CONSORCIO OBRAS PARQUES 2025

INFORME SST

CL 7 B # 46 - 43 ET ESPERANZA-Tel: 601-6632533
consorcioobrasparques2025@gmail.com

CONTRATO DE OBRA PÚBLICA No. 751-2025

"EJECUTAR, POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE REAJUSTE, LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA CONSTRUCCIÓN DEL PARQUE Y ESPACIO PÚBLICO ASOCIADO CON CODIGO 07-149 DESARROLLO PIAMONTE I EN LA LOCALIDAD DE BOSA, DE ACUERDO CON LA DESCRIPCIÓN, ESPECIFICACIONES Y DEMÁS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN EL ANEXO TÉCNICO."

INFORME SST MENSUAL NO.3
01 al 30 de noviembre 2025

CONTRATISTA:
CONSORCIO OBRAS PARQUES 2025
R/L: VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ MUÑOZ

INTERVENTORÍA:
CONSORCIO CONSTRUPARQUE 003
R/L: JOHANNA IVETTE LOPEZ TINOCO

ENTIDAD CONTRATANTE:
FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE BOSA (FDLB)
ALCALDE LOCAL FABIAN ERNESTO RAMIREZ CRUZ

BOGOTÁ D.C, DICIEMBRE 2025

TABLA DE CONTENIDO

1 INTRODUCCIÓN 5

2 OBJETIVOS 5

2.1 OBJETIVO GENERAL 5
2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS 5

3 ESTADO CONTRACTUAL Y DE GESTIÓN 6

3.1 LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO 8
3.2 LISTADO DE PARQUES A INTERVENIR 9
3.3 PERSONAL SSTMA 9
3.4 ORGANIGRAMA 9

4 ACTIVIDADES GENERALES DESARROLLADAS EN EL PROYECTO 10

4.1 ACTIVIDADES CONSTRUCTIVAS 10

5 SEGUIMIENTO AL PERSONAL DE MANO DE OBRA CALIFICADA Y NO CALIFICADA – PERSONAL MINIMO REQUERIDO 11

6 PROGRAMA DE MEDICINA PREVENTIVA Y DEL TRABAJO 11

6.1 PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL 12
6.2 DOCUMENTOS DE EXAMEN DE INGRESO, PERIÓDICOS 13

7 SEGUIMIENTO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL AFILIACIONES EPS, ARL, LISTADO DE PERSONAL. 14

7.1 PERSONAL NUEVO 14
7.2 PERSONAL RETIRADO 16
7.3 PERSONAL INGRESO-RETIRO 16
7.3.1 Paz y salvos-Examen de egreso 17

8 INDICADORES DE GESTIÓN 18

9 PLAN DE INDUCCIÓN Y DE CAPACITACIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD PARA EL TRABAJO. 19

9.1 INDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO 19
9.2 CAPACITACIONES Y CHARLAS 20

10 SEGURIDAD INDUSTRIAL 21

10.1 ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL- DOTACIÓN. 21
10.2 MATRIZ DE PELIGRO 22
10.3 SUSTANCIAS QUÍMICAS 22
10.4 INSPECCIONES DE SEGURIDAD 23
10.5 PREOPERACIONALES 23
10.6 MAQUINARIA, EQUIPOS Y VEHICULOS EN OBRA 25
10.7 AUSENTISMO LABORAL 25

11 SANEAMIENTO BASICO 26

11.1 SERVICIO SANITARIO 26
11.2 ZONA DE HIDRATACIÓN 26

1 INTRODUCCIÓN

En cumplimiento de las funciones establecidas en el Contrato de Obra No. 751 de 2025, cuyo objeto es "EJECUTAR, POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FÓRMULA DE REAJUSTE, LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA CONSTRUCCIÓN DEL PARQUE Y ESPACIO PÚBLICO ASOCIADO CON CÓDIGO 07-149 DESARROLLO PIAMONTE I EN LA LOCALIDAD DE BOSA…", el CONSORCIO OBRAS PARQUES 2025 presenta ante la Interventoría y el Fondo de Desarrollo Local de Bosa el Informe de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) No. 03 – Etapa de construcción inicial, correspondiente al periodo comprendido entre el 1 y el 30 de noviembre de 2025.

Este informe recopila las acciones desarrolladas en materia de prevención de riesgos laborales durante la fase inicial del proyecto, en cumplimiento de lo establecido en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo – SG-SST, así como en el Manual de Manejo Ambiental de Obra – MAO en lo relacionado con el componente de seguridad operacional.

2 OBJETIVOS

2.1 OBJETIVO GENERAL

Prevenir y mitigar los posibles impactos en la Seguridad Industrial y Salud en el trabajo durante el desarrollo del proyecto, para todo el personal involucrado en el mismo.

2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Dar cumplimiento a las de las actividades establecidas en el cronograma de actividades de la gestión SST con el fin de minimizar los riesgos a los cuales se encuentran expuestos los trabajadores
- Describir de manera general las actividades desarrolladas, durante el periodo.
- Dar cumplimiento a la normatividad vigente con relación a SST.
- Prevenir o minimizar los accidentes e incidentes de trabajo y/o enfermedades labores en el proyecto
- Disminuir actos y condiciones inseguras en el desarrollo de las actividades durante el proyecto

Tabla 2 Datos de entidad contratante

DATOS ENTIDAD CONTRATANTE	
Nombre o razón social	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE BOSA
Representante Legal	Fabian Ernesto Ramírez (alcalde Local de Bosa)
Dirección	Carrera 80I N° 61 – 05 Sur
Teléfono	601-3820660-3387000
Correo	Alcalde.bosa@gobiernobogota.gov.co

Tabla 3 Datos de Contratista

DATOS DEL CONTRATISTA	
Nombre o razón social	CONSORCIO OBRAS PARQUES 2025
Representante legal	VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ MUÑOZ
Director de obra	VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ MUÑOZ
NIT	901974652-1
Dirección	CL 7 B # 46 - 43 ET ESPERANZA
Teléfono	601-6632533
Correo electrónico	consorcioobrasparques2025@gmail.com

Tabla 4 Datos de interventoria

DATOS DE LA INTERVENTORIA	
Nombre o razón social	CONSORCIO CONSTRUPARQUE 003
Representante legal	JOHANNA IVETTE LOPEZ TINOCO
Director interventoria	PAULA FERNANDA MORALES SANCHEZ
Dirección	CRA7 N 180-30 OFC 507 EDIFICIO EMPRESARIAL LOS NARANJOS
Teléfono	301 520 0672-6012516320
Correo electrónico	**Construparque003@gmail.com**

3.2 LISTADO DE PARQUES A INTERVENIR

Tabla 5 Listado de parques

CÓDIGO	TIPO	NOMBRE	DIRECCIÓN	UPZ
07-149	De Proximidad	Desarrollo Piamonte I	Calle 69 D sur con carrera 79	85. Bosa Central

Fuente: Infraestructura FDLBOSA

3.3 PERSONAL SSTMA

El personal requerido por el Consorcio Obras parques 2025 en el área ambiental SST-MA, se presenta en las siguientes tablas.

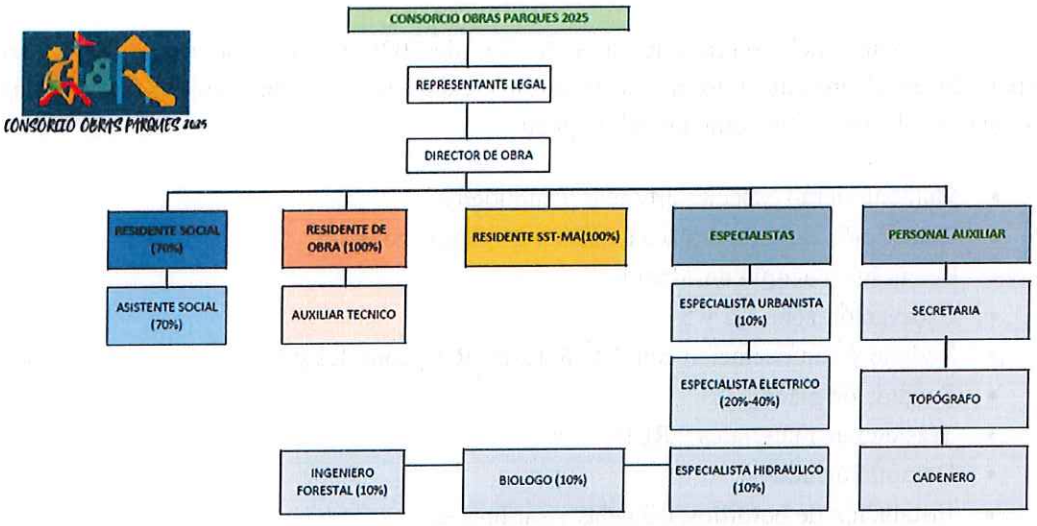
Tabla 6 Personal responsable SST-MA

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO
DIRECTOR DE OBRA	VIVIANA ANDEA RODRIGUEZ
RESIDENTE SST-MA	ANGIE ALEJANDRA ROJAS

Fuente: Consorcio obras parques 2025

3.4 ORGANIGRAMA

Ilustración 3 Organigrama



Fuente: Propia

5 SEGUIMIENTO AL PERSONAL DE MANO DE OBRA CALIFICADA Y NO CALIFICADA – PERSONAL MINIMO REQUERIDO

En cumplimiento a lo establecido en el Anexo PERSONAL MINIMO de los PLIEGOS DE CONDICIONES del Contrato de interventoría No. 791 del 2025, se enlista el personal de interventoría que fue revisado, verificado en la etapa preliminar del proyecto.

Tabla 7 Personal Profesional Mínimo Requerido

PERSONAL MÍNIMO	DEDICACIÓN	PROFESIONAL APROBADO INICIALMENTE	OFICIO APROBACIÓN PERSONAL
DIRECTOR DE OBRA	20%	VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ MUÑOZ	INT.CONSTRU003-2025-018
RESIDENTE DE OBRA	100%	LEONARDO FERIZ	INT.CONSTRU003-2025-018
AUXILIAR DE INGENIERIA	100%	EDINSON FABIAN HERNANDEZ	INT.CONSTRU003-2025-006
ESPECIALISTA AMBIENTAL Y SST	100%	ANGIE ALEJANDRA ROJAS LANDINEZ	INT.CONSTRU003-2025-006
RESIDENTE SOCIAL	70%	ALEXANDRA BELTRÁN	INT.CONSTRU003-2025-078
ASISTENTE SOCIAL	70%	IVOM RAMOS	INT.CONSTRU003-2025-078
ESPECIALISTA ELÉCTRICO	20%	JENNY PIRA	INT.CONSTRU003-2025-018
ESPECIALISTA HIDRAÚLICO	10%	HENRRY ALBERTO COMAS	INT.CONSTRU003-2025-018
ESPECIALISTA URBANISTA	10%	DANIEL DARIO MORALES	INT.CONSTRU003-2025-018
ESPECIALISTA FORESTAL	10%	CAMILO ANDRES MUNAR	INT-CONSTRU003-2025-101
TOPOGRAFO	40%	WILLIAM GUSTAVO LOZANO CASTELLANOS	INT.CONSTRU003-2025-006
CADENERO	20%	CARLOS JABONERO	INT.CONSTRU003-2025-006
SECRETARIA	15%	PAOLA QUITIAN	INT.CONSTRU003-2025-078
BIOLOGO	10%	PAVEL TIBERIO MEDINA	INT.CONSTRU003-2025-018
Fuente: Consorcio obras parques 2025			

6 PROGRAMA DE MEDICINA PREVENTIVA Y DEL TRABAJO

Durante el periodo comprendido entre el 01 y el 30 de noviembre de 2025, correspondiente a la etapa constructiva inicial, el CONSORCIO OBRAS PARQUES 2025 dio continuidad a la implementación del Programa de Medicina Preventiva y del Trabajo,

6.2 DOCUMENTOS DE EXAMEN DE INGRESO, PERIÓDICOS

En cumplimiento de lo establecido en el Contrato de Obra No. 751 de 2025, cuyo objeto es la construcción del Parque y Espacio Público código 07-149 Desarrollo Piamonte I en la localidad de Bosa, el CONSORCIO OBRAS PARQUES 2025 informa que durante la etapa preliminar se realizó la revisión y envío de la documentación correspondiente a los exámenes médicos de ingreso del personal vinculado directamente a las labores de obra.

Los exámenes fueron practicados al personal con funciones operativas y exposición directa a los peligros propios del frente de trabajo, garantizando el cumplimiento de las obligaciones establecidas en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) y en la normatividad vigente, incluida la Resolución 0312 de 2021, que establece la gestión de condiciones de salud en coherencia con la identificación de peligros y valoración de riesgos.

Respecto del personal cuyo tiempo de dedicación al proyecto es inferior al 20% y cuyas funciones corresponden exclusivamente a asesorías o actividades administrativas sin presencia permanente en obra ni exposición directa a los riesgos identificados, se aclara que su clasificación corresponde al nivel de riesgo mínimo según la matriz de peligros y el perfil epidemiológico del proyecto. En estos casos, la Resolución 0312 de 2021 no exige la aplicación de exámenes médicos ocupacionales específicos asociados a actividades de obra, siempre que se cuente con la verificación documental de su estado de salud al momento de ingreso por parte de su empleador y no exista exposición a factores de riesgo adicionales.

En consecuencia, la medida adoptada se encuentra ajustada al marco legal y técnico del SG-SST, dado que los exámenes médicos ocupacionales se aplicaron a todo el personal expuesto a riesgos inherentes a la actividad constructiva. La documentación soporte se encuentra disponible en el componente técnico del presente informe para la revisión de la Interventoría.

La documentación correspondiente se encuentra relacionada en el **ANEXO NO. 1** del presente informe, para revisión y verificación por parte de la Interventoría.

Tabla 9 Seguimiento exámenes médicos ocupacionales

EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES	CANTIDAD
INGRESO	11
PERIODICO	0
RETIRO	0

Fuente: Consorcio obras parques 2025

No.	EMPRESA						ARL			EPS	AFP
5	ESCAVATRANSURBANISMOS	JUAN MANUEL PEREZ VARGAS	9154508	OPERADOR RETRO	4/11/2025	6/11/2025	COLPATRIA	V	07/-05/2025	SALUD TOTAL	COLPENSIONES
6	AYH TORRES CONSTRUCCIONES SAS	WILSON TAUTIVA	1001192610	OFICIAL	13/11/2025	N/A	SURA	V	13/11/2025	SALUD TOTAL	PROTECION
7	AYH TORRES CONSTRUCCIONES SAS	JORGE UBER FRANCO	79482651	OFICIAL	13/11/2025	N/A	SURA	V	9/01/2025	FAMISANAR	PORVENIR
8	AYH TORRES CONSTRUCCIONES SAS	PEDRO TORRES HERNANDEZ	79570522	OFICIAL	13/11/2025	N/A	SURA	V	9/01/2025	COMPENSAR EPS	COLPENSIONES
9	AYH TORRES CONSTRUCCIONES SAS	OSCAR RODRIGUEZ	80492358	OFICIAL	4/11/2025	N/A	SURA	V	9/01/2025	FAMISANAR	PORVENIR
10	ARM CONSULTORIA Y CONSTRUCCIONES SAS	CRISTIAN FREDY PACHON	1012385576	BOAL/AUX TRAFICO	19/11/2025	19/11/2025	SURA	V	19/11/2025	SALUD TOTAL	PROTECCIÓN
11	INTELSA	SEBASTIAN MOLINA	1192816328	AUX ELECTRICO	21/11/2025	N/A	POSITIVA	V	25/09/2025	NUEVA EPS	PORVENIR
12	INTELSA	JUAN MIGUEL ABRIL	79920069	TECNICO ELECTRICO	21/11/2025	N/A	POSITIVA	V	29/05/2024	COMPENSAR EPS	PORVENIR

Fuente: Consorcio obras parques 2025

Tabla 12 personal Ingreso-retiro

No.	EMPRESA						ARL			EPS	AFP
	CONTRATISTA/ SUBCONTRATISTA	NOMBRE DEL TRABAJADOR	CEDULA	CARGO	FECHA INGRESO	FECHA RETIRO	NOMBRE ARL	CLASE DE RIESGO	FECHA AFILIACION	NOMBRE EPS	NOMBRE AFP
2	AYH TORRES CONSTRUCCIONES SAS	BRAVAN HERMOSA	1073719845	AYUDANTE	1/11/2025	1/11/2025	SURA	V	4/02/2025	COMPENSAR EPS	COLFONDOS

Fuente: Consorcio obras parques 2025

7.3.1 Paz y salvos-Examen de egreso

Durante el periodo se presentaron cuatro retiros de personal. Frente a la observación relacionada con la remisión de exámenes médicos de egreso, se aclara lo siguiente:

Para el caso del colaborador Cristian pachón, al trabajador se le entregó la paz y salvo con la notificación formal indicando que, aunque ingreso y se retiró el mismo día, en caso de desear realizar el examen médico de egreso, debía solicitar su programación mediante correo electrónico. Esta actuación cumple con el procedimiento interno establecido para trabajadores sin exposición prolongada a actividades de riesgo al momento del retiro.

En el caso del colaborador Juan Manuel Pérez y Ramón Meza, los colaboradores siguen vinculados laboralmente a la empresa subcontratante y únicamente fue retirado del frente de obra, sin que ello implicara la terminación de su vínculo laboral con la empresa contratista. Dado que la Resolución 0312 de 2021 establece que los exámenes de egreso aplican al finalizar la relación laboral, no se generó obligación de practicar examen en este escenario.

En el caso del señor Brihan Mercado, el trabajador permaneció únicamente cuatro días en la empresa y no alcanzó a desarrollar actividades con exposición relevante a los riesgos operativos del proyecto. No obstante, se registra su retiro en la base de personal y se confirma que no se generó solicitud ni obligación de examen de egreso según el tiempo efectivo de exposición y el procedimiento del contratante.

De esta manera se deja constancia de que los controles fueron ejecutados y que los exámenes de egreso se aplicarán en los casos donde exista terminación formal de la relación laboral o cuando el nivel de exposición al riesgo lo amerite, conforme a la normativa vigente.

9 PLAN DE INDUCCIÓN Y DE CAPACITACIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD PARA EL TRABAJO.

9.1 INDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Se reporta el ingreso de las personas a los cuales se les realiza la respetiva inducción. Registro de inducción, notificación de riesgo y evaluación en **el ANEXO 1. CARPETA DEL PERSONAL.**

- Presentación general de la empresa
- Normas de seguridad
- Divulgación medio ambiente
- Divulgación seguridad industrial y salud ocupacional
- Responsabilidades Empleador SGRL
- Normas Generales de Seguridad
- Políticas de la empresa (Gestión Integral y Prevención del consumo de
- alcohol, drogas y tabaquismo)
- Notificación de Riesgos
- Uso y mantenimiento de EPP
- Accidentes de Trabajo y Enfermedad Profesional, Enfermedad común,
- Accidente de origen común
- Definición de ARL, EPS y AFP.
- ¿Qué hacer en caso de accidente de trabajo, enfermedad y/o accidente de
- origen común?
- Reporte de Actos y Condiciones Inseguras
- Medidas para promover el cumplimiento de normas SST
- política ambiental
- Generalidades ambientales en obra (manejo de residuos, puntos ecológicos. Ahorro de energía y agua)

Razón por la cual, en el **ANEXO NO. 1** se presenta el formato de inducción y reinducción del personal nuevo del contratista de obra CONSORCIO OBRAS PARQUES 2025.

Tipo de charla	Tema	Fecha	Cantidad de asistentes
Charla	No fumar en obra	14/11/2025	9
Charla	Cierre seguro de semana, delimitación riesgos y cerramientos	15/11/2025	8
Charla	Importancia uso de guantes	18/11/2025	10
Charla	Uso seguro herramienta menor	19/11/2025	10
Charla	Prevención paso peatonal	20/11/2025	10
Charla	Señalización excavaciones	21/11/2025	10
Charla	Cierre seguro de semana, delimitación riesgos y cerramientos	22/11/2025	9
Charla	Importancia pausas activas	24/11/2025	11
Charla	Riesgo exceso de cargas manuales	25/11/2025	11
Charla	Aseo vías perimetrales	26/11/2025	11
Charla	Manejo de pulidoras	27/11/2025	11
Charla	Uso de tapabocas MP	28/11/2025	11
Charla	Cierre seguro de semana	29/11/2025	10

Fuente: Consorcio obras parques 2025

10 SEGURIDAD INDUSTRIAL

Actividades destinadas a la identificación, valoración y al control de las causas básicas que potencialmente pueden causar daño a la integridad física del trabajador.

10.1 ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL- DOTACIÓN.

Durante el periodo comprendido entre el 1 y el 30 de noviembre de 2025, correspondiente a la etapa constructiva inicial del proyecto, el CONSORCIO OBRAS PARQUES 2025 realizó la entrega de elementos de protección personal (EPP) y dotación al personal con ocupación dentro del frente de obra, en cumplimiento de lo establecido en el Manual de Identificación del Fondo de Desarrollo Local de Bosa.

El personal operativo que participó en las actividades de levantamiento topográfico, alistamiento y señalización de frentes de trabajo recibió la dotación correspondiente,

Durante el periodo comprendido entre el 1 y el 30 de noviembre de 2025, correspondiente al Contrato de Obra No. 751 de 2025, el CONSORCIO OBRAS PARQUES 2025 informa que se hizo uso de ACP para el funcionamiento de equipos mecánicos requeridos en las actividades ejecutadas.

Las sustancias utilizadas fueron debidamente rotuladas y clasificadas conforme a los lineamientos del Sistema Globalmente Armonizado (SGA), garantizando su correcta identificación y manipulación.

El almacenamiento, uso y transporte del ACP se realizaron siguiendo lo establecido en el Plan de Manejo de Sustancias Químicas y en el SG-SST del proyecto, asegurando que el personal operativo conociera los procedimientos de manejo seguro durante el desarrollo de las actividades.

Tabla 15 Listado sustancias químicas

TIPO DE SUSTANCIA	USO
ACPM	funcionamiento de equipos mecánicos requeridos en las actividades ejecutadas

Fuente: Consorcio obras parques 2025

10.4 INSPECCIONES DE SEGURIDAD

Durante el periodo comprendido entre el 1 y el 30 de noviembre de 2025, correspondiente a la etapa constructiva del Contrato de Obra No. 751 de 2025, se realizaron diversas inspecciones de seguridad en campo, en cumplimiento del Plan de Trabajo SST y del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).

Las inspecciones desarrolladas incluyeron la verificación del estado de herramientas y equipos, la revisión general de las condiciones de obra, así como la inspección de elementos de protección personal (EPP), botiquín, y extintores dispuestos en el campamento.

Estas actividades tuvieron como objetivo identificar condiciones inseguras, prevenir incidentes y asegurar el cumplimiento de las medidas de protección y control establecidas. Los resultados y registros de las inspecciones realizadas durante el periodo se encuentran consolidados en el **ANEXO 8 – INSPECCIONES**, como soporte del seguimiento y control de este componente.

10.5 PREOPERACIONALES

Durante el periodo evaluado, se implementaron y verificaron los procedimientos preoperacionales requeridos para el desarrollo seguro de las actividades en obra. Como parte

10.6 MAQUINARIA, EQUIPOS Y VEHICULOS EN OBRA

Obras Parques 2025 remitió a la Interventoría la documentación para la aprobación de las volquetas destinadas al apoyo operativo del proyecto. Todas las volquetas presentadas fueron aprobadas; sin embargo, únicamente tres (3) fueron utilizadas durante el periodo reportado. La información detallada de estos vehículos se encuentra relacionada en la Tabla 4.15.

De igual manera, durante este periodo se empleó la maquinaria descrita en la Tabla 14, la cual cuenta con la respectiva verificación documental para su operación en obra. Adicionalmente, se utilizaron equipos menores y herramientas mecánicas cuyo registro técnico y operativo se encuentra soportado en sus respectivas Hojas de Vida, las cuales también hacen parte de este anexo.

Todos los documentos y soportes correspondientes a la maquinaria, volquetas y equipos utilizados durante el periodo se encuentran disponibles en el **ANEXO 10 – MAQUINARIA Y EQUIPOS**

Tabla 17 Relación de maquinaria.

N.	TIPO DE VEHICULO	MARCA	SERIE	MODELO	CUMPLE	FECHA INGRESO	FECHA RETIRO
1	MINICARGADOR	BOCAT	S530	2013	SI	06/11/2025	ACTIVA
2	EXCAVADORA	HITACHI	ZX70	2007	SI	04/11/2025	06/11/2025
3	EXCAVADORA	AIRMAN	AX40U	1998	SI	10/11/2025	14/11/2025

Fuente: Consorcio obras parques 2025

Tabla 18 Relación de vehículos.

N.	TIPO DE VEHICULO	PLACA	NO. PIN	FECHA VENCIMIENTO TECNOMECANICA	CUMPLE
1	VOLQUETA	ZNK667	27597	20-03-2026	SI
2	VOLQUETA	SZZ782	1408	09-09-2026	SI
3	VOLQUETA	ZOC316	5218	08-02-2026	SI

Fuente: Consorcio obras parques 2025

10.7 AUSENTISMO LABORAL

Durante el presente periodo No se presenta ausentismo laboral:

destinado al personal operativo y administrativo, el cual garantiza el suministro de agua potable en condiciones adecuadas de higiene y temperatura.

Dicho punto de hidratación está debidamente señalizado y dotado con los elementos necesarios para su uso seguro, cumpliendo con los lineamientos establecidos en el Plan de Trabajo SST y las normas de bienestar laboral. Además de esto durante este periodo se entregó al personal operativo bolsas de agua para tener agua al alcance en los frentes de obra.

Ilustración 6 Punto de hidratación



Fuente: Consorcio obras parques 2025

11.3 CARPA VESTIER

Durante el periodo comprendido entre el 1 y el 30 de noviembre de 2025, correspondiente a la etapa constructiva del Contrato de Obra No. 751 de 2025, se adecuó un Vestier en las instalaciones del campamento de obra, destinado al uso exclusivo del personal operativo. Este actualmente cumple una doble función como área de acopio de materiales y Vestier, equipada con baño y duchas para garantizar condiciones adecuadas de higiene, comodidad y bienestar al personal de obra.

Esta adecuación cumple con los lineamientos establecidos en el Manual Ambiental de Obra y en el Plan de Manejo Ambiental, asegurando espacios seguros y apropiados para el desarrollo de las actividades constructivas.

13 COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - COPASST Y COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL

Durante el periodo comprendido entre el 1 y el 30 de noviembre de 2025, correspondiente a la etapa constructiva del Contrato de Obra No. 751 de 2025, el CONSORCIO OBRAS PARQUES 2025 llevó a cabo la conformación del Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo (COPASST) y del Comité de Convivencia Laboral (CCL), en cumplimiento de la normatividad legal vigente y los lineamientos establecidos en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).

Adicionalmente, se realizaron capacitaciones dirigidas a los integrantes y participantes de ambos comités, con el fin de fortalecer su conocimiento y desempeño dentro de sus funciones. Ver soportes en los anexos: **ANEXO 11. COPPAST y CCL**

Tabla 20 Temas capacitaciones COPPAST-CCL

Tipo de charla	Tema	Fecha	Cantidad de asistentes
Capacitación	Investigación de accidentes laborales	12/11/2025	4

Fuente: Consorcio obras parques 2025

14 BRIGADA DE EMERGENCIA - PLAN DE EMERGENCIAS.

Durante el periodo comprendido entre el 1 y el 30 de noviembre de 2025, no se realizaron simulacros de emergencia en el proyecto. La Brigada de Emergencias fue conformada en el mes de octubre de 2025, razón por la cual en este periodo no se efectuaron nuevas designaciones ni modificaciones en su estructura.

La brigada permanece vigente y su conformación es socializada durante las inducciones al personal nuevo que ingresa al proyecto, garantizando que todo el equipo conozca los roles, responsabilidades y procedimientos establecidos en el Plan de Emergencias.

Los soportes correspondientes a la conformación realizada en el mes de octubre se encuentran registrados en el **ANEXO 12 – PLAN DE EMERGENCIAS.**

15 SEGUIMIENTO A LA EJECUCION DEL PERIODO INFORMADO

• Se recomienda continuar con el fortalecimiento de las actividades de inspección y seguimiento, priorizando el mantenimiento de la señalización instalada, el orden y aseo en los frentes de trabajo, y la actualización de los soportes documentales del SG-SST.

• Se anexa en los respectivos apartados del informe la documentación soporte correspondiente al desarrollo del programa SST durante el mes de noviembre de 2025.

En el **ANEXO 14-REGISTRO FOTOGRÁFICO** Se pueden evidenciar los soportes fotográficos de las actividades realizadas durante este periodo.

En el **ANEXO 15-PLAN DE TRABAJO SST,** se puede evidenciar el formato de cumplimento del plan de trabajo

18 LISTADO DE ANEXOS

ANEXO 1	DOCUMENTACIÓN PERSONAL
ANEXO 2	PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL
ANEXO 3	BASE DE DATOS PERSONAL
ANEXO 4	PAZ Y SALVOS
ANEXO 5	SEGUIMIENTO INDICADORES
ANEXO 6	CAPACITACIONES Y CHARLAS
ANEXO 7	ENTREGA EPPS
ANEXO 8	INSPECCIONES
ANEXO 9	PREOPERACIONALES
ANEXO 10	MAQUINARIA Y EQUIPOS
ANEXO 11	COPPAST Y CCL
ANEXO 12	PLAN DE MERGENCIAS
ANEXO 13	BITÁCORA DE OBRA
ANEXO 14	REGISTRO FOTOGRAFICO
ANEXO 15	PLAN DE TRABAJO SST

CONSORCIO OBRAS PARQUES 2025

ANEXO No.1 Documentación personal

CL 7 B # 46 - 43 ET ESPERANZA-Tel: 601-6632533
consorcioobrasparques2025@gmail.com

8:57



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.127.576.417
MERCADO ARROYO

APELLIDOS

BRIHAN MIGUEL

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 26-JUN-1987
SANTA LUCIA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO

10-NOV-2006 CON SAN CARLOS DEL ZULIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

P-8881501-01103498-M-1127576417-20191017 00663073124 1 9909919665

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

EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.
NIT. 800.088.702-2

EPS | sura

No. U

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 correción de datos complementarios.
- [ ] 5. Terminación de la inscripción en la EPS.
  Código [ ]
- [X] 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 las 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 doc	Número del documento de identidad	Sexo	Fecha de nacimiento (D D M M A A A A)	42. Fecha (D D M M A A A A)
		Femenino [ ] Masculino [ ]		0 6 1 1 2 0 2 5

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

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 intenación 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 o la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran.
- [X] 52. Actuando en nombre propio y de mis beneficiarios, bajo su encargo, autorizo a Suramericana S.A, filiales y subsidiarias a contactarnos para el ofrecimiento de productos y servicios y las demás finalidades contenidas en su política de privacidad, que puede ser consultada en www.epssura.com e igualmente para adelantar los procesos de relacionamiento con el cliente (soportados o no en tecnología), para un abordaje integral con todos los productos y soluciones por nosotros contratadas dentro del grupo de compañías pertenecientes a Suramericana S.A.
- [X] 53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensaje de texto.

- ORIGINAL -

VIII. FIRMAS

54. El cotizante o cabeza de familia	55. El empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o deOficio	Código Asesor
Brihan Miguel Mercado	Arlex Torres Franco	

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 públicao sentencia judicial que declare 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 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.

ÁREA EXCLUSIVA SELLO O STICKER

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	(D D M M A A A A)	(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	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

ARL | sura

Medellín, 06 de November de 2025

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS

HACE CONSTAR:

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

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL DC		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C1127576417	MERCADO ARROYO BRIHAN MIGUEL	07/11/2025		h12859V1	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 06/11/2025 19:40:14 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 201.221.172.37, 192.230.104.2, 172.16.42.57

309

AATI

REPUBLICA DE COLOMBIA
LA SECRETARIA DE EDUCACION DISTRITAL
Y EN SU NOMBRE EL,

CELAC
Calidad en Educación
ISO 9001 NTC 5555

Instituto Americano de Tecnología Automotriz Avanzada

Institucion para el trabajo y desarrollo humano

Mediante resolución No. 06744 del 21 de octubre de 2009 otorgada por la Secretaria de Educación Distrital de Barranquilla
Registro de programa según resolución No. 05444 del 2012 con Certificación en Calidad
NTC 5555 20.031-2 NTC 5581 30.114-2 ISO 9001-2015-10.030-2
Nit. 900.280.447-3
Y en atención a que

Mercado Arroyo Brihan Miguel

Con C.C. No.1.127.576.417 Caracas (Venezuela)

Curso y aprobó Satisfactoriamente la formación tecnica en el programa para el trabajo y desarrollo humano y cumplio en su totalidad con las condiciones requeridas por la entidad. Se le confiere el certificado de aptitud ocupacional en:

TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS

OPERACIÓN DE MAQUINARIA PESADA

Con una Duración de 1100 horas
En testimonio de lo anterior se firma el presente en Barranquilla a los 12 dias del mes de Diciembre de 2018
Anotado en el Folio No. 62 del libro de Registro A

Fanny Cañavera Manzur
Presidencia

Fernando Farid Montaño Coronado
Director General

	ACTA DE INDUCCIÓN - REINDUCCIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión 1
		sep-25
		SST-FOT-002

☑ INDUCCION ☐ REINDUCCION

INFORMACIÓN PERSONAL

NOMBRE: Bahan Mercado
CARGO: Operario.
CEDULA: 1.027.576.417.
FECHA INDUCCIÓN O REINDUCCION: 10-11-2025
EMPRESA / CONTRATISTA: Ayth Tomcy
NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INDUCCIÓN: Angie Rojas Jardines

INFORMACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA

EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A (PARENTESCO): Mamá
NOMBRE: Cecilia Isano.
DIRECCIÓN: Cra 596 # 78-52.
TELÉFONOS: 3166988714

AFILIACIONES

ARL: Sura
EPS: Sura
PENSIONES: Porvenir
CAJA COMPENSACION: —

INFORMACIÓN MEDICA

GRUPO SANGUÍNEO Y RH: A+
NIVEL DE ESCOLARIDAD: Bachiller.

PROGRAMA DE INDUCCIÓN

PRESENTACIÓN GENERAL DE LA EMPRESA	DIVULGACIÓN SEGURIDAD INDUSTRIAL Y SALUD OCUPACIONAL
Descripción de la empresa	Divulgación de la política de seguridad y salud en el trabajo de la empresa
Divulgación y ubicación del reglamento interno de trabajo	Divulgación del reglamento de higiene y seguridad industrial
Horario de trabajo	Política de No alcohol y drogas
Políticas para el cumplimiento en la empresa	Divulgación del comité paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo
	Accidentes de trabajo y enfermedades laborales asociados a la actividad
DIVULGACIÓN MEDIO AMBIENTE	Divulgación de normas, procedimientos y estándares para trabajos seguros
Divulgación del manejo apropiado de reciclaje	Elementos de protección personal
Divulgación de rotulación e identificación de productos químicos	Sanciones por incumplimientos a normas y procedimientos de seguridad y salud en el trabajo.
Divulgación del manejo adecuado de uso eficiente de agua y energía	Divulgación de plan de emergencias y brigada de emergencias
Divulgación y manejo apropiado de sustancias peligrosas, sólidos y líquidos	Divulgación sobre capacitaciones y charlas de 5 minutos
Uso de baños y zonas comunes	Notificación de trabajos y tareas de alto riego asociados con la actividad a ejecutar

Certifico que he recibido inducción sobre las políticas de la empresa donde voy a laborar; también certifico que he recibido inducción referente a mi puesto de trabajo, conociendo sobre mis riesgos y la prevención de los mismos, y recibiendo entrenamiento sobre el uso de mis elementos de protección personal y sobre los procedimientos de trabajo seguro, me comprometo a cumplir con todos los requerimientos en Seguridad y Salud en el Trabajo que me exige la compañía para la prevención de los riesgos a los cuales me encuentro expuesto. Declaro libre y espontáneamente que la información aquí presentada es cierta y en constancia firmo

FIRMA DEL TRABAJADOR: Bahan Mercado
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1.027.576.417
FIRMA Y CARGO DEL RESPONSABLE DE LA INDUCCIÓN: Angie Rojas

Scanned with CamScanner

CONSORCIO OBRAS MAYORES	EVALUACION DE INDUCCIÓN - REINDUCCIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Version 1 sep-25 SST-FOT-003

[x] INDUCCION [ ] REINDUCCION

NOMBRE: Brihan Mercado FECHA: 10-11-25

CARGO: operario CONTRATISTA: Ayll Tunel

1. Relacione con una línea la parte del cuerpo donde debemos colocarnos cada elemento de protección personal o de seguridad. (Valor total de 1 punto)



2. Señale con un X sobre la imagen las responsabilidades del trabajador (Valor total de 1 punto)



Conocer y tener clara las políticas que se establecen en el SGSST	Señalizar el área de trabajo	Suministrar información clara, completa y veraz su estado de salud	Participar de manera activa en las actividades y capacitaciones	Estar sin casco de seguridad en los frentes de trabajo



Consumir o distribuir sustancias alcoactivas	Reportar condiciones de inseguridad a los jefes	Llegar en estado de embriaguez	Informar de inmediato los accidentes de trabajo	Ingresar o portar armas

3. según la Política DE NO CONSUMO DE ALCOHO, TABACO Y DROGAS, que acciones NO DEBE hacer durante la jornada laboral. (Valor total de 1 punto)

RTA: No Tomar en jornada laboral, ni fumar.

