

76

15-09-25 Nota 212: Lunes 15 de septiembre 2025  
la interventora le recuerda y requiere al  
controlista nuevamente garantizar la  
continuidad de los obras, se requiere  
revisar los cronogramas y poder  
realizar cada de puesto en servicio.

16-09-25 Nota 213: Martes 16 de septiembre 2025  
la interventora le recuerda y requiere  
nuevamente al controlista garantizar la  
continuidad de las obras y tener  
los cronogramas y detalles en los cronogramas  
y poder realizar cada de puesto en  
servicio.

17-09-25 Nota 214: Miércoles 17 de septiembre 2025  
chc: sdeado

Basand: 1 ingresa, 3 omanehadores

Nota 215: Pp. para del controlista somarion  
en sus roles como de algunos grupos  
pedales de bicicleta y parte de

Norma

traces, se requiere y remediada  
suministrar piezas de una máquina  
y remover pintura.

← Roldán Lora J. Santana

18-09-25 Nota 216: Sucesos 18 de septiembre 2025  
la interventoría requiere al contratista  
ingresar e instalar las piezas en una  
máquina y remover la pintura y  
poder realizar ocho de prueba en servicio.

← Roldán Lora J. Santana

19-09-25 Nota 217: Viernes 19 de septiembre 2025  
la interventoría requiere nuevamente al  
contratista remover los gradientes en los  
grandes a cambio a pintura y  
piezas y poder realizar ocho de prueba  
en servicio.

← Roldán Lora J. Santana

22-09-25 Nota 218: Lunes 22 de septiembre 2025  
la interventoría realiza visita nuevamente  
y observa que el contratista no ha  
tomado ninguna medida para remover  
los gradientes, se requiere remover y



poder realizar obra de puata en servicio

CFR Porcello bono J. Santana

23-09-25 Nota 219. Tuto, 23 de septiembre 2025  
se requiere necesariamente al controlador  
reanudar los pendientes de las gerencias  
y así poder realizar el acto de puata  
en servicio.

CFR Porcello bono J. Santana

24-09-25 Nota 220. Tuto, 24 de septiembre 2025  
la interventora le recuerda al controlador  
verificar y culminar los otros pendientes,  
verificando que es obligación del  
controlador, garantizar la continuidad de  
los obras, tal como se establece  
el control y obligaciones específicas,  
el no cumplimiento de sus obligaciones  
ocasiona en posibles sanciones.

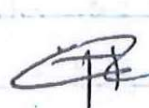
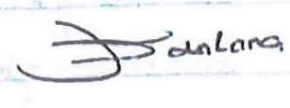
CFR Porcello bono J. Santana

# ANEXO 16 BITÁCORA TIMIZA COD. 08-219



118

30-08-25 Nota 262: Sabado 30 de Agosto 2025  
 La Intendencia realiza visita al parque y observa con preocupación la ausencia de personal y la ausencia de material de obra para continuar con las obras del sendero peatonal y muro en piedra en toda, sur-occidental del parque; La Intendencia le recuerda y requiere nuevamente al Contralor que es obligación garantizar la continuidad de las obras. se requiere el reinicio de las obras de manera inmediata y garantizar la recuperación de las obras pendientes. se advierte que la incumplencia de estos requerimientos de lugar a las acciones y sanciones previstas en el contrato.

 Donald Lopez.  Santana

31-09-25 Nota 263: Lunes 1 de septiembre 2025  
 La Intendencia realiza nuevamente al parque y observa con preocupación la ausencia de personal, y la ausencia

Norma

de medidas tomadas por el controlista se requiere nuevamente el reinicio de las obras priorizadas en el sendero peatonal y muro o canonillo en bordinet costado sur occidental de manera urgente, recordando que es obligación del controlista tener personal y garantizar la continuidad de las obras priorizadas.

CFR Ponob bravo *J. Antona*

2-09-25 Nota 264'. Hacia 2 de septiembre 2025. la Interventoría observa con preocupación la ausencia de personal y la falta de decisiones por parte del controlista por el reinicio de las obras, de acuerdo a lo anterior se requiere de manera inmediata el reinicio de las obras y el cumplimiento de sus obligaciones donde garantice la continuidad de las obras del sendero peatonal y muro en bordinet costado sur.

*J. Antona* CFR Ponob bravo

Norma



120

03-09-25 Nota 265: Miércoles 3 de septiembre 2025  
clima: Soleado

Personal: 1 inspector, 2 ayudantes  
~~4~~ Ronald bravo

Nota 266: Se comienza por parte del  
contabilista con fosego de material  
migró para la condición de los  
pilotes y obra de cimentación,  
la interventoría recomienda ingresar  
más personal y garantizar la reposición  
del tiempo que no se laboró por  
falta de material y personal  
de obra.

~~4~~ Ronald bravo *J. Antares*

04-09-25 Nota 267: Jueves 4 de septiembre 2025  
clima: Nublado

Personal: 1 oficial + 1 ayudante

Se realiza recorrido por parte de  
la interventoría y se observa que no  
hay avance, personal ni materiales en  
las actividades de la entrada son

Norma



en el muro de piedra, se evidencia el trasiego de materiales por parte del contratista en el sendero junto al lago, se recomienda aumentar el personal para continuar con la fundida de la viga del sendero y suministrar los materiales para la entrada sur, tomando las medidas necesarias para evitar posibles atrasos en la programación y desarrollo del contrato.

*[Signature]* *[Signature]* *[Signature]*  
 intel *[Signature]* *[Signature]* *[Signature]*

5-09-25 Nota 268: Viernes 05 de Septiembre 2025  
 clima: Soleado  
 Personal: 3 oficiales + 2 ayudantes + 1 inspector  
 la interventoria realiza recorrido por parte de la interventoria y se observa al personal realizando la fundida de la viga de cimentación de la baranda del sendero junto al lago, se solicita al contratista continuar con las actividades en la entrada sur, suministrando el personal, materiales y equipos necesarios.

*[Signature]* *[Signature]*  
*[Signature]* *[Signature]*

06-09-25 Nota 269° Sábado 06 de Septiembre de 2025

clima: Soleado

Personal: 1 oficial + 1 ayudante

la interventoria observa que se realizan actividades de desencofrado de la viga de cimentación de la baranda del sendero junto al lago, se reitera al contratista el suministro de materiales, personal y equipos para continuar con las actividades de la entrada sur del parque

GR Buldovno

Andrés  
notas

J. Sanlora

08-09-25 Nota 270° Lunes 08 de Septiembre 2025

clima: Soleado

Personal: 2 oficiales + 1 inspector + 1 maestro

Se realiza por parte de la interventoria el recorrido de obra para el seguimiento de las actividades ejecutadas y terminadas, junto al estado actual de las obras en ejecución y se observa que no hay avance en la zona de la entrada sur, se inicia el desmonte del adogu y para la posterior reinstalación y se

Notas



realiza el corte de piezas para completar  
 los tendidos que no se modifican, se solicita  
 al contratista tomar las medidas necesarias  
 para continuar con las actividades de la  
 entrada sur del parque *fructos*  
*CFP Rondel Lano* *Sanlana*

09-09-25 Nota 271: Plazo 9 de septiembre 2025  
 Cmo. saliendo.

Personal: 1 inspector, 2 obreros.

*CFP Rondel Lano* *Sanlana*  
 Nota 272: se comienza con la instalación del  
 aldoguín en sendero peatonal, la intendencia  
 requiere nuevamente el servicio de las obras  
 priorizadas en el mes en piedra e instalar  
 el cerramiento en malla barimet, se  
 requiere y recomendada comprar muy  
 bien la cama de arena, antes de instalar  
 el aldoguín se requiere que todo  
 personal tenga sus EPPS mínimos y  
 que se observe personal sin control y  
 sin casco.

*CFP Rondel Lano* *Sanlana*

Norma

10-09-25 Nota 273: Miércoles 10 de septiembre 2025

Clima: Soleado

Personal: 1 Inspector + 2 oficiales

Se realiza recorrido de obra por parte de la interventoria y se observa el avance en la fundición de cunetas de confinamiento del sendero junto al río, no se observa avance en las actividades de la entrada sur del parque, se solicita al contratista suministrar el personal y materiales para ejecutar las actividades en el frente de obra.

Nota 274: Se le recuerda al contratista que las actividades ejecutadas deben cumplir con la totalidad de las especificaciones correspondientes.

Santana

J. Pardo Lora

J. Pardo Lora

11-09-25 Nota 275: Jueves 11 de septiembre 2025

Clima: Soleado

Personal: 1 Inspector + 2 oficiales



la interventoria observa en avance en las actividades de emboquillado con arena de adoquin, se solicita al contratista corregir y nivelar los adoquines que presentan desniveles y tropezones en el sendero junto al lago, no se observan avances en las actividades en la entrada sur del parque.

*[Signature]* *[Signature]* *[Signature]*

*[Signature]* *[Signature]* *[Signature]*

12-09-25 Nota 276: Viernes 12 de Septiembre 2025

Clima: Nublado → lloviznas parciales

Durante el recorrido por parte de la interventoria no se observa personal de mano de obra para la ejecución de las actividades priorizadas y en la subsanación de las observaciones realizadas por la interventoria, se reitera al contratista la solicitud de suministrar el personal materiales y equipos y tomar las medidas necesarias para no llegar a presentar posibles atrasos en el desarrollo del contrato.

*[Signature]* *[Signature]* *[Signature]*

*[Signature]* *[Signature]* *[Signature]*

13-09-25 Nota 277: Sabado 13 de Septiembre 2025

Clima: Nublado.

La interventoría observando el avance de los obras y la cantidad de personal, requiere al contratista reiniciar las obras o actividades pendientes como suministro e instalación baranda tipo en sendero peatonal y dender el muro y suministro baranda torinet y terminar de instalar la misma y poder realizar obra de puesta en servicio.

✓ R. Parold bravo J. Santos

15-09-25 Nota 278: Lunes 15 de septiembre 2025  
Asunto: No budo.

Sin personal de obra.

La interventoría observando el avance le recuerda al contratista que según lo establecido en el contrato, el contratista tiene la obligación de garantizar la continuidad de la ejecución de las obras, de acuerdo a lo anterior se requiere el reinicio y la administración de las obras pendientes en el sendero peatonal y muro costado sur, se recuerda y advierte que la obra

Norma



seguir de estos requerimientos realizados por la Interventoría de la obra a posibles sanciones previstas en el contrato.

CR Porceda Porceda J. Santana

16-09-25 Nota 279: Trámites 16 de septiembre 2025 sin personal.

La Interventoría observa con preocupación el interés y responsabilidad del contratista ya que no ha tomado ninguna medida para el inicio y terminación de los obras en el sendero peatonal y muro en piedra colado por, ya que a la fecha con poco falta desde el muro en mampostería e incluso malla de alambre, igualmente falta por instalar la baranda de hierro en el sendero peatonal.

CR Porceda Porceda J. Santana

17-09-25 Nota: 280: Trámites 17 de septiembre 2025 sin personal.

Por parte del contratista se realiza la instalación de cespede junto al viga, se requiere nuevamente al contratista tomar los

medidos necesarios para terminar  
 los obra priorizados, recordando que  
 es obligación del contratista garantizar  
 la continuidad de los obra planizados,  
 el no cumplimiento de las obligaciones  
 ocasiona a posibles sanciones tal como  
 lo estipula el contrato de obra.

CR Rondelano *[Signature]*

18-09-25 Nota 281: Jueves 18 de septiembre 2025

Clima: Nublado

La interventoria realiza recorrido de  
 obra y observa la ausencia de personal  
 en el frente de obra, se solicita al  
 contratista suministrar el personal  
 materiales y equipos para continuar con  
 las actividades del sendero junto al  
 lago y en la entrada del campamento  
 del parque *[Signature]* CR Rondelano *[Signature]*

19-09-25 Nota 282: Viernes 19 de septiembre de 2025

Clima: Soleado

La interventoria realiza recorrido en

Norma



seguimiento del estado de las actividades entregadas y su estado actual, se realiza recorrido para verificar el avance de las obras en ejecución donde no se observa avance, ni personal en la zona de sendero junto al lago y en el muro de la entrada sur, se insta al contratista a suministrar los materiales, personal y equipos necesarios para reiniciar las actividades del frente de obra.

*[Signature]* *[Signature]*  
inter *[Signature]*

2009-25 Nota 283: Sábado 20 de septiembre 2009  
sin personal.

La intervención observando la coexistencia de personal requiere nuevamente al contratista el reinicio y la culminación de las obras en el sendero del lago y de mano entada por del parque, recordando que es obligación del contratista garantizar la continuidad de las obras, tal como lo estipula el contrato de obra.

*[Signature]* *[Signature]*  
Rondalbrano *[Signature]*

Norma

22-09-25 Nota 284. Lunes 22 de septiembre 2015  
climo. soleado

Personal: sin personal de obra.

La interventoría requiere necesariamente al  
controlista el reinicio y culminación de  
los obras en el sendero peatonal del lago  
y muro en piedra en todo sup., recordando  
que es obligación del controlista la  
culminación de los obras.

18

23-09-25 Nota 285. Martes 23 de septiembre 2015  
sin personal.

La interventoría requiere necesariamente al  
controlista el reinicio y culminación  
de los obras preparados en el sendero  
peatonal del lago y el muro en  
piedra en todo sup., recordando que es  
obligación del controlista garantizar  
la continuidad y terminación de los  
obras, el no cumplimiento de estos  
requerimientos sobre el proceso de  
cumplimiento por el controlista.

9

Norma

Por el controlista





## ANEXO 18 BITÁCORA QUIROGA COD. 18-205

Nota 130: Sabado 30 de agosto 2025

Clima: Soleado

Personal: 3 soldadores "pintores"

Se realiza recorrido de obra por parte de la interventoria para realizar el seguimiento de las actividades ejecutadas y terminadas en el frente de obra, se observa la aplicación de anticorrosivo y pintura de arcos de microfútbol y estructuras de baloncesto por parte del contratista, se recomienda realizar los remates de pintura y cumplir la totalidad de las especificaciones técnicas correspondientes para la actividad, se solicita realizar el retiro de los materiales sobrantes y escombros generados en el frente de obra. *Indra Inter* *PR Póndalo blanco*

Nota 131: Lunes 01 de septiembre de 2025

Clima: Soleado

La interventoria realiza recorrido de obra y se observa la ausencia de personal en horas de la mañana para continuar

Norma



con las actividades priorizadas en el frente de obra ~~inter~~

CFR Rondel boro  
Nota 132: Martes 2 de septiembre 2025

La interventoría realiza visita de obra y requiere al controlista retirar los escombros y material sobrante, repara el optico se cura y se puede aplicar el sintético.

CFR Rondel boro

Nota 133: Miércoles 3 de septiembre 2025

La interventoría requiere nuevamente al controlista retirar todo material PCN y material de obra copiado en obra.

CFR Rondel boro

Nota 134: Jueves 4 de ~~agosto~~ septiembre 2025  
clima nublado

Se realiza recorrido por parte de la interventoría y no se observa personal del frente de obra, se continua a la espera del punto

de fraguada de la carpeta asfáltica para realizar la actividad de recubrimiento sintético, se presentan dos trabajadores para realizar el retiro de materiales sobrantes del frente de obra, se solicita al contratista suministrar el personal y materiales para corregir las observaciones de pintura en los módulos desmontados para el ingreso de personal y en las partes que presento corrosión los arcos de micro fútbol de la canchita múltiple, de igual forma se recuerda que los marcos de tapas de las cajas de inspección no pueden presentar tropezones ni la varilla de agarre por fuera del nivel de la tapa para evitar posibles incidentes en esta zona.

Nota 135: Viernes 05 de septiembre 2025  
clima: Soleado

la interventoria realiza recorrido de obra para realizar el seguimiento

Norma



a las actividades ejecutadas y terminadas en el frente de obra, también se verifica el estado actual de las obras en ejecución, no se observa la subsanación de las observaciones en las tapas de las cajas de inspección hidráulicas ni en la aplicación de anticorrosivo y pintura de la malla de cerramiento que se desmonta para el ingreso del material.

*Judith P. Inter*

**Nota 136:** Sábado 06 de septiembre de 2025  
Clima: Soleado.

Se realiza recorrido por parte de la interventoría y no se observa personal, se continúa por parte del contratista a la espera del curado de la carpeta asfáltica para la aplicación del ~~material~~ recubrimiento sintético.

*Judith P. Inter*

**Nota 137:** Lunes 08 de septiembre 2025  
Clima: Soleado.

No se presenta personal para subsanar las observaciones realizadas por la

interventoria, de las tapas de las cajas de inspección y del módulo reinstalado se continua con el curado de la carpeta asfáltica para la posterior aplicación de recubrimiento sintético.

*[Signature]*  
inter

**Nota 138°** Martes 09 de Septiembre 2015  
clima: Soleado

Se realiza visita de obra por parte de la interventoria y no se evidencia personal para ejecutar y subsanar las observaciones.

*[Signature]*  
inter

*[Signature]*  
David Patiño  
Inspector de Obra

**Nota 139°** Miércoles 10 de Septiembre 2015  
clima: Soleado

La interventoria realiza recorrido de obra y observa que no se han subsanado las observaciones realizadas por la interventoria. Continúa el curado de la carpeta asfáltica de la cancha múltiple.

*[Signature]*  
inter

Norma



Nota 140° Jueves 11 de septiembre 2025

Clima: Soleado

Se realiza recorrido de obra por parte de la interventoría y no se observa avance en la subsanación de observaciones en las tapacas de la caja de inspección, ni en el modo de ingreso de materiales, se continúa a la espera del curado del asfalto para realizar el ~~recubrimiento~~ sintético.

Nota 141° Viernes 12 de septiembre 2025

Clima: Nublado

No se presenta personal, no avanza en la subsanación de observaciones ni en la reparación de tomas eléctricas se continúa con el curado de la carpeta asfáltica para posterior aplicación de recubrimiento.

Nota 142° Sábado 13 de septiembre 2025

Clima: Soleado

No se presenta personal, ni avanza en la subsanación de las observaciones realizadas por la interventoría *[Signature]*  
antes

Nota 143.º Lunes 15 de septiembre 2025

Clima: Nublado

La interventoría realiza recorrido de obra para verificar el estado de las obras ejecutadas y terminadas, junto a la verificación del estado actual del frente de obra, se continua a la espera del curado de la carpeta asfáltica para la posterior aplicación de recubrimiento sintético, se solicita al contratista suministrar el personal, materiales y equipos para subsanar las observaciones en las tapas de las cajas de inspección y en el módulo del cerramiento por donde se ingreso el material, se observa que no se ha realizado la intervención de las tonas en el coliseo que estan dañadas *[Signature]*  
antes

Nota 144.º Martes 16 de septiembre de 2025

Clima: Soleado

Norma



Durante el recorrido del frente de obra no se observa personal para realizar la subsanación de las observaciones de las cajas de inspección hidráulicas nuevas y del módulo desmontado.

~~David López de la Cruz~~  
Nota 145: Miércoles 17 de septiembre 2025  
Clima: Soleado

Se verifica el estado del frente de obra y no se observa personal para subsanar las observaciones, se continúa con el curado de la carpeta asfáltica para la aplicación de recubrimiento sintético.

~~David López de la Cruz~~  
Nota 146: Jueves 18 de septiembre de 2025  
Clima: Soleado

Se reitera al contratista por parte de la interventoría la solicitud de suministrar el personal, materiales y equipos necesarios para realizar la atención de las tomas

eléctricas fuera de servicio en el coliseo y la subsanación de las observaciones de las tapas de las cajas eléctricas y la aplicación de anticorrosivo y pintura en la soldadura del módulo desmontado para el ingreso de materiales a la cancha múltiple.

*[Signature]*  
inter

*[Signature]*  
Inspector de Obra

Nota 147: Viernes 19 de septiembre 2023

Clima: Soleado

La interventoría realiza recorrido de obra y en seguimiento a las actividades terminadas, se observa que no se han realizado la subsanación de las observaciones realizadas se solicita al contratista realizar estas actividades, junto a el arreglo de tomas en el coliseo, suministrando el personal materiales y equipos.

*[Signature]*  
inter

Nota 148: Sábado 20 de septiembre 2023  
Clima: Soleado

No se presenta persona, ni avance



en las actividades del frente  
de obra *Indice  
inter*

**Nota 149:** Lunes 22 de septiembre de 2015  
clima: Soleado

Durante el recorrido de obra por  
parte de la interventoría, no se  
observa, personal, ni avance en las  
actividades del frente de obra *Indice  
inter*

**Nota 150:** Martes 23 de Septiembre de 2015

Personal en Obra: 2 Ornamentadores

Clima: Soleado

Equipo: Herramienta menor

Actividades: Se realiza instalacion sicos  
(luminacion) de estructura de voleibol, se  
deja en sitio la tuberia del (los) modulo  
de voleibol.

*David Padino  
Inspector de Obra*



# ANEXO 19 BITÁCORA PARQUE SIMON BOLIVAR - PALACIO DE LOS DEPORTES COD. 12-125



Nota 155. Fecha: 21 de agosto de 2025.

Estado del tiempo: día nublado.

Personal: 1 Inspector de obra

Nota 156. Actividades: Se realiza la instalación de las señalizaciones informativas solicitadas y avaluadas en el momento del día.

02 de julio de 2025 (Nota 94, 95 y 96).

En total se instalaron 3 señalizaciones.

1 para la zona de insumos, 1 de residuos aprovechables, 1 de residuos no aprovechables; estas últimas para el shute de basura.

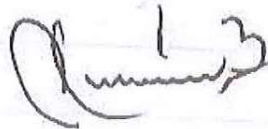
Chupiza.

 3

Nota 157. Fecha: del 22 de agosto de 2025 al 31 de agosto de 2025.

Actividades: No se realizarán actividades en el parque durante este periodo de tiempo.

Chupiza.

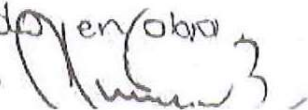
 3

Nota 158. Fecha: 01 de septiembre de 2025.

Personal: No se cuenta con personal en obra.

Actividades: No se realizan actividades en obra.

Chupiza.

 3

Nota 159 Fecha: 02 de Septiembre de 2025.

Estado del tiempo: día nublado.

Personal: 1 oficial, 1 ayudante.

Herramienta y equipo: Menor

Actividades: Se realizó el corte, demolición de muro para la instalación de rejillas de ventilación de la enfermería y baño de hombres de la zona V.I.P., quedando surtida esta actividad la cual se revisó y aprobado en vista con supervisión (Nota 94).

La actividad fue supervisada, revisada y avalada por interventor

Churruarí.

Nota 160. Fecha 3 Septiembre 2025

Estado del tiempo: Día seco,

Personal: 1 oficial

Equipo y herramienta: Herramienta menor

Actividades:

- Descartada de pañete en sitios donde se evidencia que tenía humedad el muro en el sala 6, 1º piso.

Churruarí



- Inicio aplicación de pintura en muros
- Se le recomienda al Contratista realizar revisión al push de dos baños que aún presentan goteo.

NOTA 161

- No se ha realizado la pulido del mesón de la Cocineta y el compromiso era efectuarlo el día de hoy.

NOTA 162

- No se realizó la reparación de la malla estalada (1.00 x 1.00 m) en el cerramiento exterior por costado occidental (Compromiso del Contratista, para el día de hoy).

*[Signature]*

*[Signature]*

Nota 163. Respuesta a nota 162. El día de hoy 03 de septiembre de 2015 se realizó la reparación de la malla estalada (1.00 x 1.00 m) en el cerramiento exterior por costado occidental, tal como se estableció en los compromisos.

*[Signature]*

*[Signature]*

Nbta. 164. Fecha: 04 de Septiembre de 2025

Estado del tiempo: día soleado.

Personal: 1 Oficial, 1 ayudante.

Equipo y herramienta: menor.

Actividades: Se continúa con la pintura.

del cuarto de administración en el primer piso,

en este también se realizó instalación de

estuco y Loneta en algunas áreas,

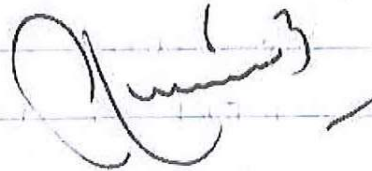
adicionalmente se pinta el techo, Ventanas,

puertas y cancheta. Las actividades son:

Supervisión y Verificación por parte de la

Interventoría.

Chupaca.



Nbta 165 Fecha: 05 de septiembre de 2025

Estado del tiempo: día nublado

Personal: 1 Oficial, 1 ayudante.

Equipo y herramienta menor.

Actividades: Se Finalizan actividades de

pintura del cuarto de administración en el

primer piso, se revisa y avalan (liberación)

de las actividades por parte de Interventoría.

Chupaca.



Nota 166 Se realizan actividades de cambio de psh.  
en el baño de discapacitados del costado  
norte, se revisa y libera actividad por parte  
de interventoría.  
Chuparro.

Quinn 3

Nota 167. Fecha: 06 de Septiembre de 2025.  
Estado del tiempo: día nublado.  
Personal: 1 ayudante  
Equipo y herramienta menor.  
Actividades: Se realiza cambio de llave de  
lavamanos del baño de mujeres del costado  
sur. esta actividad es avalada y liberada  
por la interventoría.  
Chuparro.

Quinn 3

Nota 168 Fecha: del 07 de Septiembre al 28 de Septiembre 2025.  
Personal: No se cuenta con personal.  
Actividades: No se realizaron actividades en el  
escenario durante este periodo.  
Chuparro.

Quinn 3

Nota 169. Fecha: 29 de Septiembre de 2025.

Estado del tiempo: día nublado.

Personal: 1 Oficial.

Equipo y herramienta menor.

Actividades: Se inicia con la actividad de mantenimiento del mesón en granito de la cocina del costado oriental.

Chufma.



Nota 170 Fecha: 30 de Septiembre de 2025

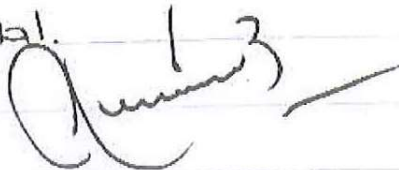
Estado del tiempo: día nublado.

Personal: 1 Oficial.

Equipo y herramienta menor

Actividades: Se Finalizan actividades de mantenimiento del mesón de la cocina del costado oriental.

Chufma.



Nota 171 Revisión del mantenimiento al mesón de granito de la cocina.

Liberación de esta actividad.







# ANEXO 20 BITÁCORA PARQUE GIMNASIO DISTRITAL DEL NORTE COD. 12-023

2

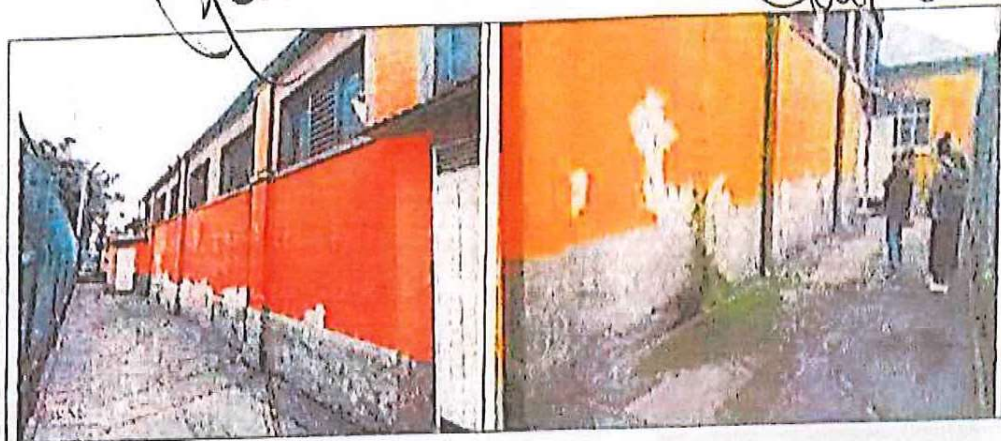
**PARQUE GIMNASIO DISTRITAL DEL NORTE**  
**NOTA 01**

Fecha: agosto 18 al 24 de agosto de 2025

Personal: 1 oficial +1 ayudante

Actividades realizadas :

Se realiza retiro de pañete por fachada y se inicia la aplicación de pañete.



**NOTA 02**

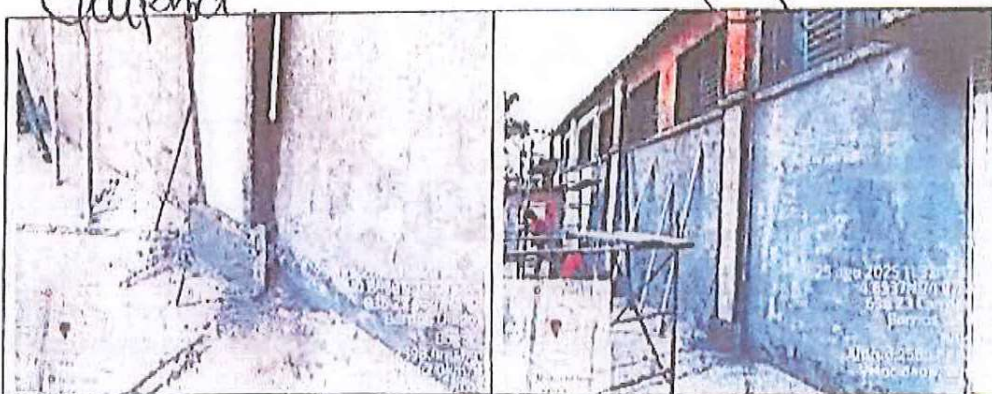
Fecha: agosto 25 al 31 de agosto de 2025

Personal: 1 oficial +1 ayudante

Actividades realizadas:

Continúa la aplicación de pañete por fachada del costado occidental del Parque.

Suministro e instalación de flanches metálicos que van por la parte inferior de las ventanas de la fachada occidental.



Pintura de puertas metálicas; pintura de bajantes que están por fachada; pintura de canal externa por fachada.

Se avanza con la aplicación de pintura coraza



3



### NOTA 03

De acuerdo con la inspección realizada se evidencia que la estructura de madera que soporta la cubierta y precisamente en el costado sur occidental del salón de Tekondo, está presentando un aislamiento entre la columna y la viga. Se pondrá en conocimiento de la Supervisión para tener en cuenta su posible intervención.

*Clurica*



Nota 04, Fecha: 01 de septiembre de 2025

Estado del clima: día despejado.

Personal: 1 oficial, 1 ayudante

Equipo 1 herramienta menor.

Actividades: se realizan actividades de estuco,

4

Parete, pintura de muro, pintura de bajantes,  
canal, así como la limpieza de la misma,  
pintura de puertas y remates, dando finalidades  
las actividades de ejemplo de la Fuchada.  
Clupisa.



## ANEXO 21 BITÁCORA LA ESPERANZA COD. 07-273

Nota 42: Sábado 30 de Agosto 2025

Clima: soleado.

Personal: 1 inspector, 2 obreros, 1 ayudante.

~~CTZ~~ Poncho Lora

Nota 43: La entrevista realiza visita y observa que se trabaja con el retiro de material SBR a sílo autorizado, se comienza limpiar y quitar muy bien todos los residuos de SBR en zona ambiental para garantizar que al momento de aplicar la resina y el nuevo piso cochino se adhiera muy bien a la placa y evitar que el material se vuelva rígido, igualmente se repare mejor con el material de la parte de pulido,

~~CTZ~~ Poncho Lora

Nota 44: Lunes 1 de Septiembre 2025

Clima: soleado

Personal: 1 inspector, 2 obreros, 1 ayudante

~~CTZ~~ Poncho Lora



Nbc 45: La intendencia observando el  
 avance de las obras, requiere al contratista  
 que todo personal tenga las EPP mini-  
 mos requeridos por norma, ya que se  
 observa personal sin overol, casco y  
 botas, así mismo se requiere y recomienda  
 realizar limpieza y nivelación de la superficie  
 antes de proceder con la instalación de  
 la resina y el pino SBR, retirar en su  
 totalidad los residuos de concreto o  
 material suelto, se requiere iniciar con el  
 mantenimiento de la pista de pulido  
 recordando que desde el pasado 25  
 de agosto debió haberse iniciado según  
 programación, igualmente se requiere  
 garantizar la continuidad de las obras  
 ya que no se observa personal, ni avance  
 en el mantenimiento del camión de  
 la cancha F8, se requiere el reinicio  
 inmediatamente, recordando que el no cumpli-  
 miento de las obligaciones específicas obliga-  
 ra a posibles sanciones según el contrato.

CFR Poneliano Norma



Nota 46: Noches 2 de septiembre 2015  
Clima: soleado.

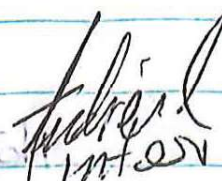
Personal: 1 inspector, 2 oficiales, 2 ayudantes  
Pardo Bruno

Nota 47: La intervención observando el  
avance de las obras, requiere al controlista  
revisar las obras concernientes al moni-  
torio del cerrojo concha faja, recordan-  
do que es obligación del controlista  
garantizar la continuidad de las obras  
según sus obligaciones específicas y  
recordando que las escuelas de fútbol  
están requiriendo de mano de obra prioritaria  
este espacio y al no ver personal  
se presenta problema con la administración,  
se requiere determinar de tiempo y  
retirar todo el material de piso  
cerrojo SBR en la zona infantil e  
iniciar con la instalación del nuevo  
piso de caucho, se requiere iniciar  
con el mantenimiento del sistema  
de la pista de polímero, recordando

Norma



que esta actividad se encuentra pri  
 orizada para el inicio en ejecución  
 desde el 20 de Agosto 2025, se  
 requiere que el no cumplimiento de  
 estos requerimientos de lugar a  
 posibles sanciones.

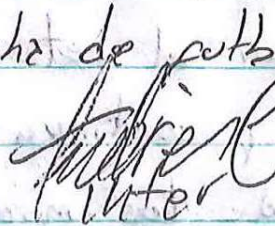
CD. Harold Lora   
 Nota 48: Miércoles 3 de Septiembre de 2025

Clima: Soleado - Llovizna en la tarde

Personal: 1 Oficial y 1 Ayudante

Equipo: Herramienta menor

Actividades: Continúa desmonte de piso cacho  
 en sendero de hule y retro bordillo para  
 reinstalar, llega material de pintura para estruc  
 tura metálica cancha de fútbol

  
 inter

Paul Baturo  
 Inspector de obra

Nota 49: Jueves 4 de Septiembre de 2025

Personal: 2 Pintores y 1 Oficial, 1 Ayudante

Clima: Nublado - Llovizna intermitente

Equipo: Herramienta menor, compresor

Actividades: Se inicia trabajos de pintura de

Norma



los módulos de la cancha futbol sintética,  
continúa con desmonte de piso caucho y  
bordillos, sendero de prote costado  
nor-occidental (zona verde)

CTP Pardo Bruno

David Páez  
Inspector de Obra

Nota 30: Se recuerda al contratista la  
solicitud de protección de la grama  
sintética de la cancha de fútbol 8,  
junto a la protección de rejillas y  
sifones de drenaje para evitar el  
ingreso y posibles afectaciones en la  
red de desagües, se solicita continuar  
con las actividades de la zona de  
juegos, con el retiro de caucho de  
esta zona, y continuar con el desmonte  
de baner de los módulos

CTP Pardo Bruno

inter

Nota 31: Viernes 5 de septiembre 2015  
clima soleado.

Personal: 1 inspector, 2 ayudantes, 1 obrero  
2 pintores. CTP Pardo Bruno

Norma



Nota 52: se ocure con el demorte de piso cocho en pista de bote, así como el bordillo en un fono, para posteriormente reinstalar nuevamente, se requiere reiniciar y coordinar con los otros.

concernientes al piso cocho SEP en zona intertil, iniciar con el mantenimiento de la pista de pulnole y se requiere lavar y aplicar muy bien anticorrosivo en toda la estructura metálica del cerramiento de la cancha #8.

FFZ Ronald Lirio

Nota 53: Sábado 6 de septiembre 2015  
clima: soleado

Personal: 1 inspector, 2 ayudantes, 1 oficial, 2 pintores.

FFZ Ronald Lirio

Nota 54: se ocure en el mantenimiento del cerramiento de la cancha #8 y demorte de piso cocho y bordillo en pista de bote, se requiere nuevamente el coque en la pintura

Norma



del piso cochero en zona infantil y  
sintético en pista de potinole.

CFZ Poncho Pizarro

Nota: 55: lunes 8 de septiembre 2015  
Cmo: soleado

Personal: 1 inspector, 1 oficial, 2 ayudantes,  
2 pintores.

CFZ Poncho Pizarro

Nota 56: La interventoría observando el  
ocurre le requiere al director de obra  
relacionar con los datos presentados en  
la zona infantil, recordando que es  
obligación del contratista garantizar  
la continuidad de los obra presentados,  
se recomienda lavar y aplicar man-  
tebril anticorrosivo en el caucho  
perimetral de la cancha, se se recomienda  
alinear muy bien el bordillo a instalar  
en pista de note y se requiere  
incorporar al mantenimiento de la  
pista de potinole.

CFZ Poncho Pizarro

Norma



Nota 57: Martes 9 de Septiembre de 2025

Personal: 2 Pintores, 2 Oficial y 2 Ayudantes

Clima: Soleado

Equipo: Herramienta menor - Compresor

Actividades: Continúa instalación de bordillo

zona Sendero de frote costado Occidental norte

continúa trabajos de pintura en zona de

cancha sintética, modulo cerramiento, se

inicia con retiro de banner zona de camerino

administración

CP Bordenaro

David Riquelme  
Inspector de obra

Andrés  
Inte

Nota 58: Miércoles 10 de Septiembre de 2025

Personal: 2 Pintores, 2 Oficiales y 2 Ayudantes

Clima: Soleado

Equipo: Herramienta menor - Compresor

Actividades: Continúa la instalación de bordillo

zona sendero de frote costado occidental

norte, continúa trabajo de desmonte de

banner modulo camerino - Administración y

continúa pintura modulo cerramiento cancha

sintética

David Riquelme

Andrés  
Inte



Nota 59: Jueves 11 de Septiembre de 2025  
 Personal en Obra: 2 pintores y 2 Oficiales  
 Clima: Soleado

Equipo: Herramienta menor - compresor

Actividades: Se finaliza instalación de bordillo en sendero de hule zona occidental norte, se acopra material de piso caucho para su retiro del parque, continúa retiro de banner camenero - administración, continúa trabajo de pintura modular cerramiento cancha sintética.

*[Signature]* David Bello

*[Signature]*  
 David Bello  
 Inspector de Obra

Nota 60: Se solicita al contratista suministrar el personal para terminar el desmonte de piso caucho en la zona de juegos infantiles y realizar el retiro del material granular desmontado en estas zonas.

*[Signature]* David Bello

Nota 61: Viernes 12 de septiembre de 2025  
 Clima: Lloviznas en la mañana → Tarde soleada

Norma



Personal: 2 oficiales + 1 ayudante + 1 portor  
 Se realiza recorrido por parte de la interventora  
 y se observa el avance en el emboquillado  
 del bordillo lateral de la pista de trote, se  
 avanza en el desmonte y retiro de baner de  
 los módulos de administración y baños y se  
 continua con el mantenimiento del cerramiento  
 de la cancha sintética, se realiza el retiro  
 de 1 viaje de piso caucho desmontado, se solicita  
 al contratista continuar con las actividades  
 de la zona infantil suministrando el personal  
 materiales y equipos, tomando las medidas necesarias  
 para evitar posibles atrasos en la programación

42 David Lora

Nota 62: la interventora observando el  
 avance de las obras requiere al contratista  
 iniciar con el mantenimiento de la pista  
 de polímero recordando que desde el  
 25 de agosto del 2015 debió iniciar  
 esta actividad, así mismo se requiere  
 también el mantenimiento de los módulos  
 de baño, comedor y cafetería ya que

Norma



según programación el mantenimiento  
termina el día de mañana 13 de  
septiembre del 2025.

CFR Ponold bruno

Nota 63: Sábado 13 de septiembre 2025  
dimo: soleado.

Personal: 1 inspector, 2 pintores, 20 horas

CFR Ponold bruno

Nota 64: En el día de hoy se comienza  
en la aplicación de anticorrosión  
en Cerramiento de cancha #8, se comienza  
con el desmonte del tender del modelo  
de Comeninos, se comienza con el manteni-  
miento y embogullado de bordillo en  
pista de hule, la Interoctórica requiere  
terminos de manera prioritaria el  
mantenimiento de los modelos de  
caseteño, sonitorio y comeninos ya  
que por programación finalizan el  
día de hoy, se requiere ingresar  
personal para comenzar con el mantenimiento  
de la pista de padale de instalación

Norma



de piso cocho en zona intertil.

~~GP~~ Ronald Lora

Nota 65 Lunes 15 de septiembre 2015  
 clima: soleado.

Personal: zapadores, 1 oficial, 2 ingenieros.

~~GP~~ Ronald Lora

Nota 66: La ingeniería observando  
 el avance de las obras requiere y  
 recomienda al conchista ingresar  
 más personal de obra para adelantar  
 y terminar las obras correspondientes  
 al mantenimiento de los modelos.

Sanitarios, cote y caminos, así  
 como la zona intertil y pista  
 de polvora, con el fin de cumplir  
 con la programación, recordando  
 que los modelos debían haber  
 finalizado el día 13 de septiembre  
 igualmente se recuerda que el mante-  
 nimiento de la pista de polvora  
 debía haber iniciado el día 25.

Norma



de agosto y a la fecha, no se  
 ha realizado ninguna actividad, al  
 día de hoy no se observa ningún  
 personal en la zona intermedia, la  
 interventoria le recuerda al contratista  
 que es obligación garantizar la  
 continuidad de las obras según  
 las obligaciones contractuales.

⇨ Ponelo como

Nota 66 Martes 16 de septiembre 2025

Clima: Soleado

Personal: 2 pintores + 1 oficial

Se realiza recorrido por parte de  
 la interventoria y se observa al  
 personal realizando actividades de  
 desmonte de baner y remates de anti-  
 corrosivo en el cerramiento perimetral  
 a la cancha sintética, se solicita al  
 contratista suministrar el personal  
 materiales y equipos para continuar  
 con las actividades de la zona

Norma



de los juegos infantiles y de la pista de trote en las cuales no se observa avance ni personal el día de hoy, se recuerda que todas las actividades deben cumplir con la totalidad de las especificaciones técnicas

CR Rondel 17010

inter

**Nota 67:** Miércoles 17 de septiembre de 2025

Clima: Soleado

Personal: 2 pintores + 1 oficial

La interventoria realiza recorrido de obra y observa el avance en el desmonte del baner del modulo de baños y se inicia con las actividades de pintura en el escernamiento de la cancha sintetica, se reitera al contratista la solicitud de suministrar el personal, materiales y equipos necesarios para retomar las actividades en las zona de juegos infantiles y en la pista de trote que no presenta avance el día de hoy

inter

CR Rondel 17010

Inspector de Obra

Norma



Nota 68. Lunes 18 de septiembre 2015

Clima: Nublado

Sin personal.

