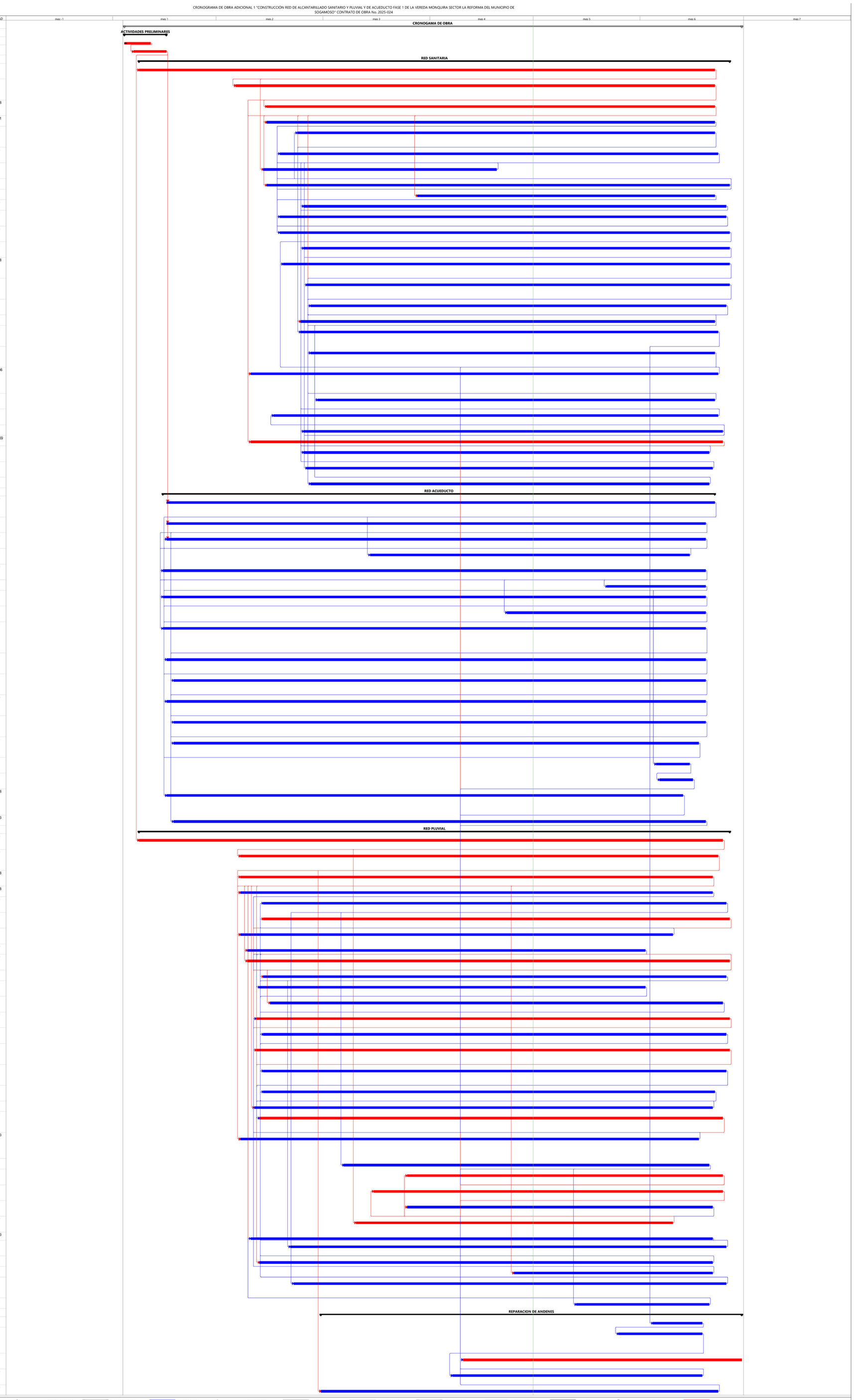
CRONOGRAMA DE OBRA ADICIONAL 1 "CONSTRUCCIÓN RED DE ALCANTARILLADO SANITARIO Y PLUVIAL Y DE ACUEDUCTO FASE 1 DE LA VEREDA MONQUIRA SECTOR LA REFORMA DEL MUNICIPIO DE SOGAMOSO" CONTRATO DE OBRA No. 2025-024

Id	ITEM	DESCRIPCIÓN	Duración	UNIDAD	CANTIDAD
0		**CRONOGAMA DE OBRA**	**6 meses**		
1	**0**	**ACTIVIDADES PRELIMINARES**	**13 días**		
2	**0.1**	Actas de Vecindad	8 días		
3	**0.2**	Localización de redes existentes	10 días		
4		**RED SANITARIA**	**177 días**		
5	1.1	localización y replanteo para red de acueducto (incluye carteras y planos)	173 días	Metro lineal	562,61
6	1.2	Señalización área de trabajo con colombinas, cinta reflectiva y señales preventivas de transito.	144 días	Metro lineal	562,61
7	1.3	Excavación de cortes y canales sin clasificar incluye acarreo libre de 5 km	135 días	Metro Cúbico	1.559,38
8	1.4	Entibados en madera tipo 1 para excavaciones 1 a 7	135 días	Metro Cuadrado	1.444,71
9	1.5	Excavación manual en material conglomerado cajas de inspección y cajas de empalme.	126 días	Metro Cúbico	58,51
10	1.6	Excavación manual en material conglomerado para acometidas.	132 días	Metro Cúbico	612,06
11	1.7	Corte de pavimento rigido para zanjas de acueducto, alcantarillado y gas	70 días	Metro Cúbico	1,08
12	1.8	Suministro e instalación tubería de alcantarillado pvc	139 días	Metro lineal	572,11
13	1.90	Suministro e instalación tubería de alcantarillado pvc	90 días	Metro lineal	5,00
14	1.10	Suministro e instalación tubería de alcantarillado pvc	127 días	Metro lineal	524,60
15	1.11	Suministro e instalación kit sillas yee PVC para alcantarillado de 16" a 6"	134 días	Unidad	72,00
16	1.12	Relleno gravilla compactado con plancha vibradora para red principal y cruces	135 días	Metro Cúbico	219,25
17	1.13	Relleno gravilla compactado con plancha vibradora para acometidas.	128 días	Metro Cúbico	71,03
18	1.14	Relleno con material de afirmado compactado rana y/o vibrocompactador, para red principal y cruces.	134 días	Metro Cúbico	1.192,78
19	1.15	Relleno con material de afirmado compactado rana y/o vibrocompactador, para acometidas.	127 días	Metro Cúbico	478,51
20	1.16	Pozo de Inspeccion, diametro interior 1.2m, 1.5 < h < 2.00 (aro y tapa plastica)	125 días	Unidad	3,00
21	1.17	Placa de fondo o base de pozo de inspección	125 días	Unidad	15,00
22	1.18	Construcción cajas ladrillo t.c. 0.6*0.6 pañete interno y externo. Tapa reforzada, para acometidas y	126 días	Unidad	55,00
23	1.19	Cargue y transporte de materiales sueltos, producto de sobrantes y/o derrumbes (incluye acarreo libre)	122 días	Metro Cúbico	873,14
24	1.20	Transporte de material de afirmado y/o granular despues de 5 km (instalado y compactado según sección de diseño).	141 días	Metro Cúbico	17.550,36
25	NP 1	Pozo de Inspeccion, diametro interior 1.2m, 2.00 < h < 2.50 (aro y tapa)	120 días	Unidad	12,00
26	3.13*	Suministro e instalación kit sillas yee PVC para alcantarillado de 16" a 8"	134 días	Unidad	3,00
27	3.12*	Suministro e instalación tubería de alcantarillado	126 días	Metro lineal	8,50
28	NP 2	Transporte de material sueltо.	142 días	Metro cúbico - Km	17.853,69
29	NP 3	Suministro e instalación Codo 45° PVC para alcantarillado de 6"	122 días	Unidad	62,00
30	NP 4	Suministro e instalación Codo 45° PVC para alcantarillado de 8"	122 días	Unidad	3,00
31	NP 5	Base en concreto pobre e= 0.05 mts. 14 Mpa - (2000	120 días	Metro cuadrado	34,05
32		**RED ACUEDUCTO**	**166 días**		
33	2.1	Señalización área de trabajo con colombinas, cinta reflectiva y señales preventivas de transito.	165 días	Metro lineal	545,00
34	2.2	Excavación de cortes y canales sin clasificar incluye acarreo libre de 5 km	162 días	Metro Cúbico	280,71
35	2.4	Excavación manual en material conglomerado para acometidas.	162 días	Metro Cúbico	179,73
36	2.5	Corte de pavimento rigido para zanjas de acueducto, alcantarillado y gas	96 días	Metro Cúbico	0,44
37	2.6	Suministro e instalación tubería PVC. D = 3" RDE 21 unión mecánica	163 días	Metro lineal	545,00
38	2.7	Codo PVC gran radio 45° RDE 21 D=3"	30 días	Unidad	3,00
39	2.8	Suministro e instalacion Uniones rápidas de 3" Uz Pavco	163 días	Unidad	14,00
40	2.9	Suministro e instalacion Uniones Tee de 3"3"3" Uz Pavco	60 días	Unidad	5,00
41	2.10	Suministro e instalación de acometida 3" x 1/2" incluye tubería pf + uad 1/2", registro de corte, collar derivación y accesorios complementarios para su	163 días	Unidad	55,00
42	2.11	Relleno para redes en arena de peña (suministro, extendido, humedecimiento y compactación) red	162 días	Metro Cúbico	79,26
43	2.12	Relleno para redes en arena de peña (suministro, extendido, humedecimiento y compactación)	160 días	Metro Cúbico	38,36
44	2.13	Relleno con material de afirmado compactado rana y/o vibrocompactador, para red principal y cruces.	162 días	Metro Cúbico	220,60
45	2.14	Relleno con material de afirmado compactado rana y/o vibrocompactador, para acometidas.	160 días	Metro Cúbico	123,91
46	2.15	Cargue y transporte de materiales sueltos, producto de sobrantes y/o derrumbes (incluye acarreo libre)	158 días	Metro Cúbico	234,23
47	2.16	Suministro e instalación válvula compuerta h.f. d = 3" extremo liso sello elastico,	10 días	Unidad	0,00
48	2.17	Suministro e instalación cajas para válvulas tipo chorote en h.f.	10 días	Unidad	0,00
49	2.18	Transporte de material de afirmado y/o granular despues de 5 km (instalado y compactado según sección de diseño).	155 días	Metro Cúbico	4.802,78
50	NP 6	Transporte de material sueltо.	160 días	Metro cúbico - Km	3.798,13
51		**RED PLUVIAL**	**177 días**		
52	3.1	localización y replanteo para red de acueducto (incluye carteras y planos)	175 días	Metro lineal	579,40
53	3.2	Señalización área de trabajo con colombinas, cinta reflectiva y señales preventivas de transito.	144 días	Metro lineal	579,40
54	3.3	Excavación de cortes y canales sin clasificar incluye acarreo libre de 5 km	142 días	Metro Cúbico	1.057,78
55	3.4	Entibados en madera tipo 1 para excavaciones 1 a 7	142 días	Metro Cuadrado	1.241,48
56	3.5	Excavación manual en material conglomerado Sumideros y cajas	139 días	Metro Cúbico	115,55
57	3.6	Excavación manual en material conglomerado conexión sumidero	140 días	Metro Cúbico	59,70
58	3.7	Corte de pavimento rigido para zanjas de acueducto, alcantarillado y gas	130 días	Metro Cúbico	6,23
59	3.9	Suministro e instalación tubería de alcantarillado pvc	120 días	Metro lineal	358,30
60	3.11	Suministro e instalacion tuberia 24" PVC novaloc para alcantarillado red	145 días	Metro lineal	221,10
61	3.12	Suministro e instalación tubería de alcantarillado	139 días	Metro lineal	21,30
62	3.13	Suministro e instalación kit sillas yee PVC para alcantarillado de 16" a 8"	116 días	Unidad	5,00
63	3.14	Suministro e instalación kit sillas yee PVC para alcantarillado de 24" a 8"	136 días	Unidad	3,00
64	3.16	Relleno gravilla compactado con plancha vibradora para red principal	142 días	Metro Cúbico	228,82
65	3.17	Relleno gravilla compactado con plancha vibradora para conexiones.	139 días	Metro Cúbico	7,40
66	3.18	Relleno con material de afirmado compactado rana y/o vibrocompactador, para red principal	142 días	Metro Cúbico	741,17
67	3.19	Relleno con material de afirmado compactado rana y/o vibrocompactador, para conexiones.	139 días	Metro Cúbico	22,59
68	3.20	Pozo de Inspeccion, diametro interior 1.2m, 1.5 < h < 2.00 (aro y tapa plastica)	136 días	Unidad	15,00
69	3.21	Placa de fondo o base de pozo de inspección	138 días	Unidad	15,00
70	3.22	Cargue y transporte de materiales sueltos, producto de sobrantes y/o derrumbes (incluye acarreo libre)	139 días	Metro Cúbico	235,92
71	3.23	Transporte de material de afirmado y/o granular despues de 5 km (instalado y compactado según sección de diseño).	138 días	Metro Cúbico	9.508,83
72	3.24	Sumidero transversal rejillas plastica	110 días	Unidad	3,00
73	3.25	Concreto simple de 28 mpa - (4000 psi) impermeabilizado para muros	95 días	Metro Cúbico	6,34
74	3.26	Concreto simple de 28 mpa - (4000 psi) impermeabilizado para tapas	105 días	Metro Cúbico	0,86
75	3.27	Concreto simple de 28 mpa - (4000 psi) impermeabilizado para placas pisos	92 días	Metro Cúbico	1,56
76	3.28	Suministro figurado y armado de acero de refuerzo 60000 psi 420 mpa	95 días	Kilogramo	172,60
77	NP 7	Transporte de material sueltо.	139 días	Metro cúbico - Km	9.474,23
78	NP 8	Suministro e instalación Codo 45° PVC para alcantarillado de 8"	131 días	Unidad	3,00
79	NP 9	Base en concreto pobre e= 0.05 mts. 14 Mpa - (2000	136 días	Metro cuadrado	34,05
80	NP 10	Suministro e instalación tubería de alcantarillado	60 días	Metro lineal	32,30
81	NP 11	Construcción cajas ladrillo t.c. (1,00 x 1.00) m pañete interno y externo. Tapa reforzada, para acometidas	130 días	Unidad	3,00
82	NP 12	Suministro e instalación de rejilla plastica	40 días	Unidad	21,00
83		**REPARACION DE ANDENES**	**127 días**		
84	4.1	Excavación manual en material conglomerado	15 días	Metro cúbico	0,00
85	4.2	Mejoramiento de piso con material de afirmado compactado con plancha vibradora, incluye acarreo libre de 5 KM.	25 días	Metro cúbico	6,00
86	4.3	Construcción de andenes en concreto de 17.5 MPa - (2500 PSI)	84 días	Metro cúbico	3,00
87	4.4	Malla electrosoldada 0.20X0.20 M D04 MM (incluye suministro, fijación e	75 días	Kilogramo	135,00
88	NP 13	Demolición de pisos de concreto <=10 cms	120 días	Metro cuadrado	126,60



CONTRATO DE OBRA No. 2025-024

Tarea, Hito, Resumen del proyecto, Tarea resumida, Hito resumido, Tareas externas, Tarea inactiva, Resumen inactivo, solo duración, Resumen manual, solo fin, Tarea crítica
División, Resumen, Agrupar por síntesis, Tarea crítica resumida, Progreso resumido, Hito externo, Hito inactivo, Tarea manual, Informe de resumen manual, solo el comienzo, Fecha límite, Progreso

MUNICIPIO DE SOGAMOSO

Sogamoso CIUDAD DEL SOL, PUEBLO DE ACERO

eri s.a.s
EMPRESA DE RENOVACIÓN E INFRAESTRUCTURA DE SOGAMOSO S.A.S

CONTIENE: CRONOGRAMA DE OBRA #2 - ADICIONAL 1
CONTRATO DE OBRA No. 2025-024

OBJETO: *"CONSTRUCCIÓN RED DE ALCANTARILLADO SANITARIO Y PLUVIAL Y DE ACUEDUCTO FASE 1 DE LA VEREDA MONQUIRA SECTOR LA REFORMA DEL MUNICIPIO DE SOGAMOSO"*

REALIZÓ:

CONTRATISTA:
JOHN EMERSON ROSAS MESA

REVISÓ Y APROBÓ:

INTERVENTORÍA:
INGENIAR CONSTRUCTORA Y CONSULTORA S.A.S. R/L MÓNICA MARÍA JULIANA GONZÁLEZ VARGAS

APROBÓ:
SUPERVISOR:

JULIAN RAMIRO URRITIA PARAGUA
DIRECTOR DE OPERACIONES ERI SAS

ESCALA:	
PLANO:	FECHA:

CERTIFICADO DE CALIDAD

Laboratorio de Ensayos de PVC Gerfor S.A.S

Fecha: 14-oct-25
Norma: NTC 3722-3

Consecutivo 7.894
Referencia: TUBO ALCANT CORR ACAMP RS 8 160mm
Lote de Fabricación: 30000080178

REQUISITO	UN. MEDIDA	METODO DE ENSAYO	ESPECIFICACION	RESULTADO
DIAMETRO EXTERIOR	mm	NTC-3358	159,04 - 160,48	160,34
DIAMETRO INTERNO	mm	NTC-3358	135,00 - 145,00	144,34
ESPESOR VALLE MINIMO	mm	NTC-3358	>= 1,20	1,54
ESPESOR INTERNO MINIMO	mm	NTC-3358	>= 1,00	1,09
ESPESOR EXTERNO MINIMO	mm	NTC-3358	>= 0,40	0,87
DIAMETRO INT DE LA CAMPANA	mm	NTC-3358	160,90 - 162,50	162,09
LONGITUD DE ACOPLAMIENTO	mm	NTC-3358	>= 42,00	74,35
LONGITUD DEL TUBO	mm	NTC-3358	6000 - 6050	6024,09
RIGIDEZ DEL ANILLO	kN/m²	NTC-4215	>= 8,000	12,25

REQUISITO	UN. MEDIDA	METODO DE ENSAYO	ESPECIFICACION	RESULTADO
RESISTENCIA AL DICLOROMETANO	MINUTOS	NTC-4218	NO MOSTRAR NINGUN SIGNO DE ATAQUE EN NINGUNA PARTE	CUMPLE
ENSAYO DE HORNO	°C	NTC-6042	EL TUBO NO DEBE MOSTRAR DELAMINACIÓN GRIETAS O BURBUJAS	CUMPLE
RESISTENCIA AL IMPACTO	JULIOS	NTC-5213	MINIMO 25 GOLPES SIN PRESENTA FALLA	CUMPLE
FLEXIBILIDAD DEL ANILLO	%	UNE-EN 1446	NO EVIDENCIA DE AGRIETAMIENTO, FISURA DE LA PIEL INTERNA O ROTURA	CUMPLE
HERMETICIDAD DE LA JUNTA CON SELLOS ELASTOMERICOS	Bar	UNE-EN 1277	0,05 Bar / 0,5 Bar / -0,3 Bar	CUMPLE
			GERFOR IND. COL. PVC-U ALCANTARILLADO	

Los resultados que aparecen en el presente certificado corresponden únicamente a la muestra evaluada.
Este certificado no podrá ser reproducido ni de forma parcial ni total sin la autorización de PVC Gerfor S.A.S
Muestreo realizado según la NTC 2859-1. Vigente

Revisó:

Juan Manuel Ramos Morales
Coordinador De Laboratorio PVC Gerfor

Aprobó:

Jenny Andrea Rodriguez Gutierrez
Jefe de Laboratorio PVC Gerfor

NIT. 8605025091
AUT. MEDELLIN KM 2, 600 MTS ENTRADA
COTA - CUNDINAMARCA Colombia
PBX: 8776820 FAX: 8776849
www.gerfor.com

Colombia corre por nuestras venas

CERTIFICADO DE CALIDAD

Laboratorio de Ensayos de PVC Gerfor S.A.S

		Consecutivo	7.894
Fecha:	14-oct-25	**Referencia:**	TUBO ALCANT CORR ACAMP RS 8 160mm
Norma:	NTC 3722-3	**Lote de Fabricación:**	30000080178

ROTULADO	N/A	NTC 3722-3	DN/OD 160mm (6") RS 8kN/m² (PS 60psi) CALIDAD CERTIFICADA N ICONTEC NTC 3722-3 - REGLAMENTO TÉCNICO N Res. 0501 LOTE	CUMPLE

Los resultados que aparecen en el presente certificado corresponden únicamente a la muestra evaluada.
Este certificado no podrá ser reproducido ni de forma parcial ni total sin la autorización de PVC Gerfor S.A.S
Muestreo realizado según la NTC 2859-1. Vigente

Revisó:

Juan Manuel Ramos Morales
Coordinador De Laboratorio PVC Gerfor

Aprobó:

Jenny Andrea Rodriguez Gutierrez
Jefe de Laboratorio PVC Gerfor

NIT. 8605025091
AUT. MEDELLIN KM 2, 600 MTS ENTRADA
COTA - CUNDINAMARCA Colombia
PBX: 8776820 FAX: 8776849
www.gerfor.com

Colombia corre por nuestras venas

CERTIFICADO DE CALIDAD

Laboratorio de Ensayos de PVC Gerfor S.A.S

Fecha: 15-oct-25
Norma: NTC 3722-3

Consecutivo 8.032
Referencia: TUBO ALCANT CORR ACAMP RS 8 400mm
Lote de Fabricación: 30000079446

REQUISITO	UN. MEDIDA	METODO DE ENSAYO	ESPECIFICACION	RESULTADO
DIAMETRO EXTERIOR π	mm	NTC-3358	397,60 - 401,20	399,90
DIAMETRO INTERNO π	mm	NTC-3358	340,00 - 362,50	361,35
ESPESOR VALLE MINIMO	mm	NTC-3358	>= 2,30	3,65
ESPESOR INTERNO MINIMO	mm	NTC-3358	>= 2,00	2,71
ESPESOR EXTERNO MINIMO	mm	NTC-3358	>= 1,00	1,83
DIAMETRO INT DE LA CAMPANA π	mm	NTC-3358	402,20 - 405,80	405,00
LONGITUD DE ACOPLAMIENTO	mm	NTC-3358	>= 70,00	99,58
LONGITUD DEL TUBO	mm	NTC-3358	6000 - 6050	6023,33
RIGIDEZ DEL ANILLO	kN/m²	NTC-4215	>= 8,000	9,62

REQUISITO	UN. MEDIDA	METODO DE ENSAYO	ESPECIFICACION	RESULTADO
RESISTENCIA AL DICLOROMETANO	MINUTOS	NTC-4218	NO MOSTRAR NINGUN SIGNO DE ATAQUE EN NINGUNA PARTE	CUMPLE
ENSAYO DE HORNO	°C	NTC-6042	EL TUBO NO DEBE MOSTRAR DELAMINACIÓN GRIETAS O BURBUJAS	CUMPLE
RESISTENCIA AL IMPACTO	JULIOS	NTC-5213	MINIMO 25 GOLPES SIN PRESENTA FALLA	CUMPLE
FLEXIBILIDAD DEL ANILLO	%	UNE-EN 1446	NO EVIDENCIA DE AGRIETAMIENTO, FISURA DE LA PIEL INTERNA O ROTURA	CUMPLE
HERMETICIDAD DE LA JUNTA CON SELLOS ELASTOMERICOS	Bar	UNE-EN 1277	0,05 Bar / 0,5 Bar / -0,3 Bar	CUMPLE
			GERFOR IND. COL. PVC-U ALCANTARILLADO	

Los resultados que aparecen en el presente certificado corresponden únicamente a la muestra evaluada.
Este certificado no podrá ser reproducido ni de forma parcial ni total sin la autorización de PVC Gerfor S.A.S
Muestreo realizado según la NTC 2859-1. Vigente

Revisó:

Juan Manuel Ramos Morales
Coordinador De Laboratorio PVC Gerfor

Aprobó:

Jenny Andrea Rodriguez Gutierrez
Jefe de Laboratorio PVC Gerfor

NIT. 8605025091
AUT. MEDELLIN KM 2, 600 MTS ENTRADA
COTA - CUNDINAMARCA Colombia
PBX: 8776820 FAX: 8776849
www.gerfor.com

Colombia corre por nuestras venas

CERTIFICADO DE CALIDAD

Laboratorio de Ensayos de PVC Gerfor S.A.S

Fecha: 15-oct-25
Norma: NTC 3722-3

Consecutivo 8.032
Referencia: TUBO ALCANT CORR ACAMP RS 8 400mm
Lote de Fabricación: 30000079446

ROTULADO	N/A	NTC 3722-3	DN/OD 400mm (16") RS 8kN/m² (PS 60psi) CALIDAD CERTIFICADA N ICONTEC NTC 3722-3 - REGLAMENTO TÉCNICO N Res. 0501 LOTE	CUMPLE

Los resultados que aparecen en el presente certificado corresponden únicamente a la muestra evaluada.
Este certificado no podrá ser reproducido ni de forma parcial ni total sin la autorización de PVC Gerfor S.A.S
Muestreo realizado según la NTC 2859-1. Vigente

Revisó:

Juan Manuel Ramos Morales
Coordinador De Laboratorio PVC Gerfor

Aprobó:

Jenny Andrea Rodriguez Gutierrez
Jefe de Laboratorio PVC Gerfor

NIT. 8605025091
AUT. MEDELLIN KM 2, 600 MTS ENTRADA
COTA - CUNDINAMARCA Colombia
PBX: 8776820 FAX: 8776849
www.gerfor.com

Colombia corre por nuestras venas

TOMADOR	POLIZA DE SEGURO DE	POLIZA / ENDOSO
ROSAS MESA JOHN EMERSON **CR 12 6 22** **SOGAMOSO** **BOYACA** **CED.CIUDADANIA: 74081029**	**CUMPLIMIENTO SERVICIOS PUBLICOS**	**91011 / 1**

LUGAR Y FECHA DE EMISION - VIGENCIA

BOGOTÁ, D.C., 03/10/2025.

VIGENCIA INICIACION - LAS 0HS DEL 03/10/2025,
VIGENCIA DE TERMINACION - LAS 0HS DEL 19/11/2030.

NUMERO DE FACTURA	05 - 0091011 / 001

ASEGURADO	BENEFICIARIO
EMPRESA DE RENOVACIÓN E INFRAESTRUCTURA DE SOGAMOSO S.A.S **CARRERA 15 N 15 08** **SOGAMOSO** **BOYACA** **NIT: 9018812131** **Teléf. 3103155996**	**EMPRESA DE RENOVACIÓN E INFRAESTRUCTURA DE SOGAMOSO S.A.S** **CARRERA 15 N 15 08** **SOGAMOSO** **BOYACA** **NIT: 9018812131** **Teléf. 3103155996**

MODIFICACION CON VALOR

CODIGO DE VERIFICACION :
050009101100012BOG202510031436232

Dando cumplimiento a lo estipulado en la Circular Conjunta 001 del 20 de agosto de 2021 emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia informamos que mediante el correo electrónico certificacionespolizas@berkley.com.co podrá solicitar cualquier requerimiento orientado a absolver consultas sobre este documento.

PRIMA	GASTOS DE EXPEDICION	IVA	PRIMA TOTAL	VENCIMIENTO PAGO
COP 1.066.411,00	COP 10.000,00	COP 204.518,00	COP 1.280.929,00	02/11/2025

INTERMEDIARIOS :
B&M SEGUROS Y NEGOCIOS COLOMBIA LTDA CLASE: AGENCIAS CLAVE: 900125

CONDICIONES PARTICULARES DE LA COBERTURA

Las partes acuerdan que el Tomador pagará la prima a más tardar dentro del mes siguiente contado a partir de la iniciación de vigencia de la misma. La mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del seguro y dará derecho a la aseguradora para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato de acuerdo con lo establecido por el artículo 1068 del Código de Comercio.

La presente póliza ampara los riesgos descritos en el condicionado general del seguro de CUMPLIMIENTO SERVICIOS PUBLICOS registrado en la Superintendencia Financiera de Colombia con el código 19092024-1347-P-05-0000000CUPAESP10-000I para esta póliza rigen todas las cláusulas, deducibles y garantías expresadas en la carátula

Transcurridos 15 días contados a partir de la fecha del recibo de este documento por parte del Tomador, sin que este hubiese hecho observación alguna sobre su contenido a Berkley International Seguros Colombia S.A., se entenderá que el mismo fue aceptado totalmente.
Es obligación del tomador, asegurado y beneficiario actualizar por lo menos una vez al año su información en los formularios suministrados por la Compañía, para cumplir con las normas para la prevención de lavado de activos.
Grandes Contribuyentes. Responsable de Impuesto a las Ventas. Agente Retenedor de IVA. Actividad Económica ICA 6511.
No sujetos a Retención en la fuente por concepto de renta, Artículo 17 Decreto 2509 del 03/09/85

MARIA YOLANDA ARDILA GUARIN
PRESIDENTE

Firma Autorizada

EL TOMADOR

CÓDIGO DE PRODUCTO Y NOTA TECNICA REGISTRADO EN LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA :
19092024-1347-P-05-0000000CUPAESP10-000I y 19092024-1347-NTP-05-0000000000CUPA09-000I

TOMADOR	POLIZA DE SEGURO DE	POLIZA / ENDOSO
ROSAS MESA JOHN EMERSON	**CUMPLIMIENTO SERVICIOS PUBLICOS**	**91011 / 1**
CR 12 6 22 **SOGAMOSO** **BOYACA**	**LUGAR Y FECHA DE EMISION - VIGENCIA** BOGOTÁ, D.C., 03/10/2025. VIGENCIA INICIACION - LAS 0HS DEL 03/10/2025, VIGENCIA DE TERMINACION - LAS 0HS DEL 19/11/2030.	
CED.CIUDADANIA: 74081029	**NUMERO DE FACTURA**	**05 - 0091011 / 001**

CARATULA

POR MEDIO DEL PRESENTE ENDOSO Y SEGUN OTROSI No 1 ADICION Y PRORROGA SE PRORROGA LA VIGENCIA Y SE AUMENTA EL VALOR ASEGURADO DE LA POLIZA,
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA CONTENIDAS EN EL CONTRATO No 2025-024 CUYO OBJETO ES CONSTRUCCIÓN RED DE ALCANTARILLADO SANITARIO Y PLUVIAL Y DE ACUEDUCTO FASE 1 DE LA VEREDA MONQUIRA SECTOR LA REFORMA DEL MUNICIPIO DE SOGAMOSO.

SE MODIFICA/N LA/S COBERTURA/S :

CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO ---------- COP 202.407.466,09
Vigencia de la Cobertura : desde las 0 hs del 19/05/2025, hasta las 0 hs del 19/03/2026
Prima de la Cobertura : COP 76.127,00

BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO ---------- COP 1.012.037.330,43
Vigencia de la Cobertura : desde las 0 hs del 19/05/2025, hasta las 0 hs del 19/03/2026
Prima de la Cobertura : COP 380.633,00

PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES COP 202.407.466,09
Vigencia de la Cobertura : desde las 0 hs del 19/05/2025, hasta las 0 hs del 19/11/2028
Prima de la Cobertura : COP 262.946,00

ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LAS OBRAS ---------- COP 202.407.466,09
Vigencia de la Cobertura : desde las 0 hs del 19/11/2025, hasta las 0 hs del 19/11/2030
Prima de la Cobertura : COP 346.705,00

CÓDIGO DE PRODUCTO Y NOTA TECNICA REGISTRADO EN LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA :
19092024-1347-P-05-0000000CUPAESP10-000I y 19092024-1347-NTP-05-0000000000CUPA09-000I

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

Berkley International Seguros Colombia S.A | NIT 900.814.916

Bogotá	Medellín	Barranquilla	Bucaramanga	Cali	Pereira
Calle 75 No. 5-88	Calle 7 Sur No. 42-70	Carrera 51 B No. 80-58	Carrera 29 No. 45-45	Calle 36 Norte No. 6A-65	Calle 19 No. 8-34
Edificio Difransa	Edificio Fórum	Smart Office Center	Edificio Metropolitan	Edificio World Trade Center	Oficina 1103
Piso 3	Oficina 2501	Oficina 410	Oficina 1314	Pacific Mall Oficina 1813	Edificio Corporación Financiera
PBX 601 3572727	PBX 604 3572727	PBX 605 3572727	PBX 607 3572727	PBX 602 3572727	PBX 606 3572727
	EXT: 4476	EXT: 4470	EXT: 4471	EXT 4478	EXT 4482

servicioalcliente@berkley.com.co | www.berkley.com.co

COMPROBANTE DE PAGO

BERKLEY INTERNATIONAL SEGUROS COLOMBIA

NIT: 900.814.916-1

Grandes Contribuyentes. Responsable de Impuesto a las Ventas. Agente Retenedor de IVA. Actividad Económica ICA 6511.
No sujetos a Retención en la fuente por concepto de renta, Artículo 17 Decreto 2509 del 03/09/85

TOMADOR	ROSAS MESA JOHN EMERSON	Identificación	NIT: NO POSEE
POLIZA DE SEGURO DE	CUMPLIMIENTO SERVICIOS PUBLICOS	PÓLIZA / ENDOSO	**91011 / 1**

Referencia de Pago	0000050091011001
Valor Total a Pagar: $	1.280.929,00
Fecha límite de pago	02/11/2025

Para efectuar su pago ingrese en el siguiente link :
URL ecollect Plus: https://www.e-collect.com/customers/Plus/BerkleyPagosPlus.htm
Para efectuar su pago en efectivo o en cheque puede acercarse a cualquier oficina del Banco de Bogotá. - CLIENTE -

---

COMPROBANTE DE PAGO

BERKLEY INTERNATIONAL SEGUROS COLOMBIA

NIT: 900.814.916-1

Grandes Contribuyentes. Responsable de Impuesto a las Ventas. Agente Retenedor de IVA. Actividad Económica ICA 6511.
No sujetos a Retención en la fuente por concepto de renta, Artículo 17 Decreto 2509 del 03/09/85

TOMADOR	ROSAS MESA JOHN EMERSON	Identificación	NIT: NO POSEE
POLIZA DE SEGURO DE	CUMPLIMIENTO SERVICIOS PUBLICOS	PÓLIZA / ENDOSO	**91011 / 1**

Detalle del Pago en Cheque		
Código Banco	Cheque N°	Valor $

Referencia de Pago	0000050091011001
Valor Total a Pagar: $	1.280.929,00
Fecha límite de pago	02/11/2025

Total medios de pago	Valor $
Efectivo	
Cheques	

(415)7709998724754(8020)0000050091011001(3902)00000128092900(96)20251102 - BANCO -

Berkley International Seguros Colombia S.A | NIT 900.814.916

Bogotá
Calle 75 No. 5-88
Edificio Difransa
Piso 3
PBX 601 3572727

Medellín
Calle 7 Sur No. 42-70
Edificio Fórum
Oficina 2501
PBX 604 3572727
EXT: 4476

Barranquilla
Carrera 51 B No. 80-58
Smart Office Center
Oficina 410
PBX 605 3572727
EXT: 4470

Bucaramanga
Carrera 29 No. 45-45
Edificio Metropolitan
Oficina 1314
PBX 607 3572727
EXT: 4471

Cali
Calle 36 Norte No. 6A-65
Edificio World Trade Center
Pacific Mall Oficina 1813
PBX 602 3572727
EXT 4478

Pereira
Calle 19 No. 8-34
Oficina 1103
Edificio Corporación Financiera
PBX 606 3572727
EXT 4482

servicioalcliente@berkley.com.co | www.berkley.com.co

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

TOMADOR	POLIZA DE SEGURO DE	POLIZA / ENDOSO
ROSAS MESA JOHN EMERSON **CR 12 6 22** **SOGAMOSO** **BOYACA** **CED.CIUDADANIA: 74081029**	**CUMPLIMIENTO SERVICIOS PUBLICOS**	**91011 / 1**

LUGAR Y FECHA DE EMISION - VIGENCIA

BOGOTÁ, D.C., 03/10/2025.

VIGENCIA INICIACION - LAS 0HS DEL 03/10/2025,
VIGENCIA DE TERMINACION - LAS 0HS DEL 19/11/2030.

NUMERO DE FACTURA	05 - 0091011 / 001

ASEGURADO	BENEFICIARIO
EMPRESA DE RENOVACIÓN E INFRAESTRUCTURA DE SOGAMOSO S.A.S **CARRERA 15 N 15 08** **SOGAMOSO** **BOYACA** **NIT: 9018812131** **Teléf. 3103155996**	**EMPRESA DE RENOVACIÓN E INFRAESTRUCTURA DE SOGAMOSO S.A.S** **CARRERA 15 N 15 08** **SOGAMOSO** **BOYACA** **NIT: 9018812131** **Teléf. 3103155996**

MODIFICACION CON VALOR

CODIGO DE VERIFICACION :
050009101100012BOG202510031436232

Dando cumplimiento a lo estipulado en la Circular Conjunta 001 del 20 de agosto de 2021 emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia informamos que mediante el correo electrónico certificacionespolizas@berkley.com.co podrá solicitar cualquier requerimiento orientado a absolver consultas sobre este documento.

PRIMA	GASTOS DE EXPEDICION	IVA	PRIMA TOTAL	VENCIMIENTO PAGO
COP 1.066.411,00	COP 10.000,00	COP 204.518,00	COP 1.280.929,00	02/11/2025

INTERMEDIARIOS :
B&M SEGUROS Y NEGOCIOS COLOMBIA LTDA CLASE: AGENCIAS CLAVE: 900125

CONDICIONES PARTICULARES DE LA COBERTURA

Las partes acuerdan que el Tomador pagará la prima a más tardar dentro del mes siguiente contado a partir de la iniciación de vigencia de la misma. La mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del seguro y dará derecho a la aseguradora para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato de acuerdo con lo establecido por el artículo 1068 del Código de Comercio.

La presente póliza ampara los riesgos descritos en el condicionado general del seguro de CUMPLIMIENTO SERVICIOS PUBLICOS registrado en la Superintendencia Financiera de Colombia con el código 19092024-1347-P-05-0000000CUPAESP10-000I para esta póliza rigen todas las cláusulas, deducibles y garantías expresadas en la carátula

Transcurridos 15 días contados a partir de la fecha del recibo de este documento por parte del Tomador, sin que este hubiese hecho observación alguna sobre su contenido a Berkley International Seguros Colombia S.A., se entenderá que el mismo fue aceptado totalmente.
Es obligación del tomador, asegurado y beneficiario actualizar por lo menos una vez al año su información en los formularios suministrados por la Compañía, para cumplir con las normas para la prevención de lavado de activos.
Grandes Contribuyentes. Responsable de Impuesto a las Ventas. Agente Retenedor de IVA. Actividad Económica ICA 6511.
No sujetos a Retención en la fuente por concepto de renta, Artículo 17 Decreto 2509 del 03/09/85

MARIA YOLANDA ARDILA GUARIN
PRESIDENTE

Firma Autorizada

EL TOMADOR

TOMADOR	POLIZA DE SEGURO DE	POLIZA / ENDOSO
ROSAS MESA JOHN EMERSON	**CUMPLIMIENTO SERVICIOS PUBLICOS**	**91011 / 1**
CR 12 6 22 **SOGAMOSO** **BOYACA**	**LUGAR Y FECHA DE EMISION - VIGENCIA** BOGOTÁ, D.C., 03/10/2025. VIGENCIA INICIACION - LAS 0HS DEL 03/10/2025, VIGENCIA DE TERMINACION - LAS 0HS DEL 19/11/2030.	
CED.CIUDADANIA: 74081029	**NUMERO DE FACTURA**	**05 - 0091011 / 001**

CARATULA

POR MEDIO DEL PRESENTE ENDOSO Y SEGUN OTROSI No 1 ADICION Y PRORROGA SE PRORROGA LA VIGENCIA Y SE AUMENTA EL VALOR ASEGURADO DE LA POLIZA,
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA CONTENIDAS EN EL CONTRATO No 2025-024 CUYO OBJETO ES CONSTRUCCIÓN RED DE ALCANTARILLADO SANITARIO Y PLUVIAL Y DE ACUEDUCTO FASE 1 DE LA VEREDA MONQUIRA SECTOR LA REFORMA DEL MUNICIPIO DE SOGAMOSO.

