ACTA DE REUNIÓN COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Acta No. 005 - 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025

El día 24 de septiembre de 2025, siendo las 2:00 pm se realizó la reunión del Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo, se reunieron los integrantes en el punto de atención al ciudadano del Consorcio Suba Vial VR

ORDEN DEL DIA:

1. Saludo.
2. Llamado de lista.
3. Desarrollo de las actividades.
4. Proposiciones, compromisos y varios.
5. Fin de la reunión.

DESARROLLO:

Los participantes de dicho comité, hablaron sobre los siguientes temas:

-Se notifica al comité que para el presente periodo se presenta un accidente de trabajo el día 15/09/2025. el colaborador se encontraba realizando actividades de cargue y descargue de bultos de cemento. durante la labor, recibió de manera inadecuada uno de los bultos, lo que generó una aplicación incorrecta de fuerza con la mano derecha. el día 16/09/2025, el colaborador reporta elevento manifestando dolor la mano afectada, se remite a la ARL, gerando 3 dias de incapacidad.

- Investigación del accidente.

-Se realizo la instalación de cerramientos y campamentos de obra en el frente obra Fontana, los miembros del comité han estado atentos verificando que se realice la instalación de todos los elementos necesarios para la seguridad de los trabajadores y comunidad aledaña.

- Se informa que para el próximo mes se tiene programada la apertura de dos posibles frentes de trabajo. En este sentico, los miembros del comité han solicitado verificar con antelación en el área de almacén que se cuente con la totalidad de los elementos, herramientas, equipos y materiales requeridos para iniciar las actividades de manera oportuna y segura.

COMPROMISOS

-Verificar el estado de los elementos y reportar posibles necesidades de reposición o mantenimiento.
-. Aplicar las
- Validar Insumos y materiales para actividades de excavación almendros.

No siendo otro el motivo de la reunión se da por finalizada la reunión con las firmas de las personas que intervinieron en La reunión COPASST.

Código: FO-SST-001	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
Versión: 0		

CONTRATANTE	ALCALDIA LOCAL DE SUBA
CONTRATISTA	CONSORCIO SUBA VIAL VR - CTO.1009 DE 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

LUGAR Y FECHA: 24-09-2025 Punto Atención al ciudadano

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Henry Duran - Andrea Leiva

EMPRESA: Consorcio Suba vial VR.

TEMA: Asistencia Reunión COPASST.

HORA DE INICIO: 2:00 pm HORA DE TERMINACIÓN: 2:40 pm.

TIPO

INDUCCIÓN [ ] CAPACITACIÓN [ ]

CHARLA INFORMATIVA [ ] ENTRENAMIENTO [ ]

OTRO [X]

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Nicolás Hernández	1015431652	Almacenista	Consorcio Suba	Nicolás
Paola Giraldo	1020807256	Aux. Social	Consorcio Suba	Paola G
John Sebastian Ch	1019173578	Aux social	Consorcio suba	
Campos Yohelby	4966562	Ayudante	Consorcio Suba	
Yeni Viviana Camacho	1070077777	Aux Ingeniera	Suba Vial VR	
CRISTOFER JOSUE	608F792	AYUDANTE OBRA	CONSORCIO	CRISTOFER
Maily Andrea leiva	1018479694	Aux. S.S.T	Consorcio	Andrea leiva
Mauricio Acosta	1088661605	R. ambiental	Contratista	
Liliana Camacho	53.161.450	R Ambiental	Contratista	
Nelly Moreno	52430228	Aux Social	Subavialvr	Nelly Moreno

Andrea leiva

Residente SST- AMB

Residente SST-AMB Interventoria

ACTA DE REUNIÓN COMITÉ CONVIVENCIA LABORAL

Acta No. 003 - 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025

El día 10 de septiembre de 2025, siendo las 8:20 am se realizó la reunión del Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo, se reunieron los integrantes en el punto de atención al ciudadano del Consorcio Suba Vial VR

ORDEN DEL DIA:

1. Saludo.
2. Llamado de lista.
3. Desarrollo de las actividades.
4. Proposiciones, compromisos y varios.
5. Fin de la reunión.

DESARROLLO:

Los participantes de dicho comité, hablaron sobre los siguientes temas:

-Para el presente periodo no se presentaron quejas o reclamos por parte de los trabajadores.

-Se evidencia que los trabajadores tienen buena relación entre compañeros.

-Se comparte la actualización 3461 de 2025 deroga las Resoluciones 652 y 1356 de 2012 por las cuales se establecen lineamientos para la conformación y funcionamiento del Comité de convivencia Laboral, en entidades públicas y empresas privadas, y se dictan otras disposiciones.

-Como medida preventiva el equipo social gestiono una capacitación sobre mitos sobre el amor.

COMPROMISOS

-Recibir y dar tramite a las quejas y reclamos que se presten durante el próximo periodo.
- Incentivar al personal a trabajar con respeto, tolerancia y trabajo en equipo.

No siendo otro el motivo de la reunión se da por finalizada la reunión con las firmas de las personas que intervinieron en La reunión COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL.

Código: FO-SST-001	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
Versión: 01		

CONTRATANTE	ALCALDIA LOCAL DE SUBA
CONTRATISTA	CONSORCIO SUBA VIAL VR - CIO.1039 DE 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE I) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

LUGAR Y FECHA: 10-09-2025. Punto Atención al ciudadano

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Henry Camilo Duran - Andrea Leiva

EMPRESA: Consorcio Suba vial VR.

TEMA: Asistencia Reunión Comite de Convivencia Laboral.

HORA DE INICIO: 8:20 am HORA DE TERMINACIÓN: 9:20 am

TIPO

INDUCCIÓN [ ] CAPACITACIÓN [ ]

CHARLA INFORMATIVA [ ] ENTRENAMIENTO [ ]

OTRO [X]

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Nicolas Cardenas	1015944662	Almacenista	Suba vial vr	Nicolas
Paola Gaona	1020809250	Aux Social	Subavi	Paola G.
Marly Andrea Leiva	1018479674	Aux. SST	Suba vial vr	Andrea leiva
Camilo A. Daza	1101699652	Topografo	Suba Vial vr	
Campo Yohelby	4966562	Ayudante	Consorcio Subavial	
Vera Tatiana Cuervo	1070017777	Auxil. Ingen	Suba Vial VR	
C. Estefes Jojoa	6087792	AYUDANTE	consorcio	C. Estefes
Marly Andrea leiva	1018479674	Aux. S.S.T	consorcio	Andrea leiva
Alejandro Acosta	1013661605	R. Ambiental	Consorcio	
Nelly Moreno	52930228	Aux. Social	Suba vial vr	Nelly Moreno
Libardo Colindo	53161450	R. Social	Suba Vial VR	

Firma: Andrea leiva.

Nombre: Andrea leiva

Residente SST- AMB

Firma:

Nombre:

Residente SST-AMB Interventoria

ANEXO No. 14. Notificación de riesgos e inducción.

Código: FO-SST-001	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VII
Versión: 01		

CONTRATANTE	ALCALDIA LOCAL DE SUBA
CONTRATISTA	CONSORCIO SUBA VIAL VII - CTO.1009 DE 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

LUGAR Y FECHA: Punto de atención al ciudadano.

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Andrea Leiva - Henry Duran.

EMPRESA: Consorcio Suba Vial VII.

TEMA: Inducción y Notificación de Riesgos.

HORA DE INICIO: 1:00 pm HORA DE TERMINACIÓN: 2:00 pm.

TIPO

INDUCCIÓN	X	CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA		ENTRENAMIENTO	
		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
JAIME ALEXIS ALBARRACIN	1052403315	TOPOGRAFO	CONSORCIO VIAL SUBA	

Andrea Leiva.

Residente SST- AMB

Residente SST-AMB Interventoria

Código: FO-SST-002	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
Versión:01		

NORMAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS POR LA COMPAÑÍA

- Durante su permanencia en las instalaciones de la obra, debe mantener el documento de identificación, afiliación o carnét de la ARL y EPS.
- Todo personal que ingrese a la obra debe de utilizar obligatoriamente los siguientes elementos de protección elementos
  - Casco de seguridad.
  - Calzado de seguridad.
  - Protección auditiva
  - Monogafas
- Esta PROHIBIDO FUMAR en el interior de la obra.
- Esta PROHIBIDO el ingreso al personal en estado de embriaguez y bajo el efecto de sustancias alucinógenas
- No se permite el ingreso a personas, que porten armas de cualquier tipo.
- Por ningún motivo se permitirá su estadía en lugares diferentes a los asignados
- Observe y utilice las áreas de circulación peatonal, protegerse de los filos y las puntas de los materiales
- No pase por debajo de materiales transportados por cualquier maquina.
- No pase por debajo de materal suspendido por maquinaria y esté alerta a los movimientos que este realice.
- No corra juegue, ni haga bromas o chistes que pueda poner en peligro su vida y la de sus ccompañantes.
  - Reporte cualquier condición insegura y situación de riesgo, durante su permanencia dentro de las instalaciones
- Todo personal debe solicitar autorización para realizar trabajos de alto riesgo.
  - Trabajo en alturas.
  - Trabajos en caliente.
  - Trabajos en espacios confinados
- Manténgase alejado de las maquinas que descanozca y NUNCA la opere si no ha recibido entrenamiento
- Respete y observe las señales de prevención, no las modifique o retire de su lugar.
- Es obligatoria la asistencia a las charlas de seguridad que se dicten al interior de la obra.
- En caso de una emergencia siga las instrucciones del encargado de seguridad industrial
- No realizar ningún tipo de actividad para la cual usted no ha sido entrenado
- Para realizar trabajos en altura debe de presentar su certificación.
- Respetar los horarios de ingreso y salida de la obra con su respectiva hora de almuerzo.
- Antes de ingresar a la laborar en la obra asegúrese de haber leído las normas de seguridad contenidas en este documento.
- Mantener el área de trabajo y de descanso en perfecto orden y aseo.
- Uso de tapabocas obligatorio
- Debe consumir agua potable al menos dos veces al día.
- Prohibido el uso de celular en horas laborales

Para poder ingresar a trabajar es obligatorio haber leído las normas de seguridad contenidas en siguiente documento y haber asistido a la inducción dictado por el departamento de salud ocupacional.

NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	ARL	EPS	AFP	AUTORIZO EL TRATAMIENTO DE MIS DATOS CON FINES PERTINENTES PARA EL C.I.V.	FIRMA
JEVIER RICHARDSON	1052403313	TOPOGRAFO	NUEVA EPS	NUEVA EPS	PROVENIR	SI	

Observaciones:

CÓDIGO: FO-SST- 003	FORMATO NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	CONSORCIO SUBA VIAL VII
Version:01		

FECHA 05/SEP/2025
EMPRESA: CONSORCIO SUBA VIAL BP
CONTRATO No. 1009-2024
OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

DIRECCIÓN DE LA NOTIFICACIÓN: Comunicar a los trabajadores los riesgos asociados a su actividad laboral o puesto de trabajo, estableciendo recomendaciones para evitar la ocurrencia de accidentes o enfermedades profesionales. Se realiza notificacion a los siguientes aspectos:
-Riesgos y peligros relacionados con la actividad a desarrollar
- Elementos de proteccion personal EPP
- Medidas preventivas
- Examenes Medicos Ocupacionales

CARGO A DESEMPEÑAR (Marque con una X)				
		Administrativos		Inspector de Obra
		Personal de aseo		Operador de Maquinaria
		Director de Obra		Conductor Volqueta
		Residente de Obra/Aux		Maestro de Obra
		Residente Socia/Auxi Social		Oficial de Obra
		Residente/Auxi SST - AMB		Ayudante de Obra
	→	Topografo/Cadenero		Auxiliar de Trafico /Auxiliar de orden y aseo

EPP	CASCO DE PROTECCION, BOTAS PUNTA ACERO, OVEROL, VESTUARIO, CHAQUETA, PROTECTOR RESPIRATORIO, PROTECTOR AUDITIVO, MONOGAFAS, GUANTES

RIESGOS Y PELIGROS ASOCIADOS A ACTIVIDAD LABORAL (Marque con una X)			
	X	RIESGO BIOLOGICO	Virus, bacterias, hongos, picaduras, mordeduras, fluidos o otro elementos.
	X	RIESGO FISICO	Ruido, iluminación, vibración, temperaturas extremas.
	X	RIESGO QUIMICO	Polvos organicos, inorganicos, gases y vapores, material particulado, humos, metalicos y no metalicos.
	X	RIESGO PSICOSOCIAL	Estilos de mando, pagos, contratacion, organización del trabajo, trabajo en equipo, carga mental, jornadas de trabajo
	X	RIESGO BIOMECANICO	Posturas prolongadas, esfuerzos, movimientos repetitivos, manipulacion manual de cargas.
	X	CONDICIONES DE SEGURIDAD	Mecanicos (Elementos de maquinas, herramientas o piezas de trabajo), electricos, locativos (Almacenamiento, superficies, condiciones de orden y aseo, caida de objetos) accidentes de transito, robos, atracos, asaltos.
	X	FENOMENOS NATURALES	Sismo, terremoto, derrumbes, lluvias, granizadas.