4. Mencione que Documentos se deben tener en cuenta para el Ingreso de un trabajador a la empresa y/o Obra. (Valor total de 1 punto)

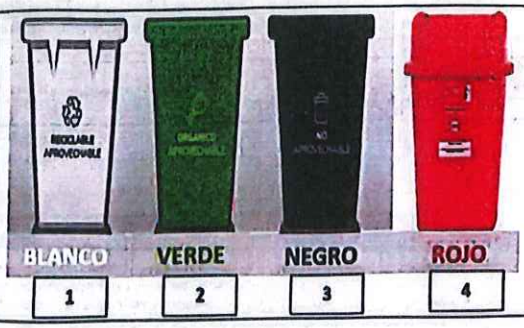
RTA: cédula ciudadania ARL, EPS. Fondo de Pensión, exámen medico

5. De cuanto tiempo dispongo para reportar un accidente laboral

○ Despues de 2 dias	◉ Inmediatamente
○ Despues de 8 dias	○ Al dia siguiente

6. Escriba al frente de cada residuo, el número que corresponde a la caneca donde se debería depositar el mismo. (Resolucion 01115 de 2012) (Valor 0.25 por cada acierto para un total de 1 punto)

RESIDUOS	IMAGEN	RECIPIENTE
Estopas impregnadas con grasas y aceites, Envases de sustancias químicas peligrosas		4
Cartón Limpio, papel periódico, papel Archivo, Botellas de vidrio, botellas plásticas, vasos plásticos, latas de aluminio, etc.		1
Papel higienico, servilletas, papel metalizado, papeles y cartones contaminados con comida, colillas de cigarrillo		3
Residuos de comida sin coccion como cascaras de fruta		2



Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.010.206.181
VERA BERNAL

APELLIDOS
IVAN DAVID

NOMBRES
Ivan Vera

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 06-ENE-1993
SOACHA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

20-ENE-2011 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL

0084104182A 1 9907127883

CUESTIONARIO CARTA DE DERECHOS Y DEBERES DEL AFILIADO Y DEL PACIENTE EN EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD Y DE LA CARTA DE DESEMPEÑO

compensar | eps salud

	SI	NO
¿ Previo diligenciamiento del formulario de afiliación, la EPS le hizo entrega de la Carta de Derechos y Deberes del Afiliado y del Paciente?	X	
¿Previo al diligenciamiento del formulario de afiliación, la EPS le hizo la entrega de la carta de Desempeño donde se presenta de manera clara su puesto en el ranking?	X	
¿Leyó el contenido de la carta de derechos y deberes del afiliado y del paciente?	X	
¿Leyó el contenido de la carta de desempeño de la EPS?	X	
¿Si tuvo alguna duda sobre el contenido de la información fue asesorado adecuadamente por la EPS?	X	

Como cotizante y representante de mi grupo familiar, hago constar mediante mi firma que compartiré la presente carta de derechos y deberes y carta de desempeño de la EPS con mis beneficiarios.

Firma del afiliado: Ivan Vera

No. Identificación: 1010206181

FIRMA A RUEGO (Diligenciar exclusivamente cuando el cotizante no pueda firmar)

A ruego de (la) señor (a) _____ con C.C. No. _____ lo hace en su nombre, el (la) señor(a) _____ con C.C. No. _____ mayor de edad y sin ningún impedimento para dar fe de la información que se está entregando, quien además actúa como testigo, certificando que la huella dactilar del dedo índice de la mano derecha pertenece al (la) señor(a) _____

Firma a Ruego: _____

Nombres y apellidos: _____

Identificación: _____

Edad: _____

Dirección de domicilio: _____

Nombres y apellidos de quien no sabe firmar: _____

Identificación: _____

Huella

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Autorizo de manera voluntaria, explícita, previamente informada e inequívoca a todos los servicios de salud Compensar EPS, de acuerdo a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, Decreto 1377 de 2013 y el Decreto 886 de 2012, para tratar mi información personal, según lo establecido en su Manual de Protección de Datos Personales, disponible en: www.compensar.com / vínculo protección Datos Personales; información que será utilizada en el desarrollo de las funciones propias para:

- Dar cumplimiento a obligaciones contraídas conmigo y/o mis beneficiarios.
- Dar cumplimiento a requerimientos legales y de organismos de control.
- Proveer y/o evaluar la calidad de los productos y/o servicios requeridos por mí.
- La realización de estudios internos sobre fines estadísticos y analíticos de los datos, para mejoras de nuestros servicios o programas especializados de atención en salud; información sobre la cual podré, en cualquier momento, ejercer mis derechos de Habeas Data, para solicitar que no se me envíe información de los servicios en los casos que sea pertinente, y que no afecte el servicio de salud prestado por Compensar EPS.
- Transmitir mis datos personales a las administradoras encargadas de la seguridad social, con el fin de actualizar el estado de mi afiliación y/o traslado en el sistema.
- Compartir mis datos personales con la Caja de Compensación Familiar Compensar para efectos de la prestación de servicios de salud.

Cabe anotar, que la protección de los datos personales se efectúa a través de proveedores tecnológicos, con los cuales se tienen firmados contratos de transmisión de información, en aras de cumplir a cabalidad con los principios de acceso de la ley, así como de tomar las medidas técnicas y tecnológicas necesarias para el aseguramiento de los datos.

Como titular de la información personal sobre la que Compensar EPS ejerce el tratamiento, se me informa sobre los canales a través de los cuales puedo ejercer mis derechos a conocer, actualizar, rectificar, suprimir mis datos personales, entre ellos el correo electrónico protecciondedatos@compensar.com, y la central telefónica de la EPS.

La protección de datos personales efectuada por Compensar EPS, cumple con los principios de finalidad, necesidad, circulación restringida, confidencialidad y seguridad señalados en la Ley 1581 de 2012 y manifiesto expresamente que conozco dónde consultar la información sobre protección de datos personales, así como los efectos y alcance de la presente autorización y que estoy libre de todo vicio del consentimiento en el momento de otorgarla.

Firma del afiliado: Ivan Vera **No. Identificación:** 1010206181

RADICADO
15-10-2025
AFILIACIÓN SUJETA A VERIFICACIÓN

porvenir
sólo hay uno

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

IVAN DAVID VERA BERNAL, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.010.206.181**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 15 de Octubre del 2025.

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.

CONSORCIO OBRAS PARQUES 2025	ENTREGA DE DOTACION Y/O ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	Versión: 1 Septiembre 2025 SST-FOT-014

			TIPO DE ENTREGA	
NOMBRE DEL EMPLEADO:	Juan Vera.		DOTACION	EPP
CEDULA EMPLEADO: 1010206181.	CARGO: oficial			
FRENTE DE TRABAJO: Parque 07 -149 Piamonte 1	FECHA: 10-11-25			X

CANTIDAD	DESCRIPCION
1	Guantes Vaqueta
1	Guantes Nitrilo
1	Tapaoidos Inserción
1	Mono Gafas
2	Tapabocas
1	Botas Seguridad
1	1

El trabajador aquí firmante hace constar que recibió real y materialmente la dotación descrita en el presente documento y declara que:

1. CONSORCIO OBRAS PARQUES 2025 se encuentra a PAZ Y SALVO con el trabajador por concepto de dotación a la fecha de la firma del presente documento.

2. En cumplimiento de las disposiciones legales vigentes, el reglamento interno de trabajo, la política del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo y las disposiciones en cuanto a seguridad y salud ocupacional apliquen, el trabajador se compromete a hacer uso adecuado de los elementos que se le entregan para su seguridad de acuerdo con las actividades que realiza para la empresa.

3. En virtud de lo establecido en el artículo 233 del CST, si el trabajador no hace uso de la dotación de acuerdo a lo aquí establecido, lo vende o lo regala, CONSORCIO OBRAS PARQUES 2025 queda eximida de entregar dotación en el siguiente periodo.

4. El trabajador se obliga a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotación y los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a su bienestar físico, psicológico y social. Declarando que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

QUIEN ENTREGA	EL TRABAJADOR
Firma:	Firma X Juan Vera.
Nombre: Angie Paola Jaramillo	Nombre: Juan Vera
Cedúla: 1032497765	Cedula: 1010206181.

Scanned with CamScanner

	ACTA DE INDUCCIÓN - REINDUCCIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión 1
		sep-25
		SST-FOT-002

NOTIFICACIÓN DE RIESGOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
Descripción: Notificación de riesgos para los Profesionales, Técnicos, Operarios, Oficiales, y Ayudantes que realicen trabajos relacionados con el cargo y que están expuestos a los riesgos de su actividad, se presenta las normas de seguridad a tener en cuenta y los elementos de protección personal de acuerdo a la labor a desarrollar.
Elementos de protección personal: Botas de seguridad, casco y barbuquejo, cofia, guantes según la labor, monogafas, overol, protector auditivo, tapabocas. Arnés.

RIESGOS EXISTENTES			
Mecánico: Atrapamiento, materiales proyectados, herramientas.	X	**Químico:** Material particulado, vapores, gases, polvo, fibras y humos.	X
Locativos: Sistemas de almacenamiento y acopios, superficies de trabajo, condiciones de orden y aseo.	X	**Biológico:** Virus, bacterias, hongos, mordeduras, picaduras, fluidos o excrementos.	X
Psicosocial: Cambios organizacionales, canales de comunicación, organización del trabajo, pausas, carga mental.	X	**Biomecánico:** Posturas inadecuadas, sobreesfuerzos, manejo de cargas, movimientos repetitivos.	X
Seguridad: Explosiones, fugas, incendios, trabajos en alturas y espacios confinados	X	**Eléctrico:** Redes de energía eléctrica, contacto eléctrico.	X
Físico: Ruido, iluminación, radiaciones, vibraciones.	X	**Fenómenos naturales:** Terremoto, derrumbes, granizadas, vendavales, inundación.	X

NORMAS DE SEGURIDAD
*Durante su permanencia en las instalaciones de la obra, debe mantener el documento de identificación, afiliación o carnét de la ARL y EPS.
*Todo personal que ingrese a la obra debe de utilizar obligatoriamente los siguientes elementos de protección elementos: Casco de Seguridad, Tapabocas, Overol y Botas punta de acero.
*Esta PROHIBIDO FUMAR en el interior de la obra
*Esta PROHIBIDO el ingreso al personal en estado de embriaguez y bajo el efecto de sustancias alucinógenas.
* No se permite el ingreso a personas, que porten armas de cualquier tipo.
*Observe y utilice las áreas de circulación peatonal, protegerse de los filos y las puntas de los materiales.
* No pase por debajo de material suspendido por maquinaria y esté atento a los movimientos que este realice.
*No corra, juegue, ni haga bromas o chistes que pueda poner en peligro su vida y la de sus acompañantes.
* Reporte cualquier condición insegura y situación de riesgo, durante su permanencia dentro de las instalaciones.
***Todo personal debe solicitar autorización para realizar trabajos de alto riesgo, como: ☐ Trabajo en alturas ☐ Trabajos en caliente ☐ Trabajos en espacios confinados.**
*No realizar ningún tipo de actividad para la cual usted no ha sido entrenado.
*En caso de una emergencia siga las instrucciones del encargado de seguridad industrial.
* Es obligatorio la asistencia a las charlas de seguridad que se dicten al interior de la obra.
* Mantener el área de trabajo y de descanso en perfecto orden y aseo.
*Para realizar trabajos en altura debe de presentar su certificación.
*Manténgase alejado de las maquinas que desconozca y NUNCA la opere si no ha recibido entrenamiento.
*Respete y observe las señales de prevención, no las modifique o retire de su lugar.
*Antes de ingresar a la laborar en la obra asegúrese de haber leído las normas de seguridad contenidas en este documento.

He recibido la presente notificación, conociendo los riesgos latentes en mi cargo y los resultados del examen médico de ingreso. Firmo el formato de Acta de Inducción y Notificación de Riesgos en Seguridad, Salud en el Trabajo. Autorizo al departamento de seguridad industrial para realizarme pruebas de alcoholimetría toda vez que lo crea conveniente.

FIRMA DEL TRABAJADOR: X Ivan Uz.

CEDULA DE CIUDADANÍA: X 1010206181

FIRMA Y CARGO DEL RESPONSABLE DE LA INDUCCIÓN:

Scanned with CamScanner

	EVALUACION DE INDUCCIÓN - REINDUCCIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Version 1 Sep-25 SST-FOT-003

7. Señale con un X los elementos que hagan parte del Plan de Emergencias
(Valor total de 1 punto)

				
Botiquin de Primeros Auxilios	Reciclar y separar los residuos de la obra.	Extincion del fuego	Cerrar las llaves, para no gastar agua cuando no la usas	Punto de Encuentro

8. Responda Verdadero (V) o Falso (F) a las siguientes afirmaciones: (Valor total de 1 punto)

ITEM	AFIRMACION	(V)	(F)
1	Un accidente de trabajo es algo que sucede de forma repentina y que puede generar una lesion en el individuo	X	
2	El trabajador debe usar sus elementos de proteccion contra caidas cuando realice labores a una altura de 2.0 mts	X	
3	El sistema de seguridad social integral consta de EPS, ARL y AFP.	X	
4	Una accion preventiva es mantener el área de trabajo desordenada para generar accidentes e incidentes		X
5	Los elementos de proteccion personal no se deben usar al momento de realizar actividades labores		X
6	Una accion preventiva es señalizar las áreas antes y al finalizar la jornada, con el fin de no afectar y asegurar el paso peatonal y vehicular.	X	
7	La empresa debe contar con un Plan de Emergencias y Brigada de Emergencia.	X	
8	La empresa deba suministrar la dotacion de trabajo	X	
9	El trabajador puede llegar a laborar bajo los efectos del alcohol		X
10	Se deben reportar todos los accidentes e incidentes al area SST	X	

¡EXITOS!

NOTA: Es aprobada la evaluación que obtenga una calificación mayor o igual a cinco (5), el valor total es de ocho (8).

Calificado por:	Fecha: 11/11/2025	Calificacion: 8/8.	APROBADO: SI [X] NO [ ]

Scanned with CamScanner

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Famisanar EPS
NIT 830.003.564-7

No. de Radicación SAT

Fecha de Radicación: 30 / 10 / 2025

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

I. DATOS DEL TRÁMITE

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

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
ORTIZ	LOPEZ	JOHENDRYS	JOSE

7. Tipo de documento de identidad	8. Número del documento de identidad	9. Sexo	10. Fecha de nacimiento
PT	5970205	Femenino [ ] Masculino [X]	03 / 05 / 2004

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
				SURA - CIA. SURAMERICANA DE SEG	NINGUNO

17. Ingreso base de cotización - IBC	18. Residencia: Dirección	Teléfono fijo	Teléfono celular
$ 1.423.500	CARRERA 96 B SUR NÂ° 34-01		3134789710

Correo electrónico	Municipio / Distrito	Zona: Urbana / Rural	Departamento
JOHENDRYS1@GMAIL.COM	BOGOTA D.C.	Urbana [X] Rural [ ]	KENEDY / BOGOTA D.C.

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
		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				

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

Datos complementarios

29. Parentesco	30. Etnia

	31. Discapacidad: Tipo F	N	M	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

C	34. Nombre de la institución prestadora de servicios de salud - IPS	Código de la IPS (a registrar por la EPS)
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	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)
A Y H TORRES CONSTRUCCIONES SAS	NIT	901170323	

39. Ubicación: Dirección	Teléfono	Correo electrónico	Municipio	Departamento
CALLE 48 SUR N 87-86	3204663878	AYHTORRESCONTRUCCIONES@GMAIL.COM	BOGOTA D.C.	BOGOTA 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 [ ] 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. Reporta 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 del documento de identidad	Sexo: Femenino	Masculino	Fecha de nacimiento	42. Fecha novedad
		[ ]	[ ]	D D M M A A A A	30 / 10 / 2025

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 información 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. [X]
51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genera 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. [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. [X]

VIII. FIRMAS

54. El cotizante, cabeza de familia o cotizante/beneficiario	55. El empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de Oficio
Johendrys Jose Ortiz	Arlex Torres Ñiranco

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. 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 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	69. Fecha de validación
					D D M M A A A A	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

VIGILADO Supersalud

Recuerda 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.

cadena s.a.

- ORIGINAL ÚNICA -

MEDIPRO IPS
SALUD OCUPACIONAL

INFORME DE EVALUACION MÉDICO OCUPACIONAL
TRABAJO EN ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS

N2023/533
NIT. 830.592.359-3

FECHA: 30/10/2025

Pre – ocupacional o Ingreso [X] **Pos – ocupacional Egreso** [ ] **Periódico** [ ]

Nombre: JOHENDRYS JOSE ORTIZ LOPEZ
Peso: 70 KG
Empresa: A & H TORRES CONSTRUCCIONES S.A.S
EPS: FAMISANAR

Identificación: PPT5970205
Edad: 21 AÑOS
Género: M
Cargo: AYUDANTE



SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLINICOS

*OPTOMETRIA [X]	*GLICEMIA [X]	*RADIOGRAFÍA [ ]
*AUDIOMETRIA [X]	*COLESTEROL [X]	*ELECTROCARDIOGRAMA [X]
*ESPIROMETRIA [X]	*TRIGLICERIDOS [X]	*OTRO _____
*PRUEBA DE EQUILIBRIO ESTABLE [X]	INESTABLE [ ]	
*EVALUACION MÉDICA OCUPACIONAL [X]	*OSTEOMUSCULAR NORMAL [X]	
*PSICOLOGICO NORMAL [X]	*PSICOSENSOMETRICO NORMAL [X]	

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

*APTO PARA EL CARGO [X]	*APTO PARA ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS [X]	*APTO CON RESTRICCIONES [ ]
*NO APTO [ ]		

*OBSERVACIONES _____

EXAMEN PERIODICO

*PUEDE CONTINUAR CON SU LABOR SI [ ] NO [ ]	*REUBICACION LABORAL [ ]

*OBSERVACIONES _____

EXAMEN DE EGRESO

*SOSPECHA DE ENFERMEDAD PROFESIONAL SI [ ] NO [ ] CUAL

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL

CONTROL MEDICO RUTINA EPS/CONTROL ADECUADO DE PESO
REALIZAR PAUSAS ACTIVAS
USO DE LOS EPP SELECCIONADOS EN FUNCION DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR
NO PRESENTA PATOLOGÍAS COMO FACTORES DE RIESGO

Responsable: Dra. Karen Liseft Ibañez Hernández
Medico esp. En salud ocupacional
RM: 1144147508
Universidad libre de Cali
Licencia salud ocupacional
1436-19
Cali

FIRMA DEL ESPECIALISTA

FIRMA DEL PACIENTE

320

	ACTA DE INDUCCIÓN - REINDUCCIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión 1
CONSORCIO CONTE MINAS SAS		sep-25
		SST-FOT-002

NOTIFICACIÓN DE RIESGOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
Descripción: Notificación de riesgos para los Profesionales, Técnicos, Operarios, Oficiales, y Ayudantes que realicen trabajos relacionados con el cargo y que estén expuestos a los riesgos de su actividad, se presenta las normas de seguridad a tener en cuenta y los elementos de protección personal de acuerdo a la labor a desarrollar.
Elementos de protección personal: Botas de seguridad, casco y barbuquejo, coña, guantes según la labor, monogafas, overol, protector auditivo, tapabocas. Arnés.

RIESGOS EXISTENTES			
Mecánico: Atrapamiento, materiales proyectados, herramientas.	X	**Químico:** Material particulado, vapores, gases, polvo, fibras y humos.	X
Locativos: Sistemas de almacenamiento y acopios, superficies de trabajo, condiciones de orden y aseo.	X	**Biológico:** Virus, bacterias, hongos, mordeduras, picaduras, fluidos o excrementos.	X
Psicosocial: Cambios organizacionales, canales de comunicación, organización del trabajo, pausas, carga mental.	X	**Biomecánico:** Posturas inadecuadas, sobreesfuerzos, manejo de cargas, movimientos repetitivos.	X
Seguridad: Explosiones, fugas, incendios, trabajos en alturas y espacios confinados	X	**Eléctrico:** Redes de energía eléctrica, contacto eléctrico.	X
Físico: Ruido, iluminación, radiaciones, vibraciones.	X	**Fenómenos naturales:** Terremoto, derrumbes, granizadas, vendavales, inundación.	X

NORMAS DE SEGURIDAD
*Durante su permanencia en las instalaciones de la obra, debe mantener el documento de identificación, afiliación o carnét de la ARL y EPS.
*Todo personal que ingrese a la obra debe de utilizar obligatoriamente los siguientes elementos de protección elementos: Casco de Segurida, Tapabocas, Overol y Botas punta de acero.
*Esta PROHIBIDO FUMAR en el interior de la obra.
*Esta PROHIBIDO el ingreso al personal en estado de embriaguez y bajo el efecto de sustancias alucinógenas.
* No se permite el ingreso a personas, que porten armas de cualquier tipo.
*Observe y utilice las áreas de circulación peatonal, protegerse de los filos y las puntas de los materiales.
* No pase por debajo de material suspendido por maquinaria y esté atento a los movimientos que este realice.
*No corra, juegue, ni haga bromas o chistes que pueda poner en peligro su vida y la de sus acompañantes.
* Reporte cualquier condición insegura y situación de riesgo, durante su permanencia dentro de las instalaciones.
***Todo personal debe solicitar autorización para realizar trabajos de alto riesgo,** como: □ **Trabajo en alturas** □ **Trabajos en caliente** □ **Trabajos en espacios confinados.**
*No realizar ningún tipo de actividad para la cual usted no ha sido entrenado.
*En caso de una emergencia siga las instrucciones del encargado de seguridad industrial.
* Es obligatorio la asistencia a las charlas de seguridad que se dicten al interior de la obra.
* Mantener el área de trabajo y de descanso en perfecto orden y aseo.
*Para realizar trabajos en altura debe de presentar su certificación.
*Manténgase alejado de las maquinas que desconozca y NUNCA la opere si no ha recibido entrenamiento.
*Respete y observe las señales de prevención, no las modifique o retire de su lugar.
*Antes de ingresar a la laborar en la obra asegúrese de haber leído las normas de seguridad contenidas en este documento.

He recibido la presente notificación, conociendo los riesgos latentes en mi cargo y los resultados del examen médico de ingreso. Firmo el formato de Acta de Inducción y Notificación de Riesgos en Seguridad, Salud en el Trabajo. Autorizo al departamento de seguridad industrial para realizarme pruebas de alcoholimetría toda vez que lo crea conveniente.

FIRMA DEL TRABAJADOR: X _____

CEDULA DE CIUDADANÍA: X 6970205

FIRMA Y CARGO DEL RESPONSABLE DE LA INDUCCIÓN: _____

Scanned with CamScanner

	EVALUACION DE INDUCCIÓN - REINDUCCIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Version 1 Sep-25 SST-FOT-003

7. Señale con un X los elementos que hagan parte del Plan de Emergencias:
(Valor total de 1 punto)

				
Botiquin de Primeros Auxilios	Reciclar y separar los residuos de la obra.	Extincion del fuego	Cerrar las llaves, para no gastar agua cuando no la uses	Punto de Encuentro

8. Responda Verdadero (V) o Falso (F) a las siguientes afirmaciones: (Valor total de 1 punto)

ITEM	AFIRMACION	(V)	(F)
1	Un accidente de trabajo es algo que sucede de forma repentina y que puede generar una lesion en el individuo	X	
2	El trabajador debe usar sus elementos de proteccion contra caidas cuando realice labores a una altura de 2,0 mts	X	
3	El sistema de suguridad social integral consta de EPS, ARL y AFP.	X	
4	Una accion preventiva es mantener el área de trabajo desordenada para generar accidentes e incidentes		X
5	Los elementos de proteccion personal no se deben usar al momento de realizar actividades labores		X
6	Una accion preventiva es señalizar las áreas antes y al finalizar la jornada, con el fin de no afectar y asegurar el paso peatonal y vehicular.	X	
7	La empresa debe contar con un Plan de Emergencias y Brigada de Emergencia.	X	
8	La empresa debe suministrar la dotacion de trabajo	X	
9	El trabajador puede llegar a laborar bajo los efectos del alcohol		X
10	Se deben reportar todos los accidentes e incidentes al area SST	X	

¡EXITOS!

NOTA: Es aprobada la evaluación que obtenga una calificación mayor o igual a cinco (5), el valor total es de ocho (8).

Calificado por:	Fecha: 04-11-2025	Calificacion: 8/8	APROBADO: SI [X] NO [ ]

Scanned with CamScanner


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 79.482.651
FRANCO RESTREPO
APELLIDOS
JORGE UBER
NOMBRES
FIRMA
FECHA DE NACIMIENTO 19-FEB-1969
FRESNO
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.66
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
25-MAY-1987 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ÍNDICE DERECHO
A-1500150-01150630-M-0079482651-20200802
00713930994 1

Pagado: 30/09/2025

Empresa NI901170323 AYH
TORRES CONSTRUCCIONESSAS

Planilla Nro: 80723328

Periodo Cotización: agosto de 2025

Periodo Servicio: septiembre de

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRG	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 80005671	VICENTE ANTONIO RODRIGUEZ DIAZ	01	00																0	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.423.500	$ 57.00	6.960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF26) COMFACUNDI	$ 102	$ 102	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.000
CC 80423169	DIOVED ZABALA VARGAS	01	00																0	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.423.500	$ 57.00	6.960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF26) COMFACUNDI	$ 102	$ 102	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.000
CC 80462791	JOSE ALIRIO ESTRADA	01	00																0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.423.500	$ 57.00	6.960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF26) COMFACUNDI	$ 102	$ 102	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.000
CC 80492358	OSCAR ARMANDO RODRIGUEZ DIAZ	01	00																0	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.423.500	$ 57.00	6.960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF26) COMFACUNDI	$ 102	$ 102	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.000
CC 80724712	HERLEY TORRES FRANCO	01	00																0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.423.500	$ 57.00	6.960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF26) COMFACUNDI	$ 102	$ 102	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.000
C 80724914	ARLEX TORRES FRANCO	01	00																0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.423.500	$ 57.00	6.960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF26) COMFACUNDI	$ 102	$ 102	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.000
CC 80879152	GUBERNEY ROMERO LABRADOR	01	00																0	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.423.500	$ 57.00	6.960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF26) COMFACUNDI	$ 102	$ 102	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.000
CC 80201579	ALVEIRO JIMENEZ MARTINEZ	01	00																0	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.423.500	$ 57.00	6.960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF26) COMFACUNDI	$ 102	$ 102	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.000
PT 5411994	IDUAN MANUEL SANCHEZ HERNANDEZ	01	00																0	0	30	30	(NN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.423.500	$ 57.00	6.960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF26) COMFACUNDI	$ 102	$ 102	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.000
PT 5970205	JOHENDRYS JOSE ORTIZ LOPEZ	01	00																0	0	30	30	(NN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.423.500	$ 57.00	6.960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF26) COMFACUNDI	$ 102	$ 102	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 38.434.500	$ 41.281.500	$ 41.281.500	$ 2.900	$ 6.149.600	$ 1.651.300	$ 2.873.200	$ 2.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 10.677.000	$ 164.500	$ 10.841.500

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

	ACTA DE INDUCCIÓN - REINDUCCIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión 1
		sep-25
		SST-FOT-002

[X] INDUCCION [ ] REINDUCCION

INFORMACION PERSONAL

NOMBRE:	Jorge Uber Fiarro	CARGO:	oficial
CEDULA:	79482651	FECHA INDUCCIÓN O REINDUCCION:	13-11-2025
EMPRESA / CONTRATISTA:	AyA Tones	NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INDUCCIÓN:	Angelica Jardines

INFORMACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA

EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A (PARENTESCO):	Hermana
NOMBRE:	Marlen Fiarro
DIRECCIÓN:	Cll 2da D # a-06 este.
TELÉFONOS:	313 291 1496

AFILIACIONES

ARL:	Sura
EPS:	Famisanar
PENSIONES:	Porvenir
CAJA COMPENSACION:	N/A
NIVEL DE ESCOLARIDAD	Primaria

INFORMACIÓN MEDICA

GRUPO SANGUÍNEO Y RH: O+

PROGRAMA DE INDUCCIÓN

PRESENTACIÓN GENERAL DE LA EMPRESA	DIVULGACIÓN SEGURIDAD INDUSTRIAL Y SALUD OCUPACIONAL
Descripción de la empresa	Divulgación de la política de seguridad y salud en el trabajo de la empresa
Divulgación y ubicación del reglamento interno de trabajo	Divulgación del reglamento de higiene y seguridad industrial
Horario de trabajo	Política de No alcohol y drogas
Políticas para el cumplimiento en la empresa	Divulgación del comité paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo
	Accidentes de trabajo y enfermedades laborales asociados a la actividad
DIVULGACIÓN MEDIO AMBIENTE	Divulgación de normas, procedimientos y estándares para trabajos seguros
Divulgación del manejo apropiado de reciclaje	Elementos de protección personal
Divulgación de rotulación e identificación de productos químicos	Sanciones por incumplimientos a normas y procedimientos de seguridad y salud en el trabajo.
Divulgación del manejo adecuado de uso eficiente de agua y energía	Divulgación de plan de emergencias y brigada de emergencias
Divulgación y manejo apropiado de sustancias peligrosas, sólidos y líquidos	Divulgación sobre capacitaciones y charlas de 5 minutos
Uso de baños y zonas comunes	Notificación de trabajos y tareas de alto riego asociados con la actividad a ejecutar

Certifico que he recibido inducción sobre las políticas de la empresa donde voy a laborar; también certifico que he recibido inducción referente a mi puesto de trabajo, conociendo sobre mis riesgos y la prevención de los mismos, y recibiendo entrenamiento sobre el uso de mis elementos de protección personal y sobre los procedimientos de trabajo seguro, me comprometo a cumplir con todos los requerimientos en Seguridad y Salud en el Trabajo que me exige la compañía para la prevención de los riesgos a los cuales me encuentro expuesto. Declaro libre y espontáneamente que la información aquí presentada es cierta y en constancia firmo

FIRMA DEL TRABAJADOR: X

CEDULA DE CIUDADANÍA: X 79482651

FIRMA Y CARGO DEL RESPONSABLE DE LA INDUCCIÓN: Angelica

Scanned with CamScanner

	ACTA DE INDUCCIÓN - REINDUCCIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión 1
		sep-25
		SST-FOT-002

NOTIFICACIÓN DE RIESGOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
Descripción: Notificación de riesgos para los Profesionales, Técnicos, Operarios, Oficiales, y Ayudantes que realicen trabajos relacionados con el cargo y que estén expuestos a los riesgos de su actividad, se presenta las normas de seguridad a tener en cuenta y los elementos de protección personal de acuerdo a la labor a desarrollar.
Elementos de protección personal: Botas de seguridad, casco y barbuquejo, coña, guantes según la labor, monogafas, overol, protector auditivo, tapabocas. Arnés.

RIESGOS EXISTENTES			
Mecánico: Atrapamiento, materiales proyectados, herramientas.	X	**Químico:** Material particulado, vapores, gases, polvo, fibras y humos.	X
Locativos: Sistemas de almacenamiento y acopios, superficies de trabajo, condiciones de orden y aseo.	X	**Biológico:** Virus, bacterias, hongos, mordeduras, picaduras, fluidos o excrementos.	X
Psicosocial: Cambios organizacionales, canales de comunicación, organización del trabajo, pausas, carga mental.	X	**Biomecánico:** Posturas inadecuadas, sobreesfuerzos, manejo de cargas, movimientos repetitivos.	X
Seguridad: Explosiones, fugas, incendios, trabajos en alturas y espacios confinados	X	**Eléctrico:** Redes de energía eléctrica, contacto eléctrico.	X
Físico: Ruido, iluminación, radiaciones, vibraciones.	X	**Fenómenos naturales:** Terremoto, derrumbes, granizadas, vendavales, inundación.	X

NORMAS DE SEGURIDAD
*Durante su permanencia en las instalaciones de la obra, debe mantener el documento de identificación, afiliación o carnét de la ARL y EPS.
*Todo personal que ingrese a la obra debe de utilizar obligatoriamente los siguientes elementos de protección elementos: Casco de Segurida, Tapabocas, Overol y Botas punta de acero.
*Esta PROHIBIDO FUMAR en el interior de la obra.
*Esta PROHIBIDO el ingreso al personal en estado de embriaguez y bajo el efecto de sustancias alucinógenas.
* No se permite el ingreso a personas, que porten armas de cualquier tipo.
*Observe y utilice las áreas de circulación peatonal, protegerse de los filos y las puntas de los materiales.
* No pase por debajo de material suspendido por maquinaria y esté atento a los movimientos que este realice.
*No corra, juegue, ni haga bromas o chistes que pueda poner en peligro su vida y la de sus acompañantes.
* Reporte cualquier condición insegura y situación de riesgo, durante su permanencia dentro de las instalaciones.
*Todo personal debe solicitar autorización para realizar trabajos de alto riesgo, como: ☐ Trabajo en alturas ☐ Trabajos en caliente ☐ Trabajos en espacios confinados.
*No realizar ningún tipo de actividad para la cual usted no ha sido entrenado.
*En caso de una emergencia siga las instrucciones del encargado de seguridad industrial.
* Es obligatorio la asistencia a las charlas de seguridad que se dicten al interior de la obra.
* Mantener el área de trabajo y de descanso en perfecto orden y aseo.
*Para realizar trabajos en altura debe de presentar su certificación.
*Manténgase alejado de las maquinas que desconozca y NUNCA la opere si no ha recibido entrenamiento.
*Respete y observe las señales de prevención, no las modifique o retire de su lugar.
*Antes de ingresar a la laborar en la obra asegúrese de haber leído las normas de seguridad contenidas en este documento.

He recibido la presente notificación, conociendo los riesgos latentes en mi cargo y los resultados del examen médico de ingreso. Firmo el formato de Acta de Inducción y Notificación de Riesgos en Seguridad, Salud en el Trabajo. Autorizo al departamento de seguridad industrial para realizarme pruebas de alcoholimetría toda vez que lo crea conveniente.

FIRMA DEL TRABAJADOR: _____

CEDULA DE CIUDADANÍA: 79482651

FIRMA Y CARGO DEL RESPONSABLE DE LA INDUCCIÓN: _____

Scanned with CamScanner

CONSORCIO OBRAS PARQUES 2025	ENTREGA DE DOTACION Y/O ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	Versión: 1 Septiembre 2025 SST-FOT-014

NOMBRE DEL EMPLEADO: Jorge Uber Franco		TIPO DE ENTREGA	
CEDULA EMPLEADO: 79482651.	CARGO: Oficial	DOTACION	EPP
FRENTE DE TRABAJO: Piramonte 1 contrato 0751 2025 P-09-149	FECHA: 13/011/25	x	x

CANTIDAD	DESCRIPCION
1	Overol indumentaria.
1	Monogafas Seguridad
1	Guantes Vaqueta
1	Guantes Nitrilo
2	Tapabocas
1	Tapaoidos insercion

El trabajador aquí firmante hace constar que recibió real y materialmente la dotación descrita en el presente documento y declara que:

1. CONSORCIO OBRAS PARQUES 2025 se encuentra a PAZ Y SALVO con el trabajador por concepto de dotación a la fecha de la firma del presente documento.

2. En cumplimiento de las disposiciones legales vigentes, el reglamento interno de trabajo, la política del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo y las disposiciones en cuanto a seguridad y salud ocupacional apliquen, el trabajador se compromete a hacer uso adecuado de los elementos que se le entregan para su seguridad de acuerdo con las actividades que realiza para la empresa.

3. En virtud de lo establecido en el artículo 233 del CST, si el trabajador no hace uso de la dotación de acuerdo a lo aquí establecido, lo vende o lo regala, CONSORCIO OBRAS PARQUES 2025 queda eximida de entregar dotación en el siguiente periodo.

