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	CONSORCIO GESTIONAR S.A.S
INTERVENTORÍA	CONSORCIO INTERINGENIERIA
PERIODO DE EJECUCIÓN DEL INFORME	**DE**: O1 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 INFRASTRUCTURA 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.

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 proteccion 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.

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

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901982960
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSORCIO GESTIONAR SINCELEJO 2025
CIUDAD/MUNICIPIO:	SINCELEJO	DEPARTAMENTO:	SUCRE
DIRECCIÓN:	CRA 22 13A 24	TELÉFONO:	2788237
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7994215005**		TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre	AÑO 2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/11/10		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1917515250

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										
																											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	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	MINEDU
																													SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																																			
1	CC 1005604435	RODRIGUEZ BUSTAMANTE LUIS FERNANDO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	11																	230201-PROTECCION	29	$ 949.000	$ 151.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 151.900	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	29	$ 949.000	$ 38.000	$ 0	$ 38.000	14-11 - ARL SURA	29	$ 949.000	00001	$ 66.100	29	$ 949.000	CCF41-CCF DEL SUCRE	$ 38.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1092336076	RINCON JAIMES CARLOS ALBERTO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	16																	230201-PROTECCION	15	$ 711.750	$ 113.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 113.900	NUEVA EPS CM	15	$ 711.750	$ 28.500	$ 0	$ 28.500	14-11 - ARL SURA	1	$ 711.750	00001	$ 49.600	1	$ 711.750	CCF41-CCF DEL SUCRE	$ 28.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1102798078	PORTILLO PATERNINA EVER JOSE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	02																	230201-PROTECCION	29	$ 1.376.050	$ 220.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 220.200	NUEVA EPS CM	29	$ 1.376.050	$ 55.100	$ 0	$ 55.100	14-11 - ARL SURA	29	$ 1.376.050	00001	$ 95.800	29	$ 1.376.050	CCF41-CCF DEL SUCRE	$ 55.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1102806920	GONZALEZ MONTIEL LUIS JUNIOR	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	10																	230301-PORVENIR	21	$ 996.450	$ 159.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 159.500	CCFC33-EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	21	$ 996.450	$ 39.900	$ 0	$ 39.900	14-11 - ARL SURA	21	$ 996.450	00001	$ 69.400	21	$ 996.450	CCF41-CCF DEL SUCRE	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1102861739	VERGARA MONTES WILBERTO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	02																	230301-PORVENIR	29	$ 1.376.050	$ 220.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 220.200	CCFC33-EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	29	$ 1.376.050	$ 55.100	$ 0	$ 55.100	14-11 - ARL SURA	29	$ 1.376.050	00001	$ 95.800	29	$ 1.376.050	CCF41-CCF DEL SUCRE	$ 55.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1103121026	DIAZ PEREZ SKARLETH	DEPEND		$ 1.900.000	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.900.000	$ 304.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 304.000	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.900.000	$ 76.000	$ 0	$ 76.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.900.000	00001	$ 132.300	30	$ 1.900.000	CCF41-CCF DEL SUCRE	$ 76.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 1193093081	TAMARA HERNANDEZ FABIO MIGUEL	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	10																	230201-PROTECCION	21	$ 996.450	$ 159.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 159.500	ESSC24-COOSALUD ESS	21	$ 996.450	$ 39.900	$ 0	$ 39.900	14-11 - ARL SURA	21	$ 996.450	00001	$ 69.400	21	$ 996.450	CCF41-CCF DEL SUCRE	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 6809830	RAMOS RICO JULIAN	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.423.500	FIJO			SI	10																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS002-SALUD TOTAL	29	$ 996.450	$ 39.900	$ 0	$ 39.900	14-11 - ARL SURA	29	$ 996.450	00001	$ 69.400	29	$ 996.450	CCF41-CCF DEL SUCRE	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901982960
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSORCIO GESTIONAR SINCELEJO 2025
CIUDAD/MUNICIPIO:	SINCELEJO	DEPARTAMENTO:	SUCRE
DIRECCIÓN:	CRA 22 13A 24	TELÉFONO:	2788237
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
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		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7994215005**			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/10			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1917515250