SE MODIFICA/N LA/S COBERTURA/S :

CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO ---------- COP 202.407.466,09
Vigencia de la Cobertura : desde las 0 hs del 19/05/2025, hasta las 0 hs del 19/03/2026
Prima de la Cobertura : COP 76.127,00

BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO ---------- COP 1.012.037.330,43
Vigencia de la Cobertura : desde las 0 hs del 19/05/2025, hasta las 0 hs del 19/03/2026
Prima de la Cobertura : COP 380.633,00

PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES COP 202.407.466,09
Vigencia de la Cobertura : desde las 0 hs del 19/05/2025, hasta las 0 hs del 19/11/2028
Prima de la Cobertura : COP 262.946,00

ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LAS OBRAS ---------- COP 202.407.466,09
Vigencia de la Cobertura : desde las 0 hs del 19/11/2025, hasta las 0 hs del 19/11/2030
Prima de la Cobertura : COP 346.705,00

COMPROBANTE DE PAGO

BERKLEY INTERNATIONAL SEGUROS COLOMBIA

NIT: 900.814.916-1

Grandes Contribuyentes. Responsable de Impuesto a las Ventas. Agente Retenedor de IVA. Actividad Económica ICA 6511.
No sujetos a Retención en la fuente por concepto de renta, Artículo 17 Decreto 2509 del 03/09/85

TOMADOR	ROSAS MESA JOHN EMERSON	Identificación	NIT: NO POSEE
POLIZA DE SEGURO DE	CUMPLIMIENTO SERVICIOS PUBLICOS	PÓLIZA / ENDOSO	**91011 / 1**

Referencia de Pago	0000050091011001
Valor Total a Pagar: $	1.280.929,00
Fecha límite de pago	02/11/2025

Para efectuar su pago ingrese en el siguiente link :
URL ecollect Plus: https://www.e-collect.com/customers/Plus/BerkleyPagosPlus.htm
Para efectuar su pago en efectivo o en cheque puede acercarse a cualquier oficina del Banco de Bogotá. - CLIENTE -

---

COMPROBANTE DE PAGO

BERKLEY INTERNATIONAL SEGUROS COLOMBIA

NIT: 900.814.916-1

Grandes Contribuyentes. Responsable de Impuesto a las Ventas. Agente Retenedor de IVA. Actividad Económica ICA 6511.
No sujetos a Retención en la fuente por concepto de renta, Artículo 17 Decreto 2509 del 03/09/85

TOMADOR	ROSAS MESA JOHN EMERSON	Identificación	NIT: NO POSEE
POLIZA DE SEGURO DE	CUMPLIMIENTO SERVICIOS PUBLICOS	PÓLIZA / ENDOSO	**91011 / 1**

Detalle del Pago en Cheque		
Código Banco	Cheque N°	Valor $

Referencia de Pago	0000050091011001
Valor Total a Pagar: $	1.280.929,00
Fecha límite de pago	02/11/2025

Total medios de pago	Valor $
Efectivo	
Cheques	

(415)7709998724754(8020)0000050091011001(3902)00000128092900(96)20251102 - BANCO -

Berkley International Seguros Colombia S.A | NIT 900.814.916

Bogotá
Calle 75 No. 5-88
Edificio Difransa
Piso 3
PBX 601 3572727

Medellín
Calle 7 Sur No. 42-70
Edificio Fórum
Oficina 2501
PBX 604 3572727
EXT: 4476

Barranquilla
Carrera 51 B No. 80-58
Smart Office Center
Oficina 410
PBX 605 3572727
EXT: 4470

Bucaramanga
Carrera 29 No. 45-45
Edificio Metropolitan
Oficina 1314
PBX 607 3572727
EXT: 4471

Cali
Calle 36 Norte No. 6A-65
Edificio World Trade Center
Pacific Mall Oficina 1813
PBX 602 3572727
EXT 4478

Pereira
Calle 19 No. 8-34
Oficina 1103
Edificio Corporación Financiera
PBX 606 3572727
EXT 4482

servicioalcliente@berkley.com.co | www.berkley.com.co

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

TOMADOR	POLIZA DE SEGURO DE	POLIZA / ENDOSO
ROSAS MESA JOHN EMERSON **CR 12 6 22** **SOGAMOSO** **BOYACA** **CED.CIUDADANIA: 74081029**	**RC EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO**	**26224 / 1**

LUGAR Y FECHA DE EMISION - VIGENCIA

BOGOTÁ, D.C., 03/10/2025.

VIGENCIA INICIACION - LAS 0HS DEL 19/09/2025,
VIGENCIA DE TERMINACION - LAS 0HS DEL 19/11/2025.

NUMERO DE FACTURA	06 - 0026224 / 001

ASEGURADO	BENEFICIARIO
ROSAS MESA JOHN EMERSON **CR 12 6 22** **SOGAMOSO** **BOYACA** **CED.CIUDADANIA: 74081029**	**TERCEROS AFECTADOS**

PRORROGA DE VIGENCIA

CODIGO DE VERIFICACION :

060002622400011BOG202510031436335

Dando cumplimiento a lo estipulado en la Circular Conjunta 001 del 20 de agosto de 2021 emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia informamos que mediante el correo electrónico certificacionespolizas@berkley.com.co podrá solicitar cualquier requerimiento orientado a absolver consultas sobre este documento.

PRIMA	GASTOS DE EXPEDICIÓN	IVA	PRIMA TOTAL	VENCIMIENTO PAGO
COP 104.390,00	COP 10.000,00	COP 21.734,00	COP 136.124,00	02/11/2025

INTERMEDIARIOS :
B&M SEGUROS Y NEGOCIOS COLOMBIA LTDA CLASE: AGENCIAS CLAVE: 900125

CONDICIONES PARTICULARES DE LA COBERTURA

Las partes acuerdan que el Tomador pagará la prima a más tardar dentro del mes siguiente contado a partir de la iniciación de vigencia de la misma. La mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del seguro y dará derecho a la aseguradora para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato de acuerdo con lo establecido por el artículo 1068 del Código de Comercio.

La presente póliza ampara los riesgos descritos en el condicionado general del seguro de RC EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO registrado en la Superintendencia Financiera de Colombia con el código 01082023-1347-P-06-RCGCUEST02-000I para esta póliza rigen todas las cláusulas, deducibles y garantías expresadas en la carátula.

Transcurridos 15 días contados a partir de la fecha del recibo de este documento por parte del Tomador, sin que este hubiese hecho observación alguna sobre su contenido a Berkley International Seguros Colombia S.A., se entenderá que el mismo fue aceptado totalmente.
Es obligación del tomador, asegurado y beneficiario actualizar por lo menos una vez al año su información en los formularios suministrados por la Compañía, para cumplir con las normas para la prevención de lavado de activos.
Grandes Contribuyentes. Responsable de Impuesto a las Ventas. Agente Retenedor de IVA. Actividad Económica ICA 6511.
No sujetos a Retención en la fuente por concepto de renta, Artículo 17 Decreto 2509 del 03/09/85

MARIA YOLANDA ARDILA GUARIN
PRESIDENTE

Firma Autorizada

EL TOMADOR

CÓDIGO DE PRODUCTO Y NOTA TECNICA REGISTRADO EN LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA :
01082023-1347-P-06-RCGCUEST02-000I y 01082023-1347-NT-P-06-RCGO07

TOMADOR	POLIZA DE SEGURO DE	POLIZA / ENDOSO
ROSAS MESA JOHN EMERSON **CR 12 6 22** **SOGAMOSO** **BOYACA** **CED.CIUDADANIA: 74081029**	**RC EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO**	**26224 / 1**

LUGAR Y FECHA DE EMISION - VIGENCIA
BOGOTÁ, D.C., 03/10/2025. VIGENCIA INICIACION - LAS 0HS DEL 19/09/2025, VIGENCIA DE TERMINACION - LAS 0HS DEL 19/11/2025.

NUMERO DE FACTURA	06 - 0026224 / 001

CARATULA

==========

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

==========

ACTIVIDAD DESARROLLADA : CONSTRUCCION

ANEXO MODIFICATORIO

POR MEDIO DEL PRESENTE ENDOSO Y SEGUN OTROSI No 1 ADICION Y PRORROGA, SE PRORROGAL A VIGENCIA DE LA POLIZA

VIGENCIA GLOBAL
19/05/2025 HASTA 19/11/2025

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES

==========

INDEMNIZAR LOS DAÑOS Y PERJUICIOS PATRIMONIALES Y EXTRAPATRIMONIALES OCASIONADOS A TERCERAS PERSONAS DERIVADOS DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO No 2025-024 CUYO OBJETO ES CONSTRUCCIÓN RED DE ALCANTARILLADO SANITARIO Y PLUVIAL Y DE ACUEDUCTO FASE 1 DE LA VEREDA MONQUIRA SECTOR LA REFORMA DEL MUNICIPIO DE SOGAMOSO

SE ACLARA QUE EL BENEFICIARIO CORRESPONDE A: EMPRESA DE RENOVACIÓN E INFRAESTRUCTURA DE SOGAMOSO SAS NIT 901.881.213-1 Y/O TERCEROS AFECTADOS SERA CONSIDERADO COMO BENEFICIARIO SI PARA EFECTOS DEL SINIESTRO PUDIERE SER CONSIDERADO COMO UN TERCERO, SE EXCLUYE CUALQUIER TIPO DE RESPONSABILIDAD CONTRACTUAL, TERCEROS AFECTADOS SERA CONSIDERADO COMO BENEFICIARIO SI PARA EFECTOS DEL SINIESTRO PUDIERE SER CONSIDERADO COMO UN TERCERO, SE EXCLUYE CUALQUIER TIPO DE RESPONSABILIDAD CONTRACTUAL

SE ACEPTA A EMPRESA DE RENOVACIÓN E INFRAESTRUCTURA DE SOGAMOSO SAS NIT 901.881.213- COMO ASEGURADO ADICIONAL, UNICAMENTE POR LA RESPONSABILIDAD SOLIDARIA DERIVADA DE LOS PERJUICIOS GENERADOS POR EL CONTRATISTA A TERCEROS EN LA EJECUCION DEL CONTRATO

SE ACLARA QUE LA INDEMNIZACION A LOS TERCEROS AFECTADOS INCLUYE PERJUICIOS PATRIMONIALES (DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE) Y PERJUICIOS EXTRA PATRIMONIALES.

LOS VALORES ASEGURADOS ESTABLECIDO COMO "LIMITE POR EVENTO" Y "LIMITE POR VIGENCIA" PARA LOS AMPAROS ADICIONALES OTORGADOS EN LA PRESENTE PÓLIZA (SI LOS HUBIERE) FORMAN PARTE DEL VALOR ASEGURADO TOTAL ESTABLECIDO PARA EL AMPARO BÁSICO "PLO" QUE SE CONSIDERA EL LÍMITE MÁXIMO DE RESPONSABILIDAD DE LA ASEGURADORA Y POR ESTO NO SON VALORES

CONTINUA

CÓDIGO DE PRODUCTO Y NOTA TECNICA REGISTRADO EN LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA :
01082023-1347-P-06-RCGCUEST02-000I y 01082023-1347-NT-P-06-RCGO07

TOMADOR	POLIZA DE SEGURO DE	POLIZA / ENDOSO
ROSAS MESA JOHN EMERSON	**RC EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO**	**26224 / 1**
CR 12 6 22 **SOGAMOSO** **BOYACA**	**LUGAR Y FECHA DE EMISION - VIGENCIA** BOGOTÁ, D.C., 03/10/2025. VIGENCIA INICIACION - LAS 0HS DEL 19/09/2025, VIGENCIA DE TERMINACION - LAS 0HS DEL 19/11/2025.	
CED.CIUDADANIA: 74081029	**NUMERO DE FACTURA**	**06 - 0026224 / 001**

CARATULA

ASEGURADOS ADICIONALES

%LEY Y JURISDICCIÓN:
COLOMBIANA

%MODALIDAD DE COBERTURA:
OCURRENCIA

TERRITORIALIDAD:
Colombia

PLAZO PARA EL PAGO DE PRIMAS:
30 días contados a partir de la emisión de la póliza

==========

RESUMEN DE COBERTURAS Y CAPITALES ASEGURADOS :

==========

AMPARO BASICO---------- COP 284.700.000,00

Predios Labores y Operaciones(PLO), dentro de esta se cubren las responsabilidades originadas por:

1. Incendio y/o explosión

2. Uso de ascensores y escaleras automáticas dentro de los predios asegurados.

3. Uso de máquinas y equipos de trabajo, de cargue y descargue y transporte dentro de los predios asegurados.

4. Montaje, desmonte o desplome de avisos y vallas publicitarias instaladas por el asegurado. En caso de que sean instaladas por terceros, se indemnizará la responsabilidad civil solidaria del asegurado. Siempre y cuando dichas vallas o avisos se encuentren en los predios del asegurado.

CONTINUA

CÓDIGO DE PRODUCTO Y NOTA TECNICA REGISTRADO EN LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA :
01082023-1347-P-06-RCGCUEST02-000I y 01082023-1347-NT-P-06-RCGO07

TOMADOR	POLIZA DE SEGURO DE	POLIZA / ENDOSO
ROSAS MESA JOHN EMERSON	RC EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO	26224 / 1
CR 12 6 22 SOGAMOSO BOYACA	LUGAR Y FECHA DE EMISION - VIGENCIA	
CED.CIUDADANIA: 74081029	BOGOTÁ, D.C., 03/10/2025. VIGENCIA INICIACION - LAS 0HS DEL 19/09/2025, VIGENCIA DE TERMINACION - LAS 0HS DEL 19/11/2025.	
	NUMERO DE FACTURA	06 - 0026224 / 001

5. Uso de las instalaciones sociales y/o deportivas que se encuentren en los predios relacionados por el asegurado.
6. Eventos sociales o deportivos organizados por el asegurado en los predios relacionados por éste.

7. Viajes de funcionarios del asegurado dentro del territorio nacional, cuando, en desarrollo de actividades del asegurado inherentes al contrato laboral, se causen daños a terceros.

8. Participación del asegurado en ferias y exposiciones nacionales.

9. Vigilancia de los predios del asegurado según lo definido en el anexo "Responsabilidad Civil Por Personal de Celaduria, Vigilancia y Seguridad".

10. Posesión y el uso de depósitos, tanques y tuberías que se encuentren ubicados o instalados dentro de los predios relacionados por el asegurado.

11. Uso de parqueaderos dentro de los predios relacionados por el asegurado según lo definido en el anexo Responsabilidad Civil Parqueaderos"

12. Posesión o utilización de cafeterías, casinos y restaurantes para uso de sus empleados, dentro de los predios asegurados.

13. Bienes bajo cuidado, tenencia y control, se indemnizarán los daños causados a terceros con los bienes más no los daños sufridos por los mismos.

14. Se entiende incorporado el daño emergente, lucro cesante, daño moral y perjuicios extra patrimoniales del tercero que se deriven de un daño físico directo ocasionado por el asegurado en ejecución de las actividades objeto de cobertura.

15. Gastos de defensa.

COBERTURAS ADICIONALES A LA BASICA :
==========

LOS LIMITES INDICADOS A CONTINUACIÓN HACEN PARTE DEL VALOR ASEGURADO DE LA PÓLIZA

CONTINUA

CÓDIGO DE PRODUCTO Y NOTA TECNICA REGISTRADO EN LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA :
01082023-1347-P-06-RCGCUEST02-000I y 01082023-1347-NT-P-06-RCGO07

TOMADOR	POLIZA DE SEGURO DE	POLIZA / ENDOSO
ROSAS MESA JOHN EMERSON **CR 12 6 22** **SOGAMOSO** **BOYACA** **CED.CIUDADANIA: 74081029**	**RC EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO**	**26224 / 1**

LUGAR Y FECHA DE EMISION - VIGENCIA
BOGOTÁ, D.C., 03/10/2025. VIGENCIA INICIACION - LAS 0HS DEL 19/09/2025, VIGENCIA DE TERMINACION - LAS 0HS DEL 19/11/2025.

NUMERO DE FACTURA	06 - 0026224 / 001

CARATULA

==========

LÍMITES DE INDEMNIZACIÓN DE LA POLIZA:

==========

• LÍMITE MÁXIMO POR EVENTO : COP 284.700.000,00
• LÍMITE MÁXIMO POR VIGENCIA : COP 284.700.000,00

** CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS:

EL PRESENTE AMPARO OPERARÁ EN EXCESO DE LAS PÓLIZAS DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL QUE DEBA TENER CADA CONTRATISTA O SUBCONTRATISTA CON UN MÍNIMO COP 30000000,00. EN CASO DE NO TENER CONTRATADA PÓLIZA, ESTE VALOR OPERARÁ COMO DEDUCIBLE.

• LÍMITE MÁXIMO POR EVENTO : COP 56.940.000
• LÍMITE MÁXIMO POR VIGENCIA : COP 56.940.000,00

** RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL:

• LÍMITE MÁXIMO POR EVENTO : COP 56.940.000,00
• LÍMITE MÁXIMO POR VIGENCIA : COP 56.940.000

** RESPONSABILIDAD CIVIL PARA VEHÍCULOS PROPIOS Y NO PROPIOS:

• OPERA EN EXCESO DE LA COBERTURA DE RCE DE LA PÓLIZA DE AUTOMÓVILES QUE DEBE TENER CONTRATADA Y SIEMPRE VIGENTE CADA VEHÍCULO, LA CUAL DEBERÁ TENER CONTRATADA UN LÍMITE MÍNIMO DE COP 200.000.000,00

• LÍMITE MÁXIMO POR EVENTO : COP 56.940.000,00
• LÍMITE MÁXIMO POR VIGENCIA : COP 56.940.000

CÓDIGO DE PRODUCTO Y NOTA TECNICA REGISTRADO EN LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA :
01082023-1347-P-06-RCGCUEST02-000I y 01082023-1347-NT-P-06-RCGO07

COMPROBANTE DE PAGO

BERKLEY INTERNATIONAL SEGUROS COLOMBIA

NIT: 900.814.916-1

Grandes Contribuyentes. Responsable de Impuesto a las Ventas. Agente Retenedor de IVA. Actividad Económica ICA 6511.
No sujetos a Retención en la fuente por concepto de renta, Artículo 17 Decreto 2509 del 03/09/85

TOMADOR	ROSAS MESA JOHN EMERSON	Identificación	NIT: NO POSEE
POLIZA DE SEGURO DE	RC EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO	PÓLIZA / ENDOSO	**26224 / 1**

Referencia de Pago	0000060026224001
Valor Total a Pagar: $	136.124,00
Fecha límite de pago	02/11/2025

Para efectuar su pago ingrese en el siguiente link :
URL ecollect Plus: https://www.e-collect.com/customers/Plus/BerkleyPagosPlus.htm
Para efectuar su pago en efectivo o en cheque puede acercarse a cualquier oficina del Banco de Bogotá. - CLIENTE -

---

COMPROBANTE DE PAGO

BERKLEY INTERNATIONAL SEGUROS COLOMBIA

NIT: 900.814.916-1

Grandes Contribuyentes. Responsable de Impuesto a las Ventas. Agente Retenedor de IVA. Actividad Económica ICA 6511.
No sujetos a Retención en la fuente por concepto de renta, Artículo 17 Decreto 2509 del 03/09/85

TOMADOR	ROSAS MESA JOHN EMERSON	Identificación	NIT: NO POSEE
POLIZA DE SEGURO DE	RC EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO	PÓLIZA / ENDOSO	**26224 / 1**

Detalle del Pago en Cheque		
Código Banco	Cheque N°	Valor $

Referencia de Pago	0000060026224001
Valor Total a Pagar: $	136.124,00
Fecha límite de pago	02/11/2025

Total medios de pago	Valor $
Efectivo	
Cheques	

(415)7709998724754(8020)0000060026224001(3902)0000013612400(96)20251102

- BANCO -

Berkley International Seguros Colombia S.A | NIT 900.814.916

Bogotá
Calle 75 No. 5-88
Edificio Difransa
Piso 3
PBX 601 3572727

Medellín
Calle 7 Sur No. 42-70
Edificio Fórum
Oficina 2501
PBX 604 3572727
EXT: 4476

Barranquilla
Carrera 51 B No. 80-58
Smart Office Center
Oficina 410
PBX 605 3572727
EXT: 4470

Bucaramanga
Carrera 29 No. 45-45
Edificio Metropolitan
Oficina 1314
PBX 607 3572727
EXT: 4471

Cali
Calle 36 Norte No. 6A-65
Edificio World Trade Center
Pacific Mall Oficina 1813
PBX 602 3572727
EXT 4478

Pereira
Calle 19 No. 8-34
Oficina 1103
Edificio Corporación Financiera
PBX 606 3572727
EXT 4482

servicioalcliente@berkley.com.co | www.berkley.com.co

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

TOMADOR	POLIZA DE SEGURO DE	POLIZA / ENDOSO
ROSAS MESA JOHN EMERSON	**RC EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO**	**26224 / 1**
CR 12 6 22 **SOGAMOSO** **BOYACA**	**LUGAR Y FECHA DE EMISION - VIGENCIA** BOGOTÁ, D.C., 03/10/2025. VIGENCIA INICIACION - LAS 0HS DEL 19/09/2025, VIGENCIA DE TERMINACION - LAS 0HS DEL 19/11/2025.	
CED.CIUDADANIA: 74081029	**NUMERO DE FACTURA**	**06 - 0026224 / 001**

CONDICIONES PARTICULARES

==========

DEFENSOR DEL CONSUMIDOR FINANCIERO

PRINCIPAL:
NOMBRE: JOSE FEDERICO USTARIZ GONZALEZ
DIRECCIÓN: CARRERA 11A # 96-51 OFICINA 203 EDIFICIO OFICITY - BOGOTA
TELÉFONO: (+571) 6108161/6108164
MAIL: defensoriaberkley@ustarizabogados.com

SUPLENTE:
NOMBRE: BERTHA GARCÍA MEZA
DIRECCIÓN: CARRERA 11A # 96-51 OFICINA 203 EDIFICIO OFICITY - BOGOTA
TELÉFONO: (+571) 6108161/6108164
MAIL: defensoriaberkley@ustarizabogados.com

HORARIO DE ATENCION: LUNES A VIERNES DE 8:00 A.M. A 5:00 P.M.

==========

TOMADOR	POLIZA DE SEGURO DE	POLIZA / ENDOSO
ROSAS MESA JOHN EMERSON **CR 12 6 22** **SOGAMOSO** **BOYACA** **CED.CIUDADANIA: 74081029**	**CUMPLIMIENTO SERVICIOS PUBLICOS**	**91011 / 2**

LUGAR Y FECHA DE EMISION - VIGENCIA

BOGOTÁ, D.C., 15/10/2025.

VIGENCIA INICIACION - LAS 0HS DEL 15/10/2025,
VIGENCIA DE TERMINACION - LAS 0HS DEL 03/12/2030.

NUMERO DE FACTURA	05 - 0091011 / 000

ASEGURADO	BENEFICIARIO
EMPRESA DE RENOVACIÓN E INFRAESTRUCTURA DE SOGAMOSO S.A.S **CARRERA 15 N 15 08** **SOGAMOSO** **BOYACA** **NIT: 9018812131** **Teléf. 3103155996**	**EMPRESA DE RENOVACIÓN E INFRAESTRUCTURA DE SOGAMOSO S.A.S** **CARRERA 15 N 15 08** **SOGAMOSO** **BOYACA** **NIT: 9018812131** **Teléf. 3103155996**

MODIFICACION CON VALOR

CODIGO DE VERIFICACION :

050009101100029BOG202510151555534

Dando cumplimiento a lo estipulado en la Circular Conjunta 001 del 20 de agosto de 2021 emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia informamos que mediante el correo electrónico certificacionespolizas@berkley.com.co podrá solicitar cualquier requerimiento orientado a absolver consultas sobre este documento.

PRIMA	GASTOS DE EXPEDICION	IVA	PRIMA TOTAL	VENCIMIENTO PAGO
COP 0,00	COP 0,00	COP 0,00	COP 0,00	/ /

INTERMEDIARIOS :
B&M SEGUROS Y NEGOCIOS COLOMBIA LTDA CLASE: AGENCIAS CLAVE: 900125

CONDICIONES PARTICULARES DE LA COBERTURA

Las partes acuerdan que el Tomador pagará la prima a más tardar dentro del mes siguiente contado a partir de la iniciación de vigencia de la misma. La mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del seguro y dará derecho a la aseguradora para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato de acuerdo con lo establecido por el artículo 1068 del Código de Comercio.

La presente póliza ampara los riesgos descritos en el condicionado general del seguro de CUMPLIMIENTO SERVICIOS PUBLICOS registrado en la Superintendencia Financiera de Colombia con el código 19092024-1347-P-05-0000000CUPAESP10-000I para esta póliza rigen todas las cláusulas, deducibles y garantías expresadas en la carátula

Transcurridos 15 días contados a partir de la fecha del recibo de este documento por parte del Tomador, sin que este hubiese hecho observación alguna sobre su contenido a Berkley International Seguros Colombia S.A., se entenderá que el mismo fue aceptado totalmente.
Es obligación del tomador, asegurado y beneficiario actualizar por lo menos una vez al año su información en los formularios suministrados por la Compañía, para cumplir con las normas para la prevención de lavado de activos.
Grandes Contribuyentes. Responsable de Impuesto a las Ventas. Agente Retenedor de IVA. Actividad Económica ICA 6511.
No sujetos a Retención en la fuente por concepto de renta, Artículo 17 Decreto 2509 del 03/09/85

MARIA YOLANDA ARDILA GUARIN
PRESIDENTE

Firma Autorizada

EL TOMADOR

CÓDIGO DE PRODUCTO Y NOTA TECNICA REGISTRADO EN LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA :
19092024-1347-P-05-0000000CUPAESP10-000I y 19092024-1347-NTP-05-0000000000CUPA09-000I

TOMADOR	POLIZA DE SEGURO DE	POLIZA / ENDOSO
ROSAS MESA JOHN EMERSON **CR 12 6 22** **SOGAMOSO** **BOYACA** **CED.CIUDADANIA: 74081029**	**CUMPLIMIENTO SERVICIOS PUBLICOS**	**91011 / 2**

LUGAR Y FECHA DE EMISION - VIGENCIA
BOGOTÁ, D.C., 15/10/2025. VIGENCIA INICIACION - LAS 0HS DEL 15/10/2025, VIGENCIA DE TERMINACION - LAS 0HS DEL 03/12/2030.

NUMERO DE FACTURA	05 - 0091011 / 000

CARATULA

POR MEDIO DEL PRESENTE ENDOSO LA COMPAÑIA CONOCE Y ACEPTA ACTA DE INICIO DE FECHA 04/06/2025 SE PRORROGA LA VIGENCIA DE LA POLIZA,

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

==========

POR MEDIO DEL ENDOSO 0001 EMITIDO EN FECHA 03/10/2025 Y SEGUN OTROSI No 1 ADICION Y PRORROGA SE PRORROGA LA VIGENCIA Y SE AUMENTA EL VALOR ASEGURADO DE LA POLIZA.

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA CONTENIDAS EN EL CONTRATO No 2025-024 CUYO OBJETO ES CONSTRUCCIÓN RED DE ALCANTARILLADO SANITARIO Y PLUVIAL Y DE ACUEDUCTO FASE 1 DE LA VEREDA MONQUIRA SECTOR LA REFORMA DEL MUNICIPIO DE SOGAMOSO.

SE MODIFICA/N LA/S COBERTURA/S :

CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO ---------- COP 202.407.466,09
Vigencia de la Cobertura : desde las 0 hs del 19/05/2025, hasta las 0 hs del 03/04/2026
Prima de la Cobertura : COP %PRIMACOB002%

BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO ---------- COP 1.012.037.330,43
Vigencia de la Cobertura : desde las 0 hs del 19/05/2025, hasta las 0 hs del 03/04/2026
Prima de la Cobertura : COP %PRIMACOB003%

PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES COP 202.407.466,09
Vigencia de la Cobertura : desde las 0 hs del 19/05/2025, hasta las 0 hs del 03/12/2028
Prima de la Cobertura : COP %PRIMACOB004%

ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LAS OBRAS ---------- COP 202.407.466,09
Vigencia de la Cobertura : desde las 0 hs del 03/12/2025, hasta las 0 hs del 03/12/2030

CÓDIGO DE PRODUCTO Y NOTA TECNICA REGISTRADO EN LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA :
19092024-1347-P-05-0000000CUPAESP10-000I y 19092024-1347-NTP-05-0000000000CUPA09-000I

TOMADOR	POLIZA DE SEGURO DE	POLIZA / ENDOSO
ROSAS MESA JOHN EMERSON **CR 12 6 22** **SOGAMOSO** **BOYACA** **CED.CIUDADANIA: 74081029**	**CUMPLIMIENTO SERVICIOS PUBLICOS**	**91011 / 2**

LUGAR Y FECHA DE EMISION - VIGENCIA

BOGOTÁ, D.C., 15/10/2025.

VIGENCIA INICIACION - LAS 0HS DEL 15/10/2025,
VIGENCIA DE TERMINACION - LAS 0HS DEL 03/12/2030.

NUMERO DE FACTURA	05 - 0091011 / 000

ASEGURADO	BENEFICIARIO
EMPRESA DE RENOVACIÓN E INFRAESTRUCTURA DE SOGAMOSO S.A.S **CARRERA 15 N 15 08** **SOGAMOSO** **BOYACA** **NIT: 9018812131** **Teléf. 3103155996**	**EMPRESA DE RENOVACIÓN E INFRAESTRUCTURA DE SOGAMOSO S.A.S** **CARRERA 15 N 15 08** **SOGAMOSO** **BOYACA** **NIT: 9018812131** **Teléf. 3103155996**

MODIFICACION CON VALOR

CODIGO DE VERIFICACION :

050009101100029BOG202510151555534

Dando cumplimiento a lo estipulado en la Circular Conjunta 001 del 20 de agosto de 2021 emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia informamos que mediante el correo electrónico certificacionespolizas@berkley.com.co podrá solicitar cualquier requerimiento orientado a absolver consultas sobre este documento.

PRIMA	GASTOS DE EXPEDICIÓN	IVA	PRIMA TOTAL	VENCIMIENTO PAGO
COP 0,00	COP 0,00	COP 0,00	COP 0,00	/ /

INTERMEDIARIOS :
B&M SEGUROS Y NEGOCIOS COLOMBIA LTDA CLASE: AGENCIAS CLAVE: 900125

CONDICIONES PARTICULARES DE LA COBERTURA

Las partes acuerdan que el Tomador pagará la prima a más tardar dentro del mes siguiente contado a partir de la iniciación de vigencia de la misma. La mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del seguro y dará derecho a la aseguradora para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato de acuerdo con lo establecido por el artículo 1068 del Código de Comercio.

La presente póliza ampara los riesgos descritos en el condicionado general del seguro de CUMPLIMIENTO SERVICIOS PUBLICOS registrado en la Superintendencia Financiera de Colombia con el código 19092024-1347-P-05-0000000CUPAESP10-000I para esta póliza rigen todas las cláusulas, deducibles y garantías expresadas en la carátula

Transcurridos 15 días contados a partir de la fecha del recibo de este documento por parte del Tomador, sin que este hubiese hecho observación alguna sobre su contenido a Berkley International Seguros Colombia S.A., se entenderá que el mismo fue aceptado totalmente.
Es obligación del tomador, asegurado y beneficiario actualizar por lo menos una vez al año su información en los formularios suministrados por la Compañía, para cumplir con las normas para la prevención de lavado de activos.
Grandes Contribuyentes. Responsable de Impuesto a las Ventas. Agente Retenedor de IVA. Actividad Económica ICA 6511.
No sujetos a Retención en la fuente por concepto de renta, Artículo 17 Decreto 2509 del 03/09/85

MARIA YOLANDA ARDILA GUARIN
PRESIDENTE

Firma Autorizada

EL TOMADOR

TOMADOR	POLIZA DE SEGURO DE	POLIZA / ENDOSO
ROSAS MESA JOHN EMERSON **CR 12 6 22** **SOGAMOSO** **BOYACA** **CED.CIUDADANIA: 74081029**	**CUMPLIMIENTO SERVICIOS PUBLICOS**	**91011 / 2**

LUGAR Y FECHA DE EMISION - VIGENCIA
BOGOTÁ, D.C., 15/10/2025. VIGENCIA INICIACION - LAS 0HS DEL 15/10/2025, VIGENCIA DE TERMINACION - LAS 0HS DEL 03/12/2030.

NUMERO DE FACTURA	05 - 0091011 / 000

CARATULA

POR MEDIO DEL PRESENTE ENDOSO LA COMPAÑIA CONOCE Y ACEPTA ACTA DE INICIO DE FECHA 04/06/2025 SE PRORROGA LA VIGENCIA DE LA POLIZA,

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

==========

POR MEDIO DEL ENDOSO 0001 EMITIDO EN FECHA 03/10/2025 Y SEGUN OTROSI No 1 ADICION Y PRORROGA SE PRORROGA LA VIGENCIA Y SE AUMENTA EL VALOR ASEGURADO DE LA POLIZA.

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA CONTENIDAS EN EL CONTRATO No 2025-024 CUYO OBJETO ES CONSTRUCCIÓN RED DE ALCANTARILLADO SANITARIO Y PLUVIAL Y DE ACUEDUCTO FASE 1 DE LA VEREDA MONQUIRA SECTOR LA REFORMA DEL MUNICIPIO DE SOGAMOSO.

SE MODIFICA/N LA/S COBERTURA/S :

CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO ---------- COP 202.407.466,09
Vigencia de la Cobertura : desde las 0 hs del 19/05/2025, hasta las 0 hs del 03/04/2026
Prima de la Cobertura : COP %PRIMACOB002%

BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO ---------- COP 1.012.037.330,43
Vigencia de la Cobertura : desde las 0 hs del 19/05/2025, hasta las 0 hs del 03/04/2026
Prima de la Cobertura : COP %PRIMACOB003%

PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES COP 202.407.466,09
Vigencia de la Cobertura : desde las 0 hs del 19/05/2025, hasta las 0 hs del 03/12/2028
Prima de la Cobertura : COP %PRIMACOB004%

ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LAS OBRAS ---------- COP 202.407.466,09
Vigencia de la Cobertura : desde las 0 hs del 03/12/2025, hasta las 0 hs del 03/12/2030

TOMADOR	POLIZA DE SEGURO DE	POLIZA / ENDOSO
ROSAS MESA JOHN EMERSON **CR 12 6 22** **SOGAMOSO** **BOYACA** **CED.CIUDADANIA: 74081029**	**RC EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO**	**26224 / 2**

LUGAR Y FECHA DE EMISION - VIGENCIA

BOGOTÁ, D.C., 15/10/2025.

VIGENCIA INICIACION - LAS 0HS DEL 19/11/2025,
VIGENCIA DE TERMINACION - LAS 0HS DEL 03/12/2025.

NUMERO DE FACTURA	06 - 0026224 / 000

ASEGURADO	BENEFICIARIO
ROSAS MESA JOHN EMERSON **CR 12 6 22** **SOGAMOSO** **BOYACA** **CED.CIUDADANIA: 74081029**	**TERCEROS AFECTADOS**

PRORROGA DE VIGENCIA

CODIGO DE VERIFICACION :

060002622400028BOG202510151556234

Dando cumplimiento a lo estipulado en la Circular Conjunta 001 del 20 de agosto de 2021 emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia informamos que mediante el correo electrónico certificacionespolizas@berkley.com.co podrá solicitar cualquier requerimiento orientado a absolver consultas sobre este documento.

PRIMA	GASTOS DE EXPEDICIÓN	IVA	PRIMA TOTAL	VENCIMIENTO PAGO
COP 0,00	COP 0,00	COP 0,00	COP 0,00	/ /

INTERMEDIARIOS :
B&M SEGUROS Y NEGOCIOS COLOMBIA LTDA CLASE: AGENCIAS CLAVE: 900125

CONDICIONES PARTICULARES DE LA COBERTURA

Las partes acuerdan que el Tomador pagará la prima a más tardar dentro del mes siguiente contado a partir de la iniciación de vigencia de la misma. La mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del seguro y dará derecho a la aseguradora para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato de acuerdo con lo establecido por el artículo 1068 del Código de Comercio.

La presente póliza ampara los riesgos descritos en el condicionado general del seguro de RC EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO registrado en la Superintendencia Financiera de Colombia con el código 01082023-1347-P-06-RCGCUEST02-000I para esta póliza rigen todas las cláusulas, deducibles y garantías expresadas en la carátula.

Transcurridos 15 días contados a partir de la fecha del recibo de este documento por parte del Tomador, sin que este hubiese hecho observación alguna sobre su contenido a Berkley International Seguros Colombia S.A., se entenderá que el mismo fue aceptado totalmente.
Es obligación del tomador, asegurado y beneficiario actualizar por lo menos una vez al año su información en los formularios suministrados por la Compañía, para cumplir con las normas para la prevención de lavado de activos.
Grandes Contribuyentes. Responsable de Impuesto a las Ventas. Agente Retenedor de IVA. Actividad Económica ICA 6511.
No sujetos a Retención en la fuente por concepto de renta, Artículo 17 Decreto 2509 del 03/09/85

MARIA YOLANDA ARDILA GUARIN
PRESIDENTE

Firma Autorizada

EL TOMADOR

CÓDIGO DE PRODUCTO Y NOTA TECNICA REGISTRADO EN LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA :
01082023-1347-P-06-RCGCUEST02-000I y 01082023-1347-NT-P-06-RCGO07

TOMADOR	POLIZA DE SEGURO DE	POLIZA / ENDOSO
ROSAS MESA JOHN EMERSON **CR 12 6 22** **SOGAMOSO** **BOYACA** **CED.CIUDADANIA: 74081029**	**RC EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO**	**26224 / 2**

LUGAR Y FECHA DE EMISION - VIGENCIA
BOGOTÁ, D.C., 15/10/2025. VIGENCIA INICIACION - LAS 0HS DEL 19/11/2025, VIGENCIA DE TERMINACION - LAS 0HS DEL 03/12/2025.

NUMERO DE FACTURA	06 - 0026224 / 000

CARATULA

==========

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

==========

ACTIVIDAD DESARROLLADA : CONSTRUCCION

ANEXO MODIFICATORIO:

POR MEDIO DEL PRESENTE ENDOSO LA COMPAÑÍA CONOCE Y ACEPTA ACTA DE INICIO DE FECHA 04/06/2025

VIGENCIA GLOBAL
DESDE 19/05/2025 HASTA 03/12/2025

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES

==========

ANEXO MODIFICATORIO

POR MEDIO DEL PRESENTE ENDOSO Y SEGUN OTROSI No 1 ADICION Y PRORROGA, SE PRORROGAL A VIGENCIA DE LA POLIZA

VIGENCIA GLOBAL
19/05/2025 HASTA 19/11/2025

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES

==========

INDEMNIZAR LOS DAÑOS Y PERJUICIOS PATRIMONIALES Y EXTRAPATRIMONIALES OCASIONADOS A TERCERAS PERSONAS DERIVADOS DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO No 2025-024 CUYO OBJETO ES CONSTRUCCIÓN RED DE ALCANTARILLADO SANITARIO Y PLUVIAL Y DE ACUEDUCTO FASE 1 DE LA VEREDA MONQUIRA SECTOR LA REFORMA DEL MUNICIPIO DE SOGAMOSO

SE ACLARA QUE EL BENEFICIARIO CORRESPONDE A: EMPRESA DE RENOVACIÓN E INFRAESTRUCTURA DE SOGAMOSO SAS NIT 901.881.213-1 Y/O TERCEROS AFECTADOS SERA CONSIDERADO COMO BENEFICIARIO SI PARA EFECTOS DEL SINIESTRO PUDIERE SER CONSIDERADO COMO UN TERCERO, SE EXCLUYE CUALQUIER TIPO DE RESPONSABILIDAD CONTRACTUAL, TERCEROS AFECTADOS SERA CONSIDERADO COMO BENEFICIARIO SI PARA EFECTOS DEL SINIESTRO PUDIERE SER CONSIDERADO COMO UN TERCERO, SE EXCLUYE

CONTINUA

CÓDIGO DE PRODUCTO Y NOTA TECNICA REGISTRADO EN LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA :
01082023-1347-P-06-RCGCUEST02-000I y 01082023-1347-NT-P-06-RCGO07

TOMADOR	POLIZA DE SEGURO DE	POLIZA / ENDOSO
ROSAS MESA JOHN EMERSON	**RC EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO**	**26224 / 2**
CR 12 6 22 **SOGAMOSO** **BOYACA**	**LUGAR Y FECHA DE EMISION - VIGENCIA** BOGOTÁ, D.C., 15/10/2025. VIGENCIA INICIACION - LAS 0HS DEL 19/11/2025, VIGENCIA DE TERMINACION - LAS 0HS DEL 03/12/2025.	
CED.CIUDADANIA: 74081029	**NUMERO DE FACTURA**	**06 - 0026224 / 000**

CARATULA

CUALQUIER TIPO DE RESPONSABILIDAD CONTRACTUAL

SE ACEPTA A EMPRESA DE RENOVACIÓN E INFRAESTRUCTURA DE SOGAMOSO SAS NIT 901.881.213- COMO ASEGURADO ADICIONAL, UNICAMENTE POR LA RESPONSABILIDAD SOLIDARIA DERIVADA DE LOS PERJUICIOS GENERADOS POR EL CONTRATISTA A TERCEROS EN LA EJECUCION DEL CONTRATO

SE ACLARA QUE LA INDEMNIZACION A LOS TERCEROS AFECTADOS INCLUYE PERJUICIOS PATRIMONIALES (DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE) Y PERJUICIOS EXTRA PATRIMONIALES.

LOS VALORES ASEGURADOS ESTABLECIDO COMO "LIMITE POR EVENTO" Y "LIMITE POR VIGENCIA" PARA LOS AMPAROS ADICIONALES OTORGADOS EN LA PRESENTE PÓLIZA (SI LOS HUBIERE) FORMAN PARTE DEL VALOR ASEGURADO TOTAL ESTABLECIDO PARA EL AMPARO BÁSICO "PLO" QUE SE CONSIDERA EL LÍMITE MÁXIMO DE RESPONSABILIDAD DE LA ASEGURADORA Y POR ESTO NO SON VALORES ASEGURADOS ADICIONALES

%LEY Y JURISDICCIÓN:
COLOMBIANA

%MODALIDAD DE COBERTURA:
OCURRENCIA

TERRITORIALIDAD:
Colombia

PLAZO PARA EL PAGO DE PRIMAS:
30 días contados a partir de la emisión de la póliza

==========

RESUMEN DE COBERTURAS Y CAPITALES ASEGURADOS :

==========

CONTINUA

CÓDIGO DE PRODUCTO Y NOTA TECNICA REGISTRADO EN LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA :
01082023-1347-P-06-RCGCUEST02-000I y 01082023-1347-NT-P-06-RCGO07

TOMADOR	POLIZA DE SEGURO DE	POLIZA / ENDOSO
ROSAS MESA JOHN EMERSON	RC EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO	26224 / 2
CR 12 6 22 SOGAMOSO BOYACA	LUGAR Y FECHA DE EMISION - VIGENCIA	
CED.CIUDADANIA: 74081029	BOGOTÁ, D.C., 15/10/2025. VIGENCIA INICIACION - LAS 0HS DEL 19/11/2025, VIGENCIA DE TERMINACION - LAS 0HS DEL 03/12/2025.	
	NUMERO DE FACTURA	06 - 0026224 / 000

CARATULA

AMPARO BASICO---------- COP 284.700.000,00

Predios Labores y Operaciones(PLO), dentro de esta se cubren las responsabilidades originadas por:

1. Incendio y/o explosión

2. Uso de ascensores y escaleras automáticas dentro de los predios asegurados.

3. Uso de máquinas y equipos de trabajo, de cargue y descargue y transporte dentro de los predios asegurados.

4. Montaje, desmonte o desplome de avisos y vallas publicitarias instaladas por el asegurado. En caso de que sean instaladas por terceros, se indemnizará la responsabilidad civil solidaria del asegurado. Siempre y cuando dichas vallas o avisos se encuentren en los predios del asegurado.