4. El trabajador se obliga a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotación y los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a su bienestar físico, psicológico y social. Declarando que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

QUIEN ENTREGA	EL TRABAJADOR
Firma:	Firma x
Nombre: Argie Paola Sandines.	Nombre: Jorge uber Franco
Cedúla: 1032477765.	Cedula: 79482651

Scanned with CamScanner

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-09-30, 07:47:26 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 80723328

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

PAGADO 30/09/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	AYH TORRES CONSTRUCCIONESSAS	Nombre Sucursal	LUIS	Código Sucursal	1
Documento	NI901170323	Dirección	CR 50 #95 - 25		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	7929325		
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	SUCURSAL		
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.		
Representante Legal	TORRES FRANCO ARLEX	Identificación	CC 901170323		
Total Afiliados	29	ARP	ARL SURA		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	IRL	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días ARP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1000016706	BLADIMIR BERMUDEZ AYA	01	00																		0	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.423.500	$ 57.000	0.960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF26) COMFACUNDI	$ 100	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.000
CC 1001192510	WILSON FERNANDO TAUTIVA RODRIGUEZ	01	00																		0	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.423.500	$ 57.000	0.960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF26) COMFACUNDI	$ 100	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.000
CC 1014309057	CRISTIAN ADRIAN VALBUENA FRANCO	01	00																		0	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.423.500	$ 57.000	0.960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF26) COMFACUNDI	$ 100	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.000
CC 1020714342	MOFLAY BOHORQUEZ ALDANA	01	00																		0	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.423.500	$ 57.000	0.960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF26) COMFACUNDI	$ 100	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.000
CC 1023904258	DIEGO FABIAN FONSECA BERMUDEZ	01	00		X																0	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS010) EPS SURA	$ 1.423.500	$ 57.000	0.960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF26) COMFACUNDI	$ 100	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.000
CC 1024480832	CARLOS JULIO CHOLO BARBOSA	01	00																		0	30	30	30	(231001) COLFONDOS	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS034) RECAUDO SGP CAPITAL SALUD	$ 1.423.500	$ 57.000	0.960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF26) COMFACUNDI	$ 100	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.000
CC 1024492843	DIEGO ALONSO SANCHEZ CHOCCO	01	00																		0	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.423.500	$ 57.000	0.960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF26) COMFACUNDI	$ 100	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.000
CC 1050902318	CARLOS DAVID AVENDAÑO MESA	01	00																		0	30	30	30	(231001) COLFONDOS	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.423.500	$ 57.000	0.960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF26) COMFACUNDI	$ 100	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.000
CC 1073719844	BRAYAN STIVEN HERMOSA JIMENEZ	01	00																		0	30	30	30	(231001) COLFONDOS	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.423.500	$ 57.000	0.960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF26) COMFACUNDI	$ 100	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.000
CC 1083179992	EMERSON DAVID RIVAS MARTINEZ	01	00																		0	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.423.500	$ 57.000	0.960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF26) COMFACUNDI	$ 100	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.000
CC 1089797587	EDUARDO ENRIQUE SOLANO LOZANO	01	00																		0	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.423.500	$ 57.000	0.960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF26) COMFACUNDI	$ 100	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.000
CC 1222707074	MILLER ZABALA VARGAS	01	00																		0	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.423.500	$ 57.000	0.960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF26) COMFACUNDI	$ 100	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.000
CC 1304800801	RAMON AUGUSTO MEZA ROMERO	01	00																		0	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.423.500	$ 57.000	0.960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF26) COMFACUNDI	$ 100	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.000
CC 17354858	HECTOR ARIAS	01	00																		0	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.423.500	$ 57.000	0.960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF26) COMFACUNDI	$ 100	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.000
CC 79559604	GERMAN ALBEIRO SUAREZ GONZALEZ	01	00																		0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.423.500	$ 57.000	0.960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF26) COMFACUNDI	$ 100	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.000
CC 79482651	JORGE UBER FRANCO RESTREPO	01	00																		0	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.423.500	$ 57.000	0.960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF26) COMFACUNDI	$ 100	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.000
CC 79547009	HECTOR ADOLFO CIPRIAN FRANCO	01	00																		0	30	30	30	(231001) COLFONDOS	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.423.500	$ 57.000	0.960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF26) COMFACUNDI	$ 100	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.000
CC 79870822	PEDRO TORRES HERNANDEZ	01	00																		0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.423.500	$ 57.000	0.960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF26) COMFACUNDI	$ 100	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.000
CC 79924289	JOSE JAIRAZON MOSQUERA OREJUELA	01	00																		0	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.423.500	$ 57.000	0.960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF26) COMFACUNDI	$ 100	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.000

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

EXPERTOS en PILA

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

328

CLINI COSMOS
SU SALUD EN LAS MEJORES MANOS

COSMOS SUPPORT SAS
Nit: 9005304667
Dirección: Calle 57 N 18 21
Teléfono: 321 510 9956
Email: info@clinicosmos.com
agendamiento@clinicosmos.com

Información General

No. ingreso	65955,02766	Fecha Impresión	21/04/2025
Fecha Ingreso	21/04/2025	Nombre	OSCAR ARMANDO RODRIGUEZ ORAZ
CC	80492358	Sede	COSMOS SUPPORT
Cargo	Oficial	Tipo de examen	EXAMEN INGRESO
Fecha Nacimiento	6/02/1985	Edad	39
Dirección	CRA 23 ESTE No. 3 36	Teléfono	3203476977
Estado Civil	Casado	# Hijos	3



Empresa a Laborar	A&H TORRES CONSTRUCCIONES SAS	Fecha de salida	21/04/2025
Nombre Acompañante			

Exámenes Complementarios

Examen	Resultado	Examen	Resultado
ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR:	NORMAL	PERFIL LIPÍDICO	NORMAL
AUDIOMETRÍA:	NORMAL		
OPTOMETRÍA:	NORMAL	GLICEMIA SIMPLE	NORMAL

Certificación de Aptitud

APTO PARA LABORAR EN EL CARGO

Concepto de acuerdo al énfasis

OSTEOMUSCULAR:	SIN RECOMENDACIONES NI RESTRICCIONES.
ALTURAS:	APTO SIN RESTRICCIONES.
ESPACIOS CONFINADOS:	N/A.

Recomendaciones Generales

- Control periódico ocupacional
- Hábitos nutricionales saludables
- Utilización de EPP Elementos de Protección personal de acuerdo al cargo Ejercicio regular 3 veces / semana

Recomendaciones Ocupacionales Preventivas

- **OSTEOMUSCULAR:** Pausas activas, ejercicios de estiramiento y posturas adecuadas.
- **VISUAL:** Educación en higiene visual. Uso de protección visual según tipo de exposición. Adecuada iluminación del puesto de trabajo. Pausa activa visual.
- **ALTURAS:** Capacitación y certificación de alturas.
- **AUDITIVO:** Protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido y reposo auditivo extralaboral.

Sistema de Vigilancia Epidemiológica

Énfasis en el examen del sistema osteomuscular

En el Examen Médico Ocupacional realizado se hizo una completa revisión de su sistema osteomuscular, extremidades y columna, buscando patologías o secuelas de estas que pudieran constituir un riesgo aumentado para la realización de las actividades de su trabajo habitual, o de aquellas que impliquen posturas forzadas o movimientos repetitivos. Cualquier alteración significativa encontrada se ampliará en el Certificado Médico, con el objeto de definir su estado, implicaciones ocupacionales o la necesidad de tratamiento.

CERTIFICO QUE NO HE OMITIDO INFORMACIÓN ACERCA DE MI ESTADO DE SALUD, TODO ES VERÍDICO Y PUEDE SER CONFIRMADO

Dr. Rodrigo Alejandro Méndez G.
Especialista en seguridad y salud en el trabajo
RSM. 1.032.395.042

Profesional: RODRIGO ALEJANDRO MÉNDEZ G
CC: 1.032.395.042
Registro médico: 1.032.395.042

Firma del trabajador: OSCAR ARMANDO RODRIGUEZ ORAZ
CC:CC80492358

	ACTA DE INDUCCIÓN - REINDUCCIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión 1
		sep-25
		SST-FOT-002

NOTIFICACIÓN DE RIESGOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
Descripción: Notificación de riesgos para los Profesionales, Técnicos, Operarios, Oficiales, y Ayudantes que realicen trabajos relacionados con el cargo y que estén expuestos a los riesgos de su actividad, se presenta las normas de seguridad a tener en cuenta y los elementos de protección personal de acuerdo a la labor a desarrollar.
Elementos de protección personal: Botas de seguridad, casco y barbuquejo, coña, guantes según la labor, monogafas, overol, protector auditivo, tapabocas. Arnés.

RIESGOS EXISTENTES			
Mecánico: Atrapamiento, materiales proyectados, herramientas.	X	**Químico:** Material particulado, vapores, gases, polvo, fibras y humos.	X
Locativos: Sistemas de almacenamiento y acopios, superficies de trabajo, condiciones de orden y aseo.	X	**Biológico:** Virus, bacterias, hongos, mordeduras, picaduras, fluidos o excrementos.	X
Psicosocial: Cambios organizacionales, canales de comunicación, organización del trabajo, pausas, carga mental.	X	**Biomecánico:** Posturas inadecuadas, sobreesfuerzos, manejo de cargas, movimientos repetitivos.	X
Seguridad: Explosiones, fugas, incendios, trabajos en alturas y espacios confinados	X	**Eléctrico:** Redes de energía eléctrica, contacto eléctrico.	X
Físico: Ruido, iluminación, radiaciones, vibraciones.	X	**Fenómenos naturales:** Terremoto, derrumbes, granizadas, vendavales, inundación.	X

NORMAS DE SEGURIDAD
*Durante su permanencia en las instalaciones de la obra, debe mantener el documento de identificación, afiliación o carnét de la ARL y EPS.
*Todo personal que ingrese a la obra debe de utilizar obligatoriamente los siguientes elementos de protección elementos: Casco de Seguridad, Tapabocas, Overol y Botas punta de acero.
*Esta PROHIBIDO FUMAR en el interior de la obra.
*Esta PROHIBIDO el ingreso al personal en estado de embriaguez y bajo el efecto de sustancias alucinógenas.
* No se permite el ingreso a personas, que porten armas de cualquier tipo.
*Observe y utilice las áreas de circulación peatonal, protegerse de los filos y las puntas de los materiales.
* No pase por debajo de material suspendido por maquinaria y esté atento a los movimientos que este realice.
*No corra, juegue, ni haga bromas o chistes que pueda poner en peligro su vida y la de sus acompañantes.
* Reporte cualquier condición insegura y situación de riesgo, durante su permanencia dentro de las instalaciones.
*Todo personal debe solicitar autorización para realizar trabajos de alto riesgo, como: ☐ Trabajo en alturas ☐ Trabajos en caliente ☐ Trabajos en espacios confinados.
*No realizar ningún tipo de actividad para la cual usted no ha sido entrenado.
*En caso de una emergencia siga las instrucciones del encargado de seguridad industrial.
* Es obligatorio la asistencia a las charlas de seguridad que se dicten al interior de la obra.
* Mantener el área de trabajo y de descanso en perfecto orden y aseo.
*Para realizar trabajos en altura debe de presentar su certificación.
*Manténgase alejado de las maquinas que desconozca y NUNCA la opere si no ha recibido entrenamiento.
*Respete y observe las señales de prevención, no las modifique o retire de su lugar.
*Antes de ingresar a la laborar en la obra asegúrese de haber leído las normas de seguridad contenidas en este documento.

He recibido la presente notificación, conociendo los riesgos latentes en mi cargo y los resultados del examen médico de ingreso. Firmo el formato de Acta de Inducción y Notificación de Riesgos en Seguridad, Salud en el Trabajo. Autorizo al departamento de seguridad industrial para realizarme pruebas de alcoholimetría toda vez que lo crea conveniente.

FIRMA DEL TRABAJADOR: X _____

CEDULA DE CIUDADANÍA: X 80492358

FIRMA Y CARGO DEL RESPONSABLE DE LA INDUCCIÓN: _____

Scanned with CamScanner

	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN - REINDUCCIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión 1 Pág 1 de 1 SST-FOF-001

7. Señala con un X los elementos que hacen parte del Plan de Emergencias. Valor total de 1 punto:

				
Botiquín de Primeros Auxilios	Reciclar y separar los residuos de la obra	Extinguir del fuego	Cerrar las llaves para no gastar agua durante su labor	Punto de Encuentro

8. Responda Verdadero (V) o Falso (F) a las siguientes afirmaciones. Valor total de 1 punto:

ITEM	AFIRMACION	(V)	(F)
1	Un accidente de trabajo es algo que sucede de forma repentina y que puede generar una lesión en el individuo	X	
2	El trabajador debe usar sus elementos de protección contra caídas cuando realice labores a una altura de 1.5 mts	X	
3	El sistema de seguridad social integral consta de EPS, ARL y AFP	X	
4	Una acción preventiva es mantener el área de trabajo desordenada para generar accidentes e incidentes		X
5	Los elementos de protección personal no se deben usar al momento de realizar actividades laborales		X
6	Una acción preventiva es señalizar las áreas antes y al finalizar la jornada con el fin de no afectar y asegurar el paso peatonal y vehicular	X	
7	La empresa debe contar con un Plan de Emergencias y Brigada de Emergencia	X	
8	La empresa debe suministrar la dotación de trabajo	X	
9	El trabajador puede llegar a laborar bajo los efectos del alcohol		X
10	Se deben reportar todos los accidentes e incidentes al área SST	X	

¡EXITOS!

NOTA: Es aprobada la evaluación que obtenga una calificación mayor o igual a cinco (5), el valor total es de ocho (8).

Calificada por:	Argye Rojas Jardines.	**Fecha:**	05-11-2025	**Calificacion:**	8/8

APROBADO: SI [X] NO [ ]

Scanned with CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **79570522**

TORRES HERNANDEZ
APELLIDOS

PEDRO
NOMBRES

Pedro Torres Hernandez
FIRMA



compensar
colpensiones
calle 70c #20.22 541
3045439485



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-ENE-1972**
LIBANO
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

02-NOV-1990 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

A-1500121-42097865-M-0079570522-20020228 **04110** 02057A 02 113993806

Powered by CamScanner

Pagado: 30/09/2025 | Empresa NI901170323 AYH TORRES CONSTRUCCIONESSAS | Planilla Nro: 80723328 | Periodo Cotización: agosto de 2025 | Periodo Servicio: septiembre de

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días PPal	Días IBC Otros	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 80009571	VICENTE ANTONIO RODRIGUEZ DIAZ	01	00																		0	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.423.500	$ 57.00	6.960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF26) COMFACUNDI	$ 100	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.000
CC 80423189	DIOVED ZABALA VARGAS	01	00																		0	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.423.500	$ 57.00	6.960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF26) COMFACUNDI	$ 100	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.000
CC 80462791	JOSE AURIO ESTRADA	01	00																		0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.423.500	$ 57.00	6.960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF26) COMFACUNDI	$ 100	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.000
CC 80492358	OSCAR ARMANDO RODRIGUEZ DIAZ	01	00																		0	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.423.500	$ 57.00	6.960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF26) COMFACUNDI	$ 100	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.000
CC 80724712	HERLEY TORRES FRANCO	01	00																		0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS008) EPS SANITAS	$ 1.423.500	$ 57.00	6.960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF26) COMFACUNDI	$ 100	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.000
C 80724914	ARLEX TORRES FRANCO	01	00																		0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.423.500	$ 57.00	6.960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF26) COMFACUNDI	$ 100	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.000
CC 80871152	DUBERNEY ROMERO LABRADOR	01	00																		0	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.423.500	$ 57.00	6.960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF26) COMFACUNDI	$ 100	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.000
CC 85201579	ALVEIRO JIMENEZ MARTINEZ	01	00																		0	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.423.500	$ 57.00	6.960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF26) COMFACUNDI	$ 100	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.000
PT 5411994	IDUAN MANUEL SANCHEZ HERNANDEZ	01	00																		0	0	30	30	(NN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS008) EPS SANITAS	$ 1.423.500	$ 57.00	6.960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF26) COMFACUNDI	$ 100	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.000
PT 5970205	JOHENDRYS JOSE ORTIZ LOPEZ	01	00																		0	0	30	30	(NN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.423.500	$ 57.00	6.960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF26) COMFACUNDI	$ 100	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 38.434.500	$ 41.281.500	$ 41.281.500	$ 2.900	$ 6.149.600	$ 1.651.300	$ 2.873.200	$ 2.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 10.677.000	$ 164.500	$ 10.841.500

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

CONSORCIO OBRAS PÚBLICAS 2025	ACTA DE INDUCCIÓN - REINDUCCIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión 1
		sep-25
		SST-FOT-002

[X] INDUCCION [ ] REINDUCCION

INFORMACION PERSONAL

NOMBRE: Pedro Torres Hernandez
CARGO: Oficial
CEDULA: 79570522
FECHA INDUCCIÓN O REINDUCCION: 13-11-25
EMPRESA / CONTRATISTA: AJH Torres
NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INDUCCIÓN: Angie Rojas Jardines

INFORMACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA

EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A (PARENTESCO): Hermano
NOMBRE: Arlex Torres
DIRECCIÓN:
TELÉFONOS: 3204663878

AFILIACIONES

ARL: Sura
EPS: Compensar EPS
PENSIONES: Colpensiones
CAJA COMPENSACION:
NIVEL DE ESCOLARIDAD Primaria

INFORMACIÓN MEDICA

GRUPO SANGUÍNEO Y RH O+

PROGRAMA DE INDUCCIÓN

PRESENTACIÓN GENERAL DE LA EMPRESA	DIVULGACIÓN SEGURIDAD INDUSTRIAL Y SALUD OCUPACIONAL
Descripción de la empresa	Divulgación de la política de seguridad y salud en el trabajo de la empresa
Divulgación y ubicación del reglamento interno de trabajo	Divulgación del reglamento de higiene y seguridad industrial
Horario de trabajo	Política de No alcohol y drogas
Políticas para el cumplimiento en la empresa	Divulgación del comité paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo
	Accidentes de trabajo y enfermedades laborales asociados a la actividad
DIVULGACIÓN MEDIO AMBIENTE	Divulgación de normas, procedimientos y estándares para trabajos seguros
Divulgación del manejo apropiado de reciclaje	Elementos de protección personal
Divulgación de rotulación e identificación de productos químicos	Sanciones por incumplimientos a normas y procedimientos de seguridad y salud en el trabajo.
Divulgación del manejo adecuado de uso eficiente de agua y energía	Divulgación de plan de emergencias y brigada de emergencias
Divulgación y manejo apropiado de sustancias peligrosas, sólidos y líquidos	Divulgación sobre capacitaciones y charlas de 5 minutos
Uso de baños y zonas comunes	Notificación de trabajos y tareas de alto riego asociados con la actividad a ejecutar

Certifico que he recibido inducción sobre las políticas de la empresa donde voy a laborar; también certifico que he recibido inducción referente a mi puesto de trabajo, conociendo sobre mis riesgos y la prevención de los mismos, y recibiendo entrenamiento sobre el uso de mis elementos de protección personal y sobre los procedimientos de trabajo seguro, me comprometo a cumplir con todos los requerimientos en Seguridad y Salud en el Trabajo que me exige la compañía para la prevención de los riesgos a los cuales me encuentro expuesto. Declaro libre y espontáneamente que la información aquí presentada es cierta y en constancia firmo

FIRMA DEL TRABAJADOR: Pedro Torres
CEDULA DE CIUDADANÍA: 79570522
FIRMA Y CARGO DEL RESPONSABLE DE LA INDUCCIÓN:

Scanned with CamScanner

	EVALUACION DE INDUCCIÓN - REINDUCCIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Version 1 sep-23 SST-FOT-003

INDUCCION [X] REINDUCCION [ ]

NOMBRE: Pedro Hernandez FECHA: _____

CARGO: Oficial CONTRATISTA: Natural

1. Relacione con una línea la parte del cuerpo donde debemos colocarnos cada elemento de protección personal o de seguridad. (Valor total de 1 punto)



2. Señale con un X sobre la imagen las responsabilidades del trabajador (Valor total de 1 punto)

				
Conocer y tener claro las políticas que se establecen en el SGSST	Señalizar el área de trabajo	Suministrar información clara, completa y veraz su estado de salud	Participar de manera activa en las actividades y capacitaciones	Estar sin casco de seguridad en las frentes de trabajo
				
Consumir o distribuir sustancias sicoactivas	Reportar condiciones de inseguridad a los jefes	Llegar en estado de embriaguez	Informar de inmediata los accidentes de trabajo	Ingresar o portar armas

3. según la Politica DE NO CONSUMO DE ALCOHO, TABACO Y DROGAS, que acciones NO DEBE hacer durante la jornada laboral. (Valor total de 1 punto)

RTA: No tomar
No fumar.

4. Mencione que Documentos se deben tener en cuenta para el ingreso de un trabajador a la empresa y/o Obra. (Valor total de 1 punto)

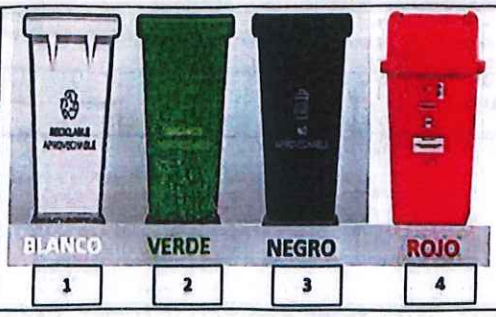
RTA: Examen medico EPS, ARL, AFP, cedula.

5. De cuanto tiempo dispongo para reportar un accidente laboral

○ Despues de 2 dias	● Inmediatamente
○ Despues de 8 dias	○ Al dia siguiente

6. Escriba al frente de cada residuo, el número que corresponde a la caneca donde se debería depositar el mismo. (Resolucion 01115 de 2012) (Valor 0.25 por cada acierto para un total de 1 punto)

RESIDUOS	IMAGEN	RECIPIENTE
Estopas empregnadas con grasas y aceites, Envases de sustancias quimicas peligrosas		4
Cartón Limpio, papel periódico, papel Archivo, Botellas de vidrio, botellas plásticas, vasos plásticos, latas de aluminio, etc.		1
Papel higienico, servilletas, papel metalizado, papeles y cartones contaminados con comida, colillas de cigarrillo		3
Residuos de comida sin coccion como cascaras de fruta		2



Scanned with CamScanner

CONSORCIO OBRAS PARQUES 2025	ENTREGA DE DOTACION Y/O ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	Versión: 1 Septiembre 2025 SST-FOT-014

			TIPO DE ENTREGA	
NOMBRE DEL EMPLEADO:	Pedro Hernandez			
CEDULA EMPLEADO:	79570522	CARGO: Oficial	DOTACION	EPP
FRENTE DE TRABAJO:	Piamonte 1 - 07-149 clo 751 de 2025	FECHA: 13-11-2025	x	

CANTIDAD	DESCRIPCION
1	Overol Indumentaria IDU.
1	Monogafas
1	Tapaoidos insercion
2	Tapaboras.
1	Guantes Vaqueta
1	Guantes Nitrilo.

El trabajador aquí firmante hace constar que recibió real y materialmente la dotación descrita en el presente documento y declara que:

1. CONSORCIO OBRAS PARQUES 2025 se encuentra a PAZ Y SALVO con el trabajador por concepto de dotación a la fecha de la firma del presente documento.

2. En cumplimiento de las disposiciones legales vigentes, el reglamento interno de trabajo, la política del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo y las disposiciones en cuanto a seguridad y salud ocupacional apliquen, el trabajador se compromete a hacer uso adecuado de los elementos que se le entregan para su seguridad de acuerdo con las actividades que realiza para la empresa.

3. En virtud de lo establecido en el artículo 233 del CST, si el trabajador no hace uso de la dotación de acuerdo a lo aquí establecido, lo vende o lo regala, CONSORCIO OBRAS PARQUES 2025 queda eximida de entregar dotación en el siguiente periodo.

4. El trabajador se obliga a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotación y los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a su bienestar físico, psicológico y social. Declarando que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

QUIEN ENTREGA	EL TRABAJADOR
Firma:	Firma x Pedro Rojas
Nombre: Angie Rojas Sanchez.	Nombre: Pedro Tomas Hernandez.
Cedúla: 1032497765.	Cedula: 79570522

Scanned with CamScanner

336

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Salud Total EPS-S
NIT 800.130.907-4
Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo

CONSECUTIVO No.

No. de Radicación

Fecha de Radicación: 12 11 12 02 25

I. DATOS DEL TRÁMITE

1. Tipo de Trámite: A. Afiliación [ ] B. Reporte de Novedades [X]
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 [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			
Primer apellido: TAUTIVA	Segundo apellido: RODRIGUEZ	Primer nombre: WILSON	Segundo nombre: FERNANDO

7. Tipo de documento de identidad	8. Número del documento de identidad	9. Sexo	10. Fecha de nacimiento
CC	1001192610	Femenino [ ] Masculino [ ]	08 03 2001

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
SURA - CIA. SURAMERICANA DE SEGUROS	PROTECCION	$ 1.423.500

18. Residencia			
Dirección: CALLE 81 N 12- 92 ESTE	Teléfono Fijo	Teléfono Celular: 3224534809	Correo electrónico: NOREPORTA56@GMAIL.COM
Municipio/Distrito: BOGOTA D.C	Zona: Urbana [X] Rural [ ]	Localidad/Comuna: NO REPORTA	Departamento: BOGOTA D.C

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
		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				

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

Datos complementarios

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

	32. Datos de residencia Municipio/Distrito	Zona Urbana	Zona 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		
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	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)
A Y H TORRES CONSTRUCCIONES SAS	NIT	901170323	

39. Ubicación				
Dirección: CALLE 48 SUR N 87-86	Teléfono: 3204663878	Correo electrónico: AYHTORRESCONTRUCCIONES@GMAIL.COM	Municipio/Distrito: BOGOTA D.C	Departamento: BOGOTA D.C

VIGILADO Supersalud

IMPRESO POR CADENA GRUPO GRÁFICO FORMAS E IMPRESOS S.A. NIT 830.175.401-5 TEL. 430 2110

F385-RVA V.1.0-2016

337

ARL | sura

Medellín, 12 de November de 2025

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS

HACE CONSTAR:

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

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL DC		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C1001192610	TAUTIVA RODRIGUEZ WILSON FERNANDO	13/11/2025		252i4623	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 12/11/2025 11:34:48 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 201.221.172.37, 192.230.104.2, 172.16.42.57

	ACTA DE INDUCCIÓN - REINDUCCIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión 1
		sep-25
		SST-FOT-002

[X] INDUCCION [ ] REINDUCCION

INFORMACION PERSONAL

NOMBRE: Wilson Taulva
CARGO: Oficial.
CEDULA: 1192610.
FECHA INDUCCIÓN O REINDUCCION: 13-11-2025
EMPRESA / CONTRATISTA: AyH
NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INDUCCIÓN: Angie Rojas.

INFORMACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA

EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A (PARENTESCO): Esposa.
NOMBRE: Yaiert Diaz.
DIRECCIÓN: Arabia.
TELÉFONOS: 3104636779/3219261630 wp.

AFILIACIONES

ARL: Sura.
EPS: Salud Total.
PENSIONES: Proteccion
CAJA COMPENSACION:

INFORMACIÓN MEDICA

NIVEL DE ESCOLARIDAD: Ba Primaria.
GRUPO SANGUÍNEO Y RH:

PROGRAMA DE INDUCCIÓN

PRESENTACIÓN GENERAL DE LA EMPRESA	DIVULGACIÓN SEGURIDAD INDUSTRIAL Y SALUD OCUPACIONAL
Descripción de la empresa	Divulgación de la política de seguridad y salud en el trabajo de la empresa
Divulgación y ubicación del reglamento interno de trabajo	Divulgación del reglamento de higiene y seguridad industrial
Horario de trabajo	Política de No alcohol y drogas
Políticas para el cumplimiento en la empresa	Divulgación del comité paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo
	Accidentes de trabajo y enfermedades laborales asociados a la actividad
DIVULGACIÓN MEDIO AMBIENTE	Divulgación de normas, procedimientos y estándares para trabajos seguros
Divulgación del manejo apropiado de reciclaje	Elementos de protección personal
Divulgación de rotulación e identificación de productos químicos	Sanciones por incumplimientos a normas y procedimientos de seguridad y salud en el trabajo.
Divulgación del manejo adecuado de uso eficiente de agua y energía	Divulgación de plan de emergencias y brigada de emergencias
Divulgación y manejo apropiado de sustancias peligrosas, sólidos y líquidos	Divulgación sobre capacitaciones y charlas de 5 minutos
Uso de baños y zonas comunes	Notificación de trabajos y tareas de alto riego asociados con la actividad a ejecutar

Certifico que he recibido inducción sobre las políticas de la empresa donde voy a laborar; también certifico que he recibido inducción referente a mi puesto de trabajo, conociendo sobre mis riesgos y la prevención de los mismos, y recibiendo entrenamiento sobre el uso de mis elementos de protección personal y sobre los procedimientos de trabajo seguro, me comprometo a cumplir con todos los requerimientos en Seguridad y Salud en el Trabajo que me exige la compañía para la prevención de los riesgos a los cuales me encuentro expuesto. Declaro libre y espontáneamente que la información aquí presentada es cierta y en constancia firmo

FIRMA DEL TRABAJADOR: Wilson Rodriguez
CEDULA DE CIUDADANÍA: 1001192610
FIRMA Y CARGO DEL RESPONSABLE DE LA INDUCCIÓN: Angie Rojas.

Scanned with CamScanner

	ACTA DE INDUCCIÓN - REINDUCCIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión 1
CONSORCIO CORTE PUENTE 2020		sep-25
		SST-FOT-002

NOTIFICACIÓN DE RIESGOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
Descripción: Notificación de riesgos para los Profesionales, Técnicos, Operarios, Oficiales, y Ayudantes que realicen trabajos relacionados con el cargo y que estén expuestos a los riesgos de su actividad, se presenta las normas de seguridad a tener en cuenta y los elementos de protección personal de acuerdo a la labor a desarrollar.
Elementos de protección personal: Botas de seguridad, casco y barbuquejo, coña, guantes según la labor, monogafas, overol, protector auditivo, tapabocas. Arnés.

RIESGOS EXISTENTES			
Mecánico: Atrapamiento, materiales proyectados, herramientas.	X	Químico: Material particulado, vapores, gases, polvo, fibras y humos.	X
Locativos: Sistemas de almacenamiento y acopios, superficies de trabajo, condiciones de orden y aseo.	X	Biológico: Virus, bacterias, hongos, mordeduras, picaduras, fluidos o excrementos.	X
Psicosocial: Cambios organizacionales, canales de comunicación, organización del trabajo, pausas, carga mental.	X	Biomecánico: Posturas inadecuadas, sobreesfuerzos, manejo de cargas, movimientos repetitivos.	X
Seguridad: Explosiones, fugas, incendios, trabajos en alturas y espacios confinados	X	Eléctrico: Redes de energía eléctrica, contacto eléctrico.	X
Físico: Ruido, iluminación, radiaciones, vibraciones.	X	Fenómenos naturales: Terremoto, derrumbes, granizadas, vendavales, inundación.	X

NORMAS DE SEGURIDAD
*Durante su permanencia en las instalaciones de la obra, debe mantener el documento de identificación, afiliación o carnét de la ARL y EPS.
*Todo personal que ingrese a la obra debe de utilizar obligatoriamente los siguientes elementos de protección elementos: Casco de Segurida, Tapabocas, Overol y Botas punta de acero.
*Esta PROHIBIDO FUMAR en el interior de la obra.
*Esta PROHIBIDO el ingreso al personal en estado de embriaguez y bajo el efecto de sustancias alucinógenas.
* No se permite el ingreso a personas, que porten armas de cualquier tipo.
*Observe y utilice las áreas de circulación peatonal, protegerse de los filos y las puntas de los materiales.
* No pase por debajo de material suspendido por maquinaria y esté atento a los movimientos que este realice.
*No corra, juegue, ni haga bromas o chistes que pueda poner en peligro su vida y la de sus acompañantes.
* Reporte cualquier condición insegura y situación de riesgo, durante su permanencia dentro de las instalaciones.
*Todo personal debe solicitar autorización para realizar trabajos de alto riesgo, como: ☐ Trabajo en alturas ☐ Trabajos en caliente ☐ Trabajos en espacios confinados.
*No realizar ningún tipo de actividad para la cual usted no ha sido entrenado.
*En caso de una emergencia siga las instrucciones del encargado de seguridad industrial.
* Es obligatorio la asistencia a las charlas de seguridad que se dicten al interior de la obra.
* Mantener el área de trabajo y de descanso en perfecto orden y aseo.
*Para realizar trabajos en altura debe de presentar su certificación.
*Manténgase alejado de las maquinas que desconozca y NUNCA la opere si no ha recibido entrenamiento.
*Respete y observe las señales de prevención, no las modifique o retire de su lugar.
*Antes de ingresar a la laborar en la obra asegúrese de haber leído las normas de seguridad contenidas en este documento.

He recibido la presente notificación, conociendo los riesgos latentes en mi cargo y los resultados del examen médico de ingreso. Firmo el formato de Acta de Inducción y Notificación de Riesgos en Seguridad, Salud en el Trabajo. Autorizo al departamento de seguridad industrial para realizarme pruebas de alcoholimetría toda vez que lo crea conveniente.

FIRMA DEL TRABAJADOR: X Wilson Rodriguez

CEDULA DE CIUDADANÍA: X 1001192610

FIRMA Y CARGO DEL RESPONSABLE DE LA INDUCCIÓN:

Scanned with CamScanner

	EVALUACION DE INDUCCIÓN - REINDUCCIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Version 1 Sep-25 SST-FOT-003

7. Señale con un X los elementos que hagan parte del Plan de Emergencias:
(Valor total de 1 punto)

				
Botiquín de Primeros Auxilios	Reciclar y separar los residuos de la obra.	Extincion del fuego	Cerrar las llaves, para no gastar agua cuando no la uses	Punto de Encuentro

8. Responda Verdadero (V) o Falso (F) a las siguientes afirmaciones: (Valor total de 1 punto)

ITEM	AFIRMACION	(V)	(F)
1	Un accidente de trabajo es algo que sucede de forma repentina y que puede generar una lesion en el individuo	X	
2	El trabajador debe usar sus elementos de proteccion contra caidas cuando realice labores a una altura de 2,0 mts	X	
3	El sistema de seguridad social integral consta de EPS, ARL y AFP.	X	
4	Una accion preventiva es mantener el área de trabajo desordenada para generar accidentes e incidentes		X
5	Los elementos de proteccion personal no se deben usar al momento de realizar actividades labores		X
6	Una accion preventiva es señalizar las áreas antes y al finalizar la jornada, con el fin de no afectar y asegurar el paso peatonal y vehicular.	X	
7	La empresa debe contar con un Plan de Emergencias y Brigada de Emergencia.	X	
8	La empresa debe suministrar la dotacion de trabajo	X	
9	El trabajador puede llegar a laborar bajo los efectos del alcohol		X
10	Se deben reportar todos los accidentes e incidentes al area SST	X	

¡EXITOS!

NOTA: Es aprobada la evaluación que obtenga una calificación mayor o igual a cinco (5), el valor total es de ocho (8).

Calificado por: Angie Rojas Jardinez	Fecha: 13-11-2025	Calificacion: 8/8.	APROBADO: SI [X] NO [ ]

Scanned with CamScanner

CONSORCIO OBRAS PARQUES 2025

ANEXO No.2 PL DE SEGURIDAD SOCIAL

CL 7 B # 46 - 43 ET ESPERANZA-Tel: 601-6632533
consorcioobrasparques2025@gmail.com

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901212455-6	ARM CONSULTORIA Y CONSTRUCCIONES SAS		Carrera 73 N 48 88 Normandia	6482550	recursohumano@armconstrucciones.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL ADMIN	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA							
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					17	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E	14/11/2025	91351710	$8.131.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	319.200	0		0		0	0	0	0	319.200	5
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	157.600	0		0		0	0	0	0	157.600	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	313.800	0		0		0	0	0	0	313.800	5
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	171.000	0		0		0	0	0	0	171.000	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	63.600	0		0		0	0	0	0	63.600	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	64.000	0		0		0	0	0	0	64.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	939.400	0	0	0	0	0	0		939.400	4
230301	Porvenir	800224808-8	2.715.400	0	0	0	0	0	0		2.715.400	10
231001	Colfondos	800227940-6	244.800	0	0	0	0	0	0		244.800	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	455.600	0	0	0	0	0	0		455.600	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	1.597.600				1.597.600	0	0	1.597.600			15.976	1.597.600	17

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	1.089.200	0	0	1.089.200	17

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901212455-6	ARM CONSULTORIA Y CONSTRUCCIONES SAS	Carrera 73 N 48 88 Normandia	6482550	recursohumano@armconstrucciones.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	ARMCONT	02025	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	Y	14/11/2025	91357499	$594.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	594.600				594.600	0	0	594.600			5.946	594.600	6

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	594.600	594.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	594.600	594.600

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900691300-3	ESCAVATRANSURBANISMO POCF SAS	CALLE 161 B No. 8 - 71	7893721	escavaurbanismo@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E	05/11/2025	91054291	$4.438.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	114.000	0		0		0	0	0	0	114.000	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	114.000	0		0		0	0	0	0	114.000	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	228.000	0		0		0	0	0	0	228.000	4
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	114.000	0		0		0	0	0	0	114.000	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	683.400	0	0	0	0	0	0		683.400	3
230301	Porvenir	800224808-8	1.139.000	0	0	0	0	0	0		1.139.000	5
25-14	Colpensiones	900336004-7	455.600	0	0	0	0	0	0		455.600	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	906.900				906.900	0	0	906.900			9.069	906.900	11

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	627.000	0	0	627.000	11

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900691300-3	ESCAVATRANSURBANISMO POCF SAS	CALLE 181 B No. 8 - 71	7893721	escavaurbanismo@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 11 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-11	2025-10	E	05/11/2025	91054291	$4.438.900

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en exterior	Residente	IGE	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1000271744	CASAS GIL DAVID SANTIAGO	1	0			S																230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	5	99.100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
2	CC	1001215802	MARTINEZ GUERRERO RONAL JESID	1	0			S																25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	5	99.100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
3	CC	1002868111	RAMIREZ PACHON DANIEL ARCADIO	1	0			S																230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	5	99.100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
4	CC	1087321677	JARAMILLO GALLEGO DUVERNEY	1	0			S																230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	5	99.100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
5	CC	1020745459	DIAZ PUERTAS GABRIEL ALFONSO	1	0			S																230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	5	99.100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
6	CC	1127605221	LEFRANC ARIAS BLANCA DIANA	1	0			S																230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	1	7.500	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
7	CC	24965636	GIL OROZCO JANETH	1	0			S																230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	1	7.500	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
8	CC	79301698	CASAS FAJARDO PEDRO ORLANDO	1	4			S																	0	0	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	5	99.100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
9	CC	80878211	CORTES SANABRIA FERNANDO ALFREDO	1	0			S																230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	5	99.100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
10	CC	91135350	RIAÑO FERNEY	1	0			S																230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	5	99.100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
11	CC	9154509	PEREZ VARGAS JUAN MANUEL	1	0			S																25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	5	99.100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80168611		JABONERO HERNANDEZ CARLOS ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 74 65A - 19	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2231326	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1888903602	9494167308	I	2025/11/06	2025/10/30	BANCOLOMBIA	0	$997,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	80168611	JABONERO HERNANDEZ CARLOS ALBERTO	230301	30	$3,436,000	$549,800	EPS005	30	$3,436,000	$429,500		0	$0	$0	14-23	30	$3,436,000	$18,000	0	$0	$0
Total	Afiliados(1)					$3,436,000	$549,800			$3,436,000	$429,500			$0	$0			$3,436,000	$18,000		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$549,800	$0	$0	$549,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$549,800	$0	$0	$549,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,000	$0	$0	$18,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$18,000	$0	$0	$18,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$429,500	$0	$0	$429,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$429,500	$0	$0	$429,500
TOTAL				1	$997,300	$0	$0	$997,300

2025/10/30 12:24 PM

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-11-04, 03:57:25 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1076245816

Periodo Cotización: octubre de 2025 **Periodo Servicio:** octubre de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8810660026

PAGADO 04/11/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DORIS MARIA ORTIZ BARON		
Documento	CC1049643137	Dirección	DG 16B #110 - 55 CENTENARIO
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3143626183
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRL	INT	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	CDE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	Días PEN	Días AFP	Días ARP	Días EPS	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1049643137	DORIS MARIA ORTIZ BARON	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.423.500	$ 178.000	0.522	$ 1.423.500	$ 7.500	(NN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300	$ 0	$ 413.300

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80034366	HENRY ALBERTO COMAS VARGAS		Cl 127 n 104a-01	9371881	interventoriayconstruciviles1@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-10	2025-10	I	19/11/2025	91181806	$405.800