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	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINED
9	CC 92546110	CORPAS YAÑES FAVIAN ENRIQUE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	02																231001-COLFONDOS	29	$ 1.376.050	$ 220.20	$	$	$	$	Norma	$ 220.20	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	29	1.376.05	$ 55.10	$	$ 55.10	14-11 - ARL SURA	2	1.376.05	00001	$ 95.80	2	1.376.05	CCF41-CCF DEL SUCRE	$ 55.10	$	$	$	$
10	CC 92546326	AGUIRRE BERTEL LUIS ALFONSO	DEPEND		$ 2.670.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	2.670.00	$ 427.20	$	$	$	$	Norma	$ 427.20	EPS002-SALUD TOTAL	30	2.670.00	$ 106.80	$	$ 106.80	14-11 - ARL SURA	3	2.670.00	00001	185.90	3	2.670.00	CCF41-CCF DEL SUCRE	106.80	$	$	$	$

TOTAL PAGADO: $ 3.974.700

Planilla Pagada

CONSORCIO GESTIONAR	REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIONES, REUNIONES E INDUCCION	REGISTRO VERSION: 001 01/09/2025

FECHA: 21 - 11 - 2025

FACILITADOR: Skarleth Días Peres

LUGAR: Palacio de Justicia Sincelejo

INDUCCION [ ] CAPACITACION [X] REUNION [ ] REINDUCCION [ ]

TEMA: Uso adecuado de Elementos de Protección Personal - EPP.

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

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
Heriberto Vergara Montes	Pintor	
Luis Gonzalez Montiel	Ayudante albañil	
Carlos Alberto Rincón Jaimes	Ayudante Albañil	Carlos Rincón
EVER Jose Portillo Paternina	Pintor	EVER
Luis Fernando Rodriguez Bustamante	Auxiliar de Ingeniería	

Powered by CamScanner

CONSORCIO GESTIONAR	REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIONES, REUNIONES E INDUCCION	REGISTRO VERSION: 001 01/09/2025

FECHA: 26 - 11 - 2025

FACILITADOR: Skarleth Díaz Parés

LUGAR: Palacio de Justicia Sincelejo

INDUCCION [ ] CAPACITACION [X] REUNION [ ] REINDUCCION [ ]

TEMA: Orden y Aseo - Manejo de residuos en obra.

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

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
wilberto vergara Montes	pintor	
Luis Gonzalez Montiel	Ayudante de Albañil	
Carlos Alberto Rincón Jaimes	Ayudante Albañil	CARLOS RINCÓN
EVER Jose Portillo Paternina	Pintor	EVER

Powered by CamScanner

CONSORCIO GESTIONAR

ENTREGA INDIVIDUAL DE DOTACION

REGISTRO
VERSION 1
01/09/2025

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA LA DOTACION

NOMBRE	Luis Fernando Rodriguez Bustamante	CEDULA	1.005.604.435
CARGO	Aux. Residente	CIUDAD	Sincelejo
TIPO DE VINCULACION	CONTRATISTA	PLANTA	

ELEMENTOS DE DOTACION PERSONAL

DOTACION ENTREGADA	CANTIDAD	FECHA	CONCEPTO		FIRMA TRABAJADOR
			ENTREGA	REPOSICIÓN	
Casco	1	10-10-25	X		Luis Fernando Rodriguez
Camisas	2	10-10-25	X		Luis Fernando Rodriguez
Mascarilla	1	10-10-25	X		Luis Fernando Rodriguez
Prot. Auditivo	1	10-10-25	X		Luis Fernando Rodriguez
Mascarilla	1	02-11-25		X	Luis Fernando Rodriguez
Mascarilla	1	12-11-25		X	Luis Fernando Rodriguez

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LA DOTACION

NOMBRE	Skarleth Díaz Pérez	CEDULA No.	1103-12-1026
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 Y LEE EL COMPROMISO: Luis Fernando Rodriguez

CEDULA No: 1005604435

Powered by CamScanner

CONSORCIO GESTIONAR	ENTREGA INDIVIDUAL DE DOTACION	REGISTRO VERSION 1 01/09/2025

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA LA DOTACION

NOMBRE	Skarleth Díaz Perez			CEDULA	1103121026
CARGO	5150			CIUDAD	Sincelejo
TIPO DE VINCULACION	CONTRATISTA		PLANTA		

