



Consejo Superior de la Judicatura
Dirección Seccional de Administración Judicial
Sincelejo – Sucre



INFORME TECNICO N°2
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FECHA: 31/10/02025

INFORMACION DE OBRA

CONTRATO DE OBRA	SAMC 07 DE 2025
NOMBRE DE LA OBRA	ADECUACIONES Y REPARACIONES LOCATIVAS EN LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL COMPLEJO JUDICIAL DE SINCELEJO Y COROZAL SUCRE
CONTRATISTA	<u>CONSORCIO GESTIONAR S.A.S</u>
INTERVENTORÍA	CONSORCIO <u>INTERINGENIERIA</u>
PERIODO DE EJECUCIÓN DEL INFORME	DE: 01 DE NOVIEMBRE 2025 HASTA: 30 DE NOVIEMBRE 2025
FECHA DE ELABORACIÓN	30 DE NOVIEMBRE DEL 2025

OBJETIVO DEL INFORME

El presente informe técnico tiene como objetivo presentar el seguimiento y evaluación de las actividades ejecutadas en la obra “ADECUACIONES Y REPARACIONES LOCATIVAS EN LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL COMPLEJO JUDICIAL DE SINCELEJO Y COROZAL SUCRE” en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) durante el periodo que comprende desde el 01 de noviembre 2025 hasta el 31 de noviembre del 2025, verificando el cumplimiento de la normatividad vigente, el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) del contratista y las condiciones seguras de desarrollo de las labores en el proyecto.

1. INFORMACIÓN DE OBRA

Durante el mes de noviembre se continuaron las actividades de supervisión en Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) asociadas al proceso de demolición y remodelación de los baños ubicados en los 6 pisos del Complejo Judicial. La interventoría realizó seguimiento permanente verificando el cumplimiento normativo y del SG-SST.

Presentar el seguimiento técnico en materia de SST a las actividades ejecutadas en noviembre dentro de la obra, evaluando cumplimiento normativo, condiciones seguras, EPP, capacitaciones, pausas activas y verificación documental.

**INFORME TECNICO N°2
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**
FECHA: 31/10/2025

2. PERSONAL EN OBRA

El personal activo durante el periodo fue verificado en campo y mediante documentos soporte de afiliaciones, capacitaciones, EPP y registros de ingreso.

ITEM	NOMBRES	No IDENTIFICACION	CARGO	TIPO DE AFILIADO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE EGRESO
1	LUIS ALFONSO AGUIRRE BERTEL	92.546.326	RESIDENTE	DEPENDIENTE	24/09/2025	
2	LUIS FERNANDO RODRÍGUEZ BUSTAMANTE	1.005.604.435	AUXILIAR RESIDENTE	DEPENDIENTE	10/10/2025	
3	SKARLETH DIAZ PEREZ	1.103.121.026	SISO	DEPENDIENTE	24/09/2025	
4	WILBERTO VERGARA MONTES	1.102.861.739	PINTOR	DEPENDIENTE	4/09/2025	
5	FAVIAN ENRIQUE CORPAS YANES	92.546.110	PINTOR	DEPENDIENTE	4/09/2025	26/11/2025
6	EVER JOSE PORTILLO PATERNINA	1.102.798.078	PINTOR	DEPENDIENTE	4/09/2025	
7	CARLOS MARIO GOMEZ MORALES	1.102.813.217	PINTOR	DEPENDIENTE	2/11/2025	7/11/2025
8	JULIAN RAMOS RICO	6.809.830	PLOMERO	DEPENDIENTE	10/10/2025	
9	EDUT ANTONIO BELTRAN MARTINEZ	92.530.749	OFICAL	DEPENDIENTE	13/11/2025	
10	LUIS JUNIOR GONZALEZ MONTIEL	1.102.806.920	OFICIOS VARIOS	DEPENDIENTE	10/10/2025	
11	FABIO MIGUEL TAMARA HERNANDEZ	1.193.093.081	OFICIOS VARIOS	DEPENDIENTE	10/10/2025	8/11/2025
12	CARLOS ALBERTO RINCON JAIMES	1.092.336.076	OFICIOS VARIOS	DEPENDIENTE	16/10/2025	

3. ACTIVIDADES EJECUTADAS Y VERIFICADAS EN OBRA

- **AFILIACIONES Y SEGURIDAD SOCIAL**

Durante la verificación documental realizada por la interventoría, se constató que el contratista cumple con los requisitos establecidos en materia de afiliaciones y seguridad social. El personal vinculado a la obra se encuentra debidamente afiliado al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensión y Riesgos Laborales, acorde con lo exigido por la normatividad vigente y las obligaciones contractuales.

Se revisaron las planillas de aportes y los certificados de afiliación, evidenciándose que el contratista mantiene al día los pagos y registros correspondientes, garantizando así la cobertura de los trabajadores frente a los riesgos laborales asociados a las actividades de construcción, remodelación y demolición.

La interventoría confirma que **las afiliaciones y la seguridad social del personal cumplen con los requisitos técnicos y legales**, lo cual permite asegurar la protección laboral y el cumplimiento de los estándares mínimos de SST exigidos para la ejecución de la obra.

- **CAPACITACIONES Y CHARLAS DE SEGURIDAD**

Durante las supervisiones efectuadas, se evidenció que, aunque el contratista desarrolla capacitaciones y charlas de seguridad, estas no se están ejecutando con la periodicidad requerida para todos los frentes de trabajo.

Se recomienda al contratista implementar el **cronograma de capacitación** entregado, que incluye temas críticos relacionados con las actividades de alto riesgo del proyecto (trabajo en alturas, uso de EPP, orden y aseo, manejo de herramientas, primeros auxilios, entre otros). Además, se sugiere implementar un sistema de **registros obligatorios de asistencia**, garantizar la participación de todo el personal operativo y programar charlas de refuerzo antes del inicio de actividades. Con estas acciones se asegura una mayor apropiación de las prácticas seguras y se fortalece la prevención de incidentes en obra.

- **PAUSAS ACTIVAS**

Durante las supervisiones realizadas, la interventoría de Seguridad y Salud en el Trabajo verificó la implementación de las **pausas activas** programadas para el personal que participa en las diferentes actividades de la obra. Estas intervenciones están orientadas a la prevención de trastornos musculoesqueléticos, la reducción de la fatiga laboral y la mejora del bienestar físico y mental de los trabajadores.

Se evidenció que las pausas activas se desarrollan conforme a las directrices del Sistema de Gestión de SST del contratista, incluyendo ejercicios de estiramiento, movilidad articular, respiración y activación muscular. Las sesiones fueron ejecutadas en horarios establecidos y en áreas seguras, sin interferir con el desarrollo operativo de la obra.

La participación del personal fue adecuada, destacándose una buena disposición por parte de los trabajadores para ejecutar los ejercicios y atender las indicaciones del responsable designado por el contratista. Este espacio contribuyó a mantener un ambiente laboral saludable y a disminuir el riesgo de lesiones derivadas de posturas prolongadas, levantamiento de cargas, esfuerzos repetitivos y otros factores propios de las actividades de construcción, remodelación y demolición.

La interventoría SST continuará realizando seguimiento periódico para garantizar la continuidad de esta práctica, fomentando así la promoción de la salud en el trabajo y el fortalecimiento de hábitos preventivos dentro del equipo operativo de la obra.

ENTREGA Y USO DE EPP

Durante las actividades de supervisión realizadas por la interventoría de Seguridad y Salud en el Trabajo, se llevó a cabo la verificación del proceso de entrega, uso y control de los Elementos de Protección Personal suministrados por el contratista. Este seguimiento tiene como objetivo garantizar el cumplimiento de los requisitos establecidos en la normatividad vigente y asegurar que los trabajadores cuenten con la protección adecuada para la ejecución de actividades de alto riesgo.

En cuanto a la **entrega de EPP**, se constató que el contratista realizó la dotación correspondiente a cada trabajador según los peligros identificados en la matriz de riesgos, incluyendo: casco de seguridad, guantes, protección visual, protección auditiva, calzado dieléctrico, arnés de seguridad para trabajo en alturas y demás equipos específicos según la labor. La interventoría verificó la existencia de planillas de entrega, firmas de recibido y registros actualizados, evidenciando la trazabilidad del proceso.

Respecto al **uso adecuado del EPP**, durante los recorridos por los frentes de trabajo se observó que el personal utiliza de forma correcta y permanente los elementos asignados, especialmente en tareas críticas como, actividades de demolición y manipulación de herramientas mecánicas y eléctricas,

La interventoría SST recomendó reforzar las capacitaciones en inspección previa de EPP, cuidado, almacenamiento y reporte oportuno de daños, con el fin de asegurar que los equipos mantengan su integridad y funcionen como medida efectiva de control.

En conclusión, el proceso de entrega y uso de EPP por parte del contratista cumple con los lineamientos establecidos y se mantiene con seguimiento permanente, contribuyendo a la reducción de incidentes y a la protección integral del personal que interviene en la obra.

Se entrega documento que ayuda a verificar la entrega de los elementos de protección personal a cada trabajador

- **CONDICIONES DE ORDEN, ASEO Y SEÑALIZACIÓN**

Durante las supervisiones realizadas por la interventoría de Seguridad y Salud en el Trabajo, se evidenció el estado de las condiciones de orden, aseo y señalización en los diferentes frentes de trabajo. Como parte del control técnico, se verificó el cumplimiento de los lineamientos establecidos en el Sistema de Gestión de SST del contratista y en la normativa aplicable para actividades de construcción, remodelación y demolición.