ACCIONES PREVENTIVAS	1. Portar adecuadamente la dotacion y los elementos de proteccion PPI segun el cargo. 2. Dar cumplimiento a las normas de seguridad y procedimientos seguros de trabajo. 3. Reportar oportunamente condiciones inseguras, incidentes o accidentes de trabajo 4. Mantener condiciones de orden y aseo demarcacion y señalizacionde frentes de obra y/o condiciones de peligro 5. Revisar el optimo estado de equipos antes de utilizarlos 6. Evitar personal que este fumando dentro de los frentes de trabajo 7. Conocer rutas de evacuacion, procedimientos de emergencia, puntos de emergencia, señales de alerta. 8. En caso de realizar actividades laborales en cercania de equipos o maquinaria, verificar ubicación y radio de operacion, lo anterior con el objetivo de tomar medidas de seguridad industrial. 9. Es obligatorio portar carnet de identificacion de la empresa
EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL	**Examen de ingreso:** Antes de ingresar a desarrollar la actividad laboral, el trabajador debe tomarse el examen de ingreso por medio del cual se reconocen las condiciones de salud fisica, mental y social del trabajador, en funcion de las condiciones de trabajo a las que estara expuesto, acorde con los requerimientos de la tarea y perfil del cargo. **Examen de egreso:** Examen medico de egreso que se realiza a la finalizacion de la relacion laboral, este tipo de examen medico tiene como objeto evaluar el estado de salud del trabajador al momento de finalizar la relación laboral con un empleado, ESTE EXAMEN NO ES OBLIGACIÓN PARA EL EMPLEADO EN TOMARLO PERO SI ES COMPROMISO DEL EMPLEADOR REALIZARLO.

YO JAVIER ORJUELA IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDANIA No 1032455345 DE BOGOTA PARTICIPE Y FUI INFORMADO DE LA NOTIFICACION DE RIESGOS ASI COMO LAS MEDIDAS PREVENTIVAS Y RECOMENDACIONES PARA DESEMPEÑARME EN EL CARGO DE TOPOGRAFO PRESENTADA EL DIA 05-SEP-2025 EN LA CIUDAD DE BOGOTA.

(Firma) Andrea Leiva
(Nombre)
RESPONSABLE SG -SST/Auxiliar SST

(Firma)
(Nombre)

CÓDIGO: FO - SST - 004	FORMATO DE EVALUACION INDUCCION Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
VERSIÓN: 01		

FECHA 05/SEP/2025

CONTRATO No. 1009 - 2024 5/5

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN E. ANEXO TECNICO"

La siguiente es la evaluacion de la induccion que se le realizo el dia de hoy y usted en mutuo acuerdo escucho y entendio lo anteriormente mencionado por el Residente Ambiental y SST del contrato

ESCOJA LA RESPUESTA CORRECTA

1. Me pueden realizar llamado de atencion y reporte ante el Ministerio o entidad de control si:

X	Consumo durante y previo al horario de trabajo bebidas alcoholicas y alucinogenos
	Fumo dentro y fuera del cerramiento de obra
X	Caje sin permiso ni autorizacion para uso propio materiales y herramientas que son para la ejecucion del contrato
	estoy trabajando según las directrices establecidad por mi jefe inmediato

2. Que son los elementos de proteccion personal

X	Casco, Guantes, monogafas, tapacidos, tapabocas
X	Botas y overol
	Herramienta y paleta para soga
	Overol, botas, casco, guantes, tapabocas y tapaoidos

Mencione con sus palabras y resumido lo que entendio de esta induccion	AUTOCUIDADO EL RESPECTIVO USO DE LOS EPP
Mencione numero de contrato, nombre de la empresa, nombre de su jefe inmediato, nombre de la persona de contacto directo con su jefe, contratante del contrato	1009-2024 CONSORCIO SUBA VIAL JOSE LUIS BOSSA - JAVIER CUESTAS ALCALDIA LOCAL SUBA
Que debo hacer en caso tal de presentar algun golpe, lesion, machucon, caida etc...	INFORMAR INMEDIATAMENTE A MI ENTORNO CORRESPONDIENTE

Esta es mi evaluacion y respondo a nombre de JAVIER ENRRIQUE SACAMELO, mostrando que entendi y estoy de acuerdo con lo que me indico el personal lider de la induccion.

Firma: Andrea Leiva.

Nombre: Coordinador SG -SST/Auxiliar SST

Firma:

Nombre:

Original Dependencia responsable del control
Para copia: Interventor
Una copia: Contratista

Código: FO-SST-001	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
Versión: 01		

CONTRATANTE	ALCALDIA LOCAL DE SUBA
CONTRATISTA	CONSORCIO SUBA VIAL VR - CTO.1009 DE 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

LUGAR Y FECHA: 30-09-2025 Punto de atención al ciudadano

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Marly Andrea Leiva - Camilo Duran.

EMPRESA: Consorcio Suba vial vr.

TEMA: Inducción y Notificación de Riesgos.

HORA DE INICIO: 7:00 am HORA DE TERMINACIÓN: 8:00am

TIPO			
INDUCCIÓN	X	CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA		ENTRENAMIENTO	
		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
ANDRES CABARES	80049764	INSPECTOR T.	CONSORCIO SUBA VIAL VR	ANDRES T.

Firma: Andrea Leiva.
Nombre:
Residente SST- AMB

Firma:
Nombre:
Residente SST-AMB Interventoria

Scanned with CamScanner

Código: FO-SST-002	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
Versión:01		

NORMAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS POR LA COMPAÑÍA

- Durante su permanencia en las instalaciones de la obra, debe mantener el documento de identificación, afiliación o carnét de la ARL y EPS.
- Todo personal que ingrese a la obra debe de utilizar obligatoriamente los siguientes elementos de protección elementos:
  - Casco de seguridad.
  - Calzado de seguridad.
  - Protección auditiva
  - Monogafas
- Esta PROHIBIDO FUMAR en el interior de la obra.
- Esta PROHIBIDO el ingreso al personal en estado de embriaguez y bajo el efecto de sustancias alucinógenas
- No se permite el ingreso a personas, que porten armas de cualquier tipo.
- Por ningún motivo se permitirá su estadía en lugares diferentes a los asignados.
- Observe y utilice las áreas de circulación peatonal, protegerse de los filos y las puntas de los materiales
- No pase por debajo de materiales transportados por cualquier maquina.
- No pase por debajo de material suspendido por maquinaria y esté atento a los movimientos que este realice.
- No corra, juegue, ni haga bromas o chistes que pueda poner en peligro su vida y la de sus acompañantes.
  - Reporte cualquier condición insegura y situación de riesgo, durante su permanencia dentro de las instalaciones
- Todo personal debe solicitar autorización para realizar trabajos de alto riesgo.
  - ☐ Trabajo en alturas.
  - ☐ Trabajos en caliente.
  - ☐ Trabajos en espacios confinados
- Manténgase alejado de las maquinas que desconozca y NUNCA la opere si no ha recibido entrenamiento
- Respete y observe las señales de prevención, no las modifique o retire de su lugar.
- Es obligatorio la asistencia a las charlas de seguridad que se dicten al interior de la obra.
- En caso de una emergencia siga las instrucciones del encargado de seguridad industrial
- No realizar ningún tipo de actividad para la cual usted no ha sido entrenado.
- Para realizar trabajos en altura debe de presentar su certificación.
- Respetar los horarios de ingreso y salida de la obra con su respectiva hora de almuerzo.
- Antes de ingresar a la laborar en la obra asegúrese de haber leido las normas de seguridad contenidas en este documento.
- Mantener el área de trabajo y de descanso en perfecto orden y aseo.
- Uso de tapabocas obligatorio
- Debo consumir agua potable al menos dos veces al día.
- Prohibida el uso de celular en horas laborales

Para poder ingresar a trabajar es obligatorio haber leído las normas de seguridad contenidas en siguiente documento y haber asistido a la inducción dictada por el departamento de salud ocupacional.

NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	ARL	EPS	AFP	AUTORIZO EL TRATAMIENTO DE MIS DATOS CON FINES PERTINENTES PARA EL C.L.V.	FIRMA
ANDRES TORRES	80049764	INSPECTOR T.	SURA	SANITAS	PORVENIR	SI	ANDRES T.

Observaciones:

Scanned with CamScanner

CÓDIGO: FO-SST- 003	FORMATO NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	
Versión:01		

FECHA 30-09-2025

EMPRESA: CONSORCIO SUBA VIAL VIII

CONTRATO No. 1009

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACION DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

DIRECCIÓN DE LA NOTIFICACIÓN: Comunicar a los trabajadores los riesgos asociados a su actividad laboral o puesto de trabajo, estableciendo recomendaciones para evitar la ocurrencia de accidentes o enfermedades profesionales. Se realiza notificacion a los siguientes aspectos:

-Riesgos y peligros relacionados con la actividad a desarrollar
- Elementos de proteccion personal EPP
- Medidas preventivas
- Examenes Medicos Ocupacionales

CARGO A DESEMPEÑAR (Marque con una X)				
	Administrativos	X	Inspector de Obra	
	Personal de aseo		Operador de Maquinaria	
	Director de Obra		Conductor Volqueta	
	Residente de Obra/Aux		Maestro de Obra	
	Residente Social/Auxi Social		Oficial de Obra	
	Residente/Auxi SST - AMB		Ayudante de Obra	
	Topografo/Cadenero		Auxiliar de Trafico /Auxiliar de orden y aseo	

EPP	CASCO DE PROTECCIÓN, BOTAS PUNTA ACERO, OVEROL, VESTUARIO, CHAQUETA, PROTECTOR RESPIRATORIO, PROTECTOR AUDITIVO, MONOGAFAS, GUANTES

RIESGOS Y PELIGROS ASOCIADOS A ACTIVIDAD LABORAL (Marque con una X)			
	X	RIESGO BIOLOGICO	Virus, bacterias, hongos, picaduras, mordeduras, fluidos u otro elementos.
	X	RIESGO FISICO	Ruido, iluminación, vibración, temperaturas extremas.
	X	RIESGO QUIMICO	Polvos organicos, inorganicos, gases y vapores, material particulado, humus, metalicos y no metalicos.
	X	RIESGO PSICOSOCIAL	Estilos de mando, pagos, contratación, organización del trabajo, trabajo en equipo, carga mental, jornadas de trabajo.
	X	RIESGO BIOMECANICO	Posturas prolongadas, esfuerzos, movimientos repetitivos, manipulacion manual de cargas.
	X	CONDICIONES DE SEGURIDAD	Mecanicos (Elementos de maquinas, herramientas o piezas de trabajo), electricos, locativos (Almacenamiento, superficies, condiciones de orden y aseo, caida de objetos) accidentes de transito, robos, atracos, asaltos.
	X	FENOMENOS NATURALES	Sismo, terremoto, derrumbes, lluvias, granizadas.