ELEMENTOS DE DOTACION PERSONAL

DOTACION ENTREGADA	CANTIDAD	FECHA	CONCEPTO		FIRMA TRABAJADOR
			ENTREGA	REPOSICIÓN	
Botas	1	10-10-25	X		
Camisas	3	10-10-25	X		
Maxcarilla	1	10-10-25	X		
Mascarilla	1	02-11 25		Y	
Mascarilla	1	13-11-25		X	
Mascarilla	1	21-11-25		1	

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LA DOTACION

NOMBRE	Luis Alfonso Aguirre	CEDULA No.	92546326
CARGO	Residente	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 Y LEE EL COMPROMISO:

CEDULA No: 1103121026

Powered by CamScanner

CONSORCIO GESTIONAR	ENTREGA INDIVIDUAL DE DOTACION	REGISTRO VERSION 1 01/09/2025

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA LA DOTACION

NOMBRE	Julian Ramos Rico			CEDULA	6809830
CARGO	Plomero			CIUDAD	Sincelejo
TIPO DE VINCULACION	CONTRATISTA		PLANTA		

ELEMENTOS DE DOTACION PERSONAL

DOTACION ENTREGADA	CANTIDAD	FECHA	CONCEPTO		FIRMA TRABAJADOR
			ENTREGA	REPOSICIÓN	
Coco Barbuejo	1	10-10-25	X		Julian Ramos
Gafas Claras	1	10-10-25	X		Julian Ramos
Prot. Auditivo	1	10-10-25	X		Julian Ramos
Guantes Nitrilo	1	10-10-25	X		Julian Ramos
Mascarilla	1	10-10-25	X		Julian Ramos
Buso	2	10-10-25	X		Julian Ramos
Chaleco	1	17-10-25	X		Julian Ramos
Mascarilla	1	26-10-25		X	Julian Ramos
Mascarilla	1	07-11-25		X	Julian Ramos
Mascarilla	1	17-11-25		X	Julian Ramos
Gafas	1	26-11-25		X	Julian Ramos
Guantes	1	26-11-25		X	Julian Ramos

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LA DOTACION

NOMBRE	Skarleth Díaz Pérez	CEDULA No.	1103121026
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 Y LEE EL COMPROMISO: Julian Ramos R

CEDULA No: 6809830

Powered by CamScanner

CONSORCIO GESTIONAR

ENTREGA INDIVIDUAL DE DOTACION

REGISTRO
VERSION 1
01/09/2025

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA LA DOTACION

NOMBRE	Edut Antonio Bertrán Martínez	CEDULA	92530749.
CARGO	Oficial	CIUDAD	Sincelejo
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 Claras	1	14-11-25	X		Edut B
Guantes	1	14-11-25	X		Edut B
Protector Aud.	1	14-11-25	X		Edut B
Suetr-Buso.	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	Skarleth Díaz Pérez	CEDULA No.	1103121026
CARGO	SUC.	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 Y LEE EL COMPROMISO:

Edut. ANTONIO B

CEDULA No: 92530749

Powered by CamScanner

CONSORCIO GESTIONAR	ENTREGA INDIVIDUAL DE DOTACION	REGISTRO VERSION 1 01/09/2025

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA LA DOTACION

NOMBRE	Carlos Alberto Rincón Jaimes			CEDULA	1.092.336.076
CARGO	Oficios Varios			CIUDAD	Sincelejo
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. Auditivo	1	16-10-25	X		Carlos Rincón
Gafas Claras	1	16-10-25	X		Carlos Rincón
Guantes	1	16-10-25	X		Carlos Rincón
Mascarilla	1	16-10-25	X		Carlos Rincón
Chaleco	1	17-10-25	X		Carlos Rincon
Faja Lumbar	1	22-10-25	X		Carlos Rincon
Mascarilla	1	06-11-25		X	Carlos Rincon
Mascarilla	1	13-11-25		X	Carlos Rincon
Mascarilla	1	19-11-25		X	Carlos Rincon
Guantes	1	19-11-25		X	Carlos Rincon

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LA DOTACION

NOMBRE	Skarleth Díaz Pérez	CEDULA No.	1103122026
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 Y LEE EL COMPROMISO:

Carlos Rincón

CEDULA No: 1092336076.