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Residente	IRP	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	Rt.	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	80034366	COMAS VARGAS HENRY ALBERTO	3	0			N																230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	178.000		0		0		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1110488889
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			JOSE LEONARDO FERIZ GUZMAN
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA D.C		BOGOTA D.C
DIRECCIÓN:	CRA 81 B 6B 40 CASA 79	DEPARTAMENTO:	I-INDEPENDIENTE
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	TELÉFONO: 3152486605--INDEPENDIENTE	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
TIPO EMPRESA:		CLASE APORTANTE:	
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	ACTIVIDAD ECONOMICA:	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			79915644580	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	Octubre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	Octubre	AÑO 2023
DÍAS DE MORA							
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2023/05/11			NÚMERO AUTORIZACIÓN:			081258790

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
23301	23301-PORVENIR	1	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 288.000	$ 0	$ 288.000
SUBTOTALES:										$ 288.000	$ 0	$ 288.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 225.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 225.000	$ 0	$ 0	$ 225.000
SUBTOTALES:													$ 225.000	$ 0	$ 0	$ 225.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL														PARAFISCALES							
																									PENSIÓN						SALUD						ARP											
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	IGE	IRT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	VTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTES	DÍAS COT	IBC	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
1	CC 1110488889	FERIZ GUZMAN JOSE LEONARDO	ADEPEND		$ 1.500.000			NO																23301-PORVENIR	X	$ 1.600.000	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.000	EPS005-SANITAS S.A.	X	$ 1.600.000	$ 225.000	$ 0	$ 223.000			$ 0		$ 0		$ 0								

TOTAL	$ 513.000

Planilla Pagada
aportes en línea SOI
Planilla Pagada

350

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110487461		MEDINA VALDERRAMA PAVEL TIBERIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 31 #14-31 Torre Azul, Apto 304	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9090707	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1942616782	9494993222	I	2025/11/18	2025/11/20	BANCO DAVIVIENDA	2	$1,046,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$576,000	$800	$0	$576,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$576,000	$800	$0	$576,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,800	$100	$0	$18,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$18,800	$100	$0	$18,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$450,000	$600	$0	$450,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$450,000	$600	$0	$450,600
TOTAL				1	$1,044,800	$1,500	$0	$1,046,300

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2025/11/20 11:11 AM

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-11-13, 12:21:32 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 81708649

Periodo Cotización: octubre de 2025 **Periodo Servicio:** noviembre de 2025

PAGADO 13/11/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	AYH TORRES CONSTRUCCIONESSAS	**Nombre Sucursal**	LUIS	**Código Sucursal**	1
Documento	NI901170323	**Dirección**	CR 50 #95 - 25		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	7929325		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL		
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal	TORRES FRANCO ARLEX	**Identificación**	CC 901170323		
Total Afiliados	11	**ARP**	ARL SURA		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 1001192619	WILSON FERNANDO TAUTIVA RODRIGUEZ	01	00	X	X														0	1	1	1	1	(230201) PROTECCION	$ 47.450	$ 7.600	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 47.450	$ 1.900	6.960	$ 47.450	$ 3.400	(CCF28) COMFACUNDI	$ 100	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.000
CC 1020714342	MOFLAY BOHORQUEZ ALDANA	01	00																0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.423.500	$ 227.500	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.423.500	$ 57.000	6.960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF28) COMFACUNDI	$ 100	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.000
CC 1024460932	CARLOS JULIO CHOLO BARBOSA	01	00																0	30	30	30	30	(231001) COLFONDOS	$ 1.423.500	$ 227.500	(EPSC34) RECAUDO SGP CAPITAL SALUD	$ 1.423.500	$ 57.000	6.960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF28) COMFACUNDI	$ 100	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.000
CC 1024492843	DIEGO ALONSO SANCHEZ OROZCO	01	00																0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.500	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.423.500	$ 57.000	6.960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF28) COMFACUNDI	$ 100	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.000
CC 1073719846	BRAYAN STIVEN HERMOSA JIMENEZ	01	00	X															0	15	15	15	15	(231001) COLFONDOS	$ 711.750	$ 113.900	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 711.750	$ 28.500	6.960	$ 711.750	$ 49.600	(CCF28) COMFACUNDI	$ 100	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 192.100
CC 15046001	RAMON AUGUSTO MEZA ROMERO	01	00																0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.500	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.423.500	$ 57.000	6.960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF28) COMFACUNDI	$ 100	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.000
CC 79482651	JORGE UBER FRANCO RESTREPO	01	00																0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.500	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.423.500	$ 57.000	6.960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF28) COMFACUNDI	$ 100	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.000
CC 79570522	PEDRO TORRES HERNANDEZ	01	00																0	30	30	30	30	(23-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.500	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.423.500	$ 57.000	6.960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF28) COMFACUNDI	$ 100	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.000
CC 80492358	OSCAR ARMANDO RODRIGUEZ DIAZ	01	00																0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.500	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.423.500	$ 57.000	6.960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF28) COMFACUNDI	$ 100	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.000
CC 80724712	HERLEY TORRES FRANCO	01	00																0	30	30	30	30	(23-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.500	(EPS003) EPS SANITAS	$ 1.423.500	$ 57.000	6.960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF28) COMFACUNDI	$ 100	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.000
CC 80724914	ARLEX TORRES FRANCO	01	00																0	30	30	30	30	(23-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.500	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.423.500	$ 57.000	6.960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF28) COMFACUNDI	$ 100	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 13.570.700	$ 13.570.700	$ 13.570.700	$ 1.100	$ 2.171.700	$ 543.400	$ 944.900	$ 1.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.661.100	$ 7.700	$ 3.668.800

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

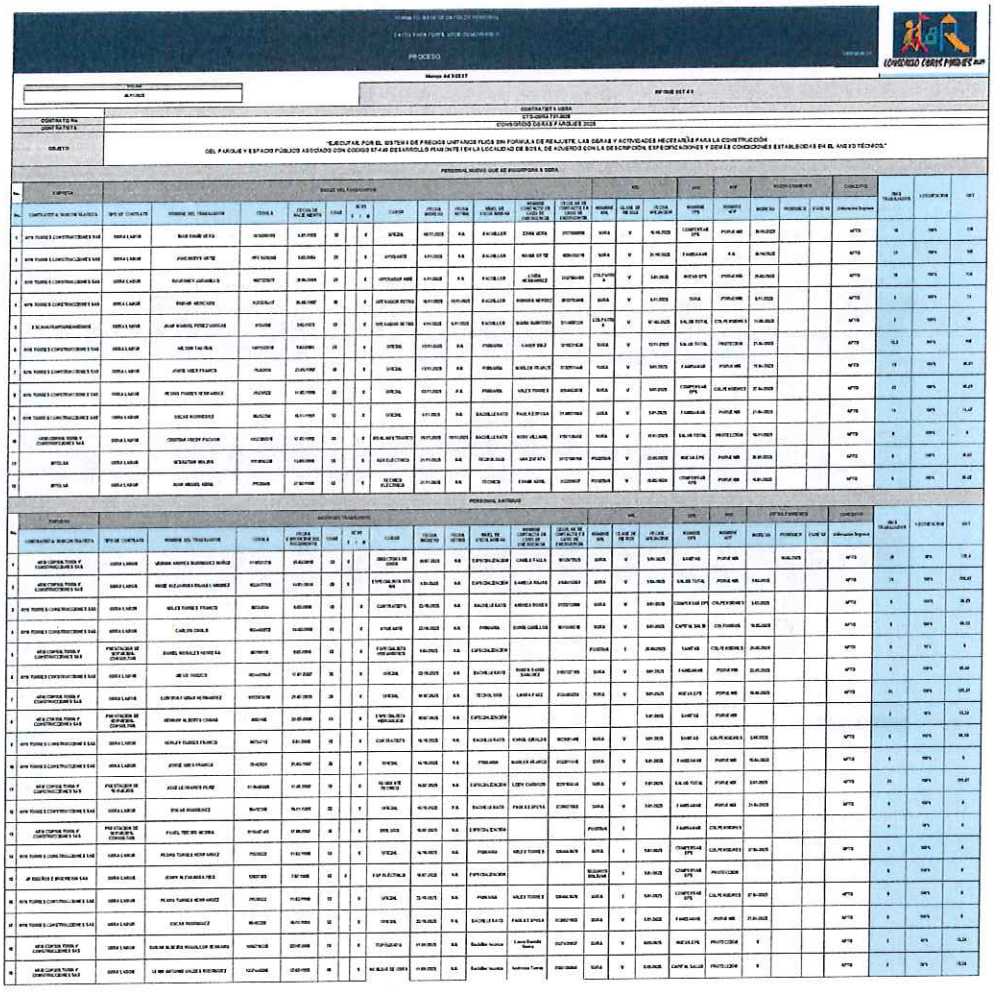
Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

CONSORCIO OBRAS PARQUES 2025

ANEXO No.3 BASE DE DATOS PERSONAL

CL 7 B # 46 - 43 ET ESPERANZA-Tel: 601-6632533
consorcioobrasparques2025@gmail.com



PROCESO

CONSORCIO OBRAS PARQUES 2025

CONTRATISTA OBRA

CONTRATO No.

CONTRATISTA

CONSORCIO OBRAS PARQUES 2025

OBJETO

"EJECUTAR, POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE REAJUSTE, LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA CONSTRUCCIÓN DEL PARQUE Y ESPACIO PÚBLICO ASOCIADO CON CODIGO ST-49 DESARROLLO PRIMONTE I EN LA LOCALIDAD DE BOSA, DE ACUERDO CON LA DESCRIPCIÓN, ESPECIFICACIONES Y DEMÁS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN EL ANEXO TÉCNICO."

PERSONAL OBRERO QUE SE ENCUENTRA EN OBRA

No.	EMPRESA	DATOS DEL TRABAJADOR																											
No.	CONTRATISTA O NOMBRE PLANTA	TIPO DE CONTRATO	NOMBRE DEL TRABAJADOR	CEDULA	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	SEXO F	SEXO M	CARGO	FECHA INGRESO	FECHA RETIRO	NIVEL DE ESTUDIO ADQUIRIDO	NOMBRE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA	CELULAR DE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA	ARL	CLASE DE RIESGO	FECHA AFILIACION	EPS	AFP	PLANILLA	FECHA	CONCEPTO	DIAS TRABAJADOS	LICENCIAS NO	HEX
1	APH TORRES CONSTRUCCIONES SAS	OBRA LABOR																											
2	APH TORRES CONSTRUCCIONES SAS	OBRA LABOR																											
3	APH TORRES CONSTRUCCIONES SAS	OBRA LABOR																											
4	APH TORRES CONSTRUCCIONES SAS	OBRA LABOR																											
5	J & J ALMACENES GENERALES	OBRA LABOR																											
6	APH TORRES CONSTRUCCIONES SAS	OBRA LABOR																											
7	APH TORRES CONSTRUCCIONES SAS	OBRA LABOR																											
8	APH TORRES CONSTRUCCIONES SAS	OBRA LABOR																											
9	APH TORRES CONSTRUCCIONES SAS	OBRA LABOR																											
10	CONSTRUCCIONES Y CONSTRUCCIONES SAS	OBRA LABOR																											
11	APH SAS	OBRA LABOR																											
12	APH SAS	OBRA LABOR																											

PERSONAL ADMINISTRATIVO

No.	EMPRESA	DATOS DEL TRABAJADOR																											
No.	CONTRATISTA O NOMBRE PLANTA	TIPO DE CONTRATO	NOMBRE DEL TRABAJADOR	CEDULA	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	SEXO F	SEXO M	CARGO	FECHA INGRESO	FECHA RETIRO	NIVEL DE ESTUDIO ADQUIRIDO	NOMBRE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA	CELULAR DE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA	ARL	CLASE DE RIESGO	FECHA AFILIACION	EPS	AFP	PLANILLA	FECHA	CONCEPTO	DIAS TRABAJADOS	LICENCIAS NO	HEX
1	APH TORRES CONSTRUCCIONES SAS	OBRA LABOR																											
2	APH TORRES CONSTRUCCIONES SAS	OBRA LABOR																											
3	APH TORRES CONSTRUCCIONES SAS	OBRA LABOR																											
4	APH TORRES CONSTRUCCIONES SAS	OBRA LABOR																											
5	APH TORRES CONSTRUCCIONES SAS	OBRA LABOR																											
6	APH TORRES CONSTRUCCIONES SAS	OBRA LABOR																											
7	APH TORRES CONSTRUCCIONES SAS	OBRA LABOR																											
8	APH TORRES CONSTRUCCIONES SAS	OBRA LABOR																											
9	APH TORRES CONSTRUCCIONES SAS	OBRA LABOR																											
10	APH TORRES CONSTRUCCIONES SAS	OBRA LABOR																											
11	APH TORRES CONSTRUCCIONES SAS	OBRA LABOR																											
12	APH TORRES CONSTRUCCIONES SAS	OBRA LABOR																											
13	APH TORRES CONSTRUCCIONES SAS	OBRA LABOR																											
14	APH TORRES CONSTRUCCIONES SAS	OBRA LABOR																											
15	JP ELECTRICOS E INGENIERIA SAS	OBRA LABOR																											
16	APH TORRES CONSTRUCCIONES SAS	OBRA LABOR																											
17	APH TORRES CONSTRUCCIONES SAS	OBRA LABOR																											
18	ASE CAPITAL TORRE Y CONSTRUCCIONES SAS	OBRA LABOR																											
19	ASE CAPITAL TORRE Y CONSTRUCCIONES SAS	OBRA LABOR																											

CONSORCIO OBRAS PARQUES 2025

ANEXO No.4 PAZ Y SALVO

CL 7 B # 46 - 43 ET ESPERANZA-Tel: 601-6632533
consorcioobrasparques2025@gmail.com

CONSORCIO OBRAS PARQUES 2025

Ciudad: Bogotá D.C

Fecha: 13 noviembre 2025

Correo: consorcioobrasparques2025@gmail.com

PAZ Y SALVO EGRESO

CONSORCIO OBRAS PARQUES 2025 deja constancia de que el señor **BRIHAN MIGUEL MERCADO,** identificado con cédula de ciudadanía **No. 1.127.576.417** quien prestaba sus servicios en el proyecto como personal suministrado por la empresa **AYH Torres Construcciones**, se retiró tanto de la obra como de la empresa contratante. El consorcio verificó que el trabajador se encuentra a paz y salvo por la entrega de herramientas, equipos, elementos de protección personal, y demás elementos que estuvieron bajo su responsabilidad durante su permanencia en el proyecto.
De igual manera, se constató que la empresa **AYH Torres Construcciones** quedó a paz y salvo con el trabajador, sin que existan obligaciones pendientes entre las partes en relación con su participación en el proyecto.

En constancia de lo anterior se firma a los 13 días del mes de noviembre 2025.

ING. VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ
REPRESENTANTE LEGAL
CONSORCIO OBRAS PARQUES 2025

BRIHAN MIGUEL MERCCADO
CC: 1.127.576.417
OPERARIO AYH TORRES

Scanned with CamScanner

CONSORCIO OBRAS PARQUES 2025

Ciudad: Bogotá D.C

Fecha: 06 noviembre 2025

Correo: consorcioobrasparques2025@gmail.com

PAZ Y SALVO EGRESO

El **CONSORCIO OBRAS PARQUES 2025** deja constancia de que el trabajador **JUAN MANUEL PEREZ VARGAS,** identificado con cédula de ciudadanía **No. 9.154.508,** vinculado laboralmente a la empresa **ESCAVATRANSURBANISMOS,** y quien prestó sus servicios en el proyecto en calidad de personal suministrado, se retira únicamente de la obra, encontrándose a paz y salvo por la entrega de los elementos, herramientas, equipos, EPP y demás materiales que estuvieron bajo su responsabilidad. Se aclara que el trabajador continúa laborando para la empresa contratante, de acuerdo con la carta de vinculación laboral previamente entregada.

En constancia de lo anterior se firma a los 06 días del mes de noviembre 2025.

ING. VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ
REPRESENTANTE LEGAL
CONSORCIO OBRAS PARQUES 2025

JUAN MANUEL PEREZ
CC:9.154.508
OPERARIO ESCAVATRANSURBANISMOS

Scanned with CamScanner

CONSORCIO OBRAS PARQUES 2025

ANEXO No.5
SEGUIMIENTO DE INDICADORES

CL 7 B # 46 - 43 ET ESPERANZA-Tel: 601-6632533
consorcioobrasparques2025@gmail.com

CONSORCIO OBRAS PARQUES 2025	CONSOLIDADO INDICADORES DE ACCIDENTALIDAD/ INCIDENTES
INF NO.3 NOVIEMBRE 2025	

"EJECUTAR, POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE REAJUSTE, LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA CONSTRUCCIÓN DEL PARQUE Y ESPACIO PÚBLICO ASOCIADO CON CODIGO 07-149 DESARROLLO PIAMONTE I EN LA LOCALIDAD DE BOSA, DE ACUERDO CON LA DESCRIPCIÓN, ESPECIFICACIONES Y DEMÁS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN EL ANEXO TÉCNICO."

FORMATO CONSOLIDADO INDICADORES DE ACCIDENTALIDAD / INCIDENTES

DEL 01 DE NOVIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE

PERIODO	No. DE TRABAJADORES	HHT	No. DE ACCIDENTES	DIAS DE INCAPACIDAD	DIAS PERDIDOS	DIAS CARGADOS	I.F.A	I.S.A	P.A.T.M	IA	IL
Inf- No 1. DEL 8 SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE	8	500,98	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0
Inf- No 2. DEL 1 DE OCTUBRE AL 31 DE OCTUBRE	23	1347,23	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0
Inf- No 3. DEL 1 DE NOVIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE	32	1347,23	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0

HHT: Horas hombre trabajadas (No.trabajadores*días trabajados*horas trabajadas-incapacidades-permisos (ausentismo))

I.F.A.: Frecuencia de accidentalidad: Número de accidentes de trabajo que se presentaron en el mes / Número de trabajadores en el mes) * 100

I.S.A : Severidad de accidentalidad: Número de días de incapacidad por accidente de trabajo en el mes + número de días cargados en el mes / Número de trabajadores en el mes) * 100

P.A.T.M: Proporcion de accidentes de trabajo mortales: (Número de accidentes de trabajo mortales que se presentaron en el año / Total de accidentes de trabajo que se presentaron en el año) * 100

IA: Tasa de accidentalidad: No. de accidentes ocurridos *100/ No. de Trabajadores

IL: Indice de lesiones incapacitantes: indice de frecuencia*indicede severidad*100

(Nc A ROJAS LANDINEZ ESPECIALISTA SST-MA

359

ARL | sura

Medellín, 26 de noviembre de 2025

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

HACE CONSTAR

Que la empresa A H TORRES CONSTRUCCIONES SAS, NIT N901170323, no presenta accidentes de trabajo desde el 01 de noviembre de 2025 hasta el 25 de noviembre de 2025.

La presente constancia se expide a solicitud de la empresa.

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

Atentamente,

Dirección de Higiene, Seguridad y Ambiente

Dirección IP: 201.221.172.37, 192.230.104.7, 172.16.42.57.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CONSORCIO OBRAS PARQUES 2025

ANEXO No.6
CAPACITACIONES

CL 7 B # 46 - 43 ET ESPERANZA-Tel: 601-6632533
consorcioobrasparques2025@gmail.com

CONSORCIO OBRAS MARINES 2025	ACTA DE ASISTENCIA - CHARLAS Y/O CAPACITACIONES /PAUSAS ACTIVAS	Version 1
		Sep/2025
		SST-FOT-001

FECHA: 05-11-2025 DURACIÓN: 30 minutos

Capacitación Estilos de Vida saludables

CAPACITADOR: Argie Rojas Jandinet CARGO: Especialista SST-MA

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	EMPRESA	CARGO	FIRMA DEL TRABAJADOR
1	Joendrys Ortiz.	AyH Torres	Ayudante	
2	Diego Garcia	AyH Torres	Oficial	Diego Garcia
3	Carlos Chalo	AyH Torres	Ayudante	
4	Oscar Rodriguez.	AyH Torres	Oficial	
5	Maikol Bohorquez	AyH Torres	Oficial	Maikol B.
6	Ramón Meza	AyH Torres	Ayudante	Ramon Meza.
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

OBSERVACIONES:

Scanned with CamScanner

CONSORCIO OBRAS PÚBLICAS 2025	ACTA DE ASISTENCIA - CHARLAS Y/O CAPACITACIONES /PAUSAS ACTIVAS	Version 1 Sep/2025 SST-FOT-001

FECHA: 19-11-25 DURACIÓN: 30 min

Capacitación Orden y Impieza en el Área de trabajo

CAPACITADOR: Angie Rojas Jardínez CARGO: Esp. SST MA

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	EMPRESA	CARGO	FIRMA DEL TRABAJADOR
1	Diego Orozco.	AyH Torres	Oficial	Diego Orozco
2	Carlos Cholo	AyH Torres	Ayudante.	Carlos Cholo
3	Moflay Bohorquez	AyH Torres	Oficial	Moflay B.
4	Ivan Vera	AyH Torres	Oficial	Ivan
5	Oscar Rodriguez	AyH Torres	Oficial	
6	Johendiys Ortiz.	AyH Torres	Ayudante	
7	Jorge Uber Franco	AyH Torres	Oficial	
8	Pedro Torres	AyH Torres	Oficial	Pedro Tor
9	Ivan Vera	AyH Torres	Oficial	Ivan
10	Duverney.	Intelelsa.	Operario Mini	Duverney J.
11	Arlex Torres	AyH Torres	Maestro	
12	Yeiley Torres	AyH Torres	Maestro.	
13	Wilson Tautiva	AyH Torres	Oficial	Wilson B
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

OBSERVACIONES:

Scanned with CamScanner

CONSORCIO CORTE PRADO 2025	REGISTRO CHARLAS DE SEGURIDAD	SST-FOT-005 VERSIÓN: 00 FECHA: SEPTIEMBRE/2025

CONTRATISTA: AyH Tonel

PROYECTO/ÁREA: Parque 07-149 Piamonte 1 CIO 751 2025

FECHAS SEMANA: 04-11-2025 a 08-11-2025

TEMA LUNES: ~~Martes~~ Entrega y reposición de EPPS.

TEMA MARTES: ~~Seguridad de herramientas~~ -)

TEMA MIERCOLES: No obstrucción Plan gestional

NOMBRE RESPONSABLE: Angie Paola Jiménez

FIRMA RESPONSABLE: Angie Paola

TEMA JUEVES: Riesgo eléctrico en Bodega.

TEMA VIERNES: Estilos de Vida saludables.

TEMA SABADO: Cierre Seguro de Semana - Delimitación Riesgos Herramientas

TEMA DOMINGO:

ITEM	NOMBRE	LUNES __/__/__	MARTES 04/11/25	MIERCOLES 05/11/25	JUEVES 06/11/25	VIERNES 07/11/25	SABADO 08/11/25	DOMINGO __/__/__
1	Johendiz Ortiz							
2	Juan Manuel Perez				—	—	—	
3	Ramon Mesa				Ramon Mesa	Ramon Mesa	Ramon Mesa	
4	Diego Otero.		Diego O	Diego O	Diego O	Diego O	Diego O	
5	Carlos Cholo.		carlos cholo	carlos cholo	carlos cholo	carlos cholo	carlos cholo	
6	Oscar Rodriguez						—	
7	Yoelvy Domínguez		Yoelvy	Yoelvy	Yoelvy	Yoelvy	Yoelvy	
8	Hercy Tonel							
9								

Scanned with CamScanner

	Nombre	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
10	Pedro Torres	—	—	—	Pedro Torres	Pedro Torres	Pedro Torres	
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								

Scanned with CamScanner

		Martes 18-11-25	Miercoles 19-11-25	Jueves 20-11-25	Viernes 21-11-25	Sabado 22-11-25		
10	Herley Torres							
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								

Scanned with CamScanner

		Lunes 24-11-25	Martes 25-11-25	Miercoles 26-11-25	Jueves 27-11-25	Viernes 28-11-25	Sabado 29-11-25	
10	Sebastian Molina							
11	Juan Miguel	Juan Abril	Juan Abril	Juan Abril	Juan Abril	Juan Abril	Juan Abril	
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								

Scanned with CamScanner

CONSORCIO OBRAS PARQUES 2025

ANEXO No.7
ENTREGA DE EPPS

CL 7 B # 46 - 43 ET ESPERANZA-Tel: 601-6632533
consorcioobrasparques2025@gmail.com

CONSORCIO CORTES PUENTES NUEVO	ENTREGA Y/O REPOSICION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	Version: 1 Septiembre/2025 SST-FOT-022

FRENTE DE TRABAJO_____

Fecha	DETALLE DEL ARTICULO ENTREGADO														Nombre del Trabajador	Firma del trabajador
	Identificación	Overol	Tapa Oidos Insercion	Tapa Oidos copa	Gafas	Casco	Barbuquejos	Guantes	Tapabocas	Abrigo Impermeable	Botas Caucho	Botas material	Chaleco	Chaqueta		
15-11-25								X							Carlos Chob	Carlos Chob
15-11-25								X							Moflay B.	Moflay
19-11-25								X							Pedro Tonej	
19-11-25								X							Joherdys O	

Firma del Responsable de la entrega _____

Scanned with CamScanner

	ENTREGA Y/O REPOSICION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	Version: 1 Septiembre/2025 SST-FOT-022

FRENTE DE TRABAJO Plamonte 1 - Parque 07-149.

Fecha	DETALLE DEL ARTICULO ENTREGADO															Firma del trabajador
	Identificación	Overol	Tapa Oidos Insercion	Tapa Oidos copa	Gafas	Casco	Barbuquejos	Guantes	Tapabocas	Abrigo Impermeable	Botas Caucho	Botas material	Chaleco	Chaqueta	Nombre del Trabajador	
26-11-25	5970205							X							Johendrys O.	
26-11-25								X							Morlay B.	
28-11-25								X							Pedro Torres	
					X										Pedro Torres	
								X							Diego Orozco	
								X							Oscar Rodriguez	
	79482651														Jorge Fagua	
	1022462932														Carlos Chalo	

Firma del Responsable de la entrega

Scanned with CamScanner

CONSORCIO OBRAS PARQUES 2025

ANEXO No.8
INSPECCIONES

CL 7 B # 46 - 43 ET ESPERANZA-Tel: 601-6632533
consorcioobrasparques2025@gmail.com

	INSPECCION DE BOTIQUIN	Versión: 1 Septiembre /2025 SST-FOT-015

Botiqun. punto Cea.



Frente de Trabajo: Diamante 1 - 07-149

Inspeccionado por/cargo: Argie Pago - especialista SST/MA

Periodo de Inspección: Noviembre 2025

DESCRIPCIÓN	ESTADO			INVENTARIO		OBSERVACIONES
	B	R	M	CANTIDAD	UNIDAD	
MATERIAL DE CURACION						
Gasas limpias paquete	X			3	Paq.	
Esparadrapo de tela rollo de 4"	X			1	Und.	
Aplicadores de algodón	X			1	Bolsa	
Baja lenguas	X			10	Und.	
Guantes de látex para examen	X			4	Paq.	
Yodopovidona (jabón quirúrgico)	X			1	Und.	
Termómetro de mercurio o digital	X			1	Und	
MATERIAL DE INMOVILIZACION						
Venda elástica 2 x 5 yardas	X			2	Und	
Venda elástica 3 x 5 yardas	X			2	Und	
Venda elástica 5 x 5 yardas	X			1	Und	
Venda de algodón 3 x 5 yardas	X			2	Und	
Cuello ortopedico	X			1	Und	
Camilla	X			1	Und	
MATERIAL ANTISEPTICO						**FECHA DE VENCIMIENTO**
Alcohol Antiséptico Frasco Por 275 Ml	X			1	Und	OK
Isodine Espuma	X			1	Und	OK
Isodine Solucion	X			1	Und	OK
MEDICAMENTOS						**FECHA DE VENCIMIENTO**
Solución Salina 250 Cc Ó 500 Cc	X			1	Und.	OK.

OBSERVACIONES GENERALES

Scanned with CamScanner

	INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Versión: 1 Sep/2025 SST-FOT-017

FECHA: Noviembre 2025.
FRENTE DE TRABAJO: Parque 07-149 Piamonte 1.
ENCARGADO DE LA INSPECCIÓN: Angie Dayan Fandiño

NOMBRE DEL TRABAJADOR	CARGO	CONTRATISTA	CASCO				BARBUQUEJO				TAPA OIDOS				MONOGAFAS				GUANTES				PROTECOR RESPIRATORIO				BOTAS				OVEROL			
			SI	NO	N/A	ESTADO	SI	NO	N/A	ESTADO	SI	NO	N/A	ESTADO	SI	NO	N/A	ESTADO	SI	NO	N/A	ESTADO	SI	NO	N/A	ESTADO	SI	NO	N/A	ESTADO	SI	NO	N/A	ESTADO
Morley Bohorquez.	oficial	AyH	✓			B			✓		✓			B	✓			B	✓			B	✓			B	✓			B	✓			B
Ramón Mesa.	Ayudante	AyH	✓			B			✓		✓			B	✓			B	✓			B	✓			B	✓			B	✓			B
Deherdys Ortiz.	Ayudante	AyH	✓			B			✓		✓			B	✓			B	✓			B	✓			B	✓			B	✓			B
Carlos Cholo	Ayudante	AyH	✓			B			✓		✓			B	✓			B	✓			B	✓			B	✓			B	✓			B
Diego Orozco.	Oficial	AyH	✓			B			✓		✓			B	✓			B	✓			B	✓			B	✓			B	✓			B
Oscar Rodriguez.	Oficial	AyH	✓			B			✓		✓			B	✓			B	✓			B	✓			B	✓			B	✓			B
wilson Tactiva	Oficial	AyH	✓			B			✓		✓			B	✓			B	✓			B	✓			B	✓			B	✓			B
Jorge Uber Franco	Oficial	AyH	✓			B			✓		✓			B	✓			B	✓			B	✓			B	✓			B	✓			B
Pedro Tones	Oficial	AyH	✓			B			✓		✓			B	✓			B	✓			B	✓			B	✓			B	✓			B
Juan Vera	Oficial	AyH	✓			B			✓		✓			B	✓			B	✓			B	✓			B	✓			B	✓			B

DILIGENCIE DE ACUERDO A LOS SIGUIENTES CRITERIOS
B: Si se encuentran en buen estado - R: Se encuentra deteriorado - M: Se encuentra en mal estado - N.A: El criterio no aplica

OBSERVACIONES

Se realiza reposición de epps periodicamente

FIRMA RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN

Scanned with CamScanner

CONSORCIO OBRAS PÚBLICAS 2025	INSPECCION PREOPERACIONAL DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	Version: 1
		sep-25
		SST-FOT-012

HERRAMIENTA MENOR

FRENTE DE TRABAJO: Parque 07-149 Diamonk 1

INSPECCIONADO POR / CARGO: Angie Rojas Jardinet - Esp. SST-HA

CONTRATISTA: AyH Torres



ITEM	DESCRIPCIÓN	FECHA 01-11-25	FECHA 04-11-25	FECHA 05-11-25	FECHA 06-11-25	FECHA 07-11-25	FECHA DD-MM-AA	FECHA DD-MM-AA	OBSERVACIONES
1	METROS	B	B	B	B	B			
2	PALAS	B	B	B	B	B			
3	PICAS	B	B	B	B	B			
4	BARRAS	B	B	B	B	B			
5	ALICATES	B	B	B	B	B			
6	PINZAS	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			
7	MACETAS	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			
8	PORRAS	B	B	B	B	B			
9	MARTILLOS	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			
10	SERRUCHOS	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			
11	LIMAS	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			
12	PALUSTRES	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			
13	SEGUETA	B	B	B	B	B			
14	MACHETE	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			
15	NIVEL	B	B	B	B	B			
16	LLANAS	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			
17	PLOMADA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			
18	DESTORNILLADOR	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			
19	LLAVE EXPANSIVA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			
20	CARRETILLA	B	B	B	B	B			
21	HOMBRESOLO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			
22	LLAVE PARA TUBO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			

DILIGENCIE DE ACUERDO A LOS SIGUIENTES CRITERIOS

B: Si se encuentran en buen estado - **R:** Se encuentra deteriorado - **M:** Se encuentra en mal estado - **N.A:** El criterio no aplica

Firma de Operador o Responsable

Firma Responsable SST

Scanned with CamScanner

CONSORCIO OBRAS PÚBLICAS 2025	**INSPECCION PREOPERACIONAL DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS**	**Version: 1** **sep-25** **SST-FOT-012**

HERRAMIENTA MENOR

FRENTE DE TRABAJO: Parque 07-149.

INSPECCIONADO POR / CARGO: Angie Rojas

CONTRATISTA: AYA Torres



ITEM	DESCRIPCIÓN	FECHA DD-MM-AA	FECHA DD-MM-AA	FECHA DD-MM-AA	FECHA DD-MM-AA	FECHA DD-MM-AA	FECHA DD-MM-AA	FECHA DD-MM-AA	OBSERVACIONES
1	METROS	B	B	B	B	B	B		
2	PALAS	B	B	B	B	B	B		
3	PICAS	B	B	B	B	B	B		
4	BARRAS	B	B	B	B	B	B		
5	ALICATES	B	B	B	B	B	B		
6	PINZAS	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		
7	MACETAS	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		
8	PORRAS	B	B	B	B	B	B		
9	MARTILLOS	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		
10	SERRUCHOS	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		
11	LIMAS	B	B	B	B	B	B		
12	PALUSTRES	B	B	B	B	B	B		
13	SEGUETA	B	B	B	B	B	B		
14	MACHETE	B	B	B	B	B	B		
15	NIVEL	B	B	B	B	B	B		
16	LLANAS	B	B	B	B	B	B		
17	PLOMADA	B	B	B	B	B	B		
18	DESTORNILLADOR	B	B	B	B	B	B		
19	LLAVE EXPANSIVA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		
20	CARRETILLA	B	B	B	B	B	B		
21	HOMBRESOLO	B	B	B	B	B	B		
22	LLAVE PARA TUBO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		

DILIGENCIE DE ACUERDO A LOS SIGUIENTES CRITERIOS

B: Si se encuentran en buen estado - **R:** Se encuentra deteriorado - **M:** Se encuentra en mal estado - **N.A:** El criterio no aplica

Firma de Operador o Responsable

Firma Responsable SST

Scanned with CamScanner

	INSPECCION PREOPERACIONAL DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	Version: 1
		sep-25
		SST-FOT-012

RANA

FRENTE DE TRABAJO: Parque 07-149 Piamonte 1.

INSPECCIONADO POR / CARGO: Angie Rojas Jardinel

MARCA: Maquiequipos | SERIE: Ranalla

CONTRATISTA: Aura Tones



ITEM	DESCRIPCION	FECHA 18-11-25	FECHA 19-11-25	FECHA 20-11-25	FECHA 21-11-25	FECHA 22-11-25	FECHA DD-MM-AA	FECHA DD-MM-AA	OBSERVACIONES
1	Estado de yoyo de encendido	B	B	B	B	B			
2	Estado de suiche de choque	B	B	B	B	B			
3	Nivel de aceite	B	B	B	B	B			
4	Nivel de ACPM	B	B	B	B	B			
5	Ausencia de fugas en el sistema (combustible y/o aceite)	B	B	B	B	B			
6	Ajuste general de motor y chazis	B	B	B	B	B			
7	Estado de manubrio	B	B	B	B	B			
8	Estado de filtros	B	B	B	B	B			
9	Estado de las llantas	B	B	B	B	B			
10	Tapa de combustible	B	B	B	B	B			
11	Palanca de acelerador	B	B	B	B	B			
12	Guarda de seguridad en bandas (parte en movimiento)	B	B	B	B	B			
13	Manubrio Ajustable	B	B	B	B	B			
14	Estado de tuercas y tornillos (Apriete si es necesario)	B	B	B	B	B			

DILIGENCIE DE ACUERDO A LOS SIGUIENTES CRITERIOS

B: Si se encuentran en buen estado - R: Se encuentra deteriorado - M: Se encuentra en mal estado - N.A: El criterio no aplica

¿Se autoriza la operación? Marque con una X	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	
	X	X	X	X	X			

Firma de Operador o Responsable

Firma Responsable SST

Scanned with CamScanner

CONSORCIO OBRAS PÚBLICAS 2025	**INSPECCION PREOPERACIONAL DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS**	**Version: 1** **sep-25** **SST-FOT-012**

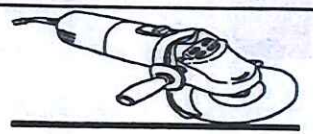
PULIDORA

FRENTE DE TRABAJO: Diamonk 1 Parque 07-149

INSPECCIONADO POR / CARGO: Angie Rojas - esp. SST/SA.

MARCA	Bosch.	SERIE	GWS 2200-230

CONTRATISTA: AYA TOTAL



ITEM	DESCRIPCION	FECHA 24-11-25	FECHA 25-11-25	FECHA 26-11-25	FECHA DD-MM-AA	FECHA DD-MM-AA	FECHA DD-MM-AA	FECHA DD-MM-AA	OBSERVACIONES
1	Cuenta con Guarda de seguridad	B	B	B			B		
2	Integridad de cable electrico.	B	B	B			B		
3	El Cable cuenta con puesta a tierra?	B	B	B			B		
4	La extension es de la capacidad de producir la corriente necesaria por el equipo?	B	B	B			B		
5	Obturador de encendido	B	B	B			B		
6	Conexiones eléctricas	B	B	B			B		
7	Verificación de estado del disco	B	B	B			B		
8	Entrada 110 a- 220	B	B	B			B		
9	Estado Fisico General	B	B	B			B		
10	Montaje correcto de disco	B	B	B			B		
11	Estado del disco	B	B	B			B		
12	Limpiar el exterior de la herramienta.	B	B	B			B		
13	Abertura de entrada y salida de aire	B	B	B			B		
14	Los discos de la pulidora son acordes a la revoluciones de la pulidora	B	B				B		

DILIGENCIE DE ACUERDO A LOS SIGUIENTES CRITERIOS

B: SI se encuentran en buen estado - R: Se encuentra deteriorado - M: Se encuentra en mal estado - N.A: El criterio no aplica

¿Se autoriza la operación? Marque con una X	SI X NO	SI X NO	SI X NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	

Firma de Operador o Responsable

Firma Responsable SST

Scanned with CamScanner

CONSORCIO OBRAS PARQUES 2025

ANEXO No.9
PREOPERACIONALES

CL 7 B # 46 - 43 ET ESPERANZA-Tel: 601-6632533
consorcioobrasparques2025@gmail.com

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

SST-FOT- 009

CONTRATISTA: AyM Torres

ENCARGADO DE LA ACTIVIDAD:

ACTIVIDADES A REALIZAR:
Excavación Zona 5 maquinaria y manual.