ACCIONES PREVENTIVAS	1. Portar adecuadamente la dotacion y los elementos de proteccion J49 según el cargo. 2. Dar cumplimiento a las normas de seguridad y procedimientos seguros de trabajo. 3. Reportar oportunamente condiciones inseguras, incidentes o accidentes de trabajo 4. Mantener condiciones de orden y aseo demarcacion y señalizacionde frentes de obra y/o condiciones de peligro 5. Revisar el optimo estado de equipos antes de utilizarlos 6. Evitar personal que este fumando dentro de los frentes de trabajo 7. Conocer rutas de evacuacion, procedimientos de emergencia, puntos de emergencia, señales de alerta. 8. En caso de realizar actividades laborales en cercania de equipos o maquinaria, verificar ubicación y radio de operación, lo anterior con el objetivo de tomar medidas de seguridad industrial. 9. Es obligatorio portar carnet de identificacion de la empresa
EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL	**Examen de Ingreso:** Antes de ingresar a desarrollar la actividad laboral, el trabajador debe tomarse el examen de ingreso por medio del cual se reconocen las condiciones de salud fisica, mental y social del trabajador, en función de las condiciones de trabajo a las que estaríaexpuesto, acorde con los requerimientos de la tarea y perfil del cargo. **Examen de egreso:** Examen medico de egreso que se realiza a la finalizacion de la relacion laboral, este tipo de examen medico tiene como objeto evaluar el estado de salud del trabajador al momento de finalizar la relación laboral con un empleado. ESTE EXAMEN NO ES OBLIGACIÓN PARA EL EMPLEADO EN TOMARLO PERO SI ES COMPROMISO DEL EMPLEADOR REALIZARLO.

YO ANDRES TABARES IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDANIA No 80209761 DE BOGOTA PARTICIPE Y FUI INFORMADO DE LA NOTIFICACION DE RIESGOS ASI COMO LAS MEDIDAS PREVENTIVAS Y RECOMENDACIONES PARA DESEMPEÑARME EN EL CARGO DE INSPECTOR DE OBRA PRESENTADA EL DIA 30-09-2025 EN LA CIUDAD DE BOGOTA

(Firma) Andrea Leiva
(Nombre)
RESPONSABLE SG -SST/Auxiliar SST

(Firma) ANDRES T.
(Nombre) ANDRES TABARES.

Scanned with CamScanner

CÓDIGO: PO - SST - 004	FORMATO DE EVALUACION INDUCCION Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
VERSIÓN: 01		

FECHA: 30-09-2025

CONTRATO No.: 1009 - 2024

5/15

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

La siguente es la evaluacion de la induccion que se le realizo el dia de hoy y usted en mutuo acuerdo escucha y entendio lo anteriormente mencioando por el Residente Ambiental y SST del contrato

ESCOJA LA RESPUESTA CORRECTA	1. Me pueden realizar llamado de atencion y reporte ante el Ministerio o entidad de control si:	
SI	Consuma durante y previo al horario de trabajo bebidas alcoholicas y alucinogenos	
NO	Fuma dentro y fuera del cerramiento de obra	
SI	Cojo sin permiso ni autorizacion para uso propio materiales y herramientas que son para la ejecucion del contrato	
NO	Estoy trabajando según las directrices establecidad por mi jefe inmediato	

2. Que son los elementos de proteccion personal	
X	Casco, Guantes, monogafas, tapaoidos, tapabocas
	Botas y overol
	Herramienta y paleta para viga
	Overol, botas, casco, guantes, tapabocas y tapaoidos

Mencione con sus palabras y resumido lo que entendio de esta induccion	- USO OBLIGATORIO DE LO EPPS - SEGUIR LAS NORMAS DE SEGURIDAD, AUTO CUIDADO.
Mencione numero de contrato, nombre de la empresa, nombre de su jefe inmediato, nombre de la persona de contacto directo con su jefe, contratante del contrato	1009 - 2024 CONSORCIO SUBA VIAL VR INGENIERA SANDRA CUESTAS. ALCALDIA DE SUBA.
Que debo hacer en caso tal de presentar algun golpe, lesion, machucon, caida etc...	- INFORMAR DE INMEDIATO AL AREA SST.

Esta es mi evaluacion y respondo a nombre de ANDRES TABARES., mostrando que entendi y estoy de acuerdo con lo que me indico el personal lider de la induccion.

Andrea Leiva
(nombre)
Coordinador SG -SST/Auxiliar SST

ANDRES T.
(nombre)

Original: Dependencia responsable de contrato
1era copia: Interventor
2da copia: Contratista

Scanned with CamScanner

Código: FO-SST-001	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
Versión: 01		

CONTRATANTE	ALCALDIA LOCAL DE SUBA
CONTRATISTA	CONSORCIO SUBA VIAL VR - CTO.1009 DE 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

LUGAR Y FECHA: 24-09-2025 Punto de atención al ciudadano

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Andrea Leiva - Camilo Duran.

EMPRESA: Consorcio Suba vial vr.

TEMA: Inducción y Notificación de Riesgos.

HORA DE INICIO: 7:00 am HORA DE TERMINACIÓN: 8:00am.

TIPO

INDUCCIÓN [X] CAPACITACIÓN [ ]

CHARLA INFORMATIVA [ ] ENTRENAMIENTO [ ]

OTRO [ ]

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Alvis Eduardo	X 4113923	X Ayudante	X Consorcio Suba	X

(Firma) Andrea Leiva.
(Nombre)
Residente SST- AMB

(Firma)
(Nombre)
Residente SST-AMB Interventoría

Scanned with CamScanner

Código: PO-SST-002	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
Versión:01		

NORMAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS POR LA COMPAÑÍA

- Durante su permanencia en las instalaciones de la obra, debe mantener el documento de identificación, afiliación o carnet de la ARL y EPS.
- Todo personal que ingrese a la obra debe de utilizar obligatoriamente los siguientes elementos de protección elementos:
  - Casco de seguridad.
  - Calzado de seguridad.
  - Protección auditiva
  - Monogafas
- Esta PROHIBIDO FUMAR en el interior de la obra.
- Esta PROHIBIDO el ingreso al personal en estado de embriaguez y bajo el efecto de sustancias alucinógenas
- No se permite el ingreso a personas, que porten armas de cualquier tipo.
- Por ningún motivo se permitirá su estadía en lugares diferentes a los asignados.
- Observe y utilice las áreas de circulación peatonal, protegerse de los filos y las puntas de los materiales
- No pase por debajo de materiales transportados por cualquier maquina.
- No pase por debajo de material suspendido por maquinaria y esté atento a los movimientos que este realice.
- No corra, juegue, ni haga bromas o chistes que pueda poner en peligro su vida y la de sus ocompañantes.
- Reporte cualquier condición insegura y situación de riesgo, durante su permanencia dentro de las instalaciones
- Todo personal debe solicitar autorización para realizar trabajos de alto riesgo.
  - ☐ Trabajo en alturas.
  - ☐ **Trabajos en caliente.**
  - ☐ **Trabajos en espacios confinados**
- Manténgase alejado de las maquinas que desconozca y NUNCA la opere si no ha recibido entrenamiento
- Respete y observe las señales de prevención, no las modifique o retire de su lugar.
- Es obligatorio la asistencia a las charlas de seguridad que se dicten al interior de la obra.
- En caso de una emergencia siga las instrucciones del encargado de seguridad industrial
- No realizar ningún tipo de actividad para la cual usted no ha sido entrenado.
- Para realizar trabajos en altura debe de presentar su certificación.
- Respetar los horarios de ingreso y salida de la obra con su respectiva hora de almuerzo.
- Antes de ingresar a la laborar en la obra asegúrese de haber leído las normas de seguridad contenidas en este documento.
- Mantener el área de trabajo y de descanso en perfecto orden y aseo.
- Uso de tapabocas obligatorio
- Debe consumir agua potable al menos dos veces al día.
- Prohibido el uso de celular en horas laborales

Para poder ingresar a trabajar es obligatorio haber leído las normas de seguridad contenidas en siguiente documento y haber asistido a la inducción dictada por el departamento de salud ocupacional.

NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	ARL	EPS	AFP	AUTORIZO EL TRATAMIENTO DE MIS DATOS CON FINES PERTINENTES PARA EL C.S.V.	FIRMA
Luis Eduardo Tellez A.	4113923	Ayudante	SURA	Famisanar	PORV.	Si	

Observaciones:

Scanned with CamScanner

CÓDIGO: FO-SST- 003	FORMATO NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	
Versión:01		

FECHA: X 29-09-2025

EMPRESA: Consorcio Suba vial

CONTRATO No. 1004-2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

DIRECCIÓN DE LA NOTIFICACIÓN: Comunicar a los trabajedores los riesgos asociados a su actividad laboral o puesto de trabajo, estableciendo recomendaciones para evitar la ocurrencia de accidentes o enfermedades profesionales. Se realiza notificacion a los siguientes aspectos:

-Riesgos y peligros relacionados con la actividad a desarrollar
- Elementos de proteccion personal EPP
- Medidas preventivas
- Examenes Medicos Ocupacionales

CARGO A DESEMPEÑAR (Marque con una X)				
		Administrativos		Inspector de Obra
		Personal de aseo		Operador de Maquinaria
		Director de Obra		Conductor Volqueta
		Residente de Obra/Aux		Maestro de Obra
		Residente Social/Auxi Social		Oficial de Obra
		Residente/Auxi SST - AMB	X	Ayudante de Obra
		Topografo/Caderero		Auxiliar de Trafico /Auxiliar de orden y aseo

EPP	COSCO DE PROTECCIÓN, BOTAS PUNTA ACERO, OVEROL, VESTUARIO, CHAQUETA, PROTECTOR RESPIRATORIO, PROTECTOR AUDITIVO, MONOGAFAS, GUANTES

RIESGOS Y PELIGROS ASOCIADOS A ACTIVIDAD LABORAL (Marque con una X)			
	X	RIESGO BIOLOGICO	Virus, bacterias, hongos, picaduras, mordeduras, fluidos u otro elementos.
	X	RIESGO FISICO	Ruido, iluminación, vibración, temperaturas extremas.
	X	RIESGO QUIMICO	Polvos organicos, inorganicos, gases y vapores, material particulado, humos, metalicos y no metalicos.
	X	RIESGO PSICOSOCIAL	Estilos de mando, pagos, contratación, organización del trabajo. trabajo en equipo, carga mental, jornadas de trabajo.
	X	RIESGO BIOMECANICO	Posturas prolongadas, esfuerzos, movimientos repetitivos, manipulacion manual de cargas.
	X	CONDICIONES DE SEGURIDAD	Mecanicos (Elementos de maquinas. herramientas o plazas de trabajo), electricos, locativos (Almacenamiento, superficies, condiciones de orden y aseo, caida de objetos) accidentes de transito, robos, atracos, asaltos.
	X	FENOMENOS NATURALES	Sismo, terremoto, derrumbes, lluvias, granizadas.