La intervención obvia con preocupación la necesidad de pensar, se requiere tener presente sobre todo los obras promovidas en el mantenimiento del cerro de Corcha #8, pista de patinaje pista de trote, zona infantil, se le recuerda que es obligación del controlista garantizar la continuidad de la obra, igualmente se requiere cumplir a cabalidad las especificaciones técnicas en el mantenimiento del cerro de Corcha y se recuerda que el código de la actividad es el RDL 6028, con el fin de evitar retrasos.

CPZ, Rondador

Nota 69. Viernes 19 de Septiembre de 2015

Personal en obra: 2 Pintores

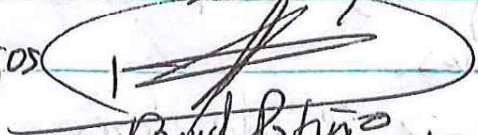
Clima: Nublado - lloviznas

Equipo: Herramienta menor - compresor

Norma



Actividades: Continuar trabajos de mantenimiento de cerramiento cancha sintética fútbol 8, se finalizó con aplicación de anticorrosivo y se inició trabajo de pintura con Esmalte verde por tema de lluvias la actividad no avanza al ritmo normal debido a que el elemento se humedece con lo cual la pintura no adiere y se debe secar para continuar con los trabajos.

  
David Patiño  
Inspector de Obra

Nota 70: Se otorgó 20 de septiembre, 2025

Ono: cobrado. P

Personal: 1 Inspector, 20 mano de obra

  
David Patiño

Nota 71: La Interventoría observando el avance de los obra le recomienda tener en cuenta las recomendaciones dadas en la nota 68 del 18 de septiembre, donde se requiere y recuerda cumplir o subsanar la especificación técnica, recordando que el mantenimiento contempla

Norma

entonces y pintura azul ~~6028~~ en general, con el fin de evitar retrasos y inconvenientes al momento de entregar las obras.

CJR Fondo bravo.

Nota 72: Lunes 22 de septiembre 2025.

Atmo: soleado.

Personal: 1 inspector, 2 ayudantes obreros, 2 albañiles.

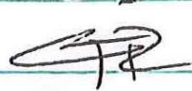
CJR Fondo bravo

Nota 73: La entrega de obra obsecando el  
bancos de la obra requiere limpiar muy  
bien los respaldos de caucho ~~382~~ en la  
zona infantil, requiere dar inicio a los  
dos ~~proyectos~~ en pista de fútbol,  
se requiere comenzar con el desmonte  
e instalación de bancas en medidas  
sanitarias, armarios y cote, se requiere  
comenzar con la instalación del piso  
caucho ~~382~~ en zona infantil y  
pista de fútbol, y se requiere nuevamente  
al contratista cumplir ~~acabado~~.

Norma



los especificaciones técnicas del IORD en cuanto al mantenimiento del cerramiento, el cual contempla pintura RAL 6028 y otros detalles e insumos al momento de pasar en servicio.

 David Pardo

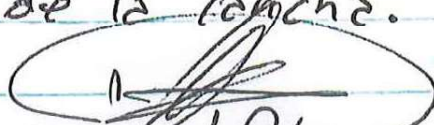
Nota 74 : Martes 23 de Septiembre de 2020

Personal en Obra : 2 Pintores

Clima : Soleado

Equipo : Herramienta menor - compresor

Actividades : Continúa trabajo de mantenimiento estructura metálica cerramiento cancha fútbol B, se retira láminas de acuerdo a lo solicitado por el administrador que estaban sobre el arco sur de la cancha.

  
David Pardo  
Inspector de Obra

# ANEXO 22 BITÁCORA URBANIZACION VALLE DE REFOUS SECTORES 1,2,3,4,5 COD. 11-686



**Nota 005**

Fecha: 09 de septiembre de 2025

Personal: 2 ornamentadores

Estado del clima: Día nublado

Actividades de obra:

Llegada de módulos en la cancha, se realiza almacenamiento de estos en el cuarto eléctrico para realizar instalación de los mismos el día de mañana

*Chupma.*



*Chupma.*

**Nota 006**

Fecha: 10 de septiembre de 2025

Personal: 2 ornamentadores

Estado del clima: Día lluvioso

Actividades de obra:

No se realizan actividades de obra ya que se presentan lluvias

*Chupma.*

**Nota 007**

**Fecha:** 11 de septiembre de 2025

**Personal:** 2 ornamentadores

**Estado del clima:** Día nublado

**Actividades de obra:** Se realiza instalación de 8 módulos, 4 por el costado occidental, 2 en el costado norte (contra impacto) y 2 en el costado sur (contra impacto). La actividad fue supervisada y liberada por la interventoría

*Chapman*







Chapman

10/10/11

### Nota 008

Fecha: 12 de septiembre de 2025

Personal: 1 oficial, 1 ayudante y 1 oficial (pintura)

Estado del clima: Día nublado

Actividades de obra: se realiza pintura de los módulos instalados el día de ayer en la cancha.

La actividad es supervisada y avalada por interventoría

En la cancha queda pendiente la instalación de la lámina de la señalética del parque, así como el mantenimiento de la estructura de esta.

Los módulos retirados se encuentran almacenados en el cuarto eléctrico para posterior disposición final.



*Chapusa*



Fecha: 13 al 30 de Septiembre de 2025

personal: No se cuenta con personal

Actividades: Durante el periodo no se realizaron actividades, se tiene pendiente la instalación de la lámina de señalización y la disposición de módulos retirados.

Chupmo.



# ANEXO 23 BITÁCORA PARQUE URBANIZACIÓN VICTORIA NORTE COD. 11-162



**NOTA 006**

Fecha: agosto 25 al 31 de agosto de 2025

Personal: 1 oficial de obra+1 ayudante.

Actividades de obra:

Durante el periodo, continúa la aplicación de pintura para las mallas eslabonadas.

Se evidencia que el Contratista aún no ha realizado el cambio de los módulos del cerramiento que tienen la malla deteriorada, ésta malla se debe cambiar.



Chupena

**NOTA 007**

Fecha: 01 de septiembre de 2025 al 04 de septiembre 2025

Personal: 1 oficial, 1 ayudante y 1 oficial (pintura)

Estado del clima: Día nublado

Herramienta y equipo menor

Actividades de obra: Se finaliza el mantenimiento de pintura del cerramiento perimetral de la cancha sintética.

Se realiza el lijado, aplicación de anticorrosivo y pintura de baranda de la pista de patinaje que este alrededor de la cancha sintética.

Esta actividad es supervisada y avalada por la interventoría.

Se encuentra pendiente la instalación de módulos anti mascotas

Chupena







Nota: Fecha: 05 al 30 de septiembre de 2025  
Personal: Sin personal.

Actividades: Durante el periodo no se  
presentaron actividades, está pendiente  
la instalación de los módulos de tenederos  
antimascotas.

Chupma.

## ANEXO 24 BITÁCORA PARQUE BERLÍN



## PARQUE BERLÍN

### NOTA 001

Fecha: agosto 25 al 31 de agosto de 2025

Personal: Sin personal.

Actividades de obra:

El Contratista BELZCON IDRD 1 no inició actividades en este Escenario.

Durante el periodo, no se evidenció personal en la obra desarrollando actividad alguna.

Se le hace un llamado de atención al Contratista para que agilice las actividades considerando que según cronograma este escenario se debe terminar y entregar el 13 de septiembre de 2025.

El Contratista informa que los módulos a reemplazar por los averiados, están en proceso de fabricación.



2

Nbta002 Fecha: Del 01 al 23 de septiembre de 2015

Personal: No se cuenta con personal.

Actividades: Durante el periodo no se realizan actividades en el parque (Cancha sintética)

Clausura

Nbta003 Fecha: 24 de septiembre de 2015

Personal: 3 ayudantes (pintores)

Herramientas y equipo Menor

Actividades: Se inician con las actividades de mantenimiento de pintura del Cerro de la cancha sintética.

Se inicia con el lijado de la estructura metálica.

La actividad es supervisada por interventoría.

Clausura

Nbta004 Fecha: 25 de septiembre de 2015.

Estado del Clima: Día lluvioso

Personal: 3 ayudantes (pintores).

Actividades: El día de hoy no se realizan actividades debido a la lluvia.

Clausura



3

Notas Fecha: 26 de septiembre al 30 de septiembre de 2025

Estado del tiempo: días nublados

Personal: 3 ayudantes (pintores)

Equipo y herramienta menor.

Actividades: se continua con el mantenimiento de cerramiento perimetral de la cancha.

Sintetiza y se finaliza la actividad.

Se encuentran pendientes los módulos de cambio que se autorizarán.

Las actividades fueron supervisadas y avaladas por la Intendencia.

Clufores

**ANEXO 25 BITÁCORA PARQUE  
SIMON BOLIVAR (SECTOR PARQUE  
DEPORTIVO EL SALITRE)  
COD. 12-091**



Nota 30. Fecha: 26 de agosto de 2025

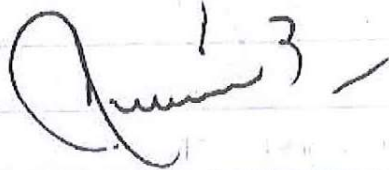
Clima: Día nublado.

Personal: 2 oficiales (pintores)

Herramienta y equipo: Menor.

Nota 31 Actividades: Se continúa con la demarcación del coliseo (cancha de baloncesto líneas de color azul, Fútbol de salón color amarillo y cancha de voleibol principal y las auxiliares de entrenamiento color naranja y rojo respectivamente).

Cluspro.



Nota 32. Fecha: 27 de agosto de 2025

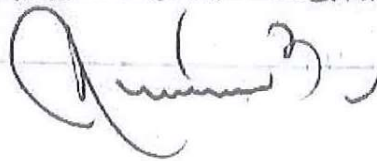
Clima: Día soleado

Personal: 2 oficiales (pintores)

Herramienta y equipo: Menor

Actividades: Se Finaliza la demarcación de las canchas (líneas) de baloncesto, Voleibol y Fútbol de salón del coliseo, Se realizan recomendaciones de secado y cuidado de la pintura a la administradora.

Cluspro.



NOTA 33 FECHA: 19 SEPTIEMBRE DE 2025.

CLIMA: DIA SOLEADO

PERSONAL: 1 AYUDANTE

EQUIPO Y HERRAMIENTA: MENOR.

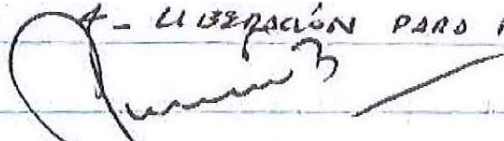
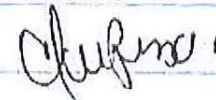
ACTIVIDADES:

1- SE REALIZA PELEADA DE BARANDA GRADERIAS, PARA POSTERIORMENTE APLICAR PINTURA.

2- SE RECOMIENDA REALIZAR ASFO Y PROTECCION A LA ZONA ALEDANA A CANCHA DE PADEL.

3- SE ORGANIZAN PEDIDOS DE MATERIALES

4- LIBERACION PARA PODER APLICAR PINTURA.

NOTA 34. FECHA 20 SEPTIEMBRE DE 2025

CLIMA: DIA SOLEADO, TARDE LLUVIOSA.

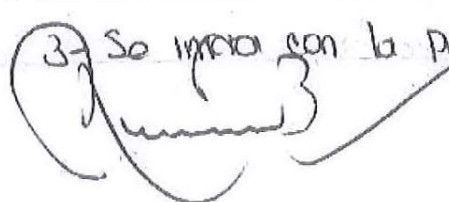
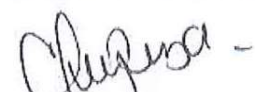
PERSONAL: 1 OFICIAL 1 2 AYUDANTES

EQUIPO Y HERRAMIENTA: MENOR

ACTIVIDADES:

1 - APLICACION DE PINTURA BARANDA GRADERIAS COSTADO ORIENTAL CANCHA PADEL.

2 - SE TERMINA APLICACION DE PINTURA PARA BARANDA COLOR NEGRO, ESTABLE

3- Se inicia con la pintura de los muros de graderias.  
 



NOTA 35 FECHA : 22 SEPTIEMBRE 2025

Clima: Día nublado.

Personal: 1 oficial, 2 ayudantes.

Equipo y herramienta menor.

Actividades: Se continúa con la pintura de los muros de la gradería de la cancha de pádel, se realiza revisión y verificación por parte de interventoría.

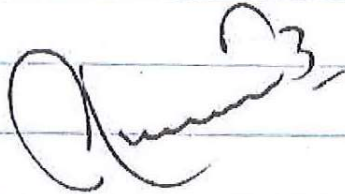
NOTA 36 Se inician las actividades de mantenimiento de la pintura del acanamiento costado norte y costado sur de la cancha de pádel, inicialmente se lija y retira pintura existente de los paramos de acanamiento.

Clapura.

NOTA 37 El 17 de septiembre de 2025, mediante mensaje de WhatsApp al Grupo del Contrato, la Interventoría recomendó realizar pañete a ladrillos bajo el muro de graderías antes de aplicar pintura y hacer un muro en bloque en la zona inferior de la 1ª gradería, con el fin de mejorar la estética; sin embargo en Comité no aprobó la Entidad esta propuesta.

Finalmente, las gradearias (muro en ladrillo) se pinto de color negro/esmalte/vinilo.

NOTA 38. Liberación en la aplicación de pintura para muros en ladrillo gradearias.



Chupaco.

NOTA 39 FECHA 23 SEPTIEMBRE 2025 AL 25 SEPTIEMBRE 2025.

CLIMA: MAÑANAS SOLEADAS Y TARDDES CON LLOVIZNAS

PERSONAL: 2 OFICIALES DE PINTURA + 2 AYUDANTES.

EQUIPO Y MAQUINARIA: MENOR.

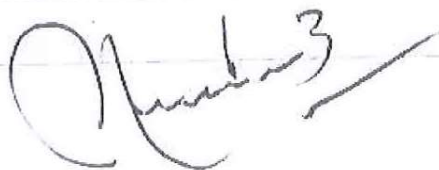
ACTIVIDADES:

1- AVANCE EN LA APLICACION DE PINTURA PARA CERRAMIENTOS CONTRA IMPACTO COSTADOS NOROCC Y SUR.

2- EL DIA 25 DE SEPTIEMBRE, SE LIBERO LA ACTIVIDAD DE PINTURA DE CERRAMIENTOS.

3- INICIO DE LA DEMARCACION DE CANCHAS DE MICROFUTBOL Y DE PICKLEBALL, EN ZONA ALDEAÑA A LA CANCHA DE PADEL.

4- LIBERACION DE DEMARCACIONES EL DIA 25 DE SEPTIEMBRE 2025.



Chupaco.





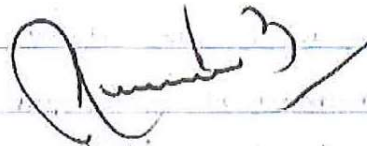
# ANEXO 26 BITÁCORA PARQUE SIMON BOLIVAR (UNIDAD DEPORTIVO EL SALITRE) COD. 10-290

Nota 42. Fecha: DEL 13 de agosto al 31 de agosto de 2025

Personal: Sin Personal.

Actividades: Durante este periodo de tiempo no se realizan actividades en el escenario.

Chufinca.

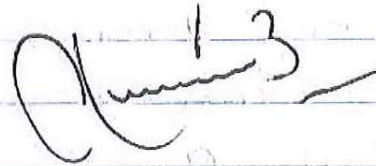


Nota 43. Fecha: DEL 01 al 05 de septiembre de 2025

Personal: No se cuenta con personal.

Actividades: No se realizan actividades en el escenario.

Chufinca.



Nota 44. Complemento de la nota 42, el día 26.

de agosto de 2025 se realiza reunión de socialización con los miembros de las escuelas de patinaje, liga de patinaje, administración, interventoría y contratista con el fin de presentar el procedimiento a realizar en la pista de patinaje del Velódromo Luis Carlos Galán, así como los tiempos de ejecución. la fecha de inicio será el 05 de septiembre 2025.

Chufinca.



Norma



Nota 45. Fecha: 06 de Septiembre de 2025

Estado del tiempo: día soleado

Personal: Ornamentador

Nota 46. Actividades: Se verifican medidas con el  
ornamentador de las puertas de los módulos  
de baños de la zona Raso, se inicia  
con la fabricación y en cuanto estén  
listas se coordinará para su instalación.

Ciudad.



Nota 47. Fecha: 08 de Septiembre de 2025.

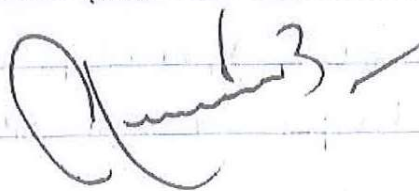
Estado del tiempo: día nublado

Personal: 3 instaladores

Equipo y herramientas: menor

Nota 48. Actividades: Se inicia con las actividades  
de mantenimiento de la pista de patinaje  
del Velódromo. Se realizan actividades de  
limpieza con sopladores y lavado de la  
pista de patinaje en su totalidad.  
Se hace instalación de pendón del contrato.

Ciudad.



Norma

Nota 49. Fecha: 09 de Septiembre de 2025

Personal: 3 instaladores

Estado del tiempo: día nublado

Equipo y herramientas menor

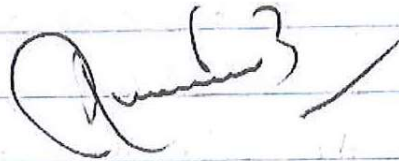
Nota 50 Actividades: Se realiza limpieza de dilataciones y sellado de las mismas con arena.

Silice, Pegador y cemento, adicionalmente se realiza inspección y liberación de esta por.

parte de inventaría, para posteriormente realizar la imprimación para concreto en la.

Plata.

Alupner.



Nota 51. Fecha: 10 de Septiembre de 2025

Estado del tiempo: día nublado.

Personal: 3 instaladores

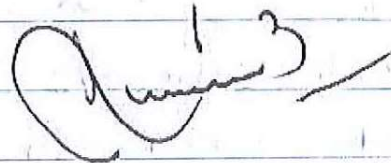
Nota 52 Actividades: Se finaliza la instalación de la primera capa de imprimación del concreto en 10 mts aproximadamente que quedó pendiente el día de ayer.

Se realiza lijado y amolado de imperfecciones a lo largo de la plata, teniendo en cuenta.



que la pista presenta bastantes defectos. Se define instalar una segunda capa de imprimación de concreto con el fin de brindar mayor nivelamiento y definición de la superficie antes de realizar la instalación de la capa gris acrílica. Teniendo en cuenta el tiempo de secado de la imprimación de 24 horas, el día de mañana se iniciará con la instalación de la capa No 1 base acrílica. Lo anterior según la liberación dada por parte de la interventoría.

Chupena.



Nota 53. Fecha: 11 de septiembre de 2023.

Estado del tiempo: día nublado.

Personal: 3 instaladores.

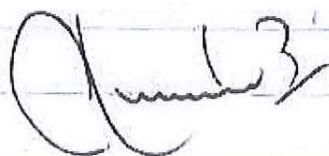
Equipo y herramientas: menor.

Nota 54. Actividades: Se realiza la Verificación de la pista y se da liberación por parte de la interventoría para la instalación de la capa de base acrílica gris, por lo anterior

Se realiza en la totalidad de la pista.  
Verificación visual y manual.

Nota 55. Es de aclarar que primero se termina de instalar la segunda capa de imprimación de concreto en aproximadamente en 30 metros, el resto de la pista la cual contaba con desde el día de ayer con la 2 capa de imprimación se procede a realizar la instalación de la capa de base gris acrílica con látex.

Chuparro.



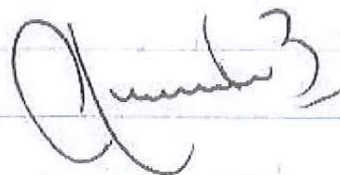
Nota 56. Fecha: 12 de septiembre de 2025

Estado del tiempo: día lluvioso

Personal: 3 instaladores.

Nota 57. Actividades: Este día no se realizaron actividades debido a la lluvia ya que por proceso constructivo no se puede instalar ningún tipo de material en la pista.

Chuparro.





NbA 58. Fecha: 13 de septiembre de 2025

Estado del tiempo: Día nublado

Personal: Sin Personal.

NbA 59. Actividades: No se presentan actividades

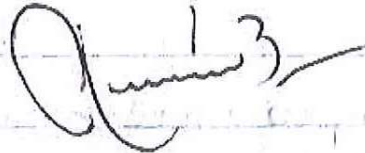
en el escenario, con el fin de las

capas de materiales instalados (capa gris

acústica) tenga un secado prolongado, debido

a la lluvia presentado el día de ayer.

Chapera



NbA 60. Fecha 15 de septiembre de 2025.

Estado del tiempo: Día soleado

Personal: 3 Instaladores

NbA 61. Actividades: Se finaliza la instalación de

la capa de base gris acústica en la pista

de patinaje, adicional a esto se repasan

nuevamente las dilataciones reflejadas en el

imprimante de concreto, así como en la base

gris acústica.

Se inspecciona el procedimiento acorde a lo

estipulado para el correspondiente manteni-

miento

Chapera



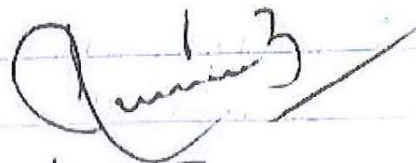
Nota 62. Fecha: 16 de septiembre de 2025  
 Estado del tiempo: día despejado.  
 Personal: 3 instaladores.

Herramienta y equipo: menor.

Nota 63. Actividades: Se realiza revisión por parte de  
 Interventoría de la pista y se da liberación  
 para la instalación de la primera copa.  
 de color en la pista de patinaje del velódromo.  
 Adicionalmente se termina de revisar copa.  
 gris en su totalidad, así como el repaso de las  
 dilataciones.

Se evidencia que al terminar la operación de  
 sellado y curado de las dilataciones + secado,  
 aparecen algunas microfibras nuevamente sobre  
 la superficie de la pista, las cuales son más notorias  
 en horas de la tarde.

Chupac.



Nota 64. Fecha: 17 de septiembre de 2025  
 Estado del tiempo: día nublado.  
 Personal: 3 instaladores

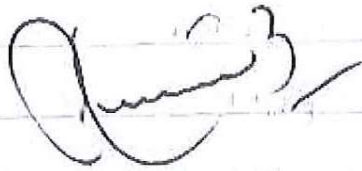
Herramienta y equipo menor

Nota 65. Actividades: Se revisa pista y se da liberación



para instalar la segunda capa de color o  
capa final de color en la pista de patinaje del  
Velódromo.

Chupaca.



Nota 66 Fecha: 18 de septiembre de 2015

Estado del tiempo: Pico nublado

personal: 3 instaladores

Herramienta y equipo menor.

Nota 67 Actividades: Se continúa con la instalación  
de la segunda capa de color en la pista  
de patinaje. Se finaliza esta actividad y se  
deja seco por 24 horas.

Nota 68. A pesar de realizar los procedimientos, se evidencian  
sobre la superficie de la pista, hallazgos de color  
grisoso y microfisuras según la cual, el Contratista  
manifiesta que son propias e inherentes al mante-  
nimiento realizado, y que una vez se ponga en  
servicio la pista, ya no serán notorias y no afectar  
el desarrollo de la práctica deportiva.  
La Interventoría, por de manifiesto, estos hallazgos  
y recomienda dejar en observación el estado de la pista.



Chupaca.

Nbta 69. Fecha: 19 de Septiembre de 2025

Estado del tiempo: Día nublado.

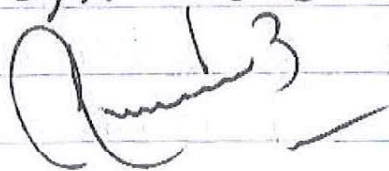
Personal: 2 instaladores.

Herramienta y equipo: menor

Actividades: se inicia con el proceso de demarcación de la pista previa liberación por parte de la Interventoría; sin embargo los hallazgos quedan en observación.

Se programa una reunión en el Escenario en Coordinación del Apoyo a la Supervisión del IODE, Contratista y la Interventoría para revisar el mantenimiento efectuado en la Pista.

Dicha reunión se programa para el día 23 de septiembre de 2025.



Chupaca.

Nbta. 70. Fecha: 22 de Septiembre de 2025

Estado del tiempo: día nublado

personal: 1 instalador - Pintura.

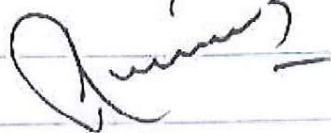
Equipo y herramienta menor.

Actividades: Se realizan remotes en la pintura.



de demarcación de la pista; con lo anterior queda la pista finalizada para la visita programada el día de mañana.

Chupma.



Nota 71. Fecha: 23 de septiembre de 2015

Estado del tiempo: día lluvioso

Mediante recorrido e inspección de obra.

de la pista de patinaje del Velódromo de la U.N.S., realizada entre apoyo a la.

Supervisión, IPRD Arq. Juan Velasquez y.

Arq. Alberto Varela, contratista y la interventoría;

se socializan los hallazgos de acuerdo

a lo relacionado en las notas 68 y 69,

con el administrador del escenario Pedro Torres,

acordando realizar la puesta en servicio

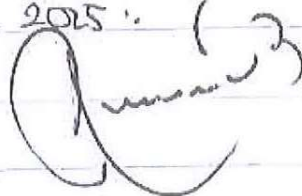
de la pista. Una vez se realice reunión

de Finalización con los ligas y escuelas

de patinaje la cual se programará para el.

día 03 de octubre de 2015.

Chupma.





## ANEXO 27 BITÁCORA EMERGENCIAS



Nota 576: Lunes 7 de septiembre  
 UPS: la supervisión reporta la rotura de  
 un tubo en zona de aguas frío de  
 hombres, concho #6, se requiere atender  
 dicha emergencia y hoy desperdicio de  
 agua.

CTR Bordo boro  
 Nota 577: Porque adicional  
 la supervisión reporta la caída de un  
 parte de la en el sector de la pista  
 de peatones pero ser atendido de manera  
 prioritaria.

CTR Bordo boro  
 Nota 578 completo hecho  
 de acuerdo a la nota 571 el controlista  
 cierra la emergencia y se da por terminada  
 dicha emergencia por debajo de la zona  
 de niños.

CTR Bordo boro  
 Nota 579: martes 2 de sep tarde  
 Porque adicional... Por parte del controlista  
 se realiza el retiro del parte de emergencia

el cual había colapsado, por parte de la administración requiere se dele orgánico en la zona de administración.

CFR Ronald Brown

Nota 580: VDS - squash.

Por parte del controlista se abre la emergencia en el boro de la cancha de squash # 6, quedo pendiente la instalación del enchape para reducir el ruido de montaña.

CFR Ronald Brown

Nota 581: Miércoles 3 de septiembre.

VDS - squash.

Por parte del controlista se finaliza la instalación del enchape en el boro de la cancha de squash # 6.

CFR Ronald Brown

Nota 582: Porque se abre

Por parte del controlista se abre y finaliza la emergencia en boro públicos del 2° piso.

CFR Ronald Brown

Nota 583: Jueves 4 de septiembre.



34

Porque tercer milenio.  
La supervisión requiere el servicio de  
doctor para el porque tercer milenio.

CFR Donald Brown  
Nota 584... Rutes 9 de septiembre 2015  
CFE son Cristobal.

La supervisión, registra datos en la tubería  
de agua potable para ser actualizada, igualmente  
se le recuerda al controlista entregar el  
informe hidrológico.

CFR Donald Brown  
Nota 585 viernes 12 de septiembre 2015  
\* CFE son Cristobal

La supervisión requiere nuevamente la atención  
de manera prioritaria la emergencia  
en el registro de agua potable el cual  
presenta una dilación de agua. OK.

CFR Donald Brown  
Nota 586: Sábado 13 de septiembre 2015  
CFE son Cristobal.

Por parte del controlista se realiza  
visión de diagnóstico, y se encuentra

Norma

5 puntos de atención, se procede a realizar pedido de materiales para iniciar su intervención.

CFR Pardo Londo

Nota 587: Tileria Tejer

Por parte del Contable se realiza el suministro de forquillo A10 y sobrase granular para iniciar con los obra de la zona.

CFR Pardo Londo

Nota 588: Lunes 15 de septiembre 2021

Clima: soleado.

Tileria Tejer.

Por parte del Contable se realiza el cerramiento de la zona pintando en la rampa y alacena interior, se inicia con el desmonte manual y botización y replanteo.

CFR Pardo Londo

Nota 589: Lunes 16 de septiembre 2021

Tileria Tejer.

Por parte del Contable se avanza



en la excavación manual de la zona de la rompa a construir, se requiere por parte del propietario, instalar conminado en punto de origen de material de obra y PCD.

CPR Bordo Bordo

Nota 590. EEE son Cribados.

De acuerdo a la nota 595 del viernes 12 de septiembre, el conchito cubre los puntos donde se presenta hinchazón de agua, una realidad en boro, mismo donde piscinas y la otra realidad en boro, mismos donde zona colie 1/150

CPR Bordo Bordo

Nota 591. Viernes 17 de septiembre en el mismo sitio.

Porque el Sr. Señor: 3 obreros.

Por parte del conchito se ocurre en la excavación manual, se excava según la especificación técnica para estructuras de paredes perimetrales. se recomienda tener con serotina

el punto de acopio y la zona de trabajo.

CR Ronald Lora

*[Signature]*

NOTA: 592 CAFE SAN CRISTOBAL

DE ACORDO A LA NOTA 590 SE ATENDIÓ Y CUBRIRON 2 DE LAS 5 EMERGENCIAS -

Repontinas en el CAFE, Se le hizo entrega a la ADMINISTRACION de los 2 puntos

ENCUADOS: Baños niños zona presunta y CUBRIRON de REBENTOS Baños Hombres zona Colono / en piso.

DE ACORDO CON LA SOLICITUD DEL ADMINISTRADOR LAS OTRAS 3 EMERGENCIAS REPONTINAS SE PUEDEN SOLUCIONAR EL PROXIMO Lunes 22. Sept. 2025, Que no hay servicio de piscinas.

CR Ronald Lora

*[Signature]*

NOTA: 593: MILANTA TRUJE

CON RELACION A LA NOTA # 591. SE TOMARON MEDIDAS Y SE IMPLEMENTARON EL CEMENTO

Norma



3B

EXISTENTE en la Zona de Acopio de Escuelas.  
 AQUELLOS SE TRASPLANTARON LAS PLANTAS  
 QUE ESTABAN DENTRO DEL RECORRIDO DE LA  
 RAMPA.

CTP Bodo Bodo

Nota 584. Viernes 19 de septiembre

UDS: Pista de atletismo

La supervisión regala gallos en la iluminación  
 o luminarias de la pista de atletismo, los  
 cuales algunos luminarios no encienden  
 por motivo de un cable oculto en el  
 tablero principal.

CTP Bodo Bodo

Nota 585. Viernes 12 de mayo.

Al control de como en la instalación  
 de budo AIO en campo, se recomienda  
 revisar cables ocultos y evitar  
 problema de proliferación de gorriones.

CTP Bodo Bodo

Nota 586. Sábado 20 de septiembre

CTP Cometas: se presenta una emergencia  
 con tubería pública de 3" en campo

Norma

de mequinos.

CFR Donald Brown

Nota 597: lunes 22 de septiembre 1975  
 Riterio Tejer: se comienza en la instalación  
 del bordinillo A10 en rompa, suministrando  
 suministros de material suficiente para poder  
 andar y renovar, se requiere sector  
 escombros de cuando a copio y suministrar  
 arena poder en vano intento.

CFR Donald Brown.

Notas 98: CFE como las:

la entrevista le requiere al Contador la ciudad  
 la emergencia reportada en la nota 596 del  
 día sábado, recordando que no se ha podido  
 dar en funcionamiento un sector del CFE.

CFR Donald Brown

Nota 599: CFE San Miguel.

Por parte del Contador se atiende la  
 emergencia #3, quedando pendiente la  
 adquisición de la dilución de agua en  
 vestier de niños e ingreso al coque.

CFR Donald Brown



Nota 600: martes 23 de septiembre.  
 Tubería teler.: se ocurre en la instalación  
 de cordillo A10, se recomienda, por  
 parte de la intervención, atascar bien  
 los cordillos y entre los tapiceros.

CTR Donald Brown

Abogado: CFE Comatos.

La intervención y supervisión requiere nuevamente  
 con urgencia, cuando la emergencia que  
 se presenta, en el CFE, ya que la  
 tubería se desmorona.

CTR Donald Brown  
 Nota 602: martes 24 de septiembre con  
 CFE Comatos: la intervención informa que  
 el día lunes se detectó la emergencia reportada  
 en la nota 596; se informa que la  
 tubería de vidrio a estallar por otro  
 lado, el día de hoy, se ya a combor  
 en, registro de 4", la tubería se rediseña  
 dista y se proporcione para analizar  
 su compatibilidad.

CTR Donald Brown

Nota 603: CIFE son Crisis local.  
 La intervención requiere el controlista  
 atender la emergencia que se presenta  
 en veses de niños y, aparte, ya que  
 con se presenta filtración de agua,  
 el controlista argumenta que esta  
 emergencia se puede atender el próximo  
 día lunes, ya que es el día que la  
 administración logra cortar el agua  
 por mantenimiento del CIFE.

CFR Danilo Bono   
 Nota 604: Jueves 25 de septiembre en  
 milera Jader: Como secretario municipal  
 el controlista realiza el suministro de agua  
 electrodada y se inicia con la conexión  
 de la rampa en Conqeto, se requiere por  
 parte de la intervención revisar los  
 escombros y ampliar con el plan ambiental.

CFR Danilo Bono   
 Nota 605: Dique independencia  
 la intervención requiere el controlista atender  
 la emergencia en el pago la



42

Independencia realizando la instalación  
de la malla estorbada.

FR Porcello Lozano   
Nota 606: viernes 26 de septiembre 2015  
Tela de red (4 personas)

se ocurre en la excavación y se  
de la arena pelosa en una máquina  
para proceder a cortar y volver a instalar,  
en la zona se termina la instalación  
en concreto, quedando pendiente la instalación  
de la bodega.

FR Porcello Lozano 

Nota: 607: Viernes 26- Septiembre 2015

SAN CARLOS CEFE

SE ATIENDE EMBUDO Reportado en el  
Hall de primer piso, frente a un  
de máquinas, tuberías por ciclo rojo  
de 3" presión, que está arrojando San  
se trabaja hasta las 10:30 pm  
y se deja arrojando y soluciona

FR Porcello Lozano 

Norma

NOTA: 608 SABADO 27 Sep. 25

CARR SAN CRISTOBAL

- La ADMINISTRACION REPORTA, OTRO AVISO EN EL CIELO NASO DEL PRIMERA PISO FRENTE A CUANDO DE MAQUINAS, CUANDO SE ABREN REGISTROS DE SUMINISTRO HOY SABADO.

SE PROCEDA A VERIFICAR DIAMETROS Y A CONQUIRIR MATERIALES PARA HACER LA NUEVA REPARACION EN EL CIELO OTRO PUNTO DE 3" PRESION, SE ABRE Y SE EMPIEZA PROBAR LA TURBINA Y EN FUNCIONAMIENTO LA RED DE SUMINISTRO AL DIA SABADO A LAS 3:00 PM.

C. F. Rodríguez

*[Signature]*

NOTA 609 SABADO 27 Sep. 25

CARR SAN CRISTOBAL

- SE REPARA Y ENTREGA A LA ADMINISTRACION Y AL PASAJERO, REPARADA LA CUBIERTA REPORTADA EN EL REGISTRO Y UNO DE 4" DE SALIDA DE BOMBAS EN CUANDO DE MAQUINAS

C. F. Rodríguez

*[Signature]*



NOTA 610 - Lunes 29. Sep. 2025  
- CAFE SAN CRISTOBAL

SE OIRA AL ADMINISTRADOR - PROGRAMERO  
INTERVISTORIA Y CONTABILISTA Y SE HACE  
LA MANIOBRA DE PRENDER LOS  
EQUIPOS DE PRENSION DEL CAFE  
Y SE CUMPLEN LOS ANTECEDENTES DEL HALL  
DE primer piso (TECHOS) Y REGISTRO  
DE 4<sup>ta</sup> DE SALIDA DE EQUIPOS DEL  
CANTO DE MAQUINAS EN PERFECTO  
ESTADO Y SIN FOLIOS PRESENTES.  
QUEDA RECIBIDO Y EN FORMALIZACION

FRANCISCO

NOTA 611 Lunes 29 Sep. 2025

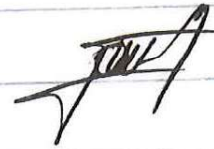
PANDE NACIONAL

SE INICIA TRABAJOS DE CEMENTO  
PROVISIONAL EN EL SECTOR DE LA VIGTA  
PARA INICIO TRABAJOS DE MANTENIMIENTO  
EN LAS PLACAS DE CEMENTO DE PISOS  
Y EL SUMINISTRO E INSTALACION DE BORDILLOS

PERIQUETAS DE/ MISMO SEXO  
SEXO LO DIAGNOSTICADO POR  
PARTE DE LA INTERVENIENTE Y EL ORO.  
JUNTO CON EL CONTRASTA Y LA ADON  
DEL PANELE.

Panels/brano

CFE





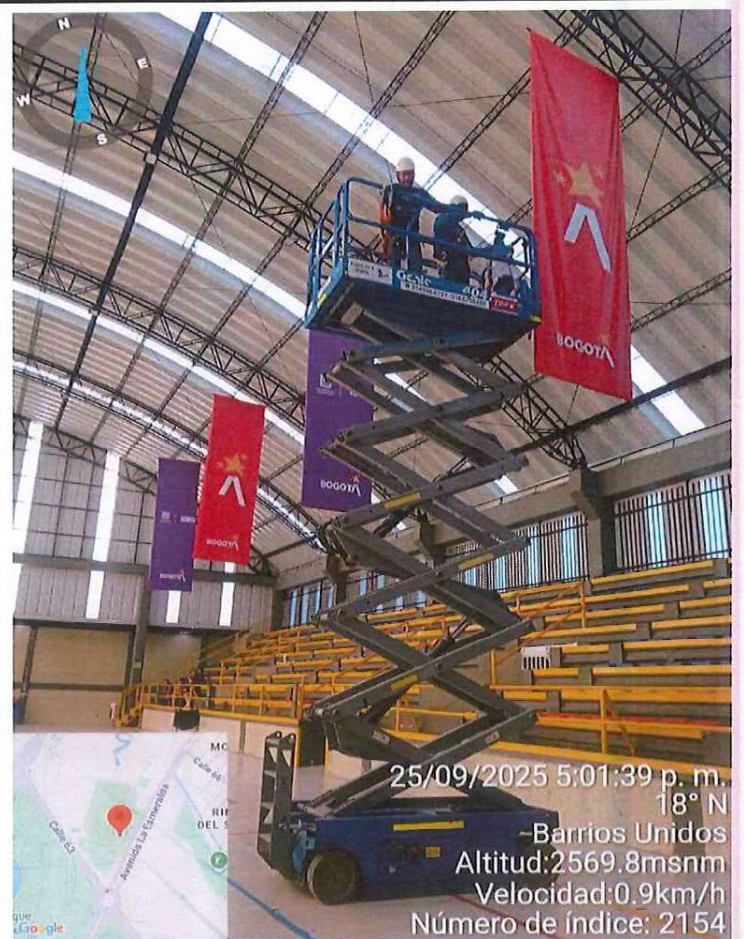
## ANEXO 29

# REGISTRO FOTOGRÁFICO COMPONENTE ELÉCTRICO

## REGISTRO FOTOGRÁFICO

CONTRATO DE OBRA No. IDRD SG 4060-2024. CUYO OBJETIVO ES: "CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE, EL MANTENIMIENTO, ADECUACION, REPARACION Y RECUPERACION DE PARQUES Y CAMPOS DEPORTIVOS ADMINISTRADOS POR EL IDRD". GRUPO 2. "MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES ADMINISTRADOS POR EL IDRD".

### PARQUE SIMÓN BOLIVAR (SECTOR PARQUE DEPORTIVO EL SALITRE)



**FOTOS**  
Cambio de 28 luminarias 200w tipo LED en el Coliseo



## REGISTRO FOTOGRÁFICO

CONTRATO DE OBRA No. IDRD SG 4060-2024. CUYO OBJETIVO ES: "CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE, EL MANTENIMIENTO, ADECUACION, REPARACION Y RECUPERACION DE PARQUES Y CAMPOS DEPORTIVOS ADMINISTRADOS POR EL IDRD". GRUPO 2. "MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES ADMINISTRADOS POR EL IDRD".

### PARQUE ALTOS DE LA ESTANCIA





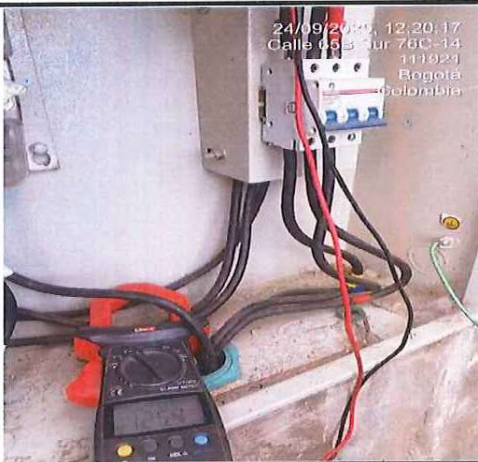


### REGISTRO FOTOGRÁFICO

CONTRATO DE OBRA No. IDRD SG 4060-2024. CUYO OBJETIVO ES: "CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE, EL MANTENIMIENTO, ADECUACION, REPARACION Y RECUPERACION DE PARQUES Y CAMPOS DEPORTIVOS ADMINISTRADOS POR EL IDRD". GRUPO 2. "MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES ADMINISTRADOS POR EL IDRD".