En cuanto al **orden y aseo**, se observó que el contratista mantiene una adecuada disposición de materiales, herramientas y residuos, evitando obstrucciones en las rutas de circulación y minimizando el riesgo de caídas a nivel, golpes, tropiezos o atrapamientos. Se destaca la implementación de rutinas diarias de limpieza y la separación temporal de escombros en áreas asignadas, permitiendo un ambiente de trabajo seguro y organizado.

Respecto a la **señalización**, se constató la instalación de avisos preventivos, delimitación de zonas restringidas y advertencias en sectores con presencia de trabajos en altura, demoliciones parciales, manejo de herramientas eléctricas y tránsito de personal. La señalización es visible, legible y acorde con los riesgos presentes, lo cual facilita la identificación de peligros y orienta a los trabajadores y visitantes dentro del área de obra.

La interventoría SST continuará realizando seguimiento permanente para verificar que estas condiciones se mantengan y se mejoren de manera continua, asegurando que el desarrollo de las actividades se ejecute en un entorno controlado, ordenado y conforme a los estándares de seguridad.

- **SUPERVISIÓN DE TRABAJOS DE DEMOLICIÓN Y REMODELACIÓN**

La interventoría acompañó y verificó procedimientos seguros en demolición, control de polvo, manipulación de escombros, estabilidad de elementos y riesgos de caídas.

- **TRABAJO SEGURO EN ALTURAS**

Durante el periodo evaluado, el contratista adelantó las gestiones necesarias para asegurar que el personal operativo cuente con las competencias requeridas para la ejecución de actividades clasificadas como de alto riesgo, especialmente aquellas relacionadas con trabajo seguro en alturas. Para tal fin, se verificó que los trabajadores recibieran la capacitación reglamentaria conforme a lo establecido en la Resolución 4272 de 2021 y demás normativa vigente en materia de formación para trabajo en alturas.

El contratista hizo entrega a la interventoría de los certificados de entrenamiento del personal autorizado para desempeñar labores en alturas, incluyendo los niveles de formación correspondientes. Una vez recibida la documentación, se llevó a cabo una revisión exhaustiva a través de la plataforma oficial del Ministerio de Trabajo, con el objetivo de validar la autenticidad, vigencia y correspondencia de los certificados frente a los nombres del personal reportado.

Como resultado del proceso de verificación documental, se constató que los certificados presentados por el contratista cumplen con los requisitos normativos, confirmándose su validez y concordancia con los registros del Ministerio de Trabajo. De esta manera, se evidencia que el personal destinado a actividades en alturas se encuentra debidamente capacitado, mitigando el riesgo asociado a estas labores y garantizando el cumplimiento de los estándares de Seguridad y Salud en el Trabajo establecidos para la obra

5. CONCLUSIONES

Cumplimiento en la gestión del riesgo en trabajos en altura:

Se evidenció que el contratista implementó las medidas de prevención y control para la ejecución segura de labores en alturas, incluyendo la capacitación del personal, el suministro y uso adecuado de equipos de protección contra caídas y la verificación de certificados en la plataforma del Ministerio de Trabajo. Las actividades se desarrollaron conforme a la normativa vigente, reduciendo significativamente la probabilidad de incidentes asociados a este riesgo crítico.

Control adecuado durante actividades de demolición y remodelación:

Las labores de demolición presentaron un control efectivo en lo relacionado con señalización, delimitación de áreas intervenidas, retiro de escombros y manejo seguro de herramientas y equipos. Se supervisaron los procedimientos para garantizar la estabilidad estructural y evitar afectaciones a personal, usuarios y áreas contiguas del complejo judicial.

Implementación de medidas preventivas y correctivas:

Durante el periodo evaluado, el contratista adoptó acciones preventivas y correctivas oportunas derivadas de las observaciones de la interventoría SST, demostrando disposición para el cumplimiento de los estándares mínimos de seguridad laboral y el fortalecimiento del sistema de gestión de riesgos en obra.

Verificación documental y cumplimiento normativo:

La revisión exhaustiva de certificados, planillas de inducción, permisos de trabajo en altura, matrices de riesgos y registros de entrega de EPP permitió constatar el cumplimiento de los requisitos técnicos y legales. El contratista mantiene documentación organizada y disponible, lo cual facilita la trazabilidad del proceso de SST.

Ambiente de trabajo controlado y seguro:

Las supervisiones permanentes reflejan que las actividades se desarrollan bajo condiciones controladas, con adecuada disposición de EPP, orden y limpieza en los frentes de trabajo, lo cual contribuye a minimizar la exposición a peligros inherentes a la obra (caídas, golpes, proyecciones, atrapamientos, electricidad y manipulación de materiales).

Seguimiento continuo por parte de la Interventoría SST:

Se efectuaron inspecciones diarias, acompañamientos operativos, verificación de permisos, revisión documental y registro de hallazgos. Estas acciones permitieron ejercer control técnico y garantizar que la obra avance bajo parámetros de seguridad, velando por la integridad de los trabajadores y el cumplimiento de las especificaciones contractuales en materia de SST.

**INFORME TECNICO N°2
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**

FECHA: 31/10/02025

Conclusión general:

De acuerdo con las evidencias recopiladas, las actividades de alto riesgo ejecutadas en el Complejo Judicial de Sincelejo se desarrollaron bajo estándares aceptables de Seguridad y Salud en el Trabajo. El contratista mantiene mejoras continuas y la interventoría SST asegura un control permanente para mitigar los riesgos inherentes a las fases de remodelación

6. ANEXOS

- 1. Certificados de afiliaciones ARL.**
- 2. Actas de entrega de EPP.**
- 3. Listas de asistencia.**
- 4. Señalización general de obra.**

ELABORÓ:

KORAIMA TORRES PACHECO

INTERVENTORA SST



ANEXOS

CHARLA DE SEGURIDAD

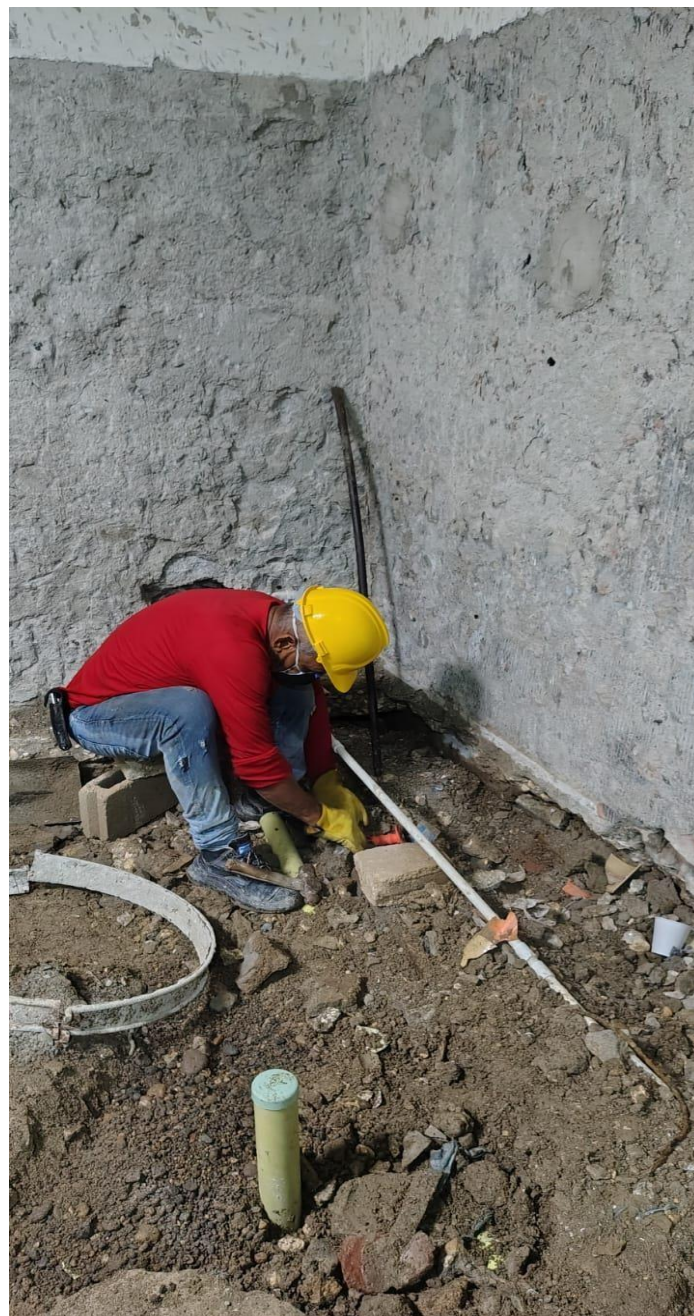


ORDEN Y ASEO

EL MATERIAL RESIDUAL DE OBRA SE DESTINO A UN PUNTO DE ACOPIO DEJANDO ASI AREAS DE TRABAJO LIBRE DE OBSTACULOS Y MATERIAL QUE PUEDA OCASIONAR ALGUN INCIDENTE O ACCIDENTE



USO CORRECTO DE EPP DURANTE LA OPERACION Y EJECUCION DE ACTIVIDADES



SEÑALIZACION EN TODOS LOS PISOS



PAUSAS ACTIVAS





PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					DATOS GENERALES DE LA PLANILLA											
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		901982960		NÚMERO PLANILLA:		7994215005		TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			CONSORCIO GESTIONAR SINCELEJO 2025				PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		octubre AÑO		MES		noviembre AÑO	
CIUDAD/MUNICIPIO:		SINCELEJO	DEPARTAMENTO:		SUCRE		DÍAS DE MORA:		2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:				2025	
DIRECCIÓN:		CRA 22 13A 24	TELÉFONO:		2788237		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		0		NÚMERO AUTORIZACIÓN:				1917515250	
TIPO APORTANTE:		01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:		B-MENOS DE 200 COTIZANTES				2025/11/10							
TIPO EMPRESA:		PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:		Otras actividades especializadas para la construc											
FORMA DE PRESENTACIÓN:		ÚNICO														
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):					SI											

