POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

POSITIVA
Compañía de Seguros S.A.
N.I.T 860.011.153-6

CERTIFICA

Verificada la base de datos de la compañía se encontró que el señor (a): EDWIN LOAIZA ZULUAGA identificado con Cédula Ciudadanía No. 8060734, de la empresa DAZA RAMIREZ CARLOS RODOLFO está afiliado(a) a POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS desde el 24/08/2022 con riesgo 5 y se encuentra ACTIVO.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202201018418005.

Dada en Bogotá, a los 23 días del mes de agosto de 2022

MIS_4_1_3_FR15 v_04

Cordialmente

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES
AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

savia SALUD EPS

No. de Radicación | Fecha de Radicación: 2 3 | 0 8 | 2 0 2 2

I. DATOS DEL TRAMITE (Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo)

1. Tipo de Tramite	2. Tipo de Afiliado	3. Régimen	4. Tipo de cotizante	5. Tipo de residencia	Código (a registrar por la EPS)
A. Afiliación [X] B. Traslado [ ]	A. Individual - Cotizante o cabeza de familia [X] B. Colectivo [ ] · Beneficiario o afiliado adicional [ ] C. Institucional [ ] D. Pre-oficio [ ]	A. Contributivo [X] B. Subsidiado [ ]	A. Cotizante [ ] B. Cabeza de familia [ ] C. Beneficiario [ ]	A. Dependiente [X] B. Independiente [ ] C. Pensionado [ ]	

II. AFILIACIÓN II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

6. Apellidos y nombres: Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
	Loaiza	Zuluaga	Edwin

7. Tipo de documento de identidad	8. Número de documento de identidad	9. Sexo Femenino / Masculino	10. Fecha de nacimiento
CC	8.060.734	Masculino [X]	13 | 1 | 1 | 9 | 1 | 9 | 8 | 4

III. DATOS COMPLEMENTARIOS (Datos personales)

11. Zona	12. Discapacidad	13. Puntaje SISBEN	14. Grupo de población especial	15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de pensiones
1	[ ] Cual?			Positiva	Colpensiones

17. Ingreso base de cotización - IBC	18. Residencia	Teléfono fijo	Teléfono celular
1.000.000	Kr. 36C # 107-29		3147635785

Correo electrónico	Municipio / Distrito	Zona Urbana [X] Rural [ ]	Departamento
saulo.eduin.519@gmail.com	Medellín	La Candelaria	Antioquia

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR (Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante)

19. Apellidos y nombres: Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

20. Tipo de documento de identidad	21. Número de documento de identidad	22. Sexo Femenino / Masculino	23. Fecha de nacimiento D D M M A A A A
[ ]		[ ]	

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

	24. Apellidos y nombres: Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
01				
02				
03				
04				
05				

	25. Tipo de documento de identidad	26. Número de documento de identidad	27. Sexo Femenino	Masculino	28. Fecha de nacimiento D D M M A A A A	Datos complementarios 29. Parentesco	30. Etnia
01							
02							
03							
04							
05							

	31. Discapacidad Tipo: F N M T P	Condición: T P	32. Datos de residencia: Municipio / Distrito	Zona: Urbana	Rural	Departamento	Teléfono fijo y/o celular	33. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
01								
02								
03								
04								
05								

Selección de la IPS Primaria

	34. Nombre de la Institución prestadora de servicios de salud - IPS	Código de la IPS (a registrar por la EPS)
Cód.		
6		
8		
9		

SALUD EPS
23 AGO 2022

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o razón social	36. Tipo de documento de identificación (NIT)	37. Número del documento de identificación	38. Tipo de aportante o pagador pensiones (a registrar por la EPS)
Carlos Daza Ramirez	[X]	79.273.369-9	

39. Ubicación	Teléfono fijo y/o celular	Correo electrónico	Municipio / Distrito	Departamento
Dg. 48 # 19-50	266 4664	ordranglectura@gmail.com	Bogotá	Cundinamarca

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad
1. Modificación datos básicos de identificación [ ] 2. Corrección datos básicos de identificación [ ] 3. Actualización documento de identidad [ ] 4. Actualización y corrección de datos complementarios [ ] 5. Terminación de la inscripción en la EPS [ ] Código [ ] 6. Reinscripción en la EPS [ ] 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales [ ] 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales [ ] 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar [ ] 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando [ ] 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas [ ] 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas [ ] 13. Movilidad: A. Régimen Contributivo [ ] B. Régimen Subsidiado [ ] 14. Traslado: A. Mismo Régimen [ ] B. Diferente Régimen [ ] 15. Reporte por fallecimiento [ ] 16. Reporte del tránsito de protección al cesante [ ] 17. Reporte de la calidad del Pre-pensionado [ ] 18. Reporte de la calidad del Pensionado [ ]

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación: Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad	Número de documento de identidad	Sexo Femenino / Masculino	Fecha de nacimiento D D M M A A A A	42. Fecha
[ ]		[ ]		2 3 | 0 8 | 2 0 2 2

43. EPS anterior	44. Motivo de traslado Código	45. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones
		Compensar

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales. [ ] 47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción. [ ] 48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios. [ ] 49. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud. [ ] 50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la Historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales. [ ]
51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran [ ]
52. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013 [ ]
53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto [ ]

VIII. FIRMAS

54. Firma del cotizante, cabeza de familia o afiliado adicional	55. El empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva institucional o de Oficio
Eduin Loaiza	

IX. ANEXOS

56. Anexo copia del documento de identidad: CN [ ] Cant. [ ] RC [ ] Cant. [ ] TI [ ] Cant. [ ] CC [ ] Cant. [ ] PA [ ] Cant. [ ] CE [ ] Cant. [ ] CD [ ] Cant. [ ] SC [ ] Cant. [ ] Total [ ]
57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente [ ] 58. Copia del registro civil de matrimonio, o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital [ ]
59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital [ ]
60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor. [ ] 61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia. [ ] 62. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres [ ] 63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud. [ ] 64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas. [ ] 65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio. [ ]

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la entidad Territorial: Código del municipio	Código del departamento	67. Datos del SISBEN: Número de la ficha	Puntaje	Nivel	68. Fecha de radicación D D M M A A A A	69. Fecha de validación D D M M A A A A

70. Datos del funcionario que realiza la validación: Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad	Número de documento de identidad	OBSERVACIONES:
[ ]		

Supersubsidio

Colpensiones 10 años

GOBIERNO DE COLOMBIA

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **EDWIN LOAIZA ZULUAGA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **8060734,** se encuentra afiliado/a desde **21/11/2005** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 19 de agosto de 2022.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

compensar

Bogotá DC. 23 de Agosto de 2,022

SOLICITUD DE AFILIACIÓN
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860066942

Señor usuario, reciba un cordial saludo de su Caja de Compensación Familiar Compensar. Informamos que el día 23/8/2022, se ha recibido una solicitud de afiliación, la cual estará sujeta a verificación.

Si el trabajador desea recibir cuota monetaria de subsidio debe consultar los requisitos en www.compensar.com/subsidio. De cumplir con las condiciones, es necesario realizar la solicitud adjuntando los documentos de soporte a través del portal corporativo www.compensar.com.

A continuación ofrecemos el detalle de la información suministrada del trabajador:

Tipo y Número de Identificacion	CC 8060734
Nombres y Apellidos	EDWIN LOAIZA ZULUAGA
Tipo y Número de Identificac ion del Empleador	NI 79277369
Razón Social Empleador	
Código Sucursal	0
Código Centro de Costo	0
Fecha de Ingreso Empresa	23/8/2022
Fecha de Ingreso a Compensar	23/8/2022
Cargo	AYUDANTE DE OBRA
Horas Labor Mes	192
Sueldo básico	$ 1000000

Firma del Trabajador
Identificación

La presente constancia se expide con destino a , este documento impreso debe reposar firmado en la hoja de vida del trabajador.

Para mayor información de nuestros servicios consulte nuestra página web www.compensar.com o contáctenos a nuestra central telefónica de atención al usuario 3 077001.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.002.048.014

MEJIA PEREZ

APELLIDOS

FERNEY DE JESUS

NOMBRES

FIRMA



Escaneado con CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO 21-SEP-2000

ACHI
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.72	O-	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

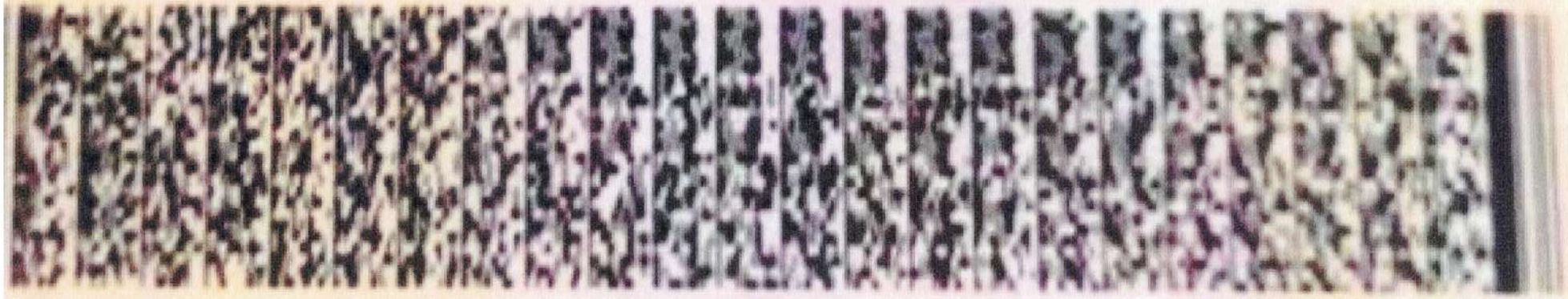
21-NOV-2018 MEDELLIN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

DE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL

ALEXANDER VEGA ROCHA



0100100-01132232-M-1002048014-20200217 00701

Escaneado con CamScanner

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 05/08/2022

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	**Número de documento:**	79277369	**Cédula Usuario:**	CC 79277369
Nombre:	DAZA RAMIREZ CARLOS RODOLFO				
Dirección:	KR 62 97 35				
Departamento:	BOGOTA D.C.		**Municipio:**	BOGOTA D.C.	
Correo electrónico:	APORTESPILA100@HOTMAIL.COM				
Teléfono:	2664664		**Tarifa:**	6.960	
Actividad Económica:	5452201 CONSTRUCCION DE EDIFICACIONES PARA USO NO RESIDENCIAL				

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC 79277369	CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ

DATOS AFILIADOS RADICADOS

	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	162	06/08/2022	CC 1002048014	MEJIA PEREZ FERNEY	5	6.96000	**Dependiente**

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

MBS_4_1_3_FR15 v_04

Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Positiva Compañía de Seguros S.A.

C070AEB34BABC074DDFD3AE414BEEFD9

Certificado impreso el día 8/5/2022 9:19:28 AM por el portal de empresas Edesk

DEPENDIENTE

- ORIGINAL: E.P.S. - - 1a. COPIA: EMPLEADOR O ENTE TERRITORIAL -

mutualser
Atención centrada en vos
NIT 806.008.394-7

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

No. de Radicación

Fecha de Radicación D D M M A A A A

Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo

I. DATOS DEL TRÁMITE

1. Tipo de Trámite: A. Afiliación ☐ B. Reporte de Novedades ☒
2. Tipo de Afiliación: A. Individual: -Cotizante o Cabeza de Familia ☒ -Beneficiario o afiliado adicional ☐ B. Colectiva ☐ C. Institucional ☐ D. De oficio ☐
3. Régimen: A. Contributivo ☒ B. Subsidiado ☐
4. Tipo de afiliado: A. Cotizante ☒ B. Cabeza de Familia ☐ C. Beneficiario ☐
5. Tipo de cotizante: A. Dependiente ☒ B. Independiente ☐ C. Pensionado ☐
Código (a registrar por la EPS)

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia) — A. AFILIACIÓN

6. Apellidos y nombres			
1er apellido: MEJIA	2do apellido: PEREZ	1er nombre: FERNEY	2do nombre: DE JESUS

7. Tipo de documento de identidad: CC
8. Número del documento de identidad: 1.002.048.044
9. Sexo: Femenino ☐ Masculino ☒
10. Fecha de nacimiento: 21 09 1210 00

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

11. Etnia:
12. Discapacidad: Tipo: Condición:
13. Puntaje SISBÉN:
14. Grupo de población especial:
15. Administradores de Riesgos Laborales - ARL: POSITIVA
16. Administradora de Pensiones: PORVENIR
17. Ingreso base de cotización - IBC: $ 1.000.000
18. Residencia: CL 84 C # 31-01 MZ 11 CS 10 | 3226961099 | mejiaperezferney@gmail.com
Municipio/Distrito: Medellín | Zona: Urbana ☐ Rural ☒ | Localidad/Comuna: | Departamento: Antioquia

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante

19. Apellidos y nombres			
1er apellido	2do apellido	1er nombre	2do nombre

20. Tipo de documento de identidad:
21. Número del documento de identidad:
22. Sexo: Femenino ☐ Masculino ☐
23. Fecha de nacimiento: D D M M A A A A

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

	24. Apellidos y nombres: Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

	25. Tipo de documento de identidad	26. Número del documento de identidad	27. Sexo: Femenino	Masculino	28. Fecha de nacimiento
B1					
B2					
B3					
B4					
B5					

Datos complementarios

	29. Parentesco	30. Etnia	31. Discapacidad: F	M	Condición: T	P
B1						
B2						
B3						
B4						
B5						

	32. Datos de residencia: Municipio/Distrito	Zona: Urbana	Rural	Departamento	Teléfono Fijo y/o celular	33. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
B1						
B2						
B3						
B4						
B5						

OPERACIONES Bogotá
mutualser
05/08/2022
DOCUMENTO PROCESADO

Selección de la IPS Primaria

	34. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS	Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C		
B		
B		
B		
B		
B		

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o razón social: Clínica Podiátrica Depa (Unipie)
36. Tipo de documento de identificación: NIT
37. Número del documento de identificación: 99.297.369-9
38. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)
39. Ubicación: Dg 48 # 19-50 | Dirección | 2664664 | Teléfono | Fact.cartal.depa@gmail.com | Correo electrónico | Bogotá D.C | Municipio/Distrito | Bogotá D.C | Departamento

- 2a. COPIA: AFILIADO -

Página 1 de 1

- ORIGINAL: E.P.S. - - 1a. COPIA: EMPLEADOR O ENTE TERRITORIAL -

mutualser
NIT 806.008.394-7

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

- [ ] 1. Modificación de datos básicos de identificación.
- [ ] 2. Corrección de datos básicos de identificación.
- [ ] 3. Actualización del documento de identidad.
- [ ] 4. Actualización y corrección de datos complementarios.
- [ ] 5. Terminación de la inscripción en la EPS. Código [ ]
- [ ] 6. Reinscripción en la EPS.
- [ ] 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- [ ] 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- [ ] 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar.
- [ ] 10. Terminación de relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando.
- [ ] 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 13. Movilidad. [ ] A. Régimen Contributivo. [ ] B. Régimen Subsidiado.
- [ ] 14. Traslado: [ ] A. Mismo Régimen. [ ] B. Diferente Régimen.
- [ ] 15. Reporte de fallecimiento.
- [ ] 16. Reporte del trámite de protección al cesante.
- [ ] 17. Reporte de la calidad de Pre-pensionado.
- [ ] 18. Reporte de la calidad de Pensionado.

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo de documento de identidad [ ]	Número de identificación del documento de identidad	Sexo: Femenino [ ] Masculino [ ]	Fecha de nacimiento	42. Fecha 05/08/2022

43. EPS anterior	44. Motivo de traslado Código [ ]	45. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- [ ] 46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
- [ ] 47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.
- [ ] 48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
- [ ] 49. Declaración de no intermediación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud.
- [ ] 50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
- [ ] 51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigentes y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran.
- [ ] 52. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
- [ ] 53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto.

VIII. FIRMAS

54. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario	55. El empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva institucional o de Oficio
Ferne. Perez	

IX. ANEXOS

- [ ] 56. Anexo copia del documento de identidad: [CN] [RC] [TI] [CC] [PA] [CE] [CD] [SC]
  Cantidad: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Total [ ]
- [ ] 57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
- [ ] 58. Copia del registro civil de matrimonio o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.
- [ ] 59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.
- [ ] 60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.
- [ ] 61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia.
- [ ] 62. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres.
- [ ] 63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud.
- [ ] 64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial: Código del Municipio	Código del departamento	67. Datos del SISBÉN: Número de ficha	Puntaje	Nivel	68. Fecha de radicación	69. Fecha de validación
						05/08/2022

70. Datos del funcionario que realiza la validación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de identidad [ ]	Número del documento de identidad	71. Firma del funcionario

OPERACIONES mutualser Bogotá

DOCUMENTO PROCESADO

OBSERVACIONES: PORTABILIDAD

Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario.

- 2a. COPIA: AFILIADO -

porvenir
sólo hay uno

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

FERNEY DE JESUS MEJIA PEREZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.002.048.014**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 5 de Agosto del 2022.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

Bogotá DC. 5 de Agosto de 2,022

SOLICITUD DE AFILIACIÓN
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860066942

Señor usuario, reciba un cordial saludo de su Caja de Compensación Familiar Compensar. Informamos que el día 5/8/2022, se ha recibido una solicitud de afiliación, la cual estará sujeta a verificación.

Si el trabajador desea recibir cuota monetaria de subsidio debe consultar los requisitos en www.compensar.com/subsidio. De cumplir con las condiciones, es necesario realizar la solicitud adjuntando los documentos de soporte a través del portal corporativo www.compensar.com.

A continuación ofrecemos el detalle de la información suministrada del trabajador:

Tipo y Número de Identificacion	CC 1002048014
Nombres y Apellidos	FERNEY DE JESUS MEJIA PEREZ
Tipo y Número de Identificac ion del Empleador	NI 79277369
Razón Social Empleador	
Código Sucursal	0
Código Centro de Costo	0
Fecha de Ingreso Empresa	5/8/2022
Fecha de Ingreso a Compensar	5/8/2022
Cargo	AYUDANTE DE OBRA
Horas Labor Mes	192
Sueldo básico	$ 1000000

Firma del Trabajador
Identificación

La presente constancia se expide con destino a , este documento impreso debe reposar firmado en la hoja de vida del trabajador.

Para mayor información de nuestros servicios consulte nuestra página web www.compensar.com o contáctenos a nuestra central telefónica de atención al usuario 3 077001.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **11165242**

ALTAMIRANDA NUÑEZ
APELLIDOS

FIDEL ANTONIO
NOMBRES

fidel A Altamiranda
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **12-OCT-1981**
SAN BERNARDO DEL VIENTO
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.76	**A+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

22-DIC-2000 SAN BERNARDO DEL VIENTO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

P-1304600-38090632-M-0011165242-20010614 **00579**01164B 01 098993930

Nombre: Fidel Altamiranda Nuñez
Direcc.: Kra 43a # 39a-67
Correo: fidelantonioaltamiranda@gmail.com
Ciudad: Medellin.
Tel: 311789 1175.

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 27/07/2022

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	**Número de documento:**	79277369	**Cédula Usuario:**	CC 79277369
Nombre:	DAZA RAMIREZ CARLOS RODOLFO				
Dirección:	KR 62 97 35				
Departamento:	BOGOTA D.C.		**Municipio:**	BOGOTA D.C.	
Correo electrónico:	APORTESPILA100@HOTMAIL.COM				
Teléfono:	2664664		**Tarifa:**	6.960	
Actividad Económica:	5452201 CONSTRUCCION DE EDIFICACIONES PARA USO NO RESIDENCIAL				

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC 79277369	CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ

DATOS AFILIADOS RADICADOS

	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	160	28/07/2022	CC 93368622	GIRALDO GARCIA JORGE	5	6.96000	**Dependiente**

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

MIS_4_1_3_FR15 v_04

Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Positiva Compañía de Seguros S.A.

99541E296BEF10A8926825E8A89BA452

Certificado impreso el día 7/27/2022 2:48:06 PM por el portal de empresas Edesk

POSITIVA
COMPAÑÍA DE SEGUROS

POSITIVA
COMPAÑÍA DE SEGUROS

EN CASO DE ACCIDENTE DE TRABAJO

Diríjase a la Institución Prestadora de Salud (**IPS**) asignada en la línea Positiva **01 8000 111 170**, en Bogotá (**601**) **330 7000.**

www.positiva.gov.co

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS

JORGE HERNAN
GIRALDO GARCIA
93368622

DAZA RAMIREZ CARLOS RODOLFO
79277369

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264 -2

CERTIFICA QUE:

El 2022 -07-27 14:03:38. el empleador **CARLOS RODOLFO DAZA** identificado con **NI** número **79277369**
registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro Sistema de Afiliación Electrónica **VALE**.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
982324236075	2022 -07-27 14:03:38	REINGRESO

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA REINGRESO
CC	93368622	JORGE HERNAN GIRALDO	1500000	PERSONAS QUE REALIZAN TRABAJOS VARIOS	2022 -07-27

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 27 días del mes de Julio del año 2022.

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **JORGE HERNAN GIRALDO GARCIA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **93368622,** se encuentra afiliado/a desde **18/08/1992** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES.**

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 27 de julio de 2022.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Blanca Nubia Ramirez Aldana
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

compensar

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR
NIT.860.066.942-7

Bogotá D.C., 27 de Julio de 2,022

A QUIEN INTERESE

Compensar, Caja de Compensación Familiar, certifica que el cliente se encuentra afiliado en la modalidad TRABAJADOR DEPENDIENTE, con la siguiente información :

Tipo de Identificación	: CC
No. de Identificación	: 93368622
Nombre	: JORGE HERNAN GIRALDO GARCIA
Empresa/Contratante	: CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ
Idenficación Empresa	: CC
No. Identificación Empresa	: 79277369
Fecha de Afiliación a CCF	: 2022/07/27
Fecha de Ingreso a la empresa	: 2022/07/27
Estado	: Afiliado
Categoría	: A

La presente certificación se expide con destino a Quien le interese y tiene vigencia de un mes a partir de la fecha de expedición.

Esta certificación no es válida para presentar los documentos requeridos para la acreditación del subsidio monetario, considerando solo validos el formato de inscripción, modificación a la Caja de Compensación

Atentamente.

Paula Andrea Ramírez

GESTIONAR INFORMACIÓN EMPRESARIAL
Elaboró: Portal Compensar

ISO 9001 icontec SC 5892-14

IQNet

FOR-PGIE-0044

VIGILADO SuperSubsidio



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 93.368.622
GIRALDO GARCIA
APELLIDOS
JORGE HERNAN
NOMBRE

FECHA DE NACIMIENTO 30-SEP-1966
CALARCA
(QUINDIO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
27-MAY-1985 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-2500100-00134505-M-0031088020-20090422 00109 0031 A 1 6640031914

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 27/07/2022

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	**Número de documento:**	79277369	**Cédula Usuario:**	CC 79277369
Nombre:	DAZA RAMIREZ CARLOS RODOLFO				
Dirección:	KR 62 97 35				
Departamento:	BOGOTA D.C.		**Municipio:**	BOGOTA D.C.	
Correo electrónico:	APORTESPILA100@HOTMAIL.COM				
Teléfono:	2664664		**Tarifa:**	6.960	
Actividad Económica:	5452201 CONSTRUCCION DE EDIFICACIONES PARA USO NO RESIDENCIAL				

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC 79277369	CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ

DATOS AFILIADOS RADICADOS

	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	160	28/07/2022	CC 93368622	GIRALDO GARCIA JORGE	5	6.96000	**Dependiente**

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

MIS_4_1_3_FR15 v_04

Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Positiva Compañía de Seguros S.A.

99541E296BEF10A8926825E8A89BA452 Certificado impreso el día 7/27/2022 2:48:06 PM por el portal de empresas Edesk

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

EN CASO DE ACCIDENTE DE TRABAJO

Diríjase a la Institución Prestadora de Salud (**IPS**) asignada en la línea Positiva **01 8000 111 170**, en Bogotá (**601**) **330 7000.**

www.positiva.gov.co

LA ASEGURADORA DE TODOS LOS COLOMBIANOS

JORGE HERNAN
GIRALDO GARCIA
93368622

DAZA RAMIREZ CARLOS RODOLFO
79277369

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264 -2

CERTIFICA QUE:

El 2022 -07-27 14:03:38. el empleador **CARLOS RODOLFO DAZA** identificado con **NI** número **79277369**
registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro Sistema de Afiliación Electrónica **VALE**.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
982324236075	2022 -07-27 14:03:38	REINGRESO

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA REINGRESO
CC	93368622	JORGE HERNAN GIRALDO	1500000	PERSONAS QUE REALIZAN TRABAJOS VARIOS	2022 -07-27

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 27 días del mes de Julio del año 2022.

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **JORGE HERNAN GIRALDO GARCIA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **93368622,** se encuentra afiliado/a desde **18/08/1992** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 27 de julio de 2022.

Blanca Nubia Ramirez Aldana
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

compensar

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR
NIT.860.066.942-7

Bogotá D.C., 27 de Julio de 2,022

A QUIEN INTERESE

Compensar, Caja de Compensación Familiar, certifica que el cliente se encuentra afiliado en la modalidad TRABAJADOR DEPENDIENTE, con la siguiente información :

Tipo de Identificación	: CC
No. de Identificación	: 93368622
Nombre	: JORGE HERNAN GIRALDO GARCIA
Empresa/Contratante	: CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ
Idenficación Empresa	: CC
No. Identificación Empresa	: 79277369
Fecha de Afiliación a CCF	: 2022/07/27
Fecha de Ingreso a la empresa	: 2022/07/27
Estado	: Afiliado
Categoría	: A

La presente certificación se expide con destino a Quien le interese y tiene vigencia de un mes a partir de la fecha de expedición.

Esta certificación no es válida para presentar los documentos requeridos para la acreditación del subsidio monetario, considerando solo validos el formato de inscripción, modificación a la Caja de Compensación

Atentamente.

Paula Andrea Ramírez

GESTIONAR INFORMACIÓN EMPRESARIAL
Elaboró: Portal Compensar

ISO 9001 icontec SC 5892-14
IQNet CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

VIGILADO SuperSubsidio

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **11.811.949**
SALAZAR JULIO
APELLIDOS
JOSE ISAAC
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-DIC-1980**
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.85 ESTATURA | **AB+** G.S. RH | **M** SEXO

02-AGO-1999 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0110600-00442747-M-0011811949-20130623 **0033**606228A 1 2472325699

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 17/08/2022

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	**Número de documento:**	79277369	**Cédula Usuario:**	CC 79277369
Nombre:	DAZA RAMIREZ CARLOS RODOLFO				
Dirección:	KR 62 97 35				
Departamento:	BOGOTA D.C.		**Municipio:**	BOGOTA D.C.	
Correo electrónico:	APORTESPILA100@HOTMAIL.COM				
Teléfono:	2664664		**Tarifa:**	6.960	
Actividad Económica:	5452201 CONSTRUCCION DE EDIFICACIONES PARA USO NO RESIDENCIAL				

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC 79277369	CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ

DATOS AFILIADOS RADICADOS

	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	169	18/08/2022	CC 11811949	SALAZAR JULIO JOSE	5	6.96000	**Dependiente**

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

MIS_4_1_3_FR15 v_04

Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Positiva Compañía de Seguros S.A.

302C1402411007D638EF0E6F1855B6E5 Certificado impreso el día 8/17/2022 3:24:24 PM por el portal de empresas Edesk

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

EN CASO DE ACCIDENTE DE TRABAJO

Diríjase a la Institución Prestadora de Salud (**IPS**) asignada en la línea Positiva **01 8000 111170**, en Bogotá (**601**) **330 7000.**

www.positiva.gov.co

LA ASEGURADORA DE TODOS LOS COLOMBIANOS

JOSE ISAAC
SALAZAR JULIO
11811949
DAZA RAMIREZ CARLOS RODOLFO
79277369

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

capitalsalud EPS-S
Te entiende. Te atiende

FORMULARIO No.

Número de Radicación: | Fecha de Radicación: 17 08 2022

I. DATOS DEL TRÁMITE

(Las tres instituciones que se encuentran arriba al formulario antes de diligenciarlo)

1. Tipo de Trámite: A. Afiliación [X] B. Reporte de Novedad [ ]
2. Tipo de Afiliación: A. Individual [ ] B. Colectiva [ ] C. Institucional [ ] D. De Oficio [ ] — Cotizante o Cabeza de Familia [X] — Beneficiario o afiliado adicional [ ]
3. Régimen: A. Contributivo [X] B. Subsidiado [ ]
4. Tipo de afiliado: A. Cotizante [X] B. Cabeza de Familia [ ] C. Beneficiario [ ]
5. Tipo de cotizante: A. Dependiente [X] B. Independiente [ ] C. Pensionado [ ]
Código (a registrar por la EPS): [ ]

A. AFILIACIÓN

II. Datos básicos de identificación (del cotizante o cabeza de familia)

6. Apellidos y nombres completos: Salazar (primer apellido) | Julio (segundo apellido) | José (primer nombre) | Isaac (segundo nombre)
7. Tipo documento de identidad: Cédula Ciudadanía [ ]
8. Número de documento de identidad: 11 511 949
9. Sexo: Femenino [ ] Masculino [X]
10. Fecha de nacimiento: 01 11 21 9 8 10

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

11. Etnia: [ ]
12. Discapacidad: Tipo [E N U] Condición [T P]
13. Puntaje SISBEN: [ ]
14. Grupo de población especial: [ ]
15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL: Positiva
16. Administradora de Pensiones: Porvenir
17. Ingreso base de cotización - IBC: $ 000000
18. Residencia: Dirección: Kr. 18 N # 81 D-06 Sur | Teléfono: 3229708709 | Correo electrónico: joseisaacsalazar@gmail.com
Ciudad: Bogotá | Zona: Urbana [X] Rural [ ] | Departamento: San Cristobal | Cundinamarca

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante

19. Apellidos y nombres completos: Primer apellido | Segundo apellido | Primer nombre | Segundo nombre
20. Tipo documento de identidad: [ ]
21. Número de documento de identidad:
22. Sexo: Femenino [ ] Masculino [ ]
23. Fecha de nacimiento:

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

	24. Apellidos y nombres completos: Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

	25. Tipo de documento de identidad	26. Número de documento de identidad	27. Sexo: Femenino	Masculino	28. Fecha de nacimiento
B1					
B2					
B3					
B4					
B5					

Datos complementarios

	29. Parentesco	30. Etnia	31. Discapacidad: Tipo			Condición	
B1							
B2							17 AGO 2022
B3							
B4							
B5							

	32. Datos de residencia: Municipio/Distrito	Zona: Urbana	Rural	Departamento	Teléfono fijo y/o celular	33. Fecha de afiliación a la EPS-S
B1						
B2						
B3						
B4						
B5						

Selección de la IPS primaria

34. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS | Código de la IPS (a registrar por la EPS)

C		
B		
B		
B		

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o razón social	36. Tipo de documento de identificación	37. Número del documento de identificación	38. Tipo de aportante o pagador a pensiones (a registrar por la EPS)
Carlos Rodolfo Daza	NIT [X]	79 277 369-9	

39. Ubicación				
Dirección: Cr. 48 # 19-50	Teléfono: 2664664	Correo electrónico: Crdrarquitectura@gmail.com	Municipio/Distrito: Bogotá	Departamento: Cmarca

capitalsalud eps-s
Te entiende. Te atiende

FORMULARIO No.

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

- [X] 1. Modificación datos básicos de identificación.
- [ ] 2. Corrección de los datos básicos de identificación.
- [ ] 3. Actualización del documento de identidad.
- [ ] 4. Actualización y corrección datos complementarios.
- [ ] 5. Terminación de la inscripción en la EPS. Código [ ]
- [ ] 6. Reinscripción en la EPS.
- [ ] 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- [ ] 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- [ ] 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar.
- [ ] 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de condiciones para seguir cotizando.
- [ ] 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] 13. Movilidad — [ ] A. Régimen Contributivo; [ ] B. Régimen Subsidiado
- [ ] 14. Traslado — [ ] A. Mismo Régimen; [ ] B. Diferente Régimen
- [ ] 15. Reporte de fallecimiento.
- [ ] 16. Reporte del trámite de protección al cesante.
- [ ] 17. Reporte de la calidad de Pre-pensionado.
- [ ] 18. Reporte de la calidad de pensionado.

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo de documento de identidad	Número de documento de identidad	Sexo (Femenino [ ] Masculino [ ])	Fecha de nacimiento	42. Fecha
				10/08/2022

43. EPS anterior	44. Motivo de traslado Código	45. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones
	[ ]	

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- [ ] 46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
- [ ] 47. Declaración de la no obligación de afiliarse al régimen contributivo, especial o de excepción.
- [ ] 48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
- [ ] 49. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud.
- [ ] 50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
- [ ] 51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran.
- [ ] 52. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
- [ ] 53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o el celular como mensajes de texto.

VIII. FIRMAS

54. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario	55. El empleador aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, Institucional o de Oficio
Isaac Salazar	

IX. ANEXOS

- [ ] 56. Copia documento de identidad. [CN] [RC] [TI] [CC] [PA] [CE] [CD] [SC]
  Cantidad [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Total [ ]
- [ ] 57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
- [ ] 58. Copia del registro civil de matrimonio, o de la escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.
- [ ] 59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.
- [ ] 60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.
- [ ] 61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia.
- [ ] 62. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres.
- [ ] 63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud.
- [ ] 64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial		67. Datos del SISBÉN			68. Fecha de radicación	69. Fecha de validación
Código del Municipio	Código del Departamento	Número de ficha	Puntaje	Nivel		

70. Datos del funcionario que realiza la validación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de identidad	Número documento de identidad	71. Firma del funcionario

Observaciones:

Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario.

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

JOSE ISAAC SALAZAR JULIO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **11.811.949**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 17 de Agosto del 2022.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

Bogotá DC. 17 de Agosto de 2,022

SOLICITUD DE AFILIACIÓN
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860066942

Señor usuario, reciba un cordial saludo de su Caja de Compensación Familiar Compensar. Informamos que el día 17/8/2022, se ha recibido una solicitud de afiliación, la cual estará sujeta a verificación.

Si el trabajador desea recibir cuota monetaria de subsidio debe consultar los requisitos en www.compensar.com/subsidio. De cumplir con las condiciones, es necesario realizar la solicitud adjuntando los documentos de soporte a través del portal corporativo www.compensar.com.

A continuación ofrecemos el detalle de la información suministrada del trabajador:

Tipo y Número de Identificacion	CC 11811949
Nombres y Apellidos	JOSE ISAAC SALAZAR JULIO
Tipo y Número de Identificac ion del Empleador	NI 79277369
Razón Social Empleador	
Código Sucursal	0
Código Centro de Costo	0
Fecha de Ingreso Empresa	17/8/2022
Fecha de Ingreso a Compensar	17/8/2022
Cargo	OFICIAL DE OBRE
Horas Labor Mes	192
Sueldo básico	$ 1000000

Firma del Trabajador
Identificación

La presente constancia se expide con destino a , este documento impreso debe reposar firmado en la hoja de vida del trabajador.

Para mayor información de nuestros servicios consulte nuestra página web www.compensar.com o contáctenos a nuestra central telefónica de atención al usuario 3 077001.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.105.781.620**

GARCIA LONDOÑO

APELLIDOS

JUAN GABRIEL

NOMBRES

Juan Gabriel

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-FEB-1991**

HONDA
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

01-OCT-2009 HONDA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2906400-00244887-M-1105781620-20100715 0022786777A 1 32146045

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 18/08/2022

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	**Número de documento:**	79277369	**Cédula Usuario:**	CC 79277369
Nombre:	DAZA RAMIREZ CARLOS RODOLFO				
Dirección:	KR 62 97 35				
Departamento:	BOGOTA D.C.		**Municipio:**	BOGOTA D.C.	
Correo electrónico:	APORTESPILA100@HOTMAIL.COM				
Teléfono:	2664664		**Tarifa:**	6.960	
Actividad Económica:	5452201 CONSTRUCCION DE EDIFICACIONES PARA USO NO RESIDENCIAL				

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC 79277369	CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ

DATOS AFILIADOS RADICADOS

	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	170	19/08/2022	CC 1105781620	GARCIA LONDOÑO JUAN	5	6.96000	**Dependiente**

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

MIS_4_1_3_FR15 v_04

Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Positiva Compañía de Seguros S.A.

ADA0CD974AF7DF1F77CD378F77492C16

Certificado impreso el día 8/18/2022 1:15:22 PM por el portal de empresas Edesk

POSITIVA
COMPAÑÍA DE SEGUROS

POSITIVA
COMPAÑÍA DE SEGUROS

EN CASO DE ACCIDENTE DE TRABAJO

Diríjase a la Institución Prestadora de Salud (**IPS**) asignada en la línea Positiva **01 8000 111 170**, en Bogotá (**601**) **330 7000.**

www.positiva.gov.co

LA ASEGURADORA DE TODOS LOS COLOMBIANOS

JUAN GABRIEL
GARCIA LONDOÑO
1105781620

DAZA RAMIREZ CARLOS RODOLFO
79277369

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

EPS Sanitas
Nuestro compromiso es contigo
NIT. 800.251.440-6

No. de Radicación	Fecha de Radicación
	D D M M A A A A

163007501

(Lea las instrucciones que se encuentran al respaldo antes de diligenciar este formulario)

I. DATOS DEL TRÁMITE

1. Tipo de Trámite	2. Tipo de Afiliación	3. Régimen
A. Afiliación X B. Reporte de Novedades	A. Individual: - Cotizante o Cabeza de Familia X B. Colectiva D. De Oficio - Beneficiario o Afiliado adicional C. Institucional	A. Contributivo X B. Subsidiado

4. Tipo de Afiliado	5. Tipo de Cotizante	Código
A. Cotizante X B. Cabeza de Familia C. Beneficiario	A. Dependiente X B. Independiente C. Pensionado	(a registrar por la EPS)

A. AFILIACIÓN

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (Del cotizante o cabeza de familia)

6. Apellidos y nombres

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

7. Tipo de documento de identidad	8. Número del documento de identidad	9. Sexo	10. Fecha de nacimiento
CN TI CE CD RC CC X PA SC	1.105.781.620	Femenino Masculino X	1 6 0 2 [illegible]

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos Personales

11. Etnia	12. Discapacidad	13. Puntaje SISBÉN	14. Grupo de población especial
	Tipo F N M Condición T P		

15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso base de cotización - IBC
Positiva	Protección	1'100.000

18. Residencia

Dirección	Teléfono Fijo
Cra 11 # 11 30-63	

Teléfono Celular	Correo Electrónico
3112111921	[illegible]@hotmail.com

Municipio / Distrito	Zona	Localidad / Comuna	Departamento
Tunja	Urbana X Rural	[illegible]	Tunja

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

Datos Básicos de Identificación del Cónyuge o compañero(a) permanente cotizante

19. Apellidos y nombres

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

20. Tipo de documento de identidad	21. Número del documento de identidad	22. Sexo	23. Fecha de nacimiento
CN TI CE CD RC CC PA SC		Femenino Masculino	D D M M A A A A

Datos Básicos de Identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

24. Apellidos y nombres

	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

Datos Complementarios

	25. Tipo de documento de identidad	26. Número del documento de identidad	27. Sexo	28. Fecha de nacimiento	29. Parentesco
B1			Femenino Masculino	D D M M A A A A	
B2			Femenino Masculino	D D M M A A A A	
B3			Femenino Masculino	D D M M A A A A	
B4			Femenino Masculino	D D M M A A A A	
B5			Femenino Masculino	D D M M A A A A	

	30. Etnia	31. Discapacidad Tipo	31. Discapacidad Condición	32. Datos de Residencia Municipio/Distrito	Zona	Departamento	Teléfono Fijo y/o Celular	33. Valor de la UPC del Afiliado Adicional (a registrar por la EPS)
B1		F N M	T P		Urbana Rural			
B2		F N M	T P		Urbana Rural			
B3		F N M	T P		Urbana Rural			
B4		F N M	T P		Urbana Rural			
B5		F N M	T P		Urbana Rural			

Selección de la IPS Primaria

	34. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS	Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C		[illegible]
B		

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o razón social	36. Tipo documento de Identificación	37. Número del documento de Identificación	38. Tipo de aportante o pagador de Pensiones (a registrar por la EPS)
Colsubsidio	NIT TI CE CC X PA CD	TI 27726 F9	

39. Ubicación
Dirección: Dg 19 # 11-73 — Teléfono Fijo: 2 [illegible]

Correo Electrónico: [illegible] — Municipio / Distrito: Bogotá D.C — Departamento: Bogotá D.C

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

- [ ] 1. Modificación de datos básicos de identificación.
- [ ] 2. Corrección de datos básicos de identificación.
- [ ] 3. Actualización del documento de identidad.
- [ ] 4. Actualización y corrección de datos complementarios.
- [ ] 5. Terminación de la inscripción en la EPS.
  Código [ ]
- [x] 6. Reinscripción en la EPS.
- [x] 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- [ ] 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- [ ] 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar.
- [ ] 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando
- [ ] 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] 13. Movilidad: [ ] A. Régimen Contributivo [ ] B. Régimen Subsidiado
- [ ] 14. Traslado: [ ] A. Mismo Régimen [ ] B. Diferente Régimen
- [ ] 15. Reporte de fallecimiento.
- [ ] 16. Reporte del trámite de protección al cesante
- [ ] 17. Reporte de la calidad de Pre-pensionado.
- [ ] 18. Reporte de la calidad de Pensionado

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad (CN RC TI CC PA CE CD SC)	Número del documento de identidad	Sexo (Femenino / Masculino)	Fecha de nacimiento	42. Fecha
				1 8 / 0 8 / 2 0 2 2

43. EPS anterior	44. Motivo de traslado (Código)	45. Caja de compensación Familiar o pagador de pensiones

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- [ ] 46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
- [ ] 47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.
- [ ] 48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
- [x] 49. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud.
- [x] 50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
- [x] 51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran.
- [x] 52. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
- [x] 53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto.

VIII. FIRMAS

54. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario	55. El empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institución o de oficio
[signature]	[signature]

IX. ANEXOS

- [ ] 56. Anexo copia del documento de identidad: Cantidad [ ] (CN RC TI CC PA CE CD SC) TOTAL [ ]
- [ ] 57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
- [ ] 58. Copia del registro civil de matrimonio, o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.
- [ ] 59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.
- [ ] 60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.
- [ ] 61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia.
- [ ] 62. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres.
- [ ] 63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud.
- [ ] 64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial (Código del Municipio / Código del Departamento)	67. Datos del SISBEN (Número de ficha / Puntaje / Nivel)	68. Fecha de Radicación	69. Fecha de Validación

70. Datos del funcionario que realiza la validación			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo de documento	Número de documento de identidad	71. Firma del Funcionario

Observaciones: 2

EPS Sanitas
OFICINA ZONA 1N
RECIBIDO PARA VERIFICACIÓN POR LA EPS
18 AGO 2022

Recuerde que con la firma del formulario el afiliado manifiesta le veracidad de la información [illegible] declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario

Dnd identificación y nombre del Ejecutivo Comercial | Sello de Radicación | Sticker procesamiento

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **GARCIA LONDOÑO JUAN GABRIEL** identificado(a) con **CC** número **1.105.781.620** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 01 de febrero de 2010 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 17 de agosto de 2022.

Cordialmente,

Laura Patricia Merchan Metaute
Equipo Gestión de Operaciones.

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

202208171254

Bogotá DC. 18 de Agosto de 2,022

SOLICITUD DE AFILIACIÓN
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860066942

Señor usuario, reciba un cordial saludo de su Caja de Compensación Familiar Compensar. Informamos que el día 18/8/2022, se ha recibido una solicitud de afiliación, la cual estará sujeta a verificación.

Si el trabajador desea recibir cuota monetaria de subsidio debe consultar los requisitos en www.compensar.com/subsidio. De cumplir con las condiciones, es necesario realizar la solicitud adjuntando los documentos de soporte a través del portal corporativo www.compensar.com.

A continuación ofrecemos el detalle de la información suministrada del trabajador:

Tipo y Número de Identificacion	CC 1105781620		
Nombres y Apellidos	JUAN GABRIEL	GARCIA	LONDOÑO
Tipo y Número de Identificac ion del Empleador	NI 79277369		
Razón Social Empleador			
Código Sucursal	0		
Código Centro de Costo	0		
Fecha de Ingreso Empresa	18/8/2022		
Fecha de Ingreso a Compensar	18/8/2022		
Cargo	OFICIAL DE OBRA		
Horas Labor Mes	192		
Sueldo básico	$ 1000000		

Firma del Trabajador
Identificación

La presente constancia se expide con destino a , este documento impreso debe reposar firmado en la hoja de vida del trabajador.

Para mayor información de nuestros servicios consulte nuestra página web www.compensar.com o contáctenos a nuestra central telefónica de atención al usuario 3 077001.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.069.742.979**

IBAÑEZ CRUZ

APELLIDOS

LORENA ALEJANDRA

NOMBRES

Lorena Alejandra I

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **03-ABR-1993**

FUSAGASUGA
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62	**A+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

18-ABR-2011 FUSAGASUGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-1509400-00305594-F-1069742979-20110602 **0027**128073A 1 35911902

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 05/08/2022

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	**Número de documento:**	79277369	**Cédula Usuario:**	CC 79277369
Nombre:	DAZA RAMIREZ CARLOS RODOLFO				
Dirección:	KR 62 97 35				
Departamento:	BOGOTA D.C.			**Municipio:**	BOGOTA D.C.
Correo electrónico:	APORTESPILA100@HOTMAIL.COM				
Teléfono:	2664664			**Tarifa:**	6.960
Actividad Económica:	5452201 CONSTRUCCION DE EDIFICACIONES PARA USO NO RESIDENCIAL				

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC 79277369	CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ

DATOS AFILIADOS RADICADOS

	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	166	06/08/2022	CC 1069742979	IBAÑEZ CRUZ LORENA	5	6.96000	**Dependiente**

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

MIS_4_1_3_FR15 v_04

Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Positiva Compañía de Seguros S.A.

C070AEB34BABC074DDFD3AE414BEEFD9 Certificado impreso el día 8/5/2022 3:28:19 PM por el portal de empresas Edesk

POSITIVA
COMPAÑÍA DE SEGUROS

POSITIVA
COMPAÑÍA DE SEGUROS

EN CASO DE ACCIDENTE DE TRABAJO

Diríjase a la Institución Prestadora de Salud (**IPS**) asignada en la línea Positiva **01 8000 111 170**, en Bogotá (**601**) **330 7000.**

www.positiva.gov.co

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS

LORENA ALEJANDRA
IBAÑEZ CRUZ
1069742979

DAZA RAMIREZ CARLOS RODOLFO
79277369

porvenir
sólo hay uno

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

LORENA ALEJANDRA IBAÑEZ CRUZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.069.742.979**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 5 de Agosto del 2022.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

Bogotá DC. 5 de Agosto de 2,022

SOLICITUD DE AFILIACIÓN
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860066942

Señor usuario, reciba un cordial saludo de su Caja de Compensación Familiar Compensar. Informamos que el día 5/8/2022, se ha recibido una solicitud de afiliación, la cual estará sujeta a verificación.

Si el trabajador desea recibir cuota monetaria de subsidio debe consultar los requisitos en www.compensar.com/subsidio. De cumplir con las condiciones, es necesario realizar la solicitud adjuntando los documentos de soporte a través del portal corporativo www.compensar.com.

A continuación ofrecemos el detalle de la información suministrada del trabajador:

Tipo y Número de Identificacion	CC 1069742979
Nombres y Apellidos	LORENA ALEJANDRA IBAÑEZ CRUZ
Tipo y Número de Identificac ion del Empleador	NI 79277369
Razón Social Empleador	
Código Sucursal	0
Código Centro de Costo	0
Fecha de Ingreso Empresa	5/8/2022
Fecha de Ingreso a Compensar	5/8/2022
Cargo	AUXILIAR DE ALMACEN
Horas Labor Mes	192
Sueldo básico	$ 1000000

Firma del Trabajador
Identificación

La presente constancia se expide con destino a , este documento impreso debe reposar firmado en la hoja de vida del trabajador.

Para mayor información de nuestros servicios consulte nuestra página web www.compensar.com o contáctenos a nuestra central telefónica de atención al usuario 3 077001.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 6.565.794
PUENTES VARGAS
APELLIDOS
LUIS HERNANDO
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-AGO-1972
HONDA
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.69 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

08-JUL-1991 LETICIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1509400-00241755-M-0006565794-20100618 0022333289A 2 1760695354

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 18/08/2022

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	**Número de documento:**	79277369	**Cédula Usuario:**	CC 79277369
Nombre:	DAZA RAMIREZ CARLOS RODOLFO				
Dirección:	KR 62 97 35				
Departamento:	BOGOTA D.C.		**Municipio:**	BOGOTA D.C.	
Correo electrónico:	APORTESPILA100@HOTMAIL.COM				
Teléfono:	2664664		**Tarifa:**	6.960	
Actividad Económica:	5452201 CONSTRUCCION DE EDIFICACIONES PARA USO NO RESIDENCIAL				

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC 79277369	CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ

DATOS AFILIADOS RADICADOS

	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	171	19/08/2022	CC 6565794	PUENTES VARGAS LUIS	5	6.96000	**Dependiente**

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

MIS_4_1_3_FR15 v_04

Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Positiva Compañía de Seguros S.A.

ADA0CD974AF7DF1F77CD378F77492C16 Certificado impreso el día 8/18/2022 3:28:30 PM por el portal de empresas Edesk

POSITIVA
COMPAÑÍA DE SEGUROS

POSITIVA

EN CASO DE ACCIDENTE DE TRABAJO

Diríjase a la Institución Prestadora de Salud (**IPS**) asignada en la línea Positiva **01 8000 111 170**, en Bogotá (**601**) **330 7000.**

www.positiva.gov.co

LA ASEGURADORA DE TODOS LOS COLOMBIANOS

LUIS HERNANDO
PUENTES VARGAS
6565794
DAZA RAMIREZ CARLOS RODOLFO
79277369

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Famisanar

NIT 830.003.564-7

No. de Radicación SAT

Fecha de Radicación: 18 08 2022

I. DATOS DEL TRÁMITE

Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo

1. Tipo de trámite: A. Afiliación [X] B. Reporte de Novedades [ ]
2. Tipo de Afiliación: A. Individual: • Cotizante o cabeza de Familia [X] • Beneficiario o afiliado adicional [ ] B. Colectivo [ ] C. Institucional [ ] D. De oficio [ ]
3. Régimen: A. Contributivo [X] B. Subsidiado [ ]
4. Tipo de afiliado: A. Cotizante [X] B. Cabeza de familia [ ] C. Beneficiario [ ]
5. Tipo de cotizante: A. Dependiente [X] B. Independiente [ ] C. Pensionado [ ]
Código (a registrar por la EPS) [ ]

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

A. AFILIACIÓN

6. Apellidos y nombres	Fuentes	Vargas	Luis	Hernando
7. Tipo de documento de identidad	CC	8. Número del documento de identidad	6.565.794	9. Sexo: Femenino [ ] Masculino [X]
10. Fecha de nacimiento	25 08 1972			

III. DATOS COMPLEMENTARIOS (Datos personales)

11. Etnia	12. Discapacidad: Tipo / Condición	13. Puntaje SISBÉN	14. Grupo de población especial	15. Administradora de riesgos laborales - ARL	16. Administradora de pensiones
				Positiva	Proteccion

17. Ingreso base de cotización - IBC	18. Residencia			
1.000.000	Kr 4 # 9-29			3145814915
fuentes1hernando@gmail.com	Fusagasuga	Zona: Urbana [ ] Rural [ ]		Cundinamarca

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR (Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante)

19. Apellidos y nombres			
20. Tipo de documento de identidad	21. Número del documento de identidad	22. Sexo: Femenino [ ] Masculino [ ]	23. Fecha de nacimiento

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

24. Apellidos y nombres	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

	25. Tipo de documento de identidad	26. Número del documento de identidad	27. Sexo: Femenino / Masculino	28. Fecha de nacimiento	Datos complementarios: 29. Parentesco	30. Etnia
B1						
B2						
B3						
B4						
B5						

	31. Discapacidad: Tipo F / N / M / T / P	Condición	32. Datos de residencia: Municipio / Distrito	Zona: Urbana / Rural	Departamento	Teléfono fijo y o celular	33. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
B1							
B2							
B3							
B4							
B5							

Selección de la IPS Primaria

	34. Nombre de la institución prestadora de servicios de salud - IPS	Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C		
B		
E		
E		
E		
E		

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o razón social	Carlos Rodolfo Oaza Ramirez	36. Tipo de documento de identificación	37. Número del documento de identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)
			79237364-9	
39. Ubicación	Dg. 48 # 19-30	2664664	Ordenyasistente@gmail.com Bogotá	C/marca

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

1. Modificación de datos básicos de identificación [ ] 2. Corrección de datos básicos de identificación [ ] 3. Actualización del documento de identidad [ ] 4. Actualización y corrección de datos complementarios [ ] 5. Terminación de la inscripción en la EPS [ ] Código [ ] 6. Reinscripción en la EPS [ ] 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales [ ] 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales [ ] 9. Inicio de relación laboral o actualización de condiciones para cotizar [ ] 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando [ ] 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas [ ] 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas [ ] 13. Movilidad A. Régimen Contributivo [ ] B. Régimen Subsidiado [ ] 14. Traslado A. Mismo Régimen [ ] B. Diferente Régimen [ ] 15. Reporte de fallecimiento [ ] 16. Reporte del traslado de protección al cesante [ ] 17. Reporte de la calidad de Pre-pensionado [ ] 18. Reporte de la calidad de Pensionado [ ]

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación				
Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	Sexo: Femenino [ ] Masculino [ ]	Fecha de nacimiento	42. Fecha novedad
43. EPS anterior		44. Motivo de traslado: Código	45. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones	

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios o afiliados adicionales. [ ]
47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción. [ ]
48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios. [ ]
49. Declaración de no afiliación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud. [ ]
50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales. [ ]
51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigentes y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran. [ ]
52. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013. [ ]
53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto. [ ]

VIII. FIRMAS

Luis H F.U.

IX. ANEXOS

54. Anexo copia del documento de identidad: CN [ ] NU [ ] TI [ ] CC [ ] PA [ ] CE [ ] CD [ ] SC [ ] Cantidad [ ] Total [ ]
57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente. [ ]
58. Copia del registro civil de matrimonio o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital. [ ]
59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital. [ ]
60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor. [ ]
61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia. [ ]
62. Copia del documento en que conste la pérdida de la patria potestad o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos progenitores. [ ]
63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud. [ ]
64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas. [ ]
65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio. [ ]

DAS16349 Famisanar
Autorización valida por 15 días mas a partir de la

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial: Código del municipio	Código del departamento	67. Datos del SISBÉN: Número de la ficha	Puntaje	Nivel	68. Fecha de radicación	69. Fecha de afiliación
						18 AGO 2022

70. Datos del funcionario que realiza la validación			
Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	OBSERVACIONES:	15358
71. Firma del funcionario			Firma:

VIGILADO Supersalud

Recuerde que con la firma del formulario usted autoriza la verificación de la información suministrada en el presente formulario.

Cadena s.a.

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

LUIS HERNANDO PUENTES VARGAS, identificado(a) con cédula de ciudadanía **6.565.794**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 18 de Agosto del 2022.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es fundamental que revise periódicamente su Historia Laboral, el capital ahorrado y las semanas que tiene registradas, si presenta inconsistencias, ingrese a www.porvenir.com.co *y actualice su Historia Laboral.*

Bogotá DC. 18 de Agosto de 2,022

SOLICITUD DE AFILIACIÓN
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860066942

Señor usuario, reciba un cordial saludo de su Caja de Compensación Familiar Compensar. Informamos que el día 18/8/2022, se ha recibido una solicitud de afiliación, la cual estará sujeta a verificación.

Si el trabajador desea recibir cuota monetaria de subsidio debe consultar los requisitos en www.compensar.com/subsidio. De cumplir con las condiciones, es necesario realizar la solicitud adjuntando los documentos de soporte a través del portal corporativo www.compensar.com.

A continuación ofrecemos el detalle de la información suministrada del trabajador:

Tipo y Número de Identificacion	CC 6565794
Nombres y Apellidos	LUIS HERNANDO PUENTES VARGAS
Tipo y Número de Identificac ion del Empleador	NI 79277369
Razón Social Empleador	
Código Sucursal	0
Código Centro de Costo	0
Fecha de Ingreso Empresa	18/8/2022
Fecha de Ingreso a Compensar	18/8/2022
Cargo	OFICIAL DE OBRA
Horas Labor Mes	192
Sueldo básico	$ 1000000

Firma del Trabajador
Identificación

La presente constancia se expide con destino a , este documento impreso debe reposar firmado en la hoja de vida del trabajador.

Para mayor información de nuestros servicios consulte nuestra página web www.compensar.com o contáctenos a nuestra central telefónica de atención al usuario 3 077001.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.070.809.724**

VELEZ GARCIA

APELLIDOS

PEDRO LUIS

NOMBRES

Pedro Velez

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **24-MAR-1987**

SAN BERNARDO DEL VIENTO
(CORDOBA)

LUGAR DE NACIMIENTO

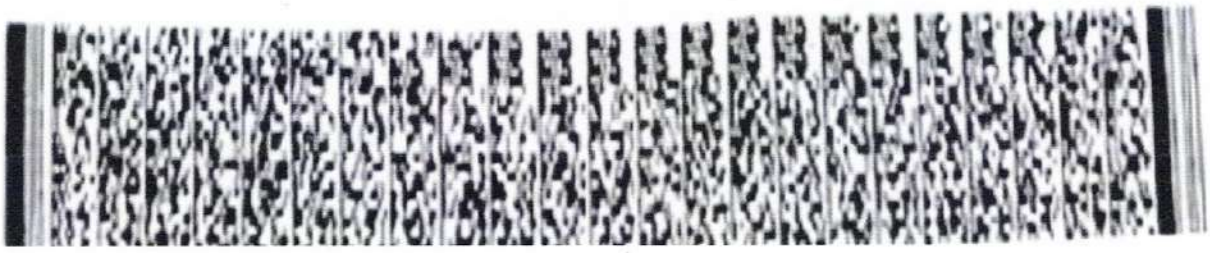
1.70	**A+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

20-DIC-2005 SAN BERNARDO DEL VIENTO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 05/08/2022

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	**Número de documento:**	79277369	**Cédula Usuario:**	CC 79277369
Nombre:	DAZA RAMIREZ CARLOS RODOLFO				
Dirección:	KR 62 97 35				
Departamento:	BOGOTA D.C.		**Municipio:**	BOGOTA D.C.	
Correo electrónico:	APORTESPILA100@HOTMAIL.COM				
Teléfono:	2664664		**Tarifa:**	6.960	
Actividad Económica:	5452201 CONSTRUCCION DE EDIFICACIONES PARA USO NO RESIDENCIAL				

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC 79277369	CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ

DATOS AFILIADOS RADICADOS

	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	165	06/08/2022	CC 1070809724	VELEZ GARCIA PEDRO	5	6.96000	**Dependiente**

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

MIS_4_1_3_FR15 v_04

Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Positiva Compañía de Seguros S.A.

C070AEB34BABC074DDFD3AE414BEEFD9 Certificado impreso el día 8/5/2022 1:09:53 PM por el portal de empresas Edesk

POSITIVA
COMPAÑÍA DE SEGUROS

POSITIVA
COMPAÑÍA DE SEGUROS

EN CASO DE ACCIDENTE DE TRABAJO

Diríjase a la Institución Prestadora de Salud (**IPS**) asignada en la línea Positiva **01 8000 111 170**, en Bogotá (**601**) **330 7000.**

www.positiva.gov.co

LA ASEGURADORA DE TODOS LOS COLOMBIANOS

PEDRO LUIS
VELEZ GARCIA
1070809724

DAZA RAMIREZ CARLOS RODOLFO
79277369

- ORIGINAL: E.P.S. - - 1a. COPIA: EMPLEADOR O ENTE TERRITORIAL -

REPÚBLICA DE COLOMBIA
SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

"Código Único para dependientes y afiliaciones al Régimen Subsidiado"

nueva eps
gente cuidando gente
NIT 900.156.264-7

FORMULARIO VÍA WEB

I. DATOS DEL TRÁMITE — Les agradecemos leer las instrucciones antes de diligenciar este formulario

1. TIPO DE TRÁMITE: A. AFILIACIÓN [X] B. REPORTE DE NOVEDADES [ ]
2. TIPO DE AFILIACIÓN: A. Individual a) Cotizante cabeza de familia [ ] b) Beneficiario o afiliado adicional [ ] B. Colectiva [ ] C. Institucional [ ] D. De oficio [ ]
3. RÉGIMEN: C. Contributivo [ ] S. Subsidiado [ ]
4. TIPO DE AFILIADO: CO Cotizante [X] CF Cabeza de Familia [ ] BE Beneficiario [ ]
5. TIPO DE COTIZANTE: A. Dependiente [X] B. Independiente [ ] C. Pensionado [ ] — Código: — FECHA DE LA SOLICITUD: 05 / 08 / 2022

A. AFILIACIÓN

B. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

6. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS
PRIMER APELLIDO: Velez — SEGUNDO APELLIDO: Garcia — PRIMER NOMBRE: Pedro — SEGUNDO NOMBRE: Luis
7. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: RC [ ] TI [ ] CC [X] CE [ ] PA [ ] CD [ ] SC [ ] — 8. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.070.809.724 — 9. SEXO: M [X] F [ ] — 10. FECHA NACIMIENTO: 24 / 03 / 1987

C. DATOS COMPLEMENTARIOS

11. ORIGEN: Código — ÉTNICA — 12. DISCAPACIDAD: Tipo — Condición — 13. PUNTAJE Y NIVEL DEL SISBÉN — 14. GRUPO DE POBLACIÓN ESPECIAL — 15. ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES: Positiva
16. ADMINISTRADORA DE PENSIONES: Colfondos — 17. INGRESO BASE DE COTIZACIÓN - IBC: 2,5% — 18. UBICACIÓN O DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: Kr 50 # 98-19 — ZONA: U [X] R [ ] — LOCALIDAD / COMUNA: — BARRIO: San Cruz de la Raya — CÓDIGO IPS:
CIUDAD / MUNICIPIO: Medellin — DEPARTAMENTO: Antioquia — TELÉFONO FIJO: — TELÉFONO MÓVIL: 3204066717 — CORREO ELECTRÓNICO: pedrovelezgarcia@gmail.com

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

Datos de identificación del beneficiario (Cónyuge o compañero (a) permanente del cotizante)

19. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS
PRIMER APELLIDO — SEGUNDO APELLIDO — PRIMER NOMBRE — SEGUNDO NOMBRE — CÓDIGO IPS
20. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: RC [ ] TI [ ] CC [ ] CE [ ] PA [ ] CD [ ] — 21. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD — 22. SEXO: F [ ] M [ ] — 23. FECHA NACIMIENTO: DÍA MES AÑO

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

	24. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS DE LOS BENEFICIARIOS	25. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	26. NÚMERO DE IDENTIDAD	27. SEXO	28. FECHA DE NACIMIENTO	29. PARENTESCO	30. ETNIA	31. DISCAPACIDAD: Tipo	Condición
1				F M				M S T P	
2				F M				M S T P	
3				F M				M S T P	
4				F M				M S T P	

	32. DATOS DE RESIDENCIA: Ciudad / Upza	Departamento	Zona	Teléfono Fijo	Teléfono Móvil	33. VALOR UPC AFILIADO ADICIONAL (La dirigencia la EPS)	34. Nombre de la institución prestadora de servicios de salud (IPS)	NIVEL DE SISBÉN	IPS PORTABILIDAD
1			R U					I II III	
2			R U					I II III	
3			R U					I II III	
4			R U					I II III	

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o Razón Social: Carlos Daza Ramirez — 36. Tipo documento de identidad: CC [ ] CE [ ] PA [ ] CD [ ] NI [X] — 37. Número documento de identidad: 79237369 9 — DV — 38. Tipo de aportante o pagador de pensiones
UBICACIÓN O DIRECCIÓN: Dg. 48 # 19-50 — Bogotá — El marco — 2664664 — 3142459945 — crdrarquitectura@gmail.com
FECHA INICIO DE RELACIÓN LABORAL: 05 / 08 / 2022 — CARGO: Oficial de obra — SALARIO: 1.000.000

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. TIPO DE NOVEDAD
1 MODIFICACIÓN DE DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN [ ]
2 CORRECCIÓN DE DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN [ ]
3 ACTUALIZACIÓN DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD [ ]
4 ACTUALIZACIÓN Y/O CORRECCIÓN DE DATOS COMPLEMENTARIOS [ ]
5 TERMINACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN EN LA EPS [ ] Código [ ]
6 REINSCRIPCIÓN EN LA EPS [ ]
7 INCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS ADICIONALES [ ]
8 EXCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS ADICIONALES [ ]
9 INICIO DE RELACIÓN LABORAL O ADQUISICIÓN DE CONDICIONES PARA COTIZAR [ ]
10 TERMINACIÓN DE LA RELACIÓN LABORAL O PÉRDIDA DE LAS CONDICIONES PARA SEGUIR COTIZANDO [ ]
11 VINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES COLECTIVAS [ ]
12 DESVINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES COLECTIVAS [ ]
13 MOVILIDAD a) AL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO [ ] b) AL RÉGIMEN SUBSIDIADO [ ]
14 TRASLADO A) MISMO REGIMEN [ ] B) DIFERENTE REGIMEN [ ]
15 REPORTE DE FALLECIMIENTO [ ]
16 REPORTE DEL TRAMITE DE PROTECCIÓN AL CESANTE [ ]
17 REPORTE DE LA CALIDAD DE PREPENSIONADO [ ]
18 REPORTE DE LA CALIDAD DE PENSIONADO [ ]

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN
PRIMER APELLIDO — SEGUNDO APELLIDO — PRIMER NOMBRE — SEGUNDO NOMBRE
TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: RC [ ] TI [ ] CC [ ] CE [ ] PA [ ] CD [ ] SC [ ] — NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD — SEXO: F [ ] M [ ] — FECHA NACIMIENTO: DÍA MES AÑO
42. FECHA (a partir de): DÍA MES AÑO — 43. EPS ANTERIOR Código — 44. MOTIVO DE TRASLADO Código — 45. CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR O PAGADOR DE PENSIONES

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

Declaración Juramentada de convivencia: Declaro que conmigo con el(la) Señor(a) _____ identificado(a) con _____ No. _____ desde el día _____ del mes _____ del año _____

46 Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales: Declaro bajo la gravedad de juramento que el(los) Beneficiario(s) reportado(s) dependen económicamente de mí. [ ]
47 Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción. [ ]
48 Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acrediten la condición de beneficiarios. Anexo soporte de la Entidad. [ ]
49 Declaración de no intermediación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud. [ ]
50 Autorizaciones para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales. [ ]
51 Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigentes y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran. [ ]
52 Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013. [ ]
53 Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto. [ ]

VIII. FIRMAS

54. Firma del cotizante, Cabeza de familia o Beneficiario: Pedro Velez
55. Firma y sello del empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de oficio

IX. ANEXOS

56. Anexo copia del documento de identidad: CN [ ] RC [ ] TI [ ] CC [ ] PA [ ] CE [ ] CD [ ] SC [ ] — Cantidad — Total
57 Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente. [ ]
58 Copia del registro civil de matrimonio, o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital. [ ]
59 Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital. [ ]
60 Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor. [ ]
61 Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia. [ ]
62 Documento en que conste la pérdida de la patria potestad o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres. [ ]
63 Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud. [ ]
64 Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas. [ ]
65 Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio. [ ]

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial: Código del Municipio — Código del departamento
67. Datos del SISBÉN: Número de ficha — Puntaje — Nivel
68. Fecha de radicación: DÍA MES AÑO
69. Fecha de validación: DÍA MES AÑO
70. Datos del funcionario que realiza la validación: Tipo documento de identidad — Número del documento de identidad
71. Firma del funcionario

OBSERVACIONES:

Recuerde que con la firma del formulario el afiliado expresa la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario.

- 2a. COPIA: AFILIADO -

ENTREGA CARTA DE DERECHOS Y DEBERES Y CARTA DE DESEMPEÑO

FORMULARIO VÍA WEB

nueva eps
gente cuidando gente
NIT 900.156.264-2

Autorización de mensajes de texto. (Circular externa 000016 mayo de 2013)

Yo, Pedro Luis Velez Garcia identificado (a) con CC X Otro ____ numero 1.070.809.724 de Sopetran del suento, certifico que

1. He recibido la carta de derechos y deberes	SI X No ☐
2. He recibido la carta de desempeño con el ranking de NUEVA EPS	SI X No ☐
3. Lei el contenido de la carta de derechos y deberes	SI X No ☐
4. Lei el contenido de la carta de desempeño	SI X No ☐
5. Me fueron resueltas las dudas sobre el contenido de las cartas de derechos y deberes y la carta de desempeño	SI X No ☐
6. Entendi y comprendi lo enunciado en la carta de derechos y deberes y la carta de desempeño	SI X No ☐
7. NUEVA EPS cuenta con canales disponibles y eficaces para resolver las dudas sobre el contenido de las cartas	SI X No ☐

Así mismo autorizo a NUEVA EPS, para que envíe información al teléfono celular No. _____ y/o correo electrónico _____ SI ☐ No ☐

Cordialmente:

Firma: Pedro Velez
Tipo ID: CC No. ID: 1.070.809.724
Fecha (dd/mm/aaaa): 24-Marzo-1987
Dirección: Kr. 50 # 98-19
Tel: 3204066717 Municipio: Medellin
Departamento: Antioquia

Huella

Afiliado manifiesta que no sabe o no puede firmar, autoriza a:

Firma: _____
Tipo ID: _____ No. ID: _____
Fecha (dd/mm/aaaa): _____
Dirección: _____
Tel: _____ Municipio: _____
Departamento: _____

Huella

Manifiesto con mi firma la aceptación de todas las declaraciones y términos incorporados en este formato y el consentimiento expreso, previo e informado en relación con el tratamiento de mis datos personales que hará NUEVA EPS S.A. en atención a la política para el tratamiento de datos personales de la NUEVA EPS S.A. consultada al reverso de este documento.

Información de NUEVA EPS
Asesor: _____
Código: _____ Oficina: _____

Autorizaciones

En virtud de la anterior certificación, autorizo expresamente y conforme a lo dispuesto en los artículos 14 y 15 de la Ley 527 de 1999 a NUEVA EPS S.A. Para que me remita información en forma de mensajes de datos, a través de mecanismos como sms -short message service -, correos electrónicos y redes sociales, relacionada con los servicios de NUEVA EPS S.A. y la carta de derecho de deberes.

Autorizo de manera expresa a NUEVA EPS S.A. y/o a la persona natural o jurídica a quien ésta encargue, para que recolecte, almacene, use, haga circular, actualice o suprima mis datos personales, para acceder a los servicios de la NUEVA EPS S.A. y para el cumplimiento de la carta de derechos y deberes.

Aviso de privacidad

Hago constar expresamente que NUEVA EPS S.A. me informó sobre los siguientes derechos que me asisten como titular de datos personales:

- Acceder los datos personales que hayan sido objeto de tratamiento conforme a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y las demás normas que la modifiquen, adicionen o complementen.
- Conocer, actualizar y rectificar los datos personales frente al responsable del tratamiento y al encargado del tratamiento. Este derecho se podrá ejercer, entre otros, datos, en relación con datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o aquellos datos cuyo tratamiento esté expresamente prohibido o no haya sido autorizado.
- solicitar prueba de la autorización otorgada al responsable del tratamiento, salvo cuando expresamente se exceptúe como requisito para el tratamiento, de conformidad con lo previsto en el artículo 10 de la Ley 1581 de 2012.
- Ser informado por el responsable del tratamiento o el encargado del tratamiento, previa solicitud, con respecto del uso que le ha dado a los datos personales.
- Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio quejas por infracciones a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y las demás normas que la modifiquen, adicionen o complementen.
- Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato cuando en el tratamiento no se respeten los principios, derechos y garantías constitucionales y legales. La revocatoria y/o supresión procederá cuando la Superintendencia de Industria y Comercio haya determinado que en el tratamiento el responsable o encargado han incurrido en conductas contrarias a esta ley y a la constitución.

En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013 y las demás normas que los modifiquen, adicionen o complementen, le informamos que usted puede conocer la política de tratamiento de los datos personales de NUEVA EPS S.S., a través de los siguientes mecanismos que ponemos a su disposición:

Sitio web: www.nuevaeps.com.co
Oficinas de atención al afiliado de NUEVA EPS S.A.
Línea Gratuita: 01 8000 954400
Línea de atención en Bogotá: 307 7022
Conmutador: (57 + 1) 4193000
Dirección Administrativa: Carrera 85k No. 46A – 66 Piso 2

Sr (a) afiliado(a), la información por usted suministrada en este formato, así como la relacionada en el formulario de afiliación y/o demás documentos anexos, serán utilizados por NUEVA EPS S.A. como responsable del tratamiento de la información únicamente para los fines específicos relacionados con la administración y prestación de servicios en salud de Plan Obligatorio de Salud, de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 "Hábeas Data"; dicho tratamiento podrá implicar la trasferencia, trasmisión y/o recepción de los datos, y el cual se realizará a través de sí misma, terceros encargados de tratamiento de información o de sus aliados comerciales, para fines comerciales y para la correcta prestación del servicio, de la forma indicada en los Términos y Condiciones de cada uno de sus portales y de la Política de Confidencialidad y Protección de Datos.

INFORMACIÓN PARA SER DILIGENCIADA POR EL TRABAJADOR INDEPENDIENTE CUYO INGRESO SEA IGUAL O SUPERIOR A 1 SMMLV

ACTIVIDAD ECONÓMICA	ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES	ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	POSEE VIVIENDA PROPIA	PRODUCTOR AGROPECUARIO
			$	SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐

Nivel de Escolaridad: Ninguno ☐ Preescolar ☐ Básica Primaria ☐ Secundaria ☐ Media académica o clásica (bachillerato básico) ☐ Media técnica (bachillerato básico) ☐ Normalista ☐ Técnica Profesional ☐ Tecnológica ☐ Profesional ☐ Especialización ☐ Maestría ☐ Doctorado ☐ Último Grado Aprobado _____

Posición Ocupacional: Patrón/Empleador ☐ Contratista ☐ Trabaja por su Cuenta ☐

Inicio Contrato | Fin Contrato

SEÑOR USUARIO: TRABAJADOR INDEPENDIENTE O CONTRATISTA, RECUERDE REPORTAR LA NOVEDAD DE RETIRO EN LA PLANILLA DE PAGO A PARTIR DEL MOMENTO QUE DECIDA NO CONTINUAR CON LOS SERVICIOS DE SALUD. EL NO HACERLO LE GENERA MORA LA CUAL TENDRÁ VIGENCIA HASTA EL MOMENTO EN EL QUE REPORTE EL RETIRO AL SISTEMA. DECRETO 806 ART. 37 DE 1998 Y ART. 58 DECRETO 1406 DE 1999.

SÓLO DILIGENCIAR SI ES COTIZANTE INDEPENDIENTE PAGO POR TERCERO | Nombre del Tercero | Tipo de Identificación: NIT ☐ P.A. ☐ C.C. ☐ T.I. ☐ C.E. ☐ C.D. ☐ | Identificación del Tercero que realiza el Aporte | DV

INFORMACIÓN PARA SER DILIGENCIADA POR LA EPS

Nombre del GESTOR o PROMOTOR	CÓDIGO GESTOR o PROMOTOR	Nombre DIRECTOR COMERCIAL	CÓDIGO DIRECTOR	Causal Inconsistencia y/o Observaciones

CIUDAD Y FECHA

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) PEDRO LUIS VELEZ GARCIA identificado(a) con C.C No. 1.070.809.724, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 01 de agosto del 2022.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional www.colfondos.com.co opción contáctanos, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 7484888, Barranquilla 386 9888, Bucaramanga 698 5888, Cali 489 9888, Cartagena 694 9888, Medellín 604 2888 y en el resto del país 604 2888.

Carolina Galvis Castellanos
Directora de Cuentas y Recaudo
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías

compensar

Bogotá DC. 5 de Agosto de 2,022

SOLICITUD DE AFILIACIÓN
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860066942

Señor usuario, reciba un cordial saludo de su Caja de Compensación Familiar Compensar. Informamos que el día 5/8/2022, se ha recibido una solicitud de afiliación, la cual estará sujeta a verificación.

Si el trabajador desea recibir cuota monetaria de subsidio debe consultar los requisitos en www.compensar.com/subsidio. De cumplir con las condiciones, es necesario realizar la solicitud adjuntando los documentos de soporte a través del portal corporativo www.compensar.com.

A continuación ofrecemos el detalle de la información suministrada del trabajador:

Tipo y Número de Identificacion	CC 1070809724
Nombres y Apellidos	PEDRO LUIS VELEZ GARCIA
Tipo y Número de Identificac ion del Empleador	NI 79277369
Razón Social Empleador	
Código Sucursal	0
Código Centro de Costo	0
Fecha de Ingreso Empresa	5/8/2022
Fecha de Ingreso a Compensar	5/8/2022
Cargo	AYUDANTE DE OBRA
Horas Labor Mes	192
Sueldo básico	$ 1000000

Firma del Trabajador
Identificación

La presente constancia se expide con destino a , este documento impreso debe reposar firmado en la hoja de vida del trabajador.

Para mayor información de nuestros servicios consulte nuestra página web www.compensar.com o contáctenos a nuestra central telefónica de atención al usuario 3 077001.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.104.405.087**
RIVERA GUERRERO

APELLIDOS
ROSA AURA

NOMBRES
Rosa Aura

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-JUN-2003**
SAN MARCOS
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

12-JUL-2021 TURBACO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-0511800-01250484-F-1104405087-20210819 0075341913A 1 8502388738

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 26/08/2022

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	**Número de documento:**	79277369	**Cédula Usuario:**	CC 79277369
Nombre:	DAZA RAMIREZ CARLOS RODOLFO				
Dirección:	KR 62 97 35				
Departamento:	BOGOTA D.C.		**Municipio:**	BOGOTA D.C.	
Correo electrónico:	APORTESPILA100@HOTMAIL.COM				
Teléfono:	2664664		**Tarifa:**	6.960	
Actividad Económica:	5452201 CONSTRUCCION DE EDIFICACIONES PARA USO NO RESIDENCIAL				

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC 79277369	CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ

DATOS AFILIADOS RADICADOS

	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	175	27/08/2022	CC 1104405087	RIVERA GUERRERO ROSA	5	6.96000	**Dependiente**

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

MIS_4_1_3_FR15 v_04

Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Positiva Compañía de Seguros S.A.

38DF62A02386591B92D4ACBDB2C14335 Certificado impreso el día 8/26/2022 4:44:02 PM por el portal de empresas Edesk

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

COOSALUD
En Pos de tu Bienestar

No. De Radicación	Fecha de Radicación
	26/04/2021

I. DATOS DEL TRAMITE (Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo)

1. Tipo de Trámite	2. Tipo de Afiliación	3. Regimen
A. Afiliación [X] B. Reporte de Novedades [ ]	A. Individual: - Cotizante o Cabeza de Familia [X] - Beneficiario o afiliado adicional [ ] B. Colectiva [ ] C. Institucional [ ] D. De oficio [ ]	A. Contributivo [X] B. Subsidiado [ ]

4. Tipo de afiliado	5. Tipo de cotizante	Código (a registrar por la EPS)
A. Cotizante [X] B. Cabeza de familia [ ] C. Beneficiario [ ]	A. Dependiente [X] B. Independiente [ ] C. Pensionado [ ]	

A. AFILIACIÓN

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

6. Apellidos y nombres			
Primer Apellido: Rivera	Segundo Apellido: Guerrero	Primer Nombre: Rosa	Segundo Nombre: Aura
7. Tipo de documento de identidad: CC	8. Número del documento de identidad: 1.104.405.087	9. Sexo: Femenino [X] Masculino [ ]	10. Fecha de nacimiento: 19/06/2003

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

11. Etnia	12. Discapacidad: Tipo [F N M] Condición [T P]	13. Puntaje SISBEN	14. Grupo de población especial

15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso Base de cotización - IBC
Positiva	Protección	1.000.000

18. Residencia: Dirección	Teléfono Fijo	Teléfono celular	Correo electrónico
Calle 40 Kr. 43 A-81		3136201238	

Municipio/Distrito	Zona: Urbana / Rural	Localidad/Comuna	Departamento
Medellín	Urbana [X] Rural [ ]	San Diego	Antioquia

IV. DATOS DE IDENTIFICACION DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

Datos básicos de identificación del cónyugue o compañero (a) permanente cotizante

19. Apellidos y nombres: Primer apellido	Segundo apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

20. Tipo de documento de identidad	21. Numero del documento de identidad	22. Sexo: Femenino [ ] Masculino [ ]	23. Fecha de nacimiento

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

24. Apellidos y nombres	Primer apellido	Segundo apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

	25. Tipo de documento de identidad	26. Numero del documento de identidad	27. Sexo: Femenino	Masculino	28. Fecha de nacimiento
B1					
B2					
B3					
B4					
B5					

Datos complementarios

	29. Parentesco	30. Etnia	31. Discapacidad: M	Condición: T	P
B1					
B2					
B3					
B4					
B5					

	32. Datos de residencia: Municipio/Distrito	Zona: Urbana	Rural	Departamento	Teléfono fijo y/o Celular	33. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
B1						
B2						
B3						
B4						
B5						

	34. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS	Codigo de la IPS (a registrar por la EPS)
C		
B		
B		
B		

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACION COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o razon social	36. Tipo de documento de identificación	37. Numero del documento de identificación	38. Tipo de aportante o pagador pensiones (a registrar por la EPS)
Carbs Daza Ramirez	NIT [ ] PN [ ]	79277369-9	

39. Ubicación: Dirección	Teléfono	Correo electrónico	Municipio/Distrito	Departamento
Dg. 48 # 19-50	2664664	Cdrcarbsarquitectura@gmail.com	Bogotá	Cundinamarca

COOSALUD
RECIBIDO
SUJETO A REVISIÓN DE CONTENIDO
NO IMPLICA ACEPTACIÓN

proteccion.com/afiliacion/empresas/Tin-asesoria-empleador

Carlos Rodolfo Daza Ramirez, ¡Gracias!

Hemos enviado un mensaje a **Rosa Rivera**, al correo **crarquitectura@gmail.com** y al celular **313 620 12 38**, quien debera confirmar y aceptar su afiliación para finalizar este proceso. En los próximos dias te estaremos enviando un correo electrónico con el **certificado de afiliación**



compensar

Bogotá DC. 26 de Agosto de 2,022

SOLICITUD DE AFILIACIÓN
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860066942

Señor usuario, reciba un cordial saludo de su Caja de Compensación Familiar Compensar. Informamos que el día 26/8/2022, se ha recibido una solicitud de afiliación, la cual estará sujeta a verificación.

Si el trabajador desea recibir cuota monetaria de subsidio debe consultar los requisitos en www.compensar.com/subsidio. De cumplir con las condiciones, es necesario realizar la solicitud adjuntando los documentos de soporte a través del portal corporativo www.compensar.com.

A continuación ofrecemos el detalle de la información suministrada del trabajador:

Tipo y Número de Identificacion	CC 1104405087
Nombres y Apellidos	ROSA AURA RIVERA GUERRERO
Tipo y Número de Identificac ion del Empleador	NI 79277369
Razón Social Empleador	
Código Sucursal	0
Código Centro de Costo	0
Fecha de Ingreso Empresa	26/8/2022
Fecha de Ingreso a Compensar	26/8/2022
Cargo	OFICIOS VARIOS
Horas Labor Mes	192
Sueldo básico	$ 1000000

Firma del Trabajador
Identificación

La presente constancia se expide con destino a , este documento impreso debe reposar firmado en la hoja de vida del trabajador.

Para mayor información de nuestros servicios consulte nuestra página web www.compensar.com o contáctenos a nuestra central telefónica de atención al usuario 3 077001.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.104.424.032**

REYES ROMERO

APELLIDOS

YOEINER JAVIER

NOMBRES

Yoiner Romero

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-SEP-1990**

SINCELEJO
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67	**A+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

12-ENE-2011 SAN MARCOS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2820000-00919672-M-1104424032-20170711 **00562**60441A 2 7904427856

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 26/08/2022

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	**Número de documento:**	79277369	**Cédula Usuario:**	CC 79277369
Nombre:	DAZA RAMIREZ CARLOS RODOLFO				
Dirección:	KR 62 97 35				
Departamento:	BOGOTA D.C.		**Municipio:**	BOGOTA D.C.	
Correo electrónico:	APORTESPILA100@HOTMAIL.COM				
Teléfono:	2664664		**Tarifa:**	6.960	
Actividad Económica:	5452201 CONSTRUCCION DE EDIFICACIONES PARA USO NO RESIDENCIAL				

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC 79277369	CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ

DATOS AFILIADOS RADICADOS

	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	174	27/08/2022	CC 1104424032	REYES ROMERO YOEINER	5	6.96000	**Dependiente**

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

MDS_4_1_3_FR15 v_04

Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Positiva Compañía de Seguros S.A.

38DF62A02386591B92D4ACBDB2C14335 Certificado impreso el día 8/26/2022 11:34:35 AM por el portal de empresas Edesk

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

EN CASO DE ACCIDENTE DE TRABAJO

Dirijase a la Institución Prestadora de Salud (**IPS**) asignada en la línea Positiva **01 8000 111170**, en Bogotá (**601**) **330 7000.**

www.positiva.gov.co

LA ASEGURADORA DE TODOS LOS COLOMBIANOS

YOEINER JAVIER
REYES ROMERO
1104424032

DAZA RAMIREZ CARLOS RODOLFO
79277389

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Famisanar
NIT 830.003.564-7

No. de Radicación SAT

Fecha de Radicación: 26 08 2022

Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo

I. DATOS DEL TRÁMITE

1. Tipo de trámite: A. Afiliación [X] B. Reporte de Novedades [ ]
2. Tipo de Afiliación: A. Individual • Cotizante o cabeza de Familia • Beneficiario o afiliado adicional [X] B. Colectivo [ ] C. Institucional [ ] D. Oficioso [ ]
3. Régimen: A. Contributivo [X] B. Subsidiado [ ]
4. Tipo de afiliado: A. Cotizante [X] B. Cabeza de familia [ ] C. Beneficiario [ ]
5. Tipo de cotizante: A. Dependiente [X] B. Independiente [ ] C. Pensionado [ ]
Código (a registrar por la EPS)

A. AFILIACIÓN B. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

6. Apellidos y nombres	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
	Reyes	Romero	Yoiner	Javier

7. Tipo de documento de identidad	8. Número del documento de identidad	9. Sexo Femenino [ ] Masculino [X]	10. Fecha de nacimiento D D M M A A A A
CC	1.104 424 032		18 09 1990

III. DATOS COMPLEMENTARIOS (Datos personales)

11. Etnia	12. Discapacidad Tipo / Condición	13. Puntaje SISBÉN	14. Grupo de población especial	15. Administradora de riesgos laborales - ARL	16. Administradora de pensiones
				Positiva	Porvenir

17. Ingreso base de cotización - IBC	18. Residencia				
1.000.000	Dirección de residencia: Kr. 54 # 84-84				Teléfono fijo y/o celular: 3244899814
	Municipio / Distrito: Medellín	Zona: Urbana [X] Rural [ ]	Departamento: Cucuta - Antioquia	País de residencia: Antioquia	

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR (Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante)

19. Apellidos y nombres	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

20. Tipo de documento de identidad	21. Número del documento de identidad	22. Sexo Femenino [ ] Masculino [ ]	23. Fecha de nacimiento D D M M A A A A

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

	24. Apellidos y nombres: Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

	25. Tipo de documento de identidad	26. Número del documento de identidad	27. Sexo Femenino	Masculino	28. Fecha de nacimiento D D M M A A A A
B1					
B2					
B3					
B4					
B5					

Datos complementarios

	29. Parentesco	30. Etnia
B1		
B2		
B3		
B4		
B5		

	31. Discapacidad Tipo F	N	U	Condición T	P	32. Datos de residencia: Municipio / Distrito	Zona Urbana	Rural	Departamento	Teléfono fijo y/o celular	33. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
B1											
B2											
B3											
B4											
B5											

Selección de la IPS Primaria

	34. Nombre de la institución prestadora de servicios de salud - IPS	Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C		
D		
B		
E		
E		
B		

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o razón social	36. Tipo de documento de identificación	37. Número del documento de identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)
Carlos R. Daza Ramirez	NIT PID	79 277 369-9	

39. Ubicación	Dirección	Correo electrónico	Municipio / Distrito	Departamento	Teléfono fijo y/o celular
	Dg. 48 # 19-50	2664664	Edrarquitectura@gmail.com	Bogotá	C/marca

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad
1. Modificación de datos básicos de identificación [ ] 2. Corrección de datos básicos de identificación [ ] 3. Actualización del documento de identidad [ ] 4. Actualización y corrección de datos complementarios [ ] 5. Terminación de la inscripción en la EPS [ ] Código [ ] 6. Reinscripción en la EPS [ ] 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales [ ] 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales [ ] 9. Inicio de relación laboral o actualización de novedades para cotizar [ ] 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando [ ] 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas [ ] 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas [ ] 13. Movilidad A. Régimen Contributivo [ ] B. Régimen Subsidiado [ ] 14. Traslado A. Mismo Régimen [ ] B. Diferente Régimen [ ] 15. Reporte de fallecimiento [ ] 16. Reporte del traslado de protección al cesante [ ] 17. Reporte de la calidad de Pre-pensionado [ ] 18. Reporte de la calidad de Pensionado [ ]

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación: Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	Sexo Femenino [ ] Masculino [ ]	Fecha de nacimiento D D M M A A A A	42. Fecha novedad D D M M A A A A

43. EPS anterior	44. Motivo de traslado Código	45. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios o afiliados adicionales
47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción
48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios
49. Declaración de no afiliación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud
50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales
51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigentes y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran
52. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013
53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto

VIII. FIRMA

Yoiner Romero

IX. ANEXOS

56. Anexo: copia del documento de identidad — Cantidad: CN [ ] RC [ ] TI [ ] CC [ ] PA [ ] CE [ ] CD [ ] SC [ ] — Total [ ]
57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente
58. Copia del registro civil de matrimonio o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital
59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital
60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor
61. Copia de la tutela judicial o del acto administrativo de custodia
62. Copia del documento en que conste la pérdida de la patria potestad o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres
63. Copia de la autorización y de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud
64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio

DAS16249 Famisanar 26 AGO 2022 15265

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial: Código del municipio	Código del Departamento	67. Datos del SISBÉN: Número de la ficha	Puntaje	Nivel	68. Fecha de radicación D D M M A A A A	69. Fecha de validación D D M M A A A A

70. Datos del funcionario que realiza la validación: Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	OBSERVACIONES

71. Firma del funcionario

Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario

Caderno S.A.