### PARQUE ALTOS DE LA ESTANCIA



### FOTOS

Instalación de de los fusibles y de la bayoneta en el transformador, y se encontró que el transformador está en corto por una fase. Se requiere llevar el transformador a reparación o cambiarlo.



|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                       |                    |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | CONTRATO NO. 4060 DE 2024                                                                                                                                                                                                                             | INFORME SST NO. 11 |  |
|                                                                                   | CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES |                    |                                                                                     |

**“CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE, EL MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE PARQUES Y CAMPOS DEPORTIVOS ADMINISTRADOS POR EL IDRD”.**

**CONTRATO IDRD N° SG-4060**



**INFORME STT No 11  
VERSIÓN 1  
CONTRATO BELZCON 11-BOGOTÁ,  
SEPTIEMBRE DE 2025**

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                       |                    |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | CONTRATO NO. 4060 DE 2022                                                                                                                                                                                                                             | INFORME SST NO. 11 |  |
|                                                                                   | CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES |                    |                                                                                     |

### CONTROL DE APROBACIONES

| Elaborado Por:                                                                    | Revisado Por:                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |
| PABLO ELIECER PIMIENTO VANEGAS                                                    | Luis Enrique Guzmán                                                                |
| Profesional en Seguridad Y Salud en el trabajo.                                   | Director de Obra                                                                   |

### TABLA DE CONTENIDO

#### Contenido

|                                                                                    |    |
|------------------------------------------------------------------------------------|----|
| CONTRATO IDRD N° SG-4060.....                                                      | 1  |
| 1. INTRODUCCIÓN.....                                                               | 4  |
| 2. ALCANCE.....                                                                    | 4  |
| 3. OBJETIVOS DEL INFORME SST.....                                                  | 5  |
| 3.1. Objetivo General.....                                                         | 5  |
| 3.2. Objetivos Específicos.....                                                    | 5  |
| 4. GENERALIDADES DEL PROYECTO.....                                                 | 5  |
| 5. INFORMACIÓN DEL PROYECTO.....                                                   | 10 |
| 6. UBICACIÓN DEL PROYECTO.....                                                     | 11 |
| 7. ACTIVIDADES MENSUALES DEL COMPONENTE DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO – SST12 |    |
| PERSONAL AUTORIZADO.....                                                           | 13 |
| PERSONAL DE INGRESO MES DE MARZO.....                                              | 14 |



|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                       |                    |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | CONTRATO NO. 4060 DE 2024                                                                                                                                                                                                                             | INFORME SST NO. 11 |  |
|                                                                                   | CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES |                    |                                                                                     |

|                                    |    |
|------------------------------------|----|
| INDUCCIONES.....                   | 19 |
| CAPACITACIONES.....                | 19 |
| COMITÉS.....                       | 20 |
| ACCIDENTALIDAD.....                | 20 |
| INDICADORES.....                   | 20 |
| INDICADORES DE ACCIDENTALIDAD..... | 20 |
| PARQUES EN INTERVENCIÓN.....       | 23 |
| DOCUMENTACIÓN DE MAQUINARIA.....   | 23 |
| CONCLUSIONES.....                  | 24 |

## LISTA DE TABLAS

|                                   |    |
|-----------------------------------|----|
| Tabla 1. Parques Priorizados      | 6  |
| Tabla 2. Información del Contrato | 7  |
| Tabla 3. Personal Profesional     | 10 |
| Tabla 4. Personal Autorizado      | 15 |

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                              |                           |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>CONTRATO NO. 4060 DE 2022</p>                                                                                                                                                                                                                             | <p>INFORME SST NO. 11</p> |  |
|                                                                                   | <p>CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES</p> |                           |                                                                                     |

## 1. INTRODUCCIÓN

El presente documento de gestión, describe las actividades desarrolladas por parte del componente SST, en cumplimiento de lo establecido en el pliego de condiciones, anexo técnico y reglamento nacional frente al Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG- SST), en cumplimiento del contrato No. 4060 de 2022, cuyo objeto es CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES.

El presente Informe presenta el desarrollo de las principales actividades ejecutadas por Belzcon S.A.S. apoyados en el anexo técnico. Su objetivo principal consiste reportar el cumplimiento de lo propuesto en el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), encaminado a prevenir, controlar y/o mitigar los impactos que se pudiesen generar por las obras de manera oportuna y eficiente.

Desde esta perspectiva, el presente informe reporta la implementación del sistema para el periodo comprendido entre el 01 y el 30 de septiembre de 2025.

## 2. ALCANCE

El presente informe consolida las acciones ejecutadas desde el componente SST para garantizar el cumplimiento en lo programado desde esta área en el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).

En este periodo de evaluación del proyecto se han realizado actividades de ejecución de la parte técnica, generando un aumento en la exposición a los riesgos inherentes al proyecto y a los trabajadores.



|                                                                                   |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | CONTRATO NO. 4060 DE 2024 | INFORME SST NO. 11<br>CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|

### 3. OBJETIVOS DEL INFORME SST

#### 3.1. Objetivo General

Describir las actividades realizadas por el CONSROCIO BELZCON I1., encaminadas al cumplimiento de las obligaciones de Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) para el desarrollo del contrato de obra SG-4060, según las disposiciones legales vigentes, de acuerdo con los criterios de calidad, oportunidad y veracidad, así como la presentación de los resultados de la ejecución, para el mes comprendido entre el 01 y el 30 septiembre de 2025.

#### 3.2. Objetivos Específicos

Presentar el avance en el desarrollo de las actividades SST por parte de CONSORCIO BELZCON I1., dando cumplimiento a lo estipulado en el Sistema de Gestión de la seguridad y Salud en el Trabajo (SG- SST).

Evidenciar los procesos de ejecución y seguimiento adelantados desde el contratista, en cumplimiento de cada uno de los programas establecidos por el Instituto Distrital de Recreación y Deporte IDRD para la ejecución de obras de infraestructura urbana.

### 4. GENERALIDADES DEL PROYECTO

El contrato 4060 del 2024 se firmó entre el Consorcio Belzcon I1. y el Instituto de Recreación y Deporte IDRD, con acta de inicio del 20 de noviembre de 2024, este proyecto pretende beneficiar a los habitantes de tres del distrito capital.

Pretende atender de manera oportuna las labores de mantenimiento, adecuación, mejoramiento integral, recuperación de la infraestructura física, el suministro, desmonte e instalación de las piezas, y/o partes del mobiliario urbano, módulos de juegos infantiles y estructuras deportivas, de los parques de la Red de Proximidad del Sistema Distrital de Parques del IDRD a monto agotable.

Para la fecha de presentación de este informe se tiene un listado de 83 parques distribuidos en las tres localidades de intervención; para este periodo se encuentran los siguientes parques en ejecución:

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                       |                    |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | CONTRATO NO. 4060 DE 2022                                                                                                                                                                                                                             | INFORME SST NO. 11 |  |
|                                                                                   | CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES |                    |                                                                                     |

| ITEM | NOMBRE DEL PARQUE             |
|------|-------------------------------|
| 1    | PARQUE NACIONAL               |
| 2    | SIMON BOLIVAR                 |
| 3    | URBANIZACIÓN TOBERIN          |
| 4    | NUEVA URBANIZACIÓN EL CEDRITO |
| 5    | PARQUE DE LOS NIÑOS           |
| 6    | PRD EL SALITRE                |
| 7    | COUNTRY                       |
| 8    | PALACIO DE LOS DEPORTES       |
| 9    | PARQUE LOS NOVIOS             |
| 10   | TIMIZA                        |
| 11   | PALESTINA                     |
| 12   | MIRAVALLE F8                  |
| 13   | LOMBARDIA                     |
| 14   | SANTA ISABEL                  |
| 15   | GAVILANES                     |
| 16   | GORGONZOLA                    |
| 17   | FLORENCIA                     |
| 29   | PRADERA SUR                   |
| 30   | TRONQUITOS                    |
| 31   | AMERICAS OCCIDENTAL           |
| 32   | ALFONSO LOPEZ                 |
| 33   | EUROPA                        |
| 34   | SANTA CLARA                   |
| 35   | SAN JOSE                      |
| 36   | TEJAR                         |
| 37   | MOLINOS                       |
| 38   | SANTA CLARA                   |



|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                       |                    |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | CONTRATO NO. 4060 DE 2024                                                                                                                                                                                                                             | INFORME SST NO. 11 |  |
|                                                                                   | CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES |                    |                                                                                     |

|    |                                                   |
|----|---------------------------------------------------|
| 39 | TERCER MILENIO                                    |
| 40 | MIRA VALLE, CORTIJO, SAN JUAN BAUTISTA Y SAN LUIS |
| 41 | NUEVO USME                                        |
| 42 | NUEVO MILENIO                                     |
| 43 | NUEVO MUZU                                        |
| 44 | NARANJOS                                          |
| 45 | GRAN COLOMBIANO                                   |

Tabla 1. Parques Autorizados

## 5. INFORMACIÓN DEL PROYECTO

Para la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG- SST) se menciona la identificación del proyecto y las actividades a desarrollar en el marco de gestión social que buscan fortalecer el sentido de pertenencia y el reconocimiento de los actores que ejecutarán el proyecto.

Tabla 2. Información del Contrato

| CONTRATANTE<br>INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE |                |
|------------------------------------------------------------|----------------|
| Supervisión Técnica:                                       | IVAN VELASQUEZ |

| INTERVENTORÍA<br>Contrato IDRD-SG-4080-2024 |                                                                                                                                                                                                                                              |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Interventoría:                              | CONSORCIO SANTA TERESA 028                                                                                                                                                                                                                   |
| Director de Interventoría:                  | RAÚL ORLANDO DELGADO CABIATIVA                                                                                                                                                                                                               |
| Objeto:                                     | REALIZAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, CONTABLE, FINANCIERA, SOCIAL, AMBIENTAL, SST Y JURÍDICA A LAS OBRAS DE MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LOS PARQUES Y CAMPOS DEPORTIVOS ADMINISTRADOS POR EL IDRD. |
| Duración del contrato:                      | OCHO (8) MESES                                                                                                                                                                                                                               |
| Fecha de inicio del proyecto:               | 20 DE NOVIEMBRE 2024                                                                                                                                                                                                                         |

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                       |                    |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | CONTRATO NO. 4060 DE 2022                                                                                                                                                                                                                             | INFORME SST NO. 11 |  |
|                                                                                   | CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES |                    |                                                                                     |
| Fecha de Terminación:                                                             | 19 DE JULIO 2025                                                                                                                                                                                                                                      |                    |                                                                                     |
| PRORRGA HASTA:                                                                    | NOVIEMBRE 2025                                                                                                                                                                                                                                        |                    |                                                                                     |

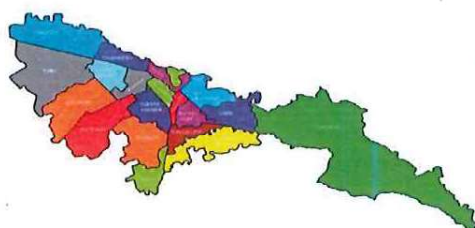
| CONTRATISTA                    |                       |
|--------------------------------|-----------------------|
| Contrato IDRD SG – 4060 - 2024 |                       |
| Contratista:                   | CONSORCIO BELZCON I1. |

|                                                |                                                                                                                                                                                                                                                       |
|------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Director de Obra:                              | LUIS ENRIQUE GUZMAN                                                                                                                                                                                                                                   |
| Profesional en Seguridad y Salud en el Trabajo | WILLIAM EDUARDO SEGURA GARCIA                                                                                                                                                                                                                         |
| Objeto:                                        | CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES |
| Duración del contrato:                         | OCHO (8) MESES                                                                                                                                                                                                                                        |
| Fecha de inicio del proyecto:                  | 20 DE NOVIEMBRE 2024                                                                                                                                                                                                                                  |
| Fecha de Terminación:                          | 19 DE JULIO 2025                                                                                                                                                                                                                                      |
| PRORROGA HASTA:                                | NOVIEMBRE 2025                                                                                                                                                                                                                                        |



|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                       |                    |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | CONTRATO NO. 4060 DE 2024                                                                                                                                                                                                                             | INFORME SST NO. 11 |  |
|                                                                                   | CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES |                    |                                                                                     |

## 6. UBICACIÓN DEL PROYECTO



De conformidad con la priorización entregada por parte del Instituto Distrital de Recreación y Deporte – IDRD, a continuación, se presenta el listado de parques objeto de intervención; remitirse al numeral **4. GENERALIDADES DEL PROYECTO, TABLA 1 PARQUES AUTORIZADOS**. El contrato 4060 - 2024 se firmó entre el Consorcio Belzcon I1 y el Instituto de Recreación y Deporte IDRD, con acta de inicio del 20 de noviembre de 2024 y pretende beneficiar a los habitantes de las localidades del distrito capital.

Pretende atender de manera oportuna las labores de mantenimiento, adecuación, mejoramiento integral, recuperación de la infraestructura física, el suministro, desmonte e instalación de las piezas, y/o partes del mobiliario urbano, módulos de juegos infantiles y estructuras deportivas, de los parques de la Red de Proximidad del Sistema Distrital de Parques del IDRD a monto agotable.

## 7. ACTIVIDADES MENSUALES DEL COMPONENTE DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO – SST

**PERSONAL PROFESIONAL:** A continuación, se relacionan los cargos establecidos para la contratación y su tiempo de dedicación o porcentaje en el proyecto.

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                    |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | CONTRATO NO. 4060 DE 2022                                                                                                                                                                                                                             |  | INFORME SST NO. 11 |  |
|                                                                                   | CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES |  |                    |                                                                                     |

Tabla 3. Personal Profesional

| Cargo                                             | 1       | 2       | 3       | 4       | 5       | 6       | 7       | 8       |
|---------------------------------------------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| Director de obra                                  | 50,00%  | 50,00%  | 50,00%  | 50,00%  | 50,00%  | 50,00%  | 50,00%  | 50,00%  |
| Residentes de obra                                | 100,00% | 100,00% | 100,00% | 100,00% | 100,00% | 100,00% | 100,00% | 100,00% |
| Inspectores de obra                               | 100,00% | 100,00% | 100,00% | 100,00% | 100,00% | 100,00% | 100,00% | 100,00% |
| Profesional de seguridad industrial               | 57,86%  | 57,86%  | 57,86%  | 57,86%  | 57,86%  | 57,86%  | 57,86%  | 57,86%  |
| Profesional ambiental                             | 44,51%  | 50,00%  | 50,00%  | 50,00%  | 50,00%  | 50,00%  | 50,00%  | 50,00%  |
| Profesional en sistema de Calidad                 | 26,71%  | 30,00%  | 30,00%  | 30,00%  | 30,00%  | 30,00%  | 30,00%  | 30,00%  |
| Ingeniero estructural                             | 26,71%  | 30,00%  | 30,00%  | 30,00%  | 30,00%  | 30,00%  | 30,00%  | 30,00%  |
| Ingeniero electricista o eléctrico                | 35,61%  | 35,61%  | 35,61%  | 35,61%  | 35,61%  | 35,61%  | 35,61%  | 35,61%  |
| Ingeniero de tránsito                             | 20,00%  | 20,00%  | 20,00%  | 20,00%  | 20,00%  | 20,00%  | 20,00%  | 20,00%  |
| Ingeniero hidráulico y gas                        | 35,61%  | 35,61%  | 35,61%  | 35,61%  | 35,61%  | 35,61%  | 35,61%  | 35,61%  |
| Profesional social                                | 26,71%  | 30,00%  | 30,00%  | 30,00%  | 30,00%  | 30,00%  | 30,00%  | 30,00%  |
| Profesional de presupuesto y programación de obra | 44,51%  | 50,00%  | 50,00%  | 50,00%  | 50,00%  | 50,00%  | 50,00%  | 50,00%  |
| Profesional forestal                              | 20,00%  | 20,00%  | 20,00%  | 20,00%  | 20,00%  | 20,00%  | 20,00%  | 20,00%  |
| Topógrafo                                         | 20,00%  | 20,00%  | 20,00%  | 20,00%  | 20,00%  | 20,00%  | 20,00%  | 20,00%  |
| Cadenero 1                                        | 20,00%  | 20,00%  | 20,00%  | 20,00%  | 20,00%  | 20,00%  | 20,00%  | 20,00%  |
| Cadenero 2                                        | 20,00%  | 20,00%  | 20,00%  | 20,00%  | 20,00%  | 20,00%  | 20,00%  | 20,00%  |
| Secretaria                                        | 5,00%   | 5,00%   | 5,00%   | 5,00%   | 5,00%   | 5,00%   | 5,00%   | 5,00%   |
| Contador                                          | 3,00%   | 3,00%   | 3,00%   | 3,00%   | 3,00%   | 3,00%   | 3,00%   | 3,00%   |
| Abogado                                           | 3,00%   | 3,00%   | 3,00%   | 3,00%   | 3,00%   | 3,00%   | 3,00%   | 3,00%   |

### PERSONAL AUTORIZADO:

Para el periodo evaluado de este informe se se cuentan con personas contratadas de la parte administrativa requerida en los pliegos, ya que se encuentran en proceso de envío para aprobación.

| ITEM | NOMBRE                         | CARGO               | ESTADO | AFILIADO S (SI/NO) |
|------|--------------------------------|---------------------|--------|--------------------|
| 1    | LUIS ENRIQUE GUZMAN CONDIA     | DIRECTOR DE OBRA    | ACTIVO | SI                 |
| 2    | GUSTAVO VARGAS FIGUEROA        | RESIDENTE DE OBRA   | ACTIVO | SI                 |
| 3    | JHON CARLOS SANTANA BOHORQUEZ  | RESIDENTE DE OBRA   | ACTIVO | SI                 |
| 4    | JHON LIAN CUELLAR SALAMANCA    | RESIDENTE DE OBRA   | ACTIVO | SI                 |
| 5    | ADRIANA PACHON FAJARDO         | RESIDENTE AMBIENTAL | ACTIVO | SI                 |
| 6    | VIVIANA PAULINA MANCIPE GARCIA | RESIDENTE SOCIAL    | ACTIVO | SI                 |
| 7    | RODRIGO MOSQUERA GARZON        | CADMARZO 2          | ACTIVO | SI                 |
| 8    | RODRIGO MOSQUERA IBAÑEZ        | TOPOGRAFO           | ACTIVO | SI                 |



|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                       |                    |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | CONTRATO NO. 4060 DE 2024                                                                                                                                                                                                                             | INFORME SST NO. 11 |  |
|                                                                                   | CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES |                    |                                                                                     |

|    |                                |                                      |        |    |
|----|--------------------------------|--------------------------------------|--------|----|
| 9  | PAULA ANDREA ORDOÑEZ           | INSP. DE OBRA                        | ACTIVO | SI |
| 10 | CRISTIAN FELIPE ARDILA         | INSP. DE OBRA                        | ACTIVO | SI |
| 11 | OSCAR DARIO CARDENAS LOZANO    | PROFESIONAL DE COSTOS Y PRESUPUESTOS | ACTIVO | SI |
| 12 | JOSE DAVID PATIÑO GARZON       | INSPECTOR DE OBRA                    | ACTIVO | SI |
| 13 | ASDRID MARICELA TOLOZA CUBAQUE | RESIDENTE FORESTAL                   | ACTIVO | SI |
| 14 | WILLIAM EDUARDO SEGURA GARCIA  | RESIDENTE SST                        | ACTIVO | SI |
| 15 | JUAN SEBASTIAN RODRIGUEZ C     | ESPECIALISTA DE TRANSITO             | ACTIVO | SI |
| 16 | CLAUDIA PEDRAZA                | RESIDENTE DE OBRA                    | ACTIVO | SI |
| 17 | SONIA PATRICIA SERRANO ESPINEL | PROFESIONAL DE CALIDAD               | ACTIVO | SI |
| 18 | MARIANA BOLÍVAR ARENAS         | ESPECIALISTA CONTABLE                | ACTIVO | SI |
| 19 | ANDRES FELIPE JIMNEZ VILLAMIL  | RESIDENTE ELECTRICO                  | ACTIVO | SI |

### PERSONAL DE INGRESO MES DE SEPTIEMBRE:

Para el periodo comprendido entre 1 y el 30 de septiembre 2025, se presentan un total de 10 personas y de la parte operativa Administrativa. **VER ANEXO 1.**

### LISTADO SOCIODEMOGRAFICO

| No. | CONTRATISTA / SUBCONTRATISTA | NOMBRES                        | IDENTIFICACIÓN | CARGO         | FECHA INGRESO | ESTADO  |
|-----|------------------------------|--------------------------------|----------------|---------------|---------------|---------|
| 1   | CANCHAS DEPORTIVAS AYM       | OSCAR ALEJANDRO MENESES GOMEZ  | 79048834       | ENCARGADO     | 18/09/2025    | INGRESO |
| 2   | CANCHAS DEPORTIVAS AYM       | JHON FREDY SARMIENTO VANEGAS   | 80048932       | AYUDANTE      | 18/09/2025    | INGRESO |
| 3   | CANCHAS DEPORTIVAS AYM       | JOSE LUIS LEGUIZAMON MORENO    | 1072701885     | AYUDANTE      | 18/09/2025    | INGRESO |
| 4   | CONSORCIO BELZCON            | ANDRES FERNANDO PERICO REAL    | 1007158678     | INSPECTOR SST | 17/09/2025    | INGRESO |
| 5   | CONSORCIO BELZCON            | PABLO ELIECER PIMIENTA VANEGAS | 7689226        | RESIDENTE SST | 18/09/2025    | INGRESO |
| 6   | JHC INGENIEROS               | ANDRES MAURICIO PAEZ RODRIGUEZ | 1010222631     | AYUDANTE      | 18/09/2025    | INGRESO |
| 7   | JHC INGENIEROS               | EDISSON STIVEN PAEZ RODRIGUEZ  | 1026270973     | AYUDANTE      | 18/09/2025    | INGRESO |
| 8   | ESTRUCONSTRUCCIONES LOAIZA   | DIDER CAMILO RODRIGUEZ HIGUITA | 1020420943     | AYUDANTE      | 23/09/2025    | INGRESO |
| 9   | ESTRUCONSTRUCCIONES LOAIZA   | ROLANDO LOAIZA MEJIA           | 75084740       | AYUDANTE      | 23/09/2025    | INGRESO |
| 10  | ESTRUCONSTRUCCIONES LOAIZA   | VICTOR RAUL HURTADO GALVAN     | 1127653696     | AYUDANTE      | 23/09/2025    | INGRESO |

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                       |                    |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | CONTRATO NO. 4060 DE 2022                                                                                                                                                                                                                             | INFORME SST NO. 11 |  |
|                                                                                   | CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES |                    |                                                                                     |

**PERSONAL RETIRADO EN SEPTIEMBRE:** Para el periodo comprendido entre 01 y el 30 de septiembre de 2025, se presentan 01 retiro del proyecto. Se aclara que se entregan los paz y salvos del siguiente Personal: JAIRO CASTAÑEDA DE STELL CONCRET. Los paz y salvos pendientes se entregarán en el informe N° 12. **VER ANEXO 11. PAZ Y SALVOS.**

| Nº. | CONTRATISTA/SUBCONTRATISTA | NOMBRES         | APELLIDOS | CARGO   | FECHA INGRESO | ESTADO | FECHA DE RETIRO |
|-----|----------------------------|-----------------|-----------|---------|---------------|--------|-----------------|
| 80  | STELL CONCRET              | JAIRO CASTAÑEDA | CIFUENTES | OFICIAL | 3/2/2025      | RETIRO | ABRIL 2025      |

#### PERSONAL ACTIVO SEPTIEMBRE:

| Nº. | CONTRATISTA/SUBCONTRATISTA | NOMBRES                        | IDENTIFICACIÓN | CARGO                                | FECHA INGRESO | ESTADO |
|-----|----------------------------|--------------------------------|----------------|--------------------------------------|---------------|--------|
| 11  | CARLOS ARDILA              | DUBALIER CARLOS IZASA CUERVO   | 1.024.529.102  | PLOMERO                              | 27/03/2025    | ACTIVO |
| 12  | CARLOS ARDILA              | JOSE MAURICIO VAQUIRO LEAL     | 5972793        | AYUDANTE                             | 25/04/2025    | ACTIVO |
| 13  | CARLOS ARDILA              | JAIME MUÑOZ RODRIGUEZ          | 80.268.734     | OFICIAL                              | 27/11/2024    | ACTIVO |
| 14  | CARLOS ARDILA              | JOSE CARLOS ARDILA MUÑOZ       | 79.992.215     | CONTRATISTA                          | 3/12/2024     | ACTIVO |
| 15  | CARLOS ARDILA              | ALFONSO MUÑOZ RODRIGUEZ        | 80.438.571     | OFICIAL                              | 1/12/2024     | ACTIVO |
| 16  | CARLOS ARDILA              | ORLANIS FLORIAN LOBATO         | 1.085.174.525  | AYUDANTE                             | 2/27/2025     | ACTIVO |
| 17  | CONSORCIO BELZCON          | ASDRID MARICELA TOLOZA CUBAQUE | 52.423.434     | RESIDENTE FORESTAL                   | 16/01/2025    | ACTIVO |
| 18  | CONSORCIO BELZCON          | JUANSEBASTIAN RODRIGUEZ C      | 10.306.619.586 | ESPECIALISTA DE TRANSITO             | 16/01/2025    | ACTIVO |
| 19  | CONSORCIO BELZCON          | SONIA PATRICIA SERRANO ESPINEL | 52.923.500     | PROFESIONAL DE CALIDAD               | 16/01/2025    | ACTIVO |
| 20  | CONSORCIO BELZCON          | MARIANA BOLIVAR ARENAS         | 1.010.190.348  | ESPECIALISTA CONTABLE                | 16/01/2025    | ACTIVO |
| 21  | CONSORCIO BELZCON          | LUIS ENRIQUE GUZMAN CONDIA     | 9.533.226      | DIRECTOR DE OBRA                     | 2/12/2024     | ACTIVO |
| 22  | CONSORCIO BELZCON          | GUSTAVO VARGAS FIGUEROA        | 79.863.726     | RESIDENTE DE OBRA                    | 2/12/2024     | ACTIVO |
| 23  | CONSORCIO BELZCON          | JHON CARLOS SANTANA BOHORQUEZ  | 1.012.420.871  | INSPECTOR DE OBRA                    | 23/12/2024    | ACTIVO |
| 24  | CONSORCIO BELZCON          | JHON LIAN CUELLAR SALAMANCA    | 79.352.621     | RESIDENTE DE OBRA                    | 23/12/2024    | ACTIVO |
| 25  | CONSORCIO BELZCON          | ADRIANA PACHON FAJARDO         | 1.019.011.012  | RESIDENTE AMBIENTAL                  | 23/12/2024    | ACTIVO |
| 26  | CONSORCIO BELZCON          | VIVIANA PAULINA MANCIPE GARCIA | 52.990.836     | RESIDENTE SOCIAL                     | 23/12/2024    | ACTIVO |
| 27  | CONSORCIO BELZCON          | JOSE DAVID PATIÑO GARZÓN       | 1.014.197.115  | INSPECTOR DE OBRA                    | 3/2/2025      | ACTIVO |
| 28  | CONSORCIO BELZCON          | CLAUDIA PEDRAZA                | 52.879.800     | RESIDENTE DE OBRA                    | 10/2/2025     | ACTIVO |
| 29  | CONSORCIO BELZCON          | OSCAR DARIO CARDENAS LOZANO    | 1.024.543.912  | PROFESIONAL DE COSTOS Y PRESUPUESTOS | 10/2/2025     | ACTIVO |



|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                       |                    |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | CONTRATO NO. 4060 DE 2024                                                                                                                                                                                                                             | INFORME SST NO. 11 |  |
|                                                                                   | CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES |                    |                                                                                     |

|    |                   |                                  |               |                               |            |          |
|----|-------------------|----------------------------------|---------------|-------------------------------|------------|----------|
| 30 | CONSORCIO BELZCON | ROSSY CATALINARUBIO LÓPEZ        | 1.001.203.623 | AUX DE INGENIERIA             | 11/2/2025  | ACTIVO   |
| 31 | CONSORCIO BELZCON | SAUL GÓMEZ SALAMANCA             | 80.435.393    | MAESTRO                       | 20/02/2025 | ACTIVO   |
| 32 | CONSORCIO BELZCON | CRISTIAN FELIPE ARDILA NAVARRETE | 1.010.223.116 | INSPECTOR DE OBRA             | 11/2/2025  | ACTIVO   |
| 33 | CONSORCIO BELZCON | ANDRES MAURICIO TAYERA PINZON    | 1.053.784.849 | INSPECTOR DE OBRA             | 3/2/2025   | ACTIVO   |
| 34 | CONSORCIO BELZCON | JORGE WILLIAMS CARDEÑAS AGUJA    | 79.986.418    | ESPECIALISTA ESTRUCTURAL      | 3/2/2025   | ACTIVO   |
| 35 | CONSORCIO BELZCON | CARLOS ANDRES CHAVARRO ROJAS     | 1.026.251.328 | CONDUCTOR                     | 12/3/2025  | ACTIVO   |
| 36 | CONSORCIO BELZCON | PAULA ANDREA ORDOÑEZ             | 1.110.517.297 | RESIDENTE                     | 7/4/2025   | ACTIVO   |
| 37 | JHC INGENIEROS    | YEFERSON ANDRES LEÓN BENAVIDES   | 1.024.564.338 | OPERADOR MINI CARGADOR        | 23/04/2025 | ACTIVO   |
| 38 | JHC INGENIEROS    | JOSE ANTONIO ORDUZ CAMARGO       | 79.252.275    | OPERADOR CILINDRO COMPACTADOR | 6/4/2025   | ACTIVO   |
| 39 | JHC INGENIEROS    | MARIA ANGELICA PADILLA MARTINEZ  | 1.071.163.319 | INSPECTORA DE OBRA            | 5/2/2025   | ACTIVO   |
| 40 | JHC INGENIEROS    | RUDY ANDRES HERRERA AZUERO       | 3.159.427     | PINTOR                        | 5/7/2026   | ACTIVO   |
| 41 | JHC INGENIEROS    | ABEL BARRERA MORENO              | 79.986.517    | SOLDADOR                      |            | ACTIVO   |
| 42 | JHC INGENIEROS    | EDGAR HUESO                      | 3256331       | AYUDANTE                      | 4/8/2025   | ACTIVO   |
| 43 | JHC INGENIEROS    | ORLANDO PAZ PAZ                  | PPT 6802435   | OFICIAL                       | 4/8/2025   | ACTIVO   |
| 44 | JHC INGENIEROS    | CARLOS AUGUSTO CARMONA PESTREPO  | 80995876      | OPERADOR MINI CARGADOR        | 4/8/2025   | ACTIVO   |
| 45 | RM INGENIERIA     | RODRIGO MOSQUERA IBÁÑEZ          | 1.012.342.987 | TOPOGRAFO                     | 23/12/2024 | ACTIVO   |
| 46 | RM INGENIERIA     | RODRIGO MOSQUERA GARZON          | 19.225.828    | CADENERO 2                    | 23/12/2024 | ACTIVO   |
| 47 | ILUMINARC         | ANDRES FELIPE JIMENEZ VILLAMIL   | 1.014.239.469 | RESIDENTE ELECTRICO           | 10/1/2025  | ACTIVO   |
| 48 | ILUMINARC         | JOHNNY MAURICIO ROJAS MEDINA     | 80.209.784    | TECNICO ELECTRICISTA          | 10/1/2025  | ACTIVO   |
| 49 | ILUMINARC         | NUMAEL MEDINA MEDINA             | 79.382.708    | TECNICO ELECTRICISTA          | 10/1/2021  | ACTIVO   |
| 50 | ILUMINARC         | PAULA ANDREA ROMERO VASQUEZ      | 1.020.785.662 | COORDINADORA DE ALTURAS       | 21/01/2025 | ACTIVO   |
| 51 | ILUMINARC         | HECTOR REINEL ROJAS MEDINA       | 79.764.999    | TECNICO ELECTRICISTA          | 10/1/2021  | ACTIVO   |
| 52 | ILUMINARC         | JOSE AGUSTIN LOZANO CASTRO       | 79.244.131    | TECNICO ELECTRICISTA          | 10/1/2021  | ACTIVO   |
| 53 | ILUMINARC         | LUIS FERNANDO LOZANO             | 80.473.084    | TECNICO ELECTRICISTA          | 10/1/2021  | ACTIVO   |
| 54 | ILUMINARC         | WILMER ARMANDO BAUTISTA AMAYA    | 80.027.455    | TECNICO ELECTRICISTA          | 10/1/2021  | ACTIVO   |
| 55 | ILUMINARC         | EMILIO MEDINA MEDINA             | 79.352.450    | OFICIAL                       | 10/3/2025  | ACTIVO   |
| 56 | ILUMINARC         | WILLIAM LEZMA                    | 14.325.045    | TECNICO ELECTRICISTA          | 9/5/2025   | ACTIVO   |
| 57 | OMR               | NELSON ALFONSO URREGO            | 1.079.032.313 | OPERADOR MINI CARGADOR        | 14/03/2025 | ACTIVO   |
| 58 | OMR               | JOSE JAVIER VELASQUEZ HERNANDEZ  | 11.521.300    | AYUDANTE                      | 14/02/2025 | ACTIVO   |
| 59 | OMR               | INGRID VIVIANA GARZON FONSECA    | 1.023.696.907 | OFICIAL                       | 5/21/2025  | ACTIVO   |
| 60 | OMR               | RODRIGO MURCIA GUERRERO          | 79.825.593    | AYUDANTE                      | 5/9/2025   | ACTIVO   |
| 61 | STELL CONCRET     | JORGE EDUARDO CHICO LOAIZA       | 1.109.843.533 | AYUDANTE                      | 3/2/2025   | ACTIVO   |
| 62 | ARIN              | DAVID CORTES REYES               | 79.728.460    | AYUDANTE                      | 13/03/2025 | ACTIVO   |
| 63 | ARIN              | CAMPO ELIAS VARGAS GIL           | 7.210.085     | OFICIAL                       | 13/03/2025 | ACTIVO   |
| 64 | LUIS CAMARGO      | JEFERSON STID CAMARGO CABEZAS    | 1.033.775.106 | OFICIAL                       | 7/3/2025   | INACTIVO |
| 65 | LUIS CAMARGO      | CAMILO ANDRES CAMARGO MORANTES   | 1.000.352.200 | OFICIAL                       | 3/1/2025   | INACTIVO |
| 66 | LUIS CAMARGO      | LUIS ROGELIO ROJAS TRUJILLO      | 19.401.764    | AYUDANTE                      | 7/3/2025   | INACTIVO |
| 67 | DIVERPARK         | NEY SANTANA ARRIETA              | 73.050.088    | INSTALADOR                    | 28/03/2025 | ACTIVO   |
| 68 | DIVERPARK         | RONALDO RIVERA                   | 1.012.450.951 | INSTALADOR                    | 28/03/2025 | ACTIVO   |
| 69 | DIVERPARK         | JOSE MANUEL GONZALEZ             | 79.572.922    | INSTALADOR                    | 8/4/2025   | ACTIVO   |
| 70 | DIVERPARK         | JUAN CAMILO FALLA PERILLA        | 1.013.662.731 | INSTALADOR                    | 8/4/2025   | ACTIVO   |
| 71 | DIVERPARK         | HENRY SILVA PINZON               | 19.376.960    | PINTOR                        | 5/13/2025  | ACTIVO   |
| 72 | DFL               | JEISON JAVIER ROJAS RICO         | 1.193.311.210 | AYUDANTE                      | 1/4/2025   | ACTIVO   |
| 73 | DFL               | DUBAN FELIPE DUQUE CASTRO        | 1.077.975.089 | OFICIAL                       | 1/4/2025   | ACTIVO   |
| 74 | DFL               | FELIX CARVAJAL GOMEZ             | 79.770.599    | AYUDANTE                      | 6/11/2025  | ACTIVO   |
| 75 | DFL               | EUGENIO SARAMA VASQUES           | 1.065.873.982 | AYUDANTE                      | 6/11/2025  | ACTIVO   |
| 76 | DFL               | JEISON JACOB ANGEL MENDEZ        | 1.083.917.804 | OFICIAL                       | 10/3/2025  | ACTIVO   |
| 77 | DFL               | LEIDY JOHANIA MERCADO            | 1116788542    | AYUDANTE                      | 14/07/2025 | ACTIVO   |
| 78 | DFL               | YEISON ROJAS RICO                | 11923111210   | AYUDANTE                      | 7/14/2025  | ACTIVO   |
| 79 | BALERCO           | JAIR DAVID ALONSO PIRACOCA       | 1.032.419.520 | RESIDENTE                     | 10/3/2025  | ACTIVO   |

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                       |                    |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | CONTRATO NO. 4060 DE 2022                                                                                                                                                                                                                             | INFORME SST NO. 11 |  |
|                                                                                   | CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES |                    |                                                                                     |

### EXAMENES DE INGRESO:

Para el periodo evaluado se presentan 10 exámenes de ingreso con sus respectivas restricciones medicas ocupacionales, firmadas y notificadas a los trabajadores.

### INDUCCIONES:

Para el periodo evaluado se adjuntan 10 inducciones correspondientes a los ingresos que se presentan al proyecto en el periodo evaluado.

### ENTREGA DE DOTACIONES

Para el periodo evaluado se presentan 8 registros de entrega de dotaciones y reposición de EPP realizadas al personal operativo y administrativo para un total de 8 registros. **VER ANEXO 3 ENTREGA DE DOTACIÓN.** Se aclara que al personal de Canchas AYM se les realizo inspeccion de dotacion ya que usan una especifica por su actividad.

### MATRIZ DE RIESGOS

Para este periodo se relacionan un total de 80 personas y se realiza la actualización de la matriz, esta actualización se realizará mes a mes o en caso de presentarse un accidente laboral.

### PLAN DE TRABAJO

El Plan de trabajo de CONSORCIO BELZCON I1, del periodo evaluado se encuentra en diseño el plan de trabajo, sin embargo, se da cumplimiento al procedimiento de inducciones y charlas del personal en obra. **VER ANEXO 4 PLAN DE TRABAJO.**

### CAPACITACIONES

Para el periodo evaluado se realizaron capacitación al personal durante el periodo evaluado. **VER ANEXO 10. CAPACITACIONES.**

| ITEM | FECHA      | TEMA                                                       | CANTIDAD PERSONAL |
|------|------------|------------------------------------------------------------|-------------------|
| 1    | 29/09/2025 | Planeacion de actividades y uso de epp y trabajo en equipo | 5                 |



|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                       |                    |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | CONTRATO NO. 4060 DE 2024                                                                                                                                                                                                                             | INFORME SST NO. 11 |  |
|                                                                                   | CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES |                    |                                                                                     |

## COMITÉS

Para el periodo evaluado se cuenta con los respectivos comités, Se realiza reunión con la vigía asignada el día 19 de Septiembre del 2025. Se anexa certificados del tercer modulo del curso de 50 horas realizado por parte de la vigía ocupacional **VER ANEXO 09. COMITES**

## ACCIDENTALIDAD

Durante el período de este informe no se presentan accidentes que tengan que ver con el proyecto.