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			
230201	230201- PROTECCION			4	\$ 645.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 645.500	\$ 0	\$ 645.500			
230301	230301-PORVENIR			4	\$ 1.110.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.110.900	\$ 0	\$ 1.110.900			
231001	231001-COLFONDOS			1	\$ 220.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 220.200	\$ 0	\$ 220.200			
SUBTOTALES:												\$ 1.976.600	\$ 0	\$ 1.976.600			

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	
EPS041	NUEVA EPS CM	2		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 83.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 83.600	\$ 0	\$ 0	\$ 83.600		
CCFC33	CCFC33-EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	2		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 95.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 95.000	\$ 0	\$ 0	\$ 95.000		
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 146.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 146.700	\$ 0	\$ 0	\$ 146.700		
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	3		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 169.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 169.100	\$ 0	\$ 0	\$ 169.100		
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 39.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 39.900	\$ 0	\$ 0	\$ 39.900		
SUBTOTALES:												\$ 534.300	\$ 0	\$ 0	\$ 534.300		

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	10		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 929.500	\$ 929.500	\$ 0	\$ 0	\$ 929.500
SUBTOTALES:								\$ 929.500	\$ 0	\$ 0	\$ 929.500	

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR					
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF41	CCF41-CCF DEL SUCRE	10	\$ 534.300	\$ 0	\$ 534.300
SUBTOTALES:			\$ 534.300	\$ 0	\$ 534.300

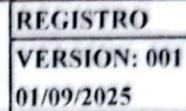
LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																										
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																												
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN										SALUD										ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE			TOTAL APORTE	TOTAL APORTE				
1	CC 1005604435	RODRIGUEZ BUSTAMANT ELUIS FERNANDO	DEPEND		\$ 1.423.500	FUO			SI	11																	230201-PROTECCIÓN	20	\$ 949.00	\$ 151.90	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Norma	\$ 151.90	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	20	\$ 949.00	\$ 38.00	\$ 0	\$ 38.00	14-11 - ARL SURA	20	\$ 949.00	00001	\$ 66.10	20	\$ 949.00	CCF41-CCF DEL SUCRE	\$ 38.00	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0			
2	CC 1092336076	RINCON JAIMES CARLOS ALBERTO	DEPEND		\$ 1.423.500	FUO			SI	16																	230201-PROTECCIÓN	15	\$ 711.75	\$ 113.90	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Norma	\$ 113.90	NUEVA EPS CM	15	\$ 711.75	\$ 28.50	\$ 0	\$ 28.50	14-11 - ARL SURA	15	\$ 711.75	00001	\$ 49.60	15	\$ 711.75	CCF41-CCF DEL SUCRE	\$ 28.50	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0			
3	CC 1102798078	PORCILLO PATERNINA EVER JOSE	DEPEND		\$ 1.423.500	FUO			SI	02																	230201-PROTECCIÓN	25	1.376.05	\$ 220.20	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Norma	\$ 220.20	NUEVA EPS CM	25	1.376.05	\$ 55.10	\$ 0	\$ 55.10	14-11 - ARL SURA	25	1.376.05	00001	\$ 95.80	25	1.376.05	CCF41-CCF DEL SUCRE	\$ 55.10	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0			
4	CC 1102806920	GONZALEZ MONTIEL LUIS JUNIOR	DEPEND		\$ 1.423.500	FUO			SI	10																	230301-PORVENIR	21	\$ 996.45	\$ 159.50	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Norma	\$ 159.50	CCFC33-EPS FAMILIAR DE COLOMBIASAS	21	\$ 996.45	\$ 39.90	\$ 0	\$ 39.90	14-11 - ARL SURA	21	\$ 996.45	00001	\$ 69.40	21	\$ 996.45	CCF41-CCF DEL SUCRE	\$ 39.90	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0			
5	CC 1102861739	VERGARA MONTES WILBERTO	DEPEND		\$ 1.423.500	FUO			SI	02																	230301-PORVENIR	25	1.376.05	\$ 220.20	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Norma	\$ 220.20	CCFC33-EPS FAMILIAR DE COLOMBIASAS	25	1.376.05	\$ 55.10	\$ 0	\$ 55.10	14-11 - ARL SURA	25	1.376.05	00001	\$ 95.80	25	1.376.05	CCF41-CCF DEL SUCRE	\$ 55.10	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0			
6	CC 1103121026	DIAZ PEREZ SKARLETH	DEPEND		\$ 1.900.000	FUO			SI																		230301-PORVENIR	30	1.900.00	\$ 304.00	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Norma	\$ 304.00	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	1.900.00	\$ 76.00	\$ 0	\$ 76.00	14-11 - ARL SURA	30	1.900.00	00001	132.30	30	1.900.00	CCF41-CCF DEL SUCRE	\$ 76.00	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0			
7	CC 1193093081	TAMARA HERNANDEZ FABIO MIGUEL	DEPEND		\$ 1.423.500	FUO			SI	10																	230201-PROTECCIÓN	21	\$ 996.45	\$ 159.50	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Norma	\$ 159.50	ESSC24-COOSALUD ESS	21	\$ 996.45	\$ 39.90	\$ 0	\$ 39.90	14-11 - ARL SURA	21	\$ 996.45	00001	\$ 69.40	21	\$ 996.45	CCF41-CCF DEL SUCRE	\$ 39.90	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0			
8	CC 6809830	RAMOS RICO JULIAN	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	\$ 1.423.500	FUO			SI	10																			\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Norma	\$ 0	EPS002-SALUD TOTAL	2	\$ 996.45	\$ 39.90	\$ 0	\$ 39.90	14-11 - ARL SURA	2	\$ 996.45	00001	\$ 69.40	2	\$ 996.45	CCF41-CCF DEL SUCRE	\$ 39.90	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901982960	NÚMERO PLANILLA:	7994215005	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		DEPARTAMENTO:	CONSORCIO GESTIONAR SINCELEJO 2025	PERÍODO COTIZACIÓN OTROS	MES	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:	2025
CIUDAD/MUNICIPIO:	SINCELEJO	TELÉFONO:	2788237	DÍAS DE MORA:	0		
DIRECCIÓN:	CRA 22 13A 24	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1917515250
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades especializadas para la construc				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA						
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI				

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																						
DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL												PARAFISCALES																			
Nº	IDENTIFICA CIÓN	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	PENSIÓN						SEGURIDAD SOCIAL						PARAFISCALES																
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINED
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																ADMIN	TOTAL APORTE				
9	CC 92546110	CORPAS YANES FAVIAN ENRIQUE	DEPEND		\$ 1.423.500	FUO		SI	02																		231001-COLFONDOS	23	1.376.050	\$ 220.200	\$	\$	Normal	\$ 220.200	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	23	1.376.050	\$ 55.10	\$	\$ 55.10	14-11 - ARL SURA	23	1.376.050	00001	\$ 95.80	23	1.376.050	CCF41-CCF DEL SUCRE	\$ 55.10	\$	\$	\$	\$	
10	CC 92546326	AGUIRRE BERTEL LUIS ALFONSO	DEPEND		\$ 2.670.000	FUO		SI																			230301-PORVENIR	30	2.670.000	\$ 427.200	\$	\$	Normal	\$ 427.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	2.670.000	\$ 106.80	\$	\$ 106.80	14-11 - ARL SURA	30	2.670.000	00001	185.90	30	2.670.000	CCF41-CCF DEL SUCRE	106.80	\$	\$	\$	\$	

TOTAL PAGADO:	\$ 3.974.700
----------------------	---------------------

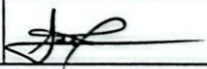
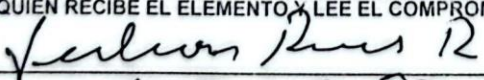




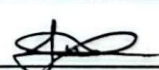
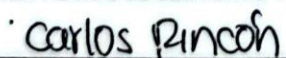
FIRMO EN CONSTANCIA DE QUE HE RECIBIDO INSTRUCCIONES SOBRE LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN EL SGSST, EL TEMA ESPECIFICO Y POR LO TANTO ME RESPONSABILIZO DE APLICARLOS DIARIAMENTE DURANTE EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS.