ACCIONES PREVENTIVAS	1. Portar adecuadamente la dotacion y los elementos de proteccion JAS según el cargo. 2. Dar cumplimiento a las normas de seguridad y procedimientos seguros de trabajo. 3. Reportar oportunamente condiciones inseguras, incidentes o accidentes de trabajo 4. Mantener condiciones de orden y aseo demarcacion y señalizacionde frentes de obra y/o condicones de peligro 5. Revisar el optimo estado de equipos antes de utilizarlos 6. Evitar personal que este fumando dentro de los frentes de trabajo 7. Conocer rutas de evacuacion, procedimientos de emergencia, puntos de emergencia, señales de alerta. 8. En caso de realizar actividades laborales en cercania de equipos o maquinaria, verificar ubicación y radio de operación. lo anterior con el objetivo de tomar medidas de seguridad industrial. 9. Es obligatorio portar carnet de identificacion de la empresa
EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL	**Examen de Ingreso:** Antes de ingresar a desarrollar la actividad laboral, el trabajador debe tomarse el examen de ingreso por medio del cual se reconocen las condiciones de salud fisica, mental y social del trabajador, en función de las condiciones de trabajo a las que estaria expuesto, acorde con los requerimientos de la tarea y perfil del cargo. **Examen de egreso:** Examen medico de egreso que se realiza a la finalizacion de la relacion laboral, este tipo de examen medico tiene como objeto evaluar el estado de salud del trabajador al momento de finalizar la relación laboral con un empleado, ESTE EXAMEN NO ES OBLIGACIÓN PARA EL EMPLEADO EN TOMARLO PERO SI ES COMPROMISO DEL EMPLEADOR REALIZARLO.

YO Luis Eduardo IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDANIA No 1113993 DE Cucuta PARTICIPE Y FUI INFORMADO DE LA NOTIFICACION DE RIESGOS ASI COMO LAS MEDIDAS PREVENTIVAS Y RECOMENDACIONES PARA DESEMPEÑARME EN EL CARGO DE Ayudante. PRESENTADA EL DIA 29-09-2025 EN LA CIUDAD DE Bogota

(Firma) Andrea Leiva.
(Nombre)
RESPONSABLE SG -SST/Auxiliar SST

(Firma) X
(Nombre) Luis Eduardo

Scanned with CamScanner

CÓDIGO: FO - SST - 004	FORMATO DE EVALUACION INDUCCION Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
VERSIÓN: 01		

FECHA: x 29-09-2025

CONTRATO No.: 1009 - 2024

5/5

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

La siguiente es la evaluacion de la induccion que se le realizo el dia de hoy y usted en mutuo acuerdo escucho y entendio lo anteriormente mencioando por el Residente Ambiental y SST del contrato

ESCOJA LA RESPUESTA CORRECTA

	1. Me pueden realizar llamado de atencion y reporte ante el Ministerio o entidad de control si:
	Consumo durante y previo al horario de trabajo bebidas alcoholicas y alucinogenos
X	Fumo dentro y fuera del cerramiento de obra
X	Caio sin permiso ni autorizacion para usa propio materiales y herramientas que son para la ejecucion del contrato
	Estoy trabajando según las directrices establecidad por mi jefe inmediato

	2. Que son los elementos de proteccion personal
	Casco. Guantes, monogafas, tapaoidos, tapabocas
	Botas y overol
	Herramienta y paleta para vigo
X	Overol, botas, casco, guantes, tapabocas y tapaoidos

Mencione con sus palabras y resumido lo que entendio de esta induccion	Ay que utilizar los epcps en el campo de trabajo como la responsabilidad en cada una de las actividades a realizar
Mencione numero de contrato, nombre de la empresa, nombre de su jefe inmediato, nombre de la persona de contacto directo con su jefe, contratante del contrato	10/09 2024 Empresa consorcio suba vial VR Sandra Cuestas
Que debo hacer en caso tal de presentar algun golpe, lesion, machucon, caida etc...	Reportarlo al jefe inmediato O uso de los sigos

Esta es mi evaluacion y respondo a nombre de _____, mostrando que entendi y estoy de acuerdo con lo que me indico el personal lider de la induccion.

Firma: Andrea Leiva
Nombre:
Coordinador SG -SST/Auxiliar SST

Firma:
Nombre: Luis Eduardo

Original:Dependencia responsable de contrato
1ra copia : Interventor
2da copia: Contratista

Scanned with CamScanner

Código: FO-SST-001	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
Versión: 01		

CONTRATANTE	ALCALDIA LOCAL DE SUBA
CONTRATISTA	CONSORCIO SUBA VIAL VR - CTO. 1009 DE 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

LUGAR Y FECHA: 22 septiembre 2025 - Almendros

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Adriana Diaz.

EMPRESA: Consorcio Suba VR Vial 1.

TEMA: Induccion SST.

HORA DE INICIO: 9:20am. HORA DE TERMINACIÓN: 9:40

TIPO			
INDUCCIÓN	X	CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA		ENTRENAMIENTO	
		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Alexander Hurtado	79384181	operador minicargador	C. Suba vial VR	

Nombre: Adriana Diaz.
Residente SST- AMB

Nombre:
Residente SST-AMB Interventoria

Código: FO-SST-002	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
Versión:01		

NORMAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS POR LA COMPAÑÍA

- Durante su permanencia en las instalaciones de la obra, debe mantener el documento de identificación, afiliación o carnét de la ARL y EPS.
- Todo personal que ingrese a la obra debe de utilizar obligatoriamente los siguientes elementos de protección elementos:
  - Casco de seguridad.
  - Calzado de seguridad.
  - Protección auditiva
  - Manogatas
- Esta PROHIBIDO FUMAR en el interior de la obra.
- Esta PROHIBIDO el ingreso al personal en estado de embriaguez y bajo el efecto de sustancias alucinógenos
- No se permite el ingreso a personas, que porten armas de cualquier tipo.
- Por ningún motivo se permitirá su estadía en lugares diferentes a los asignados.
- Observe y utilice las áreas de circulación peatonal, protegerse de los filos y las puntas de los materiales
- No pase por debajo de materiales transportados por cualquier maquina.
- No pase por debajo de material suspendido por maquinaria y esté atento a los movimientos que este realice.
- No corra, juegue, ni haga bromas o chistes que pueda poner en peligro su vida y la de sus acompañantes.
- Reporte cualquier condición insegura y situación de riesgo, durante su permanencia dentro de las instalaciones
- Todo personal debe solicitar autorización para realizar trabajos de alto riesgo.

  Trabajo en alturas.
  Trabajos en caliente.
  Trabajos en espacios confinados
- Manténgase alejado de las maquinas que desconozca y NUNCA la opere si no ha recibido entrenamiento
- Respete y observe las señales de prevención, no las modifique o retire de su lugar.
- Es obligatorio la existencia a las charlas de seguridad que se dicten al interior de la obra.
- En caso de una emergencia siga las instrucciones del encargado de seguridad industrial
- No realizar ningún tipo de actividad para la cual usted no ha sido entrenado.
- Para realizar trabajos en altura debe de presentar su certificación.
- Respetar los horarios de ingreso y salida de la obra con su respectiva hora de almuerzo.
- Antes de ingresar a la laboror en la obra asegúrese de haber leído las normas de seguridad contenidas en este documento.
- Mantener el área de trabajo y de descanso en perfecto orden y aseo.
- Uso de tapabocas obligatorio
- Debo consumir agua potable al menos dos veces al día.
- Prohibido el uso de celular en horas laborales

Para poder ingresar a trabajar es obligatorio haber leído las normas de seguridad contenidas en siguiente documento y haber asistida a la inducción dictada por el departamento de salud ocupacional.

NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	ARL	EPS	AFP	AUTORIZO EL TRATAMIENTO DE MIS DATOS CON FINES PERTINENTES PARA EL C.S.V.	FIRMA
ARMANDO HUERTAS	79368181	OPERADOR MINICARGADOR	positiva	compensar	COLPENSIONES	SI	

Observaciones:

CÓDIGO: FO-SST- 003	FORMATO NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	
Versión:01		

FECHA: 22 Septiembre 2021
EMPRESA: Consorcio Suba vial UT
CONTRATO No. 1009-2021
OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

DIRECCIÓN DE LA NOTIFICACIÓN: Comunicar a los trabajadores los riesgos asociados a su actividad laboral o puesto de trabajo, estableciendo recomendaciones para evitar la ocurrencia de accidentes o enfermedades profesionales. Se realiza notificacion a los siguientes aspectos:
-Riesgos y peligros relacionados con la actividad a desarrollar
- Elementos de proteccion personal EPP
- Medidas preventivas
- Examenes Medicos Ocupacionales

CARGO A DESEMPEÑAR (Marque con una X)				
		Administrativos		Inspector de Obra
		Personal de aseo	X	Operador de Maquinaria
		Director de Obra		Conductor Volqueta
		Residente de Obra/Aux		Maestro de Obra
		Residente Social/Auxi Social		Oficial de Obra
		Residente/Auxi SST - AMB		Ayudante de Obra
		Topografo/Cadenero		Auxiliar de Trafico /Auxiliar de orden y aseo

EPP	COSCO DE PROTECCIÓN, BOTAS PUNTA ACERO, OVEROL, VESTUARIO, CHAQUETA, PROTECTOR RESPIRATORIO, PROTECTOR AUDITIVO, MONOGAFAS, GUANTES

RIESGOS Y PELIGROS ASOCIADOS A ACTIVIDAD LABORAL (Marque con una X)			
	X	RIESGO BIOLOGICO	Virus, bacterias, hongos, picaduras, mordeduras, fluidos u otro elementos.
	X	RIESGO FISICO	Ruido, iluminación, vibración, temperaturas extremas.
	X	RIESGO QUIMICO	Polvos organicos, inorganicos, gases y vapores, material particulado, humos, metalicos y no metalicos.
	X	RIESGO PSICOSOCIAL	Gestion de mando, pagos, contratación, organización del trabajo, trabajo en equipo, carga mental, jornadas de trabajo.
	X	RIESGO BIOMECANICO	Posturas prolongadas, esfuerzos, movimientos repetitivos, manipulacion manual de cargas.
	X	CONDICIONES DE SEGURIDAD	Mecanicos (Elementos de maquinas, herramientas o piezas de trabajo), electricos, locativos (Almacenamiento, superficies, condiciones de orden y aseo, caida de objetos) sociales de transito, robos, atracos, asaltos.
	X	FENOMENOS NATURALES	Sismo, terremoto, derrumbes lluvias, granizadas

ACCIONES PREVENTIVAS	
	1. Portar adecuadamente la dotacion y los elementos de proteccion JAS según el cargo. 2. Dar cumplimiento a las normas de seguridad y procedimientos seguros de trabajo. 3. Reportar oportunamente condiciones inseguras, incidentes o accidentes de trabajo 4. Mantener condiciones de orden y aseo demarcacion y señalizacionde frentes de obra y/o condiciones de peligro 5. Revisar el optimo estado de equipos antes de utilizarlos 6. Evitar personal que este fumando dentro de los frentes de trabajo 7. Conocer rutas de evacuacion, procedimientos de emergencia puntos de emergencia, señales de alerta. 8. En caso de realizar actividades laborales en cercania de equipos o maquinaria, verificar ubicacion y radio de operación, lo anterior con el objetivo de tomar medidas de seguridad industrial. 9. Es obligatorio portar carnet de identificacion de la empresa

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL	
	Examen de ingreso: Antes de ingresar a desarrollar la actividad laboral el trabajador debe tomarse el examen de ingreso por medio del cual se reconocen las condiciones de salud fisica, mental y social del trabajador, en función de las condiciones de trabajo a las que estaria expuesto, acorde con los requerimientos de la tarea y perfil del cargo. **Examen de egreso:** Examen medico de egreso que se realiza a la finalizacion de la relacion laboral, este tipo de examen medico tiene como objeto evaluar el estado de salud del trabajador al momento de finalizar la relación laboral con un empleado, ESTE EXAMEN NO ES OBLIGACIÓN PARA EL EMPLEADO EN TOMARLO PERO SI ES COMPROMISO DEL EMPLEADOR REALIZARLO.