Powered by CamScanner

	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	Oficios Varios	CIUDAD	Sincelejo
TIPO DE VINCULACION	CONTRATISTA	PLANTA	

ELEMENTOS DE DOTACION PERSONAL

DOTACION ENTREGADA	CANTIDAD	FECHA	CONCEPTO		FIRMA TRABAJADOR
			ENTREGA	REPOSICIÓN	
Casco - Barbuquejo	1	10-10-25	X		Luis
Gafas claras	1	10-10-25	X		Luis
Prot. Auditivo	1	10-10-25	X		Luis
Guantes Nitrilo	1	10-10-25	X		Luis
Mascarilla	1	10-10-25	X		Luis
Botas	2	10-10-25	X		Luis
Mascarilla	1	16-10-25	X		Luis
Chaleco	1	17-10-25	X		Luis
Faja lumbar	1	22-10-25	X		Luis
Mascarilla	1	26-10-25		X	Luis
Gafas	1	27-10-25		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 Díaz Pérez	CEDULA No.	1103121026
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 Y LEE EL COMPROMISO:

Luis Junior

CEDULA No: 1102 806 920

Powered by CamScanner

CONSORCIO GESTIONAR	ENTREGA INDIVIDUAL DE DOTACION	REGISTRO VERSION 1 01/09/2025

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA LA DOTACION

NOMBRE	Wilberto Vergara Hunter			CEDULA	1.102.861.739
CARGO	Pintor			CIUDAD	Sincelejo
TIPO DE VINCULACION	CONTRATISTA		PLANTA		

ELEMENTOS DE DOTACION PERSONAL

DOTACION ENTREGADA	CANTIDAD	FECHA	CONCEPTO		FIRMA TRABAJADOR
			ENTREGA	REPOSICIÓN	
Casco	1	04-10-25	X		
Gafas	1	04-10-25	X		
Guantes	1	04-10-25	X		
Mascarilla	1	04-10-25	X		
Mascarilla	1	22-10-25		X	
Guantes	1	21-11-25		X	
Gafas	1	21-11-25		X	
Mascarilla	1	21-11-25		X	
Mascarilla	1	26-11-25		X	

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LA DOTACION

NOMBRE	Skarleth Díaz Ruiz	CEDULA No.	1103121046
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 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 Y LEE EL COMPROMISO:

CEDULA No: 1102861739

Powered by CamScanner

CONSORCIO GESTIONAR	ENTREGA INDIVIDUAL DE DOTACION	REGISTRO VERSION 1 01/09/2025

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA LA DOTACION

NOMBRE	Ever Jose Portilla Paternina	CEDULA	1.102.798.078
CARGO	Pintor	CIUDAD	Sincelejo
TIPO DE VINCULACION	CONTRATISTA	PLANTA	

ELEMENTOS DE DOTACION PERSONAL

DOTACION ENTREGADA	CANTIDAD	FECHA	CONCEPTO		FIRMA TRABAJADOR
			ENTREGA	REPOSICIÓN	
Casco	1	04-10-25	X		Ever Jose
Gafas	1	04-10-25	X		Ever Jose
Guantes	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
Guantes	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 Díaz Pérez	CEDULA No.	1103121026
CARGO	SST	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 Y LEE EL COMPROMISO:

Ever 1102 798 078

CEDULA No:

Powered by CamScanner

	ENTREGA INDIVIDUAL DE DOTACION	REGISTRO VERSION 1 01/09/2025

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA LA DOTACION

NOMBRE	Fabian Enrique Cortes Yanes			CEDULA	92.546.110
CARGO	Pinter			CIUDAD	Sincelejo
TIPO DE VINCULACION	CONTRATISTA		PLANTA		

ELEMENTOS DE DOTACION PERSONAL

DOTACION ENTREGADA	CANTIDAD	FECHA	CONCEPTO		FIRMA TRABAJADOR
			ENTREGA	REPOSICIÓN	
Casco	1	04-10-25	X		Fabian Cortes
Gafas	1	04-10-25	X		Fabian Cortes
Guantes	1	04-10-25	X		Fabian Cortes
Buso	1	04-10-25	X		Fabian Cortes
Mascarilla	1	04-10-25	X		Fabian Cortes
Mascarilla	1	08-10-25		X	Fabian Cortes
Mascarilla	1	11-10-25		X	Fabian Cortes

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LA DOTACION

NOMBRE	Skarleth Díaz Pérez	CEDULA No.	1103122020
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 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 Y LEE EL COMPROMISO:

Fabian Cortes

CEDULA No: 92546110

Powered by CamScanner

CONSORCIO GESTIONAR	ENTREGA INDIVIDUAL DE DOTACION	REGISTRO VERSION 1 01/09/2025

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA LA DOTACION

NOMBRE	Carlos Mario Gomes Morales			CEDULA	1.102.813.217
CARGO	Pintor			CIUDAD	Corutal.
TIPO DE VINCULACION	CONTRATISTA		PLANTA		

ELEMENTOS DE DOTACION PERSONAL

DOTACION ENTREGADA	CANTIDAD	FECHA	CONCEPTO		FIRMA TRABAJADOR
			ENTREGA	REPOSICIÓN	
Casco Barbaquejo	1	02/11/2025	X		Carlos Gómez
Guantes	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
Buzo	2	02/11/2025	X		Carlos Gómez

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LA DOTACION

NOMBRE	Skarleth Díaz Pérez	CEDULA No.	1103121020
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 Y LEE EL COMPROMISO:

Carlos Mario Gómez

CEDULA No: 1102813217.

Powered by CamScanner

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 **Nacim:** 16/Jun/1983
Estado Civil: Soltero **EPS:** MUTUAL SER **ARL:** SURA **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

.

Examenes 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.

* cardiovascular/Estilos de vida saludable.
* Conservación visual.

Estilo de Vida Saludable

* Alimentación saludable
* Practica de ejercicio y deportes

Medicas

* Ejercicio Regular
* Estilo De Vida Saludable
* Valoración por optometría para asignación de lentes

Laborales

* 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 1905/97 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. **HC:** # 56833 **Edad:** 48 años
Apellido: BELTRAN MARTINEZ **Nombre:** EDUT ANTONIO
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 92530749 **Sexo:** Masculino ♂ **Rh:** O-
Direccion: BARRIO LA POLLITA **Nacim:** 09/Sep/1977
Estado Civil: Casado **EPS:** CAJACOPI **ARL:** SURA **AFP:** PROTECCION
Empresa: CONSORCIO GESTIONAR SINCELEJO 2025
Cargo: OBRERO **Ciudad:** SUCRE - SINCELEJO
Peso: 75 Kg **Estatura:** 166 Cm **IMC:** 27.2 **Escolaridad:** BACHILLER INCOMPLETO **Jornada Laboral:** DIURNO
EPS: CAJACOPI **ARL:** SURA **AFP:** PROTECCION

.

Examenes 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

Iván Gómez Gómez
Médico Especialista en Salud Ocupacional
RM 1905/97 Lic. S.O. 012/17

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

EDUT ANTONIO BELTRAN MARTINEZ
CC 92530749

Huella
Digital

CONCEPTO MEDICO LABORAL

CODIGO PRESTADOR DE SALUD: 7070801400 Fecha: 31/10/2025 Elaborado: Sincelejo

TIPO DE EXAMEN: Ingreso: X Post Incapacidad: ☐ Periódico: ☐ Egreso: ☐

EXAMEN CON ENFASIS EN: OSTEOMUSCULAR: X

Empresa Solicitante: CONSORCIO GESTIONAR

Nombres: CARLOS MARIO GOMEZ MORALES Cedula: 1.102.813.217

Cargo u Ocupación: PINTOR Edad: 38 Años

APTITUD LABORAL

APTO SIN PATOLOGIAS PARA LABORAR: X

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: X

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: X **Por Motivo:** _____

CONCEPTO PARA EXAMEN RETIRO

RETIRO SATISFACTORIO: ☐ **NO Aplica:** X **Retiro No satisfactorio:** ☐

Por motivo de: _____

EXAMENES REALIZADOS: OSTEOMUSCULAR

LABORATORIOS REALIZADOS: NINGUNO

RECOMENDACIÓN MEDICA	RECOMENDACION OCUPACIONAL	RECOMENDACIÓN DE SALUD GENERAL
Control periódico PYP por EPS: ☐	**Control periódico ocupacional:** ☐	**Alimentación saludable:** X
Remisión EPS por patología: ☐	**Higiene Postural:** X	**Ejercicios 3 veces/ semana:** X
Remisión a ARL para manejo de caso: ☐	**Utilización de EPP:** X	**Dejar de fumar:** ☐
Continuar tratamiento médico: ☐	**Utilización de ayudas ergonómicas:** ☐	**Pausas activas:** X
Control médico Prioritarios EPS: ☐	**Charlas Manejo de cargas: X**	**Reducir consumo de alcohol:** ☐
Seguimiento caso ARL: ☐	**Calificación de origen de patología:** ☐	**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 realizar sobre esfuerzo físico, control

_____

Arnoldo Cerra Barreto
Med. Especialista Salud Ocupacional
UNIVERSIDAD LIBRE
R.O. 925195

FIRMA DEL TRABAJADOR Carlos Gómez

Arnoldo Cerra Barreto

Arnoldo Cerra R... 253101, Lic. Salud Ocupacional 858 de Sucre

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

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.