- ORIGINAL ÚNICA -

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

YOEINER JAVIER REYES ROMERO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.104.424.032**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 26 de Agosto del 2022.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

Bogotá DC. 26 de Agosto de 2,022

SOLICITUD DE AFILIACIÓN
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860066942

Señor usuario, reciba un cordial saludo de su Caja de Compensación Familiar Compensar. Informamos que el día 26/8/2022, se ha recibido una solicitud de afiliación, la cual estará sujeta a verificación.

Si el trabajador desea recibir cuota monetaria de subsidio debe consultar los requisitos en www.compensar.com/subsidio. De cumplir con las condiciones, es necesario realizar la solicitud adjuntando los documentos de soporte a través del portal corporativo www.compensar.com.

A continuación ofrecemos el detalle de la información suministrada del trabajador:

Tipo y Número de Identificacion	CC 1104424032
Nombres y Apellidos	YOEINER JAVIER REYES ROMERO
Tipo y Número de Identificac ion del Empleador	NI 79277369
Razón Social Empleador	
Código Sucursal	0
Código Centro de Costo	0
Fecha de Ingreso Empresa	26/8/2022
Fecha de Ingreso a Compensar	26/8/2022
Cargo	OFICIAL DE OBRA
Horas Labor Mes	192
Sueldo básico	$ 1000000

Firma del Trabajador
Identificación

La presente constancia se expide con destino a , este documento impreso debe reposar firmado en la hoja de vida del trabajador.

Para mayor información de nuestros servicios consulte nuestra página web www.compensar.com o contáctenos a nuestra central telefónica de atención al usuario 3 077001.

ANEXO 2.
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL

LA ACTIVIDAD GENERADORA DE RUIDO Y/O POLVO NO PUEDE DESAROLLARSE EN PERIODOS CONTINUOS DE MAS DE30 MINUTOS

Diagonal 48 # 19-50 - ☽ 266 46 64 - 3142959945

Email. crdrarquitectura@gmail.com

IPS Santa Sofia
SALUD OCUPACIONAL

Fecha:17/08/2022	**EMPRESA:CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ**	
Paciente: CARLOS MANUEL GARCIA LONDOÑO	**Identificación:**1.105.783.171	**Nit:79277369-9**
Tipo de paciente: OCUPACIONAL	**Edad:34** AÑOS	**Cargo:OFICIAL**
Médico tratante: SANDRA CATALINA GOMEZ G	**Examen ingreso:** x **Examen Alturas** x	**Examen Periódico:**

CERTIFICADO DE APTITUD MÉDICA OCUPACIONAL PARA ALTURAS PRE-OCUPACIONAL

TIPO DE EXAMEN REALIZADO: Pre-Ocupacional y de aptitud física para trabajo en altura Y ESPACIOS CONFINADOS
FINALIDAD DEL EXAMEN: Establecer el estado de salud del trabajador de acuerdo con los factores de riesgo a los cuales estará expuesto en el cargo a desempeñar.

RESULTADOS DE EXAMENES PARACLINICOS:

EXAMEN REALIZADO								
1. AUDIOMETRIA (ESCALA DE LARSEN)				NORMAL				
2. OSTEOMUSCULAR				NORMAL				
3. OXIMETRIADE PULSO:02AMBIENTE				89%				
4. VISIOMETRIA (OPTEC-2000)				NORMAL				
5. HEMOCLASIFICACION				A+POSITIVO				
6. GLICEMIA				NORMAL				
7. PERFIL LIPIDICO				NORMAL				
8. PSICOTEST DE ALTURAS				NORMAL				
9. PRUEBAS NEUROLOGICAS CLINICAS				SIN ALTERACIONES				
10. ESPIROMETRIA				NORMAL				
11. VARIABLES FISICAS	FRECUENCIA CARDIACA	66	PESO	68 KL	ESTATURA	1.66 CMS	TENSION ARTERIAL	100/123

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL:

ALTERACION	CONDICIONES O INTERVENCIONES PARA LIMITAR EL DAÑO	TEMPORAL	PERMANENTE
1. VISUAL	NINGUNO		
2. CARDIOVASCULAR	NINGUNA		

Se autoriza al trabajador para laborar APTO PARA EL CARGO a desempeñar, según resultados del cuestionario, valorización médica ocupacional y para clínicos según resolución Nº 1409 del 23 de julio del 2012: SI (X) NO( ) APTO PARA ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS.
USO DE APP FRENTE ALA PANDEMIA DE COVID-19 SELECCIONADOS EN FUNCION DE PELIGRO PARA EL TRABAJADOR.
NO MANIFIESTA SIGNOS Y SINTOMAS RELACIONADOS CON EL SINDROME RESPIRATORIOS AGUDO SEVERO (SRAS-COV 2)
NO PRESENTA MORBILIDADES PREEXISTENTES IDENTIFICADAS COMO FACTORES DE RIESGO PARA COVID 19 SEGÚN CIRCULAR

SANDRA CATALINA GOMEZ GIRLADO *MEDICO OCUPACIONAL* *R.M. 263698*	**FIRMA DEL TRABAJADOR** **C.C:**	**HUELLA INDICE DERECHO**

IPS Santa Sofia
SALUD OCUPACIONAL

Fecha:06/08/2022	**EMPRESA:DAZA RAMIREZ CARLOS RODOLFO**	
Paciente: CARLOS MAURICIO ORJUELA GARCIA	**Identificación**:71.720.747	**Nit: 79277369-9**
Tipo de paciente: OCUPACIONAL	**Edad**:51 AÑOS	**Cargo:**
Médico tratante: SANDRA CATALINA GOMEZ G	**Examen ingreso:** x **Examen Alturas** x	**Examen Periódico:**

CERTIFICADO DE APTITUD MÉDICA OCUPACIONAL PARA ALTURAS PRE-OCUPACIONAL

TIPO DE EXAMEN REALIZADO: Pre-Ocupacional y de aptitud física para trabajo en altura Y ESPACIOS CONFINADOS
FINALIDAD DEL EXAMEN: Establecer el estado de salud del trabajador de acuerdo con los factores de riesgo a los cuales estará expuesto en el cargo a desempeñar.

RESULTADOS DE EXAMENES PARACLINICOS:

EXAMEN REALIZADO									
1. AUDIOMETRIA (ESCALA DE LARSEN)				NORMAL					
2. OSTEOMUSCULAR				NORMAL					
3. OXIMETRIADE PULSO:02AMBIENTE				96%					
4. VISIOMETRIA (OPTEC-2000)				NORMAL					
5. HEMOCLASIFICACION				A+POSITIVO					
6. GLICEMIA				NORMAL					
7. PERFIL LIPIDICO				NORMAL					
8. PSICOTEST DE ALTURAS				NORMAL					
9. PRUEBAS NEUROLOGICAS CLINICAS				SIN ALTERACIONES					
10. ESPIROMETRIA				NORMAL					
11. VARIABLES FISICAS	FRECUENCIA CARDIACA	60	PESO	68 KL	ESTATURA	1.70 CMS	TENSION ARTERIAL	110/107	

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL:

ALTERACION	CONDICIONES O INTERVENCIONES PARA LIMITAR EL DAÑO	TEMPORAL	PERMANENTE
1. VISUAL	NINGUNO		
2. CARDIOVASCULAR	NINGUNA		

Se autoriza al trabajador para laborar APTO PARA EL CARGO a desempeñar, según resultados del cuestionario, valorización médica ocupacional y para clínicos según resolución N° 1409 del 23 de julio del 2012: SI (X) NO( ) APTO PARA ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS.
USO DE APP FRENTE ALA PANDEMIA DE COVID-19 SELECCIONADOS EN FUNCION DE PELIGRO PARA EL TRABAJADOR.
NO MANIFIESTA SIGNOS Y SINTOMAS RELACIONADOS CON EL SINDROME RESPIRATORIOS AGUDO SEVERO (SRAS-COV 2)
NO PRESENTA MORBILIDADES PREEXISTENTES IDENTIFICADAS COMO FACTORES DE RIESGO PARA COVID 19 SEGÚN CIRCULAR

SANDRA CATALINA GOMEZ GIRLADO MEDICO OCUPACIONAL R.M. 263698	**FIRMA DEL TRABAJADOR** **C.C:**	**HUELLA INDICE DERECHO**

IPS Santa Sofia
SALUD OCUPACIONAL

Fecha:01/08/2022	**empresa:CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ**	
Paciente: CRISTIAN JOSE MEJIA PEREZ	**Identificación:** 1.104.374.438	**Nit:79277369-9**
Tipo de paciente: OCUPACIONAL	**Edad:**19 AÑOS	**Cargo:AYUDANTE**
Médico tratante: SANDRA CATALINA GOMEZ G	**Examen Ingreso:** x **Examen Alturas** x	**Examen Periódico:**

CERTIFICADO DE APTITUD MÉDICA OCUPACIONAL PARA ALTURAS PRE-OCUPACIONAL

TIPO DE EXAMEN REALIZADO: Pre-Ocupacional y de aptitud física para trabajo en altura Y ESPACIOS CONFINADOS
FINALIDAD DEL EXAMEN: Establecer el estado de salud del trabajador de acuerdo con los factores de riesgo a los cuales estará expuesto en el cargo a desempeñar.

RESULTADOS DE EXAMENES PARACLINICOS:

EXAMEN REALIZADO								
1. AUDIOMETRIA (ESCALA DE LARSEN)				NORMAL				
2. OSTEOMUSCULAR				NORMAL				
3. OXIMETRIADE PULSO:02AMBIENTE				95%				
4. VISIOMETRIA (OPTEC-2000)				NORMAL				
5. HEMOCLASIFICACION				A+POSITIVO				
6. GLICEMIA				NORMAL				
7. PERFIL LIPIDICO				NORMAL				
8. PSICOTEST DE ALTURAS				NORMAL				
9. PRUEBAS NEUROLOGICAS CLINICAS				SIN ALTERACIONES				
10. ESPIROMETRIA				NORMAL				
11. VARIABLES FISICAS	FRECUENCIA CARDIACA	63	PESO	68 KL	ESTATURA	1.70 CMS	TENSION ARTERIAL	120/90

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL:

ALTERACION	CONDICIONES O INTERVENCIONES PARA LIMITAR EL DAÑO	TEMPORAL	PERMANENTE
1. VISUAL	NINGUNO		
2. CARDIOVASCULAR	NINGUNA		

Se autoriza al trabajador para laborar APTO PARA EL CARGO a desempeñar, según resultados del cuestionario, valorización médica ocupacional y para clínicos según resolución N° 1409 del 23 de julio del 2012: SI (X) NO( ) APTO PARA ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS.
USO DE APP FRENTE ALA PANDEMIA DE COVID-19 SELECCIONADOS EN FUNCION DE PELIGRO PARA EL TRABAJADOR.
NO MANIFIESTA SIGNOS Y SINTOMAS RELACIONADOS CON EL SINDROME RESPIRATORIOS AGUDO SEVERO (SRAS-COV 2)
NO PRESENTA MORBILIDADES PREEXISTENTES IDENTIFICADAS COMO FACTORES DE RIESGO PARA COVID 19 SEGÚN CIRCULAR

SANDRA CATALINA GOMEZ GIRLADO *MEDICO OCUPACIONAL* *R.M. 263698*	**FIRMA DEL TRABAJADOR** **C.C:**	**HUELLA INDICE DERECHO**

IPS Santa Sofia
SALUD OCUPACIONAL

Fecha:01/08/2022	**empresa:CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ**	
Paciente: DANILO SANTAMARIA GUTIERREZ	**Identificación:**1.020.494.517	**Nit:79277369-9**
Tipo de paciente: OCUPACIONAL	**Edad:**22 AÑOS	**Cargo:AYUDANTE**
Médico tratante: SANDRA CATALINA GOMEZ G	**Examen ingreso:** x **Examen Alturas** x	**Examen Periódico:**

CERTIFICADO DE APTITUD MÉDICA OCUPACIONAL PARA ALTURAS PRE-OCUPACIONAL

TIPO DE EXAMEN REALIZADO: Pre-Ocupacional y de aptitud física para trabajo en altura Y ESPACIOS CONFINADOS
FINALIDAD DEL EXAMEN: Establecer el estado de salud del trabajador de acuerdo con los factores de riesgo a los cuales estará expuesto en el cargo a desempeñar.

RESULTADOS DE EXAMENES PARACLINICOS:

EXAMEN REALIZADO								RESULTADO
1.	AUDIOMETRIA (ESCALA DE LARSEN)							NORMAL
2.	OSTEOMUSCULAR							NORMAL
3.	OXIMETRIADE PULSO:02AMBIENTE							89%
4.	VISIOMETRIA (OPTEC-2000)							NORMAL
5.	HEMOCLASIFICACION							O-NEGATIVO
6.	GLICEMIA							NORMAL
7.	PERFIL LIPIDICO							NORMAL
8.	PSICOTEST DE ALTURAS							NORMAL
9.	PRUEBAS NEUROLOGICAS CLINICAS							SIN ALTERACIONES
10.	ESPIROMETRIA							NORMAL
11.	VARIABLES FISICAS	FRECUENCIA CARDIACA	62	PESO	75 KL	ESTATURA	1.92 CMS	TENSION ARTERIAL 110/100

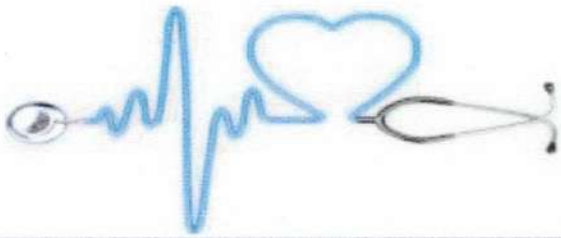
CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL:

ALTERACION	CONDICIONES O INTERVENCIONES PARA LIMITAR EL DAÑO	TEMPORAL	PERMANENTE
1. VISUAL	NINGUNO		
2. CARDIOVASCULAR	NINGUNA		

Se autoriza al trabajador para laborar APTO PARA EL CARGO a desempeñar, según resultados del cuestionario, valorización médica ocupacional y para clínicos según resolución N° 1409 del 23 de julio del 2012: SI (X) NO( ) APTO PARA ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS.
USO DE APP FRENTE ALA PANDEMIA DE COVID-19 SELECCIONADOS EN FUNCION DE PELIGRO PARA EL TRABAJADOR.
NO MANIFIESTA SIGNOS Y SINTOMAS RELACIONADOS CON EL SINDROME RESPIRATORIOS AGUDO SEVERO (SRAS-COV 2)
NO PRESENTA MORBILIDADES PREEXISTENTES IDENTIFICADAS COMO FACTORES DE RIESGO PARA COVID 19 SEGÚN CIRCULAR

SANDRA CATALINA GOMEZ GIRLADO MEDICO OCUPACIONAL R.M. 263698	**FIRMA DEL TRABAJADOR** **C.C:**	**HUELLA INDICE DERECHO**

IPS Santa Sofia
SALUD OCUPACIONAL



Fecha: 23/08/2022	**EMPRESA: CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ**	
Paciente: EDWIN LOAIZA ZULUAGA	**Identificación:** 8.060.734	**Nit: 79277369-9**
Tipo de paciente: OCUPACIONAL	**Edad: 37** AÑOS	**Cargo: OFICIAL**
Médico tratante: SANDRA CATALINA GOMEZ G	**Examen ingreso:** x **Examen Alturas** x	**Examen Periódico:**

CERTIFICADO DE APTITUD MÉDICA OCUPACIONAL PARA ALTURAS PRE-OCUPACIONAL

TIPO DE EXAMEN REALIZADO: Pre-Ocupacional y de aptitud física para trabajo en altura Y ESPACIOS CONFINADOS
FINALIDAD DEL EXAMEN: Establecer el estado de salud del trabajador de acuerdo con los factores de riesgo a los cuales estará expuesto en el cargo a desempeñar.

RESULTADOS DE EXAMENES PARACLINICOS:

EXAMEN REALIZADO				RESULTADO				
1. AUDIOMETRIA (ESCALA DE LARSEN)				NORMAL				
2. OSTEOMUSCULAR				NORMAL				
3. OXIMETRIADE PULSO:02AMBIENTE				90%				
4. VISIOMETRIA (OPTEC-2000)				NORMAL				
5. HEMOCLASIFICACION				A+POSITIVO				
6. GLICEMIA				NORMAL				
7. PERFIL LIPIDICO				NORMAL				
8. PSICOTEST DE ALTURAS				NORMAL				
9. PRUEBAS NEUROLOGICAS CLINICAS				SIN ALTERACIONES				
10. ESPIROMETRIA				NORMAL				
11. VARIABLES FISICAS	FRECUENCIA CARDIACA	65	PESO	70 KL	ESTATURA	1.66 CMS	TENSION ARTERIAL	105/122

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL:

ALTERACION	CONDICIONES O INTERVENCIONES PARA LIMITAR EL DAÑO	TEMPORAL	PERMANENTE
1. VISUAL	NINGUNO		
2. CARDIOVASCULAR	NINGUNA		

Se autoriza al trabajador para laborar APTO PARA EL CARGO a desempeñar, según resultados del cuestionario, valorización médica ocupacional y para clínicos según resolución Nº 1409 del 23 de julio del 2012: SI (X) NO( ) APTO PARA ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS.
USO DE APP FRENTE ALA PANDEMIA DE COVID-19 SELECCIONADOS EN FUNCION DE PELIGRO PARA EL TRABAJADOR.
NO MANIFIESTA SIGNOS Y SINTOMAS RELACIONADOS CON EL SINDROME RESPIRATORIOS AGUDO SEVERO (SRAS-COV 2)
NO PRESENTA MORBILIDADES PREEXISTENTES IDENTIFICADAS COMO FACTORES DE RIESGO PARA COVID 19 SEGÚN CIRCULAR

SANDRA CATALINA GOMEZ GIRLADO MEDICO OCUPACIONAL R.M. 263698	**FIRMA DEL TRABAJADOR** **C.C:**	**HUELLA INDICE DERECHO**

IPS Santa Sofia
SALUD OCUPACIONAL

Fecha:01/08/2022	**empresa:CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ**	
Paciente: FERNEY DE JESUS MEJIA PEREZ	**Identificación:** 1.002.048.014	**Nit:79277369-9**
Tipo de paciente: OCUPACIONAL	**Edad:**21 AÑOS	**Cargo:AYUDANTE**
Médico tratante: SANDRA CATALINA GOMEZ G	**Examen ingreso:** x **Examen Alturas** x	**Examen Periódico:**

CERTIFICADO DE APTITUD MÉDICA OCUPACIONAL PARA ALTURAS PRE-OCUPACIONAL

TIPO DE EXAMEN REALIZADO: Pre-Ocupacional y de aptitud física para trabajo en altura Y ESPACIOS CONFINADOS
FINALIDAD DEL EXAMEN: Establecer el estado de salud del trabajador de acuerdo con los factores de riesgo a los cuales estará expuesto en el cargo a desempeñar.

RESULTADOS DE EXAMENES PARACLINICOS:

EXAMEN REALIZADO								
1. AUDIOMETRIA (ESCALA DE LARSEN)				NORMAL				
2. OSTEOMUSCULAR				NORMAL				
3. OXIMETRIADE PULSO:02AMBIENTE				90%				
4. VISIOMETRIA (OPTEC-2000)				NORMAL				
5. HEMOCLASIFICACION				O-NEGATIVO				
6. GLICEMIA				NORMAL				
7. PERFIL LIPIDICO				NORMAL				
8. PSICOTEST DE ALTURAS				NORMAL				
9. PRUEBAS NEUROLOGICAS CLINICAS				SIN ALTERACIONES				
10. ESPIROMETRIA				NORMAL				
11. VARIABLES FISICAS	FRECUENCIA CARDIACA	60	PESO	70 KL	ESTATURA	1.72 CMS	TENSION ARTERIAL	120/103

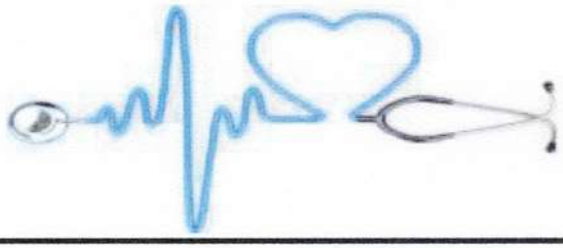
CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL:

ALTERACION	CONDICIONES O INTERVENCIONES PARA LIMITAR EL DAÑO	TEMPORAL	PERMANENTE
1. VISUAL	NINGUNO		
2. CARDIOVASCULAR	NINGUNA		

Se autoriza al trabajador para laborar APTO PARA EL CARGO a desempeñar, según resultados del cuestionario, valorización médica ocupacional y para clínicos según resolución Nº 1409 del 23 de julio del 2012: SI (X) NO( ) APTO PARA ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS.
USO DE APP FRENTE ALA PANDEMIA DE COVID-19 SELECCIONADOS EN FUNCION DE PELIGRO PARA EL TRABAJADOR.
NO MANIFIESTA SIGNOS Y SINTOMAS RELACIONADOS CON EL SINDROME RESPIRATORIOS AGUDO SEVERO (SRAS-COV 2)
NO PRESENTA MORBILIDADES PREEXISTENTES IDENTIFICADAS COMO FACTORES DE RIESGO PARA COVID 19 SEGÚN CIRCULAR

SANDRA CATALINA GOMEZ GIRLADO MEDICO OCUPACIONAL R.M. 263698	**FIRMA DEL TRABAJADOR** **C.C:**	**HUELLA INDICE DERECHO**

IPS Santa Sofia
SALUD OCUPACIONAL



Fecha:26/07/2022	**empresa:CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ**	
Paciente: FIDEL ANTONIO ALTAMIRANDA NUÑEZ	**Identificación:** 11165242	**Nit:** 79277369-9
Tipo de paciente: OCUPACIONAL	**Edad:**40 AÑOS	**Cargo:MAESTRO**
Médico tratante: SANDRA CATALINA GOMEZ G	**Examen ingreso:** x **Examen Alturas** x	**Examen Periódico:**

CERTIFICADO DE APTITUD MÉDICA OCUPACIONAL PARA ALTURAS PRE-OCUPACIONAL

TIPO DE EXAMEN REALIZADO: Pre-Ocupacional y de aptitud fisica para trabajo en altura Y ESPACIOS CONFINADOS
FINALIDAD DEL EXAMEN: Establecer el estado de salud del trabajador de acuerdo con los factores de riesgo a los cuales estará expuesto en el cargo a desempeñar.

RESULTADOS DE EXAMENES PARACLINICOS:

EXAMEN REALIZADO								
1. AUDIOMETRIA (ESCALA DE LARSEN)				NORMAL				
2. OSTEOMUSCULAR				NORMAL				
3. OXIMETRIADE PULSO:02AMBIENTE				97%				
4. VISIOMETRIA (OPTEC-2000)				NORMAL				
5. HEMOCLASIFICACION				A+POSITIVO				
6. GLICEMIA				NORMAL				
7. PERFIL LIPIDICO				NORMAL				
8. PSICOTEST DE ALTURAS				NORMAL				
9. PRUEBAS NEUROLOGICAS CLINICAS				SIN ALTERACIONES				
10. ESPIROMETRIA				NORMAL				
11. VARIABLES FISICAS	FRECUENCIA CARDIACA	65	PESO	75 KL	ESTATURA	1.76 CMS	TENSION ARTERIAL	100/121

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL:

ALTERACION	CONDICIONES O INTERVENCIONES PARA LIMITAR EL DAÑO	TEMPORAL	PERMANENTE
1. VISUAL	NINGUNO		
2. CARDIOVASCULAR	NINGUNA		

Se autoriza al trabajador para laborar APTO PARA EL CARGO a desempeñar, según resultados del cuestionario, valorización médica ocupacional y para clínicos según resolución N° 1409 del 23 de julio del 2012: SI (X) NO( ) APTO PARA ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS.
USO DE APP FRENTE ALA PANDEMIA DE COVID-19 SELECCIONADOS EN FUNCION DE PELIGRO PARA EL TRABAJADOR.
NO MANIFIESTA SIGNOS Y SINTOMAS RELACIONADOS CON EL SINDROME RESPIRATORIOS AGUDO SEVERO (SRAS-COV 2)
NO PRESENTA MORBILIDADES PREEXISTENTES IDENTIFICADAS COMO FACTORES DE RIESGO PARA COVID 19 SEGÚN CIRCULAR

SANDRA CATALINA GOMEZ GIRLADO MEDICO OCUPACIONAL RM 263698	**FIRMA DEL TRABAJADOR** **C.C:**	**HUELLA INDICE DERECHO**

DR. JUAN CARLOS MARTÍNEZ
Salud Ocupacional
NIT. 900.149333-6

CERTIFICADO DE APTITUD MÉDICA OCUPACIONAL

FECHA: 08/08/2022
NOMBRE: JORGE HERNAN GIRALDO GARCIA
IDENTIFICACIÓN/CC: 93368622

TIPO DE EXÁMEN **INGRESO** [X] **PERIÓDICO** [ ] **TRABAJO EN ALTURAS** [X]

INFORMACIÓN GENERAL:

EMPRESA: CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ NIT: 792773699
CARGO: PROFESIONAL SISO

RESULTADOS EXÁMENES AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO

OPTOMETRÍA		NORMAL				**COLESTEROL** SI
ESPIROMETRÍA		NO APLICA				**TRIGLICERIDOS** SI
ELECTROCARDIOGRAMA		NORMAL				**GLICEMIA** SI
ÉNFASIS ELECTROMUSCULAR		NORMAL				**QUÍMICA PARÁMETROS NORMALES**
HEMOCLASIFICACIÓN	A+	**ESTATURA**	1.62	**PESO**	70 KG	**AUDIOMETRÍA** SI

CONCEPTO DE APTITUD PARA EL OFICIO

EXÁMEN DE INGRESO	SI	NO	EXÁMEN PERIÓDICO	SI	NO
APTO SIN RESTRICCIONES	X		APTO PARA CONTINUAR EN EL CARGO	X	
APLAZADO			RESTRICCIONES DE ACTIVIDADES		X
APTO CON RESTRICCIONES			REUBICACIÓN LABORAL TEMPORAL		X
EXÁMEN MÉDICO PREOCUPACIONAL	X		REUBICACIÓN LABORAL PERMANENTE		X
APTO PARA ESPACIOS CON CONFINADOS	X		PRESENTA ALTERACIÓN EN SALUD		X
APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS	X		REMISIÓN A EPS		X

Valoración médica ocupacional y paraclínicos según resolución N° 1409 del 23 de julio del 2012

EXÁMEN DE RETIRO	SI	NO
¿Se encuentran alteraciones clínicas con respecto al examen de ingreso?		X
¿Estas alteran la futura capacidad laboral del trabajador?		X

Se autoriza al trabajador para laborar, en alturas y espacios confinados según resultados del cuestionario, valorización médica ocupacional y paraclínicos según resolución Nº 1409 del 23 de julio del 2012:

SI: X NO:

RECOMENDACIONES:
CONTROL MEDICO DE RUTINA EN LA EPS, REALIZAR PAUSAS ACTIVAS, USO DE LOS EPP FRENTE A LA PANDEMIA COVID 19 SELECCIONADOS EN FUNCION DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR.
OBSERVACIONES:
NO PRESENTA SINTOMAS RELACIONADOS CON EL SINDROME RESPIRATORIO SERVERO (SARS-COV2)

PACIENTE APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS (SI)

FIRMA DEL MÉDICO

Juan Carlos Martinez F.
Medico Ocupacional

FIRMA DEL PACIENTE

CRA 22 NO. 22-33 B. OLAYA
Verificaciones: 3244126073
Correo:djuanmartinezocupacional@gmail.com
www.drmartinezocupacionales.com.co

IPS Santa Sofia
SALUD OCUPACIONAL

Fecha:17/08/2022	**EMPRESA:CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ**	
Paciente: JOSE ISAAC SALAZAR JULIO	**Identificación:**11811949	**Nit:79277369-9**
Tipo de paciente: OCUPACIONAL	**Edad:** 41 AÑOS	**Cargo:OFICIAL**
Médico tratante: SANDRA CATALINA GOMEZ G	**Examen ingreso:** x **Examen Alturas** x	**Examen Periódico:**

CERTIFICADO DE APTITUD MÉDICA OCUPACIONAL PARA ALTURAS PRE-OCUPACIONAL

TIPO DE EXAMEN REALIZADO: Pre-Ocupacional y de aptitud física para trabajo en altura Y ESPACIOS CONFINADOS
FINALIDAD DEL EXAMEN: Establecer el estado de salud del trabajador de acuerdo con los factores de riesgo a los cuales estará expuesto en el cargo a desempeñar.

RESULTADOS DE EXAMENES PARACLINICOS:

EXAMEN REALIZADO	RESULTADO
1. AUDIOMETRIA (ESCALA DE LARSEN)	NORMAL
2. OSTEOMUSCULAR	NORMAL
3. OXIMETRIADE PULSO:02AMBIENTE	75%
4. VISIOMETRIA (OPTEC-2000)	NORMAL
5. HEMOCLASIFICACION	AB+POSITIVO
6. GLICEMIA	NORMAL
7. PERFIL LIPIDICO	NORMAL
8. PSICOTEST DE ALTURAS	NORMAL
9. PRUEBAS NEUROLOGICAS CLINICAS	SIN ALTERACIONES
10. ESPIROMETRIA	NORMAL

11. VARIABLES FISICAS	FRECUENCIA CARDIACA	66	PESO	76 KL	ESTATURA	1.85 CMS	TENSION ARTERIAL	100/123

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL:

ALTERACION	CONDICIONES O INTERVENCIONES PARA LIMITAR EL DAÑO	TEMPORAL	PERMANENTE
1. VISUAL	NINGUNO		
2. CARDIOVASCULAR	NINGUNA		

Se autoriza al trabajador para laborar APTO PARA EL CARGO a desempeñar, según resultados del cuestionario, valorización médica ocupacional y para clínicos según resolución Nº 1409 del 23 de julio del 2012: SI (X) NO( ) APTO PARA ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS.
USO DE APP FRENTE ALA PANDEMIA DE COVID-19 SELECCIONADOS EN FUNCION DE PELIGRO PARA EL TRABAJADOR.
NO MANIFIESTA SIGNOS Y SINTOMAS RELACIONADOS CON EL SINDROME RESPIRATORIOS AGUDO SEVERO (SRAS-COV 2)
NO PRESENTA MORBILIDADES PREEXISTENTES IDENTIFICADAS COMO FACTORES DE RIESGO PARA COVID 19 SEGÚN CIRCULAR

SANDRA CATALINA GOMEZ GIRLADO MEDICO OCUPACIONAL R.M. 263698	**FIRMA DEL TRABAJADOR** **C.C:**	**HUELLA INDICE DERECHO**

IPS Santa Sofia
SALUD OCUPACIONAL

Fecha:17/08/2022	**EMPRESA:CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ**	
Paciente: JUAN GABRIEL GARCIA LONDOÑO	**Identificación:**1.105.781.620	**Nit:79277369-9**
Tipo de paciente: OCUPACIONAL	**Edad:31** AÑOS	**Cargo:OFICIAL**
Médico tratante: SANDRA CATALINA GOMEZ G	**Examen ingreso:** x **Examen Alturas** x	**Examen Periódico:**

CERTIFICADO DE APTITUD MÉDICA OCUPACIONAL PARA ALTURAS PRE-OCUPACIONAL

TIPO DE EXAMEN REALIZADO: Pre-Ocupacional y de aptitud física para trabajo en altura Y ESPACIOS CONFINADOS
FINALIDAD DEL EXAMEN: Establecer el estado de salud del trabajador de acuerdo con los factores de riesgo a los cuales estará expuesto en el cargo a desempeñar.

RESULTADOS DE EXAMENES PARACLINICOS:

EXAMEN REALIZADO	RESULTADO
1. AUDIOMETRIA (ESCALA DE LARSEN)	NORMAL
2. OSTEOMUSCULAR	NORMAL
3. OXIMETRIADE PULSO:02AMBIENTE	92%
4. VISIOMETRIA (OPTEC-2000)	NORMAL
5. HEMOCLASIFICACION	A+POSITIVO
6. GLICEMIA	NORMAL
7. PERFIL LIPIDICO	NORMAL
8. PSICOTEST DE ALTURAS	NORMAL
9. PRUEBAS NEUROLOGICAS CLINICAS	SIN ALTERACIONES
10. ESPIROMETRIA	NORMAL

11. VARIABLES FISICAS	FRECUENCIA CARDIACA	66	PESO	70 KL	ESTATURA	1.77 CMS	TENSION ARTERIAL	108/120

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL:

ALTERACION	CONDICIONES O INTERVENCIONES PARA LIMITAR EL DAÑO	TEMPORAL	PERMANENTE
1. VISUAL	NINGUNO		
2. CARDIOVASCULAR	NINGUNA		

Se autoriza al trabajador para laborar APTO PARA EL CARGO a desempeñar, según resultados del cuestionario, valorización médica ocupacional y para clínicos según resolución Nº 1409 del 23 de julio del 2012: SI (X) NO( ) APTO PARA ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS.
USO DE APP FRENTE ALA PANDEMIA DE COVID-19 SELECCIONADOS EN FUNCION DE PELIGRO PARA EL TRABAJADOR.
NO MANIFIESTA SIGNOS Y SINTOMAS RELACIONADOS CON EL SINDROME RESPIRATORIOS AGUDO SEVERO (SRAS-COV 2)
NO PRESENTA MORBILIDADES PREEXISTENTES IDENTIFICADAS COMO FACTORES DE RIESGO PARA COVID 19 SEGÚN CIRCULAR

SANDRA CATALINA GOMEZ GIRLADO MEDICO OCUPACIONAL R.M. 263698	**FIRMA DEL TRABAJADOR** **C.C:**	**HUELLA INDICE DERECHO**

IPS Santa Sofia
SALUD OCUPACIONAL

Fecha:06/08/2022	**EMPRESA:DAZA RAMIREZ CARLOS RODOLFO**	
Paciente: LORENA ALEJANDRA IBAÑEZ CRUZ	**Identificación:1.069.742.979**	**Nit: 79277369-9**
Tipo de paciente: OCUPACIONAL	**Edad:**29 AÑOS	**Cargo:**
Médico tratante: SANDRA CATALINA GOMEZ G	**Examen ingreso:** x **Examen Alturas** x	**Examen Periódico:**

CERTIFICADO DE APTITUD MÉDICA OCUPACIONAL PARA ALTURAS PRE-OCUPACIONAL

TIPO DE EXAMEN REALIZADO: Pre-Ocupacional y de aptitud física para trabajo en altura Y ESPACIOS CONFINADOS
FINALIDAD DEL EXAMEN: Establecer el estado de salud del trabajador de acuerdo con los factores de riesgo a los cuales estará expuesto en el cargo a desempeñar.

RESULTADOS DE EXAMENES PARACLINICOS:

EXAMEN REALIZADO									RESULTADO
1.	AUDIOMETRIA (ESCALA DE LARSEN)								NORMAL
2.	OSTEOMUSCULAR								NORMAL
3.	OXIMETRIADE PULSO:02AMBIENTE								96%
4.	VISIOMETRIA (OPTEC-2000)								NORMAL
5.	HEMOCLASIFICACION								A+POSITIVO
6.	GLICEMIA								NORMAL
7.	PERFIL LIPIDICO								NORMAL
8.	PSICOTEST DE ALTURAS								NORMAL
9.	PRUEBAS NEUROLOGICAS CLINICAS								SIN ALTERACIONES
10.	ESPIROMETRIA								NORMAL
11.	VARIABLES FISICAS	FRECUENCIA CARDIACA	60	PESO	68 KL	ESTATURA	1.62 CMS	TENSION ARTERIAL	120/100

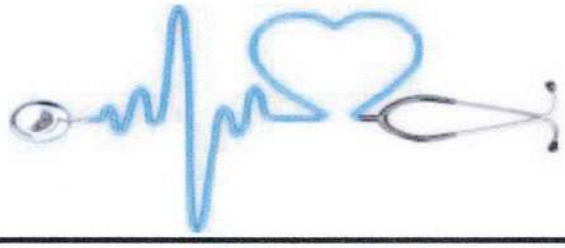
CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL:

ALTERACION	CONDICIONES O INTERVENCIONES PARA LIMITAR EL DAÑO	TEMPORAL	PERMANENTE
1. VISUAL	NINGUNO		
2. CARDIOVASCULAR	NINGUNA		

Se autoriza al trabajador para laborar APTO PARA EL CARGO a desempeñar, según resultados del cuestionario, valorización médica ocupacional y para clínicos según resolución N° 1409 del 23 de julio del 2012: SI (X) NO( ) APTO PARA ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS.
USO DE APP FRENTE ALA PANDEMIA DE COVID-19 SELECCIONADOS EN FUNCION DE PELIGRO PARA EL TRABAJADOR.
NO MANIFIESTA SIGNOS Y SINTOMAS RELACIONADOS CON EL SINDROME RESPIRATORIOS AGUDO SEVERO (SRAS-COV 2)
NO PRESENTA MORBILIDADES PREEXISTENTES IDENTIFICADAS COMO FACTORES DE RIESGO PARA COVID 19 SEGÚN CIRCULAR

SANDRA CATALINA GOMEZ GIRLADO MEDICO OCUPACIONAL R.M. 263698	**FIRMA DEL TRABAJADOR** **C.C:**	**HUELLA INDICE DERECHO**

IPS Santa Sofia
SALUD OCUPACIONAL



Fecha:18/08/2022	**EMPRESA:CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ**	
Paciente:LUIS HERNANDO PUENTES VARGAS	**Identificación:**6.565.794	**Nit:79277369-9**
Tipo de paciente: OCUPACIONAL	**Edad:49** AÑOS	**Cargo:SOLDADOR**
Médico tratante: SANDRA CATALINA GOMEZ G	**Examen ingreso:** x **Examen Alturas** x	**Examen Periódico:**

CERTIFICADO DE APTITUD MÉDICA OCUPACIONAL PARA ALTURAS PRE-OCUPACIONAL

TIPO DE EXAMEN REALIZADO: Pre-Ocupacional y de aptitud física para trabajo en altura Y ESPACIOS CONFINADOS
FINALIDAD DEL EXAMEN: Establecer el estado de salud del trabajador de acuerdo con los factores de riesgo a los cuales estará expuesto en el cargo a desempeñar.

RESULTADOS DE EXAMENES PARACLINICOS:

EXAMEN REALIZADO	RESULTADO
1. AUDIOMETRIA (ESCALA DE LARSEN)	NORMAL
2. OSTEOMUSCULAR	NORMAL
3. OXIMETRIADE PULSO:02AMBIENTE	97%
4. VISIOMETRIA (OPTEC-2000)	NORMAL
5. HEMOCLASIFICACION	O+POSITIVO
6. GLICEMIA	NORMAL
7. PERFIL LIPIDICO	NORMAL
8. PSICOTEST DE ALTURAS	NORMAL
9. PRUEBAS NEUROLOGICAS CLINICAS	SIN ALTERACIONES
10. ESPIROMETRIA	NORMAL

11. VARIABLES FISICAS	FRECUENCIA CARDIACA	60	PESO	70 KL	ESTATURA	1.69 CMS	TENSION ARTERIAL	110/121

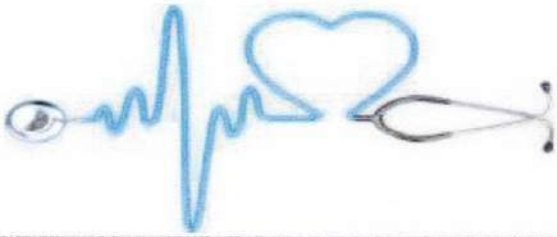
CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL:

ALTERACION	CONDICIONES O INTERVENCIONES PARA LIMITAR EL DAÑO	TEMPORAL	PERMANENTE
1. VISUAL	NINGUNO		
2. CARDIOVASCULAR	NINGUNA		

Se autoriza al trabajador para laborar APTO PARA EL CARGO a desempeñar, según resultados del cuestionario, valorización médica ocupacional y para clínicos según resolución Nº 1409 del 23 de julio del 2012: SI (X) NO( ) APTO PARA ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS.
USO DE APP FRENTE ALA PANDEMIA DE COVID-19 SELECCIONADOS EN FUNCION DE PELIGRO PARA EL TRABAJADOR.
NO MANIFIESTA SIGNOS Y SINTOMAS RELACIONADOS CON EL SINDROME RESPIRATORIOS AGUDO SEVERO (SRAS-COV 2)
NO PRESENTA MORBILIDADES PREEXISTENTES IDENTIFICADAS COMO FACTORES DE RIESGO PARA COVID 19 SEGÚN CIRCULAR

SANDRA CATALINA GOMEZ GIRLADO MEDICO OCUPACIONAL R.M. 263698	**FIRMA DEL TRABAJADOR** **C.C:**	**HUELLA INDICE DERECHO**

IPS Santa Sofia
SALUD OCUPACIONAL



Fecha:01/08/2022	**empresa:CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ**	
Paciente: PEDRO LUIS VELEZ GARCIA	**Identificación:** 1.070.809.724	**Nit:79277369-9**
Tipo de paciente: OCUPACIONAL	**Edad:**35 AÑOS	**Cargo: OFICIAL**
Médico tratante: SANDRA CATALINA GOMEZ G	**Examen ingreso:** x **Examen Alturas** x	**Examen Periódico:**

CERTIFICADO DE APTITUD MÉDICA OCUPACIONAL PARA ALTURAS PRE-OCUPACIONAL

TIPO DE EXAMEN REALIZADO: Pre-Ocupacional y de aptitud fisica para trabajo en altura Y ESPACIOS CONFINADOS
FINALIDAD DEL EXAMEN: Establecer el estado de salud del trabajador de acuerdo con los factores de riesgo a los cuales estará expuesto en el cargo a desempeñar.

RESULTADOS DE EXAMENES PARACLINICOS:

EXAMEN REALIZADO	RESULTADO
1. AUDIOMETRIA (ESCALA DE LARSEN)	NORMAL
2. OSTEOMUSCULAR	NORMAL
3. OXIMETRIADE PULSO:02AMBIENTE	95%
4. VISIOMETRIA (OPTEC-2000)	NORMAL
5. HEMOCLASIFICACION	A+POSITIVO
6. GLICEMIA	NORMAL
7. PERFIL LIPIDICO	NORMAL
8. PSICOTEST DE ALTURAS	NORMAL
9. PRUEBAS NEUROLOGICAS CLINICAS	SIN ALTERACIONES
10. ESPIROMETRIA	NORMAL

11. VARIABLES FISICAS	FRECUENCIA CARDIACA	63	PESO	70 KL	ESTATURA	1.70 CMS	TENSION ARTERIAL	110/102

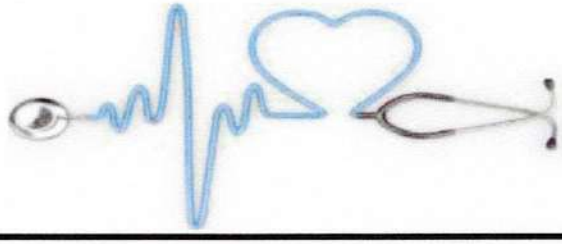
CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL:

ALTERACION	CONDICIONES O INTERVENCIONES PARA LIMITAR EL DAÑO	TEMPORAL	PERMANENTE
1. VISUAL	NINGUNO		
2. CARDIOVASCULAR	NINGUNA		

Se autoriza al trabajador para laborar APTO PARA EL CARGO a desempeñar, según resultados del cuestionario, valorización médica ocupacional y para clínicos según resolución N° 1409 del 23 de julio del 2012: SI (X) NO( ) APTO PARA ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS.
USO DE APP FRENTE ALA PANDEMIA DE COVID-19 SELECCIONADOS EN FUNCION DE PELIGRO PARA EL TRABAJADOR.
NO MANIFIESTA SIGNOS Y SINTOMAS RELACIONADOS CON EL SINDROME RESPIRATORIOS AGUDO SEVERO (SRAS-COV 2)
NO PRESENTA MORBILIDADES PREEXISTENTES IDENTIFICADAS COMO FACTORES DE RIESGO PARA COVID 19 SEGÚN CIRCULAR

SANDRA CATALINA GOMEZ GIRLADO MEDICO OCUPACIONAL R.M. 263698	**FIRMA DEL TRABAJADOR** **C.C:**	**HUELLA INDICE DERECHO**

IPS Santa Sofia
SALUD OCUPACIONAL



Fecha: 06/09/2022	**EMPRESA: CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ**	
Paciente: YOEINER JAVIER REYES ROMERO	**Identificación:** 1.104.424.032	**NIT: 79277369-9**
Tipo de paciente: OCUPACIONAL	**Edad:** 31 AÑOS	**Cargo:**
Médico tratante: SANDRA CATALINA GOMEZ G	**Examen ingreso:** x **Examen Alturas** x	**Examen Periódico:**

CERTIFICADO DE APTITUD MÉDICA OCUPACIONAL PARA ALTURAS PRE-OCUPACIONAL

TIPO DE EXAMEN REALIZADO: Pre-Ocupacional y de aptitud fisica para trabajo en altura Y ESPACIOS CONFINADOS
FINALIDAD DEL EXAMEN: Establecer el estado de salud del trabajador de acuerdo con los factores de riesgo a los cuales estará expuesto en el cargo a desempeñar.

RESULTADOS DE EXAMENES PARACLINICOS:

EXAMEN REALIZADO	RESULTADO
1. AUDIOMETRIA (ESCALA DE LARSEN)	NORMAL
2. OSTEOMUSCULAR	NORMAL
3. OXIMETRIADE PULSO:02AMBIENTE	89%
4. VISIOMETRIA (OPTEC-2000)	NORMAL
5. HEMOCLASIFICACION	A+POSITIVO
6. GLICEMIA	NORMAL
7. PERFIL LIPIDICO	NORMAL
8. PSICOTEST DE ALTURAS	NORMAL
9. PRUEBAS NEUROLOGICAS CLINICAS	SIN ALTERACIONES
10. ESPIROMETRIA	NORMAL

11. VARIABLES FISICAS	FRECUENCIA CARDIACA	60	PESO	75 KL	ESTATURA	1.67 CMS	TENSION ARTERIAL	90/100

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL:

ALTERACION	CONDICIONES O INTERVENCIONES PARA LIMITAR EL DAÑO	TEMPORAL	PERMANENTE
1. VISUAL	NINGUNO		
2. CARDIOVASCULAR	NINGUNA		

Se autoriza al trabajador para laborar APTO PARA EL CARGO a desempeñar, según resultados del cuestionario, valorización médica ocupacional y para clínicos según resolución N° 1409 del 23 de julio del 2012: SI (X) NO( ) APTO PARA ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS.
USO DE APP FRENTE ALA PANDEMIA DE COVID-19 SELECCIONADOS EN FUNCION DE PELIGRO PARA EL TRABAJADOR.
NO MANIFIESTA SIGNOS Y SINTOMAS RELACIONADOS CON EL SINDROME RESPIRATORIOS AGUDO SEVERO (SRAS-COV 2)
NO PRESENTA MORBILIDADES PREEXISTENTES IDENTIFICADAS COMO FACTORES DE RIESGO PARA COVID 19 SEGÚN CIRCULAR

SANDRA CATALINA GOMEZ GIRLADO MEDICO OCUPACIONAL R.M. 263698	**FIRMA DEL TRABAJADOR** **C.C:**	**HUELLA INDICE DERECHO**

CDR
a.r.q.u.i.t.e.c.t.u.r.a

ANEXO 3.
INDUCCIONES

LA ACTIVIDAD GENERADORA DE RUIDO Y/O POLVO NO PUEDE DESAROLLARSE EN PERIODOS CONTINUOS DE MAS DE30 MINUTOS

Diagonal 48 # 19-50 - 3 266 46 64 - 3142959945

Email. crdrarquitectura@gmail.com

DE RIESGOS, NORMAS AMBIENTALES

Vigencia	
Código	

GENERALIDADES DEL PROYECTO

Características

Nombre de la obra : Mantenimiento alcaldía
Altura : —
Ubicación: Alcaldía Medellín.
Teléfonos: —
Ubicación de oficinas: Cra 43A #39A 63
Atención Primeros Auxilios en: Enfermería.

Organización del Proyecto

Director de obra: Carlos Daza
Residente de obra; Emerson Hospina
ResidenteSISOMA: Jorge Galvis

REGLAMENTO INTERNO




Horarios:

Horario de Entrada:**7 :00 A.M 5:00 P.M**
Horario de Almuerzo: **12:00 P.M A 1:00P.M**
Horarios de medias-nueves: **9:00 A.M Y 3:00 P.M.**

Prohibiciones:

Prohibido consumo de licor y trabajar en estado de embriaguez, al igual que el consumo de sustancias psicoactivas en obra y trabajar bajo sus efectos.
También están Prohibidas las peleas, riñas o maltratos en obra.



Deberes:

Notificar los accidentes de trabajo.
Entrar al proyecto por la portería autorizada
Reportar las condiciones inseguras y usar adecuadamente los baños.

NORMAS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL

- El uso del casco es obligatorio.
- Esta prohibido el uso de cachuchas debajo del casco, el uso de tenis en obra, el uso de sudaderas y pantalonetas en obra.
- No se debe utilizar joyas en obra (anillos, pulseras, aretes, etc).
- El uso de elementos de protección personal es obligatorio de acuerdo a la actividad.
- Se debe procurar tener las áreas de trabajo en buenas condiciones de orden y aseo.
- Obligatorio uso de arnés y línea de vida cuando se desarrollen trabajos a una altura mayor a 1,5 metros (Res. 1409 de 2012).
- No se permite trabajar en altura cuando se presente lluvia.
- Las personas que presenten restricciones medicas no podrán trabajar en altura.



IMPORTANCIA DE TRABAJAR CON SEGURIDAD

- El trabajo es bienestar y la salud es vida
- Tu familia te espera en casa
- Recuerda que al trabajar con seguridad todos nos beneficiamos
- Si nos cuidamos evitamos muchos accidentes. Si nos cuidamos prevenimos los accidentes. Por eso la mejor de protegernos es el auto cuidado.




Recuerde debemos cuidarnos, para llegar a casa sanos y felices y así poder disfrutar con nuestra familia

POLITICAS Y NORMAS AMBIENTALES

- Realizar la Separacion de residuos dependiendo de su material.
- No arrojar sustancias químicas en la red de alcantarillado.
- Humedecer las áreas para evitar emisión de material particulado.
- Informar cuando se presenten fugas o derrames de aceites.
- No afectar ni perjudicar los arboles y la vegetación.
- Cerrar las llaves de paso de agua si no se van a utilizar.
- Consumir los recursos necesarios evitando desperdicios.

TEMAS DE INDUCCION DE INGRESO

- Politica de seguridad salud en el trabajo
- Politica prevencion consumo de alcohol,tabaquismo,sustancias psicoactivas.
- Reglamento de seguridad higiene industrial
- Politica de seguridad vial
- Plan de emergencia
- Notificacion de los riesgos
- Procedimiento en caso de accidentes y incidentes

Notificación de Riesgos

Factor de Riesgo	Agente	A	NA	Factor de Riesgo	Agente	A	NA
A: Aplica, NA: No Aplica				A: Aplica, NA: No Aplica			
Riesgos Físicos	Ruido	☒	☐	Riesgo Locativos	Almacenamiento inadecuado.	☐	☒
	Temperatura	☐	☒		Orden y aseo	☒	☐
	Falta de Iluminación	☐	☒		Pisos resbalosos	☒	☐
	Vibraciones	☐	☒		Escaleras y barandas	☒	☐
Riesgo Químico	Material particulado	☒	☐	Riesgos Eléctricos	Baja tensión (conexiones)	☐	☒
	Manipulación de sustancias	☐	☐		Media tensión (instalaciones)	☐	☒
Riesgo Biológico	Bacterias	☒	☐	Riesgo Psicológico	Falta de coordinación de tareas	☐	☒
	Virus, hongos	☒	☐		Turnos y sobreesfuerzos	☐	☒
Riesgo Biomecanico:	Posturas.	☒	☐		Abuso de autoridad (maltrato)	☐	☒
	Levantamiento de cargas	☒	☐				
Riesgo Mecánico:	Caída de Objetos	☒	☐	Tareas de Alto Riesgo	Andamios colgantes	☐	☒
	Contacto con sustancias	☒	☐		plataformas móviles,		
	Partes en movimiento	☒	☐		trabajos a borde de placa).		
	Proyección de partículas	☒	☐		Silla de suspensión,escaleras	☐	☒
	Elementos corto punzantes	☒	☐		Andamio tubular		

YO, el aquí firmante manifiesto que he recibido y entendido completamente todo lo relacionado con los factores de riesgo a los cuales estoy expuesto, las normas de seguridad industrial y las normas ambientales en la realización de mi trabajo y me comprometo a cumplirlas al igual que las responsabilidades a mi asignadas

NOMBRE: Carlos Manuel García Londoño CEDULA: 1.605783171 RH: A+

DIRECCIÓN: Cra. 43A #39A-63 TEL ó No CELULAR: 3205672898 CARGO: Oficial.

AREA DE TRABAJO: Alcaldía Medellín CONTRATISTA: CARLOS DAZA RAMIREZ

FECHA DE NACIMIENTO: 21-06-1988 FECHA DE INGRESO A LA OBRA 22-08-22 ARL Positiva.

EPS: Famisanar AFP: Porvenir EXAMENES MEDICOS: SI ☐ NO ☑

LLAMAR EN CASO DE EMERGENCIA Juan Carlos García R. TEL O NUMERO CEL. 3112447824

FIRMA: Carlos Manuel G.L. FECHA: 22-08-2022

EL INCUMPLIMIENTO DE LAS ANTERIORES NORMAS GENERARA MULTA
EL INCUMPLIMIENTO DE LAS ANTERIORES NORMAS GENERARA MULTA

CDR	**FORMATO DE EVALUACION INDUCCION Y REINDUCCION SST**

NOMBRE COMPLETOS	Carlos Manuel Garcia Londoño
CEDULA	1.105783.171
CARGO	Oficial
FECHA DE PRESENTACION	22. agosto 2022
RESPONSABLE INDUCCION	Jorge Hernan Giraldo G.

TEMAS A EVALUAR	**CALIFICACION**
1. Marque con una x cuales hacen parte de la politica de prevencion en el consumo de alcohol, tabaco y drogas. A) No asistir a trabajar bajo los efectos de alcohol y sustancias psicoactivas. B) No consumir alcohol en las afueras de las instalaciones de la empresa C) No consumir alcohol dentro de las instalaciones de la empresa	1
2. Marque con una X los actos inseguros. A) Trabajar en alturas sin el equipo de proteccion contra caidas. B) Utilizar correctamente los elementos de proteccion personal. C) No diligenciar los ATS antes de las activiades laborales	1
3. Marque verdadero o falso según corresponda. (F) El acto inseguro es aquel que encontramos en nuestro alrededor y que nos puede causar un accidente. (V) Se considera accidente de trabajo todo lo que nos pueda pasar dentro de la empresa	0.5
4. Se considera peligro a: A) La probabilidad que me pueda ocurrir un accidente B) La fuente que me puede causar ese accidente	0
5 .En caso de sufrir un accidente de trabajo. A) Debo reportar inmediatamente al jefe inmediato. B) Me quedo callado y no le informo a nadie. C) Le aviso a mi compañero para que me atienda	1
PUNTAJE	

Se calificara de 1 a 5 y en caso de que el trabajador saque un puntaje inferior a 3, debera repetir la induccion.

FIRMA DEL TRABAJADOR	**V.B. SST**
Carlos Manuel Garcia.	

DE RIESGOS, NORMAS AMBIENTALES

Vigencia	
Código	

GENERALIDADES DEL PROYECTO

Características

Nombre de la obra : Mantenimiento Alcaldía.
Altura : —
Ubicación: Alcaldía Medellín.
Teléfonos:
Ubicación de oficinas:
Atención Primeros Auxilios en: Enfermería.

Organización del Proyecto

Director de obra: Carlos Daza
Residente de obra: Emerson Maigen
ResidenteSISOMA: Jorge Gaitán

REGLAMENTO INTERNO




Horarios:

Horario de Entrada:**7 :00 A.M 5:00 P.M**
Horario de Almuerzo: **12:00 P.M A 1:00P.M**
Horarios de medias-nueves: **9:00 A.M Y 3:00 P.M.**

Prohibiciones:

Prohibido consumo de licor y trabajar en estado de embriaguez, al igual que el consumo de sustancias psicoactivas en obra y trabajar bajo sus efectos.
También están Prohibidas las peleas, riñas o maltratos en obra.



Deberes:

Notificar los accidentes de trabajo.
Entrar al proyecto por la portería autorizada
Reportar las condiciones inseguras y usar adecuadamente los baños.

NORMAS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL

- El uso del casco es obligatorio.
- Esta prohibido el uso de cachuchas debajo del casco, el uso de tenis en obra, el uso de sudaderas y pantalonetas en obra.
- No se debe utilizar joyas en obra (anillos, pulseras, aretes, etc).
- El uso de elementos de protección personal es obligatorio de acuerdo a la actividad.
- Se debe procurar tener las áreas de trabajo en buenas condiciones de orden y aseo.
- Obligatorio uso de arnés y línea de vida cuando se desarrollen trabajos a una altura mayor a 1,5 metros (Res. 1409 de 2012).
- No se permite trabajar en altura cuando se presente lluvia.
- Las personas que presenten restricciones medicas no podrán trabajar en altura.



IMPORTANCIA DE TRABAJAR CON SEGURIDAD

- El trabajo es bienestar y la salud es vida
- Tu familia te espera en casa
- Recuerda que al trabajar con seguridad todos nos beneficiamos
- Si nos cuidamos evitamos muchos accidentes. Si nos cuidamos prevenimos los accidentes. Por eso la mejor de protegernos es el auto cuidado.





Recuerde debemos cuidarnos, para llegar a casa sanos y felices y así poder disfrutar con nuestra familia

POLITICAS Y NORMAS AMBIENTALES

- Realizar la Separacion de residuos dependiendo de su material.
- No arrojar sustancias químicas en la red de alcantarillado.
- Humedecer las áreas para evitar emisión de material particulado.
- Informar cuando se presenten fugas o derrames de aceites.
- No afectar ni perjudicar los arboles y la vegetación.
- Cerrar las llaves de paso de agua si no se van a utilizar.
- Consumir los recursos necesarios evitando desperdicios.

TEMAS DE INDUCCION DE INGRESO

- Politica de seguridad salud en el trabajo
- Politica prevencion consumo de alcohol,tabaquismo,sustancias psicoactivas.
- Reglamento de seguridad higiene industrial
- Politica de seguridad vial
- Plan de emergencia
- Notificacion de los riesgos
- Procedimiento en caso de accidentes y incidentes

Notificación de Riesgos

Factor de Riesgo	Agente	A	NA	Factor de Riesgo	Agente	A	NA
A: Aplica, NA: No Aplica				A: Aplica, NA: No Aplica			
Riesgos Físicos	Ruido	X		Riesgo Locativos	Almacenamiento inadecuado.		X
	Temperatura	X			Orden y aseo	X	
	Falta de Iluminación		X		Pisos resbalosos	X	
	Vibraciones		X		Escaleras y barandas	X	
Riesgo Químico	Material particulado	X		Riesgos Eléctricos	Baja tensión (conexiones)	X	
	Manipulación de sustancias	X			Media tensión (instalaciones)		X
Riesgo Biológico	Bacterias	X		Riesgo Psicológico	Falta de coordinación de tareas		X
	Virus, hongos	X			Turnos y sobreesfuerzos		X
Riesgo Biomecanico:	Posturas.	X			Abuso de autoridad (maltrato)		X
	Levantamiento de cargas	X					
Riesgo Mecánico:	Caída de Objetos	X		Tareas de Alto Riesgo	Andamios colgantes plataformas móviles, trabajos a borde de placa).		X
	Contacto con sustancias	X					
	Partes en movimiento	X			Silla de suspensión,escaleras		X
	Proyección de partículas	X			Andamio tubular		
	Elementos corto punzantes	X					

YO, el aquí firmante manifiesto que he recibido y entendido completamente todo lo relacionado con los factores de riesgo a los cuales estoy expuesto, las normas de seguridad industrial y las normas ambientales en la realización de mi trabajo y me comprometo a cumplirlas al igual que las responsabilidades a mi asignadas

NOMBRE: Cristian Jose molina CEDULA: 1104314438 RH:

DIRECCIÓN: TEL ó No CELULAR: 3103892335 CARGO: ayu dram

ÀREA DE TRABAJO: Alcaldia de medellin CONTRATISTA: CARLOS DAZA RAMIREZ

FECHA DE NACIMIENTO: 02/09/2002 FECHA DE INGRESO A LA OBRA 13/07/2022 AR L Positiva

EPS: saludata AFP: Protección EXAMENES MEDICOS: SI ☐ NO ☑

LLAMAR EN CASO DE EMERGENCIA Pedro valeta TEL O NUMERO CEL. 3028245554

FIRMA: Cristian FECHA: 10 de agosto 2022

EL INCUMPLIMIENTO DE LAS ANTERIORES NORMAS GENERARÁ MULTA

CDR	**FORMATO DE EVALUACION INDUCCION Y REINDUCCION SST**

NOMBRE COMPLETOS	Cristian J. Mejia Perez
CEDULA	1.104.374.438
CARGO	Oficial.
FECHA DE PRESENTACION	13/08/22.
RESPONSABLE INDUCCION	Jorge Hernan Giraldo G

TEMAS A EVALUAR	**CALIFICACION**
1. Marque con una x cuales hacen parte de la politica de prevencion en el consumo de alcohol, tabaco y drogas. X) No asistir a trabajar bajo los efectos de alcohol y sustancias psicoactivas. B) No consumir alcohol en las afueras de las instalaciones de la empresa C) No consumir alcohol dentro de las instalaciones de la empresa	1
2. Marque con una X los actos inseguros. A) Trabajar en alturas sin el equipo de proteccion contra caidas. B) Utilizar correctamente los elementos de proteccion personal. C) No diligenciar los ATS antes de las activiades laborales	1
3. Marque verdadero o falso según corresponda. (F) El acto inseguro es aquel que encontramos en nuestro alrededor y que nos puede causar un accidente. (V) Se considera accidente de trabajo todo lo que nos pueda pasar dentro de la empresa	0.5
4. Se considera peligro a: X) La probabilidad que me pueda ocurrir un accidente B) La fuente que me puede causar ese accidente	0
5 .En caso de sufrir un accidente de trabajo. A) Debo reportar inmediatamente al jefe inmediato. B) Me quedo callado y no le informo a nadie. C) Le aviso a mi compañero para que me atienda	1
PUNTAJE	3.5

Se calificara de 1 a 5 y en caso de que el trabajador saque un puntaje inferior a 3, debera repetir la induccion.

FIRMA DEL TRABAJADOR	**V.B. SST**
Cristian M.	

INDUCCION DE INGRESO Y NOTIFICACION DE RIESGOS, NORMAS AMBIENTALES

Vigencia	
Código	

GENERALIDADES DEL PROYECTO

Características

Nombre de la obra : Mantenimiento Inmueble.
Altura : —
Ubicación: Alcaldía Medellín.
Teléfonos:
Ubicación de oficinas: Cra 43a #34a 63
Atención Primeros Auxilios en: Enfermería.

Organización del Proyecto

Director de obra: Carlos Daza
Residente de obra: Emerson Noguera
ResidenteSISOMA: Mañana Acosta.

REGLAMENTO INTERNO




Horarios:

Horario de Entrada:**7 :00 A.M 5:00 P.M**
Horario de Almuerzo: **12:00 P.M A 1:00P.M**
Horarios de medias-nueves: **9:00 A.M Y 3:00 P.M.**

Prohibiciones:

Prohibido consumo de licor y trabajar en estado de embriaguez, al igual que el consumo de sustancias psicoactivas en obra y trabajar bajo sus efectos.
También están Prohibidas las peleas, riñas o maltratos en obra.



Deberes:

Notificar los accidentes de trabajo.
Entrar al proyecto por la portería autorizada
Reportar las condiciones inseguras y usar adecuadamente los baños.

NORMAS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL

- El uso del casco es obligatorio.
- Esta prohibido el uso de cachuchas debajo del casco, el uso de tenis en obra, el uso de sudaderas y pantalonetas en obra.
- No se debe utilizar joyas en obra (anillos, pulseras. aretes. etc).
- El uso de elementos de protección personal es obligatorio de acuerdo a la actividad.
- Se debe procurar tener las áreas de trabajo en buenas condiciones de orden y aseo.



Obligatorio uso de arnés y línea de vida cuando se desarrollen trabajos a una altura mayor a 1,5 metros (Res. 1409 de 2012).

- No se permite trabajar en altura cuando se presente lluvia. Las personas que presenten restricciones medicas no podrán trabajar en altura.

IMPORTANCIA DE TRABAJAR CON SEGURIDAD

- El trabajo es bienestar y la salud es vida
- Tu familia te espera en casa
- Recuerda que al trabajar con seguridad todos nos beneficiamos
- Si nos cuidamos evitamos muchos accidentes. Si nos cuidamos prevenimos los accidentes. Por eso la mejor de protegernos es el auto cuidado.





Recuerde debemos cuidarnos, para llegar a casa sanos y felices y así poder disfrutar con nuestra familia

POLITICAS Y NORMAS AMBIENTALES

- Realizar la Separacion de residuos dependiendo de su material.
- No arrojar sustancias químicas en la red de alcantarillado.
- Humedecer las áreas para evitar emisión de material particulado.
- Informar cuando se presenten fugas o derrames de aceites.
- No afectar ni perjudicar los arboles y la vegetación.
- Cerrar las llaves de paso de agua si no se van a utilizar.
- Consumir los recursos necesarios evitando desperdicios.

TEMAS DE INDUCCION DE INGRESO

- Politica de seguridad salud en el trabajo
- Politica prevencion consumo de alcohol,tabaquismo,sustancias psicoactivas.
- Reglamento de seguridad higiene industrial
- Politica de seguridad vial
- Plan de emergencia
- Notificacion de los riesgos
- Procedimiento en caso de accidentes y incidentes

Notificación de Riesgos

Factor de Riesgo	Agente	A	NA	Factor de Riesgo	Agente	A	NA
A: Aplica, NA: No Aplica				A: Aplica, NA: No Aplica			
Riesgos Físicos	Ruido	☒	☐	Riesgo Locativos	Almacenamiento inadecuado.	☐	☒
	Temperatura	☒	☐		Orden y aseo	☒	☐
	Falta de Iluminación	☐	☒		Pisos resbalosos	☒	☐
	Vibraciones	☒	☐		Escaleras y barandas	☒	☐
Riesgo Químico	Material particulado	☒	☐	Riesgos Eléctricos	Baja tensión (conexiones)	☐	☒
	Manipulación de sustancias	☒	☐		Media tensión (instalaciones)	☐	☒
Riesgo Biológico	Bacterias	☒	☐	Riesgo Psicológico	Falta de coordinación de tareas	☐	☒
	Virus, hongos	☒	☐		Turnos y sobreesfuerzos	☐	☒
Riesgo Biomecanico:	Posturas.	☒	☐		Abuso de autoridad (maltrato)	☐	☒
	Levantamiento de cargas	☒	☐				
Riesgo Mecánico:	Caída de Objetos	☒	☐	Tareas de Alto Riesgo	Andamios colgantes	☐	☒
	Contacto con sustancias	☒	☐		plataformas móviles,		
	Partes en movimiento	☐	☒		trabajos a borde de placa).		
	Proyección de partículas	☒	☐		Silla de suspensión,escaleras	☐	☒
	Elementos corto punzantes	☒	☐		Andamio tubular		

YO, el aquí firmante manifiesto que he recibido y entendido completamente todo lo relacionado con los factores de riesgo a los cuales estoy expuesto, las normas de seguridad industrial y las normas ambientales en la realización de mi trabajo y me comprometo a cumplirlas al igual que las responsabilidades a mi asignadas

NOMBRE: Danilo Santamaría Gutierrez CEDULA: 1.020.494.517 RH: O+

DIRECCIÓN: Cra 52 # 95-56 Aranjuez TEL ó No CELULAR: 3218062881 CARGO: Ayudante

AREA DE TRABAJO: Alcaldía Medellín CONTRATISTA: CARLOS DAZA RAMIREZ

FECHA DE NACIMIENTO: 01-09-1999 FECHA DE INGRESO A LA OBRA 13-08-22 ARL Positiva

EPS: Sura. AFP: Protección EXAMENES MEDICOS: SI ☐ NO ☑

LLAMAR EN CASO DE EMERGENCIA Ana Carolina Santamaría TEL O NUMERO CEL. 3002902403

FIRMA: Danilo S.G FECHA: 13-08-22

INDUCCION DE INGRESO Y NOTIFICACION DE RIESGOS, NORMAS AMBIENTALES

Vigencia	
Código	

GENERALIDADES DEL PROYECTO

Características
Nombre de la obra : Mantenimiento Alcaldia
Altura :
Ubicación: Alcaldia Medellin
Teléfonos:
Ubicación de oficinas: Cra. 42 A # 3A G3
Atención Primeros Auxilios en: Enfermeria
Organización del Proyecto
Director de obra: Carlos Daza
Residente de obra: Emerson Marquez
ResidenteSISOMA: Jorge Giraldo

REGLAMENTO INTERNO

Horarios:
Horario de Entrada: **7 :00 A.M 5:00 P.M**
Horario de Almuerzo: **12:00 P.M A 1:00P.M**
Horarios de medias-nueves: **9:00 A.M Y 3:00 P.M.**




Prohibiciones:
Prohibido consumo de licor y trabajar en estado de embriaguez, al igual que el consumo de sustancias psicoactivas en obra y trabajar bajo sus efectos.
También están Prohibidas las peleas, riñas o maltratos en obra.



Deberes:
Notificar los accidentes de trabajo.
Entrar al proyecto por la portería autorizada
Reportar las condiciones inseguras y usar adecuadamente los baños.

NORMAS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL

- El uso del casco es obligatorio.
- Esta prohibido el uso de cachuchas debajo del casco, el uso de tenis en obra, el uso de sudaderas y pantalonetas en obra.
- No se debe utilizar joyas en obra (anillos, pulseras. aretes. etc).
- El uso de elementos de protección personal es obligatorio de acuerdo a la actividad.
- Se debe procurar tener las áreas de trabajo en buenas condiciones de orden y aseo.
- Obligatorio uso de arnés y línea de vida cuando se desarrollen trabajos a una altura mayor a 1,5 metros (Res. 1409 de 2012).
- No se permite trabajar en altura cuando se presente lluvia.
- Las personas que presenten restricciones medicas no podrán trabajar en altura.



IMPORTANCIA DE TRABAJAR CON SEGURIDAD

- El trabajo es bienestar y la salud es vida
- Tu familia te espera en casa
- Recuerda que al trabajar con seguridad todos nos beneficiamos
- Si nos cuidamos evitamos muchos accidentes. Si nos cuidamos prevenimos los accidentes. Por eso la mejor de protegernos es el auto cuidado.





Recuerde debemos cuidarnos, para llegar a casa sanos y felices y así poder disfrutar con nuestra familia

POLITICAS Y NORMAS AMBIENTALES

- Realizar la Separacion de residuos dependiendo de su material.
- No arrojar sustancias químicas en la red de alcantarillado.
- Humedecer las áreas para evitar emisión de material particulado.
- Informar cuando se presenten fugas o derrames de aceites.
- No afectar ni perjudicar los arboles y la vegetación.
- Cerrar las llaves de paso de agua si no se van a utilizar.
- Consumir los recursos necesarios evitando desperdicios.

TEMAS DE INDUCCION DE INGRESO

- Politica de seguridad salud en el trabajo
- Politica prevencion consumo de alcohol,tabaquismo,sustancias psicoactivas.
- Reglamento de seguridad higiene industrial
- Politica de seguridad vial
- Plan de emergencia
- Notificacion de los riesgos
- Procedimiento en caso de accidentes y incidentes

Notificación de Riesgos

Factor de Riesgo	Agente (A: Aplica, NA: No Aplica)	A	NA
Riesgos Fisicos	Ruido	☑	☐
	Temperatura	☑	☐
	Falta de Iluminación	☐	☑
	Vibraciones	☐	☑
Riesgo Químico	Material particulado	☑	☐
	Manipulación de sustancias	☑	☐
Riesgo Biológico	Bacterias	☑	☐
	Virus, hongos	☑	☐
Riesgo Biomecanico:	Posturas.	☑	☐
	Levantamiento de cargas	☑	☐
Riesgo Mecánico:	Caida de Objetos	☑	☐
	Contacto con sustancias	☑	☐
	Partes en movimiento	☐	☑
	Proyección de partículas	☐	☑
	Elementos corto punzantes	☑	☐

Factor de Riesgo	Agente (A: Aplica, NA: No Aplica)	A	NA
Riesgo Locativos	Almacenamiento inadecuado.	☐	☑
	Orden y aseo	☑	☐
	Pisos resbalosos	☑	☐
	Escaleras y barandas	☑	☐
Riesgos Eléctricos	Baja tensión (conexiones)	☐	☑
	Media tensión (instalaciones)	☐	☑
Riesgo Psicológico	Falta de coordinación de tareas	☐	☑
	Turnos y sobreesfuerzos	☐	☑
	Abuso de autoridad (maltrato)	☐	☑
Tareas de Alto Riesgo	Andamios colgantes	☐	☑
	plataformas móviles,		
	trabajos a borde de placa).		
	Silla de suspensión,escaleras	☐	☑
	Andamio tubular		

YO, el aquí firmante manifiesto que he recibido y entendido completamente todo lo relacionado con los factores de riesgo a los cuales estoy expuesto, las normas de seguridad industrial y las normas ambientales en la realización de mi trabajo y me comprometo a cumplirlas al igual que las responsabilidades a mi asignadas

NOMBRE: Edwin Loaiza CEDULA: 80Co734 RH: AP

DIRECCIÓN: 3cc 107-29 TEL ó No CELULAR: 3147635785 CARGO: oficial

AREA DE TRABAJO: alcaldia CONTRATISTA: CARLOS DAZA RAMIREZ

FECHA DE NACIMIENTO: 31-10-1984 FECHA DE INGRESO A LA OBRA 22-08-2022 ARL Positiva

EPS: Cisuen Savia AFP: Colpensiones 22-08-2022 EXAMENES MEDICOS: SI ☐ NO ☑

LLAMAR EN CASO DE EMERGENCIA Lila margarita TEL O NUMERO CEL. 3137804988

FIRMA: Edwin Loaiza FECHA: 22-08-2022

EL INCUMPLIMIENTO DE LAS ANTERIORES NORMAS GENERARÁ MULTA

C D R	**FORMATO DE EVALUACION INDUCCION Y REINDUCCION SST**

NOMBRE COMPLETOS	Edwin Loaiza Zuluaga.
CEDULA	8.060.734
CARGO	Oficial.
FECHA DE PRESENTACION	22. agosto 2022.
RESPONSABLE INDUCCION	Jorge Hernán Giraldo G

TEMAS A EVALUAR	**CALIFICACION**
1. Marque con una x cuales hacen parte de la politica de prevencion en el consumo de alcohol, tabaco y drogas. A) No asistir a trabajar bajo los efectos de alcohol y sustancias psicoactivas. B) No consumir alcohol en las afueras de las instalaciones de la empresa C) No consumir alcohol dentro de las instalaciones de la empresa	1
2. Marque con una X los actos inseguros. A) Trabajar en alturas sin el equipo de proteccion contra caidas. B) Utilizar correctamente los elementos de proteccion personal. C) No diligenciar los ATS antes de las activiades laborales	1
3. Marque verdadero o falso según corresponda. (F) El acto inseguro es aquel que encontramos en nuestro alrededor y que nos puede causar un accidente. (F) Se considera accidente de trabajo todo lo que nos pueda pasar dentro de la empresa	1
4. Se considera peligro a: A) La probabilidad que me pueda ocurrir un accidente B) La fuente que me puede causar ese accidente	0
5 .En caso de sufrir un accidente de trabajo. A) Debo reportar inmediatamente al jefe inmediato. B) Me *quedo callado y no le informo a nadie.* C) Le aviso a mi compañero para que me atienda	1
PUNTAJE	4.0

Se calificara de 1 a 5 y en caso de que el trabajador saque un puntaje inferior a 3, debera repetir la induccion.

FIRMA DEL TRABAJADOR	**V.B. SST**
Edwin Loaiza	

INDUCCION DE INGRESO Y NOTIFICACION DE RIESGOS, NORMAS AMBIENTALES

Vigencia	
Código	

GENERALIDADES DEL PROYECTO

Caracteristicas

Nombre de la obra : Mantenimiento Alcaldia.
Altura : —
Ubicación: Alcaldia medellin.
Teléfonos: —
Ubicación de oficinas: —
Atención Primeros Auxilios en: Enfermeria.

Organización del Proyecto

Director de obra: Carlos Daza
Residente de obra: Emerson Mayorga
ResidenteSISOMA: Jorge Giraldo

REGLAMENTO INTERNO

Horarios:

Horario de Entrada: **7 :00 A.M 5:00 P.M**
Horario de Almuerzo: **12:00 P.M A 1:00P.M**
Horarios de medias-nueves: **9:00 A.M Y 3:00 P.M.**




Prohibiciones:

Prohibido consumo de licor y trabajar en estado de embriaguez, al igual que el consumo de sustancias psicoactivas en obra y trabajar bajo sus efectos.
También están Prohibidas las peleas, riñas o maltratos en obra.



Deberes:

Notificar los accidentes de trabajo.
Entrar al proyecto por la portería autorizada
Reportar las condiciones inseguras y usar adecuadamente los baños.

NORMAS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL

- El uso del casco es obligatorio.
- Esta prohibido el uso de cachuchas debajo del casco, el uso de tenis en obra, el uso de sudaderas y pantalonetas en obra.
- No se debe utilizar joyas en obra (anillos, pulseras, aretes, etc).
- El uso de elementos de protección personal es obligatorio de acuerdo a la actividad.
- Se debe procurar tener las áreas de trabajo en buenas condiciones de orden y aseo.
- Obligatorio uso de arnés y línea de vida cuando se desarrollen trabajos a una altura mayor a 1,5 metros (Res. 1409 de 2012).
- No se permite trabajar en altura cuando se presente lluvia.
- Las personas que presenten restricciones medicas no podrán trabajar en altura.



IMPORTANCIA DE TRABAJAR CON SEGURIDAD

- El trabajo es bienestar y la salud es vida
- Tu familia te espera en casa
- Recuerda que al trabajar con seguridad todos nos beneficiamos
- Si nos cuidamos evitamos muchos accidentes. Si nos cuidamos prevenimos los accidentes. Por eso la mejor de protegernos es el auto cuidado.





Recuerde debemos cuidarnos, para llegar a casa sanos y felices y así poder disfrutar con nuestra familia

POLITICAS Y NORMAS AMBIENTALES

- Realizar la Separacion de residuos dependiendo de su material.
- No arrojar sustancias químicas en la red de alcantarillado.
- Humedecer las áreas para evitar emisión de material particulado.
- Informar cuando se presenten fugas o derrames de aceites.
- No afectar ni perjudicar los arboles y la vegetación.
- Cerrar las llaves de paso de agua si no se van a utilizar.
- Consumir los recursos necesarios evitando desperdicios.

TEMAS DE INDUCCION DE INGRESO

- Politica de seguridad salud en el trabajo
- Politica prevencion consumo de alcohol,tabaquismo,sustancias psicoactivas.
- Reglamento de seguridad higiene industrial
- Politica de seguridad vial
- Plan de emergencia
- Notificacion de los riesgos
- Procedimiento en caso de accidentes y incidentes

Notificación de Riesgos

Factor de Riesgo	Agente	A	NA	Factor de Riesgo	Agente	A	NA
A: Aplica, NA: No Aplica				A: Aplica, NA: No Aplica			
Riesgos Físicos	Ruido	X		Riesgo Locativos	Almacenamiento inadecuado	X	
	Temperatura		X		Orden y aseo	X	
	Falta de Iluminación	X			Pisos resbalosos	X	
	Vibraciones		X		Escaleras y barandas		X
Riesgo Químico	Material particulado		X	Riesgos Eléctricos	Baja tensión (conexiones)		X
	Manipulación de sustancias		X		Media tensión (instalaciones)		X
Riesgo Biológico	Bacterias		X	Riesgo Psicológico	Falta de coordinación de tareas		X
	Virus, hongos		X		Turnos y sobreesfuerzos		X
Riesgo Biomecanico:	Posturas.		X		Abuso de autoridad (maltrato)		X
	Levantamiento de cargas		X				
Riesgo Mecánico:	Caída de Objetos	X		Tareas de Alto Riesgo	Andamios colgantes		X
	Contacto con sustancias		X		plataformas móviles,		
	Partes en movimiento		X		trabajos a borde de placa).		
	Proyección de partículas	X			Silla de suspensión,escaleras		X
	Elementos corto punzantes	X			Andamio tubular		

YO, el aquí firmante manifiesto que he recibido y entendido completamente todo lo relacionado con los factores de riesgo a los cuales estoy expuesto, las normas de seguridad industrial y las normas ambientales en la realización de mi trabajo y me comprometo a cumplirlas al igual que las responsabilidades a mi asignadas

NOMBRE: Fanny Maria Perez CEDULA: 1002048014 RH: O-

DIRECCIÓN: Loma Hermosa TEL ó No CELULAR: 3226964099 CARGO: Ofi

AREA DE TRABAJO: Alcaldia de medellin CONTRATISTA: CARLOS DAZA RAMIREZ

FECHA DE NACIMIENTO: 21-9-2000 FECHA DE INGRESO A LA OBRA 13-08-22 AR L Positiva

EPS: mutual ser AFP: Porvenir EXAMENES MEDICOS: SI ☐ NO ☑

LLAMAR EN CASO DE EMERGENCIA Esposa y Maria Alejandra TEL O NUMERO CEL 3103674429

FIRMA: Fanny FECHA: 12-08-22

EL INCUMPLIMIENTO DE LAS ANTERIORES NORMAS GENERARÁ MULTA

CDR	**FORMATO DE EVALUACION INDUCCION Y REINDUCCION SST**

NOMBRE COMPLETOS	Yeimey Perez Maria
CEDULA	1.002.048.014.
CARGO	Oficial.
FECHA DE PRESENTACION	13- Agosto 2022.
RESPONSABLE INDUCCION	Jorge H. Rinaldo Garcia

TEMAS A EVALUAR	**CALIFICACION**
1. Marque con una x cuales hacen parte de la politica de prevencion en el consumo de alcohol, tabaco y drogas. X A) No asistir a trabajar bajo los efectos de alcohol y sustancias psicoactivas. B) No consumir alcohol en las afueras de las instalaciones de la empresa X C) No consumir alcohol dentro de las instalaciones de la empresa	1
2. Marque con una X los actos inseguros. X A) Trabajar en alturas sin el equipo de proteccion contra caidas. B) Utilizar correctamente los elementos de proteccion personal. X C) No diligenciar los ATS antes de las activiades laborales	1
3. Marque verdadero o falso según corresponda. (V) El acto inseguro es aquel que encontramos en nuestro alrededor y que nos puede causar un accidente. (V) Se considera accidente de trabajo todo lo que nos pueda pasar dentro de la empresa	0
4. Se considera peligro a: X A) La probabilidad que me pueda ocurrir un accidente B) La fuente que me puede causar ese accidente	0
5 .En caso de sufrir un accidente de trabajo. X A) Debo reportar inmediatamente al jefe inmediato. B) Me quedo callado y no le informo a nadie. C) Le aviso a mi compañero para que me atienda	1
PUNTAJE	3.0

Se calificara de 1 a 5 y en caso de que el trabajador saque un puntaje inferior a 3, debera repetir la induccion.

FIRMA DEL TRABAJADOR	**V.B. SST**

INDUCCION DE INGRESO Y NOTIFICACION DE RIESGOS, NORMAS AMBIENTALES

Vigencia	
Código	

GENERALIDADES DEL PROYECTO

Características

Nombre de la obra : Mantenimiento Alcaldia
Altura : —
Ubicación: Alcaldia Medellin.
Teléfonos:
Ubicación de oficinas: PAL 43A #39A 63
Atención Primeros Auxilios en: Enfermeria
Organización del Proyecto
Director de obra: Carlos Daza
Residente de obra: Gerson Riascos
ResidenteSISOMA: Jorge Giraldo

REGLAMENTO INTERNO




Horarios:
Horario de Entrada:**7 :00 A.M 5:00 P.M**
Horario de Almuerzo: **12:00 P.M A 1:00P.M**
Horarios de medias-nueves: **9:00 A.M Y 3:00 P.M.**

Prohibiciones:
Prohibido consumo de licor y trabajar en estado de embriaguez, al igual que el consumo de sustancias psicoactivas en obra y trabajar bajo sus efectos.
También están Prohibidas las peleas, riñas o maltratos en obra.



Deberes:
Notificar los accidentes de trabajo.
Entrar al proyecto por la portería autorizada
Reportar las condiciones inseguras y usar adecuadamente los baños.

NORMAS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL

- El uso del casco es obligatorio.
- Esta prohibido el uso de cachuchas debajo del casco, el uso de tenis en obra, el uso de sudaderas y pantalonetas en obra.
- No se debe utilizar joyas en obra (anillos, pulseras, aretes, etc).
- El uso de elementos de protección personal es obligatorio de acuerdo a la actividad.
- Se debe procurar tener las áreas de trabajo en buenas condiciones de orden y aseo.
- Obligatorio uso de arnés y línea de vida cuando se desarrollen trabajos a una altura mayor a 1,5 metros (Res. 1409 de 2012).
- No se permite trabajar en altura cuando se presente lluvia.
- Las personas que presenten restricciones medicas no podrán trabajar en altura.



IMPORTANCIA DE TRABAJAR CON SEGURIDAD

- El trabajo es bienestar y la salud es vida
- Tu familia te espera en casa
- Recuerda que al trabajar con seguridad todos nos beneficiamos
- Si nos cuidamos evitamos muchos accidentes.
  Si nos cuidamos prevenimos los accidentes.
  Por eso la mejor de protegernos es el auto cuidado.





Recuerde debemos cuidarnos, para llegar a casa sanos y felices y así poder disfrutar con nuestra familia

POLITICAS Y NORMAS AMBIENTALES

- Realizar la Separacion de residuos dependiendo de su material.
- No arrojar sustancias químicas en la red de alcantarillado.
- Humedecer las áreas para evitar emisión de material particulado.
- Informar cuando se presenten fugas o derrames de aceites.
- No afectar ni perjudicar los arboles y la vegetación.
- Cerrar las llaves de paso de agua si no se van a utilizar.
- Consumir los recursos necesarios evitando desperdicios.

TEMAS DE INDUCCION DE INGRESO

- Politica de seguridad salud en el trabajo
- Politica prevencion consumo de alcohol,tabaquismo,sustancias psicoactivas.
- Reglamento de seguridad higiene industrial
- Politica de seguridad vial
- Plan de emergencia
- Notificacion de los riesgos
- Procedimiento en caso de accidentes y incidentes

Notificación de Riesgos

Factor de Riesgo	Agente	A	NA	Factor de Riesgo	Agente	A	NA
A: Aplica, NA: No Aplica				A: Aplica, NA: No Aplica			
Riesgos Físicos	Ruido	X		Riesgo Locativos	Almacenamiento inadecuado.		X
	Temperatura		X		Orden y aseo		X
	Falta de Iluminación		X		Pisos resbalosos		X
	Vibraciones	X			Escaleras y barandas		X
Riesgo Químico	Material particulado		X	Riesgos Eléctricos	Baja tensión (conexiones)		X
	Manipulación de sustancias		X		Media tensión (instalaciones)		X
Riesgo Biológico	Bacterias		X	Riesgo Psicológico	Falta de coordinación de tareas		X
	Virus, hongos		X		Turnos y sobreesfuerzos		X
Riesgo Biomecanico:	Posturas.	X			Abuso de autoridad (maltrato)		X
	Levantamiento de cargas	X					
Riesgo Mecánico:	Caída de Objetos		X	Tareas de Alto Riesgo	Andamios colgantes		X
	Contacto con sustancias		X		plataformas móviles,		
	Partes en movimiento		X		trabajos a borde de placa).		
	Proyección de partículas	X			Silla de suspensión,escaleras		X
	Elementos corto punzantes		X		Andamio tubular		

YO, el aquí firmante manifiesto que he recibido y entendido completamente todo lo relacionado con los factores de riesgo a los cuales estoy expuesto, las normas de seguridad industrial y las normas ambientales en la realización de mi trabajo y me comprometo a cumplirlas al igual que las responsabilidades a mi asignadas

NOMBRE: fidel A. Altamiranda Muñez CEDULA: 11165 242 RH: A+

DIRECCIÓN: Kra 43a # 39a 67 TEL ó No CELULAR: 3117891165 CARGO: Oficial.

AREA DE TRABAJO: Alcaldia medellin CONTRATISTA: CARLOS DAZA RAMIREZ

FECHA DE NACIMIENTO: 10 oct 1981 FECHA DE INGRESO A LA OBRA 6 AGO 2022 AR L positiva.

EPS: Mutualser AFP: Porvenir EXAMENES MEDICOS: SI ☐ NO ☑

LLAMAR EN CASO DE EMERGENCIA Yenis del carmen TEL O NUMERO CEL 3145880132

FIRMA: fidel Altamiranda FECHA: 10 Agosto 2022

EL INCUMPLIMIENTO DE LAS ANTERIORES NORMAS GENERARÁ MULTA

CDR	**FORMATO DE EVALUACION INDUCCION Y REINDUCCION SST**

NOMBRE COMPLETOS	Fidel A. Altamiranda Nuñez
CEDULA	LL.165242
CARGO	Oficial
FECHA DE PRESENTACION	6 - agosto 2022
RESPONSABLE INDUCCION	Mañana Agosto 6

TEMAS A EVALUAR	**CALIFICACION**
1. Marque con una x cuales hacen parte de la politica de prevencion en el consumo de alcohol, tabaco y drogas. A) No asistir a trabajar bajo los efectos de alcohol y sustancias psicoactivas. B) No consumir alcohol en las afueras de las instalaciones de la empresa C) No consumir alcohol dentro de las instalaciones de la empresa	1
2. Marque con una X los actos inseguros. A) Trabajar en alturas sin el equipo de proteccion contra caidas. B) Utilizar correctamente los elementos de proteccion personal. C) No diligenciar los ATS antes de las activiades laborales	1
3. Marque verdadero o falso según corresponda. (V) El acto inseguro es aquel que encontramos en nuestro alrededor y que nos puede causar un accidente. (V) Se considera accidente de trabajo todo lo que nos pueda pasar dentro de la empresa	0
4. Se considera peligro a: A) La probabilidad que me pueda ocurrir un accidente B) La fuente que me puede causar ese accidente	0
5 .En caso de sufrir un accidente de trabajo. A) Debo reportar inmediatamente al jefe inmediato. B) Me quedo callado y no le informo a nadie. C) Le aviso a mi compañero para que me atienda	1
PUNTAJE	3.0

Se calificara de 1 a 5 y en caso de que el trabajador saque un puntaje inferior a 3, debera repetir la induccion.