YO ALMADO identificado con cedula de ciudania No 79328481 de Bogota participe y fui informado de la notificacion de riesgos asi como las medidas preventivas y recomendaciones para desempeñarme en el cargo de Operador presentada el dia 22-09-2021 en la ciudad de Bogota

(Firma) Adriano Bra
(Nombre)
RESPONSABLE SG -SST/Auxiliar SST

(Firma) Amd Travelez
Noefal

CÓDIGO: FO - SST - 004	FORMATO DE EVALUACION INDUCCION Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
VERSIÓN: 01		

FECHA: 22 Septiembre 2025

CONTRATO No.: 1009 - 2024

4/5.

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

La siguiente es la evaluacion de la induccion que se le realizo el dia de hoy y usted en mutuo acuerdo escucho y entendio lo anteriormente mencionado por el Residente Ambiental y SST del contrato

ESCOJA LA RESPUESTA CORRECTA

	1. Me pueden realizar llamado de atencion y reporte ante el Ministerio o entidad de control si:
X	Consumo durante y previo a horario de trabajo bebidas alcoholicas y alucinogenos
	Fumo dentro y fuera del cerramiento de obra
	Cojo sin permiso ni autorizacion para uso propio materiales y herramientas que son para la ejecucion del contrato
	Estoy trabajando segun las directrices establecidad por mi jefe inmediato

	2. Que son los elementos de proteccion personal
✓	Casco, Guantes, monogafas, tapaoidos, tapabocas
✓	Botas y overol
	Herramienta y palete para izar
	Overol, botas, casco, guantes, tapabocas y tapaoidos

Mencione con sus palabras y resumido lo que entendio de esta induccion	Reportar los incidentes Reportar Asistencia Diario y estar charlas Diarias
Mencione numero de contrato, nombre de la empresa, nombre de su jefe inmediato, nombre de la persona de contacto directo con su jefe, contratante del contrato	No contrato 1009-2024
Que debo hacer en caso tal de presentar algun golpe, lesion, machucon, caida etc...	Reportar a la persona encargada

Esta es mi evaluccion y respondo a nombre de Armando Hurtado, mostrando que entendi y estoy de acuerdo con lo que me indico el personal lider de la induccion.

Firma: Adriana Diaz
Nombre: Coordinador SG -SST/Auxiliar SST

Firma: Armando Hurtado
Nombre:

Original: Dependencia responsable del contrato
1era copia: Interventor
2da copia: Contratista

Código: FO-SST-001	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
Version: 01		

CONTRATANTE	ALCALDIA LOCAL DE SUBA
CONTRATISTA	CONSORCIO SUBA VIAL VR - CTO.1009 DE 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

LUGAR Y FECHA: 19-09-2025 Punto atención al ciudadano

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Andrea Leiva - Henry Camilo Duran.

EMPRESA: Consorcio Suba vial VR.

TEMA: Inducción y Notificación de Riesgos.

HORA DE INICIO: 7:00 a m HORA DE TERMINACIÓN: 8:00 a m.

TIPO			
INDUCCIÓN	X	CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA		ENTRENAMIENTO	
		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
[illegible]	5[illegible]58[illegible]	[illegible]	[illegible] Bia SUBA BL	

Andrea Leiva.

Residente SST- AMB

Residente SST-AMB Interventoria

Scanned with CamScanner

Código: PO-SST-002	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
Versión:01		

NORMAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS POR LA COMPAÑÍA

- Durante su permanencia en las instalaciones de la obra, debe mantener el documento de identificación, afiliación o carnét de la ARL y EPS.
- Todo personal que ingrese a la obra debe de utilizar obligatoriamente los siguientes elementos de protección elementos:
  - Casco de seguridad.
  - Calzado de seguridad.
  - Protección auditiva
  - Monogafas
- Esta PROHIBIDO FUMAR en el interior de la obra.
- Esta PROHIBIDO el ingreso al personal en estado de embriaguez y bajo el efecto de sustancias alucinógenas
- No se permite el ingreso a personas, que porten armas de cualquier tipo.
- Por ningún motivo se permitirá su estadía en lugares diferentes a los asignados.
- Observe y utilice las áreas de circulación peatonal, protegerse de los filos y las puntas de los materiales
- No pase por debajo de materiales transportados por cualquier maquina.
- No pase por debajo de material suspendido por maquinaria y esté atento a los movimientos que este realice.
- No corra, juegue, ni haga bromas o chistes que pueda poner en peligro su vida y la de sus acompañantes.
- Reporte cualquier condición insegura y situación de riesgo, durante su permanencia dentro de las instalaciones
- Todo personal debe solicitar autorización para realizar trabajos de alto riesgo.
  - ☐ Trabajo en alturas.
  - ☐ **Trabajos en caliente.**
  - ☐ **Trabajos en espacios confinados**
- Manténgase alejado de las maquinas que desconozca y NUNCA la opere si no ha recibido entrenamiento
- Respete y observe las señales de prevención, no las modifique o retire de su lugar.
- Es obligatoria la asistencia a las charlas de seguridad que se dicten al interior de la obra.
- En caso de una emergencia siga las instrucciones del encargado de seguridad industrial
- No realizar ningún tipo de actividad para la cual usted no ha sido entrenado.
- Para realizar trabajos en altura debe de presentar su certificación.
- Respetar los horarios de ingreso y salida de la obra con su respectiva hora de almuerzo.
- Antes de ingresar a la laborar en la obra asegúrese de haber leído las normas de seguridad contenidas en este documento.
- Mantener el área de trabajo y de descanso en perfecto orden y aseo.
- Uso de tapabocas obligatorio
- Debo consumir agua potable al menos dos veces al día.
- Prohibido el uso de celular en horas laborales

Para poder ingresar a trabajar es obligatorio haber leído las normas de seguridad contenidas en siguiente documento y haber asistido a la inducción dictada por el departamento de salud ocupacional.

NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	ARL	EPS	AFP	AUTORIZO EL TRATAMIENTO DE MIS DATOS CON FINES PERTINENTES PARA EL C.I.V.	FIRMA
[illegible]	5.375[illegible]	AYUDANTE	Sura	Capital Salud	Porvenir	SI	[illegible]

Observaciones:

Scanned with CamScanner

CÓDIGO: FO-SST- 003	FORMATO NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	CONSORCIO SUBA VIAL 2025
Versión:01		

FECHA 29-09-2025.

EMPRESA: Consorcio Suba Vial 08.

CONTRATO No. 1009-2025.

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL, LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

DIRECCIÓN DE LA NOTIFICACIÓN: Comunicar a los trabajadores los riesgos asociados a su actividad laboral o puesto de trabajo, estableciendo recomendaciones para evitar la ocurrencia de accidentes o enfermedades profesionales. Se realiza notificacion a los siguientes aspectos:

-Riesgos y peligros relacionados con la actividad a desarrolar
- Elementos de proteccion personal EPP
- Medidas preventivas
- Examenes Medicos Ocupacionales

CARGO A DESEMPEÑAR (Marque con una X)				
		Administrativos		Inspector de Obra
		Personal de aseo		Operador de Maquinaria
		Director de Obra		Conductor Volqueta
		Residente de Obra/Aux		Maestro de Obra
		Residente Social/Auxi Social		Oficial de Obra
		Residente/Auxi SST - AMB	X	Ayudante de Obra
		Topografo/Cadenero		Auxiliar de Trafico /Auxiliar de orden y aseo

EPP	COSCO DE PROTECCIÓN: BOTAS PUNTA ACERO, OVEROL, VESTUARIO, CHAQUETA, PROTECTOR RESPIRATORIO, PROTECTOR AUDITIVO, MONOGAFAS, GUANTES

RIESGOS Y PELIGROS ASOCIADOS A ACTIVIDAD LABORAL (Marque con una X)			
	X	RIESGO BIOLOGICO	Virus, bacterias, hongos, picaduras, mordeduras, fluidos u otro elementos.
	X	RIESGO FISICO	Ruido, iluminación, vibración, temperaturas extremas.
	X	RIESGO QUIMICO	Polvos organicos, inorganicos, gases y vapores, material particulado, humas, metalicos y no metalicos.
	X	RIESGO PSICOSOCIAL	Estilos de mando, pagos, contratación, organización del trabajo, trabajo en equipo, carga mental, jornadas de trabajo.
	X	RIESGO BIOMECANICO	Posturas prolongadas, esfuerzos, movimientos repetitivos, manipulacion manual de cargas.
	X	CONDICIONES DE SEGURIDAD	Mecanicos (Elementos de maquinas, herramientas o piezas de trabajo), electricos, locativos (Almacenamiento, superficies, condiciones de orden y aseo, caida de objetos) accidentes de transito, robos, atracos, asaltos.
	X	FENOMENOS NATURALES	Sismo, terremoto, derrumbes, lluvias, granizadas.

ACCIONES PREVENTIVAS	1. Portar adecuadamente la dotacion y los elementos de proteccion JAS según el cargo. 2. Dar cumplimiento a las normas de seguridad y procedimientos seguros de trabajo. 3. Reportar oportunamente condiciones inseguras, incidentes o accidentes de trabajo 4. Mantener condiciones de orden y aseo demarcacion y señalizacionde frentes de obra y/o condiciones de peligro 5. Revisar el optimo estado de equipos antes de utilizarlos 6. Evitar personal que este fumando dentro de los frentes de trabajo 7. Conocer rutas de evacuacion, procedimientos de emergencia, puntos de emergencia, señales de alerta. 8. En caso de realizar actividades laborales en cercania de equipos o maquinaria, verificar ubicación y radio de operación, lo anterior con el objetivo de tomar medidas de seguridad industrial. 9. Es obligatorio portar carnet de identificacion de la empresa

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL	**Examen de Ingreso:** Antes de ingresar a desarrollar la actividad laboral, el trabajador debe tomarse el examen de ingreso por medio del cual se reconocen las condiciones de salud física, mental y social del trabajador, en funcion de las condiciones de trabajo a las que estaríaexpuesto, acorde con los requerimientos de la tarea y perfil del cargo. **Examen de egreso:** Examen medico de egreso que se realiza a la finalizacion de la relacion laboral, este tipo de examen medico tiene como objeto evaluar el estado de salud del trabajador al momento de finalizar la relación laboral con un empleado, ESTE EXAMEN NO ES OBLIGACIÓN PARA EL EMPLEADO EN TOMARLO PERO SI ES COMPROMISO DEL EMPLEADOR REALIZARLO

YO George Cano IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDANIA No 5035868 DE Bogota PARTICIPE Y FUI INFORMADO DE LA NOTIFICACION DE RIESGOS ASI COMO LAS MEDIDAS PREVENTIVAS Y RECOMENDACIONES PARA DESEMPEÑARME EN EL CARGO DE Ayudante PRESENTADA EL DIA 29-09-2025 EN LA CIUDAD DE Bogota

(Firma) Andrea Leiva.
(Nombre)
RESPONSABLE SG -SST/Auxiliar SST

(Firma)
(Nombre) George

Scanned with CamScanner

CÓDIGO: FO - SST - 004	FORMATO DE EVALUACION INDUCCION Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
VERSIÓN: 01		

FECHA 19-09-2025.

CONTRATO No. 1009 - 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

La siguiente es la evaluacion de la induccion que se le realizo el dia de hoy y usted en mutuo acuerdo escucho y entendio lo anteriormente mencionado por el Residente Ambiental y SST del contrato

ESCOJA LA RESPUESTA CORRECTA	1. Me pueden realizar llamado de atencion y reporte ante el Ministerio o entidad de control si:		2. Que son los elementos de proteccion personal	
	X	Consumo durante y previo al horario de trabajo bebidas alcoholicas y alucinogenos	X	Casco, Guantes, monogafas, tapaoidos, tapabocas
		Fumo dentro y fuera del cerramiento de obra		Botas y overol
	X	Caio sin permiso ni autorizacion para uso propio materiales y herramientas que son para la ejecucion del contrato		Herramienta y paleta para siga
		Estoy trabajando según las directrices establecidad por mi jefe inmediato		Overol, botas, casco, guantes, tapabocas y tapaoidos

Mencione con sus palabras y resumido lo que entendio de esta induccion	Uso de EPP. Autocuidado.
Mencione numero de contrato, nombre de la empresa, nombre de su jefe inmediato, nombre de la persona de contacto directo con su jefe, contratante del contrato	1009 de 2024. Consorcio Suba vial VR.
Que debo hacer en caso tal de presentar algun golpe, lesion, machucon, caida etc...	Reportar N.