5. Uso de las instalaciones sociales y/o deportivas que se encuentren en los predios relacionados por el asegurado.
6. Eventos sociales o deportivos organizados por el asegurado en los predios relacionados por éste.

7. Viajes de funcionarios del asegurado dentro del territorio nacional, cuando, en desarrollo de actividades del asegurado inherentes al contrato laboral, se causen daños a terceros.

8. Participación del asegurado en ferias y exposiciones nacionales.

9. Vigilancia de los predios del asegurado según lo definido en el anexo "Responsabilidad Civil Por Personal de Celaduria, Vigilancia y Seguridad".

10. Posesión y el uso de depósitos, tanques y tuberías que se encuentren ubicados o instalados dentro de los predios relacionados por el asegurado.

11. Uso de parqueaderos dentro de los predios relacionados por el asegurado según lo definido en el anexo Responsabilidad Civil Parqueaderos"

12. Posesión o utilización de cafeterías, casinos y restaurantes para uso de sus empleados, dentro de los predios asegurados.

CONTINUA

CÓDIGO DE PRODUCTO Y NOTA TECNICA REGISTRADO EN LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA :
01082023-1347-P-06-RCGCUEST02-000I y 01082023-1347-NT-P-06-RCGO07

TOMADOR	POLIZA DE SEGURO DE	POLIZA / ENDOSO
ROSAS MESA JOHN EMERSON	RC EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO	26224 / 2
CR 12 6 22 SOGAMOSO BOYACA	LUGAR Y FECHA DE EMISION - VIGENCIA	
CED.CIUDADANIA: 74081029	BOGOTÁ, D.C., 15/10/2025. VIGENCIA INICIACION - LAS 0HS DEL 19/11/2025, VIGENCIA DE TERMINACION - LAS 0HS DEL 03/12/2025.	
	NUMERO DE FACTURA	06 - 0026224 / 000

CARATULA

13. Bienes bajo cuidado, tenencia y control, se indemnizarán los daños causados a terceros con los bienes más no los daños sufridos por los mismos.

14. Se entiende incorporado el daño emergente, lucro cesante, daño moral y perjuicios extra patrimoniales del tercero que se deriven de un daño físico directo ocasionado por el asegurado en ejecución de las actividades objeto de cobertura.

15. Gastos de defensa.

COBERTURAS ADICIONALES A LA BASICA :

==========

LOS LIMITES INDICADOS A CONTINUACIÓN HACEN PARTE DEL VALOR ASEGURADO DE LA PÓLIZA
==========

LÍMITES DE INDEMNIZACIÓN DE LA POLIZA:

==========

• LÍMITE MÁXIMO POR EVENTO : COP 284.700.000,00
• LÍMITE MÁXIMO POR VIGENCIA : COP 284.700.000,00

** CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS:

EL PRESENTE AMPARO OPERARÁ EN EXCESO DE LAS PÓLIZAS DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL QUE DEBA TENER CADA CONTRATISTA O SUBCONTRATISTA CON UN MÍNIMO COP 30000000,00. EN CASO DE NO TENER CONTRATADA PÓLIZA, ESTE VALOR OPERARÁ COMO DEDUCIBLE.

• LÍMITE MÁXIMO POR EVENTO : COP 56.940.000
• LÍMITE MÁXIMO POR VIGENCIA : COP 56.940.000,00

** RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL:

• LÍMITE MÁXIMO POR EVENTO : COP 56.940.000,00

CONTINUA

CÓDIGO DE PRODUCTO Y NOTA TECNICA REGISTRADO EN LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA :
01082023-1347-P-06-RCGCUEST02-000I y 01082023-1347-NT-P-06-RCGO07

TOMADOR	POLIZA DE SEGURO DE	POLIZA / ENDOSO
ROSAS MESA JOHN EMERSON **CR 12 6 22** **SOGAMOSO** **BOYACA** **CED.CIUDADANIA: 74081029**	**RC EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO**	**26224 / 2**

LUGAR Y FECHA DE EMISION - VIGENCIA
BOGOTÁ, D.C., 15/10/2025. VIGENCIA INICIACION - LAS 0HS DEL 19/11/2025, VIGENCIA DE TERMINACION - LAS 0HS DEL 03/12/2025.

NUMERO DE FACTURA	06 - 0026224 / 000

CARATULA

• LÍMITE MÁXIMO POR VIGENCIA : COP 56.940.000

** RESPONSABILIDAD CIVIL PARA VEHÍCULOS PROPIOS Y NO PROPIOS:

• OPERA EN EXCESO DE LA COBERTURA DE RCE DE LA PÓLIZA DE AUTOMÓVILES QUE DEBE TENER CONTRATADA Y SIEMPRE VIGENTE CADA VEHÍCULO, LA CUAL DEBERÁ TENER CONTRATADA UN LÍMITE MÍNIMO DE COP 200.000.000,00

• LÍMITE MÁXIMO POR EVENTO : COP 56.940.000,00
• LÍMITE MÁXIMO POR VIGENCIA : COP 56.940.000

CÓDIGO DE PRODUCTO Y NOTA TECNICA REGISTRADO EN LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA :
01082023-1347-P-06-RCGCUEST02-000I y 01082023-1347-NT-P-06-RCGO07

TOMADOR	POLIZA DE SEGURO DE	POLIZA / ENDOSO
ROSAS MESA JOHN EMERSON	**RC EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO**	**26224 / 2**
CR 12 6 22 **SOGAMOSO** **BOYACA**	**LUGAR Y FECHA DE EMISION - VIGENCIA** BOGOTÁ, D.C., 15/10/2025. VIGENCIA INICIACION - LAS 0HS DEL 19/11/2025, VIGENCIA DE TERMINACION - LAS 0HS DEL 03/12/2025.	
CED.CIUDADANIA: 74081029	**NUMERO DE FACTURA**	**06 - 0026224 / 000**

CONDICIONES PARTICULARES

==========

DEFENSOR DEL CONSUMIDOR FINANCIERO

PRINCIPAL:
NOMBRE: JOSE FEDERICO USTARIZ GONZALEZ
DIRECCIÓN: CARRERA 11A # 96-51 OFICINA 203 EDIFICIO OFICITY - BOGOTA
TELÉFONO: (+571) 6108161/6108164
MAIL: defensoriaberkley@ustarizabogados.com

SUPLENTE:
NOMBRE: BERTHA GARCÍA MEZA
DIRECCIÓN: CARRERA 11A # 96-51 OFICINA 203 EDIFICIO OFICITY - BOGOTA
TELÉFONO: (+571) 6108161/6108164
MAIL: defensoriaberkley@ustarizabogados.com

HORARIO DE ATENCION: LUNES A VIERNES DE 8:00 A.M. A 5:00 P.M.

==========

ACTA DE COMPROMISO No. 1 SUSCRITA ENTRE JOHN EMERSON ROSAS MESA Y NARCISO CUCUNUBA , POR MEDIO DEL CONTRATO N° 2025-024, SUSCRITO CON EL CONTRATISTA JOHN EMERSON ROSAS MESA EN EL MUNICIPIO DE SOGAMOSO BOYACA

	N° RADICADO	
	N° ACTA	**1**
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	**14 – 08 – 2025**	
NOMBRE USUARIO	**Narciso Cucunuba**	
DIRECCIÓN CORRESPONDENCIA	**TRVS 12 – 130**	
DIRECCIÓN PREDIO		
BARRIO – SECTOR- VEREDA- MUNICIPIO	**MONQUIRA , SOGAMOSO**	
TÉLEFONO	**3005788649**	

Señor usuario, mediante la suscripción de la presente acta, autoriza a John Emerson Rosas Mesa, identificado con la Cedula de ciudadanía No. (NIT) 74081029, en su calidad de CONTRATISTA DE OBRA, del proyecto "CONSTRUCCIÓN RED ALCANTARILLADO SWANITARIO Y PLUVLIAL Y DE ACUADUCTO FASE 1 DE LA VEREDA MONQUIRA SECTOER LA REFORMA DEL MUNICIPIO DE SOGAMOSO ", para que realice el uso del área destinada en el predio identificado con Código Catastral 095131406 , localizado en la Vereda monquira del municipio Sogamoso, departamento de Boyacá. Para que en este, realice las actividades que a continuación se detallan:

Acopio de material suelto de material de generado en la obra mencionada

Bajo las siguientes condiciones:

1. La actividad a desarrollar en el predio debe ser supervisado por el profesional delegado por el contratista de obra quien brindará asistencia técnica en el proceso.
2. El material entregado en disposición deberá ser conformado y localizado en la dirección autorizada en la presente acta.
3. El material dispuesto o las actividades requeridas en el presente son de uso exclusivo para las actividades de la obra, por lo cual no podrá ser retirado o dispuesto en otras áreas sin el visto bueno de la interventoría, tampoco comercializado o retirado sin el visto bueno de las partes que en la presente acta intervienen.

ACTA DE COMPROMISO No. 1 SUSCRITA ENTRE JOHN EMERSON ROSAS MESA Y NARCISO CUCUNUBA , POR MEDIO DEL CONTRATO N° 2025-024, SUSCRITO CON EL CONTRATISTA JOHN EMERSON ROSAS MESA EN EL MUNICIPIO DE SOGAMOSO BOYACA

DETALLE DE LA ACTIVIDAD			
CANTIDAD	**INSUMOS**	**OBSERVACION**	**FECHA**

OBSERVACIONES

PROFESIONAL DELEGADO ASISTENCIA TÉCNICA	JOHN - DIRECTOR

Para constancia se firma a los 14 días del mes de AGOSTO del año 2025

Firma Director de Obra		**Firma Usuario**	
Nombre	**JOHN EMERSON ROSAS MESA**	**Nombre**	**Narciso Cucunuba**
Cargo	**Director de Obra**	**Cédula**	**9521801**
Cédula	**74081029**	**Teléfono**	**3005788649**

SEGUIMIENTO PLAN DE MANEJO DE TRÁNSITO (PMT)

CONTRATO DE OBRA No. 2025-024

OBJETO:
"CONSTRUCCIÓN RED DE ALCANTARILLADO SANITARIO Y PLUVIAL Y DE ACUEDUCTO FASE 1 DE LA VEREDA MONQUIRA SECTOR LA REFORMA DEL MUNICIPIO DE SOGAMOSO"

CONTRATISTA DE OBRA:
JOHN EMERSON ROSAS MESA

PERIDO N° 4
DEL 03 DE SEPTIEMBRE AL 04 DE OCTUBRE DEL 2025

ELABORO	REVISO	APROBO
JOHANA CAROLINA PATIÑO	MANUELA JIMENEZ	JOHN EMERSON ROSAS

INTRODUCCION

En la malla vial de la ciudad de Sogamoso, es muy frecuente observar que la construcción de obras civiles y en particular para este tipo de intervenciones (CONSTRUCCION RED DE ALCANTARILLADO SANITARIO Y PLUVIAL Y DE ACUEDUCTO FASE 1 DE LA VEREDA MONQUIRA SECTOR LA REFORMA DEL MUNICIPIO DE SOGAMOSO) emplazados en zonas urbanas genera ocupación parcial de las vías, disminuyendo su capacidad vehicular y ocasionando dificultades al flujo vehicular y peatonal adyacente a la zona directa de obra, convirtiendo dichos sitios en fotos potenciales de accidentalidad, pues es evidente la probabilidad de confusión e inseguridad a que se ven enfrentados los usuarios.

Dentro del presente documento, se evidencia la implementación del Plan de Manejo de Trafico, que se presentó desde el inicio del proyecto. Para JOHN EMERSON ROSAS MESA, es importante implementar medidas preventivas para así mitigar el impacto generado con el cierre de la calzada por etapas para la ejecución de los trabajos, respecto al tránsito directo de la obra.

OBJETIVOS

General

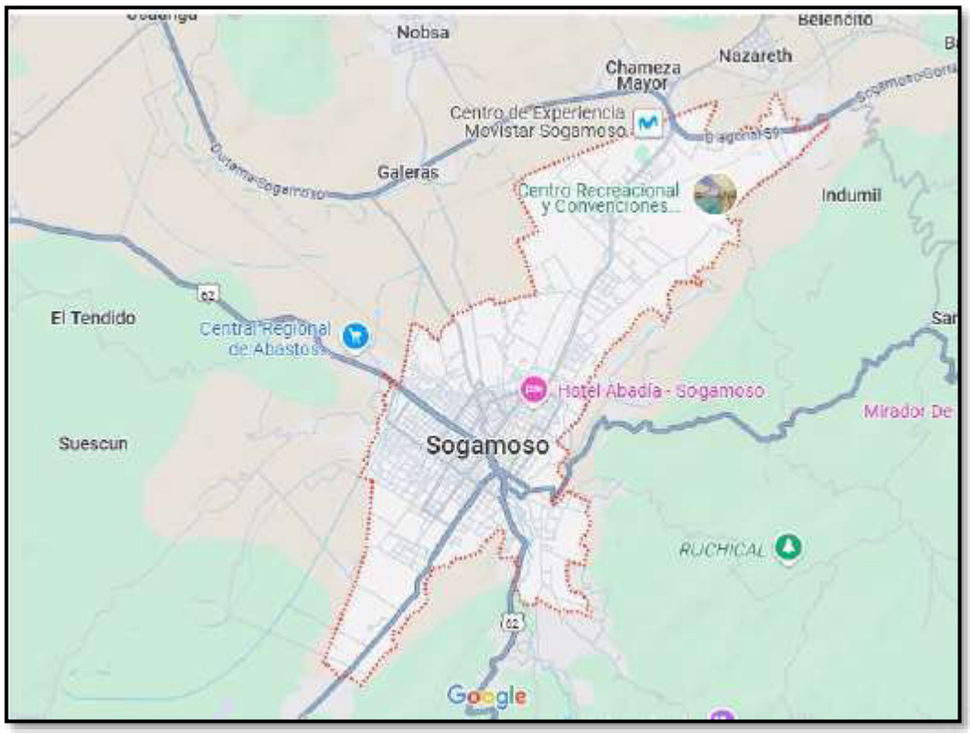
Mitigar el impacto generado por las intervenciones sobre los flujos peatonales y vehiculares, brindando seguridad a los peatones, a los trabajadores de la obra y a los usuarios de la vía.

Objetivos Específicos

- Evitar la restricción y obstrucción del flujo vehicular que se presenta continuamente en el tramo a intervenir.
- Ofrecer a los continuos usuarios de la vía, una ruta alterna para su destino.
- Brindar seguridad a los continuos usuarios de la vía al realizar el cerramiento parcial o total de la vía a intervenir, de manera que para su movilización tomen rutas alternas o se abstengan de hacer uso del tramo en el cual se están desarrollando los trabajos de construcción del alcantarillado.
- Mejoramiento del tránsito continúo tanto del flujo vehicular como del peatonal de la zona.

LOCALIZACIÓN

El desarrollo de las actividades se encuentra en la transversal en la vereda Monquira sector la reforma.



Fuente: Elaboración propia a través de Google Maps.

Localización general del proyecto



Fuente: Elaboración propia a través de Google Earth

Localización especifica del proyecto

DURACION Y HORARIO DE TRABAJO

El presente plan de manejo será puesto en marcha desde el inicio del proyecto y se llevará a cabo de manera continua a lo largo de toda su duración. La implementación del plan será monitoreada y evaluada regularmente para asegurar que se cumplan los objetivos establecidos y se logre una ejecución eficiente, respetuosa con el entorno y acorde con las normativas vigentes

Los cierres serán implementados de manera continua, operando durante las horas del día, con el fin de garantizar la seguridad y el buen desarrollo de las actividades relacionadas con el proyecto. Los trabajos se llevarán a cabo de manera estructurada dentro de un horario especifico, comprendido entre las 06:00 y las 18:00 horas

MAQUINARIA PARA UTILIZAR

- RETROEXCAVADORA
- MINICARGADOR.
- VOLQUETA.
- VOLQUETAS DOBLE TROQUE
- CAMIONETA DE ESTACAS

METODOLOGÍA

La metodología para darle cumplimiento al PMT es el cierre total y continuo de la vía, permitiendo solo el flujo peatonal; garantizando las rutas de acceso y las áreas colindantes puedan seguir operando con normalidad; implementamos las medidas requeridas para el suministro, almacenamiento, transporte e instalación de señalización informativa y preventiva reglamentaria correspondiente, de tal manera que así mitigamos el riesgo de la ocurrencia de un posible incidente y garantizamos la seguridad tanto de los trabajadores como de los peatones.

FORMACIÓN DEL EQUIPO RESPONSABLE

Las personas designadas para la implementación del plan de manejo de Tránsito corresponden a:

- Residente de Obra.
- Residente sst.
- Controladoras de tráfico.

RUTAS ESTABLECIDAS

PLAN DE MANEJO DE TRAFICO	DESCRIPCION	EVIDENCIA
MANEJO DEL TRANSITO PARTICULAR Y TRANSPORTE PUBLICO	**RUTA 1:** Se ha establecido una ruta de desvío que inicia en la Calle 3A y se extiende hasta el salón de eventos La Ceibita. Esta vía ha sido seleccionada debido a su disponibilidad y capacidad para recibir temporalmente el flujo vehicular. Sin embargo, es importante destacar que, debido a la falta de una conexión vial directa desde este punto, el recorrido no puede finalizar allí. Por tal motivo, el tránsito deberá continuar hasta alcanzar la Transversal, donde se podrá retomar la ruta principal o dirigirse hacia otras vías alternas según la planificación establecida.	
	RUTA N° 2: Se establece que la carrera 4 que también será habilitada para conectividad de transito que circula de norte a sur y viceversa ya que por la falta de conexión de la vías se segira el camino establecido para la continuidad en la transversal 1.	
VEHICULOS DE CARGA	Este desplazamiento se llevará a cabo en estricto cumplimiento de las normativas y restricciones vigentes, específicamente de acuerdo con lo establecido en el Decreto 034 de 2009, el cual regula la circulación de vehículos de carga.	
MANEJO PEATONAL Y CICLOUSUARIOS	Se mantendrán en óptimo estado los andenes existentes, o se implementarán soluciones temporales adecuadas en caso de ser necesario. Esto con el fin de asegurar condiciones seguras y accesibles para el tránsito peatonal, evitando cualquier tipo de obstrucción, riesgo o afectación durante la ejecución de las obras. Los peatones serán inducidos a transitar por el andén de la ejecución de la obra, mediante señalización informativa además se delimitara el perímetro de la obra mediante delineadores tubulares tipo colombina, con el fin de evitar que el tránsito peatonal interfiera con al ejecución de los trabajos.	

INFORMACIÓN Y DIVULGACIÓN DEL PLAN

El contratista será responsable de suministrar información continua y actualizada a los residentes y usuarios de las vías afectadas por el proyecto, respecto al Plan de Manejo de Tráfico, la señalización implementada y los desvíos necesarios para el correcto desarrollo de la obra. Esta información es esencial para garantizar la seguridad y el flujo adecuado del tráfico en la zona, minimizando cualquier inconveniente que pueda surgir debido a las obras en curso.

Se realiza la entrega de un volante informativo de los tiempos de ejecución de obra y algunas recomendaciones generales; así mismo el día 05 de julio se realizó la socialización del Plan de Manejo de Transito aprobado por Instituto de tránsito y

transporte de Sogamoso INTRASOG. Se instalaron barricadas junto con señales de advertencia para reducir la velocidad del tráfico en una zona de control temporal.

REGISTRO FOTOGRAFICO



Fuente: Cumplimiento de PMT

CONCLUSIONES

- Se ha impartido los controles del Plan de Seguridad Vial con la sensibilización de control y cuidado por parte del tránsito confluyente por la zona para el cuidado de la obra, de manera que tanto los peatones como eventuales transeúntes en bicicleta, respeten las señales de peligro y obra en la vía que se han instalado.
- Se han instalado vallas para controlar el tráfico y desviarlo de tal manera que el flujo vehicular tenga vías alternas para dirigirse a su destino.
- Se han realizado las respectivas capacitaciones para informar a la comunidad que hace uso constante de la vía, para que tome sus rutas alternas y no se presenten problemas de tráfico en el sector y que ocasione problemas no solo al transeúnte, sino también retrase o se tenga inconveniente con los trabajos ejecutados.
- Debido a la falta de conciencia y cultura de los transeúntes de las vías en mención se ha tomado la decisión de retirar a las controladoras de tráfico, esto con el fin de salvaguardar la integridad física de las mismas.
- Dado que se da por terminada la ejecución de las actividades, se retira la señalización instalada para habilitar la vía.

INFORME SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CONTRATO DE OBRA No. 2025-024

OBJETO:

“CONSTRUCCIÓN RED DE ALCANTARILLADO SANITARIO Y PLUVIAL Y DE ACUEDUCTO FASE 1 DE LA VEREDA MONQUIRA SECTOR LA REFORMA DEL MUNICIPIO DE SOGAMOSO”

CONTRATISTA DE OBRA:

JOHN EMERSON ROSAS MESA

PERIODO N° 4

DEL 04 DE SEPTIEMBRE AL 03 DE OCTUBRE DEL 2025

ELABORO	REVISO	APROBO
JOHANA CAROLINA PATIÑO	MANUELA JIMENEZ	JOHN EMERSON ROSAS

CONTENIDO

1. INTRODUCCION
2. OBJETIVOS
   2.1. Objetivo general
   2.2. Objetivos específicos
3. RELACION DEL PERSONAL VINCULADO A OBRA.
4. AFILIACIONES Y PLANILLAS SEGURIDAD SOCIAL.
5. EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES.
6. MATRIZ DE PELIGROS.
7. MATRIZ DE REQUERIMIENTOS LEGALES.
8. ANALISIS DE TRABAJO SEGURO.
9. CAPACITACIONES EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
   9.1. Indicador de cumplimiento.
   9.2. Indicador de cobertura.
   9.3. Indicador de eficacia.
   9.4. Indicador de inducción.
   9.5. Charlas diarias de seguridad y salud en el trabajo
10. ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y DOTACION
11. MAQUINARIA AMARILLA, EQUIPOS Y VEHICULOS
12. SEGUIMIENTO DE ACCIDENTES LABORALES(AT) Y ENFERMEDADES LABORALES (EL)
13. INDICADORES MINIMOS DE ACUERDO CON LA RESOLUCION 0312 DE 2017
   13.1. Indicador de severidad de los accidentes laborales
   13.2. Indicador de frecuencia de los accidentes laborales
   13.3. Indicador de mortalidad de los accidentes laborales
   13.4. Indicador de prevalencia de la enfermedad laboral
   13.5. Indicador de incidencia de la enfermedad laboral
   13.6. Indicador de ausentismo laboral
14. INSPECCIONES DE SEGURIDAD
   14.1. Inspecciones de elementos de proteccion personal y dotación
   14.2. Inspecciones locativas y frente de obra
      14.2.1. Inspección punto ecológico
      14.2.2. Inspección de instalaciones locativas administrativas
      14.2.3. Inspección Gestión de Residuos
      14.2.4. Inspección orden y aseo
   14.3. Inspecciones a elementos de atención de emergencias
      14.3.1. Inspección a camilla de emergencias
      14.3.2. Inspección botiquín de primeros auxilios
      14.3.3. Inspección a extintores
   14.4. Inspección preoperacional a maquinas, equipos, herramientas y vehículos.
   14.5. Inspección a excavación.
15. REGISTRO FOTOGRAFICO

1. INTRODUCION

El presente informe se realiza con el fin de dar a conocer la gestión realizada durante el desarrollo de las actividades realizadas con respecto al contrato **" CONSTRUCCIÓN RED DE ALCANTARILLADO SANITARIO Y PLUVIAL Y DE ACUEDUCTO FASE 1 DE LA VEREDA MONQUIRA SECTOR LA REFORMA DEL MUNICIPIO DE SOGAMOSO**" correspondiente en materia de seguridad y salud en el trabajo, las cuales son registradas, en función al sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo, permitiendo optimizar las acciones preventivas durante la jornada laboral.

Es por ello, que JOHN EMERSON ROSAS MESA, tiene entre sus propósitos desarrollar prevención en seguridad y salud en el trabajo, con el fin de mejorar la calidad de vida laboral, lograr una reducción de los costos generados por los accidentes y las enfermedades laborales, dentro del desarrollo del contrato. El interés es suministrar los recursos necesarios para responder a las demandas de la población trabajadora respecto a su salud y el medio ambiente laboral, así como para dar cumplimiento al decreto 1072 de 2015 y la resolución 0312 del 2019 cumpliendo las funciones como contratista. La prevención en SST está orientado a lograr una adecuada administración de riesgos que permita mantener el control permanente de los mismos en los diferentes oficios y que contribuya al bienestar físico, mental y social del trabajador y al funcionamiento de los recursos e instalaciones.

2. OBJETIVOS.

2.1. Objetivo General

Tener CERO ACCIDENTES Y ENFERMEDADES, para lo cual propiciamos y motivamos que cada trabajador tenga una actitud y un compromiso permanente con la seguridad, la salud y con el medio ambiente.

2.2. Objetivos Específicos.

- Prevenir y/o controlar los riesgos en las diferentes áreas y lugares donde se desarrollarán los trabajos.
- Fortalecer la cultura preventiva en todos nuestros colaboradores.
- Prevenir y/o mitigar cualquier impacto en la salud que se genere en la ejecución de los trabajos.
- Asegurar la identificación, evaluación e intervención de los diferentes factores de riesgo y peligros significativos para la salud de los trabajadores.

- Divulgar y sensibilizar las normas en seguridad y salud en el trabajo, para facilitar el control de los factores de riesgo y prevenir la aparición de Accidentes y Enfermedades de origen laboral.
- Implementar planes, procedimientos, guías de tratamiento para los riesgos significativos que aporten a disminuir la probabilidad de ocurrencia y las consecuencias de los AT y EL.
- Dar cumplimento a los criterios establecidos en el contrato.
- Presentar los soportes de los parámetros ejecutados en el desarrollo del cronograma SST.

3. RELACIÓN DEL PERSONAL VINCULADO A OBRA

El siguiente listado corresponde a las personas vinculadas en el contrato para el periodo en ejecución.

RELACION DE PERSONAL							
NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO Y NUMERO DE DOCUMENTO	CARGO	EPS	PENSION	ARL	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
JOHN EMERSON ROSAS MESA	74081029	DIRECCTOR DE OBRA	SANITAS	COLPENSIONES	POSITIVA	4/06/2025	
KAREN LISETH CELY	1057590407	RESIDENTE DE OBRA	SANITAS	COLPENSIONES	POSITIVA	4/06/2025	30/07/2025
JULIETH MANUELA JIMENEZ FONSECA	1057611444	RESIDENTE DE OBRA	SAUD TOTAL	PROTECCION	POSITIVA	4/08/2025	
JOHANA CAROLINA PATIÑO	1020752084	RESIDENTE SST	SANITAS	PORVENIR	POSITIVA	4/06/2025	
JAIRO ALONSO ROSAS	1051589941	APOYO A RESIDENTE	NEPS	PORVENIR	POSITIVA	4/06/2025	
JAIME BARRERA	9533851	OPERADOR RETROEXCAVADORA	NEPS		SURA	4/06/2025	
FABIO DEL JESUS LEMUS	74372715	OFICIAL	NEPS	COLPENSIONES	POSITIVA	4/06/2025	
BRAHIAN ESTIBEN LOPEZ CARDENAS	1057570202	AYUDANTE	NEPS	PORVENIR	POSITIVA	4/06/2025	21/06/2025
JUAN FELIPE GURRERO ARAQUE	1010054640	AYUDANTE	SANITAS	PORVENIR	POSITIVA	11/06/2025	12/07/2025
JULIAN ANDREY PEREZ DELGADO	1122121604	AYUDANTE	NEPS	PROTECCION	POSIITVA	11/06/2025	21/06/2025
CESAR AUGUSTO MENDOZA ALARCON	1118549653	AYUDANTE	NEPS	PORVENIR	POSITIVA	18/06/2025	
ROBERTO DE LOS ANGELES LOPEZ	74185842	AYUDANTE	NEPS	PORVENIR	POSITIVA	24/06/2025	
SHAMPIER STIVENT LEMUS PINEDA	1057580427	AYUDANTE	FAMISANAR	COLPENSIONES	POSITIVA	24/06/2025	5/07/2025
JOHAN ANDRES LOPEZ	1007413791	OPERADOR MINI	NEPS	COLPENSIONES	SURA	15/07/2025	
WILSON JHOVANI LOPEZ	1058051592	AYUDANTE	NEPS	COLPENSIONES	SURA	14/07/2025	27/09/2025
BAUDILIO SANCHEZ CARDENAS	9530903	AYUDANTE	NEPS	COLPENSIONES	SURA	14/07/2025	
DIANA CAROLINA MONTAÑA	1057574918	CONTROLADORA	FAMISANAR	PORVENIR	SURA	15/07/2025	22/07/2025
KAROL JUANITA GONZALEZ	1057577478	CONTROLADORA	NEPS	COLPENSIONES	SURA	15/07/2025	30/08/2025
ANA YANIN CORREDOR	46376054	CONTROLADORA	FAMISANAR	PORVENIR	SURA	23/07/2025	30/08/2025
FERNEY DARIO GARCIA	1054283864	AYUDANTE	SANITAS	COLPENSIONES	SURA	24/07/2025	
JESUS ALEXANDER PEREZ	1057598366	AYUDANTE	NEPS	PORVENIR	SURA	24/07/2025	
LUIS ALFREDO ALVAREZ MARTINEZ	9518924	OFICIAL	NEPS	PORVENIR	SURA	27/07/2025	30/08/2025
PASCUAL SIERRA GUTIERREZ	9396749	AYUDANTE	NEPS	COLPENSIONES	SURA	19/08/2025	
CESAR LEONARDO PEREZ	1116664606	OFICIAL	SANITAS	PORVENIR	SURA	21/08/2025	
CARLOS ALVEIRO RIVEROS	1057570638	AYUDANTE	NEPS	COLPENSIONES	SURA	29/09/2025	

4. AFILIACION Y PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL

Se realizo la afiliación de los colaboradores que ingresaron; al igual se realizó el pago de la seguridad social del personal en el periodo a ejecutar**. Ver Anexo 1. Soporte de afiliación y pago de planillas de seguridad social.**

5. EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES

Los exámenes de ingreso son clave para proteger la salud del trabajador, garantizar que se ubique en un puesto adecuado y salvaguardar al empleador frente a responsabilidades legales. Se programan las evaluaciones medicas ocupacionales de ingreso para cada uno de los colaboradores que ingresaron al proyecto. **Ver Anexo 2. Exámenes médicos ocupacionales.**

6. MATRIZ DE PELIGROS

El Panorama de Factores de Riesgo se elaboró a partir de la Guía Técnica Colombiana GTC 45; para la identificación de peligros y la valoración de riesgos en seguridad y salud de los trabajadores, que establece las directrices para identificar peligros y valorar los riesgos de seguridad y salud ocupacional; esta identificación, se hace a partir del Panorama de Factores de Riesgo, donde se debe hacer un reconocimiento de los riesgos, a los que están expuestos los trabajadores de John Emerson Rosas, determinando los efectos que pueden ocasionar a la salud de los trabajadores y la estructura organizacional y productiva de la empresa, facilita la adopción de decisiones ya que permite priorizar las situaciones en función de su criticidad.

La matriz de peligros no se le han realizado modificaciones ya que no se han presentado riesgos diferentes a los expuestos, no se han presentado accidentes ni enfermedades laborales por las cuales debamos revalorizar la matriz de peligros. Dando prioridad a los riesgos con mayor probabilidad de causar accidentes, lesiones e incidentes de alto impacto se tomaron las siguientes medidas preventivas:

- Instalación de entibado de madera proporcionando seguridad y estabilidad en la excavación protegiendo a los trabajadores y el entorno laboral de posibles derrumbes.
- Instalación de barreras físicas y señalización visible para delimitar la zona de trabajo. Así mismo se realizó la instalación de señalización informativa.
- Verificación continua de las condiciones ambientales ya que si se presenta lluvia o movimientos sísmicos hay que suspender las labores.

- El material o residuos producto de la excavación se ubica de 0.80 a 1.00 metros del borde de la excavación y en lo posible se realiza la disposición final el mismo día.
- El área para intervenir debe permanecer en orden y aseo.
- Los trabajadores deben estar lejos del radio de riesgos de cualquier vehículo que sea cargado o descargado, maquinaria amarilla en movimiento para evitar posibles accidentes.
- Durante la operación de la maquinaria está prohibido la permanencia de personal dentro de la excavación.
- Habilitamos un sendero peatonal facilitando el desplazamiento seguro de la comunidad.
- Charlas de seguridad y uso de elementos de protección personal.
- Verificación del estado de la maquinaria (retroexcavadora y Minicargador) mediante la lista de inspección preoperacional ejecutado por cada uno de los operadores.
- Adecuación punto para la atención de emergencias (botiquín, camilla y extintor).

7. MATRIZ DE REQUERIMIENTOS LEGALES

En la matriz de requisitos legales se realizó la compilación de los requisitos normativos exigibles a la empresa acorde con las actividad propias e inherentes de nuestra actividad productiva, los cuales dan los lineamientos normativos y técnicos para desarrollar el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), el cual deberá actualizarse en la medida que sean emitidas nuevas disposiciones aplicables. (Decreto 1072 de 2015). La cual se mantiene actualizada.

8. ANALISIS DE TRABAJO SEGURO.

Es una herramienta preventiva clave para identificar, evaluar y controlar los riesgos antes de que el trabajador ejecute una tarea, permitiendo anticiparse a incidentes y garantizar un entorno laboral seguro. Ya que permite reconocer los riesgos potenciales antes de realizar cada actividad facilitando la implementación de medidas preventivas adecuadas. Es por esto por lo que se realiza la implementación del Análisis de Trabajo Seguro detectando peligros antes que se materialicen y disminuyendo la probabilidad de lesiones, enfermedades laborales y daños materiales. **Ver Anexo 3. Formato Análisis de Trabajo Seguro.**

9. CAPACITACIONES EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Las capacitaciones y las charlas en seguridad y salud en el trabajo tienen el objetivo de brindar conocimientos, sensibilizar al trabajador y fortalecer la cultura preventiva en la empresa reduciendo la probabilidad de accidentes y enfermedades laborales.

Por lo tanto, se busca capacitar para analizar problemas, identificar sus causas, proponer soluciones, planear y adoptar las medidas necesarias para prevenir accidentes y enfermedades ocupacionales.

Además del conocimiento y habilidades que desarrollará el trabajador con las capacitaciones, esta permite que la empresa cumpla con el deber de prevención establecido en las normas sobre seguridad y salud laboral.

Para este periodo de ejecución se realizaron las siguientes capacitaciones:

- Inducción al personal que ingreso.
- Elementos de proteccion personal.
- Conceptos y actividades de minimización, segregación y código de colores, recolección, almacenamiento temporal, transporte y disposición final.
- Prevención de incendios, uso y manejo de extintores portátiles.

En base al cronograma de capacitaciones para este periodo, el cumplimiento de ejecución es del 83% en el tercer trimestre, el cual se relaciona a continuación:

PROGRAMADA	Actividades Programadas	0	1	6	4
EJECUTADA	Actividades Ejecutadas	0	1	5	0
	% de Ejecución	#¡DIV/0!	100%	83%	0%

Ver Anexo 4. Registro de asistencia a capacitaciones y a charlas de seguridad.

9.1. Indicadores de cumplimiento.

DESCRIPCIÓN DEL INDICADOR			MEDICIÓN				
NOMBRE DEL INDICADOR	Cumplimiento de Actividades	META	PERIODO	I TRIMESTRE	IITRIMESTRE	III TRIMESTRE	IV TRIMESTRE
FORMULA	Actividades Ejecutadas * 100 / Actividades Programadas	90%	Actividades ejecutadas	0	1	5	0
			Actividades programadas	0	1	6	0
			Cumplimiento de actividades	#¡DIV/0!	100%	83%	#¡DIV/0!
			Acumulado o Promedio	0%	50%	61%	



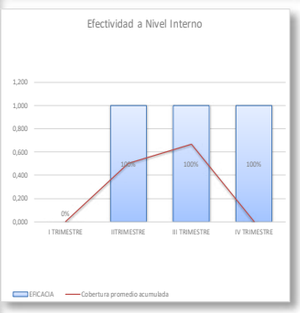
9.2. Indicador de cobertura.

DESCRIPCIÓN DEL INDICADOR			MEDICIÓN				
NOMBRE DEL INDICADOR	Cobertura	META	PERIODO	I TRIMESTRE	IITRIMESTRE	III TRIMESTRE	IV TRIMESTRE
FORMULA	No de trabajadores que recibieron capacitación **100 /No. Promedio de trabajadores que debieron recibir capacitación según matriz de capacitación por cargo en el periodo	80%	No de trabajadores que recibieron capacitación en el periodo	0	8	15	0
			Promedio de trabajadores que debieron recibir capacitación según matriz de capacitación por cargo en el periodo	0	8	15	0
			COBERTURA	#¡DIV/0!	100%	100%	#¡DIV/0!
			Cobertura promedio acumulada	0%	50%	67%	#¡DIV/0!



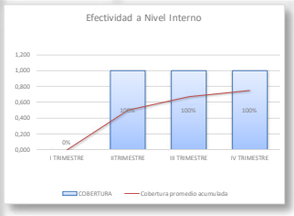
9.3. Indicador de eficacia.

DESCRIPCIÓN DEL INDICADOR			MEDICIÓN				
NOMBRE DEL INDICADOR	EFICACIA	META	PERIODO	I TRIMESTRE	IITRIMESTRE	III TRIMESTRE	IV TRIMESTRE
FORMULA	No de evaluaciones aprobadas en el periodo*100 /No. De evaluaciones realizadas en el periodo	80%	No de evaluaciones aprobadas en el periodo	0	8	15	8
			No. De evaluaciones realizadas en el periodo	0	8	15	8
			EFICACIA	#¡DIV/0!	100%	100%	100%
			promedio de eficacia acumulado	0%	50%	67%	75%



9.4. Indicador cobertura de la inducción

NOMBRE DEL INDICADOR	Cobertura de la inducción	META	MEDICIÓN				
			PERIODO	I TRIMESTRE	IITRIMESTRE	III TRIMESTRE	IV TRIMESTRE
FORMULA	No de trabajadores que recibieron la inducción *100 /No. De Trabajadores que ingresaron en el trimestre	100%	No de trabajadores que recibieron inducción o re-inducción en el periodo	0	8	12	8
			Promedio de trabajadores que debieron recibir capacitación inducción o re-inducción	0	8	12	8
			COBERTURA	#¡DIV/0!	100%	100%	100%
			Cobertura promedio acumulada	0%	50%	67%	75%



9.5. Charlas diarias de seguridad y salud en el trabajo.

Para este mes se realizaron charlas de seguridad abarcado diferentes temas relacionados con seguridad y salud en el trabajo, medio ambiente y emergencias. **Ver Anexo 5. Registro de asistencia a charlas diarias.**

10. ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y DOTACION.

Se realizo entrega de dotación y elementos de proteccion personal requeridos para la labor, al igual se realizó el cambio de los epps en mal estado cada vez que el trabajador lo solicite. **Ver Anexo 6. Registro de entrega de elementos de proteccion personal.**







11. MAQUINARIA AMARILLA, EQUIPOS Y VEHICULOS UTILIZADOS EN LA OBRA

A continuación, se relacionan las maquinas los equipos y los vehículos usados en obra.

RELACION MAQUINARIA, EQUIPOS Y VEHICULOS EN OBRA	
MAQUINARIA	**MODELO**
RETROEXCAVADORA CATERPILLAR	420E
MINICARGADOR CATERPILLAR	262B
EQUIPOS	**MODELO**
APISONADOR MASALTA MOTOR GASOLINA	ROBIN SUBARU EH-12 3, 5HP
CORTADORA DE PAVIMENTO MASALTA MOTOR GASOLINA	Honda 13HP MF16-4
PULIDORA DEWALT	900W 12000Rpm
MARTILLO DEMOLEDOR	1700W JOULES
VEHICULOS	**MODELO**
CAMIONETA KIA K2700	2011
VOLQUETA DODGE D 600-157	1979

12. SEGUIMIENTO DE ACCIDENTES LABORALES (AT) Y ENFERMEDADES LABORALES (EL).

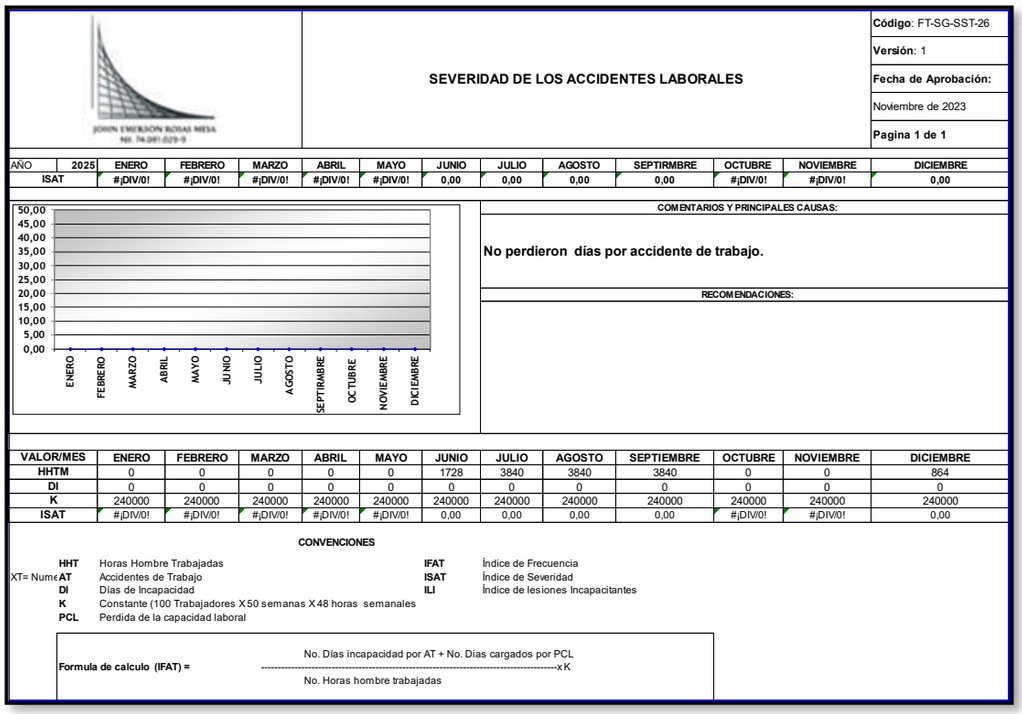
Con el seguimiento realizado aseguramos que las acciones correctivas y preventivas se estén implementando de manera efectiva, disminuyendo la severidad de las lesiones o el impacto en la salud con el fin de reducir la probabilidad de que los eventos se repitan a futuro, disminuimos el ausentismo laboral y los costos asociados a incapacidades, reemplazos de personal y gastos médicos, logrando mejorar la confianza de los trabajadores en la ejecución de sus labores. A la fecha no se han presentado accidentes de origen laboral ni se han diagnosticado enfermedades laborales, a continuación, se adjunta el formato de seguimiento. **Ver Anexo 7. Formato de seguimiento de accidentes y enfermedades laborales.**

13. INDICADORES MINIMOS DE ACUERDO CON LA RESOLUCION 0312 DE 2017

Los indicadores del SG-SST son una herramienta que nos permite evaluar los resultados de la gestión realizada, identificando las falencias e implementando

un plan de acción buscando la mejora. En base al seguimiento de los accidentes y las enfermedades laborales reportadas en el periodo se calculan los indicadores mínimos.

a. Indicador de severidad de los accidentes laborales.