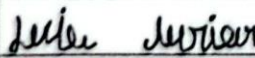
ASISTENTES

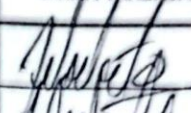
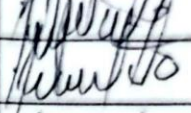
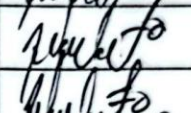
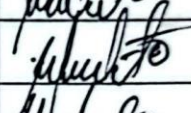
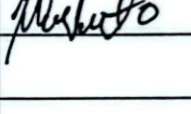
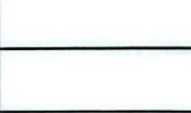
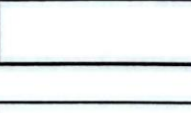
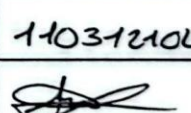
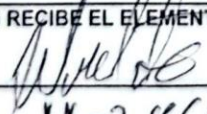
[illegible]

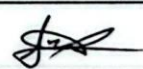
		ENTREGA INDIVIDUAL DE DOTACION		REGISTRO	
				VERSION 1 01/09/2025	
DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA LA DOTACION					
NOMBRE	Julian Ramon Rco		CEDULA	6809830	
CARGO	Plomero		CIUDAD	Snelgo	
TIPO DE VINCULACION	CONTRATISTA		PLANTA		
ELEMENTOS DE DOTACION PERSONAL					
DOTACION ENTREGADA	CANTIDAD	FECHA	CONCEPTO		FIRMA TRABAJADOR
			ENTREGA	REPOSICIÓN	
Coro Barbugejo	1	10-10-25	X		Julian Rco
Gafas Claras	1	10-10-25	X		Julian Rco
Prot. Auditivo	1	10-10-25	X		Julian Rco
Guañas Ntho	1	10-10-25	X		Julian Rco
Mascanilla	1	10-10-25	X		Julian Rco
Buso	2	10-10-25	X		Julian Rco
Chaleco	1	17-10-25	X		Julian Rco
Mascanilla	1	26-10-25		X	Julian Rco
Mascanilla	1	07-11-25		X	Julian Rco
Mascanilla	1	17-11-25		X	Julian Rco
Gafas	1	26-11-25		X	Julian Rco
Guañas	1	26-11-25		X	Julian Rco
DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LA DOTACION					
NOMBRE	Skarleth Díaz Peréz		CEDULA No.	1403121026	
CARGO	SISO		FIRMA		
COMPROMISO					
Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotacion recibida y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.					
Usando la Dotacion estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994. Art. 22. El presente compromiso quedará archivado por Salud Ocupacional como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de la empresa					
El presente compromiso aplica para la Dotacion personal entregada					
FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO X LEE EL COMPROMISO:					
					
CEDULA No: 68098305					

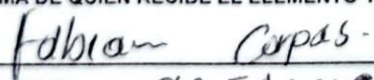
		ENTREGA INDIVIDUAL DE DOTACION		REGISTRO	
				VERSION 1 01/09/2025	
DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA LA DOTACION					
NOMBRE	Edut Antonio Beltrán Martínez		CEDULA	92530749	
CARGO	Oficial		CIUDAD	Sincalajo	
TIPO DE VINCULACION	CONTRATISTA		PLANTA		
ELEMENTOS DE DOTACION PERSONAL					
DOTACION ENTREGADA	CANTIDAD	FECHA	CONCEPTO		FIRMA TRABAJADOR
			ENTREGA	REPOSICIÓN	
Casco	1	14-11-25	X		Edut B
Botas	1	14-11-25	X		Edut B
Gafas Ojos	1	14-11-25	X		Edut B
Guantes	1	14-11-25	X		Edut B
Protector Aud.	1	14-11-25	X		Edut B
Sueter-Bwo.	2	14-11-25	X		Edut B
Mascarilla	1	14-11-25	X		Edut B
Guants	1	21-11-25		X	Edut B
DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LA DOTACION					
NOMBRE	Scarleth Díaz Pérez		CEDULA No.	1103121026	
CARGO	SUC.		FIRMA		
COMPROMISO					
<p>Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotacion recibida y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.</p>					
<p>Usando la Dotacion estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88, DECRETO 1295 DE 1994; Art. 22. El presente compromiso quedará archivado por Salud Ocupacional como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de la empresa</p>					
El presente compromiso aplica para la Dotacion personal entregada.					
FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO:					
Edut. ANTONIO B					
CEDULA No: 92530749					

		ENTREGA INDIVIDUAL DE DOTACION		REGISTRO	
				VERSION 1 01/09/2025	
DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA LA DOTACION					
NOMBRE	Carlos Alberto Rincón Jarama		CEDULA	1.042.336.076	
CARGO	Oficial Varón		CIUDAD	Sincelaju	
TIPO DE VINCULACION	CONTRATISTA		PLANTA		
ELEMENTOS DE DOTACION PERSONAL					
DOTACION ENTREGADA	CANTIDAD	FECHA	CONCEPTO		FIRMA TRABAJADOR
			ENTREGA	REPOSICIÓN	
Casco	1	16-10-25	X		Carlos Rincón
Prot. Acetihuo	1	16-10-25	X		Carlos Rincón
Gafas Clares	1	16-10-25	X		Carlos Rincón
Gautes	1	16-10-25	X		Carlos Rincón
Mascarilla	1	16-10-25	X		Carlos Rincón
Chaleco	1	17-10-25	X		Carlos Rincón
Faja Lumber	1	22-10-25	X		Carlos Rincón
Mascarilla	1	06-11-25		X	Carlos Rincón
Mascarilla	1	13-11-25		X	Carlos Rincón
Mascarilla	1	19-11-25		X	Carlos Rincón
Gautes	1	19-11-25		X	Carlos Rincón
DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LA DOTACION					
NOMBRE	Sharleth Díaz Pérez		CEDULA No.	110322026	
CARGO	SIO		FIRMA		
COMPROMISO					
<p>Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotacion recibida y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.</p>					
<p>Usando la Dotacion estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. El presente compromiso quedará archivado por Salud Ocupacional como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de la empresa</p>					
El presente compromiso aplica para la Dotacion personal entregada.					
FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO:					
					
CEDULA No: 1092336076.					

		ENTREGA INDIVIDUAL DE DOTACION		REGISTRO VERSION 1 01/09/2025	
DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA LA DOTACION					
NOMBRE	Luis Junior Gonzalez Montiel		CEDULA	1102 806 920	
CARGO	Oficial Varón		CIUDAD	Sinaloa	
TIPO DE VINCULACION	CONTRATISTA		PLANTA		
ELEMENTOS DE DOTACION PERSONAL					
DOTACION ENTREGADA	CANTIDAD	FECHA	CONCEPTO		FIRMA TRABAJADOR
			ENTREGA	REPOSICIÓN	
Casco - Arbolito	1	10-10-25	X		Luis
Gafas Clares	1	10-10-25	1		Luis
Prot. Auditivo	1	10-10-25	X		Luis
Guaantes Nitrilo	1	10-10-25	X		Luis
Mascarilla	1	10-10-25	X		Luis
Buenos	2	10-10-25	X		Luis
Mascarilla	1	16-10-25	X		Luis
Chaleco	1	17-10-25	X		Luis
Faja Lumber	1	22-10-25	1		Luis
Mascarilla	1	26-10-25		X	Luis
Gafas	1	22-10-25		1	Luis
Mascarilla	1	10-11-25		X	Luis
Mascarilla	1	21-11-25		X	Luis
DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LA DOTACION					
NOMBRE	Skarleth Diaz Perez		CEDULA No.	1103121026	
CARGO	SISO		FIRMA		
COMPROMISO					
<p>Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotacion recibida y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar fisico, psicologico y social. Declaro que he recibido informacion sobre el uso adecuado de los mismos.</p>					
<p>Usando la Dotacion estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO, Art. 56 y Art. 58 numeral 7, LEY 9 DE 1979; Art. 88, DECRETO 1295 DE 1994; Art. 22. El presente compromiso quedará archivado por Salud Ocupacional como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de la empresa</p>					
El presente compromiso aplica para la Dotacion personal entregada.					
FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO:					
					
CEDULA No: 1102 806 920					

		ENTREGA INDIVIDUAL DE DOTACION		REGISTRO VERSION 1 01/09/2025	
DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA LA DOTACION					
NOMBRE	Wilberto Vergara Montez		CEDULA	1.102.861.739	
CARGO	Pintor		CIUDAD	Smcelej U	
TIPO DE VINCULACION	CONTRATISTA		PLANTA		
ELEMENTOS DE DOTACION PERSONAL					
DOTACION ENTREGADA	CANTIDAD	FECHA	CONCEPTO		FIRMA TRABAJADOR
			ENTREGA	REPOSICIÓN	
Casco	1	04-10-25	✓		
Gafa	1	04-10-25	✓		
Guantes	1	04-10-25	✓		
Mascara	1	04-10-25	X		
Mascara	1	22-10-25		X	
Guantes	1	21-11-25		✓	
Gafas	1	21-11-25		X	
Mascara	1	21-11-25		X	
Mascara	1	26-11-25		X	
DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LA DOTACION					
NOMBRE	Skarleth Ois Ruiz		CEDULA No.	1103121016	
CARGO	Sico		FIRMA		
COMPROMISO					
<p>Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotacion recibida y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar fisico, psicologico y social. Declaro que he recibido informacion sobre el uso adecuado de los mismos.</p>					
<p>Usando la Dotacion estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. El presente compromiso quedará archivado por Salud Ocupacional como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de la empresa</p>					
El presente compromiso aplica para la Dotacion personal entregada.					
FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO:					
					
CEDULA No: 1102861739					

		ENTREGA INDIVIDUAL DE DOTACION		REGISTRO VERSION 1 01/09/2025	
DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA LA DOTACION					
NOMBRE	Ever Jose Parilla Paternina		CEDULA	1.102.798.078	
CARGO	Antor		CIUDAD	Sincelo	
TIPO DE VINCULACION	CONTRATISTA		PLANTA		
ELEMENTOS DE DOTACION PERSONAL					
DOTACION ENTREGADA	CANTIDAD	FECHA	CONCEPTO		FIRMA TRABAJADOR
			ENTREGA	REPOSICIÓN	
Barro	1	04-10-25	X		Ever Jose
Gafas	1	04-10-25	X		Ever Jose
Gautes	1	04-10-25	X		Ever Jose
Mascarilla	1	04-10-25	X		Ever Jose
Mascarilla	1	14-10-25		X	Ever Jose
Mascarilla	1	24-10-25		X	Ever Jose
Gautes	1	21-11-25		X	Ever Jose
Gafas	1	21-11-25		X	Ever Jose
Mascarilla	1	21-11-25		X	Ever Jose
DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LA DOTACION					
NOMBRE	Skarleth Días Pérez		CEDULA No.	1103121026	
CARGO	Sso		FIRMA		
COMPROMISO					
Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotacion recibida y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.					
Usando la Dotacion estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. El presente compromiso quedará archivado por Salud Ocupacional como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de la empresa					
El presente compromiso aplica para la Dotacion personal entregada.					
FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO:					
Ever 1102 798 078					
CEDULA No:					