UBICACIÓN DEL TRABAJO
Parque 07-149

FECHA DE INICIO: 04-11-25

FECHA DE FIN 08-11-25

ACTIVIDADES CRITICAS A REALIZAR

TRABAJO EN CALIENTE ☐ TRABAJO EN ALTURAS ☐ ESPACIOS CONFINADOS ☐ OTRO:

ELEMENTOS, HERRAMENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR

Retroexcavadora,

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD
Indique el paso a paso

1. Se realiza inspección del area de trabajo
2. Se inspecciona los equipos y herramientas
3. Se realiza charla de seguridad
4. Se diligencia ATS

Se realizan los medidas y niveles.
Se Inicia excavacion con maquinaria y de manera manual
Se rechipean los niveles.
Se acopian los RCD.
Se realiza Trasiego Para acopio temporal

PELIGROS

CONDICIONES DE SEGURIDAD		FISICOS		QUIMICOS		BIOLOGICOS	
Mecánico	X	Ruido	X	Fibras		Virus	X
Eléctrico	X	Iluminación		Liquidos, nieblas y rocios		Bacterias	X
Locativo	X	Vibración	X	gases y vapores		Hongos	X
Tecnologico		Temperaturas extremas		Humos metálicos y no metálicos	X	Ricketsias	X
Publicos (robos, atracos, atentados, de orden público)	X	Radiaciones Ionizantes (RayosX, Gama, Beta, Alfa)		Polvos Orgánicos e Inorgánicos		fluidos o excrementos	X
Accidentes de tránsito	X	Radiaciones No Ionizantes	X	Material particulado	X	Parásitos	X
Trabajo en alturas						Picaduras	X
Espacios confinados						mordeduras	X

BIOMECÁNICOS		PSICOSOCIAL		FENÓMENOS NATURALES		OTROS PELIGROS
Postura (prolongada, mantenida, forzada, antigravitacional	X	Gestion organizacional estilo de mando	X	Sismo	X	
		Caracteristicas de la organización del trabajo	X	Terremoto	X	
				Vendabal		
Esfuerzo	X	Caracteristicas del grupo social del trabajo	X	Inundación	X	
Manipulación manual de cargas	X	condición de la tarea	X	Derrumbre		
Movimiento repetitivo	X	Jornada de trabajo	X	Precipitaciones	X	

PELIGROS POTENCIALES

CONDICIONES DE SEGURIDAD				QUIMICOS		BIOMECANICOS	
Atrapamientos por debajo o entre objetos	X	Superficies lisas, irregulares, húmedas u obstruidas	X	Inhalacion de particulas		Movimientos repetitivos	X
Manejo de herramientas	X	Techos, muros, pisos o paredes en mal estado		Exposición a atmósferas peligrosas y/o químicas		Posturas inadecuadas de trabajo	X
Mecanismos en movimiento	X	Espacios reducidos de trabajo		Inhalación de gases, vapores, humos y neblinas	X	Movimiento de equipo pesado en el sitio de	X
Caídas de objetos	X	Caídas del mismo nivel	X	Contacto con materiales o sustancias peligrosas		Cargue y descargue de material	
Contacto directo y/o indirecto con electricidad	X	Cortaduras y amputaciones	X	Emisión de gases explosivos	X		
Instalaciones eléctricas en mal estado		Derrumbe por movimiento de tierra	X	Derrames	X		
Explosión y/o incendios	X	Equipos de protección contra caídas sin inspección		FISICOS		OTROS	
Accidente o incidentes Vehiculares	X	Sistemas de acceso sin inspección		Exposición a vibraciones	X		
Colisión y volcamiento de vehículos	X	Personal no capacitado y/o formado		Exposicion a maquinaria pesada	X		
Contusion	X	Afectacion a la vision		Exposicion a equipos mecánicos			
Atropellamientos de personas	X	Abrasion (raspadura en la piel)	X				

ACCIONES PREVENTIVAS

01. Demarcar y señalizar el área de trabajo	X	17. Humedecer con agua el área	
02. Solicitar permisos de trabajo	X	18. Separar y disponer residuos líquidos	
03. Disponer de elementos de protección personal EPP.	X	19. Cubrimientos de materiales	X
04. Efectuar conexión a tierra de equipos		20. Adecuada disposición de residuos.	X
05. Diligenciar y verificar pre operacionales de equipos y herramientas	X	21. Equipos de protección caídas adecuados para labor especifica	
06. Realizar corte de fluidos		22. Uso de desinfectantes para equipos	
07. Separar y señalizar herramientas, equipos y maquinaria que no cumple las condiciones de seguridad	X	23. Disponer de sistemas de comunicación	
08. Registro físico de mantenimiento preventivo y correctivo de equipos	X	24. Mantener asegurados y utilizar ayudas mecánicas durante el transporte y almacenamiento de cilindros de gas.	
09. Disponer pantallas protectoras		25. Disponibilidad de las hojas de seguridad de los productos químicos MSDS	
10. Inspeccionar áreas adyacentes		26. Identificación de los productos químicos	
11. Disponer de sistemas de comunicación		27. Almacenamiento correcto de materiales	X
12. Informar a todo el personal directo e indirecto en el área de trabajo	X	28. Disponer de equipos de extinción del fuego	X
13. Aplicación de procedimientos de trabajo seguro	X	29. Disponer de puntos de anclaje con resistencia 5000lb	
14. Prevenir y/o contener derrames	X	30. Empleo de sistemas de acceso como escaleras	
15. Implantar ventilación mecánica permanente		31. Empleo de sistemas de acceso como andamios	
16. Disponer un vigía en el exterior	X	32. Empleo de sistemas de acceso como plataformas	
		33. otros	

Scanned with CamScanner

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

SST-FOT-009

CONTRATISTA: Ayn Orie)

ENCARGADO DE LA ACTIVIDAD: Pedro Obras Perú 2025

ACTIVIDADES A REALIZAR: Demolición Manual de Anclenes existentes, traviego. Acopios

UBICACIÓN DEL TRABAJO: Perú 116 1 01-149

FECHA DE INICIO: 04-11-2025

FECHA DE FIN: 05-11-2025

ACTIVIDADES CRITICAS A REALIZAR

TRABAJO EN CALIENTE ☐ TRABAJO EN ALTURAS ☐ ESPACIOS CONFINADOS ☐ OTRO:

ELEMENTOS, HERRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR

Martillo Demoledor.

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD
Indique el paso a paso

1. Se realiza inspección del area de trabajo
2. Se inspecciona los equipos y herramientas
3. Se realiza charla de seguridad
4. Se diligencia ATS

5. con ayudo de herramienta menor se inicia a ~~estau~~ demoler las bardas.
Una vez desmontadas se van acopiando nuentros que el mini va realizando el traviego.

PELIGROS

CONDICIONES DE SEGURIDAD		FISICOS		QUIMICOS		BIOLOGICOS	
Mecánico		Ruido	X	Fibras		Virus	X
Eléctrico	X	Iluminación	X	Liquidos, nieblas y rocios		Bacterias	X
Locativo	X	Vibración	X	gases y vapores		Hongos	X
Tecnológico		Temperaturas extremas	X	Humos metálicos y no metálicos	X	Ricketsias	X
Publicos (robos, atracos, atentados, de orden público)	X	Radiaciones Ionizantes (RayosX, Gama, Beta, Alfa)		Polvos Orgánicos e Inorgánicos		fluidos o excrementos	X
Accidentes de tránsito		Radiaciones No Ionizantes	X	Material particulado	X	Parásitos	X
Trabajo en alturas						Picaduras	X
Espacios confinados						mordeduras	X

BIOMECÁNICOS		PSICOSOCIAL		FENÓMENOS NATURALES		OTROS PELIGROS
Postura (prolongada, mantenida, forzada, antigravitacional	X	Gestion organizacional estilo de mando	X	Sismo	X	
		Caracteristicas de la organización del trabajo	X	Terremoto	X	
Esfuerzo	X	Caracteristicas del grupo social del trabajo	X	Vendabal		
Manipulación manual de cargas	X	condición de la tarea	X	Inundación		
Movimiento repetitivo	X	Jornada de trabajo		Derrumbre		
				Precipitaciones	X	

PELIGROS POTENCIALES

CONDICIONES DE SEGURIDAD				QUIMICOS		BIOMECANICOS	
Atrapamientos por debajo o entre objetos		Superficies lisas, irregulares, húmedas u obstruidas		Inhalacion de particulas	X	Movimientos repetitivos	X
Manejo de herramientas	X	Techos, muros, pisos o paredes en mal estado		Exposición a atmósferas peligrosas y/o químicas		Posturas inadecuadas de trabajo	X
Mecanismos en movimiento	X	Espacios reducidos de trabajo		Inhalación de gases, vapores, humos y neblinas		Movimiento de equipo pesado en el sitio de	X
Caidas de objetos	X	Caídas del mismo nivel	X	Contacto con materiales o sustancias peligrosas		Cargue y descargue de material	X
Contacto directo y/o indirecto con electricidad	X	Cortaduras y amputaciones	X	Emisión de gases explosivos	X		
Instalaciones eléctricas en mal estado		Derrumbe por movimiento de tierra		Derrames	X		
Explosión y/o incendios	X	Equipos de protección contra caídas sin inspección	X	**FISICOS**		**OTROS**	
Accidente o Incidentes Vehiculares		Sistemas de acceso sin inspección		Exposición a vibraciones			
Colisión y volcamiento de vehículos		Personal no capacitado y/o formado		Exposicion a maquinaria pesada			
Contusion	X	Afectacion a la vision		Exposicion a equipos mecánicos			
Atropellamientos de personas	X	Abrasion (raspadura en la piel)	X				

ACCIONES PREVENTIVAS

01. Demarcar y señalizar el área de trabajo	X	17. Humedecer con agua el área	X
02. Solicitar permisos de trabajo	X	18. Separar y disponer residuos liquidos	
03. Disponer de elementos de protección personal EPP.	X	19. Cubrimientos de materiales	X
04. Efectuar conexión a tierra de equipos		20. Adecuada disposición de residuos.	
05. Diligenciar y verificar pre operacionales de equipos y herramientas		21. Equipos de protección caídas adecuados para labor especifica	
06. Realizar corte de fluidos		22. Uso de desinfectantes para equipos	
07. Separar y socializar herramientas, equipos y maquinaria que no cumple las condiciones de seguridad	X	23. Disponer de sistemas de comunicación	
08. Registro físico de mantenimiento preventivo y correctivo de equipos		24. Mantener asegurados y utilizar ayudas mecánicas durante el transporte y almacenamiento de cilindros de gas.	
09. Disponer pantallas protectoras		25. Disponibilidad de las hojas de seguridad de los productos químicos MSDS	
10. Inspeccionar áreas adyacentes		26. Identificación de los productos químicos	
11. Disponer de sistemas de comunicación		27. Almacenamiento correcto de materiales	
12. Informar a todo el personal directo e indirecto en el área de trabajo	X	28. Disponer de equipos de extinción del fuego	X
13. Aplicación de procedimientos de trabajo seguro	X	29. Disponer de puntos de anclaje con resistencia 5000lb	
14. Prevenir y/o contener derrames		30. Empleo de sistemas de acceso como escaleras	
15. Implantar ventilación mecánica permanente		31. Empleo de sistemas de acceso como andamios	
16. Disponer un vigía en el exterior		32. Empleo de sistemas de acceso como plataformas	
		33. otros	

Scanned with CamScanner

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

SS-FOT-009

CONTRATISTA: AyH Tone)

ENCARGADO DE LA ACTIVIDAD:

ACTIVIDADES A REALIZAR: Excavacion zona 1 con maquinaria, Cargue de RCD a punto de acopio, Disposición de RCD.

UBICACIÓN DEL TRABAJO: Predio 01-141

FECHA DE INICIO: 10-11-23

FECHA DE FIN: 15-11-23

ACTIVIDADES CRITICAS A REALIZAR

TRABAJO EN CALIENTE ☐ TRABAJO EN ALTURAS ☐ ESPACIOS CONFINADOS ☐ OTRO:

ELEMENTOS, HERRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR

Retroexcavadora, Herramienta Menor.

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD
Indique el paso a paso

1. Se realiza inspección del area de trabajo
2. Se inspecciona los equipos y herramientas
3. Se realiza charla de seguridad
4. Se diligencia ATS
5. Se verifica el area a excavar.
6. Se va excavando con la maquinaria.
7. Se van tomando niveles verificando que la excavación quede a la profundidad deseada.
8. Se acopia el RCD
9. Se realiza vaciado.

PELIGROS

CONDICIONES DE SEGURIDAD		FISICOS		QUIMICOS		BIOLOGICOS	
Mecánico	✓	Ruido	✓	Fibras	✓	Virus	✓
Eléctrico	✓	Iluminación		Líquidos, nieblas y rocíos		Bacterias	✓
Locativo	✓	Vibración	✓	gases y vapores	✓	Hongos	✓
Tecnológico		Temperaturas extremas		Humos metálicos y no metálicos	✓	Rickettias	✓
Publicos (robos, atracos, atentados, de orden público)	✓	Radiaciones Ionizantes (Rayos X, Gama, Beta, Alfa)		Polvos Orgánicos e Inorgánicos		fluidos o excrementos	✓
Accidentes de tránsito	✓	Radiaciones No Ionizantes	✓	Material particulado	✓	Parásitos	✓
Trabajo en alturas						Picaduras	✓
Espacios confinados						mordeduras	✓

BIOMECÁNICOS		PSICOSOCIAL		FENÓMENOS NATURALES		OTROS PELIGROS
Postura (prolongada, mantenida, forzada, antigravitacional	✓	Gestion organizacional estilo de mando	✓	Sismo	✓	
		Caracteristicas de la organización del trabajo	✓	Terremoto	✓	
Esfuerzo		Caracteristicas del grupo social del trabajo	✓	Vendabal		
Manipulación manual de cargas	✓	condición de la tarea	✓	Inundación		
Movimiento repetitivo	✓	Jornada de trabajo	✓	Derrumbre		
				Precipitaciones		

PELIGROS POTENCIALES

CONDICIONES DE SEGURIDAD				QUIMICOS		BIOMECANICOS	
Atrapamientos por debajo o entre objetos	✓	Superficies lisas, irregulares, húmedas u obstruidas	✓	Inhalacion de particulas	✓	Movimientos repetitivos	✓
Manejo de herramientas	✓	Techos, muros, pisos o paredes en mal estado		Exposición a atmósferas peligrosas y/o químicas		Posturas inadecuadas de trabajo	✓
Mecanismos en movimiento	✓	Espacios reducidos de trabajo	✓	Inhalación de gases, vapores, humos y neblinas		Movimiento de equipo pesado en el sitio de	✓
Caidas de objetos	✓	Caídas del mismo nivel	✓	Contacto con materiales o sustancias peligrosas		Cargue y descargue de material	
Contacto directo y/o indirecto con electricidad	✓	Cortaduras y amputaciones	✓	Emisión de gases explosivos			
Instalaciones eléctricas en mal estado		Derrumbe por movimiento de tierra		Derrames	✓		
Explosión y/o incendios	✓	Equipos de protección contra caidas sin inspección		**FISICOS**		**OTROS**	
Accidente o incidentes Vehiculares	✓	Sistemas de acceso sin inspección		Exposición a vibraciones	✓		
Colisión y volcamiento de vehículos	✓	Personal no capacitado y/o formado		Exposicion a maquinaria pesada	✓		
Contusion	✓	Afectacion a la vision		Exposicion a equipos mecánicos			
Atropellamientos de personas	✓	Abrasion (raspadura en la piel)	✓				

ACCIONES PREVENTIVAS

01. Demarcar y señalizar el área de trabajo	✓	17. Humedecer con agua el área	✓
02. Solicitar permisos de trabajo	✓	18. Separar y disponer residuos líquidos	
03. Disponer de elementos de protección personal EPP.	✓	19. Cubrimientos de materiales	
04. Efectuar conexión a tierra de equipos		20. Adecuada disposición de residuos.	✓
05. Diligenciar y verificar pre operacionales de equipos y herramientas	✓	21. Equipos de protección caídas adecuados para labor especifica	
06. Realizar corte de fluidos		22. Uso de desinfectantes para equipos	
07. Separar y socializar herramientas, equipos y maquinaria que no cumple las condiciones de seguridad	✓	23. Disponer de sistemas de comunicación	
08. Registro físico de mantenimiento preventivo y correctivo de equipos	✓	24. Mantener asegurados y utilizar ayudas mecánicas durante el transporte y almacenamiento de cilindros de gas.	
09. Disponer pantallas protectoras		25. Disponibilidad de las hojas de seguridad de los productos químicos MSDS	
10. Inspeccionar áreas adyacentes		26. Identificación de los productos químicos	✓
11. Disponer de sistemas de comunicación		27. Almacenamiento correcto de materiales	✓
12. Informar a todo el personal directo e indirecto en el área de trabajo	✓	28. Disponer de equipos de extinción del fuego	✓
13. Aplicación de procedimientos de trabajo seguro	✓	29. Disponer de puntos de anclaje con resistencia 5000Lb	
14. Prevenir y/o contener derrames	✓	30. Empleo de sistemas de acceso como escaleras	
15. Implantar ventilación mecánica permanente		31. Empleo de sistemas de acceso como andamios	
16. Disponer un vigía en el exterior	✓	32. Empleo de sistemas de acceso como plataformas	
		33. otros	

Scanned with CamScanner

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

SST-FOT- 009

CONTRATISTA: AYH Ingeo

ENCARGADO DE LA ACTIVIDAD: Cons Obra Nov 2025.

ACTIVIDADES A REALIZAR: Demolición Manual anden zona 5, Cerramento (ampliación).

UBICACIÓN DEL TRABAJO: Parque 07-19a. Zona 5.

FECHA DE INICIO: 10-11-2025.

FECHA DE FIN: 15-11-2025.

ACTIVIDADES CRITICAS A REALIZAR

TRABAJO EN CALIENTE ☐ TRABAJO EN ALTURAS ☐ ESPACIOS CONFINADOS ☐ OTRO:

ELEMENTOS, HERRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR

Herramiento Menor

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD
Indique el paso a paso

1. Se realiza inspección del area de trabajo
2. Se inspecciona los equipos y herramientas
3. Se realiza charla de seguridad
4. Se diligencia ATS
5. Se realiza el demonte de todos con ayuda de heramienta menor.
6. una vez demontados se van acopiando para que el montacargador los haga el trancgo al punto de acopio temporal.
7. se va iniciando excavación

PELIGROS

CONDICIONES DE SEGURIDAD		FISICOS		QUIMICOS		BIOLOGICOS	
Mecánico	✓	Ruido	✓	Fibras		Virus	✓
Eléctrico		Iluminación		Liquidos, nieblas y rocios		Bacterias	✓
Locativo	✓	Vibración		gases y vapores		Hongos	✓
Tecnologico		Temperaturas extremas		Humos metálicos y no metálicos		Ricketsias	✓
Publicos (robos, atracos, atentados, de orden público)	✓	Radiaciones Ionizantes (RayosX, Gama, Beta, Alfa)		Polvos Orgánicos e Inorgánicos	✓	fluidos o excrementos	✓
Accidentes de tránsito	✓	Radiaciones No Ionizantes	✓	Material particulado	✓	Parásitos	✓
Trabajo en alturas						Picaduras	✓
Espacios confinados						mordeduras	✓

BIOMECÁNICOS		PSICOSOCIAL		FENÓMENOS NATURALES		OTROS PELIGROS
Postura (prolongada, mantenida, forzada, antigravitacional	✓	Gestion organizacional estilo de mando	✓	Sismo	✓	
		Características de la organización del trabajo	✓	Terremoto	✓	
Esfuerzo	✓	Características del grupo social del trabajo	✓	Vendabal		
Manipulación manual de cargas	✓	condición de la tarea	✓	Inundación		
Movimiento repetitivo	✓	Jornada de trabajo		Derrumbre		
				Precipitaciones		

PELIGROS POTENCIALES

CONDICIONES DE SEGURIDAD				QUIMICOS		BIOMECANICOS	
Atrapamientos por debajo o entre objetos	✓	Superficies lisas, irregulares, húmedas u obstruidas		Inhalacion de particulas	✓	Movimientos repetitivos	✓
Manejo de herramientas	✓	Techos, muros, pisos o paredes en mal estado		Exposición a atmósferas peligrosas y/o químicas		Posturas inadecuadas de trabajo	✓
Mecanismos en movimiento	✓	Espacios reducidos de trabajo		Inhalación de gases, vapores, humos y neblinas		Movimiento de equipo pesado en el sitio de	✓
Caídas de objetos	✓	Caídas del mismo nivel	✓	Contacto con materiales o sustancias peligrosas		Cargue y descargue de material	✓
Contacto directo y/o indirecto con electricidad		Cortaduras y amputaciones	✓	Emisión de gases explosivos			
Instalaciones electricas en mal estado		Derrumbe por movimiento de tierra		Derrames	✓		
Explosión y/o incendios		Equipos de protección contra caídas sin inspección		**FISICOS**		**OTROS**	
Accidente o incidentes Vehiculares	✓	Sistemas de acceso sin Inspección		Exposición a vibraciones			
Colisión y volcamiento de vehículos		Personal no capacitado y/o formado	✓	Exposicion a maquinaria pesada			
Contunsion	✓	Afectacion a la vision	✓	Exposicion a equipos mecánicos			
Atropellamientos de personas	✓	Abrasion (raspadura en la piel)	✓				

ACCIONES PREVENTIVAS

01. Demarcar y señalizar el área de trabajo	✓	17. Humedecer con agua el área	✓
02. Solicitar permisos de trabajo	✓	18. Separar y disponer residuos líquidos	
03. Disponer de elementos de protección personal EPP.	✓	19. Cubrimientos de materiales	✓
04. Efectuar conexión a tierra de equipos		20. Adecuada disposición de residuos.	
05. Diligenciar y verificar pre operacionales de equipos y herramientas	✓	21. Equipos de protección caídas adecuados para labor especifica	
06. Realizar corte de fluidos		22. Uso de desinfectantes para equipos	
07. Separar y socializar herramientas, equipos y maquinaria que no cumple las condiciones de seguridad	✓	23. Disponer de sistemas de comunicación	
08. Registro físico de mantenimiento preventivo y correctivo de equipos		24. Mantener asegurados y utilizar ayudas mecánicas durante el transporte y almacenamiento de cilindros de gas.	
09. Disponer pantallas protectoras		25. Disponibilidad de las hojas de seguridad de los productos químicos MSDS	
10. Inspeccionar áreas adyacentes		26. Identificación de los productos químicos	
11. Disponer de sistemas de comunicación		27. Almacenamiento correcto de materiales	✓
12. Informar a todo el personal directo e indirecto en el área de trabajo		28. Disponer de equipos de extinción del fuego	✓
13. Aplicación de procedimientos de trabajo seguro	✓	29. Disponer de puntos de anclaje con resistencia 5000lb	
14. Prevenir y/o contener derrames		30. Empleo de sistemas de acceso como escaleras	
15. Implantar ventilación mecánica permanente		31. Empleo de sistemas de acceso como andamios	
16. Disponer un vigía en el exterior	✓	32. Empleo de sistemas de acceso como plataformas	
		33. otros	

Scanned with CamScanner

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

SST-FOT- 009

CONTRATISTA: AyH Tones

ENCARGADO DE LA ACTIVIDAD:

ACTIVIDADES A REALIZAR: Instalacion de Bordillos y cañuelas, Disposición ECD, traslado de ECD y material

UBICACIÓN DEL TRABAJO: Parque 01-149 Diamante 1

FECHA DE INICIO: 18-11-2025

FECHA DE FIN 22-11-2025.

ACTIVIDADES CRITICAS A REALIZAR

TRABAJO EN CALIENTE ☐ TRABAJO EN ALTURAS ☐ ESPACIOS CONFINADOS ☐ OTRO:

ELEMENTOS, HERRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR

Herramienta Menor, Pana.

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD
Indique el paso a paso

1. Se realiza inspección del area de trabajo
2. Se inspecciona los equipos y herramientas
3. Se realiza charla de seguridad
4. Se diligencia ATS
5. Se realiza excavación de donde se va a instalar los Bordillos.
6. Se transportan los bordillos al lugar.
7. Se Organizan Según lo Planeado.
8. Se unen con la mezcla de concreto.
9. Se verifica que esté bien nivelado

PELIGROS

CONDICIONES DE SEGURIDAD		FISICOS		QUIMICOS		BIOLOGICOS	
Mecánico	✓	Ruido	✓	Fibras	✓	Virus	✓
Eléctrico	✓	Rumiación	✓	Liquidos, nieblas y rocios		Bacterias	✓
Locativo	✓	Vibración	✓	gases y vapores	✓	Hongos	✓
Tecnologico	✓	Temperaturas extremas		Humos metálicos y no metálicos	✓	Ricketsias	✓
Publicos (robos, atracos, atentados, de orden público)	✓	Radiaciones Ionizantes (RayosX, Gama, Beta, Alfa)		Polvos Orgánicos e Inorgánicos	✓	fluidos o excrementos	✓
Accidentes de tránsito	✓	Radiaciones No Ionizantes	✓	Material particulado	✓	Parásitos	✓
Trabajo en alturas						Picaduras	✓
Espacios confinados						mordeduras	✓

BIOMECÁNICOS		PSICOSOCIAL		FENÓMENOS NATURALES		OTROS PELIGROS	
Postura (prolongada, mantenida, forzada, antigravitacional	✓	Gestion organizacional estilo de mando	✓	Sismo	✓		
		Características de la organización del trabajo	✓	Terremoto	✓		
Esfuerzo	✓	Características del grupo social del trabajo	✓	Vendabal			
Manipulación manual de cargas	✓	condición de la tarea	✓	Inundación			
Movimiento repetitivo	✓	Jornada de trabajo	✓	Derrumbre			
				Precipitaciones			

PELIGROS POTENCIALES

CONDICIONES DE SEGURIDAD				QUIMICOS		BIOMECANICOS	
Atrapamientos por debajo o entre objetos	✓	Superficies lisas, irregulares, húmedas u obstruidas	✓	Inhalacion de particulas	✓	Movimientos repetitivos	✓
Manejo de herramientas	✓	Techos, muros, pisos o paredes en mal estado	✓	Exposición a atmósferas peligrosas y/o químicas		Posturas inadecuadas de trabajo	✓
Mecanismos en movimiento	✓	Espacios reducidos de trabajo		Inhalación de gases, vapores, humos y neblinas		Movimiento de equipo pesado en el sitio de	✓
Caidas de objetos	✓	Caídas del mismo nivel	✓	Contacto con materiales o sustancias peligrosas		Cargue y descargue de material	✓
Contacto directo y/o indirecto con electricidad	✓	Cortaduras y amputaciones	✓	Emisión de gases explosivos	✓		
Instalaciones eléctricas en mal estado	✓	Derrumbe por movimiento de tierra		Derrames	✓		
Explosión y/o incendios	✓	Equipos de protección contra caídas sin inspección		**FISICOS**		**OTROS**	
Accidente o incidentes Vehiculares	✓	Sistemas de acceso sin inspección		Exposición a vibraciones	✓		
Colisión y volcamiento de vehículos	✓	Personal no capacitado y/o formado		Exposicion a maquinaria pesada	✓		
Contusion	✓	Afectacion a la vision	✓	Exposicion a equipos mecánicos	✓		
Atropellamientos de personas	✓	Abrasion (raspadura en la piel)	✓				

ACCIONES PREVENTIVAS

01. Demarcar y señalizar el área de trabajo	✓	17. Humedecer con agua el área	
02. Solicitar permisos de trabajo	✓	18. Separar y disponer residuos líquidos	
03. Disponer de elementos de protección personal EPP.	✓	19. Cubrimientos de materiales	✓
04. Efectuar conexión a tierra de equipos		20. Adecuada disposición de residuos.	
05. Diligenciar y verificar pre operacionales de equipos y herramientas	✓	21. Equipos de protección caídas adecuados para labor especifica	
06. Realizar corte de fluidos		22. Uso de desinfectantes para equipos	
07. Separar y socializar herramientas, equipos y maquinaria que no cumple las condiciones de seguridad	✓	23. Disponer de sistemas de comunicación	
08. Registro físico de mantenimiento preventivo y correctivo de equipos	✓	24. Mantener asegurados y utilizar ayudas mecánicas durante el transporte y almacenamiento de cilindros de gas.	
09. Disponer pantallas protectoras		25. Disponibilidad de las hojas de seguridad de los productos químicos MSDS	
10. Inspeccionar áreas adyacentes		26. Identificación de los productos químicos	
11. Disponer de sistemas de comunicación	✓	27. Almacenamiento correcto de materiales	✓
12. Informar a todo el personal directo e indirecto en el área de trabajo		28. Disponer de equipos de extinción del fuego	✓
13. Aplicación de procedimientos de trabajo seguro	✓	29. Disponer de puntos de anclaje con resistencia 5000lb	
14. Prevenir y/o contener derrames	✓	30. Empleo de sistemas de acceso como escaleras	
15. Implantar ventilación mecánica permanente	✓	31. Empleo de sistemas de acceso como andamios	
16. Disponer un vigía en el exterior	✓	32. Empleo de sistemas de acceso como plataformas	
		33. otros	

Scanned with CamScanner

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

SST-FOT- 009

CONTRATISTA: AyA Zona1

ENCARGADO DE LA ACTIVIDAD: Cons Obr. Parque 2025.

ACTIVIDADES A REALIZAR: Relleno Subbase y compactación Zona1

UBICACIÓN DEL TRABAJO: Parque 07-145 Zona1

FECHA DE INICIO: 18-11-2025

FECHA DE FIN 22-11-2025

ACTIVIDADES CRITICAS A REALIZAR

TRABAJO EN CALIENTE ☐ TRABAJO EN ALTURAS ☐ ESPACIOS CONFINADOS ☐ OTRO:

ELEMENTOS, HERRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR

Herramiento menor, equipo compactador, minicargador

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD
Indique el paso a paso

1. Se realiza inspección del area de trabajo
2. Se inspecciona los equipos y herramientas
3. Se realiza charla de seguridad
4. Se diligencia ATS
5. Se Inicia la actividad transportando la subbase
6. Se extiende el material dentro de la zona excavada
7. Se nivela la subbase
8. Con ayuda del Bema se compacta la subbase.
9. se compacta hasta que el suelo quede en optima compactación

PELIGROS

CONDICIONES DE SEGURIDAD		FISICOS		QUIMICOS		BIOLOGICOS	
Mecánico	✓	Ruido	✓	Fibras		Virus	
Eléctrico		Iluminación	✓	Liquidos, nieblas y rocios		Bacterias	✓
Locativo	✓	Vibración	✓	gases y vapores	✓	Hongos	✓
Tecnologico		Temperaturas extremas		Humos metálicos y no metálicos	✓	Ricketsias	✓
Publicos (robos, atracos, atentados, de orden público)	✓	Radiaciones Ionizantes (RayosX, Gama, Beta, Alfa)		Polvos Orgánicos e Inorgánicos		fluidos o excrementos	✓
Accidentes de tránsito	✓	Radiaciones No Ionizantes	✓	Material particulado	✓	Parásitos	✓
Trabajo en alturas						Picaduras	✓
Espacios confinados						mordeduras	✓

BIOMECÁNICOS		PSICOSOCIAL		FENÓMENOS NATURALES		OTROS PELIGROS
Postura (prolongada, mantenida, forzada, antigravitacional	✓	Gestion organizacional estilo de mando	✓	Sismo	✓	
		Caracteristicas de la organización del trabajo	✓	Terremoto	✓	
Esfuerzo	✓	Caracteristicas del grupo social del trabajo	✓	Vendabal		
Manipulación manual de cargas	✓	condición de la tarea	✓	Inundación		
Movimiento repetitivo	✓	Jornada de trabajo	✓	Derrumbre		
				Precipitaciones	✓	

PELIGROS POTENCIALES

CONDICIONES DE SEGURIDAD				QUIMICOS		BIOMECANICOS	
Atrapamientos por debajo o entre objetos	✓	Superficies lisas, irregulares, húmedas u obstruidas	✓	Inhalacion de particulas	✓	Movimientos repetitivos	✓
Manejo de herramientas	✓	Techos, muros, pisos o paredes en mal estado	·	Exposición a atmósferas peligrosas y/o químicas	✓	Posturas inadecuadas de trabajo	✓
Mecanismos en movimiento	·	Espacios reducidos de trabajo	·	Inhalación de gases, vapores, humos y neblinas	✓	Movimiento de equipo pesado en el sitio de	✓
Caidas de objetos	·	Caidas del mismo nivel	✓	Contacto con materiales o sustancias peligrosas		Cargue y descargue de material	✓
Contacto directo y/o indirecto con electricidad	·	Cortaduras y amputaciones	·	Emisión de gases explosivos	✓		✓
Instalaciones eléctricas en mal estado	·	Derrumbe por movimiento de tierra		Derrames	✓		
Explosión y/o incendios	✓	Equipos de protección contra caídas sin inspección		FISICOS		OTROS	
Accidente o incidentes Vehiculares	✓	Sistemas de acceso sin inspección		Exposición a vibraciones	✓		
Colisión y volcamiento de vehiculos		Personal no capacitado y/o formado		Exposicion a maquinaria pesada	✓		
Contunsion		Afectacion a la vision		Exposicion a equipos mecánicos	✓		
Atropellamientos de personas	✓	Abrasion (raspadura en la piel)	✓				

ACCIONES PREVENTIVAS

01. Demarcar y señalizar el área de trabajo	✓	17. Humedecer con agua el área	✓
02. Solicitar permisos de trabajo	✓	18. Separar y disponer residuos liquidos	
03. Disponer de elementos de protección personal EPP.	✓	19. Cubrimientos de materiales	✓
04. Efectuar conexión a tierra de equipos		20. Adecuada disposición de residuos.	·
05. Diligenciar y verificar pre operacionales de equipos y herramientas	✓	21. Equipos de protección caidas adecuados para labor especifica	
06. Realizar corte de fluidos		22. Uso de desinfectantes para equipos	
07. Separar y socializar herramientas, equipos y maquinaria que no cumple las condiciones de seguridad	✓	23. Disponer de sistemas de comunicación	
08. Registro fisico de mantenimiento preventivo y correctivo de equipos		24. Mantener asegurados y utilizar ayudas mecánicas durante el transporte y almacenamiento de cilindros de gas.	✓
09. Disponer pantallas protectoras		25. Disponibilidad de las hojas de seguridad de los productos quimicos MSDS	
10. Inspeccionar áreas adyacentes		26. Identificación de los productos químicos	
11. Disponer de sistemas de comunicación		27. Almacenamiento correcto de materiales	✓
12. Informar a todo el personal directo e indirecto en el área de trabajo		28. Disponer de equipos de extinción del fuego	✓
13. Aplicación de procedimientos de trabajo seguro	✓	29. Disponer de puntos de anclaje con resistencia 5000lb	
14. Prevenir y/o contener derrames	✓	30. Empleo de sistemas de acceso como escaleras	
15. Implantar ventilación mecánica permanente	✓	31. Empleo de sistemas de acceso como andamios	
16. Disponer un vigía en el exterior	✓	32. Empleo de sistemas de acceso como plataformas	
		33. otros	

Scanned with CamScanner

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO	SST-FOT- 009
CONTRATISTA: AyH Jonel	ENCARGADO DE LA ACTIVIDAD	
ACTIVIDADES A REALIZAR: Excavación manual Para Instalacion de Bordillos - Instalacion de Bordillos	UBICACIÓN DEL TRABAJO: Parque 07-149 zona 1. FECHA DE INICIO: 29-11-25 FECHA DE FIN 29.-11-25	

ACTIVIDADES CRITICAS A REALIZAR

TRABAJO EN CALIENTE ☐ TRABAJO EN ALTURAS ☐ ESPACIOS CONFINADOS ☐ OTRO:

ELEMENTOS, HERRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR

Herramienta Menor- Para.

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD
Indique el paso a paso

1. Se realiza inspección del area de trabajo
2. Se inspecciona los equipos y herramientas
3. Se realiza charla de seguridad
4. Se diligencia ATS

Se realiza la continuación de excavación para los bordillo conforme a las medida aprobada, se realiza el traspego de los bordillos y se instalan nuevamente. se unen según los niveles.

