COMPUMODULOS
Construcciones y obras civiles S.A.S BIC

Distribuidor AUTORIZADO Panelex
PRODUCTOS ARQUITECTONICOS

INFORME

SST

Carrera 35 No. 37-73 Villavicencio - Meta
Móvil: 320 342 2038 - 319 486 9483 Fijo: 608 6811780

1. INFORMACIÓN GENERAL

El presente informe debe ser diligenciado por el contratista y remitido al supervisor de contrato y al área de Seguridad y Salud en el Trabajo del Concejo Municipal de Villavicencio, dentro de los cinco (5) primeros días hábiles del mes siguiente al reportado. Su objetivo es evidenciar la gestión en SST realizada durante la ejecución del contrato.

Criterios:
Los proveedores y contratistas de bienes y servicios, en el primer mes de inicio de contrato deberán adjuntar junto al informe los siguientes documentos:

1. Certificado de implementación del SG-SST otorgado por la ARL a la que se encuentre afiliado para la cobertura de riesgos laborales en cumplimiento de Resolución 0312 de 2019 (Estándares mínimos).

2. Base de datos de los trabajadores que se encuentran vinculados mediante contrato laboral para la ejecución del objeto contractual del contrato

3. El informe debe ser remitido los cinco (5) primeros días de cada mes al correo seguridadysaludeneltrabajo@concejodevillavicencio.gov.co, con copia al supervisor de contrato.

2. GESTIÓN DE PROVEEDORES Y CONTRATISTAS

Contratista:	COMPUMODULOS CONSTRUCCIONES Y OBRAS CIVILES SAS BIC
Objeto del contrato:	Contratar el mejoramiento y reparación de áreas locativas del concejo municipal de Villavicencio.
Supervisor:	Helder German Pardo Buitrago
Fecha de inicio:	27 DE AGOSTO DE 2025
Periodo reportado:	26 de septiembre al -----

3. GESTIÓN DOCUMENTAL (APLICA SOLO SI HUBO NOVEDADES)

Novedades en Base de Datos de Trabajadores (Afiliaciones/Cambios) Anexar Certificados de Afiliación.	1 trabajador ingreso
Certificados Médicos Ocupacionales (si aplica) Adjuntar Certificados de Aptitud Laboral.	

4. INFORMACIÓN ESPECIFICA

4.1. Formación Continua en Seguridad y Salud en el Trabajo (Capacitaciones / inducciones / reinducciones)

Tema	Número de Trabajadores Participantes	Evidencia Objetiva (Adjunte registros fotográficos, planillas de asistencia)
Recomendaciones trabajo seguro en alturas	6	Registro de asistencia Registros fotograficos

4.2. Entrega de Elementos de Protección Personal.

Número de trabajadores a los que se les realizo entrega de EPP	Evidencia Objetiva (Adjunte los soportes de la entrega de EPP - Formato de Entrega, Registro Fotográfico de las entregas a los trabajadores durante el mes)
6	Registro de entrega de EPP

4.3. Gestión de los Comités: (COPASST, Convivencia, Seguridad Vial) – Si Aplica

Fecha de Reunión	COPASST	Comité de Convivencia Laboral	Comité de Seguridad Vial

4.4. Simulacros. (planificaron algún simulacro ó participaron de algún simulacro programado por el Concejo Municipal de Villavicencio)

En el mes de octubre, el Concejo Municipal llevó a cabo un simulacro de evacuación; sin embargo, los trabajadores de Compumódulos no participaron en dicha actividad debido a que ese día se encontraban con suspensión temporal de actividades, ya que las instalaciones habían sido habilitadas temporalmente para su uso por parte del Concejo.

4.5. Reporte de la Accidentalidad.

Informe de Incidentes, Accidentes o Enfermedades Laborales ocurridas durante el mes, adjuntando Reportes a la ARL/EPS e Investigaciones correspondientes. En caso de no presentarse, adjuntar Certificación de la ARL.

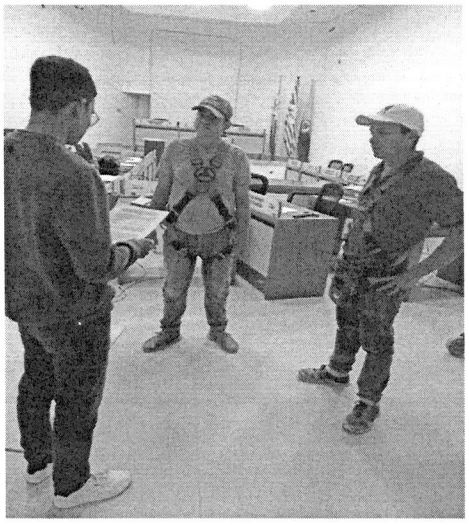
Fecha del AT	Nombre del Trabajador	Cargo	Descripción de los hechos

En el mes de octubre no se presentaron accidentes de trabajo – se anexa ceriticado de accidentalidad.