		ENTREGA INDIVIDUAL DE DOTACION		REGISTRO	
				VERSION 1 01/06/2025	
DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA LA DOTACION					
NOMBRE	Javier Enrique Corrales Yanes		CEDULA	92.546.110	
CARGO	Pintor		CIUDAD	Sincalajo	
TIPO DE VINCULACION	CONTRATISTA		PLANTA		
ELEMENTOS DE DOTACION PERSONAL					
DOTACION ENTREGADA	CANTIDAD	FECHA	CONCEPTO		FIRMA TRABAJADOR
			ENTREGA	REPOSICION	
Casco	1	04-10-25	X		Fabian Corpas
Gafas	1	04-10-25	X		Fabian Corpas
Gauchos	1	04-10-25	X		Fabian Corpas
Botas	2	04-10-25	X		Fabian Corpas
Mascalla	1	04-10-25	X		Fabian Corpas
Mascalla	1	08-10-25		X	Fabian Corpas
Mascalla	1	12-10-25		X	Fabian Corpas
DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LA DOTACION					
NOMBRE	Scarleth Dely Pérez		CEDULA No.	110312100	
CARGO	SJO		FIRMA		
COMPROMISO					
<p>Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotacion recibida y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.</p>					
<p>Usando la Dotacion estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994; Art. 22. El presente compromiso quedará archivado por Salud Ocupacional como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de la empresa.</p>					
El presente compromiso aplica para la Dotacion personal entregada					
FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO:					
					
CEDULA No: 92546110					

		ENTREGA INDIVIDUAL DE DOTACION		REGISTRO	
				VERSION 1 01/09/2025	
DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA LA DOTACION					
NOMBRE	Carlos Mario Gómez Morales		CEDULA	1.102.813.217	
CARGO	Pintor		CIUDAD	Coronel.	
TIPO DE VINCULACION	CONTRATISTA		PLANTA		
ELEMENTOS DE DOTACION PERSONAL					
DOTACION ENTREGADA	CANTIDAD	FECHA	CONCEPTO		FIRMA TRABAJADOR
			ENTREGA	REPOSICIÓN	
Casco Barbiquejo	1	02/11/2025	X		Carlos Gómez
Guantas	1	02/11/2025	X		Carlos Gómez
Chaleco Reflectivo	1	02/11/2025	X		Carlos Gómez
Gafas	1	02/11/2025	X		Carlos Gómez
Mascarilla	1	02/11/2025	X		Carlos Gómez
Botas	2	02/11/2025	X		Carlos Gómez
DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LA DOTACION					
NOMBRE	Skarleth Díaz Pérez		CEDULA No.	1103121026	
CARGO	SISO.		FIRMA		
COMPROMISO					
<p>Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotacion recibida y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.</p>					
<p>Usando la Dotacion estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. El presente compromiso quedará archivado por Salud Ocupacional como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de la empresa</p>					
El presente compromiso aplica para la Dotacion personal entregada.					
FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO:					
					
CEDULA No: 1102813217					

Certificado de Aptitud Laboral

Pre - Ingreso



Fecha: 07/Nov/2025, Hora: 07:45:59 a.m.

HC: # 56681

Edad: 42 años

Apellido: CORPAS YANES

Nombre: FAVIAN ENRIQUE

Tipo Doc: CC

Nro Identidad: 92546110

Sexo: Masculino

Rh: B+

Direccion: BARRIO PORVENIR

Estado Civil: Soltero

EPS: MUTUAL SER

ARL: SURA

Nacim: 16/Jun/1983

AFP: SIN DEFINIR

Empresa: CONSORCIO GESTIONAR SINCELEJO 2025

Cargo: ALPINISTA

Ciudad: SUCRE - SINCELEJO

Peso: 70 Kg

Estatura: 187 Cm

IMC: 20.0

Escolaridad: BACHILLER

Jornada Laboral: DIURNO

EPS: MUTUAL SER

ARL: SURA

AFP: SIN DEFINIR

Exámenes Realizados						
Audiometria Tamiz	Normal	Colesterol Total		Trigliceridos	Examen Medico Ocupacional	Normal
Examen Alturas	Normal	Examen Osteomuscular	Normal	Glicemia	Hemograma	
Visiometria	Alterado					

Concepto

APTO SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO.

Concepto para Trabajos en Altura

APTO PARA TRABAJO EN ALTURA.

Recomendaciones Empresa

Recomendaciones

S.V.E.	Estilo de Vida Saludable
* cardiovascular/Estilos de vida saludable. * Conservación visual.	* Alimentación saludable * Practica de ejercicio y deportes

Medicas	Laborales
* Ejercicio Regular * Estilo De Vida Saludable * Valoración por optometría para asignación de lentes	* Uso de Elementos de Proteccion Personal * Induccion Al Sitio De Trabajo * Pausas Activas * Higiene Y Seguridad En El Trabajo

Observaciones

El trabajador recibió orientación médica sobre las recomendaciones necesarias para prevenir probables efectos en la salud relacionados o asociados con los riesgos ocupacionales propios en su cargo.

Para dar cumplimiento a la resolución 1843 de 2025 emanada del ministerio de protección social, el trabajador; cuyos datos firma y constan en este documento, presta su consentimiento para someterse a las pruebas médicas y complementarias necesarias para valorar su aptitud laboral, conforme a los riesgos en su puesto de trabajo, y a que el contenido y resultado de las mismas esté a disposición del personal sanitario encargado de la vigilancia de salud de su empresa


Ivan Gomez Gomez
Médico Especialista en
Salud Ocupacional
RM 190597 Lic. S.O. 012/17

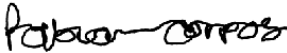
Ivan Enrique Gomez Gomez

Médico Especialista en Salud Ocupacional

Lic. de S.O #: 012/17

Registro #: 1905





FAVIAN ENRIQUE CORPAS YANES

CC 92546110

Huella

Digital

Certificado de Aptitud Laboral
Pre - Ingreso



Fecha: 14/Nov/2025, Hora: 07:23:08 a.m.
Apellido: BELTRAN MARTINEZ
Tipo Doc: CC Nro Identidad: 92530749
Direccion: BARRIO LA POLLITA
Estado Civil: Casado EPS: CAJACOPI
Empresa: CONSORCIO GESTIONAR SINCELEJO 2025
Cargo: OBRERO
Peso: 75 Kg Estatura: 166 Cm IMC: 27.2
INCOMPLETO Jornada Laboral: DIURNO
EPS: CAJACOPI ARL: SURA AFP: PROTECCION

HC: # 56833
Nombre: EDUT ANTONIO
Sexo: Masculino
Edad: 48 años
Rh: O-
Nacim: 09/Sep/1977
AFP: PROTECCION
Ciudad: SUCRE - SINCELEJO
Escolaridad: BACHILLER

Exámenes Realizados						
Audiometria Tamiz	Normal	Colesterol Total		Trigliceridos	Examen Medico Ocupacional	Normal
Examen Alturas	Normal	Examen Osteomuscular	Normal	Glicemia	Hemograma	
Visiometria	Normal					

Concepto

APTO SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO.

Concepto para Trabajos en Altura

APTO PARA TRABAJO EN ALTURA.

Recomendaciones Empresa

Recomendaciones

Uso de Elementos de Proteccion Personal
Seguimiento Por Optometria
Induccion Al Sitio De Trabajo
Pausas Activas
Higiene Y Seguridad En El Trabajo
Dieta y Ejercicio
Alimentación saludable
cardiovascular/Estilos de vida saludable.
Bajar de peso
Otras: Uso de lentes de sol..

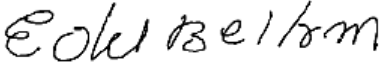
Observaciones

El trabajador recibió orientación médica sobre las recomendaciones necesarias para prevenir probables efectos en la salud relacionados o asociados con los riesgos ocupacionales propios en su cargo.

Para dar cumplimiento a la resolución 1843 de 2025 emanada del ministerio de protección social, el trabajador; cuyos datos firma y constan en este documento, presta su consentimiento para someterse a las pruebas médicas y complementarias necesarias para valorar su aptitud laboral, conforme a los riesgos en su puesto de trabajo, y a que el contenido y resultado de las mismas esté a disposición del personal sanitario encargado de la vigilancia de salud de su empresa


Ivan Enrique Gomez Gomez
Médico Especialista en Salud Ocupacional
Lic. de S.O #: 012/17
Registro #: 1905