## INDICADORES

Para el periodo evaluado se presentan los siguientes indicadores

## INDICADORES DE ACCIDENTALIDAD:

| OBJETIVO<br>INDICADOR<br>META<br>UF                                                 | Monitoreo sobre los incidentes, accidentes de trabajo, enfermedad profesional y enfermedad común asegurando la reducción de la frecuencia y severidad de los mismos. |         |       |                |                             |                             |                     |               |                                                                                                                                                                                    |                         |                                       |                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------------|-----------------------------|-----------------------------|---------------------|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------------------------|-----------------|
|                                                                                     | Frecuencia de Accidentalidad                                                                                                                                         |         |       |                |                             |                             |                     |               | Severidad de la Accidentalidad                                                                                                                                                     |                         |                                       |                 |
|                                                                                     | Disminuir mínimo el 50% del índice de frecuencia de accidentes de trabajo con referencia al Año Anterior.<br>(F AT = No. total de AT x 1000 / Horas = 1160)          |         |       |                |                             |                             |                     |               | Disminuir máximo el 50% del índice de severidad de accidentes de trabajo con referencia al Año Anterior.<br>(S AT = No. total de días de incapacidad por AT x 1000 / Horas = 1160) |                         |                                       |                 |
|  |                                                                                                                                                                      |         |       |                |                             |                             |                     |               |                                                                                                                                                                                    |                         |                                       |                 |
|                                                                                     | INDICADORES DE GESTIÓN SST CONTRATO IDRO 4060 2024                                                                                                                   |         |       |                |                             |                             |                     |               |                                                                                                                                                                                    |                         |                                       |                 |
|                                                                                     | DATOS                                                                                                                                                                |         |       |                |                             |                             |                     |               |                                                                                                                                                                                    |                         |                                       |                 |
| PERIODO                                                                             | No Trab                                                                                                                                                              | HBT     | N° AT | N° AT MORTALES | N° AT Sin Pérdida de Tiempo | N° AT Con Pérdida de Tiempo | Días de Incapacidad | Días cargados | Índice de Frecuencia (F)                                                                                                                                                           | Índice de Severidad (S) | Índice de Lesiones Incapacitantes (L) | PATM Mortalidad |
| Nov-24                                                                              | 5                                                                                                                                                                    | 890     | 0     | 0              | 0                           | 0                           | 0                   | 0             | 0,0                                                                                                                                                                                | 0,0                     | 0,0                                   | 0               |
| Dic-24                                                                              | 21                                                                                                                                                                   | 2024    | 0     | 0              | 0                           | 0                           | 0                   | 0             | 0,0                                                                                                                                                                                | 0,0                     | 0,0                                   | 0               |
| Enero - 25                                                                          | 45                                                                                                                                                                   | 7923    | 0     | 0              | 0                           | 0                           | 0                   | 0             | 0,0                                                                                                                                                                                | 0,0                     | 0,0                                   | 0               |
| Feb-25                                                                              | 67                                                                                                                                                                   | 11255   | 0     | 0              | 0                           | 0                           | 0                   | 0             | 0,0                                                                                                                                                                                | 0,0                     | 0,0                                   | 0               |
| Mar-25                                                                              | 82                                                                                                                                                                   | 14432   | 0     | 0              | 0                           | 0                           | 0                   | 0             | 0,0                                                                                                                                                                                | 0,0                     | 0,0                                   | 0               |
| Abr-25                                                                              | 82                                                                                                                                                                   | 16192   | 0     | 0              | 0                           | 0                           | 0                   | 0             | 0,0                                                                                                                                                                                | 0,0                     | 0,0                                   | 0               |
| May-25                                                                              | 100                                                                                                                                                                  | 17609   | 0     | 0              | 0                           | 0                           | 0                   | 0             | 0,0                                                                                                                                                                                | 0,0                     | 0,0                                   | 0               |
| Jun-25                                                                              | 99                                                                                                                                                                   | 17424   | 0     | 0              | 0                           | 0                           | 0                   | 0             | 0,0                                                                                                                                                                                | 0,0                     | 0,0                                   | 0               |
| Jul-25                                                                              | 94                                                                                                                                                                   | 16544   | 0     | 0              | 0                           | 0                           | 0                   | 0             | 0,0                                                                                                                                                                                | 0,0                     | 0,0                                   | 0               |
| Aug-25                                                                              | 83                                                                                                                                                                   | 14608   | 0     | 0              | 0                           | 0                           | 0                   | 0             | 0,0                                                                                                                                                                                | 0,0                     | 0,0                                   | 0               |
| Sep-25                                                                              | 60                                                                                                                                                                   | 14080   | 0     | 0              | 0                           | 0                           | 0                   | 0             | 0,0                                                                                                                                                                                | 0,0                     | 0,0                                   | 0               |
| Oct-25                                                                              | 0                                                                                                                                                                    | 0       | 0     | 0              | 0                           | 0                           | 0                   | 0             | #DIV/0!                                                                                                                                                                            | #DIV/0!                 | #DIV/0!                               | 0               |
| Nov-25                                                                              | 0                                                                                                                                                                    | 0       | 0     | 0              | 0                           | 0                           | 0                   | 0             | #DIV/0!                                                                                                                                                                            | #DIV/0!                 | #DIV/0!                               | 0               |
| Dic-25                                                                              | 0                                                                                                                                                                    | 0       | 0     | 0              | 0                           | 0                           | 0                   | 0             | #DIV/0!                                                                                                                                                                            | #DIV/0!                 | #DIV/0!                               | 0               |
| AcumAño                                                                             | 769                                                                                                                                                                  | 133.969 | 0     | 0              | 0                           | 0                           | 0                   | 0             | #DIV/0!                                                                                                                                                                            | #DIV/0!                 | #DIV/0!                               | 0,00            |
| Presupuesto                                                                         | 102                                                                                                                                                                  | 0.569   | 0     | 0              | 0                           | 0                           | 0                   | 0             | 0                                                                                                                                                                                  | 0                       | 0                                     | 0               |

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                       |                    |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | CONTRATO NO. 4060 DE 2022                                                                                                                                                                                                                             | INFORME SST NO. 11 |  |
|                                                                                   | CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES |                    |                                                                                     |

**INDICADORES DE AUSENTISMO:** Durante el periodo evaluado no se presentaron ausentismos por ninguna causa en el desarrollo del proyecto.

|  | Ausentismo               |                       |                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------|-----------------------|
|                                                                                   | Días de incp x mes AT+EC | Días trabajados x mes | Días trabajados x mes |
| Nov-24                                                                            | 0                        | 9                     | 0,0                   |
| Dec-24                                                                            | 0                        | 25                    | 0,0                   |
| Jan-25                                                                            | 0                        | 26                    | 0,0                   |
| Feb-25                                                                            | 0                        | 24                    | 0,0                   |
| Mar-25                                                                            | 0                        | 25                    | 0,0                   |
| Apr-25                                                                            | 0                        | 24                    | 0,0                   |
| May-25                                                                            | 0                        | 26                    | 0,0                   |
| Jun-25                                                                            | 0                        | 22                    | 0,0                   |
| Jul-25                                                                            | 0                        | 27                    | 0,0                   |
| Aug-25                                                                            | 0                        | 24                    | 0,0                   |
| Sep-25                                                                            | 0                        | 26                    | 0,0                   |
| Oct-25                                                                            | 0                        | 0                     | #DIV/0!               |
| Nov-25                                                                            | 0                        | 0                     | #DIV/0!               |
| Dec-25                                                                            | 0                        | 0                     | #DIV/0!               |
| TOTAL                                                                             |                          |                       | #DIV/0!               |

#### INDICADORES DE INCIDENCIA Y PREVALENCIA:

| Incidencia      |                   |                      |
|-----------------|-------------------|----------------------|
| Nº casos EL año | Promedio de W año | Indicador incidencia |
| 0               | 102               | 0,0                  |

| Prevalencia   |               |                   |                       |
|---------------|---------------|-------------------|-----------------------|
| Casos EL 2024 | Casos EL 2025 | Promedio de W año | Indicador prevalencia |
| 0             | 0             | 102               | 0,0                   |



|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                       |                    |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | CONTRATO NO. 4060 DE 2024                                                                                                                                                                                                                             | INFORME SST NO. 11 |  |
|                                                                                   | CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES |                    |                                                                                     |

**INDICADORES DE ESTRUCTURA, PROCESO Y RESULTADO:** Para el periodo evaluado se encuentra en diseño el SG-SST.

|  |                  | INDICADORES ESTRUCTURA, PROCESO Y RESULTADO - 2025            |           |           |       |         |       |       |      |       |       |        |            |         |           |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------------------------------------------------------|-----------|-----------|-------|---------|-------|-------|------|-------|-------|--------|------------|---------|-----------|-----------|
| INDICADOR                                                                         | RESPONSABLE      | INFORMACION/FORMULA                                           | NOVIEMBRE | DICIEMBRE | ENERO | FEBRERO | MARZO | ABRIL | MAYO | JUNIO | JULIO | AGOSTO | SEPTIEMBRE | OCTUBRE | NOVIEMBRE | DICIEMBRE |
| Cumplimiento Político                                                             | Gerente Area SST | Numero de Trabajadores que concierne la Política              | 5         | 26        | 45    | 65      | 82    | 92    | 100  | 99    | 94    | 83     | 89         |         |           |           |
|                                                                                   |                  | Numero de Trabajadores Total en la empresa                    | 5         | 26        | 45    | 65      | 82    | 92    | 100  | 99    | 94    | 83     | 89         |         |           |           |
| Cumplimiento legal                                                                | Gerente Area SST | Numero de requisitos legales cumplidos                        | 35        | 36        | 36    | 36      | 36    | 36    | 36   | 36    | 35    | 36     | 36         |         |           |           |
|                                                                                   |                  | Numero total de requisitos legales aplicables                 | 35        | 36        | 36    | 36      | 36    | 36    | 36   | 36    | 35    | 36     | 36         |         |           |           |
| Cumplimiento plan capacitaciones                                                  | Area SST         | Numero de capacitaciones ejecutadas                           | 0         | 1         | 5     | 6       | 7     | 8     | 9    | 6     | 7     | 5      | 1          |         |           |           |
|                                                                                   |                  | Numero de capacitaciones programadas                          | 0         | 1         | 5     | 6       | 7     | 8     | 9    | 6     | 7     | 5      | 1          |         |           |           |
| Actividades plan de trabajo                                                       | Area SST         | Numero de actividades cumplidas del plan anual de trabajo     | 0         | 1         | 14    | 13      | 15    | 16    | 12   | 31    | 31    | 33     | 43         |         |           |           |
|                                                                                   |                  | Numero de actividades programadas en el plan anual de trabajo | 0         | 1         | 14    | 13      | 15    | 16    | 12   | 31    | 31    | 33     | 43         |         |           |           |
| Inspecciones realizadas                                                           | Area SST         | Numero de Inspecciones Realizadas                             | 0         | 2         | 3     | 5       | 16    | 15    | 23   | 26    | 6     | 14     | 12         |         |           |           |
|                                                                                   |                  | Numero de Inspecciones Planificadas                           | 0         | 2         | 3     | 5       | 16    | 15    | 23   | 26    | 6     | 14     | 12         |         |           |           |
| Gestión actividades COPASST                                                       | Area SST         | Nº Actividades programadas                                    | 0         | 0         | 1     | 1       | 1     | 1     | 1    | 1     | 1     | 1      | 1          |         |           |           |
|                                                                                   |                  | Nº Actividades ejecutadas en el periodo                       | 0         | 0         | 1     | 1       | 1     | 1     | 1    | 1     | 1     | 1      | 1          |         |           |           |
| Gestión actividades COPIVENENCIA                                                  | Area SST         | Nº Actividades programadas                                    | 0         | 0         | 1     | 1       | N/A   | N/A   | N/A  | N/A   | N/A   | N/A    | N/A        | N/A     | N/A       | N/A       |
|                                                                                   |                  | Nº Actividades ejecutadas en el periodo                       | 0         | 0         | 1     | 1       | N/A   | N/A   | N/A  | N/A   | N/A   | N/A    | N/A        | N/A     | N/A       | N/A       |

## PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL:

Para el periodo evaluado se presentan planillas de seguridad del personal activo a la fecha, se presentan también las afiliaciones del personal de ingreso o según corresponda, se aclara que no se presentan las planillas de los siguientes proveedores de mano de obra Carlos Ardila como independiente así mismo las de ILUMINARC ya que aun no se cumple el plazo de pago de las mismas, este pago se efectúa después de la presentación de este informe, estas planillas serán entregadas a medida que sean suministradas por los contratistas. **VER ANEXO 6. PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL.**

## PARQUES EN INTERVENCIÓN:

En la fecha de evaluación de este informe se tienen autorizada la intervención de los siguientes parques, en los cuales se realizaron diferentes tipos de actividades constructivas.

| PARQUE EN INTERVENCIÓN |                         |
|------------------------|-------------------------|
| 1                      | PALACIO DE LOS DEPORTES |
| 2                      | PORVENIR                |
| 3                      | CEFE SAN CRISTOBAL      |
| 4                      | OLAYA                   |
| 5                      | COUNTRY                 |

|                                                                                   |                     |                                                                                                                                                                                                                                                       |                    |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  |                     | CONTRATO NO. 4060 DE 2022                                                                                                                                                                                                                             | INFORME SST NO. 11 |  |
|                                                                                   |                     | CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES |                    |                                                                                     |
| 6                                                                                 | VALLES DE CAFAM     |                                                                                                                                                                                                                                                       |                    |                                                                                     |
| 7                                                                                 | CIUDAD MONTES       |                                                                                                                                                                                                                                                       |                    |                                                                                     |
| 8                                                                                 | SIMON BOLÍVAR       |                                                                                                                                                                                                                                                       |                    |                                                                                     |
| 9                                                                                 | PARQUE DE LOS NIÑOS |                                                                                                                                                                                                                                                       |                    |                                                                                     |
| 10                                                                                | TIMIZA              |                                                                                                                                                                                                                                                       |                    |                                                                                     |
| 11                                                                                | UDS                 |                                                                                                                                                                                                                                                       |                    |                                                                                     |
| 12                                                                                | CIUDAD MONTES       |                                                                                                                                                                                                                                                       |                    |                                                                                     |
| 13                                                                                | RECREO              |                                                                                                                                                                                                                                                       |                    |                                                                                     |
| 14                                                                                | QUIROGA             |                                                                                                                                                                                                                                                       |                    |                                                                                     |
| 15                                                                                | PALESTINA           |                                                                                                                                                                                                                                                       |                    |                                                                                     |

#### DOCUMENTACIÓN DE MAQUINARIA:

Para la fecha de presentación de este informe no se registra el ingreso de máquinas al proyecto.

| ITEM | REFERENCIA | ESTADO |
|------|------------|--------|
|      |            |        |
|      |            |        |

**REGISTRO FOTOGRAFICO:** Se anexa archivo con registro fotográfico de las actividades realizadas en el periodo evaluado, **VER ANEXO 9: REGISTRO FOTOGRAFICO.**

**INSPECCIONES DE SEGURIDAD:** Para el periodo evaluado se presentan 12 inspecciones de seguridad, realizadas e inspecciones locativas en parques **VER ANEXO 8: INSPECCIONES DE SEGURIDAD**

**PERMISOS DE TRABAJO:** Para el periodo evaluado se presenta un permiso de trabajo en alturas .

| ITEM | FECHA       | ACTIVIDAD            | CONTRATISTA |
|------|-------------|----------------------|-------------|
| 1    | 25/-09/2025 | Cambio de luminarias | ILUMINARC   |
|      |             |                      |             |



|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                       |                    |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | CONTRATO NO. 4060 DE 2024                                                                                                                                                                                                                             | INFORME SST NO. 11 |  |
|                                                                                   | CONTRATAR MEDIANTE EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS Y A MONTO AGOTABLE EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO, ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS PARQUES DE LA RED DE PROXIMIDAD QUE INTEGRAN EL SISTEMA DISTRITAL DE PARQUES |                    |                                                                                     |

## CONCLUSIONES

- ✓ Para este período se presentan 10 ingresos,
- ✓ Se efectúan actividades en obra y en el diseño del SGSST.
- ✓ Se realiza la recopilación de información referente a ingresos del personal a su vez la respectiva revisión.
- ✓ En el periodo evaluado no se presentan accidentes ni ausentismo por origen común.
- ✓ Se no realiza el ingreso de maquinas al proyecto.

|  |                                    | RELACION DE PERSONAL FORMEAS 337 No 11<br>CONTRATO 0000 2014<br>PERIODO 01 DE ABRIL DE SEPTIEMBRE 2015 |                |                                      |               |          |                 |           |                                   |                 |                                   |                |                                   |              |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------------------------------|---------------|----------|-----------------|-----------|-----------------------------------|-----------------|-----------------------------------|----------------|-----------------------------------|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--|
| PERSONAL UNIFORMADO EN EL PERIODO                                                 |                                    |                                                                                                        |                |                                      |               |          |                 |           |                                   |                 |                                   |                |                                   |              |                                                                                     |  |
| Nº                                                                                | CONTRATISTA / IDENTIFICACIÓN       | NOMBRE                                                                                                 | IDENTIFICACIÓN | CARGO                                | FECHA INGRESO | ESTADO   | FECHA DE RETIRO | AGE       | FECHA DE ULTIMO PAGO O ATRIBUCIÓN | EPS             | FECHA DE ULTIMO PAGO O ATRIBUCIÓN | AFI            | FECHA DE ULTIMO PAGO O ATRIBUCIÓN | ETS          | FECHA FIN                                                                           |  |
| 1                                                                                 | CANOHES DEPORTIVAS ATM             | OSCAR ALEJANDRO REYES GONZALEZ                                                                         | 7004384        | ENCARGADO                            | 15/09/2015    | INGRESO  | N/A             | COLMENA   |                                   | NUOVA EPS       |                                   | PORVENIR       |                                   | COMPENSAR    | 3/6/2015                                                                            |  |
| 2                                                                                 | CANOHES DEPORTIVAS ATM             | JOHN FREDY SAMANTO VARELA                                                                              | 8004892        | AYUDANTE                             | 15/09/2015    | INGRESO  | N/A             | SURA      | 28-08-2015                        | CAPITAL         |                                   | PORVENIR       |                                   | COMPENSAR    | 3/6/2015                                                                            |  |
| 3                                                                                 | CANOHES DEPORTIVAS ATM             | JOSE LUIS LEGUAMON VICHINO                                                                             | 107201645      | AYUDANTE                             | 15/09/2015    | INGRESO  | N/A             | SURA      | 28-08-2015                        | NUOVA EPS       |                                   | PORVENIR       |                                   | COMPENSAR    | 3/6/2015                                                                            |  |
| 4                                                                                 | CONSORCIO BELZCON                  | ANDRES FERNANDO PECCO RIAL                                                                             | 107211878      | INSPECTOR SST                        | 17/09/2015    | INGRESO  | N/A             | SURA      | 17/09/2015                        | COMPENSAR       |                                   | PROTECCION     |                                   | COMPENSAR    | 15/09/2015                                                                          |  |
| 5                                                                                 | CONSORCIO BELZCON                  | PABLO ELEAZAR VARELA VARELA                                                                            | 7883258        | RESIDENTE SST                        | 15/09/2015    | INGRESO  | N/A             | SURA      | 15/09/2015                        | COMPENSAR       |                                   | COLPENSACIONES |                                   | COMPENSAR    | 15/09/2015                                                                          |  |
| 6                                                                                 | JHC INGENIEROS                     | ANDRES MARCO PAEZ ROSALES                                                                              | 110222281      | AYUDANTE                             | 15/09/2015    | INGRESO  | N/A             | SURA      |                                   | SALUD TOTAL     |                                   | PROTECCION     |                                   | COMPENSAR    | 26/04/2015                                                                          |  |
| 7                                                                                 | JHC INGENIEROS                     | EDISON STEPHEN PAEZ ROSALES                                                                            | 110220782      | AYUDANTE                             | 15/09/2015    | INGRESO  | N/A             | SURA      |                                   | SALUD TOTAL     |                                   | COLFOFODOS     |                                   | COMPENSAR    | 26/04/2015                                                                          |  |
| 8                                                                                 | ESTRUCTURAS Y CONSTRUCCIONES LOEZA | OSCAR CAMILO RODRIGUEZ VARELA                                                                          | 102040543      | AYUDANTE                             | 23/09/2015    | INGRESO  | N/A             | SURA      |                                   | SALUD TOTAL     |                                   | PORVENIR       |                                   | COMPENSAR    | 22/02/2015                                                                          |  |
| 9                                                                                 | ESTRUCTURAS Y CONSTRUCCIONES LOEZA | RONALDO OLIVERA WEFAN                                                                                  | 2004760        | AYUDANTE                             | 23/09/2015    | INGRESO  | N/A             | SURA      |                                   | FAMSANAR        |                                   | COLPENSACIONES |                                   | COMPENSAR    | 22/02/2015                                                                          |  |
| 10                                                                                | ESTRUCTURAS Y CONSTRUCCIONES LOEZA | VICTOR PAUL MONTAÑO GALVANI                                                                            | 117882648      | AYUDANTE                             | 23/09/2015    | INGRESO  | N/A             | SURA      |                                   | SALUD TOTAL     |                                   | PORVENIR       |                                   | COMPENSAR    | 17/06/2015                                                                          |  |
| PERSONAL CIVIL EN EL PERIODO                                                      |                                    |                                                                                                        |                |                                      |               |          |                 |           |                                   |                 |                                   |                |                                   |              |                                                                                     |  |
| Nº                                                                                | CONTRATISTA / IDENTIFICACIÓN       | NOMBRE                                                                                                 | IDENTIFICACIÓN | CARGO                                | FECHA INGRESO | ESTADO   | FECHA DE RETIRO | AGE       | FECHA DE ULTIMO PAGO O ATRIBUCIÓN | EPS             | FECHA DE ULTIMO PAGO O ATRIBUCIÓN | AFI            | FECHA DE ULTIMO PAGO O ATRIBUCIÓN | ETS          | FECHA FIN                                                                           |  |
| 11                                                                                | CARLOS ARELA                       | OSCAR CARLOS OLIVERA OLIVERA                                                                           | 10124326102    | FLORERO                              | 27/09/2015    | ACTIVO   | N/A             | COLPATRIA | 26/09/2015                        | SALUD TOTAL     |                                   | PORVENIR       |                                   | COMPENSAR    | 8/4/2015                                                                            |  |
| 12                                                                                | CARLOS ARELA                       | JOSE MANUEL VIGORIO LEA                                                                                | 5127195        | AYUDANTE                             | 25/04/2015    | ACTIVO   | N/A             | COLPATRIA | 20/04/2015                        | SALUD TOTAL     |                                   | COLPENSACIONES |                                   | COMPENSAR    | 21/04/2015                                                                          |  |
| 13                                                                                | CARLOS ARELA                       | JUAN MUÑOZ RODRIGUEZ                                                                                   | 80288734       | OFICIAL                              | 20/10/2014    | ACTIVO   | N/A             | COLPATRIA | 20/10/2014                        | COMPENSAR       |                                   | COLPENSACIONES |                                   | COMPENSAR    | 20/10/2014                                                                          |  |
| 14                                                                                | PARIS ARON                         | JOSE CARLOS ARELA                                                                                      | 78802215       | CONTRATISTA                          | 31/12/2014    | ACTIVO   | N/A             | SURA      | 31/12/2014                        | SANTAS          |                                   | PORVENIR       |                                   | COMPENSAR    | 31/12/2014                                                                          |  |
| 15                                                                                | CARLOS ARELA                       | ALFONSO MUÑOZ RODRIGUEZ                                                                                | 80438317       | OFICIAL                              | 15/12/2014    | ACTIVO   | N/A             | COLPATRIA | 30/10/2014                        | FAMSANAR        |                                   | COLFOFODOS     |                                   | COMPENSAR    | 17/04/2014                                                                          |  |
| 16                                                                                | CARLOS ARELA                       | OSCAR FLORENTINO LOPEZ                                                                                 | 108515155      | AYUDANTE                             | 20/07/2015    | ACTIVO   | N/A             | COLPATRIA |                                   | FAMSANAR        |                                   | PORVENIR       |                                   | COMPENSAR    | 22/05/2015                                                                          |  |
| 17                                                                                | CONSORCIO BELZCON                  | ALVARO MARCELO TORRES OLIVERA                                                                          | 12423434       | RESIDENTE FORESTAL                   | 15/09/2015    | ACTIVO   | N/A             | SURA      |                                   | SALUD TOTAL     |                                   | PROTECCION     |                                   | COMPENSAR    | 23/02/2014                                                                          |  |
| 18                                                                                | CONSORCIO BELZCON                  | AMANDA LUIS RODRIGUEZ C                                                                                | 1030819358     | ESPECIALISTA DE TRÁNSITO             | 15/09/2015    | ACTIVO   | N/A             | SURA      |                                   | FAMSANAR        |                                   | PORVENIR       |                                   | COMPENSAR    | 15/09/2015                                                                          |  |
| 19                                                                                | CONSORCIO BELZCON                  | SONIA PATRICIA SERRANO ESPINOSA                                                                        | 103207303      | PROFESIONAL DE CALIDAD               | 15/09/2015    | ACTIVO   | N/A             | SURA      |                                   | SALUD TOTAL     |                                   | COLPENSACIONES |                                   | COMPENSAR    | 15/09/2015                                                                          |  |
| 20                                                                                | CONSORCIO BELZCON                  | MARILYN BOLAN ARIAS                                                                                    | 1031109344     | ESPECIALISTA CONTABLE                | 15/09/2015    | ACTIVO   | N/A             | SURA      |                                   | COMPENSAR       |                                   | COLPENSACIONES |                                   | COMPENSAR    | 8/07/2014                                                                           |  |
| 21                                                                                | CONSORCIO BELZCON                  | LUIS ENRIQUE GONZALEZ GONZALEZ                                                                         | 8333226        | DIRECTOR DE OBRA                     | 31/12/2014    | ACTIVO   | N/A             | SURA      | 1/12/2014                         | ALFASALUD       |                                   | COLPENSACIONES |                                   | COMPENSAR    | 20/10/2014                                                                          |  |
| 22                                                                                | CONSORCIO BELZCON                  | GUSTAVO VARGAS FLORENTINO                                                                              | 78883738       | RESIDENTE DE OBRA                    | 21/12/2014    | ACTIVO   | N/A             | SURA      | 21/12/2014                        | SALUD TOTAL     |                                   | PORVENIR       |                                   | COMPENSAR    | 30/11/2014                                                                          |  |
| 23                                                                                | CONSORCIO BELZCON                  | JOHN CARLOS SANTANA RODRIGUEZ                                                                          | 110242381      | INSPECTOR DE OBRA                    | 23/12/2014    | ACTIVO   | N/A             | SURA      | 18/10/2014                        | ALFASALUD       |                                   | PORVENIR       |                                   | COMPENSAR    | 18/10/2014                                                                          |  |
| 24                                                                                | CONSORCIO BELZCON                  | JOHANN LUIS SALAMANCA                                                                                  | 78363421       | RESIDENTE DE OBRA                    | 23/12/2014    | ACTIVO   | N/A             | SURA      | 20/10/2014                        | SURA            |                                   | PORVENIR       |                                   | COMPENSAR    | 4/12/2014                                                                           |  |
| 25                                                                                | CONSORCIO BELZCON                  | ADRIANA FADON FAJARDO                                                                                  | 1103161612     | RESIDENTE AMBIENTAL                  | 23/12/2014    | ACTIVO   | N/A             | SURA      | 10/12/2014                        | FAMSANAR        |                                   | COLFOFODOS     |                                   | COMPENSAR    | 10/12/2014                                                                          |  |
| 26                                                                                | CONSORCIO BELZCON                  | VIVIANA PAOLA MACARENO GARCIA                                                                          | 12800838       | RESIDENTE SOCIAL                     | 23/12/2014    | ACTIVO   | N/A             | SURA      | 10/12/2014                        | SANTAS          |                                   | PORVENIR       |                                   | COMPENSAR    | 10/12/2014                                                                          |  |
| 27                                                                                | CONSORCIO BELZCON                  | JOSE DAVID PATRICK GONZALEZ                                                                            | 10111107115    | INSPECTOR DE OBRA                    | 30/12/2015    | ACTIVO   | N/A             | SURA      | 18/10/2015                        | FAMSANAR        |                                   | PROTECCION     |                                   | COMPENSAR    | 18/10/2015                                                                          |  |
| 28                                                                                | CONSORCIO BELZCON                  | CLAUDIO FERRAZ                                                                                         | 10378405       | RESIDENTE DE OBRA                    | 10/12/2015    | ACTIVO   | N/A             | SURA      | 10/12/2015                        | NUOVA EPS       |                                   | COLPENSACIONES |                                   | COMPENSAR    | 8/2/2015                                                                            |  |
| 29                                                                                | CONSORCIO BELZCON                  | OSCAR DAVID CAJENAS LOPEZ                                                                              | 1012430813     | PROFESIONAL DE COSTOS Y PRESUPUESTOS | 10/12/2015    | ACTIVO   | N/A             | SURA      | 10/12/2015                        | SANTAS          |                                   | PROTECCION     |                                   | COMPENSAR    | 8/2/2015                                                                            |  |
| 30                                                                                | CONSORCIO BELZCON                  | RODOLFO CALDERA RUBIO LOPEZ                                                                            | 100120373      | AUX DE INGENIERIA                    | 11/12/2015    | ACTIVO   | N/A             | SURA      | 11/12/2015                        | SANTAS          |                                   | COLPENSACIONES |                                   | COMPENSAR    | 10/12/2015                                                                          |  |
| 31                                                                                | CONSORCIO BELZCON                  | SAUL GONZALEZ SALAMANCA                                                                                | 80430338       | MAESTRO                              | 20/12/2015    | ACTIVO   | N/A             | SURA      | 18/12/2015                        | COMPENSAR       |                                   | PROTECCION     |                                   | COMPENSAR    | 18/12/2015                                                                          |  |
| 32                                                                                | CONSORCIO BELZCON                  | CRISTIAN FELIPE ALCALA JARAMILLO                                                                       | 1010223118     | INSPECTOR DE OBRA                    | 11/12/2015    | ACTIVO   | N/A             | SURA      | 11/12/2015                        | COMPENSAR       |                                   | PORVENIR       |                                   | COMPENSAR    | 31/05/2015                                                                          |  |
| 33                                                                                | CONSORCIO BELZCON                  | ANDRES MARCO TORRES ALCALA                                                                             | 10037384814    | INSPECTOR DE OBRA                    | 30/12/2015    | ACTIVO   | N/A             | SURA      |                                   | SURA            |                                   | SKANDIA        |                                   | COL SUBSIDIO | 15/10/2015                                                                          |  |
| 34                                                                                | CONSORCIO BELZCON                  | JORGE WILLIAM CAJENAS ALCALA                                                                           | 78886418       | ESPECIALISTA ESTRUCTURAL             | 30/12/2015    | ACTIVO   | N/A             | POSITIVA  |                                   | NUOVA EPS       |                                   | COLPENSACIONES |                                   | COMPENSAR    | 22/05/2015                                                                          |  |
| 35                                                                                | CONSORCIO BELZCON                  | CARLOS ANDRES OLIVERA OLIVERA                                                                          | 11026251318    | CONDUCTOR                            | 12/10/2015    | ACTIVO   | N/A             | SURA      | 12/10/2015                        | SANTAS          |                                   | PROTECCION     |                                   | COMPENSAR    | 7/10/2015                                                                           |  |
| 36                                                                                | CONSORCIO BELZCON                  | PAULA ANDREA GONZALEZ                                                                                  | 1101027287     | RESIDENTE                            | 7/10/2015     | ACTIVO   | N/A             | COLPATRIA | 7/10/2015                         | NUOVA EPS       |                                   | PORVENIR       |                                   | COMPENSAR    | 5/10/2015                                                                           |  |
| 37                                                                                | JHC INGENIEROS                     | MARIA ANGELICA FAMILIA MATEO                                                                           | 10111102319    | INSPECTORA DE OBRA                   | 5/10/2015     | ACTIVO   | N/A             | SURA      |                                   | FAMSANAR        |                                   | PORVENIR       |                                   | COMPENSAR    | 31/10/2015                                                                          |  |
| 38                                                                                | JHC INGENIEROS                     | RODOLFO ANDRES HERRERA AZUERO                                                                          | 3105427        | PAINTER                              | 5/10/2015     | ACTIVO   | N/A             | SURA      |                                   | FAMSANAR        |                                   | PORVENIR       |                                   | COMPENSAR    | 5/10/2015                                                                           |  |
| 39                                                                                | JHC INGENIEROS                     | ABEL BARRERA MORENO                                                                                    | 78808517       | SOLDADOR                             | 1/10/2015     | INACTIVO | N/A             | SURA      |                                   | COMPENSAR       |                                   | PROTECCION     |                                   | COMPENSAR    | 4/10/2015                                                                           |  |
| 40                                                                                | JHC INGENIEROS                     | EDGAR HUELGO                                                                                           | 1058331        | AYUDANTE                             | 4/10/2015     | ACTIVO   | N/A             | SURA      |                                   | SURA            |                                   | COLPENSACIONES |                                   | COMPENSAR    | 21/09/2015                                                                          |  |
| 41                                                                                | JHC INGENIEROS                     | OSCAR FAYAZ PAZ                                                                                        | PTT 0802435    | OFICIAL                              | 4/10/2015     | ACTIVO   | N/A             | SURA      |                                   | GUASARAY        |                                   | PORVENIR       |                                   | COMPENSAR    | 15/09/2015                                                                          |  |
| 42                                                                                | JHC INGENIEROS                     | CARLOS AUGUSTO GARCIA RESTrepo                                                                         | 8000878        | OPERADOR MINI CARPACCOR              | 4/10/2015     | ACTIVO   | N/A             | SURA      |                                   | FAMSANAR        |                                   | COLFOFODOS     |                                   | COMPENSAR    | 15/09/2014                                                                          |  |
| 43                                                                                | JHC INGENIEROS                     | RODOLFO RODRIGUEZ GONZALEZ                                                                             | 1012338387     | TOPOGRAFIA                           | 23/10/2014    | ACTIVO   | N/A             | POSITIVA  | 21/10/2014                        | SANTAS          |                                   | COLFOFODOS     |                                   | COMPENSAR    | 21/10/2014                                                                          |  |
| 44                                                                                | JHC INGENIEROS                     | RODOLFO RODRIGUEZ GONZALEZ                                                                             | 10220828       | CADENERO 2                           | 23/10/2014    | ACTIVO   | N/A             | POSITIVA  | 8/10/2014                         | FAMSANAR        |                                   | COLPENSACIONES |                                   | COMPENSAR    | 21/10/2014                                                                          |  |
| 45                                                                                | ALUMINAC                           | ANDRES FELIPE JARAMILLO VILLALBA                                                                       | 101024496      | RESIDENTE ELECTRO                    | 15/10/2015    | ACTIVO   | N/A             | SURA      |                                   | FAMSANAR        |                                   | PORVENIR       |                                   | COMPENSAR    | 15/10/2015                                                                          |  |
| 46                                                                                | ALUMINAC                           | JOHNNY MARCO GONZALEZ MEDINA                                                                           | 80208784       | TECNICO ELECTRICISTA                 | 15/10/2015    | ACTIVO   | N/A             | SURA      |                                   | NUOVA EPS       |                                   | PORVENIR       |                                   | COMPENSAR    | 2/10/2014                                                                           |  |
| 47                                                                                | ALUMINAC                           | HUMBERTO MEDINA MEDINA                                                                                 | 78363708       | TECNICO ELECTRICISTA                 | 15/10/2015    | ACTIVO   | N/A             | SURA      |                                   | SANTAS          |                                   | PROTECCION     |                                   | COMPENSAR    | 2/10/2014                                                                           |  |
| 48                                                                                | ALUMINAC                           | PAULA ANDREA ROMERO VICHINO                                                                            | 10207105102    | COORDINADORA DE ALIMENTACION         | 21/10/2015    | ACTIVO   | N/A             | SURA      |                                   | SANTAS          |                                   | PORVENIR       |                                   | COMPENSAR    | 21/10/2014                                                                          |  |
| 49                                                                                | ALUMINAC                           | HECTOR FELIX ROJAS JARAMILLO                                                                           | 78364308       | TECNICO ELECTRICISTA                 | 15/10/2015    | ACTIVO   | N/A             | SURA      |                                   | NUOVA EPS       |                                   | COLPENSACIONES |                                   | COMPENSAR    | 15/10/2014                                                                          |  |
| 50                                                                                | ALUMINAC                           | JOSE ANDRES LOPEZ CASTRO                                                                               | 78244131       | TECNICO ELECTRICISTA                 | 15/10/2015    | ACTIVO   | N/A             | SURA      |                                   | SALUD TOTAL     |                                   | PROTECCION     |                                   | COMPENSAR    | 15/10/2014                                                                          |  |
| 51                                                                                | ALUMINAC                           | LUIS FERNANDO LOPEZ                                                                                    | 80473064       | TECNICO ELECTRICISTA                 | 15/10/2015    | ACTIVO   | N/A             | SURA      |                                   | SALUD TOTAL     |                                   | PORVENIR       |                                   | COMPENSAR    | 15/10/2014                                                                          |  |
| 52                                                                                | ALUMINAC                           | IVANER ARMANDO BAUTISTA RAMA                                                                           | 80102745       | TECNICO ELECTRICISTA                 | 15/10/2015    | ACTIVO   | N/A             | SURA      |                                   | SANTAS          |                                   | COLPENSACIONES |                                   | COMPENSAR    | 15/10/2014                                                                          |  |
| 53                                                                                | ALUMINAC                           | EMILIO MEDINA MEDINA                                                                                   | 78363408       | OFICIAL                              | 10/12/2015    | ACTIVO   | N/A             | SURA      |                                   | COMPENSAR       |                                   | COLPENSACIONES |                                   | COMPENSAR    | 2/10/2014                                                                           |  |
| 54                                                                                | ALUMINAC                           | WILLYAM PITHIA                                                                                         | 14106448       | TECNICO ELECTRICISTA                 | 8/10/2015     | ACTIVO   | N/A             | POSITIVA  | 7/10/2015                         | COMPENSAR       |                                   | PORVENIR       |                                   | COMPENSAR    | 6/10/2015                                                                           |  |
| 55                                                                                | QUR                                | WILSON ALFONSO VARGAS                                                                                  | 10120032319    | OPERADOR MINI CARPACCOR              | 14/10/2015    | ACTIVO   | N/A             | SURA      | 11/10/2015                        | NUOVA EPS       |                                   | PORVENIR       |                                   | COMPENSAR    | 10/10/2015                                                                          |  |
| 56                                                                                | QUR                                | JOSE ANDRES LOPEZ HERNANDEZ                                                                            | 11521303       | AYUDANTE                             | 14/10/2015    | ACTIVO   | N/A             | SURA      | 20/10/2015                        | FAMSANAR        |                                   | PROTECCION     |                                   | COMPENSAR    | 21/10/2014                                                                          |  |
| 57                                                                                | QUR                                | RODOLFO VARGAS GONZALEZ                                                                                | 1022881607     | OFICIAL                              | 5/10/2015     | ACTIVO   | N/A             | SURA      | 11/10/2015                        | FAMSANAR        |                                   | COLPENSACIONES |                                   | COMPENSAR    | 21/10/2014                                                                          |  |
| 58                                                                                | QUR                                | RODOLFO VARGAS GONZALEZ                                                                                | 78820530       | AYUDANTE                             | 5/10/2015     | ACTIVO   | N/A             | SURA      | 8/10/2014                         | SALUD TOTAL     |                                   | COLPENSACIONES |                                   | COMPENSAR    | 8/10/2014                                                                           |  |
| 59                                                                                | STELL CONCRET                      | JORGE EDUARDO OLIVERA                                                                                  | 11084403333    | AYUDANTE                             | 30/10/2015    | ACTIVO   | N/A             | POSITIVA  |                                   | SURA            |                                   | PORVENIR       |                                   | COMPENSAR    | 24/10/2014                                                                          |  |
| 60                                                                                | ARON                               | DAVID CORTES REYES                                                                                     | 78728408       | AYUDANTE                             | 13/10/2015    | ACTIVO   | N/A             | POSITIVA  | 11/10/2015                        | CAPITAL         |                                   | PROTECCION     |                                   | CAFAM        | 8/10/2015                                                                           |  |
| 61                                                                                | ARON                               | CARLOS ELIAS VARGAS OLIVERA                                                                            | 7210205        | OFICIAL                              | 13/10/2015    | ACTIVO   | N/A             | POSITIVA  | 20/10/2014                        | FAMSANAR        |                                   | PROTECCION     |                                   | CAFAM        | 13/10/2015                                                                          |  |
| 62                                                                                | LUIS CAMARGO                       | JEFFERSON ETO CAMARGO GARCIA                                                                           | 1033731108     | OFICIAL                              | 7/10/2015     | INACTIVO | N/A             | SURA      | 15/10/2015                        | SALUD TOTAL     |                                   | PORVENIR       |                                   | CAFAM        | 5/10/2015                                                                           |  |
| 63                                                                                | LUIS CAMARGO                       | CARLOS ANDRES CAMARGO MORALES                                                                          | 1000382200     | OFICIAL                              | 31/10/2015    | INACTIVO | N/A             | SURA      |                                   | NUOVA EPS       |                                   | PORVENIR       |                                   | CAFAM        | 27/10/2014                                                                          |  |
| 64                                                                                | LUIS CAMARGO                       | LUIS RODOLFO ROJAS PARRA                                                                               | 184105784      | AYUDANTE                             | 7/10/2015     | ACTIVO   | N/A             | SURA      | 15/10/2015                        | CAPITAL         |                                   | COLPENSACIONES |                                   | CAFAM        | 1/10/2015                                                                           |  |
| 65                                                                                | DIVERPARA                          | NEV SANTIAGA ARRIETA                                                                                   | 2105008        | INSTALADOR                           | 20/10/2015    | ACTIVO   | N/A             | POSITIVA  | 20/10/2015                        | NUOVA EPS       |                                   | COLPENSACIONES |                                   | COMPENSAR    | 15/10/2015                                                                          |  |
| 66                                                                                | DIVERPARA                          | RONALDO RIVERA                                                                                         | 101240851      | INSTALADOR                           | 20/10/2015    | ACTIVO   | N/A             | POSITIVA  |                                   | FAMSANAR        |                                   | PORVENIR       |                                   | COMPENSAR    | 15/10/2015                                                                          |  |
| 67                                                                                | DIVERPARA                          | JOSE MANUEL GONZALEZ                                                                                   | 78372832       | INSTALADOR                           | 8/10/2015     | ACTIVO   | N/A             | SURA      |                                   | RESERVA MILITAR |                                   | PORVENIR       |                                   | COMPENSAR    | 15/10/2015                                                                          |  |
| 68                                                                                | DIVERPARA                          | JUAN CARLOS PARRA FERRAZ                                                                               | 10103882331    | INSTALADOR                           | 8/10/2015     | ACTIVO   | N/A             | POSITIVA  |                                   | SANTAS          |                                   | PORVENIR       |                                   | COMPENSAR    | 15/10/2015                                                                          |  |
| 69                                                                                | DIVERPARA                          | HENRY SILVA FLOREZ                                                                                     | 18318460       | PAINTER                              | 5/10/2015     | ACTIVO   | N/A             | SURA      | 31/10/201/                        |                 |                                   |                |                                   |              |                                                                                     |  |



**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACION PERSONAL**  
**CEDULA DE CIUDADANIA**

**NUMERO 79.048.834**

**MENESES GOMEZ**

**APELLIDOS**

**OSCAR ALEJANDRO**

**NOMBRES**



**FIRMA**





LA VENTA DE ESTOS VOUCHERS ES ILICITA Y SE LE PENALIZA

CON LA LEY 1712 DE 2014

ART. 109

COLOMBIA



REGISTRO DE VOUCHERS

04-OCT-1979

BOGOTA D.C.  
(COMUNALITICA)

USUARIO DEL VOUCHER

1.64

O+

M

ESTADISTICA

0.5 Pps

SEJO

23-ENE-1998 BOGOTA D.C.

RECIBO Y LIBRO DE EXERCICIOS

*Handwritten signature*  
Firma del usuario del Voucher  
Fecha de emisión del Voucher





Calle 10 # 14B-23 L-4  
Chia, Cundinamarca  
315 200 9342 - 815 6644  
NI 900611672-6



Impreso con MedSystem

**Certificado laboral****900611672-6 - Particulares**

**Paciente** Oscar Alejandro Meneses Gomez **Examen** Pre-ingreso laboral  
**CC** 79048834 **Fecha** Mié., 03 de sep. 2025 14:47h  
**Nacimiento** 10 de dic. 1966 (58 años, 8 meses)  
**Ocupación** Gerente

**Servicios realizados**

Medicina Ocupacional

**Concepto****Tipo de concepto**

Sin restricción para el cargo

**Énfasis**

Osteomuscular

**Generación:** mié., 03 de sep. 2025**Observaciones y/o recomendaciones**

RECOMENDACIONES PERSONALES: Hábitos de vida saludables; alimentación balanceada y actividad física regular. Control médico preventivo.  
RECOMENDACIONES LABORALES: Higiene postural adecuado. Correcta manipulación y manejo de cargas. Uso de EPP según factores de riesgo laborales.  
Realizar pausas activas laborales según cronograma de la empresa. Cumplir protocolo de bioseguridad de la empresa. Examen ocupacional periódico según SGSST de la empresa.