	Código: FT-SG-SST-26
SEVERIDAD DE LOS ACCIDENTES LABORALES	**Versión**: 1
	Fecha de Aprobación:
	Noviembre de 2023
	Pagina 1 de 1

AÑO 2025	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIRMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
ISAT	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	0,00	0,00	0,00	0,00	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	0,00

COMENTARIOS Y PRINCIPALES CAUSAS:

No perdieron días por accidente de trabajo.

RECOMENDACIONES:

VALOR/MES	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
HHTM	0	0	0	0	0	1728	3840	3840	3840	0	0	864
DI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
K	240000	240000	240000	240000	240000	240000	240000	240000	240000	240000	240000	240000
ISAT	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	0,00	0,00	0,00	0,00	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	0,00

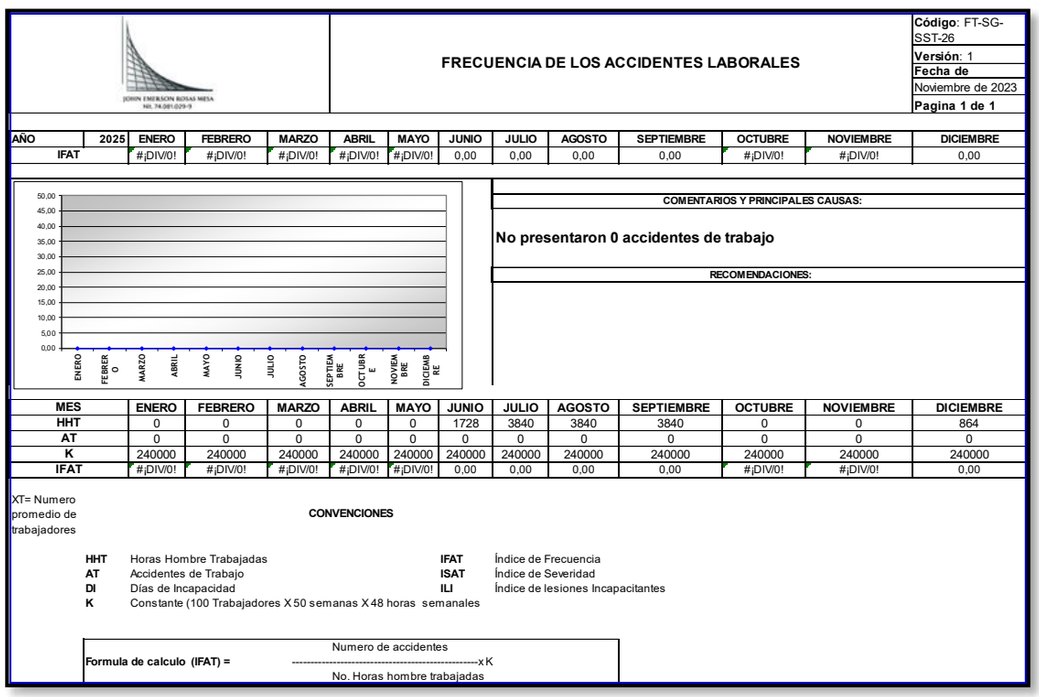
CONVENCIONES

XT= Numero promedio de trabajadores

HHT	Horas Hombre Trabajadas	**IFAT**	Índice de Frecuencia
AT	Accidentes de Trabajo	**ISAT**	Índice de Severidad
DI	Días de Incapacidad	**ILI**	Índice de lesiones Incapacitantes
K	Constante (100 Trabajadores X 50 semanas X 48 horas semanales		
PCL	Perdida de la capacidad laboral		

Formula de calculo (IFAT) = $\dfrac{\text{No. Días incapacidad por AT + No. Dias cargados por PCL}}{\text{No. Horas hombre trabajadas}} \times K$

b. Indicador de frecuencia de los accidentes laborales.



	Código: FT-SG-SST-26
FRECUENCIA DE LOS ACCIDENTES LABORALES	**Versión**: 1
	Fecha de
	Noviembre de 2023
	Pagina 1 de 1

AÑO 2025	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
IFAT	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	0,00	0,00	0,00	0,00	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	0,00

COMENTARIOS Y PRINCIPALES CAUSAS:

No presentaron 0 accidentes de trabajo

RECOMENDACIONES:

MES	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
HHT	0	0	0	0	0	1728	3840	3840	3840	0	0	864
AT	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
K	240000	240000	240000	240000	240000	240000	240000	240000	240000	240000	240000	240000
IFAT	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	0,00	0,00	0,00	0,00	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	0,00

XT= Numero promedio de trabajadores

CONVENCIONES

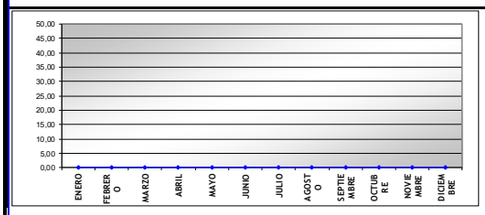
HHT	Horas Hombre Trabajadas	**IFAT**	Índice de Frecuencia
AT	Accidentes de Trabajo	**ISAT**	Índice de Severidad
DI	Días de Incapacidad	**ILI**	Índice de lesiones Incapacitantes
K	Constante (100 Trabajadores X 50 semanas X 48 horas semanales		

Formula de calculo (IFAT) = $\dfrac{\text{Numero de accidentes}}{\text{No. Horas hombre trabajadas}} \times K$

c. Indicador de mortalidad de accidentes de trabajo.

	MORTALIDAD DE ACCIDENTES DE TRABAJO	**Código**: FT-SG-SST-26
		Versión: 1
		Aprobación: 2023
		Pagina 1 de 1

AÑO	2025	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
MAT		#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!



COMENTARIOS Y PRINCIPALES CAUSAS:

No se presentaron accidentes mortales

RECOMENDACIONES:

MES	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
No. ATM	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TAT	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
K	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
MAT	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!

XT= Numero promedio de trabajadores

CONVENCIONES

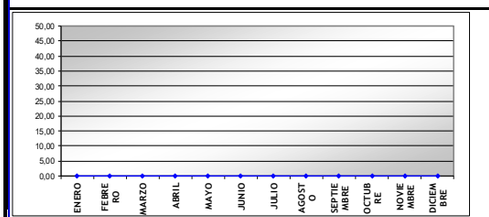
No. ATM Numero de accidentes de trabajo mortales
TAT Total de accidentes de trabajo
K 100 para obtener un procentaje
MAT Mortalidad de los accidentes de trabajo

Mortalidad de los accidentes de trabajo = Numero de accidentes de trabajo mortales / Total de accidentes de trabajo x 100

d. Indicador de prevalencia de la enfermedad laboral.

	PREVALENCIA DE LA ENFERMEDAD LABORAL	**Código**: FT-SG-SST-26
		Versión: 1
		Aprobación: Noviembre de 2023
		Pagina 1 de 1

AÑO	2025	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
PEL		#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!



COMENTARIOS Y PRINCIPALES CAUSAS:

No se presentaron casos de enfermedad laboral en el periodo mencionado

RECOMENDACIONES:

MES	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
No. CN y AEL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PTTP	0	0	0	0	0	8	16	16	16	0	0	9
10 ^{n}	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
PEL	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!

XT= Numé

CONVENCIONES

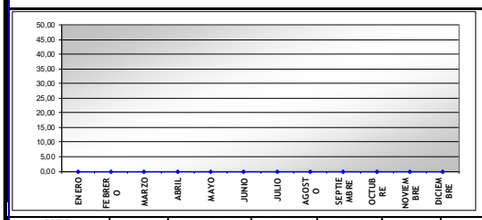
No. CNyAEL No de casos nuevos y antiguos de enfermedad laboral
PTTP Promedio total de trabajadores en el periodo
10^{n} 10 por el exponencial n
PEL Prevalencia de la enfermedad laboral

Formula de calculo (PEL) = Numero de casos nuevos y antiguos de enfermedad laboral / Promedio total de trabajadores en el periodo x 10^{n}

e. Indicador de incidencia de la enfermedad laboral.

	INCIDENCIA DE LA ENFERMEDAD LABORAL	**Código**: FT-SG-SST-26
		Versión: 1
		Aprobación: Noviembre de 2023
		Pagina 1 de 1

AÑO	2025	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
IEL		#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!



COMENTARIOS Y PRINCIPALES CAUSAS:

No se presentaron casos de enfermedad laboral en el periodo

RECOMENDACIONES:

MES	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
No. CN y AEL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PTTP	0	0	0	0	0	8	16	16	16	0	0	9
10 ^{n}	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
IEL	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!

XT= Nume **CONVENCIONES**

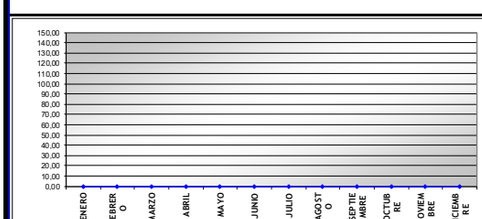
No. CNEL	Numero de casos nuevos de enfermedad laboral
PTTP	Promedio total de trabajadores en el periodo
10^{n}	10 por el exponencial n
IEL	Incidencia de la enfermedad laboral

Formula de calculo (PEL) = $\frac{\text{Numero de casos nuevos de enfermedad laboral}}{\text{Promedio total de trabajadores en el periodo}} \times 10^{n}$

f. Indicador de ausentismo laboral.

	AUSENTISMO LABORAL	**Código**: FT-SG-SST-26
		Versión: 1
		Fecha de Aprobación: Noviembre de 2018
		Pagina 1 de 1

AÑO	2025	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
Ausentismo		#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	0,00	0,00	0,00	0,00	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	0,00



COMENTARIOS Y PRINCIPALES CAUSAS:

No se presento ausentismo laboral

RECOMENDACIONES:

MES	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
No. DA X IL y C	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
No. DTP	0	0	0	0	0	27	30	30	30	0	0	12
100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
Ausentismo	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	0,00	0,00	0,00	0,00	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	0,00

XT= Nume **CONVENCIONES**

No. DA X IL y C	Numero de dias de ausencia por incapacidad laboral y comun
No. DTP	Numero de dias de trabajo programados
K	100 para obtener un porcentaje

Ausentismo = $\frac{\text{Numero de dias de ausencia por incapacidad laboral y comun}}{\text{Numero de dias de trabajo programados}} \times 100$

14. INSPECCIONES DE SEGURIDAD

Las inspecciones de seguridad identifican los peligros mediante el estudio de las condiciones en el lugar de trabajo o en las fuentes de peligro; son fundamentales ya que ayudan a prevenir lesiones y enfermedades causadas por las condiciones o por los accidentes de trabajo.

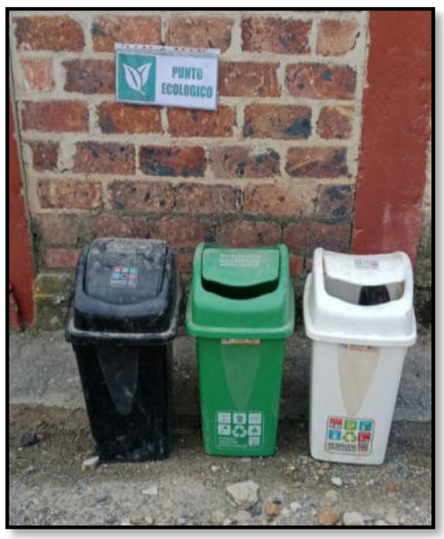
En el desarrollo de las actividades propias del contrato se realizan las siguientes inspecciones:

a. Inspecciones de Elementos de Proteccion Personal.

Se realiza verificación a cada uno de los colaboradores del estado y tenencia de los elementos de proteccion personal, se realiza el cambio del Epps y dotación que se encuentren en mal estado. **Ver Anexo 9. Registro de inspección de elementos de proteccion personal.**

b. Inspecciones locativas frente de obra.

i. ***Inspección punto ecológico:*** Se ejecuto la inspección al punto ecológico, se evidencia canecas señalizadas se encuentran en buenas condiciones generales se encentran rotuladas y tapadas. **Ver Anexo 10. Registro de inspección de punto ecológico.**



ii. ***Inspección de instalaciones locativas administrativas*:** Se evidencia buen estado del área administrativa, no contamos con unidades sanitarias portátiles, se realiza uso de unidad sanitaria de la vivienda de la señora Marlen. Se cubren con plástico negro calibre 16 los materiales pétreos. **Ver Anexo 10. Registro de inspección de instalaciones locativas y administrativas.**

iii. ***Inspección gestión de residuos:*** Se cuenta con punto ecológico, no se evidencia generación de residuos peligrosos, la separación en la fuente de los residuos ordinarios y reciclables se está realizando conforme al código de colores establecido por

la Resolución 2184 de 2019. **Ver Anexo 10. Registro de inspección Gestión de Residuos.**

iv. ***Inspección orden y aseo:*** Se cumple con los ítems relacionados en el formato FT-SG-SST-13, se cuenta con extintor de 20 libras y un botiquín tipo A en el área administrativa, se evidencia en el área de almacenamiento de herramientas falta de orden y aseo, se programa orden y aseo. **Ver Anexo 10. Registro de inspección orden y aseo.**

c. Inspecciones a los elementos de emergencia

i. ***Inspección a camilla de emergencia:*** Se realizo inspección de la camilla de emergencias evidenciando el buen estado en el que se encuentra, las correas al igual que los inmovilizadores se encuentran en buen estado. Se encuentra señalizada. **Ver Anexo 11. Registro de inspección camilla para la atención de emergencias.**



ii. ***Inspección a botiquín de primeros auxilios:*** Se realizo la inspección a los botiquines de la retroexcavadora y camioneta kia, se dotan cada uno de ellos con los insumos que tiene un botiquín tipo A. Se encuentran limpios y señalizados. **Ver Anexo 11. Registro de inspección de botiquín de 1primeros auxilios.**



Campamento



Retroexcavadora



Minicargador



Camioneta de estacas



Oficina

iii. ***Inspección a extintores:*** En el área administrativa se verifica el estado del extintor de 20 libras el cual se encuentra en buenas condiciones generales, señalizado y demarcado**;** extintor de 5 libras en la cabina de la retroexcavadora, minicargador y camioneta kia en buenas condiciones generales. **Ver Anexo 11. Registro de inspección extintores.**



Minicargador



Retroexcavadora



Oficina

		
Camioneta de estacas	Campamento	

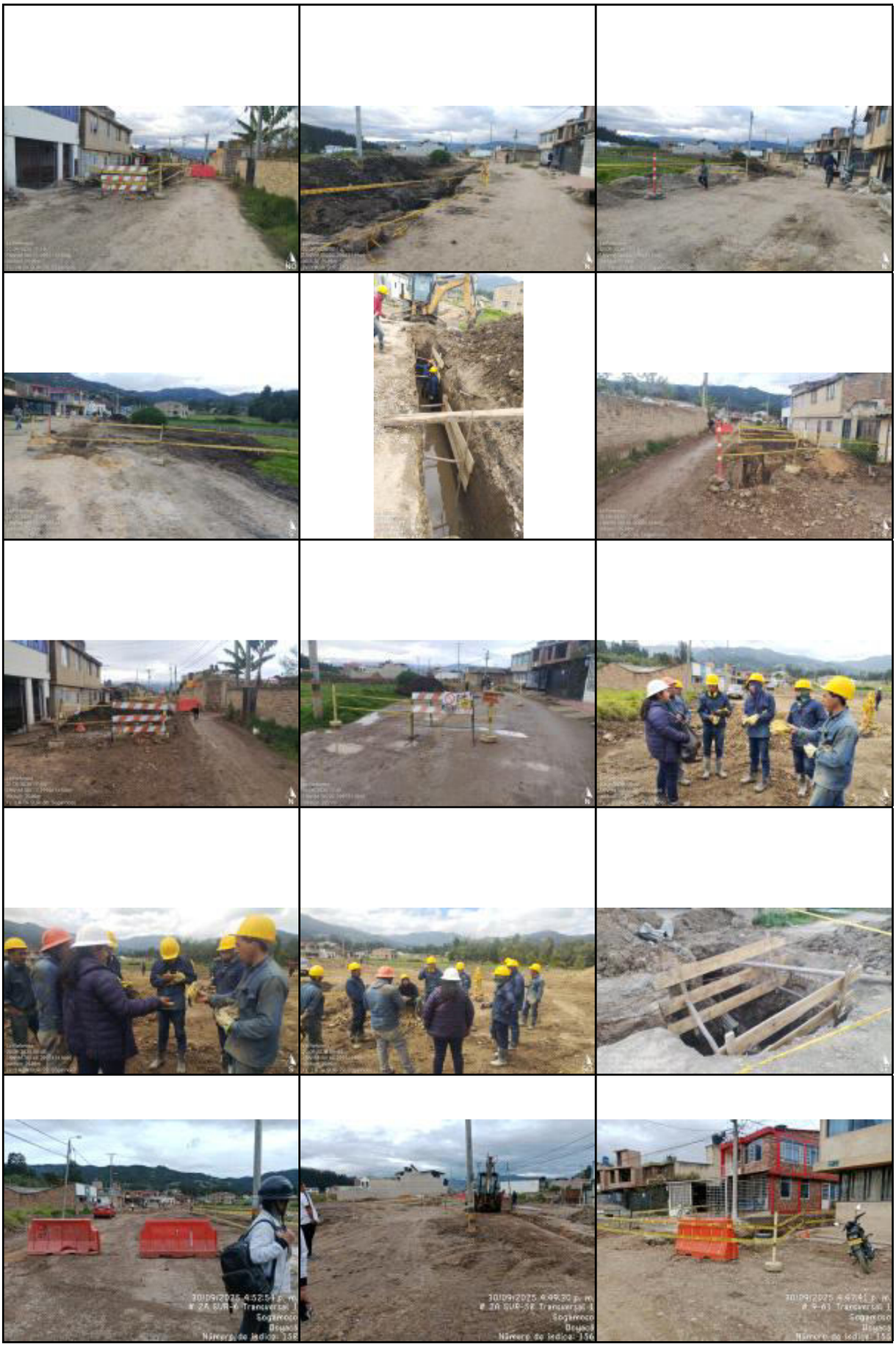
d. **Inspección preoperacional a equipos, máquinas y herramientas:** Se diligencian los pre- operacionales de las herramientas los equipos y maquinas a usar en la ejecución de la obra. **Ver Anexo 12. Registro de inspección Preoperacional de máquinas, equipos y herramientas.**

15. REGISTRO FOTOGRAFICO.





ELABORO	REVISO	APROBO
JOHANA CAROLINA PATIÑO	MANUELA JIMENEZ	JOHN EMERSON ROSAS



ELABORO	REVISO	APROBO
JOHANA CAROLINA PATIÑO	MANUELA JIMENEZ	JOHN EMERSON ROSAS

JOHN EMERSON ROSAS Nit. 74.081.029-9	**JOHN EMERSON ROSAS** **INFORME SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**



ELABORO	REVISO	APROBO
JOHANA CAROLINA PATIÑO	MANUELA JIMENEZ	JOHN EMERSON ROSAS

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-09-08, 11:59:03 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 79866665

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

PAGADO 08/09/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOHN EMERSON ROSAS		
Documento	CC74081029	**Dirección**	CR 12 NORTE #6 - 22 TERCER PISO
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7724190
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SOGAMOSO	**Departamento**	BOYACA
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	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	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 74081029	JOHN EMERSON ROSAS MESA	57	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 4.100.000	$ 656.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 4.100.000	$ 512.500	6,960	$ 4.100.000	$ 285.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.453.900

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
$ 4.100.000	$ 4.100.000	$ 4.100.000	$ 0	$ 656.000	$ 512.500	$ 285.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.453.900	$ 0	$ 1.453.900

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.

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	1057611444	JULIETH MANUELA JIMENEZ FONSECA	CL 28 sur 13A 30	7777777777	jmanuela214@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	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	11/11/2025	90728226	$515.000	

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	178.000	0		0		0	32	3.600	0	181.600	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	227.800	0	0	0	0	32	4.500	0	232.300	1

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	99.100				99.100	32	2.000	101.100			991	101.100	1

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	32	0	0	0
ICBF				
0	32	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	1	178.000	181.600
Pensión	1	227.800	232.300
Riesgos Laborales	1	99.100	101.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	504.900	515.000

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
CC	1057611444	JULIETH MANUELA JIMENEZ FONSECA		CL 28 sur 13A 30	7777777777	jmanuela214@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
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	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	11/11/2025	90728226	$515.000	

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	Estornado	ING	RET	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	1057611444	JIMENEZ FONSECA JULIETH MANUELA	57	0			N																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	5	99.100		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

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1007413791
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOHAN ANDRES LOPEZ MOLANO
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOGAMOSO	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CALLE 1C SUR 1E 06	TELÉFONO:	7710239
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7988484088**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		19			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/11/10		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1918928758

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.700	$ 0	$ 227.800	$ 2.700	$ 230.500
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 2.700**	**$ 230.500**

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 2.100	$ 0	$ 178.000	$ 2.100	$ 0	$ 180.100
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 2.100**	**$ 0**	**$ 180.100**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 99.100	$ 99.100	$ 1.200	$ 0	$ 100.300
SUBTOTALES:									**$ 99.100**	**$ 1.200**	**$ 0**	**$ 100.300**

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	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1007413791	LOPEZ MOLANO JOHAN ANDRES	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.423.500				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	100741379	$ 99.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 510.900

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	9533851
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JAIME BARRERA OJEDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOGAMOSO	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CARRERA 12 6 22 PISO 3	TELÉFONO:	7710139
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7988481402**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		17			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/10/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1890203408

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 1.900	$ 0	$ 178.000	$ 1.900	$ 0	$ 179.900
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 1.900**	**$ 0**	**$ 179.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 99.100	$ 99.100	$ 1.100	$ 0	$ 100.200
SUBTOTALES:									**$ 99.100**	**$ 1.100**	**$ 0**	**$ 100.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES														
																													PENSIÓN												SALUD							ARP																		

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	74372715
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FABIO LEMUS
CIUDAD/MUNICIPIO:	DUITAMA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CL 17 BIS 1D 45	TELÉFONO:	7700944
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7988482174**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			35				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/11/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1918899207

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.000	$ 0	$ 227.800	$ 5.000	$ 232.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 5.000**	**$ 232.800**

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 3.900	$ 0	$ 178.000	$ 3.900	$ 0	$ 181.900
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 3.900**	**$ 0**	**$ 181.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 99.100	$ 99.100	$ 2.200	$ 0	$ 101.300
SUBTOTALES:									**$ 99.100**	**$ 2.200**	**$ 0**	**$ 101.300**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF10	CCF10-COMFABOY	1	$ 28.500	$ 700	$ 29.200
SUBTOTALES:			**$ 28.500**	**$ 700**	**$ 29.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 74372715	LEMUS SUAREZ FABIO DE JESUS	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.423.500				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	74372715	$ 99.100	30	$ 1.423.500	CCF10-COMFABOY	$ 28.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 545.200

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-10-15, 02:22:22 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 80333515

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

PAGADO 14/10/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOHN EMERSON ROSAS		
Documento	CC74081029	**Dirección**	CR 12 NORTE #6 - 22 TERCER PISO
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7724190
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SOGAMOSO	**Departamento**	BOYACA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	4	**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	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	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 1020752084	JOHANA CAROLINA PATIÑO FONSECA	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF10) COMFABOY	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
CC 1051589941	JAIRO ALONSO ROSAS CRISTANCHO	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF10) COMFABOY	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
CC 1118549653	CESAR AUGUSTO MENDOZA ALARCON	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF10) COMFABOY	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
CC 74185842	ROBERTO DE LOS ANGELES LOPEZ CARDENAS	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF10) COMFABOY	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900

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
$ 5.694.000	$ 5.694.000	$ 5.694.000	$ 5.694.000	$ 911.200	$ 228.000	$ 396.400	$ 228.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.763.600	$ 7.700	$ 1.771.300

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.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 74372715	0	LEMUS SUAREZ FABIO DE JESUS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	FABIO	CL 17 BIS 1D 45	DUITAMA-BOYACA	7700944	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-10	1919412739	9494602620	E	2025/10/06	2025/11/11	BANCO DE BOGOTA		$2,900,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Aporte	Codigo	Días	Aporte	Codigo	Días	Aporte	Codigo	Días	Tarifa	Aporte	Días	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1054283864	GARCIA FERNEY		X																25-14	30	$227,800	EPS005	30	$57,000	CCF10	30	$57,000	14-11	30	6.96	$99,100	30	$0	Si	$440,900
2	CC	1058051592	LOPEZ WILSON		X																25-14	27	$205,000	EPS037	27	$51,300	CCF10	27	$51,300	14-11	27	6.96	$89,200	27	$0	Si	$396,800
3	CC	1116664606	PEREZ CESAR		X																230301	30	$227,800	EPS005	30	$57,000	CCF10	30	$57,000	14-11	30	6.96	$99,100	30	$0	Si	$440,900
4	CC	1057598366	PEREZ JESUS		X																230301	30	$227,800	EPS037	30	$57,000	CCF10	30	$57,000	14-11	30	6.96	$99,100	30	$0	Si	$440,900
5	CC	74750111	RAMIREZ JOHN	X																	25-14	7	$53,200	EPS037	7	$13,300	CCF10	7	$13,300	14-11	7	6.96	$23,200	7	$0	Si	$103,000
6	CC	1116545920	RAMIREZ MAURICIO	X																	231001	7	$53,200	EPS037	7	$13,300	CCF10	7	$13,300	14-11	7	6.96	$23,200	7	$0	Si	$103,000
7	CC	1057570638	RIVEROS CARLOS	X																	25-14	2	$15,200	EPS037	2	$3,800	CCF10	2	$3,800	14-11	2	6.96	$6,700	2	$0	Si	$29,500
8	CC	9530903	SANCHEZ BAUDILIO		X																25-14	30	$227,800	EPS037	30	$57,000	CCF10	30	$57,000	14-11	30	6.96	$99,100	30	$0	Si	$440,900
9	CC	9396749	SIERRA PASCUAL		X																25-14	30	$227,800	EPS037	30	$57,000	CCF10	30	$57,000	14-11	30	6.96	$99,100	30	$0	Si	$440,900
Total	**Afiliados(9)**																						$1,465,600			$366,700			$366,700				$637,800		$0		$2,836,800

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 74372715	0	LEMUS SUAREZ FABIO DE JESUS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	FABIO	CL 17 BIS 1D 45	DUITAMA-BOYACA	7700944	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-10	1919412739	9494602620	E	2025/10/06	2025/11/11	BANCO DE BOGOTA		$2,900,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				9	$1,465,600	$0	$1,498,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$53,200	$0	$54,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	6	$956,800	$0	$978,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$455,600	$0	$465,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$637,800	$0	$652,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	9	$637,800	$0	$652,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$366,700	$0	$374,900
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	9	$366,700	$0	$374,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				9	$366,700	$0	$375,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	7	$252,700	$0	$258,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$114,000	$0	$116,600
TOTAL				**9**	**$2,836,800**	**$0**	**$2,900,200**

MEDICINA Y SEGURIDAD DE BOYACÁ
NIT. 900430902

Cel. 310 212 0795
Calle 34 No. 15 - 24 - Tunja - Boyaca
Email. centrointegral'deboyaca@gmail.com

CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

APELLIDOS		NOMBRES	FECHA
Sierra Gutierrez		Pascual	18 08 25
NO IDENTIFICACIÓN	EDAD	CARGO / EMPRESA	
9.396.749		Ayud. Construcción - JHON ROSAS	

TIPO DE EXAMEN	INGRESO	PERIÓDICO	EGRESO	REINTENTEGRO	REUBICACIÓN	EXAMEN DE ALTURAS
	✓					

EXÁMENES PRACTICADOS

EXAMEN		EXAMEN		EXAMEN	
EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL	✓	ESPIROMETRÍA		LABORATORIO.	
OPTOMETRÍA/VISIOMETRÍA		AUDIOMETRÍA		OTROS	

RESULTADO VALORACIÓN MÉDICA
EXAMEN DE INGRESO

AL EXAMEN MÉDICO NO PRESENTA DEFECTOS NI PATOLOGÍAS	✓
AL EXAMEN MÉDICO PRESENTA CONDICIONES DE SALUD QUE NO DISMINUYEN SU CAPACIDAD LABORAL	
NO APTO	
APTO CON RESTRICCIONES — CUALES:	

EXAMEN PERIÓDICO

EXAMEN MÉDICO SATISFACTORIO PUEDE SEGUIR DESEMPEÑANDO SUS LABORES	✓
AL EXAMEN MÉDICO PRESENTA ALTERACIONES PERO QUE NO LIMITAN EL DESEMPEÑO DE SUS LABORES	
AL EXAMEN MÉDICO PRESENTA ALTERACIONES QUE REQUIEREN REMISIÓN A LA EPS/ARL	
AL EXAMEN MÉDICO PRESENTA ALTERACIONES QUE REQUIEREN REUBICACIÓN LABORAL	

EXAMEN DE RETIRO

SATISFACTORIO	✓	
NO SATISFACTORIO		MOTIVO:

TRABAJO EN ALTURAS

APTO PARA TRABAJO EN ALTURAS		NO APTO PARA TRABAJO EN ALTURAS		APLAZADO	

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL

MÉDICAS		OCUPACIONALES		ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	
Remisión a EPS		Uso de EPP	✓	Inicio de actividad Física	
Continuar manejo médico		Ingreso al SVE		Dejar de Fumar	
Remisión a ARL		Ruido		Reducir consumo de alcohol	
Seguimiento del caso por ARL		Visual		Control de peso	
		Psicolaboral		Cual:	

RECOMENDACIONES GENERALES – Ejercicio Diario
- Alimentación Balanceada

CERTIFICO QUE NO HE OMITIDO INFORMACIÓN DE MI ESTADO DE SALUD. TODO PUEDE SER VERIFICADO Y CONFIRMADO

MEDICINA Y SEGURIDAD DE BOYACÁ NIT. 900.430902 CESAR AUGUSTO RIOS MEDICINA ESPECIALIZADA REGISTRO PROFESIONAL 1058/2019

CÉSAR AUGUSTO RÍOS
MEDICINA ESPECIALIZADA
REGISTRO PROFESIONAL 1058/2019

FIRMA Y CÉDULA DEL TRABAJADOR

MEDICINA Y SEGURIDAD DE BOYACÁ
NIT. 900430902

Cel. 310 212 0795
Calle 34 No. 15 - 24 - Tunja - Boyaca
Email. centrointegral'deboyaca@gmail.com

CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

APELLIDOS		NOMBRES	FECHA
Perez Trejos		Cesar Leonardo	20 08 25
NO IDENTIFICACION	EDAD	CARGO / EMPRESA	
1.116.664.606		Oficial-Construcción - John Rosas	

TIPO DE EXAMEN	INGRESO	PERIÓDICO	EGRESO	REINTENTEGRO	REUBICACIÓN	EXAMEN DE ALTURAS
	✓					

EXÁMENES PRACTICADOS

EXAMEN		EXAMEN		EXAMEN	
EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL	✓	ESPIROMETRÍA		LABORATORIO	
OPTOMETRÍA/VISIOMETRÍA		AUDIOMETRÍA		OTROS	

RESULTADO VALORACIÓN MÉDICA
EXAMEN DE INGRESO

AL EXAMEN MÉDICO NO PRESENTA DEFECTOS NI PATOLOGÍAS	✓
AL EXAMEN MÉDICO PRESENTA CONDICIONES DE SALUD QUE NO DISMINUYEN SU CAPACIDAD LABORAL	
NO APTO	
APTO CON RESTRICCIONES — CUALES:	

EXAMEN PERIÓDICO

EXAMEN MÉDICO SATISFACTORIO PUEDE SEGUIR DESEMPEÑANDO SUS LABORES	✓
AL EXAMEN MÉDICO PRESENTA ALTERACIONES PERO QUE NO LIMITAN EL DESEMPEÑO DE SUS LABORES	
AL EXAMEN MÉDICO PRESENTA ALTERACIONES QUE REQUIEREN REMISIÓN A LA EPS/ARL	
AL EXAMEN MÉDICO PRESENTA ALTERACIONES QUE REQUIEREN REUBICACIÓN LABORAL	

EXAMEN DE RETIRO

SATISFACTORIO		
NO SATISFACTORIO	✓	MOTIVO:

TRABAJO EN ALTURAS

APTO PARA TRABAJO EN ALTURAS		NO APTO PARA TRABAJO EN ALTURAS		APLAZADO	

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL

MÉDICAS		OCUPACIONALES		ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	
Remisión a EPS		Uso de EPP	✓	Inicio de actividad Física	
Continuar manejo médico		Ingreso al SVE		Dejar de Fumar	
Remisión a ARL		Ruido		Reducir consumo de alcohol	
Seguimiento del caso por ARL		Visual		Control de peso	
		Psicolaboral		Cual	

RECOMENDACIONES GENERALES - Ejercicio Diario
- Alimentación Saludable.

CERTIFICO QUE NO HE OMITIDO INFORMACIÓN DE MI ESTADO DE SALUD. TODO PUEDE SER VERIFICADO Y CONFIRMADO

CÉSAR AUGUSTO RÍOS
MEDICINA ESPECIALIZADA
REGISTRO PROFESIONAL 1058/2018

FIRMA Y CÉDULA DEL TRABAJADOR

MEDICINA Y SEGURIDAD DE BOYACÁ
NIT. 900430902

Cel 310 212 0795
Calle 34 No. 15 - 24 - Tunja - Boyaca
Email. centrointegral'deboyaca@gmail.com

CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

APELLIDOS		NOMBRES		FECHA
Riveros Aguilar		Carlos Albeiro		28/09/25
NO IDENTIFICACIÓN	EDAD	CARGO	EMPRESA	
1.057.570.638		Ayud. Construcción -	John Rosas	

TIPO DE EXAMEN	INGRESO	PERIÓDICO	EGRESO	REINTENTEGRO	REUBICACIÓN	EXAMEN DE ALTURAS
	✓					

EXÁMENES PRACTICADOS

EXAMEN		EXAMEN		EXAMEN	
EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL	✓	ESPIROMETRÍA		LABORATORIO	
OPTOMETRÍA/VISIOMETRÍA		AUDIOMETRÍA		OTROS	

RESULTADO VALORACIÓN MÉDICA
EXAMEN DE INGRESO

AL EXAMEN MÉDICO NO PRESENTA DEFECTOS NI PATOLOGÍAS	✓
AL EXAMEN MÉDICO PRESENTA CONDICIONES DE SALUD QUE NO DISMINUYEN SU CAPACIDAD LABORAL	
NO APTO	
APTO CON RESTRICCIONES	CUALES:

EXAMEN PERIÓDICO

EXAMEN MÉDICO SATISFACTORIO PUEDE SEGUIR DESEMPEÑANDO SUS LABORES	✓
AL EXAMEN MÉDICO PRESENTA ALTERACIONES PERO QUE NO LIMITAN EL DESEMPEÑO DE SUS LABORES	
AL EXAMEN MÉDICO PRESENTA ALTERACIONES QUE REQUIEREN REMISIÓN A LA EPS/ARL	
AL EXAMEN MÉDICO PRESENTA ALTERACIONES QUE REQUIEREN REUBICACIÓN LABORAL	

EXAMEN DE RETIRO

SATISFACTORIO	✓	
NO SATISFACTORIO		MOTIVO:

TRABAJO EN ALTURAS

APTO PARA TRABAJO EN ALTURAS		NO APTO PARA TRABAJO EN ALTURAS		APLAZADO	

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL

MÉDICAS		OCUPACIONALES		ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	
Remisión a EPS		Uso de EPP	✓	Inicio de actividad Física	
Continuar manejo médico		Ingreso al SVE		Dejar de Fumar	
Remisión a ARL		Ruido		Reducir consumo de alcohol	
Seguimiento del caso por ARL		Visual		Control de peso	
		Psicolaboral		Cual	

RECOMENDACIONES GENERALES - Ejercicio Diario
- Alimentación Saludable

CERTIFICO QUE NO HE OMITIDO INFORMACIÓN DE MI ESTADO DE SALUD. TODO PUEDE SER VERIFICADO Y CONFIRMADO

CÉSAR AUGUSTO RÍOS
MEDICINA ESPECIALIZADA
REGISTRO PROFESIONAL 1058/2019

FIRMA Y CÉDULA DEL TRABAJADOR

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	Código:	FT-SG-SST- 68
		Versión:	1
		Fecha:	nov-23

Proyecto: Construccion red de alcantarillado Sanitario, Pluvial y de acueducto | Ubicación donde se realiza el trabajo: Vereda la Reforma

Fecha de realización del Trabajo: 04 septiembre al 03 de octubre 2025 | Lugar de Trabajo: Vereda Monguira sector la Reforma

Hora de Inicio (a.m./p.m.): 07:00 AM | Hora de Finalización (a.m./p.m.): 05:00 PM.

Descripción de la tarea a realizar: Instalacion de Tuberia Sanitaria, pluvial y de acueducto.

El trabajo a realizar incluye: Excavaciones | Trabajos en altura | Trabajo en caliente | Trabajos en lineas de alta tension | Trabajos en espacios confinados | Otro; cual ? (X)

EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL				EQUIPOS A USAR	HERRAMIENTAS A USAR
Casco	X	Orejeras	X	APisonador	Picas, Palas, Asadon, Barras
Gafas de seguridad	X	Guantes	X	Rolidora	carretillas, Puntero, maceta
Protector respiratorio	X	Botas de seguridad	X	Mezcladora	
Protector auditivo	X				
Otro epps		Cual?			