FIRMA DEL TRABAJADOR	**V.B. SST**
Fidel Altamiranda.	

DE RIESGOS, NORMAS AMBIENTALES

Vigencia

Código

GENERALIDADES DEL PROYECTO

Características

Nombre de la obra : Mantenimiento inmueble.
Altura : —
Ubicación: Alcaldía de Medellín
Teléfonos:
Ubicación de oficinas: Cra. 43A # 39A 63
Atención Primeros Auxilios en: Enfermería.

Organización del Proyecto

Director de obra: Carlos Daza
Residente de obra: Emerson Manyoma C.
ResidenteSISOMA: Mariana Arista

REGLAMENTO INTERNO




Horarios:

Horario de Entrada:7 :00 A.M 5:00 P.M
Horario de Almuerzo: 12:00 P.M A 1:00P.M
Horarios de medias-nueves: 9:00 A.M Y 3:00 P.M.

Prohibiciones:

Prohibido consumo de licor y trabajar en estado de embriaguez, al igual que el consumo de sustancias psicoactivas en obra y trabajar bajo sus efectos.
También están Prohibidas las peleas, riñas o maltratos en obra.



Deberes:

Notificar los accidentes de trabajo.
Entrar al proyecto por la portería autorizada
Reportar las condiciones inseguras y usar adecuadamente los baños.

NORMAS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL

- El uso del casco es obligatorio.
- Esta prohibido el uso de cachuchas debajo del casco, el uso de tenis en obra, el uso de sudaderas y pantalonetas en obra.
- No se debe utilizar joyas en obra (anillos, pulseras, aretes, etc).
- El uso de elementos de protección personal es obligatorio de acuerdo a la actividad.
- Se debe procurar tener las áreas de trabajo en buenas condiciones de orden y aseo.
- Obligatorio uso de arnés y línea de vida cuando se desarrollen trabajos a una altura mayor a 1,5 metros (Res. 1409 de 2012).
- No se permite trabajar en altura cuando se presente lluvia.
- Las personas que presenten restricciones medicas no podrán trabajar en altura.



IMPORTANCIA DE TRABAJAR CON SEGURIDAD

- El trabajo es bienestar y la salud es vida
- Tu familia te espera en casa
- Recuerda que al trabajar con seguridad todos nos beneficiamos
- Si nos cuidamos evitamos muchos accidentes. Si nos cuidamos prevenimos los accidentes. Por eso la mejor de protegernos es el auto cuidado.





Recuerde debemos cuidarnos, para llegar a casa sanos y felices y así poder disfrutar con nuestra familia

POLITICAS Y NORMAS AMBIENTALES

- Realizar la Separacion de residuos dependiendo de su material.
- No arrojar sustancias químicas en la red de alcantarillado.
- Humedecer las áreas para evitar emisión de material particulado.
- Informar cuando se presenten fugas o derrames de aceites.
- No afectar ni perjudicar los arboles y la vegetación.
- Cerrar las llaves de paso de agua si no se van a utilizar.
- Consumir los recursos necesarios evitando desperdicios.

TEMAS DE INDUCCION DE INGRESO

- Politica de seguridad salud en el trabajo
- Politica prevencion consumo de alcohol,tabaquismo,sustancias psicoactivas.
- Reglamento de seguridad higiene industrial
- Politica de seguridad vial
- Plan de emergencia
- Notificacion de los riesgos
- Procedimiento en caso de accidentes y incidentes

Notificación de Riesgos

Factor de Riesgo	Agente	A	NA	Factor de Riesgo	Agente	A	NA
A: Aplica, NA: No Aplica				A: Aplica, NA: No Aplica			
Riesgos Físicos	Ruido	☑	☐	Riesgo Locativos	Almacenamiento inadecuado.	☐	☑
	Temperatura	☑	☐		Orden y aseo	☑	☐
	Falta de Iluminación	☐	☑		Pisos resbalosos	☑	☐
	Vibraciones	☐	☑		Escaleras y barandas	☑	☐
Riesgo Químico	Material particulado	☑	☐	Riesgos Eléctricos	Baja tensión (conexiones)	☐	☑
	Manipulación de sustancias	☐	☑		Media tensión (instalaciones)	☐	☑
Riesgo Biológico	Bacterias	☑	☐	Riesgo Psicológico	Falta de coordinación de tareas	☑	☐
	Virus, hongos	☑	☐		Turnos y sobreesfuerzos	☑	☐
Riesgo Biomecanico:	Posturas.	☑	☐		Abuso de autoridad (maltrato)	☐	☑
	Levantamiento de cargas	☐	☑				
Riesgo Mecánico:	Caída de Objetos	☑	☐	Tareas de Alto Riesgo	Andamios colgantes plataformas móviles, trabajos a borde de placa).	☐	☑
	Contacto con sustancias	☑	☐				
	Partes en movimiento	☐	☑				
	Proyección de partículas	☑	☐		Silla de suspensión,escaleras	☐	☑
	Elementos corto punzantes	☐	☑		Andamio tubular		

YO, el aquí firmante manifiesto que he recibido y entendido completamente todo lo relacionado con los factores de riesgo a los cuales estoy expuesto, las normas de seguridad industrial y las normas ambientales en la realización de mi trabajo y me comprometo a cumplirlas al igual que las responsabilidades a mi asignadas

NOMBRE: Jorge Hernán Giraldo García CEDULA: 93.368.622 RH: A+

DIRECCIÓN: Cra. 43A # 39A 63 TEL ó No CELULAR: 3212954472 CARGO: SST

AREA DE TRABAJO: Alcaldía de Medellín CONTRATISTA: CARLOS DAZA RAMIREZ

FECHA DE NACIMIENTO: 30-09-66 FECHA DE INGRESO A LA OBRA 16-08-22 ARL Positiva

EPS: Nueva EPS AFP: Colpensiones EXAMENES MEDICOS: SI ☐ NO ☑

LLAMAR EN CASO DE EMERGENCIA Nidia Giraldo García TEL O NUMERO CEL. 6082660770

FIRMA: FECHA: 16-08-2022

EL INCUMPLIMIENTO DE LAS ANTERIORES NORMAS GENERARÁ MULTA

CDR	**FORMATO DE EVALUACION INDUCCION Y REINDUCCION SST**

NOMBRE COMPLETOS	Jorge Hernán Giraldo García
CEDULA	93.368.622
CARGO	SST
FECHA DE PRESENTACION	16 Agosto 2022
RESPONSABLE INDUCCION	Mariana Acosta

TEMAS A EVALUAR	**CALIFICACION**
1. Marque con una x cuales hacen parte de la politica de prevencion en el consumo de alcohol, tabaco y drogas. X) No asistir a trabajar bajo los efectos de alcohol y sustancias psicoactivas. B) No consumir alcohol en las afueras de las instalaciones de la empresa C) No consumir alcohol dentro de las instalaciones de la empresa	1
2. Marque con una X los actos inseguros. A) Trabajar en alturas sin el equipo de proteccion contra caidas. B) Utilizar correctamente los elementos de proteccion personal. C) No diligenciar los ATS antes de las activiades laborales	1
3. Marque verdadero o falso según corresponda. (F) El acto inseguro es aquel que encontramos en nuestro alrededor y que nos puede causar un accidente. (F) Se considera accidente de trabajo todo lo que nos pueda pasar dentro de la empresa	1
4. Se considera peligro a: A) La probabilidad que me pueda ocurrir un accidente B) La fuente que me puede causar ese accidente	1
5 .En caso de sufrir un accidente de trabajo. A) Debo reportar inmediatamente al jefe inmediato. B) Me quedo callado y no le informo a nadie. C) Le aviso a mi compañero para que me atienda	1
PUNTAJE	5.0

Se calificara de 1 a 5 y en caso de que el trabajador saque un puntaje inferior a 3, debera repetir la induccion.

FIRMA DEL TRABAJADOR	**V.B. SST**

GDR	DE RIESGOS, NORMAS AMBIENTALES	Vigencia	
		Código	

GENERALIDADES DEL PROYECTO

Características

Nombre de la obra : Mantenimiento Alcaldia
Altura : —
Ubicación: Alcaldia Medellin
Teléfonos:
Ubicación de oficinas: Cra 43 A # 34 A 63
Atención Primeros Auxilios en: Enfermeria
Organización del Proyecto
Director de obra: Carlos Daza
Residente de obra: Emerson Mosquera
ResidenteSISOMA: Jorge Giraldo

REGLAMENTO INTERNO

Horarios:

Horario de Entrada:**7 :00 A.M 5:00 P.M**
Horario de Almuerzo: **12:00 P.M A 1:00P.M**
Horarios de medias-nueves: **9:00 A.M Y 3:00 P.M.**





Prohibiciones:

Prohibido consumo de licor y trabajar en estado de embriaguez, al igual que el consumo de sustancias psicoactivas en obra y trabajar bajo sus efectos.
También están Prohibidas las peleas, riñas o maltratos en obra.



Deberes:

Notificar los accidentes de trabajo.
Entrar al proyecto por la portería autorizada
Reportar las condiciones inseguras y usar adecuadamente los baños.

NORMAS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL

- El uso del casco es obligatorio.
- Esta prohibido el uso de cachuchas debajo del casco, el uso de tenis en obra, el uso de sudaderas y pantalonetas en obra.
- No se debe utilizar joyas en obra (anillos, pulseras, aretes, etc).
- El uso de elementos de protección personal es obligatorio de acuerdo a la actividad.
- Se debe procurar tener las áreas de trabajo en buenas condiciones de orden y aseo.
- Obligatorio uso de arnés y línea de vida cuando se desarrollen trabajos a una altura mayor a 1,5 metros (Res. 1409 de 2012).
- No se permite trabajar en altura cuando se presente lluvia.
- Las personas que presenten restricciones medicas no podrán trabajar en altura.



IMPORTANCIA DE TRABAJAR CON SEGURIDAD

- El trabajo es bienestar y la salud es vida
- Tu familia te espera en casa
- Recuerda que al trabajar con seguridad todos nos beneficiamos
- Si nos cuidamos evitamos muchos accidentes. Si nos cuidamos prevenimos los accidentes. Por eso la mejor de protegernos es el auto cuidado.





Recuerde debemos cuidarnos, para llegar a casa sanos y felices y así poder disfrutar con nuestra familia

POLITICAS Y NORMAS AMBIENTALES

- Realizar la Separacion de residuos dependiendo de su material.
- No arrojar sustancias químicas en la red de alcantarillado.
- Humedecer las áreas para evitar emisión de material particulado.
- Informar cuando se presenten fugas o derrames de aceites.
- No afectar ni perjudicar los arboles y la vegetación.
- Cerrar las llaves de paso de agua si no se van a utilizar.
- Consumir los recursos necesarios evitando desperdicios.

TEMAS DE INDUCCION DE INGRESO

- Politica de seguridad salud en el trabajo
- Politica prevencion consumo de alcohol,tabaquismo,sustancias psicoactivas.
- Reglamento de seguridad higiene industrial
- Politica de seguridad vial
- Plan de emergencia
- Notificacion de los riesgos
- Procedimiento en caso de accidentes y incidentes

Notificación de Riesgos

Factor de Riesgo	Agente	A	NA	Factor de Riesgo	Agente	A	NA
A: Aplica, NA: No Aplica				A: Aplica, NA: No Aplica			
Riesgos Físicos	Ruido	☑	☐	Riesgo Locativos	Almacenamiento inadecuado.	☐	☑
	Temperatura	☑	☐		Orden y aseo	☑	☐
	Falta de Iluminación	☐	☑		Pisos resbalosos	☑	☐
	Vibraciones	☐	☑		Escaleras y barandas	☑	☐
Riesgo Químico	Material particulado	☑	☐	Riesgos Eléctricos	Baja tensión (conexiones)	☐	☑
	Manipulación de sustancias	☑	☐		Media tensión (instalaciones)	☐	☑
Riesgo Biológico	Bacterias	☑	☐	Riesgo Psicológico	Falta de coordinación de tareas	☐	☑
	Virus, hongos	☑	☐		Turnos y sobreesfuerzos	☐	☑
Riesgo Biomecanico:	Posturas.	☑	☐		Abuso de autoridad (maltrato)	☐	☑
	Levantamiento de cargas	☑	☐				
Riesgo Mecánico:	Caída de Objetos	☑	☐	Tareas de Alto Riesgo	Andamios colgantes plataformas móviles, trabajos a borde de placa).	☐	☑
	Contacto con sustancias	☑	☐				
	Partes en movimiento	☑	☐				
	Proyección de partículas	☑	☐		Silla de suspensión,escaleras	☐	☑
	Elementos corto punzantes	☑	☐		Andamio tubular		

YO, el aquí firmante manifiesto que he recibido y entendido completamente todo lo relacionado con los factores de riesgo a los cuales estoy expuesto, las normas de seguridad industrial y las normas ambientales en la realización de mi trabajo y me comprometo a cumplirlas al igual que las responsabilidades a mi asignadas

NOMBRE: Jose Isaac Solaza Tuta CEDULA: 1011911917 RH: o2+

DIRECCIÓN: Bello Antioquia TEL ó No CELULAR: 3229768766 CARGO: oficial

AREA DE TRABAJO: alcaldia CONTRATISTA: CARLOS DAZA RAMIREZ

FECHA DE NACIMIENTO: 08/12/80 FECHA DE INGRESO A LA OBRA 22/08/22 AR L positiva

EPS: Capital Salud AFP: porvenir EXAMENES MEDICOS: SI ☐ NO ☑

LLAMAR EN CASO DE EMERGENCIA Kiara Yaneisy Solaza TEL O NUMERO CEL. 3133962297

FIRMA: FECHA: 22/08/22

EL INCUMPLIMIENTO DE LAS ANTERIORES NORMAS GENERARÁ MULTA

	FORMATO DE EVALUACION INDUCCION Y REINDUCCION SST

NOMBRE COMPLETOS	Jose Isaac Salazar Julio
CEDULA	1081919
CARGO	OF
FECHA DE PRESENTACION	22/08/2022
RESPONSABLE INDUCCION	Jorge A. Giraldo Garcia

TEMAS A EVALUAR	**CALIFICACION**
1. Marque con una x cuales hacen parte de la politica de prevencion en el consumo de alcohol, tabaco y drogas. A) No asistir a trabajar bajo los efectos de alcohol y sustancias psicoactivas. B) No consumir alcohol en las afueras de las instalaciones de la empresa C) No consumir alcohol dentro de las instalaciones de la empresa	1
2. Marque con una X los actos inseguros. A) Trabajar en alturas sin el equipo de proteccion contra caidas. B) Utilizar correctamente los elementos de proteccion personal. C) No diligenciar los ATS antes de las activiades laborales	1
3. Marque verdadero o falso según corresponda. (F) El acto inseguro es aquel que encontramos en nuestro alrededor y que nos puede causar un accidente. (V) Se considera accidente de trabajo todo lo que nos pueda pasar dentro de la empresa	1
4. Se considera peligro a: A) La probabilidad que me pueda ocurrir un accidente B) La fuente que me puede causar ese accidente	
5 .En caso de sufrir un accidente de trabajo. A) Debo reportar inmediatamente al jefe inmediato. B) Me quedo callado y no le informo a nadie. C) Le aviso a mi compañero para que me atienda	1
PUNTAJE	4.0

Se calificara de 1 a 5 y en caso de que el trabajador saque un puntaje inferior a 3, debera repetir la induccion.

FIRMA DEL TRABAJADOR	**V.B. SST**

DE RIESGOS, NORMAS AMBIENTALES

Vigencia	
Código	

GENERALIDADES DEL PROYECTO

Características
Nombre de la obra : Mantenimiento en muebles.
Altura : —
Ubicación: Alcaldía Medellín.
Teléfonos:
Ubicación de oficinas: Cra 43 A # 39 A 63
Atención Primeros Auxilios en: Enfermería.
Organización del Proyecto
Director de obra: Carlos Daza
Residente de obra: Emerson Marquez
ResidenteSISOMA: Jorge Giraldo

REGLAMENTO INTERNO

Horarios:
Horario de Entrada:**7 :00 A.M 5:00 P.M**
Horario de Almuerzo: **12:00 P.M A 1:00P.M**
Horarios de medias-nueves: **9:00 A.M Y 3:00 P.M.**




Prohibiciones:
Prohibido consumo de licor y trabajar en estado de embriaguez, al igual que el consumo de sustancias psicoactivas en obra y trabajar bajo sus efectos.
También están Prohibidas las peleas, riñas o maltratos en obra.

Deberes:
Notificar los accidentes de trabajo.
Entrar al proyecto por la portería autorizada
Reportar las condiciones inseguras y usar adecuadamente los baños.



NORMAS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL

- El uso del casco es obligatorio.
- Esta prohibido el uso de cachuchas debajo del casco, el uso de tenis en obra, el uso de sudaderas y pantalonetas en obra.
- No se debe utilizar joyas en obra (anillos, pulseras, aretes, etc).
- El uso de elementos de protección personal es obligatorio de acuerdo a la actividad.
- Se debe procurar tener las áreas de trabajo en buenas condiciones de orden y aseo.
- Obligatorio uso de arnés y línea de vida cuando se desarrollen trabajos a una altura mayor a 1,5 metros (Res. 1409 de 2012).
- No se permite trabajar en altura cuando se presente lluvia.
- Las personas que presenten restricciones medicas no podrán trabajar en altura.



IMPORTANCIA DE TRABAJAR CON SEGURIDAD

- El trabajo es bienestar y la salud es vida
- Tu familia te espera en casa
- Recuerda que al trabajar con seguridad todos nos beneficiamos
- Si nos cuidamos evitamos muchos accidentes. Si nos cuidamos prevenimos los accidentes. Por eso la mejor de protegernos es el auto cuidado.





Recuerde debemos cuidarnos, para llegar a casa sanos y felices y así poder disfrutar con nuestra familia

POLITICAS Y NORMAS AMBIENTALES

- Realizar la Separacion de residuos dependiendo de su material.
- No arrojar sustancias químicas en la red de alcantarillado.
- Humedecer las áreas para evitar emisión de material particulado.
- Informar cuando se presenten fugas o derrames de aceites.
- No afectar ni perjudicar los arboles y la vegetación.
- Cerrar las llaves de paso de agua si no se van a utilizar.
- Consumir los recursos necesarios evitando desperdicios.

TEMAS DE INDUCCION DE INGRESO

- Politica de seguridad salud en el trabajo
- Politica prevencion consumo de alcohol,tabaquismo,sustancias psicoactivas.
- Reglamento de seguridad higiene industrial
- Politica de seguridad vial
- Plan de emergencia
- Notificacion de los riesgos
- Procedimiento en caso de accidentes y incidentes

Notificación de Riesgos

Factor de Riesgo	Agente	A	NA
A: Aplica, NA: No Aplica			
Riesgos Físicos	Ruido	☑	☐
	Temperatura	☑	☐
	Falta de Iluminación	☐	☑
	Vibraciones	☐	☑
Riesgo Químico	Material particulado	☑	☐
	Manipulación de sustancias	☑	☐
Riesgo Biológico	Bacterias	☑	☐
	Virus, hongos	☑	☐
Riesgo Biomecanico:	Posturas.	☑	☐
	Levantamiento de cargas	☑	☐
Riesgo Mecánico:	Caída de Objetos	☑	☐
	Contacto con sustancias	☑	☐
	Partes en movimiento	☑	☐
	Proyección de partículas	☑	☐
	Elementos corto punzantes	☑	☐

Factor de Riesgo	Agente	A	NA
A: Aplica, NA: No Aplica			
Riesgo Locativos	Almacenamiento inadecuado.	☐	☑
	Orden y aseo	☑	☐
	Pisos resbalosos	☑	☐
	Escaleras y barandas	☑	☐
Riesgos Eléctricos	Baja tensión (conexiones)	☐	☑
	Media tensión (instalaciones)	☐	☑
Riesgo Psicológico	Falta de coordinación de tareas	☐	☑
	Turnos y sobreesfuerzos	☐	☑
	Abuso de autoridad (maltrato)	☐	☑
Tareas de Alto Riesgo	Andamios colgantes	☐	☑
	plataformas móviles,		
	trabajos a borde de placa).		
	Silla de suspensión,escaleras	☐	☑
	Andamio tubular		

YO, el aquí firmante manifiesto que he recibido y entendido completamente todo lo relacionado con los factores de riesgo a los cuales estoy expuesto, las normas de seguridad industrial y las normas ambientales en la realización de mi trabajo y me comprometo a cumplirlas al igual que las responsabilidades a mi asignadas

NOMBRE: Juan Gabriel Garcia CEDULA: 1105781620 RH: A P

DIRECCIÓN: Cra 43 A 39 A 63 TEL ó No CELULAR: — CARGO: OFICIAL

AREA DE TRABAJO: alcaldia CONTRATISTA: CARLOS DAZA RAMIREZ

FECHA DE NACIMIENTO: Febrero 16/91 FECHA DE INGRESO A LA OBRA 22.08.22 AR L Positiva

EPS: Sanitas AFP: Proteccion EXAMENES MEDICOS: SI ☐ NO ☑

LLAMAR EN CASO DE EMERGENCIA Juan Carlos Garcia R. TEL O NUMERO CEL. 3112447824

FIRMA: Juan Gabriel Garcia FECHA: 22-8-22

EL INCUMPLIMIENTO DE LAS ANTERIORES NORMAS GENERARÁ MULTA

C.D.R CONSTRUCCIONES	**FORMATO DE EVALUACION INDUCCION Y REINDUCCION SST**

NOMBRE COMPLETOS	Juan Gabriel García Londoño
CEDULA	1.105.781.620
CARGO	Oficial
FECHA DE PRESENTACION	22 - Agosto - 22
RESPONSABLE INDUCCION	Jorge Hernán Giraldo García

TEMAS A EVALUAR	**CALIFICACION**
1. Marque con una x cuales hacen parte de la politica de prevencion en el consumo de alcohol, tabaco y drogas. A) No asistir a trabajar bajo los efectos de alcohol y sustancias psicoactivas. B) No consumir alcohol en las afueras de las instalaciones de la empresa C) No consumir alcohol dentro de las instalaciones de la empresa	1
2. Marque con una X los actos inseguros. A) Trabajar en alturas sin el equipo de proteccion contra caidas. B) Utilizar correctamente los elementos de proteccion personal. C) No diligenciar los ATS antes de las activiades laborales	1
3. Marque verdadero o falso según corresponda. (V) El acto inseguro es aquel que encontramos en nuestro alrededor y que nos puede causar un accidente. (V) Se considera accidente de trabajo todo lo que nos pueda pasar dentro de la empresa	0
4. Se considera peligro a: A) La probabilidad que me pueda ocurrir un accidente B) La fuente que me puede causar ese accidente	0
5 .En caso de sufrir un accidente de trabajo. A) Debo reportar inmediatamente al jefe inmediato. B) Me quedo callado y no le informo a nadie. C) Le aviso a mi compañero para que me atienda	1
PUNTAJE	3.0

Se calificara de 1 a 5 y en caso de que el trabajador saque un puntaje inferior a 3, debera repetir la induccion.

FIRMA DEL TRABAJADOR	**V.B. SST**
Juan Gabriel	

INDUCCION DE INGRESO Y NOTIFICACION DE RIESGOS, NORMAS AMBIENTALES

Vigencia	
Código	

GENERALIDADES DEL PROYECTO

Características

Nombre de la obra : Mantenimiento Alcaldía
Altura : —
Ubicación: Alcaldía Medellín.
Teléfonos: —
Ubicación de oficinas: Cra 23 A # 33 A-63
Atención Primeros Auxilios en: Enfermería

Organización del Proyecto

Director de obra: Carlos Daza
Residente de obra: Edwin Higuera
ResidenteSISOMA: Jorge Cifuentes

REGLAMENTO INTERNO

Horarios:

Horario de Entrada:**7 :00 A.M 5:00 P.M**
Horario de Almuerzo: **12:00 P.M A 1:00P.M**
Horarios de medias-nueves: **9:00 A.M Y 3:00 P.M.**




Prohibiciones:

Prohibido consumo de licor y trabajar en estado de embriaguez, al igual que el consumo de sustancias psicoactivas en obra y trabajar bajo sus efectos.
También están Prohibidas las peleas, riñas o maltratos en obra.



Deberes:

Notificar los accidentes de trabajo.
Entrar al proyecto por la portería autorizada
Reportar las condiciones inseguras y usar adecuadamente los baños.

NORMAS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL

- El uso del casco es obligatorio.
- Esta prohibido el uso de cachuchas debajo del casco, el uso de tenis en obra, el uso de sudaderas y pantalonetas en obra.
- No se debe utilizar joyas en obra (anillos, pulseras, aretes, etc).
- El uso de elementos de protección personal es obligatorio de acuerdo a la actividad.
- Se debe procurar tener las áreas de trabajo en buenas condiciones de orden y aseo.
- Obligatorio uso de arnés y línea de vida cuando se desarrollen trabajos a una altura mayor a 1,5 metros (Res. 1409 de 2012).
- No se permite trabajar en altura cuando se presente lluvia.
- Las personas que presenten restricciones medicas no podrán trabajar en altura.



IMPORTANCIA DE TRABAJAR CON SEGURIDAD

- El trabajo es bienestar y la salud es vida
- Tu familia te espera en casa
- Recuerda que al trabajar con seguridad todos nos beneficiamos
- Si nos cuidamos evitamos muchos accidentes. Si nos cuidamos prevenimos los accidentes. Por eso la mejor de protegernos es el auto cuidado.





Recuerde debemos cuidarnos, para llegar a casa sanos y felices y así poder disfrutar con nuestra familia

POLITICAS Y NORMAS AMBIENTALES

- Realizar la Separacion de residuos dependiendo de su material.
- No arrojar sustancias químicas en la red de alcantarillado.
- Humedecer las áreas para evitar emisión de material particulado.
- Informar cuando se presenten fugas o derrames de aceites.
- No afectar ni perjudicar los arboles y la vegetación.
- Cerrar las llaves de paso de agua si no se van a utilizar.
- Consumir los recursos necesarios evitando desperdicios.

TEMAS DE INDUCCION DE INGRESO

- Politica de seguridad salud en el trabajo
- Politica prevencion consumo de alcohol,tabaquismo,sustancias psicoactivas.
- Reglamento de seguridad higiene industrial
- Politica de seguridad vial
- Plan de emergencia
- Notificacion de los riesgos
- Procedimiento en caso de accidentes y incidentes

Notificación de Riesgos

Factor de Riesgo	Agente	A	NA	Factor de Riesgo	Agente	A	NA
A: Aplica, NA: No Aplica				A: Aplica, NA: No Aplica			
Riesgos Físicos	Ruido	☒	☐	Riesgo Locativos	Almacenamiento inadecuado.	☒	☐
	Temperatura	☒	☐		Orden y aseo	☒	☐
	Falta de Iluminación	☒	☐		Pisos resbalosos	☒	☐
	Vibraciones	☐	☒		Escaleras y barandas	☒	☐
Riesgo Químico	Material particulado	☐	☐	Riesgos Eléctricos	Baja tensión (conexiones)	☐	☒
	Manipulación de sustancias	☐	☒		Media tensión (instalaciones)	☐	☒
Riesgo Biológico	Bacterias	☐	☐	Riesgo Psicológico	Falta de coordinación de tareas	☒	☐
	Virus, hongos	☐	☒		Turnos y sobreesfuerzos	☐	☒
Riesgo Biomecanico:	Posturas.	☒	☐		Abuso de autoridad (maltrato)	☐	☒
	Levantamiento de cargas	☐	☒				
Riesgo Mecánico:	Caída de Objetos	☐	☐	Tareas de Alto Riesgo	Andamios colgantes plataformas móviles, trabajos a borde de placa).	☒	☒
	Contacto con sustancias	☐	☒				
	Partes en movimiento	☐	☒				
	Proyección de partículas	☐	☒		Silla de suspensión,escaleras	☐	☒
	Elementos corto punzantes	☐	☒		Andamio tubular		

YO, el aquí firmante manifiesto que he recibido y entendido completamente todo lo relacionado con los factores de riesgo a los cuales estoy expuesto, las normas de seguridad industrial y las normas ambientales en la realización de mi trabajo y me comprometo a cumplirlas al igual que las responsabilidades a mi asignadas

NOMBRE: LORENA IBAÑEZ C. CEDULA: 1064742979 RH: A+

DIRECCIÓN: CRA 7 # 5-35 TEL ó No CELULAR: 3132613788 CARGO: ALMACENISTA

AREA DE TRABAJO: BODEGA CONTRATISTA: CARLOS DAZA RAMIREZ

FECHA DE NACIMIENTO 03-04-1993 FECHA DE INGRESO A LA OBRA 10-08-2022 ARL Positiva

EPS: FAMISANAR AFP: COLPENSIONES EXAMENES MEDICOS: SI ☐ NO ☑

LLAMAR EN CASO DE EMERGENCIA FelixNevado TEL O NUMERO CEL. 3167760456

FIRMA: LORENA IBAÑEZ. FECHA: 10-08-2022

EL INCUMPLIMIENTO DE LAS ANTERIORES NORMAS GENERARÁ MULTA

C D R	**FORMATO DE EVALUACION INDUCCION Y REINDUCCION SST**

NOMBRE COMPLETOS	Lorena Alejandra Ibañez C.
CEDULA	1069742979
CARGO	ALMACENISTA
FECHA DE PRESENTACION	10-08-2022
RESPONSABLE INDUCCION	JORGE HERNAN GIRALDO.

TEMAS A EVALUAR	**CALIFICACION**
1. Marque con una x cuales hacen parte de la politica de prevencion en el consumo de alcohol, tabaco y drogas. X) No asistir a trabajar bajo los efectos de alcohol y sustancias psicoactivas. B) No consumir alcohol en las afueras de las instalaciones de la empresa X) No consumir alcohol dentro de las instalaciones de la empresa	✓
2. Marque con una X los actos inseguros. X) Trabajar en alturas sin el equipo de proteccion contra caidas. B) Utilizar correctamente los elementos de proteccion personal. X) No diligenciar los ATS antes de las activiades laborales	✓
3. Marque verdadero o falso según corresponda. (F) El acto inseguro es aquel que encontramos en nuestro alrededor y que nos puede causar un accidente. (V) Se considera accidente de trabajo todo lo que nos pueda pasar dentro de la empresa	0.5
4. Se considera peligro a: A) La probabilidad que me pueda ocurrir un accidente X) La fuente que me puede causar ese accidente	✓
5 .En caso de sufrir un accidente de trabajo. X) Debo reportar inmediatamente al jefe inmediato. B) Me quedo callado y no le informo a nadie. C) Le aviso a mi compañero para que me atienda	✓
PUNTAJE	4.5

Se calificara de 1 a 5 y en caso de que el trabajador saque un puntaje inferior a 3, debera repetir la induccion.

FIRMA DEL TRABAJADOR	**V.B. SST**
Lorena Ibañez C.	

DE RIESGOS, NORMAS AMBIENTALES

Código

GENERALIDADES DEL PROYECTO

Características
Nombre de la obra : Alcaldía Medellín
Altura :
Ubicación: Alcaldía Medellín
Teléfonos:
Ubicación de oficinas: Cra 43A # 39A 63
Atención Primeros Auxilios en: Enfermería
Organización del Proyecto
Director de obra: Carlos Daza
Residente de obra: Emerson Noriega
ResidenteSISOMA: Jorge Giraldo

REGLAMENTO INTERNO




Horarios:
Horario de Entrada:**7 :00 A.M 5:00 P.M**
Horario de Almuerzo: **12:00 P.M A 1:00P.M**
Horarios de medias-nueves: **9:00 A.M Y 3:00 P.M.**
Prohibiciones:
Prohibido consumo de licor y trabajar en estado de embriaguez, al igual que el consumo de sustancias psicoactivas en obra y trabajar bajo sus efectos.
También están Prohibidas las peleas, riñas o maltratos en obra.



Deberes:
Notificar los accidentes de trabajo.
Entrar al proyecto por la portería autorizada
Reportar las condiciones inseguras y usar adecuadamente los baños.

NORMAS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL



- El uso del casco es obligatorio.
- Esta prohibido el uso de cachuchas debajo del casco, el uso de tenis en obra, el uso de sudaderas y pantalonetas en obra.
- No se debe utilizar joyas en obra (anillos, pulseras, aretes, etc).
- El uso de elementos de protección personal es obligatorio de acuerdo a la actividad.
- Se debe procurar tener las áreas de trabajo en buenas condiciones de orden y aseo.
- Obligatorio uso de arnés y línea de vida cuando se desarrollen trabajos a una altura mayor a 1,5 metros (Res. 1409 de 2012).
- No se permite trabajar en altura cuando se presente lluvia.
- Las personas que presenten restricciones medicas no podrán trabajar en altura.

IMPORTANCIA DE TRABAJAR CON SEGURIDAD



- El trabajo es bienestar y la salud es vida
- Tu familia te espera en casa
- Recuerda que al trabajar con seguridad todos nos beneficiamos
- Si nos cuidamos evitamos muchos accidentes. Si nos cuidamos prevenimos los accidentes. Por eso la mejor de protegernos es el auto cuidado.





Recuerde debemos cuidarnos, para llegar a casa sanos y felices y así poder disfrutar con nuestra familia

POLITICAS Y NORMAS AMBIENTALES

- Realizar la Separacion de residuos dependiendo de su material.
- No arrojar sustancias químicas en la red de alcantarillado.
- Humedecer las áreas para evitar emisión de material particulado.
- Informar cuando se presenten fugas o derrames de aceites.
- No afectar ni perjudicar los arboles y la vegetación.
- Cerrar las llaves de paso de agua si no se van a utilizar.
- Consumir los recursos necesarios evitando desperdicios.

TEMAS DE INDUCCION DE INGRESO

- Politica de seguridad salud en el trabajo
- Politica prevencion consumo de alcohol,tabaquismo,sustancias psicoactivas.
- Reglamento de seguridad higiene industrial
- Politica de seguridad vial
- Plan de emergencia
- Notificacion de los riesgos
- Procedimiento en caso de accidentes y incidentes

Notificación de Riesgos

Factor de Riesgo	Agente	A	NA	Factor de Riesgo	Agente	A	NA
A: Aplica, NA: No Aplica				A: Aplica, NA: No Aplica			
Riesgos Físicos	Ruido	☑	☐	Riesgo Locativos	Almacenamiento inadecuado.	☑	☐
	Temperatura	☑	☐		Orden y aseo	☑	☐
	Falta de Iluminación	☐	☑		Pisos resbalosos	☑	☐
	Vibraciones	☑	☐		Escaleras y barandas	☑	☐
Riesgo Químico	Material particulado	☑	☐	Riesgos Eléctricos	Baja tensión (conexiones)	☐	☑
	Manipulación de sustancias	☑	☐		Media tensión (instalaciones)	☐	☑
Riesgo Biológico	Bacterias	☑	☐	Riesgo Psicológico	Falta de coordinación de tareas	☐	☑
	Virus, hongos	☑	☐		Turnos y sobreesfuerzos	☐	☑
Riesgo Biomecanico:	Posturas.	☑	☐		Abuso de autoridad (maltrato)	☐	☑
	Levantamiento de cargas	☑	☐				
Riesgo Mecánico:	Caída de Objetos	☑	☐	Tareas de Alto Riesgo	Andamios colgantes	☐	☑
	Contacto con sustancias	☑	☐		plataformas móviles,		
	Partes en movimiento	☑	☐		trabajos a borde de placa).		
	Proyección de partículas	☑	☐		Silla de suspensión,escaleras	☐	☑
	Elementos corto punzantes	☑	☐		Andamio tubular		

YO, el aquí firmante manifiesto que he recibido y entendido completamente todo lo relacionado con los factores de riesgo a los cuales estoy expuesto, las normas de seguridad industrial y las normas ambientales en la realización de mi trabajo y me comprometo a cumplirlas al igual que las responsabilidades a mi asignadas

NOMBRE: Luis Hernando Puentes Vargas. CEDULA: 6565794 RH: O+

DIRECCIÓN: Cra 43A # 39A - 63 TEL ó No CELULAR: 3145814915 CARGO: Soldador

AREA DE TRABAJO: Alcaldía Medellín CONTRATISTA: CARLOS DAZA RAMIREZ

FECHA DE NACIMIENTO: 25-08-1972 FECHA DE INGRESO A LA OBRA 26-08-22 AR L Positiva

EPS: Famisanar AFP: Porvenir EXAMENES MEDICOS: SI ☐ NO ☑

LLAMAR EN CASO DE EMERGENCIA Carmen Eliza Ibañez TEL O NUMERO CEL. 3103495435

FIRMA: FECHA: 26.08 2022.

EL INCUMPLIMIENTO DE LAS ANTERIORES NORMAS GENERARÁ MULTA

CDR	**FORMATO DE EVALUACION INDUCCION Y REINDUCCION SST**

NOMBRE COMPLETOS	Luis Fernando Fuente Vargas
CEDULA	6565794
CARGO	Soldados.
FECHA DE PRESENTACION	26/09/22.
RESPONSABLE INDUCCION	Jorge Hernán Giraldo G

TEMAS A EVALUAR	**CALIFICACION**
1. Marque con una x cuales hacen parte de la politica de prevencion en el consumo de alcohol, tabaco y drogas. A) No asistir a trabajar bajo los efectos de alcohol y sustancias psicoactivas. B) No consumir alcohol en las afueras de las instalaciones de la empresa C) No consumir alcohol dentro de las instalaciones de la empresa	1
2. Marque con una X los actos inseguros. A) Trabajar en alturas sin el equipo de proteccion contra caidas. B) Utilizar correctamente los elementos de proteccion personal. C) No diligenciar los ATS antes de las activiades laborales	1
3. Marque verdadero o falso según corresponda. (F) El acto inseguro es aquel que encontramos en nuestro alrededor y que nos puede causar un accidente. (F) Se considera accidente de trabajo todo lo que nos pueda pasar dentro de la empresa	1
4. Se considera peligro a: A) La probabilidad que me pueda ocurrir un accidente B) La fuente que me puede causar ese accidente	0
5 .En caso de sufrir un accidente de trabajo. A) Debo reportar inmediatamente al jefe inmediato. B) Me quedo callado y no le informo a nadie. C) Le aviso a mi compañero para que me atienda	1
PUNTAJE	4.0

Se calificara de 1 a 5 y en caso de que el trabajador saque un puntaje inferior a 3, debera repetir la induccion.

FIRMA DEL TRABAJADOR	**V.B. SST**

INDUCCION DE INGRESO Y NOTIFICACION DE RIESGOS, NORMAS AMBIENTALES

Vigencia	
Código	

GENERALIDADES DEL PROYECTO

Características

Nombre de la obra : Mantenimiento Alcaldia.
Altura : —
Ubicación: Alcaldia Medellin
Teléfonos:
Ubicación de oficinas: Cra. 43A #39A63
Atención Primeros Auxilios en: Enfermeria

Organización del Proyecto

Director de obra: Carlos Daza
Residente de obra: Ernesto Rogers
ResidenteSISOMA: Jorge Giraldo

REGLAMENTO INTERNO




Horarios:

Horario de Entrada: **7 :00 A.M 5:00 P.M**
Horario de Almuerzo: **12:00 P.M A 1:00P.M**
Horarios de medias-nueves: **9:00 A.M Y 3:00 P.M.**

Prohibiciones:

Prohibido consumo de licor y trabajar en estado de embriaguez, al igual que el consumo de sustancias psicoactivas en obra y trabajar bajo sus efectos.
También están Prohibidas las peleas, riñas o maltratos en obra.



Deberes:

Notificar los accidentes de trabajo.
Entrar al proyecto por la portería autorizada
Reportar las condiciones inseguras y usar adecuadamente los baños.

NORMAS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL

- El uso del casco es obligatorio.
- Esta prohibido el uso de cachuchas debajo del casco, el uso de tenis en obra, el uso de sudaderas y pantalonetas en obra.
- No se debe utilizar joyas en obra (anillos, pulseras, aretes, etc).
- El uso de elementos de protección personal es obligatorio de acuerdo a la actividad.
- Se debe procurar tener las áreas de trabajo en buenas condiciones de orden y aseo.
- Obligatorio uso de arnés y línea de vida cuando se desarrollen trabajos a una altura mayor a 1,5 metros (Res. 1409 de 2012).
- No se permite trabajar en altura cuando se presente lluvia.
- Las personas que presenten restricciones medicas no podrán trabajar en altura.



IMPORTANCIA DE TRABAJAR CON SEGURIDAD

- El trabajo es bienestar y la salud es vida
- Tu familia te espera en casa
- Recuerda que al trabajar con seguridad todos nos beneficiamos
- Si nos cuidamos evitamos muchos accidentes. Si nos cuidamos prevenimos los accidentes. Por eso la mejor de protegernos es el auto cuidado.





Recuerde debemos cuidarnos, para llegar a casa sanos y felices y así poder disfrutar con nuestra familia

POLITICAS Y NORMAS AMBIENTALES

- Realizar la Separacion de residuos dependiendo de su material.
- No arrojar sustancias químicas en la red de alcantarillado.
- Humedecer las áreas para evitar emisión de material particulado.
- Informar cuando se presenten fugas o derrames de aceites.
- No afectar ni perjudicar los arboles y la vegetación.
- Cerrar las llaves de paso de agua si no se van a utilizar.
- Consumir los recursos necesarios evitando desperdicios.

TEMAS DE INDUCCION DE INGRESO

- Politica de seguridad salud en el trabajo
- Politica prevencion consumo de alcohol,tabaquismo,sustancias psicoactivas.
- Reglamento de seguridad higiene industrial
- Politica de seguridad vial
- Plan de emergencia
- Notificacion de los riesgos
- Procedimiento en caso de accidentes y incidentes

Notificación de Riesgos

Factor de Riesgo	Agente	A	NA	Factor de Riesgo	Agente	A	NA
A: Aplica, NA: No Aplica				A: Aplica, NA: No Aplica			
Riesgos Físicos	Ruido	☑	☐	Riesgo Locativos	Almacenamiento inadecuado.	☐	☒
	Temperatura	☒	☐		Orden y aseo	☑	☐
	Falta de Iluminación	☐	☒		Pisos resbalosos	☑	☐
	Vibraciones	☐	☒		Escaleras y barandas	☑	☐
Riesgo Químico	Material particulado	☑	☐	Riesgos Eléctricos	Baja tensión (conexiones)	☐	☒
	Manipulación de sustancias	☑	☐		Media tensión (instalaciones)	☐	☒
Riesgo Biológico	Bacterias	☑	☒	Riesgo Psicológico	Falta de coordinación de tareas	☐	☒
	Virus, hongos	☑	☐		Turnos y sobreesfuerzos	☐	☒
Riesgo Biomecanico:	Posturas.	☒	☐		Abuso de autoridad (maltrato)	☐	☒
	Levantamiento de cargas	☒	☐				
Riesgo Mecánico:	Caída de Objetos	☑	☐	Tareas de Alto Riesgo	Andamios colgantes	☐	☒
	Contacto con sustancias	☑	☐		plataformas móviles,		
	Partes en movimiento	☑	☐		trabajos a borde de placa).		
	Proyección de partículas	☑	☐		Silla de suspensión,escaleras	☒	☒
	Elementos corto punzantes	☑	☐		Andamio tubular		

YO, el aquí firmante manifiesto que he recibido y entendido completamente todo lo relacionado con los factores de riesgo a los cuales estoy expuesto, las normas de seguridad industrial y las normas ambientales en la realización de mi trabajo y me comprometo a cumplirlas al igual que las responsabilidades a mi asignadas

NOMBRE: Carlos Mauricio Orjuela CEDULA: 71 720 747 RH: A+

DIRECCIÓN: Cll 27A # 58 00 25 TEL ó No CELULAR: 3052575799 CARGO: Ayudante

AREA DE TRABAJO: Alcaldia Medellin CONTRATISTA: CARLOS DAZA RAMIREZ

FECHA DE NACIMIENTO 23-02/71 FECHA DE INGRESO A LA OBRA 10-08/2022 AR L Positiva

EPS: Sura AFP: Porvenir EXAMENES MEDICOS: SI ☐ NO ☑

LLAMAR EN CASO DE EMERGENCIA Esposa TEL O NUMERO CEL 3106934851

FIRMA: Mauricio O FECHA: 10-08/2022

EL INCUMPLIMIENTO DE LAS ANTERIORES NORMAS GENERARÁ MULTA

CDR	**FORMATO DE EVALUACION INDUCCION Y REINDUCCION SST**

NOMBRE COMPLETOS	Carlos Mauricio Orjuela Garcia
CEDULA	71.720.747
CARGO	Ayudante
FECHA DE PRESENTACION	10 - Agosto - 2022.
RESPONSABLE INDUCCION	Jorge H. Giraldo G

TEMAS A EVALUAR	**CALIFICACION**
1. Marque con una x cuales hacen parte de la politica de prevencion en el consumo de alcohol, tabaco y drogas. X A) No asistir a trabajar bajo los efectos de alcohol y sustancias psicoactivas. X B) No consumir alcohol en las afueras de las instalaciones de la empresa X C) No consumir alcohol dentro de las instalaciones de la empresa	0
2. Marque con una X los actos inseguros. X A) Trabajar en alturas sin el equipo de proteccion contra caidas. B) Utilizar correctamente los elementos de proteccion personal. X C) No diligenciar los ATS antes de las activiades laborales	1
3. Marque verdadero o falso según corresponda. (F) El acto inseguro es aquel que encontramos en nuestro alrededor y que nos puede causar un accidente. (F) Se considera accidente de trabajo todo lo que nos pueda pasar dentro de la empresa	1
4. Se considera peligro a: A) La probabilidad que me pueda ocurrir un accidente X B) La fuente que me puede causar ese accidente	1
5 .En caso de sufrir un accidente de trabajo. X A) Debo reportar inmediatamente al jefe inmediato. B) *Me quedo callado y no le informo a nadie.* C) Le aviso a mi compañero para que me atienda	1
PUNTAJE	4

Se calificara de 1 a 5 y en caso de que el trabajador saque un puntaje inferior a 3, debera repetir la induccion.

FIRMA DEL TRABAJADOR	**V.B. SST**
Mauricio Orjuela	

INDUCCION DE INGRESO Y NOTIFICACION DE RIESGOS, NORMAS AMBIENTALES

Vigencia	
Código	

GENERALIDADES DEL PROYECTO

Caracteristicas

Nombre de la obra : Mantenimiento Alcaldia
Altura : —
Ubicación: Alcaldia Medellin.
Teléfonos: —
Ubicación de oficinas: —
Atención Primeros Auxilios en: Enfermeria

Organización del Proyecto

Director de obra: Carlos Daza
Residente de obra: Ernesto Vasquez
ResidenteSISOMA: Jaye Giraldo

REGLAMENTO INTERNO




Horarios:

Horario de Entrada: **7 :00 A.M 5:00 P.M**
Horario de Almuerzo: **12:00 P.M A 1:00P.M**
Horarios de medias-nueves: **9:00 A.M Y 3:00 P.M.**

Prohibiciones:

Prohibido consumo de licor y trabajar en estado de embriaguez, al igual que el consumo de sustancias psicoactivas en obra y trabajar bajo sus efectos.
También están Prohibidas las peleas, riñas o maltratos en obra.



Deberes:

Notificar los accidentes de trabajo.
Entrar al proyecto por la portería autorizada
Reportar las condiciones inseguras y usar adecuadamente los baños.

NORMAS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL

- El uso del casco es obligatorio.
- Esta prohibido el uso de cachuchas debajo del casco, el uso de tenis en obra, el uso de sudaderas y pantalonetas en obra.
- No se debe utilizar joyas en obra (anillos, pulseras. aretes. etc).
- El uso de elementos de protección personal es obligatorio de acuerdo a la actividad.
- Se debe procurar tener las áreas de trabajo en buenas condiciones de orden y aseo.
- Obligatorio uso de arnés y línea de vida cuando se desarrollen trabajos a una altura mayor a 1,5 metros (Res. 1409 de 2012).
- No se permite trabajar en altura cuando se presente lluvia.
- Las personas que presenten restricciones medicas no podrán trabajar en altura.



IMPORTANCIA DE TRABAJAR CON SEGURIDAD

- El trabajo es bienestar y la salud es vida
- Tu familia te espera en casa
- Recuerda que al trabajar con seguridad todos nos beneficiamos
- Si nos cuidamos evitamos muchos accidentes. Si nos cuidamos prevenimos los accidentes. Por eso la mejor de protegernos es el auto cuidado.





Recuerde debemos cuidarnos, para llegar a casa sanos y felices y así poder disfrutar con nuestra familia

POLITICAS Y NORMAS AMBIENTALES

- Realizar la Separacion de residuos dependiendo de su material.
- No arrojar sustancias químicas en la red de alcantarillado.
- Humedecer las áreas para evitar emisión de material particulado.
- Informar cuando se presenten fugas o derrames de aceites.
- No afectar ni perjudicar los arboles y la vegetación.
- Cerrar las llaves de paso de agua si no se van a utilizar.
- Consumir los recursos necesarios evitando desperdicios.

TEMAS DE INDUCCION DE INGRESO

- Politica de seguridad salud en el trabajo
- Politica prevencion consumo de alcohol,tabaquismo,sustancias psicoactivas.
- Reglamento de seguridad higiene industrial
- Politica de seguridad vial
- Plan de emergencia
- Notificacion de los riesgos
- Procedimiento en caso de accidentes y incidentes

Notificación de Riesgos

Factor de Riesgo	Agente	A	NA	Factor de Riesgo	Agente	A	NA
A: Aplica, NA: No Aplica				A: Aplica, NA: No Aplica			
Riesgos Físicos	Ruido	X		Riesgo Locativos	Almacenamiento inadecuado.		X
	Temperatura		X		Orden y aseo	X	
	Falta de Iluminación		X		Pisos resbalosos	X	
	Vibraciones		X		Escaleras y barandas	X	
Riesgo Químico	Material particulado	X		Riesgos Eléctricos	Baja tensión (conexiones)		X
	Manipulación de sustancias	X			Media tensión (instalaciones)		X
Riesgo Biológico	Bacterias		X	Riesgo Psicológico	Falta de coordinación de tareas		X
	Virus, hongos		X		Turnos y sobreesfuerzos		X
Riesgo Biomecanico:	Posturas.	X			Abuso de autoridad (maltrato)		X
	Levantamiento de cargas	X					
Riesgo Mecánico:	Caída de Objetos	X		Tareas de Alto Riesgo	Andamios colgantes		X
	Contacto con sustancias	X			plataformas móviles,		
	Partes en movimiento	X			trabajos a borde de placa).		
	Proyección de partículas	X			Silla de suspensión,escaleras		X
	Elementos corto punzantes	X			Andamio tubular		

YO, el aquí firmante manifiesto que he recibido y entendido completamente todo lo relacionado con los factores de riesgo a los cuales estoy expuesto, las normas de seguridad industrial y las normas ambientales en la realización de mi trabajo y me comprometo a cumplirlas al igual que las responsabilidades a mi asignadas

NOMBRE: Pedro Luis Velez Cossio CEDULA: 1070897724 RH: A+

DIRECCIÓN: Cra 50 #98 A 19 TEL ó No CELULAR: 3204067117 CARGO: Oficial

AREA DE TRABAJO: Alcaldia de medellin CONTRATISTA: CARLOS DAZA RAMIREZ

FECHA DE NACIMIENTO: 24 de Mar FECHA DE INGRESO A LA OBRA 13 d Agosto AR L Sura

EPS: Salud total AFP: colfondos EXAMENES MEDICOS: SI ☐ NO ☑

LLAMAR EN CASO DE EMERGENCIA mamá Jilma garcia TEL O NUMERO CEL 3106166424

FIRMA: Pedro VS FECHA: 13 de agosto

EL INCUMPLIMIENTO DE LAS ANTERIORES NORMAS GENERARÁ MULTA

C.D.R. INGENIERIA	**FORMATO DE EVALUACION INDUCCION Y REINDUCCION SST**

NOMBRE COMPLETOS	Pedro Luis Velez G
CEDULA	1.070 99724
CARGO	Oficial
FECHA DE PRESENTACION	13. Agosto - 2022
RESPONSABLE INDUCCION	Jorge H. Giraldo G.

TEMAS A EVALUAR	**CALIFICACION**
1. Marque con una x cuales hacen parte de la politica de prevencion en el consumo de alcohol, tabaco y drogas. A) No asistir a trabajar bajo los efectos de alcohol y sustancias psicoactivas. B) No consumir alcohol en las afueras de las instalaciones de la empresa C) No consumir alcohol dentro de las instalaciones de la empresa	1
2. Marque con una X los actos inseguros. A) Trabajar en alturas sin el equipo de proteccion contra caidas. B) Utilizar correctamente los elementos de proteccion personal. C) No diligenciar los ATS antes de las activiades laborales	1
3. Marque verdadero o falso según corresponda. (V) El acto inseguro es aquel que encontramos en nuestro alrededor y que nos puede causar un accidente. (V) Se considera accidente de trabajo todo lo que nos pueda pasar dentro de la empresa	0
4. Se considera peligro a: A) La probabilidad que me pueda ocurrir un accidente B) La fuente que me puede causar ese accidente	0
5 .En caso de sufrir un accidente de trabajo. A) Debo reportar inmediatamente al jefe inmediato. B) Me quedo callado y no le informo a nadie. C) Le aviso a mi compañero para que me atienda	1
PUNTAJE	3

Se calificara de 1 a 5 y en caso de que el trabajador saque un puntaje inferior a 3, debera repetir la induccion.

FIRMA DEL TRABAJADOR	**V.B. SST**
Pedro Luis V.	

DE RIESGOS, NORMAS AMBIENTALES

Vigencia	
Código	

GENERALIDADES DEL PROYECTO

Características

Nombre de la obra : obra Alcaldia Medellin
Altura : —
Ubicación: Alcaldia Medellin
Teléfonos: 3157760456
Ubicación de oficinas: cr 43 AA 39 A 63
Atención Primeros Auxilios en: Enfermeria

Organización del Proyecto

Director de obra: Carlos Daza
Residente de obra:. Emerson Mosquera
ResidenteSISOMA: Jorge Ginaldo

REGLAMENTO INTERNO




Horarios:

Horario de Entrada:7 :00 A.M 5:00 P.M
Horario de Almuerzo: 12:00 P.M A 1:00P.M
Horarios de medias-nueves: 9:00 A.M Y 3:00 P.M.

Prohibiciones:

Prohibido consumo de licor y trabajar en estado de embriaguez, al igual que el consumo de sustancias psicoactivas en obra y trabajar bajo sus efectos.
También están Prohibidas las peleas, riñas o maltratos en obra.



Deberes:

Notificar los accidentes de trabajo.
Entrar al proyecto por la portería autorizada
Reportar las condiciones inseguras y usar adecuadamente los baños.

NORMAS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL

- El uso del casco es obligatorio.
- Esta prohibido el uso de cachuchas debajo del casco, el uso de tenis en obra, el uso de sudaderas y pantalonetas en obra.
- No se debe utilizar joyas en obra (anillos, pulseras. aretes. etc).
- El uso de elementos de protección personal es obligatorio de acuerdo a la actividad.
- Se debe procurar tener las áreas de trabajo en buenas condiciones de orden y aseo.
- Obligatorio uso de arnés y línea de vida cuando se desarrollen trabajos a una altura mayor a 1,5 metros (Res. 1409 de 2012).
- No se permite trabajar en altura cuando se presente lluvia.
- Las personas que presenten restricciones medicas no podrán trabajar en altura.



IMPORTANCIA DE TRABAJAR CON SEGURIDAD

- El trabajo es bienestar y la salud es vida
- Tu familia te espera en casa
- Recuerda que al trabajar con seguridad todos nos beneficiamos
- Si nos cuidamos evitamos muchos accidentes. Si nos cuidamos prevenimos los accidentes. Por eso la mejor de protegernos es el auto cuidado.





Recuerde debemos cuidarnos, para llegar a casa sanos y felices y así poder disfrutar con nuestra familia

POLITICAS Y NORMAS AMBIENTALES

- Realizar la Separacion de residuos dependiendo de su material.
- No arrojar sustancias químicas en la red de alcantarillado.
- Humedecer las áreas para evitar emisión de material particulado.
- Informar cuando se presenten fugas o derrames de aceites.
- No afectar ni perjudicar los arboles y la vegetación.
- Cerrar las llaves de paso de agua si no se van a utilizar.
- Consumir los recursos necesarios evitando desperdicios.

TEMAS DE INDUCCION DE INGRESO

- Politica de seguridad salud en el trabajo
- Politica prevencion consumo de alcohol,tabaquismo,sustancias psicoactivas.
- Reglamento de seguridad higiene industrial
- Politica de seguridad vial
- Plan de emergencia
- Notificacion de los riesgos
- Procedimiento en caso de accidentes y incidentes

Notificación de Riesgos

Factor de Riesgo	Agente	A	NA	Factor de Riesgo	Agente	A	NA
A: Aplica, NA: No Aplica				A: Aplica, NA: No Aplica			
Riesgos Físicos	Ruido	☒	☐	Riesgo Locativos	Almacenamiento inadecuado.	☒	☐
	Temperatura	☐	☐		Orden y aseo	☒	☐
	Falta de Iluminación	☐	☒		Pisos resbalosos	☒	☐
	Vibraciones	☐	☒		Escaleras y barandas	☒	☐
Riesgo Químico	Material particulado	☒	☐	Riesgos Eléctricos	Baja tensión (conexiones)	☐	☒
	Manipulación de sustancias	☒	☐		Media tensión (instalaciones)	☐	☒
Riesgo Biológico	Bacterias	☒	☐	Riesgo Psicológico	Falta de coordinación de tareas	☐	☒
	Virus, hongos	☒	☐		Turnos y sobreesfuerzos	☐	☒
Riesgo Biomecanico:	Posturas.	☒	☐		Abuso de autoridad (maltrato)	☐	☒
	Levantamiento de cargas	☐	☒				
Riesgo Mecánico:	Caída de Objetos	☒	☐	Tareas de Alto Riesgo	Andamios colgantes plataformas móviles, trabajos a borde de placa).	☐	☒
	Contacto con sustancias	☒	☐				
	Partes en movimiento	☐	☒				
	Proyección de partículas	☒	☐		Silla de suspensión,escaleras	☐	☒
	Elementos corto punzantes	☒	☐		Andamio tubular		

YO, el aquí firmante manifiesto que he recibido y entendido completamente todo lo relacionado con los factores de riesgo a los cuales estoy expuesto, las normas de seguridad industrial y las normas ambientales en la realización de mi trabajo y me comprometo a cumplirlas al igual que las responsabilidades a mi asignadas

NOMBRE: Rosa Aura Rivera CEDULA: 1104405087 RH: O+

DIRECCIÓN: Cll 40 cr 43 A 81 TEL ó No CELULAR: 3137907013 CARGO: oficios varios

AREA DE TRABAJO: Operativo CONTRATISTA: CARLOS DAZA RAMIREZ

FECHA DE NACIMIENTO: 19-06-2003 FECHA DE INGRESO A LA OBRA 29-08-2023 ARL Positiva

EPS: Cosalud AFP: Protección EXAMENES MEDICOS: SI ☐ NO ☑

LLAMAR EN CASO DE EMERGENCIA Matias TEL O NUMERO CEL.

FIRMA: Rosa Aura Rivera FECHA: 29-08-2023

EL INCUMPLIMIENTO DE LAS ANTERIORES NORMAS GENERARÁ MULTA

CDR

FORMATO DE EVALUACION INDUCCION Y REINDUCCION SST

NOMBRE COMPLETOS	Rivera Guerrero Rosa Aura
CEDULA	1.104.405.087.
CARGO	Oficios varios
FECHA DE PRESENTACION	29/08/22.
RESPONSABLE INDUCCION	Jorge Hernán Giraldo

TEMAS A EVALUAR	CALIFICACION
1. Marque con una x cuales hacen parte de la politica de prevencion en el consumo de alcohol, tabaco y drogas. A) No asistir a trabajar bajo los efectos de alcohol y sustancias psicoactivas. B) No consumir alcohol en las afueras de las instalaciones de la empresa C) No consumir alcohol dentro de las instalaciones de la empresa	1
2. Marque con una X los actos inseguros. A) Trabajar en alturas sin el equipo de proteccion contra caidas. B) Utilizar correctamente los elementos de proteccion personal. C) No diligenciar los ATS antes de las activiades laborales	1
3. Marque verdadero o falso según corresponda. (F) El acto inseguro es aquel que encontramos en nuestro alrededor y que nos puede causar un accidente. (V) Se considera accidente de trabajo todo lo que nos pueda pasar dentro de la empresa	0.5
4. Se considera peligro a: A) La probabilidad que me pueda ocurrir un accidente B) La fuente que me puede causar ese accidente	0
5 .En caso de sufrir un accidente de trabajo. A) Debo reportar inmediatamente al jefe inmediato. B) Me quedo callado y no le informo a nadie. C) Le aviso a mi compañero para que me atienda	1
PUNTAJE	3.5

Se calificara de 1 a 5 y en caso de que el trabajador saque un puntaje inferior a 3, debera repetir la induccion.

FIRMA DEL TRABAJADOR	V.B. SST
Rosa Aura	

DE RIESGOS, NORMAS AMBIENTALES

Vigencia	
Código	

GENERALIDADES DEL PROYECTO

Características

Nombre de la obra : Obra Alcaldia Medellin
Altura : —
Ubicación: Alcaldia Medellin.
Teléfonos: 3167760456
Ubicación de oficinas: Cra. 43A # 39A 63 B/San Diego
Atención Primeros Auxilios en: Enfermeria.

Organización del Proyecto

Director de obra: Carlos Daza.
Residente de obra: Emerson Bisgoen.
ResidenteSISOMA: Jorge Giraldo

REGLAMENTO INTERNO

Horarios:

Horario de Entrada:7 :00 A.M 5:00 P.M
Horario de Almuerzo: 12:00 P.M A 1:00P.M
Horarios de medias-nueves: 9:00 A.M Y 3:00 P.M.

Prohibiciones:

Prohibido consumo de licor y trabajar en estado de embriaguez, al igual que el consumo de sustancias psicoactivas en obra y trabajar bajo sus efectos.
También están Prohibidas las peleas, riñas o maltratos en obra.

Deberes:

Notificar los accidentes de trabajo.
Entrar al proyecto por la portería autorizada
Reportar las condiciones inseguras y usar adecuadamente los baños.

NORMAS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL

- El uso del casco es obligatorio.
- Esta prohibido el uso de cachuchas debajo del casco, el uso de tenis en obra, el uso de sudaderas y pantalonetas en obra.
- No se debe utilizar joyas en obra (anillos, pulseras, aretes, etc).
- El uso de elementos de protección personal es obligatorio de acuerdo a la actividad.
- Se debe procurar tener las áreas de trabajo en buenas condiciones de orden y aseo.
- Obligatorio uso de arnés y línea de vida cuando se desarrollen trabajos a una altura mayor a 1,5 metros (Res. 1409 de 2012).
- No se permite trabajar en altura cuando se presente lluvia.
- Las personas que presenten restricciones medicas no podrán trabajar en altura.



IMPORTANCIA DE TRABAJAR CON SEGURIDAD

- El trabajo es bienestar y la salud es vida
- Tu familia te espera en casa
- Recuerda que al trabajar con seguridad todos nos beneficiamos
- Si nos cuidamos evitamos muchos accidentes. Si nos cuidamos prevenimos los accidentes. Por eso la mejor de protegernos es el auto cuidado.





Recuerde debemos cuidarnos, para llegar a casa sanos y felices y así poder disfrutar con nuestra familia

POLITICAS Y NORMAS AMBIENTALES

- Realizar la Separacion de residuos dependiendo de su material.
- No arrojar sustancias químicas en la red de alcantarillado.
- Humedecer las áreas para evitar emisión de material particulado.
- Informar cuando se presenten fugas o derrames de aceites.
- No afectar ni perjudicar los arboles y la vegetación.
- Cerrar las llaves de paso de agua si no se van a utilizar.
- Consumir los recursos necesarios evitando desperdicios.

TEMAS DE INDUCCION DE INGRESO

- Politica de seguridad salud en el trabajo
- Politica prevencion consumo de alcohol,tabaquismo,sustancias psicoactivas.
- Reglamento de seguridad higiene industrial
- Politica de seguridad vial
- Plan de emergencia
- Notificacion de los riesgos
- Procedimiento en caso de accidentes y incidentes

Notificación de Riesgos

Factor de Riesgo	Agente	A	NA	Factor de Riesgo	Agente	A	NA
A: Aplica, NA: No Aplica				A: Aplica, NA: No Aplica			
Riesgos Físicos	Ruido	☒	☐	Riesgo Locativos	Almacenamiento inadecuado.	☒	☐
	Temperatura	☒	☐		Orden y aseo	☒	☐
	Falta de Iluminación	☐	☒		Pisos resbalosos	☒	☐
	Vibraciones	☐	☒		Escaleras y barandas	☒	☐
Riesgo Químico	Material particulado	☒	☐	Riesgos Eléctricos	Baja tensión (conexiones)	☐	☒
	Manipulación de sustancias	☒	☐		Media tensión (instalaciones)	☐	☒
Riesgo Biológico	Bacterias	☒	☐	Riesgo Psicológico	Falta de coordinación de tareas	☐	☒
	Virus, hongos	☒	☐		Turnos y sobreesfuerzos	☐	☒
Riesgo Biomecanico:	Posturas.	☒	☐		Abuso de autoridad (maltrato)	☐	☒
	Levantamiento de cargas	☒	☐				
Riesgo Mecánico:	Caída de Objetos	☒	☐	Tareas de Alto Riesgo	Andamios colgantes plataformas móviles, trabajos a borde de placa).	☐	☒
	Contacto con sustancias	☒	☐				
	Partes en movimiento	☒	☐				
	Proyección de partículas	☒	☐		Silla de suspensión,escaleras Andamio tubular	☐	☒
	Elementos corto punzantes	☑	☐				

YO, el aquí firmante manifiesto que he recibido y entendido completamente todo lo relacionado con los factores de riesgo a los cuales estoy expuesto, las normas de seguridad industrial y las normas ambientales en la realización de mi trabajo y me comprometo a cumplirlas al igual que las responsabilidades a mi asignadas

NOMBRE: Yoeimer Javier Reyo Romero CEDULA: 1.104.424.032 RH: A+

DIRECCIÓN: B/Cali TEL ó No CELULAR: — CARGO: Ayudante

AREA DE TRABAJO: Alcaldia Medellin CONTRATISTA: CARLOS DAZA RAMIREZ

FECHA DE NACIMIENTO: 28/09/90 FECHA DE INGRESO A LA OBRA 29/08/22 AR L Positiva

EPS: Famisanar AFP: Porvenir EXAMENES MEDICOS: SI ☐ NO ☑

LLAMAR EN CASO DE EMERGENCIA Jaider Romero TEL O NUMERO CEL. 324 399 9914

FIRMA: Yoeimer FECHA: 29. 08 2022

EL INCUMPLIMIENTO DE LAS ANTERIORES NORMAS GENERARÁ MULTA

CDR	**FORMATO DE EVALUACION INDUCCION Y REINDUCCION SST**

NOMBRE COMPLETOS	Yoiner Javier Reyes Romero
CEDULA	1.104.424.032.
CARGO	Ayudante
FECHA DE PRESENTACION	29 / Agosto / 2022
RESPONSABLE INDUCCION	Jorge Hernán Giraldo G

TEMAS A EVALUAR	**CALIFICACION**
1. Marque con una x cuales hacen parte de la politica de prevencion en el consumo de alcohol, tabaco y drogas. A) No asistir a trabajar bajo los efectos de alcohol y sustancias psicoactivas. B) No consumir alcohol en las afueras de las instalaciones de la empresa C) No consumir alcohol dentro de las instalaciones de la empresa	1
2. Marque con una X los actos inseguros. A) Trabajar en alturas sin el equipo de proteccion contra caidas. B) Utilizar correctamente los elementos de proteccion personal. C) No diligenciar los ATS antes de las activiades laborales	1
3. Marque verdadero o falso según corresponda. (V) El acto inseguro es aquel que encontramos en nuestro alrededor y que nos puede causar un accidente. (V) Se considera accidente de trabajo todo lo que nos pueda pasar dentro de la empresa	0
4. Se considera peligro a: A) La probabilidad que me pueda ocurrir un accidente B) La fuente que me puede causar ese accidente	0
5 .En caso de sufrir un accidente de trabajo. A) Debo reportar inmediatamente al jefe inmediato. B) *Me quedo callado y no le informo a nadie.* C) Le aviso a mi compañero para que me atienda	1
PUNTAJE	3.0

Se calificara de 1 a 5 y en caso de que el trabajador saque un puntaje inferior a 3, debera repetir la induccion.

FIRMA DEL TRABAJADOR	**V.B. SST**
Joiner	

CDR
a.r.q.u.i.t.e.c.t.u.r.a

ANEXO 4. PAGO A LA SEGURIDAD SOCIAL

LA ACTIVIDAD GENERADORA DE RUIDO Y/O POLVO NO PUEDE DESAROLLARSE EN PERIODOS CONTINUOS DE MAS DE30 MINUTOS

Diagonal 48 # 19-50 - ℑ 266 46 64 - 3142959945

Email. crdrarquitectura@gmail.com

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79277369
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	DG 48 19 50 P2	TELÉFONO:	2664664
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7848526748**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	agosto
	AÑO:	2022		AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/08/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1596396035

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 96.000
800227940	231001	231001-COLFONDOS	2	$ 131.200
800224808	230301	230301-PORVENIR	7	$ 587.800
SUBTOTAL:			10	**$ 815.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	7	$ 151.800
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3	$ 52.000
SUBTOTAL:			10	**$ 203.800**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	CCF24	CCF24-COMPENSAR	10	$ 203.800
SUBTOTAL:			10	**$ 203.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	10	$ 355.100
SUBTOTAL:			10	**$ 355.100**

TOTAL PAGADO:	**$ 1.577.700**

CDR
a.r.q.u.i.t.e.c.t.u.r.a

ANEXO 5. REGISTRO DE CONDICIONES DE SALUD

LA ACTIVIDAD GENERADORA DE RUIDO Y/O POLVO NO PUEDE DESAROLLARSE EN PERIODOS CONTINUOS DE MAS DE30 MINUTOS

Diagonal 48 # 19-50 - 3 266 46 64 - 3142959945

Email. crdrarquitectura@gmail.com

ANEXO 2

CUESTIONARIO DE SALUD PREVIO COVID - 19

NOMBRE Carlos Manuel G.L. **FECHA** 22-08-2022

1. ¿Usted o alguno de los trabajadores ha reportado algún síntoma que sea probable de estar contagiado con el covid-19?.

NO

2. ¿Usted o alguno de los trabajadores ha estado enfermo en los últimos días? Si su respuesta es positiva, díganos: ¿Qué enfermedad ha tenido?

NO

3. ¿Sabe si usted o alguno de los trabajadores ha tenido contacto con alguna persona positiva a covid-19? Si su respuesta es positiva escribir nombre y número de teléfono de la persona.

NO

4. ¿Alguno de los trabajadores ha reportado estado de salud desfavorable de alguno de sus familiares?

NO

5. Tiene contacto con personas o con grupos vulnerables (mayores de 60 años y personas con enfermedades de base respiratorias, circulatorias, diabetes, cardiovasculares, etc.).

NO

ANEXO 1

CUESTIONARIO DE SALUD PREVIO COVID - 19

NOMBRE Carlos Mauricio Orueta **FECHA** 10-08/2022

1. ¿Usted o alguno de los trabajadores ha reportado algún síntoma que sea probable de estar contagiado con el covid-19?.

NO

2. ¿Usted o alguno de los trabajadores ha estado enfermo en los últimos días? Si su respuesta es positiva, díganos: ¿Qué enfermedad ha tenido?

NO

3. ¿Sabe si usted o alguno de los trabajadores ha tenido contacto con alguna persona positiva a covid-19? Si su respuesta es positiva escribir nombre y número de teléfono de la persona.

NO

4. ¿Alguno de los trabajadores ha reportado estado de salud desfavorable de alguno de sus familiares?

NO

5. Tiene contacto con personas o con grupos vulnerables (mayores de 60 años y personas con enfermedades de base respiratorias, circulatorias, diabetes, cardiovasculares, etc.).

NO

ANEXO 2

CUESTIONARIO DE SALUD PREVIO COVID - 19

NOMBRE Davis santamaria G FECHA 18-08-2022

1. ¿Usted o alguno de los trabajadores ha reportado algún síntoma que sea probable de estar contagiado con el covid-19?.

NO

2. ¿Usted o alguno de los trabajadores ha estado enfermo en los últimos días? Si su respuesta es positiva, díganos: ¿Qué enfermedad ha tenido?

NO

3. ¿Sabe si usted o alguno de los trabajadores ha tenido contacto con alguna persona positiva a covid-19? Si su respuesta es positiva escribir nombre y número de teléfono de la persona.

NO

4. ¿Alguno de los trabajadores ha reportado estado de salud desfavorable de alguno de sus familiares?

NO

5. Tiene contacto con personas o con grupos vulnerables (mayores de 60 años y personas con enfermedades de base respiratorias, circulatorias, diabetes, cardiovasculares, etc.).

NO

ANEXO 2

CUESTIONARIO DE SALUD PREVIO COVID - 19

NOMBRE Edwin Loaiza FECHA 22-08-2022

1. ¿Usted o alguno de los trabajadores ha reportado algún síntoma que sea probable de estar contagiado con el covid-19?.

no

no

2. ¿Usted o alguno de los trabajadores ha estado enfermo en los últimos días? Si su respuesta es positiva, díganos: ¿Qué enfermedad ha tenido?

no

no

3. ¿Sabe si usted o alguno de los trabajadores ha tenido contacto con alguna persona positiva a covid-19? Si su respuesta es positiva escribir nombre y número de teléfono de la persona.

no

no

4. ¿Alguno de los trabajadores ha reportado estado de salud desfavorable de alguno de sus familiares?

no

no

5. Tiene contacto con personas o con grupos vulnerables (mayores de 60 años y personas con enfermedades de base respiratorias, circulatorias, diabetes, cardiovasculares, etc.).

no

no

ANEXO 2

CUESTIONARIO DE SALUD PREVIO COVID - 19

NOMBRE Jerney Mejía FECHA 13 - 08 - 22

1. ¿Usted o alguno de los trabajadores ha reportado algún síntoma que sea probable de estar contagiado con el covid-19?.

No

No

2. ¿Usted o alguno de los trabajadores ha estado enfermo en los últimos días? Si su respuesta es positiva, díganos: ¿Qué enfermedad ha tenido?

No

3. ¿Sabe si usted o alguno de los trabajadores ha tenido contacto con alguna persona positiva a covid-19? Si su respuesta es positiva escribir nombre y número de teléfono de la persona.

No

4. ¿Alguno de los trabajadores ha reportado estado de salud desfavorable de alguno de sus familiares?

No

5. Tiene contacto con personas o con grupos vulnerables (mayores de 60 años y personas con enfermedades de base respiratorias, circulatorias, diabetes, cardiovasculares, etc.).

No

ANEXO 1

CUESTIONARIO DE SALUD PREVIO COVID - 19

NOMBRE Fidel Altamiranda **FECHA** 10-Ago-2022

1. ¿Usted o alguno de los trabajadores ha reportado algún síntoma que sea probable de estar contagiado con el covid-19?.

NO.

2. ¿Usted o alguno de los trabajadores ha estado enfermo en los últimos días? Si su respuesta es positiva, díganos: ¿Qué enfermedad ha tenido?

NO

3. ¿Sabe si usted o alguno de los trabajadores ha tenido contacto con alguna persona positiva a covid-19? Si su respuesta es positiva escribir nombre y número de teléfono de la persona.

NO

4. ¿Alguno de los trabajadores ha reportado estado de salud desfavorable de alguno de sus familiares?

NO

5. Tiene contacto con personas o con grupos vulnerables (mayores de 60 años y personas con enfermedades de base respiratorias, circulatorias, diabetes, cardiovasculares, etc.).

NO

ANEXO 2

CUESTIONARIO DE SALUD PREVIO COVID - 19

NOMBRE Jorge Hernán Giraldo García **FECHA** 16.08.22

1. ¿Usted o alguno de los trabajadores ha reportado algún síntoma que sea probable de estar contagiado con el covid-19?.

NO

2. ¿Usted o alguno de los trabajadores ha estado enfermo en los últimos días? Si su respuesta es positiva, díganos: ¿Qué enfermedad ha tenido?

NO

3. ¿Sabe si usted o alguno de los trabajadores ha tenido contacto con alguna persona positiva a covid-19? Si su respuesta es positiva escribir nombre y número de teléfono de la persona.

NO

4. ¿Alguno de los trabajadores ha reportado estado de salud desfavorable de alguno de sus familiares?

NO

5. Tiene contacto con personas o con grupos vulnerables (mayores de 60 años y personas con enfermedades de base respiratorias, circulatorias, diabetes, cardiovasculares, etc.).

NO

ANEXO 2

CUESTIONARIO DE SALUD PREVIO COVID - 19

NOMBRE José Isaac Salazar J FECHA 22. 08. 22

1. ¿Usted o alguno de los trabajadores ha reportado algún síntoma que sea probable de estar contagiado con el covid-19?.

no

2. ¿Usted o alguno de los trabajadores ha estado enfermo en los últimos días? Si su respuesta es positiva, díganos: ¿Qué enfermedad ha tenido?

no

3. ¿Sabe si usted o alguno de los trabajadores ha tenido contacto con alguna persona positiva a covid-19? Si su respuesta es positiva escribir nombre y número de teléfono de la persona.

no

4. ¿Alguno de los trabajadores ha reportado estado de salud desfavorable de alguno de sus familiares?

no

5. Tiene contacto con personas o con grupos vulnerables (mayores de 60 años y personas con enfermedades de base respiratorias, circulatorias, diabetes, cardiovasculares, etc.).

no

ANEXO 2

CUESTIONARIO DE SALUD PREVIO COVID - 19

NOMBRE Juan Gabriel García **FECHA** 22.08.22

1. ¿Usted o alguno de los trabajadores ha reportado algún síntoma que sea probable de estar contagiado con el covid-19?.

NO

2. ¿Usted o alguno de los trabajadores ha estado enfermo en los últimos días? Si su respuesta es positiva, díganos: ¿Qué enfermedad ha tenido?

NO

3. ¿Sabe si usted o alguno de los trabajadores ha tenido contacto con alguna persona positiva a covid-19? Si su respuesta es positiva escribir nombre y número de teléfono de la persona.

NO

4. ¿Alguno de los trabajadores ha reportado estado de salud desfavorable de alguno de sus familiares?

NO

5. Tiene contacto con personas o con grupos vulnerables (mayores de 60 años y personas con enfermedades de base respiratorias, circulatorias, diabetes, cardiovasculares, etc.).

NO

ANEXO 1

CUESTIONARIO DE SALUD PREVIO COVID - 19

NOMBRE LORENA IBAÑEZ C. **FECHA** 10-08-2022

1. ¿Usted o alguno de los trabajadores ha reportado algún síntoma que sea probable de estar contagiado con el covid-19?.

NO

2. ¿Usted o alguno de los trabajadores ha estado enfermo en los últimos días? Si su respuesta es positiva, díganos: ¿Qué enfermedad ha tenido?

NO

3. ¿Sabe si usted o alguno de los trabajadores ha tenido contacto con alguna persona positiva a covid-19? Si su respuesta es positiva escribir nombre y número de teléfono de la persona.

NO

4. ¿Alguno de los trabajadores ha reportado estado de salud desfavorable de alguno de sus familiares?

NO

5. Tiene contacto con personas o con grupos vulnerables (mayores de 60 años y personas con enfermedades de base respiratorias, circulatorias, diabetes, cardiovasculares, etc.).

NO

ANEXO 2

CUESTIONARIO DE SALUD PREVIO COVID - 19

NOMBRE Luis Hernando Puente Vargas **FECHA** 26-08.22

1. ¿Usted o alguno de los trabajadores ha reportado algún síntoma que sea probable de estar contagiado con el covid-19?.

NO

2. ¿Usted o alguno de los trabajadores ha estado enfermo en los últimos días? Si su respuesta es positiva, díganos: ¿Qué enfermedad ha tenido?

NO

3. ¿Sabe si usted o alguno de los trabajadores ha tenido contacto con alguna persona positiva a covid-19? Si su respuesta es positiva escribir nombre y número de teléfono de la persona.

NO

4. ¿Alguno de los trabajadores ha reportado estado de salud desfavorable de alguno de sus familiares?

NO

5. Tiene contacto con personas o con grupos vulnerables (mayores de 60 años y personas con enfermedades de base respiratorias, circulatorias, diabetes, cardiovasculares, etc.).

NO

ANEXO 2

CUESTIONARIO DE SALUD PREVIO COVID - 19

NOMBRE Pedro Luis Vélez **FECHA** 13-08-2022

1. ¿Usted o alguno de los trabajadores ha reportado algún síntoma que sea probable de estar contagiado con el covid-19?.

NO

2. ¿Usted o alguno de los trabajadores ha estado enfermo en los últimos días? Si su respuesta es positiva, díganos: ¿Qué enfermedad ha tenido?

NO

3. ¿Sabe si usted o alguno de los trabajadores ha tenido contacto con alguna persona positiva a covid-19? Si su respuesta es positiva escribir nombre y número de teléfono de la persona.

NO

4. ¿Alguno de los trabajadores ha reportado estado de salud desfavorable de alguno de sus familiares?

NO

5. Tiene contacto con personas o con grupos vulnerables (mayores de 60 años y personas con enfermedades de base respiratorias, circulatorias, diabetes, cardiovasculares, etc.).

NO

ANEXO 2

CUESTIONARIO DE SALUD PREVIO COVID - 19

NOMBRE Rosa Aura Rivera FECHA 29-08-2022

1. ¿Usted o alguno de los trabajadores ha reportado algún síntoma que sea probable de estar contagiado con el covid-19?.

No

2. ¿Usted o alguno de los trabajadores ha estado enfermo en los últimos días? Si su respuesta es positiva, díganos: ¿Qué enfermedad ha tenido?

No

3. ¿Sabe si usted o alguno de los trabajadores ha tenido contacto con alguna persona positiva a covid-19? Si su respuesta es positiva escribir nombre y número de teléfono de la persona.

No

4. ¿Alguno de los trabajadores ha reportado estado de salud desfavorable de alguno de sus familiares?

No

5. Tiene contacto con personas o con grupos vulnerables (mayores de 60 años y personas con enfermedades de base respiratorias, circulatorias, diabetes, cardiovasculares, etc.).

No

ANEXO 2

CUESTIONARIO DE SALUD PREVIO COVID - 19

NOMBRE Yoelmer Javier Reyo R **FECHA** 29.08.22

1. ¿Usted o alguno de los trabajadores ha reportado algún síntoma que sea probable de estar contagiado con el covid-19?.

NO

2. ¿Usted o alguno de los trabajadores ha estado enfermo en los últimos días? Si su respuesta es positiva, díganos: ¿Qué enfermedad ha tenido?

NO

3. ¿Sabe si usted o alguno de los trabajadores ha tenido contacto con alguna persona positiva a covid-19? Si su respuesta es positiva escribir nombre y número de teléfono de la persona.

NO

4. ¿Alguno de los trabajadores ha reportado estado de salud desfavorable de alguno de sus familiares?

NO

5. Tiene contacto con personas o con grupos vulnerables (mayores de 60 años y personas con enfermedades de base respiratorias, circulatorias, diabetes, cardiovasculares, etc.).

NO

CDR
a.r.q.u.i.t.e.c.t.u.r.a

ANEXO 6. REGISTRO DE ENTREGA DE DOTACION Y EPP

LA ACTIVIDAD GENERADORA DE RUIDO Y/O POLVO NO PUEDE DESAROLLARSE EN PERIODOS CONTINUOS DE MAS DE30 MINUTOS

Diagonal 48 # 19-50 - 3 266 46 64 - 3142959945

Email. crdrarquitectura@gmail.com

CDR arquitectura	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	ENTREGA	CÓDIGO FT-SST-001 VERSIÓN 0 FECHA 18/02/2016

NOMBRE: Altamiranda Muñez Fidel Antonio CEDULA: 11.165.242 CARGO: Oficial

FECHA	TIPO DE ELEMENTO SUMINISTRADO																													MOTIVO DE LA ENTREGA				Certifico que he recibido a conformi elementos de protección person	
	CASCO DE SEGURIDAD	CASCO DE SEGURIDAD DIELECTRICO	BARBUQUEJO	GORRO O COFIA	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE SEGURIDAD	CARETA PARA SOLDADURA	TAPABOCAS DESECHABLE	RESPIRADOR PURIFICANTE	RESPIRADOR AUTOCONTENIDO	PROTECTORES AUDITIVOS DE INSERCION	GUANTES DE PLASTICO DESECHABLE	GUANTES DIELECTRICOS	GUANTES DE BAQUETA	GUANTES DE HILAZA	GUANTES DE CARNAZA	GUANTES DE CAUCHO	CHALECO EN TELA	CHALECO REFLECTIVO DE SEGURIDAD	IMPERMEABLE	OVEROL	PORTA HERRAMIENTA	BOTAS PLASTICAS	BOTAS DE SEGURIDAD	BOTAS DIELÉCTRICAS	EQUIPO PARA TRABAJO EN ALTURAS	ARNES DE SEGURIDAD	LINEA DE VIDA CERTIFICADA	FRENO O ARRESTADOR	DESCENDEDOR	MOSQUETON Y ESLINGAS	INICIO LABORES	DESGASTE	PERDIDA	DAÑO	OTROS	FIRMA DE RECIBID
10-08-22	X				X			X			X																			X					
13-08-22																																	BUJO	
16-08-22			X																															
27-08-22								X					X	1																				
30-08-22								X						X																				

OBSERVACIONES:

RESPONSABLE SST

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	CÓDIGO	FT-SST-001
	VERSION	0
	FECHA	16-02-2016

NOMBRE: Garcia Londoño Carlos Manuel CEDULA: 1105 783 171 CARGO: Oficial.