PELIGROS

CONDICIONES DE SEGURIDAD		FISICOS		QUIMICOS		BIOLOGICOS	
Mecánico	✓	Ruido	✓	Fibras	✓	Virus	✓
Eléctrico	✗	Iluminación	✓	Liquidos, nieblas y rocios		Bacterias	✓
Locativo	✓	Vibración	✓	gases y vapores	✓	Hongos	✓
Tecnologico		Temperaturas extremas	✓	Humos metálicos y no metálicos		Ricketsias	✓
Publicos (robos,atracos, atentados, de orden público)	✓	Radiaciones Ionizantes (RayosX,Gama,Beta,Alfa)		Polvos Orgánicos e Inorgánicos		fluidos o excrementos	✓
Accidentes de tránsito		Radiaciones No Ionizantes	✓	Material particulado	✓	Parásitos	✓
Trabajo en alturas						Picaduras	✓
Espacios confinados						mordeduras	✓

BIOMECÁNICOS		PSICOSOCIAL		FENÓMENOS NATURALES		OTROS PELIGROS
Postura (prolongada,mantenida, forzada, antigravitacional	✓	Gestion organizacional estilo de mando	✓	Sismo	✓	
		Características de la organización del trabajo	✓	Terremoto	✓	
Esfuerzo	✓	Características del grupo social del trabajo	✓	Vendabal		
Manipulación manual de cargas	✓	condición de la tarea	✓	Inundación		
Movimiento repetitivo	✓	Jornada de trabajo	✓	Derrumbre		
				Precipitaciones	✓	

PELIGROS POTENCIALES

CONDICIONES DE SEGURIDAD				QUIMICOS		BIOMECANICOS	
Atrapamientos por debajo o entre objetos		Superficies lisas, irregulares, húmedas u obstruidas		Inhalacion de particulas	✓	Movimientos repetitivos	✓
Manejo de herramientas	✓	Techos, muros, pisos o paredes en mal estado		Exposición a atmósferas peligrosas y/o químicas		Posturas inadecuadas de trabajo	✓
Mecanismos en movimiento		Espacios reducidos de trabajo		Inhalación de gases, vapores, humos y neblinas		Movimiento de equipo pesado en el sitio de	✓
Caidas de objetos		Caídas del mismo nivel	✓	Contacto con materiales o sustancias peligrosas		Cargue y descargue de material	✓
Contacto directo y/o indirecto con electricidad		Cortaduras y amputaciones		Emisión de gases explosivos	✓		
Instalaciones eléctricas en mal estado		Derrumbe por movimiento de tierra		Derrames			
Explosión y/o incendios		Equipos de protección contra caídas sin inspección		**FISICOS**		**OTROS**	
Accidente o incidentes Vehiculares	✓	Sistemas de acceso sin inspección		Exposición a vibraciones			
Colisión y volcamiento de vehículos		Personal no capacitado y/o formado		Exposicion a maquinaria pesada			
Contunsion	✓	Afectacion a la vision	✓	Exposicion a equipos mecánicos			
Atropellamientos de personas	✓	Abrasion (raspadura en la piel)	✓				

ACCIONES PREVENTIVAS

01. Demarcar y señalizar el área de trabajo	✓	17. Humedecer con agua el área	✓
02. Solicitar permisos de trabajo	✓	18. Separar y disponer residuos líquidos	
03. Disponer de elementos de protección personal EPP.	✓	19. Cubrimientos de materiales	✓
04. Efectuar conexión a tierra de equipos		20. Adecuada disposición de residuos.	
05. Diligenciar y verificar pre operacionales de equipos y herramientas		21. Equipos de protección caídas adecuados para labor especifica	
06. Realizar corte de fluidos		22. Uso de desinfectantes para equipos	
07. Separar y socializar herramientas, equipos y maquinaria que no cumple las condiciones de seguridad	✓	23. Disponer de sistemas de comunicación	
08. Registro físico de mantenimiento preventivo y correctivo de equipos		24. Mantener asegurados y utilizar ayudas mecánicas durante el transporte y almacenamiento de cilindros de gas.	
09. Disponer pantallas protectoras		25. Disponibilidad de las hojas de seguridad de los productos químicos MSDS	
10. Inspeccionar áreas adyacentes	✓	26. Identificación de los productos químicos	
11. Disponer de sistemas de comunicación		27. Almacenamiento correcto de materiales	✓
12. Informar a todo el personal directo e indirecto en el área de trabajo	✓	28. Disponer de equipos de extinción del fuego	✓
13. Aplicación de procedimientos de trabajo seguro		29. Disponer de puntos de anclaje con resistencia 5000lb	
14. Prevenir y/o contener derrames		30. Empleo de sistemas de acceso como escaleras	
15. Implantar ventilación mecánica permanente		31. Empleo de sistemas de acceso como andamios	
16. Disponer un vigía en el exterior	✓	32. Empleo de sistemas de acceso como plataformas	
		33. otros	

Scanned with CamScanner

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

SST-FOT- 009

CONTRATISTA: AyH (one)

ENCARGADO DE LA ACTIVIDAD: AyH (one)

ACTIVIDADES A REALIZAR: Instalacion Bordillos y Cañuelas - Empradizacion.

UBICACIÓN DEL TRABAJO: Surgir 09-149 zona 5

FECHA DE INICIO: 24-11-23

FECHA DE FIN: 29-11-23.

ACTIVIDADES CRITICAS A REALIZAR

TRABAJO EN CALIENTE ☐ TRABAJO EN ALTURAS ☐ ESPACIOS CONFINADOS ☐ OTRO:

ELEMENTOS, HERRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR

Herramienta Menor.

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD
Indique el paso a paso

1. Se realiza inspección del area de trabajo
2. Se inspecciona los equipos y herramientas
3. Se realiza charla de seguridad
4. Se diligencia ATS

Se realiza la ubicación de los bordillos dentro de la excavacion ya realizada.
- se rechapean niveles, se pegan con cemento las cañuelas y Bordillos.
- se deja secar la mezcla.

Para la empradizacion se olula el suelo, se instalan los Prados Kyuyo, se le pone tierra negra y se procede a hidratar la zona y se realiza cerramiento para proteger de peatones.

PELIGROS

CONDICIONES DE SEGURIDAD		FISICOS		QUIMICOS		BIOLOGICOS	
Mecánico		Ruido	✓	Fibras		Virus	✓
Eléctrico		Iluminación	✓	Liquidos, nieblas y rocios		Bacterias	✓
Locativo	✓	Vibración	✓	gases y vapores		Hongos	✓
Tecnologico		Temperaturas extremas		Humos metálicos y no metálicos		Ricketsias	✓
Publicos (robos, atracos, atentados, de orden público)	✓	Radiaciones Ionizantes (Rayos X, Gama, Beta, Alfa)		Polvos Orgánicos e Inorgánicos		fluidos o excrementos	✓
Accidentes de tránsito	✓	Radiaciones No Ionizantes	✓	Material particulado	✓	Parásitos	✓
Trabajo en alturas						Picaduras	✓
Espacios confinados						mordeduras	✓

BIOMECÁNICOS		PSICOSOCIAL		FENÓMENOS NATURALES		OTROS PELIGROS
Postura (prolongada, mantenida, forzada, antigravitacional	✓	Gestion organizacional estilo de mando	✓	Sismo	✓	
		Caracteristicas de la organización del trabajo	✓	Terremoto	✓	
Esfuerzo	✓	Caracteristicas del grupo social del trabajo	✓	Vendaval		
Manipulación manual de cargas	✓	condición de la tarea	✓	Inundación		
Movimiento repetitivo	✓	Jornada de trabajo	✓	Derrumbre		
				Precipitaciones	✓	

PELIGROS POTENCIALES

CONDICIONES DE SEGURIDAD				QUIMICOS		BIOMECANICOS	
Atrapamientos por debajo o entre objetos		Superficies lisas, irregulares, húmedas u obstruidas		Inhalacion de particulas	✓	Movimientos repetitivos	✓
Manejo de herramientas	✓	Techos, muros, pisos o paredes en mal estado		Exposición a atmósferas peligrosas y/o químicas		Posturas inadecuadas de trabajo	✓
Mecanismos en movimiento		Espacios reducidos de trabajo		Inhalación de gases, vapores, humos y neblinas		Movimiento de equipo pesado en el sitio de	✓
Caidas de objetos		Caidas del mismo nivel	✓	Contacto con materiales o sustancias peligrosas		Cargue y descargue de material	✓
Contacto directo y/o indirecto con electricidad		Cortaduras y amputaciones		Emisión de gases explosivos	✓		✓
Instalaciones eléctricas en mal estado		Derrumbe por movimiento de tierra		Derrames			
Explosión y/o incendios	✓	Equipos de protección contra caidas sin inspección		**FISICOS**		**OTROS**	
Accidente o incidentes Vehiculares		Sistemas de acceso sin inspección		Exposición a vibraciones	✓		
Colisión y volcamiento de vehiculos		Personal no capacitado y/o formado		Exposicion a maquinaria pesada	✓		
Contunsion	✓	Afectacion a la vision	✓	Exposicion a equipos mecánicos			
Atropellamientos de personas	✓	Abrasion (raspadura en la piel)	✓				

ACCIONES PREVENTIVAS

01. Demarcar y señalizar el área de trabajo	✓	17. Humedecer con agua el área	✓
02. Solicitar permisos de trabajo	✓	18. Separar y disponer residuos líquidos	
03. Disponer de elementos de protección personal EPP.	✓	19. Cubrimientos de materiales	✓
04. Efectuar conexión a tierra de equipos		20. Adecuada disposición de residuos.	
05. Diligenciar y verificar pre operacionales de equipos y herramientas	✓	21. Equipos de protección caídas adecuados para labor especifica	
06. Realizar corte de fluidos		22. Uso de desinfectantes para equipos	
07. Separar y socializar herramientas, equipos y maquinaria que no cumple las condiciones de seguridad		23. Disponer de sistemas de comunicación	
08. Registro físico de mantenimiento preventivo y correctivo de equipos	✓	24. Mantener asegurados y utilizar ayudas mecánicas durante el transporte y almacenamiento de cilindros de gas.	
09. Disponer pantallas protectoras		25. Disponibilidad de las hojas de seguridad de los productos químicos MSDS	
10. Inspeccionar áreas adyacentes	✓	26. Identificación de los productos químicos	
11. Disponer de sistemas de comunicación		27. Almacenamiento correcto de materiales	✓
12. Informar a todo el personal directo e indirecto en el área de trabajo		28. Disponer de equipos de extinción del fuego	✓
13. Aplicación de procedimientos de trabajo seguro	✓	29. Disponer de puntos de anclaje con resistencia 5000lb	
14. Prevenir y/o contener derrames	✓	30. Empleo de sistemas de acceso como escaleras	
15. Implantar ventilación mecánica permanente		31. Empleo de sistemas de acceso como andamios	
16. Disponer un vigía en el exterior		32. Empleo de sistemas de acceso como plataformas	
		33. otros	

Scanned with CamScanner

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

SST-FOT- 009

CONTRATISTA: Intelelsa

ENCARGADO DE LA ACTIVIDAD: Juan Abal

ACTIVIDADES A REALIZAR: excavacion zanjas para electricidad.

UBICACIÓN DEL TRABAJO: Barrio 07-199. zona 1.

FECHA DE INICIO: 24-11-2025

FECHA DE FIN 29-11-2025

ACTIVIDADES CRITICAS A REALIZAR

TRABAJO EN CALIENTE ☐ TRABAJO EN ALTURAS ☐ ESPACIOS CONFINADOS ☐ OTRO:

ELEMENTOS, HERRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR

Herramienta menor

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD
Indique el paso a paso

1. Se realiza inspección del area de trabajo
2. Se inspecciona los equipos y herramientas
3. Se realiza charla de seguridad
4. Se diligencia ATS
5. se revisan los medios para empezar a excavar.
6. Con herramienta menor se excava. la zona y. Se va extendiendo por toda la zona.
7. se realiza el acopio .

PELIGROS

CONDICIONES DE SEGURIDAD		FISICOS		QUIMICOS		BIOLOGICOS	
Mecánico		Ruido		Fibras		Virus	✓
Eléctrico		Iluminación		Liquidos, nieblas y rocios		Bacterias	✓
Locativo	✓	Vibración		gases y vapores		Hongos	✓
Tecnologico		Temperaturas extremas		Humos metálicos y no metálicos		Ricketsias	✓
Publicos (robos, atracos, atentados, de orden público)	✓	Radiaciones Ionizantes (RayosX, Gama, Beta, Alfa)		Polvos Orgánicos e Inorgánicos		fluidos o excrementos	✓
Accidentes de tránsito		Radiaciones No Ionizantes		Material particulado	✓	Parásitos	✓
Trabajo en alturas						Picaduras	✓
Espacios confinados						mordeduras	✓

BIOMECÁNICOS		PSICOSOCIAL		FENÓMENOS NATURALES		OTROS PELIGROS	
Postura (prolongada, mantenida, forzada, antigravitacional	✓	Gestion organizacional estilo de mando	✓	Sismo	✓		
		Características de la organización del trabajo	✓	Terremoto	✓		
Esfuerzo	✓	Caracteristicas del grupo social del trabajo	✓	Vendabal			
Manipulación manual de cargas	✓	condición de la tarea	✓	Inundación			
Movimiento repetitivo	✓	Jornada de trabajo	✓	Derrumbre			
				Precipitaciones	✓		

PELIGROS POTENCIALES

CONDICIONES DE SEGURIDAD				QUIMICOS		BIOMECANICOS	
Atrapamientos por debajo o entre objetos		Superficies lisas, irregulares, húmedas u obstruidas		Inhalacion de particulas	✓	Movimientos repetitivos	✓
Manejo de herramientas	✓	Techos, muros, pisos o paredes en mal estado		Exposición a atmósferas peligrosas y/o quimicas		Posturas inadecuadas de trabajo	✓
Mecanismos en movimiento		Espacios reducidos de trabajo		Inhalación de gases, vapores, humos y neblinas		Movimiento de equipo pesado en el sitio de	✓
Caidas de objetos	✓	Caidas del mismo nivel	✓	Contacto con materiales o sustancias peligrosas		Cargue y descargue de material	✓
Contacto directo y/o indirecto con electricidad		Cortaduras y amputaciones		Emisión de gases explosivos			
Instalaciones eléctricas en mal estado		Derrumbe por movimiento de tierra		Derrames			
Explosión y/o incendios	✓	Equipos de protección contra caídas sin inspección		**FISICOS**		**OTROS**	
Accidente o incidentes Vehiculares		Sistemas de acceso sin inspección		Exposición a vibraciones	✓		
Colisión y volcamiento de vehículos		Personal no capacitado y/o formado		Exposicion a maquinaria pesada			
Contusion	✓	Afectacion a la vision		Exposicion a equipos mecánicos	✓		
Atropellamientos de personas	✓	Abrasion (raspadura en la piel)	✓				

ACCIONES PREVENTIVAS

01. Demarcar y señalizar el área de trabajo	✓	17. Humedecer con agua el área	✓
02. Solicitar permisos de trabajo	✓	18. Separar y disponer residuos líquidos	
03. Disponer de elementos de protección personal EPP.	✓	19. Cubrimientos de materiales	✓
04. Efectuar conexión a tierra de equipos		20. Adecuada disposición de residuos.	
05. Diligenciar y verificar pre operacionales de equipos y herramientas	✓	21. Equipos de protección caídas adecuados para labor especifica	
06. Realizar corte de fluidos		22. Uso de desinfectantes para equipos	
07. Separar y socializar herramientas, equipos y maquinaria que no cumple las condiciones de seguridad		23. Disponer de sistemas de comunicación	
08. Registro físico de mantenimiento preventivo y correctivo de equipos		24. Mantener asegurados y utilizar ayudas mecánicas durante el transporte y almacenamiento de cilindros de gas.	
09. Disponer pantallas protectoras		25. Disponibilidad de las hojas de seguridad de los productos químicos MSDS	✓
10. Inspeccionar áreas adyacentes		26. Identificación de los productos químicos	
11. Disponer de sistemas de comunicación		27. Almacenamiento correcto de materiales	✓
12. Informar a todo el personal directo e indirecto en el área de trabajo		28. Disponer de equipos de extinción del fuego	
13. Aplicación de procedimientos de trabajo seguro	✓	29. Disponer de puntos de anclaje con resistencia 5000lb	
14. Prevenir y/o contener derrames	✓	30. Empleo de sistemas de acceso como escaleras	
15. Implantar ventilación mecánica permanente		31. Empleo de sistemas de acceso como andamios	
16. Disponer un vigía en el exterior	✓	32. Empleo de sistemas de acceso como plataformas	
		33. otros	

Scanned with CamScanner

CONSORCIO OBRAS PARQUES 2025

ANEXO 10. MAQUINARIA Y EQUIPOS

CL 7 B # 46 - 43 ET ESPERANZA-Tel: 601-6632533
consorcioobrasparques2025@gmail.com

CONSORCIO CORTE MADRES 2025	INSPECCION PREOPERACIONAL DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	Version: 1 sep-25 SST-FOT-012

HERRAMIENTA MENOR

FRENTE DE TRABAJO: Parque 07-149 Piamonte 1.

INSPECCIONADO POR / CARGO: Angie Rojas Jardines

CONTRATISTA: AYH Torres



ITEM	DESCRIPCIÓN	FECHA 24-11-25	FECHA 25-11-25	FECHA 26-11-25	FECHA 27-11-25	FECHA 28-11-25	FECHA DD-MM-AA	FECHA DD-MM-AA	OBSERVACIONES
1	METROS	B	B	B	B	B			
2	PALAS	B	B	B	B	B			
3	PICAS	B	B	B	B	B			
4	BARRAS	B	B	B	B	B			
5	ALICATES								
6	PINZAS								
7	MACETAS	B	B	B	B	B			
8	PORRAS	B	B	B	B	B			
9	MARTILLOS								
10	SERRUCHOS	B	B	B	B	B			
11	LIMAS	B	B	B	B	B			
12	PALUSTRES	B	B	B	B	B			
13	SEGUETA								
14	MACHETE	B	B	B	B	B			
15	NIVEL	B	B	B	B	B			
16	LLANAS								
17	PLOMADA	B	B	B	B	B			
18	DESTORNILLADOR	B	B	B	B	B			
19	LLAVE EXPANSIVA								
20	CARRETILLA	B	B	B	B	B			
21	HOMBRESOLO								
22	LLAVE PARA TUBO								

DILIGENCIE DE ACUERDO A LOS SIGUIENTES CRITERIOS

B: Si se encuentran en buen estado - R: Se encuentra deteriorado - M: Se encuentra en mal estado - N.A: El criterio no aplica

Firma de Operador o Responsable

Firma Responsable SST

Scanned with CamScanner

CONSORCIO OBRAS PARQUES 2025	HOJA DE VIDA DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	BOGOTÁ	
V. 00	SGSST	751-2025 CTO- OBRA	

DATOS GENERALES DEL EQUIPO

Imagen Equipo	
Nombre del equipo	Pulidora
Marca	BOSCH
Modelo	GWS 2200-230
Código	421020027
Fecha fabricación	05-2022
Fecha de adquisición	09-2023
Área o dependencia	Parque 07-149 Piamonte 1
Ubicación actual	Bodega
Responsable o usuario asignado	AYH Torres
Estado actual	Operativo
Observaciones generales:	Equipo operativo con desgaste superficial típico de obra. Disco con signos de uso. Requiere verificación diaria del guarda y fijación del disco
ESPECIFICACIONES DE MANTENIMIENTO	
MANTENIMIENTO PREVENTIVO	
FRECUENCIA RECOMENDADA:	Cada 3 meses según su uso
OBJETIVO:	Objetivo: Evitar averías, conservar el rendimiento y prolongar la vida útil del equipo.

ACTIVIDADES:

- Desconectar la herramienta antes de realizar cualquier revisión.
- Limpiar la carcasa exterior con paño seco (sin solventes).
- Retirar el polvo y residuos de las ranuras de ventilación con aire a presión o brocha.
- Verificar el estado del cable eléctrico y el enchufe (sin cortes ni empalmes).
- Revisar el guarda de seguridad y el mango auxiliar (deben estar firmes).
- Comprobar el estado del disco abrasivo: no usar si está fracturado o desgastado.
- Confirmar que la herramienta no presente ruidos o vibraciones anormales.
- Guardar el equipo en lugar seco, limpio y alejado de humedad o polvo.
- Registrar el mantenimiento en la hoja de vida del equipo.

CONSORCIO OBRAS PARQUES 2025	HOJA DE VIDA DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	BOGOTÁ	
V. 00	SGSST	751-2025 CTO- OBRA	

REVISIÓN PERIODICA DEL EQUIPO

Fecha	Tipo de mantenimiento	Actividad realizada	Repuestos cambiados	Responsable
10/10/2025	PREVENTIVO	LIMPIEZA	N/A	AYH TORRES

• Limpiar carburador si se observa fallas en aceleración. • Registrar mantenimiento realizado.
MANTENIMIENTO CORRECTIVO
FRECUENCIA RECOMENDADA: Cuando se presenten fallas durante el arranque o pérdida de fuerza.
OBJETIVO: Recuperar la capacidad de impacto y estabilidad del equipo.
ACTIVIDADES: • Diagnóstico completo del motor. • Cambio de carburador, bujía, filtro o diafragma según desgaste. • Reparación del sistema de impacto (amortiguadores, campana, biela). • Reemplazo de zapata o tornillería de anclaje. • Prueba en vacío antes de entregar el equipo nuevamente. • Registro detallado del trabajo realizado.
CAUSAS COMUNES DE LA INTERVENCIÓN: • • Dificultad de encendido. • Pérdida de potencia o golpes débiles. • Exceso de vibración en el manubrio. • Fugas de aceite en la caja de impacto. • Ruido metálico anormal.
ESPECIFICACIONES DE OPERACIÓN DE LA MAQUINA
PREPARACIÓN DE LA MAQUINA
• • Revisar nivel de aceite del motor y caja de impacto. • Verificar estado del filtro de aire. • Confirmar buen ajuste de manubrio y zapata. • Cerciorarse de que no haya fugas de combustible. • Usar EPP obligatorio: guantes, botas, protección auditiva, gafas.
ENCENDIDO
• • Abrir paso de combustible. • Cerrar choke para arranque. • Accionar la cuerda de arranque. • Acelerar gradualmente hasta que estabilice.
OPERACIÓN
• Mantener postura firme y manos en el manubrio. • No trabajar sobre superficies muy sueltas sin preparación previa. • Evitar inclinaciones laterales bruscas. • Permitir que la rana avance por su propio ritmo de impacto.
APAGADO
• • Bajar aceleración gradualmente. • Apagar desde el interruptor. • Cerrar paso de combustible. • Dejar enfriar y limpiar antes de almacenar.



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

TARJETA DE REGISTRO DE MAQUINARIA

Libertad y Orden

No. 120009

No. DE REGISTRO	MARCA	LINEA	AÑO MODELO
MC664378	BOBCAT	S185	2010

TIPO DE MAQUINARIA	CLASE	No. SERIE
CONSTRUCCION	CARGADOR	A3L938079

COLOR(ES)	No. MOTOR	RODAJE
BLANCO NARANJA	AC0570	NEUMATICOS

PESO Y MEDIDAS SIN ACCESORIOS

PESO	ALTO	ANCHO	LARGO
2821 Kg	1938 mm	1676 mm	3309 mm

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	IDENTIFICACIÓN
ESCAVATRANSURBANISMO POCF SAS	NIT 900.691.300



LOCATARIO APELLIDO(S) NOMBRE(S) IDENTIFICACIÓN

LIMITACIONES A LA PROPIEDAD

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

STRIA TTOYTTE MCPAL FUNZA

FECHA REGISTRO	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA VENCIMIENTO
04-09-2023	04-09-2023	******

ORIGEN	DEC. IMPORTACIÓN	FECHA DE LEVANTE
IMPORTACIÓN	32010000509307	04/06/2010

ESTA TARJETA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

TM07000037037

COSAMOCOLOR-NA-22



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

TARJETA DE REGISTRO DE MAQUINARIA

Libertad y Orden

No. 42651

No. DE REGISTRO	MARCA	LINEA	AÑO MODELO
MC072402	AIRMAN	AX40U	1998

TIPO DE MAQUINARIA	CLASE	No. SERIE
CONSTRUCCION	EXCAVADORA	8798000211

COLOR(ES)	No. MOTOR	RODAJE
NARANJA GRIS	118302	ORUGAS

PESO Y MEDIDAS SIN ACCESORIOS

PESO	ALTO	ANCHO	LARGO
4350 Kg	2800 mm	1950 mm	2800 mm

PROPIETARIO: APELLIDOS Y NOMBRE(S) — IDENTIFICACIÓN

ROJAS MARQUEZ MARCO [illegible]D — C.C. 1.012.408.544



ORGANISMO DE TRANSITO JURISDICCION

MUNICIPIO DE SOACHA

FECHA MATRICULA	FECHA EXPEDICION	FECHA VENCIMIENTO PRIMA
01/03/2011	01-03-2011	

CLASE	SEC. IMPORTACION	FECHA DE LEVANTE
IMPORTACIÓN	352011000045232	10/03/2011

ESTA TARJETA [illegible] TERRITORIO NACIONAL

TM0100001524Y

EXCAVADORA AIR MAN	MULTI-EQUIPOS R&M S.AS NIT 901126443-1 Calle 71 a s 78 c 37 ingobras@hotmail.com Cel. 3214295515	

HOJA DE VIDA DE EQUIPO

IDENTIFICACIÓN Y ESPECIFICACIONES DE EQUIPO	
Nombre del Equipo:	EXCAVADORA AIR MAN
Ubicación del equipo:	BOGOTA
Marca:	AIR MAN
Modelo:	1998
Serie:	8798000211
Fecha de puesta en funcionamiento:	2000
DATOS DEL PROVEEDOR	
Fabricante y Lugar de origen:	IMPORTADA
Fecha de adquisición:	1998
Nombre de proveedor y Dirección:	IMPORTADORA CASA COLOMBIA SAS Diag 16 N° 9G Bogotá
Datos de contacto E-mail, teléfono:	7460294
Posee catálogo de manejo u operación:	si
Mantenimiento indicado por el fabricante:	Cada 200 Horas
Condiciones de operación:	Óptimas condiciones para laborar

CARACTERISTICAS METROLOGICAS DEL EQUIPO	
Medición a realizar:	Excavación
Peso:	4290 Kg
Alto:	2600 mm
Ancho:	1950 mm
Largo:	2800 mm
Rodaje:	Orugas
Tipo de Maquinaria:	Construcción

DATOS PROPIETARIO

Nombre y Apellidos:	Marco Yesid Rojas Manjarrez
Identificación:	C.C. 1.012.408.544
Celular:	321 429 55 15

FIRMA: Marco Yesid Rojas

CC 1012408544

MULTI-EQUIPOS R&M S.AS
NIT 901126443-1
Calle 71 a s 78 c 37
ingobras@hotmail.com
Cel 3214295515

BOGOTA DC, 27 DE FEBRERO DE 2025

Por medio de la presente la empresa **MULTI-EQUIPOS R&M SAS** NIT. **901126443-1** se compromete explícitamente a realizar el mantenimiento de la **AIR MAN- AX40U** de tal manera:

Cada 250 horas

- Filtro de aire
- Filtro de combustible
- Filtro de aceite
- Aceite y filtro de motor
- Limpiar aletas ventilador
- Sumidero del tanque

Cada 1000 horas

- Filtro hidráulico
- Revisión general del sistema refrigerante
- Filtro piloto de aceite
- Refrigerante
- Aceite reductores

Cada 4000 horas

- Valvulina mandos finales
- Aceite hidráulico para su buen funcionamiento y rendimiento en obra.

Atentamente

Marco Yesid Rojas

MARCO YESID ROJAS MANJARREZ
CC. 1012408544 de Bogotá
Rep. Legal MULTI-EQUIPOS R&M SAS

Peso	**4.29 t**
Anchura transporte	**1.95 m**
Capacidad de la pala max.	**0.21 m³**
Anchura orugas	**400 mm**
Protección para el conductor	**Kb**
Model Series	**AX-u**
Fabr. del motor	**Isuzu**
Modelo de motor	**4 LE 1**
Rendimiento de motor	**25 kW**

Modelo base con cuchara de retro estándar

 * El aceite caliente puede causar daños severos a la piel _____OK

LUBRICACION

- Cambio de aceite de motor ..... (OK)
- Cambio de filtro de aceite de motor ..... (OK)
- Cambio de filtro de combustible ..... (OK)
- Nivel del aceite del sistema de trasmisión (comprobar) ..... (OK)
- Nivel de aceite del sistema hidráulico (comprobar)..... (OK)
- Nivel de mandos finales (comprobar) ..... (OK)
- Nivel de mandos traseros (comprobar)..... (OK)
- Filtros de aire inspeccionar / limpiar y cambiar si es necesario

ENGRASE

- Engrase todos los puntos

INSPECCION Y COMPROBACIONES FINALES:

MECANICAS

- Correa de aire acondicionado / inspeccionar, ajustar, o cambiar / SI XX NO
- Correas de alternador y ventilador / inspeccionar, ajustar, o cambiar / SI XX NO
- Agua y sedimentos del tanque del combustible / drenar / SI XX NO
- Pernos de sujeción de ruedas / comprobar y ajustar / SI XX NO
- Mangueras del sistema hidráulico/ inspeccionar / SI XX NO
- Cantoneras /inspeccionar o cambiar / SI XX NO

ALVARO CASALLAS O.

ALVARO CASALLAS OCHOA ING.

MECANICO T.P CN230-109918

CC1.026.260.576 BTA



REPÚBLICA DE COLOMBIA

Libertad y Orden

MINISTERIO DE TRANSPORTE

TARJETA DE REGISTRO DE MAQUINARIA

No. 42651

No. DE REGISTRO	MARCA	LINEA	AÑO MODELO
MC072402	AIRMAN	AX40U	1998

TIPO DE MAQUINARIA	CLASE	No. SERIE
CONSTRUCCION	EXCAVADORA	8798000211

COLOR(ES)	No. MOTOR	RODAJE
NARANJA GRIS	118382	ORUGAS

PESO Y MEDIDAS SIN ACCESORIOS

PESO	ALTO	ANCHO	LARGO
4290 Kg	2600 mm	1950 mm	2800 mm

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	IDENTIFICACIÓN
ROJAS MANJARREZ MARCO [redacted]SID	C.C. 1.012.408.544

399

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

EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.
NIT. 800.088.702-2

EPS | sura

No. U

Fecha de Radicación (a registrar por la EPS): 06/11/2025

I. DATOS DEL TRÁMITE

1. Tipo de Trámite (a registrar por la EPS): A. Afiliación [ ] B. Reporte de Novedades [X]

2. Tipo de Afiliación: A. Individual: Cotizante o Cabeza de Familia [X] Beneficiario o afiliado adicional [ ] B. Colectiva [X] C. Institucional [ ] D. Oficio [ ]

3. Régimen: A. Contributivo [X] B. Subsidiado [ ]

4. Tipo de afiliado: A. Cotizante [X] B. Cabeza de familia [ ] C. Beneficiario [ ]

5. Código Tipo de Cotizante (Ver tabla de códigos que se encuentra en instructivo de diligenciamiento): DEPENDIENTE

Código Tipo de Pensionado:

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	7. Tipo de doc
MERCADO	ARROYO	BRIHAN	MIGUEL	CC

8. Número del documento de identidad	9. Sexo	10. Fecha de nacimiento	Estado civil	EPS anterior
1127576417	Femenino [ ] Masculino [X]	26/06/1987		

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
SURA - CIA. SURAMERICANA DE SEGUROS	PORVENIR	$ 1.423.500

18. Residencia Dirección	Teléfono fijo	Teléfono Célular	Correo electrónico
CALLE 97 A 53 07		3115417824	BRIHAN1@GMAIL.COM

Municipio/Distrito	Zona	Localidad/Comuna	Departamento	Código de la IPS (a registrar por la EPS)
BOGOTA D.C.	Urbana [X] Rural [ ]	SUBA	BOGOTA D.C.	

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 doc

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

Municipio/Distrito	Zona	Departamento	Código IPS (a registrar por la EPS)	Teléfono fijo	Teléfono Celular
	Urbana [ ] Rural [ ]				

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

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

	25. Tipo de doc	26. Número de documento de identidad	27. Sexo	28. Fecha de nacimiento	Correo electrónico
B1				D D M M A A A A	
B2				D D M M A A A A	
B3				D D M M A A A A	
B4				D D M M A A A A	
B5				D D M M A A A A	

	Datos complementarios	29. Parentesco	30. Etnia	31. Discapacidad	33. Valor de la UPC (a registrar por la EPS)
B1				Tipo [F][N][M] Condición [T][P]	
B2				Tipo [F][N][M] Condición [T][P]	
B3				Tipo [F][N][M] Condición [T][P]	
B4				Tipo [F][N][M] Condición [T][P]	
B5				Tipo [F][N][M] Condición [T][P]	

	32. Datos de residencia Dirección	Zona	Municipio / Distrito	Departamento	Teléfono fijo	Celular
B1		U R				
B2		U R				
B3		U R				
B4		U R				
B5		U R				

RADICADO
06-11-2025
AFILIACIÓN SUJETA A VERIFICACIÓN

	34. Selección de la IPS Primaria	Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS	Código de la IPS (a registrar por la EPS)
B1			
B2			
B3			
B4			
B5			

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 doc	37. Número de documento de identificación	38. Tipo de aportante o pagador pensiones (a registrar por la EPS)
A Y H TORRES CONSTRUCCIONES SAS	NIT	901170323	

39. Ubicación Dirección	Teléfono	Correo electrónico	Municipio/Distrito	Departamento
CALLE 48 SUR N 87-86	3204663878	AYHTORRESCONTRUCCIONES@GMAIL.COM	BOGOTA D.C.	BOGOTA D.C.

- ORIGINAL -

VIGILADO Supersalud

apotema

400

MEDIPRO IPS
SALUD OCUPACIONAL

INFORME DE EVALUACION MÉDICO OCUPACIONAL
TRABAJO EN ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS

N2023/533
NIT. 830.592.359-3

FECHA: 8/11/2025
Pre – ocupacional o Ingreso [X] **Pos – ocupacional Egreso** [ ] **Periódico** [ ]
Nombre: BRHIAN MIGUEL MERCADO ARROYO
Peso: 80 KG
Empresa: A & H TORRES CONSTRUCCIONES S.A.S
EPS: SURA

Identificación: 1.127.576.417
Edad: 38 AÑOS
Género: M
Cargo: OPERARIO MAQUINARIA



SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLINICOS

*OPTOMETRIA [X]	*GLICEMIA [X]	*RADIOGRAFÍA [ ]
*AUDIOMETRIA [X]	*COLESTEROL [X]	*ELECTROCARDIOGRAMA [X]
*ESPIROMETRIA [X]	*TRIGLICERIDOS [X]	*OTRO _____
*PRUEBA DE EQUILIBRIO ESTABLE [X]	INESTABLE [ ]	
*EVALUACION MÉDICA OCUPACIONAL [X]	*OSTEOMUSCULAR NORMAL [X]	
*PSICOLOGICO NORMAL [X]	*PSICOSENSOMETRICO NORMAL [X]	

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

*APTO PARA EL CARGO [X]	*APTO PARA ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS [X]	*APTO CON RESTRICCIONES [ ]
*NO APTO [ ]		

*OBSERVACIONES _____

EXAMEN PERIODICO

*PUEDE CONTINUAR CON SU LABOR SI [ ] NO [ ]	*REUBICACION LABORAL [ ]

*OBSERVACIONES _____

EXAMEN DE EGRESO

*SOSPECHA DE ENFERMEDAD PROFESIONAL SI [ ] NO [ ] CUAL

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL

CONTROL MEDICO RUTINA EPS/CONTROL ADECUADO DE PESO
REALIZAR PAUSAS ACTIVAS
USO DE LOS EPP SELECCIONADOS EN FUNCION DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR
NO PRESENTA PATOLOGÍAS COMO FACTORES DE RIESGO

Responsable: Dra. Karen Liseft Ibañez Hernández
Medico esp. En salud ocupacional
RN: 1144147508
Universidad libre de Cali
Licencia salud ocupacional
1436-19
Cali

FIRMA DEL ESPECIALISTA

FIRMA DEL PACIENTE

401

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:

BRIHAN MIGUEL MERCADO ARROYO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.127.576.417**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 6 de Noviembre del 2025.

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.

POCF
ESCAVATRANSURBANISMO S.A.S.

FICHA TECNICA DE EQUIPOS

NOMBRE DE LA MAQUINA:	MINICARGADOR		
MODELO:	2010	**PROPIETARIO:**	ESCAVATRANSURBANISMO
MARCA:	BOBCAT S185	**FECHA DE COMPRA:**	26/05/2010
SERIAL:	A3L938079	**UBICACIÓN ACTUAL:**	BOGOTA

Foto de la Maquina con identificación de sus partes



FUNCIÓN Y USOS:	Maquina para cargue, nivelación, descargue, perfilar, excavar y demoler materiales y elementos que se deseen.
DESCRIPCIÓN FIBICA:	Esta máquina se utiliza principalmente en obras con una superficie de trabajo reducida donde no es rentable o viable utilizar máquinas de mayor tamaño o capacidad, por lo cuál es común verlas en ciudades. Su función principal es la carga, transporte y descarga de volúmenes reducidos de materia
	* Pala excavadora y transportadora * Dirección hidráulica * Llantas para desplazamiento * Cuchara. móvil y dispuesta para ejecutar el trabajo deseado, tambien se le pueden acondicionar otraos accesorios, como rodillo para compactar, martillo para demoler y brazo con cuchara para excavavar.

CONDICIONES DE LA MAQUINA:

LUCES		
*Luces frontales de trabajo	*Luces traseras de trabajo	*Luces direccionales, frenos, reversa

CABINA		
*Cinturón de seguridad	*Extintor	*Botiquín primeros auxilios
*Puertas, asiento en buen estado	*Indicadores (hidráulico, refrigerante, motor, funcionamiento, horometro)	*Control ingreso humo (tubo de escape)
*Alarma de retroceso	*Escaleras y apoyos seguros	*Pedales en buen estado y sin exceso de barro
*Palancas de mando en buen estado	*Espejos internos y externos	*Batería y cables en buen estado

ESTADO GENERAL		
*No Presencia de fugas hidráulicas	*Pasadores y escalerillasen buen estado	*Freno de servicio funcionando
*Freno de seguridad funcionando	*Estado general bueno	*Gatos de levante del brazo funcionando
*Compartimiento del motor aseado	*Dirección funcionando correctamente	*Llantas

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900691300-3	ESCAVATRANSURBANISMO POCF SAS	CALLE 181 B No. 8 - 71	7893721	escavaurbanismo@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-09	E	02/10/2025	90280728	$4.438.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	114.000	0		0		0	0	0	0	114.000	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	114.000	0		0		0	0	0	0	114.000	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	228.000	0		0		0	0	0	0	228.000	4
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	114.000	0		0		0	0	0	0	114.000	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	683.400	0	0	0	0	0	0		683.400	3
230301	Porvenir	800224808-8	1.139.000	0	0	0	0	0	0		1.139.000	5
25-14	Colpensiones	900336004-7	455.600	0	0	0	0	0	0		455.600	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	906.900				906.900	0	0	906.900			9.069	906.900	11

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	627.000	0	0	627.000	11

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900691300-3	ESCAVATRANSURBANISMO POCF SAS	CALLE 181 B No. 8 - 71	7893721	escavaurbanismo@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-09	E	02/10/2025	90280728	$4.438.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Corrección	IRET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1000271744	CASAS GIL DAVID SANTIAGO	1	0			S																230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	5	99.100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
2	CC	1001215802	MARTINEZ GUERRERO RONAL JESID	1	0			S																25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	5	99.100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
3	CC	1002808111	RAMIREZ PACHON DANIEL ARCADIO	1	0			S																230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	5	99.100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
4	CC	1007322677	JARAMILLO GALLEGO DUVERNEY	1	0			S																230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	5	99.100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
5	CC	1020745459	DIAZ PUERTAS GABRIEL ALFONSO	1	0			S																230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	5	99.100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
6	CC	1127605221	LEFRANC ARIAS BLANCA DIANA	1	0			S																230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	1	7.500	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
7	CC	28955838	GIL OROZCO JINETH	1	0			S																230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	1	7.500	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
8	CC	79301698	CASAS FAJARDO PEDRO ORLANDO	1	4			S																	0	0	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	5	99.100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
9	CC	80876211	CORTES SANABRIA FERNANDO ALFREDO	1	0			S																230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	5	99.100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
10	CC	91135350	RIAÑO FERNEY	1	0			S																230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	5	99.100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
11	CC	9154508	PEREZ VARGAS JUAN MANUEL	1	0			S																25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	5	99.100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

POCF ESCAVATRANSURBANISMO S.A.S.	CERTIFICADO DE EXPERIENCIA E IDONEIDAD	Fecha:24/08/18 Página 1 de 1

El suscrito__ **PEDRO ORLANDO CASAS FAJARDO**___con CC No. ____79.301.698___

y en calidad de ___Representante Legal___ de la empresa **ESCAVATRANSURBANISMO**

POCF SAS con NIT : 900.691300 - 3

Certifica

Que el señor ___**DUVERNEY JARAMILLO GALLEGO**___ con CC No. 1.007.322.677 __ de Samana , presta sus servicios en esta empresa desde _12__/_02__/_2023__.hasta la fecha.