Esta es mi evaluacion y respondo a nombre de George Cano, mostrando que entendi y estoy de acuerdo con lo que me indico el personal lider de la induccion.

Firma: Andrea Leiva.
Nombre: Coordinador SG-SST/Auxiliar SST

Firma: George
Nombre:

Original: Dependencia responsable de contrato
1era copia: Interventor
2da copia: Contratista

Scanned with CamScanner

Código: FO-SSI-001	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
Version: 01		

CONTRATANTE	ALCALDIA LOCAL DE SUBA
CONTRATISTA	CONSORCIO SUBA VIAL VR - CTO.1009 DE 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

LUGAR Y FECHA: 15-09-2025. Punto de atención al ciudadano

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Marly Andrea leiva

EMPRESA: Consorcio Suba vial vr.

TEMA: Induccion y Notificacion de Riesgos.

HORA DE INICIO: 7:00 am HORA DE TERMINACIÓN: 8:00 am.

TIPO

INDUCCIÓN [X] CAPACITACIÓN [ ]

CHARLA INFORMATIVA [ ] ENTRENAMIENTO [ ]

OTRO [ ]

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Maria Julieth muñoz	1102584473	cerramero 2	consorcio suba	Maria Julieth

Marly Andrea leiva
Residente SSI- AMB

Residente SST-AMB interventoria

Código: FO-SSI-002	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
Versión:01		

NORMAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS POR LA COMPAÑÍA

- Durante su permanencia en las instalaciones de la obra, debe mantener el documento de identificación, afiliación o carnét de la ARL y EPS.
- Todo personal que ingrese a la obra debe de utilizar obligatoriamente los siguientes elementos de protección elementos
  - Casco de seguridad.
  - Calzado de seguridad.
  - Protección auditiva
  - Monogulas
- Esta PROHIBIDO FUMAR en el interior de la obra.
- Esta PROHIBIDO el ingreso a personal en estado de embriaguez y bajo el efecto de sustancias alucinógenas
- No se permite el ingreso a personas, que porten armas de cualquier tipo.
- Por ningún motivo se permitirá su estadía en lugares diferentes a los asignados.
- Observe y utilice las áreas de circulación peatonal, protegerse de los tiros y las puntas de los materiales
- No pase por debajo de materiales transportados por cualquier maquina.
- No pase por debajo de material suspendido por maquinaria y esté atento a los movimientos que esta realice.
- No corra, juegue, ni haga bromas o chistes que pueda poner en peligro su vida y la de sus acompañantes.
  - Reporte cualquier condición insegura y situación de riesgo, durante su permanencia dentro de las instalaciones
- Toda personal debe solicitar autorización para realizar trabajos de alto riesgo.
  - ☐ Trabajo en alturas.
  - ☐ Trabajos en caliente.
  - ☐ Trabajos en espacios confinados
- Manténgase alejado de las maquinas que desconozca y NUNCA lo opere si no ha recibido entrenamiento
- Respete y observe las señales de prevención, no las modifique o retire de su lugar.
- Es obligatoria la asistencia a las charlas de seguridad que se dicten al interior de la obra.
- En caso de una emergencia siga las instrucciones del encargado de seguridad industrial
- No realizar ningún tipo de actividad para la cual usted no ha sido entrenado.
- Para realizar trabajos en altura debe de presentar su certificación.
- Respetar los horarios de ingreso y salida de la obra con su respectiva hora de almuerzo.
- Antes de ingresar a la laborar en la obra asegúrese de haber leído los normas de seguridad contenidas en este documento.
- Mantener el área de trabajo y de descanso en perfecto orden y aseo.
- Uso de tapabocas obligatorio
- Debe consumir agua potable al menos dos veces al día.
- Prohibido el uso de celular en horas laborales

Para poder ingresar a trabajar es obligatorio haber leído las normas de seguridad contenidas en siguiente documento y haber asistido a la inducción dictada por el departamento de salud ocupacional.

NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	ARL	EPS	AFP	AUTORIZO EL TRATAMIENTO DE MIS DATOS CON FINES PERTINENTES PARA EL C.S.V.	FIRMA
Maria Palacio M	1102584493	Ordenanza 1	Sura	Salud Total	Porvenir	SI	Maria Palacio M

Observaciones:

CÓDIGO: FO-SST- 003	FORMATO NOTIFICACIÓN DE RESGOS	
Versión:01		

FECHA: 15/09/2025
EMPRESA: Consorcio Suba vial VR
CONTRATO No. 10 09 2025
OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

DIRECCIÓN DE LA NOTIFICACIÓN: Comunicar a los trabajadores los riesgos asociados a su actividad laboral o puesto de trabajo, estableciendo recomendaciones para evitar la ocurrencia de accidentes o enfermedades profesionales. Se realiza notificacion a los siguientes aspectos:
-Riesgos y peligros relacionados con la actividad a desarrollar
- Elementos de protección personal EPP
- Medidas preventivas
- Examenes Medicos Ocupacionales

CARGO A DESEMPEÑAR (Marque con una X)				
		Administrativos		Inspector de Obra
		Personal de aseo		Operador de Maquinaria
		Director de Obra		Conductor Volquetа
		Residente de Obra/Aux		Maestro de Obra
		Residente Social/Auxi Social		Oficial de Obra
		Residente/Auxi SST - AMB		Ayudante de Obra
	X	Topografo/Cadenero		Auxiliar de Trafico (Auxiliar de orden y aseo

EPP	CASCO DE PROTECCIÓN, BOTAS PUNTA ACERO, OVEROL, VESTUARIO, CHAQUETA, PROTECTOR RESPIRATORIO, PROTECTOR AUDITIVO, MONOGAFAS, GUANTES

RIESGOS Y PELIGROS ASOCIADOS A ACTIVIDAD LABORAL (Marque con una X)			
	X	RIESGO BIOLOGICO	Virus, bacterias, hongos, picaduras, mordeduras, fluidos u otro elemento.
	X	RIESGO FISICO	Ruido, iluminación, vibración, temperaturas extremas.
	X	RIESGO QUIMICO	Polvos organicos, inorganicos, gases y vapores, material particulado, humos, metalicos y no metalicos.
	X	RIESGO PSICOSOCIAL	Estilos de mando, pagos, contratación, organización del trabajo, trabajo en equipo, carga mental, jornadas de trabajo.
	X	RIESGO BIOMECANICO	Posturas prolongadas, esfuerzos, movimientos repetitivos, manipulacion manual de cargas.
	X	CONDICIONES DE SEGURIDAD	Mecanicos (Elementos de maquinas, herramientas o piezas de trabajo), electricos, locativos (Almacenamiento, superficies, condiciones de orden y aseo, caida de objetos) accidentes de transito, robos, atracos, asaltos
	X	FENOMENOS NATURALES	Sismo, temporal, derrumbes, lluvias, granizadas.

ACCIONES PREVENTIVAS	1. Portar adecuadamente la dotacion y los elementos de proteccion JAS según el cargo. 2. Dar cumplimiento a las normas de seguridad y procedimientos seguros de trabajo. 3. Reportar oportunamente condiciones inseguras, incidentes o accidentes de trabajo 4. Mantener condiciones de orden y aseo demarcacion y señalizaciones frentes de obra y/o condiones de peligro 5. Revisar el optimo estado de equipos antes de utilizarlos 6. Evitar personal que este fumando dentro de los frentes de trabajo 7. Conocer rutas de evacuacion, procedimientos de emergencia, puntos de emergencia, señales de alerta. 8. En caso de realizar actividades laborales en cercania de equipos o maquinaria, verificar ubicación y radio de operación, lo anterior con el objetivo de tomar medidas de seguridad industrial. 9. Es obligatorio portar carnet de identificacion de la empresa
EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL	**Examen de Ingreso:** Antes de ingresar a desarrollar la actividad laboral, el trabajador debe tomarse el examen de ingreso por medio del cual se reconocen las condiciones de salud física, mental y social del trabajador, en función de las condiciones de trabajo a las que estaríaexpuesto, acorde con los requerimientos de la tarea y perfil del cargo. **Examen de egreso:** Examen medico de egreso que se realiza a la finalizacion de la relacion laboral, este tipo de examen medico tiene como objeto evaluar el estado de salud del trabajador al momento de finalizar la relación laboral con un empleado, ESTE EXAMEN NO ES OBLIGACIÓN PARA EL EMPLEADO EN TOMARLO PERO SI ES COMPROMISO DEL EMPLEADOR REALIZARLO.

YO Hector Palacio IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDANIA No 1022544432 DE Sucre (S) PARTICIPE Y FUI INFORMADO DE LA NOTIFICACION DE RESGOS ASI COMO LAS MEDIDAS PREVENTIVAS Y RECOMENDACIONES PARA DESEMPEÑARME EN EL CARGO DE Cadenero 1 PRESENTADA EL DIA 15 EN LA CIUDAD DE Bogotá

(Firma) Marly Andrea Leiva C.
(Nombre)
RESPONSABLE SG -SST/Auxiliar SST

(Firma) Hector Palacio M
(Nombre)

1 de 1

44

CÓDIGO: FO - SST - 001	FORMATO DE EVALUACION INDUCCION Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
VERSIÓN: 01		

FECHA: 15/09/2023

CONTRATO No.: 1009 - 2024

OBJETO DEL CONTRATO: "EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

La siguiente es la evaluacion de la induccion que se le realizo el dia de hoy y usted en mutuo acuerdo escucha y entendio lo anteriormente mencionado por el Residente Ambiental y SST del contrato

ESCOJA LA RESPUESTA CORRECTA	1. Me pueden realizar llamado de atencion y reporte ante el Ministerio o entidad de control si:	
X	Consumo durante y previo al horario de trabajo bebidas alcoholicas y alucinogenos	
	Fumo dentro y fuera del cerramiento de obra	
X	Caja sin permiso ni autorizacion para uso propio materiales y herramientas que son para la ejecucion del contrato	
	Estoy trabajando según las directrices establecidas por mi jefe inmediato	

2. Que son los elementos de proteccion personal	
X	Casco, Guantes, monogafas, tapaoidos, tapabocas
X	Botas y overol
	Herramienta y polisto para viga
	Overol, botas, casco, guantes, tapabocas y tapaoidos

Mencione con sus palabras y resumido lo que entendio de esta induccion	prevencion al uso y consumo de sustancias en obra, el auto cuidado, uso de elementos de proteccion personal
Mencione numero de contrato, nombre de la empresa, nombre de su jefe inmediato, nombre de la persona de contacto directo con su jefe, contratante del contrato	1009 2024, consorcio suba vial VR Sandra Cuesta, Ferney Silva, Javier Alvarado alcaldia De suba
Que debo hacer en caso tal de presentar algun golpe, lesion, machucon, caida etc...	Informar in mediatamente a mi Jefe inmediato

Esto es mi evaluacion y responda a nombre de Maria Paulina muñoz mostrando que entendi y estoy de acuerdo con lo que me indico el personal lider de la induccion.

Nombre: Marly Andrea leiva.
Cargo: Coordinador SG -SST/Auxiliar SST

Firma: Maria Paulina M.

Original Dependencia responsable de control
1ra copia: Interventor
2da copia: Contratista

Código: FO-SST-001	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
Versión: 01		

CONTRATANTE	ALCALDIA LOCAL DE SUBA
CONTRATISTA	CONSORCIO SUBA VIAL VR - CTO.1009 DE 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

LUGAR Y FECHA: Punto de atención al ciudadano. 17-09-2025.