Dr. Alina M. Romero C.  
Médico Especialista en SS3  
R.M.: 32780565 Etc. en SS3: 000787-2019

**Alina Mailyn Romero Cuello**

CC: 32780565

Especialista en salud Ocupacional- Universidad Del Rosario

RM: 32780565 LSST: 000787/2019

**Oscar Alejandro Meneses Gomez**

CC: 79048834

Paciente

\* Firma autorizada desde el consentimiento informado

| DATOS DEL APORTANTE |                 |                            |                |              |                                |                                     |
|---------------------|-----------------|----------------------------|----------------|--------------|--------------------------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO          | NOMBRE APORTANTE           | DIRECCIÓN      | TÉLEFONO     | CORREO                         | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI                  | 901005600-6     | CANCHAS DEPORTIVAS AYM SAS | CALLE 10 14-50 | 3112639595   | aymcanchasdeportivas@gmail.com |                                     |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL            | CÓDIGO         | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO             |                                     |
| ÚNICA               | C - MIPYME      |                            |                | CUNDINAMARCA | CHÍA                           |                                     |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                    |               |                           |                 |               |
|----------------------|------------------------------------|---------------|---------------------------|-----------------|---------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD      |
|                      |                                    |               |                           |                 | EMPLEADOS     |
|                      |                                    |               |                           |                 | UPC           |
|                      |                                    |               |                           |                 | 1             |
|                      |                                    |               |                           |                 | 0             |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                  |               |                           |                 | TOTAL A PAGAR |
| 2025-08              | 2025-07                            | E             | 28/08/2025                | 89344997        | 5636.300      |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD |           |             |                        |               |                  |       |                     |       |           |                       |                |               |               |
|---------------|-----------|-------------|------------------------|---------------|------------------|-------|---------------------|-------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código EPS    | Nombre    | NIT         | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades    |       | Licencia Maternidad |       | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|               |           |             |                        |               | No. Autorización | Valor | No. Autorización    | Valor |           |                       |                |               |               |
| EPS037        | Nueva EPS | 900156264-2 | 178.000                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 7         | 600                   | 0              | 178.600       | 1             |

| TOTALES PENSIÓN |              |             |                        |                            |                             |                          |                           |           |                       |                |               |               |
|-----------------|--------------|-------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código AFP      | Nombre       | NIT         | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
| 25-14           | Colpensiones | 900336004-7 | 227.800                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 7         | 1.100                 | 0              | 228.900       | 1             |

| TOTALES RIESGOS LABORALES |                      |             |                        |                  |       |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |
|---------------------------|----------------------|-------------|------------------------|------------------|-------|------------------------|-----------------------|-----------|-----------------------|---------------------|----------------------------|---------------------|-------------------|
| Código ARL                | Nombre               | NIT         | Cotización Obligatoria | Incapacidades    |       | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad |
| 14-25                     | Riesgos prof Colmena | 600226175-3 | 99.100                 | No. Autorización | Valor |                        | 99.100                | 7         | 500                   | 99.600              |                            |                     | 991               |
|                           |                      |             |                        |                  |       |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     | 99.600            |

| TOTALES CAJAS |                |             |              |           |                   |               |               |
|---------------|----------------|-------------|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Código CCF    | Nombre         | NIT         | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| CCF24         | Compensar Caja | 860066942-7 | 57.000       | 7         | 300               | 57.300        | 1             |

| TOTALES PARAFISCALES |           |                   |               |               |
|----------------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Valor Aporte         | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| SENA                 |           |                   |               |               |
| 28.500               | 7         | 200               | 28.700        | 1             |
| ICBF                 |           |                   |               |               |
| 42.800               | 7         | 200               | 43.000        | 1             |
| ESAP                 |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |
| MEN                  |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |

| TOTALES POR SUBSISTEMA |                                |                                     |               |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|---------------|
| Tipo Administradora    | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud                  | 1                              | 178.000                             | 178.800       |
| Pensión                | 1                              | 227.800                             | 228.900       |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 99.100                              | 99.600        |
| CCF                    | 1                              | 57.000                              | 57.300        |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 1                              | 42.800                              | 43.000        |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 1                              | 28.500                              | 28.700        |
| TOTALES                | 6                              | 633.200                             | 636.300       |

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



| DATOS DEL APORTANTE   |                    |                            |                |              |                                    |                                           |
|-----------------------|--------------------|----------------------------|----------------|--------------|------------------------------------|-------------------------------------------|
| TIPO                  | NÚMERO             | NOMBRE APORTANTE           | DIRECCIÓN      | TELÉFONO     | CORREO                             | EXONERADO PAGO<br>PARAFISCALES Y<br>SALUD |
| NI                    | 901005880-6        | CANCHAS DEPORTIVAS AYM SAS | CALLE 10 14-50 | 3112639595   | aymcanchasdeportivas@yma.lc<br>com |                                           |
| FORMA<br>PRESENTACIÓN | CLASE<br>APORTANTE | NOMBRE<br>SUCURSAL         | CÓDIGO         | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO                 |                                           |
| ÚNICA                 | C - MIPYME         |                            |                | CUNDINAMARCA | CHÍA                               |                                           |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |           |     |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|-----------|-----|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD  |     |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLEADOS | UPC |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | 1         | 0   |
| TOTAL A PAGAR        |                                   |               |                          |                 |           |     |
| 2025-06              | 2025-07                           | E             | 28/08/2025               | 89344997        | \$636.300 |     |

## DETALLE POR COTIZANTE

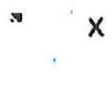
| INFORMACIÓN COTIZANTE |      |                       |                               |      |      |              |          |                  |                  | INFORMACIÓN NOVEDADES |                  |                  |                  |                  |                  |          |           |            |                       | PFUCVM               |                                |                                 |          |           | SALUD                  |          |           | RIESGOS LABORALES |            |         | CCF        |                        |             | PARAFISCALES |             |            |   |  |
|-----------------------|------|-----------------------|-------------------------------|------|------|--------------|----------|------------------|------------------|-----------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|----------|-----------|------------|-----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------|-----------|------------------------|----------|-----------|-------------------|------------|---------|------------|------------------------|-------------|--------------|-------------|------------|---|--|
| No.                   | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres           | Edad | Sexo | Estado Civil | Religión | Grupos de Riesgo | Grupos de Riesgo | Grupos de Riesgo      | Grupos de Riesgo | Grupos de Riesgo | Grupos de Riesgo | Grupos de Riesgo | Grupos de Riesgo | Céd. AFP | IBC AFP   | Cotización | Voluntario o Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Céd. EPS | IBC EPS   | Cotización / Valor UPC | Céd. ARL | IBC ARL   | Cotización        | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte KBF   | Aporte ESAP | Aporte MEN |   |  |
| 1                     | CC   | 79045934              | MEHESES GOMEZ OSCAR ALEJANDRO | 1    | 0    | N            |          |                  |                  |                       |                  |                  |                  |                  |                  | 25-14    | 1.423.500 | 227.800    | 0                     | 0                    | 0                              | 0                               | EP0037   | 1.423.500 | 178.000                | 14-25    | 1.423.500 | 5                 | 99.100     | CCF24   | 1.423.500  | 57.000                 | 1.423.500   | 28.500       | 42.800      | 0          | 0 |  |

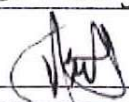
PAGADA

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      | <b>INDUCCIÓN Y NOTIFICACIÓN DE PELIGROS AL PERSONAL</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <small>CBZC-FR-SST-20</small><br><small>Versión: 01</small><br><small>PAQ 1 de 2</small><br><small>2024/11/24</small> |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| OBJETIVOS DEL PROYECTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                      |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                       |  |
| DATOS IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                                                         | ORGANIZACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                       |  |
| Obra o Centro de trabajo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Contrato 4060 - IDPD |                                                         | Nombre del trabajador:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Dor Alejandro Perez                                                                                                   |  |
| Ubicación:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Parque UDS           |                                                         | Cargo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | trabajador                                                                                                            |  |
| Teléfono:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 311 263 4595         |                                                         | Responsable SST:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | PABLO PIMENTA                                                                                                         |  |
| REGlamento INTERNO DE TRABAJO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                      |                                                         | NORMAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO EN OBRA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                       |  |
| <b>HORARIOS</b><br>Entrada: 7:00 AM<br>Almuerzo: 1 HORA<br>Salida: 1:24 30 SABADOS 10:30 AM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      |                                                         | * Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud<br>* Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa<br>* Conocer, comprender y poner en práctica las Políticas Seguridad y Salud en el trabajo<br>* No se debe utilizar ningún tipo de joyas (anillos, pulseras, aretes, etc)<br>* El uso de los EPP (Elementos de Protección Personal) es obligatorio de acuerdo a la actividad que realice y en buen estado<br>* Informar oportunamente al empleador o contratante acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo<br>* Utilizar los mecanismos de consulta y participación del SG-SST<br>* Mantener las áreas de trabajo en buenas condiciones de orden y aseo<br>* Obligatorio el uso del arnés y línea de vida, cuando se desarrollen trabajos de Altura<br>* Cuando esté lloviendo, no se permite trabajar en alturas deberán presentar los sopletes para su respectivo seguimiento<br>* Participar en las actividades de capacitación en seguridad y salud en el trabajo definido en el plan de capacitación del                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                       |  |
| <b>DEBERES Y PROHIBICIONES EN SITIO DE TRABAJO</b><br>* Prohibido consumir alcohol y trabajar en estado de embriaguez<br>* Prohibido consumir sustancias psicoactivas y trabajar bajo su efecto<br>* Reportar de manera inmediata todo tipo de amenazas o sobornos por personas fuera de la ley manteniendo la lealtad y la buena fe con las actividades ejecutadas en el proyecto<br>* Prohibidas las peleas, riñas o maltrato<br>* Notificar los accidentes de trabajo e incidentes<br>* Reportar condiciones de salud existente que afecten el normal funcionamiento<br>* Cumplir el horario laboral, reglamentos, políticas y procedimientos de la empresa<br>* Reportar la Condiciones inseguras y Actos inseguros<br>* Se debe tener restricción en el uso del celular, con uso limitado<br>* Se prohíbe divulgar cualquier tipo de información referente al proyecto |                      |                                                         | * Las áreas de trabajo deben estar en orden y aseo<br><b>SEGURIDAD VIAL</b><br><b>SEÑAL PREVENTIVA:</b> Se utilizará para indicar la proximidad de alguna condición que puede generar un riesgo en peatones o vehículos<br><br><b>SEÑAL INFORMATIVA:</b> Son aquellas que nos proporcionan información en las vías<br><br><b>SEÑAL REGLAMENTARIA:</b> Es utilizada para indicar prohibición ya que no se cumplen las condiciones de seguridad para efectuar algún tipo de maniobra<br><br><b>SEÑALIZACIÓN DE SEGURIDAD INDUSTRIAL:</b><br>INFORMACIÓN:  PROHIBICIÓN:  OBLIGACIÓN: <br><b>IMPORTANCIA DE TRABAJAR CON SEGURIDAD</b><br>* El trabajar con seguridad, es un beneficio mutuo<br>* El Trabajo es Bienestar y la Salud es Vida<br>* Su familia siempre lo espera en casa<br>* El autocuidarse, previene y evita los accidentes |                                                                                                                       |  |
| <b>OBJETIVOS DEL SG - SST</b><br>* Cumplir las políticas y el Plan de trabajo de la empresa<br>* Tener en los objetivos trazados unas metas e indicadores<br>* Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa<br>* Informar oportunamente al colaborador acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo<br>* Prevenir los accidentes y enfermedades de trabajo, manteniendo un ambiente seguro, orientado al cuidado de la integridad física<br>* Establecer todo lo referente al Plan de Emergencia contemplado en el Proyecto                                                                                                                                                                                                                                               |                      |                                                         | <b>POLÍTICAS SST</b><br>* Garantizar un ambiente sano de trabajo y disponer de los recursos que se necesiten para lograrlo<br>* Mejoramiento continuo de los procesos en SG-SST<br>* Cumplir con los requisitos legales aplicables a la Organización en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo<br>* Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de desarrollo del SG-SST<br>* Identificar, evaluar y valorar los peligros asociados a cada actividad y divulgarla ante los colaboradores<br>* Promover el hábito del autocuidado y vida saludable en los colaboradores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                       |  |



**NOTIFICACION DE PELIGROS (SIGLAS: A: Aplica N/A: No Aplica)**

| CLASIFICACION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | DESCRIPCION                                                                   | A                                              | N/A | CLASIFICACION                                                                                                                                                                                  | DESCRIPCION                                                          | A               | N/A |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-----------------|-----|
| <b>Físico</b><br>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Ruido                                                                         | ✓                                              |     | <b>Condiciones de seguridad</b><br>                                                                           | Mecánico (elementos o partes de maquinas, herramientas, equipos etc) | ✓               |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Temperatura                                                                   | ✓                                              |     |                                                                                                                                                                                                | Eléctrico (sistemas y redes de alumbrado)                            | ✓               |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Asistencia (fuerza o deficiencia)                                             | ✓                                              |     |                                                                                                                                                                                                | Eléctrico (alta y baja tensión, estática)                            | ✓               |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Vibraciones                                                                   | ✓                                              |     |                                                                                                                                                                                                | Trabajo en alturas                                                   |                 | X   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Presión Atmosférica (Normal y Anormal)                                        |                                                | X   |                                                                                                                                                                                                | Accidentes de tránsito                                               | ✓               |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Radiaciones ionizantes (Rayos Beta, Gamma, X y Alfa)                          |                                                | X   |                                                                                                                                                                                                | Público (robos, asaltos, ataques, atentados)                         | ✓               |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Radiaciones No Ionizantes (Láser, Ultravioleta, Radiofrecuencia y Microondas) | ✓                                              |     |                                                                                                                                                                                                | Tecnología (explosión, fuga, derrame, incendio)                      | ✓               |     |
| <b>Químico</b><br>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Material particulado                                                          | ✓                                              |     | <b>Fenómenos naturales</b><br>                                                                                | Espacios confinados                                                  |                 | X   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Gases químicos e inorgánicos                                                  | ✓                                              |     |                                                                                                                                                                                                | Excavaciones                                                         | ✓               |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Gases                                                                         | ✓                                              |     |                                                                                                                                                                                                | Tsunami                                                              | ✓               |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Líquidos (líquidos y sólidos)                                                 | ✓                                              |     |                                                                                                                                                                                                | Tsunami                                                              | ✓               |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Gases y vapores                                                               | ✓                                              |     |                                                                                                                                                                                                | Vendaval                                                             | ✓               |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Sustancias metálicas no metálicas                                             | ✓                                              |     |                                                                                                                                                                                                | Inundación                                                           | ✓               |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                               | ✓                                              |     |                                                                                                                                                                                                | Deslizamiento                                                        | ✓               |     |
| <b>Biológico</b><br>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Bacterias                                                                     | ✓                                              |     | <b>Psicosocial</b><br>                                                                                        | Previsiones (huracanes, granizadas)                                  | ✓               |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Virus, Hongos                                                                 | ✓                                              |     |                                                                                                                                                                                                | Gestión organizacional                                               | ✓               |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Alérgenos                                                                     | ✓                                              |     |                                                                                                                                                                                                | Características de la organización del trabajo                       | ✓               |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Heridas y mordeduras                                                          | ✓                                              |     |                                                                                                                                                                                                | Condiciones de la tarea                                              | ✓               |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Covid 19                                                                      | ✓                                              |     |                                                                                                                                                                                                | Interfase persona - tarea                                            | ✓               |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Fugas o excrementos                                                           | ✓                                              |     |                                                                                                                                                                                                | Jornada de trabajo                                                   | ✓               |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                               | ✓                                              |     |                                                                                                                                                                                                |                                                                      |                 |     |
| <b>Biomecánicos</b><br>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Postura (prolongada, mantenida, forzada)                                      | ✓                                              |     | <b>OBSERVACIONES:</b><br><br><b>APLICA:</b> Personal Propio, suministro de mano de obra y visitante (para este último solo se debe señalar los peligros a los que estará expuesto al ingresar) |                                                                      |                 |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Esfuerzo                                                                      | ✓                                              |     |                                                                                                                                                                                                |                                                                      |                 |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Levantamiento de cargas                                                       | ✓                                              |     |                                                                                                                                                                                                |                                                                      |                 |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Movimiento repetitivo                                                         | ✓                                              |     |                                                                                                                                                                                                |                                                                      |                 |     |
| <p><b>MANIFIESTO</b> que he recibido y entendido lo relacionado con los PELIGROS a los que me encuentro expuesto, las NORMAS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL y las NORMAS AMBIENTALES en la realización de mi trabajo, o en la visita que efectúo y ME COMPROMETO a cumplir, al igual que las RESPONSABILIDADES a mí asignadas.</p> <p><small>Nota 1. Mediante el diligenciamiento y registro de los datos relacionados en el presente formato, el tercero (persona natural) autoriza a CONSORCIO BELZCON SAS, consorcio y/o uniones temporales en los cuales tenga participación la empresa, para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos con la finalidad de adelantar el trámite establecido según su contenido. Lo anterior en cumplimiento a lo establecido en la Ley 1581 de 2012 "Ley de protección de datos", reglamentado parcialmente por el decreto 1277 de 2013. De acuerdo a nuestra política de tratamiento de datos disponible en la página web: <a href="http://www.mepavillegas.com">www.mepavillegas.com</a></small></p> |                                                                               |                                                |     |                                                                                                                                                                                                |                                                                      |                 |     |
| NOMBRE: <b>Orlando Alvarado Hernández</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                               | CÉDULA: <b>99048834</b>                        |     | CARGO: <b>Encargado</b>                                                                                                                                                                        |                                                                      | RH: <b>OT</b>   |     |
| DIRECCIÓN: <b></b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                               | TEL / CEL: <b>311 263 9649</b>                 |     | LOCALIDAD: <b></b>                                                                                                                                                                             |                                                                      | EDAD: <b>46</b> |     |
| FECHA NACIMIENTO: <b>04 octubre 1979</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                               | SUMINISTRO DE MANO DE OBRA: <b>Canchus AYM</b> |     |                                                                                                                                                                                                |                                                                      |                 |     |
| APELLIDO: <b>Sosa</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                               | EPS: <b>Nueva EPS</b>                          |     | AFP: <b>Colpensiones</b>                                                                                                                                                                       |                                                                      |                 |     |
| EXAMENES MÉDICOS: <b>03 Sep 2025</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                               |                                                |     | RESTRICCIONES MÉDICAS: <b>NO</b> CUÁL?                                                                                                                                                         |                                                                      |                 |     |
| NOMBRE Y TEL. DE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA: <b></b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                               |                                                |     | ALERGIAS: <b>NO</b> CUÁL?                                                                                                                                                                      |                                                                      |                 |     |
| FIRMA EMPLEADO: <b></b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                               |                                                |     | FECHA: <b>18 Sep 2025</b>                                                                                                                                                                      |                                                                      |                 |     |

|  <b>EVALUACIÓN A INDUCCIÓN DEL PERSONAL</b>                                                                 |                         | CBZC-FR-SST-09<br>Versión: 01<br>PAG. 1 de 2                                                     |                                                                                     |                                                                                      |                                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Obra o Centro de trabajo:                                                                                                                                                                    | Parques 4060 2024       | Fecha:                                                                                           | 18 Sep. 2025                                                                        |                                                                                      |                                                                                       |
| Nombre                                                                                                                                                                                       | Dar Alejandro Perez     | Cargo:                                                                                           | Enseñando                                                                           |                                                                                      |                                                                                       |
| Cedula:                                                                                                                                                                                      | 79.048.834              | Firma:                                                                                           |  |                                                                                      |                                                                                       |
| 1. De un ejemplo de accidente de trabajo:                                                                                                                                                    |                         | 2. Diga un Objetivo en Seguridad y Salud en el Trabajo:                                          |                                                                                     |                                                                                      |                                                                                       |
| Caida a nivel por material en el piso. ✓                                                                                                                                                     |                         | Cuidar a los trabajadores ✓                                                                      |                                                                                     |                                                                                      |                                                                                       |
| 3. Escriba en los espacios cual es el ACTO INSEGURO y cual es la CONDICION INSEGURA                                                                                                          |                         |                                                                                                  |                                                                                     |                                                                                      |                                                                                       |
| Condicion ✓<br>                                                                                             |                         | Condicion ✓<br> |                                                                                     |                                                                                      |                                                                                       |
| Acto ✓<br>                                                                                                |                         |                                                                                                  |                                                                                     |                                                                                      |                                                                                       |
| 4. Mencione los elementos de Protección individual utiliza en su labor.                                                                                                                      |                         |                                                                                                  |                                                                                     |                                                                                      |                                                                                       |
| Casco, Botas, Guantes, Goggles. ✓                                                                                                                                                            |                         |                                                                                                  |                                                                                     |                                                                                      |                                                                                       |
| 5. Mencione una de las Políticas del sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo                                                                                                              |                         |                                                                                                  |                                                                                     |                                                                                      |                                                                                       |
| de Prohibir el consumo de Alcohol, de SST ✓                                                                                                                                                  |                         |                                                                                                  |                                                                                     |                                                                                      |                                                                                       |
| 6. Nombre dos normas ambientales aplicables a obra:                                                                                                                                          |                         |                                                                                                  |                                                                                     |                                                                                      |                                                                                       |
| Cuidar los recursos y escurros buenos. ✓                                                                                                                                                     |                         |                                                                                                  |                                                                                     |                                                                                      |                                                                                       |
| 7. Responda falso (F) o verdadero (V)                                                                                                                                                        |                         |                                                                                                  |                                                                                     |                                                                                      |                                                                                       |
| * Uno de los objetivos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo es prevenir enfermedades laborales y accidentes de Trabajo                                                  |                         | <input checked="" type="checkbox"/>                                                              | ✓                                                                                   |                                                                                      |                                                                                       |
| * Se deben realizar revision y/o mantenimiento de los Elementos de Protección individual antes de empezar labores?                                                                           |                         | <input checked="" type="checkbox"/>                                                              | ✓                                                                                   |                                                                                      |                                                                                       |
| * La brigada brinda lineamientos para prevencion y atencion de emergencias.                                                                                                                  |                         | <input checked="" type="checkbox"/>                                                              | ✓                                                                                   |                                                                                      |                                                                                       |
| * Dentro del factor de Riesgo Físico esta agentes de ruido, temperatura, vibracion e iluminacion                                                                                             |                         | <input checked="" type="checkbox"/>                                                              | ✓                                                                                   |                                                                                      |                                                                                       |
| * Es apropiado realizar actividades bajo el efecto de sustancias Psicoactivas o Alcohol?                                                                                                     |                         | <input type="checkbox"/>                                                                         | ✓                                                                                   |                                                                                      |                                                                                       |
| * Es seguro realizar actividades con herramientas en mal estado?                                                                                                                             |                         | <input type="checkbox"/>                                                                         | ✓                                                                                   |                                                                                      |                                                                                       |
| 8. Coloque la fecha de acuerdo al tipo de señal que identifique.                                                                                                                             |                         |                                                                                                  |                                                                                     |                                                                                      |                                                                                       |
| 1                                                                                                                                                                                            | Señal Preventiva        |               | 4                                                                                   | Señal reglamentaria                                                                  |  |
| 2                                                                                                                                                                                            | Señal de Obligatoriedad |               | 5                                                                                   | Señal de Prohibición                                                                 |  |
| 3                                                                                                                                                                                            | Señal Informativa       |               | 6                                                                                   | Señal Informativa                                                                    |  |
| Criterio de evaluación: Al momento de calificar por favor tenga en cuenta los siguientes valores. Por cada respuesta correcta se recibe un valor de 0,6, califique en los siguientes rangos: |                         |                                                                                                  |                                                                                     |                                                                                      |                                                                                       |
| De 1 a 4: Valor calificación 3,0                                                                                                                                                             |                         | De                                                                                               |                                                                                     | CALIFICACIÓN: 5.0                                                                    |                                                                                       |
| 5 a 7: Valor de la calificación 4,5.                                                                                                                                                         |                         | Total de                                                                                         |                                                                                     | FIRMA RESPONSABLE SST:                                                               |                                                                                       |
| preguntas correctas(8): Valor de la calificación 5                                                                                                                                           |                         |                                                                                                  |                                                                                     |  |                                                                                       |





Bogotá 18 de ~~ago~~ del 2025

Señor(a): Oscar Alejandro Meneses Gómez  
CC.: 74.048.834.

Asunto: NOTIFICACIÓN DE RECOMENDACIONES MÉDICAS  
La Ciudad

Por medio de la presente la empresa **CONSORCIO BELZCON I1** se permite notificar las recomendaciones médicas ocupacionales emitidas como resultado de su examen médico de **INGRESO**, realizado el día 03/09/25, en su IPS SANO, como cargo Ensayador - General se le solicita enviar las evidencias necesarias para el seguimiento a dichas recomendaciones.

Agradecemos su colaboración y el estricto cumplimiento de lo anterior solicitado y de la implementación del auto cuidado previendo lo mejor para su bienestar.

APTO PARA ALTURAS SI ( ) NO (X) NO APLICA ( )

RESTRICCIONES: NO .

RECOMENDACIONES:

1. Hábitos de vida saludable, alimentación balanceada, Control médico Preventivo.
2. Higiene postural, Correcta manipulación de Cargas, Control de Riesgos Laborales.
3. Realizar pausas Activas.

  
FIRMA RESPONSABLE SGSST

  
TRABAJADOR



Bogotá D.C. 18 de 09 del 2024

Señor(a)  
Nombre: Oscar Alejandro Herrera Gómez  
Cargo: Trabajador  
Ciudad

#### NOTIFICACIÓN EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE RETIRO

Respetado Señor (a):

Dando cumplimiento a lo expresado en la Resolución 2346 de 2007 Artículo 6° Evaluaciones Médicas Ocupacionales de Egreso, solicitamos por favor sírvase asistir a la IPS un examen médico ocupacional de retiro.

Este examen es totalmente gratuito, tiene un plazo máximo de cinco (5) días hábiles para la realización de este examen después del retiro.

Cordialmente,

WILLY PATRICK BELZNER SALAZAR  
Representante legal  
BELZCON SAS

Yo Oscar Alejandro Herrera Gómez como colaborador del CONSORCIO BELZCON 1, acepto y me responsabilizo a realizarme dicho examen de retiro en un término no mayor a cinco (5) días hábiles, si en ese tiempo no me he realizado dicho diagnóstico; exonero a la empresa con NIT 901886663-3 de toda responsabilidad en cuanto a enfermedad laboral derivada de mi trabajo o lesiones sufridas por accidentes o incidentes laborales que tengan efectos posteriores en mi estado de salud. En la ejecución del contrato IDR-D-SG-4060-2024 suscrito entre el Consorcio Belzon 1 e IDR-D.

FIRMA:   
Nombre: Oscar Alejandro Herrera Gómez  
Cédula: 79.048.834

Calle 105 No. 46-26 Piso 2 (Bogotá)  
Teléfono: (1) 7689259 Bogotá D.C. - email: informacion.bzc@gmail.com - web site: www.belzon.com.co



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 80.048.932

SARMIENTO VANEGAS

APellidos

JHON FREDY

Nombre

*[Signature]*





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

10-DIC-1966

**BOGOTA D.C.**  
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.70**

ESTATURA

**A+**

G.S. RH

**M**

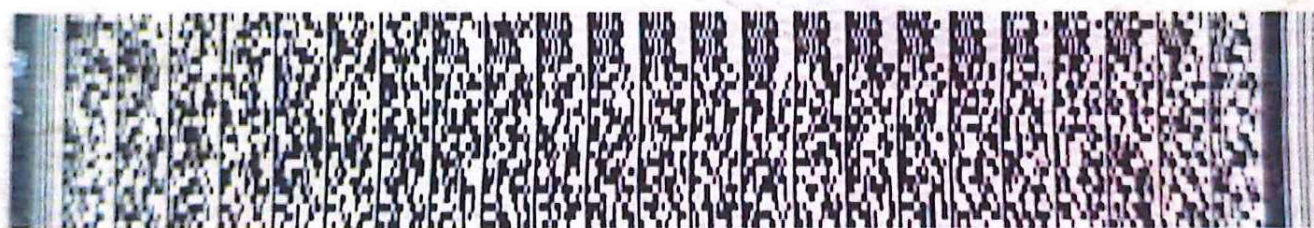
SEXO

**22-ENE-1985 BOGOTA D.C.**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1500100-00152558-M-0079048834-20090315

0010315990A 2

1800003053





Calle 10 # 14B-23 L-4  
Chia, Cundinamarca  
315 200 9342 - 815 6644  
NI 900611672-6



Impreso con MedSystem

**Certificado laboral**

900611672-6 - Particulares

**Paciente** Jhon Fredy Sarmiento Vanegas  
**CC** 80048932  
**Nacimiento** 04 de oct. 1979 (45 años, 10 meses)  
**Ocupación** Operario

**Examen** Pre-ingreso laboral**Fecha** Mié., 03 de sep. 2025 14:31h**Servicios realizados**

Medicina Ocupacional

**Concepto****Tipo de concepto**

Sin restricción para el cargo

**Énfasis**

Osteomuscular

**Generación:** mié., 03 de sep. 2025**Observaciones y/o recomendaciones**

RECOMENDACIONES PERSONALES: Hábitos de vida saludables. Control médico preventivo.

RECOMENDACIONES LABORALES: Higiene postural adecuado. Correcta manipulación y manejo de cargas.

Uso de EPP según factores de riesgo laborales. Realizar pausas activas laborales según cronograma de la empresa.

Cumplir protocolo de bioseguridad de la empresa. Examen ocupacional periódico según SGSST de la empresa.

Dra. Alina M. Romero C.  
Médica Especialista en SSG  
R.M. 32780565 Etc. en SSG: 000787-2019

**Alina Mailyn Romero Cuello**

CC: 32780565

Especialista en salud Ocupacional- Universidad Del Rosario

RM: 32780565 LSST: 000787/2019

Jhon Fredy Sarmiento Vanegas

**Jhon Fredy Sarmiento Vanegas**

CC: 80048932

Paciente

\* Firma autorizada desde el consentimiento informado

# FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS



FORMULARIO No.

Te entiende Te atiende

Número de Radicación

Fecha de Radicación

I. DATOS DEL TRÁMITE (Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo)

|                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                  |                                                                                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Tipo de Trámite<br>A. Afiliación <input checked="" type="checkbox"/> B. Reporte de Novedad <input type="checkbox"/> C. Colectiva <input type="checkbox"/> | 2. Tipo de Afiliación<br>A. Individual <input checked="" type="checkbox"/> B. Colectiva <input type="checkbox"/> C. Institucional <input type="checkbox"/> D. De Oficio <input type="checkbox"/> | 3. Régimen<br>A. Contributivo <input type="checkbox"/> B. Subsidiado <input type="checkbox"/> |
| 4. Tipo de afiliado<br>A. Cotizante <input type="checkbox"/> B. Cabeza de Familia <input type="checkbox"/> C. Beneficiario <input type="checkbox"/>          | 5. Tipo de cotizante<br>A. Dependiente <input type="checkbox"/> B. Independiente <input type="checkbox"/> C. Pensionado <input type="checkbox"/>                                                 | Código (a registrar por la EPS)                                                               |

## II. Datos básicos de identificación (del cotizante o cabeza de familia)

|                                                                  |                                      |                                                 |                                                                                            |                                       |
|------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| 6. Apellidos y nombres completos<br>Sarmiento Vanegas Uhon Fredy | 7. Tipo documento de identidad<br>CC | 8. Número de documento de identidad<br>80046932 | 9. Sexo<br>Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input checked="" type="checkbox"/> | 10. Fecha de nacimiento<br>01/10/1974 |
|------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|

## III. DATOS COMPLEMENTARIOS

|                                                       |                                             |                                                  |                                 |
|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------|
| 11. Etnia                                             | 12. Discapacidad                            | 13. Puntaje SISBÉN                               | 14. Grupo de población especial |
| 15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL<br>Sura | 16. Administradora de Pensiones<br>Porvenir | 17. Ingresos base de cotización - IBC<br>1423500 |                                 |

|                                          |                            |                                                  |
|------------------------------------------|----------------------------|--------------------------------------------------|
| 18. Residencia<br>Kra 2 bis 37A58 Bogotá | 19. Teléfono<br>3195561995 | 20. Correo electrónico<br>espinozadiaz@gmail.com |
|------------------------------------------|----------------------------|--------------------------------------------------|

## IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

|                                 |                                      |                                                                                  |                         |
|---------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| 21. Tipo documento de identidad | 22. Número de documento de identidad | 23. Sexo<br>Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> | 24. Fecha de nacimiento |
|---------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|

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

| 25. Apellidos y nombres completos |                  | 26. Tipo de documento de identidad |                | 27. Número de documento de identidad |           | 28. Sexo |  | 29. Fecha de nacimiento |  |
|-----------------------------------|------------------|------------------------------------|----------------|--------------------------------------|-----------|----------|--|-------------------------|--|
| Primer apellido                   | Segundo apellido | Primer nombre                      | Segundo nombre | Femenino                             | Masculino |          |  |                         |  |
| B1                                |                  |                                    |                |                                      |           |          |  |                         |  |
| B2                                |                  |                                    |                |                                      |           |          |  |                         |  |
| B3                                |                  |                                    |                |                                      |           |          |  |                         |  |
| B4                                |                  |                                    |                |                                      |           |          |  |                         |  |
| B5                                |                  |                                    |                |                                      |           |          |  |                         |  |

## Datos complementarios

|                |           |                             |
|----------------|-----------|-----------------------------|
| 30. Parentesco | 31. Etnia | 32. Discapacidad            |
| B1             | F         | Tipo: N, M, Condición: T, P |
| B2             |           |                             |
| B3             |           |                             |
| B4             |           |                             |
| B5             |           |                             |

|                                                                              |                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| 33. Datos de residencia                                                      | 34. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS) |
| Municipio/Distrito: Zona Urbana Rural Departamento Teléfono fijo y/o celular |                                                                     |
| B1                                                                           |                                                                     |
| B2                                                                           |                                                                     |
| B3                                                                           |                                                                     |
| B4                                                                           |                                                                     |
| B5                                                                           |                                                                     |

## Selección de la IPS primaria

|                                                                     |                                           |
|---------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| 35. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS | Código de la IPS (a registrar por la EPS) |
| C                                                                   |                                           |
| B                                                                   |                                           |
| B                                                                   |                                           |

## V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

|                                        |                                               |                                                         |                                                                      |
|----------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| 36. Nombre o razón social<br>Xerik SAS | 37. Tipo de documento de identificación<br>NM | 38. Número del documento de identificación<br>901771093 | 39. Tipo de aportante o pagador a pensiones (a registrar por la EPS) |
| 40. Ubicación<br>TV 91 d 09-71         | 41. Teléfono<br>425587                        | 42. Correo electrónico<br>FJavier.Photomail.com         | 43. Municipio<br>Bogotá                                              |



Medellín, 27 de August de 2025

## LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

### HACE CONSTAR:

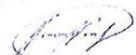
Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de XERIK SAS.

### A continuación se relacionan las fechas de afiliación

| Número Identificación                             | Nombre                       | Fecha inicio cobertura | Fecha fin cobertura | Código de transacción | Tipo Cotizante         | Estado      |
|---------------------------------------------------|------------------------------|------------------------|---------------------|-----------------------|------------------------|-------------|
| Centro de trabajo: 0000000001 PRINCIPAL BOGOTA DC |                              |                        |                     | Clase: 5              | Porcentaje Cotización: | 6,96 %      |
| C80048932                                         | SARMIENTO VANEGAS JHON FREDY | 28/08/2025             |                     | 213u1216              | DEPENDIENTE            | POR INICIAR |

null

Atentamente,



Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 27/08/2025 11:43:11 .

Los trabajadores marcados con asterisco (\*) son afiliados independientes.

Las coberturas marcadas con dos asteriscos (\*\*) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.142.163.103, 198.143.41.32, 172.16.42.57



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

En su condición de administradora del  
**FONDO DE CESANTÍAS PORVENIR**  
NIT 800.170.043-7

**CERTIFICA QUE:**

**JHON FREDY SARMIENTO VANEGAS**, identificado(a) con cédula de ciudadanía **80.048.932**, se encuentra afiliado(a) al **AL FONDO DE CESANTÍAS PORVENIR**.

La presente certificación se expide el 8 de Septiembre del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes





| INDUCCIÓN Y NOTIFICACIÓN DE PELIGROS AL PERSONAL                                                                                                                                 |                                                                                     | CRUZ-FR-887-23<br>Versión 01<br>Pág. 1 de 2<br>30/04/11/04                                                                                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CARACTERÍSTICAS</b>                                                                                                                                                           |                                                                                     | <b>GENERALIDADES DEL PROYECTO</b>                                                                                                                                                    |
| Obra o Centro de trabajo:                                                                                                                                                        | I.R.O                                                                               | Nombre del trabajador:                                                                                                                                                               |
| Ubicación:                                                                                                                                                                       | Salitre.                                                                            | Cargo:                                                                                                                                                                               |
| Teléfono:                                                                                                                                                                        | 3223052286.                                                                         | Responsable SST:                                                                                                                                                                     |
| <b>REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO</b>                                                                                                                                             |                                                                                     | <b>ORGANIZACIÓN</b>                                                                                                                                                                  |
| <b>HORARIOS</b>                                                                                                                                                                  |                                                                                     | ANJELICA MARIA CUERVO GR.                                                                                                                                                            |
| Entrada:                                                                                                                                                                         | 7:00 AM                                                                             |                                                                                                                                                                                      |
| Almuerzo:                                                                                                                                                                        | 1 HORA                                                                              |                                                                                                                                                                                      |
| Salida:                                                                                                                                                                          | L-V 4:30 PM SÁBADOS 10:30 AM                                                        |                                                                                                                                                                                      |
| <b>DEBERES Y PROHIBICIONES EN SITIO DE TRABAJO</b>                                                                                                                               |                                                                                     | <b>NORMAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO EN OBRA</b>                                                                                                                             |
| * Prohibido consumir licor y trabajar en estado de embriaguez                                                                                                                    |    | * Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud.                                                                                                          |
| * Prohibido consumir sustancias psicoactivas y trabajar bajo su efecto                                                                                                           |                                                                                     | * Cumplir los normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa.                                                        |
| * Reportar de manera inmediata todo tipo de amenazas o sobornos por personas fuera de la ley manteniendo la lealtad y la buena fe con las actividades ejecutadas en el proyecto. |                                                                                     | * Conocer, comprender y poner en práctica las Políticas Seguridad y Salud en el trabajo                                                                                              |
| * Prohibidas las peleas, riñas o maltratos                                                                                                                                       |                                                                                     | * No se debe utilizar ningún tipo de joyas (anillos, pulseras, aretes, etc)                                                                                                          |
| * Notificar los accidentes de trabajo e incidentes                                                                                                                               |    | * El uso de los EPP (Elementos de Protección Personal) es obligatorio de acuerdo a la actividad que realice y en buen estado                                                         |
| * Reportar condiciones de salud existente que afecten el normal funcionamiento                                                                                                   |                                                                                     | * Informar oportunamente al empleador o contratante acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo. Utilizar los mecanismos de consulta y participación del SG-SST |
| * Cumplir el horario laboral, reglamentos, políticas y procedimientos de la empresa                                                                                              |                                                                                     | * Mantener las áreas de trabajo en buenas condiciones de orden y aseo                                                                                                                |
| * Reportar las Condiciones inseguras y Actos inseguros                                                                                                                           |                                                                                     | * Obligatorio el uso del casco y línea de vida, cuando se desarrollen trabajos de Altura.                                                                                            |
| * Se debe tener restricción en el uso del celular, con uso limitado.                                                                                                             |                                                                                     | * Cuando esté lloviendo, no se permite trabajar en alturas deberán presentar los sopletes para su respectivo aseguramiento.                                                          |
| * Se prohíbe divulgar cualquier tipo de información referente al proyecto.                                                                                                       |                                                                                     | * Participar en las actividades de capacitación en seguridad y salud en el trabajo definido en el plan de capacitación del                                                           |
| <b>NORMAS AMBIENTALES</b>                                                                                                                                                        |                                                                                     | <b>SEGURIDAD VIAL</b>                                                                                                                                                                |
| * Utilizar de manera adecuada los baños                                                                                                                                          |   | <b>SEÑAL PREVENTIVA:</b> Se utilizará para indicar la proximidad de alguna condición que puede generar un riesgo en peatones o vehículos.                                            |
| * Se evita la extinción de la Fauna y se conserva la riqueza de la Flora                                                                                                         |                                                                                     |                                                                                                   |
| * Reduciendo la generación de ruido y material particulado, se evitan molestias a la comunidad de las áreas cercanas al proyecto                                                 |                                                                                     | <b>SEÑAL INFORMATIVA:</b> Son aquellas que nos proporcionan información en las vías.                                                                                                 |
| * Al cuidar el Medio Ambiente, estamos preservando el Planeta para nuestros hijos                                                                                                |                                                                                     |                                                                                                  |
| * No arrojar sustancias químicas en la red de alcantarillado                                                                                                                     |  | <b>SEÑAL REGLAMENTARIA:</b> Es utilizada para indicar prohibición ya que no se cumplen las condiciones de seguridad para efectuar algún tipo de maniobra                             |
| * Humedecer las áreas para evitar emisión de material particulado                                                                                                                |                                                                                     |                                                                                                 |
| * Informar cuando se presenten fugas o derrames de aceites                                                                                                                       |                                                                                     | <b>SERIALIZACIÓN DE SEGURIDAD INDUSTRIAL:</b>                                                                                                                                        |
| * No afectar ni perjudicar los árboles ni la vegetación                                                                                                                          |                                                                                     | <b>INFORMACIÓN:</b>                                                                                                                                                                  |
| * Cerrar las llaves de paso de agua, si no se utilizan                                                                                                                           |                                                                                     | <b>PROHIBICIÓN:</b>                                                                                                                                                                  |
| * Consumir los recursos necesarios, evitando desperdicios                                                                                                                        |                                                                                     | <b>OBIGACIÓN:</b>                                                                                                                                                                    |
| <b>IMPORTANCIA DE TRABAJAR CON SEGURIDAD</b>                                                                                                                                     |                                                                                     |                                                                                                 |
| * El trabajar con seguridad, es un beneficio mutuo                                                                                                                               |  |                                                                                                   |
| * El Trabajo es Bienestar y la Salud es Vida                                                                                                                                     |                                                                                     |                                                                                                  |
| * Su familia siempre lo espera en casa                                                                                                                                           |                                                                                     |                                                                                                 |
| * El autocuidarse, previene y evita los accidentes                                                                                                                               |                                                                                     |                                                                                                                                                                                      |
| <b>OBJETIVOS DEL SG - SST</b>                                                                                                                                                    |                                                                                     | <b>POLÍTICAS SST</b>                                                                                                                                                                 |
| * Cumplir las políticas y el Plan de trabajo de la empresa                                                                                                                       |                                                                                     | * Garantizar un ambiente sano de trabajo y disponer de los recursos que se necesiten para lograrlo                                                                                   |
| * Tener en los objetivos trazados unas metas e indicaciones                                                                                                                      |                                                                                     | * Mejoramiento continuo de los procesos en SG-SST                                                                                                                                    |
| * Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa                                                     |                                                                                     | * Cumplir con los requisitos legales aplicables a la Organización en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo                                                                      |
| * Informar oportunamente al colaborador acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo                                                                         |                                                                                     | * Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de desarrollo del SG-SST.                                                                                              |
| * Prevenir los accidentes y enfermedades de trabajo, manteniendo un ambiente seguro, orientado al cuidado de la integridad física.                                               |                                                                                     | * Identificar, evaluar y valorar los peligros asociados a cada actividad y divulgarlo ante los colaboradores                                                                         |
| * Establecer todo lo referente al Plan de Emergencia contemplado en el Proyecto                                                                                                  |                                                                                     | * Promover el hábito del autocuidado y vida saludable en los colaboradores                                                                                                           |



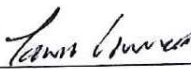
| NOTIFICACION DE PELIGROS (SIGLAS: A: Aplica N/A: No Aplica) |                                                                                          |                                          |     |                                                                                                                                                             |                                                                        |                |     |
|-------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|----------------|-----|
| CATEGORIA                                                   | DESCRIPCION                                                                              | A                                        | N/A | CLASIFICACION                                                                                                                                               | DESCRIPCION                                                            | A              | N/A |
| Físico                                                      | Ruido                                                                                    | X                                        |     | Condiciones de seguridad                                                                                                                                    | Máquinas (elementos o partes de máquinas, herramientas, equipos, etc.) | X              |     |
|                                                             | Temperatura                                                                              | X                                        |     |                                                                                                                                                             | Productos (cultivos y modos de almacenamiento)                         | X              |     |
|                                                             | Electromagnético (Campo o Radiación)                                                     | X                                        |     |                                                                                                                                                             | Eléctrico (alta y baja tensión, estática)                              | X              |     |
|                                                             | Vibraciones                                                                              | X                                        |     |                                                                                                                                                             | Trabajo en altura                                                      |                | X   |
|                                                             | Presión Atmosférica (Normal y Anómala)                                                   |                                          | X   |                                                                                                                                                             | Accidentes de tránsito                                                 |                | X   |
|                                                             | Radiaciones ionizantes (Rayos Beta, Gamma, X y Alfa)                                     |                                          | X   |                                                                                                                                                             | Público (robots, zoológico, piscinas, etc.)                            | X              |     |
|                                                             | Radiaciones no ionizantes (Luz, Ultravioleta, infrarrojo, Radio Frecuencia y Microondas) |                                          | X   |                                                                                                                                                             | Tecnología (empacado, etiquetado, etc.)                                | X              |     |
| Químico                                                     | Material particulado                                                                     |                                          | X   | Fenómenos naturales                                                                                                                                         | Especies controladas                                                   |                | X   |
|                                                             | Poisonos Orgánicos e Inorgánicos                                                         | X                                        |     |                                                                                                                                                             | Extracciones                                                           |                | X   |
|                                                             | Fibras                                                                                   |                                          | X   |                                                                                                                                                             | Sismo                                                                  | X              |     |
|                                                             | Líquidos (Neblinas y Rocío)                                                              | X                                        |     |                                                                                                                                                             | Tsunami                                                                | X              |     |
|                                                             | Gases y vapores                                                                          | X                                        |     |                                                                                                                                                             | Vendaval                                                               | X              |     |
|                                                             | Residuos metálicos, no metálicos                                                         |                                          | X   |                                                                                                                                                             | Inundación                                                             | X              |     |
| Biológico                                                   | Bacterias                                                                                | X                                        |     | Patogenicidad                                                                                                                                               | Disturbio                                                              | X              |     |
|                                                             | Virus, Hongos                                                                            | X                                        |     |                                                                                                                                                             | Precipitaciones (nieve, granizadas)                                    | X              |     |
|                                                             | Alérgenos                                                                                | X                                        |     |                                                                                                                                                             | Unión organizacional                                                   | X              |     |
|                                                             | Parásitos                                                                                | X                                        |     |                                                                                                                                                             | Características de la organización del trabajo                         | X              |     |
|                                                             | Picaduras y mordeduras                                                                   | X                                        |     |                                                                                                                                                             | Condiciones de la tierra                                               | X              |     |
|                                                             | Covid 19                                                                                 | X                                        |     |                                                                                                                                                             | Interfase persona - tierra                                             | X              |     |
|                                                             | Huella o excremento                                                                      | X                                        |     |                                                                                                                                                             | Unidad de trabajo                                                      | X              |     |
|                                                             | Biomecánico                                                                              | Postura (prolongada, mantenida, forzada) | X   |                                                                                                                                                             |                                                                        | OBSERVACIONES: |     |
| Esfuerzo                                                    |                                                                                          | X                                        |     | APLICA: Personal Propio, suministro de mano de obra y visitante (para este último solo se debe solicitar los padrones a los que estara expuesto al ingreso) |                                                                        |                |     |
| Levantamiento de cargas                                     |                                                                                          | X                                        |     |                                                                                                                                                             |                                                                        |                |     |
| Movimiento repetitivo                                       |                                                                                          | X                                        |     |                                                                                                                                                             |                                                                        |                |     |

MANIFIESTO que he recibido y entendido lo relacionado con los PELIGROS a los que me expongo en esta empresa, las NORMAS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL y las NORMAS AMBIENTALES en la realización de mi trabajo, o en la visita que efectúe y ME COMPROMETO a cumplirlas, al igual que las RESPONSABILIDADES o mi asignadas.