FECHA	CASCO DE SEGURIDAD	CASCO DE SEGURIDAD DIELECTRICO	BARBUQUEJO	GORRO O COFIA	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE SEGURIDAD	CARETA PARA SOLDADURA	TAPABOCAS DESECHABLE	RESPIRADOR PURIFICANTE	RESPIRADOR AUTOCONTENIDO	PROTECTORES AUDITIVOS DE INSERCION	GUANTES DE PLASTICO DESECHABLE	GUANTES DIELECTRICOS	GUANTES DE BAQUETA	GUANTES DE HILAZA	GUANTES DE CARNAZA	GUANTES DE CAUCHO	CHALECO EN TELA	CHALECO REFLECTIVO DE SEGURIDAD	IMPERMEABLE	OVEROL	PORTA HERRAMIENTA	BOTAS PLASTICAS	BOTAS DE SEGURIDAD	BOTAS DIELECTRICAS	EQUIPO PARA TRABAJO EN ALTURAS	ARNES DE SEGURIDAD	LINEA DE VIDA CERTIFICADA	FRENO O ARRESTADOR	DESCENSOR	MOSQUETON Y ESLINGAS	INICIO LABORES	DESGASTE	PERDIDA	DAÑO	OTROS	FIRMA DE RECIBIDO
22-08-22	X		X		X						X							X						X												Pant. Bajo	Carlos Manuel
30-08-22					X																																Carlos

TIPO DE ELEMENTO SUMINISTRADO — MOTIVO DE LA ENTREGA — Certifico que he recibido a conformidad los elementos de protección personal:

OBSERVACIONES

RESPONSABLE SST

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

CÓDIGO	FT-GST-001
VERSIÓN	0
FECHA	16/12/2016

NOMBRE: García Londoño Juan Gabriel CEDULA: 1105781620 CARGO: Oficial

FECHA	TIPO DE ELEMENTO SUMINISTRADO																														MOTIVO DE LA ENTREGA				Certifico que he recibido a conformidad los elementos de protección personal:	
	CASCO DE SEGURIDAD	CASCO DE SEGURIDAD DIELECTRICO	BARBUQUEJO	GORRO O COFIA	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE SEGURIDAD	CARETA PARA SOLDADURA	TAPAOIDOS DESECHABLE	RESPIRADOR PURIFICANTE	RESPIRADOR AUTOCONTENIDO	PROTECTORES AUDITIVOS DE INSERCION	GUANTES DE PLASTICO DESECHABLE	GUANTES DIELECTRICOS	GUANTES DE BADUETA	GUANTES DE HILAZA	GUANTES DE CARNAZA	GUANTES DE CAUCHO	CHALECO EN TELA	CHALECO REFLECTIVO DE SEGURIDAD	IMPERMEABLE	OVEROL	PORTA HERRAMIENTA	BOTAS PLASTICAS	BOTAS DE SEGURIDAD	BOTAS DIELECTRICAS	EQUIPO PARA TRABAJO EN ALTURAS	ARNES DE SEGURIDAD	LINEA DE VIDA CERTIFICADA	PETRO O ARRESTADOR	DESCENDEDOR	ARQUIMEDES Y ESLINGAS	NUEVO LABORES	DESCARTE	PERDIDA	OTRO	OTROS	FIRMA DE RECIBIDO
22-08-22	X		X		X						X				X									X											Perdida Pasto	Juan
25-08-22					X																															Juan
3-09-22															X																					Juan

OBSERVACIONES

RESPONSABLE SST

CDR arquitectura

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

ENTREGA

CÓDIGO	FT-SST-001
VERSIÓN	0
FECHA	18/02/2016

NOMBRE: Ibañez Cruz Lorena Alejandra CEDULA: 1.069.742.979 CARGO: Almacenista

FECHA	TIPO DE ELEMENTO SUMINISTRADO																														MOTIVO DE LA ENTREGA				Certifico que he recibido a conformi elementos de protección person	
	CASCO DE SEGURIDAD	CASCO DE SEGURIDAD DIELECTRICO	BARBUQUEJO	GORRO O COFIA	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE SEGURIDAD	CARETA PARA SOLDADURA	TAPABOCAS DESECHABLE	RESPIRADOR PURIFICANTE	RESPIRADOR AUTOCONTENIDO	PROTECTORES AUDITIVOS DE INSERCION	GUANTES DE PLASTICO DESECHABLE	GUANTES DIELECTRICOS	GUANTES DE BAQUETA	GUANTES DE HILAZA	GUANTES DE CARNAZA	GUANTES DE CAUCHO	CHALECO EN TELA	CHALECO REFLECTIVO DE SEGURIDAD	IMPERMEABLE	OVEROL	PORTA HERRAMIENTA	BOTAS PLASTICAS	BOTAS DE SEGURIDAD	BOTAS DIELÉCTRICAS	EQUIPO PARA TRABAJO EN ALTURAS	ARNES DE SEGURIDAD	LINEA DE VIDA CERTIFICADA	FRENO O ARRESTADOR	DESCENDEDOR	MOSQUETON Y ESLINGAS	INICIO LABORES	DESGASTE	PERDIDA	DAÑO	OTROS	FIRMA DE RECIBID
10-08-22															X																	X				Buso	Lorena Ibo
16-08-22													X																								Lorena Iba

OBSERVACIONES:

RESPONSABLE SST

C D R	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	ENTREGA	CÓDIGO FT-SST-001 VERSIÓN 0 FECHA 18/02/2016

NOMBRE: Mejia Pérez Cristian José CEDULA: 1.104.374.438 CARGO:

FECHA	TIPO DE ELEMENTO SUMINISTRADO																														MOTIVO DE LA ENTREGA				Certifico que he recibido a conformic elementos de protección person	
	CASCO DE SEGURIDAD	CASCO DE SEGURIDAD DIELECTRICO	BARBUQUEJO	GORRO O COFIA	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE SEGURIDAD	CARETA PARA SOLDADURA	TAPABOCAS DESECHABLE	RESPIRADOR PURIFICANTE	RESPIRADOR AUTOCONTENIDO	PROTECTORES AUDITIVOS DE INSERCION	GUANTES DE PLASTICO DESECHABLE	GUANTES DIELECTRICOS	GUANTES DE BAQUETA	GUANTES DE HILAZA	GUANTES DE CARNAZA	GUANTES DE CAUCHO	CHALECO EN TELA	CHALECO REFLECTIVO DE SEGURIDAD	IMPERMEABLE	OVEROL	PORTA HERRAMIENTA	BOTAS PLASTICAS	BOTAS DE SEGURIDAD	BOTAS DIELÉCTRICAS	EQUIPO PARA TRABAJO EN ALTURAS	ARNES DE SEGURIDAD	LINEA DE VIDA CERTIFICADA	FRENO O ARRESTADOR	DESCENDEDOR	MOSQUETON Y ESLINGAS	INICIO LABORES	DESGASTE	PERDIDA	DAÑO	OTROS	FIRMA DE RECIBID
10-08-22					X			X			X				X																	X					
13-08-22																																			Buso	

OBSERVACIONES:

RESPONSABLE SST

C D R arquitectura	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	ENTREGA	CÓDIGO FT-SST-001 VERSIÓN 0 FECHA 18/02/2015

NOMBRE: Mejia Pérez Ferney CEDULA: _____ CARGO: _____

FECHA	TIPO DE ELEMENTO SUMINISTRADO																															MOTIVO DE LA ENTREGA				Certifico que he recibido a conformi elementos de protección persor	
	CASCO DE SEGURIDAD	CASCO DE SEGURIDAD DIELECTRICO	BARBUQUEJO	GORRO O COFIA	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE SEGURIDAD	CARETA PARA SOLDADURA	TAPABOCAS DESECHABLE	RESPIRADOR PURIFICANTE	RESPIRADOR AUTOCONTENIDO	PROTECTORES AUDITIVOS DE INSERCION	GUANTES DE PLASTICO DESECHABLE	GUANTES DIELECTRICOS	GUANTES DE BAQUETA	GUANTES DE HILAZA	GUANTES DE CARNAZA	GUANTES DE CAUCHO	CHALECO EN TELA	CHALECO REFLECTIVO DE SEGURIDAD	IMPERMEABLE	OVEROL	PORTA HERRAMIENTA	BOTAS PLASTICAS	BOTAS DE SEGURIDAD	BOTAS DIELÉCTRICAS	EQUIPO PARA TRABAJO EN ALTURAS	ARNES DE SEGURIDAD	LINEA DE VIDA CERTIFICADA	FRENO O ARRESTADOR	DESCENDEDOR	MOSQUETON Y ESLINGAS	INICIO LABORES	DESGASTE	PERDIDA	DAÑO	OTROS	FIRMA DE RECIBID
12-08-22	X		X		X			X							X																X				Buso	•
29-08-22													X																							•
3-09-22					X																															•

OBSERVACIONES:

RESPONSABLE SST

CDR arquitectura	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	ENTREGA	CÓDIGO FT-SST-001 VERSIÓN 0 FECHA 18/02/2016

NOMBRE: Orjuela Garcia Carlos Mauricio CEDULA: 71.720.747 CARGO: Oficial

FECHA	TIPO DE ELEMENTO SUMINISTRADO																															MOTIVO DE LA ENTREGA				Certifico que he recibido a conformi elementos de protección perso	
	CASCO DE SEGURIDAD	CASCO DE SEGURIDAD DIELECTRICO	BARBUQUEJO	GORRO O COFIA	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE SEGURIDAD	CARETA PARA SOLDADURA	TAPABOCAS DESECHABLE	RESPIRADOR PURIFICANTE	RESPIRADOR AUTOCONTENIDO	PROTECTORES AUDITIVOS DE INSERCION	GUANTES DE PLASTICO DESECHABLE	GUANTES DIELECTRICOS	GUANTES DE BAQUETA	GUANTES DE HILAZA	GUANTES DE CARNAZA	GUANTES DE CAUCHO	CHALECO EN TELA	CHALECO REFLECTIVO DE SEGURIDAD	IMPERMEABLE	OVEROL	PORTA HERRAMIENTA	BOTAS PLASTICAS	BOTAS DE SEGURIDAD	BOTAS DIELÉCTRICAS	EQUIPO PARA TRABAJO EN ALTURAS	ARNES DE SEGURIDAD	LINEA DE VIDA CERTIFICADA	FRENO O ARRESTADOR	DESCENDEDOR	MOSQUETON Y ESLINGAS	INICIO LABORES	DESGASTE	PERDIDA	DAÑO	OTROS	FIRMA DE RECIBID
10-08-22					X			X			X				X																	X					Mauric
13-08-22																																				Buso	Mauric
16-08-22			X		X								X																				X				Mauricio
19-08-22								X																										X				Mauric
22-08-22															X																			X				Mauric
31-08-22													X																									Mauric
01-09-22								X																														Mauricio

OBSERVACIONES:

RESPONSABLE SST

CDR arquitectura

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

CÓDIGO	FT-SST
VERSIÓN	0
FECHA	18/02/2

NOMBRE: Bentes Vargas Luis Hernando **CEDULA:** 6565794 **CARGO:** Soldador

FECHA	TIPO DE ELEMENTO SUMINISTRADO																														MOTIVO DE LA ENTREGA				Certifico que he recibido a co elementos de protección	
	CASCO DE SEGURIDAD	CASCO DE SEGURIDAD DIELECTRICO	BARBUQUEJO	GORRO O COFIA	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE SEGURIDAD	CARETA PARA SOLDADURA	TAPABOCAS DESECHABLE	RESPIRADOR PURIFICANTE	RESPIRADOR AUTOCONTENIDO	PROTECTORES AUDITIVOS DE INSERCION	GUANTES DE PLASTICO DESECHABLE	GUANTES DIELECTRICOS	GUANTES DE BAQUETA	GUANTES DE HILAZA	GUANTES DE CARNAZA	GUANTES DE CAUCHO	CHALECO EN TELA	CHALECO REFLECTIVO DE SEGURIDAD	IMPERMEABLE	OVEROL	PORTA HERRAMIENTA	BOTAS PLASTICAS	BOTAS DE SEGURIDAD	BOTAS DIELÉCTRICAS	EQUIPO PARA TRABAJO EN ALTURAS	ARNES DE SEGURIDAD	LINEA DE VIDA CERTIFICADA	FRENO O ARRESTADOR	DESCENDEDOR	MOSQUETON Y ESLINGAS	INICIO LABORES	DESGASTE	PERDIDA	DAÑO	OTROS	FIRMA DE R
26-08-22	X		X		X		X	XX			X				X	X								X			X								
29-08-22													X																						
01-09-22								X					X																						

OBSERVACIONES

Adicional Se le asigna Delantal para soldadura, guante en carnaza, buzo azul manga larga y Jean

RESPONSABLE SST

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

CÓDIGO	FT-SST-
VERSIÓN	0
FECHA	18/02/2(

NOMBRE: Reyes Romero Yoelmer. Javier. **CEDULA:** 1.104.424.032 **CARGO:** Ayudante

FECHA	TIPO DE ELEMENTO SUMINISTRADO																															MOTIVO DE LA ENTREGA				Certifico que he recibido a co elementos de protección	
	CASCO DE SEGURIDAD	CASCO DE SEGURIDAD DIELECTRICO	BARBUQUEJO	GORRO O COFIA	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE SEGURIDAD	CARETA PARA SOLDADURA	TAPABOCAS DESECHABLE	RESPIRADOR PURIFICANTE	RESPIRADOR AUTOCONTENIDO	PROTECTORES AUDITIVOS DE INSERCION	GUANTES DE PLASTICO DESECHABLE	GUANTES DIELECTRICOS	GUANTES DE BAQUETA	GUANTES DE HILAZA	GUANTES DE CARNAZA	GUANTES DE CAUCHO	CHALECO EN TELA	CHALECO REFLECTIVO DE SEGURIDAD	IMPERMEABLE	OVEROL	PORTA HERRAMIENTA	BOTAS PLASTICAS	BOTAS DE SEGURIDAD	BOTAS DIELÉCTRICAS	EQUIPO PARA TRABAJO EN ALTURAS	ARNES DE SEGURIDAD	LINEA DE VIDA CERTIFICADA	FRENO O ARRESTADOR	DESCENDEDOR	MOSQUETON Y ESLINGAS	INICIO LABORES	DESGASTE	PERDIDA	DAÑO	OTROS	FIRMA DE RE
29-08-22	X		V		X			X			X				X									X							X				Bajo Rendimiento	Joiner
30-08-22								X																													Joiner

OBSERVACIONES

RESPONSABLE SST

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

CÓDIGO	FT-SST-4
VERSIÓN	0
FECHA	18/02/20

NOMBRE: Ricardy Guerrero Rosa Aura **CEDULA:** 1104405 087 **CARGO:** oficios varios

FECHA	TIPO DE ELEMENTO SUMINISTRADO																															MOTIVO DE LA ENTREGA				Certifico que he recibido a co elementos de protección	
	CASCO DE SEGURIDAD	CASCO DE SEGURIDAD DIELECTRICO	BARBUQUEJO	GORRO O COFIA	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE SEGURIDAD	CARETA PARA SOLDADURA	TAPABOCAS DESECHABLE	RESPIRADOR PURIFICANTE	RESPIRADOR AUTOCONTENIDO	PROTECTORES AUDITIVOS DE INSERCION	GUANTES DE PLASTICO DESECHABLE	GUANTES DIELECTRICOS	GUANTES DE BAQUETA	GUANTES DE HILAZA	GUANTES DE CARNAZA	GUANTES DE CAUCHO	CHALECO EN TELA	CHALECO REFLECTIVO DE SEGURIDAD	IMPERMEABLE	OVEROL	PORTA HERRAMIENTA	BOTAS PLASTICAS	BOTAS DE SEGURIDAD	BOTAS DIELÉCTRICAS	EQUIPO PARA TRABAJO EN ALTURAS	ARNES DE SEGURIDAD	LINEA DE VIDA CERTIFICADA	FRENO O ARRESTADOR	DESCENDEDOR	MOSQUETON Y ESLINGAS	INICIO LABORES	DESGASTE	PERDIDA	DAÑO	OTROS	FIRMA DE RE
29-08-2022	X		X		X			X			X				X																X				Buso	Rosa Au
30-08-2022								X																											Pantalón Botas	Rosa Au
01.09.22								X																												Rosa Aur
03.09.22								X																												Rosa Au

OBSERVACIONES

RESPONSABLE SST

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO **ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL**	CÓDIGO	FT-SST-001
		VERSIÓN	0
		FECHA	15/02/2016

NOMBRE: Salazar Julio José Isaac CEDULA: 11.811.949 CARGO: Oficial

TIPO DE ELEMENTO SUMINISTRADO / MOTIVO DE LA ENTREGA / Certifico que he recibido a conformidad los elementos de protección personal:

FECHA	CASCO DE SEGURIDAD	CASCO DE SEGURIDAD DIELECTRICO	BARBUQUEJO	CORRO O COPA	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE SEGURIDAD	CARETA PARA SOLDADURA	TAPABOCAS DESECHABLE	RESPIRADOR PURIFICANTE	RESPIRADOR AUTOCONTENIDO	PROTECTORES AUDITIVOS DE INSERCION	GUANTES DE PLASTICO DESECHABLE	GUANTES DIELECTRICOS	GUANTES DE BAQUETA	GUANTES DE HILAZA	GUANTES DE CARNAZA	GUANTES DE CAUCHO	CHALECO EN TELA	CHALECO REFLECTIVO DE SEGURIDAD	IMPERMEABLE	OVEROL	PORTA HERRAMIENTA	BOTAS PLASTICAS	BOTAS DE SEGURIDAD	BOTAS DIELECTRICAS	EQUIPO PARA TRABAJO EN ALTURAS	ARNES DE SEGURIDAD	LINEA DE VIDA CERTIFICADA	FRENO O ARRESTADOR	DESCENDEDOR	MOSQUETON Y ESLINGAS	INICIO LABORES	DESGASTE	PERDIDA	DAÑO	OTROS	FIRMA DE RECIBIDO
22-08.22	X		X		X			X							X																	X				Buso	[signature]

OBSERVACIONES

RESPONSABLE SST [signature]

CDR arquitectura

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

ENTREGA

CÓDIGO	FT-SST-001
VERSIÓN	0
FECHA	18/02/2016

NOMBRE: Santamaría Gutierrez Danilo CEDULA: 1020494517 CARGO: Auxiliar.

FECHA	TIPO DE ELEMENTO SUMINISTRADO																															MOTIVO DE LA ENTREGA					Certifico que he recibido a conformic elementos de protección person	
	CASCO DE SEGURIDAD	CASCO DE SEGURIDAD DIELECTRICO	BARBUQUEJO	GORRO O COFIA	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE SEGURIDAD	CARETA PARA SOLDADURA	TAPABOCAS DESECHABLE	RESPIRADOR PURIFICANTE	RESPIRADOR AUTOCONTENIDO	PROTECTORES AUDITIVOS DE INSERCIÓN	GUANTES DE PLASTICO DESECHABLE	GUANTES DIELECTRICOS	GUANTES DE BAQUETA	GUANTES DE HILAZA	GUANTES DE CARNAZA	GUANTES DE CAUCHO	CHALECO EN TELA	CHALECO REFLECTIVO DE SEGURIDAD	IMPERMEABLE	OVEROL	PORTA HERRAMIENTA	BOTAS PLASTICAS	BOTAS DE SEGURIDAD	BOTAS DIELÉCTRICAS	EQUIPO PARA TRABAJO EN ALTURAS	ARNES DE SEGURIDAD	LINEA DE VIDA CERTIFICADA	FRENO O ARRESTADOR	DESCENDEDOR	MOSQUETON Y ESLINGAS	INICIO LABORES	DESGASTE	PERDIDA	DAÑO	OTROS	FIRMA DE RECIBIDO
13-08-22					X						X				X																	X					Danilo S.P
16-08-22			X																																		-Danilo S.P
18-08-22					X																																Danilo S.P
01-09-22													X																								-Danilo S.P

OBSERVACIONES:

RESPONSABLE SST

CDR arquitectura

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

ENTREGA

CÓDIGO	FT-SST-001
VERSIÓN	0
FECHA	18/02/2016

NOMBRE: Vélez García Pedro Luis CEDULA: 1.070.809.724 CARGO: Oficial

FECHA	TIPO DE ELEMENTO SUMINISTRADO																															MOTIVO DE LA ENTREGA				Certifico que he recibido a conformi elementos de protección person	
	CASCO DE SEGURIDAD	CASCO DE SEGURIDAD DIELECTRICO	BARBUQUEJO	GORRO O COFIA	GAFAS DE SEGURIDAD	CARETA DE SEGURIDAD	CARETA PARA SOLDADURA	TAPABOCAS DESECHABLE	RESPIRADOR PURIFICANTE	RESPIRADOR AUTOCONTENIDO	PROTECTORES AUDITIVOS DE INSERCION	GUANTES DE PLASTICO DESECHABLE	GUANTES DIELECTRICOS	GUANTES DE BAQUETA	GUANTES DE HILAZA	GUANTES DE CARNAZA	GUANTES DE CAUCHO	CHALECO EN TELA	CHALECO REFLECTIVO DE SEGURIDAD	IMPERMEABLE	OVEROL	PORTA HERRAMIENTA	BOTAS PLASTICAS	BOTAS DE SEGURIDAD	BOTAS DIELÉCTRICAS	EQUIPO PARA TRABAJO EN ALTURAS	ARNES DE SEGURIDAD	LINEA DE VIDA CERTIFICADA	FRENO O ARRESTADOR	DESCENDEDOR	MOSQUETON Y ESLINGAS	INICIO LABORES	DESGASTE	PERDIDA	DAÑO	OTROS	FIRMA DE RECIBID
12-08-22	X		X		X			X					X								X											X					

OBSERVACIONES:

RESPONSABLE SST

CDR
a.r.q.u.i.t.e.c.t.u.r.a

ANEXO 7. REGISTRO DE CHARLAS Y CAPACITACIONES

LA ACTIVIDAD GENERADORA DE RUIDO Y/O POLVO NO PUEDE DESAROLLARSE EN PERIODOS CONTINUOS DE MAS DE30 MINUTOS

Diagonal 48 # 19-50 - ☽ 266 46 64 - 3142959945

Email. crdrarquitectura@gmail.com

Alcaldía de Medellín

REGISTRO DE CAPACITACIONES

Fecha: DD 01 MM 08 AA 2022

PROYECTO:

Mantenimiento y renovación de obra civil Alcaldía Medellín

LUGAR Y FECHA: Medellín. 01. agosto - 2022

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Mariana Acosta Guzmán

EMPRESA: Carlos Roldán Vera Ramírez

TEMA: Riesgos en el trabajo

HORA DE INICIO: 7:00 HORA DE TERMINACIÓN: 7:15

TIPO

INDUCCIÓN		CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA	X	ENTRENAMIENTO	
COMITÉ CIUDADANO		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Oswaldo	1037[illegible]188	Aux		
Fidel A. Hernández	1165242	Oficial	CDR	
Felipe Muñoz	1018427290	Campesi	CDR	
Henry	1070816211	OV	CDR	
Valmir Valero	73199941	Oficial	CDR	
José Gomez	1063726467	Aux	CDR	

(Firma) (Nombre) Contratista

(Firma) (Nombre) Interventoría

Alcaldía de Medellín

REGISTRO DE CAPACITACIONES

Fecha: DD 02 MM 08 AA 2022

PROYECTO:

Mantenimiento y renovación de obras civiles. Alcaldía Medellín

LUGAR Y FECHA: Medellín 02 - agosto - 2022.

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Natalia Acosta Guzmán

EMPRESA: CDR.

TEMA: Orden y aseo

HORA DE INICIO: 7:10 HORA DE TERMINACIÓN: 7:20

TIPO

INDUCCIÓN		CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA	X	ENTRENAMIENTO	
COMITÉ CIUDADANO		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Henry	1070816211	Of=	CDR	
Ardel A. Maldonado	11 165 242	Oficial	CDR	
Jose Gomez	1063726167	Mix	CDR	
Felipe Muñoz	1018427890	CDR	CDR	
Yeimir V	73199941	Oficial	CDR	
-Oskairo	1007827188	Ayt		

(Firma) (Nombre) Contratista

(Firma) (Nombre) Interventoría

Alcaldía de Medellín

REGISTRO DE CAPACITACIONES

Fecha: DD 03 MM Agosto AA 2022

PROYECTO:

Mantenimiento y renovación obras civiles

LUGAR Y FECHA: Medellin. 03. agosto - 2022

NOMBRE DEL PROFESIONAL Mariana Acosta Guzmán

EMPRESA: CDR.

TEMA: Uso de Dotación

HORA DE INICIO: 7:00 HORA DE TERMINACIÓN: 7:10

TIPO

INDUCCIÓN		CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA	X	ENTRENAMIENTO	
COMITÉ CIUDADANO		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Henry	1070816211	OF	CDR	
Valmir Valero	73199941	Oficial	CDR	
Felipe Muñoz	1016427780	Compras	CDR	
OSVALDO	1007828189	Aux		
José Gomez	1063726467	Aux	CDR	

(Firma)
(Nombre) Contratista

(Firma)
(Nombre) Interventoría

Alcaldía de Medellín

REGISTRO DE CAPACITACIONES

Fecha: DD 04 MM 08 AA 2022

PROYECTO:

Mantenimiento y renovación de obras civiles

LUGAR Y FECHA: Medellín. 04. agosto- 2022

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Mariana Acosta Guzmán

EMPRESA: CRD R.

TEMA: Alcoholismo

HORA DE INICIO: 7:10 HORA DE TERMINACIÓN: 7:20

TIPO

INDUCCIÓN		CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA	X	ENTRENAMIENTO	
COMITÉ CIUDADANO		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Felipe Muñoz	1018427790	Campus Aut	EPR	
Oswaldo	1207822188			
Henry	1070816211	OF	CDR	
José Gomez	1063726467	AUX	CDR	
Yelimir Valero	4319991	Oficial	CDR	

(Firma) (Nombre) Contratista

(Firma) (Nombre) Interventoría

Alcaldía de Medellín

REGISTRO DE CAPACITACIONES

Fecha: DD 6 MM 08 AA 2022

PROYECTO:

Mantenimiento y renovación de obras civiles Alcaldía Medellín

LUGAR Y FECHA: Medellín 6 de agosto 2022

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Mariana Acosta Guzmán

EMPRESA: Carlos Rodolfo Daza Ramírez

TEMA: Riesgo eléctrico

HORA DE INICIO: 7:00 HORA DE TERMINACIÓN: 7:10

TIPO

INDUCCIÓN		CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA	X	ENTRENAMIENTO	
COMITÉ CIUDADANO		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Osvaldo	1004827188	ADM		
Fidel Altamiranda	11 165 242	Oficial	CDR	Fidel
Felipillo	1016422480	campero	CDR	
Henrry	1070816211	OF	CDR	
Jose Gomez	1063726167	Aux	CDR	
Valentin Valero	4519994	Oficial	CDR	

(Firma) _____ (Nombre) _____ Contratista

(Firma) _____ (Nombre) _____ Interventoría

Alcaldía de Medellín

REGISTRO DE CAPACITACIONES

Fecha: DD 09 MM 08 AA 2022

PROYECTO:

Mantenimiento y renovación obras civiles

LUGAR Y FECHA: Medellin 9 de agosto 2022

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Mariana Acosta Guzman

EMPRESA: Carlos Rodolfo Daza Ramirez

TEMA: Seguridad en obra

HORA DE INICIO: 7:00 HORA DE TERMINACIÓN: 7:42

TIPO

INDUCCIÓN		CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA	X	ENTRENAMIENTO	
COMITÉ CIUDADANO		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Octavio	1007827188	AYV		
Henry	1070816211	OP	CDR	
Gabriel Altamirando	1116S242	Oficial	CDR	
Jose Gomez	1063776467	AUX	CDR	
Felipe Muñoz	1019422890	Compras	CDR	
Valmir Valero	7319994	OFICIAL	CDR	

(Firma) (Nombre) Contratista

(Firma) (Nombre) Interventoría

Alcaldía de Medellín

REGISTRO DE CAPACITACIONES

Fecha: DD 11 MM Agosto AA 2022

PROYECTO:

Mantenimiento y renovación de obras civiles

LUGAR Y FECHA: Medellín 11 de agosto 2022

NOMBRE DEL PROFESIONAL Mariana Acosta Guzmán

EMPRESA: Carlos Rodolfo Daza Ramírez

TEMA: Horarios laborales

HORA DE INICIO: 7:10 HORA DE TERMINACIÓN: 7:20

TIPO

INDUCCIÓN		CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA	X	ENTRENAMIENTO	
COMITÉ CIUDADANO		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
[illegible]	[illegible]	[illegible]		
[illegible]	1165 242	Oficial	C.P.R.	
[illegible]	[illegible]	Cargas	CDR	
[illegible]	4199941	Oficial	CDR	
[illegible]	[illegible]	OF	CDR	
[illegible]	[illegible]	AUX	CDR	

(Firma)

(Nombre)

Contratista

(Firma)

(Nombre)

Interventoría

Alcaldía de Medellín

REGISTRO DE CAPACITACIONES

Fecha: DD 12 MM 08 AA 2022

PROYECTO:

Mantenimiento y renovación de obra civil

LUGAR Y FECHA: Medellin 12 de agosto 2022

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Mariana Acosta Guzman

EMPRESA: Carlos Rodolfo Daza Ramirez

TEMA: Pasos probibidos

HORA DE INICIO: 7:00 HORA DE TERMINACIÓN: 7:10

TIPO

INDUCCIÓN		CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA	X	ENTRENAMIENTO	
COMITÉ CIUDADANO		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
OSKAR	1007828180	AUX		
Valmir Valero	73199945	OFICIAL	CDR	
Heytors	1070816241	OF	CDR	
Fidel Altamiranda	11165242	Oficial	CDR	
Felipe Luna	1018472300	Campos	CDR	
José Gomez	1067726467	AUX	CDR	

(Firma) (Nombre) Contratista

(Firma) (Nombre) Interventoría

Alcaldía de Medellín

REGISTRO DE CAPACITACIONES

Fecha: DD 17 MM 08 AA 2022

PROYECTO:

Mantenimiento y renovación de obras civiles de los bienes inmuebles propiedad del municipio en los que corresponda en virtud contractual.

LUGAR Y FECHA: Medellín. 17 - Agosto - 2022

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Jorge Hernán Giraldo García.

EMPRESA: CRDR

TEMA: Uso obligatorio de los EPP.

HORA DE INICIO: 07:10 HORA DE TERMINACIÓN: 07:25

TIPO

INDUCCIÓN		CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA	X	ENTRENAMIENTO	
COMITÉ CIUDADANO		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Jose Gomez	1063726467	Aux	CRDR	
Jhonny	1070816211	OK	C	
Yaimir Valero	73199941	OF	CDR	
Osorio	1002[illegible]133	Ay	C.D.R	
Fidel Altamirando	11 165 247	OF.	CDR	
Lorenzo Jhonel	1069[illegible]979	Alm	CDR	L.T.C.
Felix Nevado	1094[illegible]03	CONTRATISTA	CDR	FELIX N
Jose Omar	1069[illegible]623	Oficial	CDR	
Camilo Rivera	91 741 139	Soldador	CDR	
Mauricio Orjuela	71 720 747	CTI	CDR	Mauricio
Duvio Santamaria G	1020494517	AUX	CDR	

(Firma)

(Nombre)

Alcaldía de Medellín

REGISTRO DE CAPACITACIONES

Fecha: DD 19 MM Agosto AA 2022

PROYECTO:

Mantenimiento y renovación de obras civiles de los bienes inmuebles propiedad del municipio en los que corresponda en virtud contractual.

LUGAR Y FECHA: Medellín, 19 Agosto de 2022

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Jorge Hernan Giraldo Garcia

EMPRESA: CRDR

TEMA: Caida al mismo nivel.

HORA DE INICIO: 07:05 HORA DE TERMINACIÓN: 07:15

TIPO

INDUCCIÓN		CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA	X	ENTRENAMIENTO	
COMITÉ CIUDADANO		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Valmir Valero	73199991	Oficial	CDR	
Fidel Altamiranda	11165242	Oficial	CDR	Fidel
Osvaldo	1007827188	AUX	CDR	
Jeremy Morales	1020861211	OF	CDR	
Lorenzo Ibarra	1069742979	AUX	CDR	
Camilo Rivera	81741139	Soldador	CDR	
Felix Mercado	1094442603	contratista	CDR	
Jose Gomez	1063726467	AUX	CDR	
Jose Oman Oviedo	1069136683	oficial	CDR	

(Firma) (Nombre) Contratista

(Firma) (Nombre) Interventoría

Alcaldía de Medellín

REGISTRO DE CAPACITACIONES

Fecha: DD 20 MM Agosto AA 2022

PROYECTO:

Mantenimiento y renovación de obras civile. alcaldía Medellín

LUGAR Y FECHA: Medellín, 20 Agosto de 2022.

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Jorge Hernan Giraldo García

EMPRESA: CRDR.

TEMA: Cuidado en las manos (Uso de joyas anillos - relojes etc)

HORA DE INICIO: 07:10 HORA DE TERMINACIÓN: 07:22

TIPO

INDUCCIÓN	☐	CAPACITACIÓN	☐
CHARLA INFORMATIVA	☒	ENTRENAMIENTO	☐
COMITÉ CIUDADANO	☐	OTRO	☐

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Camilo Rivera	81 746139	Soldador		
Fidel Altamiranda	11 165 242	Oficial		Fidel
OSVALDO	1007827188	AUX		
Yelmin Valero	7199741	Oficial	CDR	
[illegible]	1020816211	OF	CDR	
Lorena Ibañez	1037479479	AIM	CDR	Lorena I.
Felix Navarro	10944203	Contratista	CDR	FELIX N
Danilo santamaria G.	1020 494 517	AUX	CDR	DANILO S.G

(Firma) (Nombre) Contratista

(Firma) (Nombre) Interventoría

Alcaldía de Medellín

REGISTRO DE CAPACITACIONES

Fecha: DD 23 MM Agosto AA 2022

PROYECTO:

Mantenimiento y renovación de obras civiles, Alcaldía Medellín.

LUGAR Y FECHA: Medellín 23 Agosto / 2022

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Jorge Hernán Giraldo García

EMPRESA: CRDR

TEMA: Autocuidado

HORA DE INICIO: 7:00 HORA DE TERMINACIÓN: 7:17

TIPO

INDUCCIÓN		CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA	X	ENTRENAMIENTO	
COMITÉ CIUDADANO		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
LORENA IBAÑEZ	1014742479	A.I.M	C.D.R.	
Yelimir Valero	73199991	Oficial	CDR	
Camila Rivera	81 741 139	Soldador		
Fidel Alfaro miranda	1165 242	Oficial	CDR	
Danilo Santamaría	1029494510	AUX	CDR	
Oliveiro	1007821183	AUX	CDR	
Carlos MANUEL G. L	1053783171	Oficia	CDR	
Edwin Loaiza	80609734	oficial		
Juan Gabriel	1053781620	oficial	CDR	
Edwin Loaiza	80609734	Oficial	CDR	
Jesus Salazar V.	1811939	OF	CDR	
José LOPEZ	1063726142	AUX	CDR	
Mauricio C	71720747	AUX	CDR	
felix Navales	1094426	contratista	CDR	

(Firma) (Nombre) Contratista

(Firma) (Nombre) Interventoría

Alcaldía de Medellín

REGISTRO DE CAPACITACIONES

Fecha: DD 25 MM Agosto AA 2022

PROYECTO:

Mantenimiento de obras civiles Alcaldía Medellín.

LUGAR Y FECHA: Medellín, 25. Agosto. 2022.

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Jorge Heinair Giraldo García

EMPRESA: CDR.

TEMA: Riesgo Locativo

HORA DE INICIO: 7:05 HORA DE TERMINACIÓN: 7:20

TIPO

INDUCCIÓN		CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA	X	ENTRENAMIENTO	
COMITÉ CIUDADANO		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
OSVALDO	1007827188	Ayt	CDR	
Lorena Jaramillo	1037[illegible]476	A.I.M.	CDR.	
Camilo Rivera	81 724 139	Soldador		
Fidel Altamiranda	11 165 242	oficial	CDR	
Carlos Daniel G.L.	1105783171	Oficial	CDR	
[illegible]	1128119249	Of	CDR	
Jose Gomez	1063726464	Ayt	CDR	
Danilo Santamaria	1020 994 512	Ayt	CDR	
Valmir Valero	73199941	Oficial	CDR	
Juan Gabriel	1105781620	Of	CDR	
[illegible] NAVALES	1070816711	Of	CDR	
Edwin Loaiza	80607734	Of	CDR	

(Firma)

(Nombre)

Contratista

(Firma)

(Nombre)

Interventoría

Alcaldía de Medellín

REGISTRO DE CAPACITACIONES

Fecha: DD 27 MM Agosto AA 2022

PROYECTO:

Mantenimiento de obras civiles Alcaldía Medellín.

LUGAR Y FECHA: Medellín. 27 Agosto 2022.

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Jorge Hernán Giraldo García

EMPRESA: CDDR.

TEMA: Normas de convivencia.

HORA DE INICIO: 7:10 HORA DE TERMINACIÓN: 7:20

TIPO

INDUCCIÓN		CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA	X	ENTRENAMIENTO	
COMITÉ CIUDADANO		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Camilo Rivera	81 741139	Soldador		
Yelmir Valero	73194491	Oficial	CDR	
Luis Hernando [illegible]	6565494	Soldador.		
Lider Altamiranda	1165242	Ofic	CDR	
Edwin Loaiza	8060734	OFC	CDR	
Jose Gomez Bubloma	1063776467	Aux	CDR	
Carlos Manuel G. L.	1054823171	Oficial	CDR	
Sneider Gabriel	1037816220	Oficial	CDR	
Mauricio Ovalle	71720747	A - X	CDR	
Jesus Salazar J.	11811929	Of	CDR	
OSWALDO	1207827132	Aux	CDR	

(Firma)

(Nombre)

Contratista

(Firma)

(Nombre)

Interventoría

Alcaldía de Medellín

REGISTRO DE CAPACITACIONES

Fecha: DD 29 MM Agosto AA 2022

PROYECTO: Mantenimiento de domo cívico Alcaldía Medellín.

LUGAR Y FECHA: Medellín, 29 Agosto / 2022

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Jorge Hernán Giraldo García

EMPRESA: CDR.

TEMA: El respeto.

HORA DE INICIO: 7:00 HORA DE TERMINACIÓN: 7:06

TIPO

INDUCCIÓN		CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA	X	ENTRENAMIENTO	
COMITÉ CIUDADANO		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Fidel Alfaro Miranda	11 165 742	Ofici	CDR	
Camilo Rivera	9174139	Soldados		
OSVALR	1000804188	AUX	CDR	
Mauricio Ortiz	71720747	Aux	CDR	
Carlos Manuel [illegible]	1107783771	Oficial	CDR	
Jose Comet	AUX 1063726467	AUX	CDR	
Samuel Saldarriaga	1105781629	oficial	CDR	
fransy mejia	1002048014	of	CDR	

(Firma) (Nombre) Contratista

(Firma) (Nombre) Interventoría

Alcaldía de Medellín

REGISTRO DE CAPACITACIONES

Fecha: DD 30 MM 08 AA 2022

PROYECTO:

Mantenimiento de domos civiles Alcaldía Medellín.

LUGAR Y FECHA: Medellín. agosto 30 de 2022

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Jonyt Hernán Giraldo G.

EMPRESA: CDR.

TEMA: Riesgo Químico

HORA DE INICIO: 7:05 HORA DE TERMINACIÓN: 7:10

TIPO

INDUCCIÓN	☐	CAPACITACIÓN	☐
CHARLA INFORMATIVA	☒	ENTRENAMIENTO	☐
COMITÉ CIUDADANO	☐	OTRO	☐

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Mauricio Orjuela	71726749	AUX	CDR	
FIDEL ALTAMIRANDA	11165 742	Of.	CDR	
[illegible]	1105781620	OFI	CDR	
Carlos MANUEL G.	1105793171	OFI	CDR	
[illegible]	1007[illegible]189	AUX	CDR	
[illegible]	1-424-1-24-	AYUDANTE	CDR	
[illegible]	1070816211	OF	CDR	
Camilo Rivera	81741139	Soldador		
Valimir Valero	73199941	Oficial	CDR	
[illegible]	1003048014	Ofi	CDR	
Edwin Loaiza	8060734	OF	CDR	
Rosa Aura Rivera	1104405 087	oficios varios	CDR	
FELIX NAVAL ES	1094HZ03	contratista	CDR	
LORENA IBANEZ	1066[illegible]479	AUX.	CDR	

(Firma) (Nombre) Contratista

(Firma) (Nombre) Interventoría

Alcaldía de Medellín

REGISTRO DE CAPACITACIONES

Fecha: DD 31 MM Agosto AA 2022

PROYECTO: Mantenimiento de obras civiles Alcaldía Medellín.

LUGAR Y FECHA: Medellín, Agosto 31/ 2022

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Jorge Fernán Giraldo García

EMPRESA: CDR.

TEMA: Tarea de alto riesgo.

HORA DE INICIO: 7:05 HORA DE TERMINACIÓN: 7:15

TIPO

INDUCCIÓN	☐	CAPACITACIÓN	☐
CHARLA INFORMATIVA	☒	ENTRENAMIENTO	☐
COMITÉ CIUDADANO	☐	OTRO	☐

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Mauricio Urrego	71720747	A - X	CDR	
Fidel Alfaro Miranda	11652412	OFIC.	CDR	
DIVARO	1007827188	AUX	CDR	
Jhon Alexander Ossa	1128447229	OF	CDR	
Yelimar Vallano	73199941	Oficial	CDR	
Carlos Manuel G. L.	1105783171	oficial	CDR	
Juan Gabriel	1105781620	OFICIAL	CDR	
Hernan Ramales	1070810211	OA	CDR	
Yoiner Reyes	1.104.424.032	AUX	C.D.R.	
Edwin Loaiza	80607341	OFI	CDR	
Camilo Rivera	81741139	Soldador	CDR	
Yhonny Mafla	1002048014	OFC	CDR	
Dario Adriano Ramirez Q	1020496512	AUX	CDR	

(Firma) (Nombre) Contratista

(Firma) (Nombre) Interventoría

Alcaldía de Medellín

REGISTRO DE CAPACITACIONES

Fecha: DD 13 MM 08 AA 2022

PROYECTO:

Mantenimiento y renovación de obras civiles de los bienes inmuebles propiedad del municipio en los que corresponda en virtud contractual

LUGAR Y FECHA: Medellín 13 Agosto 2022

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Mariana Acosta Guzmán

EMPRESA: Carlos Rodolfo Daza Ramírez

TEMA: Protocolo de bioseguridad

HORA DE INICIO: 7:09 HORA DE TERMINACIÓN: 7:38

TIPO

INDUCCIÓN		CAPACITACIÓN	X
CHARLA INFORMATIVA		ENTRENAMIENTO	
COMITÉ CIUDADANO		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Cristian Mejía	1043744438	AY	CDR	
Jhonny Ibañez	1064742474	AM	CDR	
Yesid Mosquera Cuesta	1077458878	P. Socioambiental	CRDR	
Mario [illegible]	1076809724	Oficial	CRDR	
Fanny Mejía	1007048014	oficio	CRDR	
[illegible]	1069736683	OFICIAL	CRDR	
Mauricio Ordoñez	1128720747	AUX	CRDR	
José Gomez	1063726164	AUX	CRDR	
Yelmin Valero	73199941	Oficial	CDR	
Jhonatan Navales	1020816270	OF	CDR	
Danilo Santamaría	1020449517	AUX	CDR	

(Firma) (Nombre) Contratista

(Firma) (Nombre) Interventoría

Alcaldía de Medellín

REGISTRO DE CAPACITACIONES

Fecha: DD 13 MM 08 AA 2022

PROYECTO:

Mantenimiento y renovación de obras civiles de los bienes inmuebles propiedad del municipio en los que corresponda en virtud contractual

LUGAR Y FECHA: Medellín 13 Agosto 2022

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Mariana Acosta Guzmán

EMPRESA: Carlos Rodolfo Daza Ramírez

TEMA: Protocolo de bioseguridad

HORA DE INICIO: 7:09 HORA DE TERMINACIÓN: 7:38

TIPO

INDUCCIÓN		CAPACITACIÓN	X
CHARLA INFORMATIVA		ENTRENAMIENTO	
COMITÉ CIUDADANO		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Cristian Mejía	1104374438	AY	CDR	
Jhonatan Ibañez	1064742474	AUX	CDR	
Yesid Marquetta Cuello	1077458828	P. SOCIOAMBIENTAL	CRDR	
Pedro [illegible]	1076804724	Oficial	CRDR	
Yenny Mejía	1002040814	OFICIO	CRDR	
[illegible]	1069736683	OFICIAL	CRDR	
Mauricio Ortiz	1128207477	AUX	CRDR	
José Gomez	1063726167	AUX	CRDR	
Yolimar Valero	1231999491	Oficial	CDR	
[illegible]	1020816211	OF	CDR	
Danilo Santamaría	1020449917	AUX	CDR	

(Firma) (Nombre) Contratista

(Firma) (Nombre) Interventoría

FORMATO DE EVALUACION CAPACITACION

NOMBRE COMPLETOS	Cristian José Mejía Pérez
CEDULA	2-704.374.438
CARGO	Ayudante
FECHA DE PRESENTACION	13-ago-22
TEMA	PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD
RESPONSABLE CAPACITACION	MARIANA ACOSTA GUZMAN

TEMAS A EVALUAR	**CALIFICACION**
MENCIONE 2 ACTIVIDADES DEL PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD Prevenir contacto con muy gente usar tapabocas	2.5
QUE EVITAMOS AL CUMPLIR CON LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD evitamos el contagio	2.5
PUNTAJE	5.0

FIRMA DEL TRABAJADOR	**V.B. SST**
Cristian M.	

FORMATO DE EVALUACION CAPACITACION

NOMBRE COMPLETOS	Lorena Alejandra Ibañez Cruz.
CEDULA	1064742479
CARGO	Almacenista
FECHA DE PRESENTACION	13-ago-22
TEMA	PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD
RESPONSABLE CAPACITACION	MARIANA ACOSTA GUZMAN

TEMAS A EVALUAR	**CALIFICACION**
MENCIONE 2 ACTIVIDADES DEL PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD - Lavado de manos - Uso de mascarilla	2.3
QUE EVITAMOS AL CUMPLIR CON LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD - Enfermedades contagiosas	2.3
PUNTAJE	5.0

FIRMA DEL TRABAJADOR	**V.B. SST**
Lorena Ibañez C.	

	FORMATO DE EVALUACION CAPACITACION

NOMBRE COMPLETOS	Pedro Luis Vilej G.
CEDULA	1.070809224
CARGO	Obrero
FECHA DE PRESENTACION	13-ago-22
TEMA	PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD
RESPONSABLE CAPACITACION	MARIANA ACOSTA GUZMAN

TEMAS A EVALUAR	**CALIFICACION**
MENCIONE 2 ACTIVIDADES DEL PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD - Lavar bien la ropa. - lavado de manos.	2.5
QUE EVITAMOS AL CUMPLIR CON LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD - enfermedades	2.5
PUNTAJE	5.0

FIRMA DEL TRABAJADOR	**V.B. SST**

	FORMATO DE EVALUACION CAPACITACION

NOMBRE COMPLETOS	Yesid Mosquera Acosta
CEDULA	1077458828
CARGO	Residente socio-ambiental
FECHA DE PRESENTACION	13-ago-22
TEMA	PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD
RESPONSABLE CAPACITACION	MARIANA ACOSTA GUZMAN

TEMAS A EVALUAR	**CALIFICACION**
MENCIONE 2 ACTIVIDADES DEL PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD - Uso de mascarilla - Lavado de manos	2.5
QUE EVITAMOS AL CUMPLIR CON LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD - Contagios	2.5
PUNTAJE	5.0
FIRMA DEL TRABAJADOR	**V.B. SST**

FORMATO DE EVALUACION CAPACITACION

NOMBRE COMPLETOS	[illegible]
CEDULA	1002048014
CARGO	Oficial
FECHA DE PRESENTACION	13-ago-22
TEMA	PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD
RESPONSABLE CAPACITACION	MARIANA ACOSTA GUZMAN

TEMAS A EVALUAR	**CALIFICACION**
MENCIONE 2 ACTIVIDADES DEL PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD usar tapabocas evitar reuniones de mas 10 personas	2.5
QUE EVITAMOS AL CUMPLIR CON LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD no contagiarnos	2.5
PUNTAJE	5.0

FIRMA DEL TRABAJADOR	**V.B. SST**
[illegible]	[illegible]

	FORMATO DE EVALUACION CAPACITACION

NOMBRE COMPLETOS	Josi Omar Oveda
CEDULA	1069736583.
CARGO	Oficial
FECHA DE PRESENTACION	13-ago-22
TEMA	PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD
RESPONSABLE CAPACITACION	MARIANA ACOSTA GUZMAN

TEMAS A EVALUAR	**CALIFICACION**
MENCIONE 2 ACTIVIDADES DEL PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD uso de tapabocas. autocuidado	2.5
QUE EVITAMOS AL CUMPLIR CON LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD Enfermedades	2.5
PUNTAJE	5.0

FIRMA DEL TRABAJADOR	**V.B. SST**

	FORMATO DE EVALUACION CAPACITACION

NOMBRE COMPLETOS	Carlos Mauricio Ordueña Garcia
CEDULA	71720747
CARGO	Ayudante
FECHA DE PRESENTACION	13-ago-22
TEMA	PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD
RESPONSABLE CAPACITACION	MARIANA ACOSTA GUZMAN

TEMAS A EVALUAR	**CALIFICACION**
MENCIONE 2 ACTIVIDADES DEL PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD Usar constantemente tapabocas Lavado y desifeccion de mano's	2.5
QUE EVITAMOS AL CUMPLIR CON LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD Evitamos el contagio	2.5
PUNTAJE	5.0

FIRMA DEL TRABAJADOR	**V.B. SST**
Mauricio Ordueña	

	FORMATO DE EVALUACION CAPACITACION

NOMBRE COMPLETOS	Velmir Valero Atencio
CEDULA	73199.941
CARGO	Oficial.
FECHA DE PRESENTACION	13-ago-22
TEMA	PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD
RESPONSABLE CAPACITACION	MARIANA ACOSTA GUZMAN

TEMAS A EVALUAR	**CALIFICACION**
MENCIONE 2 ACTIVIDADES DEL PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD buen lavado de manos tapabocas	2.5
QUE EVITAMOS AL CUMPLIR CON LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD contagiarnos	2.5
PUNTAJE	5.0

FIRMA DEL TRABAJADOR	**V.B. SST**

	FORMATO DE EVALUACION CAPACITACION

NOMBRE COMPLETOS	JEINER MAURICES
CEDULA	1020816211
CARGO	OFICIAL
FECHA DE PRESENTACION	13-ago-22
TEMA	PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD
RESPONSABLE CAPACITACION	MARIANA ACOSTA GUZMAN

TEMAS A EVALUAR	**CALIFICACION**
MENCIONE 2 ACTIVIDADES DEL PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD LAVADO DE MANO USO DE TAPABOCAS	2.5
QUE EVITAMOS AL CUMPLIR CON LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD UNA VIDA SANA	2.5
PUNTAJE	5.0

FIRMA DEL TRABAJADOR	**V.B. SST**

	FORMATO DE EVALUACION CAPACITACION

NOMBRE COMPLETOS	Danilo santamaria gutierrez
CEDULA	1020494513
CARGO	Aeudante
FECHA DE PRESENTACION	13-ago-22
TEMA	PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD
RESPONSABLE CAPACITACION	MARIANA ACOSTA GUZMAN

TEMAS A EVALUAR	**CALIFICACION**
MENCIONE 2 ACTIVIDADES DEL PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD • lavada de manos • evitar aglomeraciones	2.5
QUE EVITAMOS AL CUMPLIR CON LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD • no contagiarnos.	2.5
PUNTAJE	5.0

FIRMA DEL TRABAJADOR	**V.B. SST**
Danilo S.G.	

Alcaldía de Medellín

REGISTRO DE CAPACITACIONES

Fecha: DD 24 MM Agosto AA 2022

PROYECTO: Mantenimiento y renovación de obras civiles, Alcaldía de Medellín.

LUGAR Y FECHA: Medellín. 24 - Agosto de 2022.

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Jorge Hernán Giraldo García.

EMPRESA: CRDR Arquitectura

TEMA: Cuidado con las manos. (Accidentalidad)

HORA DE INICIO: 7:05 HORA DE TERMINACIÓN: 7:35

TIPO

INDUCCIÓN		CAPACITACIÓN	X
CHARLA INFORMATIVA		ENTRENAMIENTO	
COMITÉ CIUDADANO		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Mauricio O.	71720749	AUX	CDR	
Oswaldo	1007827[illegible]	AUX	CDR	
Carlos Manuel	1105783171	oficial	CDR	
Isaac Salazar V.	11811949	oficial	CDR	
Jose Gomez	1063726467	AUX	CDR	
Fidel Antonio	1116524[illegible]	ofi	CDR	
paulo salamanca	1020494512	AUX	CDR	
Juan Gabriel	1105781620	oficial	CDR	
Lorena Jaramillo	1064[illegible]	A.L.M	CDR	
Valmir Valero	73199941	OFICIAL	CDR	
Camilo Rivera	81741139	Soldador	CDR	
Edwin Loaiza	8060734	oficial	CDR	
Henry	1037[illegible]	OF	CDR	

(Firma) (Nombre) Contratista

(Firma) (Nombre) Interventoría

CDR	**FORMATO DE EVALUACION CAPACITACION**

NOMBRE COMPLETOS	Carlos Mauricio Orjuela Garcia
CEDULA	71720747
CARGO	Ayudante
FECHA DE PRESENTACION	24-ago-22
TEMA	CUIDADO CON LAS MANOS
RESPONSABLE CAPACITACION	JORGE HERNAN GIRALDO GARCIA

TEMAS A EVALUAR	**CALIFICACION**
MENCIONE 2 NORMAS QUE CONSIDERE PARA EVITAR LESIONES EN LAS MANOS. Usar Los EPP Manipular herramientas Adecuadas	2.5
CUAL ES LA FINALIDAD DE LA CAPACITACION DE CUIADO EN LAS MANOS Evitar Los accidentes	2.5
PUNTAJE	5.0

FIRMA DEL TRABAJADOR Mauricio Orjuela	**V.B. SST**

CDR	**FORMATO DE EVALUACION CAPACITACION**

NOMBRE COMPLETOS	OSVAIRO CASTRO
CEDULA	1007827188
CARGO	Ayudant
FECHA DE PRESENTACION	24-ago-22
TEMA	CUIDADO CON LAS MANOS
RESPONSABLE CAPACITACION	JORGE HERNAN GIRALDO GARCIA

TEMAS A EVALUAR	**CALIFICACION**
MENCIONE 2 NORMAS QUE CONSIDERE PARA EVITAR LESIONES EN LAS MANOS. - Uhlizar Sion los guante- - Cumplir las normas	2,5
CUAL ES LA FINALIDAD DE LA CAPACITACION DE CUIADO EN LAS MANOS - evitar accidents	2.5
PUNTAJE	5.0

FIRMA DEL TRABAJADOR	**V.B. SST**

	FORMATO DE EVALUACION CAPACITACION

NOMBRE COMPLETOS	Carlos Manuel Gomez
CEDULA	1105783171
CARGO	oficial
FECHA DE PRESENTACION	24-ago-22
TEMA	CUIDADO CON LAS MANOS
RESPONSABLE CAPACITACION	JORGE HERNAN GIRALDO GARCIA

TEMAS A EVALUAR	**CALIFICACION**
MENCIONE 2 NORMAS QUE CONSIDERE PARA EVITAR LESIONES EN LAS MANOS. PONESE guantes Usar los herramientas adecuadas	25
CUAL ES LA FINALIDAD DE LA CAPACITACION DE CUIADO EN LAS MANOS cuidar nuestras manos	25
PUNTAJE	50

FIRMA DEL TRABAJADOR Carlos Manuel	**V.B. SST**

CDR	**FORMATO DE EVALUACION CAPACITACION**

NOMBRE COMPLETOS	Isaac Salazar.
CEDULA	Isaac salazar 11811949
CARGO	11811949 Oficial.
FECHA DE PRESENTACION	24-ago-22
TEMA	CUIDADO CON LAS MANOS
RESPONSABLE CAPACITACION	JORGE HERNAN GIRALDO GARCIA

TEMAS A EVALUAR	**CALIFICACION**
MENCIONE 2 NORMAS QUE CONSIDERE PARA EVITAR LESIONES EN LAS MANOS. • Cuidarnos usando los epp. • Usar Buena herramienta.	2.5
CUAL ES LA FINALIDAD DE LA CAPACITACION DE CUIDADO EN LAS MANOS • Para no accidentarnos.	2.5
PUNTAJE	5.0

FIRMA DEL TRABAJADOR	**V.B. SST**

CDR	**FORMATO DE EVALUACION CAPACITACION**

NOMBRE COMPLETOS	Jose Alfredo Gomez Babilonia
CEDULA	1063726467
CARGO	Aux
FECHA DE PRESENTACION	24-ago-22
TEMA	CUIDADO CON LAS MANOS
RESPONSABLE CAPACITACION	JORGE HERNAN GIRALDO GARCIA

TEMAS A EVALUAR	**CALIFICACION**
MENCIONE 2 NORMAS QUE CONSIDERE PARA EVITAR LESIONES EN LAS MANOS. 1 estar en todo momento con los guantes 2 no usar herramientas que no correspondan	2.5
CUAL ES LA FINALIDAD DE LA CAPACITACION DE CUIADO EN LAS MANOS para evitar lesiones	2.5
PUNTAJE	5.0

FIRMA DEL TRABAJADOR Jose Gomez	**V.B. SST**

CDR	**FORMATO DE EVALUACION CAPACITACION**

NOMBRE COMPLETOS	Fidel Antonio Altamiranda Nuñez.
CEDULA	11165242
CARGO	Oficial
FECHA DE PRESENTACION	24-ago-22
TEMA	CUIDADO CON LAS MANOS
RESPONSABLE CAPACITACION	JORGE HERNAN GIRALDO GARCIA

TEMAS A EVALUAR	**CALIFICACION**
MENCIONE 2 NORMAS QUE CONSIDERE PARA EVITAR LESIONES EN LAS MANOS. - Usar mis guantes - Usar herramientas adecuadas	2.5
CUAL ES LA FINALIDAD DE LA CAPACITACION DE CUIADO EN LAS MANOS - Para evitar las lesiones.	2.5
PUNTAJE	5.0

FIRMA DEL TRABAJADOR	**V.B. SST**
Fidel Altamiranda	

CDR	**FORMATO DE EVALUACION CAPACITACION**

NOMBRE COMPLETOS	Danila Santamaria Quintero
CEDULA	1020494517
CARGO	Ayudante
FECHA DE PRESENTACION	24-ago-22
TEMA	CUIDADO CON LAS MANOS
RESPONSABLE CAPACITACION	JORGE HERNAN GIRALDO GARCIA

TEMAS A EVALUAR	**CALIFICACION**
MENCIONE 2 NORMAS QUE CONSIDERE PARA EVITAR LESIONES EN LAS MANOS. • usar los guantes • usar herramientas con su debida protección.	2.5
CUAL ES LA FINALIDAD DE LA CAPACITACION DE CUIADO EN LAS MANOS • evitar accidentes, en caso de uno saber a quien acudir en caso de tal.	2.5
PUNTAJE	5.0

FIRMA DEL TRABAJADOR	**V.B. SST**
Danila S.Q	

	FORMATO DE EVALUACION CAPACITACION

NOMBRE COMPLETOS	Juan Gabriel Garcia
CEDULA	1105781620
CARGO	oficial
FECHA DE PRESENTACION	24-ago-22
TEMA	CUIDADO CON LAS MANOS
RESPONSABLE CAPACITACION	JORGE HERNAN GIRALDO GARCIA

TEMAS A EVALUAR	**CALIFICACION**
MENCIONE 2 NORMAS QUE CONSIDERE PARA EVITAR LESIONES EN LAS MANOS. Uso de guantes auTo cUdado	2.5
CUAL ES LA FINALIDAD DE LA CAPACITACION DE CUIADO EN LAS MANOS ebiTar accidenTes	2.5
PUNTAJE	5.0

FIRMA DEL TRABAJADOR	**V.B. SST**
Juan Gabriel Garcia	

CDR	**FORMATO DE EVALUACION CAPACITACION**

NOMBRE COMPLETOS	Lorena alejandra Ibañez cruz
CEDULA	1064742479
CARGO	Almacenista
FECHA DE PRESENTACION	24-ago-22
TEMA	CUIDADO CON LAS MANOS
RESPONSABLE CAPACITACION	JORGE HERNAN GIRALDO GARCIA

TEMAS A EVALUAR	**CALIFICACION**
MENCIONE 2 NORMAS QUE CONSIDERE PARA EVITAR LESIONES EN LAS MANOS. - Uso de elementos de protección personal - Usar herramientas adecuadas.	2.5
CUAL ES LA FINALIDAD DE LA CAPACITACION DE CUIADO EN LAS MANOS EVITAR ACCIDENTES	2.5
PUNTAJE	5.0

FIRMA DEL TRABAJADOR	**V.B. SST**
Lorena Ibañez Cruz.	

	FORMATO DE EVALUACION CAPACITACION

NOMBRE COMPLETOS	oficial
CEDULA	Valimir Valero
CARGO	7319944
FECHA DE PRESENTACION	24-ago-22
TEMA	CUIDADO CON LAS MANOS
RESPONSABLE CAPACITACION	JORGE HERNAN GIRALDO GARCIA

TEMAS A EVALUAR	**CALIFICACION**
MENCIONE 2 NORMAS QUE CONSIDERE PARA EVITAR LESIONES EN LAS MANOS. - concentracion en el trabajo - utilizar los guantes.	2.5
CUAL ES LA FINALIDAD DE LA CAPACITACION DE CUIADO EN LAS MANOS mantenerlos siempre bien sanas.	2.5
PUNTAJE	5.0

FIRMA DEL TRABAJADOR	**V.B. SST**

CDR	**FORMATO DE EVALUACION CAPACITACION**

NOMBRE COMPLETOS	Camila Rivera Rojas
CEDULA	81 741139
CARGO	Soldador
FECHA DE PRESENTACION	24-ago-22
TEMA	CUIDADO CON LAS MANOS
RESPONSABLE CAPACITACION	JORGE HERNAN GIRALDO GARCIA

TEMAS A EVALUAR	**CALIFICACION**
MENCIONE 2 NORMAS QUE CONSIDERE PARA EVITAR LESIONES EN LAS MANOS. auto cuidado uso de epp	2.5
CUAL ES LA FINALIDAD DE LA CAPACITACION DE CUIADO EN LAS MANOS evitar lesiones	2.5
PUNTAJE	5.0

FIRMA DEL TRABAJADOR	**V.B. SST**

	FORMATO DE EVALUACION CAPACITACION

NOMBRE COMPLETOS	Edwin Loaiza.
CEDULA	8060134
CARGO	Oficial
FECHA DE PRESENTACION	24-ago-22
TEMA	CUIDADO CON LAS MANOS
RESPONSABLE CAPACITACION	JORGE HERNAN GIRALDO GARCIA

TEMAS A EVALUAR	**CALIFICACION**
MENCIONE 2 NORMAS QUE CONSIDERE PARA EVITAR LESIONES EN LAS MANOS. - utiliza las herramientas q son para cada labor. - utilizar los guantes de protección personal	2.5
CUAL ES LA FINALIDAD DE LA CAPACITACION DE CUIADO EN LAS MANOS Evitamos accidentes	2.5
PUNTAJE	5.0

FIRMA DEL TRABAJADOR Edwin Loaiza	**V.B. SST**

	FORMATO DE EVALUACION CAPACITACION

NOMBRE COMPLETOS	FRANKS NAVALOS
CEDULA	1070816211
CARGO	OP
FECHA DE PRESENTACION	24-ago-22
TEMA	CUIDADO CON LAS MANOS
RESPONSABLE CAPACITACION	JORGE HERNAN GIRALDO GARCIA

TEMAS A EVALUAR	**CALIFICACION**
MENCIONE 2 NORMAS QUE CONSIDERE PARA EVITAR LESIONES EN LAS MANOS. USOSOS DE GUANTES AUTOCUIDADO	2.5
CUAL ES LA FINALIDAD DE LA CAPACITACION DE CUIADO EN LAS MANOS NO OSIDENTE	2.5
PUNTAJE	5.0

FIRMA DEL TRABAJADOR	**V.B. SST**

CDR
a.r.q.u.i.t.e.c.t.u.r.a

ANEXO 8. REGISTRO DE INSPECCIONES

LA ACTIVIDAD GENERADORA DE RUIDO Y/O POLVO NO PUEDE DESAROLLARSE EN PERIODOS CONTINUOS DE MAS DE30 MINUTOS

Diagonal 48 # 19-50 -) 266 46 64 - 3142959945

Email. crdrarquitectura@gmail.com

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO BOTIQUÍN Y CAMILLAS												INSPECCIÓN	CODIGO FT-SST-007 VERSION 0 FECHA 15/01/2020
ELEMENTO	FECHA: 22-08-22		FECHA:		FECHA:		FECHA:		FECHA:		FECHA:			
	CANTIDAD	FECHA VENCIMIENTO	CANTIDAD	FECHA VENCIMIENTO	CANTIDAD	FECHA VENCIMIENTO	CANTIDAD	FECHA VENCIMIENTO	CANTIDAD	FECHA VENCIMIENTO	CANTIDAD	FECHA VENCIMIENTO		
Aposito o compresas No esteriles (4)	—	—												
Alcohol antiseptico grande (1)	01	Mar./23												
Isodine Solución un (1) frasco	—	—												
Isodine Espuma un (1) frasco	01	May/24												
Solución Salina (500 cc) una (1) bolsa (5)	01	Nov/21												
Gasa limpia paq x 100 (1)	—	—												
Gasa Esteril paq x 3 (20)	03	Nov/26												
Esparadrapo de Tela (2) rollos	01	Oct/26												
Venda elàstica elastica 2x5 3x5 5x5 yardas dos (2) unidades	—	—												
Venda elàstica de algodón 3x5 5x5 yardas dos (2) unidades	01	Ene/27												
Bajalenguas de madera paquete por 20 unidades	20	—												
Inmovilizador miembros inferiores (1 juego)	01	—												
Inmovilizador miembros superiores (1 juego)	01	—												
Inmovilizador de cuello (1)	01	—												
Elemento de Barrera o Mascara par RCP (1)	01	—												
Guantes de latex caja x 100	02 par	—												
Tijera punta roma (una (1) unidad	—	—												
Termometro de mercurio o digital (1)	—	—												
Camilla rigida con inmovilizador de cabeza	02	—												
Manual de primeros auxilios (1) unidad	—	—												
Linterna con baterias una (1) unidad O Pilas recargables	—	—												
Pito	—	—												
OTROS:	—	—												
Vasos desechables	—	—												
Jabón liquido quirúrgico (1)	—	—												
Toallas higiénicas (3) unidad)	03	—												
Toallas desechables para secado (paq)	—	—												
Agua potable (Garrafon)	—	—												
Botiquin según corresponda	01	—												
Una (1) libreta y un (1) lapicero	—	—												
NOMBRE Y CARGO: Jorge Hernán Giraldo García							RESPONSABLE DE LA SST:							

	FORMATO DE INSPECCION DE EXTINTORES	VERSION:	1
		FECHA:	
		PAGINA:	1 de 1
NOMBRE DE QUIEN INSPECCIONA	Jorge Hernan Giraldo Garcia	CARGO	SST
DIRECCION	Cra 80 #39A 63	CIUDAD	Medellin
TELEFONO	3212954472	FECHA DE INSPECCION	22 - 08 - 22

CRITERIOS DE CALIFICACION: **B:** BUENO **R:** REGULAR **M:** MALO

No.	TIPO DE EXTINTOR		UBICACIÓN	CAPACIDAD	FECHA DE PROXIMA RECARGA	ESTADO DEL EXTINTOR										OBSETRVACIONES
	AGENTE LIMPIO HCFC 123	MULTIPROPOSITO				MANOMETRO	PASADOR DE SEGURIDAD	MANGUERA	BOQUILLA	MANIJA	CILINDRO	PINTURA	SEÑALIZACION	ACCESO	VISIBILIDAD	
1	—	X	Bodega	10 lbs	Julio / 23	B	B	NA	B	B	B	B	B	B	B	Sin novedad
2	—	X	Equipo Soldadura	10 lbs	Julio / 23	B	B	NA	B	B	B	B	B	B	B	Sin novedad
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO	FT-RH-005
C D R		VERSIÓN	0
	FORMATO INSPECCION DE HERRAMIENTA	FECHA	17/02/2016

FECHA: 15 Agosto / 2022.
OBRA Alcaldía Medellín
AREA INSPECCIONADA Herramientas en bodega
NOMBRE DE QUIEN REPORTA: Jorge Fernan Giraldo B

B = BUENO M = MALO N.A = NO APLICA

ITEM	DESCRIPCIÓN	ESTADO B	M	NA
A	**HERRAMIENTAS MANUALES**	X		
1	Se usa la adecuada al trabajo	X		
2	Se encuentran en buen estado	X		
3	Se guardan y portan adecuadamente	X		
4	Los mangos de madera no presentan astillas, ni fisuras y están firmemente adheridos.	X		
5	Se usan prensas de banco para sujetas			X
B	**HERRAMIENTAS DE CORTE**			
1	Los cinceles no presentan su cabeza tipo hongo	X		
2	Los cinceles se encuentran afilados	X		
3	Las tarrajas macho o hembra no presentan rotura de sus dientes			X
4	Las seguetas están correctamente instaladas y no presentan defectos	X		
5	Las limas disponen de sus mangos y no están rotas o sucias	X		
6	Los serruchos disponen de empuñadura y sus dientes están completos	X		
7	Los cuchillos disponen de mangos y fundas	X		
C	**HERRAMIENTAS DE GOLPE**			
1	Se emplea el martillo adecuado según la labor	X		
2	Sus caras y bordes están en buen estado	X		
3	Su mango no está quebrado, astillado ni flojo	X		
D	**HERRAMIENTAS DE TORSION - LLAVES**			
1	Cuentan con llaves de pulgadas y milimétricas			
2	Se observan en la llave huellas y palancas			
3	Se dispone de llaves para golpear			
4	Las llaves no presentan sus mordazas abiertas o deterioradas			
5	La herramienta para electricista cuenta con el aislamiento adecuado y son probadas frecuentemente			
6	La punta y cabo de los destornilladores se encuentran en buen estado			
7	Se dispone de herramientas que no produzcan chispas.			
E	**HERRAMIENTAS ELECTRICAS**			
1	Las herramientas según Las adecuadas según el riesgo (humedad, vapores)	X		
2	Se emplean los elementos de protección personal de acuerdo con la herramienta empleada	X		
3	Están limpia y lubricadas	X		
4	Tienen sus guardas	X		
5	Posee aislamiento doble o conexión a tierra por enchufe de tres patas	X		
6	El cable y enchufe no presentan daños	X		
7	En los taladros se observa el mandil con golpes	X		
8	Brocas sin filo o se ha reducido su diámetro para taladros pequeños	X		
9	Los esmeriles cuentan con guardas y los soportes de los discos o piedras son los adecuados	X		
10	Los collarines coinciden en diámetro y están instalados según el relieve	X		
11	Se observa deterioro en las roscas o tornillo en las ruedas abrasivas.	X		
12	Se almacenan las pulidoras y discos en sitios donde puedan ser golpeados	X		
F	**HERRAMIENTA NEUMATICA**			
1	Las mangueras y acoples se encuentran en buen estado			X
2	Se emplean elementos de protección personal de acuerdo con la herramienta			X
3	Se trabaja a las presiones indicadas			X
4	La herramienta es descargada al terminar.			X
5	**HERRAMIENTA POR DETONACION**			
6	El personal es autorizado			X
7	Emplean los elementos de protección			X
8	Se descarga y es almacenada			X

OBSERVACIONES

RESPONSABLE DEL AREA

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO	FT-RH-005
CDR		VERSIÓN	0
	FORMATO INSPECCION DE HERRAMIENTA	FECHA	17/02/2016

FECHA: Agosto 22/22
OBRA: Alcaldia, Medellin
AREA INSPECCIONADA: Herramientas en bodega
NOMBRE DE QUIEN REPORTA: Jorge Hernan Giraldo G.

B = BUENO M = MALO N.A = NO APLICA

ITEM	DESCRIPCIÓN	ESTADO B	M	NA
A	**HERRAMIENTAS MANUALES**			
1	Se usa la adecuada al trabajo	X		
2	Se encuentran en buen estado	X		
3	Se guardan y portan adecuadamente	X		
4	Los mangos de madera no presentan astillas, ni fisuras y están firmemente adheridos.	X		
5	Se usan prensas de banco para sujetas			X
B	**HERRAMIENTAS DE CORTE**			
1	Los cinceles no presentan su cabeza tipo hongo			
2	Los cinceles se encuentran afilados	X		
3	Las tarrajas macho o hembra no presentan rotura de sus dientes			
4	Las seguetas están correctamente instaladas y no presentan defectos	X		
5	Las limas disponen de sus mangos y no están rotas o sucias			
6	Los serruchos disponen de empuñadura y sus dientes están completos			X
7	Los cuchillos disponen de mangos y fundas			X
C	**HERRAMIENTAS DE GOLPE**			
1	Se emplea el martillo adecuado según la labor	X		
2	Sus caras y bordes están en buen estado	X		
3	Su mango no está quebrado, astillado ni flojo	X		
D	**HERRAMIENTAS DE TORSION - LLAVES**			
1	Cuentan con llaves de pulgadas y milimétricas			X
2	Se observan en la llave huellas y palancas			X
3	Se dispone de llaves para golpear			X
4	Las llaves no presentan sus mordazas abiertas o deterioradas			X
5	La herramienta para electricista cuenta con el aislamiento adecuado y son probadas frecuentemente			X
6	La punta y cabo de los destornilladores se encuentran en buen estado			X
7	Se dispone de herramientas que no produzcan chispas.			
E	**HERRAMIENTAS ELECTRICAS**			
1	Las herramientas según Las adecuadas según el riesgo (humedad, vapores)			
2	Se emplean los elementos de protección personal de acuerdo con la herramienta empleada	X		
3	Están limpia y lubricadas	X		
4	Tienen sus guardas	X		
5	Posee aislamiento doble o conexión a tierra por enchufe de tres patas	X		
6	El cable y enchufe no presentan daños	X		
7	En los taladros se observa el mandil con golpes	X		
8	Brocas sin filo o se ha reducido su diámetro para taladros pequeños	X		
9	Los esmeriles cuentan con guardas y los soportes de los discos o piedras son los adecuados			X
10	Los collarines coinciden en diámetro y están instalados según el relieve			X
11	Se observa deterioro en las roscas o tornillo en las ruedas abrasivas.			X
12	Se almacenan las pulidoras y discos en sitios donde puedan ser golpeados	X		
F	**HERRAMIENTA NEUMATICA**			
1	Las mangueras y acoples se encuentran en buen estado			X
2	Se emplean elementos de protección personal de acuerdo con la herramienta			X
3	Se trabaja a las presiones indicadas			X
4	La herramienta es descargada al terminar.			X
5	**HERRAMIENTA POR DETONACION**			
6	El personal es autorizado			X
7	Emplean los elementos de protección			X
8	Se descarga y es almacenada			X

OBSERVACIONES

RESPONSABLE DEL AREA

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN

	Tipo Documento: Formato	SST-FO-34
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL HIDROLAVADORA	Rev 0.0
		Octubre de 2020

FECHA:	26-08-22	MARCA:	Black - Decker	MODELO:	No registra
OPERADOR	Welimir Valero	UBICACIÓN	5 piso Ed cam	SERIE	PW 1250 TD

CONCEPTO	Control No. 1			Control No. 2			Observaciones
	Bueno	Regular	Malo	Bueno	Regular	Malo	
Hidrolavadora (estado general)	X						
Manija de arranque	X						
Tapa del tanque de combustible	X						
Depostio de Combustible	X						
Almacenamiento de boquillas	X						
Bujia	X						
Interruptor de encendido y apagado	X						
Filtro de aire	X						
Manguera de alta presion	X						
Almacenamiento de la manguera	X						
Pistola de Aspercion	X						
Tapon aceite motor	X						
Tapon drenaje motor	X						
Accesorio admision agua	X						
Acessorio de salida alta presion	X						

FIRMA OPERADOR

FIRMA SUPERVISOR Ó COORDINADOR

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO							
HALLAZGO	FECHA	ACCIÓN CORRECTIVA / PREVENTIVA			RESPONSABLE		FECHA

	Tipo Documento: Formato	SST-FO-34
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL HIDROLAVADORA	Rev 0.0
		Octubre de 2020

FECHA:	27-08-22	MARCA:	Black - Decker	MODELO:	No registra
OPERADOR	Yeimar Valero	UBICACIÓN	Tanques Sistema PTAR	SERIE	PW 1450 TB

CONCEPTO	Control No. 1			Control No. 2			Observaciones
	Bueno	Regular	Malo	Bueno	Regular	Malo	
Hidrolavadora (estado general)	X						
Manija de arranque	X						
Tapa del tanque de combustible	X						
Depostio de Combustible	X						
Almacenamiento de boquillas	X						
Bujia	X						
Interruptor de encendido y apagado	X						
Filtro de aire	X						
Manguera de alta presion	X						
Almacenamiento de la manguera	X						
Pistola de Aspercion	X						
Tapon aceite motor	X						
Tapon drenaje motor	X						
Accesorio admision agua	X						
Acessorio de salida alta presion	X						

FIRMA OPERADOR

FIRMA SUPERVISOR Ó COORDINADOR

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO							
HALLAZGO	FECHA	ACCIÓN CORRECTIVA / PREVENTIVA			RESPONSABLE		FECHA

CDR	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORA GESTIÓN INTEGRAL	Versión 01 20.feb.2017

PROYECTO:	Alcaldía de Medellín		**UBICACION:**	Ed. CDTL	
PROVEEDOR:	C —		**SERIE:**	N. R.	
ACTIVIDAD:	Corte de tubería		**MARCA:**	Makita	
SEMANA DEL	8	**AL** 14	**DE**	Agosto	2022

ESTADO (B: BUENO - M: MALO)	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones, tomas)	X													
Estado del interruptor de encendido y su seguro	X													
Estado del accesorio portadiscos	X													
Estado del mango	X													
Estado del cuerpo	X													
Estado accesorio RPM (8500 - 15000)	X													
Estado general de la guía y la guarda	X													
Estado general pulidora (fisuras, ruptura, etc.)	X													
Condiciones de orden y aseo	X													
OTROS														
INSPECCIONADO POR:	Mallens													
Vo. Bo SUPERVISOR DE SST														

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL TRABAJADOR 73194941

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORAS

GESTIÓN INTEGRAL

Versión 01
20.feb.2017

PROYECTO:	D5m Alcaldía Medellín			**UBICACION:**	Sotano
PROVEEDOR:	CRD			**SERIE:**	No registra Modelo 9200 A580
ACTIVIDAD:	Instalación de enchape			**MARCA:**	Truper (1)
SEMANA DEL	16	**AL**	21	**DE**	Agosto

ESTADO (B: BUENO - M: MALO)	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones, tomas)			X											
Estado del interruptor de encendido y su seguro			X											
Estado del accesorio portadiscos			X											
Estado del mango			X											
Estado del cuerpo			X											
Estado accesorio RPM (8500 - 15000)			X											
Estado general de la guía y la guarda			X											
Estado general pulidora (fisuras, ruptura, etc.)			V											
Condiciones de orden y aseo														
OTROS														
INSPECCIONADO POR:			Jorge Giraldo											
Vo. Bo SUPERVISOR DE SST														

OBSERVACIONES:

Víctor Hernández

FIRMA DEL TRABAJADOR

CDR	**INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORA** **GESTIÓN INTEGRAL**	Versión 01 20.feb.2017

PROYECTO:	Obra Alcaldía Medellín			**UBICACION:**	Baños edificio CAM.
PROVEEDOR:	CRD			**SERIE:**	N.R.
ACTIVIDAD:	Mantenimiento de baños. (Corte - Soldadora)			**MARCA:**	De Walt
SEMANA DEL	16	**AL**	21	**DE**	Agosto / 2022

ESTADO (B: BUENO - M: MALO)	**LUNES**		**MARTES**		**MIERCOLES**		**JUEVES**		**VIERNES**		**SABADO**		**DOMINGO**	
	B	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**
Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones, tomas)			X											
Estado del interruptor de encendido y su seguro			X											
Estado del accesorio portadiscos			X											
Estado del mango			X											
Estado del cuerpo			X											
Estado accesorio RPM (8500 - 15000)			X											
Estado general de la guía y la guarda			X											
Estado general pulidora (fisuras, ruptura, etc.)			X											
Condiciones de orden y aseo			X											
OTROS														
INSPECCIONADO POR:			Jorge G.											
Vo. Bo SUPERVISOR DE SST														

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL TRABAJADOR

	INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA	**Versión 01** **20.feb.2017**
	GESTIÓN INTEGRAL	

PROYECTO:	Obra Alcaldía Medellín			**UBICACION:**	Sótano - Baños pisos Ed. CDM		
PROVEEDOR:	CRDR.			**SERIE:**	No registra	**MODELO**	E1260 4580
ACTIVIDAD:	Corte de enchape			**MARCA:**	Truper. (2)		
SEMANA DEL	16	**AL**	21	**DE**	Agosto		2022

ESTADO (B: BUENO - M: MALO)	**LUNES**		**MARTES**		**MIERCOLES**		**JUEVES**		**VIERNES**		**SABADO**		**DOMINGO**	
	B	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**
Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones, tomas)			✓				✓							
Estado del interruptor de encendido y su seguro			✓				✓							
Estado del accesorio portadiscos			✓				✓							
Estado del mango			✓				✓							
Estado del cuerpo			✓				✓							
Estado accesorio RPM (8500 - 15000)			✓				✓							
Estado general de la guía y la guarda			✓				✓							
Estado general pulidora (fisuras, ruptura, etc.)			✓				✓							
Condiciones de orden y aseo			✓				✓							
OTROS														
INSPECCIONADO POR:							Jorge G.							
Vo. Bo SUPERVISOR DE SST														

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL TRABAJADOR

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORAS

GESTIÓN INTEGRAL

Versión 01
20.feb.2017

PROYECTO:	Obra Alcaldía Medellín			**UBICACION:**	Ed. CAM.
PROVEEDOR:	CRDR.			**SERIE:**	– Modelo ERGO 4580
ACTIVIDAD:	Demolición corte tubería metálica.			**MARCA:**	Truper.
SEMANA DEL	22	**AL**	28	**DE**	Agosto 2022

ESTADO (B: BUENO - M: MALO)	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones, tomas)			X											
Estado del interruptor de encendido y su seguro			X											
Estado del accesorio portadiscos			X											
Estado del mango			X											
Estado del cuerpo			X											
Estado accesorio RPM (8500 - 15000)			X											
Estado general de la guía y la guarda			X											
Estado general pulidora (fisuras, ruptura, etc.)			X											
Condiciones de orden y aseo			X											
OTROS														
INSPECCIONADO POR:			Jorge G.											
Vo. Bo SUPERVISOR DE SST														

OBSERVACIONES:

Valmir Valero 73144941

FIRMA DEL TRABAJADOR

C D R	**INSPECCION PREOPERACIONAL DE PULIDORA**	Versión 01 20.feb.2017
	GESTIÓN INTEGRAL	

PROYECTO:	Mantenimiento obras civile Alcaldia Medellin			**UBICACION:**	Cuarto de aseo ED. CBM		
PROVEEDOR:	CEDR			**SERIE:**	9R60 4580		
ACTIVIDAD:	Soldadura y corte de estructura			**MARCA:**	Truper		
SEMANA DEL	26	**AL**	29	**DE**	Agosto		2022

ESTADO (B: BUENO - M: MALO)	**LUNES**		**MARTES**		**MIERCOLES**		**JUEVES**		**VIERNES**		**SABADO**		**DOMINGO**	
	B	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**
Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones, tomas)									X					
Estado del interruptor de encendido y su seguro									X					
Estado del accesorio portadiscos									X					
Estado del mango									X					
Estado del cuerpo									X					
Estado accesorio RPM (8500 - 15000)									X					
Estado general de la guía y la guarda									X					
Estado general pulidora (fisuras, ruptura, etc.)									X					
Condiciones de orden y aseo									X					
OTROS														
INSPECCIONADO POR:									Camilo Rivera					
Vo. Bo SUPERVISOR DE SST														

OBSERVACIONES:

Camilo Rivera

FIRMA DEL TRABAJADOR

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORAS	Versión 01 20.feb.2017
	GESTIÓN INTEGRAL	

PROYECTO:	Obra Alcaldia Medellin.			**UBICACION:**	ED CDR
PROVEEDOR:	CDR			**SERIE:**	173512
ACTIVIDAD:	Corte y Soldadura de estructura			**MARCA:**	De Walt
SEMANA DEL	29	**AL**	04	**DE**	Septiembre

ESTADO (B: BUENO - M: MALO)	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones, tomas)	✓													
Estado del interruptor de encendido y su seguro	✓													
Estado del accesorio portadiscos	✓													
Estado del mango	✓													
Estado del cuerpo	✓													
Estado accesorio RPM (8500 - 15000)														
Estado general de la guía y la guarda	✓													
Estado general pulidora (fisuras, ruptura, etc.)	✓													
Condiciones de orden y aseo	✓													
OTROS														
INSPECCIONADO POR:														
Vo. Bo SUPERVISOR DE SST														

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL TRABAJADOR

CDR
a.r.q.u.i.t.e.c.t.u.r.a

ANEXO 9.
BASE DE DATOS DEL PERSONAL

LA ACTIVIDAD GENERADORA DE RUIDO Y/O POLVO NO PUEDE DESAROLLARSE EN PERIODOS CONTINUOS DE MAS DE30 MINUTOS

Diagonal 48 # 19-50 - 3 266 46 64 - 3142959945

Email. crdrarquitectura@gmail.com

LISTADO DE PERSONAL ACTIVO MES DE AGOSTO

No.	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	CARGO
1	ALTAMIRANDA NUÑEZ FIDEL ANTONIO	11,165,242	OFICIAL
2	LADY MARIANA ACOSTA GUZMAN	1110538458	PROFESIONAL SST
3	CASTRO BELTRAN OSVAIRO LUIS	1,007,809,724	AYUDANTE
4	GIRALDO GARCIA JORGE HERNAN	93,368,622	PROFESIONAL SST
5	GOMEZ BABILONIA JOSE ALFREDO	1,063,726,467	AYUDANTE
6	IBAÑEZ CRUZ LORENA ALEJANDRA	1,069,742,979	ALMACENISTA
7	MEJIA PEREZ CRISTIAN JOSE	1,104,374,438	AYUDANTE
8	MEJIA PEREZ FRNEY	1,002,048,014	AYUDANTE
9	MOSQUERA CUESTA EMERSON	1,007,452,497	ING. RESIDENTE
10	MOSQUERA CUESTA YESID	1,007,458,828	ING, RESIDENTE
11	MUÑOZ DAZA ALVARO FELIPE	1,018,427,780	COMPRAS
12	NAVALES CORTES FELIX ENRIQUE	10,944,203	CONTRATISTA
13	NAVALES THERAN HENRY MANUEL	1,070,816,211	OFICIAL
14	ORJUELA GARCIA CARLOS MAURICIO	71,720,747	OFICIAL
15	OVIEDO JOSE OMAR	1069736683	OFICIAL
16	RENTERIA LEZCANO JAKSON	1,077,435,612	ING. RESIDENTE
17	RIVERA ROJAS CAMILO	81,741,139	SOLDADOR
18	SANTAMARIA GUTIERREZ DANILO	1,020,494,517	AYUDANTE
19	VALERO ATENCIO VELIMIR	73,199,941	OFICIAL
20	VELEZ GARCIA PEDRO LUIS	1,070,809,724	OFICIAL
21	SALAZAR JULIO JOSE ISAAC	11,811,949	OFICIAL
22	GARCIA LONDOÑO JUAN GABRIEL	1,105,781,620	OFICIAL
23	GARCIA LONDOÑO CARLOS MANUEL	1,105,783,171	OFICIAL
24	LOAIZA ZULUAGA EDWIN	8,060,734	OFICIAL
25	PUENTES VARGAS LUIS HERNANDO	6,565,794	SOLDADOR
26	RIVERA GUERRERO ROSA AURA	1,104,405,087	OFICIOS VARIOS
27	REYES ROMERO YOEINER	1,104.424,032	AYUDANTE
28	RIOS CHAVERRA MARY LUZ	54,256,104	ASEO GENERAL
29	PAREJA SEPULVEDA JHON GILBERTO	1,152,146,753	AYUDANTE

ANEXO 10.
MEDEVAC

LA ACTIVIDAD GENERADORA DE RUIDO Y/O POLVO NO PUEDE DESAROLLARSE EN PERIODOS CONTINUOS DE MAS DE30 MINUTOS

Diagonal 48 # 19-50 - 3 266 46 64 - 3142959945

Email. crdrarquitectura@gmail.com

MEDEVAC OBRA MEDELLIN

#	APELLIDOS Y NOMBRES	CEDULA	EDAD	RH	EPS	ARL	ALERGIAS	CONTACTO DE EMERGENCIA	PARENTESCO	TELEFONO	VACUNA COVID-19	CUANTAS DOSIS	FECHA DE ÚLTIMA VACUNA	NOMBTRE DEL BIOLOGICO
1	Acosta Guzmán Lady Mariana	1,110,538,458	28	A+	Nueva EPS	Positiva	Metoclopramida	María Eugenia Guzmán	Tía	3178376441	Si	3	mar-22	Moderna
2	Altamiranda Nuñez Fidel Antonio	11,165,242	40	A+	Mutualser	Positiva	Penicilina	Yeni Altamiranda	Hermana	3145880132	Si	1	oct-21	Jansen
3	Bogotá Camargo Diron Arley	1,032,485,352	25	O+	Nueva EPS	Positiva	Picadura de abeja	Yolanda Camargo	Madre	322 7830552	Si	1	sep-21	Astraseneca
4	Castro Beltrán Osvairo Luis	1,007,827,188	22	O+	Famisanar	Positiva	NO	Maria Argelida Cuadrado	Abuela	3217260161	Si	1	oct-21	Jansen
5	Garcia Londoño Carlos Manuel	1,105,783,171	34	A+	Famisanar	Positiva	NO	Juan Carlos Garcia	Padre	312447824	Si	3	jul-22	Pfizer
6	Garcia Londoño Juan Gabriel	1,105,781,620	31	A+	Sanitas	Positiva	NO	Juan Carlos Garcia	Padre	3124477821	Si	1	oct-21	Astraseneca
7	Giraldo Garcia Jorge Hernan	93,368,622	56	A+	Nueva EPS	Positiva	NO	Gloria I. Giraldo Garcia	Hermana	6062660770	Si	3	ene-22	Pfizer
8	Gómez Babilonia Jose Alfredo	1,063,726,467	27	O+	Coosalud	Positiva	NO	Carolina Babilonia	Madre	3106263590	Si	2	dic-21	Astraseneca
9	Ibañez Cruz Lorena Alejandra	1,069,742,979	29	A+	Famisanar	Positiva	NO	Felix Navales	Esposo	3167760456	Si	3	oct-01	Jansen y Pfizer
10	Loaiza Zuluaga Edwin	8,060,734	38	A+	Savia	Positiva	NO	Lila Margarita Jaramillo	Esposa	3137604928	Si	2	may-22	Jansen
11	Mejia Perez Cristian Jose	1,104,374,438	20		SaludTotal	Positiva	NO	Pedro Valero	Amigo	3028245554	Si	1	nov-21	Astraseneca
12	Mejia Perrez Ferney	1,002,048,014	22	O-	Mutualser	Positiva	NO	Sor Mery Roquelme	Suegra	3013340315	Si	2	dic-21	Pfizer
13	Mosquera Cuesta Emerson	1,077,452,497	30	O+	Nueva EPS	Positiva	Licor	Yesid Mosquera	Hermano	310 8210173	Si	2	may-22	Jansen
14	Mosquera Cuesta Yesid	1,077,458,828	28	O+	Nueva EPS	Positiva	NO	Nezla Palacios	Esposa	3122939790	Si	2	feb-22	Moderna
15	Muñoz Daza Alvaro Felipe	1,018,427,760	33	A+	Compensar EPS	Positiva	NO	Narda Daza	Madre	300 4028420	Si	1	feb-21	Jansen
16	Navales Cortes Felix Enrique	10,944,203	43	A+	Famisanar	Positiva	NO	Henrry Navales	Hermano	3238015650	Si	3	ene-22	Sinovac y Moderna
17	Navales Theran Henry Manuel	1,070,816,211	40	O+	Famisanar	Positiva	NO	Felix Navales	Hermano	316 7760456	Si	2	nov-21	Sinovac
18	Orjuela Garcia Carlos Mauricio	71,720,747	51	A+	Sura	Positiva	NO	Sandra Milena Olano	Esposa	3106934851	Si	1	sep-21	Astraseneca
19	Oviedo Mendez Jose Omar	1,069,736,683	31	O+	Famisanar	Positiva	Penicilina	Edelmira Mendez	Madre	3236405181	Si	1	sep-21	Jansen
20	Pareja Sepulveda Jhon Gilberto	1,152,146,753	30	O+		Positiva	NO	Daniela Ochoa	Esposa	3235802543	No	XXX	XXX	XXX
21	Puentes Vargas Luis Hernando	8,565,794	50	O+	Famisanar	Positiva	NO	Carmen Elisa Ibañez	Esposa	3103495435	Si	3	ene-22	Pfizer
22	Rentería Lezcano Jackson	1.077'435.612	33	O+	Sura	Positiva	NO	Libis Guevara	Esposa	3105927864	Si	3	feb-22	Astraseneca
23	Reyes Romero Yoeiner	1,104,424,032	32	A+	Famisanar	Positiva	NO	XXXXXX	XXXXX	XXXXX	Si	2	agqo-22	Pfizer
24	Rios Chaverra Mary Luz	54,256,104	51	A+		Positiva	Penicilina	Mariyen Rivas Rios	Hija	3233248297	Si	3	feb-22	Pfizer
25	Rivera Guerrero Rosa Aura	1,104,405,087	19	O+	Coosalud	Positiva	NO	Joeiner Betin R.	Prima	3104329440	Si	2	dic-21	Moderna
26	Rivera Rojas Camilo	81,741,139	37	A+	Famisanar	Positiva	NO	Alex Perez	Amigo	3143577701	Si	1	ago-21	Moderna
27	Salazar Julio Jose Isaac	11,811,949	42	AB+	Capital Salud	Positiva	NO	Mary Luz Saucedo	Esposa	3224107675	Si	2	mar-22	Pfizer
28	Santamaria Gutierrez Danilo	1,020,494,517	23	O-	Sura	Positiva	NO	Ana Crolina Santamaria	Madre	3218062881	Si	1	jul-21	Astraseneca
29	Valero Atencio Velimir	73,199,941	39	A+	Nueva EPS	Positiva	NO	Maritza Ramirez	Esposa	3204209703	Si	1	ago-21	Moderna
30	Velez Garcia Pedro Luis	1,070,897,724		A+	Salud Total	Positiva	NO	Maria Gilma Garcia	Madre	3106166424	Si			

CDR
a.r.q.u.i.t.e.c.t.u.r.a

ANEXO 11. PRE OPERACIONALES Y TRABAJO EN CALIENTE

LA ACTIVIDAD GENERADORA DE RUIDO Y/O POLVO NO PUEDE DESAROLLARSE EN PERIODOS CONTINUOS DE MAS DE30 MINUTOS

Diagonal 48 # 19-50 -) 266 46 64 - 3142959945

Email. crdrarquitectura@gmail.com

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE EQUIPO DE SOLDADURA	Versión: 1 Fecha de Emisión: 1 noviembre de 2021

PROYECTO	Obra Medellín	FECHA INSPECCIÓN	Semana del 26 al 28 Agosto

DATOS DEL OPERADOR	
Nombre	Camilo Rivera
C.C.	8174139
ARL	Positiva

DATOS DEL EQUIPO	
Marca	Lincoln
Modelo	MHA 250
Serial	No registra

Marque en las casillas con la letra según corresponda
C (CUMPLE) NC (NO CUMPLE) N/A (NO APLICA)

	1. MOTOSOLDADOR	DÍAS							OBSERVACIONES
		LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	
1.1	Estado general					C			
1.2	Sistema eléctrico (cables, terminales, pinzas de masa y portaelectrodos)					C			
1.3	Condiciones del sistema de refrigeración del motor(sin fugas)					C			
1.4	Estado del depósito de combustible (sin fugas)					C			
1.5	Funcionamiento del panel de control					C			
1.6	Nivel de aceite					C			
1.7	Estado del encendido (arranque)					C			
1.8	Funcionamiento de motor(sin fugas)					C			
1.9	Correa ventilador					C			
1.10	Fuente de energia					C			
1.11	Conexión a Tierra (cable a tierra)					C			
1.12	Estado de las ruedas de transporte del ecuipo					C			
1.13	Estado de la estructura del equipo					C			
1.14	Extintor de 10 libras					C			

	2. CABLES	DÍAS							OBSERVACIONES
		LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	
2.1	Condición de los cables					C			
2.2	Sistema de aislamiento (revestimiento cables)					C			
2.3	Sistema de conexión (enchufes, etc.)					C			
2.4	Conexión a Tierra (cable a tierra)					C			
2.5	Estado de la pinza (conexión al cable)					C			

	3. AMOLADORA	DÍAS							OBSERVACIONES
		LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	
3.1	Sistema de funcionamiento					C			
3.2	Sistema de conexión (clavija-doble aislamiento)					C			
3.3	Protector de disco					C			
3.4	Manivela de soporte					C			

	4. OXICORTE	DÍAS							OBSERVACIONES
		LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	
4.1	Tubo de oxigeno (tapas, carrito, etc.)					NA			
4.2	Arresta llamas					NA			
4.3	Válvulas Check					NA			
4.4	Manómetros					NA			
4.5	Estado de las mangueras					NA			
4.6	Estado de los mangos de soldar (torcha)					NA			
4.7	Condiciones de las boquillas					NA			

El siguiente item se evaluará semanalmente y lo evaluara el Jefe Inmediato o SST de Campo
(Marque en la casilla **SI** o **NO** según corresponda)

C D R	**INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE EQUIPO DE SOLDADURA**	**Versión: 1** **Fecha de Emisión: 1 noviembre de 2018**

PROYECTO		**FECHA INSPECCIÓN**	Semana del_____ al_____

DATOS DEL OPERADOR	
Nombre	Camilo Rivera
C.C.	81 741 139
ARL	positiva

DATOS DEL EQUIPO	
Marca	Lincoln
Modelo	MMA 250
Serial	No registra

	5. FACTORES HUMANOS	**CUMPLE**		**OBSERVACIONES**
		SI	**NO**	
5.1	Instrucciones de Operatividad.	/		
5.2	Prácticas de Seguridad en Manejo del equipo	/		

	INSPECCIONÓ	**Vo.Bo Jefe inmediato / SST**
FIRMA	Jorge H. Giraldo	
NOMBRE		
C.C	93 369 623	

GDR Extrusión	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE EQUIPO DE SOLDADURA	Versión: 1 Fecha de Emisión: 1 noviembre de 2021

PROYECTO	Alcaldía Medellín.	FECHA INSPECCIÓN	Semana del 27 al 28 Agosto

DATOS DEL OPERADOR	
Nombre	Luis Hernando Puente Vargas
C.C.	6565794
ARL	Positiva

DATOS DEL EQUIPO	
Marca	Lincoln
Modelo	MMA 250
Serial	No registra

Marque en las casillas con la letra según corresponda
C (CUMPLE) **NC** (NO CUMPLE) **N/A** (NO APLICA)

	1. MOTOSOLDADOR	DÍAS							OBSERVACIONES
		LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	
1.1	Estado general							C	
1.2	Sistema eléctrico (cables, terminales, pinzas de masa y portaelectrodos)							C	
1.3	Condiciones del sistema de refrigeración del motor(sin fugas)							C	
1.4	Estado del depósito de combustible (sin fugas)							C	
1.5	Funcionamiento del panel de control							C	
1.6	Nivel de aceite							C	
1.7	Estado del encendido (arranque)							C	
1.8	Funcionamiento de motor(sin fugas)							C	
1.9	Correa ventilador							C	
1.10	Fuente de energia							C	
1.11	Conexión a Tierra (cable a tierra)							C	
1.12	Estado de las ruedas de transporte del equipo							C	
1.13	Estado de la estructura del equipo							C	
1.14	Extintor de 10 libras							C	

	2. CABLES	DÍAS							OBSERVACIONES
		LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	
2.1	Condición de los cables							C	
2.2	Sistema de aislamiento (revestimiento cables)							C	
2.3	Sistema de conexión (enchufes, etc.)							C	
2.4	Conexión a Tierra (cable a tierra)							C	
2.5	Estado de la pinza (conexión al cable)							C	

	3. AMOLADORA	DÍAS							OBSERVACIONES
		LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	
3.1	Sistema de funcionamiento							N/A	
3.2	Sistema de conexión (clavija-doble aislamiento)							N/A	
3.3	Protector de disco							N/A	
3.4	Manivela de soporte							N/A	

	4. OXICORTE	DÍAS							OBSERVACIONES
		LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	
4.1	Tubo de oxigeno (tapas, carrito, etc.)							N/A	
4.2	Arresta llamas							N/A	
4.3	Válvulas Check							N/A	
4.4	Manómetros							N/A	
4.5	Estado de las mangueras							N/A	
4.6	Estado de los mangos de soldar (torcha)							N/A	
4.7	Condiciones de las boquillas							N/A	

El siguiente item se evaluará semanalmente y lo evaluara el Jefe Inmediato o SST de Campo
(Marque en la casilla SI o NO según corresponda)

CDR	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE EQUIPO DE SOLDADURA	Versión: 1 Fecha de Emisión: 1 noviembre de 2018

PROYECTO	Alcaldía Medellín.	FECHA INSPECCIÓN	Semana del 28 al 28-08-22

DATOS DEL OPERADOR	
Nombre	Luis Hernando Ramos V.
C.C.	6565792.
ARL	Positiva

DATOS DEL EQUIPO	
Marca	Lincoln.
Modelo	MMA 250
Serial	No registra.