EDUT ANTONIO BELTRAN MARTINEZ
CC 92530749



CONCEPTO MEDICO LABORAL



CODIGO PRESTADOR DE SALUD: 7070801400

Fecha: 31/10/2025 Elaborado: Sincelejo

TIPO DE EXAMEN: Ingreso: ☒ Post Incapacidad: ☐

Periódico: ☐

Egreso: ☐

EXAMEN CON ENFASIS EN: OSTEOMUSCULAR: ☒

Empresa Solicitante: CONSORCIO GESTIONAR

Nombres: CARLOS MARIO GOMEZ MORALES

Cargo u Ocupación: PINTOR

Cedula: 1.102.813.217

Edad: 38 Años

APTITUD LABORAL

APTO SIN PATOLOGIAS PARA LABORAR: ☒

Aplazado para el perfil del cargo: ☐

Apto para desempeñar el cargo CON patología que no limita su labor: ☐

Apto con patología que generan Restricciones: ☐

Apto con patología que generan Recomendaciones: ☐

CONCEPTO OSTEOMUSCULAR

APTO SIN PATOLOGIAS OSTEOMUSCULAR: ☒

Apto para trabajo con Recomendaciones: ☐

No Aplica: ☐

Aplazado: ☐

Requiere ingreso a SVE: ☐

Por Motivo de _____

Requiere Exámenes Diagnósticos: ☐

CONCEPTO EXAMEN PERIODICO

CONTINUA APTO PARA EL PERFIL DEL CARGO: ☐

Aplazado para el Perfil del Cargo: ☐

SE SUGIERE REUBICACION: ☐

NO Aplica: ☒ Por Motivo: _____

CONCEPTO PARA EXAMEN RETIRO

RETIRO SATISFACTORIO: ☐

NO Aplica: ☒

Retiro No satisfactorio: ☐

Por motivo de: _____

EXAMENES REALIZADOS: OSTEOMUSCULAR

LABORATORIOS REALIZADOS: NINGUNO

RECOMENDACIÓN MEDICA

Control periódico PYP por EPS: ☐

Remisión EPS por patología: ☐

Remisión a ARL para manejo de caso: ☐

Continuar tratamiento médico: ☐

Control médico Prioritarios EPS: ☐

Seguimiento caso ARL: ☐

RECOMENDACION OCUPACIONAL

Control periódico ocupacional: ☐

Higiene Postural: ☒

Utilización de EPP: ☒

Utilización de ayudas ergonómicas: ☐

Charles Manejo de cargas: X

Calificación de origen de patología: ☐

RECOMENDACIÓN DE SALUD GENERAL

Alimentación saludable: ☒

Ejercicios 3 veces/ semana: ☒

Dejar de fumar: ☐

Pausas activas: ☒

Reducir consumo de alcohol: ☐

Evitar cargas de más de _____ KL

INCLUIR EN SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA:

VISUAL ☐

Auditivo ☐

DME ☐

Cardiovascular ☐

Psicosocial ☐

Químico ☐

Respiratorio ☐

RECOMENDACIONES ESPECÍFICAS

Seguir Normas de Higiene y seguridad Industrial, Protocolo de Bioseguridad del Empleador, recomendaciones generales, lavado de manos, reportar novedades de salud respiratoria, dieta y ejercicios alimentación estilo de vida saludable, realizar las labores propias ganaderas, evitando o realizar sobre esfuerzo físico, control


Arnoldo Cerra Barreto
253/01, Lic. Salud Ocupacional 858 de Sucre

FIRMA DEL TRABAJADOR



CEDULA 1102813217

Hacemos constar que hemos realizado examen médico ocupacional al trabajador y la custodia y reserva de la historia clínica ocupacional y, en general, los documentos, exámenes o valoraciones clínicas o paraclínicas que allí reposen, son estrictamente confidenciales y será responsabilidad de nuestra institución, Esta estará disponible para los fines legales pertinentes, Este concepto médico se emite basado en los hallazgos de la evaluación médica ocupacional realizada el día de hoy con la información suministrada por el trabajador y/o la empresa contratante. El paciente firmó la historia clínica como constancia de haber comprendido las explicaciones y recomendaciones suministradas por el medico sobre su estado de salud y de recibir la información que puede obtener la copia de las valoraciones realizadas en el momento que lo requiera.

 arjomedicinaocupacional@gmail.com; arnoldo.cerra@gmail.com; 

3145401155

formato 2025



Bogotá D.C., noviembre 30 de 2025

CONSTANCIA DE FORMACIÓN VOCACIONAL

La Dirección de Movilidad y Formación para el Trabajo, del Ministerio del Trabajo, hace constar que EDUT ANTONIO BELTRAN MARTINEZ, identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA número 92530749, registra la siguiente información de capacitación laboral :

NOMBRE DEL PROGRAMA: TRABAJO EN ALTURAS REENTRENAMIENTO SECTORIAL 4272

OFERENTE DE CAPACITACIÓN: RISSK GROUP SAS

ENTRENADOR: CAROL VIVIANA MERCHAN SIGUA

SEDE DONDE SE FORMÓ: RISSK GROUP SAS PRINCIPAL

EMPLEADOR: CONSORCIO GESTIONAR SINCELEJO 2025

ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES DEL TRABAJADOR: SURA

SECTOR ECONÓMICO: SECTOR INDUSTRIAL

FECHAS DE FORMACIÓN: 18/11/2025 a 18/11/2025

INTENSIDAD HORARIA: 8 horas

La constancia de formación vocacional refleja lo registrado en la base de datos del Ministerio del Trabajo, de conformidad con los reportes realizados por los Centros de Entrenamiento debidamente habilitados para impartir formación para el trabajo.

Se expide la presente constancia el día noviembre 30 de 2025

Bogotá D.C., noviembre 30 de 2025

CONSTANCIA DE FORMACIÓN VOCACIONAL

La Dirección de Movilidad y Formación para el Trabajo, del Ministerio del Trabajo, hace constar que FAVIAN ENRIQUE CORPAS YAÑES, identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA número 92546110, registra la siguiente información de capacitación laboral :

NOMBRE DEL PROGRAMA: TRABAJO EN ALTURAS REENTRENAMIENTO SECTORIAL 4272

OFERENTE DE CAPACITACIÓN: RISSK GROUP SAS

ENTRENADOR: CAROL VIVIANA MERCHAN SIGUA

SEDE DONDE SE FORMÓ: RISSK GROUP SAS PRINCIPAL

EMPLEADOR: CONSORCIO GESTIONAR SINCELEJO 2025

ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES DEL TRABAJADOR: SURA

SECTOR ECONÓMICO: SECTOR CONSTRUCCION

FECHAS DE FORMACIÓN: 11/11/2025 a 11/11/2025

INTENSIDAD HORARIA: 8 horas

La constancia de formación vocacional refleja lo registrado en la base de datos del Ministerio del Trabajo, de conformidad con los reportes realizados por los Centros de Entrenamiento debidamente habilitados para impartir formación para el trabajo.

Se expide la presente constancia el día noviembre 30 de 2025

Bogotá D.C., noviembre 30 de 2025

CONSTANCIA DE FORMACIÓN VOCACIONAL

La Dirección de Movilidad y Formación para el Trabajo, del Ministerio del Trabajo, hace constar que WILBERTO VERGARA MONTES, identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA número 1102861739, registra la siguiente información de capacitación laboral :

NOMBRE DEL PROGRAMA: TRABAJO EN ALTURAS REENTRENAMIENTO SECTORIAL 4272

OFERENTE DE CAPACITACIÓN: RISSK GROUP SAS

ENTRENADOR: CAROL VIVIANA MERCHAN SIGUA

SEDE DONDE SE FORMÓ: RISSK GROUP SAS PRINCIPAL

EMPLEADOR: CONSORCIO GESTIONAR SINCELEJO 2025

ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES DEL TRABAJADOR: SURA

SECTOR ECONÓMICO: SECTOR CONSTRUCCION

FECHAS DE FORMACIÓN: 11/11/2025 a 11/11/2025

INTENSIDAD HORARIA: 8 horas

La constancia de formación vocacional refleja lo registrado en la base de datos del Ministerio del Trabajo, de conformidad con los reportes realizados por los Centros de Entrenamiento debidamente habilitados para impartir formación para el trabajo.

Se expide la presente constancia el día noviembre 30 de 2025

Bogotá D.C., noviembre 30 de 2025

CONSTANCIA DE FORMACIÓN VOCACIONAL

La Dirección de Movilidad y Formación para el Trabajo, del Ministerio del Trabajo, hace constar que SKARLETH DIAZ PEREZ, identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA número 1103121026, registra la siguiente información de capacitación laboral :

NOMBRE DEL PROGRAMA: TRABAJO EN ALTURAS REENTRENAMIENTO SECTORIAL 4272

OFERENTE DE CAPACITACIÓN: RIESGO CERO-TRABAJOS DE ALTO RIESGO

ENTRENADOR: JUAN MANUEL CUADRADO ARABIA

SEDE DONDE SE FORMÓ: RIESGO CERO SAS

EMPLEADOR: CONSORCIO MEMOT LICJA

ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES DEL TRABAJADOR: SURA

SECTOR ECONÓMICO: INDUSTRIAL

FECHAS DE FORMACIÓN: 14/08/2025 a 14/08/2025

INTENSIDAD HORARIA: 8 horas

La constancia de formación vocacional refleja lo registrado en la base de datos del Ministerio del Trabajo, de conformidad con los reportes realizados por los Centros de Entrenamiento debidamente habilitados para impartir formación para el trabajo.

Se expide la presente constancia el día noviembre 30 de 2025

Bogotá D.C., noviembre 30 de 2025

CONSTANCIA DE FORMACIÓN VOCACIONAL

La Dirección de Movilidad y Formación para el Trabajo, del Ministerio del Trabajo, hace constar que SKARLETH DIAZ PEREZ, identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA número 1103121026, registra la siguiente información de capacitación laboral :

NOMBRE DEL PROGRAMA: TRABAJO EN ALTURAS REENTRENAMIENTO SECTORIAL 4272

OFERENTE DE CAPACITACIÓN: RISSK GROUP SAS

ENTRENADOR: CAROL VIVIANA MERCHAN SIGUA

SEDE DONDE SE FORMÓ: RISSK GROUP SAS PRINCIPAL

EMPLEADOR: CONSORCIO GESTIONAR SINCELEJO 2025

ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES DEL TRABAJADOR: SURA

SECTOR ECONÓMICO: SECTOR CONSTRUCCION

FECHAS DE FORMACIÓN: 11/11/2025 a 11/11/2025

INTENSIDAD HORARIA: 8 horas

La constancia de formación vocacional refleja lo registrado en la base de datos del Ministerio del Trabajo, de conformidad con los reportes realizados por los Centros de Entrenamiento debidamente habilitados para impartir formación para el trabajo.