Realizando funciones como:

- Cumplir y acatar las normas de salud ocupacional establecidas por la empresa.
- Generar en el trabajo un ambiente de autocuidado integral en salud y la de los demás trabajadores.
- Solicitar y manipular adecuadamente los elementos de protección requeridos para sus actividades laborales.
- Informar a líderes o inspector SISO, las condiciones o comportamientos peligrosos que puedan provocar un accidente, con el fin de ser parte activa en la elaboración de normas y procedimientos seguros de trabajo.
- Informar sobre lesiones o accidentes de trabajo sufridos en el área de trabajo para poder brindar una adecuada atención.
- Participar en las charlas y capacitaciones programadas en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- Coordinar la ejecución y cumplimiento de las actividades a realizar
- Apoyar en la ejecución de actividades del grupo de trabajo.
- Identificar visualmente el radio de operación de cada trabajador al momento de manipular las herramientas.
- Utilizar técnicas ergonómicas para la manipulación de su Equipo (Posición sentado para manipular el equipo con manos y pies)
- Operar maquinaria Amarilla como Vibro Compactador, Retroexcavadoras y en general Maquinaria Amarilla (Operador Múltiple) y manipulación de herramienta menor

Duverney Jaramillo

EL TRABAJADOR
CC No. 1007322677

EL EMPLEADOR

POCF
ESCAVATRANSURBANISMO S. A. S.

FICHA TECNICA DE EQUIPOS

NOMBRE DE LA MAQUINA:	EXCAVADORA		
MODELO:	2007	**PROPIETARIO:**	EXCAVATRANSURBANISMO
MARCA:	HITACHI	**FECHA DE COMPRA:**	28/07/2015
SERIAL:	ZX 70	**UBICACIÓN ACTUAL:**	BOGOTA

Foto de la Maquina con identificación de sus partes



FUNCIÓN Y USOS:	Maquina para excavacion, cargue, nivelación, descargue, descapota y trabajos
DESCRIPCIÓN FISICA:	Se denomina pala excavadora a una máquina autopropulsada sobre orugas, con una estructura capaz de girar al menos 360º (en un sentido y en otro, y de forma ininterrumpida)
ESPECIFICACIONES TECNICAS:	* Motor ISUZU 4JG1- 308710 * Pala excavadora - * Dirección hidráulica * Orugas solo sirve para traslados de corto recorrido, no está diseñado para mover * Cuchara. De . 85 M3 fija o móvil y dispuesta en el extremo de un brazo móvil * Instalación eléctrica de 24 V (2 Baterías 8D)

CONDICIONES DE LA MAQUINA:

LUCES		
*Luces frontales de trabajo	*Luces traseras de trabajo	*Luces direccionales, frenos, reversa
CABINA		
*Cinturón de seguridad	*Extintor	*Botiquín primeros auxilios
*Puertas, asiento en buen estado	*Indicadores (hidráulico, refrigerante, motor, funcionamiento, horometro)	*Control ingreso humo (tubo de escape)
*Alarma de retroceso	*Escaleras y apoyos seguros	*Pedales en buen estado y sin exceso de barro
*Palancas de mando en buen estado	*Espejos internos y externos	*Batería y cables en buen estado
ESTADO GENERAL		
*No Presencia de fugas hidráulicas	*Pasadores en buen estado	*Freno de servicio funcionando
*Freno de seguridad funcionando	*Estado general bueno	*Gatos de levante del brazo funcionando
*Compartimiento del motor aseado	*Dirección funcionando correctamente	*Orugas

POCF
ESCAVATRANSURBANISMO S. A. S.

HOJA DE VIDA MAQUINARIA

MAQUINA	RETROEXCAVADORA	MARCA	HITACHI
MODELO	2007	LINEA	ZX 70
REGISTRO	MC020288	COLOR	NARANJA
TIPO DE MAQUINARIA	CONSTRUCCION	RODAJE	ORUGAS
SERIE No.	HCM1CD00C00063674	MOTOR	4JG1 – 308710
PESO	6920 KG	ALTO	2550 mm
ANCHO	2200 mm	LARGO	6080 mm

ESCAVATRANSURBANISMO POCF S. A. S

POCF
ESCAVATRANSURBANISMO S. A. S.

MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO RETROEXCAVADORA RHINO REX 130	VERSION:	0 0 1
	CODIGO:	H.V. POCF -10
		1 de 1.

FECHA DE ALISTAMIENTO	DIA	MES	AÑO
	2	8	2025

HOROMETRO INICIAL	13523

TIPO DE MANTENIMIENTO			
I	INSPECCION	L	LIMPIEZA
R	RELLENO	D	DRENAJE
E	ENGRASE	C	CAMBIO

FRECUENCIA	
DIARIO	D
SEMANAL	S
PERIODICO (s/fabr)	P

	INDIC.	TIPO de MANT		FRECUENCIA			VERIF.	ESTADO			REQUERIMIENTO	ACTIV. REALIZ.	RESPONSABLE
		PREV	CORR	D	S	P		B	R	M			
MOTOR													
Liquido refrigerante radiador	I	X						X					
aceite motor	I,R,C	X						X					
Filtros aire	I,C	X						X					
Filtros aceite	I,D,C	X						X					
filtros combustible	C	X						X					
Sistema combustible	I,R	X						X					
Sistema admisión de aire	I,D	X						X					
Bomba de lubricación	I,C	X						X					
Filtro de lubricación	C	X						X					
Correas	I,C	X						X					
SISTEMA HIDRAULICO													
Aceite hidraúlico	I,C	X						X					
Filtros Hidraúlicos	C	X						X					
Colador	I	X						X					
filtros Hidraúlicos	C	X						X					
EQUIPO DE TRABAJO													
Articulaciones	I	X						X					
Cucharon	C	X						X					
Dientes	C	X						X					
Cilindros hidraulicos (gatos)	C	X						X					
TRANSMISIONES MECANICAS													
Aceite de motor	I,C	X						X					
Aceite de caja de bombas	I,C	X						X					
Aceite de mando finales	I,C	X						X					
Rodamientos circulo de giro	C	X						X					
Grasa piñon de giro	C	X						X					
TRANSMISION													
Estado General	I	X						X					
Ajuste tornillos	I	X						X					
Tension cadenas	I	X						X					
Nivel aceite carriles y tensora	I	X						X					

PROXIMO MANTENIMIENTO APROXIMADO sep-25

NOTA:

Vo. Bo _____

Elaboro _____

	EXCAVATRANSURBANISMO SAS			Código:F-SST-106 VERSIÓN 1
	CRONOGRAMA MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE MAQUINARIA Y EQUIPOS			Fecha actualización: 30 DE AGOSTO 2025
ELABORADO POR	RESPONSABLE DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO			
NOMBRE DEL EQUIPO:	RETROEXCAVADORA HITACHI ZX 70			
MARCA:	HITACHI ZX 70	MODELO:	2007	
SERIAL:	HCM1CD00C00063874	MOTOR:	4JG1-308710	
RESPONSABLE:	OPERADOR DE MAQUINARIA - DANIEL RAMIREZ			

ACTIVIDAD	PERIODICIDAD	REFERENCIA	ULTIMA REVISIÓN	PROXIMA FECHA DE REVISIÓN
Cambio de filtros Aire y aceites	250 HORAS TRABAJADAS	B1446-BA2772	27/08/2025	oct-25
Tanque de Combustible/Filtros	250 HORAS TRABAJADAS	BF1280-BF788	27/08/2025	oct-25
Lineas de admision de aire	500 HORAS TRABAJADAS		27/08/2025	oct-25
Correas	1000 HORAS TRABAJADAS	GDVPX6	27/08/2025	oct-25
Respiradero	2000 HORAS TRABAJADAS		27/08/2025	oct-25
EQUIPO DE EMERGENCIA			27/08/2025	oct-25

CONTROL DE MANTENIMIENTO				
FECHA	MANTENIMIENTO	REALIZO	HOROMETRO MANTENIMIENTO	HOROMETRO PROXIMO MANTENIMIENTO
15/02/2025	CAMBIO DE ACEITE DE FILTROS DE AIRE, ACEITE Y COMBUSTIBLE CAMBIO DE ACEITE HIDRAULICO, Y FILTROS HIDRAULICOS REVISION DE SOPORTE CONTROLADOR DE VENTILADOR	ESCAVATRANSURBANISMO S.A.S	13580	13780

NOTA : LA EJECUCION DEL MANTENIMIENTO PUEDE VARIAR SEGÚN LA CANTIDAD DE HORAS TRABAJADAS POR CADA MAQUINA

Cordialmente,

Yesid Fernando Rozo Cepeda
CC 1.018.433.896 de Bogota
CEL 3174414356
Ingeniero Mecatronico

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900691300-3	ESCAVATRANSURBANISMO POCF SAS	CALLE 181 B No. 8 - 71	7893721	escavaurbanismo@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-09	E	02/10/2025	90280728	$4.438.900	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	627.000	627.000
Pensión	3	2.278.000	2.278.000
Riesgos Laborales	1	906.900	906.900
CCF	1	627.000	627.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	4.438.900	4.438.900

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

411

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **9.154.508**

PEREZ VARGAS
APELLIDOS

JUAN MANUEL
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-MAR-1972**

MARIA LA BAJA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

22-OCT-1990 MARIA LA BAJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00199093-M-0009154508-20091121 0018208614A 2 1250107513

412

Libertad y orden
RÉPUBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento del Decreto 1072 de 2015
otorga
Certificado de Competencia Laboral a

JUAN MANUEL PEREZ VARGAS

Con CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 9154508

Quien demostró su Competencia Laboral en la
Norma

Operar maquinaria pesada de acuerdo con manual del fabricante y tipo de labor / Excavadora hidráulica - NIVEL AVÀNZADO

Código: 270101120 - Versión: 1

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en MOSQUERA. A los siete (7) días del mes de Abril de dos mil veinticinco (2025)

Firmado Digitalmente por

2315891 - 07/04/2025
No Y FECHA REGISTRO

NELSON OCTAVIO GÓMEZ BOTERO
Subdirector CENTRO DE BIOTECNOLOGÍA AGROPECUARIA
REGIONAL CUNDINAMARCA

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web https://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9512002701011202251CC9154508C.


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 1.002.866.111
RAMIREZ PACHON
APELLIDOS
DANIEL ARCADIO
NOMBRES
Daniel Ramirez.
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 22-DIC-2001
SAMANA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.73
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
08-ENE-2020 TENJO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA
ÍNDICE DERECHO
P-1528000-01127474-M-1002866111-20200121 0069733134A 1 53131439

CONSORCIO Sobre Ruedas SAS	**INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE EQUIPO MECANICOS**	**Version: 1** **sep-25** **SST-FOT-0132**

Obra: Parque 07-149 Fecha (desde): 04-11-2025 (Hasta): 06-11-205

Equipo: Retroexcavadora Hitachi XAO Marca/Modelo: Hitachi Placa: ZXTO

Operador: Juan Manuel Perez Cédula C: Horómetro: 17765.

Los Ítems si se encuentran Regulares o Malos generan inmovilización del Equipo hasta que sean corregidos.

Convenciones → B: Bueno, M: Malo, R: Regular, F: Falta, N/A: No aplica

SISTEMA	ÍTEM	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB	DOM
ANTES DE ARRANCAR (MOTOR Y ESTRUCTURA)	Limpieza general, estado de la cauchera/parabrisas/techo/pasamanos		XB	XB				
	Control de Humos de Escape		XB	XB				
	Estado de soportes (Vibraciones)		XB	XB				
	Nivel de depósito de aceite hidráulico		XB	XB				
	Estado de los Filtros (de aire y combustible)		XB	XB				
	Comprobar que no haya fugas hidráulicas, sistema de combustible mangas dañadas o conexiones flojas		XB	XB				
	Mover todas las palancas de válvula de control completamente en ambas direcciones para verificar que funcionan fácilmente y que vuelven en "hombre muerto" a su posición neutral		XB	XB				
	Comprobar que las horquillas/mástil y brazos levantadores de las horquillas no tengan deformaciones ni grietas		XB	XB				
	Verificar que todos los instrumentos y palancas de control estén identificados y etiquetados		XB	XB				
	Sistema de Arranque del motor y acelerador		XB	XB				
	Comprobar que todas las luces/sistema eléctrico no estén dañadas y funcionen		XB	XB				
	Registrar la presión de aceite del motor en punto muerto		XB	XB				
	Registrar la temperatura del refrigerante, registrar la presión de filtro del sistema hidráulico		XB	XB				
	Comprobar que el compresor de aire funciona / Registrar la presa de aire en funcionamiento		XB	XB				
	Estado de la estructura de la máquina		XB	XB				
	Prueba de funcionamiento del limpiaparabrisas		XB	XB				
	Prueba de funcionamiento de los cabezotes, si es aplicable		XB	XB				
	Prueba de funcionamiento del cuerno/bocina de sustitución/faro giratorio (sobre el techo)		XB	XB				
	Prueba de funcionamiento exploradores		XB	XB				
OTROS	Estado de Carga del Extintor y extintor		XB	XB				
	Kit Ambiental		XB	XB				
	Botiquín		XB	XB				
	Certificación del Operador		XB	XB				

OBSERVACIONES: Se retira Maquinaria de Obra el día 06-11-2025, siendo las 7:44 am, junto a su operario Juan manuel Perez

Equipo Operativo → SI: X NO:

Inspeccionado por: Juan Manuel Perez Firma: Juan Manuel Perez

NOTA IMPORTANTE: La inspección de la máquina debe realizarla UNICAMENTE el OPERADOR del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle al ingeniero o inspector de mantenimiento quien tomará la acción más segura. Este formato también debe ser diligenciado en caso de que el operador entregue su máquina a otro operado por razones de descanso, liquidación final, remplazos, cambio de turnos, entre otros.

Scanned with CamScanner

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE EQUIPO MECANICOS	**Version: 1**
		Sep-25
		SST-FOT-0132

Obra: Diamante 1 - 07-149 clo 757 2025. **Fecha (desde):** 04-11-2025 **(Hasta):** 06-11-2025

Equipo: Retroexcavadora **Marca/Modelo:** Hitachi **Placa:** ZX70

Operador: Juan Manuel Perez. **Cédula:** 9.154.508 **Horómetro:** 12.919,5

Los ítems que se encuentran Regulares o Malos generan inmovilización del Equipo hasta que sean corregidos.

Convenciones → B: Bueno, M: Malo, R: Regular, L: Falla, N/A: No aplica

SISTEMA	ITEM	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB	DOM
ANTES DE ARRANCAR EL MOTOR (INSPECCIÓN VISUAL)	Limpieza general, estado de la escalera peldaños, rejillas y pasamanos	B	B					
	Condición de Silencio de Escape	B	B					
	Estado de Cojinería y Vestiduras	B	B					
	Nivel de aceite de motor	B	B					
	Estado de los Filtros de aire y combustible							
	Comprobar que no haya fugas hidráulicas, Sistema de combustible mangueras dañadas o conexiones flojas	B	B					
	Mover todas las palancas de válvula de control completamente en ambas direcciones para verificar que funcionan fácilmente y que vuelvan en "hombre muerto" a su posición neutral	B	B					
	Comprobar que las bisagras, pasador y brazos los actuadores de las orquillas no tengan deformaciones o grietas							
	Verificar que todos los instrumentos y palancas de control están identificados y etiquetados	B	B					
	Sistema de Arranque del motor y acelerador	B	B					
	Comprobar que todas las luces de alerta funcionen no estén dañadas y funcionen	B	B					
	Registrar la presión de aceite del motor en punto muerto	B	B					
	Registrar la temperatura del refrigerante, registrar la presión de filtro del sistema hidráulico	B	B					
	Comprobar que el compresor de aire funciona / Registrar la presión de aire en funcionamiento							
	Estado de la estructura de la maquina							
	Prueba de funcionamiento del limpiaparabrisas	B	B					
	Prueba de funcionamiento de los cabrestantes, si es aplicable							
	Prueba de funcionamiento del cucharon/equipo de excavación (retirar el lodo)							
	Prueba de funcionamiento exterior	B	B					
	Luces y alarmas	B	B					
	Frenos	B	B					
	Otros	B	B					

OBSERVACIONES:

Equipo Operativo → SI: X NO:

Inspeccionado por: Juan Manuel Perez. **Firma:**

Scanned with CamScanner

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE EQUIPO MECANICOS	**Version: 1**
		sep-25
		SST-FOT-0132

Obra: Rammle I Dorado 02.1 KM Fecha (desde): 10-11-25 (Hasta): 15-11-25

Equipo: Minicargador Marca/Modelo: DOOSAN Placa: 9-145

Operador: Duvernay CédulaC: 1007327677 Horómetro: 3177,3

Los Items si se encuentran Regulares o Malos generan inmovilización del Equipo hasta que sean corregidos.

Convenciones → B: Bueno, M: Malo, R: Regular, F: Falta, N/A: No aplica

SISTEMA	ÍTEM	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB	DOM
ANTES DE ARRANCAR EL MOTOR Y ESTRUCTURA	Limpieza general, estado de la escalera/pedaleras/vellano/pasamanos	B	B	B	B	B	B	
	Control de Humos de Escape	B	B	B	B	B	B	
	Estado de soportes (Vibraciones)	B	B	B	B	B	B	
	Nivel de depósito de aceite hidráulico	B	B	B	B	B	B	
	Estado de los Filtros (de aire y combustible)	B	B	B	B	B	B	
	Comprobar que no haya fugas hidráulicas, cuerna de combustible mangas dañadas o conexiones flojas	B	B	B	B	B	B	
	Mover todas las palancas de válvula de control completamente en ambas direcciones para verificar que funcionan fácilmente y que vuelven en "hombre muerto" a la posición neutral	B	B	B	B	B	B	
	Comprobar que las horquillas/cuchara y brazos levantadores de las horquillas no tengan deformaciones ni grietas	B	B	B	B	B	B	
	Verificar que todos los mecanismos y palancas de control estan identificados y etiquetados	B	B	B	B	B	B	
	Sistema de Arranque del motor y acelerador	B	B	B	B	B	B	
	Comprobar que todas las luces/sistema eléctrico no estén dañadas y funcionen	B	B	B	B	B	B	
	Regulare la presión de aceite del motor en punto muerto	B	B	B	B	B	B	
	Regulare la temperatura del refrigerante, registrar la presion de filtro del sistema hidráulico	B	B	B	B	B	B	
	Comprobar que el compartimento de aire funciona / Registrar la presa de aire en funcionamiento	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
	Estado de la estructura de la maquina	B	B	B	B	B	B	
	Prueba de funcionamiento del limpiaparabrisas	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
	Prueba de funcionamiento de los cabezotes, si es aplicable	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
	Prueba de funcionamiento del cuerno bocper de reversa con faro giratorio (sobre el techo)	B	B	B	B	B	B	
	Prueba de funcionamiento extintadores	B	B	B	B	B	B	
OTROS	Estado de Carga del Extintor y examen	B	B	B	B	B	B	
	Kit Ambiental	B	B	B	B	B	B	
	Botiquin	B	B	B	B	B	B	
	Certificación del Operador	B	B	B	B	B	B	

OBSERVACIONES:

Equipo Operativo → SI: X NO: ___

Inspeccionado por: ___ **Firma:** Duvernay Jaramillo

NOTA IMPORTANTE: La inspeccion de la maquina debe realizarla UNICAMENTE el OPERADOR del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle al ingeniero o inspector de mantenimiento quien tomará la acción mas segura. Este formato también debe ser diligenciado en caso de que el operador entregue su máquina a otro operado por razones de descanso, liquidación final, remplazos, cambios de turnos, entre otros.

Scanned with CamScanner

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE EQUIPO MECANICOS	**Version: 1**
		sep-25
		SST-FOT-0132

Obra: Piamonte I Parque 01-1A01 Fecha (desde): 24-11-2025 (Hasta): 24-11-2025

Equipo: Montacargas Marca/Modelo: Fork Placa:

Operador: Deiner Cédula C: 1.003.322.673 Horómetro: 3272.0

Los Ítems si se encuentran Regulares o Malos generan inmovilización del Equipo hasta que sean corregidos.

Convenciones → B: Bueno, M: Malo, R: Regular, F: Falta, N/A: No aplica

SISTEMA	ÍTEM	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB	DOM
ANTES DE ARRANCAR (MOTOR Y ESTRUCTURA)	Limpieza general, estado de la escalera/pedaño/vellano/pasamanos	B	B	B				
	Control de Humos de Escape	B	B	B				
	Estado de soportes (Vibraciones)	B	B	B				
	Nivel de depósito de aceite hidráulico	B	B	B				
	Estado de los Filtros (de aire y combustible)	B	B	B				
	Comprobar que no haya fugas hidráulicas, sistema de combustible, con las debidas o conexiones flojas	B	B	B				
	Mover todas las palancas de válvula de control hidráulico a todas las direcciones para verificar que funcionan fácilmente y que vuelven en "hombre muerto" a su posición neutral	B	B	B				
	Comprobar que las horquillas/mástil y bastidor/contrapeso se no tengan deformaciones ni grietas	B	B	B				
	Verificar que todos los instrumentos y palancas de control estén identificados y etiquetados	B	B	B				
	Sistema de Arranque del motor y acelerador	B	B	B				
	Comprobar que todas las luces/sistema eléctrico no estén dañadas y funcionen	B	B	B				
	Registrar la presión de aceite del motor en punto muerto	B	B	B				
	Registrar la temperatura del refrigerante, registrar la presión de filtro del sistema hidráulico	B	B	B				
	Comprobar que el compresor de aire funciona / Registrar la presión de aire en funcionamiento	N/A	N/A	N/A				
	Estado de la estructura de la máquina	B	B	B				
	Prueba de funcionamiento del limpiaparabrisas	N/A	N/A	N/A				
	Prueba de funcionamiento de los cabezotazos, si es aplicable	N/A	N/A	N/A				
	Prueba de funcionamiento del cuerno/bocina de sonoración/faro giratorio (sobre el techo)	B	B	B				
	Prueba de funcionamiento exploradores	B	B	B				
OTROS	Estado de Carga del Extintor y estanar	B	B	B				
	Kit Ambiental	B	B	B				
	Bonquin	B	B	B				
	Certificación del Operador	B	B	B				

OBSERVACIONES:

Equipo Operativo → SI:___ NO:___

Inspeccionado por:_____ Firma: Duarte Jaramillo

NOTA IMPORTANTE: La inspección de la máquina debe realizarla UNICAMENTE el OPERADOR del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe solicitarla al supervisor o inspector de mantenimiento quien realizará la revisión más segura. Este formato también debe ser diligenciado en caso de que el operador entregue su máquina a otro operado por razones de descanso, liquidación final, remplazo, cambio de turnos, entre otros.

Scanned with CamScanner

SOAT

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

ASEGURADORA

seguros mundial

FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO	MES	DÍA	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA
2025	7	18	2025	7	19	2026	7	18

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
92020490 - 612682487	SZZ782	CARGA O MIXTOS	PUBLICO	10800	2013

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
2	KENWORTH	PLATON
	LÍNEA VEHÍCULO: T800	

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
35302078	710740	3BKDL00X1DF710740	17,45

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
PEDRO CASAS FAJARDO	3108595335	CC	79301698	COTA

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
1317	14	13158	92020490	11001

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
33	$ 1.061.500	$ 551.900	$ 2.400

TOTAL A PAGAR

$ 1.615.800

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACEÚTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13[2] 701,68[3]	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	8,77[1]	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	180[4]	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750[5]	



¿SABÍAS QUE CON NUESTRO SEGURO TER CERO PUEDES COMPLEMENTAR LA PROTECCIÓN QUE TE DA EL SOAT?



Seguro Ter-cero

Te respalda en caso de que presentes un accidente de tránsito y ocasiones daños materiales a otros.

Consulta más información con el aliado con quien adquiriste este SOAT o ingresa en: www.segurotercero.com

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

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos

- Con el fin de evitar duplicidad de amparos, si en la expedición del seguro obligatorio la aseguradora evidencia que actualmente existe una póliza vigente cargada en el RUNT, la vigencia de la póliza que se está expidiendo se modificará de tal forma que inicie vigencia a partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

Habeas data

Seguros Mundial es el responsable del tratamiento de sus Datos Personales, los cuales son recolectados para la prestación de los servicios inherentes a la suscripción del contrato de seguro y para las finalidades dispuestas en la Política de Tratamiento de Datos Personales, la cual puede ser consultada en www.segurosmundial.com.co/proteccion-de-datos/.
Dentro de la Política encontrará los derechos que le asisten como titular de sus datos y las maneras que tiene para ejercerlos. Recuerde que no está en obligación de otorgar sus datos personales sensibles, o los relacionados a niños, niñas y adolescentes.

Topes de cobertura gastos médicos

[1] El transporte y movilización de las víctimas a los establecimientos hospitalarios o clínicos se debe hacer preferiblemente en ambulancias o vehículos adecuadamente dotados para este tipo de servicios, garantizando la atención oportuna y efectiva de la víctima
[2] Para las tarifas 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2497 de 2022
[3] Para las demás tarifas no incluidas en el Decreto 2497 de 2022
[4] Según numeral 1 del Art 2.6.1.4.2.6 y siguientes del Decreto de 780 de 2016 expedido por El Ministerio de Salud y Protección Social
[5] Según numeral 1 del Art 2.6.1.4.2.11 y siguientes del Decreto de 780 de 2016 expedido por El Ministerio de Salud y Protección Social

Digitally signed by COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS SA
Date: 2025.07.19 06:42:17 -05:00

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10026095874

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
SZZ782	KENWORTH	T800	2013

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
10.800	BLANCO	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
VOLQUETA	PLATON	DIESEL	17450

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
35302078	N	3BKDL00X1DF710740

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
3BKDL00X1DF710740	N	710740	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	IDENTIFICACIÓN
CASAS FAJARDO PEDRO ORLANDO	C.C. 79301698

RESTRICCIÓN MOVILIDAD	BLINDAJE	POTENCIA HP
	------	U

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	NO	FECHA IMPORT.	PUERTO
192012000046617	I	22/06/2012	2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******

FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
16/08/2012	14/06/2022	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTEYMOV CUNDINAMARCA/COTA

LT07001650257

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900691300-3	ESCAVATRANSURBANISMO POCF SAS	CALLE 181 B No. 8 - 71	7893721	escavaurbanismo@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-09	E	02/10/2025	90280728	$4.438.900	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	627.000	627.000
Pensión	3	2.278.000	2.278.000
Riesgos Laborales	1	906.900	906.900
CCF	1	627.000	627.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	4.438.900	4.438.900

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 1.001.215.802
MARTINEZ GUERRERO
APELLIDOS
RONAL JESID
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 21-JUL-2000
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.66
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
25-JUL-2018 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ÍNDICE DERECHO
P-1500150-01447633-M-1001215802-20240820
0140639718A 1
9927787812

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 79.128.886
BARRETO MOLINA
APELLIDOS
WILSON FERNEY
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 05-SEP-1965
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.80
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

29-NOV-1984 FONTIBON
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1500150-00805442-M-0079128886-20160329 0049069128A 1 1893838836

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10025680017

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
ZNK667	INTERNATIONAL	7600	2007

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
10.832	BLANCO	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
VOLQUETA	PLATON	DIESEL	19000

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
35156508	N	******

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
******	N	3HTWYAHTX7N376211	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	IDENTIFICACIÓN
PINZON BELLO JORGE EDUARDO	C.C. 80544364

RESTRICCIÓN MOVILIDAD	BLINDAJE	POTENCIA HP
	******	0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	I/E	FECHA IMPORT.	PUERTAS
5300068321	I	23/06/2006	2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

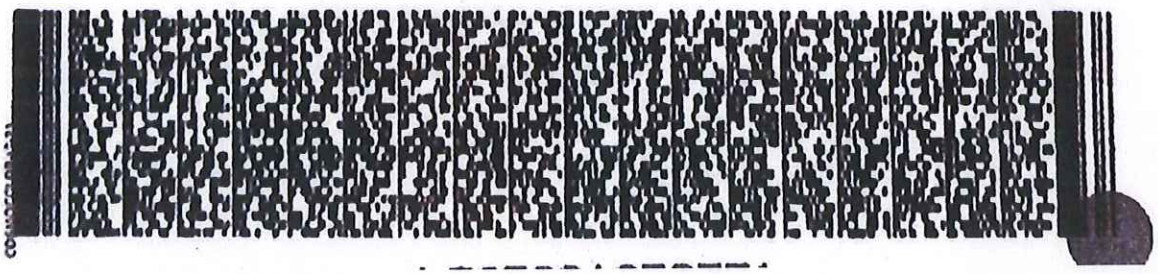
******

FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
23/08/2006	28/03/2022	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

INST DPTAL TTOYTTE META/GUAMAL





424

SOAT

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

PREVISORA SEGUROS

FECHA DE EXPEDICIÓN (AÑO MES DÍA)	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL (AÑO MES DÍA)	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL (AÑO MES DÍA)
2025-03-18	2025-03-19	2026-03-18

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
4308006609228000	ZNK667	CARGA O MIXTO	PUBLICO	10832	2007

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
2	INTERNATIONAL	PLATON

LÍNEA VEHÍCULO	CAPACIDAD TON.
7600	19.00

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN
35156506	3HTWYAHTX7N378211	

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
PINZON BELLO, JORGE EDUARDO	3133677140	CC	80544364	TAUSA

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1324	43	999913588	0	BOGOTA D.C

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
330	$ 1061500	$ 551900	$ 2100

TOTAL A PAGAR

$ 1615500

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

FIRMA AUTORIZADA

[1]Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2644 de 2022.
[2]Para las demás tarifas no citadas en (1).

RECUERDE QUE:

•Es obligatorio portar la póliza de SOAT sin importar el medio de entrega escogido ante La Previsora S.A.
•La autoridad de transito podrá requerir la póliza en cualquier momento, usted podrá presentarla en los siguientes medios: impresión física en papel de seguridad, impresión física en papel común tamaño carta con código QR; en formato PDF con código QR, el cual se puede descargar del correo electrónico y/o el mensaje de texto con el link de consulta, enviado por La Previsora S.A.
•En caso de tener inquietudes sobre el proceso, marque desde su teléfono móvil al #345, para recibir la asesoría necesaria.

Se debe imprimir la póliza, que se envía a su correo electrónico como respaldo a la información guardada en su teléfono móvil, esto con el fin de evitar inconvenientes con la autoridad de tránsito.

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.
•Este 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 cobro 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.

Clausula de Coexistencia de Pólizas.

En concordancia con lo dispuesto en la Circular Externa 021 de 2017, emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, LA PREVISORA S.A. podrá de manera unilateral y exclusivamente a favor del consumidor, modificar la vigencia de la póliza, cuando al momento de registrar la misma en el RUNT, se corrobore que existe una póliza vigente. En estos casos, LA PREVISORA S.A., modificará la vigencia en su fecha de inicio, teniendo como referente la fecha de vencimiento de la póliza que se encuentra vigente. Dicha modificación deberá ser informada por LA PREVISORA S.A. al tomador del seguro.

Habeas Data:

Declaro que de forma previa, al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de seguros, para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados comerciales, para registrarme en sus bases de datos, informarme por medios escritos, correo electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la emisión, modificación, o anulación de la(s) póliza(s) que he adquirido, todo lo relacionado con este contrato, para estudios estadísticos internos de la compañía de seguros, gestionar campañas de mercadeo y/o comerciales relacionados con la(s) póliza(s) que adquiero, así como de otros ramos de seguros que maneje LA PREVISORA S.A enviarme información derivada de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes.
Declaro que se me ha informado que, como Titular de información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de autorización que he otorgado para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos una vez al mes, que podré ejercerlos en la calle 57 # 9-07 en la ciudad de Bogotá, por medio del teléfono 3487555, y que para más información sobre el tratamiento de mis datos es posible acceder a la Política de Tratamiento de información en la página de internet www previsora.gov.co

LA PREVISORA S.A. Compañía de Seguros

seguros mundial®
tu compañía siempre



Existimos porque
CREEMOS
que tus sueños
deben ser una realidad

SOAT

Accidentes Personales

Conduce Tranquilo

Arriendos

Vida

Disfruta Tranquilo

Responsabilidad Cívil Familiar

SOLUCIONES CORPORATIVAS

Cumplimiento

RCE Transporte Público dePasajeros

Judiciales

Crédito

Ingeniería

Patrimonio

Líneas de Atención al Cliente:

▸ Bogotá:
(+601) 327 47 12/13

▸ Nacional:
018000 111 935

www.segurosmundial.com.co

@SegurosMundial

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10011585300

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
ZOC916	REO	SIN LINEA	1984

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
7.000	BLANCO ROJO NEGRO	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
VOLQUETA	PLATON	DIESEL	19000

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
11329416	N	******

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
222081R8726	N	222081R8726	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) — IDENTIFICACIÓN

CASAS FAJARDO PEDRO ORLANDO — C.C. 79901698

RESTRICCIÓN MOVILIDAD — BLINDAJE — POTENCIA HP

0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	VR	FECHA IMPORT.	PUERTAS
002828	I	20/10/1993	2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******

FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
01/01/1984	23/04/2016	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTEY MOV CUNDINAMARCA

LT01006825338

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900691300-3	ESCAVATRANSURBANISMO POCF SAS	CALLE 181 B No. 8 - 71	7693721	escavaurbanismo@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-09	E	02/10/2025	90280728	$4.438.900	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	627.000	627.000
Pensión	3	2.278.000	2.278.000
Riesgos Laborales	1	906.900	906.900
CCF	1	627.000	627.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	4.438.900	4.438.900

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **80.876.211**

CORTES SANABRIA
APELLIDOS

FERNANDO ALFREDO
NOMBRES



Fernando Cortes S.
FIRMA

Powered by CamScanner

Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 80876211



NOMBRE

FERNANDO ALFREDO CORTES SANABRIA

FECHA DE NACIMIENTO

28-09-1985

SANGRE-RH

O+

FECHA DE EXPEDICION

08-03-2025

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

SECRETARIA DISTRITAL DE MOVILIDAD DE BOGOTA

PDF Scanner ACE Scanner

CONSORCIO OBRAS PARQUES 2025

ANEXO 11. COPPAST Y CCL

CL 7 B # 46 - 43 ET ESPERANZA-Tel: 601-6632533
consorcioobrasparques2025@gmail.com

CONSORCIO OBRAS PARQUES 2025	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
ACTA COMITÉ PARIETARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**Código:**	FT-SG-SST-21
	Versión:	00
	Fecha: septiembre - 2025	

ASUNTO DE LA REUNIÓN:	Fecha: 12/11/2025
Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo	Hora de Inicio: 3:30pm
	Hora de Fin: 4:30 pm
	Lugar: Punto Crea

ASISTENTES	
Nombre y Apellido	**Cargo**
Herley Torres	Contramaestro
Catherin granobles	Aux Tecnica
Angie Rojas	Esp SSTMA
Moflay Bohorquez	Oficial

ORDEN DEL DIA

1. Instalación y saludo de bienvenida.
2. Control asistencia a la reunión.
3. Capacitaciones realizadas.
4. Actividad de vida saludable con todos los colaboradores onces sanas.
5. Cierre de la reunión.

DESARROLLO DE LA REUINÓN

1. **Instalación y Salud de Bienvenida.**

La profesional en SSTMA Angie Rojas Landinez en calidad de asistente al comité paritario de seguridad y salud en el trabajo, saluda a los miembros del comité invitados a la reunión y les agradece la asistencia.

2. **Llamado a lista y Verificación de Asistencia**

Se procede a llamar lista y a verificar asistencia; verificando que está presente la totalidad de los miembros invitado y conformados el comité para dar inicio a la reunión. Asistiendo 4 miembros del comité.

CONSORCIO OBRAS PARQUES 2025

ANEXO 12. PLAN DE EMERGENCIAS

CL 7 B # 46 - 43 ET ESPERANZA-Tel: 601-6632533
consorcioobrasparques2025@gmail.com

ACTA DE CONFORMACION COMITÉ DE EMERGENCIA

ACTA N0. 01

Decreto 1072 de 2015 (Decreto Único Reglamentario Sector Trabajo); art. 13; ley 1523/2012. Art. 42; ley 9 de 1979, Resolución 2400 de 197, y demás legislaciones de la deroguen o las que las sustituyen.