4.6. Otras actividades:

- Capacitación a los trabajadores:

Se realizó una charla dirigida a todos los trabajadores sobre *trabajo seguro en alturas*, en la cual se reforzaron los procedimientos seguros y las medidas preventivas para la realización de actividades a más de 1.50 metros de altura. También se socializó el correcto uso de los elementos de protección personal (EPP) necesarios para estas tareas.



- **Inspecciones de seguridad:**

Se efectuaron inspecciones a las herramientas de trabajo, así como a las escaleras y andamios utilizados en la obra, con el fin de verificar su estado, funcionamiento, condiciones de seguridad y cumplimiento de los requisitos establecidos en el SG-SST.

- **Verificación de formación en trabajo en alturas**

Se verificó que los trabajadores asignados a labores en altura contaran con el curso vigente de Trabajo Seguro en Alturas, conforme a los requisitos legales y al perfil del cargo. (se adjunta certificados)

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL CONTRATISTA

6. RESPONSABLE DEL INFORME:

Nombre Completo:	Claudia Maritza Sánchez Pulido
Cargo:	Vigia Ocupacional
Número de Contacto:	3194869483
Firma:	

CER_AFI_2025000058061

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

Hacienda

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

El usuario mencionado a continuación registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales. La información aquí proporcionada es verídica y se registra conforme a los datos suministrados.

Datos del contratante			
Nombres y apellidos o Razón Social	COMPUMODULOS CONSTRUCCIONES Y OBRAS CIVILES SAS BIC		
Tipo de documento de identificación	NIT	**número de documento de identificación**	901722441
Datos del contratista			
Tipo documento y número de identificación	CC. 86077186	**Estado de afiliación**	Activa
Fecha última cobertura	01/09/2025	**Nombres y apellidos**	ANDREY STIVENSON SANCHEZ DIAZ
Fecha inicio contrato	01/09/2025	**Fecha de retiro**	15/10/2025
Fecha fin contrato	15/10/2025	**Tipo de vinculación**	Independiente
Clase de riesgo	5		

Esta certificación se expide a los 30 días del mes de agosto del 2025.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC30082025N86077186A087445.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

ARL POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

CERTITAR S.A.S

NIT. 901.631.420

CERTIFICA QUE

De acuerdo a lo establecido en la Resolución 4272 de 2021, aprobación emitida por el ministerio del trabajo N° 08SE2023220000000002430
Certificado de servicios de formación NTC 6072 emitida por el instituto colombiano de Normas Técnicas y Certificación
ICONTEC INTERNACIONAL Certificado No. CS-CER974568 NTC 6072:2014 Fecha Otorgamiento: 2023-01-16 Fecha vencimiento: 2026-01-12

WILMAN STIVEN RODRIGUEZ HERRERA

Identificado con Cédula de Ciudadanía N° 86.080.148

Nombre del Empleador	Nombre Representante Legal	Administradora de Riesgos Laborales
COMPUMODULOS CONSTRUCCIONES Y OBRAS CI NIT: 901722441	VELASQUEZ LEAL CARLOS ADELMO CC: 3140868	ARL: POSITIVA

Cursó y aprobó la capacitación y entrenamiento en

REENTRENAMIENTO EN ALTURAS

Con una duración de (8) horas

Se dicta en la ciudad de Villavicencio - Meta, el 15 de octubre de 2025

Curso N° 157392025RA

Se Expide el 15 de octubre de 2025 en Calle 41B No 30A-16 Barrio La Grama Villavicencio - Meta, Cel: 3205595131

LINA TATIANA BOLIVAR SUAREZ
Representante Legal

FREDY ORLANDO MORENO ULLOA
LIC.SST 3045

Verifique la autenticidad de este certificado en nuestro sitio web: certitar.com.co

CERTITAR S.A.S

NIT. 901.631.420

CERTIFICA QUE

De acuerdo a lo establecido en la Resolución 4272 de 2021, aprobación emitida por el ministerio del trabajo N° 08SE2023220000000002430
Certificado de servicios de formación NTC 6072 emitida por el instituto colombiano de Normas Técnicas y Certificación
ICONTEC INTERNACIONAL Certificado No. CS-CER974568 NTC 6072:2014 Fecha Otorgamiento: 2023-01-16 Fecha vencimiento: 2026-01-12

RICARDO ANTONIO ROBLES ACOSTA

Identificado con Cédula de Ciudadanía N° 1.121.843.324

Nombre del Empleador	Nombre Representante Legal	Administradora de Riesgos Laborales
COMPUMODULOS CONSTRUCCIONES Y OBRAS CI NIT: 901722441	VELASQUEZ LEAL CARLOS ADELMO CC: 3140868	ARL: POSITIVA