Nota 1. Mediante el otorgamiento y registro de los datos relacionados en el presente formulario, el tercero (persona natural) autoriza a BELCON SAS, con sus y/o sucursales temporales en los cuales tenga participación la empresa, para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos con la finalidad de actualizar el trámite establecido según su contenido. Lo anterior en cumplimiento a lo establecido en la Ley 1581 de 2012 "Ley de protección de datos", reglamentado parcialmente por el decreto 1377 de 2013. De acuerdo a nuestra política de tratamiento de datos disponible en la página web: [www.mayavillages.com](http://www.mayavillages.com)

|                                                                                 |                                     |                                        |                  |
|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------|------------------|
| NOMBRE: <b>Thon Fredy Hernández</b>                                             | CÉDULA: <b>80048932</b>             | CARGO: <b>Muxilicu</b>                 | FECHA: <b>07</b> |
| DIRECCIÓN: <b>K2 bis # 394-283</b>                                              | TEL / CEL: <b>3223052786</b>        | LOCALIDAD: <b>San Cristóbal</b>        | EDAD: <b>46</b>  |
| FECHA NACIMIENTO: <b>04-10-1979</b>                                             | SUBMITRO DE MANO DE OBRA: NO APLICA |                                        |                  |
| SURA: <b>5009</b>                                                               | EPS: <b>Capital Salud</b>           | APP: <b></b>                           |                  |
| EXAMENES MÉDICOS: <b>Sano 3/sep/25</b>                                          |                                     | RESTRICCIONES MÉDICAS: <b>NO</b> CUAL? |                  |
| NOMBRE Y TEL. DE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA: <b>Adelaida V. 311 2293337</b> |                                     | ALERGIAS: <b>NO</b> CUAL?              |                  |
| FIRMA EMPLEADO: <b>Thon Hernández</b>                                           |                                     | FECHA: <b>18-SEP-2025</b>              |                  |



|                                                                                                             |                         | <b>EVALUACIÓN A INDUCCIÓN DEL PERSONAL</b>                                                            |                                                         | <small>CBZC-FR-SST-09<br/>Versión: 01<br/>PAG. 1 de 2</small>                                      |                                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Obra o Centro de trabajo:                                                                                                                                                                    | I D.R.D                 |                                                                                                       | Fecha:                                                  | 18-sep-2025                                                                                        |                                                                                       |
| Nombre                                                                                                                                                                                       | Ther haim, ente.        |                                                                                                       | Cargo:                                                  | Auxiliar                                                                                           |                                                                                       |
| Cedula:                                                                                                                                                                                      | 80048432                |                                                                                                       | Firma:                                                  |                   |                                                                                       |
| 1. De un ejemplo de accidente de trabajo:                                                                                                                                                    |                         |                                                                                                       | 2. Diga un Objetivo en Seguridad y Salud en el Trabajo: |                                                                                                    |                                                                                       |
| Una caída, fractura en un órgano.                                                                                                                                                            |                         |                                                                                                       | ✓ cumplir políticas<br>✓ protección personal            |                                                                                                    |                                                                                       |
| 3. Escriba en los espacios cual es el ACTO INSEGURO y cual es la CONDICION INSEGURA                                                                                                          |                         |                                                                                                       |                                                         |                                                                                                    |                                                                                       |
| <u>Condicion</u><br>                                                                                        |                         | <u>Condicion</u><br> |                                                         | <u>Acto</u><br> |                                                                                       |
| 4. Mencione los elementos de Protección Individual utiliza en su labor:                                                                                                                      |                         |                                                                                                       |                                                         |                                                                                                    |                                                                                       |
| gafas, guantes, botas de Seguridad                                                                                                                                                           |                         |                                                                                                       |                                                         |                                                                                                    |                                                                                       |
| 5. Mencione una de las Políticas del sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo:                                                                                                             |                         |                                                                                                       |                                                         |                                                                                                    |                                                                                       |
| Cumplir con las norma establecidas                                                                                                                                                           |                         |                                                                                                       |                                                         |                                                                                                    |                                                                                       |
| 6. Nombre dos normas ambientales aplicables a obra:                                                                                                                                          |                         |                                                                                                       |                                                         |                                                                                                    |                                                                                       |
| Aseo, sitio trabajo, cuidar recursos                                                                                                                                                         |                         |                                                                                                       |                                                         |                                                                                                    |                                                                                       |
| 7. Responda falso (F) o verdadero (V)                                                                                                                                                        |                         |                                                                                                       |                                                         |                                                                                                    |                                                                                       |
| * Uno de los objetivos del Sistema de Gestion de Seguridad y Salud en el Trabajo es prevenir enfermedades laborales y accidentes de Trabajo                                                  |                         |                                                                                                       |                                                         |                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/>                                                   |
| *Se deben realizar revision y/o mantenimiento de los Elementos de Protección Individual antes de empezar labores?                                                                            |                         |                                                                                                       |                                                         |                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/>                                                   |
| *La brigada brinda lineamientos para prevencion y atencion de emergencias.                                                                                                                   |                         |                                                                                                       |                                                         |                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/>                                                   |
| *Dentro del factor de Riesgo Fisico esta agentes de ruido, temperatura, vibracion e iluminación                                                                                              |                         |                                                                                                       |                                                         |                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/>                                                   |
| *Es apropiado realizar actividades bajo el efecto de sustancias psicoactivas o Alcohol?                                                                                                      |                         |                                                                                                       |                                                         |                                                                                                    | <input type="checkbox"/>                                                              |
| *Es seguro realizar actividades con herramientas en mal estado?                                                                                                                              |                         |                                                                                                       |                                                         |                                                                                                    | <input type="checkbox"/>                                                              |
| 8. Coloque la flecha de acuerdo al tipo de señal que identifique.                                                                                                                            |                         |                                                                                                       |                                                         |                                                                                                    |                                                                                       |
| 1                                                                                                                                                                                            | Señal Preventiva        |                    | 4                                                       | Señal reglamentaria                                                                                |  |
| 2                                                                                                                                                                                            | Señal de Obligatoriedad |                    | 5                                                       | Señal de Prohibición                                                                               |  |
| 3                                                                                                                                                                                            | Señal Informativa       |                    | 6                                                       | Señal Informativa                                                                                  |  |
| Criterio de evaluación: Al momento de calificar por favor tenga en cuenta los siguientes valores. Por cada respuesta correcta se recibe un valor de 0,6, califique en los siguientes rangos: |                         |                                                                                                       |                                                         |                                                                                                    |                                                                                       |
| De 1 a 4: Valor calificación 3,0                                                                                                                                                             |                         | De 5                                                                                                  |                                                         | CALIFICACIÓN:                                                                                      |                                                                                       |
| a 7: Valor de la calificación 4,5.                                                                                                                                                           |                         | Total de                                                                                              |                                                         | FIRMA RESPONSABLE SST:                                                                             |                                                                                       |
| preguntas correctas(8): Valor de la calificación 5                                                                                                                                           |                         |                                                                                                       |                                                         |                                                                                                    |                                                                                       |



Bogotá D.C. 18 - de 09 del 2025

Señor(a)  
Nombre:  
Cargo:  
Ciudad

#### NOTIFICACIÓN EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE RETIRO

Respetado Señor (a):

Dando cumplimiento a lo expresado en la Resolución 2346 de 2007 Artículo 6° Evaluaciones Médicas Ocupacionales de Egreso, solicitamos por favor sírvase asistir a la IPS un examen médico ocupacional de retiro.

Este examen es totalmente gratuito, tiene un plazo máximo de cinco (5) días hábiles para la realización de este examen después del retiro.

Cordialmente,

WILLY PATRICK BELZNER SALAZAR  
Representante legal  
BELZCON SAS

Yo Jhon Fiedy Bermúdez, como colaborador del CONSORCIO BELZCON 1, acepto y me responsabilizo a realizarme dicho examen de retiro en un término no mayor a cinco (5) días hábiles, si en ese tiempo no me he realizado dicho diagnóstico; exonero a la empresa con NIT 9 0 1 8 8 6 6 6 3- 3 de toda responsabilidad en cuanto a enfermedad laboral derivada de mi trabajo o lesiones sufridas por accidentes o incidentes laborales que tengan efectos posteriores en mi estado de salud. En la ejecución del contrato IDR-4060-2024 suscrito entre el Consorcio Belzon 1 e IDR.

FIRMA: Jhon Fiedy Bermúdez  
Nombre: Jhon Fiedy Bermúdez  
Cédula: 80048932

Calle 105 No. 46-26 Piso 2 (Bogotá)  
Teléfono: (1) 7689259 Bogotá D.C. - email: Informacion.bzc@gmail.com - web site: www.belzcon.com.co





Bogotá 18 de 09 del 2025

Señor(a):  
CC.:

Asunto: NOTIFICACIÓN DE RECOMENDACIONES MÉDICAS  
La Ciudad

Por medio de la presente la empresa **CONSORCIO BELZCON I1** se permite notificar las recomendaciones médicas ocupacionales emitidas como resultado de su examen médico de **INGRESO**, realizado el día 03/sep/25, en su IPS Sano, como cargo Operario se le solicita enviar las evidencias necesarias para el seguimiento a dichas recomendaciones.

Agradecemos su colaboración y el estricto cumplimiento de lo anterior solicitado y de la implementación del auto cuidado previendo lo mejor para su bienestar.

**APTO PARA ALTURAS SI ( ) NO ( ) NO APLICA ( )**

**RESTRICCIONES:**

**RECOMENDACIONES:**

Habito de vida saludable, control medico preventivo  
Higiene postural adecuada, correcta manipulacion  
y carga de carga  
uso de EPP factores de riesgos laborales,  
realizar Pausas Activas, cumplir con el  
Protocolo de bioseguridad, exámenes periodicos

\_\_\_\_\_  
FIRMA RESPONSABLE SGSST

Jim. Laverde.

\_\_\_\_\_  
TRABAJADOR

|        |                      |                |          |
|--------|----------------------|----------------|----------|
| NOMBRE | Thao Firda Hamiento. | IDENTIFICACIÓN | 80048932 |
| CARGO  | Auxiliar.            |                |          |

[illegible]



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.072.701.885

MORENO LEGUIZAMON

APELLIDOS

JOSE LUIS

NOMBRES

*[Handwritten Signature]*  
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO

10-FEB-1994

**NEMOCON**  
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.70**

ESTATURA

**O+**

G.S. RH

**M**

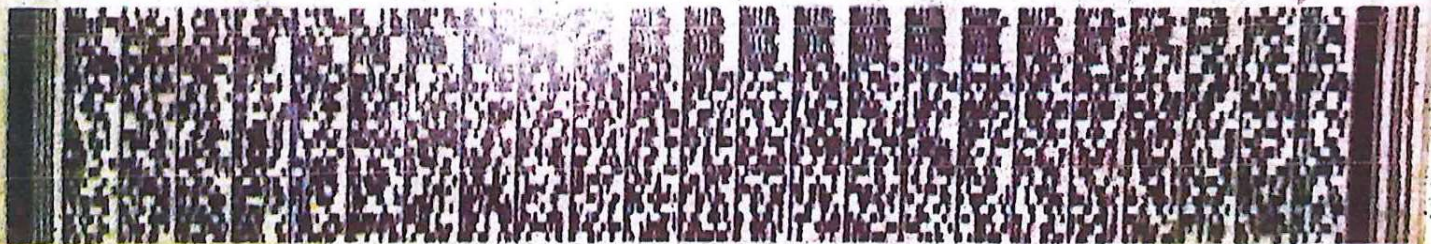
SEXO

20-FEB-2012 CHIA

LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO YACHA



P-1505500-01076799-M-1072701885-20190524

0065548606A 2

9907995956





Calle 10 # 14B-23 L-4  
Chia, Cundinamarca  
315 200 9342 - 815 6644  
NI 900611672-6



Impreso con MedSystem

**Certificado laboral**

900611672-6 - Particulares

**Paciente** Jose Luis Moreno Leguizamon **Examen** Pre-ingreso laboral  
**CC** 1072701885 **Fecha** Mié., 03 de sep. 2025 14:41h  
**Nacimiento** 10 de feb. 1994 (31 años, 6 meses)  
**Ocupación** Ayudante de construcción

**Servicios realizados**

Medicina Ocupacional

**Concepto****Tipo de concepto**

Sin restricción para el cargo

**Énfasis**

Osteomuscular

**Generación:** mié., 03 de sep. 2025**Observaciones y/o recomendaciones**

ECOMENDACIONES PERSONALES: Hábitos de vida saludables. Control médico preventivo.  
RECOMENDACIONES LABORALES: Higiene postural adecuado. Correcta manipulación y manejo de cargas.  
Uso de EPP según factores de riesgo laborales. Realizar pausas activas laborales según cronograma de la empresa.  
Cumplir protocolo de bioseguridad de la empresa. Examen ocupacional periódico según SGSST de la empresa.

Dra. Alina M. Romero C.  
Especialista en SSF  
R.M.: 32780565 Lic. en SSF: 000787-2019

**Alina Maillyn Romero Cuello**  
CC: 32780565  
Especialista en salud Ocupacional- Universidad Del Rosario  
RM: 32780565 LSST: 000787/2019

**Jose Luis Moreno Leguizamon**  
CC: 1072701885  
Paciente

\* Firma autorizada desde el consentimiento informado



NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 27/08/2025, el empleador XERIK SAS identificado con NIT número 901771093 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

| NÚMERO DE RADICACIÓN | FECHA DE RADICACIÓN | TIPO DE SOLICITUD |
|----------------------|---------------------|-------------------|
| 9212697              | 27/08/2025          | Reingresos        |

#### DETALLE

| TIPO                 | IDENTIFICACIÓN | NOMBRE COTIZANTE           | IBC     | CARGO                  | FECHA      |
|----------------------|----------------|----------------------------|---------|------------------------|------------|
| CÉDULA DE CIUDADANÍA | 1072701885     | JOSELUIS MORENO LEGUIZAMON | 1423500 | OBRERO DE CONSTRUCCION | 2025-08-27 |

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 27 días del mes de Agosto del año 2025.

Cordialmente,

GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva



Medellín, 27 de August de 2025

## LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

## HACE CONSTAR:

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

## A continuación se relacionan las fechas de afiliación

| Número<br>Identificación | Nombre                         | Fecha Inicio<br>cobertura | Fecha fin<br>cobertura | Código de<br>transacción | Tipo Cotizante         | Estado      |
|--------------------------|--------------------------------|---------------------------|------------------------|--------------------------|------------------------|-------------|
| Centro de trabajo:       | 0000000001 PRINCIPAL BOGOTA DC |                           |                        | Clase: 5                 | Porcentaje Cotización: | 6.96 %      |
| C1072701885              | MORENO LEGUIZAMON JOSE LUIS    | 28/08/2025                |                        | 187466S6                 | DEPENDIENTE            | POR INICIAR |

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 27/08/2025 11:10:21 .  
Los trabajadores marcados con asterisco (\*) son afiliados independientes.  
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (\*\*) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.142.163.103, 198.143.41.32, 172.16.42.57

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA  
DE COLOMBIA

VIGILADO



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

En su condición de administradora del

**FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 800.224.808-8

**CERTIFICA QUE:**

**JOSE LUIS MORENO LEGUIZAMON**, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.072.701.885**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 8 de Septiembre del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes



**Tenga en cuenta:**

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.





## INDUCCIÓN Y NOTIFICACIÓN DE PELIGROS AL PERSONAL

CEZC-FR-SST-02  
Versión: 01  
Pág. 1 de 2  
2024/11/24

| CARACTERÍSTICAS                                                                                                                                                                  |                            | GENERALIDADES DEL PROYECTO                                                                                                                                                            |                          | ORGANIZACIÓN |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------|--|
| Obra o Centro de trabajo:                                                                                                                                                        | IRAP                       | Nombre del trabajador:                                                                                                                                                                | Jose Luis Moreno         |              |  |
| Ubicación:                                                                                                                                                                       | Salitre                    | Cargo:                                                                                                                                                                                | AUX                      |              |  |
| Teléfono:                                                                                                                                                                        | 324835325                  | Responsable SST:                                                                                                                                                                      | ANGELICA MARIA CUERVO GL |              |  |
| REGlamento INTERNO DE TRABAJO                                                                                                                                                    |                            | NORMAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO EN OBRA                                                                                                                                     |                          |              |  |
| HORARIOS                                                                                                                                                                         |                            |                                                                                                                                                                                       |                          |              |  |
| Entrada:                                                                                                                                                                         | 7:00 AM                    | * Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud.                                                                                                           |                          |              |  |
| Almuerzo:                                                                                                                                                                        | 1 HORA                     | * Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa.                                                         |                          |              |  |
| Salida:                                                                                                                                                                          | L-V 4:30/ SÁBADOS 10:30 AM | * Conocer, comprender y poner en práctica las Políticas Seguridad y Salud en el Trabajo.                                                                                              |                          |              |  |
| DEBERES Y PROHIBICIONES EN SITIO DE TRABAJO                                                                                                                                      |                            | * No se debe utilizar ningún tipo de joyas (anillos, pulseras, aretes, etc.)                                                                                                          |                          |              |  |
| * Prohibido consumir licor y trabajar en estado de embriaguez                                                                                                                    |                            | * El uso de los EPP (Elementos de Protección Personal) es obligatorio de acuerdo a la actividad que realice y en buen estado.                                                         |                          |              |  |
| * Prohibido consumir sustancias psicoactivas y trabajar bajo su efecto                                                                                                           |                            | * Informar oportunamente al empleador o contratante acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo. Utilizar los mecanismos de consulta y participación del SG-SST. |                          |              |  |
| * Reportar de manera inmediata todo tipo de amenazas o sobornos por personas fuera de la ley manteniendo la lealtad y la buena fe con las actividades ejecutadas en el proyecto. |                            | * Mantener las áreas de trabajo en buenas condiciones de orden y aseo.                                                                                                                |                          |              |  |
| * Prohibidas las peleas, riñas o maltratos                                                                                                                                       |                            | * Obligatorio el uso del arnés y línea de vida, cuando se desarrollen trabajos de Altura.                                                                                             |                          |              |  |
| * Notificar los accidentes de trabajo e incidentes                                                                                                                               |                            | * Cuando esté viviendo, no se permite trabajar en alturas deheran presentar los sopletes para su respectivo seguimiento.                                                              |                          |              |  |
| * Reportar condiciones de salud existente que afecten el normal funcionamiento                                                                                                   |                            | * Participar en las actividades de capacitación en seguridad y salud en el trabajo definido en el plan de capacitación del                                                            |                          |              |  |
| * Cumplir el horario laboral, reglamentos, políticas y procedimientos de la empresa                                                                                              |                            | * Las áreas de trabajo deben estar en orden y aseo.                                                                                                                                   |                          |              |  |
| Reportar la Condiciones inseguras y Actos inseguros                                                                                                                              |                            | SEGURIDAD VIAL                                                                                                                                                                        |                          |              |  |
| * Se debe tener restricción en el uso del celular, con uso limitado.                                                                                                             |                            | SERIAL PREVENTIVA: Se utilizará para indicar la proximidad de alguna condición que puede generar un riesgo en peatones o vehículos.                                                   |                          |              |  |
| * Se prohíbe divulgar cualquier tipo de información referente al proyecto.                                                                                                       |                            |                                                                                                                                                                                       |                          |              |  |
| NORMAS AMBIENTALES                                                                                                                                                               |                            | SERIAL INFORMATIVA: Son aquellas que nos proporcionan información en las vías.                                                                                                        |                          |              |  |
| * Utilizar de manera adecuada los baños                                                                                                                                          |                            |                                                                                                                                                                                       |                          |              |  |
| * Se evita la extinción de la Fauna y se conserva la riqueza de la Flora                                                                                                         |                            | SERIAL REGLAMENTARIA: Es utilizada para indicar prohibición ya que no se cumplen las condiciones de seguridad para efectuar algún tipo de maniobra.                                   |                          |              |  |
| * Reduciendo la generación de ruido y material particulado, se evitan molestias a la comunidad de las áreas cercanas al proyecto.                                                |                            |                                                                                                                                                                                       |                          |              |  |
| * Al cuidar el Medio Ambiente, estamos preservando el Planeta para nuestros hijos                                                                                                |                            | SERIALIZACIÓN DE SEGURIDAD INDUSTRIAL:                                                                                                                                                |                          |              |  |
| * No arrojar sustancias químicas en la red de alcantarillado                                                                                                                     |                            | INFORMACIÓN:                                                                                                                                                                          |                          | PROHIBICIÓN: |  |
| * Humedecer las áreas para evitar emisión de material particulado                                                                                                                |                            |                                                                                                                                                                                       |                          |              |  |
| * Informar cuando se presenten fugas o derrames de aceites                                                                                                                       |                            |                                                                                                                                                                                       |                          |              |  |
| * No afectar ni perjudicar los árboles ni la vegetación                                                                                                                          |                            |                                                                                                                                                                                       |                          |              |  |
| * Cerrar las llaves de paso de agua, si no se utilizan                                                                                                                           |                            |                                                                                                                                                                                       |                          |              |  |
| * Consumir los recursos necesarios, evitando desperdicios                                                                                                                        |                            |                                                                                                                                                                                       |                          |              |  |
| IMPORTANCIA DE TRABAJAR CON SEGURIDAD                                                                                                                                            |                            | OBLIGACIÓN:                                                                                                                                                                           |                          |              |  |
| * El trabajar con seguridad, es un beneficio mutuo                                                                                                                               |                            |                                                                                                                                                                                       |                          |              |  |
| * El Trabajo es Bienestar y la Salud es Vida                                                                                                                                     |                            |                                                                                                                                                                                       |                          |              |  |
| * Su familia siempre lo espera en casa                                                                                                                                           |                            |                                                                                                                                                                                       |                          |              |  |
| * Autoeducarse, prevenir y evitar los accidentes                                                                                                                                 |                            |                                                                                                                                                                                       |                          |              |  |
| OBJETIVOS DEL SG - SST                                                                                                                                                           |                            | POLÍTICAS SST                                                                                                                                                                         |                          |              |  |
| * Cumplir las políticas y el Plan de trabajo de la empresa                                                                                                                       |                            | * Garantizar un ambiente sano de trabajo y disponer de los recursos que se necesiten para lograrlo.                                                                                   |                          |              |  |
| * Tener en los objetivos trazados unas metas e indicadores                                                                                                                       |                            | * Mejoramiento continuo de los procesos en SG-SST.                                                                                                                                    |                          |              |  |
| * Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa                                                     |                            | * Cumplir con los requisitos legales aplicables a la Organización en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo.                                                                      |                          |              |  |
| * Informar oportunamente al colaborador acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo                                                                         |                            | * Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de desarrollo del SG-SST.                                                                                               |                          |              |  |
| * Prevenir los accidentes y enfermedades de trabajo, manteniendo un ambiente seguro, orientado al cuidado de la integridad física.                                               |                            | * Identificar, evaluar y valorar los peligros asociados a cada actividad y divulgarlo ante los colaboradores.                                                                         |                          |              |  |
| * Establecer todo lo referente al Plan de Emergencia contemplado en el Proyecto                                                                                                  |                            | * Promover el hábito del autocuidado y vida saludable en los colaboradores.                                                                                                           |                          |              |  |



| CLASIFICACION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | DESCRIPCION                                                                             |   | NOTIFICACION DE PELIGROS (SIGLAS: A: Aplica, N/A: No Aplica) |   | CLASIFICACION                                  |  | DESCRIPCION                                                                    |                     | A |         | N/A |   |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------|---|--------------------------------------------------------------|---|------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------|---|---------|-----|---|--|
| Físico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | Radio                                                                                   |   | X                                                            |   | Condiciones de seguridad                       |  | Almacenamiento (elementos o partes de maquinaria, herramientas, equipos, etc.) |                     | X |         |     |   |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | Temperatura                                                                             |   | X                                                            |   |                                                |  |                                                                                |                     |   |         |     |   |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | Humedad (F. Humo y Neblinas)                                                            |   | X                                                            |   |                                                |  |                                                                                |                     |   |         |     |   |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | Vibraciones                                                                             |   | X                                                            |   |                                                |  |                                                                                |                     |   |         |     |   |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | Presión Atmosférica (Nivel y Ajustada)                                                  |   | X                                                            |   |                                                |  |                                                                                |                     |   |         |     |   |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | Radaciones Ionizantes (Rayos Beta, Gamma, X y Alfa)                                     |   |                                                              | X |                                                |  |                                                                                |                     |   |         |     |   |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | Radaciones NO Ionizantes (Luz, Ultravioleta, Infrarrojo, Radio Frecuencia y Microondas) |   |                                                              | X |                                                |  |                                                                                |                     |   |         |     |   |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | Material particulado                                                                    |   |                                                              | X |                                                |  |                                                                                |                     |   |         |     |   |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | Pelusa Orgánica e Inorgánica                                                            |   | X                                                            |   |                                                |  |                                                                                |                     |   |         |     |   |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | Fibra                                                                                   |   |                                                              | X |                                                |  |                                                                                | Fenómenos naturales |   | Tsunami |     | X |  |
| Líquidos (Pulvis y Fluido)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | X                                                                                       |   | Tsunami                                                      |   | X                                              |  |                                                                                |                     |   |         |     |   |  |
| Gases y vapores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | X                                                                                       |   | Volcán                                                       |   | X                                              |  |                                                                                |                     |   |         |     |   |  |
| Humos metálicos, no metálicos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                         | X | Terremotos                                                   |   | X                                              |  |                                                                                |                     |   |         |     |   |  |
| Bacterias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | X                                                                                       |   | Desastres                                                    |   | X                                              |  |                                                                                |                     |   |         |     |   |  |
| Virus, Hongos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | X                                                                                       |   | Preocupaciones (Ruido, granizo)                              |   | X                                              |  |                                                                                |                     |   |         |     |   |  |
| Heterotermas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | X                                                                                       |   | Peligrosidad                                                 |   | Orden organizacional                           |  | X                                                                              |                     |   |         |     |   |  |
| Parasitos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | X                                                                                       |   |                                                              |   | Características de la organización del trabajo |  | X                                                                              |                     |   |         |     |   |  |
| Procedimientos y procedimientos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | X                                                                                       |   |                                                              |   | Condiciones de la zona                         |  | X                                                                              |                     |   |         |     |   |  |
| Covid 19                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | X                                                                                       |   |                                                              |   | Interacción persona - zona                     |  | X                                                                              |                     |   |         |     |   |  |
| Plagas o microorganismos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | X                                                                                       |   |                                                              |   | Forma de trabajo                               |  | X                                                                              |                     |   |         |     |   |  |
| Postura (prolongada, estancada, forzada)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | X                                                                                       |   |                                                              |   | OBSERVACIONES:                                 |  |                                                                                |                     |   |         |     |   |  |
| Esfuerzo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | X                                                                                       |   |                                                              |   |                                                |  |                                                                                |                     |   |         |     |   |  |
| Levantamiento de cargas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | X                                                                                       |   |                                                              |   |                                                |  |                                                                                |                     |   |         |     |   |  |
| Movimiento repetitivo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | X                                                                                       |   |                                                              |   |                                                |  |                                                                                |                     |   |         |     |   |  |
| <p>MANIFIESTO que he recibido y entendido lo relacionado con los PELIGROS a los que me encuentro expuesto, las MEDIDAS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL y las NORMAS AMBIENTALES en la realización de mi trabajo, o en la visita que efectúe y ME COMPROMETO a cumplirlas, al igual que las RESPONSABILIDADES a mí asignadas.</p> <p>Nota 1. Mediante el diligenciamiento y registro de los datos relacionados en el presente formato, el trabajador (persona natural) autoriza a BELZON SAS, o a sus filiales o sucursales, o a sus representantes, para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos con la finalidad de administrar el trámite establecido según su contenido. Lo anterior en cumplimiento a lo establecido en la Ley 1561 de 2012 "Ley de protección de datos", reglamentado parcialmente por el decreto 1377 de 2013. De acuerdo a nuestra política de tratamiento de datos disponible en la página web: <a href="http://www.mayavegas.com">www.mayavegas.com</a></p> |  |                                                                                         |   |                                                              |   |                                                |  |                                                                                |                     |   |         |     |   |  |
| NOMBRE: JOSE LUIS MORENO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | CÉDULA: 10572701885                                                                     |   | CARGO: Aux                                                   |   | RUT: 01                                        |  |                                                                                |                     |   |         |     |   |  |
| DIRECCIÓN: Calle 130 c/ 199-30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | TEL / CEL: 324 835025                                                                   |   | LOCALIDAD: Salitac                                           |   | EDAD: 31                                       |  |                                                                                |                     |   |         |     |   |  |
| FECHA NACIMIENTO: 10/02/194                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | SUMINISTRO DE MANO DE OBRA: NO APLICA                                                   |   |                                                              |   |                                                |  |                                                                                |                     |   |         |     |   |  |
| AUI: SURA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | Sano 03/sep/23                                                                          |   | EPR: Nueva EPS                                               |   | AFP:                                           |  |                                                                                |                     |   |         |     |   |  |
| EXÁMENES MÉDICOS: Chía Sano 03/sep/23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | RESTRICCIONES MÉDICAS: NO                                                               |   | CUAL?                                                        |   |                                                |  |                                                                                |                     |   |         |     |   |  |
| NOMBRE Y TEL. DE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA: Daniela Sabadell                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | ALERGIAS: NO                                                                            |   | CUAL?                                                        |   |                                                |  |                                                                                |                     |   |         |     |   |  |
| FIRMA EMPLEADO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | FECHA: 18/sep/2025                                                                      |   |                                                              |   |                                                |  |                                                                                |                     |   |         |     |   |  |





## EVALUACIÓN A INDUCCIÓN DEL PERSONAL

CBZC-FR-SST-09  
Versión: 01  
PAG. 1 de 2

Obra o Centro de trabajo:

I.D.R.D

Nombre

José Luis Moreno

Fecha:

18/sep/2005

Cargo:

Aux

Cedula:

10727 01885

Firma:

1. De un ejemplo de accidente de trabajo:

riesgo electrico por  
contacto directo

2. Diga un Objetivo en Seguridad y Salud en el Trabajo:

Cumplir politicas

3. Escriba en los espacios cual es el ACTO INSEGURO y cual es la CONDICION INSEGURA

condicion insegura



condicion



Acto



4. Mencione los elementos de Proteccion individual utiliza en su labor:

guantes, botas, uniforme

5. Mencione una de las Politicas del sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo:

Mejoramiento continuo de los procesos en S&SST

6. Nombre dos normas ambientales aplicables a obra:

Cuidar recursos usar los botes bien

7. Responda falso (F) o verdadero (V)

\* Uno de los objetivos del Sistema de Gestion de Seguridad y Salud en el Trabajo es prevenir enfermedades laborales y accidentes de Trabajo ☒

\* Se deben realizar revision y/o mantenimiento de los Elementos de Proteccion Individual antes de empezar labores? ☒

\* La brigada brinda lineamientos para prevencion y atencion de emergencias. ☒

\* Dentro del factor de Riesgo Fisico esta agentes de ruido, temperatura, vibracion e iluminacion ☒

\* apropiado realizar actividades bajo el efecto de sustancias Psicoactivas o Alcohol? ☒

\* Es seguro realizar actividades con herramientas en mal estado? ☒

8. Coloque la flecha de acuerdo al tipo de señal que identifique.

1 Señal Preventiva



4

Señal reglamentaria



2 Señal de Obligatoriedad



5

Señal de Prohibición



3 Señal Informativa



6

Señal Informativa



Criterio de evaluación: Al momento de calificar por favor tenga en cuenta los siguientes valores. Por cada respuesta correcta se recibe un valor de 0,6, califique en los siguientes rangos:

De 1 a 4: Valor calificación 3,0

a 7: Valor de la calificación 4,5.

preguntas correctas (8): Valor de la calificación 5

De 5

Total de

CALIFICACIÓN:

5

FIRMA RESPONSABLE SST:



Bogotá D.C. 18 - de SEP del 2025

Señor(a)  
Nombre:  
Cargo:  
Ciudad

#### NOTIFICACIÓN EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE RETIRO

Respetado Señor (a):

Dando cumplimiento a lo expresado en la Resolución 2346 de 2007 Artículo 6° Evaluaciones Médicas Ocupacionales de Egreso, solicitamos por favor sírvase asistir a la IPS un examen médico ocupacional de retiro.

Este examen es totalmente gratuito, tiene un plazo máximo de cinco (5) días hábiles para la realización de este examen después del retiro.

Cordialmente,

WILLY PATRICK BELZNER SALAZAR  
Representante legal  
BELZCON SAS

Yo JOSE LUIS MORENO como colaborador del CONSORCIO BELZCON 1, acepto y me responsabilizo a realizarme dicho examen de retiro en un término no mayor a cinco (5) días hábiles, si en ese tiempo no me he realizado dicho diagnóstico; exoneró a la empresa con NIT 9 0 1 8 8 6 6 6 3- 3 de toda responsabilidad en cuanto a enfermedad laboral derivada de mi trabajo o lesiones sufridas por accidentes o incidentes laborales que tengan efectos posteriores en mi estado de salud. En la ejecución del contrato IDRD-SG-4060-2024 suscrito entre el Consorcio Belzcon 1 e IDRD.

FIRMA:

Nombre:

JOSE LUIS MORENO

Cédula:

1092901885

Calle 105 No. 46-26 Piso 2 (Bogotá)

Teléfono: (1) 7689259 Bogotá D.C. - email: informacion.bzc@gmail.com - web site: www.belzcon.com.co





Bogotá 18 de Sept del 2025

Señor(a):  
CC.:

Asunto: NOTIFICACIÓN DE RECOMENDACIONES MÉDICAS  
La Ciudad

Por medio de la presente la empresa **CONSORCIO BELZCON 11** se permite notificar las recomendaciones médicas ocupacionales emitidas como resultado de su examen médico de **INGRESO**, realizado el día 03/sep/25, en su IPS sano, como cargo operario se le solicita enviar las evidencias necesarias para el seguimiento a dichas recomendaciones.

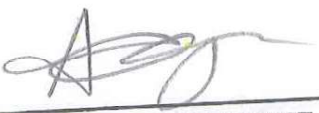
Agradecemos su colaboración y el estricto cumplimiento de lo anterior solicitado y de la implementación del auto cuidado previendo lo mejor para su bienestar.

APTO PARA ALTURAS SI ( ) NO ( ) NO APLICA ( )

RESTRICCIONES:

RECOMENDACIONES:

Habito de vida saludable, control medico Preventivo  
Higiene postural adecuada, correcta manipulaci  
y carga de carga  
uso de epp factores de riesgo laborales  
realizar pausas activas, cumplir con el  
Protocolo de bioseguridad exámenes Periodicos.

  
FIRMA RESPONSABLE SGSST

  
TRABAJADOR





**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACIÓN PERSONAL**  
**CEDULA DE CIUDADANIA**

NÚMERO **1.007.158.678**

**PERICO REAL**

APELLIDOS  
**ANDRES FERNANDO**

NOMBRES

*[Signature]*  
FIRMA

*[Portrait Photo]*

*[Fingerprint]*

FECHA DE NACIMIENTO **24-DIC-1999**

**SOACHA**  
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.68** **A+** **M**

ESTATURA G.S. RH SEXO

**18-ENE-2018 SOACHA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

*[Signature]*  
REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

*[Barcode]*

P-1524700-01099630-M-1007158678-20190927 0067863440A 2 9910249997

ANADICIÓN DEL ESTADO CIVIL

Medellín, 17 de Septiembre de 2025

**LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS**

**HACE CONSTAR:**

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de CONSORCIO BELZCON IDRD 1, en el centro de trabajo 0000000001 - PRINCIPAL BOGOTA DC, Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

**A continuación se relacionan las fechas de afiliación**

| Número identificación | Nombre                          | Fecha inicio cobertura | Fecha fin cobertura | Código de transacción | Tipo Cotizante | Estado       |
|-----------------------|---------------------------------|------------------------|---------------------|-----------------------|----------------|--------------|
| C1234895774           | RETREPO MONTERROZA JAIME ANDRES | 17/09/2025             |                     | 45236212              | DEPENDIENTE    | EN COBERTURA |

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite [www.arsura.com.co](http://www.arsura.com.co) / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C520106812526032721

Atentamente,



Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 17/09/2025 09:05:21 .  
Los trabajadores marcados con asterisco (\*) son afiliados Independientes.  
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (\*\*) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 152.203.47.168, 192.230.104.7, 172.16.42.57



**EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR  
COMPENSAR  
NIT 860.066.942-7**

**CERTIFICA QUE**

El(la) señor(a) PERICO REAL ANDRES FERNANDO identificado(a) con Cedula Ciudadania 1007158678, se encuentra Activo en el Régimen Subsidiado de Salud, de la EPS Compensar, según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

| Fecha Afiliación | Fecha Retiro  |
|------------------|---------------|
| 20250627         | No Registrada |

- Se expide el presente certificado a solicitud del (la) interesado(a), en Bogotá a los 17 días del mes de Septiembre de 2.025

**OBSERVACIONES**

FECHA DE NACIMIENTO: 19991224

DIRECCIÓN AFILIADO: CL 87 95 40

TELÉFONO AFILIADO: 0

CIUDAD: BOGOTA

DEPARTAMENTO: BOGOTA

Con destino a: A quien corresponda

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234- Documento no válido como autorización de Traslado - No es válido para aclarar situación de Duplicidad en el SGSSS.

Cordialmente,

COMPENSAR EPS.