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Andrea leiva - Henry Camilo Duran.

EMPRESA: Consorcio Suba vial VR.

TEMA: Inducción y Notificación de Riesgo.

HORA DE INICIO: 7:00 am HORA DE TERMINACIÓN: 8:00am.

TIPO			
INDUCCIÓN	X	CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA		ENTRENAMIENTO	
		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Guillermo Pulido Bautista	1010017459	Ayudante obra	Consorcio Suba	

Nombre: Maly Andrea leiva.
Residente SST- AMB

Nombre:
Residente SST-AMB Interventoria

Código: FO-SST-002	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VII
Versión:01		

NORMAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS POR LA COMPAÑÍA

- Durante su permanencia en las instalaciones de la obra, debe mantener el documento de identificación, afiliación o carnét de la ARL y EPS.
- Todo personal que ingrese a la obra debe de utilizar obligatoriamente los siguientes elementos de protección elementos:
  - Casco de seguridad.
  - Calzado de seguridad
  - Protección auditiva
  - Monogafas
- Esta PROHIBIDO FUMAR en el interior de la obra.
- Esta PROHIBIDO el ingreso al personal en estado de embriaguez y bajo el efecto de sustancias alucinógenas
- No se permite el ingreso a personas, que porten armas de cualquier tipo.
- Por ningún motivo se permitirá su estadía en lugares diferentes a los asignados.
- Observe y utilice las áreas de circulación peatonal, protegerse de los filos y las puntas de los materiales
- No pase por debajo de materiales transportados por cualquier maquina.
- No pase por debajo de material suspendido por maquinaria y esté atento a los movimientos que este realice.
- No corra, juegue, ni haga bromas o chistes que pueda poner en peligro su vida y la de sus acompañantes.
- Reporte cualquier condición insegura y situación de riesgo, durante su permanencia dentro de las instalaciones
- Todo personal debe solicitar autorización para realizar trabajos de alto riesgo.
  - ☐ Trabajo en alturas.
  - ☐ Trabajos en caliente.
  - ☐ Trabajos en espacios confinados
- Manténgase alejado de las maquinas que desconozca y NUNCA la opere si no ha recibido entrenamiento
- Respete y observe las señales de prevención, no las modifique o retire de su lugar.
- Es obligatoria la asistencia a las charlas de seguridad que se dictan al interior de la obra.
- En caso de una emergencia siga las instrucciones del encargado de seguridad industrial
- No realizar ningún tipo de actividad para la cual usted no ha sido entrenado.
- Para realizar trabajos en altura debe de presentar su certificación.
- Respetar los horarios de ingreso y salida de la obra con su respectiva hora de almuerzo.
- Antes de ingresar a laborar en la obra asegúrese de haber leído las normas de seguridad contenidas en este documento.
- Mantener el área de trabajo y de descanso en perfecto orden y aseo.
- Uso de tapabocas obligatorio
- Debe consumir agua potable al menos dos veces al día.
- Prohibido el uso de celular en horas laborales

Para poder ingresar a trabajar es obligatorio haber leído las normas de seguridad contenidas en siguiente documento y haber asistido a la inducción dictada por el departamento de salud ocupacional

NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	ARL	EPS	AFP	AUTORIZO EL TRATAMIENTO DE MIS DATOS CON FINES PERTINENTES PARA EL C.S.V.	FIRMA
Guillermo Rojas Rodriguez	1014194958	Ayudante obra	Sura	Compensar	Porvenir	SI	

Observaciones:

CÓDIGO: FO-SST- 003	FORMATO NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	
Versión.01		

FECHA: 13 Septiembre 2025

EMPRESA: Consorcio Suba Vias VR

CONTRATO No. 1099 2024

OBJETO DEL CONTRATO: "EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIO PUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

DIRECCIÓN DE LA NOTIFICACIÓN: Comunicar a los trabajadores los riesgos asociados a su actividad laboral o puesto de trabajo, estableciendo recomendaciones para evitar la ocurrencia de accidentes o enfermedades profesionales. Se realiza notificacion a los siguientes aspectos

-Riesgos y peligros relacionados con la actividad a desarrollar
- Elementos de proteccion personal EPP
- Medidas preventivas
- Examenes Medicos Ocupacionales

CARGO A DESEMPEÑAR (Marque con una X)				
		Administrativos		Inspector de Obra
		Personal de aseo		Operador de Maquinaria
		Director de Obra		Conductor Volqueta
		Residente de Obra/Aux		Maestro de Obra
		Residente Social/Auxi Social		Oficial de Obra
		Residente/Auxi SST - AMB	X	Ayudante de Obra
		Topografo/Cadenero		Auxiliar de Trafico /Auxiliar de orden y aseo

EPP	CASCO DE PROTECCIÓN, BOTAS PUNTA ACERO, OVEROL, VESTUARIO, CHAQUETA, PROTECTOR RESPIRATORIO, PROTECTOR AUDITIVO, MONOGAFAS, GUANTES

RIESGOS Y PELIGROS ASOCIADOS A ACTIVIDAD LABORAL (Marque con una X)			
	X	RIESGO BIOLOGICO	Virus, bacterias, hongos picaduras, mordeduras, fluidos u otro elementos
	X	RIESGO FISICO	Ruido, iluminación, vibración, temperaturas externas.
	X	RIESGO QUIMICO	Polvos organicos, inorganicos, gases y vapores, material particulado, humos, metalicos y no metalicos.
	X	RIESGO PSICOSOCIAL	Estilos de mando, pagos, contratación, organización del trabajo, trabajo en equipo, carga mental, jornadas de trabajo.
	X	RIESGO BIOMECANICO	Posturas prolongadas, esfuerzos, movimientos repetitivos, manipulacion manual de cargas.
	X	CONDICIONES DE SEGURIDAD	Mecanicos (Elementos de maquinas, herramientas o piezas de trabajo), electricos, locativos (Almacenamiento, superficie, condiciones de orden y aseo, caida de objetos) accidentes de transito, robos, atracos, asaltos.
	X	FENOMENOS NATURALES	Sismo, terremoto, derrumbes, lluvias, granizadas.

ACCIONES PREVENTIVAS
1. Portar adecuadamente la dotacion y los elementos de proteccion PAP según el cargo.
2. Dar cumplimiento a las normas de seguridad y procedimientos seguros de trabajo.
3. Reportar oportunamente condiciones inseguras, incidentes o accidentes de trabajo
4. Mantener condiciones de orden y aseo demarcacion y señalizacion de frentes de obra y/o condiciones de peligro
5. Revisar el optimo estado de equipos antes de utilizarlos
6. Evitar personal que este fumando dentro de los frentes de trabajo
7. Conocer rutas de evacuacion, procedimientos de emergencia, puntos de emergencia, señales de alerta.
8. En caso de realizar actividades laborales en cercania de equipos o maquinaria, verificar ubicación y radio de operación, lo anterior con el objetivo de tomar medidas de seguridad industrial.
9. Es obligatorio portar carnet de identificacion de la empresa

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL
Examen de ingreso: Antes de ingresar a desarrollar la actividad laboral, el trabajador debe tomarse el examen de ingreso por medio del cual se reconocen las condiciones de salud física, mental y social del trabajador, en función de las condiciones de trabajo a las que estaría expuesto, acorde con los requerimientos de la tarea y perfil del cargo. **Examen de egreso:** Examen medico de egreso que se realiza a la finalizacion de la relacion laboral, este tipo de examen medico tiene como objeto evaluar el estado de salud del trabajador al momento de finalizar la relación laboral con un empleado, ESTE EXAMEN NO ES OBLIGACIÓN PARA EL EMPLEADO EN TOMARLO PERO SI ES COMPROMISO DEL EMPLEADOR REALIZARLO.

YO Willy Parra IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA No 1010045506 DE Bogota PARTICIPE Y FUI INFORMADO DE LA NOTIFICACIÓN DE RIESGOS ASI COMO LAS MEDIDAS PREVENTIVAS Y RECOMENDACIONES PARA DESEMPEÑARME EN EL CARGO DE Auxiliar de obras PRESENTADA EL DIA 13 Sep 2025 EN LA CIUDAD DE Bogota

(Firma) Marly Andrea Leiva
(Nombre)
RESPONSABLE SG -SST/Auxiliar SST

(Firma)
(Nombre)

CÓDIGO: FO - SST - 004	FORMATO DE EVALUACION INDUCCION Y ENRENAMENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
VERSIÓN: 01		

FECHA: 17. Sep 2024

CONTRATO No.: 1009 - 2024

3/5.

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

La siguiente es la evaluacion de la induccion que se le realizo el dia de hoy y usted en mutuo acuerdo escucho y entendio lo anteriormente mencionado por el Residente Ambiental y SST del contrato

ESCOJA LA RESPUESTA CORRECTA	1. Me pueden realizar llamado de atencion y reporte ante el Ministerio o entidad de control si:		3. Que son los elementos de proteccion personal	
	X	Consumo cuando y previo al horario de trabajo bebidas alcoholicas y alucinogenos	X	Casco, Guantes manogafas, tapaoidos, tapabocas
	X	Fuma dentro y fuera del cerramiento de obra	X	Botas y overol
	X	Cojo sin permiso ni autorizacion para uso propio materiales y herramientas que son para la ejecucion del contrato	X	Herramienta y paleta para sgo
	X	Estoy trabajando segun las directrices establecidas por mi jefe inmediato	X	Overol, botas, casco, guantes, tapabocas y tapaoidos

Mencione con sus palabras y resumido lo que entendio de esta induccion	Utilizar los elementos de proteccion estar Atento de la organizacion de los Materiales y herramientas y Aseo
Mencione numero de contrato, nombre de la empresa, nombre de su jefe inmediato, nombre de la persona de contacto directo con su jefe, contratante del contrato	1009 2024 Leiva Silva Sandra Cuestas Consorcio Suba VR Vial
Que debe hacer en caso tal de presentar algun golpe, lesion, machucon, caida etc...	Avisar directamente a la persona Responsable SST

Esta es mi evaluacion y respondo a nombre de William Eduardo Perez Bertugo, mostrando que entendi y estoy de acuerdo con lo que me indico el personal lider de la induccion.

Nombre: Maria Andrea Leiva. — Nombre:

Coordinador SG -SST/Auxiliar SST

Original Dependencia responsable de contrato
1era copia : interventor
2da copia: Contratista

Código: PO-SST-001	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
Version: 01		

CONTRATANTE	ALCALDÍA LOCAL DE SUBA
CONTRATISTA	CONSORCIO SUBA VIAL VR - CTO.1009 DE 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 3) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

LUGAR Y FECHA: 29-09-2025. Punto de atención al ciudadano

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Andrea Leiva - Camilo Duran.

EMPRESA: consorcio Suba vial VR.

TEMA: Inducción y Notificación de Riesgos.

HORA DE INICIO: 7:00 am HORA DE TERMINACIÓN: 8:00am.