Nº	PASOS DE LA TAREA	PELIGRO (Fuente o situacion)	CONSECUENCIA	CONTROLES	RESPONSABLE
1	ALISTAMIENTO DE HERRAMIENTA	**Biologico:** Mordeduras De Animales, Picaduras De Insectos	Mordeduras De Perros, Picaduras De Insectos, Sancudos, Avejas, Avispas	Uso de los elemetos de proteccion personal.	Residente siso, residente de obra y trabajadores
		Locativo: Caidas al mismo nivel - piso resbaloso	Golpes, Heridas, Torceduras	Charlas de seguridad, orden y aseo y uso de epp	Residente siso, residente de obra y trabajadores
		Mecanico: maquinaria en mal estado	Daño a la propiedad, contaminacion del aire y suelo	Inspeccion preoperacional, y mantenimiento preventivo de la maquina y uso de epp	Residente de obra y operador
		Diversas Condiciones Climaticas -	Insolacion,Resfriados,Dolor De Cabeza, deshidratacion	Uso de epp, bloqueador solar, punto de hidratacion , suspender actividades en caso de lluvia y uso de ropa de invierno.	Residente siso, residente de obra y trabajadores
2	INGRESO A LA OBRA	**Biologico:** Mordeduras De Animales, Picaduras De Insectos	Mordeduras De Perros, Picaduras De Insectos, Sancudos, Avejas, Avispas	Uso de los elementos de proteccion personal	Residente siso, residente de obra y trabajadores
		Locativo: Caidas al mismo nivel - piso resbaloso	Golpes, Heridas, Torceduras	Inspeccion previa de la zona de trabajo Charlas de seguridad, orden y aseo y uso de epp	Residente siso, residente de obra y trabajadores
3	CORTE , REMOCION DE LA SECCION DE PAVIMENTO Y EXCAVACION	**Locativo:** Caidas al mismo nivel - piso resbaloso	Golpes, Heridas, Torceduras	Charlas de seguridad, orden y aseo	Residente siso, residente de obra y trabajadores
		Mecanico: Mal posicionamiento de la maquina	Volcamiento , Heridas Atrapamientos	Realizar una buena ubicación de la maquina, selaizacion y demarcacion de las areas y uso de epp	Residente de obra, residente siso y trabajadores
		Mecanico: Transito de personas dentro del radio de giro o de accion de la maquina	Atropellamientos, golpes, heridas y contusiones	Señalizacion y demarcacion de las areas , sendero peatonal, Distanciamiento en el area de operación y uso de epp	Residente de obra, residente siso y trabajadores
		Psicosocial: Estado animico del operador	Estrés Por Monotonia O Por Presion De Cumplimiento De Tareas	Pausas activas, charlas de seguridad y uso de epp	Residente de obra, residente siso y trabajadores
		Locativo: Desprendiemientos de material - tierras	Sepultamientos, asfixia, heridas y fracturas.	Instalacion de entivado, señalizacion y demarcacion de las areas a intervenir, uso de elementos de proteccion personal.	Residente de obra, residente siso y trabajadores
		Locativo: Terreno inestable	Volcamiento de la maquina, desprendiemiento de material, sepultamientos	Instalacion de entibado , Ubicación de material de excavacion de 60cm a 1 m del borde de la excavacion y uso de epp	Residente de obra, residente siso y trabajadores
		Locativo: Caidas al mismo nivel - piso resbaloso	Caidas Del Mismo Y Diferente Nivel, Golpes, Heridas, Torceduras	Charlas de seguridad, orden y aseo y uso de epp	Residente de obra, residente siso y trabajadores
		Locativo: Caidas de personal al interior de la excavacion	Caidas Del Mismo Y Diferente Nivel, Golpes, Heridas, Torceduras	Señalizacion y demarcacion de las areas , charla de seguridad y uso de epp	Residente de obra, residente siso y trabajadores
		Diversas Condiciones Climaticas -	Insolacion,Resfriados,Dolor De Cabeza, deshidratacion	Uso de epp, montera, y dotacion de invierno punto de hidratacion , suspender actividades en caso de lluvia	Residente de obra, residente siso y trabajadores
		Fenomenos Naturales: Inundaciones	Desestabilizacion del terreno, caidas, torceduras	Extraccion del agua manualmente, uso de epp	Residente de obra, residente siso y trabajadores
4	TRANSPORTE DEL MATERIAL DE EXCAVACION	**Fisico:** Exposicion a ruido	Estrés , Dificultad para dormir, Hipoacusia, tinitus	Uso de epps, pausas activas, no exceder el tiempo de exposicion	Residente de obra, residente siso y trabajadores
		Psicosocial: Estado animico del conductor	Acoso laboral derivado de la mala organización del trabajo, estrés derivado de los altos ritmos de trabajo y de exceso de jornada, fatiga mental	Pausas Activas, organizar las tareas, charlas de concientizacion y uso de epps	Residente de obra, residente siso y trabajadores
		Biomecanico: Posturas (Prolongada, Mantenida, Forzada, Antigravitacional).	Alteraciones Osteomusculares De Espalda Y Extremidades.	Pausas activas, charlas de seguridad y uso de epp	Residente de obra, residente siso y trabajadores
		Locativo: Caidas a mismo y diferente nivel	Caidas Del Mismo Y Diferente Nivel, Golpes, Heridas, Torceduras	charla sobre tecnica de autocuidado, orden y aseo y uso de epps.	Residente de obra, residente siso y trabajadores
		Condiciones de seguridad: Accidente de transito	Golpes, Heridas, fracturas y Lesiones traumaticas graves	Usar el cinturón de seguridad, No usar el telefono cuando el vehiculo este en movimiento, reduccion de la velocidad capacitacion en seguridad vial	Conductor
5	ATRAQUE EN MATERIAL TRITURADO, INSTALACION DE TUBERIA Y RELLENO EN MATERIAL TRITURADO	**Biologico:** Exposicion a virus	Infecciones gastrointestinales y respiratorias	Uso de tapabocas, lavado de manos, charlas de seguridad e autocuidado y uso de epps	Residente de obra, residente siso y trabajadores
		Fisico: Ruido	Estrés , Dificultad para dormir, Hipoacusia, tinitus	Uso de epps, pausas activas, no exceder el tiempo de exposicion y rotacion de puesto de trabajo.	Residente de obra, residente siso y trabajadores
		Fisico: Temperaturas extremas (frio y calor)	Insolacion,Resfriados,Dolor De Cabeza, deshidratacion	Uso de epp, montera, y dotacion de invierno punto de hidratacion , suspender actividades en caso de lluvia	Residente de obra, residente siso y trabajadores
		Quimico: exposicion a material particulado	síntomas respiratorios aumentados, como irritación en las vías respiratorias, tos o dificultad para respirar.	Uso de epp, charlas de seguridad,	Residente de obra, residente siso y trabajadores
		Psicosocial: Gestion organizacional - estilo de mando	Estrés, conductas agresivas, comportamiento hostiles , alto nivel de rotacion del personal	Capacitacion en comuinicacion asertiva, toma de desiciones democraticamente	Residente de obra, residente siso y trabajadores
		Biomecanico: Manipulacion manual de cargas	Lumbalgias, hernias, daños en columna vertebral	No exceder los limites d epeso a levantar, trabajo en equipo para repartir el peso a levantar , tecnicas de levantamiento manual de cargas, uso epps y charlas de seguridad	Residente de obra, residente siso y trabajadores
		Condiciones de seguridad: Maquinaria en movimiento y Transito de personas dentro del radio de giro o de accion de la maquina	Atropellamientos, golpes, heridas y contusiones	Señalizacion y demarcacion de las areas , sendero peatonal Distanciamiento en el area de operación y uso de epp	Residente de obra, residente siso y trabajadores
		Condiciones de seguridad: locativo caidas a mismo y diferente nivel	Golpes, torceduras, laceraciones, luxaciones, contusiones, esguinces y fracturas.	Inspeccion visual del area a intervenir, señalizacion del area, orden y aseo, charlas de seguridad y uso epps	Residente de obra, residente siso y trabajadores
6	RELLENO EN MATERIAL AFIRMADO Y COMPACTACION EN CAPAS	**Biologico:** Exposicion a virus	Infecciones gastrointestinales y respiratorias	Uso de tapabocas, lavado de manos, charlas de seguridad e autocuidado y uso de epps	Residente de obra, residente siso y trabajadores
		Fisico: Ruido	Estrés , Dificultad para dormir, Hipoacusia, tinitus	Uso de epps, pausas activas, no exceder el tiempo de exposicion y rotacion de puesto de trabajo.	Residente de obra, residente siso y trabajadores
		Fisico: Temperaturas extremas (frio y calor)	Insolacion,Resfriados,Dolor De Cabeza, deshidratacion	Uso de epp, montera, y dotacion de invierno punto de hidratacion , suspender actividades en caso de lluvia	Residente de obra, residente siso y trabajadores
		Quimico: exposicion a material particulado	Sintomas respiratorios aumentados, como irritación en las vias respiratorias, tos o dificultad para respirar.	Uso de epp, charlas de seguridad,	Residente de obra, residente siso y trabajadores
		Psicosocial: Gestion organizacional - estilo de mando	Estrés, conductas agresivas, comportamiento hostiles , alto nivel de rotacion del personal	Capacitacion en comuinicacion asertiva, toma de desiciones democraticamente	Residente de obra, residente siso y trabajadores
		Biomecanico: Manipulacion manual de cargas	Lumbalgias, hernias, daños en columna vertebral	No exceder los limites d epeso a levantar, trabajo en equipo para repartir el peso a levantar , tecnicas de levantamiento manual de cargas, uso epps y charlas de seguridad	Residente de obra, residente siso y trabajadores
		Condiciones de seguridad: Maquinaria en movimiento y Transito de personas dentro del radio de giro o de accion de la maquina	Atropellamientos, golpes, heridas y contusiones	Señalizacion y demarcacion de las areas , sendero peatonal Distanciamiento en el area de operación y uso de epp	Residente de obra, residente siso y trabajadores
		Condiciones de seguridad: locativo caidas a mismo y diferente nivel	Golpes, torceduras, laceraciones, luxaciones, contusiones, esguinces y fracturas.	Inspeccion visual del area a intervenir, señalizacion del area, orden y aseo, charlas de seguridad y uso epps	Residente de obra, residente siso y trabajadores

Preguntas para considerar antes del inicar el trabajo

Este trabajo esta autorizado ?	SI	NO	NA	Hay orden y aseo en el area de trabajo?	SI	NO	NA
He sido entrenado para este trabajo	SI	NO	NA	La iluminacion permite hacer un trabajo seguro?	SI	NO	NA
Estoy calificado para realizar este trabajo?	SI	NO	NA	El clima permite hacer un trabajo seguro?	SI	NO	
Conozco los riesgos de este trabajo?	SI	NO	NA	Identifico y conozco los insumos quimicos?	SI	NO	NA
Tengo los EPP requeridos?	SI	NO	NA	Este trabajo se a comunicado a quien pueda afectar ?	SI	NO	NA
Tengo los equipos y herramientas mecesarias?	SI	NO	NA	Me siento bien de salud para realizar este trabajo?	SI	NO	NA
He revisado el area de trabajo?	SI	NO	NA	Estoy libre del efecto de alguna sustancia psicoactiva?	SI	NO	NA
Cuenta con la señalizacion necesaria?	SI	NO	NA	Fue identificado el peligro mas critico de la actividad?	SI	NO	NA
Conozco el procedimiento en caso de emergencia?	SI	NO	NA	Se aseguro dar respuesta a todas las preguntas del ATS?	SI	NO	NA

VALIDACION Y APROBACION			
NOMBRE Y APELLIDOS	N° DE CEDULA	CARGO	FIRMA
Manuela Jimenez	1057611444	Residente de obra	Manuela Jimenez.
Johana Carolina Patiño	1020752084	Residente siso	Carolina Patiño

SE AUTORIZA LA ACTIVIDAD SI [X] NO [ ]

TRABAJDORES EJECUTORES

FECHA : 01 al 06 de septiembre 2025

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA N°	CARGO	LUNES 01	MARTES 02	MIERCOLES 03	JUEVES 04	VIERNES 05	SABADO 06
1	Fabio Lemus	74372715	Maestro	Fabio Lemus	Fabio Lemus	Fabio Lemus	Fabio Lemus	Fabio Lemus	Fabio Lemus
2	Johan Lopez	1007413791	Ayudante	Johan A lopez	Johan A lopez	Johan A Lopez	Johan A lopez	Johan A lopez	Johan A lopez
3	Jaime Barrera	9533851	Ayudante	Jaime Barrera	Jaime Barrera	Jaime Barrera	Jaime Barrera	Jaime Barrera	Jaime Barrera
4	Cesar Mendoza	1118549653	Ayudante	Cesar mendoza	Cesar mendoza	Cesar mendoza	Cesar mendoza	Cesar mendoza	Cesar mendoza
5	Roberto Lopez Cardenas	74185842	Ayudante						
6	Wilson Jhovani Lopez	1058051592	Ayudante	wilson lopez	wilson lopez	wilson lopez	wilson lopez	wilson lopez	wilson lopez
7	Baudilo Sanchez Cardenas	9530903	Ayudante	Baudilo Sanchez	Baudilo Sanchez	Baudilo Sanchez	Baudilo Sanchez	Baudilo Sanchez	Baudilo Sanchez
8	Ferney Dario Garcia	1054283864	Ayudante						
9	Alexander Perez Sierra	1057598366	Ayudante	Alex Perez	Alex Perez	Alex Perez	Alex Perez	Alex Perez	Alex Perez
10	Pascual Sierra Gutierrez	9396749	Ayudante	pascual Sierra	pascual Sierra	pascual Sierra	Pascual Sierra	pascual Sierra	Pascual Sierra
11	Cesar Leonardo Perez	1116664606	Oficial						
Fecha: 08 al 13 de septiembre de 2025				**LUNES 08**	**MARTES 09**	**MIERCOLES 10**	**JUEVES 11**	**VIERNES 12**	**SABADO 13**
1	Fabio Lemus	74372715	Maestro	Fabio Lemus	Fabio Lemus	Fabio Lemus	Fabio Lemus	Fabio Lemus	Fabio Lemus
2	Johan Lopez	1007413791	Ayudante	Johan A lopez	Johan A lopez	Johan A lopez	Johan A lopez	Johan A lopez	Johan A lopez
3	Jaime Barrera	9533851	Ayudante	Jaime Barrera	Jaime Barrera	Jaime Barrera	Jaime Barrera	Jaime Barrera	Jaime Barrera
4	Cesar Mendoza	1118549653	Ayudante	Cesar mendoza	Cesar mendoza	Cesar mendoza	Cesar mendoza	Cesar mendoza	Cesar mendoza
5	Roberto Lopez Cardenas	74185842	Ayudante						
6	Wilson Jhovani Lopez	1058051592	Ayudante	wilson lopez	wilson lopez	wilson lopez	wilson lopez	wilson lopez	wilson lopez
7	Baudilo Sanchez Cardenas	9530903	Ayudante	Baudilo Sanchez	Baudilo Sanchez	Baudilo Sanchez	Baudilo Sanchez	Baudilo Sanchez	Baudilo Sanchez
8	Ferney Dario Garcia	1054283864	Ayudante						
9	Alexander Perez Sierra	1057598366	Ayudante	Alex Perez	Alex Perez	Alex Perez	Alex Perez	Alex Perez	Alex Perez
10	Pascual Sierra Gutierrez	9396749	Ayudante	pascual Sierra	pascual Sierra	pascual Sierra	Pascual Sierra	Pascual Sierra	Pascual Sierra
11	Cesar Leonardo Perez	1116664606	Oficial						

Fecha: 15 al 20 de septiembre de 2025				LUNES 15	MARTES 16	MIERCOLES 17	JUEVES 18	VIERNES 19	SABADO 20
1	Fabio Lemus	74372715	Maestro	Fabulers	Fabulers	Fabulers	Fabulers	Fabulers	Fabulers
2	Johan Lopez	1007413791	Ayudante	Johan A lopez	Johan A lopez	Johan A lopez	Johan A lopez	Johan A lopez	Johan A lopez
3	Jaime Barrera	9533851	Ayudante	Jaime Barrera	Jaime Barrera	Jaime Barrera	Jaime Barrera	Jaime Barrera	Jaime Barr.
4	Cesar Mendoza	1118549653	Ayudante	Cesar mendoza	Cesar mendoza	Cesar mendoza	Cesar mendoza	Cesar mendoza	Cesar mendoza
5	Roberto Lopez Cardenas	74185842	Ayudante						
6	Wilson Jhovani Lopez	1058051592	Ayudante	wilson lopez	wilson lopez	wilson lopez	wilson lopez	wilson lopez	wilson lopez
7	Baudilo Sanchez Cardenas	9530903	Ayudante	Baudilo Sanchez	Baudilo Sanchez	Baudilo Sanchez	Baudilo Sanchez	Baudilo Sanchez	Baudilo Sanchez
8	Ferney Dario Garcia	1054283864	Ayudante						
9	Alexander Perez Sierra	1057598366	Ayudante	Alex Perez	Alex Perez	Alex Perez	Alex Perez	Alex Perez	Alex Perez.
10	Pascual Sierra Gutierrez	9396749	Ayudante	pascual sierra	pascual sierra	pascual sierra	Pascual sierra	Pascual Sierra	Pascual Sierra
11	Cesar Leonardo Perez	1116664606	Oficial						
Fecha: 22 al 27 de septiembre de 2025				**LUNES 22**	**MARTES 23**	**MIERCOLES 24**	**JUEVES 25**	**VIERNES 26**	**SABADO 27**
1	Fabio Lemus	74372715	Maestro	Fabulers	Fabulers	Fabulers	Fabulers	Fabulers	Fabulers
2	Cesar Mendoza	1118549653	Ayudante	Cesar mendoza	Cesar mendoza	Cesar mendoza	Cesar mendoza	Cesar mendoza	Cesar Mendoza
3	Roberto Lopez Cardenas	74185842	Ayudante						
4	Wilson Jhovani Lopez	1058051592	Ayudante	wilson lopez	wilson lopez	wilson lopez	wilson lopez	wilson lopez	wilson lopez
5	Baudilo Sanchez Cardenas	9530903	Ayudante	Baudilo Sanchez	Baudilo Sanchez	Baudilo Sanchez	Baudilo Sanchez	Baudilo Sanchez	Baudilo Sanchez
6	Johan Lopez	1007413791	Operador	Johan A lopez	Johan A lopez	Johan A lopez	Johan A lopez	Johan A lopez	Johan A lopez.
7	Jaime Barrera	9533851	Operador	Jaime Barr.	Jaime Barr.	Jaime Barr.	Jaime Barr.	Jaime Barr.	Jaime Barr.
8	Ferney Dario Garcia	1054283864	Ayudante						
9	Alexander Perez Sierra	1057598366	Ayudante	Alex Perez	Alex Perez	Alex Perez	Alex Perez	Alex Perez	Alex Perez.
10	Pascual Sierra Gutierrez	9396749	Ayudante	Pascual sierra	Pascual sierra	Pascual sierra	Pascual sierra	Pascual Sierra	Pascual Sierra
11	Cesar Leonardo Perez	1116664606	Oficial						
Fecha: 29 de septiembre al 04 de octubre de 2025				**LUNES 29**	**MARTES 30**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**
1	Fabio Lemus	74372715	Maestro	Fabulers	Fabulers				
2	Cesar Mendoza	1118549653	Ayudante	Cesar mendoza	Cesar mendoza				
3	Roberto Lopez Cardenas	74185842	Ayudante						
4	Wilson Jhovani Lopez	1058051592	Ayudante						
5	Baudilo Sanchez Cardenas	9530903	Ayudante	Baudilo Sanchez	Baudilo Sanchez				
6	Johan Lopez	1007413791	Operador	Johan A lopez	Johan A lopez				
7	Jaime Barrera	9533851	Operador	Jaime Barr.	Jaime Barr.				
8	Ferney Dario Garcia	1054283864	Ayudante						

9	Alexander Perez Sierra	1057598366	Ayudante	Alex Perez.	Alex Perez				
10	Pascual Sierra Gutierrez	9396749	Ayudante	Pascual Sierra	Pascual Sierra				
11	Cesar Leonardo Perez	1116664606	Oficial						
12	Carlos Alvelo Riveros	1.057.570.638	Ayudante.						

CONTROL DE ASISTENCIA

Código: FT-SG-SST-31

version 2

FECHA	06- 09- 2025	**FRENTE / CONTRATISTA**	**REALIZADA POR**	**NOMBRE**	Johana Carolina Patiño
PROYECTO	Construccion red de alcantarillado sanitario, pluvial y de acueducto de la vereda monquira sector la reforma de sogamoso	JOHN EMERSON ROSAS MESA		**CÉDULA**	1020752084
				EMPRESA	John Emerson Rosas
TEMA	Uso y mantenimiento de los elementos de proteccion personal			**FIRMA**	

Nº	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	John Emerson Rosas Mesa	74081029	Director de obra	
2	Julieth Manuela Jiménez Fonseca	1057611444	Residente	
3	Johana Carolina Patiño	1057611444	Sst	
4	Jairo Alonso Rosas	1020752084	Conductor	
5	Jaime Barrera	1051589941	Operador retro	
	Johan Andres Lopez	9533851	Operador minicargador	
6	Fabio Del Jesus Lemus	74372715	Maestro general	
	Cesar Augusto Mendoza Alarcon	1118549653	Ayudante	
7	Roberto De Los Angeles Lopez	74185842	Ayudante	
8	Wilson Jhovani Lopez	1058051592	Ayudante	
9	Baudilio Sanchez Cardenas	9530903	Ayudante	
10	Ferney Dario Garcia	1054283864	Ayudante	
11	Jesus Alexander Perez	1057598366	Ayudante	
12	Pascual Sierra Gutierrez	9396749	Ayudante	
13	Cesar Leonardo Perez	1116664606	Oficial	
14				
15				
16				

OBSERVACIONES: Actividad en monquira vereda.

CONTROL DE ASISTENCIA

Código: FT-SG-SST-31

version 2

FECHA	13-09-2025	**FRENTE / CONTRATISTA**	**REALIZADA POR**	**NOMBRE**	Johana Carolina Patiño
PROYECTO	Construccion red de alcantarillado sanitario, pluvial y de acueducto de la vereda monquira sector la reforma de sogamoso	JOHN EMERSON ROSAS MESA		**CÉDULA**	1020752084
TEMA	Conceptos y actividades de minimizacion. Segregacion y codigo de colores, recolección, almacenamiento temporal. transporte y disposicion final			**EMPRESA**	John Emerson Rosas
				FIRMA	

N°	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	John Emerson Rosas Mesa	74081029	Director de obra	
2	Julieth Manuela Jiménez Fonseca	1057611444	Residente	
3	Johana Carolina Patiño	1057611444	Sst	
4	Jairo Alonso Rosas	1020752084	Conductor	
5	Jaime Barrera	1051589941	Operador retro	
	Johan Andres Lopez	9533851	Operador minicargador	
6	Fabio Del Jesus Lemus	74372715	Maestro general	
	Cesar Augusto Mendoza Alarcon	1118549653	Ayudante	
7	Roberto De Los Angeles Lopez	74185842	Ayudante	
8	Wilson Jhovani Lopez	1058051592	Ayudante	
9	Baudilio Sanchez Cardenas	9530903	Ayudante	
10	Ferney Dario Garcia	1054283864	Ayudante	
11	Jesus Alexander Perez	1057598366	Ayudante	
12	Pascual Sierra Gutierrez	9396749	Ayudante	
13	Cesar Leonardo Perez	1116664606	Oficial	
14				
15				
16				

OBSERVACIONES: Sin novedad.

CONTROL DE ASISTENCIA

Código: FT-SG-SST-31

version 2

FECHA	27-09-2025	**FRENTE / CONTRATISTA**	**REALIZADA POR**	**NOMBRE**	Carolina Patiño
PROYECTO	Construccion red de alcantarillado sanitario, pluvial y de acueducto de la vereda monquira sector la reforma de sogamoso	JOHN EMERSON ROSAS MESA		**CÉDULA**	1020752084
				EMPRESA	John Emerson Rosas
TEMA	Prevencion de incendios, uso manejo de extintores portatiles			**FIRMA**	

Nº	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	John Emerson Rosas Mesa	74081029	Director de obra	
2	Julieth Manuela Jiménez Fonseca	1057611444	Residente	
3	Johana Carolina Patiño	1057611444	Sst	
4	Jairo Alonso Rosas	1020752084	Conductor	
5	Jaime Barrera	1051589941	Operador retro	
	Johan Andres Lopez	9533851	Operador minicargador	
6	Fabio Del Jesus Lemus	74372715	Maestro general	
	Cesar Augusto Mendoza Alarcon	1118549653	Ayudante	
7	Roberto De Los Angeles Lopez	74185842	Ayudante	
8	Wilson Jhovani Lopez	1058051592	Ayudante	
9	Baudilio Sanchez Cardenas	9530903	Ayudante	
10	Ferney Dario Garcia	1054283864	Ayudante	
11	Jesus Alexander Perez	1057598366	Ayudante	
12	Pascual Sierra Gutierrez	9396749	Ayudante	
13	Cesar Leonardo Perez	1116664606	Oficial	
14				
15				
16				

OBSERVACIONES: Actividad sin ninguna novedad.

CONTROL DE ASISTENCIA

Código: FT-SG-SST-31

version 2

FECHA	30-09-2025	**FRENTE / CONTRATISTA**	**REALIZADA POR**	**NOMBRE**	Johanna Cardina Patiño
PROYECTO	Construccion red de alcantariliado sanitario, pluvial y de acueducto de la vereda monquira sector la reforma de sogamoso	JOHN EMERSON ROSAS MESA		**CÉDULA**	1020752084
				EMPRESA	John Emerson Rosas
TEMA	Induccion en SST			**FIRMA**	

Nº	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Carlos Alveiro Riveros	1057570638	Ayudante	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

OBSERVACIONES:

	REGISTRO DE ASISTENCIA	Codigo: FT-SG-SST-74 Version: 01 Fecha de aprovacion: Enero 2023

Proyecto
Construccion de alcantarillado sanitario Pluvial y de acueducto
Responsable
Johana Carolina Patiño F
FECHA Del 08 al 13 septiembre 2025

Nº	Temas	Nº	Temas
1	Peligro y Riesgos y tipo de Peligros	4	Reporte de actos y condiciones inseguras
2	Recomendaciones Para Evitar accidentes en obra	5	Señales de Prevencion de accidentes
3	Cuidado del equipo de Proteccion personal	6	Investigacion de accidentes

Nº	Nombres y apellidos del trabajador	Tema Nº	1		Tema Nº	2		Tema Nº	3		Tema Nº	4		Tema Nº	5		Tema Nº	6	
		día	mes	año	día	mes	año	día	mes	año	día	mes	año	día	mes	año	día	mes	año
		08	09	2025	09	09	2025	10	09	2025	11	09	2025	12	09	2025	13	09	2025
1	Fabio de Jesus Tejeus.	Fabuleos			Fabuleos			Fabuleos			Fabuleos			Fabuleos			Fabuleos		
2	Cesar Augusto Mendoza	Cesar mendoza			Cesar mendoza			Cesar mendoza			Cesar mendoza			Cesar mendoza			Cesar Mendoza		
3	Roberto Lopez																		
4	Wilson Lopez	wilson lopez			wilson lopez			wilson lopez			wilson lopez			wilson lopez			wilson lopez		
5	Baudilio sanchez	Baudilio Sanchez			Baudilio sanchez			Baudilio Sanchez						Baudilio sanchez					
6	Johan Andres Lopez	Johan A lopez			Johan A lopez			Johan A lopez			Johan A lopez			Johan A lopez			Johan A lopez		
7	Ferney Dario Garcia																		
8	Jesus Alexander Perez	Alexander Perez			Alexander Perez			Alexander Perez			Alexander Perez			Alexander Perez			Alexander Perez		
9	Jaime Barrera	Jaime Barrera			Jaime Barrera			Jaime Barrera			Jaime Barrera			Jaime Barrera			Jaime Barrera		
10	Pascual Sierra	pascual/sierra			pascual/sierra			pascual/sierra			pascual/sierra			pascual/sierra			pascual/sierra		
11	Cesar Leonardo Perez																		
12	Manuela Jimenez	Manuela J			Manuela J			Manuela J			Manuela J			Manuela J			Manuela J		

OBSERVACIONES: Sin novedad.

	REGISTRO DE ASISTENCIA	Codigo: FT-SG-SST-74 Version: 01 Fecha de aprovacion: Enero 2023

Proyecto
Construccion red de alcantarillado Sanitario Pluvial y de acueducto
Responsable
Johana Carolina Patiño
FECHA Del 15 al 20 de Septiembre 2025

Nº	Temas	Nº	Temas
1	Habitos diarios que mejoran tu vida	4	Es necesario Proteger los pies
2	Riesgos por el uso del celular	5	Levantamiento manual de cargas
3	Que hacer cuando alguien se desmaya?	6	Obedezca las normas

Nº	Nombres y apellidos del trabajador	Tema Nº	1		Tema Nº	2		Tema Nº	3		Tema Nº	4		Tema Nº	5		Tema Nº	6	
		día	mes	año	día	mes	año	día	mes	año	día	mes	año	día	mes	año	día	mes	año
		15	09	2025	16	09	2025	17	09	2025	18	09	2025	19	09	2025	20	09	2025
1	Fabio de Jesus Lemos	Fabiolees			Fabiolees			Fabiolees			Fabiolees			Fabiolees			Fabiolees		
2	Cesar Augusto Mendoza	Cesar mendoza			Cesar mendoza			Cesar mendoza			Cesar Mendoza			Cesar Mendo			Cesar Mendoza		
3	Roberto Lopez																		
4	Wilson lopez	Wilson lopez			wilson lopez			wilson lopez			wilson lopez			wilson lopez			wilson lopez		
5	Johan Andres Lopez	Johan A lopez			Johan A lopez			Johan A lopez			Johan A lopez			Johan A lopez			Johan A lopez		
6	Ferney Dominguez																		
7	Baudilio Sanchez	Baudilio Sanchez			Baudilio Sanchez			Baudilio Sanchez			Baudilio Sanchez			Baudilio Sanchez			Baudilio Sanchez		
8	Jesus Alexander Perez	Alexander Perez			Alexander Perez			Alexander Perez			Alexander Perez			Alexander Perez			Alexander Perez		
9	Jaime Barrera	Jaime Barrera			Jaime Barrera			Jaime Barrera			Jaime Barrera			Jaime Barrera			Jaime Barrera		
10	Pascual Sierra	pascual sierra			pascual sierra			pascual sierra			pascual sierra			pascual sierra			pascual sierra		
11	Cesar Leonardo Perez																		
12	Manuela Jimenez	Manuela J			Manuela J			Manuela J			Manuela J			Manuela J			Manuela J		

OBSERVACIONES: Sin ninguna novedad.

	REGISTRO DE ASISTENCIA	Codigo: FT-SG-SST-74 Version: 01 Fecha de aprovacion: Enero 2023

Proyecto
Construccion red de alcantarillado sanitario pluvial y de acueducto
Responsable
Johana carolina Patiño Fonseca.
FECHA Del 22 al 27 Septiembre 2025

Nº	Temas	Nº	Temas
1	Respirados si se usan. Protegen	4	Protección del cuerpo contra el derrumbe
2	Autodisciplina "una forma para alcanzar la seguridad"	5	El almacenamiento correcto evita accidentes
3	los actos y condiciones inseguras causan accidentes	6	Riesgos Ambientales

Nº	Nombres y apellidos del trabajador	Tema Nº		1	Tema Nº		2	Tema Nº		3	Tema Nº		4	Tema Nº		5	Tema Nº		6
		día	mes	año	día	mes	año	día	mes	año	día	mes	año	día	mes	año	día	mes	año
		22	09	2025	23	09	2025	24	09	2025	25	09	2025	26	09	2025	27	09	2025
1	Fabio de Jesus Tejeus	Fabiolens.			Fabiolens			Fabiolens			Fabiolens.			Fabiolens.			Fabiolens.		
2	Cesar Augusto Mendoza.	Cesar mendoza			Cesar Mendoza			Cesar mendoza			Cesar mendoz			Cesar mendoz			Cesar mendoza		
3	Roberto lopez																		
4	Wilson lopez	wilson lopez			wilson lopez			wilson lopez			wilson lopez			wilson lopez			wilson lopez		
5	Johan Andres lopez	Johan A lopez			Johan A lopez			Johan A lopez.			Johan A lopez.			Johan A lopez			Johan A lopez.		
6	Ferney Dario Garcia																		
7	Baudilio sanchez	Baudilio Sanchez			Baudilio Sanchez			Baudilio Sanchez			Baudilio Sanchez								
8	Jesus Alexander Perez	Alexander Perez			Alexander Perez			Alexander Perez			Alexander Perez			Alexander Perez			Alexander Perez		
9	Jaime Barrera																		
10	Pascual Sierra	pascual siera.			pascual siera			pascual siera			pascual siera.			pascual siera			pascual siera		
11	Cesar Leonardo Perez																		
12	Manuela Jimenez	Manuela J			Manuela J			Manuela J			Manuela J			Manuela J			Manuela J		

OBSERVACIONES: Sin novedad

	REGISTRO DE ASISTENCIA	Codigo: FT-SG-SST-74 Version: 01 Fecha de aprovacion: Enero 2023

Proyecto
Construccion red de alcantarillado Sanitario Pluvial y de acueducto
Responsable
Johanna carolina Patiño
FECHA 29 de septiembre al 04 de octubre 2025

Nº	Temas	Nº	Temas
1	Riesgo Biologico	4	Riesgo Ergonomico
2	Riesgo Quimico	5	Riesgo Mecanico
3	Riesgo fisico	6	Riesgo Psicosocales

Nº	Nombres y apellidos del trabajador	Tema Nº		1	Tema Nº		2	Tema Nº		3	Tema Nº		4	Tema Nº		5	Tema Nº		6
		día	mes	año	día	mes	año	día	mes	año	día	mes	año	día	mes	año	día	mes	año
		29	09	2025	30	09	2025	01	10	2025	02	10	2025	03	10	2025	04	10	2025
1	Fabian de JESUS Lewis.	Fabianes.			Fabianes.			Fabianes.			Fabianes.			Fabianes.			Fabianes.		
2	Cesar Augusto Mendoza	Cesar Mendoza			cesar mendoza			cesar mendoza			cesar mendoza			Cesar Mendoza			Cesar Mendoza		
3	Roberto Lopez.																		
4	Johan Andres Lopez	Johan A lopez.			Johan A lopez.			Johan A lopez.			Johan A lopez.			Johan A lopez.			Johan A lopez.		
5	Ferney Dario Garcia																		
6	Baudilio Sanchez	Baudilio Sanchez			Baudilio Sanchez			Baudilio Sanchez			Baudilio Sanchez			Baudilio Sanchez			Baudilio Sanchez		
7	Jesus Alexander Perez	Alexander Perez			Alexander Perez			Alexander Perez			Alexander Perez			Alexander Perez			Alexander Perez		
8	Jaime Barrera	Jaime Barrera.			Jaime Barrera			Jaime Barrera.			Jaime Barrera			Jaime Barrera			Jaime Barrera		
9	Pascual Sierra	pascual Sierra			siera pascual			pascual sierra			pascual sierra			pascual sierra			pascual sierra		
10	cesar Leonardo Perez																		
11	Carlos Alvarro Riveros																		
12	Manuela Jimenez	Manuela J			Manuela J			Manuela J			manuela J			Manuela J			manuela J		
13																			
14																			
15																			

OBSERVACIONES:

	ENTREGA DE ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	CÓDIGO	FT-SG-SST-45
		VERSIÓN	2
		FECHA	23/01/2023

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA			
NOMBRE	John Emerson Rosado Mesa	CEDULA No.	74.081.029
CARGO	Director de obra	AREA	Administrativa - Operativa

ITEM	ELEMENTO	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO
1	Casco de seguridad dielectrico	1	7/06/2025	
2	Protector respiratorio desechable	1	7/06/2025	
3	Guante de nitrilo reforzado	1	7/06/2025	
4	Gafas de seguridad lente oscuro	1	7/06/2025	
5	Protector auditivo de insercion	1	7/06/2025	
6	Camisa manga larga	1	7/06/2025	
7	Pantalon en Jean	1	7/06/2025	
8	Botas de seguridad dielectricas	1	7/06/2025	
9	Protector Respiratorio desechable	1	08-06-25	
10	Guantes de nitrilo Reforzado	1	10-06-25	
11	Protector Respiratorio Desechable	1	10-06-25	
12	Guantes de nitrilo reforzado	1	12-06-25	
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				

FIRMA QUIEN ENTREGA: Johana Catalina Patiño	FIRMA QUIEN RECIBE:
CEDULA: 1020752084	CEDULA: 74081029

	ENTREGA DE ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	CÓDIGO	FT-SG-SST-45
		VERSIÓN	2
		FECHA	23/01/2023

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA			
NOMBRE	Joheth Manuela Jimenez	CEDULA No.	1.057.611.444
CARGO	Residente de obra	AREA	Administrativo - Operativo

ITEM	ELEMENTO	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO
1	Casco Dielectrico de Seguridad	1	03-08-25	Manuela Jimenez
2	Protector Respiratorio Desechable	1	03-08-25	Manuela Jimenez
3	Protector Auditivo insercion	1	03-08-25	Manuela Jimenez
4	Guantes de cuero Reforzado	1	03-08-25	Manuela Jimenez.
5	Camisa manga larga	1	03-08-25	Manuela Jimenez
6	Pantalon en Jean.	1	03-08-25	Manuela Jimenez.
7	Botas de Seguridad con puntera.	1	03-08-25	Manuela Jimenez.
8	Botas de Caucho con puntera	1	03-08-25	Manuela Jimenez.
9	Protector Respiratorio Desechable	3	09-09-25	Manuela Jimenez
10	Protector Respiratorio Desechable	3	18-09-25	Manuela Jimenez
11	Protector Respiratorio Desechable	3	24-09-25	Manuela Jimenez
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				

FIRMA QUIEN ENTREGA:	FIRMA QUIEN RECIBE: Manuela Jimenez.
CEDULA: 1020752084 Bogota.	CEDULA: 1057611.444.

	ENTREGA DE ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	CÓDIGO	FT-SG-SST-45
		VERSIÓN	2
		FECHA	23/01/2023

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA			
NOMBRE	Johana Carolina Patiño F	CEDULA No.	1.020.752.084
CARGO	SST	AREA	Administrativa - Operativa

ITEM	ELEMENTO	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO
1	Casco de seguridad dielectrico	1	7/06/2025	Carolina Patiño
2	Protector respiratorio desechable	1	7/06/2025	Carolina Patiño
3	Guante de nitrilo reforzado	1	7/06/2025	Carolina Patiño
4	Gafas de seguridad lente oscuro	1	7/06/2025	Carolina Patiño
5	Protector auditivo de insercion	1	7/06/2025	Carolina Patiño
6	sombrero zafari en dril	1	7/06/2025	Carolina Patiño
7	Camisa manga larga	1	7/06/2025	Carolina Patiño
8	Pantalon en Jean	1	7/06/2025	Carolina Patiño
9	Botas de seguridad dielectricas	1	7/06/2025	Carolina Patiño
10	Botas dielectricas	1	20/08/25	Carolina Patiño
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				

FIRMA QUIEN ENTREGA:	FIRMA QUIEN RECIBE:
CEDULA: 1070750854	CEDULA: 1020752084

JOHN EMERSON ROSAS Nit. 74.081.029-9	ENTREGA DE ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	CÓDIGO	FT-SG-SST-45
		VERSIÓN	2
		FECHA	23/01/2023

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA			
NOMBRE	Jairo Alonso Rosas Mesa	CEDULA No.	1.051.589.941
CARGO	Conductor - Apoyo a Residente	AREA	operativa - Administrativa

ITEM	ELEMENTO	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO
1	Casco de seguridad dielectrico	1	9/06/2025	
2	Protector respiratorio desechable	1	9/06/2025	
3	Camisa manga larga oxford	1	9/06/2025	
4	pantalosn en jean	1	9/06/2025	
5	Guante de nitrilo reforzado	1	9/06/2025	
6	Botas de seguridad	1	9/06/2025	
7	Ropa de Invierno	1	24/06/25	
8	Guantes de nitrilo reforzado	1	02/07/25	
9	Gafas de Seguridad lente oscuro	1	02/07/25	
10	Protector Respiratorio desechable	1	02/07/25	
11	Protector Auditivo de Insercion	1	02/07/25	
12	Montera en dril	1	02/07/25	
13	Guantes de nitrilo Reforzado	1	15/07/25	
14	Protector Respiratorio Desechable	1	15/07/25	
15	Guantes de nitrilo Reforzado	1	28/07/25	
16	Sombrero safari en drill	1	05/08/25	
17	Protector Respiratorio Desechable.	1	13/08/25	
18	Guantes de vaqueta	1	05-09/25	
19	Camisa offord tipo ingeniero	1	16/09/25	
20	Guantes de nitrilo reforzado	1	18-09-25	
21	Protector Respiratorio Desechable	3	22-09-25	
22	Guantes de nitrilo reforzado	1	30-09-25	
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				

FIRMA QUIEN ENTREGA:	FIRMA QUIEN RECIBE:
CEDULA: 1020752084 Bog.	CEDULA: 1051589941

JOHN EMERSON ROSAS Nit. 74.081.029-9	ENTREGA DE ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	CÓDIGO	FT-SG-SST-45
		VERSIÓN	2
		FECHA	23/01/2023

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA			
NOMBRE	Jaime Barrera	CEDULA No.	9.533 851
CARGO	Operada Retro	AREA	Operativa

ITEM	ELEMENTO	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO
1	Casco de seguridad dielectrico	1	09/06/25	Jaime Barrera
2	Protector respiratorio desechable	1	09/06/25	Jaime Barrera
3	Guante tejido recubierto de hule	1	09/06/25	Jaime Barrera
4	Camisa manga larga oxford	1	09/06/25	Jaime Barrera.
5	pantalon en jean	1	09/06/25	Jaime Barrera
6	Botas de seguridad	1	09/06/25	Jaime Barrera
7	Ropa de invierno	1	24/06/25	Jaime Barrera.
8	Guantes de nitrilo Reforzado	1	02/07/25	Jaime Barrera.
9	Protector Respiratorio Desechable	1	02/07/25	Jaime Barrera
10	Gafas de Seguridad lente oxoro	1	02/07/25	Jaime Barrera
11	Protector Auditivo de insercion	1	02/07/25	Jaime Barrera
12	Protector Respiratorio Desechable	1	07/07/25	Jaime Barrera
13	Protector Respiratorio Desechable.	2	11/07/25	Jaime Barrera
14	Protector Respiratorio Desechable	2	14/07/25	Jaime Barrera
15	Protector Respiratorio Desechable	2	16/07/25	Jaime Barrera
16	Guantes de nitrilo Reforzado	1	16/07/25	Jaime Barrera
17	Protecta Respiratorio Desechable	2	21/07/25	Jaime Barrera
18	Protecta Respiratorio Desechable	2	24/07/25	Jaime Barrera
19	Protector Respiratorio Desechable	2	28/07/25	Jaime Barrera
20	Protector Auditivo de insercion	1	29/07/25	Jaime Barrera
21	Protector Respiratorio Desechable	2	31/07/25	Jaime Barrera
22	Protector Respiratorio Desechable	2	08/08/25	Jaime Barrera
23	Camisa TIPO ingeniero	2	11/08/25	Jaime Barrera
24	Pantalon en Jean	2	11/08/25	Jaime Barrera
25	Protector Respiratorio Desechable	2	16/08/25	Jaime Barrera
26	Guantes de nitrilo Reforzado	1	19/08/25	Jaime Barrera
27	Protector Respiratorio Desechable	1	22/08/25	Jaime Barrera
28	Protector Respiratorio Desechable	1	26/08/25	Jaime Barrera
29	Guantes de nitrilo reforzado	1	27/08/25	Jaime Barrera
30	Protector Respiratorio Desechable	1	30/08/25	Jaime Barrera.
31	Casco de Seguridad Dielectrico	1	02/09/25	Jaime Barrera
26	Protecta Respiratorio Desechable	1	08/09/25	Jaime Barrera
27	Guantes de nitrilo reforzado	1	08/09/25	Jaime Barrera
28	Protector Respiratorio Desechable	1	15/09/25	Jaime Barrera.
29	Protector Respiratorio Desechable	1	19/09/25	Jaime Barrera.
30	Protector Respiratorio Desechable-	1	27/09/25.	Jaime Barrera
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				

FIRMA QUIEN ENTREGA:	FIRMA QUIEN RECIBE:
CEDULA: 1026252084	CEDULA: 9 533 855

20.80
Mayo
Ext

JOHN EMERSON ROSAS No. 74.081.029-9	ENTREGA DE ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	CÓDIGO	FT-SG-SST-45
		VERSIÓN	2
		FECHA	23/01/2023