	5. FACTORES HUMANOS	CUMPLE SI	CUMPLE NO	OBSERVACIONES
5.1	Instrucciones de Operatividad.	✓		
5.2	Prácticas de Seguridad en Manejo del equipo	✓		

	INSPECCIONÓ	Vo.Bo Jefe inmediato / SST
FIRMA		
NOMBRE	Luis Hernando Ramos V.	Jorge Pinto
C.C	Soldador	SST

C D R	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE EQUIPO DE SOLDADURA	Versión: 1 Fecha de Emisión: 1 noviembre de 2021

PROYECTO	Obra Alcaldía Medellín	FECHA INSPECCIÓN	Semana del 29 Agosto al 1 Sept

DATOS DEL OPERADOR	
Nombre	Camilo Rivera
C.C.	81 741 139
ARL	Positiva

DATOS DEL EQUIPO	
Marca	Lincon
Modelo	N R
Serial	N.R

Marque en las casillas con la letra según corresponda
C (CUMPLE) NC (NO CUMPLE) N/A (NO APLICA)

	1. MOTOSOLDADOR	DÍAS							OBSERVACIONES
		LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	
1.1	Estado general	C	C	C	C	C	C		
1.2	Sistema eléctrico (cables, terminales, pinzas de masa y portaelectrodos)	C	C	C	C	C	C		
1.3	Condiciones del sistema de refrigeración del motor(sin fugas)	C	C	C	C	C	C		
1.4	Estado del depósito de combustible (sin fugas)	C	C	C	C	C	C		
1.5	Funcionamiento del panel de control	C	C	C	C	C	C		
1.6	Nivel de aceite	C	C	C	C	C	C		
1.7	Estado del encendido (arranque)	C	C	C	C	C	C		
1.8	Funcionamiento de motor(sin fugas)	C	C	C	C	C	C		
1.9	Correa ventilador	C	C	C	C	C	C		
1.10	Fuente de energía	C	C	C	C	C	C		
1.11	Conexión a Tierra (cable a tierra)	C	C	C	C	C	C		
1.12	Estado de las ruedas de transporte del equipo	C	C	C	C	C	C		
1.13	Estado de la estructura del equipo	C	C	C	C	C	C		
1.14	Extintor de 10 libras	C	C	C	C	C	C		

	2. CABLES	DÍAS							OBSERVACIONES
		LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	
2.1	Condición de los cables	C	C	C	C	C	C		
2.2	Sistema de aislamiento (revestimiento cables)	C	C	C	C	C	C		
2.3	Sistema de conexión (enchufes, etc.)	C	C	C	C	C	C		
2.4	Conexión a Tierra (cable a tierra)	C	C	C	C	C	C		
2.5	Estado de la pinza (conexión al cable)	C	C	C	C	C	C		

	3. AMOLADORA	DÍAS							OBSERVACIONES
		LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	
3.1	Sistema de funcionamiento								
3.2	Sistema de conexión (clavija-doble aislamiento)								
3.3	Protector de disco								
3.4	Manivela de soporte								

	4. OXICORTE	DÍAS							OBSERVACIONES
		LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	
4.1	Tubo de oxígeno (tapas, carrito, etc.)	NA							
4.2	Arresta llamas	NA							
4.3	Válvulas Check	NA							
4.4	Manómetros	NA							
4.5	Estado de las mangueras	NA							
4.6	Estado de los mangos de soldar (torcha)	NA							
4.7	Condiciones de las boquillas	NA							

El siguiente item se evaluará semanalmente y lo evaluara el Jefe Inmediato o SST de Campo
(Marque en la casilla **SI** o **NO** según corresponda)

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE EQUIPO DE SOLDADURA	Versión: 1 Fecha de Emisión: 1 noviembre de 2018

PROYECTO		FECHA INSPECCIÓN	Semana del 29 al 4 Sept

DATOS DEL OPERADOR	
Nombre	Camilo Rivera
C.C.	81741139
ARL	Positiva

DATOS DEL EQUIPO	
Marca	Lincoln
Modelo	MIG
Serial	MIG

	5. FACTORES HUMANOS	CUMPLE SI	CUMPLE NO	OBSERVACIONES
5.1	Instrucciones de Operatividad.			
5.2	Prácticas de Seguridad en Manejo del equipo			

	INSPECCIONÓ	Vo.Bo Jefe inmediato / SST
FIRMA		
NOMBRE	Camilo Rivera	
C.C	81741139	

PERMISO DE TRABAJO SEGURO

PERMISO DE TRABAJO No:

NIVEL 1					ÁREA (Descripción gráfica ubicación)
	☒ Trabajo en caliente	☐ Trabajo en alturas	☐ Otro		N
	☐ Entrada a espacios confinados	☐ Levantamientos Críticos			

ELEMENTOS DE PROTECCION CAIDAS Y SISTEMAS DE ACCESO NECESARIOS PARA ESTE TRABAJO.

Mecanismos de anclaje	☐	Mosquetones	☐	Descendedor ocho	☐	Escaleras tipo tijera	☐
Puntos de anclaje	☐	Eslinga para restricción	☐	Descendedor Jumar	☐	Escalera extensibles	☐
Lineas de vida horizontal cable	☐	Eslinga para posicionamiento	☐	Troll (frenos)	☐	Escaleras fijas	☐
Lineas de vida horizontal cuerda	☐	Eslinga para detención	☐	Poleas	☐	Elevadores	☐
Lineas de vida vertical cable	☐	Arnés integral de seguridad	☐	Tripode	☐	Andamios	☐
Lineas de vida vertical cuerda	☐	Cuerda	☐	Otros	☐	Gruas con canasta	☐
						Otros	☐

Fecha de Expedición: 07 / 08 / 22	Expedido A (Departamento/Contratista)	**VALIDEZ**	
Instalación	Área: Pelly N.	DESDE 01-08-22	HASTA 01-08-22
Solicitante	Cargo	☒ Día ☐ Noche	☐ Trabajo en curso
Descripción del trabajo: Soldadura base división baños		Extendidd hasta:	
		Jefe General de Área Firma	Henry Emerson
		Supervisor Firma	Henry
		¿Requiere aprobación del área eléctrica?	☐ SI ☒ NO
Nombre de los trabajadores que intervienen: Camilo Rivera.		Este permiso de trabajo es valido solamente hasta finalizar el turno de trabajo y para las condiciones existentes al momento de su iniciación. Expira como consecuencia de la ocurrencia de peligros como escapes de gas, derrame de líquidos inflamables, cambios drásticos en la operación, tiempo lluvioso, desacato de normas de seguridad, e incluso la ocurrencia de un accidente de trabajo.	

MEDIDAS DE SEGURIDAD

TRABAJO EN CALIENTE	ESPACIOS CONFINADOS	RIESGO ELECTRICO	LEVANTAMIENTOS CRITICOS	TRABAJO EN ALTURAS
☒ Se encuentra al equipo o zona libre de gases,presión,sustancias calientes?	☐ Ha sido el equipo identificado y desconectado eléctricamente	☐ Ha sido el equipo identificado y desconectado eléctricamente?	☐ Se verifico las herramientas y materiales a utilizar?	☐ Se realizó inspección de los sistemas de protección caidas?
☒ Están en servicio los equipos?	☐ Están desconectados los fluidos	☐ Área demarcada y señalizada?	☐ Área demarcada y señalizada?	☐ Área demarcada y señalizada
☒ Se encuentra el ATS?	☐ El equipo esta libre de gases, presión y sustancias calientes?	☐ Se inspeccionó las conexiones, tableros y subestaciones?	☐ Se inspeccionó el puente grúa?	☐ Se realizó inspección de herramientas?
☒ Se ha delimitado el área de trabajo?	☐ Están cerradas las válvulas y colocadas las bridas ciegas?	☐ Se encuentra disponible equipo contra incendios?	☐ Se verificó las condiciones de la carga?	☐ Inspección a andamios (anclaje, tijeras, pasadores,canes sujetados,etc)
☒ Se realizó inducción al personal en la prevención de riesgos?	☐ Se han purgado y bloqueado las líneas de instrumentos y toma muestras	☐ El área se encuentra despejada?	☐ Se encuentra señalización visual o auditiva que prevenga la utilización de	☐ Inspección a escaleras (peldaños, elementos de extensión, ganchos, poleas
☒ Se encuentran los equipos y herramientas en buen estado?	☐ Esta el área limpia de productos u otros materiales combustibles	☐ Se realizó inducción al personal en la prevención de riesgos	☐ Está dotada la grua con un extintor?	☐ Se realizó inducción al personal en la prevención de riesgos?
☒ Se encuentra disponible equipo contra incendios?	☐ Los entrantes tienen línea de vida o equipo de rescate?	☐ Se encuentra el ATS?	☐ La grua posee la tabla de capacidad de carga?	☐ Divulgacion de plan de emergencias (rescate y autorescate)
	☐ Se realizó inducción al personal en la prevención de riesgos?		☐ Se inspeccionó las poleas y guayas?	☐ Se encuentra un vigía con el operador como acción preventiva?
	☐ Se encuentra el ATS?		☐ Los controles del equipo están en buen estado?	☐ Las herramientas se encuentran aseguradas para evitar caidas?
	☐ Se encuentran equipo y demás herramientas en buen estado?		☐ Se encuentra el ATS?	☐ Se encuentra el ATS?

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD NECESARIOS PARA ESTA TRABAJO

Casco	☒	Guantes de PVC	☐	Polainas	☐	Extintores	☒
Botas de seguridad	☒	Proteccion auditiva	☒	Equipo de aire asistido	☐	Cinta demarcatoria	☒
Gafas de seguridad	☒	Careta de soldador	☐	Elementos de señalizacion	☒	Detector de oxigeno	☐
Guantes de algodon	☐	Proteccion respiratoria	☒	Radio transmisor/receptor	☐	Otros:	☐
Guantes de cuero	☒	Chaleco reflectivo	☐	Botiquín	☐		
Guantes dielectricos	☐	Ropa de trabajo (overol)	☒	Kit para derrames	☐		
Protección facial	☒	Peto de carnaza	☐	Explosimetro	☐		

NOTIFICACIONES EQUIPO DE TRABAJO				MEDIDAS ENTENDIDAS Y SERÁN REALIZADAS POR
NOMBRE	Camilo Rivera	NOMBRE		NOMBRE Camilo Rivera
FIRMA		FIRMA		
CARGO	Soldador	CARGO		PERSONA (LIDER) EJECUTANTE DEL TRABAJO

APROBACIONES PARA EJECUTAR EL TRABAJO

JEFE DE AREA		SUPERVISOR		RESPONSABLE HSEQ		FECHA Y HORA
		Felly E. Narvaez				
NOMBRE		NOMBRE		NOMBRE	Mariana Acuña	

FINALIZACIÓN

¿Tarjetas y/o bloqueos han sido removidas?		☒ N/A	☐ SI	☐ NO	☐ Trabajo finalizado	☐ Trabajo NO finalizado	☐ Sitio limpio y asegurado
¿Equipos listos para operar?			☒ SI	☐ NO	Persona ejecutante del trabajo	Firma	
Supervisor del sitio	HORA	FIRMA			**CIERRE Y CANCELACIÓN**		
Área verificada por Supervisor	HORA	FIRMA	Henry		RESPONSABLE HSEQ HORA	FIRMA	

¡IMPORTANTE!

El presente formato de Permiso de Trabajo representa una guia para la identificación de peligros y riesgos del trabajo critico a ejecutar dentro del área concesionada. Esta guia no reemplaza las obligaciones de la ley Colombiana y Normas técnicas establecidas para los temas relacionados en Seguridad Industrial, Salud Ocupacional y Protección del medio ambiente.

PERMISO DE TRABAJO SEGURO

PERMISO DE TRABAJO No:

NIVEL 1					
	[X] Trabajo en caliente	[ ] Trabajo en alturas	[ ] Otro	ÁREA (Descripción gráfica ubicacion)	N
	[ ] Entrada a espacios confinados	[ ] Levantamientos Críticos			

ELEMENTOS DE PROTECCION CAIDAS Y SISTEMAS DE ACCESO NECESARIOS PARA ESTE TRABAJO.

Mecanismos de anclaje	[ ]	Mosquetones	[ ]	Descendedor ocho	[ ]	Escaleras tipo tijera	[ ]
Puntos de anclaje	[ ]	Eslinga para restricción	[ ]	Descendedor Jumar	[ ]	Escalera extensibles	[ ]
Lineas de vida horizontal cable	[ ]	Eslinga para posicionamiento	[ ]	Troll (frenos)	[ ]	Escaleras fijas	[ ]
Lineas de vida horizontal cuerda	[ ]	Eslinga para detención	[ ]	Poleas	[ ]	Elevadores	[ ]
Lineas de vida vertical cable	[ ]	Arnés integral de seguridad	[ ]	Trípode	[ ]	Andamios	[ ]
Lineas de vida vertical cuerda	[ ]	Cuerda	[ ]	Otros	[ ]	Gruas con canasta	[ ]
						Otros	[ ]

Fecha de Expedición	Expedido A (Departamento/Contratista)	VALIDEZ	
16 / 08 / 2022		DESDE 16-08-2022	HASTA 21-08-22
Instalación	Área	[X] D/a	[ ] Noche [ ] Trabajo en curso
Solicitante Felix Navales	Cargo Contratista	Extendido hasta:	
Descripción del trabajo: Camilo Rivera - Danilo Santamaria Soldadura con Arco en divisiones de baño		Jefe General de Área Firma	Felix Navales
		Supervisor Firma	Henry N.
		¿Requiere aprobación del área eléctrica?	[ ] SI [X] NO
Nombre de los trabajadores que intervienen: Camilo Rivera - Danilo Santamaria		Este permiso de trabajo es valido solamente hasta finalizar el turno de trabajo y para las condiciones existentes al momento de su iniciación. Expira como consecuencia de la ocurrencia de peligros como escapes de gas, derrame de líquidos inflamables, cambios drásticos en la operación, tiempo lluvioso, desacato de normas de seguridad, e incluso la ocurrencia de un accidente de trabajo.	

MEDIDAS DE SEGURIDAD

TRABAJO EN CALIENTE	ESPACIOS CONFINADOS	RIESGO ELECTRICO	LEVANTAMIENTOS CRITICOS	TRABAJO EN ALTURAS
[SI] Se encuentra el equipo o zona libre de gases,presión,sustancias calientes?	[ ] Ha sido el equipo identificado y desconectado eléctricamente	[ ] Ha sido el equipo identificado y desconectado eléctricamente?	[ ] Se verifico las herramientas y materiales a utilizar?	[ ] Se realizó inspección de los sistemas de protección caidas?
[SI] Están en servicio los equipos?	[ ] Están desconectados los fluidos	[ ] Área demarcada y señalizada?	[ ] Área demarcada y señalizada?	[ ] Área demarcada y señalizada
[S] Se encuentra el ATS?	[ ] El equipo esta libre de gases, presión y sustancias calientes?	[ ] Se inspeccionó las conexiones, tableros y subestaciones?	[ ] Se inspeccionó el puente grúa?	[ ] Se realizó inspección de herramientas?
[SI] Se ha delimitado el área de trabajo?	[ ] Están cerradas las válvulas y colocadas las bridas ciegas?	[ ] Se encuentra disponible equipo contra incendios?	[ ] Se verificó las condiciones de la carga?	[ ] Inspección a andamios (anclaje, tijeras, pasadores,canes sujetados,etc)
[SI] Se realizó inducción al personal en la prevención de riesgos?	[ ] Se han purgado y bloqueado las líneas de instrumentos y toma muestras	[ ] El área se encuentra despejada?	[ ] Se encuentra señalización visual o auditiva que prevenga la utilización de	[ ] Inspección a escaleras (peldaños, elementos de extensión, ganchos, poleas
[SI] Se encuentran los equipos y herramientas en buen estado?	[ ] Esta el área limpia de productos u otros materiales combustibles	[ ] Se realizó inducción al personal en la prevención de riesgos	[ ] Está dotada la grua con un extintor?	[ ] Se realizó inducción al personal en la prevención de riesgos?
[SI] Se encuentra disponible equipo contra incendios?	[ ] Los entrantes tienen línea de vida o equipo de rescate?	[ ] Se encuentra el ATS?	[ ] La grua posee la tabla de capacidad de carga?	[ ] Divulgacion de plan de emergencias (rescate y autorescate)
	[ ] Se realizó inducción al personal en la prevención de riesgos?		[ ] Se inspeccionó las poleas y guayas?	[ ] Se encuentra un vigía con el operador como acción preventiva?
	[ ] Se encuantra el ATS?		[ ] Los controles del equipo están en buen estado?	[ ] Las herramientas se encuentran aseguradas para evitar caidas?
	[ ] Se encuentran equipo y demás herramientas en buen estado?		[ ] Se encuentra el ATS?	[ ] Se encuentra el ATS?

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD NECESARIOS PARA ESTA TRABAJO

Casco	[SI]	Guantes de PVC	[ ]	Polainas	[ ]	Extintores	[SI]
Botas de seguridad	[X]	Proteccion auditiva	[ ]	Equipo de aire asistido	[ ]	Cinta demarcatoria	[SI]
Gafas de seguridad	[SI]	Careta de soldador	[SI]	Elementos de señalizacion	[SI]	Detector de oxigeno	[ ]
Guantes de algodon	[ ]	Proteccion respiratora	[SI]	Radio transmisor/receptor	[ ]	Otros:	[ ]
Guantes de cuero	[SI]	Chaleco reflectivo	[ ]	Botiquín	[ ]		
Guantes dielectricos	[ ]	Ropa de trabajo (overol)	[ ]	Kit para derrames	[ ]		
Protección facial	[X]	Peto de carnaza	[ ]	Explosimetro	[ ]		

NOTIFICACIONES EQUIPO DE TRABAJO				MEDIDAS ENTENDIDAS Y SERÁN REALIZADAS POR	
NOMBRE	Camilo Rivera	NOMBRE	Danilo Santamaria	NOMBRE	Camilo Rivera
FIRMA		FIRMA			
CARGO	Soldador	CARGO	Auxiliar	PERSONA (LIDER) EJECUTANTE DEL TRABAJO	

APROBACIONES PARA EJECUTAR EL TRABAJO

JEFE DE ÁREA		SUPERVISOR		RESPONSABLE HSEQ		FECHA Y HORA
	11/08/2022		Henry Navales			16-08-22
NOMBRE	Felix Navales	NOMBRE	Henry Navales	NOMBRE	Jorge Rinaldo	

FINALIZACIÓN

¿Tarjetas y/o bloqueos han sido removidas?	[SI] N/A	[ ] SI	[ ] NO	[ ] Trabajo finalizado	[ ] Trabajo NO finalizado	[X] Sitio limpio y asegurado	
¿Equipos listos para operar?		[SI] SI	[ ] NO	Persona ejecutante del trabajo	Firma		
Supervisor del sitio	HORA	FIRMA		**CIERRE Y CANCELACIÓN**			
Área verificada por Supervisor	HORA	FIRMA	Henry N.	RESPONSABLE HSEQ	HORA	FIRMA	

¡IMPORTANTE!

El presente formato de Permiso de Trabajo representa una guia para la identificación de peligros y riesgos del trabajo critico a ejecutar dentro del área concesionada. Esta guia no reemplaza las obligaciones de la ley Colombiana y Normas técnicas establecidas para los temas relacionados en Seguridad Industrial, Salud Ocupacional y Protección del medio ambiente.

PERMISO DE TRABAJO SEGURO

PERMISO DE TRABAJO No:

NIVEL 1				
	[x] Trabajo en caliente	[ ] Trabajo en alturas	[ ] Otro	ÁREA (Descripción gráfica ubicación)
	[ ] Entrada a espacios confinados	[ ] Levantamientos Críticos		N

ELEMENTOS DE PROTECCION CAIDAS Y SISTEMAS DE ACCESO NECESARIOS PARA ESTE TRABAJO.

Mecanismos de anclaje	[ ]	Mosquetones	[ ]	Descendedor ocho	[ ]	Escaleras tipo tijera	[ ]
Puntos de anclaje	[ ]	Eslinga para restricción	[ ]	Descendedor Jumar	[ ]	Escalera extensibles	[ ]
Líneas de vida horizontal cable	[ ]	Eslinga para posicionamiento	[ ]	Troll (frenos)	[ ]	Escaleras fijas	[ ]
Líneas de vida horizontal cuerda	[ ]	Eslinga para detención	[ ]	Poleas	[ ]	Elevadores	[ ]
Líneas de vida vertical cable	[ ]	Arnés integral de seguridad	[ ]	Trípode	[ ]	Andamios	[ ]
Líneas de vida vertical cuerda	[ ]	Cuerda	[ ]	Otros	[ ]	Gruas con canasta	[ ]
						Otros	[ ]

Fecha de Expedición	Expedido A (Departamento/Contratista)	VALIDEZ	
26 / 08 / 2022		DESDE 26-08-22	HASTA
Instalación	Área Soldadura	[x] Día 26-08-22 [ ] Noche	[ ] Trabajo en curso
Solicitante	Cargo	Extendido hasta:	
Descripción del trabajo: Soldadura de plataforma		Jefe General de Área Firma	Emerson M.
		Supervisor Firma	Felix Naudes
		¿Requiere aprobación del área eléctrica?	[ ] SI [ ] NO
Nombre de los trabajadores que intervienen: Camilo Rivera - José Gómez		Este permiso de trabajo es valido solamente hasta finalizar el turno de trabajo y para las condiciones existentes al momento de su iniciación. Expira como consecuencia de la ocurrencia de peligros como escapes de gas, derrame de líquidos inflamables, cambios climáticos en la operación, tiempo fuera, descanso de normas de seguridad, e incluso la ocurrencia de un accidente de trabajo.	

MEDIDAS DE SEGURIDAD

TRABAJO EN CALIENTE	ESPACIOS CONFINADOS	RIESGO ELECTRICO	LEVANTAMIENTOS CRITICOS	TRABAJO EN ALTURAS
[x] Se encuentra el equipo o zona libre de gases,presión,sustancias calientes?	[ ] Ha sido el equipo identificado y desconectado eléctricamente	[ ] Ha sido el equipo identificado y desconectado eléctricamente?	[ ] Se verifico las herramientas y materiales a utilizar?	[ ] Se realizó inspección de los sistemas de protección caidas?
[x] Están en servicio los equipos?	[ ] Están desconectados los fluidos	[ ] Área demarcada y señalizada?	[ ] Área demarcada y señalizada?	[ ] Área demarcada y señalizada
[x] Se encuentra el ATS?	[ ] El equipo esta libre de gases, presión y sustancias calientes?	[ ] Se inspeccionó las conexiones, tableros y subestaciones?	[ ] Se inspeccionó el puente grúa?	[ ] Se realizó inspección de herramientas?
[x] Se ha delimitado el área de trabajo?	[ ] Están cerradas las válvulas y colocadas las bridas ciegas?	[ ] Se encuentra disponible equipo contra incendios?	[ ] Se verificó las condiciones de la carga?	[ ] Inspección a andamios (anclaje, tijeras, pasadores,canes sujetados,etc)
[x] Se realizó inducción al personal en la prevención de riesgos?	[ ] Se han purgado y bloqueado las líneas de instrumentos y toma muestras	[ ] El área se encuentra despejada?	[ ] Se encuentra señalización visual o auditiva que prevenga la utilización de	[ ] Inspección a escaleras (peldaños, elementos de extensión, ganchos, poleas
[x] Se encuentran los equipos y herramientas en buen estado?	[ ] Esta el área limpia de productos u otros materiales combustibles	[ ] Se realizó inducción al personal en la prevención de riesgos	[ ] Está dotada la grua con un extintor?	[ ] Se realizó inducción al personal en la prevención de riesgos?
[x] Se encuentra disponible equipo contra incendios?	[ ] Los entrantes tienen linea de vida o equipo de rescate?	[ ] Se encuentra el ATS?	[ ] La grua posee la tabla de capacidad de carga?	[ ] Divulgacion de plan de emergencias (rescate y autorescate)
	[ ] Se realizó inducción al personal en la prevención de riesgos?		[ ] Se inspeccionó las poleas y guayas?	[ ] Se encuentra un vigia con el operador como acción preventiva?
	[ ] Se encuentra el ATS?		[ ] Los controles del equipo están en buen estado?	[ ] Las herramientas se encuentran aseguradas para evitar caidas?
	[ ] Se encuentran equipo y demás herramientas en buen estado?		[ ] Se encuentra el ATS?	[ ] Se encuentra el ATS?

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD NECESARIOS PARA ESTA TRABAJO

Casco	[x]	Guantes de PVC	[ ]	Polainas	[ ]	Extintores	[x]
Botas de seguridad	[x]	Proteccion auditiva	[ ]	Equipo de aire asistido	[ ]	Cinta demarcatoria	[ ]
Gafas de seguridad	[x]	Careta de soldador	[x]	Elementos de señalizacion	[ ]	Detector de oxigano	[ ]
Guantes de algodon	[ ]	Proteccion respiratoria	[x]	Radio transmisorrreceptor	[ ]	Otros:	[ ]
Guantes de cuero	[x]	Chaleco reflectivo	[ ]	Botiquín	[ ]		
Guantes dielectricos	[ ]	Ropa de trabajo (overol)	[ ]	Kit para derrames	[ ]		
Protección facial	[x]	Peto de camaza	[ ]	Exposimetro	[ ]		

NOTIFICACIONES EQUIPO DE TRABAJO				MEDIDAS ENTENDIDAS Y SERÁN REALIZADAS POR
NOMBRE	Camilo Rivera	NOMBRE	Jose Gomez	NOMBRE Camilo Rivera
FIRMA		FIRMA		PERSONA (LIDER) EJECUTANTE DEL TRABAJO
CARGO	Soldador	CARGO	AUX	

APROBACIONES PARA EJECUTAR EL TRABAJO

	JEFE DE ÁREA	SUPERVISOR	RESPONSABLE HSEQ	FECHA Y HORA
		Felix Naudes		26-08-2022.
NOMBRE	Emerson M.	NOMBRE	NOMBRE	

FINALIZACIÓN

¿Tarjetas y/o bloqueos han sido removidas?		[ ] N/A	[ ] SI	[ ] NO	[ ] Trabajo finalizado	[ ] Trabajo NO finalizado	[ ] Sitio limpio y asegurado
¿Equipos listos para operar?			[ ] SI	[ ] NO	Persona ejecutante del trabajo	Firma	
Supervisor del sitio	HORA	FIRMA	Felix N.		**CIERRE Y CANCELACIÓN**		
Área verificada por Supervisor	HORA	FIRMA			RESPONSABLE HSEQ HORA 11.00	FIRMA	

¡IMPORTANTE!

El presente formato de Permiso de Trabajo representa una guía para la identificación de peligros y riesgos del trabajo crítico a ejecutar dentro del área concesionada. Esta guía no reemplaza las obligaciones de la ley Colombiana y Normas técnicas establecidas para los temas relacionados en Seguridad Industrial, Salud Ocupacional y Protección del medio ambiente.

PERMISO DE TRABAJO SEGURO

PERMISO DE TRABAJO No:

NIVEL 1

- [x] Trabajo en caliente
- [ ] Entrada a espacios confinados
- [ ] Trabajo en alturas
- [ ] Levantamientos Criticos
- [ ] Otro

AREA (Descripción gráfica ubicación) N

ELEMENTOS DE PROTECCION CAIDAS Y SISTEMAS DE ACCESO NECESARIOS PARA ESTE TRABAJO.

Mecanismos de anclaje	☐	Mosquetones	☐	Descendedor ocho	☐	Escaleras tipo tijera	☐
Puntos de anclaje	☐	Eslinga para restricción	☐	Descendedor Jumar	☐	Esacalera extensibles	☐
Lineas de vida horizontal cable	☐	Eslinga para posicionamiento	☐	Troll (frenos)	☐	Escaleras fijas	☐
Lineas de vida horizontal cuerda	☐	Eslinga para detención	☐	Poleas	☐	Elevadores	☐
Lineas de vida vertical cable	☐	Arnés integral de seguridad	☐	Trípode	☐	Andamios	☐
Lineas de vida vertical cuerda	☐	Cuerda	☐	Otros	☐	Gruas con canasta	☐
						Otros	☐

Fecha de Expedición	Expedido A (Departamento/Contratista)	VALIDEZ	
28 / 05 / 22		DESDE 28	HASTA 28
Instalación	Area: Centro Comercial Bolivar	☒ Día ☐ Noche	☐ Trabajo en curso
Solicitante	Cargo: Felix N.	Extendido hasta:	
Descripción del trabajo: Soldadura de rejas		Jefe General de Área Firma	Felix N.
		Supervisor Firma	
		¿Requiere aprobación del área eléctrica?	☐ SI ☐ NO

Nombre de los trabajadores que intervienen: Luis Hernando Puente – Osvaldo Castro

Este permiso de trabajo es valido solamente hasta finalizar el turno de trabajo y para las condiciones existentes al momento de su iniciación. Expire como consecuencia de la ocurrencia de peligros como escapes de gas, derrame de líquidos inflamables, cambios drásticos en la operación, tiempo lluvioso, desacato de normas de seguridad, e incluso la ocurrencia de un accidente de trabajo.

MEDIDAS DE SEGURIDAD

TRABAJO EN CALIENTE	ESPACIOS CONFINADOS	RIESGO ELECTRICO	LEVANTAMIENTOS CRITICOS	TRABAJO EN ALTURAS
[x] Se encuentra el equipo o zona libre de gases,presión,sustancias calientes?	☐ Ha sido el equipo identificado y desconectado eléctricamente	☐ Ha sido el equipo identificado y desconectado eléctricamente?	☐ Se verifico las herramientas y materiales a utilizar?	☐ Se realizó inspección de los sistemas de protección caidas?
[x] Están en servicio los equipos?	☐ Están desconectados los fluidos	☐ Área demarcada y señalizada?	☐ Área demarcada y señalizada	☐ Área demarcada y señalizada
[x] Se encuentra el ATS?	☐ El equipo esta libre de gases, presión y sustancias calientes?	☐ Se inspeccionó las conexiones, tableros y subestaciones?	☐ Se inspeccionó el puente grúa?	☐ Se realizó inspección de herramientas?
[x] Se ha delimitado el área de trabajo?	☐ Están cerradas las válvulas y colocadas las bridas ciegas?	☐ Se encuentra disponible equipo contra incendios?	☐ Se verificó las condiciones de la carga?	☐ Inspección a andamios (anclaje, tijeras, pasadores,canes sujetados,etc)
[x] Se realizó inducción al personal en la prevención de riesgos?	☐ Se han purgado y bloqueado las líneas de instrumentos y toma muestras	☐ El área se encuentra despejada?	☐ Se encuentra señalización visual o auditiva que prevenga la utilización de	☐ Inspección a escaleras (peldaños, elementos de extensión, ganchos, poleas
[x] Se encuentran los equipos y herramientas en buen estado?	☐ Esta el área limpia de productos u otros materiales combustibles	☐ Se realizó inducción al personal en la prevención de riesgos	☐ Está dotada la grua con un extintor?	☐ Se realizó inducción al personal en la prevención de riesgos?
[x] Se encuentra disponible equipo contra incendios?	☐ Los entrantes tienen línea de vida o equipo de rescate?	☐ Se encuentra el ATS?	☐ La grua posee la tabla de capacidad de carga?	☐ Divulgacion de plan de emergencias (rescate y autorescate)
	☐ Se realizó inducción al personal en la prevención de riesgos?		☐ Se inspeccionó las poleas y guayas?	☐ Se encuentra un vigía con el operador como acción preventiva?
	☐ Se encuentra el ATS?		☐ Los controles del equipo están en buen estado?	☐ Las herramientas se encuentran aseguradas para evitar caidas?
	☐ Se encuentran equipo y demás herramientas en buen estado?		☐ Se encuentra el ATS?	☐ Se encuentra el ATS?

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD NECESARIOS PARA ESTA TRABAJO

Casco	[x]	Guantes de PVC	☐	Polainas	☐	Extintores	[x]
Botas de seguridad	[x]	Proteccion auditiva	[x]	Equipo de aire asistido	☐	Cinta demarcatoria	[x]
Gafas de seguridad	[x]	Careta de soldador	[x]	Elementos de señalizacion	☐	Detector de oxigeno	☐
Guantes de algodon	☐	Proteccion respiratoria	[x]	Radio transmisor/receptor	☐	Otros:	☐
Guantes de cuero	[x]	Chaleco reflectivo	☐	Botiquin	[x]		
Guantes dielectricos	☐	Ropa de trabajo (overol)	[x]	Kit para derrames	☐		
Protección facial	[x]	Peto de carnaza	[x]	Explosimetro	☐		

NOTIFICACIONES EQUIPO DE TRABAJO			MEDIDAS ENTENDIDAS Y SERÁN REALIZADAS POR
NOMBRE	NOMBRE	Osvaldo Castro	NOMBRE Luis Hernando Puente Vargas
FIRMA	FIRMA		PERSONA (LIDER) EJECUTANTE DEL TRABAJO
CARGO	CARGO	Ayudante	

APROBACIONES PARA EJECUTAR EL TRABAJO

JEFE DE AREA	SUPERVISOR	RESPONSABLE HSEQ	FECHA Y HORA
			28-05-2022
NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE	

FINALIZACIÓN

¿Tarjetas y/o bloqueos han sido removidas? ☐ N/A ☐ SI ☐ NO

¿Equipos listos para operar? ☐ SI ☐ NO

Supervisor del sitio HORA FIRMA

Área verificada por Supervisor HORA 17:00 FIRMA Felix N.

☐ Trabajo finalizado ☐ Trabajo NO finalizado ☐ Sitio limpio y asegurado

Persona ejecutante del trabajo Firma

CIERRE Y CANCELACIÓN

RESPONSABLE HSEQ HORA 17:05 FIRMA

¡IMPORTANTE!

El presente formato de Permiso de Trabajo representa una guía para la identificación de peligros y riesgos del trabajo crítico a ejecutar dentro del área concesionada. Esta guía no reemplaza las obligaciones de la ley Colombiana y Normas técnicas establecidas para los temas relacionados en Seguridad Industrial, Salud Ocupacional y Protección del medio ambiente.

PERMISO DE TRABAJO SEGURO

PERMISO DE TRABAJO No:

NIVEL 1				
	☒ Trabajo en caliente	☐ Trabajo en alturas	☐ Otro	
	☐ Entrada a espacios confinados	☐ Levantamientos Criticos		

ÁREA (Descripción gráfica ubicación) N ⇧

ELEMENTOS DE PROTECCION CAIDAS Y SISTEMAS DE ACCESO NECESARIOS PARA ESTE TRABAJO.

Mecanismos de anclaje	☐	Mosquetones	☐	Descendedor ocho	☐	Escaleras tipo tijera	☐
Puntos de anclaje	☐	Eslinga para restriccion	☐	Descendedor Jumar	☐	Esacalera extensibles	☐
Lineas de vida horizontal cable	☐	Eslinga para posicionamiento	☐	Troll (frenos)	☐	Escaleras fijas	☐
Lineas de vida horizontal cuerda	☐	Eslinga para detención	☐	Poleas	☐	Elevadores	☐
Lineas de vida vertical cable	☐	Arnés integral de seguridad	☐	Trípode	☐	Andamios	☐
Lineas de vida vertical cuerda	☐	Cuerda	☐	Otros	☐	Gruas con canasta	☐
						Otros	☐

Fecha de Expedición	Expedido A (Departamento/Contratista)	VALIDEZ
29 / 08 / 2022		DESDE 29 Agosto - 22 HASTA 04 - Sept - 22
Instalación	Área	☒ Día ☐ Noche ☐ Trabajo en curso
Solicitante	Cargo Soldador.	Extendido hasta:
Descripción del trabajo: Corte y Soldadura de estructuras		Jefe General de Área Firma
		Supervisor Firma
		¿Requiere aprobación del área eléctrica? ☐ SI ☐ NO
Nombre de los trabajadores que intervienen: Camilo Rivera.		Este permiso de trabajo es valido solamente hasta finalizar el turno de trabajo y para las condiciones existentes al momento de su iniciación. Expira como consecuencia de la ocurrencia de peligros como escapes de gas, derrame de líquidos inflamables, cambios drásticos en la operación, tiempo lluvioso, desacato de normas de seguridad, e incluso la ocurrencia de un accidente de trabajo.

MEDIDAS DE SEGURIDAD

TRABAJO EN CALIENTE	ESPACIOS CONFINADOS	RIESGO ELECTRICO	LEVANTAMIENTOS CRITICOS	TRABAJO EN ALTURAS
☒ Se encuentra el equipo o zona libre de gases,presión,sustancias calientes?	☐ Ha sido el equipo identificado y desconectado eléctricamente	☐ Ha sido el equipo identificado y desconectado eléctricamente?	☐ Se verifico las herramientas y materiales a utilizar?	☐ Se realizó inspección de los sistemas de protección caidas?
☒ Están en servicio los equipos?	☐ Están desconectados los fluidos	☐ Área demarcada y señalizada?	☐ Área demarcada y señalizada?	☐ Área demarcada y señalizada
☒ Se encuentra el ATS?	☐ El equipo esta libre de gases, presión y sustancias calientes?	☐ Se inspeccionó las conexiones, tableros y subestaciones?	☐ Se inspeccionó el puente grúa?	☐ Se realizó inspección de herramientas?
☒ Se ha delimitado el área de trabajo?	☐ Están cerradas las válvulas y colocadas las bridas ciegas?	☐ Se encuentra disponible equipo contra incendios?	☐ Se verificó las condiciones de la carga?	☐ Inspección a andamios (anclaje, tijeras, pasadores,canes sujetados,etc)
☒ Se realizó inducción al personal en la prevención de riesgos?	☐ Se han purgado y bloqueado las lineas de instrumentos y toma muestras	☐ El área se encuentra despejada?	☐ Se encuentra señalización visual o auditiva que prevenga la utilización de	☐ Inspección a escaleras (peldaños, elementos de extensión, ganchos, poleas
☒ Se encuentran los equipos y herramientas en buen estado?	☐ Esta el área limpia de productos u otros materiales combustibles	☐ Se realizó inducción al personal en la prevención de riesgos	☐ Está dotada la grua con un extintor?	☐ Se realizó inducción al personal en la prevención de riesgos?
☒ Se encuentra disponible equipo contra incendios?	☐ Los entrantes tienen linea de vida o equipo de rescate?	☐ Se encuentra el ATS?	☐ La grua posee la tabla de capacidad de carga?	☐ Divulgacion de plan de emergencias (rescate y autorescate)
	☐ Se realizó inducción al personal en la prevención de riesgos?		☐ Se inspeccionó las poleas y guayas?	☐ Se encuentra un vigía con el operador como acción preventiva?
	☐ Se encuentra el ATS?		☐ Los controles del equipo están en buen estado?	☐ Las herramientas se encuentran aseguradas para evitar caidas?
	☐ Se encuentran equipo y demás herramientas en buen estado?		☐ Se encuentra el ATS?	☐ Se encuentra el ATS?

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD NECESARIOS PARA ESTA TRABAJO

Casco	☒	Guantes de PVC	☐	Polainas	☐	Extintores	☒
Botas de seguridad	☒	Proteccion auditiva	☒	Equipo de aire asistido	☐	Cinta demarcatoria	☐
Gafas de seguridad	☒	Careta de soldador	☒	Elementos de señalizacion	☒	Detector de oxigeno	☐
Guantes de algodon	☐	Proteccion respiratoria	☒	Radio transmisor/receptor	☐	Otros:	☐
Guantes de cuero	☐	Chaleco reflectivo	☐	Botiquín	☐		
Guantes dielectricos	☐	Ropa de trabajo (overol)	☒	Kit para derrames	☐		
Protección facial	☐	Peto de camaza	☐	Explosimetro	☐		

NOTIFICACIONES EQUIPO DE TRABAJO				MEDIDAS ENTENDIDAS Y SERÁN REALIZADAS POR
NOMBRE	Camilo Rivera	NOMBRE		NOMBRE Camilo Rivera
FIRMA		FIRMA		PERSONA (LIDER) EJECUTANTE DEL TRABAJO
CARGO	Soldador.	CARGO		

APROBACIONES PARA EJECUTAR EL TRABAJO

JEFE DE ÁREA	SUPERVISOR	RESPONSABLE HSEQ	FECHA Y HORA
			29 - 08 - 2022
NOMBRE Emerson D.	NOMBRE	NOMBRE	

FINALIZACIÓN

¿Tarjetas y/o bloqueos han sido removidas?	☒ N/A	☐ SI	☐ NO	☐ Trabajo finalizado	☐ Trabajo NO finalizado ☐ Sitio limpio y asegurado
¿Equipos listos para operar?		☒ SI	☐ NO	Persona ejecutante del trabajo	Firma
Supervisor del sitio	HORA	FIRMA		**CIERRE Y CANCELACIÓN**	
Área verificada por Supervisor	HORA	FIRMA		RESPONSABLE HSEQ HORA 17:30	FIRMA

¡IMPORTANTE!

El presente formato de Permiso de Trabajo representa una guía para la identificación de peligros y riesgos del trabajo critico a ejecutar dentro del área concesionada. Esta guia no reemplaza las obligaciones de la ley Colombiana y Normas técnicas establecidas para los temas relacionados en Seguridad Industrial, Salud Ocupacional y Protección del medio ambiente.

CDR
a.r.q.u.i.t.e.c.t.u.r.a

ANEXO 12. PERMISOS EN ESPACIOS CONFINADOS Y DE TSA

LA ACTIVIDAD GENERADORA DE RUIDO Y/O POLVO NO PUEDE DESAROLLARSE EN PERIODOS CONTINUOS DE MAS DE30 MINUTOS

Diagonal 48 # 19-50 - 3 266 46 64 - 3142959945

Email. crdrarquitectura@gmail.com

PERMISO DE TRABAJO

Revisión: 0.0
Fecha: 19/04/2022

EN FRIO ☐ EN CALIENTE ☐ ESPACIOS CONFINADOS ☒ EXCAVACIÓN ☐ ELÉCTRICO ☐

MANEJO DE CARGA MANUAL ___ TAREAS CON GRÚA ___ PRODUCTOS QUÍMICOS ___ TRABAJO NOCTURNO ___

TRABAJO MAQUINARIA PESADA ☐

1. Este permiso sólo es válido por el tiempo especificado.
2. De cambiar las condiciones de trabajo se debe emitir un nuevo permiso
3. Todos los pre-requisitos exigidos en este permiso deberán ser completados antes de emitir el mismo.
4. Una vez finalizadd el permiso o el trabajo deberá devolverse el permiso a la persona que lo emitió o a la persona designada. Estas últimas los archivarán en la carpeta de "Permisos Cerrados"
5. El original del permiso de trabajo debe estar en el lugar del trabajo

FECHA DE EMISIÓN		
DÍA	MES	AÑO
27	Agosto	2022

NOMBRE DEL PROYECTO / OBRA	Mantenimiento de obras civile
ÁREA DE TRABAJO	Alcaldía de Medellín.
TAREA CONTEMPLADA EN EL PRESENTE PERMISO	Lavado de tanques
EQUIPOS A UTILIZAR	Hidrolavadora.
EPP REQUERIDOS PARA LA ACTIVIDAD	Traje impermeable - botas de caucho - EPP
RIESGOS POTENCIALES IDENTIFICADOS EN LA PLANEACIÓN DEL TRABAJO	Químico - Locativo - Biológico - Físico - Biomecánico.

DURACIÓN:	**FECHA Y HORA DE EMISIÓN:**	27-08-22	07:00	**FECHA Y HORA DE VENCIMIENTO:**	28-08-22	14:00

NOTA: El permiso de trabajo para espacios confinados es válido sólo por 8 horas.

NOMBRE DEL SOLICITANTE:

SEGURIDAD EN EL ÁREA DE TRABAJO

	SI	NO	N/A
El área de trabajo ¿Ha sido inspeccionada para asegurar que no existen riesgos potenciales identificados en la planificación del trabajo?	X		
¿Hay material combustible en áreas cercanas al trabajo en caliente?		X	
¿El sistema de ventilación y extracción es de tipo industrial y se encuentra operativo?	X		
¿La atmósfera del espacio confinado se encuentra libre de gases tóxicos?	X		
¿Las condiciones de accesibilidad al espacio confinado reune la seguridad necesaria?	X		
¿Cuénta con el EPP específico (arnés, líneas de vida y otros)?	X		
¿Se cuenta en el sitio con avisos, barreras, luces y cintas adecuadas para el aislamiento y demarcación diurna y nocturna?	X		
¿Los escombros removidos y otros materiales deben ser colocados como mínimo a 1 m del borde de la excavación?			X
¿Se prohibe la operación o movimiento de maquinaria al lado de la excavación, cuando se encuentren personas dentro de ésta?			X
¿Se prohibe la operación o movimiento de maquinaria al lado de la excavación, cuando se encuentren personas dentro de ésta?			X
Se verificó la profundidad (si es mayor a 1.2 m, se deben proveer medios adecuados de acceso y salida como mínimo cada 7.5 m).			X
Se verificó la profundidad (si es mayor a 1.2 m, se debe hacer entibación).	X		
¿El sistema de levante del equipo se encuentra operativo?			
¿El terreno de tránsito presenta características de uniformidad para realizar la tarea?	X		
¿Se verificó el estado de las cadenas, eslingas, grilletes, ganchos, estrobos, etc?			X
¿Se verificó la capacidad de carga del equipo?			X
¿Se realizó la reunión de seguridad para esta actividad de izaje de carga?			X
¿Se Asignó las funciones al personal?	X		
Revisión del área y equipos en el área	X		
Verificar que la señalización con conos y/o cinta sea en la distancia adecuada	X		
Despejar el área de otros vehículos y de personal en el cuadrante de operación	X		
Verificar el espacio y radio de giro para la grúa			X
Ubicar el equipo de transporte o área de posicionamiento de la carga en el piso			X
¿Se verifico que la carga no supera los 25 kg?			X

¿Se busca ayuda cuando la carga supera los 25kg?	X		
¿Se realiza correctamente el levantamiento de la carga manual?	X		
¿Se capacita a los trabajodores en levantamiento de carga manual?	X		
¿El almacén de sustancias peligrosas se encuentra señalizado?			X
¿Existe un inventario del almacén de sustancias peligrosas?			X
¿La temperatura de almacenaje y condiciones atmósfericas son las adecuadas?			X
¿Se cuentan con la divulgación de las hojas de seguridad (MSDS)?			X
¿Se tiene dispuesto en el sitio kit para control de derrames?	X		
¿Se cueneta con los productos rotulados?	X		X
¿Cuénta con el EPP específico (protección respiratoria,tyvek guantes de nitrilo etc)?	X		
¿La iluminación es adecuada para la labor a realizar?	X		
¿Se han identificado los procedimientos de emergencia?	X		
¿Se han tomado las precauciones necesarias para asegurar que no se estén realizando otros trabajos que puedan ser peligrosos para los trabajadores involucrados en este trabajo?	X		
¿Se requiere informar de los riesgos a los ejecutores del trabajo?	X		
¿Se requiere utilizar el detector de proximidad para verifica ausencia de tensión?			X
¿E l equipo a intervenir requiere estar energizado?			X
¿Se requiere que area este adyacente este acordonada?		X	
¿Se requiere la presencia de guardia eléctrico?			X
¿Se requiere la instalación de las puestas a tierras/aterrizamiento de circuitos?			X
¿Habrá supervicosr / inspector de SST durante la actividad?	X		

EQUIPO / HERRAMIENTA A UTILIZAR	IDENTIFICACIÓN	FORMATO INSPECCIÓN PREOPERACIONAL APLICADO	CUMPLE?
Hidrolavadora	Black Decker	Si	SI
Equipos de protección contra caidas			

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (Anexarlo al permiso)

CONSECUTIVO:		FECHA:	

APROBACIONES

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y FIRMA (EMISOR)	NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y FIRMA (EJECUTANTE)	FECHA:
Emerson M. Cuesta	Velimir Valero 73199491	27.08.22
1.077452497	Fabio Manuel G. 1.105782171	27-08-22
	Fidel Altamiranda. 1116524	27-09-22

FINALIZACIÓN DEL TRABAJO

	SI	NO
1. ¿Ha finalizado el trabajo y el permiso devuelto al emisor o persona asignada?	S	
2. ¿En caso de que el trabajo esté incompleto, qué tareas quedan pendientes?	Si	

OBSERVACIONES:

FINALIZACIÓN DEL TRABAJO

El trabajo ha sido entregado según consta más arriba	El trabajo ha sido entregado según consta más arriba
Emerson M.	Velimir
FIRMA EMISOR	FIRMA TRABAJADOR

Original : En el lugar de trabajo, devolverlo al finalizar el trabajo al Emisor o persona designada.

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PERMISO PARATRABAJO EN ALTURAS	CODIGO FT-SST-010 VERSIÓN 0 FECHA 8/03/2017

Resolución 1409 de 2012. Artículo 17. El permiso de trabajo en alturas es un mecanismo que mediante la verificación y control previo de todos los aspectos relacionados en la presente resolución, tiene como objeto prevenir la ocurrencia de accidentes durante la realización de trabajos en alturas.
Este permiso de trabajo debe ser emitido para trabajos ocasionales definidos por el coordinador de trabajo en alturas para los efectos de la aplicación de la presente resolución y puede ser diligenciado, por el trabajador o por el empleador y debe ser revisado y verificado en el sitio de trabajo por el coordinador de trabajo en alturas.
Cuando se trate de trabajos rutinarios, a cambio del permiso de trabajo en alturas, debe implementarse una lista de chequeo que será revisada y verificada en el sitio de trabajo por el coordinador de trabajo en alturas.

1. DATOS PRINCIPALES

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	DIA	MES	AÑO	HORA	AREA:	PROYECTO
	26	08	22	10:00	5° piso Ed COM	Obra Alcaldía Medellín.

NOMBRE Y APELLIDOS DE LOS TRABAJADORES AUTORIZADOS	Constancia de capacitación o certificado para trabajo en alturas	PROFESION	SEG.SOCIAL PAGA SI/NO
1) Yelimir Valero	Si	Oficial	Si
2) Carlos Manuel Bosio Londoño	Si	Oficial	Si
3)			
4)			
5)			
6)			
7)			
8)			
9)			
10)			

2. DESCRIPCION DE LA TAREA

Lavado de cubiertas y siliconado de vidrios.

Altura aproximada a la cual se desarrolla la actividad 4 mts. Hora de inicio 10:00 Hora final 17:00

SISTEMA DE ACCESO A UTILIZAR — ANDAMIO [ ] ESCALERA [X] ELEVADOR DE PERSONAL O GRUA CON CANASTA [ ]

otras (cuales?)

Simultaneo con otras actividades

Espacios confinados	—	otras (Cuales?)
Trabajo en caliente	—	
Energias peligrosas	—	

3. DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO PARA DESARROLLAR LA TAREA

Retiro e instalación de Sikaflex - Lavado de cubiertas - orden y aseo

Elementos de protección personal propios para la tarea

Linea de Vida Vertical SI / NO			Eslinga	✓	Sistema de anclaje	✓	Arnes de cuerpo entero	✓			
Linea de Vida Horizontal SI / NO	✓		Guantes	✓	casco con barbuquedo	✓	señalización del area	✓			
Eslinga de posicionamiento			Gafas	✓	otros elementos:						

Herramientas a utilizar

Casco ✓	Mosquetones		Respirador / mascarilla ✓		Gafas de seguridad ✓		
Guantes ✓	Eslinga de seguridad	✓	Calzado de seguridad ✓		Anclajes		
Overol ✓	Arnes cuerpo entero	✓	Proteccion auditiva ✓		Conectores	Otros	

4. LISTA DE CHEQUEO (SI / NO o NO APLICA)

1.Se realizó el análisis de seguridad en el trabajo, (AST)	Si	15. Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de éstos.	NA
2. El personal cumple con los requisitos de aptitud para realizar la tarea.	Si	16. Si va a utilizar sustancias químicas, cuenta con los controles para su manipulación.	Si
3. El personal cuenta con el equipo de protección definido para la tarea.	Si	17. Se controlaron los riesgos presentes en el sitio de trabajo.	Si
4. El personal cuenta con el equipo definido para acceder al sitio.	Si	18. Esta presente una persona para que active el plan de emergencia en caso de ser necesario.	Si
5. El equipo para acceder al sitio y el de protección personal fueron inspeccionados.	Si	19. El lugar donde realizará la labor tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse.	Si
6. Se verificó que la formación en alturas del personal esté acorde al trabajo a realizar.	Si	20. El personal que va a realizar la labor conoce el procedimiento de emergencia y rescate.	Si
7. El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado y señalizado completamente.	Si	21. Los andamios se encuentran completos, en sus partes y accesorios.	NA
8. Se han instalado mamparas o cinta para aislar y señalizar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas.	Si	22. Están operando los frenos de las ruedas de los andamios.	NA
9. Cuentan con eslinga de seguridad con absorbente de caídas.	Si	23. Los canes o plataformas están asegurados y sobresalen mínimo 30 cm. del andamio.	NA
10. Cuentan con freno de seguridad, certificado y apropiado para el tipo de línea de vida.	NA	24. Se ha dispuesto de los elementos necesarios para izar y descender la herramienta.	Si
11. Se cuenta con líneas de vida para cada uno de los operadores.	Si	25. Los andamios se encuentran asegurados cada tres cuerpos.	NA
12. Los conectores o mosquetones son de doble seguro.	NA	26. Las guayas de acero son del calibre definido para el tipo de andamio colgante, se encuentran en buen estado y aseguradas en forma correcta.	NA
13. Las cuerdas se encuentran libres de nudos.	Si	27. Las barandas del andamio cumplen con las especificaciones técnicas.	NA
14. Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de precaución establecidas en la evaluación de riesgos.	Si	28. Las escaleras cumplen las especificaciones técnicas.	Si

5. AUTORIZA

TRABAJADORES AUTORIZADOS			RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	COORDINDOR DE ALTURAS
NOMBRE	CEDULA	FIRMA	Nombre:	Nombre:
Yelimir Valero	93199791		Yesid Mosquera Cuenta	
Carlos Manuel Bosio L.	1054853191			
			FIRMA	FIRMA

GDR Ayuda Ingeniería	**SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO** **PERMISO PARATRABAJO EN ALTURAS**	CODIGO	FT-SST-010
		VERSION	0
		FECHA	6/03/2017

Resolución 1409 de 2012, Artículo 17. El permiso de trabajo en alturas es un mecanismo que mediante la verificación y control previo de todos los aspectos relacionados en la presente resolución, tiene como objeto prevenir la ocurrencia de accidentes durante la realización de trabajos en alturas.
Este permiso de trabajo debe ser emitido para trabajos ocasionales definidos por el coordinador de trabajo en alturas para los efectos de la aplicación de la presente resolución y puede ser diligenciado, por el trabajador o por el empleador y debe ser revisado y verificado en el sitio de trabajo por el coordinador de trabajo en alturas.
Cuando se trate de trabajos rutinarios, a cambio del permiso de trabajo en alturas, debe implementarse una lista de chequeo que será revisada y verificada en el sitio de trabajo por el coordinador de trabajo en alturas.

1. DATOS PRINCIPALES

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	DIA	MES	AÑO	HORA	AREA:	PROYECTO
	29	08	22	07:30	Baños Ed. CDM	Obra Alcaldía Medellín

NOMBRE Y APELLIDOS DE LOS TRABAJADORES AUTORIZADOS	Constancia de capacitación o certificado para trabajo en alturas	PROFESION	SEG.SOCIAL PAGA SI/NO
1) Camilo Rivera R	Si	Soldador	Si
2)			Si
3) Jose Gomez B	Si	Ayudante	
4)			
5)			
6)			
7)			
8)			
9)			
10)			

2. DESCRIPCION DE LA TAREA

Soldadura de plataformas.

Altura aproximada a la cual se desarrolla la actividad_____mts. Hora de inicio 8:00 Hora final ___:___

SISTEMA DE ACCESO A UTILIZAR					Simultaneo con otras actividades		
ANDAMIO [ ]	ESCALERA [ ]	ELEVADOR DE PERSONAL O GRUA CON CANASTA [ ]			Espacios confinados	—	otras (Cuales?)
					Trabajo en caliente	X	
otras (cuales?)					Energías peligrosas	—	

3. DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO PARA DESARROLLAR LA TAREA

Soldadura de estructura.

Elementos de protección personal propios para la tarea

Linea de Vida Vertical SI / NO	Si		Eslinga	Si	Sistema de anclaje		Arnes de cuerpo entero	Si	
Linea de Vida Horizontal SI / NO			Guantes	Si	casco con barbuquedo	Si	señalización del area	Si	
Eslinga de posicionamiento			Gafas	Si	otros elementos:				

Herramientas a utilizar					
Casco ✓	Mosquetones ✓	Respirador / mascarilla ✓	Gafas de seguridad ✓		
Guantes ✓	Eslinga de seguridad ✓	Calzado de seguridad ✓	Anclajes		
Overol	Arnes cuerpo entero ✓	Proteccion auditiva ✓	Conectores	Otros	

4. LISTA DE CHEQUEO (SI / NO o NO APLICA)

1. Se realizó el análisis de seguridad en el trabajo, (AST)	Si	15. Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de éstos.	Si
2. El personal cumple con los requisitos de aptitud para realizar la tarea.	Si	16. Si va a utilizar sustancias químicas, cuenta con los controles para su manipulación.	NA
3. El personal cuenta con el equipo de protección definido para la tarea.	Si	17. Se controlaron los riesgos presentes en el sitio de trabajo.	Si
4. El personal cuenta con el equipo definido para acceder al sitio.	Si	18. Esta presente una persona para que active el plan de emergencia en caso de ser necesario.	Si
5. El equipo para acceder al sitio y el de protección personal fueron inspeccionados.	Si	19. El lugar donde realizará la labor tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse.	Si
6. Se verificó que la formación en alturas del personal esté acorde al trabajo a realizar.	Si	20. El personal que va a realizar la labor conoce el procedimiento de emergencia y rescate.	Si
7. El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado y señalizado completamente.	Si	21. Los andamios se encuentran completos, en sus partes y accesorios.	NA
8. Se han instalado mamparas o cinta para aislar y señalizar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas.	NA	22. Están operando los frenos de las ruedas de los andamios.	NA
9. Cuentan con eslinga de seguridad con absorbente de caídas.	Si	23. Los canes o plataformas están asegurados y sobresalen mínimo 30 cm. del andamio.	NA
10. Cuentan con freno de seguridad, certificado y apropiado para el tipo de línea de vida.	NA	24. Se ha dispuesto de los elementos necesarios para izar y descender la herramienta.	NA
11. Se cuenta con líneas de vida para cada uno de los operadores.	NA	25. Los andamios se encuentran asegurados cada tres cuerpos.	NA
12. Los conectores o mosquetones son de doble seguro.	NA	26. Las guayas de acero son del calibre definido para el tipo de andamio colgante, se encuentran en buen estado y aseguradas en forma correcta.	NA
13. Las cuerdas se encuentran libres de nudos.	NA	27. Las barandas del andamio cumplen con las especificaciones técnicas.	NA
14. Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de precaución establecidas en la evaluación de riesgos.	Si	28. Las escaleras cumplen las especificaciones técnicas.	NA

5. AUTORIZA

TRABAJADORES AUTORIZADOS			RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	COORDINDOR DE ALTURAS
NOMBRE	CEDULA	FIRMA	Nombre:	Nombre:
Camilo Rivera	81741139			
Jose Gomez	1063 [illegible]			
			FIRMA	FIRMA

ANEXO 13.
HOJE DE VIDA DE EQUIPOS

LA ACTIVIDAD GENERADORA DE RUIDO Y/O POLVO NO PUEDE DESAROLLARSE EN PERIODOS CONTINUOS DE MAS DE30 MINUTOS

Diagonal 48 # 19-50 - 3 266 46 64 - 3142959945

Email. crdrarquitectura@gmail.com

	FORMATO HOJA DE VIDA EQUIPO CONTRA CAIDAS	Version 01 Fecha enero 2021
PROYECTO:	Alcaldía de Medellín	
TIPO DE EQUIPO	Eslinga en Y con absorción	
FICHA TECNICA :	500472	
MARCA	Steelpro	
No DE MODELO	AA 20650	
NO DE SERIAL	00413	
FECHA DE FABRICACION		
FECHA DE USO INICIAL	27 Julio 2022	

ESPECIFICACIONES / CARACTERISTICA

Diseño doble brazo con cinta poliester, cuadruple costura de impacto ganchos de conexión

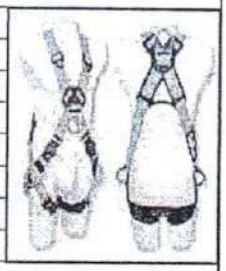
FECHA DE INSPECCIONES REALIZADAS	DIA	MES	AÑO	INSPECCIONADO POR	OBSERVACION	NOTIFICADO A
	27	07	22	Melissa Acosta		
	22	08	22	Jaye Giraldo		

FECHA DE MANTENIMIENTOS REALIZADOS	DIA	MES	AÑO	TIPO DE MANTENIMIENTO	REALIZADO POR	OBSERVACION

FECHA EN QUE FUE DADO DE BAJA	
OBSERVACIONES	

	FORMATO HOJA DE VIDA EQUIPO CONTRA CAIDAS	Version 01 Fecha enero 2021

PROYECTO:	Alcaldía de Medellín
TIPO DE EQUIPO	Arnes de 4 argollas Stand
FICHA TECNICA :	341
MARCA	Safe Security
No DE MODELO	
NO DE SERIAL	17200
FECHA DE FABRICACION	
FECHA DE USO INICIAL	27 Julio 2022



ESPECIFICACIONES / CARACTERISTICA

FECHA DE INSPECCIONES REALIZADAS

DIA	MES	AÑO	INSPECCIONADO POR	OBSERVACION	NOTIFICADO A
27	07	22	Mariana Agudelo		
22	08	22	Jorge Giraldo		

FECHA DE MANTENIMIENTOS REALIZADOS

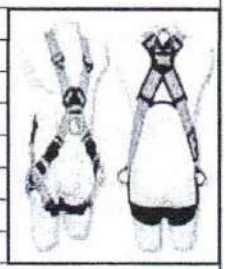
DIA	MES	AÑO	TIPO DE MANTENIMIENTO	REALIZADO POR	OBSERVACION

FECHA EN QUE FUE DADO DE BAJA

OBSERVACIONES

	FORMATO HOJA DE VIDA EQUIPO CONTRA CAIDAS	Version 01 Fecha enero 2021

PROYECTO:	Alcaldía de Medellin
TIPO DE EQUIPO	Arnes 4 argollas Stand
FICHA TECNICA :	4174
MARCA	SPUT Security
No DE MODELO	
NO DE SERIAL	70824
FECHA DE FABRICACION	
FECHA DE USO INICIAL	27 Julio 2022



ESPECIFICACIONES / CARACTERISTICA

Arnes cuerpo completo 4 argollas metalicas con diseño ergonomico diseñado para distribuir adecuadamente los efectos de la fuerza

FECHA DE INSPECCIONES REALIZADAS

DIA	MES	AÑO	INSPECCIONADO POR	OBSERVACION	NOTIFICADO A
27	07	22	Melissa Agudelo		
22	08	22	Jorge Giraldo		

FECHA DE MANTENIMIENTOS REALIZADOS

DIA	MES	AÑO	TIPO DE MANTENIMIENTO	REALIZADO POR	OBSERVACION

FECHA EN QUE FUE DADO DE BAJA
OBSERVACIONES

ANEXO 14. ACTA DE REUNION DEL COPASST

LA ACTIVIDAD GENERADORA DE RUIDO Y/O POLVO NO PUEDE DESAROLLARSE EN PERIODOS CONTINUOS DE MAS DE30 MINUTOS

Diagonal 48 # 19-50 -) 266 46 64 - 3142959945

Email. crdrarquitectura@gmail.com

COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD SALUD EN EL TRABAJO

ACTA No. 01

LUGAR Y FECHA: Medellín, Agosto 18/2022	HORA DE INICIO: 08:00	HORA FINAL: 08:45

AGENDA DE LA REUNION

1. Revision del acta de conformacion
2. Seguimiento de las actividades sst
3. Informe de accidentalidad
4. Varios
5. Programacion de la fecha para la proxima reunion
6. Cierre de la reunion
7. Firma del acta

DESARROLLO DE LA AGENDA

- Siendo las 08:00 a.m. se da inicio a la reunión revisando el acta de conformación del COPASST donde se evidencia que hay 2 integrantes que no están en obra, por lo que se requiere modificar el comité.
- No se presentó accidentalidad durante el mes.
- Queda pendiente modificar el COPASST
- Se programa proxima reunión para el 17-09-22.

COMPROMISOS

- Hacer los cambios necesarios al COPASST, incluyendo personal que se encuentre en obra.

EN CONSTANCIA FIRMAN:

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Alvaro Felipe Muñoz D	Campiau.	
Henry Manuel Navales Theran	Oficial	

CDR
a.r.q.u.i.t.e.c.t.u.r.a

ANEXO 15. ACTA DE REUNION DE LA BRIGADA DE EMERGENCIAS

LA ACTIVIDAD GENERADORA DE RUIDO Y/O POLVO NO PUEDE DESAROLLARSE EN PERIODOS CONTINUOS DE MAS DE30 MINUTOS

Diagonal 48 # 19-50 - 3 266 46 64 - 3142959945

Email. crdrarquitectura@gmail.com

ACTA DE REUNION BRIGADAS DE EMERGENCIA

ACTA No. 01

LUGAR Y FECHA: Medellín, Agosto 20/22	HORA DE INICIO: 08:00	HORA FINAL: 08:40

AGENDA DE LA REUNION

1. Revision del acta de conformacion
2. Seguimiento de las actividades
3. Varios
4. Programacion de la fecha para la proxima reunion
5. Cierre de la reunion
6. Firma del acta

DESARROLLO DE LA AGENDA

- Saludo
- De acuerdo a la revisión del acta de conformación, se evidencia que no hay personal operativo haciendo parte del grupo de Brigada de emergencia. Por tal motivo se adquiere el compromiso de incluir personal operativo en dichas Brigadas.
- No habían actividades pendientes.
- Se socializa el ingreso de más personal en obra, y el tema de ausentismo, donde no se presentaron accidentes ni incapacidades durante el mes de agosto.
- Se programa la próxima reunión para el día 17.09.22

COMPROMISOS

- Incluir personal operativo en las Brigadas de emergencia
- Buscar reemplazo de Brigadista debido a que la integrante Mariana Acosta se retiró de éste proyecto

EN CONSTANCIA FIRMAN:

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Emerson Hoyuera	Brig. Control incendios	
Jackson Rentería	Brig. Control incendios	
Yesid Hoyuera	Brig Evacuación y rescate	

CDR
a.r.q.u.i.t.e.c.t.u.r.a

ANEXO 16. FICHAS TECNICAS EQUIPOS TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

LA ACTIVIDAD GENERADORA DE RUIDO Y/O POLVO NO PUEDE DESAROLLARSE EN PERIODOS CONTINUOS DE MAS DE30 MINUTOS

Diagonal 48 # 19-50 - 3 266 46 64 - 3142959945

Email. crdrarquitectura@gmail.com

PELICAN ROPE

The Most Trusted Name In Rope®

American Made Matters

INFORMACIÓN TÉCNICA

Modelo:

Cuerda Estática PELICAN ROPE CSA 2259-2016
Cuerda PELICAN ROPE-EC765

Descripción:

Cuerda estática en 1891 tipo A trenzada de bajo coeficiente de alargamiento, compuesta de un alma o núcleo rodeada de una funda o camisa, diseñada para ser utilizada por personas en el acceso mediante cuerda, en todo tipo de sujeción y retención en puntos de trabajo, así como en espeleología, descenso de barrancos y operaciones de rescate.

Junto con el cordino EC765, se utilizan, en combinación con dispositivos de ascenso, descenso y seguridad, en el acceso mediante cuerda, para la sujeción en el punto o puesto de trabajo; en operaciones de salvamento, para izar o descender personas; en espeleología, para facilitar los desplazamientos horizontales, ascendentes o descendentes.



Entandares y Regulaciones:

La cuerda sestática PELICAN ROPE esta fabricada y certificada bajo los estandares de la norma CSA 2259-2016
El cordino PELICAN ROPE esta fabricado y certificado bajo los estandares de la norma EC765

Caracteristicas:

- Construcción: Kernmantle
- Materia Prima: Poliester/ Poliamida Trenzada
- Colores: Blanca, Negra, Roja, Verde, Azul, Amarilla

Diámetro	Resistencia	Tipo	Certificación
8 mm	15 kN		CE EN564
11 mm	35 kN	A	CE EN1891
13 mm	45 kN	A	CE EN1891
16 mm	58 kN	A	CE EN1891

Precauciones de uso:

Los trabajos o actividades que requieren el uso de este producto son por naturaleza peligrosos. Antes de utilizar el producto, el usuario debe:

- Leer y comprender las instrucciones de uso.
- Capacitarse para el uso de este equipo.
- Reconocer el producto y aprender sus prestaciones y sus limitaciones.
- Entender y aceptar los riesgos derivados de la utilización del equipo.
- Respetar y cumplir todas las recomendaciones, advertencias y precauciones. No hacerlo puede ser causa de heridas Graves o la muerte.

Responsabilidad:

El usuario asume todos los riesgos y responsabilidades por daños, heridas o muerte que pueda causarse por el mal uso de este producto.

Recomendaciones:

Es indispensable capacitarse antes de utilizar el producto. Esta capacitación debe estar adaptada al campo de aplicación del producto y labor a realizar. El producto debe ser utilizado por personal entrenado y competente o por una persona bajo la supervisión visual directa de una persona entrenada y competente.

Antes y durante su utilización, deben tenerse en cuenta todas las medidas necesarias para que cualquier salvamento pueda llevarse a cabo de manera segura y eficaz.

Debe verificarse la compatibilidad de los dispositivos de ascenso, descenso y seguridad con el diámetro de la cuerda a utilizar.

El producto no debe ser utilizado para fines no previstos o más alla de sus limites. Las cuerdas son equipos de protección individual que sirven para garantizar la seguridad de las personas, no utilice el producto para elevar cargas ya que se corre el riesgo de dañarlas.

No utilice una cuerda de la que no conozca su historial, puede haber sufrido daños importantes imperceptibles a la vista o caidas importantes.

PELICAN ROPE

The Most Trusted Name In Rope®

American Made Matters

LIFELINE
LÍNEA DE VIDA

Material:
Polyester
Normatividad

ANSI 2359. 3 - 2007
ANSI 2359.15 - 2014
ANSI 2359.12 - 2009
CSA 2259.12 - 2016

Static Rope
100% Polyester

REFERENCES / REFERENCIAS

IN 9059-4 10m ☐	IN 9059-4 110m ☐	IN 9059-4P 10m ☐
IN 9059-4 20m ☐	IN 9059-4 120m ☐	IN 9059-4P 20m ☐
IN 9059-4 30m ☐	IN 9059-4 130m ☐	IN 9059-4P 30m ☐
IN 9059-4 40m ☐	IN 9059-4 140m ☐	IN 9059-4P 40m ☐
IN 9059-4 50m ☐	IN 9059-4 150m ☐	IN 9059-4P 50m ☐
IN 9059-4 60m ☐	IN 9059-4 160m ☐	IN 9059-4P 60m ☐
IN 9059-4 70m ☐	IN 9059-4 170m ☐	IN 9059-4P 70m ☐
IN 9059-4 80m ☐	IN 9059-4 180m ☐	IN 9059-4P 80m ☐
IN 9059-4 90m ☐	IN 9059-4 190m ☐	IN 9059-4P 90m ☐
IN 9059-4100m ☐	IN 9059-4 200m ☐	IN 9059-4P100m ☐

M = metros (longitud)

NO REMOVER ESTA ETIQUETA
DO NOT REMOVE THIS LABEL

⚠ WARNINGS: Manufacturer's Instructions for this product supelied must be read and understood beforeto usa, any failure in to use can cause injury of death

1. Inspect this Steding before use if it is damaged ¡Not to be used!
2. The lifeline should not be used by more inan one person
3. Avoid contact with abrasive surfacton by shap pages
4. Polyester rope 14mm / 15 mm.
5. Lenght 10m to 200m.
6. This weare in manufactured 10 wuissand 2270 kg (5000 Lb) 10 strench.
7. If this lifeline was siubjeted to a free drop impact should be inamove and destroyed interdaily.
8. If this lifeline a modifed or omproperty used, no warranty.
9. Maximum capacity 140 kg. Inlcuding cloting shose and any other work tools.
10. Tree lifeline is manufactured under the standard ANSI / ASSE Z1359.15 - 2014

⚠ ADVERTENCIAS: **Las instrucciones y/o precauciones suministradas para este producto deben ser seguidas al pie de la letra, cualquier omisión puede causar lesiones graves o incluso la muerte del usuario.**

1. Inspeccione esta linea de vida antes de usarla. Si esta presenta algún daño ¡ Abstengase de usarla!
2. La linea de vida no debe ser usada por mas de una persona.
3. Evite el contacto con superficies abrasivas o bordes filosos.
4. Cuerda poliéster 14mm / 15 mm.
5. Longitud de 10m to 200m.
6. This weare in manufactured 10 wuissand 2270 kg (5000 Lb) 10 strench.
7. If this lifeline was siubjeted to a free drop impact should be inamove and destroyed interdaily.
8. If this lifeline a modifed or omproperty used, no warranty.
9. Maximum capacity 140 kg. Inlcuding cloting shose and any other work tools.
10. Tree lifeline is manufactured under the standard ANSI / ASSE Z1359.15 - 2014

NO REMOVER ESTA ETIQUETA
DO NOT REMOVE THIS LABEL

DATE OF MANUFACTURE / FECHA DE FABRICACIÓN

MONTH / MES: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

YEAR / AÑO: 22 23 24 25

INSPECTION LOG / REGISTRO DE INSPECCIÓN

FECHA	C.C. INSPECTOR AUT.	APTO	NO APTO
		○	○
		○	○
		○	○
		○	○
		○	○

LONG:
LOTE:
SERIAL:

NO REMOVER ESTA ETIQUETA
DO NOT REMOVE THIS LABEL

Pelican Rope Works - The Most Trusted Name in Rope
1600 East McFadden Avenue, Santa Ana, CA 92705
Local: 713-545-0116 * Fax: 714-545-ROPE (7472)
Toll Free : 888-860 - ROPE (7673)

Pelican Rope - The Most Trusted Name in Ropes.

STEELPRO SAFETY

FICHA TÉCNICA
500842 - (CAVRL-PVEE0)

ESLINGA EN Y CON ABSORCIÓN



DESCRIPCIÓN

STEELPRO en su línea de alturas "EXPERT LINE" ofrece una serie de arneses y dispositivos de protección activa para caídas, requeridos bajo normatividad nacional (Resolución 1409 de Julio de 2012) y estándares americanos ANSI aplicables, con diseños funcionales y ergonómicos para el desarrollo de tareas en la industria y construcción.
La eslinga de restricción y detención de caídas EXPERT LINE sencilla con Amortiguador de impacto encapsulado en material sintético transparente para su fácil inspección, permite la realización de trabajos en alturas gracias a sus ganchos 2 1/4" de doble cierre de seguridad y mosquetón de 3/4" para conexión a argolla dorsal.

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS

- Diseño doble brazo en cinta poliéster de 28mm con resistencia de 5.000lbs.
- Amortiguador de impacto de 1,20m de elongación.
- Ganchos de conexión (estructureros) con apertura de 2 1/4" en acero forjado.
- Mosquetón de conexión a argolla dorsal de 3/4" de apertura.
- Ganchos fabricados en acero forjado con resistencia de 22.2 kN con cierre de doble seguro y resistencia en ratillos de 3.600lbs.
- Longitud de 1.80 m - Longitud total con absorbedor activado 3,00m
- Cumple con recomendaciones ANSI Z359.13-2013, OSHA 1910.140 - OSHA 1926 Subparte M. NOTA: El punto de anclaje deberá poseer una carga mínima de ruptura de 5000 lbs. Debe usarse solamente en el aro dorsal.

MATERIALES

- Herrajes en Acero
- Cintas en Poliéster

NORMATIVIDAD

Cumple con requerimientos:

- ANSI Z359.13- 2013
- Resolución 1409 de Julio 2012

INSPECCIÓN

Informamos que en caso de presentarse fallas en nuestro producto por defectos de fabricación y/o ensamble durante los tres (3) primeros meses de recibido el elemento, VICSA STEELPRO COLOMBIA SAS asumirá responsabilidad de aceptar devolución y/o reemplazar la cantidad objeto de la reclamación; una vez sea revisado y concluido el proceso de determinación de Defectos de Calidad interno.

La presente garantía aplica para toda la Línea de productos Marca STEELPRO SAFETY, exceptuando material y componentes de nuestra Linea de Alturas en el cual se aplicará la Garantía de Servicio de Inspección de Equipos gratuita durante cinco (5) años a partir de la fecha de puesta en uso.

RECOMENDACIONES

Antes de asignar su equipo para trabajo seguro en alturas tenga en cuenta que deberá atender las recomendaciones contenidas en la Resolución 1409 de Julio de 2012 Titulo II Cap.II, Art.18.
Recuerde que este tipo de equipos es de uso personal y no permite conexión a más de un usuario.
Deberá tener en cuenta la Altura de trabajo dando cumplimiento a la distancia vertical requerida por un trabajador en caso de una caída, para evitar que éste se impacte contra el suelo o contra un obstáculo presente en el área de trabajo.
El espacio libre requerido dependerá, principalmente de laconfiguración del sistema de detención de caídas elegido, teniendo en cuenta los siguientes factores:

APLICACIONES


Detención de Caída


Restricción de Caída

Distancia de caída libre	1,80m
Distancia de desaceleración	1,20m
Distancia de detención	**3,00m**
Distancia de enlongación del arnés	0,35m
Altura trabajador promedio	1,60m
Distancia sin obstáculos	0,61m
Requerimiento de claridad	**5,56m**

CONTROL COMPUTARIZADO DE ENSAYOS DESTRUCTIVOS
REPORT DE ENSAYO LABORATORIO TÉCNICO

Serial No. 00414

Número del LOTE: AA 20650

Nombre Solicitante : Vicsa Steelpro Colombia/Expert Line

Productos / ID

- ☐ 500841-PVEE0 Eslinga sencilla con Absorción
- ☑ 500842-PVEE0 Eslinga en y con Absorción
- ☐ 500843-PVEE0 Eslinga de Posicionamiento
- ☐ 500844-PVEE0 Eslinga en y sin Absorción

Norma Aplicables : ANSI/ASSE Z359,3-2007
ANSI/ASSE A10,32-2012

Descripción de Producto: Cabo de vida (estrobo), simple de longitud regulable. Fabricado en cinta plana 25mm. y regulable mediante hebilla de paso de 1", con mosquetón (HARD) doble cierre de seguridad en un extremo y Gancho Estructurero (HARD) doble cierre de seguridad en el otro extremo. Máxima longitud de la unidad: 1,80 m.

Requisitos Normativos de ensayo:

Estático/Tracción:

- ✓ Estrobo Lineal : a) Tracción a 5000Lbs por un tiempo de 1 minuto.
  b) Tiempo en llegar a 5000 no inferior a 3 minutos.

- ✓ Estrobo Regulable : a) Tracción a 1000Lbs por un periodo de 1 minuto a media regulación.
  b) No puede tener un desplazamiento a las 7,62cm(3").
  C) Tracción a 5000Lbs por un tiempo de 1 minuto máxima regulación.
  d) Tiempo en llegar a 5000 no inferior a 3 minutos.

Conclusión: En base a los resultados obtenidos el equipo CAVRL-PVEE0 cumple con los requisitos normativos de ANSI/ASSE Z359,3 2007; ANSI/ASSE A10,32-2012 bajo certificación ICONTEC a Chilesin S.A.

Validez Test Report un año desde la fecha de emisión.

Cumple con requisitos normativos.

Claudio Espinoza Z.
Laboratorio Técnico

Daniel Ochoa C.
Departamento Técnico

Laboratorio:
El laboratorio Chilesin está bajo Certificaciòn ICONTEC por norma ISO 9001-2008 y todos sus productos esta Certificados de Conformidad por Normas ANSI/ASSE.

Sello de Calidad icontec

ANSI/ASSE 2359.3-2007
Requisitos de Seguridad para Sistemas de Posicionamiento y Restricción de Deslizamientos
CSC-CERR304249

Sello de Calidad icontec

ANSI/ASSE A10,32-2012
Protección Personal Contra Caídas Usadas en Operaciones de Construcción y Demolición.
CSC-0149-2

CHILESIN S.A. - Longitud Sur Km. 81,2 - Rancagua - Chile - Fondo (56-72) 278967
e-mail: tecnica@chilesin.cl

FICHA TECNICA DETECTOR ACEGMET

Detector de gas, ACEGMET Monitor de 4 gases Indicador múltiple (vibración, audible, visual) H2S, O2, CO y LEL Monitor de 4 gases Personal recargable Medidor de 4 gases 2 años de vida útil del sensor Detector de gas

Marca	**ACEGMET**
Estilo	Hombre
Fuente de alimentación	Batería cargada
Color	Amarillo
Dimensiones del artículo LxWxH	5,5 x 3 x 1,5 pulgadas
Peso del artículo	0.7 libras
Alarma	Vibración
Humedad de funcionamiento	95 por ciento
Tipo de sensor	Electroquímico

Descripción del producto.

- Un detector de gas detecta gases como monóxido de carbono (CO), oxígeno (O2), sulfuro de hidrógeno (H2S) y combustibles (EX). Cuando la calidad del aire se ve comprometida, estos dispositivos se utilizan para la protección personal. Los ejemplos de entornos con gases peligrosos incluyen espacios confinados como tanques, recipientes, silos y túneles. Cuando la calidad del aire no es segura, 4 monitores de gas advierten al usuario a través de una luz de advertencia, vibración y alarma sonora de 120 db. le dice cuán peligrosa puede ser la fuga de gas
- Los detectores son multifuncionales y capaces de detectar varios gases a la vez. Se utiliza un detector de 4 gases para medir e identificar los niveles de LEL en porcentaje de volumen o PPM (partes por millón). El equipo de detección de gas es una parte crucial para trabajar de manera segura y comprender los elementos circundantes. Los gases

con LEL pueden convertirse rápidamente en un riesgo para los trabajadores. Para garantizar la seguridad de los usuarios, configuramos el nivel de protección IP65, algunas funciones importantes necesitan ingresar la contraseña para usar

- La durabilidad del medidor de 4 gases para gas natural es el factor más importante que realmente tomamos en consideración. Entendimos el hecho de que algunos de estos dispositivos desarrollan fallas después de un período de uso muy corto. Por lo tanto, nos aseguramos de que cada analizador de gases de escape de nuestro último viniera con materiales muy resistentes y duraderos. Además, para garantizar la seguridad del usuario, recomendamos utilizar la función de ajuste cero para la calibración
- El monitor de gas de 4 vías se coloca con un clip para el cinturón para conectarlo a la ropa al inspeccionar, trabajar y evaluar un espacio confinado. Se utiliza para la protección personal. Si alguno de los 4 gases supera los niveles preestablecidos de alarma, la unidad emitirá una alarma para advertirle. Equipado con batería recargable de alta capacidad. Cumple con un día completo de uso. Te mantiene seguro en todo momento
- No le gustaría tener un detector de gas que se estropee después de algunas semanas o meses y tenga que reemplazarlo. En cambio, necesita algo que sea muy duradero y esté seguro de que no funcionará mal poco después de comenzar a usarlo. La vida útil del sensor es de entre 15 y 24 meses. Ofrecemos una garantía sin preocupaciones de 12 meses. Por favor, póngase en contacto con nosotros si tiene alguna pregunta



Monitor de 4 gases ACEGMET MG-10

Cuando la calidad del aire se ve comprometida, MG-10 se usa para protección personal

Un cuarteto de sensores electroquímicos para trabajar con el fin de rastrear simultáneamente los niveles de oxígeno ambiental, monóxido de carbono, sulfuro de hidrógeno y gas combustible.

- El detector de gas 4 lo ayudará a mantenerse seguro y garantizará que cumpla con las pautas de las organizaciones que se esfuerzan por mantener la seguridad de quienes realizan trabajos potencialmente inseguros.