Se expide la presente constancia el día noviembre 30 de 2025



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

SKARLETH DIAZ PEREZ

Con Cedula de Ciudadania No. 1.103.121.026

Cursó y aprobó la acción de Formación

AVANZADO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Sincelejo, a los dieciocho (18) días del mes de mayo de dos mil dieciocho (2018)

Firmado Digitalmente por

MARCO EUGENIO GOMEZ ORDOSGOITIA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

MARCO EUGENIO GOMEZ ORDOSGOITIA

DIRECTOR REGIONAL
CENTRO DE LA INNOVACION, LA TECNOLOGIA Y LOS SERVICIOS
REGIONAL SUCRE

52015613 - 18/05/2018

FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 9542001670165CC1103121026C.



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

SKARLETH DIAZ PEREZ

Con Cedula de Ciudadania No. 1.103.121.026

Cursó y aprobó la acción de Formación

ADMINISTRATIVO PARA JEFES DE AREA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

con una duración de 10 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Cali, a los veintidos (22) días del mes de mayo de dos mil dieciocho (2018)

Firmado Digitalmente por

ALEX AMED VALENCIA ROJAS

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

Autenticidad del Documento

Bogotá - Colombia

ALEX AMED VALENCIA ROJAS

SUBDIRECTOR DE CENTRO GRADO 02

CENTRO DE DISEÑO TECNOLÓGICO INDUSTRIAL

REGIONAL VALLE

52704648 - 22/05/2018

FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 9229001689473CC1103121026C.



CETECSA

CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO EN ALTURAS

CENTRO DE ENTRENAMIENTO EN TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS Y SEGURIDAD EN ALTURAS SAS
IDENTIFICADA CON NIT 901.481.974 - 1 UBICADA EN CRA 30 # 38 - 18, BARRIO SANTA CECILIA SINCELEJO

DANDO CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCIÓN 4272 DE 2021 AUTORIZACIÓN MINISTERIO DE TRABAJO N° 085E2022220000000053994
DEL 11 DE MARZO DE 2019, CERTIFICACION DE CALIDAD NTC 6072 N° 30-436 - 1 AVALADO POR CELAC BAJO ACREDITACIÓN 18-CPR-002.



CERTIFICA QUE:

SKARLETH DIAZ PEREZ

Identificado con Numero de Documento No. 1103121026

NOMBRE DEL EMPLEADOR
INDEPENDIENTE
NIT. 1103121026

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL
SKARLETH DIAZ PEREZ

ADMINISTRADORA DE RIESGOS
LABORALES - ARL
POSITIVA

Participo y Aprobo el Curso:

REENTRENAMIENTO SECTORIAL 8 HORAS

Con una Intensidad Horaria de 8 HORAS

Realizado en Sincelejo – Sucre los días 21 DE JUNIO al 21 DE JUNIO DE 2023

En testimonio de lo anterior se firma el presente en Sincelejo el 21 DE JUNIO 2023



CODIGO: TA - 1007

YESSICA DE LA OSSA HERAZO
Representante Legal Suplente
CETECSA SAS

MANUEL MARIA SANTOS MONTERROZA
Entrenador TA
Licencia N° 221 de 2021

CONSULTE LA VALIDEZ DE ESTE CERTIFICADO POR MEDIO DEL CORREO CETECSA.SAS@GMAIL.COM - CEL: 310 542 8424

EXPEDIDO EN SINCELEJO – SUCRE EL 21 DE JUNIO 2023



CETECSA

CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO EN ALTURAS

CENTRO DE ENTRENAMIENTO EN TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS Y SEGURIDAD EN ALTURAS SAS

IDENTIFICADA CON NIT 901.481.974 - 1 UBICADA EN CRA 30 # 38 - 18, BARRIO SANTA CECILIA SINCELEJO

DANDO CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCIÓN 4272 DE 2021 AUTORIZACIÓN MINISTERIO DE TRABAJO N° 085E2022220000000053994
DEL 11 DE MARZO DE 2019, CERTIFICACION DE CALIDAD NTC 6072 N° 30-436 - 1 AVALADO POR CELAC BAJO ACREDITACIÓN 18-CPR-002.



CERTIFICA QUE:

SKARLETH DIAZ PEREZ

Identificado con Numero de Documento No. 1103121026

NOMBRE DEL EMPLEADOR
INDEPENDIENTE
NIT. 1103121026

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL
SKARLETH DIAZ PEREZ

ADMINISTRADORA DE RIESGOS
LABORALES - ARL
POSITIVA

Participo y Aprobo el Curso:

COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS 80 HORAS

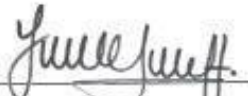
Con una Intensidad Horaria de 80 HORAS

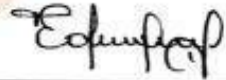
Realizado en Sincelejo – Sucre los días 22 DE JUNIO al 1 DE JULIO DE 2023

En testimonio de lo anterior se firma el presente en Sincelejo el 1 DE JULIO 2023



CODIGO: TA - 1023


YESSICA DE LA OSSA HERAZO
Representante Legal Suplente
CETECSA SAS


EDER JOSE SUAREZ CHANTACA
Entrenador TA
Licencia N° 0121 de 2019

CONSULTE LA VALIDEZ DE ESTE CERTIFICADO POR MEDIO DEL CORREO CETECSA.SAS@GMAIL.COM - CEL: 310 542 8424

EXPEDIDO EN SINCELEJO – SUCRE EL 1 DE JULIO 2023



BUREAU VERITAS

Certificado No. CO22.01340
2022-12-09
Acreditado ONAC 09-CPR-008

MINISTERIO DEL TRABAJO

Radicado N° 08SE202022000000000697
2020-01-09

CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO PARA TRABAJOS EN ALTURA

Hace constar que:

SKARLETH DIAZ PEREZ

CC No.: 1103121026

Empresa: CONSORCIO MEMOT LICJA

Representante Legal: HEIDIS PAOLA PEREZ SIERRA

ARL: SURA

Asistió y aprobó el curso de:

REENTRENAMIENTO SECTORIAL PARA TRABAJO EN ALTURA

Con una intensidad horaria de 8 horas

Certificado por el Ministerio del Trabajo, Certificación de Bureau Veritas CO22.01340 Fecha 2022-12-09, NTC 6072 de 2014, dando cumplimiento a la Resolución N° 4272 del 27 de Diciembre del 2021 y con Licencia de prestación de Servicios de Seguridad y Salud en el trabajo N° 000117 del 9 de Mayo de 2019.

En testimonio de lo anterior, se firma en Montelíbano, Córdoba el día **14/08/2025**


Álvaro Andrés Hernández Salgado
Representante Legal


Juan Manuel Cuadrado Arabia
Entrenador TA
Lic. S.O.: 2584 de 25/08/2014

ETSA ESCUELA TECNICA DE SEGURIDAD EN ALTURAS SAS

Nit. 901.459.576-1

Licencia S.O 25-874 de 2021

Aprobación Ministerio de Trabajo 08SE2021220100000069173

Certificación NTC 6072/2014/30.407-1

Código de acreditación CELAC 18-CPR-002



consecutivo

C - 18667

CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN
OTORGADO A:

SKARLETH DIAZ PEREZ

IDENTIFICADO CON C.C. N° 1103121026

RESCATE EN ALTURAS

CON UNA INTENSIDAD HORARIA DE (40) HORAS

Fecha de grado 2024-08-01


BRANDON GARCÍA VELÁSQUEZ
REPRESENTANTE LEGAL

www.etsasas.com - Cel. 3223306488 - email alturasetsa@gmail.com

Avalado por la resolución 4272 de 2021 del Ministerio del trabajo



**ETSA ESCUELA TECNICA DE
SEGURIDAD EN ALTURAS SAS**



CURSO:

RESCATE EN ALTURAS

NOMBRE:

SKARLETH DIAZ PEREZ

IDENTIFICACIÓN

C.C. N° 1103121026

EXPEDICIÓN

01 de agosto de 2024

CONSECUTIVO

C - 18667

NOTA: ESTE CARNÉ NO SIRVE COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN, ES UNA FIEL COPIA DEL CERTIFICADO DE ALTURA Y PARA SU AUTENTICIDAD PUEDE DAR VERIFICADO LLAMANDO A NUESTRA LÍNEA 3223306488 O EN NUESTRA PAGINA WEB WWW.ETSASAS.COM

BRANDON GARCIA VELASQUEZ
REPRESENTANTE LEGAL

www.etsasas.com



Seguridad Industrial Trabajos en Alturas

NIT. 901.415.190 -1

Institución Educativa para el Trabajo Y El Desarrollo Humano
RISSK GROUP SAS Nit. 901415190-1 Resolución No 2796 de
2025, de la secretaria de educación Municipal Centro de
Entrenamiento Para Trabajo en Alturas Autorizada con
Radicado 08SE2021220200000040736 Min.Trabajo Res. 1178
de 2017 Organismo Certificado Bureau Veritas Acreditación
ONAC 09-CPR-008 Código Certificado CO24.00392
Licencia Seguridad y Salud en el trabajo Resolución N°
191/2021

Para verificar la validez de este certificado
consulte la página www.risskgroup.com
Manzana R casa 14 Brr. Los Sabanales
Cel. 322-5236363
Email: rissk.group@gmail.com

RISSK GROUP SAS

En cumplimiento de la Resolución 4272 de 2021 y demás normas complementarias

CERTIFICA QUE:

SKARLETH DIAZ PEREZ

CC 1103121026

Enviado por: CONSORCIO GESTIONAR SINCELEJO 2025 NIT: 9 0 1 9 8 2 9 6 0

REPRESENTANTE LEGAL: GARCES DAJUD JUAN CARLOS

ARL: SURA

Curso y aprobó satisfactoriamente la acción de formación y entrenamiento:

TRABAJO EN ALTURAS REENTRENAMIENTO SECTORIAL 4272

Con una duración de 8 horas

Realizado en la ciudad de Villanueva, Casanare del 11 de Noviembre de 2025 a 11 de Noviembre de 2025

Certificado No. RG 29519

Expedido en Villanueva el 11-11-2025

ALVARO CARRILLO
Licencia SST 191 / 2021
GERENTE GENERAL

CAROL MERCHAN S
Entrenador TSA Reg. 08SE201422021-141-EN
Licencia, SST 2853 / 2015



CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO EN ALTURAS

CENTRO DE ENTRENAMIENTO EN TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS Y SEGURIDAD EN ALTURAS SAS
IDENTIFICADA CON NIT 901.481.974 - 1 UBICADA EN CRA 30 # 38 - 18, BARRIO SANTA CECILIA SINCELEJO
DANDO CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCIÓN 4272 DE 2021 AUTORIZACIÓN MINISTERIO DE TRABAJO N° 08SE202220000000053994
DEL 09 DE NOVIEMBRE DE 2022, CERTIFICACION DE CALIDAD NTC 6072 N° 30-436, AVALADO POR CELAC BAJO ACREDITACIÓN 18-CPR-002.



CERTIFICA QUE:

WILBERTO VERGARA MONTES

Identificado con Numero de Documento No. 1102861739

NOMBRE DEL EMPLEADOR
CONSORCIO INGARQ SINCELEJO
NIT. 901862236-8

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL
HEIDIS PAOLA PEREZ SIERRA

ADMINISTRADORA DE RIESGOS
LABORALES - ARL
SURA

Participo y Aprobo el Curso:

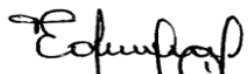
TRABAJADOR AUTORIZADO

Con una Intensidad Horaria de 32 HORAS

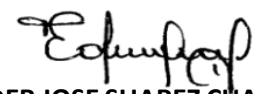
Realizado en Sincelejo – Sucre los días 19 DE DICIEMBRE al 22 DE DICIEMBRE DE 2024

En testimonio de lo anterior se firma el presente en Sincelejo el 22 DE DICIEMBRE 2024




EDER JOSE SUAREZ CHANTACA
Representante Legal
CETECSA SAS

CODIGO TA - 3355


EDER JOSE SUAREZ CHANTACA
Entrenador TA
Licencia N° 0121 de 2019



BUREAU VERITAS

Certificado No. CO22.01340
2022-12-09
Acreditado ONAC 09-CPR-008

MINISTERIO DEL TRABAJO

Radicado N° 08SE202022000000000697
2020-01-09

CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO PARA TRABAJOS EN ALTURA

Hace constar que:

WILBERTO VERGARA MONTES

CC No.: 1102861739

Empresa: CONSORCIO MEMOT LICJA

Representante Legal: HEIDIS PAOLA PEREZ SIERRA

ARL: SURA

Asistió y aprobó el curso de:

REENTRENAMIENTO SECTORIAL PARA TRABAJO EN ALTURA

Con una intensidad horaria de 8 horas

Certificado por el Ministerio del Trabajo, Certificación de Bureau Veritas CO22.01340 Fecha 2022-12-09, NTC 6072 de 2014, dando cumplimiento a la Resolución N° 4272 del 27 de Diciembre del 2021 y con Licencia de prestación de Servicios de Seguridad y Salud en el trabajo N° 000117 del 9 de Mayo de 2019.

En testimonio de lo anterior, se firma en Montelíbano, Córdoba el día **14/08/2025**


Álvaro Andrés Hernández Salgado
Representante Legal


Juan Manuel Cuadrado Arabia
Entrenador TA
Lic. S.O.: 2584 de 25/08/2014



Seguridad Industrial Trabajos en Alturas

NIT. 901.415.190 -1

Institución Educativa para el Trabajo Y El Desarrollo Humano
RISSK GROUP SAS Nit. 901415190-1 Resolución No 2796 de
2025, de la secretaria de educación Municipal Centro de
Entrenamiento Para Trabajo en Alturas Autorizada con
Radicado 08SE202122020000040736 Min.Trabajo Res. 1178
de 2017 Organismo Certificado Bureau Veritas Acreditación
ONAC 09-CPR-008 Código Certificado CO24.00392
Licencia Seguridad y Salud en el trabajo Resolución N°
191/2021

Para verificar la validez de este certificado
consulte la página www.risskgroup.com
Manzana R casa 14 Brr. Los Sabanales
Cel. 322-5236363
Email: rissk.group@gmail.com

RISSK GROUP SAS

En cumplimiento de la Resolución 4272 de 2021 y demás normas complementarias

CERTIFICA QUE:

WILBERTO VERGARA MONTES

CC 1102861739

Enviado por: CONSORCIO GESTIONAR SINCELEJO 2025 NIT: 9 0 1 9 8 2 9 6 0

REPRESENTANTE LEGAL: GARCES DAJUD JUAN CARLOS

ARL: SURA

Curso y aprobó satisfactoriamente la acción de formación y entrenamiento:

TRABAJO EN ALTURAS REENTRENAMIENTO SECTORIAL 4272

Con una duración de 8 horas

Realizado en la ciudad de Villanueva, Casanare del 11 de Noviembre de 2025 a 11 de Noviembre de 2025

Certificado No. RG 29520

Expedido en Villanueva el 11-11-2025

ALVARO CARRILLO
Licencia SST 191 / 2021
GERENTE GENERAL

CAROL MERCHAN S
Entrenador TSA Reg. 08SE201422021-141-EN
Licencia, SST 2853 / 2015



Seguridad Industrial Trabajos en Alturas

NIT. 901.415.190 -1

Institución Educativa para el Trabajo Y El Desarrollo Humano
RISSK GROUP SAS Nit. 901415190-1 Resolución No 2796 de
2025, de la secretaria de educación Municipal Centro de
Entrenamiento Para Trabajo en Alturas Autorizada con
Radicado 08SE202122020000040736 Min.Trabajo Res. 1178
de 2017 Organismo Certificado Bureau Veritas Acreditación
ONAC 09-CPR-008 Código Certificado CO24.00392
Licencia Seguridad y Salud en el trabajo Resolución N°
191/2021

Para verificar la validez de este certificado
consulte la página www.risskgroup.com
Manzana R casa 14 Brr. Los Sabanales
Cel. 322-5236363
Email: rissk.group@gmail.com

RISSK GROUP SAS

En cumplimiento de la Resolución 4272 de 2021 y demás normas complementarias

CERTIFICA QUE:

FAVIAN ENRIQUE CORPAS YANES

CC 92546110

Enviado por: CONSORCIO GESTIONAR SINCELEJO 2025 NIT: 9 0 1 9 8 2 9 6 0

REPRESENTANTE LEGAL: GARCES DAJUD JUAN CARLOS

ARL: SURA

Curso y aprobó satisfactoriamente la acción de formación y entrenamiento:

TRABAJO EN ALTURAS REENTRENAMIENTO SECTORIAL 4272

Con una duración de 8 horas

Realizado en la ciudad de Villanueva, Casanare del 11 de Noviembre de 2025 a 11 de Noviembre de 2025

Certificado No. RG 29522

Expedido en Villanueva el 11-11-2025

ALVARO CARRILLO
Licencia SST 191 / 2021
GERENTE GENERAL

CAROL MERCHAN S
Entrenador TSA Reg. 08SE201422021-141-EN
Licencia, SST 2853 / 2015



Seguridad Industrial Trabajos en Alturas

NIT. 901.415.190 -1

Institución Educativa para el Trabajo Y El Desarrollo Humano
RISSK GROUP SAS Nit. 901415190-1 Resolución No 2796 de
2025, de la secretaria de educación Municipal Centro de
Entrenamiento Para Trabajo en Alturas Autorizada con
Radicado 08SE2021220200000040736 Min.Trabajo Res. 1178
de 2017 Organismo Certificado Bureau Veritas Acreditación
ONAC 09-CPR-008 Código Certificado CO24.00392
Licencia Seguridad y Salud en el trabajo Resolución N°
191/2021

Para verificar la validez de este certificado
consulte la página www.risskgroup.com
Manzana R casa 14 Brr. Los Sabanales
Cel. 322-5236363
Email: rissk.group@gmail.com

RISSK GROUP SAS

En cumplimiento de la Resolución 4272 de 2021 y demás normas complementarias

CERTIFICA QUE:

EDUT ANTONIO BELTRAN MARTINEZ

CC 92530749

Enviado por: CONSORCIO GESTIONAR SINCELEJO 2025 NIT: 9 0 1 9 8 2 9 6 0

REPRESENTANTE LEGAL: GARCES DAJUD JUAN CARLOS

ARL: SURA

Curso y aprobó satisfactoriamente la acción de formación y entrenamiento:

TRABAJO EN ALTURAS REENTRENAMIENTO SECTORIAL 4272

Con una duración de 8 horas

Realizado en la ciudad de Villanueva, Casanare del 18 de Noviembre de 2025 a 18 de Noviembre de 2025

Certificado No. RG 29704

Expedido en Villanueva el 18-11-2025

ALVARO CARRILLO
Licencia SST 191 / 2021
GERENTE GENERAL

CAROL MERCHAN S
Entrenador TSA Reg. 08SE201422021-141-EN
Licencia, SST 2853 / 2015