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA			
NOMBRE	Johan Andres Lopez Molano	CEDULA No.	1.007.413.791
CARGO	Operador Rargador.	AREA	Operativa

ITEM	ELEMENTO	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO
1	Casco de Seguridad	1	11-07-25	Johan Andres Lopez
2	Gafas de Seguridad lente oscuro	1	11-07-25	Johan Andres Lopez.
3	Protector Auditivo de insercion.	1	11-07-25	Johan Andres Lopez
4	Protector Respiratorio Desechable	3	11-07-25	Johan Andres Lopez
5	Guantes de nitrilo Reforzado	1	11-07-25	Johan Andres Lopez.
6	Protector Auditivo de copa	1	11-07-25	Johan Andres Lopez
7	Camisa manga larga en Jean	1	11-07-25	Johan Andres Lopez
8	Pantalon en Jean	1	11-07-25	Johan Andres Lopez
9	Protector Respiratorio Desechable	3	16-07-25	Johan Andres Lopez
10	Protector Respiratorio Desechable	3	24-07-25	Johan Andres Lopez
11	Protector Respiratorio Desechable	1	29-07-25	Johan Andres Lopez
12	Protector Respiratorio Desechable	2	05-08-25	Johan Andres Lopez
13	Protector Respiratorio Desechable	2	12-08-25	Johan Andres Lopez
14	Guantes de vaqueta Reforzado	1	18-08-25	Johan Andres Lopez
15	Protector Respiratorio Desechable	1	22-08-25	Johan Andres Lopez
16	Protector Respiratorio Desechable	1	25-08-25	Johan Andres Lopez
17	Guantes de nitrilo Reforzado	1	29-08-25	Johan Andres Lopez
18	Guantes de vaqueta Reforzado	1	16/09/25	Johan Andres Lopez.
19	Protector Respiratorio Desechable	3	20/09/25	Johan Andres Lopez
20	Gafas de seguridad lente oscuro	1	22/09/25	Johan Andres Lopez.
21	Protector respiratorio desechable	3	26/09/25	Johan Andres Lopez
22	Protector Respiratorio Desechable.	3	03/10/25	Johan Andres Lopez.
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				

FIRMA QUIEN ENTREGA:	FIRMA QUIEN RECIBE: Johan Andrés Lopez Molano
CEDULA: 1070757084 BOG.	CEDULA: 1007413791

JOHN EMERSON ROSAS Nit. 74.081.029-9	ENTREGA DE ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	CÓDIGO	FT-SG-SST-45
		VERSIÓN	2
		FECHA	23/01/2023

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA			
NOMBRE	Fabio del Jesus Tenus	CEDULA No.	74 372 715
CARGO	Maestro	AREA	Operativo

ITEM	ELEMENTO	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO
1	Casco de seguridad dielectrico	1	09/06/2025	Fabuleus.
2	Protector respiratorio desechable	1	09/06/2025	Fabuleus.
3	Guante tejido recubierto de hule	1	09/06/2025	Fabuleus.
4	Camisa manga larga oxford	1	09/06/2025	Fabuleus
5	pantalon en jean	1	09/06/2025	Fabuleus.
6	Botas de seguridad	1	09/06/2025	Fabuleus.
7	Ropa de invierno	1	24/06/2025	Fabuleus.
8	Protector Respiratorio desechable	1	02/07/25	Fabuleus.
9	Protector Auditivo de insercion	1	02/07/25	Fabuleus.
10	Gafas de Seguridad lente Negro	1	02/07/25	Fabuleus.
11	Guantes de nitrilo reforzado	1	02/07/25	Fabuleus.
12	Tapabocas Desechable Negro	1	18/07/25	Fabuleus.
13	Guantes de nitrilo reforzado	1	18/07/25	Fabuleus.
14	Guantes de nitrilo Reforzado	1	23/07/25	Fabuleus.
15	Protector respiratorio Desechable	1	26/07/25	Fabuleus
16	Guante de nitrilo Reforzado	1	26/07/25	Fabuleus.
17	Protector Respiratorio Desechable	1	28/07/25	Fabuleus.
18	Guante de nitrilo Reforzado	1	28/07/25	Fabuleus.
19	Protector Auditivo de insercion.	1	28/07/25	Fabuleus.
20	Guantes de Cuero calibre 35	1	29/09/25	Fabuleus
21	Protector Respiratorio Desechable	2	29/04/25	Fabuleus.
22	Guantes de nitrilo reforzado	1	05/08/25	Fabuleus
23	Protector Respiratorio Desechable	2	05/08/25	Fabuleus
24	Guantes de nitrilo reforzado	1	12/08/25	Fabuleus
25	Guante de Vaqueta Reforzado	1	14/08/25	Fabuleus
26	Protector Respiratorio Desechable	2	14/08/25	Fabuleus
27	Protecta Respiratorio Desechable	2	20/08/25	Fabuleus
28	Protector Respiratorio Desechable	2	25/08/25	Fabuleus
29	Guantes de vaqueta Reforzado	1	28/08/25	Fabuleus.
30	Protecta Respiratorio Desechable	3	03/09/25	Fabuleus
31	Protector Respiratorio Desechable.	3	08/09/25	Fabuleus
26	Guantes de nitrilo Reforzado	1	08/09/25	Fabuleus.
27	Protector Respiratorio Desechable	3	15/09/25	Fabuleus.
28	Gafas de Seguridad lente oscuro	1	17/09/25	Fabuleus.
29	Protector Respiratorio Desechable	3	19-09-25	Fabuleus.
30	Guantes de vaqueta reforzado	1	24-09-25	Fabuleus.
31	Protecta respiratorio desechable	3	25-09-25	Fabuleus.
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				

FIRMA QUIEN ENTREGA:	FIRMA QUIEN RECIBE: Fabuleus
CEDULA: 1020752084 Bog	CEDULA: 74.372.715

Lobo Guerrero SST

JOHN EMERSON ROSAS No. 74.081.029-9	ENTREGA DE ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	CÓDIGO	FT-SG-SST-45
		VERSIÓN	2
		FECHA	23/01/2023

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA			
NOMBRE	Cesar Augusto Mendoza	CEDULA No.	1.058.549.653
CARGO	Ayudante	AREA	operativa

ITEM	ELEMENTO	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO
1	Casco de seguridad dielectrico	1	18/06/25	Cesar mendoza
2	Protector respiratorio desechable	1	18/06/25	Cesar mendoza
3	Guante tejido recubierto de hule	1	18/06/25	Cesar mendoza
4	Botas de caucho worman	1	18/06/25	Cesar mendoza
5	Ropa de invierno	1	24/06/25	Cesar mendoza
6	Protector Respiratorio desechable	1	02/07/25	Cesar mendoza
7	Protector Auditivo de inserción.	1	02/07/25	cesar mendoza
8	Guantes de nitrilo reforzado	1	02/07/25	cesar mendoza
9	Gafas de seguridad lente oscuro	1	02/07/25	cesar mendoza
10	Camisa en Jean manga larga	1	11/07/25	Cesar mendoza
11	Pantalon en Jean	1	11/07/25	cesar mendoza
12	Protector Respiratorio Desechable	1	18/07/25	cesar mendoza
13	Guantes de nitrilo Reforzado	1	18/07/25	cesar mendoza
14	Guantes de nitrilo Reforzado	1	23/07/25	Cesar mendoza
15	Protector Respiratorio Desechable	1	23/07/25	cesar mendoza
16	Protector Respiratorio Desechable.	1	26/07/25	cesar mendoza
17	Guantes de nitrilo Reforzado	1	26/07/25	cesar mendoza
18	Protector Respiratorio Desechable	3	28/07/25	cesar mendoza
19	Guantes de Caucho Cal 35	1	29/07/25	Cesar mendoza
20	Guantes de nitrilo Reforzado	1	05/08/25	Cesar mendoza
21	Guantes de vaqueta reforzado	1	08/08/25	cesar mendoza
22	Protector Desechable Respiratorio	3	11/08/25	cesar mendoza
23	Guantes de nitrilo reforzado	1	11/08/25	cesar mendoza
24	Protector Respiratorio Desechable	3	19/08/25	cesar mendoza
25	Protecta Respiratorio Desechable	3	25/08/25	cesar mendoza
26	Guantes de vaqueta Reforzado	1	27/08/25	Cesar mendoza
27	Protector Respiratorio Desechable.	1	03/09/25	Cesar mendoza
28	Botas de Caucho worman	1	03/09/25	Cesar mendoza
29	Gafas de Seguridad lente oxoro	1	06-09-25	cesar mendoza
30	Protector Auditivo de insercion	1	06-09-25	cesar mendoza
31	Protector Respiratorio Desechable	3	06-09-25	Cesar mendoza
26	Guantes de vaqueta Reforzado	1	09-09-25	Cesar mendoza
27	Guantes de nitrilo reforzado	1	12-09-25	Cesar mendoza
28	Protector Respiratorio Desechable	3	12-09-25	Cesar mendoza
29	Protecta Respiratorio Desechable	3	18-09-25	Cesar mendoza
30	Guantes de vaqueta reforzado	1	22-09-25	cesar mendoza
31	protector respiratorio Desechable	3	28-09-25	Cesar mendoza
32	Guantes de nitrilo reforzado	1	30-09-25	Cesar mendoza
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				

FIRMA QUIEN ENTREGA:	FIRMA QUIEN RECIBE: Cesar mendoza.
CEDULA: 1020-752084	CEDULA: 1118548653

OBRA CIVIL INT.

JOHN EMERSON ROSAS NIT. 74.081.029-9	ENTREGA DE ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	CÓDIGO	FT-SG-SST-45
		VERSIÓN	2
		FECHA	23/01/2023

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA			
NOMBRE	Roberto de bart lopez	CEDULA No.	74.185.842
CARGO	Ayudante.	AREA	Operativa

ITEM	ELEMENTO	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO
1	Casco de seguridad dielectrico	1		24/06/25
2	Protector respiratorio desechable	1		24/06/25
3	Guante tejido recubierto de hule	1		24/06/25
4	Botas de caucho worman	1		24/06/25
5	Ropa de invierno	1		24/06/25
6	Guantes de nitrilo Reforzado	1	02/07/24	
7	Protector Auditivo de insercion	1	02/07/24	
8	Gafas de seguridad lente oscuro	1	02/07/24	
9	Protector Respiratorio Desechable	1	02/07/24	
10	Tapabocas Desechable Negro	1	18/07/25	
11	Guantes de nitrilo Reforzado	1	18/07/25	
12	Guantes de nitrilo Reforzado	1	23/07/25	
13	Protector Auditivo insercion	1	23/07/25	
14	Protector Respiratorio Desechable	1	23/07/25.	
15	Protector Respiratorio Desechable	1	26/07/25	
16	Guantes de Nitrilo Reforzado	1	26/07/25	
17	Protector Respiratorio Desechable	1	28/07/25	
18	Botas de Caucho Calibre 35	1	29/07/25	
19	Protector Respiratorio Desechable	1	31/07/25.	
20	Guantes de nitrilo reforzado	1	04/08/25	
21	Guantes de vaqueta Reforzado	1	08/08/25	
22	Protector Auditivo de insercion	1	11/08/25	
23	Protecta Respiratorio Desechable.	3	11/08/25	
24	Protecta Respiratorio Desechable.	3	11/08/25	
25	Protector Respiratorio Desechable	3	19/08/25	
26	Protecta Respiratorio Desechable	3	25/08/25	
27	Guantes vaqueta Reforzado	1	27/08/25	
28	Protector Respiratorio Desechable.	3	03/09/25	
29	Botas de Caucho worman	1	03/09/25	
30	Guantes de vaqueta reforzado	1	08-09-25	
31	Protector Respiratorio Desechable	3	08-09-25	
26	Gafas de seguridad lente oscuro	1	10-09-25	
27	Protector Respiratorio Desechable	3	15-09-25	
28	Guantes de vaqueta Reforzado	1	19-09-25	
29	Guantes de nitrilo reforzado	1	20-09-25.	
30	Protector Respiratorio Desechable	3	23-09-25	
31	Protector Respiratorio Desechable	3	30-09-25	
32	Guantes de vaqueta Reforzado	1	03-10-25	
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				

FIRMA QUIEN ENTREGA:	FIRMA QUIEN RECIBE:
CEDULA: 1020752084	CEDULA: 74.185842

VOBO
Reyna
JNI.

JOHN EMERSON ROSAS Nit. 74.081.029-9	ENTREGA DE ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	CÓDIGO	FT-SG-SST-45
		VERSIÓN	2
		FECHA	23/01/2023

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA			
NOMBRE	wilson Jhovani lopez Cardenas	CEDULA No.	1.058.057.592
CARGO	Ayudante	AREA	operativa.

ITEM	ELEMENTO	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO
1	Casco de seguridad dielectrico	1	7/07/2025	wilson lopez
2	Protector respiratorio desechable	1	7/07/2025	wilson lopez
3	Guante de nitrilo reforzado	1	7/07/2025	wilson lopez
4	Gafas de seguridad lente oscuro	1	7/07/2025	wilson lopez
5	Protector auditivo de insercion	1	7/07/2025	wilson lopez
6	Botas de seguridad worman	1	7/07/2025	wilson lopez
7	Camisa en jean manga larga	1	18/07/2025	wilson lopez
8	Pantalon en jean	1	18/07/2025	wilson lopez
9	Tapabocas desechable Negro	1	18/07/2025	wilson lopez
10	Guantes de nitrilo Reforzado	1	18/07/2025	wilson lopez
11	Guantes de nitrilo Reforzado	1	23/07/2025	wilson lopez
12	Protector Respiratorio Desechable	1	23/07/25	wilson lopez
13	Protector Respiratorio Desechable	1	26/07/25	wilson lopez
14	Protector Respiratorio Desechable	1	28/07/25	wilson lopez
15	Protector Auditivo de insercion	1	28/07/25	wilson lopez
16	Protector Auditivo de copa	1	28/07/25	wilson lopez
17	Guantes de nitrilo Reforzado	1	28/07/25	wilson lopez
18	Guantes de Caucho calibre 35	1	29/07/25	wilson lopez
19	Protector Respiratorio Desechable	1	29/07/25	wilson lopez
20	Protector Respiratorio Desechable	3	31/07/25	wilson lopez
21	Guantes de nitrilo Reforzado	1	04/08/25	wilson lopez
22	Guantes de vaqueta Reforzado	1	08/08/25	wilson lopez
23	Protector Auditivo de insercion	1	11/08/25	wilson lopez
24	Protector Respiratorio Desechable	3	11/08/25	wilson lopez
25	Protector Respiratorio Desechable	3	11/08/25	wilson lopez
26	Protector Respiratorio Desechable	3	19/08/25	wilson lopez
27	Protector Respiratorio Desechable	3	25/08/22	wilson lopez
28	Guantes de vaqueta reforzado	1	27/08/25	wilson lopez
29	Protector Respiratorio Desechable.	3	03/09/25	wilson lopez
30	Gafas de seguridad lente oscuro	1	04-09-25.	wilson lopez
31	Guantes de vaqueta reforzado	1	10-09-25	wilson lopez
26	protector Respiratorio Desechable	3	10-09-25	wilson lopez
27	Protector Respiratorio Desechable	3	18-09-25	wilson lopez
28	Protector Respiratorio Desechable	3	26-09-25	wilson lopez
29		-		
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				

FIRMA QUIEN ENTREGA:	FIRMA QUIEN RECIBE: Wilson lopez
CEDULA: 1020520884 Bog.	CEDULA: 1058057592

JOHN EMERSON ROSAS Nit. 74.081.029-9	ENTREGA DE ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	CÓDIGO	FT-SG-SST-45
		VERSIÓN	2
		FECHA	23/01/2023

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA			
NOMBRE	Baudilio Sanchez Cardenas	CEDULA No.	9.530.903
CARGO	Ayudante construcción.	AREA	Operativa

ITEM	ELEMENTO	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO
1	Botas de Caucho worcuan	1	15/07/25	Baudilio Sanchez
2	Gafas de seguridad lente oscuro	1	15/07/25	Baudilio sanchez
3	Casco dielectrico	1	15/07/25	Baudilio sanchez
4	Protector Auditivo de insercion	1	15/07/25	Baudilio Sánchez
5	Protector Respiratorio Desechable	1	15/07/25	Baudilio Sanchez
6	Guantes de nitrilo Reforzado	1	15/07/25	Baudilio Sanchez
7	Camisa manga larga jean	1	21/07/25	Baudilio Sanchez
8	Pantalon en Jean	1	21/07/25	Baudilio Sanchez
9	Guantes de nitrilo Reforzado	1	23/07/25	Baudilio Sanchez
10	Protector Respiratorio Desechable	2	26/07/25	Baudilio Sanchez
11	protector Respiratorio Desechable	2	28/07/25	Baudilio Sanchez
12	Guantes de nitrilo Reforzado	2	28/07/25	Baudilio Sanchez
13	Guantes de Caucho calibre 35	1	29/07/25	Baudilio Sanchez
14	protector respiratorio Desechable	2	31/07/25	Baudilio Sanchez
15	Protector Respiratorio Desechable	3	04/08/25	Baudilio Sanchez
16	Guantes de nitrilo reforzado	1	08/08/25	Baudilio sanchez
17	Guantes de Vaqueta Reforzado	1	11/08/25	Baudilio sanchez
18	Protector Auditivo de Insercion	1	11/08/25	Baudilio sanchez
19	Protector Respiratorio Desechable	3	11/08/25	Baudilio Sanchez
20	Protector Respiratorio Desechable	3	19/08/25	Baudilio Sanchez
21	Protecta Respiratorio Desechable	3	25/08/25	Baudilio Sanchez
22	Guantes de vaqueta reforzado	7	27/08/25	Baudilio Sanchez
23	Protector Respiratorio	3	02-09-25	Baudilio sanchez
24	Protector Respiratorio.	3	08-09-25	Baudilio Sanchez
25	Protector Auditivo de insercion	1	10-09-25	Baudilio sanchez
26	Guantes de vaqueta reforzado	1	11-09-25	Baudilio Sanchez
27	Gafas de Seguridad lente oscuro	1	12-09-25	Baudilio Sanchez
28	protecta respiratorio Desechable.	3	16-09-25	Baudilio sanchez
29	protector Respiratorio Desechable	3	22-09-25	Baudilio sanchez
30	Guantes de nitrilo reforzado	1	27-09-25	Baudilio Sanchez
31	Guantes de vaqueta reforzado.	1	03-10-25	Baudilio Sanchez
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				

FIRMA QUIEN ENTREGA:	FIRMA QUIEN RECIBE: Baudilio Sanchez C
CEDULA: 1020752084 Bogt.	CEDULA: 9.530.903

JOHN EMERSON ROSAS Nit. 74.081.029-9	ENTREGA DE ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	CÓDIGO	FT-SG-SST-45
		VERSIÓN	2
		FECHA	23/01/2023

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA			
NOMBRE	Ferney Dario Garcia Gutierrez	CEDULA No.	1.054.283.864
CARGO	Ayudante	AREA	Operativa.

ITEM	ELEMENTO	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO
1	Casco de Seguridad	1	24/07/25	
2	Protector Auditivo de insercion	1	24/07/25	
3	Gafas de Seguridad lente OSCURO	1	24/07/25	
4	Guantes de nitrilo Reforzado	1	24/07/25	
5	Protector Respiratorio Desechable	3	24/07/25	
6	Guantes de nitrilo Reforzado	1	29/07/25	
7	Guantes de Cuero calibre 35	1	29/07/25	
8	Protector Respiratorio Desechable	3	29/07/25	
9	Guantes de vaqueta Reforzado	1	01/08/25	
10	Protector Respiratorio Desechable	3	06/08/25	
11	Guantes de nitrilo Reforzado	1	08/08/25	
12	Protector Respiratorio Desechable	3	12/08/25	
13	Guantes de vaqueta reforzado	1	14/08/25	
14	Gafas de Seguridad lente oscuro	1	14/08/25	
15	Protector Respiratorio Desechable	3	19/08/25	
16	Protector Auditivo de insercion	1	19/08/25	
17	Protector Respiratorio Desechable	3	26/08/25	
18	Guantes de vaqueta Reforzado	1	29/08/25	
19	Protector Respiratorio Desechable.	3	02-09-25	
20	Camisa manga larga en Jean.	1	02-09-25	
21	Pantalon en Jean.	1	02-09-25	
22	Botas de Cuero woman	1	02-09-25	
23	Gafas de Seguridad lente oscuro	1	03-09-25.	
24	Guantes de nitrilo reforzado	1	05-09-25	
25	Protector Respiratorio Desechable	3	08-09-25	
26	Protector respiratorio Desechable	1	15-09-25	
27	Guantes de vaqueta reforzado	1	17-09-25	
28	Protector respiratorio Desechable	3	22-09-25	
29	Protector Respiratorio Desechable	3	27-09-25	
30				
31				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				

FIRMA QUIEN ENTREGA:	FIRMA QUIEN RECIBE:
CEDULA: 1010S1084 Bog.	CEDULA: 1054283864

JOHN EMERSON ROSAS NIt. 74.081.029-9	ENTREGA DE ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	CÓDIGO	FT-SG-SST-45
		VERSIÓN	2
		FECHA	23/01/2023

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA			
NOMBRE	Jesus Alexander Perez Sierra	CEDULA No.	1.057.598.366
CARGO	Ayudante	AREA	Operativa

ITEM	ELEMENTO	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO
1	Casco de Seguridad	1	24/07/25	Alexander Perez
2	Protector Auditivo de insercion	1	24/07/25	Alexander Perez
3	Gafas de Seguridad lente oscuro	1	24/07/25	Alexander Perez
4	Guantes de nitrilo Reforzado	1	24/07/25	Alexander Perez
5	Protector Respiratorio Desechable	3	24/07/25	Alexander Perez
6	Guantes de nitrilo Reforzado	1	29/07/25	Alexander Perez
7	Guantes de Caucho calibre 35	1	29/07/25	Alexander Perez
8	Protector Respiratorio Desechable	3	29/07/25	Alexander Perez
9	Guantes de nitrilo reforzado	1	01/08/25	Alexander Perez
10	Guantes de vaqueta Reforzado	1	01/08/25	Alexander Perez
11	Protector respiratorio Desechable	3	02/08/25	Alexander Perez
12	Protector respiratorio Desechable	3	02/08/25.	Alexander Perez
13	Protector auditivo de insercion.	1	13/08/25	Alexander Perez
14	Gafas de seguridad lente oscuro	1	13/08/25	Alexander Perez
15	Guantes de Caucho Cal 35	1	18/08/25	Alexander Perez
16	Guantes de vaqueta reforzado	1	19/08/25	Alexander Perez
17	Protector Respiratorio Desechable	3	19/08/25	Alexander Perez
18	Guantes de nitrilo reforzado	1	28/08/25	Alexander Perez
19	Protector Respiratorio Desechable	3	25/08/25	Alexander Perez
20	Guantes de vaqueta reforzado	1	02/09/25	Alexander Perez
21	Camisa manga larga en Jean	1	04/09/25	Alexander Perez
22	Botas de Caucho cormam.	1	02/09/25	Alexander Perez.
23	Pantalon en Jean.	1	02/09/25	Alexander Perez
24	Protector Respiratorio Desechable	3	08/09/25	Alexander Perez
25	Guantes de nitrilo reforzado	1	11/09/25.	Alexander Perez
26	Protector Respiratorio Desechable	3	16/09/25	Alexander Perez
27	Guantes de vaqueta reforzado	1	18/09/25	Alexander Perez
28	Protector Respiratorio Desechable	3	22/09/25	Alexander Perez
29	Protector Respiratorio Desechable	3	29-09-25	Alexander Perez
30				
31				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				

FIRMA QUIEN ENTREGA:	FIRMA QUIEN RECIBE: Alexander Perez
CEDULA: 1020752084 BOG	CEDULA: 1057 598 366

	ENTREGA DE ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	CÓDIGO	FT-SG-SST-45
		VERSIÓN	2
		FECHA	23/01/2023

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA			
NOMBRE	Pascual Sierra	CEDULA No.	9.396.749.
CARGO	Ayudante de construccion	AREA	Operativa

ITEM	ELEMENTO	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO
1	Casco de Seguridad Dielectrico	1	19/08/25	Pascual S
2	Protector Respiratorio Desechable	3	19/08/25	Pascual S
3	Gafas de Seguridad lente oscuro	1	19/08/25	Pascual S
4	Protector Aditivo de Insercion	1	19/08/25	Pascual S
5	Guante de Nitrilo Reforzado	1	19/08/25	Pascual S
6	Camisa manga larga en Jeans	1	19/08/25	Pascual S
7	Pantalon en Jeans	1	19/08/25	Pascual S
8	Bota de Caucho Worman	1	19/08/25	Pascual S
9	Guantes de vaqueta reforzado	1	21/08/25	Pascual S
10	Guantes de Caucho cal 35	1	21/08/25	Pascual S
11	Protector Respiratorio Desechable	3	21/08/25	Pascual S
12	Protector Respiratorio Desechable	3	25/08/25	Pascual S
13	Protector Respiratorio Reforzado	3	01/09/25	Pascual S
14	Guantes de vaqueta Reforzado	1	01/09/25	Pascual S
15	Gafas de seguridad lente oscuro	1	05/09/25	pascual S
16	Protector Respiratorio Desechable	3	05/09/25	pascual S
17	Guantes de nitrilo reforzado	1	08/09/25.	pascual S
18	Protector RESPIRATORIO Desechable	3	11/09/25	pascual S
19	Protector Respiratorio Desechable	3	17/09/25	pascual S
20	Guantes de vaqueta Reforzado	1	17/09/25	pascual S
21	Protector Respiratorio Desechable	3	23/09/25	pascual S
22	Guantes de vaqueta Reforzado	1	30/09/25	pascual S
23	Protector Respiratorio Desechable	3	30/09/25	pascual S
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				

FIRMA QUIEN ENTREGA:	FIRMA QUIEN RECIBE: Pascual S
CEDULA: 1070-320 84 Bogota.	CEDULA: 9 396 749

	ENTREGA DE ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	CÓDIGO	FT-SG-SST-45
		VERSIÓN	2
		FECHA	23/01/2023

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA			
NOMBRE	Cesar Leonardo Perez Trejos	CEDULA No.	1.116.664.608
CARGO	Oficial de construcción	AREA	Operativa

ITEM	ELEMENTO	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO
1	Cuoco de seguridad Dielectrico	1	22/08/25	Cesar Perez
2	Protector Respiratorio Desechable	3	22/08/25	Cesar Perez
3	Gafas de Seguridad lente oscuro	1	22/08/25	Cesar Perez
4	Protector Aditivo de insercion	1	22/08/25	Cesar Perez
5	Guante de nitrilo reforzado	1	22/08/25	Cesar Perez
6	Camisa manga larga en jeans	1	22/08/25	Cesar Perez
7	Pantalon en jeans	1	22/08/25	Cesar Perez
8	Bota de Caucho worman	1	22/08/25	Cesar Perez
9	Guantes de vaqueta reforzado	1	22/08/25	Cesar Perez
10	Guantes de Caucho cal. 35	1	22/08/25	Cesar Perez
11	Protector Respiratorio Desechable	3	25/08/25	Cesar Perez
12	Protector Desechable Respiratorio	3	01/09/25	Cesar Perez
13	Protector Respiratorio Desechable	3	01/09/25	Cesar Perez
14	Guantes de vaqueta Reforzado	1	03/09/25	Cesar perez
15	Protector Respiratorio Desechable	3	08/09/25	Cesar perez
16	Protector respiratorio Desechable	3	15-09-25	Cesar perez
17	Guantes de Caucho cal 35	1	17-09-25	Cesar perez.
18	Protector Respiratorio Desechable	3	22-09-25	Cesar perez
19	Gafas de Seguridad lente oscuro	1	25-09-25.	Cesar perez
20	Protector Respiratorio Desechable	3	30-09-25	Cesar perez.
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				

FIRMA QUIEN ENTREGA:	FIRMA QUIEN RECIBE: Cesar Perez
CEDULA: 1020754084	CEDULA: 1116664606



RELACION DETALLADA DE ACCIDENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES LABORALES

Código: FT-SG-SST-25	
Versión: 1	
Fecha de Aprobación:	
Noviembre de 2018	
Pagina 1 de 1	

AÑO: 2025 **DILIGENCIADO POR:** JOHANA CAROLINA PATIÑO **FECHA DE ACTUALIZACION:** 3/10/2025

DATOS BASICOS					ACCIDENTE DE TRABAJO										ENFERMEDAD LABORAL						INFORMACION DE ATEL					
Nº	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE COMPLETO	CARGO	FECHA DE INGRESO	FECHA DEL ACCIDENTE	LUGAR DONDE OCURRIÓ	JORNADA EN LA QUE SUCEDE	TIPO DE ACCIDENTE	SITIO	TIPO DE LESIÓN	PARTE DEL CUERPO APARENTE/ AFECTADA	AGENTE DEL ACCIDENTE	MECANISMO DEL ACCIDENTE	¿GENERÓ MUERTE?	DESCRIPCIÓN DIAGNÓSTICO	FECHA DIAGNÓSTICO	FECHA EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL INGRESO	¿ASOCIA PATOLOGÍA RELACIONADA?	FECHA ÚLTIMO EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL PERIÓDICO	¿ASOCIA PATOLOGÍA RELACIONADA?	¿GENERÓ DÍAS DE INCAPACIDAD?	DÍAS TOTALES INCAPACIDAD	DESCRIPCIÓN INCAPACIDAD	DESCRIPCIÓN DEL EVENTO	ORIGEN	OBSERVACIONES
1																										
2																										
3																										
4																										
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										

OBSERVACONES: A la fecha de actualizacion no se han presentado accidentes laborales ni se han reportado enfermedades de origuen laboral.

JOHN EMERSON ROSAS MESA Ncl. 74.081.029-9	**INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y/O DOTACIÓN**	**Código: FT-SG-SST-15** **Versión**: 1 **Fecha de Aprobación:** Noviembre de 2023 **Pagina 1 de 1**

Fecha Inspección: 17 septiembre 2025
Nombre del Trabajador: John Emerson Rosas Mesa
Documento de Identidad: 74.081029
Responsable de la Inspección: Johana Carolina Patiño

Obra/proyecto: Construccion alcantarillado sanitario y pluvial y de acueducto de la vereda Retiruia.
Cargo del Trabajador: Director de obra.
Teléfono: 3103120270
Cargo: Residente SST.

N°	ELEMENTO	TIPO		FECHA DE ENTREGA	CONOCIMIENTO			ESTADO			USO			TIEMPO DE USO		
		EPP	Dotación		1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
1	Casco de seguridad con barbuquejo	X		07-06-25			X			X			X			X
2	Gafas de proteccion lente oscuro	X		07-06-25			X			X			X			X
3	Protector respiratorio desechable			10-6-25			X			X			X			X
4	Protector auditivo de insercion	—	—	—												
5	Guantes de Nitrilo	X		12-06-25			X			X			X			X
6	Montera	—	—	—												
7	Camisa Manga larga			07-06-25			X			X			X			X
8	Pantalon Jeans			07-06-25			X			X			X			X
9	Botas de seguridad con Puntera			07-06-25			X			X			X			X
10	Ropa de Invierno	—	—	—												
11	Botas de caucho	—	—	—												
12																
13																
14																
15																
16																
17																

CONOCIMIENTO
1= No conoce el EPP / Dotación
2= Conoce el EPP / Dotación, pero no la importancia de su uso.
3= Conoce el EPP / Dotación, lo limpia y almacena adecuadamente

ESTADO
1= No cuenta con el EPP / Dotación
2= Requiere reemplazo u otro EPP / Dotación
3= Cuenta con el EPP / Dotación

USO
1= No usa el EPP / Dotación
2= Usa de forma inadecuada el EPP / Dotación
3= Usa adecuadamente el EPP / Dotación

TIEMPO DE USO
1= No usa el EPP / Dotación durante el tiempo requerido de la actividad
2= El trabajador refiere que algunas veces usa el EPP / Dotación
3= Usa el EPP / Dotación durante el tiempo requerido para la actividad

Actividad ejecutada durante la inspección: **Motivo de la inspección: Uso y mantenimiento de los epps y dotacion**	**Observaciones:**

Firma del Trabajador

Carolina Patiño
Firma del Responsable de la Inspección

Bo.Vo. Ingeniero Residente

JOHN EMERSON ROSAS MESA Nit. 74.081.029-9	**INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y/O DOTACIÓN**	**Código: FT-SG-SST-15** **Versión**: 1 **Fecha de Aprobación:** Noviembre de 2023 **Pagina 1 de 1**

Fecha Inspección: 17-Septiembre 2025
Nombre del Trabajador: Julieth Manuela Jimenez
Documento de Identidad: 1.057.611.444
Responsable de la Inspección: Jolvira Carolina Patiño

Obra/proyecto: Construccion alcantarillado sanitario y pluvial de la vereda Chocaqueira.
Cargo del Trabajador: Residente de Obra.
Teléfono: 3154705073
Cargo: Residente SST

N°	ELEMENTO	TIPO		FECHA DE ENTREGA	CONOCIMIENTO			ESTADO			USO			TIEMPO DE USO		
		EPP	Dotación		1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
1	Casco de seguridad con barbuquejo	X		03-08-25			X			X			X			X
2	Gafas de proteccion lente oscuro	—	—	—												
3	Protector respiratorio desechable	X		09-09-25			X			X			X			X
4	Protector auditivo de insercion	X		03-08-25			X			X			X			X
5	Guantes de Nitrilo	X		03-08-25			X			X			X			X
6	Montera	—	—													
7	Camisa Manga larga		X	03-08-25			X			X			X			X
8	Pantalon Jeans		X	03-08-25			X			X			X			X
9	Botas de seguridad con Puntera	—	—													X
10	Ropa de Invierno	—	—													
11	Botas de caucho		X	03-08-25			X			X			X			X
12																
13																
14																
15																
16																
17																

CONOCIMIENTO
1= No conoce el EPP / Dotación
2= Conoce el EPP / Dotación, pero no la importancia de su uso.
3= Conoce el EPP / Dotación, lo limpia y almacena adecuadamente

ESTADO
1= No cuenta con el EPP / Dotación
2= Requiere reemplazo u otro EPP / Dotación
3= Cuenta con el EPP / Dotación

USO
1= No usa el EPP / Dotación
2= Usa de forma inadecuada el EPP / Dotación
3= Usa adecuadamente el EPP / Dotación

TIEMPO DE USO
1= No usa el EPP / Dotación durante el tiempo requerido de la actividad
2= El trabajador refiere que algunas veces usa el EPP / Dotación
3= Usa el EPP / Dotación durante el tiempo requerido para la actividad

Actividad ejecutada durante la inspección:

Motivo de la inspección: Uso y mantenimiento de los epps y dotacion

Observaciones: Inspeccion sin ninguna novedad

Manuela Jimenez
Firma del Trabajador

Carolina Patiño
Firma del Responsable de la Inspección

Bo.Vo. Ingeniero Residente

JOHN EMERSON ROSAS MESA No. 74.081.029	**INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y/O DOTACIÓN**	**Código: FT-SG-SST-15** **Versión**: 1 **Fecha de Aprobación:** Noviembre de 2023 **Pagina 1 de 1**

Fecha Inspección: 17- Septiembre 2025
Nombre del Trabajador: Johana Carolina Patiño
Documento de Identidad: 1020452084
Responsable de la Inspección: Johana Carolina Patiño

Obra/proyecto: Construcción alcantarillado, sanitario y pluvial de acuerdo de la vereda Mosquera
Cargo del Trabajador: Residente SST.
Teléfono: 3105646777.
Cargo: Residente SST.

N°	ELEMENTO	TIPO		FECHA DE ENTREGA	CONOCIMIENTO			ESTADO			USO			TIEMPO DE USO		
		EPP	Dotación		1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
1	Casco de seguridad con barbuquejo	X		07-06-25			X			X			X			X
2	Gafas de proteccion lente oscuro	—	—	—												
3	Protector respiratorio desechable			07-06-25			X			X			X			X
4	Protector auditivo de insercion	—	—	—												
5	Guantes de Nitrilo	X		07-06-25			X			X			X			X
6	Montera															
7	Camisa Manga larga		X	07-06-25			X			X			X			X
8	Pantalon Jeans		X	07-06-25			X			X			X			X
9	Botas de seguridad con Puntera		X	07-06-25			X			X			X			X
10	Ropa de Invierno															
11	Botas de caucho															
12																
13																
14																
15																
16																
17																

CONOCIMIENTO
1= No conoce el EPP / Dotación
2= Conoce el EPP / Dotación, pero no la importancia de su uso.
3= Conoce el EPP / Dotación, lo limpia y almacena adecuadamente

ESTADO
1= No cuenta con el EPP / Dotación
2= Requiere reemplazo u otro EPP / Dotación
3= Cuenta con el EPP / Dotación

USO
1= No usa el EPP / Dotación
2= Usa de forma inadecuada el EPP / Dotación
3= Usa adecuadamente el EPP / Dotación

TIEMPO DE USO
1= No usa el EPP / Dotación durante el tiempo requerido de la actividad
2= El trabajador refiere que algunas veces usa el EPP / Dotación
3= Usa el EPP / Dotación durante el tiempo requerido para la actividad

Actividad ejecutada durante la inspección: **Motivo de la inspección: Uso y mantenimiento de los epps y dotacion**	**Observaciones:**

Firma del Trabajador

Carolina Patiño F
Firma del Responsable de la Inspección

Bo.Vo. Ingeniero Residente

JOHN EMERSON ROSAS MESA Nit. 74.081.029-9	**INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y/O DOTACIÓN**	**Código: FT-SG-SST-15** **Versión**: 1 **Fecha de Aprobación:** Noviembre de 2023 **Pagina 1 de 1**

Fecha Inspección: 29 Septiembre 2025
Nombre del Trabajador: Jairo Alonso Rosas M.
Documento de Identidad: 1051 589 941
Responsable de la Inspección: Johanna Carolina Patiño

Obra/proyecto: Construccion red de alcantarillado sanitario y pluvial y de acceso vereda reforma.
Cargo del Trabajador: Coordinador.
Teléfono: 321 278 1473
Cargo: RESIDENTE SST

Nº	ELEMENTO	TIPO		FECHA DE ENTREGA	CONOCIMIENTO			ESTADO			USO			TIEMPO DE USO		
		EPP	Dotación		1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
1	Casco de seguridad con barbuquejo	X		09-06-25			X			X			X			X
2	Gafas de proteccion lente oscuro	X		02-07-25			X			X			X			X
3	Protector respiratorio desechable	X		22-09-25			X			X			X			X
4	Protector auditivo de insercion	X		02-07-25			X			X			X			X
5	Guantes de Nitrilo	X		18-07-25			X			X			X			X
6	Montera	X		02-07-25			X			X			X			X
7	Camisa Manga larga		X	16-09-25			X			X			X			X
8	Pantalon Jeans		X	09-06-25			X			X			X			X
9	Botas de seguridad con Puntera		X	09-06-25			X			X			X			X
10	Ropa de Invierno															
11	Botas de caucho															
12																
13																
14																
15																
16																
17																

CONOCIMIENTO
1= No conoce el EPP / Dotación
2= Conoce el EPP / Dotación, pero no la importancia de su uso.
3= Conoce el EPP / Dotación, lo limpia y almacena adecuadamente

ESTADO
1= No cuenta con el EPP / Dotación
2= Requiere reemplazo u otro EPP / Dotación
3= Cuenta con el EPP / Dotación

USO
1= No usa el EPP / Dotación
2= Usa de forma inadecuada el EPP / Dotación
3= Usa adecuadamente el EPP / Dotación

TIEMPO DE USO
1= No usa el EPP / Dotación durante el tiempo requerido de la actividad
2= El trabajador refiere que algunas veces usa el EPP / Dotación
3= Usa el EPP / Dotación durante el tiempo requerido para la actividad

Actividad ejecutada durante la inspección: **Motivo de la inspección: Uso y mantenimiento de los epps y dotacion**	**Observaciones:** Inspeccion Sin ninguna novedad

Firma del Trabajador	**Firma del Responsable de la Inspección**	**Bo.Vo. Ingeniero Residente**

JOHN EMERSON ROSAS MESA Nit. 74.081.029-9	**INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y/O DOTACIÓN**	**Código: FT-SG-SST-15** **Versión**: 1 **Fecha de Aprobación:** Noviembre de 2023 **Pagina 1 de 1**

Fecha Inspección: 17 de SEPTIEMBRE 2025
Nombre del Trabajador: Jaime Barrera
Documento de Identidad: 9.533.851
Responsable de la Inspección: Johana Carolina Patiño F

Obra/proyecto: Construccion red de alcantarillado Sanitario y pluvial y de acueducto vereda reforma.
Cargo del Trabajador: operador Retroexcavadora.
Teléfono: 313-7155800
Cargo: Residente SST.