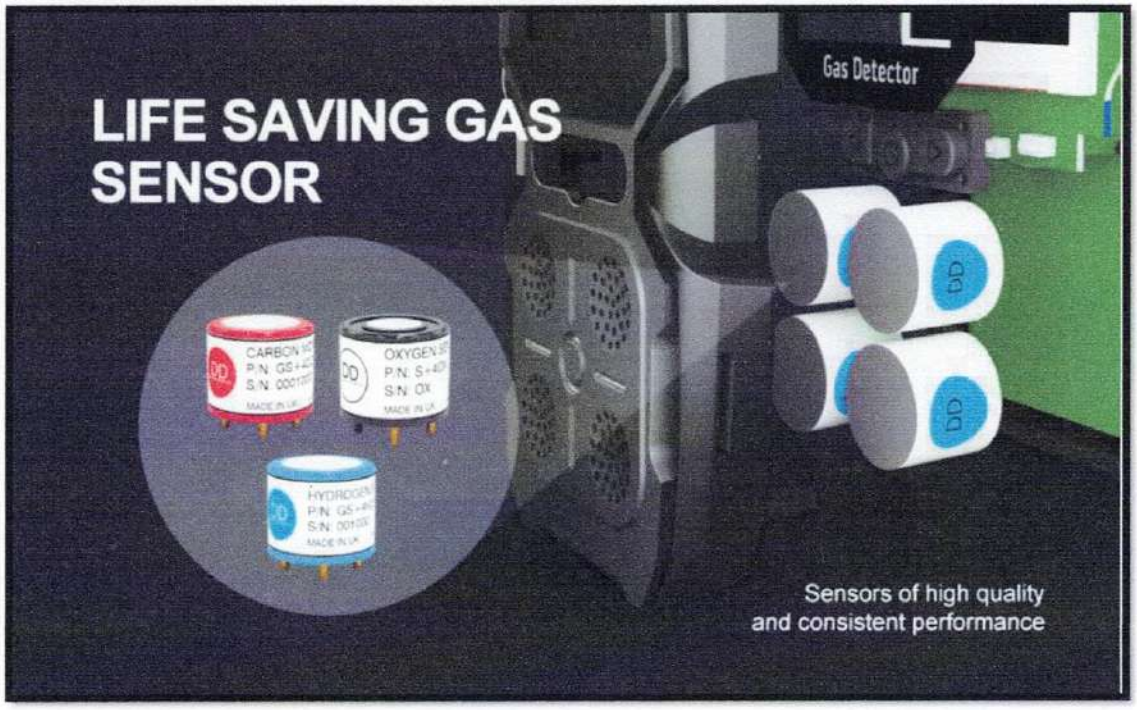
INFORME DE PRUEBA UL

Para su tranquilidad y para garantizar mejor su funcionalidad y seguridad operativa, han sido probados y cumplen con los estándares de seguridad de Underwriter Laboratories.

Número de informe: TW2203307S

Número de referencia del expediente: 2022-03-30





Other Gas Type Please Contact Us.

Gas Type	Range	Low Alarm	High	Resolution
EX	(0-100)% LEL	20% LEL	50% LEL	1% LEL
H2S	(0-100) ppm	10 ppm	35 ppm	1 ppm
CO	(0-1000) ppm	50 ppm	150 ppm	1 ppm
O2	(0-30)% vol	19.5% vol	23.5% vol	0.1% vol

Precision	≤ ±5%FS	Response Time	T<30s
Display	LCD display real-time data and station of system	Working Time	Over 8 hours
Alarm	Audible-visual-vibration alarm withvoice alarm	Sensor Life	1 Years
Work	-20c-soc;<95%RH non-condensing	Protection Grad	IP65
Power Supply	DC3.7v(Rechargeable lithium battery 1800mAh)	Battery Charge Time	4h-6h

Detalles técnicos

Fabricante	ACEGMET
Peso del artículo	11.2 onzas
Dimensiones del producto	5.5 x 3 x 1.5 pulgadas
Baterías	Se requieren 1 batería de iones de litio. (incluido)
Color	Amarillo
Estilo	Hombre
Fuente de alimentación	Alimentado por batería

Uso	Adentro; Profesional
Componentes incluidos	Batería, sensor de 4 gases
¿Baterias incluidas?	Sí
¿Baterías requeridas?	Sí
Tipo de celda de batería	Iones de litio
Descripción de la garantía	12 meses de garantía sin preocupaciones

Alcaldía de Medellín

VERIFICACIÓN MENSUAL DE REQUISITOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PARA CONTRATISTAS

Numero del contrato de obra:	**46000943380 de 2022**			**Nombre del Contratista**	**CARLOS DAZA RAMIREZ**		
Objeto de contrato:	NANCIERA,AMBIENTAL Y LEGAL AL CONTRATO DE MANTENIMIENTO Y RENOVACION DE LOS BIENES INMUEBLES PROPIEDAD DEL MUNICIPIO E EN QUE LE CORRESPONDA HACERLO EN VIRTUD DE UNA						
	Nombre del Responsable			LUIS CARLOS PINTO D.			
Fecha de verificación :	1/08/2022	31/08/2022	**Licencia en SST**	Resolucion Numero No.2711(06 de febrero de 2015)	**PLAN DE ACCION (Cuando no cumple o cumple parcialmente)**		

Verificación previa ingreso del trabajador	**CUMPLE**			**OBSERVACIONES**	**DESCRIPCION**	**RESPONSABLE**	**FECHA PROGRAMADA**	**SEGUIMIENTO**
	SI= 5 - 3	**NO= 0**	**NA= 5**					
Todos los trabajadores del contratista se encuentran afilados al Sistema de Seguridad Social, en la clase de riesgo que corresponda.	**5**							
Se cuenta con inducción en SST	**3**			No se evidencia las evaluaciones en las carpetas del personal que ingresa	Adjuntar las evaluaciones de inducciones	Jorge Giraldo	30/08/2022	No cumplio
"Se cuenta con examen médico de ingreso, periódico para el cargo a ocupar realizado por un profesional competente. Nota: En caso de actividades especiales como alturas y espacios confinados se debe contar con el certificado de aptitud médica para dicha actividad"	**5**							
En caso de ejecutar tareas de alto riesgo (Alturas, Soldadura, espacios confinados) se cuenta con las certificación de competencias del personal para ejecutar dicha actividad Nota: En el caso de alturas, la entidad/persona natural que expide el certificado debe contar con resolución aprobada y expedidas por el ministerio.		**0**		No se evidencian las certificados de competencia de los soldadores	Deben adjuntar en la documentacion de ingreso por persona los certificados de competencias laboral acordes a las actividades a realizar	Jorge Giraldo	30/08/2022	No cumplio
Se evidencia entrega y Uso de elementos de protección personal en las tareas a ejecutar, solicitar registro de entrega.	**3**			Se esta evidenciando en los recorridos de obra personal sin los EPP	Antes de realizar las actividades deben verificar cuales son los EPP que se deben utilizar y mas sin son tareas de alto riesgo.	Jorge Giraldo	30/08/2022	Si cumplio
Se evidencia fotocopia de la cédula y contrato laboral Nota: No se permitirá la subcontratación a través de cooperativas, empresas temporales, o personas naturales	**5**							
Verificación de ejecución del contrato								
Se realiza oportunamente el reporte, la investigación de los accidentes y casi accidentes de trabajo conforme a la Resolución 1401 de 2007, define y monitorea los planes de acción			**5**					
Cuenta con personal formado en SST según las especificaciones del contrato y la resolucion 0312 de 2019.	**5**							
Se cuenta con Matriz de Peligros actualizada que identifique los peligros y riesgos relacionados con la tarea a realizar, su valoración y control implementado	**3**			No se evidencia publicada	En la cartera del contratista debe esta publicada la matriz de riesgos y peligros y socializarlas al personal del proyecto.	Jorge Giraldo	30/08/2022	No cumplio
Se realiza seguimiento al cronograma o plan anual de actividades de seguridad y salud en el trabajo (debe incluir actividades de control para los riesgos prioritarios) y encontrarse acorde y aplicable para las actividades desarrolladas en el contrato)	**5**							
Cuenta con el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial y este se encuentra publicado en dos lugares visibles en donde los trabajadores lo identifiquen fácilmente en la obra.	**3**			No se evidencia publicada	Se debe identiifcar en un lugara visible	Jorge Giraldo	30/08/2022	No cumplio
Se consolidan indicadores de ausentismo , accidentalidad y mortales durante la ejecucion de la obra.	**5**							

Alcaldía de Medellín

VERIFICACIÓN MENSUAL DE REQUISITOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PARA CONTRATISTAS

Numero del contrato de obra:	**46000943380 de 2022**			**Nombre del Contratista**	**CARLOS DAZA RAMIREZ**			
Objeto de contrato:	NANCIERA,AMBIENTAL Y LEGAL AL CONTRATO DE MANTENIMIENTO Y RENOVACION DE LOS BIENES INMUEBLES PROPIEDAD DEL MUNICIPIO E EN QUE LE CORRESPONDA HACERLO EN VIRTUD DE UNA							
	Nombre del Responsable			LUIS CARLOS PINTO D.				
Fecha de verificación :	1/08/2022	31/08/2022	**Licencia en SST**	Resolucion Numero No.2711(06 de febrero de 2015)	**PLAN DE ACCION (Cuando no cumple o cumple parcialmente)**			

Verificación previa ingreso del trabajador	**CUMPLE**			**OBSERVACIONES**	**DESCRIPCION**	**RESPONSABLE**	**FECHA PROGRAMADA**	**SEGUIMIENTO**
	SI= 5 - 3	**NO= 0**	**NA= 5**					
Se cuenta con control adecuado de vehículos que ingresan a la obra (Seguridad social, soat, licencias de operación según aplique)			**5**					
Asiste a reuniones, comités inducciones u otros definidos en el tema de SST.	**5**							
Cuenta con el plan de emergencia adecuado para el proyecto (se evidencia la capacitacion de la brigada, procedimientos en caso de emergencia, señalización adecuada, etc.)	**3**			No se evidencia la capacitacion de las brigadas	Deben trabajara con la ARL para implementar un cronograma de capacitaciones con el apoyo de la ARL	Jorge Giraldo	30/08/2022	No cumplio
Cuenta con los frentes de operación en adecuado orden y aseo	**3**							
Verifique el programa de inspecciones de seguridad definido según los riesgos prioritarios (Maquinas, herramientas, materiales, equipos, instalaciones locativas, equipo de protección personal), se define e implementa en la obra.		**0**		No han entregado el programa de inspecciones	Deben entregar un cronograma de inspecciones de las maquinaria y heerramientas a utilizar en el proyecto	Jorge Giraldo	30/08/2022	No cumplio
Verifique el programa de mantenimiento preventivo de las herramientas que se usan en desarrollo del contrato.		**0**		No han entregado el programa de mantenimiento de herramientas y equipos	Deben entregar el mantenimiento de las herramientas y equipos que se estan utilizando en el proyecto.	Jorge Giraldo	30/08/2022	No cumplio
Se encuentra señalizado y rotulado los recipientes que contienen sustancias o productos químicos incluyendo los envases donde se realicen transvases y se tiene establecido e identificar un sitio de almacenamiento seguro para los mismos.	**5**							
Si la labor contratada requiere el uso de sustancias químicas, la empresa o persona contratista deberá Mantener disponibles las Fichas Técnicas u Hojas de Seguridad de las Sustancias o Productos Químicos (MSDS)	**5**							
Verifique que las condiciones de seguridad para el almacenamiento de líquidos inflamables (gasolina y ACPM), sea suficiente y adecuado, de acuerdo a las normas de seguridad y su matriz de compatibilidad.			**5**					
En la obra se tiene la definición y señalización acorde a las tarea realizada, demarcadas las rutas de evacuación, zonas de circulación y zonas de alto riesgo	**3**			se evidencian zonas de intervencion sin señalizacion adecuada	Las areas a intervenir deben estar señalizadas	Jorge Giraldo	30/08/2022	Si cumplio
Las conexiones eléctricas, cuenten con proteccion y debidamente instalados.	**3**			Se evidencia extensiones en cable duplex	Las extensiones deben ser en material encauchetado y no deharlas conectadas sin supervision	Jorge Giraldo	30/08/2022	No cumplio
En la obra el contratista cuenta con un botiquín de primeros auxilios dotado de acuerdo a los riesgos.	**5**							
En la obra el contratista tiene el control de los extintores y están ubicados estratégicamente de acuerdo con la obra.	**5**							
Tareas de Alto Riesgo - Tareas criticas								

Alcaldía de Medellín

VERIFICACIÓN MENSUAL DE REQUISITOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PARA CONTRATISTAS

Numero del contrato de obra:	**46000943380 de 2022**			**Nombre del Contratista**	**CARLOS DAZA RAMIREZ**		
Objeto de contrato:	NANCIERA,AMBIENTAL Y LEGAL AL CONTRATO DE MANTENIMIENTO Y RENOVACION DE LOS BIENES INMUEBLES PROPIEDAD DEL MUNICIPIO E EN QUE LE CORRESPONDA HACERLO EN VIRTUD DE UNA						
	Nombre del Responsable			LUIS CARLOS PINTO D.			
Fecha de verificación :	1/08/2022	31/08/2022	**Licencia en SST**	Resolucion Numero No.2711(06 de febrero de 2015)	**PLAN DE ACCION (Cuando no cumple o cumple parcialmente)**		

Verificación previa ingreso del trabajador	**CUMPLE**			**OBSERVACIONES**	**DESCRIPCION**	**RESPONSABLE**	**FECHA PROGRAMADA**	**SEGUIMIENTO**
	SI= 5 - 3	**NO= 0**	**NA= 5**					
Se tienen los procedimientos y los permisos para tareas de alto riesgo y/o criticas identificadas visibles y diligenciados acorde con las tareas rutinarias y no rutinarias	**5**							
Se tiene evidencia sobre la capacitación, entrenamiento y certificación de las personas que realizan tareas de alto riesgo: Para trabajos en alturas y confinados capacitación y concepto de aptitud médica según Resolución 1409 de 2012.	**5**							
Se tiene evidencia sobre certificados e inspección de los equipos y EPP para las tareas de alto riesgo.	**5**							
Revise que los andamios o estructuras para trabajar en alturas estén en perfecto estado de seguridad; anclados sobre una superficie sólida y segura; además, que tengan zapatas o calzas y que esten certificados.			**5**	En el momento no se ha requerido la utilizacion de andamios				
Actividades post retiro de personal								
Se presentan paz y salvo de salarios, liquidaciones y prestaciones sociales del personal								
Puntaje Obtenido	***114***							

PUNTAJE FINAL	**114**	**PTOS**	**PORCENTAJE FINAL**	**63,33%**	**%**	**CONVENCIONES** > 90%OPTIMO ENTRE 50-90 % MEDIO < 50% NO CUMPLE

Nombre del Interventor o Supervisor LUIS CARLOS PINTO D. **Nombre del Contratista o Responsable JORGE HERNAN GIRALDO**

cc 91.440.301 **firma**  **cc 93.368.622** **firma** 

Fecha de Creacion : 02/09/2019

INFORME AMBIENTAL

CDR arquitectura	INFORME MENSUAL CONTRATISTA	Alcaldía de Medellín

INFORME AMBIENTAL MENSUAL No.02

CORRESPONDIENTE A LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA DURANTE EL PERIODO: DEL 1 AL 31 DE AGOSTO DE 2022



CONTRATO DE OBRA No. 4600094380 DE 2022

"MANTENIMIENTO Y RENOVACIÓN DE OBRAS CIVILES DE LOS BIENES INMUEBLES PROPIEDAD DEL MUNICIPIO O EN LOS QUE LE CORRESPONDA HACERLO EN VIRTUD DE UNA OBLIGACIÓN CONTRACTUAL"

MEDELLÍN, AGOSTO DE 2022

CDR arquitectura	**INFORME MENSUAL CONTRATISTA**	Alcaldía de Medellín

INFORME AMBIENTAL MENSUAL DE CONSTRATISTA **SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA FÍSICA**	
DATOS GENERALES	
Contratista: Carlos Rodolfo Daza Ramírez.	**Contrato de Obra:** 4600094380
Interventoría: Consorcio Medellín 2022	**Contrato de Interventoría:** 460009413
Periodo reportado: Mes: Agosto Año: 2022	**Tiempo de reporte:** 31 días.
OBJETO DEL PROYECTO	
MANTENIMIENTO Y RENOVACIÓN DE OBRAS CIVILES DE LOS BIENES INMUEBLES PROPIEDAD DEL MUNICIPIO O EN LOS QUE LE CORRESPONDA HACERLO EN VIRTUD DE UNA OBLIGACIÓN CONTRACTUAL.	
INTRODUCCIÓN	

La gestión ambiental se implementa en cada una de las áreas donde se ejecutan las obras (Edificio Tubos, Rojos, Edificio el CAM, Edificio Plaza de la liberta, Personería, Concejo, entre otros), mediante la ejecución de acciones de gestión orientadas al control y a la mitigación de los impactos ambientales asociado a las actividades a desarrollar durante la ejecución del proyecto.
PASAO: se hace seguimiento a los objetivos, programas y actividades del PASAO, lo cual se refleja en este informe ambiental.

La gestión ambiental en obra, está enmarcada en el cumplimiento de la guía de manejo socio-ambiental para la ejecución de obras de infraestructura pública y orientada por el cumplimiento del plan de acción socio ambiental y de seguridad en obra (PASAO) diseñado para el contrato "***mantenimiento y renovación de obras civiles de los bienes inmuebles propiedad del Municipio de Medellín"***, buscando el cumplimiento de la normatividad legal, ambiental vigente y mediante la mejora continua, la implementación de acciones de respuesta ante los hallazgos y observaciones realizadas por la interventoría del proyecto, en búsqueda del perfeccionamiento de la gestión ambiental del proyecto.

Desde este contexto y para dar cumplimiento a la gestión ambiental en obra, se implementan, los programas de manejo establecidos en el PASAO los cuales parten de las orientaciones definidas en la Guía de Manejo Socio-ambiental para la construcción de obras de infraestructura pública del Municipio de Medellín establecidas en el decreto municipal 1382 de 2014); por tanto desde la gestión ambiental en obra se proyectan diferentes acciones, las cuales se evidencia mediante registros fotográficos, manifiestos de transporte, certificados de disposición final de RCD, entre otros. En el presente informe se detallan las medidas de manejo más determinantes relacionadas en cada programa de manejo ambiental implementado en obra durante el periodo de tiempo de reporte del presente informe. Donde se establecen aspectos relacionados con la prevención de impactos ambientales, control, compensación, y demás de acuerdo con los requerimientos legales aplicables. Las cuales se ven reflejadas en el informe ambiental, por medio de la ejecución de actividades del PASAO y de la Guía de Manejo Socio Ambiental para la construcción de obras de Infraestructura Pública.

A continuación, se detallan las acciones más representativas en relación a la gestión ambiental realizada en el periodo, en función de los programas de manejo ambiental, establecidos en el PASAO.

ACTIVIDADES DE OBRA DEL PERIODO

- Demoliciones
- Retiros
- Desmonte de cielo
- Suministro e instalación de tuberías
- Retiro de estructuras existentes
- Mantenimiento de baños
- Lavado de tanques
- Cambio de grifería
- Suministro y aplicación de pintura epoxica

- Suministro e instalación de enchapes
- Construcción de losa
- Construcción de lagrimales
- Recorridos de obra
- Limpieza y riego de jardín
- Protección de individuos arbóreos por ocasión de la construcción de lagrimal.
- Limpieza y despeje de áreas de trabajo, donde han finalizado actividades de obra.
- Actividades de gestión ambiental
- Montajes, instalación, soldadura, pintura de pasamanos metálicos.
- Cargue y Retiro de RCD Pétreos, material de excedente excavación, para la disposición final por el gestor externo
- Cargue y Retiro de residuos sólidos ordinarios y/o comunes , para la disposición final por el gestor externo
- Rotulación de sustancias químicas
- Implementación de matriz de compatibilidad
- Implementación de hojas de seguridad.
- Actividades logísticas y administrativas propias y necesarias para la ejecución del proyecto.

PROGRAMA	MEDIDA DE MANEJO	REGISTRO FOTOGRAFICO	ANEXO O FORMATOS
PROGRAMA PARA EL MANEJO DE LOS RESIDUOS SÓLIDOS (COMUNES, ESPECIALES Y PELIGROSOS)	En cuanto al programa para el manejo de los residuos sólidos (Comunes, especiales y peligrosos) se desarrollaron las siguientes intervenciones. **•Delimitación, señalización y rotulación de centro de acopio temporal de RCD Pétreos:** se realizó la delimitación con tela verde y malla electro soldada en la puerta de ingreso; buscando evitar el ingreso de personal ajeno a la obra, además de reducir el impacto paisajístico generado por la acumulación de costales en el sitio; A si mismo se realizó la señalización con cinta peligro y la rotulación con un rotulo descriptivo del elemento almacenado.(Ver foto 1) **• Cargue y disposición temporal de RCD Pétreos en punto de acopio**: se realizó el cargue y transporte interno de RCD generados en los diferentes pisos del CAM y las diferentes sedes adscritas al proyecto.(Ver foto 2) **• Cargue y disposición de RCD Pétreos:** Los días 6 y 27 de agosto, se realizó el cargue, transporte y disposición final de los residuos de construcción y demolición pétreos por parte del gestor externo (ENVARIAS) en escombrera MINCIVil, se adjunta la respectivas remisiones	 ***Foto.1*** *Centro de acopio temporal para almacenamiento de materiales y residuos pétreos.* 	**Anexo 3.** Indicadores de gestión ambiental **Anexo 7.** Formato planilla de escombros **Ver Anexo 8.** Formato Planilla de residuos solidos **Anexo 13.** Manifiesto de recolección de residuos especiales **Anexo 14.** Certificados de disposición final de RCD

disposición final de escombros, en escombreras autorizadas. Para el cargue se empleó un mini-cargador, el cual fue transportado por una cama baja. Se han presentado acumulación de escombros en algunos momentos del periodo, pero se ha mantenido la evacuación periódica, para la subsanación de estos momentos de acumulación.

•**Manejo de residuos comunes:** se cuentan con puntos ecológicos (Caneca de 55 litros) para la separación y clasificación de los residuos sólidos generados en obra, se emplea el centro de acopio de RCD pétreos para el almacenamiento temporal, hasta ser entregados al gestor externo

• **Cargue y disposición de RCD No Pétreos:** Se realizó la disposición de residuos comunes los días 10 y 25 de agosto por parte del gestor externo (EMVARIAS), se adjunta los respectivos manifiestos de transporte y certificados de disposición final de los mismos en el Relleno sanitario la pradera Ubicado en don Matías Antioquia

•No se ha realizado disposición de residuos peligrosos. Se ha informado que se haría al final del proyecto.

•Se Realiza la clasificación y cuantificación de residuos sólidos comunes generados en obra.

•Se realizaron diferentes jornadas de limpieza requeridas para los frentes de obra, despejando los residuos que se encuentran en los frentes de obra y la almacenada en los puntos ecológicos

•Se realizaron las actividades que solicitó la interventoría para mejoramiento de condiciones ambientales.

• Se procura no dejar residuos en los frentes de obra, una vez terminada la jornada de trabajo.

Generación de residuos especiales voluminosos: Se informa que por el desmonte del cielo raso, se generaron residuos de tipo especial voluminoso, comprendido por: Fibra de vidrio empleado como aislante térmico; Ver Foto 31, placas de superboard; Ver Foto. 31, residuos metálicos (Perfilaría de aluminio) Ver. Foto 33 y residuos metálicos de la antigua red de agua para consumo humano de las instalaciones del edificio el CAM; con una estimación aproximada de 10m3 para la



Foto3. *Cargue de RCD por gestor externo.*



Foto4. *Cama baja empelada para el transporte del mini cargador.*



Foto5. *Cargue, transporte y disposición fina de residuos sólidos no peligrosos.*

fibra de vidrio, 8 m3 para las placas de superbord y 3 toneladas para los residuos metálicos, los cuales son almacenados en el sótano y el campamento para una disposición final; Se informa que para la disposición final de estos residuos (Placa de superbord y fibra de vidrio) se debe esperar la aprobación de los APU dado que la disposición final de estos elementos no se contempló en los APU iniciales del proyecto.

En relación a los residuos metálicos se entregaran a la entidad contratante (Supervisión técnica del proyecto), dado que se hizo el requerimiento verbal por parte de los mismos, es por ello que el contratista no le dará la disposición final a estos residuos y se entregaran por medio de acta.



Foto 6. *Punto de acopio de RCD peligrosos y no peligrosos.*





Foto 6,7 Clasificación y cuantificación de residuos sólidos no peligrosos.

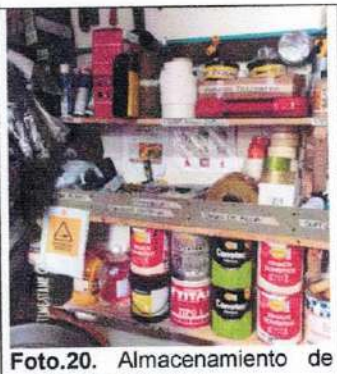
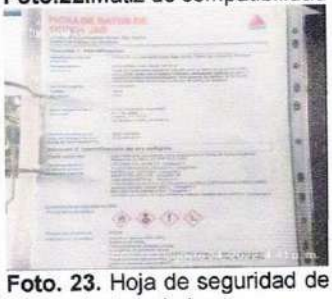


Foto.8. Aseo en campamento

PROGRAMA PARA EL CONTROL DE EMISIONES ATMOSFÉRICAS	Las emisiones atmosféricas, en los frentes de obra son controladas de la siguiente manera: •**Emisiones de gases asociados a maquinaria y vehículos:** Se le exige al gestor externo (EMVARIAS) las certificaciones de revisiones de emisiones de gases y técnico mecánica, para el caso de los vehículos, además del carpado de la volqueta empleada para el transporte de los RCD pétreos. •**Polvo y/o material particulado:** el polvo y/o material particulado en las actividades de mantenimiento, se genera por el corte de baldosas, corte de piso; se realiza control en la dispersión de estos residuos, mediante el aislamiento de las áreas donde se producen, por otra parte se promueve el uso de cincel para evitar la generación y propagación del material particulado y el polvo; durante el barrido, actividades de corte y pulido de baldosas. Por otra parte, se hace control con cubrimiento de acopios de materiales y escombros con plástico. En los casos de proyección de partículas se hizo confinamiento por medio de tela verde. (Ver foto 10) •**Ruido:** se hace control con el aislamiento de las áreas de trabajo, la operación por intervalos de tiempo y la ejecución de actividades en horarios que no interfieran con el desarrollo de las actividades propias de la alcaldía. •**Olores:** Se generan olores por el cambio de tubería, se aísla el área con tela verde para reducir el impacto por olores. •**Avance de obra:** el avance de obra reduce las áreas de generación de emisiones asociadas a la generación de polvo y/o material particulado producto del corte de baldosas.	 ***Foto 9, 10.*** *Aislamiento e implementation de Señalitica en de areas de trabajo*  ***Foto 11.*** Carpado de vehículos por el control de la dispersión de material particulado por el transporte de RCD Pétreos.  ***Foto 12.*** *Cubrimiento de acopios de excavación para control de emisiones.*	**Anexo 3.** Indicadores degestión **Anexo 4.** Formato de automotores empleados en obra **Anexo 12** Revisión técnico mecánica de gases de vehículos y maquinaria.

PROGRAMA PARA EL USO Y ALMACENAMIENTO ADECUADO DE MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN	Para el almacenamiento de materiales se han ejecutado las siguientes actividades de gestión •**Instalación de campamento:** Se cuenta con campamento, empleado para el almacenamiento de herramientas, materias e insumos, el mismo esta acondicionado con estibas que permita el adecuado almacenamiento y acopio de inertes (Cemento, pegantes de baldosa) evitando el contacto directo con el suelo y la pérdida de calidad del material. •**Materiales pétreos y térreos:** los acopios de estos materiales se realizan en un área con piso duro, almacenados en costales y cubiertos con plástico, evitando de esta manera la dispersión del material o por escorrentía o corrientes de aire. Los mismos provienen de fuentes legales; se anexan la respectiva remisión de los proveedores. En aras de mejorar el almacenamiento se realizara una delimitación de área con tela verde, buscando reducir el impacto paisajístico generado por la acumulación de escombros, mediante el aislamiento del punto de acopio de materiales y evitar el ingreso de personal ajeno a la obra.	 **Foto.13** Almacenamiento de cemento en, bajo techo, cumpliendo lo descrito en la GMSA, para este tipo de material. Este se encuentra a parte del almacén de obra.  **Foto 14.** Almacenamiento de inertes bajo techo y estibas.  **Foto 15.** Almacenamiento de materiales menores (Codos, uniones, ye, entre otros)	**Formato 3.** Indicadores de gestión ambiental

PROGRAMA PARA LA PROTECCIÓN DEL SUELO	Para la protección del suelo se han implementado diferentes acciones, continuación se relacionan las más determinantes. **Protección de superficies:** la preparación de los concreto en obra, se realiza en baldes, bateas metálicas, las misma se cubren con plástico para evitar que se manche y/o deteriore el suelo. Por ocasión de la ejecución de las actividades propias del proyecto, no se producen cambios en el uso del suelo, ya que las actividades se realizan en áreas edificadas y obedecen a actividades de mantenimiento y reparación locativo, por ende se enfatiza en la protección de las áreas a intervenir con plástico para evitar manchas por los concretos. **Limpieza**: las labores de limpieza que se realizan en la obra, favorecen la prevención en el deterioro de la calidad del suelo o superficies. El avance de las obras ha favorecido la reducción de impactos y riesgos asociados al suelo.	 ***Foto. 16,17,18.*** *Preparacion de concretos y proteccion de superficies.*  **Foto.19. Limpieza** y desmanchado de superficies.	**Ver Formato 3** Indicadores de gestión ambiental

PROGRAMA PARA EL MANEJO DE SUSTANCIAS QUÍMICAS PELIGROSAS EN OBRA	A continuación se describen las medidas de mayor relevancia implementadas durante el periodo de tiempo de reporte del presente informe. **Almacenamiento:** Las sustancias químicas al igual que otros materiales del almacén de obra, están bajo el control y administración del almacenista; en obra se cuentan con sustancias químicas de baja peligrosidad y de fácil manejo, como lo son las pinturas, disolventes, químicos para desinfección de superficies (Hipoclorito de sodio) entre otros. En obra no se almacenan elementos combustibles, dado que no se cuenta con maquinaria pesada, ni se cuenta con vehículos para las labores propias del proyecto. **Rotulación de recipientes:** para el manejo de sustancias químicas, se garantiza la identificación del rotulo y/o etiqueta que identifique los productos y sus peligros asociados al manejo. Durante el periodo de tiempo de reporte del informe, no se realizaron rotulaciones, dado que los productos almacenados se conservaron en sus empaques originales, dado que no se realizó re envase de productos químicos. **Hojas de seguridad:** En el almacén de obra, se cuenta con las hojas de seguridad de los materiales o sustancias químicas que hay en este sitio. **Procedimientos:** se ejecutan capacitaciones para el protocolo del manejo adecuado y seguro de sustancias químicas. Derrames: **Residuos peligrosos:** no se ha realizado disposición final de residuos peligrosos, los mismos son almacenados en un recipiente rojo; los mismos se encuentra pendiente, para su disposición final en instancias finales del contrato, **Empaque original:** Se conservan los productos químicos en los empaques originales con toda la información suministrada por el fabricante o proveedor. **Cemento:** se tiene espacio para cemento en el almacén El cemento se encuentra aislado del piso, por medio de plástico y teleras: El mismo está cubierto con techo para control de humedad.	 **Foto.20.** Almacenamiento de sustanciasquimicas  **Foto.21**.Rotulado y Almacenamiento de sustanciasquimicas  **Foto.22.**Matiz de compatibilidad  **Foto. 23.** Hoja de seguridad de los producto quimicos.	**Formato 9.** Planilla de sustancias quimicas

PROGRAMA PARA EL MANEJO DE MAQUINARIA, VEHÍCULOS Y EQUIPOS EN LA OBRA	En obra no se cuenta con maquinaria ni vehículos propios del proyecto, sin embargo los gestores externos de RCD y trasnporte de materiales, suministran la información correspondiente a la revisión técnico y mecánica de gases y seguro obligatorio cumpliendo con los requisitos de ley; por otra parte, la descripción de los equipos y lo concerniente a los pre operacionales, son gestionados desde el área SST del proyecto, donde se suministra las fichas técnica y los respectivos pre-operacionales de los equipos, en aras de verificar el estado de los mismos; sin embargo en el anexo 5.Formato de maquinaria y equipos, se relacionan los equipos empleados durante el tiempo de reporte del presente informe. Algunos de los equipos y maquinaria utilizados son: - Fumigadora ELV 030004 - Equipo de soldadura - Pulidora de 41/2 ECO020019 - Pulidora de 41/2 ECO020020 - Pulidora de 41/2 ECO020021 - Pulidora de 41/2 ECO02002 - Taladro Roto percutor TE - Taladro percutor ½ "ECO 070002 - Compresor de aire pretul 20 hp - hidrolavadora black 'and decker Referencia: PW1450TD - Taladro Inalámbrico Bat. Litio 12V - Detector de gases ACEGMET – MG-10 4 en uno - Truper-Pretul - Mini cargador CASE - Volqueta internacional 4700 - Camioneta Mazda	 **Foto.24** Vehiculo trasnporte de materiales por gextor externo  **Foto.25** Maquinaria del gestor externo.  **Foto.26** Hidrolavadora.  **Foto.27** Compresor de aire	**Anexo 4** Automotores empleados en obra **Formato 3** Indicadores de gestión ambiental

PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE LA CONTAMINACIÓN DE CUERPOS DE AGUA Y REDES DE SERVICIOS PÚBLICOS	En el área de influencia directa de la obra, no se cuenta con cuerposde agua; en las áreas de trabajo no se realizaron afectaciones en las redes de servicios públicos.;Se protegen las áreas de trabajo, como son los baños y las rejilla, en busca de evitar el ingreso de residuos a los sistemas de evacuación de agua residual, que permita evitar posibles obstrucciones y/o taponamientos en las redes existentes. En obra no se cuenta con unidades móviles sanitarias, se emplean los baños de las instalaciones propias del edificio el CAM. **Protección de sumideros:** se han identificado los sumideros que se pueden afectar por las actividades de obra y se protegen para evitar obstrucciones. **Fugas**: se verificaron las conexiones de agua para las actividades de lavado de superficies buscando evitar las pérdidas de agua por malas conexiones especial mente en los puntos de conexión. **Contadores y acometidas:** En obra no se cuenta con puntos de conexión fijos para el uso directo de las actividades del proyecto, sin embargo dependiendo del área de intervención, se realizan las diferentes conexiones para el suministro y ejecución de las actividades que requieran del recurso eléctrico e hídrico.	 **Foto 28.** Rejillas en áreas de intervención.  **Foto. 29.** Protección de sumideros que se encuentran cerca de las actividades de obra, también se realiza mantenimiento de limpieza y recolección.  **Foto. 30.** Verificación de conexiones de manguera para evitar pérdidas de agua por fugas.	**Formato 3.** Indicadores de gestión ambiental.

PROGRAMA PARA LA GESTIÓN DE LA FAUNA Y FLORA	En el programa de fauna y flora se realizaron las siguientes actividades de gestión. **Protección de zonas verdes:** los árboles y zonas verdes se encuentran protegidos, con sarán; Esto con el fin de evitar el ingreso de animales y de cuidar las zonas verdes; por otra parte, por ocasión de la construcción del lagrimal ubicado en la entra principal al sótano, se implementó una barrera en tablas buscando limitar el ingreso de mezcla a los individuos arbóreos. **Riego:** Se realizó el riego de las plantas ubicadas en el área de archivo central, donde se adelantas los trabajos de pintura, buscando limpiarlas de la acumulación de polvo generado por las actividades de corte de baldosa. Se informa que para la ejecución del proyecto, no aplica ningún permiso de aprovechamiento forestal, sin embargo se cuenta dentro de las instalaciones a intervenir, presencia de plantas ornamentales orientadas al embellecimiento del entorno. Por otra parte queda pendiente el realizar la protección de individuo	 **Foto.31** Protección de individuos arbóreos  **Foto. 32** aislamientos del área de trabajo mediante barrera en madera.  **Foto.33** Riego para el lavado e hidratación de las plantas.	**Formato 3.** Indicadores de gestión ambiental

PROGRAMA PARA EL AHORRO Y USO EFICIENTE DE AGUA Y ENERGÍA	En este programa se ha podido evidenciar la siguiente gestión realizada por el contratista: **Energía:** La energía es tomada y suministrada por las instalaciones de la alcaldía, donde de acuerdo a las actividades, se realizan las respectivas conexiones especialmente para el uso de equipos como lo son, la hidrolavadora, pulidoras entre otros; se resalta que en obra se emplean equipos de bajo consumo de energía. **Agua:** el agua es tomada y suministrada por las instalaciones de la alcaldía, donde de acuerdo a las actividades de mantenimiento, se realizan conexiones de manguera, donde se usan elementos controladores del flujo de agua evitando tener mangueras abiertas indefinidamente: se verifican las conexiones especialmente, los puntos de acople, en busca de evitar pérdidas de agua por fugas. El mayor consumo de agua se produce en las actividades de lavado de cubiertas y/o superficies, lavado de tanque, actividades de limpieza y riego de superficies. **Fugas:** se hace inspección de mangueras y tomas de agua potable, para verificar que no haya fugas.	 **Foto.34** Uso de equipos ahorradores de agua.  ***Foto. 35*** *Verificación de conexiones para el control por pérdida de agua.*  **Foto.36** Reguladores de flujo de agua para manguera.	**Anexo 2.** Formato consumo de agua y energía **Anexo 3.** Formato indicadores de gestión ambiental

PROGRAMA PARA EL MANEJO DE CAMPAMENTOS E INSTALACIONES TEMPORALES	Se cuenta en obra con un campamento lugar donde se almacenan materiales y herramientas, punto de reunión y lugar de descanso del personal; El mismo es empleado para el acopio de materiales, herramientas, equipos, lugar de reuniones y/o capacitaciones con el personal, se está reestructurando el mismo, en busca de darle un mejor orden al sitio, mediante la construcción de estantería, la verificación de puntos de conexión de energía, la construcción del comedor para los trabajadores, la instalación de unidades sanitarias móviles entre otros aspectos, que garanticen mejores condiciones del entorno. **Aseo:** se realizan labores de limpieza y aseo de estos sitios, para conservar las condiciones de higiene y limpieza. **Señalización**: se cuenta con avisos de seguridad y salud en el trabajo, para la prevención de riesgos. **Oficina administrativa:** se cuenta con oficina para el personal administrativo.	 **Foto. 26**. Campamento.  **Foto. 27**. Campamento.	**Anexo 3.** Formato indicadoresde gestión ambiental

PROGRAMA DE CAPACITACIONES	**Capacitaciones realizadas:** se realizó la capacitación acerca del manejo integral de residuos sólidos peligrosos y no peligrosos, buscando dar las pautas a los trabajadores en todo lo concerniente al manejo interno de este tipo de residuo, en relacion a su clasificación de acuerdo al código de colores, manejo interno e obra y manejo externo. Por otra parte se desarrolló la capacitación del procedimiento lavado de tanque, donde se enfatizó el manejo seguro de la sustancia química empleada (Hipoclorito de sodio), se les dio a conocer la Información concerniente a las hojas de seguridad de las sustancias químicas. Por otra parte, se realizó una capacitación acerca del manejo adecuado a los materiales, donde se les enfatizo a los trabajadores, el manejo interno que se les debe dar en obra a los materiales, específicamente lo concerniente a las formas de almacenamiento. Se cumplió con el programa de capacitaciones establecido en el cronograma y la relacion de los temas de capacitación, establecidos en el PASAO; dado que durante el periodo de reporte del presente informe, se ejecutaron las capacitaciones programadas (Manejo de residuos especiales y procedimiento lavado de tanques, buscando inculcar en los trabajadores las acciones de conocimiento para el posterior manejo de los residuos generados en obra y la adquisición de conductas adecuadas para el manejo de sustancias químicas peligrosas durante las actividades que impliquen el uso de este tipo de sustancias.	 **Foto. 28** Capacitacion manejo de Materiales  **Foto. 29** Capacitacion manejo de productos quimicos empledos para lavado de tanques.  **Foto. 30** Capacitacion manejo integral de residuos solidos peligrosos y no peligrosos.	**Anexo 1.** Registro de capacitación.

INFORMACIÓN AMBIENTAL REQUERIDA	Durante el periodo reportado del informe no se generó ningún tipo de información ambiental requerida concernientes a licencias ambientales, permisos y/o autorizaciones por parte de la autoridad ambiental,demandados por el proyecto, sin embargo se relacionan los certificados de disposición de final de residuos comunes y especiales, evidenciando el manejo adecuado de estos residuos.	N/A	N/A
PRESUPUESTO SOCIO-AMBIENTAL	En la propuesta inicial, Se establece un presupuesto por parte de la entidad contratante en relación a la inversión ambiental inmodificable por un valor de $11, 784,300 donde se engloba con el componente social y de salud y seguridad en obra; en el anexo 12, se relaciona la propuesta de la inversión ambiental y se realiza el desglose de los elementos requeridos para la gestión ambiental.	N/A	Anexo 12. Propuesta económica (Inversión ambiental)

OTROS REGISTROS FOTOGRAFICOS



Foto. 31 Generación de fibra de vidrio por desmonte de cielo raso



Foto.32 Generación de residuos por el desmonte de cielo raso (Placas de superboard)



Foto.33 Generación de residuos metálicos generados por el desmonte de cielos (Perfilaría de aluminio)



Foto.34 Generación de residuos metálicos generados por el retiro de la ducteria.

LISTADO DEANEXOS.

NUMERO DE ANEXO	DESCRIPCION DEL ANEXO
1	LISTADO REGISTRO DE CAPACITACION
2	CONSUMO DE AGUA Y ENERGIA
3	INDICADORES DE GESTION AMBIENTAL
4	AUTOMORES EMPLEADOS EN OBRA
5	MAQUINARIA Y EQUIPOS
6	SUMINISTRO DE MATERIAL DE CONSTRUCION
7	PLANILLA DE ESCOMBROS
8	PLANILLA DE RESIDUOS SOLIDOS
9	CONTROL DE SUSTANCIAS QUIMICAS
10	FORMATO RESUMEN PASAO
11	CERTIFICADO SUMINISTRO DE MATERIALES PETREOS y REGISTRO MINERO
12	REVISIÓN TÉCNICO Y MECÁNICA DE GASES, SOAT VEHÍCULOS Y MAQUINARIA EN OBRA.
13	MANIFIESTO DE RECOLECCIÓN DE RESIDUOS ESPECIALES
14	CERTIFICADOS DE DISPOSICIÓN FINAL DE RESIDUOS ESPECIALES
15	PROPUESTA INVERSIÓN AMBIENTAL

Firma del Contratista

Firma de la Interventoría

CDR
a.r.q.u.i.t.e.c.t.u.r.a

ANEXO 1. REGISTRO DE ASISTENCIA CAPACITACION

LA ACTIVIDAD GENERADORA DE RUIDO Y/O POLVO NO PUEDE DESAROLLARSE EN PERIODOS CONTINUOS DE MAS DE30 MINUTOS

Diagonal 48 # 19-50 - 266 46 64 - 3142959945

Email. crdrarquitectura@gmail.com

Alcaldía de Medellín

REGISTRO DE CAPACITACIONES

Fecha: DD 2 MM Agosto AA 2022

PROYECTO:

MANTENIMIENTO Y RENOVACIÓN DE OBRAS CIVILES DE LOS BIENES INMUEBLES PROPIEDAD DEL MUNICIPIO DE MEDELLÍN

LUGAR Y FECHA: CAMPAMENTO, 02/08/2022

NOMBRE DEL PROFESIONAL YESID MOSQUERA CUESTA

EMPRESA: CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ

TEMA: MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS PELIGROSOS Y NO PELIGROSOS

HORA DE INICIO: 7:10 a.m. HORA DE TERMINACIÓN: 7:45 a.m.

TIPO

INDUCCIÓN		CAPACITACIÓN	X
CHARLA INFORMATIVA		ENTRENAMIENTO	
COMITÉ CIUDADANO		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Jose Lopez	1065726467	Aux	Carlos Daza	
Yeurry	1007082711	OF	carlos Daza	
Oskairo	1007827188	Aux	Carlos Daza	
Valmir Valero	73199941	OFICIAL	carlos Daza	
Mariam Acosta	1.110.538458	SST	Carlos Daza	
JOSE OMAR QUICO M	1069736685	oficial	CARLOS DAZ	
Camilo Rivera	1741139	Soldador		

(Firma)
(Nombre) Yesid Mosquera Cuesta
Contratista

(Firma)
(Nombre) Jorge Luis Mercado
Interventoría

Alcaldía de Medellín

REGISTRO DE CAPACITACIONES

Fecha: DD **23** MM **Agosto** AA **2022**

PROYECTO:

MANTENIMIENTO Y RENOVACIÓN DE OBRAS CIVILES DE LOS BIENES INMUEBLES PROPIEDAD DEL MUNICIPIO DE MEDELLÍN

LUGAR Y FECHA: CAMPAMENTO, 23/08/2022

NOMBRE DEL PROFESIONAL: YESID MOSQUERA CUESTA

EMPRESA: CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ

TEMA: MANEJO DE MATERIALESDE CONSTRUCCION

HORA DE INICIO: 7:10 a.m. HORA DE TERMINACIÓN: 7:40 a.m.

TIPO

INDUCCIÓN		CAPACITACIÓN	X
CHARLA INFORMATIVA		ENTRENAMIENTO	
COMITÉ CIUDADANO		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
[illegible]	1070916211	OP	CDR	
[illegible] Valero	73199491	OFICIOL	CDR	
OSVALDO	1007224129	AUX	CDR	
Fidel Altamiranda N	11163747	oficial	CDR	
[illegible]	1027516970	oficial	CDR	
Mauricio Olivella	1.122747	Aux	CDR	
Carlos Manuel G.J.	1103783171	OFICIAL	CDR	
[illegible]	1122199219	oficial	CDR	
Danilo Santamaria	1020494117	AUX	CDR	
Jose Gomez	1063726117	AUX	CDR	
Camilo Rivera	83741139	soldador	CDR	

Yesid Mosquera Cuesta
Contratista

Jorge Luis Monsalve M.
Interventoría

Alcaldía de Medellín

REGISTRO DE CAPACITACIONES

Fecha: DD 4 MM Agosto AA 2022

PROYECTO:

MANTENIMIENTO Y RENOVACIÓN DE OBRAS CIVILES DE LOS BIENES INMUEBLES PROPIEDAD DEL MUNICIPIO DE MEDELLÍN

LUGAR Y FECHA: CAMPAMENTO, 04/08/2022

NOMBRE DEL PROFESIONAL YESID MOSQUERA CUESTA

EMPRESA: CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ

TEMA: IMPORTANCIA DELORDEN Y ASEO POSTERIOR A LA FINALIZACION DE LA JORNADA LABORAL

HORA DE INICIO: 7:10 a.m. HORA DE TERMINACIÓN: 7:15 a.m.

TIPO

INDUCCIÓN		CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA	X	ENTRENAMIENTO	
COMITÉ CIUDADANO		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
[illegible]	1070816211	OF	Carlos	[illegible]
JOSE GÓMEZ	1063726467	AUX	Carlos Daza	[illegible]
Yolimar Valero	7219991	Oficial	carlos Daza	[illegible]
OSVALDO	1007877138	AUX	CARLOS	[illegible]
JOSE ANTO. OVIEDO	1009736783	oficial	CARLOS	[illegible]

(Firma)
(Nombre) Yesid Mosquera Cuesta
Contratista

(Firma)
(Nombre)
Interventoría

CDR
a.r.q.u.i.t.e.c.t.u.r.a

ANEXO 2. CONSUMO DE AGUA Y ENERGIA

LA ACTIVIDAD GENERADORA DE RUIDO Y/O POLVO NO PUEDE DESAROLLARSE EN PERIODOS CONTINUOS DE MAS DE30 MINUTOS

Diagonal 48 # 19-50 -) 266 46 64 - 3142959945

Email. crdrarquitectura@gmail.com

Alcaldía de Medellín

CONSUMO DE AGUA Y ENERGÍA EN EL FRENTE DE OBRA

Fecha: DD MM AA 01-31/08/2022

PROYECTO:

Mantenimiento y renovación de obras civiles de los bienes inmuebles propiedad del Municipio o en los que le corresponda hacerlo en virtud de una obligación contractual.

Mes Reportado	Consumo de Agua m³	Consumo de Energía Kwh	Observaciones al comportamiento

En obra,no se cuenta con puntos fijos de conexión de energia, ni de agua propiamente para las actividades del proyecto(Campamento) y por ende no se cuenta con medidores; Para el desarrollo de las actividades se hace uso de la energia y del agua propia del centro asdministrativo municipal y/o lugar especifico donde se desarrolla la actividad.

(Firma) _____ (Firma) _____

(Nombre) Yosid Morenoza Cuesta (Nombre)

Contratista Interventoría

CDR
a.r.q.u.i.t.e.c.t.u.r.a

ANEXO 3. FORMATO INDICADORES DE GESTION AMBIENTAL

LA ACTIVIDAD GENERADORA DE RUIDO Y/O POLVO NO PUEDE DESAROLLARSE EN PERIODOS CONTINUOS DE MAS DE30 MINUTOS

Diagonal 48 # 19-50 -) 266 46 64 - 3142959945

Email. crdrarquitectura@gmail.com

INDICADORES GESTIÓN AMBIENTAL

Programa de Residuos Sólidos	Indicador	Julio		Agosto		Análisis
		Cantidad	%	Cantidad	%	
Gestión de residuos ordinarios (Kg)	Residuos ordiarios dispuestos correctamente(kg)/Total de residuos ordinarios generados(kg)*100	0	0.00%	140Kg/140Kg	100%	Se realizo la disposicion final de 2 m3 aproximadamente correspondientes a 28 bultos con un peso aproximado de 5 kg por bulto.
Gestión de residuos reciclables (Kg)	Residuos aprovechados(kg)/Residuos totales generdos(kg)*100	(7/16)*100	43.75%	10Kg/140Kg	1%	Esta estimacion no incluye los residuos metalicos. Incluye (Plastico y Carton)
Gestión de residuos peligrosos (Kg)	Residuos peligrosos generados(kg)/Residuos peligrosos dispuestos*100	0	0.00%	0	0%	No se ha realizado disposicion final de este tipo de residuos.
Material vegetal	Material vegetal reutilizado(kg)/Material vegetal generado(kg)*100	7/7*100	100%	0	0%	
Gestión suelo orgánico	Suelo organico reutilizado(m3)/Suelo organico generado(m3)*100	(0.8m3/0.8m3)*100	100%	0	0%	El area donde se realizo la roceria corresponde a 13.52 m2 y la profundida del sueloretirado corresponde a 0.15m.
Gestión excedentes de excavación	Excedentes de excavacion reutilizado(m3)/excecientes de excavacion generado *100	N/A	0.00%	0.6m3	0%	
Gestión de cuescos de concreto	Cuescos de concreto reutilizado(m3)/Cuescos de concreto generado(m3)*100	(0,2m3/7,2m3)*100	2.7%	0	0%	Se emplearon aproximadamente 0,2m3 equivalentes a 2 costales para rellenar el area que se le realizo la roceria, para la construccion del lagrimal.
Gestión de asfalto	Asfalto reciclado/Asfalto total generado*100	N/A	N/A	N/A	N/A	
Gestión de metales	Metales reciclados/Total Metales dispuestos *100	0	0	0	0%	A la fecha del presente informe no se ha efectuado disposicion final de de residuos metalicos.
Gestión de maderes	Residuos de madera reutilizados (m3)/residuos total de madera generado(m3)*100	(2m3/5m3)*100	40%	(3m3/5m3)	60%	Se emplearon residuos de madera para la proteccion de coberturas vegetales, construccion de lagrimales, cerramiento de individuos arboreos
Programa Emisiones Atmosféricas	**Indicador**	**Julio**		**Agosto**		**Análisis**
		Cantidad	%	Cantidad	%	
Medidas implementadas para el control de la emisión de material particulado	(N° de viajes de volquetas carpadas/Total de viajes realizados)*100	0	100%	(2/2)*100	100.00%	
	(Vehículo con certificado técnico mecánico y gases(un)/Vehículo que ingresa al proyecto(un))*100	0	100%	(1/1)*100	100.00%	
Programa Uso y almacenamiento de materiales	Significado del Indicador	Julio		Agosto		Análisis
		Cantidad	%	Cantidad	%	
ateriales pétreos de canteras autoriza	(Volumen de agregados de proveedores autorizados(m3)/Volumen de agregados totales del proyecto(m3))*100	(12M3/12M3)*100=100%	100%	(2m3/2m3)*100	100%	
Programa para la protección del suelo	Significado del Indicador	Julio		Agosto		Análisis
		Cantidad	%	Cantidad	%	
Manejo de entibados en excavaciones	(Trinchos temporales ejecutados (m)/Trinchos totales requeridos(m))*100	N/A	N/A	N/A	N/A	
Revegetalización del suelo	(Metros lineales de entibado realizado/Metros lineales de entibado requerido)*100	N/A	N/A	N/A	N/A	
Protección del suelo	(M2 de area revegetalizada/M2 de area total a revegetaliar)*100	N/A	N/A	N/A	N/A	
Programa para el manejo de sustancias químicas peligrosas en obra	Significado del Indicador	Julio		Agosto		Análisis
		Cantidad	%	Cantidad	%	
Control de derrames	(N° de derrames atendidos adecuadamente(Un)/N° de derrames ocurridos(Un))*100	0 derrames	0.00%	0 derrames	0.00%	
Programa para maquinaria y equipos	Significado del Indicador	Julio		Agosto		Análisis
		Cantidad	%	Cantidad	%	
Control de vehículos en obra	N° de vehículos con documentos en regla/N° Total de vehículos en regla)*100	0	0.00%	(1/1)*100	100.00%	
Programa prevención contaminación del recurso hídrico y SSPPDD	Significado del Indicador	Julio		Agosto		Análisis
		Cantidad	%	Cantidad	%	
Protección de sumideros	(N° de sumideros protegidos(Un)/Numero de sumideros a proteger(Un))*100	N/A	0	(4/4)*100	100%	
Protección de cuerpos de agua	(Metros de trinchos ejecutados/Metros de trinchos requeridos)*100	0	0.00%	N/A	N/A	
Programa Fauna y Flora	Significado del Indicador	Julio		Agosto		Análisis
		Cantidad	%	Cantidad	%	
Gestión en la tala de árboles	(N° de árboles talados/N° de árboles autorizados a talar)*100	0	0.00%	0	0.00%	
Protección del material vegetal	(Area de cobertura vegetal conservada y reutilizada/Area de cobertura vegetal removid)*100	(5,5m2/5,5m2)*100	100.00%	0	0.00%	
Gestión trasplante de árboles	(N° de árboles y/o plantas trasplantados/N° Total de árboles y/o plantas trasplantadas)*100	N/A	0.00%	0	0.00%	
Gestión en la siembra de árboles	(N° de árboles sembrados/N° de árboles requeridos para la siembra)*100	N/A	0.00%	0	0.00%	
	* En caso de realizar siembras sin ser requeridas por la autoridad ambiental, reportar el número de individuos arbóreos N/A			0	0.00%	
Programa Uso eficiente y el ahorro del agua y la energía	Significado del Indicador	Julio		Agosto		Análisis
		Cantidad	%	Cantidad	%	
Sistemas ahorradores de agua	(N° de elementos ahorradores o reguladores de agua/Números de puntos fijos de suministro de agua)*100	0	0%	0	0.00%	No se cuentan con puntos fijos de conexión en campamentos.
Programa Componentes e instalaciones temporales	Significado del Indicador	Julio		Agosto		Análisis
		Cantidad	%	Cantidad	%	
Servicios sanitarios en obra	(N° de Unidades sanitarias en obra)/((N° de empleados en el frente/15)*100	0%	0.00%	0	0.00%	En obra no se cuenta con baños portatiles.

ANEXO 4. FORMATO AUTOMOTORES EMPLEADOS EN OBRA

LA ACTIVIDAD GENERADORA DE RUIDO Y/O POLVO NO PUEDE DESAROLLARSE EN PERIODOS CONTINUOS DE MAS DE30 MINUTOS

Diagonal 48 # 19-50 -) 266 46 64 - 3142959945

Email. crdrarquitectura@gmail.com

Alcaldía de Medellín

PARQUE AUTOMOTOR UTILIZADO EN OBRA

PROYECTO: Mantenimiento y renovación de obras civiles de los bienes inmuebles propiedad del Municipio o en los que le corresponda hacerlo en virtud de una obligación contractual.

Fecha: 01-31 8 2022

TIPO DE VEHÍCULO	PLACA	MODELO	VIGENCIA SEGURO OBLIGATORIO		CERTIFICADO EMISIÓN DE GASES / REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA		
					Fecha	CDA	Aprobado S/N
Volquetas	OMK242	1998	1/1/2022	31/12/2022	11/5/2023	Hangares S.A.S Palace	
Camioneta	ITL257	1991	19/4/2022	18/4/2023	22/4/2023	Del oiente agencia del carmen	

Nota: Se deben verificar los documentos en el RUNT y entregar copia de los certificados

Contratista ambiental _____ Interventoría ambiental _____

CDR
a.r.q.u.i.t.e.c.t.u.r.a

ANEXO 5 MAQUINARIA Y EQUIPOS EMPLEADOS EN OBRA.

LA ACTIVIDAD GENERADORA DE RUIDO Y/O POLVO NO PUEDE DESAROLLARSE EN PERIODOS CONTINUOS DE MAS DE30 MINUTOS

Diagonal 48 # 19-50 - ☽ 266 46 64 - 3142959945

Email. crdrarquitectura@gmail.com

Alcaldía de Medellín	MAQUINARIA UTILIZADA EN OBRA Y MANTENIMIENTO

Fecha 01-31/8/2022

PROYECTO:

Mantenimiento y renovación de obras civiles de los bienes inmuebles propiedad del Municipio o en los que le corresponda hacerlo en virtud de una obligación contractual.

MAQUINARIA Y VEHICULOS A UTILIZAR	TIPO DE MANTENIMIENTO		DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO	FECHA DEL ÚLTIMO MANTENIMIENTO	Nº HRS TRABAJO DESDE ÚLTIMO MANTENIMIENTO	FECHA DEL PRÓXIMO MANTENIMIENTO
	CORRECTIVO	PREVENTIVO				
No se adjuntan certificaciones de mantenimiento, dado que los vehiculos y maquinaria no son propios del proyecto, son manejados propiamente por un gextor externo						

Nota: Se debe anexar los certificados de mantenimiento.

Contratista ambiental

Interventoría ambiental

RELACION DE EQUIPOS Y MAEMPLEADOS EN OBRA		
Elemento	Unidad	Cantidad
- Fumigadora ELV 030004	Un	1
- Equipo de soldadura	Un	2
- Pulidora de 41/2 ECO020019	Un	1
- Pulidora de 41/2 ECO020020	Un	1
- Pulidora de 41/2 ECO020021	Un	1
- Pulidora de 41/2 ECO02002	Global	1
- Taladro Roto percutor TE	Un	2
- Taladro percutor ½ "ECO 070002	Un	1
- Compresor de aire pretul 20 hp	Un	1
- hidrolavadora black and decker Referencia: PW1450TD	Un	1
- Taladro Inalámbrico Bat. Litio 12V	Un	1
- Detector de gases ACEGMET –MG-10 4 en uno	Un	1
- Truper-Pretul	Un	1

LA ACTIVIDAD GENERADORA DE RUIDO Y/O POLVO NO PUEDE DESAROLLARSE EN PERIODOS CONTINUOS DE MAS DE30 MINUTOS

Diagonal 48 # 19-50 - 3 266 46 64 - 3142959945

Email. crdrarquitectura@gmail.com

CDR
a.r.q.u.i.t.e.c.t.u.r.a

ANEXO 6
SUMINISTRO MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN

LA ACTIVIDAD GENERADORA DE RUIDO Y/O POLVO NO PUEDE DESAROLLARSE EN PERIODOS CONTINUOS DE MAS DE30 MINUTOS

Diagonal 48 # 19-50 - 3 266 46 64 - 3142959945
Email. crdrarquitectura@gmail.com

Alcaldía de Medellín

PLANILLA DE CONTROL DE MATERIALES

PROYECTO:	Mantenimiento y renovación de obras civiles de los bienes inmuebles propiedad del Municipio o en los que le corresponda hacerlo en virtud de una obligación contractual				
FECHA	Nº REMISIÓN	PLACA DEL VEHÍCULO	VOLÚMEN RECIBIDO (m^3)	PROVEEDOR	MATERIAL
22/7/2022	53176	ITL-257	2	El TITAN	Arena concreto
Volumen total			2m3		

Nota: Se debe anexar mensualmente el certificado de entrega por parte del proveedor.

Contratista ambiental _____

Interventoría ambiental _____

ANEXO 7. PLANILLA DE ESCOMBROS

LA ACTIVIDAD GENERADORA DE RUIDO Y/O POLVO NO PUEDE DESAROLLARSE EN PERIODOS CONTINUOS DE MAS DE30 MINUTOS

Diagonal 48 # 19-50 -) 266 46 64 - 3142959945

Email. crdrarquitectura@gmail.com

Alcaldía de Medellín	**PLANILLA DE CONTROL DE DISPOSICIÓN FINAL DE ESCOMBROS Y SOBRANTES DE EXCAVACIONES**

PROYECTO: Mantenimiento y renovación de los bienes inmuebles propiedad del municipio o en los que corresponda hacerlos en virtud de una obligación contractual

FECHA	Nº RECIBO	PLACA VOLQUETA	VOLUMEN TRANSPORTADO (m^3)	LUGAR DE DISPOSICIÓN	TIPO DE MATERIAL
6/8/2022	Z1-00979	OMK-242	7m3	Escombrera MINCIVI	ESCOMBRO LIMPIO
27/8/2022	Z1-00596	OMK-242	7m3	Escombrera MINCIVI	ESCOMBRO LIMPIO

Nota: Se debe anexar los recibos de las volquetas y el volumen total entregado mensualmente certificado por la escombrera.

Contratista ambiental _____ Interventoría ambiental _____

CDR
a.r.q.u.i.t.e.c.t.u.r.a

ANEXO 8.
PLANILLA DE RESIDUOS SOLIDOS

LA ACTIVIDAD GENERADORA DE RUIDO Y/O POLVO NO PUEDE DESAROLLARSE EN PERIODOS CONTINUOS DE MAS DE30 MINUTOS

Diagonal 48 # 19-50 -) 266 46 64 - 3142959945
Email. crdrarquitectura@gmail.com

Alcaldía de Medellín

PLANILLA DE GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS

Fecha: DD:1-31 **MM:** 08 **AA:** 2022

PROYECTO:

Mantenimiento y renovación de obras civiles de los bienes inmuebles propiedad del Municipio o en los que le corresponda hacerlo en virtud de una obligación contractual.

CONTRATISTA CARLOS RODOLFO DAZA MARTINEZ

FECHA DE ENTREGA	KG RESIDUOS ORDINARIOS	KG RESIDUOS PELIGROSOS	KG MATERIAL RECICLABLE	KILOGRAMOS TOTAL RESIDUOS	NOMBRE EMPRESA DE DISPOSICIÓN Y/O TRATAMIENTO	FIRMA RESPONSABLE DE LA OBRA
10/8/2022	65kg	No se efectua disposicion	No se efectua disposicion	65kg	EMVARIAS	
11/8/2022	75kg	No se efectua disposicion	No se efectua disposicion	75kg	EMVARIAS	
KG TOTAL	140					

NOTA: Para la disposición de los residuos peligrosos, el contratista debe entregar un acta de disposición y copia de la licencia ambiental del gestor.

CDR
a.r.q.u.i.t.e.c.t.u.r.a

ANEXO 9. SUSTANCIAS QUIMICAS UTILIZADAS EN OBRA

LA ACTIVIDAD GENERADORA DE RUIDO Y/O POLVO NO PUEDE DESAROLLARSE EN PERIODOS CONTINUOS DE MAS DE30 MINUTOS

Diagonal 48 # 19-50 -) 266 46 64 - 3142959945

Email. crdrarquitectura@gmail.com

Alcaldía de Medellín

SUSTANCIAS QUÍMICAS UTILIZADAS EN OBRA

PROYECTO: Mantenimiento y renovación de los bienes inmuebles propiedad del municipio o en los que corresponda hacerlos en virtud de una obligación contractual

TIPO DE MATERIAL	FICHA DE SEGURIDAD S/N	UNIDAD	CANTIDAD	
			UTILIZADA	SOBRANTE
Thiner	SGA	4	1L	3L
Hipoclorito de sodio	SGA	1	2L	6L
PINTURAS	SGA	12	4	8L
Soldadura de PVC	SGA	8	6	3
Cemento	SGA	22	14 bultos	8 bultos
SIKA	SGA	4	2	2

Se entiende por materiales especiales: ACPM, gasolina, aceites de motor, grasa, cemento, soldadura PVC, Limpiador PVC, pinturas, igol, pegantes, thinner, cal, acelerantes y retardantes, entre otros.

Contratista ambiental _____

Interventoría ambiental _____

ANEXO 10.
FORMATO
RESUMEN PASAO

LA ACTIVIDAD GENERADORA DE RUIDO Y/O POLVO NO PUEDE DESAROLLARSE EN PERIODOS CONTINUOS DE MAS DE30 MINUTOS

Diagonal 48 # 19-50 - ☎ 266 46 64 - 3142959945

Email. crdrarquitectura@gmail.com

Alcaldía de Medellín

FORMULARIO RESUMEN
PLAN DE ACCION SOCIO-AMBIENTAL EN OBRA PUBLICA (PASAO)

CDR ARQUITECTURA

A. DATOS GENERALES

PROYECTO

Mantenimiento y renovación de obras civiles de los bienes inmuebles propiedad del Municipio o en los que le corresponda hacerlo en virtud de una obligación contractual.

(Indicar el objeto del contrato de ejecución suscrito)

NOMBRE CONTRATISTA Cárlos Rodolfo Daza Ramirez **NIT** 79277369-9

DIRECCION Cra 43A Cll 39A-65 **TELEFONO** (1)2664664

NOMBRE DEL CONTRATISTA DE INTERVENTORIA Consorcio 2022

COSTO DEL CONTRATO $ 1,651,531,990.00

PRESUPUESTO GESTION SOCIOAMBIENTAL Por definir

FECHA INICIO CONTRATO 14/7/2022 (DD MM AA) **FECHA TERMINACION CONTRATO** 31/12/2022 (DD MM AA)

FECHA INICIO OBRA 14/7/2022 (DD MM AA)

No. PERMISO OCUPACION DE CAUCE N/A **FECHA**

No. PERMISO DE APROVECHAMIENTO FORESTAL N/A **FECHA** (DD MM AA)

FECHA DE APROBACION DE PMT N/A (DD MM AA)
(Anexar carta de aprobación de la Secretaría de Tránsito del Municipio)

FRENTES DE TRABAJO Edificio ICAM,Tubos rojos,Plaza de la libertad,Personeria, Cespe

No. DE OBREROS POR FRENTE DE TRABAJO De acuerdo a la necesidad

B. ASPECTOS GENERALES

I. LISTADO DE IMPACTOS AMBIENTALES Y SOCIALES MÁS SIGNIFICATIVOS DEL PROYECTO

Aspecto Ambiental Significativo	Impacto Ambiental	Calificación	Aspecto Social Significativo	Impacto Social	Calificación
Generacion de residuos solidos no peligrosos y/o especiales	Aumento de residuos solidos a disponer, disminucion de la capacidad de almacenamiento de plantas de aprovechamiento de RCD y rellenos sanitarios, contaminacion del suelo	3.472	Espacio publico	Permanencia inadecuada en los espacios o entornos inmediatos de la obra	1.4
Consumo de agua	Agotamiento del recurso hidrico	3.14	Modificacion de actividades	Percepción de seguridad en el area de la obra y sus alrededores	6.3
Consumo de materiales e insumos	Agotamiento de recursos naturales	1.251	Seguridad y comportamiento ciudadano	Modificacion de rutinas, habitos y consumbres	5.7
Generacion de residuos solidos peligrosos	Contaminacion del suelo	5.52	Seguridad y comportamiento ciudadano	Niveles de Confluencia ciudadana en el area de trabajo	9.8
Consumo de energia	Presion sobre el recurso minero	1.163	Generacion de empleo	Demanda mano de obra local	7.4
Generacion de ruido	Contaminacio del aire	2.149	Generacion de empleo	Oferta de mano de obra	7.4
Emision de material particulado	Contaminacion del aire	2.297	Bienes inmuebles	Daño a bienes inmuebles	7.4
Consumo de inertes y agregados	Agotamiento de recursos naturales	2.354	Interrupcion servicios de baño	Inhabilitacion de baños	5.7

II. LISTADO DE PROGRAMAS AMBIENTALES Y SOCIALES A IMPLEMENTAR

PROGRAMAS AMBIENTALES

1.	Programa para el manejo de los residuos sólidos (especiales, comunes y peligrosos)	☑
2.	Programa para el control de emisiones atmosféricas	☑
3.	Programa de uso y almacenamiento adecuado de materiales de construcción	☑
4.	Programa para protección del suelo	☑
5.	Programa para el manejo de sustancias químicas peligrosas en obra	☑
6.	Programa para el manejo de maquinaria, vehículos y equipos en la obra	☑
7.	Programa de prevención de la contaminación en cuerpos de agua y redes de servicios públicos	☑
8.	Programa para la gestión de la fauna y flora	☑
9.	Programa para ahorro y uso eficiente de agua y energía	☑
10.	Programa para el manejo de campamentos e instalaciones temporales	☑

PROGRAMAS SOCIALES

1.	Programa de información y comunicación a la comunidad (piezas de divulgación, actividades del plan)	☐
2.	Programa de participación comunitaria (Reuniones informativas, comité ciudadano de obra))	☑
3.	Programa de manejo de la contratación de la mano de obra local.	☑
4.	Programa de Formación y Capacitación	☑
5.	Programa de sostenibilidad y Calidad de la obra	☑
6.	Programa de reasentamiento individual o colectivo	☐

* La NO inclusión de alguno de los programas debe ser justificado con la Evaluación de Impactos Ambientales y Sociales que realizó la entidad contratante en la fase preliminar, o por justificación técnica del ejecutor de la obra. Por lo tanto, para el cambio o modificación a los programas propuestos, debe ser en primera instancia revisado y aprobado por la interventoría de la obra.

III. LISTADO DE ACTIVIDADES A EJECUTAR

ACTIVIDAD O FRENTE DE OBRA	LOCALIZACIÓN INICIAL	LOCALIZACIÓN FINAL	FECHAS DE INTERVENCIÓN	LONG	PENDIENTE	AREA
Lavado de tanque de almacenamiento de agua para consumo	Edificio sCm (Sotano, Piso 13)	Edificio sCm (Sotano, Piso 13)	Descuerdo a la habilitacion de areas a intervenir	N/A	N/A	por definir
Cambio de griferia	Edificio el Cam (Piso 7,8,9,10,11,12,13)	Edificio el Cam (Piso 7,8,9,10,11,12,13)	Descuerdo a la habilitacion de areas a intervenir	N/A	N/A	por definir
Construccion de tegrimet	Edificio Tubos Rojos	Edificio Tubos Rojos	Descuerdo a la habilitacion de areas a intervenir	N/A	N/A	por definir
Cambio de tuberia hidrosanitaria	Cespe, Edificio el Cam	Cespe, Edificio el Cam	Descuerdo a la habilitacion de areas a intervenir	N/A	N/A	por definir
Lavado de Cubierta	Edificio el cam	Edificio el cam	Descuerdo a la habilitacion de areas a intervenir	N/A	N/A	por definir
Retiro de cielo	Edificio el Cam	Edificio el Cam	Descuerdo a la habilitacion de areas a intervenir	N/A	N/A	por definir
Mantenimiento de pozo septico	Por definir	Por definir	Descuerdo a la habilitacion de areas a intervenir	N/A	N/A	por definir
Limpieza de Hollgocito	Edificio el Cam	Edificio el Cam	Descuerdo a la habilitacion de areas a intervenir	N/A	N/A	por definir
Construccion de pasamanos	Edificio el Cam	Edificio el Cam	Descuerdo a la habilitacion de areas a intervenir	N/A	N/A	por definir

IV. MANEJO DE ESCOMBROS Y SOBRANTES DE LA OBRA

NOMBRE ESCOMBRERA	LOCALIZACION	No. DE RESOLUCIÓN AMBIENTAL	AUTORIDAD AMBIENTAL COMPETENTE	RUTAS (No. Y COLOR) ANEXO No.
Mincivil	Autopista Norte Kilómetro 26 vereda La Palma	Resolucion 1410 del 15 Junio 2022	Alcaldia Municipio de Girardota	No se cuenta con plano de localizacion del proyecto por la tipologia del mismo

V. PROVEEDORES DE MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN

TIPO DE MATERIAL	NOMBRE DEL PROVEEDOR	UBICACIÓN DE LA FUENTE DE MATERIALES	No. DE RESOLUCIÓN AMBIENTAL (AA)	RUTAS (No. Y COLOR) ANEXO No.
Arena revoque, concreto y filtrurado	Conasfalto - Materiales el titan - Contratista del proyecto.	Bello-Antioquia	Resolucion 01002-09Jul-2021	No se cuenta con plano de localizacion del proyecto por la tipologia del mismo

VI. CAMPAMENTOS

FIJO ☑

DIRECCIÓN Cile 44 Nº 52-165
TELEFONO: 3142959945

OBTENCIÓN AGUA POTABLE:
Al frente del campamento en la plazoleta hay un punto de agua potable

No. DE BAÑOS No hay baños en los campamentos

PTO VERTIMIENTO AGUAS RESIDUALES:
No hay vertimientos

MÓVIL ☐

TIPO

OBTENCIÓN AGUA POTABLE:

No. BAÑOS PORTÁTILES

PTO. VERTIMIENTO AGUAS RESIDUALES:

VII. SISTEMA CONSTRUCTIVO A IMPLEMENTAR

Sistema constructivo tradicional

VIII. LISTADO DE PERSONAL

CARGO	NOMBRE	PROFESIÓN	TELEFONO
Residente Socio-Ambiental (Obra)	Yesid Mosquera Cuesta	Ingeniero Ambiental	3108210173
Residente Social (Interventoria)	Jorge Luis Monsalve Montiel	Ingeniero Ambiental	3108210173

Nota: La información consignada en este formato es auténtica y se actualizará cada vez que se produzca un cambio en la misma.

(Nombre) Residente Ambiental
Yesid Mosquera Cuesta

(Nombre) Residente Social

ANEXO 11.
REMISION DE MATERIALES Y REGISTRO MINERO

LA ACTIVIDAD GENERADORA DE RUIDO Y/O POLVO NO PUEDE DESAROLLARSE EN PERIODOS CONTINUOS DE MAS DE30 MINUTOS

Diagonal 48 # 19-50 - ☽ 266 46 64 - 3142959945

Email. crdrarquitectura@gmail.com

AGENCIA NACIONAL DE MINERÍA

GERENCIA DE CATASTRO Y REGISTRO MINERO

CERTIFICADO DE REGISTRO MINERO	Expediente: L14284011 RMN: GAGE-03
MODALIDAD: CONTRATO DE CONCESION (D 2655)	
Vigencia Desde: 07/07/1992 Hasta: 14/05/2037	Fecha y Hora de Registro: 07/07/1992 00:00:00

TITULARES: IDENTIFICACIÓN
CONCRETOS Y ASFALTOS S.A CONASFALTOS N 8909299517

AREA TOTAL: 17 Hectárea(s) y 189 mt(s)2

MUNICIPIOS: BELLO-ANTIOQUIA\
COPACABANA-ANTIOQUIA

MINERALES: MATERIALES DE CONSTRUCCION

DESCRIPCIÓN DEL ÁREA

AREA: 1
PUNTO ARCIFINIO: PUNTO UNO DE LA POLIGONAL
NORTE: 1193289,2500
ESTE: 840071,9400
PLANCHA IGAC: 147

ALINDERACIÓN

Coordenada Norte	Coordenada Este
1193825,0000	840396,0000
1193649,2100	840467,9200
1193453,2100	840306,9100
1193265,2100	840255,9200
1193235,2100	840199,9200
1193237,2100	840158,9100
1193223,2100	840128,9100
1193169,2200	840119,9100
1193289,2100	840071,9100
1193594,2200	839948,9100
1193724,2100	840159,9100

ANOTACIONES

ANOTACIÓN: 1
TIPO ANOTACIÓN: LICENCIA EXPLORACION
DOCUMENTO RESOLUCION

FECHA ANOTACIÓN: 07/07/1992
FECHA EJECUTORIA:
NÚMERO: 5-0497

AGENCIA NACIONAL DE MINERÍA

GERENCIA DE CATASTRO Y REGISTRO MINERO

CERTIFICADO DE REGISTRO MINERO	Expediente: L14284011 RMN: GAGE-03
MODALIDAD: CONTRATO DE CONCESION (D 2655)	
Vigencia Desde: 07/07/1992 Hasta: 14/05/2037	Fecha y Hora de Registro: 07/07/1992 00:00:00

30/04/1992

LUGAR: BOGOTÁ, D.C.
ESPECIFICACIÓN OTORGAMIENTO LICENCIA DE EXPLORACION

ANOTACIÓN: 2 FECHA ANOTACIÓN: 30/01/1997
TIPO ANOTACIÓN: POLIZA DE CUMPLIMIENTO FECHA EJECUTORIA:
DOCUMENTO POLIZA NÚMERO: 247838
EXPEDIDO POR: REGIONAL BOGOTA FECHA DOCUMENTO: 04/12/1996
LUGAR: MEDELLÍN
ESPECIFICACIÓN GARANTIZA CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

ANOTACIÓN: 3 FECHA ANOTACIÓN: 20/12/2001
TIPO ANOTACIÓN: SIN DEFINIR FECHA EJECUTORIA: 10/12/2001
DOCUMENTO RESOLUCION NÚMERO: 45
EXPEDIDO POR: REGIONAL BOGOTA FECHA DOCUMENTO: 29/11/2001
LUGAR: BOGOTÁ, D.C.
ESPECIFICACIÓN SE ADOPTA EL NUEVO SISTEMA DE REGISTRO MINERO NACIONAL, EL CODIGO: 92-00492-14284-01-00000-00 CAMBIA A: GAGE-03

ANOTACIÓN: 4 FECHA ANOTACIÓN: 15/05/2007
TIPO ANOTACIÓN: CONTRATO DE CONCESION FECHA EJECUTORIA: 28/02/2007
DOCUMENTO CONTRATO NÚMERO: 14284
EXPEDIDO POR: REGIONAL BOGOTA FECHA DOCUMENTO: 28/02/2007
LUGAR: MEDELLÍN
ESPECIFICACIÓN INSCRIPCION EN EL REGISTRO MINERO NACIONAL DEL CONTRATO DE CONCESION NO. 14284 (CAMBIO DE MODALIDAD).

NOTA ACLARATORIA

De acuerdo con la circular Número 0010 del 18 de junio de 2015 expedida por la Agencia Nacional de Minería ANM -, se fija la directriz relacionada con la inscripción de prendas mineras, donde se determina que "Por disposición de la Ley 1676 de 2013 y el Decreto 400 de 2014 las garantías mineras o cualquier gravamen que recaiga sobre el derecho a explorar y explotar en los términos de la señalada norma, deben ser consultadas en el registro de Garantías Mobiliarias, el cual se desarrollará por parte de la Confederación Colombiana de Cámaras de Comercio (Confecamaras)".

********** FIN DE ESTE DOCUMENTO **********

Ana María Gonzalez Borrero
Coordinadora de Catastro y Registro Minero

CERTIFICADO COMERCIAL

A quien corresponda:

CONCRETOS Y ASFALTOS S.A. Identificado con **NIT 890.929.951-7** con sede principal en Bello(Antioquia), certifica que **MATERIALES EL TITAN NUMERO TRES SAS con NIT 811.018.242-7** es un cliente que nos compra habitualmente agregados pétreos en nuestra planta de producción.

El presente certificado se expide en Bello, a los 18 días del mes de agosto de 2022, a solicitud del interesado.

Cordialmente,

HERNAN AUGUSTO CARDONA TRIANA

INGENIERO COMERCIAL VENTAS DE CONTADO

ejecutivo.comercial1@conasfaltos.com

Tel. 3117622827

BELLO – ANTIOQUIA – COLOMBIA

DIAGONAL 51 15A-161

www.conasfaltos.com

MATERIALES EL TITAN NUMERO CUATRO S.A.S.

NIT: 900116036-9 Tel: 2322525
CARRERA 48 40-27

Autorización de Facturacion DIAN No 18764026410575 Fecha 09/03/2022

Impuestos sobre las ventas - IVA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. FE1 53176

FORMA DE PAGO: CONTADO

CLIENTE: CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ
NIT/C.C 79277369-9 Tel. 3142959945, 3142959945
DG 48 19 50 Medellin

GENERACIÓN:	30/08/2022 04:45 PM
EXPEDICIÓN:	30/08/2022 04:45 PM
VENDEDOR:	DIANA SORAYA VELASQUEZ MURIL

Despacho:

Cantidad	Descripción	% IVA	%	Valor Unitario	Valor Total
2	CEMENTO BLANCO x 40 Kg ARGOS	19		55,000	110,000
20	PIRAGUA ALUMINIO 1.5MT 5 piraguas	19		3,300	66,000
6	TEJA DE ZINC CORR 2.15 M	19		18,400	110,400
6	TUBO PRESION 1/2 500 LBS X MTS	19		3,500	21,000
6	TUBO PRESION 1" 315 LBS X MTS	19		6,100	36,600
1	PINTURA TITAN BLANCO T2 CANECA	19		132,300	132,300
24	ARENA CONCRETO X BTO	0		5,500	132,000
3	CONCOLOR BEIGE 105 x 5 K	19		22,600	67,800

Efectivo 676.100

GRAVADA	457,227
IVA	86,873
EXCLUIDA	132,000
TOTAL	676,100

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPA 4663

* PINTURA NO SE CAMBIA, SIN EXCEPCIÓN
* SIN FACTURA NO SE ACEPTAN RECLAMOS NI SE ENTREGA MERCANCÍA

¡GRACIAS POR ELEGIRNOS!

CUFE: e33c11f88ee1d65af7dc6b06b30f31afae09f685b55b2899eda493ac46e0492e1ac736dd4ed39455c94db354d86da828

ORIGINAL - CLIENTE

CDR
a.r.q.u.i.t.e.c.t.u.r.a

ANEXO 12. REVISION TECNICO MECANICA Y DE GASES MAQUINARIA Y VEHICULOS

LA ACTIVIDAD GENERADORA DE RUIDO Y/O POLVO NO PUEDE DESAROLLARSE EN PERIODOS CONTINUOS DE MAS DE30 MINUTOS

Diagonal 48 # 19-50 -) 266 46 64 - 3142959945

Email. crdrarquitectura@gmail.com

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

Libertad y Orden

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 15[illegible]6261

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: C.D.A HANGARES S.A.S. PALACE

NIT: 900105556

No. de Certificado de Acreditación: 09-OIN-008-001

Fecha de expedición: 2022/05/11

Fecha de vencimiento: 2023/05/11

DATOS VEHÍCULO

PLACA: OMK242

CLASE: CAMION

MARCA: INTERNATIONAL

MODELO: 1998

SERVICIO: Oficial

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 5000

NRO. MOTOR: 469HM2U10562243

NRO. CHASIS: WH515555

VIN:

LÍNEA: 4700

COLOR: BLANCO

NOMBRE PROPIETARIO: EEVVMM

FIRMA DEL RESPONSABLE

CARLOS MARIO MURIEL BOTERO

SOAT

sura
890.903.407 – 9

FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE	HASTA
2021 11 17	2022 01 01	2022 12 31

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	TIPO	CILINDRAJE	MODELO
27631343	OMK242	VOLQUETA	OFICIALES	5000	1998

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
2	INTERNATIONAL	

LÍNEA VEHÍCULO	
4700	

No. MOTOR	No. CHASIS O No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON
469HM2U1056224	WH515555	NO APLICA	6.0

APELLIDOS Y NOMBRE DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
EMPRESAS VARIAS DE MEDELLIN S.A. E.S.P		NIT	8909050559	

CÓDIGO DE ASEGURADORA	COD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTO	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1318	2841	5947		

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIB. CIRCULACIÓN	TASA RUNT
320	$ 626.800	$ 313.400	$ 1.900

TOTAL PAGADO $ 942.100

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	800	SALARIOS
B. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	MÍNIMOS
C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	LEGALES
D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	10	DIARIOS VIGENTES

FIRMA AUTORIZADA

Pásalo de la guantera a tu celular

Ahora el SOAT es Un documento digital



Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
- Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

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

Texto habeas data

"Autorizo a SURAMERICANA S.A para almacenar y usar mis datos personales con el fin de vincularme como cliente de SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A; para el tratamiento los mismos, incluso datos biométricos, que es un dato sensible, con el fin de ejecutar el contrato, entregar, transmitir o compartir mi información con: Centrales de Riesgo para reportar mi comportamiento crediticio, con proveedores, Intermediarios de Seguros, Compañía matriz, filiales y subsidiarias; para ser contactado para el envío de información y ofertas de productos; para las demás contempladas en la política de privacidad.

Las respuestas a las preguntas sobre el tratamiento de datos sensibles son facultativas. Como Titular de sus datos tiene derecho a conocerlos, actualizarlos, revocar y conocer la autorización para su tratamiento, solicitar la supresión cuando proceda y acceder en forma gratuita a los mismos.

El responsable del tratamiento de sus datos es SURAMERICANA S.A. para ejercer los derechos sobre éstos comunicarse al 437 8888 (Medellín, Bogotá y Cali) resto del país 01 8000518888. Para conocer las políticas de privacidad visite www.segurossura.com.co"

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

Libertad y Orden

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 159078794

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA DEL ORIENTE AGENCIA EL CARMEN

NIT: 900130135

No. de Certificado de Acreditación: 09-OIN-036-003

Fecha de expedición: 2022/04/22

Fecha de vencimiento: 2023/04/22

DATOS VEHICULO

PLACA: ITL257

MARCA: MAZDA

SERVICIO: Particular

CILINDRAJE: 2000

NRO. CHASIS: B200009787

LÍNEA: B 2000

COLOR: ROJO MONTANA

CLASE: CAMIONETA

MODELO: 1991

COMBUSTIBLE: GASOLINA

NRO. MOTOR: FE886866

VIN: B200009787

NOMBRE PROPIETARIO: LUZ M. HURTADO S.

FIRMA DEL RESPONSABLE

FABIO ORLANDO RAMIREZ VELEZ

ANEXO 13.

MANIFIESTO DE TRANSPORTE RECOLECCIÓN DE RESIDUOS ORDINARIO Y ESPECIALES

LA ACTIVIDAD GENERADORA DE RUIDO Y/O POLVO NO PUEDE DESAROLLARSE EN PERIODOS CONTINUOS DE MAS DE30 MINUTOS

Diagonal 48 # 19-50 -) 266 46 64 - 3142959945

Email. crdrarquitectura@gmail.com

emvarias®
Grupo·epm

Linea Amiga de aseo (4) 444 56 36
contacto@emvarias.com.co

MANIFIESTO DE SERVICIOS ESPECIALES

Código	PR04FR129
Versión	00
Fecha	1/05/2020

DÍA	MES	AÑO
06	08	2022

Z1-000979
Número

NOMBRE/ENTIDAD: Carlos Rodolfo Daza Ramirez
DIRECCIÓN: cll 44 52-165
CÉDULA O NIT: _____ TELÉFONO: _____
RADICADO-ID: 148550 ZONA: _____

TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD	UNIDAD	PRESENTACIÓN/RECIPIENTE
ESCOMBROS	7 m³		Escombros
VEGETALES			
CARPINTERÍA			
COLCHONES			
MUEBLES			
Otro, cuál?			

FIRMA ADMINISTRADOR ZONA

William Hernandez
NOMBRE RESPONSABLE DE LA RUTA

FIRMA USUARIO

Autorizo a EMVARIAS para efectuar el respectivo cobro por el servicio

emvarias
Grupo·epm

Linea Amiga de aseo (4) 444 56 36
contacto@emvarias.com.co

MANIFIESTO DE SERVICIOS ESPECIALES

Código	PR04FR129
Versión	00
Fecha	1/05/2020

DÍA	MES	AÑO	Número
10	08	22	Z7-000585

NOMBRE/ENTIDAD: CENTRO ADMINISTRATIVO LA CANDELARIA
DIRECCIÓN: CRA 84 - 42 - 165
CÉDULA O NIT: 148314 TELÉFONO: 3108210173
RADICADO-ID: ZONA: F

TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD	UNIDAD	PRESENTACIÓN/RECIPIENTE
ESCOMBROS			13 costales ordinarios
VEGETALES			
CARPINTERÍA			
COLCHONES			
MUEBLES			
Otro, cuál? ordinarios 23 Bultos		1 m³	

FIRMA ADMINISTRADOR ZONA

NOMBRE RESPONSABLE DE LA RUTA

FIRMA USUARIO

Autorizo a EMVARIAS para efectuar el respectivo cobro por el servicio

emvarias
Grupo·epm

Linea Amiga de aseo (4) 444 56 36
contacto@emvarias.com.co

MANIFIESTO DE SERVICIOS ESPECIALES

Código	PR04FR129
Versión	00
Fecha	1/05/2020

DÍA	MES	AÑO	Número
25	08	22	Z7-000597

NOMBRE/ENTIDAD: Centro Administrativo la Alpujarra
DIRECCIÓN: Cll 44 - 52-165
CÉDULA O NIT: 149327 TELÉFONO: 3108210023
RADICADO-ID: ZONA: 7

TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD	UNIDAD	PRESENTACIÓN/RECIPIENTE
ESCOMBROS			15 BULTOS DE
VEGETALES			
CARPINTERÍA			RESIDUOS ORDINARIOS
COLCHONES			
MUEBLES			
Otro, cuál? ORDINARIOS	15		

FIRMA ADMINISTRADOR ZONA

NOMBRE RESPONSABLE DE LA RUTA

FIRMA USUARIO

Autorizo a EMVARIAS para efectuar el respectivo cobro por el servicio

emvarias
Grupo·epm

Linea Amiga de aseo (4) 444 56 36
contacto@emvarias.com.co

MANIFIESTO DE SERVICIOS ESPECIALES

Código	PRO4FR129
Versión	00
Fecha	1/05/2020

DÍA	MES	AÑO	Número
27	08	2022	Z1-000596

NOMBRE/ENTIDAD: Centro Administrativo la Alpujarra
DIRECCIÓN: Cll 44 #52 165
CÉDULA O NIT:
RADICADO-ID: 149326 TELÉFONO:
ZONA: 7

TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD	UNIDAD	PRESENTACIÓN/RECIPIENTE
ESCOMBROS	7m3		
VEGETALES			
CARPINTERÍA			
COLCHONES			
MUEBLES			
Otro, cuál?			