Elaboró: AppSalud

CER-AFI 29998738

# Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **PERICO REAL ANDRES FERNANDO** identificado(a) con **CC** número **1.007.158.678** se encuentra afiliado (a) en Pensiones Obligatorias a **PROTECCIÓN**, desde el día 24 de abril de 2019 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 02 de septiembre de 2025.

Cordialmente,



**Cesar Mauricio Aubad Echeverry**  
Equipo Soporte para Clientes

**\*Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

\*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:

Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web [www.proteccion.com](http://www.proteccion.com) y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:

Bogotá (601) 482 33 64 – Medellín (604) 510 90 99 – Cali (602) 386 00 80 -

Barranquilla (605) 319 79 99 – Cartagena (605) 642 49 99 – WhatsApp +57 310 220 5575

o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a <https://customers.wolkvox.com/clicktocall/proteccion/>





Bogotá DC. 17 de Septiembre de 2.025

**CONSTANCIA SOLICITUD DE AFILIACIÓN  
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR  
NIT 860066942**

Señor usuario, reciba un cordial saludo de su Caja de Compensación Familiar Compensar. Informamos que el día 17/9/2025, se ha recibido una solicitud de afiliación, la cual estará sujeta a verificación.

Si el trabajador desea recibir cuota monetaria de subsidio debe consultar los requisitos en <https://corporativo.compensar.com/subsidio/subsidio-monetario>. De cumplir con las condiciones, es necesario realizar la solicitud adjuntando los documentos de soporte a través del portal corporativo [www.compensar.com](http://www.compensar.com)

A continuación ofrecemos el detalle de la información suministrada del trabajador:

|                                               |                             |
|-----------------------------------------------|-----------------------------|
| Tipo y Número de Identificación               | CC 1007158678               |
| Nombres y Apellidos                           | ANDRES FERNANDO PERICO REAL |
| Tipo y Número de Identificación del Empleador | 2 901886663                 |
| Razón Social Empleador                        | CONSORCIO BELZCON IDRD 1    |
| Código Sucursal                               | 0                           |
| Código Centro de Costo                        | 0                           |
| Fecha de Ingreso Empresa                      | 17/9/2025                   |
| Fecha de Ingreso a Compensar                  | 17/9/2025                   |
| Cargo                                         | Inspector SST               |
| Horas Labor Mes                               | 176                         |
| Sueldo básico                                 | \$ 1423500                  |

**Firma del Trabajador**  
**Identificación**

La presente constancia se expide con destino a , este documento impreso debe reposar firmado en la hoja de vida del trabajador.

Para mayor información de nuestros servicios consulte nuestra página web [www.compensar.com](http://www.compensar.com) o contáctenos a nuestra central telefónica de atención al usuario en Bogotá: 601 3077001 o a la Línea nacional: 01 8000 96 7070

Verifique la validez y autenticidad de este documento  
escaneando el código QR o ingrese a la página  
<https://corporativo.compensar.com/autenticidad> y digite el

IR4CTeeQS



FOR-PGIE-0100



**Vigilado Supersubsidio**

# CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL



ZONAMEDICA MR SAS - IPS  
NIT: 900170994



**EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL**  
Certificado de aptitud: 1007158678-934677

**SEDE SOLEDAD**

## INFORMACIÓN DE LA EMPRESA.

**Empresa:** BELZCON SAS  
**Actividad Económica:** 4290 - CONSTRUCCIÓN DE OTRAS OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL.  
**Empresa en Misión/ Contrato/ Centro de Costo:** BELZCON SAS

## INFORMACIÓN DEL PACIENTE.

|                                      |                                                       |                         |                          |
|--------------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------|
| <b>Fecha y Lugar:</b>                | 15 sept. 2025 - BOGOTÁ D.C - BOGOTÁ, DISTRITO CAPITAL | <b>Tipo de Examen:</b>  | PRE-INGRESO              |
| <b>Paciente:</b>                     | ANDRES FERNANDO PERICO REAL                           | <b>Identificación:</b>  | 1007158678               |
| <b>Género</b>                        | MASCULINO <b>Edad:</b> 25                             | <b>Teléfono</b>         | <b>Móvil:</b> 3208500625 |
| <b>Fecha Nacimiento:</b>             | 24/12/1999                                            | <b>EPS:</b>             | NO REPORTA               |
| <b>Estado Civil:</b>                 | UNIÓN LIBRE                                           | <b>ARL:</b>             |                          |
| <b>Escolaridad:</b>                  | POSTGRADO                                             | <b>AFP:</b>             | PROTECCION S.A.          |
| <b>Dirección</b>                     | Calle 46a #52-24 este                                 | <b>Cargo:</b>           | INSPECTOR SST            |
| <b>Peso: 59 Talla: 168 IMC: 20.9</b> |                                                       | <b>AREA: No Reporta</b> |                          |

## EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO LABORAL REALIZADOS - RECOMENDACIONES.

|                                  |                                                                                                                   |
|----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>AUDIOMETRÍA</b>               | 1. CONTROL ANUAL, 2. PAUTAS DE CUIDADO AUDITIVO, 3. USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN AUDITIVA EN EXPOSICIÓN A RUIDO |
| <b>ESPIROMETRÍA</b>              | REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA, UTILIZAR ELEMENTOS DE PROTECCIÓN RESPIRATORIA, CONTROL ANUAL.                          |
| <b>EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL</b> | HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE, PAUSAS ACTIVAS, HIGIENE POSTURAL, USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.    |
| <b>PERFIL LIPÍDICO</b>           | REALIZADO                                                                                                         |
| <b>ANEXO OSTEOMUSCULAR</b>       | -USO DE EPP, SEGUIR RECOMENDACIONES ERGONOMÉTRICAS Y REALIZAR PAUSAS ACTIVAS                                      |

## CONCEPTO LABORAL

**APT0 PARA CARGO A DESEMPEÑAR**

Observaciones:

### Tipo de Restricción

### Condiciones, Factores, Agentes Asociados

### Permanente

NO

### Ingresar al Programa de Vigilancia Epidemiológica o Programa de Prevención y Promoción

NO

### Información de Remisiones

NO

### \*CONSENTIMIENTO

En la Fecha, Yo, mayor de edad identificado como aparece al lado de mi firma en este documento, actuando en pleno uso de mis facultades mentales, actuando sin presiones de ninguna índole, y en pleno conocimiento de mi estado de salud, declaro que he recibido la información pertinente acerca de los exámenes clínicos y para clínicos que me van a ser practicados, y que SI he tenido ocasión de preguntar y resolver todas mis inquietudes al respecto.

De conformidad plena y teniendo en cuenta todo lo anteriormente expresado, SI autorizo a ZONAMEDICA MR SAS, para realizarme los exámenes clínicos y para clínicos solicitado por mi empleador o entidad pertinente y que los resultados de dichos exámenes sean plasmados de manera general en el informe de condiciones de salud que será entregado a mi empleador, o entidad solicitante para fines de vigilancia epidemiológica o según corresponda. Autorizo a médicos de la institución el acceso a historia clínica.

### LEY HABEAS DATA:

En cumplimiento de la ley estatutaria 1581 de octubre de 2012, autorizo a ZONAMEDICA MR SAS, para que hagan uso de mis datos personales existentes en su base de datos.

"Yo, mayor de edad identificado como aparece al lado de mi firma en este documento, actuando en pleno uso de mis facultades mentales, actuando sin presiones de ninguna índole, y en pleno conocimiento de mi estado de salud, declaro que he recibido la información pertinente acerca de los exámenes clínicos y para clínicos que me van a ser practicados, y que SI he tenido ocasión de preguntar y resolver todas mis inquietudes al respecto.

De conformidad plena y teniendo en cuenta todo lo anteriormente expresado, SI autorizo a ZONAMEDICA MR SAS, para realizarme los exámenes clínicos y para clínicos solicitado por mi empleador o entidad pertinente y que los resultados de dichos exámenes sean plasmados de manera general en el informe de condiciones de salud que será entregado a mi empleador, o entidad solicitante para fines de vigilancia epidemiológica o según corresponda.

LEY HABEAS DATA: En cumplimiento de la ley estatutaria 1581 de octubre de 2012, autorizo a ZONAMEDICA MR SAS, para que hagan uso de mis datos personales existentes en su base de datos

511





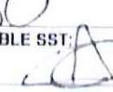
## INDUCCIÓN Y NOTIFICACIÓN DE PELIGROS AL PERSONAL

CBZC-FR-SST-29  
Versión: 01  
PAG. 1 de 2  
10/01/174

| CARACTERÍSTICAS                                                                                                                                                                  |                            | GENERALIDADES DEL PROYECTO                                                                                                                                                           |                             | ORGANIZACIÓN |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------|--|
| Obra o Centro de trabajo:                                                                                                                                                        | Consorcio IDRO Belcon      | Nombre del trabajador:                                                                                                                                                               | Andrés Fernando Perico Real |              |  |
| Ubicación:                                                                                                                                                                       | Parques                    | Cargo:                                                                                                                                                                               | Inspector SST               |              |  |
| Teléfono:                                                                                                                                                                        | 3208500625                 | Responsable SST:                                                                                                                                                                     | ANGÉLICA MARIA CUERVO GIL   |              |  |
| REGlamento INTERNO DE TRABAJO                                                                                                                                                    |                            | NORMAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO EN OBRA                                                                                                                                    |                             |              |  |
| HORARIOS                                                                                                                                                                         |                            | * Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud.                                                                                                          |                             |              |  |
| Entrada:                                                                                                                                                                         | 7:00 AM                    | * Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa.                                                        |                             |              |  |
| Almuerzo:                                                                                                                                                                        | 1 HORA                     | * Conocer, comprender y poner en práctica las Políticas Seguridad y Salud en el trabajo                                                                                              |                             |              |  |
| Salida:                                                                                                                                                                          | L-V 4:30; SÁBADOS 10:30 AM | * No se debe utilizar ningún tipo de joyas (anillos, pulseras, aretes, etc)                                                                                                          |                             |              |  |
| DEBERES Y PROHIBICIONES EN SITIO DE TRABAJO                                                                                                                                      |                            | * El uso de los EPP (Elementos de Protección Personal) es obligatorio de acuerdo a la actividad que realice y en buen estado                                                         |                             |              |  |
| * Prohibido consumir alcohol y trabajar en estado de embriaguez                                                                                                                  |                            | * Informar oportunamente al empleador o contratante acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo. Utilizar los mecanismos de consulta y participación del SG-SST |                             |              |  |
| * Prohibido consumir sustancias psicoactivas y trabajar bajo su efecto                                                                                                           |                            | * Mantener las áreas de trabajo en buenas condiciones de orden y aseo                                                                                                                |                             |              |  |
| * Reportar de manera inmediata todo tipo de amenazas o sobornos por personas fuera de la ley manteniendo la lealtad y la buena fe con las actividades ejecutadas en el proyecto. |                            | * Obligatorio el uso del arnés y línea de vida, cuando se desarrollen trabajos de Altura.                                                                                            |                             |              |  |
| * Prohibidas las peleas, riñas o maltratos                                                                                                                                       |                            | * Cuando esté lloviendo, no se permite trabajar en alturas deberán presentar los sopletes para su respectivo seguimiento.                                                            |                             |              |  |
| * Notificar los accidentes de trabajo e incidentes                                                                                                                               |                            | * Participar en las actividades de capacitación en seguridad y salud en el trabajo definido en el plan de capacitación del                                                           |                             |              |  |
| * Reportar condiciones de salud existentes que afecten el normal funcionamiento                                                                                                  |                            | * Las áreas de trabajo deben estar en orden y aseo.                                                                                                                                  |                             |              |  |
| * Cumplir el horario laboral, reglamentos, políticas y procedimientos de la empresa                                                                                              |                            | SEGURIDAD VIAL                                                                                                                                                                       |                             |              |  |
| * Reportar las Condiciones inseguras y Actos inseguros                                                                                                                           |                            | SEÑAL PREVENTIVA: Se utilizará para indicar la proximidad de alguna condición que puede generar un riesgo en peatones o vehículos.                                                   |                             |              |  |
| * Se debe tener restricción en el uso del celular, con uso limitado.                                                                                                             |                            |                                                                                                                                                                                      |                             |              |  |
| * Se prohíbe divulgar cualquier tipo de información referente al proyecto.                                                                                                       |                            | SEÑAL INFORMATIVA: Son aquellas que nos proporcionan información en las vías.                                                                                                        |                             |              |  |
| NORMAS AMBIENTALES                                                                                                                                                               |                            |                                                                                                                                                                                      |                             |              |  |
| * Utilizar de manera adecuada los baños                                                                                                                                          |                            | SEÑAL REGLAMENTARIA: Es utilizada para indicar prohibición ya que no se cumplen las condiciones de seguridad para efectuar algún tipo de maniobra                                    |                             |              |  |
| * Se evita la extinción de la Fauna y se conserva la riqueza de la Flora                                                                                                         |                            |                                                                                                                                                                                      |                             |              |  |
| * Reduciendo la generación de ruido y material particulado, se evitan molestias a la comunidad de las áreas cercanas al proyecto                                                 |                            | SEÑALIZACIÓN DE SEGURIDAD INDUSTRIAL:                                                                                                                                                |                             |              |  |
| * Al cuidar el Medio Ambiente, estamos preservando el Planeta para nuestros hijos                                                                                                |                            | INFORMACIÓN:                                                                                                                                                                         |                             |              |  |
| * No arrojar sustancias químicas en la red de alcantarillado                                                                                                                     |                            | PROHIBICIÓN:                                                                                                                                                                         |                             |              |  |
| * Humedecer las áreas para evitar emisión de material particulado                                                                                                                |                            | OBLIGACIÓN:                                                                                                                                                                          |                             |              |  |
| * Informar cuando se presenten fugas o derrames de aceites                                                                                                                       |                            |                                                                                                                                                                                      |                             |              |  |
| * No afectar ni perjudicar los árboles ni la vegetación                                                                                                                          |                            |                                                                                                                                                                                      |                             |              |  |
| * Cerrar las llaves de paso de agua, si no se utilizan                                                                                                                           |                            | IMPORTANCIA DE TRABAJAR CON SEGURIDAD                                                                                                                                                |                             |              |  |
| * Consumir los recursos necesarios, evitando desperdicios                                                                                                                        |                            | * El trabajar con seguridad, es un beneficio mutuo                                                                                                                                   |                             |              |  |
| El Trabajo es Bienestar y la Salud es Vida                                                                                                                                       |                            |                                                                                                                                                                                      |                             |              |  |
| * Su familia siempre lo espera en casa                                                                                                                                           |                            | OBJETIVOS DEL SG - SST                                                                                                                                                               |                             |              |  |
| * El autocuidarse, previene y evita los accidentes                                                                                                                               |                            | POLÍTICAS SST                                                                                                                                                                        |                             |              |  |
| * Cumplir las políticas y el Plan de trabajo de la empresa                                                                                                                       |                            | * Garantizar un ambiente sano de trabajo y disponer de los recursos que se necesitan para lograrlo                                                                                   |                             |              |  |
| * Tener en los objetivos trazados, unas metas e indicadores                                                                                                                      |                            | * Mejoramiento continuo de los procesos en SG-SST                                                                                                                                    |                             |              |  |
| * Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa                                                     |                            | * Cumplir con los requisitos legales aplicables a la Organización en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo                                                                      |                             |              |  |
| * Informar oportunamente al colaborador acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo                                                                         |                            | * Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de desarrollo del SG-SST.                                                                                              |                             |              |  |
| * Prevenir los accidentes y enfermedades de trabajo, manteniendo un ambiente seguro, orientado al cuidado de la integridad física.                                               |                            | * Identificar, evaluar y valorar los peligros asociados a cada actividad y divulgarlo ante los colaboradores                                                                         |                             |              |  |
| * Establecer todo lo referente al Plan de Emergencia contemplado en el Proyecto                                                                                                  |                            | * Promover el hábito del autocuidado y vida saludable en los colaboradores                                                                                                           |                             |              |  |

| NOTIFICACION DE PELIGROS (SIGLAS: A: Aplica N/A: No Aplica)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                             |                                       |     |                                                                                                                                                                                               |                                                                            |                 |     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----|
| CLASIFICACION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | DESCRIPCION                                                                                 | A                                     | N/A | CLASIFICACION                                                                                                                                                                                 | DESCRIPCION                                                                | A               | N/A |
| <b>Físico</b><br>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Ruido                                                                                       | X                                     |     | <b>Condiciones de seguridad</b><br>                                                                                                                                                           | Maquinaria (electrónica o partes de máquinas, herramientas, equipos, etc.) | X               |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Temperatura                                                                                 | X                                     |     |                                                                                                                                                                                               | Locales y sistemas y medios de almacenamiento                              | X               |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Radiación (Exceso o Deficiencia)                                                            |                                       | X   |                                                                                                                                                                                               | Electrico (alta y baja tensión, estática)                                  |                 | X   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Vibraciones                                                                                 | X                                     |     |                                                                                                                                                                                               | Trabajo en alturas                                                         |                 | X   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Presión Atmosférica (Normal y Anómala)                                                      |                                       | X   |                                                                                                                                                                                               | Accidentes de tránsito                                                     | X               |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Radiaciones Ionizantes (Rayos Beta, Gamma, X y Alfa)                                        |                                       | X   |                                                                                                                                                                                               | Publicos: robos, asaltos, atracos, atentados                               | X               |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Radiaciones NO Ionizantes (Laser, Ultravioleta, Infrarrojo, Radio frecuencias y Microondas) |                                       | X   |                                                                                                                                                                                               | Tecnológico (explosión, fuga, derrame, incendio)                           | X               |     |
| <b>Químico</b><br>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Material particulado                                                                        | X                                     |     | <b>Fenómenos naturales</b><br>                                                                                                                                                                | Espejos confinados                                                         |                 | X   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Pólvos Orgánicos e inorgánicos                                                              | X                                     |     |                                                                                                                                                                                               | Excavaciones                                                               |                 | X   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Fugas                                                                                       | X                                     |     |                                                                                                                                                                                               | Sismo                                                                      | X               |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Líquidos (Nieblas y Rocío)                                                                  | X                                     |     |                                                                                                                                                                                               | Terremoto                                                                  | X               |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Gases y vapores                                                                             | X                                     |     |                                                                                                                                                                                               | Vendaval                                                                   | X               |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Humos metálicos no metálicos                                                                | X                                     |     |                                                                                                                                                                                               | Inundación                                                                 | X               |     |
| <b>Biológico</b><br>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Bacterias                                                                                   | X                                     |     | <b>Psicosocial</b><br>                                                                                                                                                                        | Derrumbe                                                                   | X               |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Virus Hongos                                                                                | X                                     |     |                                                                                                                                                                                               | Precipitaciones (lloviznas, granizadas)                                    | X               |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Roedores                                                                                    | X                                     |     |                                                                                                                                                                                               | Gestión organizacional                                                     | X               |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Parásitos                                                                                   | X                                     |     |                                                                                                                                                                                               | Características de la organización del trabajo                             | X               |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Picaduras y mordeduras                                                                      | X                                     |     |                                                                                                                                                                                               | Condiciones de la tarea                                                    | X               |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | COVID-19                                                                                    | X                                     |     |                                                                                                                                                                                               | Interfase persona - tarea                                                  | X               |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Fluidos o excrementos                                                                       | X                                     |     |                                                                                                                                                                                               | Jornada de trabajo                                                         | X               |     |
| <b>Biomecánicos</b><br>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Postura (prolongada, mantenida, forzada)                                                    | X                                     |     | <b>OBSERVACIONES:</b><br><br><b>APLICA: Personal Propio, suministro de mano de obra y viajante (para este último solo se debe señalar los peligros a los que estará expuesto al ingresar)</b> |                                                                            |                 |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Esfuerzo                                                                                    | X                                     |     |                                                                                                                                                                                               |                                                                            |                 |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Levantamiento de cargas                                                                     | X                                     |     |                                                                                                                                                                                               |                                                                            |                 |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Movimiento repetitivo                                                                       | X                                     |     |                                                                                                                                                                                               |                                                                            |                 |     |
| <b>MANIFIESTO</b> que he recibido y entiendo lo relacionado con los PELIGROS a los que me encuentro expuesto, las NORMAS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL y las NORMAS AMBIENTALES en la realización de mi trabajo, o en la visita que efectúo y ME COMPROMETO a cumplirlas, al igual que las RESPONSABILIDADES a mí asignadas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                             |                                       |     |                                                                                                                                                                                               |                                                                            |                 |     |
| <small>Nota: Mediante el diligenciamiento y registro de los datos relacionados en el presente formato, el tercero (persona natural) autoriza a BELZCON SAS, consorcio y/o uniones temporales en los cuales tenga participación la empresa, para la recolección, almacenamiento y uso de sus muestras con la finalidad de adelantar el trámite establecido según su contenido. Lo anterior en cumplimiento a lo establecido en la Ley 1581 de 2012 "Ley de protección de datos", reglamentado parcialmente por el decreto 1377 de 2013. De acuerdo a nuestra política de tratamiento de datos disponible en la página web: www.mayavillegas.com</small> |                                                                                             |                                       |     |                                                                                                                                                                                               |                                                                            |                 |     |
| NOMBRE: <b>Andrés Fernando Perico R.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                             | CÉDULA: <b>1007158678</b>             |     | CARGO: <b>Inspector SST</b>                                                                                                                                                                   |                                                                            | RH: <b>A +</b>  |     |
| DIRECCIÓN: <b>C/146A #52-24 ESTE SUR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                             | TEL / CEL: <b>3208500623</b>          |     | LOCALIDAD: <b>Soacha</b>                                                                                                                                                                      |                                                                            | EDAD: <b>25</b> |     |
| FECHA NACIMIENTO: <b>24/12/1999</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                             | SUMINISTRO DE MANO DE OBRA: NO APLICA |     |                                                                                                                                                                                               |                                                                            |                 |     |
| AFL. SUR: <b>Compensar</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                             | AFP: <b>Protección</b>                |     |                                                                                                                                                                                               |                                                                            |                 |     |
| EXÁMENES MÉDICOS: <b>15/09/2025</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                             |                                       |     | RESTRICCIONES MÉDICAS: <b>NO X</b> CUAL?                                                                                                                                                      |                                                                            |                 |     |
| NOMBRE Y TEL. DE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA: <b>Helen M. 3123838084</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                             |                                       |     | ALERGIAS: <b>NO X</b> CUAL?                                                                                                                                                                   |                                                                            |                 |     |
| FIRMA EMPLEADO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                             |                                       |     | FECHA: <b>17/09/2025</b>                                                                                                                                                                      |                                                                            |                 |     |



|                                                                                                             |                            | <b>EVALUACIÓN A INDUCCIÓN DEL PERSONAL</b>                                                            |                                                                                    | <small>CHZC-FR-SST-09</small><br><small>Versión: 01</small><br><small>PAG. 1 de 2</small>                  |                                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Obra o Centro de trabajo:                                                                                                                                                                    | Consorcio IDRD             | Fecha:                                                                                                | 17/09/2025                                                                         |                                                                                                            |                                                                                       |
| Nombre:                                                                                                                                                                                      | Andrés Fernando Pérez Real | Cargo:                                                                                                | Inspector SST                                                                      |                                                                                                            |                                                                                       |
| Cédula:                                                                                                                                                                                      | 1007158678                 | Firma:                                                                                                |  |                                                                                                            |                                                                                       |
| 1. De un ejemplo de accidente de trabajo:                                                                                                                                                    |                            | 2. Diga un Objetivo en Seguridad y Salud en el Trabajo.                                               |                                                                                    |                                                                                                            |                                                                                       |
| Corte de mano por mala manipulación de la máquina.                                                                                                                                           |                            | Cumplir con políticas y Plan de trabajo empresarial.                                                  |                                                                                    |                                                                                                            |                                                                                       |
| 3. Escriba en los espacios cual es el ACTO INSEGURO y cual es la CONDICION INSEGURA                                                                                                          |                            |                                                                                                       |                                                                                    |                                                                                                            |                                                                                       |
| <b>Condición</b><br>                                                                                        |                            | <b>Condición</b><br> |                                                                                    | <b>Acto</b><br>         |                                                                                       |
| 4. Mencione los elementos de Protección individual utiliza en su labor: Guantes, gafas, casco, tornaboca                                                                                     |                            |                                                                                                       |                                                                                    |                                                                                                            |                                                                                       |
| 5. Mencione una de las Políticas del sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo: Mejora continua de los procesos de SST.                                                                     |                            |                                                                                                       |                                                                                    |                                                                                                            |                                                                                       |
| 6. Nombre dos normas ambientales aplicables a obra: usar adecuadamente los baños, cerrar llaves de agua sino se usan.                                                                        |                            |                                                                                                       |                                                                                    |                                                                                                            |                                                                                       |
| 7. Responda falso (F) o verdadero (V)                                                                                                                                                        |                            |                                                                                                       |                                                                                    |                                                                                                            |                                                                                       |
| * Uno de los objetivos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo es prevenir enfermedades laborales y accidentes de Trabajo                                                  |                            |                                                                                                       |                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> V                                                                      |                                                                                       |
| * Se deben realizar revisión y/o mantenimiento de los Elementos de Protección Individual antes de empezar labores?                                                                           |                            |                                                                                                       |                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> V                                                                      |                                                                                       |
| * La brigada brinda lineamientos para prevención y atención de emergencias.                                                                                                                  |                            |                                                                                                       |                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> V                                                                      |                                                                                       |
| * Dentro del factor de Riesgo Físico esta agentes de ruido, temperatura, vibración e iluminación                                                                                             |                            |                                                                                                       |                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> V                                                                      |                                                                                       |
| * Es apropiado realizar actividades bajo el efecto de sustancias psicoactivas o Alcohol?                                                                                                     |                            |                                                                                                       |                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> F                                                                      |                                                                                       |
| * Es seguro realizar actividades con herramientas en mal estado?                                                                                                                             |                            |                                                                                                       |                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> F                                                                      |                                                                                       |
| 8. Coloque la flecha de acuerdo al tipo de señal que identifique.                                                                                                                            |                            |                                                                                                       |                                                                                    |                                                                                                            |                                                                                       |
| 1                                                                                                                                                                                            | Señal Preventiva           |                    | 4                                                                                  | Señal reglamentaria                                                                                        |  |
| 2                                                                                                                                                                                            | Señal de Obligatoriedad    |                    | 5                                                                                  | Señal de Prohibición                                                                                       |  |
| 3                                                                                                                                                                                            | Señal Informativa          |                    | 6                                                                                  | Señal Informativa                                                                                          |  |
| Criterio de evaluación: Al momento de calificar por favor tenga en cuenta los siguientes valores. Por cada respuesta correcta se recibe un valor de 0,6, califique en los siguientes rangos: |                            |                                                                                                       |                                                                                    |                                                                                                            |                                                                                       |
| De 1 a 4: Valor calificación 3,0                                                                                                                                                             |                            | Do                                                                                                    |                                                                                    | CALIFICACIÓN: 50                                                                                           |                                                                                       |
| 5 a 7: Valor de la calificación 4,5                                                                                                                                                          |                            | Total de                                                                                              |                                                                                    | FIRMA RESPONSABLE SST:  |                                                                                       |
| preguntas correctas(8): Valor de la calificación 5                                                                                                                                           |                            |                                                                                                       |                                                                                    |                                                                                                            |                                                                                       |



Bogotá D.C. 17 - de 09 del 2025

Señor(a)  
Nombre: Andrés Fernando Perico Real  
Cargo: Inspector SST  
Ciudad

### NOTIFICACIÓN EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE RETIRO

Respetado Señor (a):

Dando cumplimiento a lo expresado en la Resolución 2346 de 2007 Artículo 6° Evaluaciones Médicas Ocupacionales de Egreso, solicitamos por favor sírvase asistir a la IPS un examen médico ocupacional de retiro.

Este examen es totalmente gratuito, tiene un plazo máximo de cinco (5) días hábiles para la realización de este examen después del retiro.

Cordialmente,

WILLY PATRICK BELZNER SALAZAR  
Representante legal  
BELZCON SAS

Yo Andrés Fernando Perico Real como colaborador del CONSORCIO BELZCON 1, acepto y me responsabilizo a realizarme dicho examen de retiro en un término no mayor a cinco (5) días hábiles, si en ese tiempo no me he realizado dicho diagnóstico; exonero a la empresa con NIT 9 0 1 8 8 6 6 6 3- 3 de toda responsabilidad en cuanto a enfermedad laboral derivada de mi trabajo o lesiones sufridas por accidentes o incidentes laborales que tengan efectos posteriores en mi estado de salud. En la ejecución del contrato IDRD-SG-4060-2024 suscrito entre el Consorcio Belzcon 1 e IDRD.

FIRMA: 

Nombre: Andrés Fernando Perico Real  
Cédula: 1007138678





Bogotá 17 de 09 del 2025

Señor(a): Andrés Fernando Perico Real  
CC.: 100768678

Asunto: NOTIFICACIÓN DE RECOMENDACIONES MÉDICAS  
La Ciudad

Por medio de la presente la empresa **CONSORCIO BELZCON I1** se permite notificar las recomendaciones médicas ocupacionales emitidas como resultado de su examen médico de **INGRESO**, realizado el día 15/09/2025, en su IPS ZONA MEDICA, como cargo Inspector SST se le solicita enviar las evidencias necesarias para el seguimiento a dichas recomendaciones.

Agradecemos su colaboración y el estricto cumplimiento de lo anterior solicitado y de la implementación del auto cuidado previendo lo mejor para su bienestar.

APTO PARA ALTURAS SI (x) NO ( ) NO APLICA ( )

RESTRICCIONES:

RECOMENDACIONES:

Audiometría - 11 control Anual 2. Pautas de cuidado auditivo  
31 uso de elementos de protección Auditiva en exposición  
a ruido, Realizar Actividad Física, utilizar elementos  
de protección respiratorias, Control Anual. Hábitos  
de vida saludable, Pausas activas, Higiene Postural  
uso adecuado de elementos de Protección Personal  
Uso de EPP, seguir recomendaciones ergo y Hacer Pausas A.

  
FIRMA RESPONSABLE SGSST

  
TRABAJADOR

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACIÓN PERSONAL**  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **7.689.226**

**PIMIENTA VANEGAS** REPUBLICA DE COLOMBIA  
APELLIDOS

**PABLO ELIECER**  
NOMBRES

  
FIRMA



REPÚBLICA DE COLOMBIA

  
INDICE DERECHO

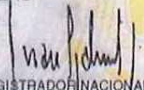
FECHA DE NACIMIENTO **12-JUN-1971**

**NEIVA**  
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

**11-DIC-1989 NEIVA**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

  
REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VACHÁ



A-1500150-00878202-M-0007689226-20170116 0053135734G 2 9998356673



Medellín, 17 de September de 2025

## LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

## HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de CONSORCIO BELZCON IDRD 1.

## A continuación se relacionan las fechas de afiliación

| Número identificación                             | Nombre                         | Fecha inicio cobertura | Fecha fin cobertura | Código de transacción | Tipo Cotizante         | Estado      |
|---------------------------------------------------|--------------------------------|------------------------|---------------------|-----------------------|------------------------|-------------|
| Centro de trabajo: 0000000001 PRINCIPAL BOGOTA DC |                                |                        |                     | Clase: 5              | Porcentaje Cotización: | 6.96 %      |
| C7689226                                          | PIMIENTA VANEGAS PABLO ELIECER | 18/09/2025             |                     | 3vD17618              | DEPENDIENTE            | POR INICIAR |

null

Atentamente,



Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 17/09/2025 15:47:20 .

Los trabajadores marcados con asterisco (\*) son afiliados Independientes.

Las coberturas marcadas con dos asteriscos (\*\*) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 152.203.47.168, 192.230.104.7, 172.16.42.57

EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR  
COMPENSAR  
NIT 860.066.942-7

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) PABLO ELIECER PIMIENTA VANEGAS identificado(a) con Cedula Ciudadania 7689226, se encuentra Activo en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar por la Empresa 'GMG CONSTRUCCIONES CIVILES ESTRUCTURAS Y MONTAJES SAS' NIT 900684175, en calidad de Dependiente según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

| Fecha Afiliación | Fecha Retiro  |
|------------------|---------------|
| 20250306         | No Registrada |

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 11 días del mes de Septiembre de 2.025

Observaciones:

Con destino a:

A QUIÉN CORRESPONDA

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multifiliación en el SGSSS..

Cordialmente,  
COMPENSAR EPS.

Elaboró: PORTAL CORPORATIVO  
29944027

CER-AFI



LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **PABLO ELIECER PIMIENTA VANEGAS** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **7689226**, se encuentra afiliado/a desde **22/02/1993** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 11 de septiembre de 2025.



Rosa Mercedes Nino Amaya  
Dirección de Afiliaciones

**Nota:** Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.



Bogotá DC. 18 de Septiembre de 2.025

**CONSTANCIA SOLICITUD DE AFILIACIÓN  
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR  
NIT 860066942**

Señor usuario, reciba un cordial saludo de su Caja de Compensación Familiar Compensar. Informamos que el día 18/9/2025, se ha recibido una solicitud de afiliación, la cual estará sujeta a verificación.

Si el trabajador desea recibir cuota monetaria de subsidio debe consultar los requisitos en <https://corporativo.compensar.com/subsidio/subsidio-monetario>. De cumplir con las condiciones, es necesario realizar la solicitud adjuntando los documentos de soporte a través del portal corporativo [www.compensar.com](http://www.compensar.com)

A continuación ofrecemos el detalle de la información suministrada del trabajador:

|                                               |                          |                  |
|-----------------------------------------------|--------------------------|------------------|
| Tipo y Número de Identificación               | CC                       | 7689226          |
| Nombres y Apellidos                           | PABLO ELIECER            | PIMIENTA VANEGAS |
| Tipo y Numero de Identificación del Empleador | 2                        | 901886663        |
| Razón Social Empleador                        | CONSORCIO BELZCON IDRD 1 |                  |
| Código Sucursal                               | 0                        |                  |
| Código Centro de Costo                        | 0                        |                  |
| Fecha de Ingreso Empresa                      | 18/9/2025                |                  |
| Fecha de Ingreso a Compensar                  | 18/9/2025                |                  |
| Cargo                                         | Residente SST            |                  |
| Horas Labor Mes                               | 176                      |                  |
| Sueldo basico                                 | \$ 1423500               |                  |

Firma del Trabajador  
Identificación

La presente constancia se expide con destino a , este documento impreso debe reposar firmado en la hoja de vida del trabajador.

Para mayor información de nuestros servicios consulte nuestra página web [www.compensar.com](http://www.compensar.com) o contáctenos a nuestra central telefónica de atención al usuario en Bogotá: 601 3077001 o a la Línea nacional: 01 8000 96 7070

Verifique la validez y autenticidad de este documento  
escaneando el código QR o ingrese a la página  
<https://corporativo.compensar.com/autenticidad> y digite el

me1uAARes



FOR-PGIE-0100



Vigilado Supersubsidio



# CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL



ZONAMEDICA MR SAS - IPS  
NIT: 900170994



**EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL**  
Certificado de aptitud: 7689226-934519

**SEDE SOLEDAD**

## INFORMACIÓN DE LA EMPRESA.

**Empresa:** BELZCON SAS  
**Actividad Económica:** 4290 - CONSTRUCCIÓN DE OTRAS OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL.

**Empresa en Misión/ Contrato/ Centro de Costo:** BELZCON SAS

## INFORMACIÓN DEL PACIENTE.

|                                          |                                                       |                        |                                      |
|------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------|--------------------------------------|
| <b>Fecha y Lugar:</b>                    | 13 sept. 2025 - BOGOTÁ D.C - BOGOTÁ, DISTRITO CAPITAL | <b>Tipo de Examen:</b> | PRE-INGRESO                          |
| <b>Paciente:</b>                         | PABLO ELIECER PIMIENTA VANEGAS                        | <b>Identificación:</b> | 7689226                              |
| <b>Género:</b>                           | MASCULINO <b>Edad:</b> 54                             | <b>Teléfono:</b>       | <b>Móvil:</b> 3163801387             |
| <b>Fecha Nacimiento:</b>                 | 12/06/1971                                            | <b>EPS:</b>            | COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD |
| <b>Estado Civil:</b>                     | UNIÓN LIBRE                                           | <b>ARL:</b>            | NO REPORTA                           |
| <b>Escolaridad:</b>                      | ESPECIALIZACION                                       | <b>AFP:</b>            | COLPENSIONES                         |
| <b>Dirección:</b>                        | AVENIDA CARRERA 50 # 35-14 SUR APT 101                | <b>Cargo:</b>          | RESIDENTE SST                        |
| <b>Peso: 104 Talla: 172.8 IMC: 34.83</b> |                                                       | <b>AREA:</b>           | No Reporta                           |

## EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO LABORAL REALIZADOS - RECOMENDACIONES.

|                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>AUDIOMETRÍA</b>               | 1. CONTROL ANUAL, 2. PAUTAS DE CUIDADO AUDITIVO, 3. REPOSO AUDITIVO EXTRALABORAL 4. EVITAR USO DE AUDIFONOS POSTERIOR A JORNADA LABORAL 5. USO DE PROTECCIÓN AUDITIVA EN EXPOSICIÓN A RUIDO                                                                                                                                                           |
| <b>ESPIROMETRÍA</b>              | REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA, UTILIZAR ELEMENTOS DE PROTECCIÓN RESPIRATORIA, CONTROL ANUAL.                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>OPTOMETRÍA</b>                | SE SUGIERE USO DE CORRECCIÓN VISUAL OCASIONAL, PARA ESFUERZO VISUAL, CONTROL 1 AÑO.                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL</b> | DEBE EVITAR EXPOSICIÓN A RUIDO (85 DECIBELES O EQUIVALENTE SEGÚN EXPOSICIÓN).<br>DEBE EVITAR USAR DISPOSITIVOS DE SONIDO QUE REQUIERAN EL USO DE AUDÍFONOS Y/O PERMANECER EN ESPACIOS CERRADOS CON RUIDO.<br>DIETA BAJA EN CARBOHIDRATOS Y GRASAS, EJERCICIO AL MENOS 3 VECES POR SEMANA POR LO MENOS 1 HORA AL DÍA, VALORACIÓN POR NUTRICIÓN EN EPS. |
| <b>ANEXO OSTEOMUSCULAR</b>       | HACER PAUSAS ACTIVAS Y EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO DE LAS 4 EXTREMIDADES, ESPALDA Y CUELLO, DE ACUERDO A PROGRAMA DE SU EMPRESA.                                                                                                                                                                                                                       |

## CONCEPTO LABORAL

**APT0 PARA CARGO A DESEMPEÑAR**

Observaciones:

**Tipo de Restricción**

**Condiciones, Factores, Agentes Asociados**

**Permanente**

NO

**Ingresar al Programa de Vigilancia Epidemiológica o Programa de Prevención y Promoción**

NO

## Información de Remisiones

NO

### CONSENTIMIENTO

En la Fecha, Yo, mayor de edad identificado como aparece al lado de mi firma en este documento, actuando en pleno uso de mis facultades mentales, actuando sin presiones de ninguna índole, y en pleno conocimiento de mi estado de salud, declaro que he recibido la información pertinente acerca de los exámenes clínicos y para clínicos que me van a ser practicados, y que SI he tenido ocasión de preguntar y resolver todas mis inquietudes al respecto.

De conformidad plena y teniendo en cuenta todo lo anteriormente expresado, SI autorizo a ZONAMEDICA MR SAS, para realizarme los exámenes clínicos y para clínicos solicitado por mi empleador o entidad pertinente y que los resultados de dichos exámenes sean plasmados de manera general en el informe de condiciones de salud que será entregado a mi empleador, o entidad solicitante para fines de vigilancia epidemiológica o según corresponda. Autorizo a médicos de la institución el acceso a historia clínica.

### LEY HABEAS DATA:

En cumplimiento de la ley estatutaria 1581 de octubre de 2012, autorizo a ZONAMEDICA MR SAS, para que hagan uso de mis datos personales existentes en su base de datos.

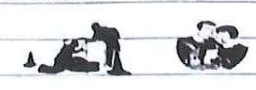
Yo, mayor de edad identificado como aparece al lado de mi firma en este documento, actuando en pleno uso de mis facultades mentales, actuando sin presiones de ninguna índole, y en pleno conocimiento de mi estado de salud, declaro que he recibido la información pertinente acerca de los exámenes clínicos y para clínicos que me van a ser practicados, y que SI he tenido ocasión de preguntar y resolver todas mis inquietudes al respecto.

De conformidad plena y teniendo en cuenta todo lo anteriormente expresado, SI autorizo a ZONAMEDICA MR SAS, para realizarme los exámenes clínicos y para clínicos solicitado por mi empleador o entidad pertinente y que los resultados de dichos exámenes sean plasmados de manera general en el informe de condiciones de salud que será entregado a mi empleador, o entidad solicitante para fines de vigilancia epidemiológica o según corresponda.