N°	ELEMENTO	TIPO		FECHA DE ENTREGA	CONOCIMIENTO			ESTADO			USO			TIEMPO DE USO		
		EPP	Dotación		1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
1	Casco de seguridad con barbuquejo			02-09-25			X			X			X			X
2	Gafas de proteccion lente oscuro			02-07-25			X			X			X			X
3	Protector respiratorio desechable			15-09-25			X			X			X			X
4	Protector auditivo de insercion			28-07-25			X			X			X			X
5	Guantes de Nitrilo			08-09-25			X			X			X			X
6	Montera	—	—	—												
7	Camisa Manga larga			11-08-25			X			X			X			X
8	Pantalon Jeans			11-08-25			X			X			X			X
9	Botas de seguridad con Puntera			09-06-25			X			X			X			X
10	Ropa de Invierno	—	—	—												
11	Botas de caucho	—	—	—												
12																
13																
14																
15																
16																
17																

CONOCIMIENTO
1= No conoce el EPP / Dotación
2= Conoce el EPP / Dotación, pero no la importancia de su uso.
3= Conoce el EPP / Dotación, lo limpia y almacena adecuadamente

ESTADO
1= No cuenta con el EPP / Dotación
2= Requiere reemplazo u otro EPP / Dotación
3= Cuenta con el EPP / Dotación

USO
1= No usa el EPP / Dotación
2= Usa de forma inadecuada el EPP / Dotación
3= Usa adecuadamente el EPP / Dotación

TIEMPO DE USO
1= No usa el EPP / Dotación durante el tiempo requerido de la actividad
2= El trabajador refiere que algunas veces usa el EPP / Dotación
3= Usa el EPP / Dotación durante el tiempo requerido para la actividad

Actividad ejecutada durante la inspección:

Motivo de la inspección: Uso y mantenimiento de los epps y dotacion

Observaciones: Inspeccion sin ninguna novedad

Jaime Barrera
Firma del Trabajador

Carolina Patiño F.
Firma del Responsable de la Inspección

Bo.Vo. Ingeniero Residente

JOHN EMERSON ROSAS MESA Nº. 74.081.029-9	**INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y/O DOTACIÓN**	**Código: FT-SG-SST-15** **Versión**: 1 **Fecha de Aprobación:** Noviembre de 2023 **Pagina 1 de 1**

Fecha Inspección: 17-Septiembre 2025
Nombre del Trabajador: Johan Andres Lopez
Documento de Identidad: 1.007.413.791
Responsable de la Inspección: Johana Carolina Patiño F

Obra/proyecto: Construccion red de alcantarillado sanitario y pluvial y de adoquinado vereda la reforma
Cargo del Trabajador: operador - Minicargador.
Teléfono: 3103698378
Cargo: Residente SST.

N°	ELEMENTO	TIPO		FECHA DE ENTREGA	CONOCIMIENTO			ESTADO			USO			TIEMPO DE USO		
		EPP	Dotación		1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
1	Casco de seguridad con barbuquejo	X		11-07-25			X			X			X			X
2	Gafas de proteccion lente oscuro	X		11-07-25			X			X			X			X
3	Protector respiratorio desechable	X		22-08-25			X			X			X			X
4	Protector auditivo de insercion - copa	X		11-07-25			X			X			X			X
5	Guantes de Nitrilo	X		16-09-25			X			X			X			X
6	Montera	—	—	—												
7	Camisa Manga larga			11-07-25			X			X			X			X
8	Pantalon Jeans			11-07-25			X			X			X			X
9	Botas de seguridad con Puntera			11-07-25			X			X			X			X
10	Ropa de Invierno	—	—	—												
11	Botas de caucho	—	—	—												
12																
13																
14																
15																
16																
17																

CONOCIMIENTO
1= No conoce el EPP / Dotación
2= Conoce el EPP / Dotación, pero no la importancia de su uso.
3= Conoce el EPP / Dotación, lo limpia y almacena adecuadamente

ESTADO
1= No cuenta con el EPP / Dotación
2= Requiere reemplazo u otro EPP / Dotación
3= Cuenta con el EPP / Dotación

USO
1= No usa el EPP / Dotación
2= Usa de forma inadecuada el EPP / Dotación
3= Usa adecuadamente el EPP / Dotación

TIEMPO DE USO
1= No usa el EPP / Dotación durante el tiempo requerido de la actividad
2= El trabajador refiere que algunas veces usa el EPP / Dotación
3= Usa el EPP / Dotación durante el tiempo requerido para la actividad

Actividad ejecutada durante la inspección:

Motivo de la inspección: Uso y mantenimiento de los epps y dotacion

Observaciones: Inspeccion sin ninguna novedad.

Johan Andres Lopez
Firma del Trabajador

Carolina Patiño F
Firma del Responsable de la Inspección

Bo.Vo. Ingeniero Residente

JOHN EMERSON ROSAS MESA Nit. 74.081.029-9	**INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y/O DOTACIÓN**	**Código: FT-SG-SST-15** **Versión**: 1 **Fecha de Aprobación:** Noviembre de 2023 **Pagina 1 de 1**

Fecha Inspección: 17- Septiembre 2025
Nombre del Trabajador: Fabio del Jesus Lemos
Documento de Identidad: 74.372.715
Responsable de la Inspección: Johana Carolina Patiño

Obra/proyecto: Construccion red de alcantarillado Sanitario y pluvial y de acueducto vereda la reforma
Cargo del Trabajador: Maestro General.
Teléfono: 311 277 3630
Cargo: Residente SST

N°	ELEMENTO	TIPO		FECHA DE ENTREGA	CONOCIMIENTO			ESTADO			USO			TIEMPO DE USO		
		EPP	Dotación		1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
1	Casco de seguridad con barbuquejo	X		09-06-25			X			X			X			X
2	Gafas de proteccion lente oscuro	X		17-09-25			X			X			X			X
3	Protector respiratorio desechable	X		15-09-25			X			X			X			X
4	Protector auditivo de insercion	X		28-07-25			X			X			X			X
5	Guantes de Nitrilo	X		08-09-25			X			X			X			X
6	Montera	—	—	—												\
7	Camisa Manga larga		X	09-06-25			X			X			X			X
8	Pantalon Jeans		X	09-06-25			X			X			X			X
9	Botas de seguridad con Puntera		X	09-06-25			X			X			X			X
10	Ropa de Invierno		X	24-06-25			X			X			X			X
11	Botas de caucho		X	24-06-25			X			X			X			X
12																
13																
14																
15																
16																
17																

CONOCIMIENTO
1= No conoce el EPP / Dotación
2= Conoce el EPP / Dotación, pero no la importancia de su uso.
3= Conoce el EPP / Dotación, lo limpia y almacena adecuadamente

ESTADO
1= No cuenta con el EPP / Dotación
2= Requiere reemplazo u otro EPP / Dotación
3= Cuenta con el EPP / Dotación

USO
1= No usa el EPP / Dotación
2= Usa de forma inadecuada el EPP / Dotación
3= Usa adecuadamente el EPP / Dotación

TIEMPO DE USO
1= No usa el EPP / Dotación durante el tiempo requerido de la actividad
2= El trabajador refiere que algunas veces usa el EPP / Dotación
3= Usa el EPP / Dotación durante el tiempo requerido para la actividad

Actividad ejecutada durante la inspección:

Motivo de la inspección: Uso y mantenimiento de los epps y dotacion

Observaciones: Inspeccion sin ninguna novedad.

Fabio Lemos.
Firma del Trabajador

Carolina Patiño F
Firma del Responsable de la Inspección

Bo.Vo. Ingeniero Residente

JOHN EMERSON BOSAS MESA Nit. 74.081.029.9	**INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y/O DOTACIÓN**	**Código: FT-SG-SST-15** **Versión**: 1 **Fecha de Aprobación:** Noviembre de 2023 **Pagina 1 de 1**

Fecha Inspección: 17 de Septiembre 2025
Nombre del Trabajador: Cesar Augusto Mendoza
Documento de Identidad: 1.118 549 653
Responsable de la Inspección: Johana Carolina Patiño F

Obra/proyecto: Construcción de alcantarillado pluvial y de acueducto vereda la Reforma
Cargo del Trabajador: Ayudante de construccion.
Teléfono: 324 509 4402.
Cargo: RESIDENTE SST.

N°	ELEMENTO	TIPO		FECHA DE ENTREGA	CONOCIMIENTO			ESTADO			USO			TIEMPO DE USO		
		EPP	Dotación		1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
1	Casco de seguridad con barbuquejo	X		18-06-25			X			X			X			X
2	Gafas de proteccion lente oscuro	X		06-09-25			X			X			X			X
3	Protector respiratorio desechable	X		12-09-25			X			X			X			X
4	Protector auditivo de insercion	X		06-09-25			X			X			X			X
5	Guantes de Nitrilo	X		12-09-25			X			X						
6	Montera	—	—	—												
7	Camisa Manga larga		X	11-07-25			X			X			X			X
8	Pantalon Jeans		X	11-07-25			X			X			X			X
9	Botas de seguridad con Puntera	—	—	—												
10	Ropa de Invierno		X	24-06-25			X			X			X			X
11	Botas de caucho		X	03-09-25			X			X			X			X
12																
13																
14																
15																
16																
17																

CONOCIMIENTO
1= No conoce el EPP / Dotación
2= Conoce el EPP / Dotación, pero no la importancia de su uso.
3= Conoce el EPP / Dotación, lo limpia y almacena adecuadamente

ESTADO
1= No cuenta con el EPP / Dotación
2= Requiere reemplazo u otro EPP / Dotación
3= Cuenta con el EPP / Dotación

USO
1= No usa el EPP / Dotación
2= Usa de forma inadecuada el EPP / Dotación
3= Usa adecuadamente el EPP / Dotación

TIEMPO DE USO
1= No usa el EPP / Dotación durante el tiempo requerido de la actividad
2= El trabajador refiere que algunas veces usa el EPP / Dotación
3= Usa el EPP / Dotación durante el tiempo requerido para la actividad

Actividad ejecutada durante la inspección:

Motivo de la inspección: Uso y mantenimiento de los epps y dotacion

Observaciones: Inspeccion sin ninguna novedad.

Cesar mendoza
Firma del Trabajador

Carolina Patiño F
Firma del Responsable de la Inspección

Bo.Vo. Ingeniero Residente

JOHN EMERSON ROJAS MESA No. 74.081.029-9	**INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y/O DOTACIÓN**	**Código: FT-SG-SST-15** **Versión**: 1 **Fecha de Aprobación:** Noviembre de 2023 **Pagina 1 de 1**

Fecha Inspección:

Nombre del Trabajador: Roberto de los Angeles Lopez

Documento de Identidad: 74. 185. 842.

Responsable de la Inspección: Johana Carolina Patiño F

Obra/proyecto: Construccion de alcantarillado pluvial q de. acueducto vereda la Reforma.

Cargo del Trabajador: Aquaducte de obra.

Teléfono: 324 5094402.

Cargo: Residente SST

N°	ELEMENTO	TIPO		FECHA DE ENTREGA	CONOCIMIENTO			ESTADO			USO			TIEMPO DE USO		
		EPP	Dotación		1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
1	Casco de seguridad con barbuquejo	X		24-06-25			X			X			X			X
2	Gafas de proteccion lente oscuro	X		02-07-25			X			X			X			X
3	Protector respiratorio desechable	X		15-09-25			X			X			X			X
4	Protector auditivo de insercion	X		11-08-25			X			X			X			X
5	Guantes de Nitrilo y/o vaqueta	X		08-09-25			X			X			X			X
6	Montera	—	—	—												
7	Camisa Manga larga		X	24-06-25			X			X			X			X
8	Pantalon Jeans		X	24-06-25			X			X			X			X
9	Botas de seguridad con Puntera	—	—	—												
10	Ropa de Invierno	—	—	—												
11	Botas de caucho		X	03-08-25			X			X			X			X
12																
13																
14																
15																
16																
17																

CONOCIMIENTO
1= No conoce el EPP / Dotación
2= Conoce el EPP / Dotación, pero no la importancia de su uso.
3= Conoce el EPP / Dotación, lo limpia y almacena adecuadamente

ESTADO
1= No cuenta con el EPP / Dotación
2= Requiere reemplazo u otro EPP / Dotación
3= Cuenta con el EPP / Dotación

USO
1= No usa el EPP / Dotación
2= Usa de forma inadecuada el EPP / Dotación
3= Usa adecuadamente el EPP / Dotación

TIEMPO DE USO
1= No usa el EPP / Dotación durante el tiempo requerido de la actividad
2= El trabajador refiere que algunas veces usa el EPP / Dotación
3= Usa el EPP / Dotación durante el tiempo requerido para la actividad

Actividad ejecutada durante la inspección:

Motivo de la inspección: Uso y mantenimiento de los epps y dotacion

Observaciones: Inspeccion sin ninguna novedad.

Firma del Trabajador

Carolina Patiño Fonseca

Firma del Responsable de la Inspección

Bo.Vo. Ingeniero Residente

JOHN EMERSON ROSAS MESA Nit. 74.081.029-9	**INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y/O DOTACIÓN**	**Código: FT-SG-SST-15** **Versión**: 1 **Fecha de Aprobación:** Noviembre de 2023 **Pagina 1 de 1**

Fecha Inspección: 4 de septiembre 2025
Nombre del Trabajador: wilson Jhavani Lopez
Documento de Identidad: 1058.051.592
Responsable de la Inspección: Johana Carolina Patiño F

Obra/proyecto: Construccion red de alcantarillado sanitario y pluvial y de acueducto vereda la Reforma.
Cargo del Trabajador: Ayudante de obra.
Teléfono: 322 2915334
Cargo: Residente SST.

N°	ELEMENTO	TIPO		FECHA DE ENTREGA	CONOCIMIENTO			ESTADO			USO			TIEMPO DE USO		
		EPP	Dotación		1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
1	Casco de seguridad con barbuquejo	X		07-07-25			X			X			X			X
2	Gafas de proteccion lente oscuro	X		04-07-25			X			X			X			X
3	Protector respiratorio desechable	X		10-07-25			X			X			X			X
4	Protector auditivo de insercion	X		11-08-25			X			X			X			X
5	Guantes de Nitrilo y/o vaqueta	X		10-07-25			X			X			X			X
6	Montera	—	—	—												
7	Camisa Manga larga		X	18-07-25			X			X			X			X
8	Pantalon Jeans		X	18-07-25			X			X			X			X
9	Botas de seguridad con Puntera	—	—	—												
10	Ropa de Invierno	—	—	—												
11	Botas de caucho		X	07-07-25			X			X			X			X
12																
13																
14																
15																
16																
17																

CONOCIMIENTO
1= No conoce el EPP / Dotación
2= Conoce el EPP / Dotación, pero no la importancia de su uso.
3= Conoce el EPP / Dotación, lo limpia y almacena adecuadamente

ESTADO
1= No cuenta con el EPP / Dotación
2= Requiere reemplazo u otro EPP / Dotación
3= Cuenta con el EPP / Dotación

USO
1= No usa el EPP / Dotación
2= Usa de forma inadecuada el EPP / Dotación
3= Usa adecuadamente el EPP / Dotación

TIEMPO DE USO
1= No usa el EPP / Dotación durante el tiempo requerido de la actividad
2= El trabajador refiere que algunas veces usa el EPP / Dotación
3= Usa el EPP / Dotación durante el tiempo requerido para la actividad

Actividad ejecutada durante la inspección: **Motivo de la inspección: Uso y mantenimiento de los epps y dotacion**	**Observaciones:**

wilson Lopez
Firma del Trabajador

Carolina Patiño F.
Firma del Responsable de la Inspección

Bo.Vo. Ingeniero Residente

JOHN EMERSON ROSAS MESA Nº. 74.081.029-9	**INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y/O DOTACIÓN**	**Código: FT-SG-SST-15** **Versión**: 1 **Fecha de Aprobación:** Noviembre de 2023 **Pagina 1 de 1**

Fecha Inspección: 17-Septiembre 2025
Nombre del Trabajador: Bacilio Sanchez Cardenas
Documento de Identidad: 9.530.903
Responsable de la Inspección: Johana Carolina Patiño Fonseca

Obra/proyecto: Construccion de alcantarillado Pluvial y de ace-ducto Vereda la reforma
Cargo del Trabajador: Ayudante de obra.
Teléfono: 3222602897.
Cargo: Residente SST.

N°	ELEMENTO	TIPO		FECHA DE ENTREGA	CONOCIMIENTO			ESTADO			USO			TIEMPO DE USO		
		EPP	Dotación		1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
1	Casco de seguridad con barbuquejo	X		15-07-25			X			X			X			X
2	Gafas de proteccion lente oscuro	X		12-09-25			X			X			X			X
3	Protector respiratorio desechable	X		16-09-25			X			X			X			X
4	Protector auditivo de insercion	X		10-09-25			X			X			X			X
5	Guantes de Nitrilo y/o vaqueta	X		11-09-25			X			X			X			X
6	Montera															
7	Camisa Manga larga		X	4-07-25			X			X			X			X
8	Pantalon Jeans		X	21-07-25			X			X			X			X
9	Botas de seguridad con Puntera															
10	Ropa de Invierno															
11	Botas de caucho		X	15-07-25			X			X			X			X
12																
13																
14																
15																
16																
17																

CONOCIMIENTO
1= No conoce el EPP / Dotación
2= Conoce el EPP / Dotación, pero no la importancia de su uso.
3= Conoce el EPP / Dotación, lo limpia y almacena adecuadamente

ESTADO
1= No cuenta con el EPP / Dotación
2= Requiere reemplazo u otro EPP / Dotación
3= Cuenta con el EPP / Dotación

USO
1= No usa el EPP / Dotación
2= Usa de forma inadecuada el EPP / Dotación
3= Usa adecuadamente el EPP / Dotación

TIEMPO DE USO
1= No usa el EPP / Dotación durante el tiempo requerido de la actividad
2= El trabajador refiere que algunas veces usa el EPP / Dotación
3= Usa el EPP / Dotación durante el tiempo requerido para la actividad

Actividad ejecutada durante la inspección:

Motivo de la inspección: Uso y mantenimiento de los epps y dotacion

Observaciones: Inspeccion sin ninguna novedad.

Bacilio Sanchez
Firma del Trabajador

Carolina Patiño Fonseca.
Firma del Responsable de la Inspección

Bo.Vo. Ingeniero Residente

JOHN EMERSON ROSAS MESA No. 74.081.029	**INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y/O DOTACIÓN**	**Código: FT-SG-SST-15** **Versión**: 1 **Fecha de Aprobación:** Noviembre de 2023 **Pagina 1 de 1**

Fecha Inspección: 17- Septiembre 2025
Nombre del Trabajador: Jesus Alexander Perez
Documento de Identidad: 1057 598 386
Responsable de la Inspección: Johana Carolina Achiño F

Obra/proyecto: Construccion red de alcantarillado Sanitario y pluvial de acueducto vereda la reforma.
Cargo del Trabajador: Ayudante de obra
Teléfono: 323 281 77 31
Cargo: Residente SST

N°	ELEMENTO	TIPO		FECHA DE ENTREGA	CONOCIMIENTO			ESTADO			USO			TIEMPO DE USO		
		EPP	Dotación		1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
1	Casco de seguridad con barbuquejo			24-07-25			X			X			X			X
2	Gafas de proteccion lente oscuro			13-08-25			X			X			X			X
3	Protector respiratorio desechable			16-09-25			X			X			X			X
4	Protector auditivo de insercion			13-08-25			X			X			X			X
5	Guantes de Nitrilo			11-09-25			X			X			X			X
6	Montera	—	—	—												
7	Camisa Manga larga			02-09-25			X			X			X			X
8	Pantalon Jeans			02-09-25			X			X			X			X
9	Botas de seguridad con Puntera	—	—	—												
10	Ropa de Invierno	—	—	—												
11	Botas de caucho			02-09-25			X			X			X			X
12																
13																
14																
15																
16																
17																

CONOCIMIENTO
1= No conoce el EPP / Dotación
2= Conoce el EPP / Dotación, pero no la importancia de su uso.
3= Conoce el EPP / Dotación, lo limpia y almacena adecuadamente

ESTADO
1= No cuenta con el EPP / Dotación
2= Requiere reemplazo u otro EPP / Dotación
3= Cuenta con el EPP / Dotación

USO
1= No usa el EPP / Dotación
2= Usa de forma inadecuada el EPP / Dotación
3= Usa adecuadamente el EPP / Dotación

TIEMPO DE USO
1= No usa el EPP / Dotación durante el tiempo requerido de la actividad
2= El trabajador refiere que algunas veces usa el EPP / Dotación
3= Usa el EPP / Dotación durante el tiempo requerido para la actividad

Actividad ejecutada durante la inspección: **Motivo de la inspección: Uso y mantenimiento de los epps y dotacion**	**Observaciones:**

Alexander Perez
Firma del Trabajador

Carolina Achiño Fonseca
Firma del Responsable de la Inspección

Bo.Vo. Ingeniero Residente

JOHN EMERSON ROSAS MESA No. 74.081.029-9	**INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y/O DOTACIÓN**	**Código: FT-SG-SST-15** **Versión**: 1 **Fecha de Aprobación:** Noviembre de 2023 **Pagina 1 de 1**

Fecha Inspección: 17-Septiembre 2025
Nombre del Trabajador: Ferney Dario García.
Documento de Identidad: 1054 283 864
Responsable de la Inspección: Johana Carolina Patiño F

Obra/proyecto: Construccion red de alcantarillado Sanitario y Pluvial y de acueducto vereda la Reforma.
Cargo del Trabajador: Ayudante.
Teléfono: 3104768828
Cargo: Residente SST

N°	ELEMENTO	TIPO		FECHA DE ENTREGA	CONOCIMIENTO			ESTADO			USO			TIEMPO DE USO		
		EPP	Dotación		1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
1	Casco de seguridad con barbuquejo			24-07-25			X			X			X			X
2	Gafas de proteccion lente oscuro			14-08-25			X			X			X			X
3	Protector respiratorio desechable			15-09-25			X			X			X			X
4	Protector auditivo de insercion			19-08-25			X			X			X			X
5	Guantes de Nitrilo y/o vaqueta			17-09-25			X			X			X			X
6	Montera	—	—	—												
7	Camisa Manga larga			02-09-25			X			X			X			X
8	Pantalon Jeans			02-09-25			X			X			X			X
9	Botas de seguridad con Puntera	—	—	—												
10	Ropa de Invierno	—	—	—												
11	Botas de caucho			02-09-25			X			X			X			X
12																
13																
14																
15																
16																
17																

CONOCIMIENTO
1= No conoce el EPP / Dotación
2= Conoce el EPP / Dotación, pero no la importancia de su uso.
3= Conoce el EPP / Dotación, lo limpia y almacena adecuadamente

ESTADO
1= No cuenta con el EPP / Dotación
2= Requiere reemplazo u otro EPP / Dotación
3= Cuenta con el EPP / Dotación

USO
1= No usa el EPP / Dotación
2= Usa de forma inadecuada el EPP / Dotación
3= Usa adecuadamente el EPP / Dotación

TIEMPO DE USO
1= No usa el EPP / Dotación durante el tiempo requerido de la actividad
2= El trabajador refiere que algunas veces usa el EPP / Dotación
3= Usa el EPP / Dotación durante el tiempo requerido para la actividad

Actividad ejecutada durante la inspección:

Motivo de la inspección: Uso y mantenimiento de los epps y dotacion

Observaciones: Inspeccion sin ninguna novedad

Firma del Trabajador

Carolina Patiño Fonseca
Firma del Responsable de la Inspección

Bo.Vo. Ingeniero Residente

JOHN EMERSON ROSAS MESA Nit. 74.081.029-9	**INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y/O DOTACIÓN**	**Código: FT-SG-SST-15** **Versión**: 1 **Fecha de Aprobación:** Noviembre de 2023 **Pagina 1 de 1**

Fecha Inspección: 17 septiembre 2025
Nombre del Trabajador: Pascual Sierra
Documento de Identidad: 9.396.749.
Responsable de la Inspección: Johana Carolina Patiño F

Obra/proyecto: construccion de alcantarillado pluvial y de. acueducto vereda la retama.
Cargo del Trabajador: Ayudante de obra.
Teléfono: 312 511 70 59
Cargo: Residente SST.

N°	ELEMENTO	TIPO		FECHA DE ENTREGA	CONOCIMIENTO			ESTADO			USO			TIEMPO DE USO		
		EPP	Dotación		1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
1	Casco de seguridad con barbuquejo	X		19-08-25			X			X			X			X
2	Gafas de proteccion lente oscuro	X		05-09-25			X			X			X			X
3	Protector respiratorio desechable	X		17-09-25			X			X			X			X
4	Protector auditivo de insercion	X		19-08-25			X			X			X			X
5	Guantes de Nitrilo	X		08-09-25			X			X			X			X
6	Montera	—	—	—												
7	Camisa Manga larga		X	19-08-25			X			X			X			X
8	Pantalon Jeans		X	19-08-25			X			X			X			X
9	Botas de seguridad con Puntera	—	—	—												
10	Ropa de Invierno	—	—	—												
11	Botas de caucho		X	19-08-25			X			X			X			X
12																
13																
14																
15																
16																
17																

CONOCIMIENTO
1= No conoce el EPP / Dotación
2= Conoce el EPP / Dotación, pero no la importancia de su uso.
3= Conoce el EPP / Dotación, lo limpia y almacena adecuadamente

ESTADO
1= No cuenta con el EPP / Dotación
2= Requiere reemplazo u otro EPP / Dotación
3= Cuenta con el EPP / Dotación

USO
1= No usa el EPP / Dotación
2= Usa de forma inadecuada el EPP / Dotación
3= Usa adecuadamente el EPP / Dotación

TIEMPO DE USO
1= No usa el EPP / Dotación durante el tiempo requerido de la actividad
2= El trabajador refiere que algunas veces usa el EPP / Dotación
3= Usa el EPP / Dotación durante el tiempo requerido para la actividad

Actividad ejecutada durante la inspección: **Motivo de la inspección: Uso y mantenimiento de los epps y dotacion**	**Observaciones:** inspección sin ninguna novedad.

pascual sierra S
Firma del Trabajador

Carolina Patiño Fonseca
Firma del Responsable de la Inspección

Bo.Vo. Ingeniero Residente

JOHN EMERSON ROJAS MESA NIT. 74.081.029-9	**INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y/O DOTACIÓN**	**Código: FT-SG-SST-15** **Versión**: 1 **Fecha de Aprobación:** Noviembre de 2023 **Pagina 1 de 1**

Fecha Inspección: 17- Septiembre 2025
Nombre del Trabajador: Cesar Leonardo Perez T
Documento de Identidad: 1. 116. 664. 606
Responsable de la Inspección: Johana Carolina Patiño Fonseca.

Obra/proyecto: Construccion de alcantarillado sanitario Pluvial y de acueducto vereda la reforma.
Cargo del Trabajador: Oficial
Teléfono: 3132005413
Cargo: Residente de obra.

N°	ELEMENTO	TIPO		FECHA DE ENTREGA	CONOCIMIENTO			ESTADO			USO			TIEMPO DE USO		
		EPP	Dotación		1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
1	Casco de seguridad con barbuquejo	X		22-08-25			X			X			X			X
2	Gafas de proteccion lente oscuro	X		22-08-25			X			X			X			X
3	Protector respiratorio desechable			15-09-25			X			X			X			X
4	Protector auditivo de insercion			22-08-25			X			X			X			X
5	Guantes de Nitrilo 4/0 vaqueta			03-09-25			X			X			X			X
6	Montera	—	—	—												
7	Camisa Manga larga			22-08-25			X			X			X			X
8	Pantalon Jeans			22-08-25			X			X			X			X
9	Botas de seguridad con Puntera	—	—	—												
10	Ropa de Invierno	—	—	—												
11	Botas de caucho			22-08-25			X			X			X			X
12	Pantalon de caucho #35			17-09-25			X			X			X			X
13																
14																
15																
16																
17																

CONOCIMIENTO
1= No conoce el EPP / Dotación
2= Conoce el EPP / Dotación, pero no la importancia de su uso.
3= Conoce el EPP / Dotación, lo limpia y almacena adecuadamente

ESTADO
1= No cuenta con el EPP / Dotación
2= Requiere reemplazo u otro EPP / Dotación
3= Cuenta con el EPP / Dotación

USO
1= No usa el EPP / Dotación
2= Usa de forma inadecuada el EPP / Dotación
3= Usa adecuadamente el EPP / Dotación

TIEMPO DE USO
1= No usa el EPP / Dotación durante el tiempo requerido de la actividad
2= El trabajador refiere que algunas veces usa el EPP / Dotación
3= Usa el EPP / Dotación durante el tiempo requerido para la actividad

Actividad ejecutada durante la inspección:

Motivo de la inspección: Uso y mantenimiento de los epps y dotacion

Observaciones: Inspección sin ninguna novedad

Cesar Leonardo Perez T
Firma del Trabajador

Carolina Patiño Fonseca.
Firma del Responsable de la Inspección

Bo.Vo. Ingeniero Residente

JOHN EMERSON ROSAS MESA Nit. 74.081.029-9	**INSPECCION PUNTOS ECOLOGICOS**	**Código**: FT-SG-SST-18 **Versión**: 1 **Fecha de Aprobación:** Noviembre de 2023 **Pagina 1 de 1**

Fecha: 22-09-25 **Responsable:** Johana carolina Patiño **Obra / Proyecto:** Construccion red de alcantarillado sanitario y pluvial y de acueducto vereda Reforma

	ASPECTOS A EVALUAR	ESTADO			OBSERVACIONES
		Bien	Regular	Mal	
1	La selección en la fuente es adecuada	X			
2	Cuenta con señalizacion y rotulados	X			
3	Las canecas se encuentran en buenas condiciones	X			Cuentan con tapas a ilumpias
4	Su ubicación no genera molestias a la comunidad y contratistas	X			
5	Se encuentran en condiciones que evita l acceso a presencia de vectores(insectos, roedores, de los residuos generados)	X			
6	El espacio permite su facil limpieza.	X			
7	El espacio de almacenamiento temporal y sus contenedores son suficientes para la disposicion de los residuos generados.	X			
8	El material almacenado cumple con las condiciones de entrega al gestor externo	X			
9	Se tienen contenedores para la separacion de residuos aprovechables	X			
10	Cuenta con punto de agua cercano	X			
11	Cuenta con elementos contra incendios	X			
12	El espacio se encuentra limpio, organizado y en condiciones adecuadas de aseo	X			

La inspeccion se debe realizar de forma mensual, establecer las acciones a seguir en caso de que no cumpla algunos de los items mencionados anteriormente

Responsable de la inspeccion

JOHN EMERSON ROSAS MESA No. 74.001.029-9	**INSPECCIÓN DE INSTALACIONES LOCATIVAS**	**Código**: FT-SG-SST-14 **Versión**: 1 **Fecha de Aprobación:** Noviembre de 2018 **Pagina 1 de 1**

Fecha: 22-09-25 **Responsable:** Carolina Pachiño F **Obra / Proyecto:** Construcción red de alcantarillado sanitario y pluvial y de acueducto vereda Ketema.

ASPECTO A EVALUAR	ESTADO			OBSERVACIONES
	Cumple	No Cumple	No Aplica	
LOCATIVOS				
El piso se encuentra limpio, seco y sin desperdicios.	✓			
Están los estantes en buenas condiciones y sin sobrecarga	✓			
Están limpias y ordenadas todas las áreas de trabajo	✓			
Estado de muros (Grietas, humedad, goteras)	✓			
Escaleras (barandas seguras antideslizante, estabilidad)	✓			
Pisos (estado, baldosa)	✓			
Ventanas, puertas (manijas, chapas)	✓			
Techos	✓			
Columnas (Si son visibles)	✓			
Pasillos	✓			
Estado de luminarias y número suficiente para la iluminación	✓			
Ventilación	✓			
Ruido	✓			
Temperatura	✓			
Otros	✓			
El estado de las sillas es optimo. Indique cuales no	✓			
Persianas o telones para el sol en buen estado. Especifique si hay algún puesto con reflejos	✓			
UNIDADES SANITARIAS				
Dispone de baños (1 por cada 15 trabajadores y diferente para hombres y mujeres)	✓			
Servicios higiénicos en buen estado y limpieza	✓			
Estado de iluminacion de los baños	✓			
El (los) inodoro (s) y (los) lavamanos presentan buen funcionamiento	✓			
Disponibilidad de elementos de aseo (papel higiénico, jabón, cesto de la basura, etc.)	✓			
No hay escapes de agua	✓			
Desagües en buen estado	✓			
ELÉCTRICOS				
Cables sueltos en el piso	✓			
Empalmes defectuosos	✓			
Cajas sobrecargadas	✓			
Cables en buen estado	✓			
Tomas e interruptores buenos, cubiertas	✓			
Circuitos identificados	✓			
Tableros sin obstruir	✓			
Otros	✓			
AREAS GENERALES DE LA OBRA O PROYECTO				
Se cuenta con un espacio adecuado para almacenar los materiales de la obra	✓			
Todos los materiales de la obra se encuentran estibados para evitar deterioro	✓			
Los equipos utilizados cuentan con sistema puesta a tierra	✓			
Todos los materiales estan protegidos o cubiertos para evitar su deterioro	✓			
Los materiales petreos son cubiertos o tapados para evitar escorrentia y emisiones de material particulado	✓			

Carolina Pachiño F.

Firma Responsable

JOHN EMERSON ROSAS MESA Nit. 74.081.029-9	**INSPECCIÓN GESTIÓN DE RESIDUOS**	**Código**: FT-SG-SST-16 **Versión**: 1 **Fecha de Aprobación:** Noviembre de 2023 **Pagina 1 de 1**

Fecha: 22/09/25 **Responsable:** Johana Cpatiño **Obra / Proyecto:** Construcción red de alcantarillado sanitario y pluvial y de acueducto vereda. Tapio Reforma.

ITEMS	ESTADO			OBSERVACIONES
	Cumple	No Cumple	No Aplica	
Se cuenta con punto(s) ecológico(s) como lugar de almacenamiento temporal de los residuos generados en el sitio	X			Punto ecologico en buenas condiciones y limpios
El número de recipientes disponibles para realizar la separación de residuos es suficiente	X			
Se conoce y aplica criterios claros para el manejo, almacenamiento y tratamiento de residuos	X			
Se han generado actividades de capacitación e informativas relativas a la Gestión de Residuos	X			
Residuos Ordinarios				
El proceso de separación en la fuente de residuos ordinarios está conforme al código de colores establecido por la GTC 24	X			se realiza conforme lo dicta la Resolucion 2184/2019.
Los recipientes que contienen residuos ordinarios se encuentran señalizados	X			
Residuos Reciclables				
El proceso de separación en la fuente de residuos reciclables está conforme al código de colores establecido por la GTC 24	X			
Los recipientes que contienen residuos reciclables se encuentran señalizados	X			
Se lleva un registro de los residuos reciclables aprovechados	X			
Residuos Peligrosos				
El proceso de separación en la fuente de residuos peligrosos está conforme al código de colores establecido por la GTC 24.			X	No hay generacion de residuos peligrosos
Los recipientes que contienen residuos peligrosos se encuentran rotulados			X	
Se lleva un registro de los residuos peligrosos generados en sitio y que se le han dado disposición final			X	

Carolina Patiño T

Firma Responsable

JOHN EDISON ROJAS MESA No. 74.081.029-9	**INSPECCIÓN DE ORDEN Y ASEO**	**Código:** FT-SG-SST-13 **Pagina 1 de 1** **Versión:** 1 **Fecha de Aprobación:** Noviembre de 2023 **Pagina 1 de 1**

Fecha: 22/09/25 **Responsable:** Carolina Patiño **Obra / Proyecto:** Construcción red de alcantarillado sanitaria y pluvial y de acueducto vereda Reforma

ASPECTOS A EVALUAR	ESTADO			OBSERVACIONES
	Cumple	No Cumple	No Aplica	
ÁREAS ADMINISTRATIVAS				
Piso, paredes y techo limpios y en buen estado	✓			
Posee buena iluminación	✓			
Posee recipientes para los diferentes tipos de residuos y su tamaño es adecuado	✓			
Se encuentran señalizadas las área	✓			
El cableado eléctrico se encuentra en buenas condiciones	✓			
Los enchufes, interruptores, tomas se encuentra en buen estado	✓			
Disponibilidad de extintores de contraincendios	✓			ABC- 20 libras
Botiquín en un lugar adecuado	✓			Tipo A.
Los puestos de trabajo se encuentran organizados y limpios	✓			
Los corredores y pasillos se encuentran libres de obstáculos	✓			
Funcionamiento de equipos de comunicación (telefónica)	✓			
ÁREA DE DISPOSICIÓN DE RESIDUOS SOLIDOS				
Están plenamente identificada el áreas de residuos sólidos	✓			Tapadas, señalizadas y demarcadas
Poseen recipientes para los diferentes tipos de residuos sólidos	✓			
Los residuos se encuentran debidamente almacenados y separados	✓			
Están en condiciones seguras para su disposición final	✓			
Se lleva registro de la disposición de los residuos	✓			
Especificaciones de código de colores	✓			Segun Res. 2184/19
AREAS DE ALMACENAMIENTO				
El piso se encuentra limpio, seco y sin desperdicios.	✓			
Corredores libres de obstáculos		✓		
Los elementos almacenados se encuentran organizados	✓			
Posee buena iluminación	✓			
Los elementos de aseo se encuentran marcados	✓			
Posee buena ventilación	✓			
BAÑOS UNIDADES SANITARIAS PORTATILES				
No se usa para almacenamiento de diferentes materiales			✓	Se hace uso de la.
El piso se encuentra limpio, seco y sin desperdicios.			✓	Unidad Sanitaria de.
El (los) inodoro (s) y (los) lavamanos presentan buen funcionamiento			✓	la vivienda la Sra
Las zonas aledañas se encuentran limpias y libre de materiales innecesarios			✓	Marlen.
Posee buena iluminación			✓	
Disponibilidad de elementos de aseo (papel higiénico, jabón, cesto de la basura, etc.)			✓	
No se evidencian escapes de agua.			✓	
Corredores libres de obstáculos			✓	

Carolina Patiño Fonseca.

Firma Responsable

JOHN EMERSON ROSAS MESA Nit. 74.081.029-9	**INSPECCIÓN DE CAMILLA**	**Código**: FT-SG-SST-17 **Versión**: 1 **Fecha de Aprobación:** Noviembre de 2023 **Pagina 1 de 1**

Fecha: 22-09-25 **Responsable:** Carolina Patiño F **Obra / Proyecto:** Construccion red de alcantarillado Sanitario y Pluvial y de acuerdo vereda Reforma

CAMILLA N°: 1					
ASPECTOS A EVALUAR		**ESTADO**			**OBSERVACIONES**
		Bien	**Regular**	**Mal**	
1	Se mantienen libres las vías de acceso a la camilla	✓			
2	La camilla se encuentra en un lugar visible y libre de obstáculos	✓			
3	La camilla se encuentra señalizada y demarcada de forma adecuada	✓			
4	El estado del arnés / correas de seguridad se encuentran en buenas condiciones	✓			
5	El estado del soporte de instalación es adecuado	✓			
6	La limpieza general de la camilla es adecuada	✓			
7	La camilla cuenta con inmovilizador cervical o de cuello	✓			
8	La camilla cuenta con inmovilizadores de extremidades superiores	✓			
9	La camilla cuenta con inmovilizadores de extremidades inferiores	✓			
10	El estado del soporte de descanso se encuentra en buen estado	✓			

Carolina Patiño F

Responsable de la inspeccion

	INSPECCIÓN BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS	**Código**: FT-SG-SST-12 **Versión**: 1 **Fecha de Aprobación:** Noviembre 2023 **Pagina 1 de 1**

Fecha: 25-09-25	**Responsable:** Carolina Patiño F	**Obra / Proyecto:** construcción red de alcantarillado Sanitario y pluvial y de acueducto vereda la Retama

BOTIQUÍN Nº 5

ELEMENTO	¿EXIST Si	¿EXIST No	Cantidad Recomendada	Presentación Recomendada	CANTIDAD EXISTENTE	ESTADO Bien	ESTADO Regular	ESTADO Mal	FECHA DE VENCIMIENTO	OBSERVACIONES
Alcohol al 120ml	✓		1	Frasco	1				03-2027	Frasco x 300 ml
Baja Lenguas	✓		10	Unidad	10					Paq. x 0.20.
Curas	✓		10	Unidad	20				10-2029	
Esparadrapo de Tela en Rollo	✓		1	Unidad	1				10-2029	
Gasas Pre cortadas	✓		5	unidades	120				09-2029	
Guantes Desechables de Látex	✓		10	Pares	10				09-2026	
Yodo-povidona	✓		1	Frasco	1				03-2028	
Jeringas	✓		2	Unidad	2				04-2029	
Linterna			1	Unidad						
Micropore en rollo ancho	✓		1	Unidad	1				10-2029	
Pito o silbato	✓		2	Unidad	1					
Solucion salina 250 ml	✓		2	Frasco	1				06-2027	De 500 ml
Protector facial desechable	✓		5	Unidad	5					
Termómetro	✓		1	Unidad	1					Mercurio
Tijeras	✓		1	Unidad	1					
Apósito Desechable (Toallas Higiénicas)	✓		3	Unidad	4					Toalla higienica
Vendaje Elástico	✓		1	5" x 5"	1				05-2028	
Vendaje Elástico	✓		1	2" x 5"	1				12-2029	
Inmovilizador de cuello	✓		1	Unidad	1				10-2029	
Otro:										

ASPECTO DEL BOTIQUÍN A EVALUAR	REVISIÓN DE Bien	REVISIÓN DE Regular	REVISIÓN DE Mal	OBSERVACIONES
Ubicación en lugar visible y libre de obstáculos	X			
Señalización	X			
Limpieza	X			

OBSERVACIONES GENERALES

Botiquin tipo A, ubicado en la cabina de la Retroexcavadora.

Carolina Patiño F

Firma Responsable

	INSPECCIÓN BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS	**Código**: FT-SG-SST-12 **Versión**: 1 **Fecha de Aprobación:** Noviembre 2023 **Pagina 1 de 1**

Fecha: 25-09-25	**Responsable:** Carolina Patiño	**Obra / Proyecto:** Construccion red de alcantarillado Sanitario y pluvial y de acueducto vereda Guacupra

BOTIQUÍN N° 4

ELEMENTO	¿EXIST Si	¿EXIST No	Cantidad Recomendada	Presentación Recomendada	CANTIDAD EXISTENTE	ESTADO Bien	ESTADO Regular	ESTADO Mal	FECHA DE VENCIMIENTO	OBSERVACIONES
Alcohol al 120ml	✓		1	Frasco	1	✓			03-2027	Frasco x 300 ml
Baja Lenguas	✓		10	Unidad	10	✓				Paquete x 200.
Curas	✓		10	Unidad	20	✓			10-2029	
Esparadrapo de Tela en Rollo	✓		1	Unidad	1	✓			10-2029	
Gasas Pre cortadas	✓		5	unidades	120	✓			09-2029	
Guantes Desechables de Látex	✓		10	Pares	10	✓			09-2026	
Yodo-povidona	✓		1	Frasco	1	✓			03-2028	
Jeringas	✓		2	Unidad	2	✓			04-2029	
Linterna	✓		1	Unidad		✓				
Micropore en rollo ancho	✓		1	Unidad	1	✓			10-2029	
Pito o silbato	✓		2	Unidad	1	✓				
Solucion salina 250 ml	✓		2	Frasco	1	✓			06-2027	de 500 ml
Protector facial desechable	✓		5	Unidad	5	✓				
Termómetro	✓		1	Unidad	1	✓				de Mercurio
Tijeras	✓		1	Unidad	1	✓				
Apósito Desechable (Toallas Higiénicas)	✓		3	Unidad	4	✓				Toallas higienicas
Vendaje Elástico	✓		1	5" x 5"	1	✓			05-2028	
Vendaje Elástico	✓		1	2" x 5"	1	✓			12-2029	
Inmovilizador de cuello	✓		1	Unidad	1	✓			10-2029	
Otro:										

ASPECTO DEL BOTIQUÍN A EVALUAR	REVISIÓN DE Bien	REVISIÓN DE Regular	REVISIÓN DE Mal	OBSERVACIONES
Ubicación en lugar visible y libre de obstáculos	✓			
Señalización	✓			
Limpieza	✓			

OBSERVACIONES GENERALES

Botiquin tipo A, ubicado en la cabina del minicargador.