FIRMA ADMINISTRADOR ZONA

Isaias Suarez
NOMBRE RESPONSABLE DE LA RUTA

FIRMA USUARIO

Autorizo a EMVARIAS para efectuar el respectivo cobro por el servicio

CDR
a.r.q.u.i.t.e.c.t.u.r.a

ANEXO14. CERTIFICADOS DE DISPOSICION FINAL RESIDUOS ORDINARIO Y ESPECIALES

LA ACTIVIDAD GENERADORA DE RUIDO Y/O POLVO NO PUEDE DESAROLLARSE EN PERIODOS CONTINUOS DE MAS DE30 MINUTOS

Diagonal 48 # 19-50 -) 266 46 64 - 3142959945

Email. crdrarquitectura@gmail.com

Medellín, 29 de agosto de 2022

Señor (a)
CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ
Calle 44 Nro. 52 - 165
obramedellin.crdr@gmail.com
Medellín

Asunto: **Certificación recolección y disposición de residuos especiales.**

Empresas Varias de Medellín S.A E.S. P, certifica la prestación del servicio de recolección, transporte y disposición final de los residuos especiales de **CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ** con NIT 79.277.369-9, en la Calle 44 Nro. 52 – 165. La cantidad, fecha y servicio se relaciona a continuación.

Radicado 149327: recolección de 15 bultos de residuos ordinarios, los cuales fueron depositados en el relleno sanitario la pradera, el día 26 de agosto de 2022.

Cualquier información adicional con gusto le atenderemos.

Cordialmente;

FERNANDO MOLINA VELEZ
Empresas Varias de Medellín S.A E.S. P

Proyecto: Juan David González.

Medellín, 10 de agosto de 2022

Señor (a)
CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ
Calle 44 Nro. 52 – 165
obramedellin.crdr@gmail.com
Medellín

Asunto: **Certificación recolección y disposición de residuos especiales.**

Empresas Varias de Medellín S.A E.S. P, certifica la prestación del servicio de recolección, transporte y disposición final de los residuos especiales de **CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ** con C.C o NIT 79.277.369-9**,** en la Calle 44 Nro. 52 – 165. La cantidad, fecha y servicio se relaciona a continuación.

Radicado 148517: recolección de 7 metros cúbicos de escombros, los cuales fueron depositados en Mincivil, el día 06 de agosto de 2022.

Cualquier información adicional con gusto le atenderemos.

Cordialmente;

FERNANDO MOLINA VELEZ
Empresas Varias de Medellín S.A E.S. P

Proyecto: Juan David González.

Medellín, 29 de agosto de 2022

Señor (a)
CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ
Calle 44 Nro. 52 - 165
obramedellin.crdr@gmail.com
Medellín

Asunto: **Certificación recolección y disposición de residuos especiales.**

Empresas Varias de Medellín S.A E.S. P, certifica la prestación del servicio de recolección, transporte y disposición final de los residuos especiales de **CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ** con NIT 79.277.369-9, en la Calle 44 Nro. 52 – 165. La cantidad, fecha y servicio se relaciona a continuación.

Radicado 149326: recolección de 7 metros cúbicos de escombros, los cuales fueron depositados en Mincivil, el día 27 de agosto de 2022.

Cualquier información adicional con gusto le atenderemos.

Cordialmente;

FERNANDO MOLINA VELEZ
Empresas Varias de Medellín S.A E.S. P

Proyecto: Juan David González.

Medellín, 14 de agosto de 2022

Señor (a)
CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ
Calle 44 Nro. 52 - 165
obramedellin.crdr@gmail.com
Medellín

Asunto: **Certificación recolección y disposición de residuos especiales.**

Empresas Varias de Medellín S.A E.S. P, certifica la prestación del servicio de recolección, transporte y disposición final de los residuos especiales de **CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ** con NIT 79.277.369-9, en la Calle 44 Nro. 52 – 165. La cantidad, fecha y servicio se relaciona a continuación.

Radicado 148514: recolección de 13 bultos de residuos ordinarios, los cuales fueron depositados en el relleno sanitario la pradera, el día 10 de agosto de 2022.

Cualquier información adicional con gusto le atenderemos.

Cordialmente;

FERNANDO MOLINA VELEZ
Empresas Varias de Medellín S.A E.S. P

Proyecto: Juan David González.

CDR
a.r.q.u.i.t.e.c.t.u.r.a

ANEXO15.
PROPUESTA INVERSION AMBIENTAL

LA ACTIVIDAD GENERADORA DE RUIDO Y/O POLVO NO PUEDE DESAROLLARSE EN PERIODOS CONTINUOS DE MAS DE30 MINUTOS

Diagonal 48 # 19-50 - 266 46 64 - 3142959945

Email. crdrarquitectura@gmail.com

PROPUESTA INVERSIÓN AMBIENTAL.

Proyecto: Mantenimiento y renovación de obras civiles de los bienes inmuebles propiedad del Municipio o en los que le corresponda hacerlo en virtud de una obligación contractual.				
Elemento	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
Kit de derrame maletín de 5 galones	Kit	1	$ 125.000,00	$ 125.000,00
Fundas protectoras para hojas tamaño carta x 100 hojas	Paquete	2	$ 30.000,00	$ 60.000,00
plástico negro calibre 6	Rollo	2	$ 240.000,00	$ 480.000,00
Bascula manual para pesaje	Unidad	1	$ 30.000,00	$ 30.000,00
Balizas para cerramiento de materiales y aislamiento de zonas de trabajo	Unidades	20	$ 75.000,00	$ 1.500.000,00
Canecas reglamentarias para almacenar residuos en obra o canecas metálicas de 55 litros y/o 55 galones de acuerdo al nuevo código de colores. (Verdes, blancas, rojas y negra)	kit	1	$ 249.000,00	$ 249.000,00
Bolsa basura 70*90 capacidad 55 litros blanca, negra y roja	paquete * 100	3	$ 50.000,00	$ 150.000,00
Cinta Adhesiva Demarcación Peligro Negro Amarilla 5cm X 33mt	Unidad	5	$ 20.000,00	$ 100.000,00
Cinta Gruesa Transparente 48mm	Unidad	5	$ 10.000,00	$ 50.000,00
Listones de madera cuadrante de 90*1	Unidad	20	$ 7.000,00	$ 140.000,00
Tela verde 2.10*100m	Unidad	2	$ 270.400,00	$ 540.800,00
poli sombra al 80% *4 ancho*15 m	Metros	15	$ 12.500,00	$ 187.500,00
Costales de 50 kg *	Paquete *100	2	$ 166.600,00	$ 333.200,00
TOTAL INVERSION AMBIENTAL				3.945.500

Alcaldía de Medellín

EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO SOCIO-AMBIENTAL DE LA OBRA

Proyecto: MANTENIMIENTO EDIFICIO ALPUJARRA.

Interventoría: CONSORCIO MEDELLÍN 2022.

Contratista: CARLOS DAZA RAMIREZ.

SEMANA 1 — 1 al 7 de agosto de 2022.

Requerimiento Socio-Ambiental	Ítem	Parámetro a Evaluar	Aplica	No Aplica	100%	50%	0%	Periodicidad	Semana 1	Observaciones
GESTIÓN SOCIO-AMBIENTAL CONTRACTUAL	G1	El documento del PASAO se encuentra debidamente actualizado y cuenta con las aprobaciones correspondientes.	X		Cumple		No cumple	Mensual	100%	se hizo aprobación del documento.
	G2	Se diligencian mensualmente y de manera completa los formatos de seguimiento y monitoreo que son responsabilidad del contratista y se entregan a la Interventoría en la fecha acordada.	x		Entregó los formatos completos el día indicado	Entregó los formatos 10 días después de lo indicado	No entregó los formatos	Semanal	50%	no se ha entregado la totalidad de los formatos ni su diligenciamiento adecuado.
	G3	El residente ambiental labora el tiempo exigido en el contrato y cumple satisfactoriamente sus funciones.	X		El residente trabaja el tiempo exigido en el contrato	El residente trabaja el 80% del tiempo exigido en el contrato	El residente trabaja menos del 80% del tiempo exigido en la obra	Diaria	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
	G4	El residente social labora el tiempo exigido en el contrato y cumple satisfactoriamente sus funciones.	X		El residente trabaja el tiempo exigido en el contrato	El residente trabaja el 80% del tiempo exigido en el contrato	El residente trabaja menos del 80% del tiempo exigido en la obra	Diaria	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
	1.0	La brigada cuenta con el equipo mínimo (escobas, palas, carretillas, bolsas)	x		Cumple		No Cumple	Diaria	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
	1.1	El contratista limpia las vías de acceso de los vehículos de carga, una distancia de 100 m, al final de la jornada o cuando la Interventoría lo requiera para que estas permanezcan libres de escombros y/o de cualquier tipo de residuo		X	Todas	1 o 2 no	más de 2, no	Diaria	NA	NO HAY VIAS DE ACCESO QUE SE AFECTEN POR LA EL INGRESO DE VEHICULOS.
	1.2	Se realiza limpieza general del frente de obra una vez termina la jornada diaria o cuando es exigido por la interventoría y/o el contratante	x		Siempre	De 1 a 3 días, no	más de 3 días, no	Diaria	50%	recurrentemente se encuentran escombros y residuos en los frentes de obra, aún al finalizar las actividades.

Alcaldía de Medellín

EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO SOCIO-AMBIENTAL DE LA OBRA

PROGRAMA MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS	1.3	Se utilizan canecas para la recolección de residuos sólidos según los sitios concertados con la Interventoría y con el código de colores establecido	x		Cumplen en todas	No cumple en 1 o 2	No cumple en más de 2	Diaria	100%	se cuenta con canecas en el almacén de obra.
	1.4	La brigada cuenta con el personal exigido en la Guia socio ambiental	x		Cumple		No Cumple	Diaria	100%	se cuenta con dos personas para el manejo de limpieza y orden de los frentes de obra.
	1.5	La Brigada cumple las funciones establecidas en el Guía socioambiental y/o PASAO	x		Cumple	Cumple parcialmente	No Cumple	Diaria	50%	se hacen actividades de limpieza pero quedan inconclusas.
	1.6	Se lleva adecuadamente un registro de generación de Residuos	x		Cumple	Cumple parcialmente	No Cumple	Semanal	0%	no se hizo el registro solicitado.
	1.7	Se cuenta con el servicio de recolección de residuos ordinarios prestado por una E.S.P	X		Cumple		No Cumple	Semanal	100%	SE CUENTA CON EL SERVICIO A NIVEL INSTITUCIONAL.
	1.8	Se entregan los residuos Peligrosos a una empresa autorizada con licencia ambiental para tal fin. Se cuenta con los certificados de disposición final.		X	Cumple	Cumple parcialmente	No Cumple	Mensual	NA	NO SE HAN GENERADO RESIDUOS.
	1.9	El Acopio de Residuos cumple con los lineamientos de la Guía socioambiental y del Manual de Residuos Sólidos del Área Metropolitana	x		Cumple	Cumple parcialmente	No Cumple	Mensual	100%	se encuentra unas canecas rotuladas en el almacén de obra. Se cuenta con acopio de rcd.
MANEJO DE RESIDUOS ESPECIALES DE CONSTRUCCION	1.10	Los escombros son retirados del frente de obra y su área de influencia directa y dispuesta en sitios autorizados, dentro de las 24 horas siguientes a su generación .	x		Permanecen menos de 24 horas	Permanecen 3 días	Permanecen más de 3 días	Diaria	50%	no se han evacuado oportunamente, se ha retrasado la evacuación.
	1.11	Existen acopios temporales para escombros con volúmenes superiores a 5 m^3 por 250 metros de Intervención.	x		1 solo sitio	2 a 3 sitios	más de 3 sitios	Diaria	100%	se encuentra un acopio de rcd.
	1.12	Las zonas verdes y ronda hidráulica de cuerpos de agua se encuentran libres de disposición temporal de escombros.		X	Cumple		No cumple	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	1.13	Los andenes y senderos peatonales se encuentran libres de disposición temporal de escombros	x		Ningún sitio	1 o 2 sitios	Más de 2 sitios	Diaria	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
	1.14	Se separan las demoliciones en concreto, las rocas o fragmentos de roca, el material de excavaciones, el pavimento flexible y base granular; para su posterior reutilización o reciclaje	x		Cumple		No cumple	Diaria	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.

	1.15	La disposición final de escombros se hace en los sitios aprobados en el PASAO, los cuales cumplen con la legislación ambiental vigente	x		Cumple		No cumple	Diaria	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
	1.16	Se diligencia diaria y adecuadamente el formato de disposición de escombros.	x		Todo el volumen generado está relacionado y certificado	Hasta 100 m^3, no está certificado	Más de 100 m^3 no está certificado	Diaria	50%	no se ha hecho entrega del formato debidamente diligenciado.
	1.17	Se entrega mensualmente a la interventoría el certificado en el que consta el volumen de escombros dispuesto en la escombrera aprobada	x		Cumple		No cumple	Mensual	0%	no se ha entregado este soporte.
PROGRAMA PARA EL CONTROL DE EMISIONES ATMOSFÉRICAS	2.0	Se humedece la superficie de la vía y se efectúa barrido previo, cuando se usan compresores para su limpieza		X	Siempre	Hasta en 3 ocasiones, no	En más de 3 ocasiones, no	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	2.1	En vecindad de núcleos institucionales, se trabaja bajo ciclos de 2 horas continuas de ruido, seguidas de 2 horas continuas de descanso, o los intervalos que se logren concertar con la interventoría.	x		Siempre	Hasta en 3 ocasiones, no	En más de 3 ocasiones, no	Diaria	100%	se tiene en cuenta la generación de ruido al ejecutarse las obras en inmediaciones de oficinas
	2.2	Los vehículos utilizados en obra cuentan con certificación de emisiones atmosféricas vigente o la correspondiente Revisión Técnico Mecánica		X	Todos	Hasta en 4 no	En más de 4 no	Diaria	NA	no se ha reportado el ingreso de vehículos.
	2.3	El mantenimiento de la maquinaria utilizada en la obra es el requerido según las hojas de vida de cada una de las máquinas.	x		Toda la maquinaria	Hasta 5 máquinas, no	Más de 5 máquinas, no	Semanal	50%	no se ha reportado mantenimiento de los equipos o maquinaria que hay en el proyecto.
	2.4	Para la operación de equipos y herramientas de construcción en las noches y fines de semana se cuenta con el permiso de ruido nocturno exigido por el Decreto Único Ambiental 1076 de 2015, y que otorgan las Inspecciones de policia del sector		X	Cumple		No cumple	Semanal	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	2.5	Se han realizado quemas con madera, carbón, o aceites usados	X		Nunca	Uno o Dos veces	más de 2 veces	Diaria	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
	2.6	Cuando se utiliza el corte de adobe, ladrillos, prefabricados o cualquier tipo de bloque en seco, se realiza siguiendo las exigencias de la Guía socioambiental (control de emisiones)		X	Cumple		No Cumple	Diaria	NA	NO SE HA REALIZADO ESTA ACTIVIDAD.

	2.7	Se realiza humedecimiento de las vías desprovistas de acabados, dos veces por día o cuando es exigido por la interventoría y/o el contrantante		X	Siempre	Uno o Dos veces No	En más de dos ocasiones no se ha realizado	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	2.8	La mezcla asfáltica se calienta en fogones portátiles a gas		x	Cumple		No Cumple	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	2.9	Existe cubrimiento con malla protectora para emisiones fugitivas en edificaciones mayores a 3 pisos		X	Cumple	Cumple parcialmente	No Cumple	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	2.10	Los materiales pétreos almacenados temporalmente en obra permanecen perfectamente cubiertos	x		Siempre	Uno o Dos veces No	En más de dos ocasiones no se ha realizado	Diaria	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
PROGRAMA DE USO Y ALMACENAMIENTO DE MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN	3.0	Se adecuaron bodegas, almacenes y patios de almacenamiento de materiales según las necesidades de la obra.	x		Se adecuaron siempre que fue necesario	En 1 ocasiones no	Falta más de 2 bodegas	Diaria	50%	el almacén de obra se encuentra en malas condiciones de orden y organización.
	3.1	Los materiales de construcción ubicados temporalmente en el frente de obra se almacenan de acuerdo a las exigencias de la Guía socioambiental.	x		Todos	en 1 o 2 sitios, no	En más de 2 sitios, no	Diaria	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
	3.2	Se lleva diariamente al frente de obra los materiales pétreos programados para una jornada laboral (1 día) o máximo 3 días previa justificación y V.B. de la Interventoría. (Excluyendo los centros de acopio aprobados por la interventoría).	x		Cumple		No cumple	Diaria	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
	3.3	Las zonas verdes definitivas se encuentran libres de almacenamiento de materiales de construcción.	x		Cumple		No cumple	Diaria	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
	3.4	Los andenes y senderos peatonales se encuentran libres de almacenamiento de materiales de construcción.	x		Cumple		No cumple	Diaria	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
	3.5	La protección de los materiales de construcción y / o reutilizables, se hace con plásticos, lonas o mallas.	x		Siempre	En 2 sitios, no	En más de 2 sitios, no	Diaria	100%	se utiliza plástico, costales, entre otros.
	3.6	Los agregados y materiales son suministrados de sitios aprobados en el PASAO y que cumplen con la legislación ambiental vigente.	x		Todo el volumen utilizado		Más de 1 m3, no	Mensual	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.

Alcaldía de Medellín

EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO SOCIO-AMBIENTAL DE LA OBRA

	3.7	Se cuenta con las certificaciones mensuales de cada uno de los proveedores empleados.	x		Siempre	1 o 2 no	Más de 2, no	Mensual	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
	3.8	Se clasifica y separa el material que se puede reutilizar, según el programa de residuos sólidos	x		Cumple		No Cumple	Diaria	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
PROGRAMA PARA LA PROTECCION DEL SUELO	4.0	La excavaciones mayores a 1.5 m de profundidad están entibadas y/o cumplen con las especificaciones coordinadas con la interventoría		X	Cumple	Entre un 99 y 80%	Menor de 80%	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	4.1	La mezcla de concreto se hace en plataforma metálica, plástico o madera de tal forma que no se contamina el suelo.	x		Cumple		No cumple	Diaria	100%	se utilliza batea metálica, plastico o mezclero.
	4.2	Las excavaciones se encuentran señalizadas según la Guía.		X	Cumple	Entre un 99 y 80%	Menor de 80%	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	4.3	Se clasifica y separa el suelo orgánico y el material vegetal resultante de las actividades de excavación		X	Cumple		No cumple	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	4.4	Se hace protección de canales de escorrentía (canalización). Se evitan procesos de erosión.		X	Cumple	Cumple parcialmente	No cumple	Semanal	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	4.5	No se evidencia derrame de hidrocarburos (aceites o combustibles) en el suelo		X	Cumple		No cumple	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	4.6	Los escombros almacenados temporalmente en obra se ubican a 1 metro o más de distancia de las excavaciones.		X	Cumple		No cumple	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
PROGRAMA PARA EL MANEJO DE LAS SQ PELIGROSAS	5.0	Cuenta con un listado completo de todas las sustancias químicas utilizadas en la Obra	x		Cumple	Cumple parcialmente	No cumple	Semanal	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
	5.1	Cuenta con las hojas de seguridad de todas las Sustancias Químicas Peligrosas utilizadas en la Obra	x		Cumple	Entre un 99 y 80% de las SQ	No cumple	Semanal	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
	5.2	El acopio de SQ cuenta con la señalización informativa y preventiva pertinente	x		Cumple	Cumple parcialmente	No cumple	Semanal	50%	se presenta falencias en la señalización de este acopio de sustancias químicas.
	5.3	Las SQ y el acopio poseen el etiquetado de riesgos de la ONU	x		Cumple	Cumple parcialmente	No cumple	Semanal	50%	se presenta falencias en la señalización de este acopio de sustancias químicas.
	5.4	No se presenta incompatibilidad entre las SQ en el almacenamiento o manipulación	x		Cumple	Cumple parcialmente	No cumple	Diario	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.

	5.5	Se aplica el procedimiento para el suministro de combustible a maquinaria y equipo aprobado en el PASAO		X	Cumple		No cumple	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	5.6	Se tienen contemplados dentro del Plan de Contingencia los riesgos por accidentes con SQ y es socializado con el personal de la obra.	x		Cumple		No cumple	Semanal	100%	se hizo socialización.
PROGRAMA MANEJO DE MAQUINARIA, EQUIPOS Y VEHICULOS	6.0	Las máquinas que laboran para la obra se encuentran en perfecto estado de operación y se les ha realizado el mantenimiento exigido en sus hojas de vida		X	Todas	1 o 2 no	más de 2, no	Diaria	NA	NO SE HAN INICIADO ACTIVIDADES DE OBRA.
	6.1	Las volquetas y vehículos cuentan con la revisión técnico mecánica y con toda la documentación exigida por las normas vigentes		X	Cumple		No Cumple	Diario	NA	NO SE HAN INICIADO ACTIVIDADES DE OBRA.
	6.2	La movilización de maquinaria y equipos se realiza cumpliendo con las exigencias de la Guía de manejo socioambiental y los compromisos pactados en el PASAO		X	Cumple		No Cumple	Diario	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	6.3	Las Volquetas destinadas al transporte de escombros cumplen con el Decreto Único Ambiental de 2015 (Estado del platón y cubrimiento de la carga)		X	Siempre	1 o 2, no	más de 2, no	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	6.4	El Formato de listado de Vehículos en obra permanece debidamente dilgenciado y actualizado		X	Cumple		No cumple	Diario	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	6.5	Los vehículos cuentan con extintores adecuados con carga vigente		X	Cumple	Entre un 99% y 80%	Menor de 80%	Semanal	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	6.6	La maquinaria de obra es movilizada mediante camabaja para los casos que así lo ameriten por sus características físicas.		X	Cumple		No cumple	Diario	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	6.7	Se lleva a cabo el mentenimiento rutinario, preventivo y correctivo de los vehículos, maquinaria y equipo de la obra.		X	Cumple	Cumple parcialmente	No cumple	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	7.0	Se tienen debidamente protegidos los sumideros del frente de obra y los que la interventoría defina		X	Todos	Faltan 2 sumideros	Faltan más de 2 sumideros	Diaria	NA	no hay sumideros en las areas identificadas

Alcaldía de Medellín

EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO SOCIO-AMBIENTAL DE LA OBRA

PROGRAMA DE PREVENCION DE LA CONTAMINACIÓN DE CUERPOS DE AGUA Y REDES	7.2	Se tienen debidamente plafonadas y demarcadas las cajas de inspección ubicadas en el frente de obra		X	Todas	Faltan 2 cajas	Faltan más de dos cajas	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	7.3	Los sumideros presentes en el frente de obra permanecen libres de materiales de construcción y en perfectas condiciones de funcionamiento		X	Todos	2 no se encuentran en buenas condiciones	Más de 2 no se encuentran en buenas condiciones	Diaria	NA	no hay sumideros en las areas identificadas
	7.5	Las cajas presentes en el frente de obra permanecen libres de materiales de construcción y en perfectas condiciones de funcionamiento	x		Todas	1 o 2 no se encuentran en buenas condiciones	Más de 2 no se encuentra en buenas condiciones	Diaria	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
	7.6	No se realizan vertimientos de aceites y otras sustancias o residuos a la calle, los sumideros, pozos y redes.	x		Cumple		No cumple	Diaria	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
	7.7	Si se realizan cortes a ladrillos, tabletas o adoquines, utilizando mecanismos de discos de Tungsteno, se tienen debidamente adecuados sistemas de tratamiento para el vertimiento resultante.		X	Siempre	Hasta en 4 ocasiones no se ha tenido sistema de tratamiento	En más de 4 ocasiones no se ha utilizado el sistema de tratamiento	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	7.8	Cuando se realizan derrames accidentales de combustibles o aceites se atienden de manera inmediata como lo señala el Plan de Contingencia		X	Siempre	En una o dos ocasiones no	En más de tres ocasiones no.	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	7.9	Cuando se realiza mantenimiento de maquinaria pesada en obra, se lleva a cabo en los puntos autorizados y se coloca polietileno que cubra y aisle la totalidad del área donde se realiza ésta actividad.		X	Siempre	En 1 o 4 ocasiones, no	En más de 4 ocasiones, no	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	7.10	Se certifica el tratamiento de las aguas resultantes de los baños móviles		X	Cumple		No cumple	Mensual	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	7.11	El lecho de la quebrada y sus cercanías no presenta escombros o contaminación generada por la obra.		X	Cumple		No cumple	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	7.11	El material resultante de desarenadores es dispuesto adecuadamente como Residuo Especial.		X	Cumple		No cumple	Semanal	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	8.0	Los tratamientos silviculturales ejecutados cuentan con permiso de la Autoridad Ambiental		X	Todos están cubiertos con el permiso		A 1 o más individuos no	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.

GESTION DE LA FAUNA Y FLORA	8.1	Se cumple con todas las exigencias de la Resolución de la Autoridad Ambiental que aprobó los tratamientos silviculturales		X	Todas	Hasta 2, no	Más de 2, no	Semanal	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	8.2	Las especies vegetales sembradas cuentan con el mantenimiento requerido y exigido por el comité de silvicultura		X	Todas	Hasta 2, no	Más de 2, no	Semanal	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	8.3	Las labores silviculturales son debidamente aisladas del espacio circundante		X	Cumple		No cumple	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	8.4	Los árboles son trasladados siguiendo las exigencias establecidas en el manual de silvicultura y en el permiso de la autoridad ambiental		X	Cumple		No cumple	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	8.5	Los árboles son sembrados cumpliendo con el procedimiento recomendado en el Comité de Silvicultura.		X	Cumple		No Cumple	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	8.6	Los árboles sembrados cuentan con un tutor y el mismo cumple la función de mantener el árbol es estado perpendicular		X	Todas	Hasta 2, no	Más de 2, no	Semanal	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	8.7	La siembra de grama o coberturas es realizada según las exigencias de la Guía socioambiental		X	Cumple		No Cumple	Semanal	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	8.8	Los residuos vegetales propios de la realización de los diferentes tratamientos silviculturales son retirados del frente de obra una vez termina la jornada diaria		X	Cumple		No Cumple	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	8.9	El acopio de material vegetal no supera los 1.5 m de altura, y permanece protegido de la circulación vehicular como también de la intemperie.		X	Cumple		No Cumple	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	8.10	Se tiene identificadas la fauna y flora que será afectadada en el proyecto para su manejo.		X	Cumple		No Cumple	Semanal	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.

	8.11	No se evidencia la extracción, caza, comercialización de las especies de fauna y flora de la zona.		X	Cumple		No Cumple	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	8.12	Se prohibe el cuidado de animales callejeros por personal de la obra.		X	Cumple		No Cumple	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	8.13	Se hizoel ingreso en el Sistema del Arbol Urbano (SAU), de los individuos entregados en el proyecto.		X	Cumple		No Cumple	1 vez	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
AHORRO Y USO EFICIENTE DE AGUA Y ENERGIA	9.0	El contratista emplea instrumentos para regular el suminstro de agua en los procesos.		X	Cumple		No Cumple	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	9.1	Se cuenta con iluminación de bajo consumo (ahorradoras) en campamentos e instalaciones temporales.		X	Cumple		No Cumple	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	9.2	Se aprovecha el agua lluvia en actividades de limpieza		X	Cumple		No Cumple	Semanal	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	9.3	Se realiza un seguimiento al consumo de agua y energía en los frentes de obra		X	Cumple		No Cumple	Semanal	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	10.0	El perímetro del frente de obra se encuentra debidamente demarcado según las exigencias de la Guia socio ambiental y el cerramiento aprobado en el PASAO	x		Todo el perímetro	Falta el 10% del perímetro	Falta más del 10% del perímetro	Diaria	50%	se ha hecho señalización, pero recurrentemente se hacen observaciones sobre la señalización de frentes de obra, por estar incompleta.
	10.1	Se tienen habilitados senderos peatonales sobre todo el frente de obra de acuerdo a lo definido en el PASAO, la Guía socioambiental y el PMT		x	Todos	Falta el 10% de los senderos que debe tener	Falta más del 10% de los senderos que debe tener	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	10.2	La obra cuenta con los suficientes avisos preventivos e informativos, según las exigencias de la Guía socioambiental y los compromisos del PASAO	x		Todos	Falta hasta el 10% de los avisos que debe tener	Falta más del 10% de los avisos que debe tener	Diaria	50%	se encuentran falencias en la señalización de los sitios en intervención.
	10.3	La señalización se encuentra limpia y en buen estado.	x		Todas	Falta el 20%	Falta más del 20%	Diaria	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.

MANEJO DE CAMPAMENTOS E INSTALACIONES TEMPORALES	10.4	Los senderos peatonales se encuentran completamente aislados del flujo vehicular y de las actividades propias de la obra.		X	Cumple		No cumple	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	10.5	Los senderos peatonales son protegidos por barreras cuando limitan con el flujo vehicular.		X	Cumple		No cumple	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	10.6	A los predios afectados por la construcción de las obras se les garantiza un acceso cómodo y libre de obstáculos		X	Cumple		No cumple	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	10.7	Las superficies de los senderos peatonales son firmes, antideslizantes y sin obstáculos		X	Cumple		No cumple	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	10.8	Los senderos peatonales poseen conectividad, guían de un origen a un destino.		X	Todos	5 ml no	Más de 5 ml	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	10.9	La obra posee todos los senderos peatonales necesarios según el PASAO y el PMT		X	Todos	2 no	Más de 2 no	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	10.10	Las instalaciones temporales permanecen debidamente señalizadas	x		Cumple		No cumple	Diaria	100%	Se encuentra pendiente señalización.
	10.11	Las señales informáticas, preventivas y reglamentarias cumplen con las exigencias del Manual de Señalización Vial		X	Cumple		No cumple	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	10.12	Se garantiza el acceso vehícular a los garages o se le da alguna solución alternativa conforme al usuario del garage		X	Cumple		No cumple	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	10.13	Las conexiones a servicios públicos se encuentran debidamente legalizadas y las facturas son pagadas oportunamente		X	Todas		1 o más de 1, no	Mensual	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	10.14	El campamento y almacenes se encuentran debidamente dotados de equipos de primeros auxilios y equipos para el control de conflagraciones.	x		Cuenta con todos los equipos completos	Falta 1 o 2 implementos de los exigidos en los equipos	Falta más de 2 bodegas Implementos de los exigidos en los equipos	Diaria	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
	10.15	El campamento cumple con las condiciones mínimas de Higiene y aseo.	x		Cumple		No Cumple	Diaria	0%	no se cumple con este requerimiento. No hay comedor.
	10.16	El campamento cumple con las condiciones mínimas de seguridad.	x		Cumple		No Cumple	Diaria	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.

Alcaldía de Medellín

EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO SOCIO-AMBIENTAL DE LA OBRA

	10.17	Se tienen los permisos para ocupación del espacio público por fuera de la obra.		X	Cumple		No Cumple	Semanal	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
Participación Ciudadana	S 1.1	Cuenta con las actas de vecindad iniciales elaboradas	x		Todas		No Cumple	Mensual	100%	se han elaborado las actas de vecindad que se han requerido.
	S 1.2	Cuenta con las actas de entorno iniciales elaboradas	x		Todas		No Cumple	Mensual	100%	se han elaborado las actas de vecindad que se han requerido.
	S 1.3	Realizó de manera adecuada y oportuna la reunión de inicio de obra		X	Cumple		No Cumple	1 vez	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	S 1.4	Tiene conformado y operando el Comité Ciudadano de Obra		X	Cumple		No cumple	Mensual	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	S 1.5	Cuenta con la oficina de Atención a la comunidad		X	Cumple		No Cumple	Mensual	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	S 1.6	Implementa de manera adecuada la recepción de hojas de vida de mano de obra local .		X	Cumple		No Cumple	Mensual	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	S 1.7	Hace control y propicia la contratación de mano de obra local		X	Cumple		No Cumple	Mensual	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	S 1.8	Realiza seguimiento de PQRS		X	Cumple		No Cumple	Quincenal	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	S 1.9	Atiende las PQRS		X	Cumple		No Cumple	Quincenal	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	S 1.10	Realizó de manera adecuada y oportuna la reunión de seguimiento de obra		X	Cumple		No Cumple	Requeridas	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	S 1.11	Capacita a la comunidad en temas propios del proyecto		X	Cumple		No Cumple	Requeridas	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	S 1.12	Capacita a los trabajadores en temas necesarios para el buen desarrollo de la obra	x		Cumple		No Cumple	Requeridas	100%	se han hecho capacitaciones.
Información y divulgación	S 2.1	Instaló la valla informativa de manera oportuna y siguiendo los lineamientos de la entidad contratante		X	Cumple		No cumple	1 vez	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	S 2.2	Entregó de manera adecuada y oportuna la información de actividades de elaboración de actas de vecindad	x		Cumple		No Cumple	Semanal	100%	se han socializado el inicio de actividades de obra.
	S 2.3	Entregó de manera adecuada y oportuna la información de reunión de inicio de obra	x		Cumple		No Cumple	1 vez	100%	se han socializado el inicio de actividades de obra.
	S 2.4	Implementa las estrategias del programa de comunicación y divulgación aprobado	x		Todas		No Cumple	Semanal	100%	se han socializado el inicio de actividades de obra.

	S 2.5	Informa a la comunidad sobre cierres, desvíos, cortes o cambios significativos en la cotidianidad de los habitantes	x		Cumple		No Cumple	Diaria	100%	se han socializado el inicio de actividades de obra.
	S 2.6	Promueve a través de actividades la sostenibilidad del proyecto	x		Cumple		No Cumple	Mensual	100%	por medio de capacitaciones.

Promedio Evaluación Ambiental	**82%**
Promedio Evaluación Social	**100%**
Calificación Gestión	**85%**

Alcaldía de Medellín

EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO SOCIO-AMBIENTAL DE LA OBRA

Proyecto: MANTENIMIENTO EDIFICIO ALPUJARRA.

Interventoría: CONSORCIO MEDELLÍN 2022.

Contratista: CARLOS DAZA RAMIREZ.

SEMANA 2. del 8 al 14 de agosto de 2022.

Requerimiento Socio-Ambiental	Ítem	Parámetro a Evaluar	Aplica	No Aplica	100%	50%	0%	Periodicidad	Semana 2	Observaciones
GESTIÓN SOCIO-AMBIENTAL CONTRACTUAL	G1	El documento del PASAO se encuentra debidamente actualizado y cuenta con las aprobaciones correspondientes.	X		Cumple		No cumple	Mensual	100%	se hizo aprobación del documento.
	G2	Se diligencian mensualmente y de manera completa los formatos de seguimiento y monitoreo que son responsabilidad del contratista y se entregan a la Interventoría en la fecha acordada.	x		Entregó los formatos completos el día indicado	Entregó los formatos 10 días después de lo indicado	No entregó los formatos	Semanal	50%	no se ha entregado la totalidad de los formatos ni su diligenciamiento adecuado.
	G3	El residente ambiental labora el tiempo exigido en el contrato y cumple satisfactoriamente sus funciones.	X		El residente trabaja el tiempo exigido en el contrato	El residente trabaja el 80% del tiempo exigido en el contrato	El residente trabaja menos del 80% del tiempo exigido en la obra	Diaria	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
	G4	El residente social labora el tiempo exigido en el contrato y cumple satisfactoriamente sus funciones.	X		El residente trabaja el tiempo exigido en el contrato	El residente trabaja el 80% del tiempo exigido en el contrato	El residente trabaja menos del 80% del tiempo exigido en la obra	Diaria	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
	1.0	La brigada cuenta con el equipo mínimo (escobas, palas, carretillas, bolsas)	x		Cumple		No Cumple	Diaria	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
	1.1	El contratista limpia las vías de acceso de los vehículos de carga, una distancia de 100 m, al final de la jornada o cuando la Interventoría lo requiera para que estas permanezcan libres de escombros y/o de cualquier tipo de residuo		X	Todas	1 o 2 no	más de 2, no	Diaria	NA	NO HAY VIAS DE ACCESO QUE SE AFECTEN POR LA EL INGRESO DE VEHICULOS.
	1.2	Se realiza limpieza general del frente de obra una vez termina la jornada diaria o cuando es exigido por la interventoría y/o el contratante	x		Siempre	De 1 a 3 días, no	más de 3 días, no	Diaria	50%	recurrentemente se encuentran escombros y residuos en los frentes de obra, aún al finalizar las actividades.

PROGRAMA MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS	1.3	Se utilizan canecas para la recolección de residuos sólidos según los sitios concertados con la Interventoría y con el código de colores establecido	x		Cumplen en todas	No cumple en 1 o 2	No cumple en más de 2	Diaria	100%	se cuenta con canecas en el almacén de obra.
	1.4	La brigada cuenta con el personal exigido en la Guia socio ambiental	x		Cumple		No Cumple	Diaria	100%	se cuenta con dos personas para el manejo de limpieza y orden de los frentes de obra.
	1.5	La Brigada cumple las funciones establecidas en el Guía socioambiental y/o PASAO	x		Cumple	Cumple parcialmente	No Cumple	Diaria	50%	se hacen actividades de limpieza pero quedan inconclusas.
	1.6	Se lleva adecuadamente un registro de generación de Residuos	x		Cumple	Cumple parcialmente	No Cumple	Semanal	0%	no se hizo el registro solicitado.
	1.7	Se cuenta con el servicio de recolección de residuos ordinarios prestado por una E.S.P	X		Cumple		No Cumple	Semanal	100%	SE CUENTA CON EL SERVICIO A NIVEL INSTITUCIONAL.
	1.8	Se entregan los residuos Peligrosos a una empresa autorizada con licencia ambiental para tal fin. Se cuenta con los certificados de disposición final.		X	Cumple	Cumple parcialmente	No Cumple	Mensual	NA	NO SE HAN GENERADO RESIDUOS.
	1.9	El Acopio de Residuos cumple con los lineamientos de la Guía socioambiental y del Manual de Residuos Sólidos del Área Metropolitana	x		Cumple	Cumple parcialmente	No Cumple	Mensual	100%	se encuentra unas canecas rotuladas en el almacén de obra. Se cuenta con acopio de rcd.
	1.10	Los escombros son retirados del frente de obra y su área de influencia directa y dispuesta en sitios autorizados, dentro de las 24 horas siguientes a su generación .	x		Permanecen menos de 24 horas	Permanecen 3 días	Permanecen más de 3 días	Diaria	50%	no se han evacuado oportunamente, se ha retrasado la evacuación.
	1.11	Existen acopios temporales para escombros con volúmenes superiores a 5 m^3 por 250 metros de Intervención.	x		1 solo sitio	2 a 3 sitios	más de 3 sitios	Diaria	100%	se encuentra un acopio de rcd.
	1.12	Las zonas verdes y ronda hidráulica de cuerpos de agua se encuentran libres de disposición temporal de escombros.		X	Cumple		No cumple	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.

MANEJO DE RESIDUOS ESPECIALES DE CONSTRUCCION	1.13	Los andenes y senderos peatonales se encuentran libres de disposición temporal de escombros	x		Ningún sitio	1 o 2 sitios	Más de 2 sitios	Diaria	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
	1.14	Se separan las demoliciones en concreto, las rocas o fragmentos de roca, el material de excavaciones, el pavimento flexible y base granular; para su posterior reutilización o reciclaje	x		Cumple		No cumple	Diaria	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
	1.15	La disposición final de escombros se hace en los sitios aprobados en el PASAO, los cuales cumplen con la legislación ambiental vigente	x		Cumple		No cumple	Diaria	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
	1.16	Se diligencia diaria y adecuadamente el formato de disposición de escombros.	x		Todo el volumen generado está relacionado y certificado	Hasta 100 m^3, no está certificado	Más de 100 m^3 no está certificado	Diaria	50%	no se ha hecho entrega del formato debidamente diligenciado.
	1.17	Se entrega mensualmente a la interventoría el certificado en el que consta el volumen de escombros dispuesto en la escombrera aprobada	x		Cumple		No cumple	Mensual	0%	no se ha entregado este soporte.
	2.0	Se humedece la superficie de la vía y se efectúa barrido previo, cuando se usan compresores para su limpieza		X	Siempre	Hasta en 3 ocasiones, no	En más de 3 ocasiones, no	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	2.1	En vecindad de núcleos institucionales, se trabaja bajo ciclos de 2 horas continuas de ruido, seguidas de 2 horas continuas de descanso, o los intervalos que se logren concertar con la interventoría.	x		Siempre	Hasta en 3 ocasiones, no	En más de 3 ocasiones, no	Diaria	100%	se tiene en cuenta la generación de ruido al ejecutarse las obras en inmediaciones de oficinas
	2.2	Los vehículos utilizados en obra cuentan con certificación de emisiones atmosféricas vigente o la correspondiente Revisión Técnico Mecánica		X	Todos	Hasta en 4 no	En más de 4 no	Diaria	NA	no se ha reportado el ingreso de vehículos.
	2.3	El mantenimiento de la maquinaria utilizada en la obra es el requerido según las hojas de vida de cada una de las máquinas.	x		Toda la maquinaria	Hasta 5 máquinas, no	Más de 5 máquinas, no	Semanal	50%	no se ha reportado mantenimiento de los equipos o maquinaria que hay en el proyecto.

PROGRAMA PARA EL CONTROL DE EMISIONES ATMOSFÉRICAS	2.4	Para la operación de equipos y herramientas de construcción en las noches y fines de semana se cuenta con el permiso de ruido nocturno exigido por el Decreto Único Ambiental 1076 de 2015, y que otorgan las Inspecciones de policia del sector		X	Cumple		No cumple	Semanal	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	2.5	Se han realizado quemas con madera, carbón, o aceites usados	X		Nunca	Uno o Dos veces	más de 2 veces	Diaria	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
	2.6	Cuando se utiliza el corte de adobe, ladrillos, prefabricados o cualquier tipo de bloque en seco, se realiza siguiendo las exigencias de la Guía socioambiental (control de emisiones)		X	Cumple		No Cumple	Diaria	NA	NO SE HA REALIZADO ESTA ACTIVIDAD.
	2.7	Se realiza humedecimiento de las vías desprovistas de acabados, dos veces por día o cuando es exigido por la interventoría y/o el contrantante		X	Siempre	Uno o Dos veces No	En más de dos ocasiones no se ha realizado	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	2.8	La mezcla asfáltica se calienta en fogones portátiles a gas		x	Cumple		No Cumple	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	2.9	Existe cubrimiento con malla protectora para emisiones fugitivas en edificaciones mayores a 3 pisos		X	Cumple	Cumple parcialmente	No Cumple	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	2.10	Los materiales pétreos almacenados temporalmente en obra permanecen perfectamente cubiertos	x		Siempre	Uno o Dos veces No	En más de dos ocasiones no se ha realizado	Diaria	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
	3.0	Se adecuaron bodegas, almacenes y patios de almacenamiento de materiales según las necesidades de la obra.	x		Se adecuaron siempre que fue necesario	En 1 ocasiones no	Falta más de 2 bodegas	Diaria	50%	el almacén de obra se encuentra en malas condiciones de orden y organización
	3.1	Los materiales de construcción ubicados temporalmente en el frente de obra se almacenan de acuerdo a las exigencias de la Guía socioambiental.	x		Todos	en 1 o 2 sitios, no	En más de 2 sitios, no	Diaria	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.

PROGRAMA DE USO Y ALMACENAMIENTO DE MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN	3.2	Se lleva diariamente al frente de obra los materiales pétreos programados para una jornada laboral (1 día) o máximo 3 días previa justificación y V.B. de la Interventoría. (Excluyendo los centros de acopio aprobados por la interventoría).	x		Cumple		No cumple	Diaria	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
	3.3	Las zonas verdes definitivas se encuentran libres de almacenamiento de materiales de construcción.	x		Cumple		No cumple	Diaria	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
	3.4	Los andenes y senderos peatonales se encuentran libres de almacenamiento de materiales de construcción.	x		Cumple		No cumple	Diaria	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
	3.5	La protección de los materiales de construcción y / o reutilizables, se hace con plásticos, lonas o mallas.	x		Siempre	En 2 sitios, no	En más de 2 sitios, no	Diaria	100%	se utiliza plástico, costales, entre otros.
	3.6	Los agregados y materiales son suministrados de sitios aprobados en el PASAO y que cumplen con la legislación ambiental vigente.	x		Todo el volumen utilizado		Más de 1 m3, no	Mensual	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
	3.7	Se cuenta con las certificaciones mensuales de cada uno de los proveedores empleados.	x		Siempre	1 o 2 no	Más de 2, no	Mensual	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
	3.8	Se clasifica y separa el material que se puede reutilizar, según el programa de residuos sólidos	x		Cumple		No Cumple	Diaria	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
PROGRAMA PARA LA PROTECCION DEL SUELO	4.0	La excavaciones mayores a 1.5 m de profundidad están entibadas y/o cumplen con las especificaciones coordinadas con la interventoría		X	Cumple	Entre un 99 y 80%	Menor de 80%	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	4.1	La mezcla de concreto se hace en plataforma metálica, plástico o madera de tal forma que no se contamina el suelo.	x		Cumple		No cumple	Diaria	100%	se utilliza batea metálica, plastico o mezclero.
	4.2	Las excavaciones se encuentran señalizadas según la Guía.		X	Cumple	Entre un 99 y 80%	Menor de 80%	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	4.3	Se clasifica y separa el suelo orgánico y el material vegetal resultante de las actividades de excavación		X	Cumple		No cumple	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.

	4.4	Se hace protección de canales de escorrentía (canalización). Se evitan procesos de erosión.		X	Cumple	Cumple parcialmente	No cumple	Semanal	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	4.5	No se evidencia derrame de hidrocarburos (aceites o combustibles) en el suelo		X	Cumple		No cumple	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	4.6	Los escombros almacenados temporalmente en obra se ubican a 1 metro o más de distancia de las excavaciones.		X	Cumple		No cumple	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
PROGRAMA PARA EL MANEJO DE LAS SQ PELIGROSAS	5.0	Cuenta con un listado completo de todas las sustancias químicas utilizadas en la Obra	x		Cumple	Cumple parcialmente	No cumple	Semanal	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
	5.1	Cuenta con las hojas de seguridad de todas las Sustancias Químicas Peligrosas utilizadas en la Obra	x		Cumple	Entre un 99 y 80% de las SQ	No cumple	Semanal	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
	5.2	El acopio de SQ cuenta con la señalización informativa y preventiva pertinente	x		Cumple	Cumple parcialmente	No cumple	Semanal	50%	se presenta falencias en la señalización de este acopio de sustancias químicas.
	5.3	Las SQ y el acopio poseen el etiquetado de riesgos de la ONU	x		Cumple	Cumple parcialmente	No cumple	Semanal	50%	se presenta falencias en la señalización de este acopio de sustancias químicas.
	5.4	No se presenta incompatibilidad entre las SQ en el almacenamiento o manipulación	x		Cumple	Cumple parcialmente	No cumple	Diario	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
	5.5	Se aplica el procedimiento para el suministro de combustible a maquinaria y equipo aprobado en el PASAO		X	Cumple		No cumple	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	5.6	Se tienen contemplados dentro del Plan de Contingencia los riesgos por accidentes con SQ y es socializado con el personal de la obra.	x		Cumple		No cumple	Semanal	100%	se hizo socialización.
	6.0	Las máquinas que laboran para la obra se encuentran en perfecto estado de operación y se les ha realizado el mantenimiento exigido en sus hojas de vida		X	Todas	1 o 2 no	más de 2, no	Diaria	NA	NO SE HAN INICIADO ACTIVIDADES DE OBRA.

PROGRAMA MANEJO DE MAQUINARIA, EQUIPOS Y VEHICULOS	6.1	Las volquetas y vehículos cuentan con la revisión técnico mecánica y con toda la documentación exigida por las normas vigentes		X	Cumple		No Cumple	Diario	NA	NO SE HAN INICIADO ACTIVIDADES DE OBRA.
	6.2	La movilización de maquinaria y equipos se realiza cumpliendo con las exigencias de la Guía de manejo socioambiental y los compromisos pactados en el PASAO		X	Cumple		No Cumple	Diario	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	6.3	Las Volquetas destinadas al transporte de escombros cumplen con el Decreto Único Ambiental de 2015 (Estado del platón y cubrimiento de la carga)		X	Siempre	1 o 2, no	más de 2, no	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	6.4	El Formato de listado de Vehículos en obra permanece debidamente dilgenciado y actualizado		X	Cumple		No cumple	Diario	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	6.5	Los vehículos cuentan con extintores adecuados con carga vigente		X	Cumple	Entre un 99% y 80%	Menor de 80%	Semanal	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	6.6	La maquinaria de obra es movilizada mediante camabaja para los casos que así lo ameriten por sus características físicas.		X	Cumple		No cumple	Diario	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	6.7	Se lleva a cabo el mentenimiento rutinario, preventivo y correctivo de los vehículos, maquinaria y equipo de la obra.		X	Cumple	Cumple parcialmente	No cumple	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	7.0	Se tienen debidamente protegidos los sumideros del frente de obra y los que la interventoría defina		X	Todos	Faltan 2 sumideros	Faltan más de 2 sumideros	Diaria	NA	no hay sumideros en las areas identificadas
	7.2	Se tienen debidamente plafonadas y demarcadas las cajas de inspección ubicadas en el frente de obra		X	Todas	Faltan 2 cajas	Faltan más de dos cajas	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	7.3	Los sumideros presentes en el frente de obra permanecen libres de materiales de construcción y en perfectas condiciones de funcionamiento		X	Todos	2 no se encuentran en buenas condiciones	Más de 2 no se encuentran en buenas condiciones	Diaria	NA	no hay sumideros en las areas identificadas

PROGRAMA DE PREVENCION DE LA CONTAMINACIÓN DE CUERPOS DE AGUA Y REDES	7.5	Las cajas presentes en el frente de obra permanecen libres de materiales de construcción y en perfectas condiciones de funcionamiento	x		Todas	1 o 2 no se encuentran en buenas condiciones	Más de 2 no se encuentra en buenas condiciones	Diaria	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
	7.6	No se realizan vertimientos de aceites y otras sustancias o residuos a la calle, los sumideros, pozos y redes.	x		Cumple		No cumple	Diaria	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
	7.7	Si se realizan cortes a ladrillos, tabletas o adoquines, utilizando mecanismos de discos de Tungsteno, se tienen debidamente adecuados sistemas de tratamiento para el vertimiento resultante.		X	Siempre	Hasta en 4 ocasiones no se ha tenido sistema de tratamiento	En más de 4 ocasiones no se ha utilizado el sistema de tratamiento	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	7.8	Cuando se realizan derrames accidentales de combustibles o aceites se atienden de manera inmediata como lo señala el Plan de Contingencia		X	Siempre	En una o dos ocasiones no	En más de tres ocasiones no.	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	7.9	Cuando se realiza mantenimiento de maquinaria pesada en obra, se lleva a cabo en los puntos autorizados y se coloca polietileno que cubra y aisle la totalidad del área donde se realiza ésta actividad.		X	Siempre	En 1 o 4 ocasiones, no	En más de 4 ocasiones, no	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	7.10	Se certifica el tratamiento de las aguas resultantes de los baños móviles		X	Cumple		No cumple	Mensual	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	7.11	El lecho de la quebrada y sus cercanías no presenta escombros o contaminación generada por la obra.		X	Cumple		No cumple	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	7.11	El material resultante de desarenadores es dispuesto adecuadamente como Residuo Especial.		X	Cumple		No cumple	Semanal	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	8.0	Los tratamientos silviculturales ejecutados cuentan con permiso de la Autoridad Ambiental		X	Todos están cubiertos con el permiso		A 1 o más individuos no	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	8.1	Se cumple con todas las exigencias de la Resolución de la Autoridad Ambiental que aprobó los tratamientos silviculturales		X	Todas	Hasta 2, no	Más de 2, no	Semanal	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.

GESTION DE LA FAUNA Y FLORA	8.2	Las especies vegetales sembradas cuentan con el mantenimiento requerido y exigido por el comité de silvicultura		X	Todas	Hasta 2, no	Más de 2, no	Semanal	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	8.3	Las labores silviculturales son debidamente aisladas del espacio circundante		X	Cumple		No cumple	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	8.4	Los árboles son trasladados siguiendo las exigencias establecidas en el manual de silvicultura y en el permiso de la autoridad ambiental		X	Cumple		No cumple	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	8.5	Los árboles son sembrados cumpliendo con el procedimiento recomendado en el Comité de Silvicultura.		X	Cumple		No Cumple	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	8.6	Los árboles sembrados cuentan con un tutor y el mismo cumple la función de mantener el árbol es estado perpendicular		X	Todas	Hasta 2, no	Más de 2, no	Semanal	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	8.7	La siembra de grama o coberturas es realizada según las exigencias de la Guía socioambiental		X	Cumple		No Cumple	Semanal	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	8.8	Los residuos vegetales propios de la realización de los diferentes tratamientos silviculturales son retirados del frente de obra una vez termina la jornada diaria		X	Cumple		No Cumple	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	8.9	El acopio de material vegetal no supera los 1.5 m de altura, y permanece protegido de la circulación vehicular como también de la intemperie.		X	Cumple		No Cumple	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	8.10	Se tiene identificadas la fauna y flora que será afectadada en el proyecto para su manejo.		X	Cumple		No Cumple	Semanal	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.

	8.11	No se evidencia la extracción, caza, comercialización de las especies de fauna y flora de la zona.		X	Cumple		No Cumple	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	8.12	Se prohibe el cuidado de animales callejeros por personal de la obra.		X	Cumple		No Cumple	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	8.13	Se hizoel ingreso en el Sistema del Arbol Urbano (SAU), de los individuos entregados en el proyecto.		X	Cumple		No Cumple	1 vez	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
AHORRO Y USO EFICIENTE DE AGUA Y ENERGIA	9.0	El contratista emplea instrumentos para regular el suminstro de agua en los procesos.		X	Cumple		No Cumple	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	9.1	Se cuenta con iluminación de bajo consumo (ahorradoras) en campamentos e instalaciones temporales.		X	Cumple		No Cumple	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	9.2	Se aprovecha el agua lluvia en actividades de limpieza		X	Cumple		No Cumple	Semanal	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	9.3	Se realiza un seguimiento al consumo de agua y energía en los frentes de obra		X	Cumple		No Cumple	Semanal	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	10.0	El perímetro del frente de obra se encuentra debidamente demarcado según las exigencias de la Guia socio ambiental y el cerramiento aprobado en el PASAO	x		Todo el perímetro	Falta el 10% del perímetro	Falta más del 10% del perímetro	Diaria	50%	se ha hecho señalización, pero recurrentemente se hacen observaciones sobre la señalización de
	10.1	Se tienen habilitados senderos peatonales sobre todo el frente de obra de acuerdo a lo definido en el PASAO, la Guía socioambiental y el PMT		x	Todos	Falta el 10% de los senderos que debe tener	Falta más del 10% de los senderos que debe tener	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	10.2	La obra cuenta con los suficientes avisos preventivos e informativos, según las exigencias de la Guía socioambiental y los compromisos del PASAO	x		Todos	Falta hasta el 10% de los avisos que debe tener	Falta más del 10% de los avisos que debe tener	Diaria	50%	se encuentran falencias en la señalización de los sitios en intervención.

MANEJO DE CAMPAMENTOS E INSTALACIONES TEMPORALES	10.3	La señalización se encuentra limpia y en buen estado.	x		Todas	Falta el 20%	Falta más del 20%	Diaria	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
	10.4	Los senderos peatonales se encuentran completamente aislados del flujo vehicular y de las actividades propias de la obra.		X	Cumple		No cumple	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	10.5	Los senderos peatonales son protegidos por barreras cuando limitan con el flujo vehicular.		X	Cumple		No cumple	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	10.6	A los predios afectados por la construcción de las obras se les garantiza un acceso cómodo y libre de obstáculos		X	Cumple		No cumple	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	10.7	Las superficies de los senderos peatonales son firmes, antideslizantes y sin obstáculos		X	Cumple		No cumple	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	10.8	Los senderos peatonales poseen conectividad, guían de un origen a un destino.		X	Todos	5 ml no	Más de 5 ml	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	10.9	La obra posee todos los senderos peatonales necesarios según el PASAO y el PMT		X	Todos	2 no	Más de 2 no	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	10.10	Las instalaciones temporales permanecen debidamente señalizadas	x		Cumple		No cumple	Diaria	100%	Se encuentra pendiente señalización.
	10.11	Las señales informáticas, preventivas y reglamentarias cumplen con las exigencias del Manual de Señalización Vial		X	Cumple		No cumple	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	10.12	Se garantiza el acceso vehícular a los garages o se le da alguna solución alternativa conforme al usuario del garage		X	Cumple		No cumple	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	10.13	Las conexiones a servicios públicos se encuentran debidamente legalizadas y las facturas son pagadas oportunamente		X	Todas		1 o más de 1, no	Mensual	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	10.14	El campamento y almacenes se encuentran debidamente dotados de equipos de primeros auxilios y equipos para el control de conflagraciones.	x		Cuenta con todos los equipos completos	Falta 1 o 2 implementos de los exigidos en los equipos	Falta más de 2 bodegas Implementos de los exigidos en los equipos	Diaria	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.

	10.15	El campamento cumple con las condiciones mínimas de Higiene y aseo.	x		Cumple		No Cumple	Diaria	0%	no se cumple con este requerimiento. No hay comedor.
	10.16	El campamento cumple con las condiciones mínimas de seguridad.	x		Cumple		No Cumple	Diaria	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
	10.17	Se tienen los permisos para ocupación del espacio público por fuera de la obra.		X	Cumple		No Cumple	Semanal	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
Participación Ciudadana	S 1.1	Cuenta con las actas de vecindad iniciales elaboradas	x		Todas		No Cumple	Mensual	100%	se han elaborado las actas de vecindad que se han requerido.
	S 1.2	Cuenta con las actas de entorno iniciales elaboradas	x		Todas		No Cumple	Mensual	100%	se han elaborado las actas de vecindad que se han requerido.
	S 1.3	Realizó de manera adecuada y oportuna la reunión de inicio de obra		X	Cumple		No Cumple	1 vez	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	S 1.4	Tiene conformado y operando el Comité Ciudadano de Obra		X	Cumple		No cumple	Mensual	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	S 1.5	Cuenta con la oficina de Atención a la comunidad		X	Cumple		No Cumple	Mensual	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	S 1.6	Implementa de manera adecuada la recepción de hojas de vida de mano de obra local .		X	Cumple		No Cumple	Mensual	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	S 1.7	Hace control y propicia la contratación de mano de obra local		X	Cumple		No Cumple	Mensual	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	S 1.8	Realiza seguimiento de PQRS		X	Cumple		No Cumple	Quincenal	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	S 1.9	Atiende las PQRS		X	Cumple		No Cumple	Quincenal	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	S 1.10	Realizó de manera adecuada y oportuna la reunión de seguimiento de obra		X	Cumple		No Cumple	Requeridas	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	S 1.11	Capacita a la comunidad en temas propios del proyecto		X	Cumple		No Cumple	Requeridas	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	S 1.12	Capacita a los trabajadores en temas necesarios para el buen desarrollo de la obra	x		Cumple		No Cumple	Requeridas	100%	se han hecho capacitaciones.

Información y divulgación	S 2.1	Instaló la valla informativa de manera oportuna y siguiendo los lineamientos de la entidad contratante		X	Cumple		No cumple	1 vez	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	S 2.2	Entregó de manera adecuada y oportuna la información de actividades de elaboración de actas de vecindad	x		Cumple		No Cumple	Semanal	100%	se han socializado el inicio de actividades de obra.
	S 2.3	Entregó de manera adecuada y oportuna la información de reunión de inicio de obra	x		Cumple		No Cumple	1 vez	100%	se han socializado el inicio de actividades de obra.
	S 2.4	Implementa las estrategias del programa de comunicación y divulgación aprobado	x		Todas		No Cumple	Semanal	100%	se han socializado el inicio de actividades de obra.
	S 2.5	Informa a la comunidad sobre cierres, desvíos, cortes o cambios significativos en la cotidianidad de los habitantes	x		Cumple		No Cumple	Diaria	100%	se han socializado el inicio de actividades de obra.
	S 2.6	Promueve a través de actividades la sostenibilidad del proyecto	x		Cumple		No Cumple	Mensual	100%	por medio de capacitaciones.

Promedio Evaluación Ambiental	**82%**
Promedio Evaluación Social	**100%**
Calificación Gestión	**85%**

Alcaldía de Medellín

EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO SOCIO-AMBIENTAL DE LA OBRA

Proyecto: MANTENIMIENTO EDIFICIO ALPUJARRA.

Interventoría: CONSORCIO MEDELLÍN 2022.

Contratista: CARLOS DAZA RAMIREZ.

semana 3 del 15 al 21 de agosto de 2022.

Requerimiento Socio-Ambiental	Ítem	Parámetro a Evaluar	Aplica	No Aplica	100%	50%	0%	Periodicidad	Semana 3	Observaciones
GESTIÓN SOCIO-AMBIENTAL CONTRACTUAL	G1	El documento del PASAO se encuentra debidamente actualizado y cuenta con las aprobaciones correspondientes.	X		Cumple		No cumple	Mensual	100%	se hizo aprobación del documento.
	G2	Se diligencian mensualmente y de manera completa los formatos de seguimiento y monitoreo que son responsabilidad del contratista y se entregan a la Interventoría en la fecha acordada.	x		Entregó los formatos completos el día indicado	Entregó los formatos 10 días después de lo indicado	No entregó los formatos	Semanal	50%	no se ha entregado la totalidad de los formatos ni su diligenciamiento adecuado.
	G3	El residente ambiental labora el tiempo exigido en el contrato y cumple satisfactoriamente sus funciones.	X		El residente trabaja el tiempo exigido en el contrato	El residente trabaja el 80% del tiempo exigido en el contrato	El residente trabaja menos del 80% del tiempo exigido en la obra	Diaria	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
	G4	El residente social labora el tiempo exigido en el contrato y cumple satisfactoriamente sus funciones.	X		El residente trabaja el tiempo exigido en el contrato	El residente trabaja el 80% del tiempo exigido en el contrato	El residente trabaja menos del 80% del tiempo exigido en la obra	Diaria	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
	1.0	La brigada cuenta con el equipo mínimo (escobas, palas, carretillas, bolsas)	x		Cumple		No Cumple	Diaria	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
	1.1	El contratista limpia las vías de acceso de los vehículos de carga, una distancia de 100 m, al final de la jornada o cuando la Interventoría lo requiera para que estas permanezcan libres de escombros y/o de cualquier tipo de residuo		X	Todas	1 o 2 no	más de 2, no	Diaria	NA	NO HAY VIAS DE ACCESO QUE SE AFECTEN POR LA EL INGRESO DE VEHICULOS.
	1.2	Se realiza limpieza general del frente de obra una vez termina la jornada diaria o cuando es exigido por la interventoría y/o el contratante	x		Siempre	De 1 a 3 días, no	más de 3 días, no	Diaria	50%	recurrentemente se encuentran escombros y residuos en los frentes de obra, aún al finalizar las actividades.

Alcaldía de Medellín

EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO SOCIO-AMBIENTAL DE LA OBRA

PROGRAMA MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS	1.3	Se utilizan canecas para la recolección de residuos sólidos según los sitios concertados con la Interventoría y con el código de colores establecido	x		Cumplen en todas	No cumple en 1 o 2	No cumple en más de 2	Diaria	100%	se cuenta con canecas en el almacén de obra.
	1.4	La brigada cuenta con el personal exigido en la Guia socio ambiental	x		Cumple		No Cumple	Diaria	100%	se cuenta con dos personas para el manejo de limpieza y orden de los frentes de obra.
	1.5	La Brigada cumple las funciones establecidas en el Guía socioambiental y/o PASAO	x		Cumple	Cumple parcialmente	No Cumple	Diaria	50%	se hacen actividades de limpieza pero quedan inconclusas.
	1.6	Se lleva adecuadamente un registro de generación de Residuos	x		Cumple	Cumple parcialmente	No Cumple	Semanal	0%	no se hizo el registro solicitado.
	1.7	Se cuenta con el servicio de recolección de residuos ordinarios prestado por una E.S.P	X		Cumple		No Cumple	Semanal	100%	SE CUENTA CON EL SERVICIO A NIVEL INSTITUCIONAL.
	1.8	Se entregan los residuos Peligrosos a una empresa autorizada con licencia ambiental para tal fin. Se cuenta con los certificados de disposición final.		X	Cumple	Cumple parcialmente	No Cumple	Mensual	NA	NO SE HAN GENERADO RESIDUOS.
	1.9	El Acopio de Residuos cumple con los lineamientos de la Guía socioambiental y del Manual de Residuos Sólidos del Área Metropolitana	x		Cumple	Cumple parcialmente	No Cumple	Mensual	100%	se encuentra unas canecas rotuladas en el almacén de obra. Se cuenta con acopio de rcd.
	1.10	Los escombros son retirados del frente de obra y su área de influencia directa y dispuesta en sitios autorizados, dentro de las 24 horas siguientes a su generación .	x		Permanecen menos de 24 horas	Permanecen 3 días	Permanecen más de 3 días	Diaria	50%	no se han evacuado oportunamente, se ha retrasado la evacuación.
	1.11	Existen acopios temporales para escombros con volúmenes superiores a 5 m^3 por 250 metros de Intervención.	x		1 solo sitio	2 a 3 sitios	más de 3 sitios	Diaria	100%	se encuentra un acopio de rcd.
	1.12	Las zonas verdes y ronda hidráulica de cuerpos de agua se encuentran libres de disposición temporal de escombros.		X	Cumple		No cumple	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.

MANEJO DE RESIDUOS ESPECIALES DE CONSTRUCCION	1.13	Los andenes y senderos peatonales se encuentran libres de disposición temporal de escombros	x		Ningún sitio	1 o 2 sitios	Más de 2 sitios	Diaria	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
	1.14	Se separan las demoliciones en concreto, las rocas o fragmentos de roca, el material de excavaciones, el pavimento flexible y base granular; para su posterior reutilización o reciclaje	x		Cumple		No cumple	Diaria	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
	1.15	La disposición final de escombros se hace en los sitios aprobados en el PASAO, los cuales cumplen con la legislación ambiental vigente	x		Cumple		No cumple	Diaria	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
	1.16	Se diligencia diaria y adecuadamente el formato de disposición de escombros.	x		Todo el volumen generado está relacionado y certificado	Hasta 100 m^3, no está certificado	Más de 100 m^3 no está certificado	Diaria	50%	no se ha hecho entrega del formato debidamente diligenciado.
	1.17	Se entrega mensualmente a la interventoría el certificado en el que consta el volumen de escombros dispuesto en la escombrera aprobada	x		Cumple		No cumple	Mensual	0%	no se ha entregado este soporte.
	2.0	Se humedece la superficie de la vía y se efectúa barrido previo, cuando se usan compresores para su limpieza		X	Siempre	Hasta en 3 ocasiones, no	En más de 3 ocasiones, no	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	2.1	En vecindad de núcleos institucionales, se trabaja bajo ciclos de 2 horas continuas de ruido, seguidas de 2 horas continuas de descanso, o los intervalos que se logren concertar con la interventoría.	x		Siempre	Hasta en 3 ocasiones, no	En más de 3 ocasiones, no	Diaria	100%	se tiene en cuenta la generación de ruido al ejecutarse las obras en inmediaciones de oficinas
	2.2	Los vehículos utilizados en obra cuentan con certificación de emisiones atmosféricas vigente o la correspondiente Revisión Técnico Mecánica		X	Todos	Hasta en 4 no	En más de 4 no	Diaria	NA	no se ha reportado el ingreso de vehículos.
	2.3	El mantenimiento de la maquinaria utilizada en la obra es el requerido según las hojas de vida de cada una de las máquinas.	x		Toda la maquinaria	Hasta 5 máquinas, no	Más de 5 máquinas, no	Semanal	50%	no se ha reportado mantenimiento de los equipos o maquinaria que hay en el proyecto.

Alcaldía de Medellín

EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO SOCIO-AMBIENTAL DE LA OBRA

PROGRAMA PARA EL CONTROL DE EMISIONES ATMOSFÉRICAS	2.4	Para la operación de equipos y herramientas de construcción en las noches y fines de semana se cuenta con el permiso de ruido nocturno exigido por el Decreto Único Ambiental 1076 de 2015, y que otorgan las Inspecciones de policia del sector		X	Cumple		No cumple	Semanal	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	2.5	Se han realizado quemas con madera, carbón, o aceites usados	X		Nunca	Uno o Dos veces	más de 2 veces	Diaria	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
	2.6	Cuando se utiliza el corte de adobe, ladrillos, prefabricados o cualquier tipo de bloque en seco, se realiza siguiendo las exigencias de la Guía socioambiental (control de emisiones)		X	Cumple		No Cumple	Diaria	NA	NO SE HA REALIZADO ESTA ACTIVIDAD.
	2.7	Se realiza humedecimiento de las vías desprovistas de acabados, dos veces por día o cuando es exigido por la interventoría y/o el contrantante		X	Siempre	Uno o Dos veces No	En más de dos ocasiones no se ha realizado	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	2.8	La mezcla asfáltica se calienta en fogones portátiles a gas		x	Cumple		No Cumple	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	2.9	Existe cubrimiento con malla protectora para emisiones fugitivas en edificaciones mayores a 3 pisos		X	Cumple	Cumple parcialmente	No Cumple	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	2.10	Los materiales pétreos almacenados temporalmente en obra permanecen perfectamente cubiertos	x		Siempre	Uno o Dos veces No	En más de dos ocasiones no se ha realizado	Diaria	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
	3.0	Se adecuaron bodegas, almacenes y patios de almacenamiento de materiales según las necesidades de la obra.	x		Se adecuaron siempre que fue necesario	En 1 ocasiones no	Falta más de 2 bodegas	Diaria	50%	el almacén de obra se encuentra en malas condiciones de orden y organización
	3.1	Los materiales de construcción ubicados temporalmente en el frente de obra se almacenan de acuerdo a las exigencias de la Guía socioambiental.	x		Todos	en 1 o 2 sitios, no	En más de 2 sitios, no	Diaria	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.

PROGRAMA DE USO Y ALMACENAMIENTO DE MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN	3.2	Se lleva diariamente al frente de obra los materiales pétreos programados para una jornada laboral (1 día) o máximo 3 días previa justificación y V.B. de la Interventoría. (Excluyendo los centros de acopio aprobados por la interventoría).	x		Cumple		No cumple	Diaria	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
	3.3	Las zonas verdes definitivas se encuentran libres de almacenamiento de materiales de construcción.	x		Cumple		No cumple	Diaria	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
	3.4	Los andenes y senderos peatonales se encuentran libres de almacenamiento de materiales de construcción.	x		Cumple		No cumple	Diaria	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
	3.5	La protección de los materiales de construcción y / o reutilizables, se hace con plásticos, lonas o mallas.	x		Siempre	En 2 sitios, no	En más de 2 sitios, no	Diaria	100%	se utiliza plástico, costales, entre otros.
	3.6	Los agregados y materiales son suministrados de sitios aprobados en el PASAO y que cumplen con la legislación ambiental vigente.	x		Todo el volumen utilizado		Más de 1 m3, no	Mensual	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
	3.7	Se cuenta con las certificaciones mensuales de cada uno de los proveedores empleados.	x		Siempre	1 o 2 no	Más de 2, no	Mensual	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
	3.8	Se clasifica y separa el material que se puede reutilizar, según el programa de residuos sólidos	x		Cumple		No Cumple	Diaria	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
PROGRAMA PARA LA PROTECCION DEL SUELO	4.0	La excavaciones mayores a 1.5 m de profundidad están entibadas y/o cumplen con las especificaciones coordinadas con la interventoría		X	Cumple	Entre un 99 y 80%	Menor de 80%	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	4.1	La mezcla de concreto se hace en plataforma metálica, plástico o madera de tal forma que no se contamina el suelo.	x		Cumple		No cumple	Diaria	100%	se utilliza batea metálica, plastico o mezclero.
	4.2	Las excavaciones se encuentran señalizadas según la Guía.		X	Cumple	Entre un 99 y 80%	Menor de 80%	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	4.3	Se clasifica y separa el suelo orgánico y el material vegetal resultante de las actividades de excavación		X	Cumple		No cumple	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.

	4.4	Se hace protección de canales de escorrentía (canalización). Se evitan procesos de erosión.		X	Cumple	Cumple parcialmente	No cumple	Semanal	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	4.5	No se evidencia derrame de hidrocarburos (aceites o combustibles) en el suelo		X	Cumple		No cumple	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	4.6	Los escombros almacenados temporalmente en obra se ubican a 1 metro o más de distancia de las excavaciones.		X	Cumple		No cumple	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
PROGRAMA PARA EL MANEJO DE LAS SQ PELIGROSAS	5.0	Cuenta con un listado completo de todas las sustancias químicas utilizadas en la Obra	x		Cumple	Cumple parcialmente	No cumple	Semanal	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
	5.1	Cuenta con las hojas de seguridad de todas las Sustancias Químicas Peligrosas utilizadas en la Obra	x		Cumple	Entre un 99 y 80% de las SQ	No cumple	Semanal	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
	5.2	El acopio de SQ cuenta con la señalización informativa y preventiva pertinente	x		Cumple	Cumple parcialmente	No cumple	Semanal	50%	se presenta falencias en la señalización de este acopio de sustancias químicas.
	5.3	Las SQ y el acopio poseen el etiquetado de riesgos de la ONU	x		Cumple	Cumple parcialmente	No cumple	Semanal	50%	se presenta falencias en la señalización de este acopio de sustancias químicas.
	5.4	No se presenta incompatibilidad entre las SQ en el almacenamiento o manipulación	x		Cumple	Cumple parcialmente	No cumple	Diario	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
	5.5	Se aplica el procedimiento para el suministro de combustible a maquinaria y equipo aprobado en el PASAO		X	Cumple		No cumple	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	5.6	Se tienen contemplados dentro del Plan de Contingencia los riesgos por accidentes con SQ y es socializado con el personal de la obra.	x		Cumple		No cumple	Semanal	100%	se hizo socialización.
	6.0	Las máquinas que laboran para la obra se encuentran en perfecto estado de operación y se les ha realizado el mantenimiento exigido en sus hojas de vida		X	Todas	1 o 2 no	más de 2, no	Diaria	NA	NO SE HAN INICIADO ACTIVIDADES DE OBRA.

PROGRAMA MANEJO DE MAQUINARIA, EQUIPOS Y VEHICULOS	6.1	Las volquetas y vehículos cuentan con la revisión técnico mecánica y con toda la documentación exigida por las normas vigentes		X	Cumple		No Cumple	Diario	NA	NO SE HAN INICIADO ACTIVIDADES DE OBRA.
	6.2	La movilización de maquinaria y equipos se realiza cumpliendo con las exigencias de la Guía de manejo socioambiental y los compromisos pactados en el PASAO		X	Cumple		No Cumple	Diario	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	6.3	Las Volquetas destinadas al transporte de escombros cumplen con el Decreto Único Ambiental de 2015 (Estado del platón y cubrimiento de la carga)		X	Siempre	1 o 2, no	más de 2, no	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	6.4	El Formato de listado de Vehículos en obra permanece debidamente dilgenciado y actualizado		X	Cumple		No cumple	Diario	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	6.5	Los vehículos cuentan con extintores adecuados con carga vigente		X	Cumple	Entre un 99% y 80%	Menor de 80%	Semanal	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	6.6	La maquinaria de obra es movilizada mediante camabaja para los casos que así lo ameriten por sus características físicas.		X	Cumple		No cumple	Diario	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	6.7	Se lleva a cabo el mentenimiento rutinario, preventivo y correctivo de los vehículos, maquinaria y equipo de la obra.		X	Cumple	Cumple parcialmente	No cumple	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	7.0	Se tienen debidamente protegidos los sumideros del frente de obra y los que la interventoría defina		X	Todos	Faltan 2 sumideros	Faltan más de 2 sumideros	Diaria	NA	no hay sumideros en las areas identificadas
	7.2	Se tienen debidamente plafonadas y demarcadas las cajas de inspección ubicadas en el frente de obra		X	Todas	Faltan 2 cajas	Faltan más de dos cajas	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	7.3	Los sumideros presentes en el frente de obra permanecen libres de materiales de construcción y en perfectas condiciones de funcionamiento		X	Todos	2 no se encuentran en buenas condiciones	Más de 2 no se encuentran en buenas condiciones	Diaria	NA	no hay sumideros en las areas identificadas

PROGRAMA DE PREVENCION DE LA CONTAMINACIÓN DE CUERPOS DE AGUA Y REDES	7.5	Las cajas presentes en el frente de obra permanecen libres de materiales de construcción y en perfectas condiciones de funcionamiento	x		Todas	1 o 2 no se encuentran en buenas condiciones	Más de 2 no se encuentra en buenas condiciones	Diaria	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
	7.6	No se realizan vertimientos de aceites y otras sustancias o residuos a la calle, los sumideros, pozos y redes.	x		Cumple		No cumple	Diaria	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
	7.7	Si se realizan cortes a ladrillos, tabletas o adoquines, utilizando mecanismos de discos de Tungsteno, se tienen debidamente adecuados sistemas de tratamiento para el vertimiento resultante.		X	Siempre	Hasta en 4 ocasiones no se ha tenido sistema de tratamiento	En más de 4 ocasiones no se ha utilizado el sistema de tratamiento	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	7.8	Cuando se realizan derrames accidentales de combustibles o aceites se atienden de manera inmediata como lo señala el Plan de Contingencia		X	Siempre	En una o dos ocasiones no	En más de tres ocasiones no.	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	7.9	Cuando se realiza mantenimiento de maquinaria pesada en obra, se lleva a cabo en los puntos autorizados y se coloca polietileno que cubra y aisle la totalidad del área donde se realiza ésta actividad.		X	Siempre	En 1 o 4 ocasiones, no	En más de 4 ocasiones, no	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	7.10	Se certifica el tratamiento de las aguas resultantes de los baños móviles		X	Cumple		No cumple	Mensual	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	7.11	El lecho de la quebrada y sus cercanías no presenta escombros o contaminación generada por la obra.		X	Cumple		No cumple	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	7.11	El material resultante de desarenadores es dispuesto adecuadamente como Residuo Especial.		X	Cumple		No cumple	Semanal	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	8.0	Los tratamientos silviculturales ejecutados cuentan con permiso de la Autoridad Ambiental		X	Todos están cubiertos con el permiso		A 1 o más individuos no	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	8.1	Se cumple con todas las exigencias de la Resolución de la Autoridad Ambiental que aprobó los tratamientos silviculturales		X	Todas	Hasta 2, no	Más de 2, no	Semanal	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.

GESTION DE LA FAUNA Y FLORA	8.2	Las especies vegetales sembradas cuentan con el mantenimiento requerido y exigido por el comité de silvicultura		X	Todas	Hasta 2, no	Más de 2, no	Semanal	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	8.3	Las labores silviculturales son debidamente aisladas del espacio circundante		X	Cumple		No cumple	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	8.4	Los árboles son trasladados siguiendo las exigencias establecidas en el manual de silvicultura y en el permiso de la autoridad ambiental		X	Cumple		No cumple	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	8.5	Los árboles son sembrados cumpliendo con el procedimiento recomendado en el Comité de Silvicultura.		X	Cumple		No Cumple	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	8.6	Los árboles sembrados cuentan con un tutor y el mismo cumple la función de mantener el árbol es estado perpendicular		X	Todas	Hasta 2, no	Más de 2, no	Semanal	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	8.7	La siembra de grama o coberturas es realizada según las exigencias de la Guía socioambiental		X	Cumple		No Cumple	Semanal	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	8.8	Los residuos vegetales propios de la realización de los diferentes tratamientos silviculturales son retirados del frente de obra una vez termina la jornada diaria		X	Cumple		No Cumple	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	8.9	El acopio de material vegetal no supera los 1.5 m de altura, y permanece protegido de la circulación vehicular como también de la intemperie.		X	Cumple		No Cumple	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	8.10	Se tiene identificadas la fauna y flora que será afectadada en el proyecto para su manejo.		X	Cumple		No Cumple	Semanal	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.

	8.11	No se evidencia la extracción, caza, comercialización de las especies de fauna y flora de la zona.		X	Cumple		No Cumple	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	8.12	Se prohibe el cuidado de animales callejeros por personal de la obra.		X	Cumple		No Cumple	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	8.13	Se hizoel ingreso en el Sistema del Arbol Urbano (SAU), de los individuos entregados en el proyecto.		X	Cumple		No Cumple	1 vez	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
AHORRO Y USO EFICIENTE DE AGUA Y ENERGIA	9.0	El contratista emplea instrumentos para regular el suminstro de agua en los procesos.		X	Cumple		No Cumple	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	9.1	Se cuenta con iluminación de bajo consumo (ahorradoras) en campamentos e instalaciones temporales.		X	Cumple		No Cumple	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	9.2	Se aprovecha el agua lluvia en actividades de limpieza		X	Cumple		No Cumple	Semanal	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	9.3	Se realiza un seguimiento al consumo de agua y energía en los frentes de obra		X	Cumple		No Cumple	Semanal	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	10.0	El perímetro del frente de obra se encuentra debidamente demarcado según las exigencias de la Guia socio ambiental y el cerramiento aprobado en el PASAO	x		Todo el perímetro	Falta el 10% del perímetro	Falta más del 10% del perímetro	Diaria	50%	se ha hecho señalización, pero recurrentemente se hacen observaciones sobre la señalización de
	10.1	Se tienen habilitados senderos peatonales sobre todo el frente de obra de acuerdo a lo definido en el PASAO, la Guía socioambiental y el PMT		x	Todos	Falta el 10% de los senderos que debe tener	Falta más del 10% de los senderos que debe tener	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	10.2	La obra cuenta con los suficientes avisos preventivos e informativos, según las exigencias de la Guía socioambiental y los compromisos del PASAO	x		Todos	Falta hasta el 10% de los avisos que debe tener	Falta más del 10% de los avisos que debe tener	Diaria	50%	se encuentran falencias en la señalización de los sitios en intervención.

MANEJO DE CAMPAMENTOS E INSTALACIONES TEMPORALES	10.3	La señalización se encuentra limpia y en buen estado.	x		Todas	Falta el 20%	Falta más del 20%	Diaria	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
	10.4	Los senderos peatonales se encuentran completamente aislados del flujo vehicular y de las actividades propias de la obra.		X	Cumple		No cumple	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	10.5	Los senderos peatonales son protegidos por barreras cuando limitan con el flujo vehicular.		X	Cumple		No cumple	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	10.6	A los predios afectados por la construcción de las obras se les garantiza un acceso cómodo y libre de obstáculos		X	Cumple		No cumple	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	10.7	Las superficies de los senderos peatonales son firmes, antideslizantes y sin obstáculos		X	Cumple		No cumple	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	10.8	Los senderos peatonales poseen conectividad, guían de un origen a un destino.		X	Todos	5 ml no	Más de 5 ml	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	10.9	La obra posee todos los senderos peatonales necesarios según el PASAO y el PMT		X	Todos	2 no	Más de 2 no	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	10.10	Las instalaciones temporales permanecen debidamente señalizadas	x		Cumple		No cumple	Diaria	100%	Se encuentra pendiente señalización.
	10.11	Las señales informáticas, preventivas y reglamentarias cumplen con las exigencias del Manual de Señalización Vial		X	Cumple		No cumple	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	10.12	Se garantiza el acceso vehícular a los garages o se le da alguna solución alternativa conforme al usuario del garage		X	Cumple		No cumple	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	10.13	Las conexiones a servicios públicos se encuentran debidamente legalizadas y las facturas son pagadas oportunamente		X	Todas		1 o más de 1, no	Mensual	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	10.14	El campamento y almacenes se encuentran debidamente dotados de equipos de primeros auxilios y equipos para el control de conflagraciones.	x		Cuenta con todos los equipos completos	Falta 1 o 2 implementos de los exigidos en los equipos	Falta más de 2 bodegas Implementos de los exigidos en los equipos	Diaria	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.

	10.15	El campamento cumple con las condiciones mínimas de Higiene y aseo.	x		Cumple		No Cumple	Diaria	0%	no se cumple con este requerimiento. No hay comedor.
	10.16	El campamento cumple con las condiciones mínimas de seguridad.	x		Cumple		No Cumple	Diaria	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
	10.17	Se tienen los permisos para ocupación del espacio público por fuera de la obra.		X	Cumple		No Cumple	Semanal	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
Participación Ciudadana	S 1.1	Cuenta con las actas de vecindad iniciales elaboradas	x		Todas		No Cumple	Mensual	100%	se han elaborado las actas de vecindad que se han requerido.
	S 1.2	Cuenta con las actas de entorno iniciales elaboradas	x		Todas		No Cumple	Mensual	100%	se han elaborado las actas de vecindad que se han requerido.
	S 1.3	Realizó de manera adecuada y oportuna la reunión de inicio de obra		X	Cumple		No Cumple	1 vez	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	S 1.4	Tiene conformado y operando el Comité Ciudadano de Obra		X	Cumple		No cumple	Mensual	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	S 1.5	Cuenta con la oficina de Atención a la comunidad		X	Cumple		No Cumple	Mensual	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	S 1.6	Implementa de manera adecuada la recepción de hojas de vida de mano de obra local .		X	Cumple		No Cumple	Mensual	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	S 1.7	Hace control y propicia la contratación de mano de obra local		X	Cumple		No Cumple	Mensual	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	S 1.8	Realiza seguimiento de PQRS		X	Cumple		No Cumple	Quincenal	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	S 1.9	Atiende las PQRS		X	Cumple		No Cumple	Quincenal	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	S 1.10	Realizó de manera adecuada y oportuna la reunión de seguimiento de obra		X	Cumple		No Cumple	Requeridas	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	S 1.11	Capacita a la comunidad en temas propios del proyecto		X	Cumple		No Cumple	Requeridas	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	S 1.12	Capacita a los trabajadores en temas necesarios para el buen desarrollo de la obra	x		Cumple		No Cumple	Requeridas	100%	se han hecho capacitaciones.

Información y divulgación	S 2.1	Instaló la valla informativa de manera oportuna y siguiendo los lineamientos de la entidad contratante		X	Cumple		No cumple	1 vez	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	S 2.2	Entregó de manera adecuada y oportuna la información de actividades de elaboración de actas de vecindad	x		Cumple		No Cumple	Semanal	100%	se han socializado el inicio de actividades de obra.
	S 2.3	Entregó de manera adecuada y oportuna la información de reunión de inicio de obra	x		Cumple		No Cumple	1 vez	100%	se han socializado el inicio de actividades de obra.
	S 2.4	Implementa las estrategias del programa de comunicación y divulgación aprobado	x		Todas		No Cumple	Semanal	100%	se han socializado el inicio de actividades de obra.
	S 2.5	Informa a la comunidad sobre cierres, desvíos, cortes o cambios significativos en la cotidianidad de los habitantes	x		Cumple		No Cumple	Diaria	100%	se han socializado el inicio de actividades de obra.
	S 2.6	Promueve a través de actividades la sostenibilidad del proyecto	x		Cumple		No Cumple	Mensual	100%	por medio de capacitaciones.

Promedio Evaluación Ambiental	**82%**
Promedio Evaluación Social	**100%**
Calificación Gestión	**85%**

Alcaldía de Medellín

EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO SOCIO-AMBIENTAL DE LA OBRA

Proyecto: MANTENIMIENTO EDIFICIO ALPUJARRA.

Interventoría: CONSORCIO MEDELLÍN 2022.

Contratista: CARLOS DAZA RAMIREZ.

periodo. 22 al 28 al agosto de 2022.

Requerimiento Socio-Ambiental	Ítem	Parámetro a Evaluar	Aplica	No Aplica	100%	50%	0%	Periodicidad	Semana 4	Observaciones
GESTIÓN SOCIO-AMBIENTAL CONTRACTUAL	G1	El documento del PASAO se encuentra debidamente actualizado y cuenta con las aprobaciones correspondientes.	X		Cumple		No cumple	Mensual	100%	se hizo aprobación del documento.
	G2	Se diligencian mensualmente y de manera completa los formatos de seguimiento y monitoreo que son responsabilidad del contratista y se entregan a la Interventoría en la fecha acordada.	x		Entregó los formatos completos el día indicado	Entregó los formatos 10 días después de lo indicado	No entregó los formatos	Semanal	50%	no se ha entregado la totalidad de los formatos ni su diligenciamiento adecuado.
	G3	El residente ambiental labora el tiempo exigido en el contrato y cumple satisfactoriamente sus funciones.	X		El residente trabaja el tiempo exigido en el contrato	El residente trabaja el 80% del tiempo exigido en el contrato	El residente trabaja menos del 80% del tiempo exigido en la obra	Diaria	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
	G4	El residente social labora el tiempo exigido en el contrato y cumple satisfactoriamente sus funciones.	X		El residente trabaja el tiempo exigido en el contrato	El residente trabaja el 80% del tiempo exigido en el contrato	El residente trabaja menos del 80% del tiempo exigido en la obra	Diaria	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
	1.0	La brigada cuenta con el equipo mínimo (escobas, palas, carretillas, bolsas)	x		Cumple		No Cumple	Diaria	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
	1.1	El contratista limpia las vías de acceso de los vehículos de carga, una distancia de 100 m, al final de la jornada o cuando la Interventoría lo requiera para que estas permanezcan libres de escombros y/o de cualquier tipo de residuo		X	Todas	1 o 2 no	más de 2, no	Diaria	NA	NO HAY VIAS DE ACCESO QUE SE AFECTEN POR LA EL INGRESO DE VEHICULOS.
	1.2	Se realiza limpieza general del frente de obra una vez termina la jornada diaria o cuando es exigido por la interventoría y/o el contratante	x		Siempre	De 1 a 3 días, no	más de 3 días, no	Diaria	50%	recurrentemente se encuentran escombros y residuos en los frentes de obra, aún al finalizar las actividades.

Alcaldía de Medellín

EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO SOCIO-AMBIENTAL DE LA OBRA

PROGRAMA MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS	1.3	Se utilizan canecas para la recolección de residuos sólidos según los sitios concertados con la Interventoría y con el código de colores establecido	x		Cumplen en todas	No cumple en 1 o 2	No cumple en más de 2	Diaria	100%	se cuenta con canecas en el almacén de obra.
	1.4	La brigada cuenta con el personal exigido en la Guia socio ambiental	x		Cumple		No Cumple	Diaria	100%	se cuenta con dos personas para el manejo de limpieza y orden de los frentes de obra.
	1.5	La Brigada cumple las funciones establecidas en el Guía socioambiental y/o PASAO	x		Cumple	Cumple parcialmente	No Cumple	Diaria	50%	se hacen actividades de limpieza pero quedan inconclusas.
	1.6	Se lleva adecuadamente un registro de generación de Residuos	x		Cumple	Cumple parcialmente	No Cumple	Semanal	0%	no se hizo el registro solicitado.
	1.7	Se cuenta con el servicio de recolección de residuos ordinarios prestado por una E.S.P	X		Cumple		No Cumple	Semanal	100%	SE CUENTA CON EL SERVICIO A NIVEL INSTITUCIONAL.
	1.8	Se entregan los residuos Peligrosos a una empresa autorizada con licencia ambiental para tal fin. Se cuenta con los certificados de disposición final.		X	Cumple	Cumple parcialmente	No Cumple	Mensual	NA	NO SE HAN GENERADO RESIDUOS.
	1.9	El Acopio de Residuos cumple con los lineamientos de la Guía socioambiental y del Manual de Residuos Sólidos del Área Metropolitana	x		Cumple	Cumple parcialmente	No Cumple	Mensual	100%	se encuentra unas canecas rotuladas en el almacén de obra. Se cuenta con acopio de rcd.
	1.10	Los escombros son retirados del frente de obra y su área de influencia directa y dispuesta en sitios autorizados, dentro de las 24 horas siguientes a su generación .	x		Permanecen menos de 24 horas	Permanecen 3 días	Permanecen más de 3 días	Diaria	50%	no se han evacuado oportunamente, se ha retrasado la evacuación.
	1.11	Existen acopios temporales para escombros con volúmenes superiores a 5 m^3 por 250 metros de Intervención.	x		1 solo sitio	2 a 3 sitios	más de 3 sitios	Diaria	100%	se encuentra un acopio de rcd.
	1.12	Las zonas verdes y ronda hidráulica de cuerpos de agua se encuentran libres de disposición temporal de escombros.		X	Cumple		No cumple	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.