Cursó y aprobó la capacitación y entrenamiento en

TRABAJADOR AUTORIZADO

Con una duración de (32) horas

Se dicta en la ciudad de Villavicencio - Meta, del 12 de octubre al 15 de octubre de 2025

Curso N° 157382025TA

Se Expide el 15 de octubre de 2025 en Calle 41B No 30A-16 Barrio La Grama Villavicencio - Meta, Cel: 3205595131

LINA TATIANA BOLIVAR SUAREZ
Representante Legal

Winsto A Barbosa

WINSTO ALBERTO BARBOSA GUATIVA
LIC.SST 3054 de 2015

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. - 860011153

HACE CONSTAR QUE

La empresa **COMPUMODULOS CONSTRUCCIONES Y OBRAS CIVILES SAS BIC** identificada con tipo y número de documento **NI 901722441** registra afiliación ACTIVA a POSITIVA en el ramo de Riesgos Laborales desde el **06/07/2023**, con actividad económica principal código **5433001 - TERMINACION Y ACABADO DE EDIFICIOS Y OBRAS DE INGENIERIA CIVIL, INCLUYE LA COLOCACION EN EDIFICIOS Y OTROS PROYECTOS DE CONSTRUCCION DE BALDOSAS Y LOSAS DE CERAMICA, HORMIGON O PIEDRA TALLADA, PARQUE Y OTROS REVESTIMIENTOS DE MADERA PARA PISOS** y clase de riesgo **5.**

La información consultada en las bases de datos de la aseguradora para la generación de la constancia es desde el **25/11/2025 12:42** y sus últimos **1** años o fracción para los eventos de **Accidente de Trabajo.**

A continuación, se relaciona únicamente los ítems por cada vigenica donde la empresa reportó eventos a la Administradora de Riesgos Laborales.

INFORMACIÓN DETALLADA CONSTANCIA	**AÑO**
	2025
Número promedio de trabajadores afiliados a riesgos laborales	3
Accidentes de Trabajo	
Número de Accidentes de Trabajo reportados por la empresa a la ARL por los años de consulta	0
Número total de AT calificado de origen profesional (fecha reporte vs origen) por la empresa por cada uno de los años consultados	0
Número total de AT MORTAL calificado de origen profesional (fecha reporte vs origen) por la empresa por cada uno de los años consultados	0
Número de Accidente Trabajo (fecha de reporte) con prestación económica de IT de la empresa por cada uno de los años consultados	0
Número de Accidente Trabajo (fecha de reporte) con prestación económica de IPP de la empresa por cada uno de los años consultados	0
Número de Accidente Trabajo (fecha de reporte) con prestación económica de IT por FALLO JUDICIAL de la empresa por cada uno de los años consultados	0
Número total de IT reportadas (fecha de radicación IT) por Accidente de Trabajo de la empresa por cada uno de los años consultados	0
Número total de IT reportadas (fecha de radicación IT) por Accidente de Trabajo y FALLO JUDICIAL de la empresa por cada uno de los años consultados	0
Número de Accidente Trabajo (fecha de reporte) con prestación económica de IPP por FALLO JUDICIAL de la empresa por cada uno de los años consultados	0
Número de Accidente Trabajo (fecha de reporte) con prestación económica de PI de la empresa por cada uno de los años consultados	0
Número de Accidente Trabajo (fecha de reporte) con prestación económica de PS-SP de la empresa por cada uno de los años consultados	0

Formato hora: 24 horas
ARL: Administradora de Riesgos Laborales
AT: Accidente de Trabajo
Fecha Reporte: Corresponde al DD/MM/AAAA en la cual se realizó el aviso oficial del evento a POSITIVA
AT MORTAL: Accidente de Trabajo con muerte del trabajador
EL: Enfermedad Laboral
EL MORTAL: Enfermedad Laboral con muerte del trabajador
IT: Incapacidad Temporal
Fecha de Radicación IT: Corresponde a DD/MM/AAAA en la cual se realizó presentación de la documentación de la IT a POSITIVA
IPP: Incapacidad Permanente Parcial
PI: Pensión de Invalidez
PS: Pensión de Sobrevivientes
SP: Sustitución Pensional

Se expide la presente constancia a solicitud del interesado.

Fecha de Expedición: **25/11/2025 12: 42**

La autenticidad de este documento electrónico puede ser verificado dando click en el siguiente enlace: (https://alissta.gov.co/CRiesgosLaborales/VCEnl?token=aJ9/mxBFMEF/RAekzXeETwdgwsKYa38l/dYQXQl4r2E=)

Para verificación de Positiva