Carolina Patiño F.

Firma Responsable

	INSPECCIÓN BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS	**Código**: FT-SG-SST-12 **Versión**: 1 **Fecha de Aprobación:** Noviembre 2023 **Pagina 1 de 1**

Fecha: 10-09-2025	**Responsable:** Carolina Patiño Fonseca.	**Obra / Proyecto:** Construcción red de alcantarillado Sanitario, pluvial y de acueducto vereda Mongüira

BOTIQUÍN N° 3

ELEMENTO	¿EXIST Si	¿EXIST No	Cantidad Recomendada	Presentación Recomendada	CANTIDAD EXISTENTE	ESTADO Bien	ESTADO Regular	ESTADO Mal	FECHA DE VENCIMIENTO	OBSERVACIONES
Alcohol al 120ml	✓		1	Frasco	1	✓			03-2027	Frasco x 300 ml
Baja Lenguas	✓		10	Unidad	10	✓				
Curas	✓		10	Unidad	20	✓			10-2029	
Esparadrapo de Tela en Rollo	✓		1	Unidad	1	✓			10-2029	
Gasas Pre cortadas	✓		5	unidades	120	✓			09-2029	
Guantes Desechables de Látex	✓		10	Pares	10	✓			09-2026	
Yodo-povidona	✓		1	Frasco	1	✓			03-2028	
Jeringas	✓		2	Unidad	2	✓			04-2029	
Linterna		✓	1	Unidad						
Micropore en rollo ancho	✓		1	Unidad	1	✓			10-2029	
Pito o silbato	✓		2	Unidad	1	✓				
Solucion salina 250 ml	✓		2	Frasco	1	✓			06-2027	x 500 ml.
Protector facial desechable	✓		5	Unidad	5	✓				
Termómetro	✓		1	Unidad	1	✓				de Mercurio
Tijeras	✓		1	Unidad	1	✓				
Apósito Desechable (Toallas Higiénicas)	✓		3	Unidad	4	✓				Toallas higiénicas
Vendaje Elástico	✓		1	5" x 5"	1	✓			05-2028	
Vendaje Elástico	✓		1	2" x 5"	1	✓			12-2029	
Inmovilizador de cuello	✓		1	Unidad	1	✓			10-2029	
Otro:										

ASPECTO DEL BOTIQUÍN A EVALUAR	REVISIÓN DE Bien	REVISIÓN DE Regular	REVISIÓN DE Mal	OBSERVACIONES
Ubicación en lugar visible y libre de obstáculos	✓			
Señalización	✓			
Limpieza	✓			

OBSERVACIONES GENERALES
Botiquin tipo A, Ubicado en la cabina de la camioneta de estacas.

Carolina Patiño F

Firma Responsable

	INSPECCIÓN BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS	**Código**: FT-SG-SST-12 **Versión**: 1 **Fecha de Aprobación:** Noviembre 2023 **Pagina 1 de 1**

Fecha: 19-09-2025	**Responsable:** Johana Carolina Patiño	**Obra / Proyecto:** Construcción red de alcantarillado Sanitario Fase 4 de acueducto vereda monquira.

BOTIQUÍN N° 2

ELEMENTO	¿EXIST Si	¿EXIST No	Cantidad Recomendada	Presentación Recomendada	CANTIDAD EXISTENTE	ESTADO Bien	ESTADO Regular	ESTADO Mal	FECHA DE VENCIMIENTO	OBSERVACIONES
Alcohol al 120ml	✓		1	Frasco	1	✓			03-2027	Frasco x 300 ml
Baja Lenguas	✓		10	Unidad	10	✓				Paq. de 200.
Curas	✓		10	Unidad	20	✓			10-2029	
Esparadrapo de Tela en Rollo	✓		1	Unidad	1	✓			10-2029	
Gasas Pre cortadas	✓		5	unidades	100	✓			09-2029	
Guantes Desechables de Látex	✓		10	Pares	10	✓			09-2026	
Yodo-povidona	✓		1	Frasco	1	✓			03-2028	
Jeringas	✓		2	Unidad	2	✓			04-2029	
Linterna	✓		1	Unidad		✓				
Micropore en rollo ancho	✓		1	Unidad	1	✓			10-2029	
Pito o silbato	✓		2	Unidad	1	✓				
Solucion salina 250 ml	✓		2	Frasco	1	✓			06-2027	x 500 ml
Protector facial desechable	✓		5	Unidad	5	✓				
Termómetro	✓		1	Unidad	1	✓				Mercurio
Tijeras	✓		1	Unidad	1	✓				
Apósito Desechable (Toallas Higiénicas)	✓		3	Unidad	3	✓				Toalla higienica.
Vendaje Elástico	✓		1	5" x 5"	1	✓			05-2028	
Vendaje Elástico	✓		1	2" x 5"	1	✓			12-2029	
Inmovilizador de cuello	✓		1	Unidad	1	✓			10-2029	
Otro:										

ASPECTO DEL BOTIQUÍN A EVALUAR	REVISIÓN DE Bien	REVISIÓN DE Regular	REVISIÓN DE Mal	OBSERVACIONES
Ubicación en lugar visible y libre de obstáculos	✓			
Señalización	✓			
Limpieza	✓			

OBSERVACIONES GENERALES

Botiquin tipo A, ubicado en el campamento del tramo a intervenir.

Carolina Patiño F.

Firma Responsable

	INSPECCIÓN BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS	**Código**: FT-SG-SST-12 **Versión**: 1 **Fecha de Aprobación:** Noviembre 2023 **Pagina 1 de 1**

Fecha: 16-09-25	**Responsable:** Carolina Patiño Fonseca	**Obra / Proyecto:** Construcción red de alcantarillado Sanitario pluvial y de acueducto vereda monquira

BOTIQUÍN N° 1

ELEMENTO	¿EXIST Si	¿EXIST No	Cantidad Recomendada	Presentación Recomendada	CANTIDAD EXISTENTE	ESTADO Bien	ESTADO Regular	ESTADO Mal	FECHA DE VENCIMIENTO	OBSERVACIONES
Alcohol al 120ml	✓		1	Frasco	1	✓			03-2027	Frasco x 300 ml
Baja Lenguas	✓		10	Unidad	10	✓				Paquete x 200.
Curas	✓		10	Unidad	20	✓			10-2029	
Esparadrapo de Tela en Rollo	✓		1	Unidad	1	✓			10-2029	
Gasas Pre cortadas	✓		5	unidades	120	✓			09-2029	
Guantes Desechables de Látex	✓		10	Pares	10	✓			09-2026	
Yodo-povidona	✓		1	Frasco	1	✓			03-2028	
Jeringas	✓		2	Unidad	2	✓			04-2029	
Linterna		✓	1	Unidad						
Micropore en rollo ancho	✓		1	Unidad	1	✓			10-2029	
Pito o silbato	✓		2	Unidad	1	✓				
Solucion salina 250 ml	✓		2	Frasco	1	✓			06-2027	x 500 ml
Protector facial desechable	✓		5	Unidad	5	✓				
Termómetro	✓		1	Unidad	1	✓				Mercurio.
Tijeras	✓		1	Unidad	1	✓				
Apósito Desechable (Toallas Higiénicas)	✓		3	Unidad	4	✓				
Vendaje Elástico	✓		1	5" x 5"	1	✓			05-2028	
Vendaje Elástico	✓		1	2" x 5"	1	✓			12-2029	
Inmovilizador de cuello	✓		1	Unidad	1	✓			10-2029	
Otro:										

ASPECTO DEL BOTIQUÍN A EVALUAR	REVISIÓN DE Bien	REVISIÓN DE Regular	REVISIÓN DE Mal	OBSERVACIONES
Ubicación en lugar visible y libre de obstáculos	✓			
Señalización	✓			
Limpieza	✓			

OBSERVACIONES GENERALES
Botiquin tipo A ubicado en la oficina area administrativa

Carolina Patiño.

Firma Responsable

JOHN EMERSON ROSAS MESA Nit. 74.081.029-9	**INSPECCIÓN DE EXTINTORES**	**Código**: FT-SG-SST-11 **Versión**: 1 **Fecha de Aprobación:** Noviembre 2023 **Pagina 1 de 1**

Fecha: 09-09-25 **Responsable:** Johana Catalina Patiño F **Obra / Proyecto:** Construccion red de alcantarillado sanitario y pluvial y de acueducto fase 1 de la vereda. Mangalica sector. Reforma.

INFORMACIÓN GENERAL							ESTADO DEL EXTINTOR (B = Bueno; M = Malo y NA = No Aplica)								CONDICIONES DE LA UBICACIÓN (B = Bueno; M = Malo y NA = No Aplica)				
N°	Tipo	Ubicación	Capacidad (Lb)	Fecha de Última Recarga	Soporte		Lámina	Pintura	Válvula	Manguera	Sello de Seguridad	Pasador	Manómetro	Limpieza	Altura Anclado (min 80-120 cm) Sobre Base (min 10 cm)	Acceso sin Obstáculos	Demarcación en el Piso	Señalización	
					Anclado	Sobre Base												Extintor (min 180 cm)	Agente Extintor
1	ABC	Oficina	20	08-2025	NO	SI	B	B	B	N/A	B	B	B	B	SI	SI	N/A	SI	Polvo Químico Seco
2	ABC	Almacenamiento	20	08-2025	NO	—	B	B	B	N/A	B	B	B	B	N/A	SI	N/A	SI	Polvo Químico Seco
3	ABC	Camioneta de estacas	5	11-2025	NO	—	B	B	B	N/A	B	B	B	B	N/A	SI	N/A	N/A	P.Q.S
4	ABC	Cabina mini-cargador	10	05-2025	SI	—	B	B	B	N/A	B	B	B	B	N/A	SI	N/A	N/A	Polvo Químico Seco
5	ABC	Cabina retro-excavadora	5	08-2025	NO	—	B	B	B	N/A	B	B	B	B	N/A	SI	N/A	N/A	Polvo Químico Seco

OBSERVACIONES: Inspeccion sin ninguna novedad.

Catalina Patiño F.

Firma del Responsable

JOHN EMERSON ROSAS MESA
No. 74.081.029-9

INSPECCION DE HERRAMIENTA MANUAL

AREA /PROYECTO	Construcción red de alcantarillado Pluvial de acueducto de la vereda Manquira sector la reforma del Municipio de Socaire SO.	**MES/ AÑO**	Octubre 2025

VERIFIQUE Y MARQUE: B : BUENO M: MALA N/A: NO APLICA

Si constata alguna anormalidad o alguna condición no conforme, detallarla en el formato FT-SG-SST 20 Informe de inspeccion, para realizar la acción y seguimineto de la corrección.

ITEM	HERRAMIENTA	ASPECTO A INSPECCIONAR	DIAS																													
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	Flexometros	Carcaza, seguro, cinta en buen estado	B	B	B																												
2	Palas	Mango (ajuste, quebrado, astillado, flojo) pala (rota)	B	B	B																												
3	Picas	Mango (ajuste, quebrado, astillado, flojo), puntas desgastadas	B	B	B																												
4	Barras	Mango (ajuste, quebrado, astillado, flojo)	B	B																													
5	Alicates	Aislamiento, mandíbulas no enfrentadas correctamente, mellas, estrías desgastadas	B	B	B																												
7	Macetas o martillos	Mango (ajuste, quebrado, astillado, flojo), caras, bordes en buen estado	B	B	B																												
8	Porras	Mango (ajuste, quebrado, astillado, flojo), caras, bordes en buen estado	B	B	B																												
10	Serruchos	Marco, hoja	B	B	B																												
11	Limas	Cabo, cuerpo (fisuras, grietas, remiendos)	B	B	B																												
12	Plaustres	Cabo y hoja sueltos, rotos o fisurados	B	B	B																												
13	Seguetas	Marco, hoja	B	B	B																												
14	Machetes	Cabo hoja (fisuras, grietas, remiendos)	B	B	B																												
15	Niveles	Libre de fisuras, grietas o remiendos	B	B	B																												

JOHN EMERSON ROSAS MESA
No. 74.081.029-9

INSPECCION DE HERRAMIENTA MANUAL

paginas: 1 de 2	
Versión: 2	
Fecha de Aprobación:	
Marzo del 2024	
Paginas: 1 de 2	

AREA /PROYECTO	Construccion red de alcantarillado Sanitario y pluvial y de acueducto fase 1 de la vereda. Mosquera Sector la reforma del municipio de Sogamoso	**MES/ AÑO**	Septiembre 2025.

VERIFIQUE Y MARQUE: B : BUENO M: MALA N/A: NO APLICA

Si constata alguna anormalidad o alguna condición no conforme, detallarla en el formato FT-SG-SST 20 Informe de inspeccion, para realizar la acción y seguimineto de la corrección.

ITEM	HERRAMIENTA	ASPECTO A INSPECCIONAR	DIAS																														
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	Flexometros	Carcaza, seguro, cinta en buen estado	B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B
2	Palas	Mango (ajuste, quebrado, astillado, flojo) pala (rota)	B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B
3	Picas	Mango (ajuste, quebrado, astillado, flojo), puntas desgastadas	B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B
4	Barras	Mango (ajuste, quebrado, astillado, flojo)	B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B				
5	Alicates	Aislamiento, mandíbulas no enfrentadas correctamente, mellas, estrías desgastadas	B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B
7	Macetas o martillos	Mango (ajuste, quebrado, astillado, flojo), caras, bordes en buen estado	B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B
8	Porras	Mango (ajuste, quebrado, astillado, flojo), caras, bordes en buen estado	B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B
10	Serruchos	Marco, hoja	B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B
11	Limas	Cabo, cuerpo (fisuras, grietas, remiendos)	B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B
12	Plaustres	Cabo y hoja sueltos, rotos o fisurados	B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B
13	Seguetas	Marco, hoja	B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B
14	Machetes	Cabo hoja (fisuras, grietas, remiendos)	B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B
15	Niveles	Libre de fisuras, grietas o remiendos	B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B

ITEM	HERRAMIENTA	ASPECTO A INSPECCIONAR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
16	Llanas	Mango y hoja ajustados (fisuras, grietas, remiendos).	B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B
17	Plomadas	Elementos ajustados y en buen estado.	B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B
18	Destornilladores	Mango (floJo, suelto), punta (desgastada), doblado.	B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B
19	Llaves Expansivas	Estado (grietas, fisuras, remiendos), dientes (desgastados).	B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B
20	Llaves de tubo	Estado (grietas, fisuras, remiendos), dientes (desgastados).	B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B
21	Carretillas	Armazón (fuerte y recto), valde, llanta, mangos, ruedas (asegurada al armazón).	B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B
22	Hombresolos	Mordazas, tornillo de ajuste, cortacables, muelle, azas y palanca en buen estado.	B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B
23	Punteros	Cuerpo en buen estado	B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B

FIRMA DE OPERADOR RECOMENDACIONES:
Ejecutar la inspección con la frecuencia o para equipos de uso esporádico cuando se use.
operar el equipo solamente después de ejecutar la inspección de preuso informe al supervisor de la sección cualquier condición de riesgo en el equipo.
utilice siempre los epp para utilizar el equipo

Operario 1

Inspeccion realizada por: Dario Garcia Ayudante.
Recibido: Carolina Patiño - SST.

JOHN EMERSON BOSAS MESA
Nit. 74.081.029-9

INSPECCION PREOPERACIONAL CANGURO DE COMPACTACIÓN

Código:	FT-SG-SST-31
Versión:	2
Fecha de Aprobación:	Marzo del 2024
Paginas:	1 de 1

AREA /PROYECTO Construcción y red de alcantarillado pluvial de acueducto de la vereda Monquira sector la reforma del municipio de Sogamoso

MES/ AÑO Octubre 2025

VERIFIQUE Y MARQUE: B : BUENO M: MALA N/A: NO APLICA

Si constata alguna anormalidad o alguna condición no conforme, detallarla en el formato FT-SG-SST 20 Informe de inspeccion, para realizar la acción y seguimineto de la corrección.

ITEM	ASPECTO A INSPECCIONAR	DIAS																													
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	Estado del nivel de aceptacion del motor	B	B	B																												
2	Estado del nivel del combustible	B	B	B																												
3	Estado del nivel de la caja de cambios	B	B	B																												
4	Estado de las correas	B	B	B																												
5	Estado de los comandos en direccion	B	B	B																												
6	Revision general del pasqador	B	B	B																												
7	Estado de las ruedas	B	B	B																												
8	Estado de la manivela	B	B	B																												
9	Estado de las guayas	B	B	B																												
10	Estado de los balnearios	B	B	B																												
11	Estado de los guardias de seguridad	B	B	B																												
FIRMA DE OPERADOR RECOMENDACIONES: Ejecutar la inspección con la frecuencia o para equipos de uso esporádico cuando se use. operar el equipo solamente después de ejecutar la inspección de preuso informe al supervisor de la sección cualquier condición de riesgo en el equipo. utilice siempre los epp para utilizar el equipo		Alex Perez	Alex Perez	Alex Perez																											

Observaciones:

JOHN EMERSON ROSAS MESA Nit. 74.081.029-9	**INSPECCION PREOPERACIONAL CANGURO DE COMPACTACIÓN**	**Código:** FT-SG-SST-31 **Versión:** 2 **Fecha de Aprobación:** Marzo del 2024 **Paginas:** 1 de 1

AREA /PROYECTO	Construccion red de alcantarillado pluvial y de acueducto vereda Mosquita sector Fuentama de Soga Nobsa	**MES/ AÑO**	Septiembre 2025.

VERIFIQUE Y MARQUE: B : BUENO M: MALA N/A: NO APLICA

Si constata alguna anormalidad o alguna condición no conforme, detallarla en el formato FT-SG-SST 20 Informe de inspeccion, para realizar la acción y seguimineto de la corrección.

ITEM	ASPECTO A INSPECCIONAR	DIAS																														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	Estado del nivel de aceptacion del motor	B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B
2	Estado del nivel del combustible	B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	D	B	B	B		B	B	B
3	Estado del nivel de la caja de cambios	B	B	B	B	B	B		B	B	B	D	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B
4	Estado de las correas	B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	D	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B
5	Estado de los comandos en direccion	B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	D	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B
6	Revision general del pasqador	B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B
7	Estado de las ruedas	B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B
8	Estado de la manivela	B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	D	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B
9	Estado de las guayas	B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	D	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B
10	Estado de los balnearios	B	B	D	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	D	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B
11	Estado de los guardias de seguridad	B	B	B	B	B	B		B	D	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B
	FIRMA DE OPERADOR RECOMENDACIONES: Ejecutar la inspección con la frecuencia o para equipos de uso esporádico cuando se use. operar el equipo solamente después de ejecutar la inspección de preuso informe al supervisor de la sección cualquier condición de riesgo en el equipo. utilice siempre los epp para utilizar el equipo	Alex Perez	Alex Perez	Alex Perez.	Alex Perez	Alex Perez	Alex Perez		Alex Perez	Alex Perez	Alex Perez	Alex Perez	Alex Perez	Alex Perez		Alex Perez	Alex Perez	Alex Perez	Alex Perez	Alex Perez	Alex Perez		Alex Perez	Alex Perez	Alex Perez	Alex Perez	Alex Perez	Alex Perez		Alex Perez	Alex Perez	Alex Perez

Observaciones: Inspeccion realizada por: Alexander Perez - Ayudante.
Recibido: Carolina Patiño SST.

JOHN EMERSON ROJAS MESA
No. 74.081.029 9

INSPECCION PREOPERACIONAL PULIDORA

Código:	FT-SG-SST-36
Versión:	2
Fecha de Aprobación:	
	Marzo del 2024
Paginas:	1 de 1

AREA /PROYECTO	Sustitucion de red de alcantarillado pluvial a de ocupado de la vereda Quebradona sector la Retirada del municipio de Sopetran	**MES/ AÑO**	Septiembre 2025.

VERIFIQUE Y MARQUE: B : BUENO M: MALA N/A: NO APLICA

Si constata alguna anormalidad o alguna condición no conforme, detallarla en el formato FT-SG-SST 20 Informe de inspeccion, para realizar la acción y seguimineto de la corrección.

ITEM	VERIFICAR	DIAS																														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	Puntos de fijacion de la empuñadura auxiliar; Roscas de la empuñadura y del equipo sin desgastes, asegurando la empuñadura.		B	B			B			B	B					B	B			B				B	B					B	B	
2	Perno de traba; de facil accionamiento y disco para soltarlo.		B	B			B			B	B					B	B			B				B	B					B	B	
3	Interruptor de encendido y apagado; Funcionamiento correcto, accionamiento suave y en optimo estado.		B	B			B			B	B					B	B			B				B	B					B	B	
4	Empuñadura auxiliar; Buen ajuste y buen agarre, no rota.		B	B			B			B	B					B	B			B				B	B					B	B	
5	Disco de desbaste/ corte; Sin grietas, con diametros apropiados para realizar el trabajo y giro del disco sin vaiven.		B	B			B			B	B					B	B			B				B	B					B	B	
6	Tuerca de fijacion / tuerca de fijacion rapida sds; Agujeros de fijacion completos y sin desgaste y que permitan empalme facil con los pines de la llave de fijacion o espiga.		B	B			B			B	B					B	B			B				B	B					B	B	
7	Guarda de seguridad; Cubrimiento minimo la mitad del disco, sin golpes ni gietas, debidamente instalada y fija a la pulidora.		B	B			B			B	B					B	B			B				B	B					B	B	
8	Abrazadera de la guarda de seguridad; Debidamente instalada y que asegure correctamente la guarda.		B	B			B			B	B					B	B			B				B	B					B	B	

ITEM	VERIFICAR	DIAS																														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
9	Llave de espiga; Original con sus pines completos, sin desgaste y de facil ubicación (a la mano).		B	B			B			B	B					B	B			B				B	B					B	B	
10	Carcasa general; Sin grietas ni rupturas, sin piezas sueltas.		B	B			B			B	B					B	B			B				B	B					B	B	
11	Cable electrico y enchufe (o clavija); sim empalmes, en optimas condiciones y conexión al equipo en perfecto estado.		B	B			B			B	B					B	B			B				B	B					B	B	
	FIRMA DE OPERADOR RECOMENDACIONES: Ejecutar la inspección con la frecuencia o para equipos de uso esporádico cuando se use. operar el equipo solamente después de ejecutar la inspección de preuso informe al supervisor de la sección cualquier condición de riesgo en el equipo. utilice siempre los epp para utilizar el equipo		Fabioleers.	Fabioleers.			Fabioleers.			Fabioleers.	Fabioleers.					Fabioleers.	Fabioleers.			Fabioleers.				Fabioleers.	Fabioleers.					Fabioleers.	Fabioleers.	

Observaciones: Inspeccion realizada por: Fabioleers.
Recibido: Carolina Patiño. - SST

JOHN EMERSON ROJAS MESA Nit: 74.081.029-9	**INSPECCION DE RETROEXCAVADORA**	**Código:** FT-SG-SST-19 **Versión**: 2 **Fecha de Aprobación:** Marzo del 2024 **Paginas:** 1 de 2

AREA /PROYECTO	Construcción red de alcantarillado pluvial de acueducto de la vereda Mayapira sector la reforma del municipio de Socaqueso.	**MES/ AÑO**	octubre 2025

VERIFIQUE Y MARQUE: B : BUENO M: MALA N/A: NO APLICA

Si constata alguna anormalidad o alguna condición no conforme, detallarla en el formato FT-SG-SST 20 Informe de inspeccion, para realizar la acción y seguimineto de la corrección.

ITEM	VERIFICAR	ASPECTO A INSPECCIONAR	DIAS																													
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	NIVELES DE ACEITE EN EL MOTOR	Verifique que los niveles este dentro de la cuadricula de la varilla medidora	B	B	B																												
2	NIVELES DE ACEITE HIDRÁULICO	Verifique que los niveles este dentro de las dos líneas de la mirilla	B	B	B																												
3	NIVEL DE REFRIGERANTE	Verifique que los niveles este dentro de las dos líneas de la mirilla	B	B	B																												
4	NIVEL ACEITE MANDOS FINALES	Verifique que los niveles este dentro del nivel del tapón.	B	B	B																												
5	LUBRICACIÓN PUNTOS DE MOVIMIENTO	Realice lubricación en articulaciones de equipo	B	B	B																												
6	COMBUSTIBLE	Verifique que el nivel de combustible este dentro del indicador de reserva y full	B	B	B																												
7	LLANTAS	Verifique que los espárragos no estén sueltos	B	B	B																												
8	FILTRO DE AIRE	Verifique que no estén sucios	B	B	B																												

ITEM	HERRAMIENTA	ASPECTO A INSPECCIONAR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
9	CABINA DE OPERACIÓN	Cinturón de seguridad,extintor,indicadores de tablero de control maquina, controles completos y funcionando, ASEO, pitos.	B	B	B																												
10	CONTROLES Y LUCES	Que las luces prendan y apaguen correctamente, que los controles funcionen correctamente.	B	B	B																												
11	HOROMETRO	Que funcione para controlar operación y mantenimiento	B	B	B																												
12	ESTADO GENERAL ESTRUCTURA Y GUARDAS	Verificar que las guardas estén completas, que no hayan fisuras en la estructura del equipo	B	B	B																												
13	REALIZAR INSPECCIÓN GENERAL DE FUGAS, REVISIÓN ENTORNO	Verifique que no tenga fugas y la maquina no tenga golpes.	B	B	B																												
FIRMA DE OPERADOR RECOMENDACIONES: Ejecutar la inspección con la frecuencia o para equipos de uso esporádico cuando se use. operar el equipo solamente después de ejecutar la inspección de preuso informe al supervisor de la sección cualquier condición de riesgo en el equipo. utilice siempre los epp para utilizar el equipo	**Operador**																																

Observaciones:

JOHN EMERSON ROSAS MESA
Nit: 74.081.029-9

INSPECCION DE RETROEXCAVADORA

Código: FT-SG-SST-19	
Versión: 2	
Fecha de Aprobación:	
Marzo del 2024	
Paginas: 1 de 2	

AREA /PROYECTO	Construccion red de alcantarillado Pluvial de acueducto de la vereda Mangura sector la Reforma del municipio de Sogamoso	**MES/ AÑO**	Septiembre 2025

VERIFIQUE Y MARQUE: B : BUENO M: MALA N/A: NO APLICA

Si constata alguna anormalidad o alguna condición no conforme, detallarla en el formato FT-SG-SST 20 Informe de inspeccion, para realizar la acción y seguimineto de la corrección.

ITEM	VERIFICAR	ASPECTO A INSPECCIONAR	DIAS																													
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	NIVELES DE ACEITE EN EL MOTOR	Verifique que los niveles este dentro de la cuadricula de la varilla medidora	B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B
2	NIVELES DE ACEITE HIDRÁULICO	Verifique que los niveles este dentro de las dos líneas de la mirilla	B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B
3	NIVEL DE REFRIGERANTE	Verifique que los niveles este dentro de las dos líneas de la mirilla	B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B
4	NIVEL ACEITE MANDOS FINALES	Verifique que los niveles este dentro del nivel del tapón.	B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B
5	LUBRICACIÓN PUNTOS DE MOVIMIENTO	Realice lubricación en articulaciones de equipo	B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B
6	COMBUSTIBLE	Verifique que el nivel de combustible este dentro del indicador de reserva y full	B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B
7	LLANTAS	Verifique que los espárragos no estén sueltos	B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B
8	FILTRO DE AIRE	Verifique que no estén sucios	B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B

ITEM	HERRAMIENTA	ASPECTO A INSPECCIONAR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
9	CABINA DE OPERACIÓN	Cinturón de seguridad,extintor,indicadores de tablero de control maquina, controles completos y funcionando, ASEO, pitos.	B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B
10	CONTROLES Y LUCES	Que las luces prendan y apaguen correctamente, que los controles funcionen correctamente.	B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B
11	HOROMETRO	Que funcione para controlar operación y mantenimiento	B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B
12	ESTADO GENERAL ESTRUCTURA Y GUARDAS	Verificar que las guardas estén completas, que no hayan fisuras en la estructura del equipo	B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B
13	REALIZAR INSPECCIÓN GENERAL DE FUGAS, REVISIÓN ENTORNO	Verifique que no tenga fugas y la maquina no tenga golpes.	B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B
FIRMA DE OPERADOR RECOMENDACIONES: Ejecutar la inspección con la frecuencia o para equipos de uso esporádico cuando se use. operar el equipo solamente después de ejecutar la inspección de preuso informe al supervisor de la sección cualquier condición de riesgo en el equipo. utilice siempre los epp para utilizar el equipo	**Operador**	Jaime Barrera	Jaime Barrera	Jaime Barrera	Jaime Barrera	Jaime Barrera	Jaime Barrera		Jaime Barrera	Jaime Barrera	Jaime Barrera	Jaime Barrera	Jaime Barrera	Jaime Barrera		Jaime Barrera	Jaime Barrera	Jaime Barrera	Jaime Barrera	Jaime Barrera	Jaime Barrera		Jaime Barrera	Jaime Barrera	Jaime Barrera	Jaime Barrera	Jaime Barrera	Jaime Barrera		Jaime Barrera	Jaime Barrera	Jaime Barrera

Observaciones: Inspección realizada por Jaime Barrera - operador.
Recibido: Carolina Patiño - SST

JOHN EMERSON ROSAS MESA Int. 74.081.029-9	**INSPECCION PREOPERACIONAL MINICARGADOR**		**Código:** FT-SG-SST-35
			Versión: 1
			Fecha de Aprobación: ENERO 22
AREA /PROYECTO	Rehabilitacion red de alcantarillado pluvial de acueducto de la vereda chaguira sector la reforma del municipio de Sogamoso	**MES/ AÑO**	Octubre 2025

VERIFIQUE Y MARQUE: B : BUENO M: MALA N/A: NO APLICA

Si constata alguna anormalidad o alguna condición no conforme, detallarla en el formato FT-SG-SST 20 Informe de inspeccion, para realizar la acción y seguimineto de la corrección.

ITEM	VERIFICAR	DIAS																													
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
LUCES	De trabajo delanteras	B	B	B																											
	de trabajo traseras																														
	Direccionales	N/A	N/A	N/A.																											
	De parqueo	N/A	N/A	N/A.																											
CABINA	Proteccion antivuelco	/	/	/																											
	Cinturon de seguridad	/	/	/																											
	Extintor de incendios 10 libras	/	/	/																											
	Indicadores de (hidraulico, temperatura motor, corriente, horometro, aceite - motor)	/	/	/																											
	Control de ingreso de humo (tubo de escape)	/	/	/																											
	Asiento en buen estado	/	/	/																											
	Estado de la Malla lateral	/	/	/																											
	Alarma de retroceso y pito	/	/	/																											
	Apoyos de acceso	/	/	/																											
	Espejos laterales y central	/	/	/																											
	Palancas de mando en buen estado	/	/	/																											
	pedales en buen estado	/	/	/																											
	Frenos de emergencia	N/A	N/A	N/A																											

ITEM	VERIFICAR	DIAS																														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
ESTADO MECANICO	Control de fugas hidraulicas y de aceite	✓	/	/																												
	Direccion (sin juego, vibracion, ruidos raros)	N/A	N/A	N/A																												
	Estado del balde (- pasadores, dientes, operación)	N/A	N/A	N/A																												
	Estado de los gatos de estabilizacion	N/A	N/A	N/A																												
	Frenos (balde, brazo, compactador, taladro)	N/A	N/A	N/A																												
	Mandos de levante del brazo	/	/	/																												
	Estado (balde, brazo, compactador, taladro)	/	/	/																												
	Brazoos del cucharon (pasadores,cilindros)	N/A	N/A	N/A																												
	Operación del cucharon																															
	Freno del brazo y del cucharon	N/A	N/A	N/A																												
LLANTAS	Estado (sin abultamientos, cortadas, lisas)	/	/	/																												
	Huellas en buen estado > 5mm	B	B	B																												
FIRMA DE OPERARIO RECOMENDACIONES: Ejecutar la inspección con la frecuencia o para equipos de uso esporádico cuando se use. operar el equipo solamente después de ejecutar la inspección de preuso informe al supervisor de la sección cualquier condición de riesgo en el equipo. utilice siempre los epp para utilizar el equipo		Johan Lopez	Johan Lopez	Johan Lopez																												

OBSERVACIONES:

JOHN EMERSON ROSAS MESA Nit. 74.081.029-9	**INSPECCION PREOPERACIONAL MINICARGADOR**	**Código:** FT-SG-SST-35	
		Versión: 1	
		Fecha de Aprobación: ENERO 22	
AREA /PROYECTO	Construccion red de alcantarillado, pluvial y acueducto vereda arboleda sector la reforma - sogamoso	**MES/ AÑO**	Septiembre 2025

VERIFIQUE Y MARQUE: B : BUENO M: MALA N/A: NO APLICA

Si constata alguna anormalidad o alguna condición no conforme, detallarla en el formato FT-SG-SST 20 Informe de inspeccion, para realizar la acción y seguimineto de la corrección.

ITEM	VERIFICAR	DIAS																													
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
LUCES	De trabajo delanteras	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓
	de trabajo traseras	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓
	Direccionales	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	✓		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A
	De parqueo	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A
CABINA	Proteccion antivuelco	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓
	Cinturon de seguridad	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓
	Extintor de incendios 10 libras	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓
	Indicadores de (hidraulico, temperatura motor, corriente, horometro, aceite - motor)	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓
	Control de ingreso de humo (tubo de escape)	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓
	Asiento en buen estado	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓
	Estado de la Malla lateral	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓
	Alarma de retroceso y pito	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓
	Apoyos de acceso	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓
	Espejos laterales y central	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓
	Palancas de mando en buen estado	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓
	pedales en buen estado	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓
	Frenos de emergencia	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A

ITEM	VERIFICAR	DIAS																													
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
ESTADO MECANICO	Control de fugas hidraulicas y de aceite	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓
	Direccion (sin juego, vibracion, ruidos raros)	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A
	Estado del balde (- pasadores, dientes, operación)	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A
	Estado de los gatos de estabilizacion	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A
	Frenos (balde, brazo, compactador, taladro)	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A
	Mandos de levante del brazo	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓
	Estado (balde, brazo, compactador, taladro)	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓
	Brazoos del cucharon (pasadores,cilindros)	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A
	Operación del cucharon	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓
	Freno del brazo y del cucharon	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		N/A	N/A	N/A
LLANTAS	Estado (sin abultamientos, cortadas, lisas)	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓
	Huellas en buen estado > 5mm	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓
FIRMA DE OPERARIO RECOMENDACIONES: Ejecutar la inspección con la frecuencia o para equipos de uso esporádico cuando se use. operar el equipo solamente después de ejecutar la inspección de preuso informe al supervisor de la sección cualquier condición de riesgo en el equipo. utilice siempre los epp para utilizar el equipo		Johan A lopez	Johan A lopez	Johan A lopez	Johan A lopez.	Johan A lopez.	Johan A lopez.		Johan A lopez	Johan A lopez	Johan A lopez	Johan A lopez	Johan A lopez	Johan A lopez		Johan A lopez.	Johan A lopez	Johan A lopez	Johan A lopez	Johan A lopez	Johan A lopez		Johan A lopez	Johan A lopez	Johan A lopez	Johan A lopez	Johan A lopez	Johan A lopez		Johan A lopez	Johan A lopez	Johan A lopez

OBSERVACIONES: Inspeccion realizada por Johan lopez. operador.
Realado: Carolina Patiño - SST.

JOHN EMERSON ROSAS MESA Nit: 74.081.029-9	**INSPECCION PREOPERACIONAL VEHICULOS**	**Código:** FT-SG-SST-29 **Versión:** 2 **Fecha de Aprobación:** Marzo del 2024 **Paginas:** 1 de 1

AREA /PROYECTO	Construccion red de alcantarillado Pluvial de acueducto de la vereda Mayorca Sector la reforma del municipio de Sogamoso.	**MES/ AÑO**	Octubre 2025

VERIFIQUE Y MARQUE: B : BUENO M: MALA N/A: NO APLICA

Si constata alguna anormalidad o alguna condición no conforme, detallarla en el formato FT-SG-SST 20 Informe de inspeccion, para realizar la acción y seguimineto de la corrección.

ITEM	VERIFICAR	DIAS																													
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	Frontales	B	B	B																												
2	traseras de trabajo (reflector)	B	B	B																												
3	Direccionales delanteras de parqueo (Giro)	B	B	B																												
4	Direccionales traseras de parqueo (Giro)	B	B	B																												
5	De Stop y señal trasera	B	B	B																												
6	Espejos laterales	B	B	B																												
7	Alarma de retroceso	B	B	B																												
8	Pito	B	B	B																												
9	Freno de servicio	B	B	B																												
10	Freno de emergencia	B	B	B																												
11	Dirección/suspensión (Terminales)	B	B	B																												
12	Cinturón de seguridad	B	B	B																												
13	Vidrio frontal (en buen estado)	B	B	B																												
14	Extintor de incendios (10 lbs) PQS	B	B	B																												
15	Asiento en buena condición	B	B	B																												
16	Indicadores (hidráulico-voltimetro)	B	B	B																												
17	Limpia brisas	B	B	B																												
18	Motor-refrigerante-orometro, aire)	B	B	B																												
19	Bateria y cables	B	B	B																												

ITEM	VERIFICAR	DIAS																													
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
20	Sin cortaduras progundas y sin abultamientos	B	B	B																											
21	Control de fugas hidráulicas	B	B	B																											
22	Pasadores, suspensión	B	B	B																											
23	Control fugas de aire	B	B	B																											
24	Grapas y anclaje de chasis	B	B	B																											
25	Cadena del cardam	B	B	B																											
26	Acoples rapidos	B	B	B																											
27	Mangueras	B	B	B																											
28	Estado general del volco	B	B	B																											
29	Gato de levante del volco	B	B	B																											
30	Estado de la compuerta	B	B	B																											
31	Tanque de combustible(Abrasaderas,Soporte)	B	B	B																											
32	Motor de bomba	B	B	B																											
FIRMA DE OPERARIO RECOMENDACIONES: Ejecutar la inspección con la frecuencia o para equipos de uso esporádico cuando se use. operar el equipo solamente después de ejecutar la inspección de preuso informe al supervisor de la sección cualquier condición de riesgo en el equipo. utilice siempre los epp para utilizar el equipo																															
Observaciones:																															

JOHN EMERSON ROSAS MESA Nit. 74.081.029-9	**INSPECCION PREOPERACIONAL VEHICULOS**	**Código:** FT-SG-SST-29 **Versión**: 2 **Fecha de Aprobación:** Marzo del 2024 **Paginas:** 1 de 1

AREA /PROYECTO	Construcción red de alcantarillado pluvial de acueducto de la vereda Mouquira sector la reforma del municipio de Socorro	**MES/ AÑO**	Septiembre 2025

VERIFIQUE Y MARQUE: B : BUENO M: MALA N/A: NO APLICA

Si constata alguna anormalidad o alguna condición no conforme, detallarla en el formato FT-SG-SST 20 Informe de inspeccion, para realizar la acción y seguimineto de la corrección.

ITEM	VERIFICAR	DIAS																														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	Frontales	B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B
2	traseras de trabajo (reflector)	B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B
3	Direccionales delanteras de parqueo (Giro)	B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B
4	Direccionales traseras de parqueo (Giro)	B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B
5	De Stop y señal trasera	B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B
6	Espejos laterales	B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B
7	Alarma de retroceso	B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B
8	Pito	B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B
9	Freno de servicio	B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B
10	Freno de emergencia	B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B
11	Dirección/suspensión (Terminales)	B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B
12	Cinturón de seguridad	B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B
13	Vidrio frontal (en buen estado)	B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B
14	Extintor de incendios (10 lbs) PQS	B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B
15	Asiento en buena condición	B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B
16	Indicadores (hidráulico-voltimetro)	B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B
17	Limpia brisas	B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B
18	Motor-refrigerante-orometro, aire)	B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B
19	Bateria y cables	B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B

ITEM	VERIFICAR	DIAS																													
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
20	Sin cortaduras progundas y sin abultamientos	B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B
21	Control de fugas hidráulicas	B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B
22	Pasadores, suspensión	B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B
23	Control fugas de aire	B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B
24	Grapas y anclaje de chasis	B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B
25	Cadena del cardam	B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B
26	Acoples rapidos	B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B
27	Mangueras	B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B
28	Estado general del volco	B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B
29	Gato de levante del volco	B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B
30	Estado de la compuerta	B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B
31	Tanque de combustible(Abrasaderas,Soporte)	B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B
32	Motor de bomba	B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B	B	B	B		B	B	B
FIRMA DE OPERARIO RECOMENDACIONES: Ejecutar la inspección con la frecuencia o para equipos de uso esporádico cuando se use. operar el equipo solamente después de ejecutar la inspección de preuso informe al supervisor de la sección cualquier condición de riesgo en el equipo. utilice siempre los epp para utilizar el equipo																															

Observaciones: Inspeccion realizada por. Jairo Rosas- conductor.
Recibido: Carolina Patiño -SST.