MANEJO DE RESIDUOS ESPECIALES DE CONSTRUCCION	1.13	Los andenes y senderos peatonales se encuentran libres de disposición temporal de escombros	x		Ningún sitio	1 o 2 sitios	Más de 2 sitios	Diaria	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
	1.14	Se separan las demoliciones en concreto, las rocas o fragmentos de roca, el material de excavaciones, el pavimento flexible y base granular; para su posterior reutilización o reciclaje	x		Cumple		No cumple	Diaria	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
	1.15	La disposición final de escombros se hace en los sitios aprobados en el PASAO, los cuales cumplen con la legislación ambiental vigente	x		Cumple		No cumple	Diaria	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
	1.16	Se diligencia diaria y adecuadamente el formato de disposición de escombros.	x		Todo el volumen generado está relacionado y certificado	Hasta 100 m^3, no está certificado	Más de 100 m^3 no está certificado	Diaria	50%	no se ha hecho entrega del formato debidamente diligenciado.
	1.17	Se entrega mensualmente a la interventoría el certificado en el que consta el volumen de escombros dispuesto en la escombrera aprobada	x		Cumple		No cumple	Mensual	0%	no se ha entregado este soporte.
	2.0	Se humedece la superficie de la vía y se efectúa barrido previo, cuando se usan compresores para su limpieza		X	Siempre	Hasta en 3 ocasiones, no	En más de 3 ocasiones, no	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	2.1	En vecindad de núcleos institucionales, se trabaja bajo ciclos de 2 horas continuas de ruido, seguidas de 2 horas continuas de descanso, o los intervalos que se logren concertar con la interventoría.	x		Siempre	Hasta en 3 ocasiones, no	En más de 3 ocasiones, no	Diaria	100%	se tiene en cuenta la generación de ruido al ejecutarse las obras en inmediaciones de oficinas
	2.2	Los vehículos utilizados en obra cuentan con certificación de emisiones atmosféricas vigente o la correspondiente Revisión Técnico Mecánica		X	Todos	Hasta en 4 no	En más de 4 no	Diaria	NA	no se ha reportado el ingreso de vehículos.
	2.3	El mantenimiento de la maquinaria utilizada en la obra es el requerido según las hojas de vida de cada una de las máquinas.	x		Toda la maquinaria	Hasta 5 máquinas, no	Más de 5 máquinas, no	Semanal	50%	no se ha reportado mantenimiento de los equipos o maquinaria que hay en el proyecto.

Alcaldía de Medellín

EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO SOCIO-AMBIENTAL DE LA OBRA

PROGRAMA PARA EL CONTROL DE EMISIONES ATMOSFÉRICAS	2.4	Para la operación de equipos y herramientas de construcción en las noches y fines de semana se cuenta con el permiso de ruido nocturno exigido por el Decreto Único Ambiental 1076 de 2015, y que otorgan las Inspecciones de policia del sector		X	Cumple		No cumple	Semanal	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	2.5	Se han realizado quemas con madera, carbón, o aceites usados	X		Nunca	Uno o Dos veces	más de 2 veces	Diaria	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
	2.6	Cuando se utiliza el corte de adobe, ladrillos, prefabricados o cualquier tipo de bloque en seco, se realiza siguiendo las exigencias de la Guía socioambiental (control de emisiones)		X	Cumple		No Cumple	Diaria	NA	NO SE HA REALIZADO ESTA ACTIVIDAD.
	2.7	Se realiza humedecimiento de las vías desprovistas de acabados, dos veces por día o cuando es exigido por la interventoría y/o el contrantante		X	Siempre	Uno o Dos veces No	En más de dos ocasiones no se ha realizado	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	2.8	La mezcla asfáltica se calienta en fogones portátiles a gas		x	Cumple		No Cumple	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	2.9	Existe cubrimiento con malla protectora para emisiones fugitivas en edificaciones mayores a 3 pisos		X	Cumple	Cumple parcialmente	No Cumple	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	2.10	Los materiales pétreos almacenados temporalmente en obra permanecen perfectamente cubiertos	x		Siempre	Uno o Dos veces No	En más de dos ocasiones no se ha realizado	Diaria	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
	3.0	Se adecuaron bodegas, almacenes y patios de almacenamiento de materiales según las necesidades de la obra.	x		Se adecuaron siempre que fue necesario	En 1 ocasiones no	Falta más de 2 bodegas	Diaria	50%	el almacén de obra se encuentra en malas condiciones de orden y organización
	3.1	Los materiales de construcción ubicados temporalmente en el frente de obra se almacenan de acuerdo a las exigencias de la Guía socioambiental.	x		Todos	en 1 o 2 sitios, no	En más de 2 sitios, no	Diaria	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.

PROGRAMA DE USO Y ALMACENAMIENTO DE MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN	3.2	Se lleva diariamente al frente de obra los materiales pétreos programados para una jornada laboral (1 día) o máximo 3 días previa justificación y V.B. de la Interventoría. (Excluyendo los centros de acopio aprobados por la interventoría).	x		Cumple		No cumple	Diaria	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
	3.3	Las zonas verdes definitivas se encuentran libres de almacenamiento de materiales de construcción.	x		Cumple		No cumple	Diaria	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
	3.4	Los andenes y senderos peatonales se encuentran libres de almacenamiento de materiales de construcción.	x		Cumple		No cumple	Diaria	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
	3.5	La protección de los materiales de construcción y / o reutilizables, se hace con plásticos, lonas o mallas.	x		Siempre	En 2 sitios, no	En más de 2 sitios, no	Diaria	100%	se utiliza plástico, costales, entre otros.
	3.6	Los agregados y materiales son suministrados de sitios aprobados en el PASAO y que cumplen con la legislación ambiental vigente.	x		Todo el volumen utilizado		Más de 1 m3, no	Mensual	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
	3.7	Se cuenta con las certificaciones mensuales de cada uno de los proveedores empleados.	x		Siempre	1 o 2 no	Más de 2, no	Mensual	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
	3.8	Se clasifica y separa el material que se puede reutilizar, según el programa de residuos sólidos	x		Cumple		No Cumple	Diaria	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
PROGRAMA PARA LA PROTECCION DEL SUELO	4.0	La excavaciones mayores a 1.5 m de profundidad están entibadas y/o cumplen con las especificaciones coordinadas con la interventoría		X	Cumple	Entre un 99 y 80%	Menor de 80%	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	4.1	La mezcla de concreto se hace en plataforma metálica, plástico o madera de tal forma que no se contamina el suelo.	x		Cumple		No cumple	Diaria	100%	se utilliza batea metálica, plastico o mezclero.
	4.2	Las excavaciones se encuentran señalizadas según la Guía.		X	Cumple	Entre un 99 y 80%	Menor de 80%	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	4.3	Se clasifica y separa el suelo orgánico y el material vegetal resultante de las actividades de excavación		X	Cumple		No cumple	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.

	4.4	Se hace protección de canales de escorrentía (canalización). Se evitan procesos de erosión.		X	Cumple	Cumple parcialmente	No cumple	Semanal	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	4.5	No se evidencia derrame de hidrocarburos (aceites o combustibles) en el suelo		X	Cumple		No cumple	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	4.6	Los escombros almacenados temporalmente en obra se ubican a 1 metro o más de distancia de las excavaciones.		X	Cumple		No cumple	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
PROGRAMA PARA EL MANEJO DE LAS SQ PELIGROSAS	5.0	Cuenta con un listado completo de todas las sustancias químicas utilizadas en la Obra	x		Cumple	Cumple parcialmente	No cumple	Semanal	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
	5.1	Cuenta con las hojas de seguridad de todas las Sustancias Químicas Peligrosas utilizadas en la Obra	x		Cumple	Entre un 99 y 80% de las SQ	No cumple	Semanal	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
	5.2	El acopio de SQ cuenta con la señalización informativa y preventiva pertinente	x		Cumple	Cumple parcialmente	No cumple	Semanal	50%	se presenta falencias en la señalización de este acopio de sustancias químicas.
	5.3	Las SQ y el acopio poseen el etiquetado de riesgos de la ONU	x		Cumple	Cumple parcialmente	No cumple	Semanal	50%	se presenta falencias en la señalización de este acopio de sustancias químicas.
	5.4	No se presenta incompatibilidad entre las SQ en el almacenamiento o manipulación	x		Cumple	Cumple parcialmente	No cumple	Diario	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
	5.5	Se aplica el procedimiento para el suministro de combustible a maquinaria y equipo aprobado en el PASAO		X	Cumple		No cumple	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	5.6	Se tienen contemplados dentro del Plan de Contingencia los riesgos por accidentes con SQ y es socializado con el personal de la obra.	x		Cumple		No cumple	Semanal	100%	se hizo socialización.
	6.0	Las máquinas que laboran para la obra se encuentran en perfecto estado de operación y se les ha realizado el mantenimiento exigido en sus hojas de vida		X	Todas	1 o 2 no	más de 2, no	Diaria	NA	NO SE HAN INICIADO ACTIVIDADES DE OBRA.

PROGRAMA MANEJO DE MAQUINARIA, EQUIPOS Y VEHICULOS	6.1	Las volquetas y vehículos cuentan con la revisión técnico mecánica y con toda la documentación exigida por las normas vigentes		X	Cumple		No Cumple	Diario	NA	NO SE HAN INICIADO ACTIVIDADES DE OBRA.
	6.2	La movilización de maquinaria y equipos se realiza cumpliendo con las exigencias de la Guía de manejo socioambiental y los compromisos pactados en el PASAO		X	Cumple		No Cumple	Diario	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	6.3	Las Volquetas destinadas al transporte de escombros cumplen con el Decreto Único Ambiental de 2015 (Estado del platón y cubrimiento de la carga)		X	Siempre	1 o 2, no	más de 2, no	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	6.4	El Formato de listado de Vehículos en obra permanece debidamente dilgenciado y actualizado		X	Cumple		No cumple	Diario	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	6.5	Los vehículos cuentan con extintores adecuados con carga vigente		X	Cumple	Entre un 99% y 80%	Menor de 80%	Semanal	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	6.6	La maquinaria de obra es movilizada mediante camabaja para los casos que así lo ameriten por sus características físicas.		X	Cumple		No cumple	Diario	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	6.7	Se lleva a cabo el mentenimiento rutinario, preventivo y correctivo de los vehículos, maquinaria y equipo de la obra.		X	Cumple	Cumple parcialmente	No cumple	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	7.0	Se tienen debidamente protegidos los sumideros del frente de obra y los que la interventoría defina		X	Todos	Faltan 2 sumideros	Faltan más de 2 sumideros	Diaria	NA	no hay sumideros en las areas identificadas
	7.2	Se tienen debidamente plafonadas y demarcadas las cajas de inspección ubicadas en el frente de obra		X	Todas	Faltan 2 cajas	Faltan más de dos cajas	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	7.3	Los sumideros presentes en el frente de obra permanecen libres de materiales de construcción y en perfectas condiciones de funcionamiento		X	Todos	2 no se encuentran en buenas condiciones	Más de 2 no se encuentran en buenas condiciones	Diaria	NA	no hay sumideros en las areas identificadas

PROGRAMA DE PREVENCION DE LA CONTAMINACIÓN DE CUERPOS DE AGUA Y REDES	7.5	Las cajas presentes en el frente de obra permanecen libres de materiales de construcción y en perfectas condiciones de funcionamiento	x		Todas	1 o 2 no se encuentran en buenas condiciones	Más de 2 no se encuentra en buenas condiciones	Diaria	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
	7.6	No se realizan vertimientos de aceites y otras sustancias o residuos a la calle, los sumideros, pozos y redes.	x		Cumple		No cumple	Diaria	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
	7.7	Si se realizan cortes a ladrillos, tabletas o adoquines, utilizando mecanismos de discos de Tungsteno, se tienen debidamente adecuados sistemas de tratamiento para el vertimiento resultante.		X	Siempre	Hasta en 4 ocasiones no se ha tenido sistema de tratamiento	En más de 4 ocasiones no se ha utilizado el sistema de tratamiento	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	7.8	Cuando se realizan derrames accidentales de combustibles o aceites se atienden de manera inmediata como lo señala el Plan de Contingencia		X	Siempre	En una o dos ocasiones no	En más de tres ocasiones no.	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	7.9	Cuando se realiza mantenimiento de maquinaria pesada en obra, se lleva a cabo en los puntos autorizados y se coloca polietileno que cubra y aisle la totalidad del área donde se realiza ésta actividad.		X	Siempre	En 1 o 4 ocasiones, no	En más de 4 ocasiones, no	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	7.10	Se certifica el tratamiento de las aguas resultantes de los baños móviles		X	Cumple		No cumple	Mensual	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	7.11	El lecho de la quebrada y sus cercanías no presenta escombros o contaminación generada por la obra.		X	Cumple		No cumple	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	7.11	El material resultante de desarenadores es dispuesto adecuadamente como Residuo Especial.		X	Cumple		No cumple	Semanal	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	8.0	Los tratamientos silviculturales ejecutados cuentan con permiso de la Autoridad Ambiental		X	Todos están cubiertos con el permiso		A 1 o más individuos no	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	8.1	Se cumple con todas las exigencias de la Resolución de la Autoridad Ambiental que aprobó los tratamientos silviculturales		X	Todas	Hasta 2, no	Más de 2, no	Semanal	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.

GESTION DE LA FAUNA Y FLORA	8.2	Las especies vegetales sembradas cuentan con el mantenimiento requerido y exigido por el comité de silvicultura		X	Todas	Hasta 2, no	Más de 2, no	Semanal	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	8.3	Las labores silviculturales son debidamente aisladas del espacio circundante		X	Cumple		No cumple	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	8.4	Los árboles son trasladados siguiendo las exigencias establecidas en el manual de silvicultura y en el permiso de la autoridad ambiental		X	Cumple		No cumple	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	8.5	Los árboles son sembrados cumpliendo con el procedimiento recomendado en el Comité de Silvicultura.		X	Cumple		No Cumple	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	8.6	Los árboles sembrados cuentan con un tutor y el mismo cumple la función de mantener el árbol es estado perpendicular		X	Todas	Hasta 2, no	Más de 2, no	Semanal	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	8.7	La siembra de grama o coberturas es realizada según las exigencias de la Guía socioambiental		X	Cumple		No Cumple	Semanal	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	8.8	Los residuos vegetales propios de la realización de los diferentes tratamientos silviculturales son retirados del frente de obra una vez termina la jornada diaria		X	Cumple		No Cumple	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	8.9	El acopio de material vegetal no supera los 1.5 m de altura, y permanece protegido de la circulación vehicular como también de la intemperie.		X	Cumple		No Cumple	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	8.10	Se tiene identificadas la fauna y flora que será afectadada en el proyecto para su manejo.		X	Cumple		No Cumple	Semanal	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.

	8.11	No se evidencia la extracción, caza, comercialización de las especies de fauna y flora de la zona.		X	Cumple		No Cumple	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	8.12	Se prohibe el cuidado de animales callejeros por personal de la obra.		X	Cumple		No Cumple	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	8.13	Se hizoel ingreso en el Sistema del Arbol Urbano (SAU), de los individuos entregados en el proyecto.		X	Cumple		No Cumple	1 vez	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
AHORRO Y USO EFICIENTE DE AGUA Y ENERGIA	9.0	El contratista emplea instrumentos para regular el suminstro de agua en los procesos.		X	Cumple		No Cumple	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	9.1	Se cuenta con iluminación de bajo consumo (ahorradoras) en campamentos e instalaciones temporales.		X	Cumple		No Cumple	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	9.2	Se aprovecha el agua lluvia en actividades de limpieza		X	Cumple		No Cumple	Semanal	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	9.3	Se realiza un seguimiento al consumo de agua y energía en los frentes de obra		X	Cumple		No Cumple	Semanal	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	10.0	El perímetro del frente de obra se encuentra debidamente demarcado según las exigencias de la Guia socio ambiental y el cerramiento aprobado en el PASAO	x		Todo el perímetro	Falta el 10% del perímetro	Falta más del 10% del perímetro	Diaria	50%	se ha hecho señalización, pero recurrentemente se hacen observaciones sobre la señalización de
	10.1	Se tienen habilitados senderos peatonales sobre todo el frente de obra de acuerdo a lo definido en el PASAO, la Guía socioambiental y el PMT		x	Todos	Falta el 10% de los senderos que debe tener	Falta más del 10% de los senderos que debe tener	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	10.2	La obra cuenta con los suficientes avisos preventivos e informativos, según las exigencias de la Guía socioambiental y los compromisos del PASAO	x		Todos	Falta hasta el 10% de los avisos que debe tener	Falta más del 10% de los avisos que debe tener	Diaria	50%	se encuentran falencias en la señalización de los sitios en intervención.

MANEJO DE CAMPAMENTOS E INSTALACIONES TEMPORALES	10.3	La señalización se encuentra limpia y en buen estado.	x		Todas	Falta el 20%	Falta más del 20%	Diaria	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
	10.4	Los senderos peatonales se encuentran completamente aislados del flujo vehicular y de las actividades propias de la obra.		X	Cumple		No cumple	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	10.5	Los senderos peatonales son protegidos por barreras cuando limitan con el flujo vehicular.		X	Cumple		No cumple	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	10.6	A los predios afectados por la construcción de las obras se les garantiza un acceso cómodo y libre de obstáculos		X	Cumple		No cumple	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	10.7	Las superficies de los senderos peatonales son firmes, antideslizantes y sin obstáculos		X	Cumple		No cumple	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	10.8	Los senderos peatonales poseen conectividad, guían de un origen a un destino.		X	Todos	5 ml no	Más de 5 ml	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	10.9	La obra posee todos los senderos peatonales necesarios según el PASAO y el PMT		X	Todos	2 no	Más de 2 no	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	10.10	Las instalaciones temporales permanecen debidamente señalizadas	x		Cumple		No cumple	Diaria	100%	Se encuentra pendiente señalización.
	10.11	Las señales informáticas, preventivas y reglamentarias cumplen con las exigencias del Manual de Señalización Vial		X	Cumple		No cumple	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	10.12	Se garantiza el acceso vehícular a los garages o se le da alguna solución alternativa conforme al usuario del garage		X	Cumple		No cumple	Diaria	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	10.13	Las conexiones a servicios públicos se encuentran debidamente legalizadas y las facturas son pagadas oportunamente		X	Todas		1 o más de 1, no	Mensual	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	10.14	El campamento y almacenes se encuentran debidamente dotados de equipos de primeros auxilios y equipos para el control de conflagraciones.	x		Cuenta con todos los equipos completos	Falta 1 o 2 implementos de los exigidos en los equipos	Falta más de 2 bodegas Implementos de los exigidos en los equipos	Diaria	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.

	10.15	El campamento cumple con las condiciones mínimas de Higiene y aseo.	x		Cumple		No Cumple	Diaria	0%	no se cumple con este requerimiento. No hay comedor.
	10.16	El campamento cumple con las condiciones mínimas de seguridad.	x		Cumple		No Cumple	Diaria	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
	10.17	Se tienen los permisos para ocupación del espacio público por fuera de la obra.		X	Cumple		No Cumple	Semanal	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
Participación Ciudadana	S 1.1	Cuenta con las actas de vecindad iniciales elaboradas	x		Todas		No Cumple	Mensual	100%	se han elaborado las actas de vecindad que se han requerido.
	S 1.2	Cuenta con las actas de entorno iniciales elaboradas	x		Todas		No Cumple	Mensual	100%	se han elaborado las actas de vecindad que se han requerido.
	S 1.3	Realizó de manera adecuada y oportuna la reunión de inicio de obra		X	Cumple		No Cumple	1 vez	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	S 1.4	Tiene conformado y operando el Comité Ciudadano de Obra		X	Cumple		No cumple	Mensual	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	S 1.5	Cuenta con la oficina de Atención a la comunidad		X	Cumple		No Cumple	Mensual	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	S 1.6	Implementa de manera adecuada la recepción de hojas de vida de mano de obra local .		X	Cumple		No Cumple	Mensual	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	S 1.7	Hace control y propicia la contratación de mano de obra local		X	Cumple		No Cumple	Mensual	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	S 1.8	Realiza seguimiento de PQRS		X	Cumple		No Cumple	Quincenal	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	S 1.9	Atiende las PQRS		X	Cumple		No Cumple	Quincenal	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	S 1.10	Realizó de manera adecuada y oportuna la reunión de seguimiento de obra		X	Cumple		No Cumple	Requeridas	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	S 1.11	Capacita a la comunidad en temas propios del proyecto		X	Cumple		No Cumple	Requeridas	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	S 1.12	Capacita a los trabajadores en temas necesarios para el buen desarrollo de la obra	x		Cumple		No Cumple	Requeridas	100%	se han hecho capacitaciones.

Información y divulgación	S 2.1	Instaló la valla informativa de manera oportuna y siguiendo los lineamientos de la entidad contratante		X	Cumple		No cumple	1 vez	NA	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	S 2.2	Entregó de manera adecuada y oportuna la información de actividades de elaboración de actas de vecindad	x		Cumple		No Cumple	Semanal	100%	se han socializado el inicio de actividades de obra.
	S 2.3	Entregó de manera adecuada y oportuna la información de reunión de inicio de obra	x		Cumple		No Cumple	1 vez	100%	se han socializado el inicio de actividades de obra.
	S 2.4	Implementa las estrategias del programa de comunicación y divulgación aprobado	x		Todas		No Cumple	Semanal	100%	se han socializado el inicio de actividades de obra.
	S 2.5	Informa a la comunidad sobre cierres, desvíos, cortes o cambios significativos en la cotidianidad de los habitantes	x		Cumple		No Cumple	Diaria	100%	se han socializado el inicio de actividades de obra.
	S 2.6	Promueve a través de actividades la sostenibilidad del proyecto	x		Cumple		No Cumple	Mensual	100%	por medio de capacitaciones.

Promedio Evaluación Ambiental	**82%**
Promedio Evaluación Social	**100%**
Calificación Gestión	**85%**

Alcaldía de Medellín

EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO SOCIO-AMBIENTAL DE LA OBRA

Proyecto: MANTENIMIENTO EDIFICIO ALPUJARRA.

Interventoría: CONSORCIO MEDELLÍN 2022.

Contratista: CARLOS DAZA RAMIREZ.

PERIODO. ACUMULADO MES DE JULIO DE 2022.

Requerimiento Socio-Ambiental	Ítem	Parámetro a Evaluar	Aplica	No Aplica	100%	50%	0%	Periodicidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	MENSUAL	Observaciones
GESTIÓN SOCIO-AMBIENTAL CONTRACTUAL	G1	El documento del PASAO se encuentra debidamente actualizado y cuenta con las aprobaciones correspondientes.	x		Cumple		No cumple	Al iniciar el contrato o cuando se deba incluir alguna actualización	100%	100%	100%	100%	100%	se hizo aprobación del documento.
	G2	Se diligencian mensualmente y de manera completa los formatos de seguimiento y monitoreo que son responsabilidad del contratista y se entregan a la Interventoría en la fecha acordada.		x	Entregó los formatos completos el día indicado	Entregó los formatos 10 días después de lo indicado	No entregó los formatos	Mensual	50%	50%	50%	50%	50%	no se ha entregado la totalidad de los formatos ni su diligenciamiento adecuado.
	G3	El residente ambiental labora el tiempo exigido en el contrato y cumple satisfactoriamente sus funciones.	x		El residente trabaja el tiempo exigido en el contrato		El residente no trabaja el tiempo exigido en el contrato	Diaria	100%	100%	100%	100%	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
	G4	El residente social labora el tiempo exigido en el contrato y cumple satisfactoriamente sus funciones.	x		El residente trabaja el tiempo exigido en el contrato		El residente no trabaja el tiempo exigido en el contrato	Diaria	100%	100%	100%	100%	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
PROGRAMA MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS	1.0	La brigada cuenta con el equipo mínimo (escobas, palas, carretillas, bolsas).	x		Cumple		No Cumple	Diaria	100%	100%	100%	100%	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
	1.1	El contratista limpia las vías de acceso de los vehículos de carga, una distancia de 100 m, al final de la jornada o cuando la Interventoría lo requiera para que estas permanezcan libres de escombros y/o de cualquier tipo de residuo.	x		Todas	1 o 2 no	más de 2, no	Diaria	NA	NA	NA	NA		NO HAY VIAS DE ACCESO QUE SE AFECTEN POR LA EL INGRESO DE VEHICULOS.
	1.2	Se realiza limpieza general del frente de obra una vez termina la jornada diaria o cuando es exigido por la interventoría y/o el contratante.	x		Siempre	De 1 a 2 días, no	más de 2 días, no	Diaria	50%	50%	50%	50%	50%	recurrentemente se encuentran escombros y residuos en los frentes de obra, aún al finalizar las actividades.
	1.3	Se utilizan canecas para la recolección de residuos sólidos según los sitios concertados con la Interventoría y con el código de colores establecido.	x		Cumplen en todas	No cumple en 1 o 2	No cumple en más de 2	Diaria	100%	100%	100%	100%	100%	se cuenta con canecas en el almacén de obra.
	1.4	La brigada cuenta con el personal exigido en los pliegos de condiciones	x		Cumple		No Cumple	Diaria	100%	100%	100%	100%	100%	se cuenta con dos personas para el manejo de limpieza y orden de los frentes de obra.
	1.5	La Brigada cumple las funciones establecidas en el Guía socioambiental y/o PASAO.	x		Cumple	Cumple parcialmente	No Cumple	Diaria	50%	50%	50%	50%	50%	se hacen actividades de limpieza pero quedan inconclusas.
	1.6	Se lleva adecuadamente un registro de generación de Residuos.	x		Cumple	Cumple parcialmente	No Cumple	Semanal	0%	0%	0%	0%	0%	no se hizo el registro solicitado.

	1.7	Se cuenta con el servicio de recolección de residuos ordinarios prestado por una E.S.P.	x		Cumple		No Cumple	Semanal	100%	100%	100%	100%	100%	SE CUENTA CON EL SERVICIO A NIVEL INSTITUCIONAL.
	1.8	Se entregan los residuos Peligrosos a una empresa autorizada con licencia ambiental para tal fin. Se cuenta con los certificados de disposición final.		x	Cumple		No Cumple	Mensual	NA	NA	NA	NA	x	NO SE HAN GENERADO RESIDUOS.
	1.9	El Acopio de Residuos cumple con los lineamientos de la Guía socioambiental	x		Cumple	Cumple parcialmente	No Cumple	Mensual	100%	100%	100%	100%	100%	se encuentra unas canecas rotuladas en el almacén de obra. Se cuenta con acopio de rcd.
MANEJO DE RESIDUOS ESPECIALES DE CONSTRUCCION	1.10	Los escombros son retirados del frente de obra y su área de influencia directa y dispuesta en sitios autorizados, dentro de las 24 horas siguientes a su generación .	x		Permanecen menos de 24 horas	Permanecen 2 días	Permanecen más de 2 días	Diaria	50%	50%	50%	50%	50%	no se han evacuado oportunamente, se ha retrasado la evacuación.
	1.11	Existen acopios temporales para escombros con volúmenes superiores a 5 m^3 por 250 metros de Intervención.	x		1 solo sitio	2 a 3 sitios	más de 3 sitios	Diaria	100%	100%	100%	100%	100%	se encuentra un acopio de rcd.
	1.12	Las zonas verdes y ronda hidráulica de cuerpos de agua se encuentran libres de disposición temporal de escombros.		x	Cumple		No cumple	Diaria	NA	NA	NA	NA	x	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	1.13	Los andenes y senderos peatonales se encuentran libres de disposición temporal de escombros	x		Ningún sitio	1 o 2 sitios	Más de 2 sitios	Diaria	100%	100%	100%	100%	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
	1.14	Se separan las demoliciones en concreto, las rocas o fragmentos de roca, el material de excavaciones, el pavimento flexible y base granular; para su posterior reutilización o reciclaje	x		Cumple		No cumple	Diaria	100%	100%	100%	100%	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
	1.15	La disposición final de escombros se hace en los sitios aprobados en el PASAO, los cuales cumplen con la legislación ambiental vigente	x		Cumple		No cumple	Diaria	100%	100%	100%	100%	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
	1.16	Se diligencia diaria y adecuadamente el formato de disposición de escombros.	x		Todo el volumen generado está relacionado y certificado	Hasta 100 m^3, no está certificado	Más de 100 m^3 no está certificado	Diaria	50%	50%	50%	50%	50%	no se ha hecho entrega del formato debidamente diligenciado.
	1.17	Se entrega mensualmente a la interventoría el certificado en el que consta el volumen de escombros dispuesto en la escombrera aprobada		x	Cumple		No cumple	Mensual	0%	0%	0%	0%	x	no se ha entregado este soporte.
	2.0	Se humedece la superficie de la vía y se efectúa barrido previo, cuando se usan compresores para su limpieza		x	Siempre	Hasta en 3 ocasiones, no	En más de 3 ocasiones, no	Diaria	NA	NA	NA	NA	x	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	2.1	En vecindad de núcleos institucionales, se trabaja bajo ciclos de 2 horas continuas de ruido, seguidas de 2 horas continuas de descanso, o los intervalos que se logren concertar con la interventoría.	x		Siempre	Hasta en 2 ocasiones, no	En más de 2 ocasiones, no	Diaria	100%	100%	100%	100%	100%	se tiene en cuenta la generación de ruido al ejecutarse las obras en inmediaciones de oficinas

PROGRAMA PARA EL CONTROL DE EMISIONES ATMOSFÉRICAS	2.2	Los vehículos utilizados en obra cuentan con certificación de emisiones atmosféricas vigente o la correspondiente Revisión Técnico Mecánica	x		Cumple		No cumple	Diaria	NA	NA	NA	NA		no se ha reportado el ingreso de vehículos.
	2.3	El mantenimiento de la maquinaria utilizada en la obra es el requerido según las hojas de vida de cada una de las máquinas.		x	Toda la maquinaria	Hasta 2 máquinas, no	Más de 2 máquinas, no	Semanal	50%	50%	50%	50%	x	no se ha reportado mantenimiento de los equipos o maquinaria que hay en el proyecto.
	2.4	Para la operación de equipos y herramientas de construcción en las noches y fines de semana se cuenta con el permiso de ruido nocturno exigido por el Decreto Único Ambiental 1076 de 2015, y que otorgan las Inspecciones de policia del sector		x	Cumple		No cumple	Semanal	NA	NA	NA	NA	x	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	2.5	Se han realizado quemas con madera, carbón, o aceites usados	x		Nunca	Uno o Dos veces	más de 2 veces	Diaria	100%	100%	100%	100%	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
	2.6	Cuando se utiliza el corte de adobe, ladrillos, prefabricados o cualquier tipo de bloque en seco, se realiza siguiendo las exigencias de la Guía socioambiental (control de emisiones)		x	Cumple		No Cumple	Diaria	NA	NA	NA	NA	x	NO SE HA REALIZADO ESTA ACTIVIDAD.
	2.7	Se realiza humedecimiento de las vías desprovistas de acabados, dos veces por día o cuando es exigido por la interventoría y/o el contrantante		x	Siempre	Uno o Dos veces No	En más de dos ocasiones no se ha realizado	Diaria	NA	NA	NA	NA	x	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	2.8	La mezcla asfáltica se calienta en fogones portátiles a gas		x	Cumple		No Cumple	Diaria	NA	NA	NA	NA	x	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	2.9	Existe cubrimiento con malla protectora para emisiones fugitivas en edificaciones mayores a 3 pisos		x	Cumple	Cumple parcialmente	No Cumple	Diaria	NA	NA	NA	NA	x	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	2.10	Los materiales pétreos almacenados temporalmente en obra permanecen perfectamente cubiertos	x		Siempre	Uno o Dos veces No	En más de dos ocasiones no se ha realizado	Diaria	100%	100%	100%	100%	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
	3.0	Se adecuaron bodegas, almacenes y patios de almacenamiento de materiales según las necesidades de la obra.	x		Se adecuaron siempre que fue necesario	En 1 ocasiones no	Falta más de 2 bodegas	Diaria	50%	50%	50%	50%	50%	el almacén de obra se encuentra en malas condiciones de orden y organización.
	3.1	Los materiales de construcción ubicados temporalmente en el frente de obra se almacenan de acuerdo a las exigencias de la Guía socioambiental.	x		Todos	en 1 o 2 sitios, no	En más de 2 sitios, no	Diaria	100%	100%	100%	100%	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
	3.2	Se lleva diariamente al frente de obra los materiales pétreos programados para una jornada laboral (1 día) o máximo 3 días previa justificación y V.B. de la Interventoría. (Excluyendo los centros de acopio aprobados por la interventoría).	x		Cumple		No cumple	Diaria	100%	100%	100%	100%	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.

Alcaldía de Medellín

EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO SOCIO-AMBIENTAL DE LA OBRA

PROGRAMA DE USO Y ALMACENAMIENTO DE MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN	3.3	Las zonas verdes definitivas se encuentran libres de almacenamiento de materiales de construcción.	x		Cumple		No cumple	Diaria	100%	100%	100%	100%	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
	3.4	Los andenes y senderos peatonales se encuentran libres de almacenamiento de materiales de construcción.	x		Cumple		No cumple	Diaria	100%	100%	100%	100%	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
	3.5	La protección de los materiales de construcción y / o reutilizables, se hace con plásticos, lonas o mallas.	x		Siempre	En 2 sitios, no	En más de 2 sitios, no	Diaria	100%	100%	100%	100%	100%	se utiliza plástico, costales, entre otros.
	3.6	Los agregados y materiales son suministrados de sitios aprobados en el PASAO y que cumplen con la legislación ambiental vigente.	x		Todo el volumen utilizado		Más de 1 m3, no	Mensual	100%	100%	100%	100%	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
	3.7	Se cuenta con las certificaciones mensuales de cada uno de los proveedores empleados.		x	Siempre	1 o 2 no	Más de 2, no	Mensual	100%	100%	100%	100%	x	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
	3.8	Se clasifica y separa el material que se puede reutilizar, según el programa de residuos sólidos	x		Cumple		No Cumple	Diaria	100%	100%	100%	100%	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
PROGRAMA PARA LA PROTECCION DEL SUELO	4.0	La excavaciones mayores a 1.5 m de profundidad están entibadas y/o cumplen con las especificaciones coordinadas con la interventoría		x	Cumple		No cumple	Diaria	NA	NA	NA	NA	x	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	4.1	La mezcla de concreto se hace en plataforma metálica, plástico o madera de tal forma que no se contamina el suelo.	x		Cumple		No cumple	Diaria	100%	100%	100%	100%	100%	se utilliza batea metálica, plastico o mezclero.
	4.2	Las excavaciones se encuentran señalizadas según la Guía.		x	Cumple	Entre un 99 y 80%	Menor de 80%	Diaria	NA	NA	NA	NA	x	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	4.3	Se clasifica y separa el suelo orgánico y el material vegetal resultante de las actividades de excavación		x	Cumple		No cumple	Diaria	NA	NA	NA	NA	x	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	4.4	Se hace protección de canales de escorrentía (canalización). Se evitan procesos de erosión.		x	Cumple	Cumple parcialmente	No cumple	Semanal	NA	NA	NA	NA	x	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	4.5	No se evidencia derrame de hidrocarburos (aceites o combustibles) en el suelo	x		Cumple		No cumple	Diaria	NA	NA	NA	NA		NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	4.6	Los escombros almacenados temporalmente en obra se ubican a 1 metro o más de distancia de las excavaciones.	x		Cumple		No cumple	Diaria	NA	NA	NA	NA		NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	5.0	Cuenta con un listado completo de todas las sustancias químicas utilizadas en la Obra	x		Cumple	Cumple parcialmente	No cumple	Semanal	100%	100%	100%	100%	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
	5.1	Cuenta con las hojas de seguridad de todas las Sustancias Químicas Peligrosas utilizadas en la Obra	x		Cumple	Entre un 99 y 80% de las SQ	No cumple	Semanal	100%	100%	100%	100%	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
	5.2	El acopio de SQ cuenta con la señalización informativa y preventiva pertinente	x		Cumple	Cumple parcialmente	No cumple	Semanal	50%	50%	50%	50%	50%	se presenta falencias en la señalización de este acopio de sustancias químicas.

PROGRAMA PARA EL MANEJO DE LAS SQ PELIGROSAS	5.3	Las SQ y el acopio poseen el etiquetado de riesgos de la ONU	x		Cumple	Cumple parcialmente	No cumple	Semanal	50%	50%	50%	50%	50%	se presenta falencias en la señalización de este acopio de sustancias químicas.
	5.4	No se presenta incompatibilidad entre las SQ en el almacenamiento o manipulación	x		Cumple	Cumple parcialmente	No cumple	Diario	100%	100%	100%	100%	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
	5.5	Se aplica el procedimiento para el suministro de combustible a maquinaria y equipo aprobado en el PASAO	x		Cumple		No cumple	Diaria	NA	NA	NA	NA		NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	5.6	Se tienen contemplados dentro del Plan de Contingencia los riesgos por accidentes con SQ y es socializado con el personal de la obra.	x		Cumple		No cumple	Semanal	100%	100%	100%	100%	100%	se hizo socialización.
PROGRAMA MANEJO DE MAQUINARIA, EQUIPOS Y VEHICULOS	6.0	Las máquinas que laboran para la obra se encuentran en perfecto estado de operación y se les ha realizado el mantenimiento exigido en sus hojas de vida		x	Todas	1 o 2 no	más de 2, no	Diaria	NA	NA	NA	NA	x	NO SE HAN INICIADO ACTIVIDADES DE OBRA.
	6.1	Las volquetas y vehículos cuentan con la revisión técnico mecánica y con toda la documentación exigida por las normas vigentes		x	Cumple		No Cumple	Diario	NA	NA	NA	NA	x	NO SE HAN INICIADO ACTIVIDADES DE OBRA.
	6.2	La movilización de maquinaria y equipos se realiza cumpliendo con las exigencias de la Guía de manejo socioambiental y los compromisos pactados en el PASAO		x	Cumple		No Cumple	Diario	NA	NA	NA	NA	x	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	6.3	Las Volquetas destinadas al transporte de escombros cumplen con el Decreto Único Ambiental 1076 de 2015 (Estado del platón y cubrimiento de la carga)		x	Siempre	1 o 2, no	más de 2, no	Diaria	NA	NA	NA	NA	x	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	6.4	El Formato de listado de Vehículos en obra permanece debidamente dilgenciado y actualizado		x	Cumple		No cumple	Diario	NA	NA	NA	NA	x	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	6.5	Los vehículos cuentan con extintores adecuados con carga vigente		x	Cumple	Entre un 99% y 80%	Menor de 80%	Semanal	NA	NA	NA	NA	x	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	6.6	La maquinaria de obra es movilizada mediante camabaja para los casos que así lo ameriten por sus características físicas.		x	Cumple		No cumple	Diario	NA	NA	NA	NA	x	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	6.7	Se lleva a cabo el mentenimiento rutinario, preventivo y correctivo de los vehículos, maquinaria y equipo de la obra.		x	Cumple	Cumple parcialmente	No cumple	Diaria	NA	NA	NA	NA	x	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	7.0	Se tienen debidamente protegidos los sumideros del frente de obra y los que la interventoría defina		x	Todos	Faltan 2 sumideros	Faltan más de 2 sumideros	Diaria	NA	NA	NA	NA	x	no hay sumideros en las areas identificadas

	7.2	Se tienen debidamente plafonadas y demarcadas las cajas de inspección ubicadas en el frente de obra		x	Todas	Faltan 2 cajas	Faltan más de dos cajas	Diaria	NA	NA	NA	NA	x	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	7.3	Los sumideros presentes en el frente de obra permanecen libres de materiales de construcción y en perfectas condiciones de funcionamiento		x	Todos	2 no se encuentran en buenas condiciones	Más de 2 no se encuentran en buenas condiciones	Diaria	NA	NA	NA	NA	x	no hay sumideros en las areas identificadas
	7.5	Las cajas presentes en el frente de obra permanecen libres de materiales de construcción y en perfectas condiciones de funcionamiento		x	Todas	1 o 2 no se encuentran en buenas condiciones	Más de 2 no se encuentra en buenas condiciones	Diaria	100%	100%	100%	100%	x	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
	7.6	No se realizan vertimientos de aceites y otras sustancias o residuos a la calle, los sumideros, pozos y redes.		x	Cumple		No cumple	Diaria	100%	100%	100%	100%	x	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
PROGRAMA DE PREVENCION DE LA CONTAMINACIÓN DE CUERPOS DE AGUA Y REDES	7.7	Si se realizan cortes a ladrillos, tabletas o adoquines, utilizando mecanismos de discos de Tungsteno, se tienen debidamente adecuados sistemas de tratamiento para el vertimiento resultante.		x	Siempre	Hasta en 4 ocasiones no se ha tenido sistema de tratamiento	En más de 4 ocasiones no se ha utilizado el sistema de tratamiento	Diaria	NA	NA	NA	NA	x	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	7.8	Cuando se realizan derrames accidentales de combustibles o aceites se atienden de manera inmediata como lo señala el Plan de Contingencia		x	Siempre	En una o dos ocasiones no	En más de tres ocasiones no.	Diaria	NA	NA	NA	NA	x	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	7.9	Cuando se realiza mantenimiento de maquinaria pesada en obra, se lleva a cabo en los puntos autorizados y se coloca polietileno que cubra y aisle la totalidad del área donde se realiza ésta actividad.		x	Siempre	En 1 o 2 ocasiones, no	En más de 2 ocasiones, no	Diaria	NA	NA	NA	NA	x	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	7.10	Se certifica el tratamiento de las aguas resultantes de los baños móviles		x	Cumple		No cumple	Mensual	NA	NA	NA	NA	x	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	7.11	El lecho de la quebrada y sus cercanías no presenta escombros o contaminación generada por la obra.		x	Cumple		No cumple	Diaria	NA	NA	NA	NA	x	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	7.11	El material resultante de desarenadores es dispuesto adecuadamente como Residuo Especial.		x	Cumple		No cumple	Semanal	NA	NA	NA	NA	x	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	8.0	Los tratamientos silviculturales ejecutados cuentan con permiso de la Autoridad Ambiental		x	Todos están cubiertos con el permiso		1 o más individuos no	Diaria	NA	NA	NA	NA	x	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	8.1	Se cumple con todas las exigencias de la Resolución de la Autoridad Ambiental que aprobó los tratamientos silviculturales		x	Todas	Hasta 2, no	Más de 2, no	Semanal	NA	NA	NA	NA	x	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	8.2	Las especies vegetales sembradas cuentan con el mantenimiento requerido y exigido por la Resolución de aprovechamiento Forestal o las especificaciones técnicas de la SIF		x	Todas	Hasta 2, no	Más de 2, no	Semanal	NA	NA	NA	NA	x	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	8.3	Las labores silviculturales son debidamente aisladas del espacio circundante		x	Cumple		No cumple	Diaria	NA	NA	NA	NA	x	NO APLICA PARA EL PROYECTO.

GESTION DE LA FAUNA Y FLORA	8.4	Los árboles son trasladados siguiendo las exigencias establecidas en el manual de silvicultura y en el permiso de la autoridad ambiental		x	Cumple		No cumple	Diaria	NA	NA	NA	NA	x	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	8.5	Los árboles son sembrados cumpliendo con el procedimiento recomendado en Resolución de aprovechamiento Forestal o las especificaciones técnicas de la SIF		x	Cumple		No Cumple	Diaria	NA	NA	NA	NA	x	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	8.6	Los árboles sembrados cuentan con un tutor y el mismo cumple la función de mantener el árbol es estado perpendicular		x	Todas	Hasta 2, no	Más de 2, no	Semanal	NA	NA	NA	NA	x	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	8.7	La siembra de grama o coberturas es realizada según las especificaciones técnicas de la SIF		x	Cumple		No Cumple	Semanal	NA	NA	NA	NA	x	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	8.8	Los residuos vegetales propios de la realización de los diferentes tratamientos silviculturales son retirados del frente de obra una vez termina la jornada diaria		x	Cumple		No Cumple	Diaria	NA	NA	NA	NA	x	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	8.9	El acopio de material vegetal no supera los 1.5 m de altura, y permanece protegido de la circulación vehicular como también de la intemperie.		x	Cumple		No Cumple	Diaria	NA	NA	NA	NA	x	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	8.10	Se tiene identificadas la fauna y flora que será afectadada en el proyecto para su manejo.		x	Cumple		No Cumple	Semanal	NA	NA	NA	NA	x	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	8.11	No se evidencia la extracción, caza, comercialización de las especies de fauna y flora de la zona.		x	Cumple		No Cumple	Diaria	NA	NA	NA	NA	x	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	8.12	Se prohibe el cuidado de animales callejeros por personal de la obra.		x	Cumple		No Cumple	Diaria	NA	NA	NA	NA	x	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	8.13	Se hizo el ingreso en el Sistema del Arbol Urbano (SAU), de los individuos entregados en el proyecto.		x	Cumple		No Cumple	1 vez	NA	NA	NA	NA	x	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
AHORRO Y USO EFICIENTE DE AGUA Y ENERGIA	9.0	El contratista emplea instrumentos para regular el suminstro de agua en los procesos.		x	Cumple		No Cumple	Diaria	NA	NA	NA	NA	x	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	9.1	Se cuenta con iluminación de bajo consumo (ahorradoras) en campamentos e instalaciones temporales.		x	Cumple		No Cumple	Diaria	NA	NA	NA	NA	x	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	9.2	Se aprovecha el agua lluvia en actividades de limpieza		x	Cumple		No Cumple	Semanal	NA	NA	NA	NA	x	NO APLICA PARA EL PROYECTO.

	9.3	Se realiza un seguimiento al consumo de agua y energía en los frentes de obra		x	Cumple		No Cumple	Semanal	NA	NA	NA	NA	x	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
MANEJO DE CAMPAMENTOS E INSTALACIONES TEMPORALES	10.0	El perímetro del frente de obra se encuentra debidamente demarcado según las exigencias de la Guia socio ambiental y el cerramiento aprobado en el PASAO	x		Todo el perímetro	Falta el 10% del perímetro	Falta más del 10% del perímetro	Diaria	50%	50%	50%	50%	50%	se ha hecho señalización, pero recurrentemente se hacen observaciones sobre la señalización de frentes de obra, por
	10.1	Se tienen habilitados senderos peatonales sobre todo el frente de obra de acuerdo a lo definido en el PASAO, la Guía socioambiental y el PMT		x	Todos	Falta el 10% de los senderos que debe tener	Falta más del 10% de los senderos que debe tener	Diaria	NA	NA	NA	NA	x	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	10.2	La obra cuenta con los suficientes avisos preventivos e informativos, según las exigencias de la Guía socioambiental y los compromisos del PASAO	x		Todos	Falta hasta el 10% de los avisos que debe tener	Falta más del 10% de los avisos que debe tener	Diaria	50%	50%	50%	50%	50%	se encuentran falencias en la señalización de los sitios en intervención.
	10.3	La señalización se encuentra limpia y en buen estado.	x		Todas	Falta el 20%	Falta más del 20%	Diaria	100%	100%	100%	100%	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
	10.4	Los senderos peatonales se encuentran completamente aislados del flujo vehicular y de las actividades propias de la obra.		x	Cumple		No cumple	Diaria	NA	NA	NA	NA	x	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	10.5	Los senderos peatonales son protegidos por barreras cuando limitan con el flujo vehicular.		x	Cumple		No cumple	Diaria	NA	NA	NA	NA	x	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	10.6	A los predios afectados por la construcción de las obras se les garantiza un acceso cómodo y libre de obstáculos		x	Cumple		No cumple	Diaria	NA	NA	NA	NA	x	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	10.7	Las superficies de los senderos peatonales son firmes, antideslizantes y sin obstáculos		x	Cumple		No cumple	Diaria	NA	NA	NA	NA	x	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	10.8	Los senderos peatonales poseen conectividad, guían de un origen a un destino.		x	Todos	5 ml no	Más de 5 ml	Diaria	NA	NA	NA	NA	x	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	10.9	La obra posee todos los senderos peatonales necesarios según el PASAO y el PMT		x	Todos	2 no	Más de 2 no	Diaria	NA	NA	NA	NA	x	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	10.10	Las instalaciones temporales permanecen debidamente señalizadas	x		Cumple		No cumple	Diaria	100%	100%	100%	100%	100%	Se encuentra pendiente señalización.
	10.11	Las señales informáticas, preventivas y reglamentarias cumplen con las exigencias del Manual de Señalización Vial		x	Cumple		No cumple	Diaria	NA	NA	NA	NA	x	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	10.12	Se garantiza el acceso vehícular a los garages o se le da alguna solución alternativa conforme al usuario del garage		x	Cumple		No cumple	Diaria	NA	NA	NA	NA	x	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	10.13	Las conexiones a servicios públicos se encuentran debidamente legalizadas y las facturas son pagadas oportunamente		x	Todas		1 o más de 1, no	Mensual	NA	NA	NA	NA	x	NO APLICA PARA EL PROYECTO.

	10.14	El campamento y almacenes se encuentran debidamente dotados de equipos de primeros auxilios y equipos para el control de conflagraciones.	x		Cuenta con todos los equipos completos	Falta 1 o 2 implementos de los exigidos en los equipos	Falta más de 2 bodegas Implementos de los exigidos en los equipos	Diaria	100%	100%	100%	100%	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
	10.15	El campamento cumple con las condiciones mínimas de Higiene y aseo.	x		Cumple		No Cumple	Diaria	0%	0%	0%	0%	0%	no se cumple con este requerimiento. No hay comedor.
	10.16	El campamento cumple con las condiciones mínimas de seguridad.	x		Cumple		No Cumple	Diaria	100%	100%	100%	100%	100%	SE CUMPLE CON ESTE REQUERIMIENTO.
	10.17	Se tienen los permisos para ocupación del espacio público por fuera de la obra.		x	Cumple		No Cumple	Semanal	NA	NA	NA	NA	x	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
Participación Ciudadana	S 1.1	Cuenta con las actas de vecindad iniciales elaboradas	x		Todas		No Cumple	Mensual	100%	100%	100%	100%	100%	se han elaborado las actas de vecindad que se han requerido.
	S 1.2	Cuenta con las actas de entorno iniciales elaboradas	x		Todas		No Cumple	Mensual	100%	100%	100%	100%	100%	se han elaborado las actas de vecindad que se han requerido.
	S 1.3	Realizó de manera adecuada y oportuna la reunión de inicio de obra		x	Cumple		No Cumple	1 vez	NA	NA	NA	NA	x	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	S 1.4	Tiene conformado y operando el Comité Ciudadano de Obra		x	Cumple		No cumple	Mensual	NA	NA	NA	NA	x	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	S 1.5	Cuenta con la oficina de Atención a la comunidad		x	Cumple		No Cumple	Mensual	NA	NA	NA	NA	x	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	S 1.6	Implementa de manera adecuada la recepción de hojas de vida de mano de obra local .		x	Cumple		No Cumple	Mensual	NA	NA	NA	NA	x	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	S 1.7	Hace control y propicia la contratación de mano de obra local		x	Cumple		No Cumple	Mensual	NA	NA	NA	NA	x	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	S 1.8	Realiza seguimiento de PQRS		x	Cumple		No Cumple	Quincenal	NA	NA	NA	NA	x	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	S 1.9	Atiende las PQRS		x	Cumple		No Cumple	Quincenal	NA	NA	NA	NA	x	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	S 1.10	Realizó de manera adecuada y oportuna la reunión de seguimiento de obra		x	Cumple		No Cumple	Requeridas	NA	NA	NA	NA	x	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	S 1.11	Capacita a la comunidad en temas propios del proyecto		x	Cumple		No Cumple	Requeridas	NA	NA	NA	NA	x	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	S 1.12	Capacita a los trabajadores en temas necesarios para el buen desarrollo de la obra	x		Cumple		No Cumple	Requeridas	100%	100%	100%	100%	100%	se han hecho capacitaciones.
Información y divulgación	S 2.1	Instaló la valla informativa de manera oportuna y siguiendo los lineamientos de la entidad contratante		x	Cumple		No cumple	1 vez	NA	NA	NA	NA	x	NO APLICA PARA EL PROYECTO.
	S 2.2	Entregó de manera adecuada y oportuna la información de actividades de elaboración de actas de vecindad		x	Cumple		No Cumple	Semanal	100%	100%	100%	100%	x	se han socializado el inicio de actividades de obra.
	S 2.3	Entregó de manera adecuada y oportuna la información de reunión de inicio de obra		x	Cumple		No Cumple	1 vez	100%	100%	100%	100%	x	se han socializado el inicio de actividades de obra.

	S 2.4	Implementa las estrategias del programa de comunicación y divulgación aprobado		x	Todas		No Cumple	Semanal	100%	100%	100%	100%	x	se han socializado el inicio de actividades de obra.
	S 2.5	Informa a la comunidad sobre cierres, desvíos, cortes o cambios significativos en la cotidianidad de los habitantes	x		Cumple		No Cumple	Diaria	100%	100%	100%	100%	100%	se han socializado el inicio de actividades de obra.
	S 2.6	Promueve a través de actividades la sostenibilidad del proyecto		x	Cumple		No Cumple	Mensual	100%	100%	100%	100%	x	por medio de capacitaciones.

Promedio Evaluación Ambiental	**84%**
Promedio Evaluación Social	**100%**
Calificación Mensual Gestión	**85%**

	Alcaldía de Medellín	VERIFICACIÓN EN CAMPAMENTOS				
	ELEMENTO	**AGOSTO 2022.**				**OBSERVACIONES**
		1 AL 7	**8 AL 14**	**15 AL 21**	**22 AL 28**	
1	Cerramiento adecuado y completo.	50	50	50	50	se hacen observaciones recurrentes sobre señalización y cerramiento en los frentes de obra donde hay actividades de obra.
2	Escombros debidamente almacenados	100	100	100	100	se tiene acopio para escombros.
3	Senderos peatonales	x	x	x	x	
4	Vestier.	0	0	0	0	aunque se tiene una pieza para el cambio de ropa, de los trabajadores, se considera que no es adecuado por estar dentro del almacén de obra.
5	Bodega/zona de herramientas.	100	100	100	100	bodega.
6	Mesa - comedor.	50	50	50	50	se instaló comedor, pero no se ha terminado la adecuación de este.
7	Zona residuos peligrosos	100	100	100	100	se tiene caneca para residuos peligrosos en el almacén.
8	Recipiente para lavar herramienta.	100	100	100	100	se cumple con este requerimiento.
9	Zona para preparar mezclas.	100	100	100	100	se utiliza mezclero o batea.
10	Elementos de aseo.	100	100	100	100	se cumple con este requerimiento.
11	Escalera adecuada.	100	100	100	100	se cumple con este requerimiento.
12	Zona de hidratación	100	100	100	100	se cumple con este requerimiento.
13	Baño movil en buen estado.	x	x	x	x	no aplica.
14	Recipientes de residuos sólidos	50	50	50	100	pendientes de rotulación.
15	Cartelera informativa.	x	x	x	x	no aplica.
16	Señal ruta evacuación.	x	x	x	x	no aplica. Se identifican las rutas señalizadas en los edificios en intervención.
17	Señalización zona de residuos.	50	50	50	100	pendientes de rotulación y otros recipientes.
18	Señalización zona Sustancias químicas peligrosas	100	100	100	100	se cumple con este requerimiento.
19	Señal punto de hidratación-agua.	0	0	0	0	no se cuenta con esta señalización.
20	Señal prohibido fumar.	0	0	0	0	no se cuenta con esta señalización.
21	Señal sólo personal autorizado.	x	0	0	0	no se cuenta con esta señalización.
22	Fichas de seguridad completas.	100	100	100	100	
23	Política de reciclaje publicada.	0	0	0	0	no se ha publicado.
24	Zonas de trabajo señalizada.	100	100	100	100	se cumple con este requerimiento.
25	Bitácora.	100	100	100	100	
	Elementos que se tienen	12	12	12	14	
	Elementos Totales a cumplir	21	21	21	21	
	Valoración del cumplimiento	**70.0**	**66.7**	**66.7**	**71.4**	

Se indicará SI o NO tiene el elemento solicitado y NA no aplica cuando el elemento no se debe tener en ese sitio
SI = 1; NO = 0

Alcaldía de Medellín

SUMIDEROS PRESENTES EN EL FRENTE DE OBRA

Fecha: 31 8 2022

PROYECTO:

MANTENIMIENTO Y RENOVACIÓN DE OBRAS CIVILES DE LOS BIENES INMUEBLES PROPIEDAD DEL MUNICIPIO O EN LOS QUE LE CORRESPONDA HACERLO EN VIRTUD DE UNA OBLIGACIÓN CONTRACTUAL

CONTRATISTA **CARLOS RODOLFO DAZA RAMÍREZ.**

SEMANAL (Fecha)	Frente de Obra	No. De sumideros presentes en el frente de obra	Limpios	Regulares	Deficientes	OBSERVACIONES
1 al 7 de agosto de 2022	ALPUJARRA - CAD.	0	NO APLICA.	NO APLICA.	NO APLICA.	NO HAY SUMIDEROS.
8 al 14 de agosto de 2022	ALPUJARRA - CAD. TUBOS ROJOS PLAZA LA LIBERTAD	0	NO APLICA.	NO APLICA.	NO APLICA.	NO HAY SUMIDEROS.
15 al 21 agosto de 2022	ALPUJARRA - CAD. TUBOS ROJOS PLAZA LA LIBERTAD	0	NO APLICA.	NO APLICA.	NO APLICA.	NO HAY SUMIDEROS.
22 al 28 agosto de 2022.	CAD. TUBOS ROJOS PLAZA LA	0	NO APLICA.	NO APLICA.	NO APLICA.	NO HAY SUMIDEROS.

(Firma)

(Nombre)

Residente Ambiental Interventoría

Alcaldía de Medellín

PERCEPCIÓN DEL ORDEN Y LA LIMPIEZA DE LA OBRA

Fecha: 31/08/2022

PROYECTO

MANTENIMIENTO Y RENOVACIÓN DE OBRAS CIVILES DE LOS BIENES INMUEBLES PROPIEDAD DEL MUNICIPIO O EN LOS QUE LE CORRESPONDA HACERLO EN VIRTUD DE UNA OBLIGACIÓN CONTRACTUAL.

CONTRATISTA: **CARLOS RODOLFO DAZA RAMÍREZ**

FECHA	OL-BUENO (100)	OL-REGULAR (50)	OL-DEFICIENTE (0)	OBSERVACIONES
1/08/2022		50		se encuentran falencias recurrentes en orden y aseo de los frentes de trabajo. Se debe mejorar en limpieza
2/08/2022		50		se encuentran falencias recurrentes en orden y aseo de los frentes de trabajo. Se debe mejorar en limpieza
3/08/2022		50		se encuentran falencias recurrentes en orden y aseo de los frentes de trabajo. Se debe mejorar en limpieza
4/08/2022		50		se encuentran falencias recurrentes en orden y aseo de los frentes de trabajo. Se debe mejorar en limpieza
5/08/2022		50		se encuentran falencias recurrentes en orden y aseo de los frentes de trabajo. Se debe mejorar en limpieza
6/08/2022		50		se encuentran falencias recurrentes en orden y aseo de los frentes de trabajo. Se debe mejorar en limpieza
7/08/2022				domingo.
8/08/2022		50		se encuentran falencias recurrentes en orden y aseo de los frentes de trabajo. Se debe mejorar en limpieza
9/08/2022		50		se encuentran falencias recurrentes en orden y aseo de los frentes de trabajo. Se debe mejorar en limpieza
10/08/2022		50		se encuentran falencias recurrentes en orden y aseo de los frentes de trabajo. Se debe mejorar en limpieza
11/08/2022		50		se encuentran falencias recurrentes en orden y aseo de los frentes de trabajo. Se debe mejorar en limpieza
12/08/2022		50		se encuentran falencias recurrentes en orden y aseo de los frentes de trabajo. Se debe mejorar en limpieza
13/08/2022		50		se encuentran falencias recurrentes en orden y aseo de los frentes de trabajo. Se debe mejorar en limpieza
14/08/2022				domingo.
15/08/2022		50		se encuentran falencias recurrentes en orden y aseo de los frentes de trabajo. Se debe mejorar en limpieza
16/08/2022		50		se encuentran falencias recurrentes en orden y aseo de los frentes de trabajo. Se debe mejorar en limpieza

17/08/2022		50		se encuentran falencias recurrentes en orden y aseo de los frentes de trabajo. Se debe mejorar en limpieza
18/08/2022		50		se encuentran falencias recurrentes en orden y aseo de los frentes de trabajo. Se debe mejorar en limpieza
19/08/2022		50		se encuentran falencias recurrentes en orden y aseo de los frentes de trabajo. Se debe mejorar en limpieza
20/08/2022		50		se encuentran falencias recurrentes en orden y aseo de los frentes de trabajo. Se debe mejorar en limpieza
21/08/2022				domingo.
22/08/2022	100			se inician labores de limpieza y se mejoran condiciones de obra. Se realiza retiro de residuos de los frentes de obra.
23/08/2022	100			se inician labores de limpieza y se mejoran condiciones de obra. Se realiza retiro de residuos de los frentes de obra.
24/08/2022	100			se inician labores de limpieza y se mejoran condiciones de obra. Se realiza retiro de residuos de los frentes de obra.
25/08/2022	100			se inician labores de limpieza y se mejoran condiciones de obra. Se realiza retiro de residuos de los frentes de obra.
26/08/2022	100			se inician labores de limpieza y se mejoran condiciones de obra. Se realiza retiro de residuos de los frentes de obra.
27/08/2022	100			se inician labores de limpieza y se mejoran condiciones de obra. Se realiza retiro de residuos de los frentes de obra.
28/08/2022				domingo.
29/08/2022	100			se inician labores de limpieza y se mejoran condiciones de obra. Se realiza retiro de residuos de los frentes de obra.
30/08/2022	100			se inician labores de limpieza y se mejoran condiciones de obra. Se realiza retiro de residuos de los frentes de obra.
31/08/2022	100			se inician labores de limpieza y se mejoran condiciones de obra. Se realiza retiro de residuos de los frentes de obra.

Se debe colocar el valor de OL, de acuerdo a los siguientes criterios:

OL-1: La obra se encuentra perfectamente limpia, sin ningún tipo de residuo o basura.

OL-2: En la obra se aprecian algunos residuos, tales como bolsas de concreto, maderas, colombinas y cintas desechables y otros mal almacenados.
OL-3: La obra se encuentra completamente desordenada y el área de la misma con bolsas de concreto, maderas, colombinas, cintas desechables, mallas desechadas, varios montículos pequeños de escombros y restos de materiales en diferentes puntos, materiales de poda, tarros, envases, etc.

Se debe cumplir con un promedio mensual > al 80%

(Firma) _____

Interventor

INFORME SOCIAL

CDR arquitectura	**INFORME MENSUAL CONTRATISTA**	Alcaldía de Medellín

INFORME SOCIAL MENSUAL No.02

CORRESPONDIENTE A LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA DURANTE EL PERIODO: Del 01 al 31 de Agosto de 2022



CONTRATO DE OBRA No. 4600094380 DE 2022

"MANTENIMIENTO Y RENOVACIÓN DE OBRAS CIVILES DE LOS BIENES INMUEBLES PROPIEDAD DEL MUNICIPIO O EN LOS QUE LE CORRESPONDA HACERLO EN VIRTUD DE UNA OBLIGACIÓN CONTRACTUAL"

MEDELLÍN, AGOSTO DE 2022

Tabla de contenido

1. INTRODUCCION 3
2. ASPECTOS GENERALES DE LA OBRA 4
2.1 DESCRIPCION DEL PROYECTO 4
3. PROGRAMA DE CONTRATACION DE MANO DE OBRA 5
3.1 Fomento del impacto social 6
4. PROGRAMA DE CAPACITACION 7
5. ACCIONES DE GESTIÓN SOCIAL EN LA OBRA: 9
5.1 Señalización en los frentes de obra 9
5.2 Charla de socialización 10
5.3 Estrategia de participación: veeduría ciudadana de obra 11
5.4 Atención y solución a quejas y reclamos 11
5.5 Actas de vecindad 11
6.0 Programa de sostenibilidad 12
7.0 Observaciones y recomendaciones 13

Ilustración 1 LOCALIZACION DE LAS OBRAS. _____ *5*

TABLA1. DISTRIBUCION G. PERSONAL 1

TABLA 2. LISTADO DE PERSONAL CONTRATADO

INFORME MENSUAL DE GESTION SOCIAL EN OBRA

Periodo	**Desde:**01/08//2022 **Hasta**:31/08/2022
Nombre de la obra	Mantenimiento y renovación de obras civiles de los bienes inmuebles propiedad del Municipio o en los que le corresponda hacerlo en virtud de una obligación contractual.
Contratista	Carlos Rodolfo Daza Ramírez
Interventoría	Consorcio 2022
Profesional social en obra	Yesid Mosquera Cuesta
Profesional Social Interventoría	Jorge Monsalve
Supervisión técnica	Alcaldía de Medellín (Secretaria de servicios y suministros)

1. INTRODUCCION

El plan de Gestión Social está diseñado pensado en el bienestar de la comunidad (Servidores públicos, transeúntes, visitantes, comunidad en general) que frecuenta y/o desarrollan actividades en la zona de influencia directa de los lugares que serán intervenidos por ocasión del proyecto; Por todo lo anterior se ejecutaron diferentes acciones buscando reducir al máximo el impacto inherente que pueda afectar negativamente al personal que hace uso de las instalaciones donde se ubican las obras.

Por lo anterior y atendiendo a los lineamientos de la guía de manejo socio ambiental desde el inicio hasta el final del proyecto se demandan acciones sociales de comunicación e información, de manejo de contratación de mano de obra local; así como la implementación de procesos permanentes de recepción, atención y orientación de inquietudes quejas y reclamaciones por parte de la comunidad afectada; Todo lo anterior en aras de generar un clima de confianza entre las partes que permita el normal desarrollo de las obras, contribuyendo en esta medida con el desarrollo socioeconómico de las áreas de influencia.

Es así como se plantea en el presente documento, las actividades que se desarrollarán en el marco de la gestión social del periodo reportado del presente informe que permita garantizar el cumplimiento del objetivo dirigido a prevenir y mitigar los impactos sociales que se puedan generar por las actividades propias del proyecto.

Por otra parte, por ocasión de la naturaleza del contrato, el Plan de Gestión Social hará énfasis principalmente en el contacto, la comunicación, la información a la comunidad de las posibles perturbaciones y/o afectaciones, con miras en la solución de conflictos e inconvenientes y el fomento de buenas relaciones de los empleados con el personal externo del proyecto. La gestión social, estuvo orientada en la ejecución de acciones de socializaciones y/o charlas, con la comunidad ubicada en la zona de influencia directa del proyecto.

2. ASPECTOS GENERALES DE LA OBRA	
N° CONTRATO	4600094380
NOMBRE DE CONTRATISTA	CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ
NOMBRE DE CONTRATANTE	ALCALDIA DE MEDELLIN
INTERVENTORIA	CONSORCIO 2022
VALOR DEL CONTRATO	$1.651.531.990
FECHA DE INICIO	14 DE JULIO DE 2022
FECHA DE TERMINACION	31 DE DICIEMBRE 2022
MESES DE EJECUCION	06 MESES

2.1 DESCRIPCION DEL PROYECTO

Se ejecuta un proyecto denominado "Mantenimiento y renovación de obras civiles de los bienes inmuebles propiedad del Municipio o en los que le corresponda hacerlo en virtud de una obligación contractual "incluyendo actividades de desmonte de estructuras, mantenimiento de desagües, cambios de tubería, retiro de cielorrasos, mantenimiento de unidades de almacenamiento de agua para consumo, cambio de grifería entre otras actividades; donde se ejecutan obras civiles de mantenimiento preventivo y/o correctivo y/o la renovación y/o adecuación de las instalaciones físicas en el CAM que incluye la sede del Concejo de Medellín, el edificio Plaza de la Libertad y el edificio Nuevo Centro la Alpujarra (Tubos Rojos), además de las sedes adscritas a la Secretaría de Suministros y Servicios y/o a las dependencias no contempladas en otro proceso de contratación, para garantizar la operación y funcionamiento de las instalaciones

El proyecto tiene una duración estimada de tiempo, correspondiente a 6 meses y una inversión inicial de MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y UN MIL NOVECIENTOS NOVENTA PESOS M.L y un mil ($1.651.531.990)

2.2 LOCALIZACION DEL PROYECTO

El proyecto se ejecuta en diferentes sedes administrativas del municipio de Medellín, dentro de las cuales se resalta el edificio el CAM, ubicado en la dirección Cl. 44 #52 - 165, en el centro administrativo la alpujarra, sector La Candelaria, Medellín, Antioquia-

El centro administrativo la alpujarra, es un conjunto urbanístico de edificaciones desde donde se administran los gobiernos Departamental de Antioquia y Municipal de **Medellín**. En el mismo se ubica el concejo de Medellín junto con sus respectivas secretarías de gobierno. Por otra parte, contiguo a este edificio, se ubican el edificio plaza de la libertad, Tubos rojos, personería entre otros. A continuación se detallan en el siguiente grafio la ubicación de las zonas a intervenir.



ILUSTRACIÓN 1 LOCALIZACION DE LAS OBRAS.

3. PROGRAMA DE CONTRATACION DE MANO DE OBRA

Durante el periodo de tiempo de reporte del presente informe de gestión, se realizó la contratación de 13 personas para el desarrollo de las actividades de obra, entre los cuales se encuentran personal calificado y personal no calificado; A continuación se construye una relación de datos y se realiza un análisis de los empleos generados.

Población	Hombres (Local)	Mujeres (Local)	Hombres (Externo)	Mujeres (Externo)	Total
OFICIAL	X				1
PROFESIONAL SST			X		1
ALMACENISTA				X	1
AYUDANTE	X				1
AYUDANTE	X				1
OFICIAL	X				1
OFICIAL	X				1
OFICIAL			X		1
OFICIAL	X				1
OFICIAL			X		1
SOLDADOR			X		1
OFICIOS VARIOS		X			1
AYUDANTE	X				1
TOTAL CONTRATADOS					13

TABLA 1. DISTRIBUCIÓN GEOGRÁFICA DEL PERSONAL EN OBRA

3.1 Fomento del impacto social

Durante el periodo de reporte del presente informe se contrataron con 3 personas dentro del rango de edad de los 18 – 28 años (Rivera Rosa aura, Santamaría Gutiérrez Danilo, Mejía Pérez Ferney), obteniendo un porcentaje de contratación de mano de obra joven, 23% con respecto al total de personas contratadas. A continuación se adjunta el listado del personal contratado durante el mes de julio.

LISTADO DE PERSONAL CONTRATADO EN EL MES DE AGOSTO							
Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	CEDULA	CARGO	EDAD	DIRECCION	ESTRATO	COMUNA
1	Altamiranda Nuñez Fidel Antonio	11.165.242	OFICIAL	40	Cra 43ª Cll 39ª-65	2	10
2	Garcia Londoño Carlos Manuel	1.105.783.171	OFICIAL	34	Cra 43ª Cll 39ª-66	2	10
3	Garcia Londoño Juan Gabriel	1.105.781.620	OFICIAL	31	Cra 43ª Cll 39ª-67	2	10
4	Giraldo Garcia Jorge Hernan	93.368.622	SST	56	Cra 44ª Cll 50ª-68	2	10
5	Ibañez Cruz Lorena Alejandra	1.069.742.979	ALMACENISTA	29	Cra 43ª Cll 39ª-69	2	10
6	Loaiza Zuluaga Edwin	8.060.734	OFICIAL	38	Cra 43ª Cll 39ª-70	2	10
7	Mejia Perrez Ferney	1.002.048.014	OFICIAL	22	Cra 43ª Cll 39ª-71	2	10
8	Orjuela Garcia Carlos Mauricio	71.720.747	AYUDANTE	51	Cra 43ª Cll 39ª-72	2	10
9	Puentes Vargas Luis Hernando	8.565.794	SOLDADOR	50	Cra 73 Cll 93a	2	10
10	Reyes Romero Yoeiner	1.104.424.032	AYUDANTE	32	Cra 39 Cll 35-42	2	10
11	Rivera Guerrero Rosa Aura	1.104.405.087	ASEO GENERAL	19	Cra64 Nº 94a-212	2	5
12	Salazar Julio Jose Isaac	11.811.949	OFICIAL	42	Cra 43ª Cll 39ª-76	2	7
13	Santamaria Gutierrez Danilo	1.020.494.517	AYUDANTE	23	Cra 50ª Cll 57-14	2	8

TABLA 2. LISTADO DE PERSONAL CONTRATADO

En total durante el mes de julio se contrataron 15 personas, dos de ellas se retiraron, para un total de 13 durante el mes, de las cuales el 46% corresponde a mano de obra local (6 trabajadores); Por otra parte, en cuanto a la equidad de género, en obra se encuentran trabajando 2 mujeres que se desempeñan en los cargos de almacenista y aseadora general y representan el 15 % del total de mano de obra contratada con respecto al mes del presente informe.

En relación al fomento del primer empleo, se cuenta en obra con una aseadora general, la cual inicia su primera relación laboral formal (Rosa Aura Rivera Guerrero)

4. PROGRAMA DE CAPACITACION Y/O CHARLAS

Durante el periodo de reporte del informe, se desarrolló una capacitación (Lineamiento de atención PQRS) donde se buscó mediante la misma, el dar a conocer al personal en obra, el procedimiento a seguir para la atención de PQRS que les trasmitieran funcionarios o personal visitante frente a la

ejecución .de las obras, esto con el fin de orientar la participación de la comunidad hacia el proyecto. Por otra parte se realizaron diferentes charlas de socialización de inicio de obras en diferentes escenarios, donde se resalta el Centro Comercial bolívar prado, socialización piso 3 (Oficina del subsecretario de convivencia laboral) entre otros espacios.

FECHA	TEMA	OBJETIVO	PARTICIPANTES	A CARGO DE
26/08/2022	Lineamiento atención de PQRS	Dar a conocer las pautas al personal en relaciona la atención de PQRS	11	Profesional socio-ambiental
03/08/22	Restricción del ingreso a zona de baños por mantenimiento.	Inculcar a las aseadoras de la alcaldía las restricciones en el ingreso a los baños por ocasión de los trabajos.	4	Profesional socio-ambiental
22/08/2022	Socialización inicio de obras baño 3	Dar a conocer a los funcionarios de la alcaldía las restricciones en el ingreso a los baños por ocasión del inicio de los trabajos	7	Profesional socio-ambiental
24/08/2022	Socialización inicio de obras construcción de estructura metálica	Dar a conocer al personal ubicado en el sótano (Sector de tuberías de aire acondicionado del edifico el CAM) acerca del inicio de los trabajos y los riesgos asociados al mismo.	3	Profesional socio-ambiental
26/08/2022	Socialización inicio de trabajos Centro Comercial Bolívar Prado.	Dar a conocer a los comerciantes del centro comercial) acerca del inicio de los trabajos y las acciones a implementar para llevar a feliz término las actividades buscando un consenso, evitando los perjuicios de ambas partes..	6	Profesional socio-ambiental

En el anexo 1.0, se relaciona el listado de asistencia del registro de las capacitaciones y socializaciones realizadas.





Capacitación lineamiento atención de PQRS

5. ACCIONES DE GESTIÓN SOCIAL EN LA OBRA:

5.1 Señalización en los frentes de obra

Se realiza la señalización de las áreas de trabajo, para evitar el ingreso de personas ajeno a los sitios de trabajo, procurando disminuir el riesgo de accidentalidad; En áreas de trabajo con riesgo alto; se emplea personal que impida el acceso de persona ajeno en áreas de influencia directa e indirecta del riesgo. Se implementa la Señalitica informativa de inhabilitación de baños por ocasión de trabajos.





Señalizacion en areas de trabajo para mitigar el riesgo de accidentalidad.

5.2 Charla de socialización

Se realizaron recorridos en asocio con la interventoría del proyecto, socializando ante funcionarios y comunidad en general, acerca del inicio de los trabajos a desarrollar por parte del contratista (CRDR), buscando generar lapsos de confianza con la comunidad afectada por el proyecto, dando a conocer las posibles perturbaciones sociales por ejecución del proyecto, sus posibles acciones a seguir y se oriento acerca de la ejecución de las actividades contractuales soluciones, se dio a conocer el procedimiento para las gestiones de PQRS y sus respectivos trámites.

Adicional a lo anterior, en aras de mejorar las estrategias de información a la comunidad, se instalan avisos en las áreas que se intervienen, que permitan identificar la restricción de accesos a zonas y por ende evitar la generación de accidentes entre otros aspectos.

Foto. Socialización de inicio de los trabajos en obra



Socializacion Piso 3.



Socializacion sotano cuarto de aire frio

	
Socializacio inicio de obras centro comercila Bolivar prado.	Socializacio Punto de atencion al cliente(Acciones correctivas por riesgo de caida de esstrctura.

5.3 Estrategia de participación: veeduría ciudadana de obra

Por la tipología del proyecto y partiendo de que la obra no se ejecuta en una zona residencial no se desarrollan estrategias de participación como lo son, las veedurías ciudadanas.

5.4 Atención y solución a quejas y reclamos

Tal programa se desarrolla por medio de la supervisión técnica, dado que en el primer comité de obra, se estableció por parte de la supervisión del contrato, que canalizaran las PQRS y se las trasmitirá a interventoría del proyecto para que el contratista suministre una respuesta en relación a las acciones de mejora y/o de petición, y/o de solicitud entre otros.

Durante el presente informe no se generaron ningún tipo de peticiones, quejas, reclamos o sugerencias presentadas por supervisión técnica o personal externo al proyecto.

5.5 Actas de vecindad

Se realizó por parte de interventoría y el contratista, desde el área técnica del proyecto, las respectivas actas de vecindad, correspondientes a todos los pisos del edifico el CAM, donde por medio de registro fotográfico, se registraron las condiciones iniciales antes de la intervención que permita dejar trazabilidad de cómo se encontraron las zonas a intervenir por medio del proyecto.

En el momento se han realizado un total de 21 actas de vecindad con su respectivo registro fotográfico. En dichas actas que se pudo evidenciar las condiciones de los elementos estructurales componen las áreas de edificación del proyecto.

EDIFICIO CAM	Nº DE ACTAS
Piso 13	1
Piso 12	1
Piso 11	1
Piso 10	1
Piso 9	1
Pis0 8	1
Piso7	1
Piso 6	1
Piso 5	1
Piso 4	1
Piso 3	1
Piso 2	1
Piso 1	1
Sótano	4
Edificio tubos rojos	2
Edificio Plaza de la libertad	2
TOTAL ACTAS:	21

5.6 Impactos generados

- Inhabilitación de los servicios de baño publico
- Generación de empleo local
- Modificaciones del paisaje y alteración de la cobertura vegetal
- Cese o interrupción parcial, total, temporal o definitiva de los procesos de educación, producción, distribución y consumo industrial o comercial aledaño a la obra.
- Alteración del flujo o peatonal
- Alteración o deterioro del espacio público
- Afectación a la infraestructura de servicios públicos e interrupción en la prestación de los mismo

6.0 Programa de sostenibilidad y calidad de la obra.

Se implementan las acciones establecidas en el programa de calidad de la obra, todo lo concerniente al l uso de materiales con sus respectivos certificados de calidad, el almacenamiento adecuado de los materiales, para evitar pérdidas en su calidad, entre otros aspectos.

7.0 Observaciones y recomendaciones

Se debe procurar en mejorar los tiempos relacionados con la ejecución de las actividades que impliquen el uso de baños sanitarios, que permita reducir los tiempos de inhabilitación de los mismos y de esta forma evitar molestias al público que hace uso de estos elementos.

Numero de Anexo	Descripción del Anexo
1	Registro de capacitación y/o socializaciones
2	Listado de personal Contratado durante el mes

Elaboró.

_____

Nombre. Yesid Mosquera Cuesta
Cargo: Profesional Socio-Ambiental
Empresa. CRDR

C D R
a.r.q.u.i.t.e.c.t.u.r.a

ANEXO1.
REGISTRO DE ASISTENCIA DE CAPACITACIÓN Y/O SOCIALIZACIÓN

LA ACTIVIDAD GENERADORA DE RUIDO Y/O POLVO NO PUEDE DESAROLLARSE EN PERIODOS CONTINUOS DE MAS DE30 MINUTOS

Diagonal 48 # 19-50 - ☽ 266 46 64 - 3142959945

Email. crdrarquitectura@gmail.com

Alcaldía de Medellín

REGISTRO DE CAPACITACIONES

Fecha: DD **26** MM **Agosto** AA **2022**

PROYECTO:

MANTENIMIENTO Y RENOVACIÓN DE OBRAS CIVILES DE LOS BIENES INMUEBLES PROPIEDAD DEL MUNICIPIO DE MEDELLÍN

LUGAR Y FECHA: CAMPAMENTO, 26/08/2022

NOMBRE DEL PROFESIONAL: YESID MOSQUERA CUESTA

EMPRESA: CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ

TEMA: LINEAMIENTOS ATENCION DE PQRS

HORA DE INICIO: 7:10 a.m. HORA DE TERMINACIÓN: 7:40 a.m.

TIPO

INDUCCIÓN		CAPACITACIÓN	X
CHARLA INFORMATIVA		ENTRENAMIENTO	
COMITÉ CIUDADANO		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Valmir Valero	43199941	OFICIAL	CDR	
Isaac Salazar	4691949	OF.	CDR	
Mauricio Oquendo	71720747	AUX	CDR	
Juan Gabriel	1027781620	OFICIAL	CDR	Juan
Carlos Manuel G.	1105783171	OFICIAL	CDR	Carlos
Jose Gomez	1063786464	AUX	CDR	
Camilo Rivera	81741139	Soldador		
Fidel Alzamendi	11165242	OF.	CDR	
OSVALDO	1007827189	AUX	CDR	
HENRY NAVALES	1020816211	OF	CDR	
Edwin Loaiza	8060734	OF	CDR	Edwin

(Firma)
(Nombre) Yesid Mosquera Cuesta
Contratista

(Firma)
(Nombre) Jorge Luis Muralles
Interventoría

Alcaldía de Medellín

REGISTRO DE CAPACITACIONES

Fecha: DD 26 MM Agosto AA 2022

PROYECTO:

MANTENIMIENTO Y RENOVACIÓN DE OBRAS CIVILES DE LOS BIENES INMUEBLES PROPIEDAD DEL MUNICIPIO DE MEDELLÍN

LUGAR Y FECHA: CENTRO COMERCIAL BOLIVAR PRADO.

NOMBRE DEL PROFESIONAL YESID MOSQUERA CUESTA

EMPRESA: CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ

TEMA: SOCIALIZACION INICIOS DE OBRA CENTRO COMERCIAL BOLIVR PRADO

HORA DE INICIO: 2:40 p.m. HORA DE TERMINACIÓN: 4:15 p.m.

TIPO

INDUCCIÓN		CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA	X	ENTRENAMIENTO	
COMITÉ CIUDADANO		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Luisa Fernanda	1035178907	Comerciante	C.C Bolivar Prado	Luisa
Yesenia Grajales	42750415	Comerciante	C.C. Bolivar Prado	
Manuel Cuartas	70 1271	Comerciante	C.C. Bolivar Prado	
Angela Garcia	1128471936	Comerciante	C.C. Bolivar Prado	Angela Gar
Julio Vargas	14006683	Comerciante	C.C. Bolivar Prado	
Carlos Alzate	21990023	Comerciante	C.C. Bolivar Prado	Carlos Alz

Yesid Mosquera Cuesta
Contratista

Jorge Luis Munera
Interventoría

Alcaldía de Medellín

REGISTRO DE CAPACITACIONES

Fecha: DD 24 MM Agosto AA 2022

PROYECTO:

MANTENIMIENTO Y RENOVACIÓN DE OBRAS CIVILES DE LOS BIENES INMUEBLES PROPIEDAD DEL MUNICIPIO DE MEDELLÍN

LUGAR Y FECHA: SOTANO EDIFICIO EL CAM (OFICINA DE REFRIGERACION PAR AIRES ACONDICIONADOS)

NOMBRE DEL PROFESIONAL YESID MOSQUERA CUESTA

EMPRESA: CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ

TEMA: SOCIALIZACION INICIO TRABAJOS DE OBRA (CONSTRUCCION DE ESTRUCTURA METALICA Y SUS RIESGOS

HORA DE INICIO: 11:15 a.m. HORA DE TERMINACIÓN: 11:35 a.m.

TIPO

INDUCCIÓN		CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA	X	ENTRENAMIENTO	
COMITÉ CIUDADANO		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Andrés Tobón G.	1128405630	Ing. Proyecto	Uniproductos	
Jesus Valencia	71758804	[illegible]	Medellín	
Cindy Castaño L	71759179	Vigilante Diurno	Uniproductos	

(Firma)
(Nombre) Yesid Mosquera Cuesta
Contratista

(Firma)
(Nombre)
Interventoría

Alcaldía de Medellín

REGISTRO DE CAPACITACIONES

Fecha: DD 3 MM **Agosto** AA **2022**

PROYECTO:

MANTENIMIENTO Y RENOVACIÓN DE OBRAS CIVILES DE LOS BIENES INMUEBLES PROPIEDAD DEL MUNICIPIO DE MEDELLÍN

LUGAR Y FECHA: PISO 11 EDIFICIO EL CAM

NOMBRE DEL PROFESIONAL YESID MOSQUERA CUESTA

EMPRESA: CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ

TEMA: SOCIALIZACION RESTRICCION AL INGRESO DE BAÑOS PISO 11

HORA DE INICIO: 9::40 a. m. HORA DE TERMINACIÓN: 9:55 a.m.

TIPO

INDUCCIÓN		CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA	X	ENTRENAMIENTO	
COMITÉ CIUDADANO		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Angela Maria M.	42798878	Auxiliar		Angela
David Jaime M.	4955621S	Ayudante		David Jaime
Fernely Elena Rios	43452970	Auxiliar		Fernely
Yuri Castaño	43186130	Auxiliar		Yuri Castaño

(Firma)

(Nombre)

Contratista

(Firma)

(Nombre) Jorge Luis Monsalve M.

Interventoria

Alcaldía de Medellín

REGISTRO DE CAPACITACIONES

Fecha: DD 22 MM 08 AA 2022

PROYECTO:
Mantenimie y renovación de obras civiles de los bienes Inmuebles Propiedad del municipio o en los que corresponda Hacerlo en virtud de una obligacion Contractual

LUGAR Y FECHA: Edificio el CAM Piso 3 , 22-08-2022
NOMBRE DEL PROFESIONAL: Yosid Mosquera Cuesta
EMPRESA: Carlos Rodolfo Daza Ramirez
TEMA: Socialización Inicio de obras (Baños Piso 3)
HORA DE INICIO: 3:10 pm HORA DE TERMINACIÓN: 4:15 pm

TIPO

INDUCCIÓN		CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA	X	ENTRENAMIENTO	
COMITÉ CIUDADANO		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Carlos Gutierrez B	71227585	Subsecretario	Alcaldia	
Juan David Zapata	1042063191	Contratista	Alcaldia	
Julio Cesar Echeverri	98533490	Auxiliar	Alcaldia	
Jose A Valderrama B	71.787.906	SSJ.	Alcaldia	
Mariana Bermudez U	1036669403	SSC	Alcaldia	
Jimena Jimenez O	43094650	SS	Alcaldia	
Astrid Londoño	1017249738	SS	Alcaldia	

(Firma)
(Nombre) Yosid Mosquera Cuesta
Contratista

(Firma)
(Nombre) Jorge Luis Montoya M.
Interventoría

ANEXO 2.

BASE DE DATOS PERSONAL CONTRATADO EN AGOSTO

LA ACTIVIDAD GENERADORA DE RUIDO Y/O POLVO NO PUEDE DESAROLLARSE EN PERIODOS CONTINUOS DE MAS DE30 MINUTOS

Diagonal 48 # 19-50 - ℑ 266 46 64 - 3142959945

Email. crdrarquitectura@gmail.com

LISTADO DE PERSONALCONTRATADO MES DE AGOSTO

LISTADO DE PERSONAL CONTRATADO EN EL MES DE AGOSTO

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	CEDULA	CARGO	EDAD	DIRECCION	ESTRATO	COMUNA
1	Altamiranda Nuñez Fidel Antonio	11.165.242	OFICIAL	40	Cra 43ª Cll 39ª-65	2	10
2	Garcia Londoño Carlos Manuel	1.105.783.171	OFICIAL	34	Cra 43ª Cll 39ª-66	2	10
3	Garcia Londoño Juan Gabriel	1.105.781.620	OFICIAL	31	Cra 43ª Cll 39ª-67	2	10
4	Giraldo Garcia Jorge Hernan	93.368.622	SST	56	Cra 44ª Cll 50ª-68	2	10
5	Ibañez Cruz Lorena Alejandra	1.069.742.979	ALMACENISTA	29	Cra 43ª Cll 39ª-69	2	10
6	Loaiza Zuluaga Edwin	8.060.734	OFICIAL	38	Cra 43ª Cll 39ª-70	2	10
7	Mejia Perrez Ferney	1.002.048.014	OFICIAL	22	Cra 43ª Cll 39ª-71	2	10
8	Orjuela Garcia Carlos Mauricio	71.720.747	AYUDANTE	51	Cra 43ª Cll 39ª-72	2	10
9	Puentes Vargas Luis Hernando	8.565.794	SOLDADOR	50	Cra 73 Cll 93a	2	10
10	Reyes Romero Yoeiner	1.104.424.032	AYUDANTE	32	Cra 39 Cll 35-42	2	10
11	Rivera Guerrero Rosa Aura	1.104.405.087	ASEO GENERAL	19	Cra64 Nº 94a-212	2	5
12	Salazar Julio Jose Isaac	11.811.949	OFICIAL	42	Cra 43ª Cll 39ª-76	2	7
13	Santamaria Gutierrez Danilo	1.020.494.517	AYUDANTE	23	Cra 50ª Cll 57-14	2	8