Powered by CamScanner

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 TECNOLOGICO 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.

Powered by CamScanner

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 RESOLUSIÓN 4272 DE 2021 AUTORIZACIÓN MINISTERIO DE TRABAJO N° 08SE2022220000000053994
DEL 11 DE MARZO DE 2019, CERTIFICACION DE CALIDAD NTC 6072 N° 30-436 - 1 AVALADO POR CELAC BAJO ACREDITACIÓN 18-CPR-002.

NOVUS ORDO CERTIFICARE CELAC Trabajo en Alturas NTC 6072 No. 30.436-1

CERTIFICA QUE:

SKARLETH DIAZ PEREZ

Identificado con Numero de Documento No. 1103121026

NOMBRE DEL EMPLEADOR	NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	ADMINISTRADORA DE RIESGOS
INDEPENDIENTE	SKARLETH DIAZ PEREZ	LABORALES - ARL
NIT. 1103121026		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

YESSICA DE LA OSSA HERAZO
Representante Legal Suplente
CETECSA SAS

CODIGO: TA - 1007

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

Powered by CamScanner

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 RESOLUSIÓN 4272 DE 2021 AUTORIZACIÓN MINISTERIO DE TRABAJO N° 08SE2022220000000053994
DEL 11 DE MARZO DE 2019, CERTIFICACION DE CALIDAD NTC 6072 N° 30-436 - 1 AVALADO POR CELAC BAJO ACREDITACIÓN 18-CPR-002.

CELAC
CERTIFICARE
Trabajo en Alturas
NTC 6072
No. 30.436-1

CERTIFICA QUE:

SKARLETH DIAZ PEREZ

Identificado con Numero de Documento No. 1103121026

NOMBRE DEL EMPLEADOR	NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	ADMINISTRADORA DE RIESGOS
INDEPENDIENTE	SKARLETH DIAZ PEREZ	LABORALES - ARL
NIT. 1103121026		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

YESSICA DE LA OSSA HERAZO
Representante Legal Suplente
CETECSA SAS

CODIGO: TA - 1023

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

Powered by CamScanner

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

MINISTERIO DEL TRABAJO
Radicado N° 08SE2020220000000000697
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

Informes: 320 522 81 04 - 314 500 09 24
Verificar la validez del certificado: https://app2.mintrabajo.gov.co/CentrosEntrenamiento/consulta_ext.aspx

RTTSA1103121026-01

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

Etsa s.a.s.
Escuela técnica de seguridad en alturas

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 GARCIA VELASQUEZ
REPRESENTANTE LEGAL

NOVUS ORDO
CERTIFICARE
CELAC
Calidad en Educación
NTC 6072

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

Etsa s.a.s.
Escuela técnica de seguridad en alturas

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

RISSK GROUP

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 2017Organismo 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

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 RESOLUSIÓN 4272 DE 2021 AUTORIZACIÓN MINISTERIO DE TRABAJO N° 08SE2022220000000053994
DEL 09 DE NOVIEMBRE DE 2022, CERTIFICACION DE CALIDAD NTC 6072 N° 30-436, AVALADO POR CELAC BAJO ACREDITACIÓN 18-CPR-002.

NOVUS ORDO CERTIFICARE CELAC Trabajo en Alturas NTC 6072 No. 30.436

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

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

EXPEDIDO EN SINCELEJO – SUCRE EL 22 DE DICIEMBRE 2024

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

MINISTERIO DEL TRABAJO
Radicado N° 08SE2020220000000000697
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

Informes: 320 522 81 04 - 314 500 09 24
Verificar la validez del certificado: https://app2.mintrabajo.gov.co/CentrosEntrenamiento/consulta_ext.aspx

RTTSA1102861739-01

RISSK GROUP

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 2017Organismo 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

RISSK GROUP

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 2017Organismo 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

RISSK GROUP

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 2017Organismo 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