El Representante Legal **VIVIANA ANDREA RODRIGUEZ MUÑOZ**; de la empresa **CONSORCIO OBRAS PARQUES 2025**; en cumplimiento con las políticas establecidas, el reglamento interno de trabajo y la normatividad sobre el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo se reunieron los siguientes funcionarios con el fin de construir y conformar la brigada de Emergencia:

CONSIDERANDO

CONSORCIO OBRAS PARQUES 2025, está comprometida en que las actividades administrativas y operativas que se realicen garantizando la salud y la seguridad de nuestro personal directivo, administrativos, operativos o terceros, consiguiendo de forma simultánea el más alto nivel, de eficiencia, compromiso individual y colectivo y productividad de quienes hacen parte de esta compañía.

Ya que todas las empresas deben diseñar unos planes de contingencias, todas las entidades públicas y privadas encargada de prestar los servicios públicos, que ejecuten obras civiles mayores o que desarrollen actividades industriales o de otro tipo que puedan significar riesgo de desastre para la sociedad, así como las que específicamente la Unidad Nacional para Gestión del riesgo del Desastre, deberán realizar un análisis especifico de riesgo que considere los posibles de efectos de eventos naturales sobre la infraestructura expuestas y aquellos que se deriven de los daños de la misma en su área de influencia, así como las que se deriven de su operación. Con base en este análisis diseñara e implementarán la medida de la reducción del riesgo y planes de emergencia y contingencia que serán de su obligatorio cumplimiento.

Que el objetivo central de la **BRIGADA DE EMERGENCIA,** es proponer planes, actividades, desarrollar programa y planes de ayuda mutua ante de amenazas de interés común, identificando los recursos para la prevención, preparación y respuestas ante emergencias ante el entorno a la empresa y articulándose con los planes que para el mismo propósito pueda existir en la zona donde se ubica la empresa.

JEFE DE BRIGADA

El jefe de una brigada debe lograr que todos sus miembros trabajen de manera conjunta y estén preparados para afrontar cualquier situación de riesgo que se pueda presentar en la empresa. Coordina la actuación de la brigada en la atención de las emergencias de acuerdo con el plan previamente trazado.

Entre las principales características que debe tener una persona en este cargo se encuentran:

Liderazgo y capacidad de manejar grupos.

Capacidad técnica en los campos de prevención, protección y atención de emergencias.

Habilidad para dirigir las actividades que le corresponden.

Entre sus funciones están:

Planear la organización de la brigada.

Implementar y actualización el plan de Emergencias del Proyecto.

Mantener actualizado el inventario el kit de emergencias.

Garantizar la disponibilidad y buen estado del equipo de la brigada.

Control y verificación de los equipos de emergencia.

BRIGADISTA

Es el encargado directo de hacer las labores operativas.

Para su elección se contemplan ciertos aspectos como:

no superar los 55 años, tener conocimiento en brigadas de emergencia, contar con voluntad de servicio y compromiso, saber controlar el evento impartiendo órdenes claras y oportunas, ser ágil y ordenado, tener autodominio y prudencia, ser físicamente apto, además de poseer serenidad, prudencia y manejo de situaciones en las que haya exposición a sangre.

Entre sus funciones se encuentran:

- Realizar junto con los demás miembros de la brigada, simulacros de emergencias, buscando una respuesta efectiva y oportuna.
- Ubicar el sitio donde va a el punto de encuentro.
- Verificar e informar el estado del kit de emergencia en los sitios dispuestos
- Inspeccionar las áreas laborales para detectar condiciones de riesgo que puedan ocasionar lesiones o hacer peligrar la vida o salud de un trabajador.

- Atender la situación de Emergencia.
- Atender a los Heridos
- Coordinar actividades de apoyo.

Después de la emergencia

- Apoyar labores de recuperación del área.
- Analizar el evento.
- Tomar medidas de prevención.

ORGANIZACIÓN Y DISTRIBUCIÓN DE LA BRIGADA

Debe estar compuesta por roles operativos, quienes han de tener entrenamiento especializado en cada una de sus áreas de operación.

Rol de Control de incendios

Debe actuar prontamente cuando se presente una emergencia de incendio, tratando de extinguirlo con extintores portátiles, siempre y cuando no se ponga en peligro su integridad. Además, debe acordar con el cuerpo de bomberos, la Defensa Civil y la Cruz Roja, su intervención siguiendo las instrucciones del coordinador de la brigada.

Rol de búsqueda y rescate

Debe realizar operaciones de búsqueda y rescate de las personas que queden atrapadas en la edificación.

Rol de primeros auxilios

Es su responsabilidad prestar los primeros auxilios a los lesionados por la emergencia, solicitar ayuda a los servicios médicos y ponerse a las órdenes del coordinador de la brigada.

Rol de evacuación

Debe asegurar la salida del personal de las diferentes instalaciones hasta un lugar seguro, verificar que todas las personas hayan abandonado el área afectada y reportar cualquier novedad o situación anómala.

Las brigadas se convierten en un componente de prevención fundamental dentro de la compañía, suministrar los medios tanto humanos como económicos para alcanzar su óptimo funcionamiento, debe ser una estrategia organizacional para evitar o disminuir los perjuicios que se puedan generar producto de una situación de emergencia.

CONSORCIO OBRAS PARQUES 2025

Anexo 13. BITÁCORA DE OBRA

CL 7 B # 46 - 43 ET ESPERANZA-Tel: 601-6632533
consorcioobrasparques2025@gmail.com

	Actividades SSTMA: Se realizan Pausas activas, charla de seguridad y capacitac SSTMA, Inspecciones preoperacionales y de obra. Proyectos contratista. SST
31 octubre 2025 clima: Nublado.	Personal Interventoría: 1 residente tecnico, 1 auxiliar social, 1 residente SSTMA. Personal contratista: 1 residente técnico, 1 residente auxiliar, 1 residente SSTMA. Personal operativo: 2 oficiales (Moplay Bohorquez - Diego Orozco) - 2 ayudantes (Ramón mesa, Carlos cholo) 2 Maestros (Arlex torres, Herley Torres) Actividades operativas. Demolición zona 1, se realiza nivelacion de suelo en zona 2 y 3. Se le solicita al contratista el retiro inmediato de los residuos de RCD. Actividades SST: charla Seguridad, Inspecciones, Pausas activas Proyectos contratista. SST
01 Noviembre 25 Clima: Nublado.	Personal Interventoría: 1 residente tecnico, 1 residente SSTMA Personal Contratista: 1 Residente tecnico, 1 residente SSTMA. Personal operativo: 2 oficiales (Moplay Bohorques) (Diego Oroza). 2 ayudantes (Ramón Meza - Carlos Cholo). 2 Maestros (Herley Torres, Arlex-torres). Actividades operativas: Se Inicia excavación manual zona verde de la zona 5, Se refuerza Cerramiento Perimetral de zona 1, ya que al iniciar la mañana se encuentra Vandalizada. Actividades SSTMA: Se envia documentación para ingreso de maquinaria y volquetas con sus respectivos operarios y conductores. Se adecuan los acopios, dejandolos demarcados y señalizados. Proyectos contratista SST-HA interventoria
04 Noviembre Dia Nublado	Personal Interventoría. 1 residente tecnico, 1 residente Social 1 residente SSTMA, 1 Directora de Obra. Personal Contratista: 1 residente tecnico, 1 residente SSTMA, 1 auxiliar tecnico, 1 Director de Obra

Scanned with CamScanner

Residente SST-TM interventoría.
Contratista.

05-Noviembre 2025. clima: Nublado	Personal Interventoría: 1 Residente tecnico, 1 residente SSTMA. Personal Contratista: 1 Residente tecnico, 1 residente SST-MA, 1 topógrafo 1 cadenero. Personal operativo: 3 ayudantes (Ramón Meza, Carlos Chob, Jhendrys Ortiz). 3 oficiales (Oscar Rodriguez, Diego Orozco, Maflay Bohorquez). 1 operario de retroexcavadora (Juan Manuel Perez). Actividades operativas: Se continuo con excavación de zona 5, se realizo disposición de RCD, se continuo con la construcción del contenedor de Raices. Actividades SST: Se realizan charlas de seguridad, Pausas activas, se realiza señalización en campamento del personal operativo, Se instalan puntas ecológicos, se realizan inspecciones Preoperacionales.

Residente SST-TM interventoría.
Contratista.

06 Noviembre 25 clima: Nublado	Personal interventoría: 1 Residente técnico, 1 residente SSTMA Personal contratista: 1 Residente técnico, 1 residente SSTMA, 1 Topógrafo, 1 cadenero Personal operativo: 3 oficiales (Oscar Rodriguez, Diego Orozco, Maflay Bohorquez). 3 Ayudantes (Ramón Meza, Johendrys Ortiz, Carlos Chob). 1 operador de Maquinaria. (Duverney Jaramillo). Actividades: Se retira de obra la Retroexcavadora Hitachi ZX70 y se ingresa un minicargador Bocat. S185, su operario ingresa. (Duverney Jaramillo), se continua con la disposición de RCD y se inicia el relleno de zona 5 con subbase granular, y se compacta. Se recibe visita de la parte SSTMA ambiental, se realiza recorrido y se reciben observaciones generales en cuanto a demarcación de la obra y etiquetas de identificación de los vehiculos. Se subsana y se mejora la señalización y demarcación y se identifican los Vehiculos y maquinaria.

Contratista
Residente SST-TM interventoría.

Scanned with CamScanner

Personal Operativo (1) operador (Diego Cholo, Oscar Rodriguez, Morley Bohorquez, Iván Vera. (1) operador maquinaria. (1) operador Retro (Brihan

Avance del día: Conformación subrasante existente (zona 5) y se procede a realizar traslado de cabal al contenedor de obra teniendo en cuenta todos los protocolos establecidos por la Entidad y JBB, se retira RCD de obra y así mismo se recibe. SIBGR Tipo C. Para relleno en zona 5. Se realiza luego de adoguin demolido de zona 5 a zona 3. y se continua con la compactación de la base tipo c con bentin, se realiza gestión documental, Pausas activas y charla de seguridad Ingresa retroexcavadora ALEMAN. XAD, se realiza inducción a personal nuevo.

Ayudante SST Contratista. Residente SST Interventoría

11 Noviembre 2025

Clima:

- Mañana: Soleado
Tarde: Nublado
(Llovió 2 horas).

Personal contratista: (1) Residente técnico (1) Aux técnico, (1) residente SST (1) social, (1) maestro General, (1) cuadrilla maestro).

Personal Operativo: (1) operario minicargador (Duverney), 5 oficiales (Oscar Rodriguez, Diego Orozco, Morley Bohorquez, Iván Vera, Pedro Torres) (2) Ayudantes: Carlos Cholo, Johendrys Ortiz. (1) operador Retro (Brihan).

Avance del día: Se compacta la ultima capa de la subbase de acuerdo al nivel replanteado por el topógrafo, se recibe material BGD, y se inicia a excavar de manera manual la zona donde irá el pozo Kuluya 1 y se inicia a excavar con retroexcavadora en la zona 1 y 2 y se extiende la primera capa de BGD. se retira RCD. Se realiza charla de seguridad Diaria, Pausas activas, se realizo reposición de EPPS, Inspección de obra, equipos y herramientas y se realiza mantenimiento de señalización y delimitación.

Ayudante SST Contratista

Residente SST Interventoría

Scanned with CamScanner

14 NOV 2025 Viernes.
Día nublado
Hora.

Personal Contratista (1) residente tecnico, (1) residente SSTMA.
Personal Interventoría (1 residente tecnico).
Personal operativo: 6 oficiales (Pedro Ortiz, Jorge Franco, Deyo Orozco, Mailey Enriquez, Wilson Tovar, Ivan Vera) (2) ayudantes (Carlos Ochoa, Jeferdays Diaz). 1 operador maquinaria (Duverney)
Avance del día.
Se continua con excavacion manual para se continua excavacion zona 2. Se realiza retiro de lodos. sobre zona 1 y se continua con relleno de SBGP. sobre zona 1. se realiza Orden y Aseo General, se realizan Pausas activas, charlas Diarias. se realiza reposición epps, charla Diaria. y mantenimiento de señalización.

Arq Ref Obra. Residente SSTMA Interventoría

15 NOV. 2025.
Día Nublado

Personal contratista. (1) residente tecnico, (1) residente SSTMA (1) Maestro (1) contramaestro,
Personal Interventoría: (1) residente tecnico (1) residente Social (1) residente SSTMA.
Avance del día:
Se continua excavación manual para instalación del bordillo ARO y así mismo se continua con excavación manual de sendero peatonal en Area No.5 costado occidental
- se continua con relleno de SBGP tipo C y se realiza compactación con bandeja en zona 1.
- Se realiza mantenimiento de delimitación y señalización de acopios, y asi mismo se realizan mantenimientos a las herramientas, se realizan Pausas activas, charla diaria, reposición de EPPS a personal operativo, y se verifica que los acopios

Scanned with CamScanner

19-11-2025 Se realiza recorrido de obra y se realiza los siguientes requerimientos

1. Se solicita separación de Materiales y Excavación en puntos de acopio temporal, Frente a punto ciega.
2. Se solicita en bodega (de) realizar aseo y jornada de orden. dejar los elementos de atención libres y señalizado.
3. En bodega separar equipos, herramientas y acopio de materiales. ubicar cartelera informativa, señalizar.
4. En zona 5 se solicita señalización y demarcación de áreas de acopio de materiales y RCD., y descapote.
5. Mantenimiento de sumideros.
6. Limpieza de vías perimetrales.
7. Mantenimiento de señalización y demarcación en general.
8. Personal con porte de dotación, pantalón negro.
9. A la fecha no se reportan AT; ni incidentes con terceros.
10. se solicita mejoramiento de cerramientos perimetrales
11. Minicargador Movil(1) porte. elementos de atención de emergencia

Residente SST Interventoría

Compromiso ajuste el día 21 de Noviembre 2025

20 noviembre 2025. Personal contratista: (1) residente técnico (1) residente SSTMA. (1) residente social (1) contramaestro (1) Maestro general.

clima: Nublado. Personal Interventoría: (1) residente técnico (1) residente SSTMA (1) residente social.

Personal operativo: (7) oficiales: Oscar Rodriguez, Diego Orozco, Wilson Tautiva, Juan Vera, Mofloy Bohorquez, Pedro Torres, Jorge Cber Franco)

(2) ayudantes: Carlos cholo, Jolendrys Ortiz (1) operador (Duverney).

Avances del Día:

- Replanteo de niveles para pendientes zona 1 y 2.
- Desmonte Sardinel Vía en zona 5
- Compactación de SBGE en zona 5 y Sendero Peatonal
- Toma de densidades Zona 5.

Scanned with CamScanner

de trabajo con el PIGA. para realizar reporte del PIN ambiental correspondiente al mes de octubre 2025.
- Se realiza Fundida de Parque zona 5.
- Se realiza Orden y Aseo. - El personal electrico Ingresa a realizar reconocimiento del lugar de obra y se vuelve a ir. no inician actividades.

SSTMA contratista. Residente SST-MTT Interventor

22-NOV. 2025

personal Interventoría: (1) residente tecnico
Personal Contratista: (1) residente tecnico (1) Aux. tecnico (1) residente SSTMA (1) maestro (1) contramaestro
personal operativo: (6) oficiales (Pedro Torres, Jorge Uber Franco, Wilson Tautiva, Morley Bohorquez, Ivan Vera, Diego Orozco) (2) ayudantes (Carlos Chito, Jhendrys Ortiz) (operario minicargador SSTS. (Duverney.
Avance del día: se realiza orden y aseo de bodega, tranego de bordillos a-80 de zona 5 a zona 1, mudacion zona patio Kikuyo zona 5, curado de Placa zona juegos, se adelanta gestión documental, se realiza mantenimiento en cerramientos y acopios.

SSTMA contratista. Residente SST-MTT Interventor

23-NOV. 2025.

Domingo: No se realizan actividades

SSTMA contratista. Residente SST-MTT Interventor

24-Nov. 2025

Personal Interventoría: (1) residente tecnico.
Personal contratista: (1) Residente tecnico (1) auxiliar tecnico (1) residente SSTMA. (1) Maestro (1) contramaestro
Personal operativo: (6) oficiales (Pedro Torres, Jorge Uber Franco, Oscar Rodriguez, Diego Orozco, Morley Bohorquez, Ivan Vera. (1) operador minicargador (Duverney) (2) operadores electricos (Juan Miguel Abril, Sebastian Molina)
Avance del día: Se realiza mantenimiento a cerramientos, delimitación de acopios, charlas de seguridad y Pausas activas, Gestión documental para la semana se continua la instalación de Bordillos en zona 5

Scanned with CamScanner

Se realizan Pausas activas, charla diaria de Seguridad. Se realiza mantenimiento de herramientas y delimitación. se entregan personal con uniformes nuevos de gafas, en especial (9) oficiales.

Residente interventoría SST-MA

SST-MA contratista

27-NOV 2025 Personal Interventoría: (1) residente Tecnico (1) Residente SST-MA.

clima: soleado nublado lluvioso

Personal Contratista: (1) Residente Tecnico (1) Residente SST (1) topógrafo (1) Cadenero (1) contramaestro (1) maestro.

Personal operativo. (6) oficiales: Marley Bohorquez, Oscar Rodriguez, Diego Orozco, Iván Vera, Pedro Torres, Jorge Franco. (2) ayudantes (Carlos Cholo, Joendrys Ortiz. (2) electricos (Sebastian molino, Juan Miguel Abril). 1 operador maquinaria (Duverney Jaramillo)

Avance del día: Se continua con la instalación de bordillos, se realiza excavación Para tubería eléctrica en zona 1. y así mismo se realiza extensión de tierra negra en zona 5 para empradización en parte kyky yo y se continua excavación manual en Sendero peatonal. zona 2. se realizan pausas activas, charla diaria de seguridad sobre manejo de seguridad en peluderas así mismo se realiza gestión documental diaria, Inspección de herramientas y equipos.

SST-MA contratista

Residente SST MA interventoría

28-NOV. 2025 Personal Interventoria: (1) residente tecnico (1) residente SST-MA

clima Soleado nublado

Personal Contratista: (1) residente tecnico (1) Residente SST-MA (1) Maestro (1) contramaestro (1) topografo (1) Electricos.

Personal operativo: (6) oficiales: (Marley Bohorquez, wilson tavira, Jorge Uber Franco, Pedro Torres, oscar Rodriguez, Iván Vera). (2) Ayudantes: (Johendrys ortiz, Carlos cholo) (2) electricos (Sebastian Molino, Juan Miguel Abril). 1 operador. (Duverney Jaramillo)

Avance del día: Se realiza la extensión de tierra, se continua con excavación manual Para tubería eléctrica zona 1, se realiza compactación de sendero en zon 1 y 2 dejando bases con de concreto prefabricado, se retira 15m³ de Excavación en vidpeda Doble con placa. o número de identificación #3. se realiza gestión documental del dia, Inspección de Herramientas y equipos, se realizan pausas activas y charla de seguridad diaria.

Scanned with CamScanner

CONSORCIO OBRAS PARQUES 2025

Anexo 14. Formato Registro fotográfico

CL 7 B # 46 - 43 ET ESPERANZA-Tel: 601-6632533
consorcioobrasparques2025@gmail.com

Alcaldía Local de Bosa	**REGISTRO FOTOGRAFICO**	CONSORCIO OBRAS PARQUES 2025

Proyecto: PARQUE 07-149 PIAMONTE I

Periodo: nov-25 **Área:** SST - MA

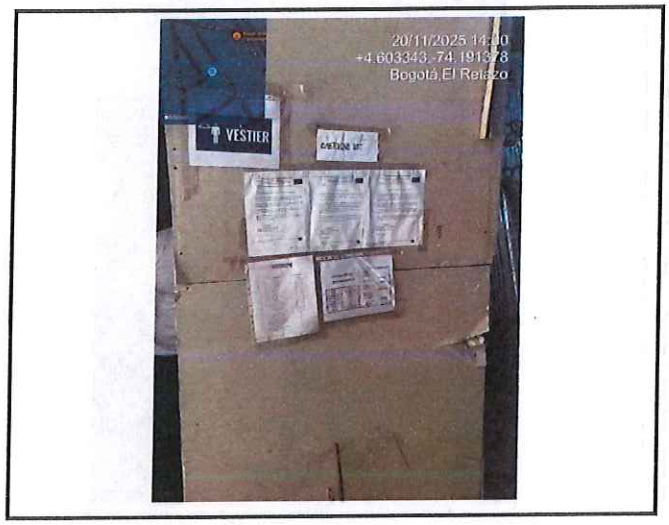


Foto No.: 1
Descripción: Cartelera SST



Foto No.: 2
Descripción: Cartelera SST

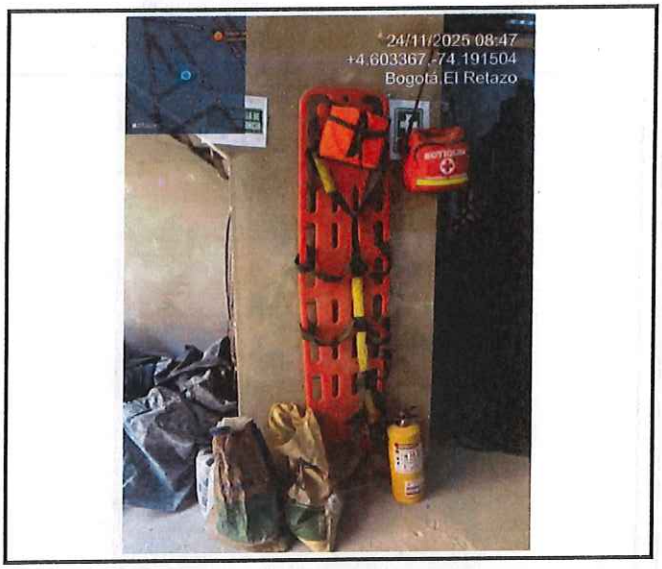


Foto No.: 3
Descripción: Equipos de emergencia



Foto No.: 4
Descripción: Equipos de emergencia

Alcaldía Local de Bosa	**REGISTRO FOTOGRAFICO**	CONSORCIO OBRAS PARQUES 2025

Proyecto: PARQUE 07-149 PIAMONTE I

Periodo: nov-25 **Área:** SST - MA

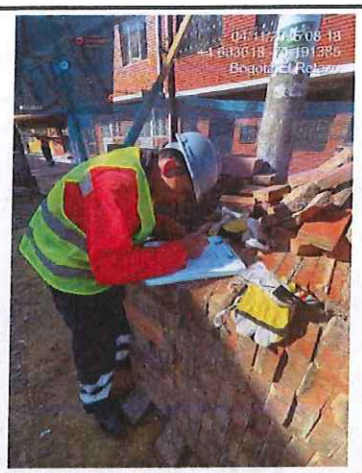


Foto No.: 9
Descripción: Registro asistencia charlas o cap

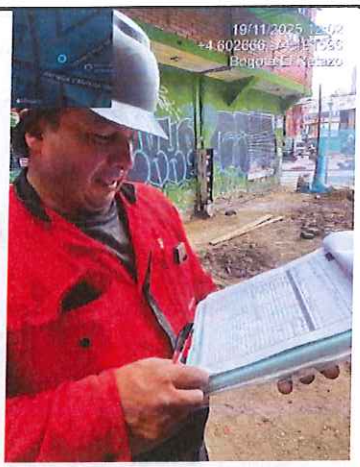


Foto No.: 10
Descripción: Registro asistencia charlas o cap

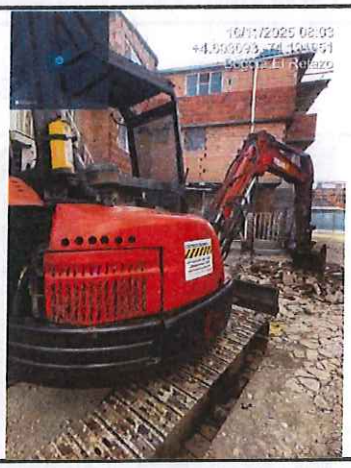


Foto No.: 11
Descripción: Identificación maquinaria

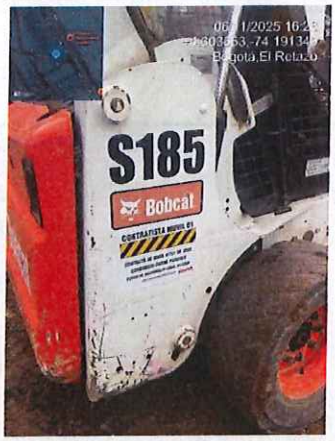
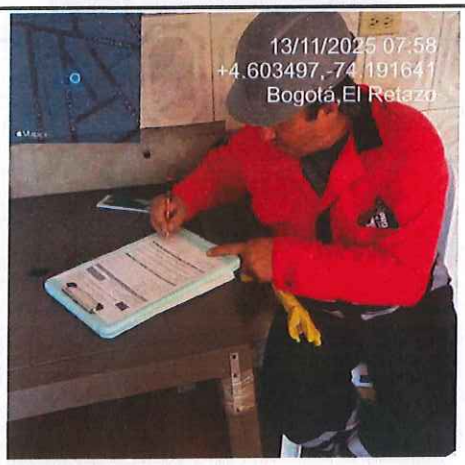
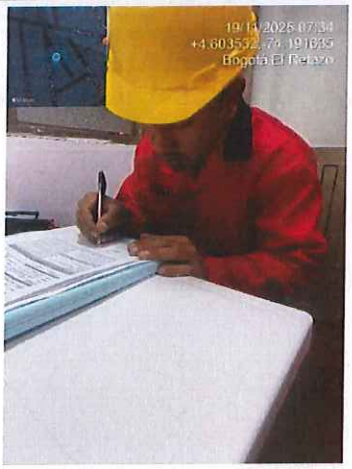


Foto No.: 12
Descripción: Identificación maquinaria





Alcaldía Local de Bosa	**REGISTRO FOTOGRAFICO**	CONSORCIO OBRAS PARQUES 2025

Proyecto: PARQUE 07-149 PIAMONTE I

Periodo: nov-25 **Área:** SST - MA

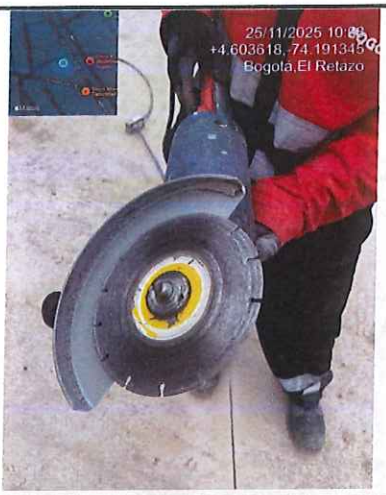


Foto No.: 19
Descripción: Inspección equipos y herramientas



Foto No.: 20
Descripción: Inspección equipos y herramientas



Foto No.: 21
Descripción: Entrega Kit emergencicas

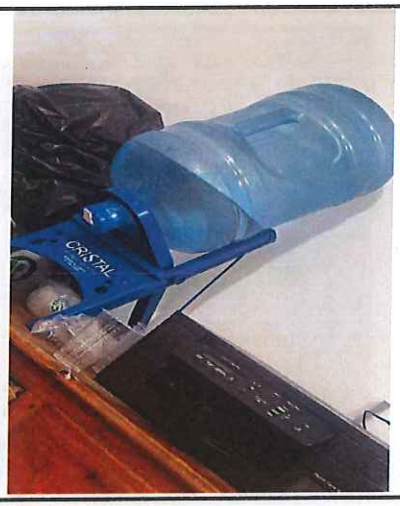


Foto No.: 22
Descripción: Punto de hidratación

Alcaldía Local de Bosa	**REGISTRO FOTOGRAFICO**	CONSORCIO OBRAS PARQUES 2025

Proyecto: PARQUE 07-149 PIAMONTE I

Periodo: nov-25 **Área:** SST - MA



Foto No.: 27
Descripción: Entrega Dotación



Foto No.: 28
Descripción: Entrego Dotación

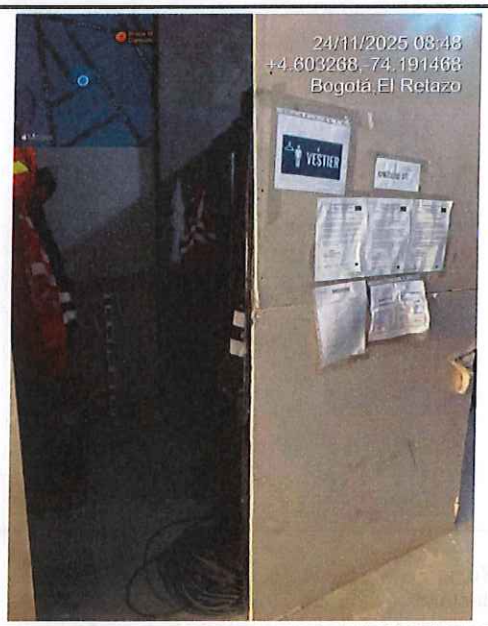


Foto No.: 29
Descripción: Campamento personal operativo

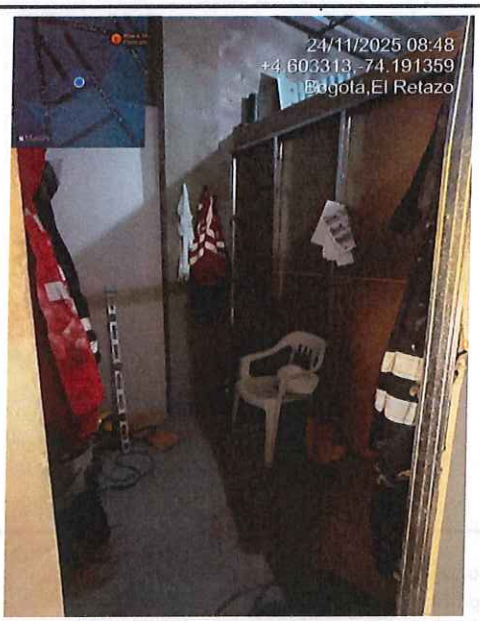


Foto No.: 30
Descripción: Campamento personal operativo

CONSORCIO OBRAS PARQUES 2025

Anexo 15. PLAN DE TRABAJO

CL 7 B # 46 - 43 ET ESPERANZA-Tel: 601-6632533
consorcioobrasparques2025@gmail.com

CONSORCIO OBRAS PÚBLICAS 2024

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES IMPLEMENTACIÓN SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

751-2025 CTO- OBRA

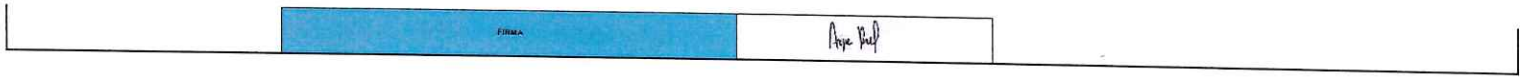
Versión: 00

5/09/2025

CONTRATO No FDLE-LP-705-2024

ITEM	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	POBLACION OBJETO	ACCION	MES 1	MES 2	MES 3	MES 4	MES 5	MES 6	MES 7	OBSERVACIONES
1	PRODUCTOS CONTRACTUALES APENDICE 6											
1,1	Actualizacion del MAO SST cada que la actividad de obra lo requiera o cuando se presente un cambio sustancial en la ejecución del proyecto que no este contemplado en la version aprobada del MAO SST	Res. SST	Todo el personal del Proyecto incluido subcontratistas	PROGRAMADO	P							Se realizara actualizacion del MAO SST cada vez que se requiera y/o cuandose presente un cambio sustancial en el objeto del contrato que no se haya tenido en cuenta en la version inicial aprobada del MAO SST.
				EJECUTADO	E							
1,2	Actualizacion de procedimientos SST cada que la actividad lo requiera,	Res. SST	Todo el personal del Proyecto incluido subcontratistas	PROGRAMADO								Se realizara actualizacion de los procedimientos de trabajo SST cada vez que se requiera y/o cuandose presente un cambio sustancial en el objeto del contrato que no se haya tenido en cuenta en la version inicial aprobada del MAO SST.
				EJECUTADO								
1,4	Informes Mensuales SST	Res. SST	Todo el personal del Proyecto incluido subcontratistas	PROGRAMADO		P	P	P	P	P	P	Se envia mensualmente el informe SST con los soportes requeridos de acuerdo a lo establecido en el Manual Unico de control de seguimiento Ambiental y SST
				EJECUTADO		E						
1,5	Asistencia a comites semanales SST y/o programados por la Entidad y la Interventoria	Res. SST	Todo el personal del Proyecto incluido subcontratistas	PROGRAMADO	P P P P	P P P P	P P P P	P P P P	P P P P	P P P P	P P P P	Cada vez que se programe un comité de seguimiento SST y/o integral por parte de la Entidad o de la Interventoria se asistira de acuerdo a lo programado.
				EJECUTADO	E E E E	E E E						
1,6	Organización de apertura de frentes de obra para inicio de actividades SST como es (señalizacion del frente de trabajo, cerramientos, ubicación de la carpa vestier, kit de emergencias, punto de hidratacion, rutas de evacuacion) etc.	Res. SST	Todo el personal del Proyecto incluido subcontratistas	PROGRAMADO	P P P P	P P P P	P P P P	P P P P	P P P P	P P P P	P P P P	Cada vez que se realice la apertura de frentes de obra, se realizara el aislamiento para inicio de actividades SST
				EJECUTADO	E E E E	E E E						
1,7	Presentación a la interventoria de los documentos contractuales de ingreso del personal nuevo (24 horas antes del Ingreso de personal a obra y/o a realizar la actividad), para su respectiva verificación y aprobación por parte de la firma interventora, en cuanto al personal de la plantilla minima el envio de documentos se establece de acuerdo al cronograma de contratacion, igual se informara previamente a la interventoria para la respectiva verificacion y aprobacion, en caso de que se presente algun cambio del porfesionales de plantilla minima.	Res. SST	Todo el personal del Proyecto incluido subcontratistas	PROGRAMADO	P P P P	P P P P	P P P P	P P P P	P P P P	P P P P	P P P P	Verificadas por el area SST los documentos de ingreso de cada trabajador, se enviara via correo electronico a la firma interventora Antes del ingreso y durante la ejecucion de la obra
				EJECUTADO	E E E E	E E E E						
1,8	Informe Final SST	Res. SST	Todo el personal del Proyecto incluido subcontratistas	PROGRAMADO							P	Al finalizar el contrato de obra y una vez se tengan recibidas a satisfaccion por la interventoria las obras objeto del contrato, se entregara un informe final de la etapa de construccion del proyecto, el cual se presentara a la interventoria de acuerdo a los lineamientos establecidos en el Manual Unico de Control y Seguimiento Ambiental y SST.
				EJECUTADO								
2	GENERALIDADES SST											
2,1	Afiliaciones y pagos al Sistema General de Seguridad Social	Empleador directo	Todo el personal del Proyecto incluido subcontratistas	PROGRAMADO	P P P P	P P P P	P P P P	P P P P	P P P P	P P P P	P P P P	Verificadas por el area SST. Antes del ingreso y durante la ejecucion de la obra
				EJECUTADO	E E E E	E E E E	E E E E					
2,2	INDUCCIÓN , Sistema de seguridad Social, Politicas de SST, Tabaquismo, Dorgadiccion, Alcoholismo, Reglamento de Higiene, Reglamento Interno, Notificacion de Riesgos, Derecho a examen de Egreso, Uso de E.P.P., Hojas de Seguridad, Procedimientos, Socializacion Plan de Emergencias.etc.	Res. SST / Inspectores SST	Todo el personal del Proyecto incluido subcontratistas	PROGRAMADO	P P P P	P P P P	P P P P	P P P P	P P P P	P P P P	P P P P	Se efectua cada vez que ingresa un trabajador nuevo al proyecto, especificando los temas establecidos para la induccion SST de ingreso de un trabajador..
				EJECUTADO	E E E E	E E E E	E E E E					
2,3	Socializacion y Publicación de Politicas: S.O., Tabaquismo, Drogadicción, Alcoholismo, Reglamento de H y S. Industrial	Res. SST / Inspectores SST	Todo el personal del Proyecto incluido subcontratistas	PROGRAMADO	P P P P	P P P P	P P P P	P P P P	P P P P	P P P P	P P P P	Se efectua cada vez que ingresa un trabajador nuevo al proyecto, especificando las medidas tomadas por la empresa en caso de incumplimientos..
				EJECUTADO	E E E E	E E E E	E E E E					
2,4	Entrega de dotacion y EPP al personal que se vincula como nuevo al proyecto incluido el personal subcontratista	Res. SST / Inspectores SST	Todo el personal del Proyecto incluido subcontratistas	PROGRAMADO	P P P P	P P P P	P P P P	P P P P	P P P P	P P P P	P P P P	Cada vez que se realice la apertura de frentes de obra, se realizara el aislamiento para inicio de actividades SST
				EJECUTADO	E E E E	E E E E	E E E E					

5,1	Realizar examenes Médicos	Res. SST / Inspectores SST	Todo el personal del proyecto	PROGRAMADO	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	El personal que participe en el contarto debera de contar con examen ocupacional de ingreso vigente
				EJECUTADO	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E																				
5,2	Actividades educativas en prevención enfermedad; capacitación en cuanto a enfermedad cardiovascular	Res. SST / Inspectores SST	70% del personal en obra	PROGRAMADO						P																										Tiempo estimado 40 min.
				EJECUTADO						E																										
5,3	Capacitacion en Cancer de Piel	Res. SST / Inspectores SST	70% del personal en obra	PROGRAMADO											P																					Tiempo estimado 40 min.
				EJECUTADO											E																					
5,4	Capacitacion en Estilos de vida saludables	Res. SST / Inspectores SST	70% del personal en obra	PROGRAMADO																														P		Tiempo estimado 40 min.
				EJECUTADO																																
5,5	Capacitacion de Uso correcto de EPP	Res. SST / Inspectores SST	70% del personal en obra	PROGRAMADO													P																			Tiempo estimado 40 min.
				EJECUTADO																																
5,6	Capacitación de Manejo seguro de herramientas y equipos	Res. SST / Inspectores SST	70% del personal en obra	PROGRAMADO																																Tiempo estimado 40 min.
				EJECUTADO																																


FIRMA