LEY HABEAS DATA: En cumplimiento de la ley estatutaria 1581 de octubre de 2012, autorizo a ZONAMEDICA MR SAS, para que hagan uso de mis datos personales existentes en su base de datos

522



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>INDUCCIÓN Y NOTIFICACIÓN DE PELIGROS AL PERSONAL</b>                                                                                                                     |  | <small>CR20-FH-SST-29</small><br><small>Versión: 01</small><br><small>Pág. 1 de 2</small><br><small>2024/11/24</small> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| GENERALIDADES DEL PROYECTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                        |
| CASACIENSA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ORGANIZACIÓN                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                        |
| <b>Obra o Centro de trabajo:</b> <u>Quinta Berta 400-0020</u><br><b>Ubicación:</b> <u>Barrio de San Juan</u><br><b>Teléfono:</b> <u>300-880033</u><br><b>ACTIVIDADES EN EL TRABAJO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Nombre del trabajador:</b> <u>Pablo Eliecer Pimiento Vanezas</u><br><b>Cargo:</b> <u>Presidente SST</u><br><b>Responsable SST:</b> <u>PABLO PIMENTA</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>NORMAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO EN OBRA</b>                                                                                                                    |  |                                                                                                                        |
| <b>Entrada:</b> <u>7:00 AM</u><br><b>Salida:</b> <u>4:45 PM</u><br><b>Salida:</b> <u>4:45 PM</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>VERBOS Y PROHIBICIONES EN SITIO DE TRABAJO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                        |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Prohibido consumir alcohol y trabajar en estado de embriaguez</li> <li>Prohibido consumir sustancias psicoactivas y trabajar bajo su efecto</li> <li>Reportar de manera inmediata todo tipo de anomalías o incidentes por personas fuera de la ley, manifestando la fuerza y la buena fe con las autoridades competentes en el proyecto</li> <li>Prohibidas las peleas, rifas o maltrato</li> <li>Notificar los accidentes de trabajo e incidentes</li> <li>Reportar condiciones de salud existente que afecten al normal funcionamiento</li> <li>Cumplir estrictamente los reglamentos, políticas y procedimientos de la empresa</li> <li>Reportar las Condiciones Inseguras y Actos Inseguros</li> <li>No debe tener restricción en el uso del celular, con uso limitado</li> <li>Se prohíbe divulgar cualquier tipo de información referente al proyecto</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Sección de información de clima, salud y seguridad sobre su estado de salud</li> <li>Sección de normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa</li> <li>Comprender, comprender y poner en práctica las Políticas Seguridad y Salud en el trabajo</li> <li>No se debe utilizar ningún tipo de armas (pistolas, pulseras, arcos, etc)</li> <li>El uso de los EPP (Elementos de Protección Personal) es obligatorio de acuerdo a la actividad que realice y en buen estado</li> <li>Informar oportunamente al empleador o contratante acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo</li> <li>Utilizar los mecanismos de consulta y participación del SG-SST</li> <li>Mantener las áreas de trabajo en buenas condiciones de orden y aseo</li> <li>Obligatorio el uso del arnés y línea de vida, cuando se desarrollen trabajos de Altura</li> <li>Cuando esté llevando a cabo trabajos de altura, deberán presentar los sopres para su respectivo seguimiento</li> <li>Participar en las actividades de capacitación en seguridad y salud en el trabajo definido en el plan de capacitación de</li> <li>Las áreas de trabajo deben estar en orden y aseo</li> </ul> |                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                        |
| <b>NORMAS AMBIENTALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>SEGURIDAD VIAL</b>                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                        |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Utilizar de manera adecuada los baños</li> <li>Se evita la extracción de la flora y se conserva la riqueza de la flora</li> <li>Reduciendo la generación de ruido y material particulado, se evitan molestias a la comunidad de las áreas cercanas al proyecto</li> <li>Al cuidar el Medio Ambiente, estamos preservando el Planeta para nuestros hijos</li> <li>No arrojar residuos sólidos en la red de agua tratada</li> <li>Humedecer las áreas para evitar emisión de material particulado</li> <li>Informar cuando se presenten fugas o derrames de aceites</li> <li>No afectar ni perjudicar los árboles ni la vegetación</li> <li>Cerrar las llaves de paso de agua si no se utilizan</li> <li>Consumir los recursos necesarios, evitando desperdicios</li> </ul>                                                                                              | <b>SEÑAL PREVENTIVA:</b> Se utilizará para indicar la proximidad de alguna condición que puede generar un riesgo en peatones o vehículos<br>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                        |
| <b>IMPORTANCIA DE TRABAJAR CON SEGURIDAD</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>SEÑAL INFORMATIVA:</b> Son aquellas que nos proporcionan información en las vías<br> |  |                                                                                                                        |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>El trabajar con seguridad es un beneficio mutuo</li> <li>El Trabajo es Bienestar y la Salud es Vida</li> <li>Su familia siempre lo espera en casa</li> <li>El autocuidarse, previene y evita los accidentes</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>SEÑAL REGLAMENTARIA:</b> Es utilizada para indicar prohibición ya que no se cumplen las condiciones de seguridad para efectuar algún tipo de maniobra<br>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                        |
| <b>OBJETIVOS DEL SG-SST</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>SEÑALIZACIÓN DE SEGURIDAD INDUSTRIAL:</b>                                                                                                                                |  |                                                                                                                        |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Cumplir las políticas y el Plan de trabajo de la empresa</li> <li>Terminar los objetivos trazados, unas metas e indicadores</li> <li>Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa</li> <li>Informar oportunamente al colaborador acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo</li> <li>Prevenir los accidentes e enfermedades de trabajo, manteniendo un ambiente seguro, orientado al cuidado de la integridad física</li> <li>Establecer todo lo referente al Plan de Emergencia contemplado en el Proyecto</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                             | <b>INFORMACIÓN:</b>  <b>PROHIBICIÓN:</b>  <b>OBLIGACIÓN:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                        |
| <b>POLÍTICAS SST</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>IMPORTANCIA DE TRABAJAR CON SEGURIDAD</b>                                                                                                                                |  |                                                                                                                        |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Garantizar un ambiente sano de trabajo y disponer de los recursos que se necesiten para lograrlo</li> <li>Mejoramiento continuo de los procesos en SG-SST</li> <li>Cumplir con los requisitos legales aplicables a la Organización en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo</li> <li>Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de desarrollo del SG-SST</li> <li>Identificar, evaluar y valorar los peligros asociados a cada actividad y divulgarlo ante los colaboradores</li> <li>Promover el hábito del autocuidado y vida saludable en los colaboradores</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                        |



| NOTIFICACION DE PELIGROS (BNI) A: A Aplica N/A: No Aplica |                                                                                   | A  |     | N/A                      |                                                                        |   |     |
|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----|-----|--------------------------|------------------------------------------------------------------------|---|-----|
| CLASIFICACION                                             | DESCRIPCION                                                                       | A  | N/A | CLASIFICACION            | DESCRIPCION                                                            | A | N/A |
| Físico                                                    | Ruido                                                                             | ✓  |     | Condiciones de seguridad | Alcance y retrovisión y partes de máquinas biomotrices (motores, etc.) | ✓ |     |
|                                                           | Temperatura                                                                       | ✓  |     |                          | Escaleras y andamios y trípodes de apoyo (estructuras)                 | ✓ |     |
|                                                           | Iluminación (Luz natural y Artificial)                                            | ✓  |     |                          | Tráfico de peaje y faja de tránsito (estacionamiento)                  | ✓ |     |
|                                                           | Vibraciones                                                                       |    | X   |                          | Tratamiento de aguas                                                   | ✓ |     |
|                                                           | Presión Atmosférica (Normal y Anormal)                                            |    | X   |                          | Accidentes de tránsito                                                 | ✓ |     |
|                                                           | Radiaciones Ionizantes (Rayos Gamma, Alfa y Beta)                                 |    | X   |                          | Tráfico en calles, avenidas, autopistas, etc.                          | ✓ |     |
|                                                           | Radiaciones No Ionizantes (Luz visible, infrarroja, radiofrecuencia y Microondas) | ✓  |     |                          | Procedimientos de transporte, carga, descarga, etc.                    | ✓ |     |
| Químico                                                   | Materiales particulados                                                           | ✓  |     | Factores naturales       | Exposición a contaminantes                                             | ✓ |     |
|                                                           | Poisonos orgánicos e inorgánicos                                                  | ✓  |     |                          | Enfermedades                                                           | ✓ |     |
|                                                           | Fibras                                                                            | NO | X   |                          | Terremotos                                                             | ✓ |     |
|                                                           | Líquidos (Neblinas y Niebla)                                                      | ✓  |     |                          | Vehículos                                                              | ✓ |     |
|                                                           | Gases y vapores                                                                   | ✓  |     |                          | Inundaciones                                                           | ✓ |     |
|                                                           | Metales pesados, no metales                                                       | ✓  |     |                          | Desastres                                                              | ✓ |     |
|                                                           |                                                                                   | ✓  |     |                          | Preocupaciones (Infección, quemaduras)                                 | ✓ |     |
| Biológico                                                 | Bacterias                                                                         | ✓  |     | Patogenos                | Contaminación ambiental                                                | ✓ |     |
|                                                           | Virus, Hongos                                                                     | ✓  |     |                          | Contaminación de la organización del trabajo                           | ✓ |     |
|                                                           | Rickettsias                                                                       | ✓  |     |                          | Contaminación de la fauna                                              | ✓ |     |
|                                                           | Parasitos                                                                         | ✓  |     |                          | Interacción persona - fauna                                            | ✓ |     |
|                                                           | picaduras y mordeduras                                                            | ✓  |     |                          | Jornada de trabajo                                                     | ✓ |     |
|                                                           | Covid 19                                                                          | ✓  |     |                          |                                                                        |   |     |
|                                                           | Residuos o excrementos                                                            | ✓  |     |                          |                                                                        |   |     |
| Biomecánico                                               | Postura (prolongada, mantenida, forzada)                                          | ✓  |     | OBSERVACIONES            |                                                                        |   |     |
|                                                           | Esfuerzo                                                                          | ✓  |     |                          |                                                                        |   |     |
|                                                           | Levantamiento de cargas                                                           | ✓  |     |                          |                                                                        |   |     |
|                                                           | Movimiento repetitivo                                                             | ✓  |     |                          |                                                                        |   |     |

MAQUESTO que he recibido y entendido lo relacionado con los PELIGROS a los que me encuentro expuesto, las NORMAS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL y las NORMAS AMBIENTALES en la realización de mi trabajo, y en la salud que afecten y me comprometo a cumplir, al igual que las RESPONSABILIDADES a mí asignadas.

Firma: Mediante el diligenciamiento y registro de los datos relacionados en el presente formato, el trabajador (persona natural) autoriza a CONSORCIO DEL ZONAS, con sus representantes legales en los cuales forma parte la empresa, para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos con la finalidad de adelantar el trámite establecido según su contenido. Lo anterior en cumplimiento a lo establecido en la Ley 1581 de 2012 "Ley de protección de datos" reglamentado por el decreto 1172 de 2013. De acuerdo a nuestra política de tratamiento de datos disponible en la página web: www.napadegras.com

|                                                  |                                         |                         |                     |
|--------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------|---------------------|
| NOMBRE: Pablo Eliecer Pimentel V                 | CEDULA: 7.699.226                       | CARGO: P-EST.           | DIR: OT.            |
| DIRECCION: Av. Corrales 50 E-35-14               | TEL: 316.3801387                        | LOCALIDAD: Ponte Arenal | EDAD: 54            |
| FECHA NACIMIENTO: 12-06-1971                     | SUMINISTRO DE MANO DE OBRA: Contratista | EPS: Compensar          | ALP: Compensaciones |
| EXAMENES MEDICOS: 13-sept-2025                   | RESTRICCIONES MEDICAS: NO X             | CUAL 1:                 | CUAL 2:             |
| NOMBRE Y TEL. DE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA: | ALTERNAS: NO X                          | CUAL 1:                 | CUAL 2:             |
| FIRMA EMPLEADO: [Firma]                          | FECHA: 13-sept-2025                     |                         |                     |

|  <b>EVALUACIÓN A INDUCCIÓN DEL PERSONAL</b>                                                                 |                                                                                                       | CBZC-FR-SST-09<br>Versión: 01<br>PAG. 1 de 2                                                                |                                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Obra o Centro de trabajo:                                                                                                                                                                    | Condominio Beltrón 4060                                                                               | Fecha:                                                                                                      | 18 Sep 2025                                                                           |
| Nombre:                                                                                                                                                                                      | Pablo Elvira Pineda                                                                                   | Cargo:                                                                                                      | Representante SST                                                                     |
| Cédula:                                                                                                                                                                                      | 7689.226                                                                                              | Firma:                                                                                                      |     |
| 1. De un ejemplo de accidente de trabajo:                                                                                                                                                    |                                                                                                       | 2. Diga un Objetivo en Seguridad y Salud en el Trabajo:                                                     |                                                                                       |
| Atropellamiento por auto. ✓                                                                                                                                                                  |                                                                                                       | Cuidar a los trabajadores físico y mentalmente. ✓                                                           |                                                                                       |
| 3. Escriba en los espacios cual es el ACTO INSEGURO y cual es la CONDICION INSEGURA                                                                                                          |                                                                                                       |                                                                                                             |                                                                                       |
| <u>Condición</u><br>                                                                                        | <u>Condición</u><br> | <u>Acto</u><br>           |                                                                                       |
| 4. Mencione los elementos de Protección individual utiliza en su labor:                                                                                                                      |                                                                                                       |                                                                                                             |                                                                                       |
| Chaqueta protectora, Botas, Casco. ✓                                                                                                                                                         |                                                                                                       |                                                                                                             |                                                                                       |
| 5. Mencione una de las Políticas del sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo:                                                                                                             |                                                                                                       |                                                                                                             |                                                                                       |
| De Seguridad y Salud en el trabajo ✓                                                                                                                                                         |                                                                                                       |                                                                                                             |                                                                                       |
| 6. Nombre dos normas ambientales aplicables a obra:                                                                                                                                          |                                                                                                       |                                                                                                             |                                                                                       |
| Cuidado de Buros y Sumideros. ✓                                                                                                                                                              |                                                                                                       |                                                                                                             |                                                                                       |
| 7. Responda falso (F) o verdadero (V)                                                                                                                                                        |                                                                                                       |                                                                                                             |                                                                                       |
| * Uno de los objetivos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo es prevenir enfermedades laborales y accidentes de Trabajo                                                  |                                                                                                       | ✓                                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/>                                                   |
| * Se deben realizar revisión y/o mantenimiento de los Elementos de Protección individual antes de empezar labores?                                                                           |                                                                                                       | ✓                                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/>                                                   |
| * La brigada brinda lineamientos para prevención y atención de emergencias.                                                                                                                  |                                                                                                       | ✓                                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/>                                                   |
| * Dentro del factor de Riesgo Físico esta agentes de ruido, temperatura, vibración e iluminación                                                                                             |                                                                                                       | ✓                                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/>                                                   |
| * Es apropiado realizar actividades bajo el efecto de sustancias Psicoactivas o Alcohol?                                                                                                     |                                                                                                       | ✓                                                                                                           | <input type="checkbox"/>                                                              |
| * Es seguro realizar actividades con herramientas en mal estado?                                                                                                                             |                                                                                                       | ✓                                                                                                           | <input type="checkbox"/>                                                              |
| 8. Coloque la flecha de acuerdo al tipo de señal que identifique.                                                                                                                            |                                                                                                       |                                                                                                             |                                                                                       |
| 1                                                                                                                                                                                            | Señal Preventiva                                                                                      | ✓                                                                                                           |    |
| 2                                                                                                                                                                                            | Señal de Obligatoriedad                                                                               | ✓                                                                                                           |    |
| 3                                                                                                                                                                                            | Señal Informativa                                                                                     | ✓                                                                                                           |    |
| 4                                                                                                                                                                                            | Señal reglamentaria                                                                                   | ✓                                                                                                           |  |
| 5                                                                                                                                                                                            | Señal de Prohibición                                                                                  | ✓                                                                                                           |  |
| 6                                                                                                                                                                                            | Señal Informativa                                                                                     | ✓                                                                                                           |  |
| Criterio de evaluación: Al momento de calificar por favor tenga en cuenta los siguientes valores. Por cada respuesta correcta se recibe un valor de 0,6, califique en los siguientes rangos: |                                                                                                       |                                                                                                             |                                                                                       |
| De 1 a 4: Valor calificación 3,0                                                                                                                                                             |                                                                                                       | De                                                                                                          |                                                                                       |
| 5 a 7: Valor de la calificación 4,6.                                                                                                                                                         |                                                                                                       | Total de                                                                                                    |                                                                                       |
| preguntas correctas(8): Valor de la calificación 5                                                                                                                                           |                                                                                                       | CALIFICACIÓN: 50                                                                                            |                                                                                       |
|                                                                                                                                                                                              |                                                                                                       | FIRMA RESPONSABLE SST:  |                                                                                       |





Bogotá 18 de Sept del 2025

Señor(a): Pablo Elmer Pimiento Vanegas  
CC.: 7.689.226

Asunto: NOTIFICACIÓN DE RECOMENDACIONES MÉDICAS  
La Ciudad

Por medio de la presente la empresa **CONSORCIO BELZCON 11** se permite notificar las recomendaciones médicas ocupacionales emitidas como resultado de su examen médico de **INGRESO**, realizado el día 13 sept/25, en su IPS Zona Medica, como cargo Residente de Cma se le solicita enviar las evidencias necesarias para el seguimiento a dichas recomendaciones.

Agradecemos su colaboración y el estricto cumplimiento de lo anterior solicitado y de la implementación del auto cuidado previendo lo mejor para su bienestar.

APTO PARA ALTURAS SI ( ) NO (x) NO APLICA ( )

RESTRICCIONES: NO

RECOMENDACIONES:

1. Reposo auditivo oclusal, Evitar el uso de Auriculares  
posterior a la jornada Laboral.
2. Realizar Actividad física.
3. Corrección Visual, ocasional - Control en 1 Año
4. Exposición no mayor a 85 decibelios.
5. No permanecer en espacios cerrados con ruido  
5. Dieta baja en carbohidratos, Ejercicio 3 veces

  
FIRMA RESPONSABLE SGSST

  
TRABAJADOR



Bogotá D.C. 18 - de Sept del 2025

Señor(a)  
Nombre: PABLO ELICER PIMENTA VARGAS  
Cargo: RESIDENTE SST  
Ciudad

### NOTIFICACIÓN EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE RETIRO

Respetado Señor (a):

Dando cumplimiento a lo expresado en la Resolución 2346 de 2007 Artículo 6° Evaluaciones Médicas Ocupacionales de Egreso, solicitamos por favor sírvese asistir a la IPS un examen médico ocupacional de retiro.

Este examen es totalmente gratuito, tiene un plazo máximo de cinco (5) días hábiles para la realización de este examen después del retiro.

Cordialmente,

WILLY PATRICK BELZNER SALAZAR  
Representante legal  
BELZCON SAS

Yo Pablo Eliecer Pimenta Vargas como colaborador del CONSORCIO BELZCON 1, acepto y me responsabilizo a realizarme dicho examen de retiro en un término no mayor a cinco (5) días hábiles, si en ese tiempo no me he realizado dicho diagnóstico; exonero a la empresa con NIT 9 0 1 8 8 6 6 6 3- 3 de toda responsabilidad en cuanto a enfermedad laboral derivada de mi trabajo o lesiones sufridas por accidentes o incidentes laborales que tengan efectos posteriores en mi estado de salud. En la ejecución del contrato IDRD-SG-4060-2024 suscrito entre el Consorcio Belzcon 1 e IDRD.

FIRMA: Pablo Eliecer Pimenta Vargas  
Nombre: Pablo Eliecer Pimenta Vargas  
Cédula: 7.689.226

Calle 105 No. 46-26 Piso 2 (Bogotá)  
Teléfono: (1) 7689259 Bogotá D.C. - email: Informacion.bzc@gmail.com - web site: www.belzcon.com.co



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 1.010.222.631  
PAEZ RODRIGUEZ

PELLIZOS  
ANDRES MAURICIO

NOMBRES  
Andres Paez



FECHA DE NACIMIENTO 04-JUL-1995  
BOGOTA D.C  
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO  
1.62 O+ M  
ESTATURA G.S. RH SEXO

10-JUL-2013 BOGOTA D.C  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-1506150-00455157-M-1010222631-20130814 0034355970A 1 40163558

**CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO****SEDE:** CENDIATRA CENTRO**DIRECCIÓN:** Carrera 5 # 19-08, piso 1, Centro**CIUDAD DE LA SEDE:** BOGOTÁ**TELÉFONO:** 6013904058 - 6012438980**EMAIL:** citas.centro@cendiatra.com**FECHA EXAMEN:** 2025-04-28

**Nombres y apellidos:** ANDRES MAURICIO PAEZ RODRIGUEZ  
**Fecha de nacimiento:** 04/07/1995  
**Empresa:** JHC INGENIEROS SAS  
**Empresa usuaria:**  
**Cargo:** AYUDANTE DE OBRA

**CC:** 1010222631  
**Edad:** 29 **Sexo:** MASCULINO  
**Fecha ingreso:** 2025-04-28 / 07:15:35  
**Fecha salida:** 2025-04-28 / 08:52:36

**EXÁMENES REALIZADOS**

- EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO
- AUDIOMETRIA OCUPACIONAL
- ENFASIS OSTEOMUSCULAR
- ESPIROMETRIA
- VISIOMETRIA

**CONCEPTO DE APTITUD:**

APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

**SE SUGIERE CONTROL PROGRAMAS VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA:**  
**CONDICIÓN VISUAL:**

**RECOMENDACIONES:**

VALORACIÓN OPTOMÉTRICA:

CONTROL ANUAL

La presente certificación se expide en base a la historia clínica ocupacional del trabajador, la cual tiene carácter confidencial y su manejo está regulado por la Resolución 1995 de 1999, Resolución 2346 de 2007, Resolución 1918 de 2009. Acepto las anteriores valoraciones Médicas realizadas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud es verdadera, y me comprometo a cumplir las recomendaciones y las restricciones a que haya lugar. Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización del contrato. Artículo 62 CST. La firma de este documento no significa aceptación de los conceptos médicos expresados y de su contenido. Sirve adicionalmente para constatar quien presento la valoración.



DR. TOMAS PERAZA  
MÉDICO ESPECIALISTA SST  
R.M. 021765 1100  
LICENCIA LEO 16471 06/24

TOMAS HUMBERTO PERAZA  
BAUTISTA  
RM: 1034308048  
Firma y sello del médico



ANDRES MAURICIO PAEZ  
RODRIGUEZ  
CC: 1010222631  
Firma del paciente

**Sedes Bogotá**

Principal - Centro - Connecta 26 - Connecta 26 VIP -  
Norte 106 - Norte 83 - Norte 86 - Occidente 1 -  
Occidente 2 - Sur 1 - Sur 2 - Zona Franca - Fontibón

**Sedes Nacionales**

Barranquilla - Bucaramanga - Buenaventura - Cajicá - Cali Éxito  
San Fernando - Cali La Flora - Cali Versalles - Cartagena - Ibagué -  
Manizales - Medellín Aguacatala - Medellín Alpujarra - Medellín  
Bello - Montería - Pereira - Santa Marta - Villavicencio



### RECOMENDACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES

**SEDE:** CENDIATRA CENTRO

**DIRECCIÓN:** Carrera 5 # 19-08, piso 1, Centro

**CIUDAD DE LA SEDE:** BOGOTÁ

**TELÉFONO:** 6013904058 - 6012438980

**EMAIL:** citas.centro@cendiatra.com

**FECHA EXAMEN:** 2025-04-28

**Nombres y apellidos:** ANDRES MAURICIO PAEZ RODRIGUEZ  
**Fecha de nacimiento:** 04/07/1995  
**Empresa:** JHC INGENIEROS SAS  
**Empresa usuaria:**  
**Cargo:** AYUDANTE DE OBRA

**CC:** 1010222631  
**Edad:** 29 **Sexo:** MASCULINO  
**Fecha ingreso:** 2025-04-28 / 07:15:35  
**Fecha salida:** 2025-04-28 / 08:52:36



Las presentes recomendaciones se expiden con base a su historial clínico ocupacional.  
**Recomendaciones generales, laborales y extralaborales:**

1. VALORACIÓN OPTOMÉTRICA: CONTROL ANUAL

  
**DR. TOMAS PERAZA**  
MÉDICO ESPECIALISTA SST  
R.M. 03135 1520  
LICENCIA LBO 14471 0024

TOMAS HUMBERTO PERAZA  
BAUTISTA  
RM: 1034308048  
Firma y sello del médico

Andres Paez

ANDRES MAURICIO PAEZ  
RODRIGUEZ  
CC: 1010222631  
Firma del paciente

Firma responsable del SG-SST de la empresa.

#### Sedes Bogotá

Principal - Centro - Connecta 26 - Connecta 26 VIP -  
Norte 106 - Norte 83 - Norte 86 - Occidente 1 -  
Occidente 2 - Sur 1 - Sur 2 - Zona Franca - Fontibón

#### Sedes Nacionales

Barranquilla - Bucaramanga - Buenaventura - Cajicá - Cali Éxito  
San Fernando - Cali La Flora - Cali Versalles - Cartagena - Ibagué -  
Manizales - Medellín Aguacatala - Medellín Alpujarra - Medellín  
Bello - Montería - Pereira - Santa Marta - Villavicencio

## Certificado de Aportes

Se certifica que ANDRES MAURICIO PAEZ RODRIGUEZ identificado(a) con CC 1010222631 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

| JHC INGENIEROS SAS NI 900552174 |         |                |            |          |            |             |     |     |     |     |     |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |
|---------------------------------|---------|----------------|------------|----------|------------|-------------|-----|-----|-----|-----|-----|------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--|
| Periodo                         |         | Clave          |            | Planilla |            | Novedades   |     |     |     |     |     |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |
| Pensión                         | Salud   | Pago           | Planilla   | Tipo     | Fecha Pago | ing         | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp        | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip |  |
| 2025-07                         | 2025-08 | 1704844453     | 9490350571 | E        | 2025-08-19 |             |     |     |     |     |     |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |
| Riesgo                          |         | Administradora |            | Días     | Tarifa     | IBC         |     |     |     |     |     | Cotización |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |
| AFP                             |         | PROTECCION     |            | 30       | 16%        | \$1,423,500 |     |     |     |     |     | \$227,800  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |
| ARL                             |         | ARL SURA       |            | 30       | 6.96%      | \$1,423,500 |     |     |     |     |     | \$99,100   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |
| CCF                             |         | COMPENSAR      |            | 30       | 4%         | \$1,423,500 |     |     |     |     |     | \$57,000   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |
| EPS                             |         | SALUD TOTAL    |            | 30       | 4%         | \$1,423,500 |     |     |     |     |     | \$57,000   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |

Este certificado se expide el día 2025-09-08 a las 06:18.





## INDUCCIÓN Y NOTIFICACIÓN DE PELIGROS AL PERSONAL

CHC-PR-001-20  
Versión 01  
PAG. 1 de 2  
2024/11/24

| CARACTERÍSTICAS                                                                                                                                                                  |                            | GENERALIDADES DEL PROYECTO                                                                                                                                                            |                           | ORGANIZACIÓN |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--------------|--|
| Obra o Centro de trabajo:                                                                                                                                                        | Cancha Florencia           | Nombre del trabajador:                                                                                                                                                                | Andrés Paz                |              |  |
| Ubicación:                                                                                                                                                                       |                            | Cargo:                                                                                                                                                                                | Oficial                   |              |  |
| Teléfono:                                                                                                                                                                        | 3114884870                 | Responsable SST:                                                                                                                                                                      | ANGÉLICA MARIA CUERVO GIL |              |  |
| REGlamento INTERNO DE TRABAJO                                                                                                                                                    |                            | NORMAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO EN OBRA                                                                                                                                     |                           |              |  |
| HORARIOS                                                                                                                                                                         |                            |                                                                                                                                                                                       |                           |              |  |
| Entrada:                                                                                                                                                                         | 7:00 AM                    | * Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud.                                                                                                           |                           |              |  |
| Almuerzo:                                                                                                                                                                        | 1 HORA                     | * Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa.                                                         |                           |              |  |
| Salida:                                                                                                                                                                          | L-V 4:30/ SÁBADOS 10:30 AM | * Conocer, comprender y poner en práctica las Políticas Seguridad y Salud en el trabajo.                                                                                              |                           |              |  |
| DEBERES Y PROHIBICIONES EN SITIO DE TRABAJO                                                                                                                                      |                            | * No se debe utilizar ningún tipo de joyas (anillos, pulseras, aretes, etc.)                                                                                                          |                           |              |  |
| * Prohibido consumir licor y trabajar en estado de embriaguez                                                                                                                    |                            | * El uso de los EPP (Elementos de Protección Personal) es obligatorio de acuerdo a la actividad que realice y en su estado.                                                           |                           |              |  |
| * Prohibido consumir sustancias psicoactivas y trabajar bajo su efecto                                                                                                           |                            | * Informar oportunamente al empleador o contratante acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo. Utilizar los mecanismos de consulta y participación del SG-SST. |                           |              |  |
| * Reportar de manera inmediata todo tipo de amenazas o sobornos por personas fuera de la ley manteniendo la lealtad y la buena fe con las actividades ejecutadas en el proyecto. |                            | * Mantener las áreas de trabajo en buenas condiciones de orden y aseo.                                                                                                                |                           |              |  |
| * Prohibidas las peleas, riñas o maltratos                                                                                                                                       |                            | * Obligatorio el uso del arnés y línea de vida, cuando se desarrollen trabajos de Altura.                                                                                             |                           |              |  |
| * Notificar los accidentes de trabajo e incidentes                                                                                                                               |                            | * Cuando esté fluyendo, no se permite trabajar en alturas deberán presentar los sopletes para su respectivo seguimiento.                                                              |                           |              |  |
| * Reportar condiciones de salud existente que afecten el normal funcionamiento                                                                                                   |                            | * Participar en las actividades de capacitación en seguridad y salud en el trabajo definido en el plan de capacitación.                                                               |                           |              |  |
| * Cumplir el horario laboral, reglamentos, políticas y procedimientos de la empresa                                                                                              |                            | * Las áreas de trabajo deben estar en orden y aseo.                                                                                                                                   |                           |              |  |
| * Reportar la Condiciones inseguras y Actos inseguros                                                                                                                            |                            | SEGURIDAD VIAL                                                                                                                                                                        |                           |              |  |
| * Se debe tener restricción en el uso del celular, con uso limitado.                                                                                                             |                            | SEÑAL PREVENTIVA: Se utilizará para indicar la proximidad de alguna condición que puede generar un riesgo a peatones o vehículos.                                                     |                           |              |  |
| * Se prohíbe divulgar cualquier tipo de información referente al proyecto.                                                                                                       |                            |                                                                                                                                                                                       |                           |              |  |
| NORMAS AMBIENTALES                                                                                                                                                               |                            | SEÑAL INFORMATIVA: Son aquellas que nos proporcionan información en las vías.                                                                                                         |                           |              |  |
| * Utilizar de manera adecuada los baños                                                                                                                                          |                            |                                                                                                                                                                                       |                           |              |  |
| * Se evita la extinción de la Fauna y se conserva la riqueza de la Flora                                                                                                         |                            | SEÑAL REGLAMENTARIA: Es utilizada para indicar prohibición ya que no se cumplen las condiciones de seguridad por ejecutar algún tipo de maniobra.                                     |                           |              |  |
| * Reduciendo la generación de ruido y material particulado, se evitan molestias a la comunidad de las áreas cercanas al proyecto                                                 |                            |                                                                                                                                                                                       |                           |              |  |
| * Al cuidar el Medio Ambiente, estamos preservando el Planeta para nuestros hijos                                                                                                |                            | SEÑALIZACIÓN DE SEGURIDAD INDUSTRIAL:                                                                                                                                                 |                           |              |  |
| * No arrojar sustancias químicas en la red de alcantarillado                                                                                                                     |                            | INFORMACIÓN:                                                                                                                                                                          |                           | PROHIBICIÓN: |  |
| * Humedecer las áreas para evitar emisión de material particulado                                                                                                                |                            |                                                                                                                                                                                       |                           |              |  |
| * Informar cuando se presenten fugas o derrames de aceites                                                                                                                       |                            |                                                                                                                                                                                       |                           |              |  |
| * No afectar ni perjudicar los árboles ni la vegetación                                                                                                                          |                            |                                                                                                                                                                                       |                           |              |  |
| * Cerrar las llaves de paso de agua, si no se utilizan                                                                                                                           |                            |                                                                                                                                                                                       |                           |              |  |
| * Consumir los recursos necesarios, evitando desperdicios                                                                                                                        |                            |                                                                                                                                                                                       |                           |              |  |
| IMPORTANCIA DE TRABAJAR CON SEGURIDAD                                                                                                                                            |                            |                                                                                                                                                                                       |                           |              |  |
| * Trabajar con seguridad, es un beneficio mutuo                                                                                                                                  |                            |                                                                                                                                                                                       |                           |              |  |
| * El Trabajo es Bienestar y la Salud es Vida                                                                                                                                     |                            |                                                                                                                                                                                       |                           |              |  |
| * Su familia siempre lo espera en casa                                                                                                                                           |                            |                                                                                                                                                                                       |                           |              |  |
| * El autocuidarse, previene y evita los accidentes                                                                                                                               |                            |                                                                                                                                                                                       |                           |              |  |
| OBJETIVOS DEL SG - SST                                                                                                                                                           |                            | POLÍTICAS SST                                                                                                                                                                         |                           |              |  |
| * Cumplir las políticas y el Plan de trabajo de la empresa                                                                                                                       |                            | * Garantizar un ambiente sano de trabajo y disponer de los recursos que se necesiten para lograrlo.                                                                                   |                           |              |  |
| * Tener en los objetivos trazados unas metas e indicadores                                                                                                                       |                            | * Mejoramiento continuo de los procesos en SG-SST.                                                                                                                                    |                           |              |  |
| * Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa                                                     |                            | * Cumplir con los requisitos legales aplicables a la Organización en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo.                                                                      |                           |              |  |
| * Informar oportunamente al colaborador acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo                                                                         |                            | * Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de desarrollo del SG-SST.                                                                                               |                           |              |  |
| * Prevenir los accidentes y enfermedades de trabajo, manteniendo un ambiente seguro, orientado al cuidado de la integridad física.                                               |                            | * Identificar, evaluar y valorar los peligros asociados a cada actividad y divulgarlo ante los colaboradores.                                                                         |                           |              |  |
| * Establecer todo lo referente al Plan de Emergencia contemplado en el Proyecto                                                                                                  |                            | * Promover el hábito del autocuidado y vida saludable en los colaboradores.                                                                                                           |                           |              |  |



| NOTIFICACION DE PELIGROS (SIGLAS: A: Aplica N/A: No Aplica) |                                                                                           | DESCRIPCION |   | DESCRIPCION                                                                         |                                                                                                                                                    |   |   |
|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|
|                                                             | A                                                                                         | N/A         |   | A                                                                                   | N/A                                                                                                                                                |   |   |
| Físico                                                      | Ruido                                                                                     | X           |   |    | Mecánico (elementos o partes de maquinaria, herramientas, equipo, etc.)                                                                            | X |   |
|                                                             | Temperatura                                                                               | X           |   |                                                                                     | Químico (extremos y medios de almacenamiento)                                                                                                      | X |   |
|                                                             | Iluminación (Estrés o Deficiencia)                                                        | X           |   |                                                                                     | Fuerza (alta y baja tensión, estática)                                                                                                             | X |   |
|                                                             | Vibraciones                                                                               |             | X |                                                                                     | Trabajo en altura                                                                                                                                  | X |   |
|                                                             | Presión Atmosférica (Normal y Anormal)                                                    |             | X |                                                                                     | Accidentes de tránsito                                                                                                                             | X |   |
|                                                             | Radiaciones Ionizantes (Rayos Beta, Gamma, X y Alfa)                                      |             | X |                                                                                     | Público (robos, asaltos, ataques, atentados)                                                                                                       | X |   |
|                                                             | Radiaciones NO Ionizantes (Láser, Ultravioleta, Infrarrojo, Radiofrecuencia y Microondas) |             | X |                                                                                     | Tecnología (explosión, fuga, cortocircuito, incendio)                                                                                              | X |   |
|                                                             | Material particulado                                                                      |             | X |                                                                                     | Espectro continuo                                                                                                                                  |   | X |
| Químico                                                     | Pólvos Orgánicos e Inorgánicos                                                            | X           |   |    | Excavaciones                                                                                                                                       |   | X |
|                                                             | Fibras                                                                                    |             | X |                                                                                     | Sismo                                                                                                                                              | X |   |
|                                                             | Líquidos (Nieblas y Rocas)                                                                | X           |   |                                                                                     | Tsunami                                                                                                                                            | X |   |
|                                                             | Gases y vapores                                                                           | X           |   |                                                                                     | Vendaval                                                                                                                                           | X |   |
|                                                             | Humos metálicos, no metálicos                                                             |             | X |                                                                                     | Inundación                                                                                                                                         | X |   |
| Biológico                                                   | Bacterias                                                                                 | X           |   |    | Deslizamiento                                                                                                                                      |   | X |
|                                                             | Virus, Hongos                                                                             | X           |   |                                                                                     | Preocupaciones (Ruido, granizo, etc.)                                                                                                              | X |   |
|                                                             | Parasitos                                                                                 | X           |   |                                                                                     | Gestión organizacional                                                                                                                             | X |   |
|                                                             | Picaduras y mordeduras                                                                    | X           |   |                                                                                     | Características de la organización del trabajo                                                                                                     | X |   |
|                                                             | Covid 19                                                                                  | X           |   |                                                                                     | Condiciones de la tarea                                                                                                                            | X |   |
|                                                             | Alérgenos o excrementos                                                                   | X           |   |                                                                                     | Interfase persona - tarea                                                                                                                          | X |   |
|                                                             |                                                                                           | X           |   |                                                                                     | Formas de trabajo                                                                                                                                  | X |   |
|                                                             |                                                                                           | X           |   |                                                                                     |                                                                                                                                                    |   |   |
| Biomecánico                                                 | Postura (prolongada, mantenida, forzada)                                                  | X           |   |  | OBSERVACIONES:                                                                                                                                     |   |   |
|                                                             | Esfuerzo                                                                                  | X           |   |                                                                                     | APLICA: Personal Propio, suministro de mano de obra y visitante (para este último solo se debe socializar los peligros a los expuestos al ingreso) |   |   |
|                                                             | Levantamiento de cargas                                                                   | X           |   |                                                                                     |                                                                                                                                                    |   |   |
|                                                             | Movimiento repetitivo                                                                     | X           |   |                                                                                     |                                                                                                                                                    |   |   |

MANIFIESTO que he recibido y entendido lo relacionado con los PELIGROS a los que me encuentro expuesto, las NORMAS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL y las NORMAS AMBIENTALES en la realización de mi trabajo, o en la visita que efectúo y ME COMPROMETO a cumplirlas, al igual que las RESPONSABILIDADES a mí asignadas.

Nota 1: Mediante el diligenciamiento y registro de los datos relacionados en el presente formato, el tercero (persona natural) autoriza a BELZCON SAS, consorcios y/o uniones temporales en los cuales tenga participación la empresa, para la recolección, almacenamiento de los mismos con la finalidad de adelantar el trámite establecido según su contenido. Lo anterior en cumplimiento a lo establecido en la Ley 1581 de 2012 Ley de protección de datos, reformado parcialmente por el decreto 1377 de 2013. De acuerdo a su política de tratamiento de datos disponible en la página web: [www.mejorvillagal.com](http://www.mejorvillagal.com)

|                                                  |                        |                             |             |                        |             |       |       |
|--------------------------------------------------|------------------------|-----------------------------|-------------|------------------------|-------------|-------|-------|
| NOMBRE:                                          | Andrés Poez            | CÉDULA:                     | 1010222631  | CARGO:                 | Oficial     | RE:   | Of    |
| DIRECCIÓN:                                       | Calle 3 bis sur #26-25 | TEL / CEL:                  | 3114884820  | LOCALIDAD:             | Soncrutobal | EDAD: | 30    |
| FECHA NACIMIENTO:                                | 04-07-1995             | SUMINISTRO DE MANO DE OBRA: | NO APLICA   | AFP:                   | Protección  |       |       |
| APL: SURA                                        |                        | EPS:                        | Salud total | RESTRICCIONES MÉDICAS: | NO          | X     | CUAL? |
| EXÁMENES MÉDICOS:                                | Cendiatra 28/04/25     | ALERGIAS:                   | NO          |                        |             |       | CUAL? |
| NOMBRE Y TEL. DE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA: | Johana Rojo 3214982299 | FECHA:                      | 18-09-2025  |                        |             |       |       |
| FIRMA EMPLEADO:                                  | Andrés Poez            |                             |             |                        |             |       |       |



|                                                                                   |                  |                                            |        |                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------------------------------|--------|----------------------------------------------|
|  |                  | <b>EVALUACIÓN A INDUCCIÓN DEL PERSONAL</b> |        | CBZC-FR-SST-09<br>Versión: 01<br>PAG. 1 de 2 |
| Obra o Centro de trabajo:                                                         | Concha Florencia |                                            | Fecha: | 18-04-2025                                   |
| Nombre:                                                                           | Andrés Paez      |                                            | Cargo: | Oficial                                      |
| Cédula:                                                                           | 1010222631       |                                            | Firma: | Andrés Paez                                  |

1. De un ejemplo de accidente de trabajo: **Pintura en los ojos y cause irritación**

2. Diga un Objetivo en Seguridad y Salud en el Trabajo: **generar un ambiente de seguridad**

3. Escriba en los espacios cual es el ACTO INSEGURO y cual es la CONDICION INSEGURO

|                                                                                                       |                                                                                                  |                                                                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <u>CONDICION</u><br> | <u>acto</u><br> | <u>acto</u><br> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|

4. Mencione los elementos de Protección individual utiliza en su labor: **guantes - gafas - Botas - overol**

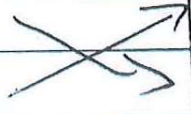
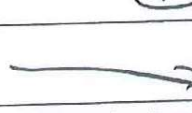
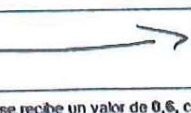
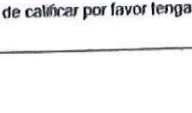
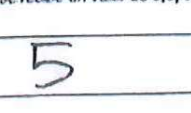
5. Mencione una de las Políticas del sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo: **identificar los riesgos y evaluar a los de seguridad**

6. Nombre dos normas ambientales aplicables a obra: **Cuidar los baños no arrojar basura**

7. Responda falso (F) o verdadero (V)

|                                                                                                                                             |                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| * Uno de los objetivos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo es prevenir enfermedades laborales y accidentes de Trabajo | <input checked="" type="checkbox"/> |
| * Se deben realizar revisión y/o mantenimiento de los Elementos de Protección individual antes de empezar labores?                          | <input checked="" type="checkbox"/> |
| * La brigada brinda lineamientos para prevención y atención de emergencias.                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| * Dentro del factor de Riesgo Físico esta agentes de ruido, temperatura, vibración e iluminación                                            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| * Es apropiado realizar actividades bajo el efecto de sustancias Psicoactivas o Alcohol?                                                    | <input type="checkbox"/>            |
| * Es seguro realizar actividades con herramientas en mal estado?                                                                            | <input type="checkbox"/>            |

8. Coloque la flecha de acuerdo al tipo de señal que identifique.

|   |                         |                                                                                     |   |                      |                                                                                       |
|---|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | Señal Preventiva        |  | 4 | Señal reglamentaria  |  |
| 2 | Señal de Obligatoriedad |  | 5 | Señal de Prohibición |  |
| 3 | Señal Informativa       |  | 6 | Señal Informativa    |  |

Criterio de evaluación: Al momento de calificar por favor tenga en cuenta los siguientes valores. Por cada respuesta correcta se recibe un valor de 0,5, califique en los siguientes rangos:

|                                                    |      |                        |                                                                                       |
|----------------------------------------------------|------|------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| De 1 a 4: Valor calificación 3,0                   | De 5 | CALIFICACIÓN:          | 5                                                                                     |
| a 7: Valor de la calificación 4,5                  |      | FIRMA RESPONSABLE SST: |  |
| preguntas correctas(8): Valor de la calificación 5 |      |                        |                                                                                       |