TIPO

INDUCCIÓN	X	CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA		ENTRENAMIENTO	
		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Yisela Patricia Bermúdez	1088[illegible]	Aux. electric.	Consorcio Suba	Yisela

Andrea Leiva

Residente SST- AMB

Residente SST-AMB Interventoria

Scanned with CamScanner

Código: PO-SST-002	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
Versión:01		

NORMAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS POR LA COMPAÑÍA

- Durante su permanencia en las instalaciones de la obra, debe mantener el documento de identificación, afiliación o carnét de la ARL y EPS.
- Todo personal que ingrese a la obra debe de utilizar obligatoriamente los siguientes elementos de protección elementos:
  - Casco de seguridad.
  - Calzado de seguridad.
  - Protección auditiva
  - Monogafas
- Esta PROHIBIDO FUMAR en el interior de la obra.
- Esta PROHIBIDO el ingreso al personal en estado de embriaguez y bajo el efecto de sustancias alucinógenas
- No se permite el ingreso a personas, que porten armas de cualquier tipo.
- Por ningún motivo se permitirá su estadía en lugares diferentes a los asignados.
- Observe y utilice las áreas de circulación peatonal, protegerse de los filos y las puntas de los materiales
- No pase por debajo de materiales transportados por cualquier maquina.
- No pase por debajo de material suspendido por maquinaria y esté atento a los movimientos que este realice.
- No corra, juegue, ni haga bromas o chistes que pueda poner en peligro su vida y la de sus acompañantes.
- Repone cualquier condición insegura y situación de riesgo, durante su permanencia dentro de las instalaciones
- Todo personal debe solicitar autorización para realizar trabajos de alto riesgo.
  - ☐ Trabajo en alturas.
  - ☐ Trabajos en caliente.
  - ☐ Trabajos en espacios confinados
- Manténgase alejado de las maquinas que desconozca y NUNCA la opere si no ha recibido entrenamiento
- Respete y observe las señales de prevención, no las modifique o retire de su lugar.
- Es obligatoria la asistencia a las charlas de seguridad que se dicten al interior de la obra.
- En caso de una emergencia siga las instrucciones del encargado de seguridad industrial
- No realizar ningún tipo de actividad para la cual usted no ha sido entrenado.
- Para realizar trabajos en altura debe de presentar su certificación.
- Respetar los horarios de ingreso y salida de la obra con su respectiva hora de almuerzo.
- Antes de ingresar a la laborar en la obra asegúrese de haber leído las normas de seguridad contenidas en este documento.
- Mantener el área de trabajo y de descanso en perfecto orden y aseo.
- Uso de tapabocas obligatorio.
- Debe consumir agua potable al menos dos veces al día.
- Prohibido el uso de celular en horas laborales

Para poder ingresar a trabajar es obligatorio haber leído las normas de seguridad contenidas en siguiente documento y haber asistido a la inducción dictada por el departamento de salud ocupacional.

NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	ARL	EPS	AFP	AUTORIZO EL TRATAMIENTO DE MIS DATOS CON FINES PERTINENTES PARA EL C.S.V.	FIRMA
Yiseth Charris	1077293JV	AYUDANTE	SURA	NUEVA EPS	PORVENIR	SI	

Observaciones:

Scanned with CamScanner

CÓDIGO: FO-SST- 003	FORMATO NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	
Versión:01		

FECHA 29-09-2025.
EMPRESA: Consorcio Suba Vial UR.
CONTRATO No. 1009 - 2025.
OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

DIRECCIÓN DE LA NOTIFICACIÓN: Comunicar a los trabajadores los riesgos asociados a su actividad laboral o puesto de trabajo, estableciendo recomendaciones para evitar la ocurrencia de accidentes o enfermedades profesionales. Se realiza notificacion a los siguientes aspectos:
-Riesgos y peligros relacionados con la actividad a desarrollar
- Elementos de proteccion personal EPP
- Medidas preventivas
- Examenes Medicos Ocupacionales

CARGO A DESEMPEÑAR (Marque con una X)				
		Administrativos		Inspector de Obra
		Personal de aseo		Operador de Maquinaria
		Director de Obra		Conductor Volqueta
		Residente de Obra/Aux.		Maestro de Obra
		Residente Social/Auxi Social		Oficial de Obra
		Residente/Auxi SST - AMB	X	Ayudante de Obra
		Topografo/Cadenero		Auxiliar de Trafico /Auxiliar de orden y aseo

EPP	COSCO DE PROTECCIÓN, BOTAS PUNTA ACERO, OVEROL, VESTUARIO, CHAQUETA, PROTECTOR RESPIRATORIO, PROTECTOR AUDITIVO, MONOGAFAS, GUANTES

RIESGOS Y PELIGROS ASOCIADOS A ACTIVIDAD LABORAL (Marque con una X)			
	X	RIESGO BIOLOGICO	Virus, bacterias, hongos, picaduras, mordeduras, fluidos u otro elementos.
	X	RIESGO FISICO	Ruido, iluminación, vibración, temperaturas extremas.
	X	RIESGO QUIMICO	Polvos organicos, inorganicos, gases y vapores, material particulado, humus, metalicos y no metalicos.
	X	RIESGO PSICOSOCIAL	Estilos de mando, pagos, contratación, organización del trabajo, trabajo en equipo, carga mental, jornadas de trabajo.
	X	RIESGO BIOMECANICO	Posturas prolongadas, esfuerzos, movimeintos repetitivos, manipulacion manual de cargas.
	X	CONDICIONES DE SEGURIDAD	Mecanicos (Elementos de maquinas, herramientas o piezas de trabajo), electricos, locativos (Almacenamiento, superficies, condiciones de orden y aseo, caida de objetos) accidentes de transito, robos, atracos, asaltos.
		FENOMENOS NATURALES	Sismo, terremoto, derrumbes, lluvias, granizadas.

ACCIONES PREVENTIVAS	
	1. Portar adecuadamente la dotacion y los elementos de proteccion JAS según el cargo. 2. Dar cumplimiento a las normas de seguridad y procedimientos seguros de trabajo. 3. Reportar oportunamente condiciones inseguras, incidentes o accidentes de trabajo 4. Mantener condiciones de orden y aseo demarcacion y señalizacionde frentes de obra y/o condiciones de peligro 5. Revisar el optimo estado de equipos antes de utilizarlos 6. Evitar personal que este fumando dentro de los frentes de trabajo 7. Conocer rutas de evacuacion, procedimientos de emergencia, puntos de emergencia, señales de alerta. 8. En caso de realizar actividades laborales en cercania de equipos o maquinaria, verificar ubicación y radio de operación, lo anterior con el objetivo de tomar medidas de seguridad industrial. 9. Es obligatorio portar carnet de identificacion de la empresa

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL	
	Examen de Ingreso: Antes de ingresar a desarrollar la actividad laboral, el trabajador debe tomarse el examen de ingreso por medio del cual se reconocen las condiciones de salud fisica, mental y social del trabajador, en funcion de las condiciones de trabajo a las que estariaexpuesto, acorde con los requerimientos de la tarea y perfil del cargo. **Examen de egreso:** Examen medico de egreso que se realiza a la finalizacion de la relacion laboral, este tipo de examen medico tiene como objeto evaluar el estado de salud del trabajador al momento de finalizar la relación laboral con un empleado, ESTE EXAMEN NO ES OBLIGACIÓN PARA EL EMPLEADO EN TOMARLO PERO SI ES COMPROMISO DEL EMPLEADOR REALIZARLO.

YO Yisela Charris IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA No 1002974497 Soledad LA PARTICIPE Y FUI INFORMADO DE LA NOTIFICACION DE RIESGOS ASI COMO LAS MEDIDAS PREVENTIVAS Y RECOMENDACIONES PARA DESEMPEÑARME EN EL CARGO DE Aux de ayudante PRESENTADA EL DIA 29-09-2025 EN LA CIUDAD DE BOGOTA

(Firma) Andrea Leiva
(Nombre)
RESPONSABLE SG-SST/Auxiliar SST

(Firma) Yisela Charris
(Nombre) Yisela Charris Romo

1 de 1

Scanned with CamScanner

455

CÓDIGO: FO - SST - 004	FORMATO DE EVALUACION INDUCCION Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
VERSIÓN: 01		

FECHA: 29-09-2025.

CONTRATO No.: 1009 - 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

La siguiente es la evaluacion de la induccion que se le realizo el dia de hoy y usted en mutuo acuerdo escucho y entendio lo anteriormente mencionado por el Residente Ambiental y SST del contrato

ESCOJA LA RESPUESTA CORRECTA	1. Me pueden realizar llamado de atencion y reporte ante el Ministerio o entidad de control si:		2. Que son los elementos de proteccion personal	
	X	Consumo durante y previo al horario de trabajo bebidas alcoholicas y alucinogenos	X	Casco, Guantes, monogafas, tapaoidos, tapabocas
		Fumo dentro y fuera del cerramiento de obra	✓	Botas y overol
	X	Cojo sin permiso ni autorizacion para uso propio materiales y herramientas que son para la ejecucion del contrato		Herramienta y paleta para viga
		Estoy trabajando según las directrices establecidad por mi jefe inmediato		Overol, botas, casco, guantes, tapabocas y tapaoidos

Mencione con sus palabras y resumida lo que entendio de esta induccion	Reportar los accidente laborales los horarios de Trabajo Participar en las charla usar mis implementos de seguridad Reporta a mis superiores cualquier novedad sobre el Trabajo
Mencione numero de contrato, nombre de la empresa, nombre de su jefe inmediato, nombre de la persona de contacto directo con su jefe, contratante del contrato	1009 - 2024.
Que debo hacer en caso tal de presentar algun golpe, lesion, machucon, caida etc...	Reportar a mis superiores en a mi jefe inmediato

Esta es mi evaluacion y responda a nombre de Yisela Patricia Chavis Rojo, mostrando que entendi y estoy de acuerdo con lo que me indico el personal lider de la induccion.

Firma: Andrea Leiva. Nombre: Yisela Chavis

Coordinador SG -SST/Auxiliar SST

Original: Dependencia responsable del contrato
1era copia: Interventor
2da copia: Contratista

Scanned with CamScanner

Código: FO-SST-001	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
Versión: 01		

CONTRATANTE	ALCALDIA LOCAL DE SUBA
CONTRATISTA	CONSORCIO SUBA VIAL VR - CTO.1009 DE 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

LUGAR Y FECHA: Punto de atención al ciudadano 10-09-2025.

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Andrea Leiva - Henry Camilo Duran.

EMPRESA: Consorcio Suba vial VR.

TEMA: Inducción y Notificación de Riesgos.

HORA DE INICIO: 7:00 am. HORA DE TERMINACIÓN: 8:00 am.

TIPO

INDUCCIÓN [ ] CAPACITACIÓN [ ]

CHARLA INFORMATIVA [ ] ENTRENAMIENTO [ ]

OTRO [ ]

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Yolman Torres Altamar	1049831579	Ayudante oficios	Consorcio Suba vial VR	Torres

Andrea Leiva.

Residente SST- AMB

Residente SST-AMB Interventoria

Código: FO-SST-002	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
Versión:01		

NORMAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS POR LA COMPAÑÍA

- Durante su permanencia en las instalaciones de la obra, debe mantener el documento de identificación, afiliación o carnét de la ARL y EPS.
- Todo personal que ingrese a la obra debe de utilizar obligatoriamente los siguientes elementos de protección elementos:
  - Casco de seguridad.
  - Calzado de seguridad.
  - Protección auditiva
  - Monogafas
- Esta PROHIBIDO FUMAR en el interior de la obra.
- Esta PROHIBIDO el ingreso al personal en estado de embriaguez y bajo el efecto de sustancias alucinógenas
- No se permite el ingreso a personas, que porten armas de cualquier tipo.
- Por ningún motivo se permitirá su estadía en lugares diferentes a los asignados.
- Observe y utilice las áreas de circulación peatonal, protegerse de los filos y las puntas de los mareriales
- No pase por debajo de materiales transportados por cualquier maquina.
- No pase por debajo de material suspendido por maquinaria y esté atento a los movimientos que este realice.
- No corra, juegue, ni haga bromas o chistes que puede poner en peligro su vida y la de sus acompañantes.
- Reporte cualquier condición insegura y situación de riesgo, durante su permanencia dentro de las instalaciones
- Todo personal debe solicitar autorización para realizar trabajos de alto riesgo.
  - ☐ Trabajo en alturas
  - ☐ **Trabajos en caliente.**
  - ☐ **Trabajos en espacios confinados**
- Manténgase alejado de las maquinas que desconozca y NUNCA la opere si no ha recibido entrenamiento
- Respete y observe las señales de prevención, no las modifique o retire de su lugar.
- Es obligatorio la asistencia a las charlas de seguridad que se dicten al interior de la obra.
- En caso de una emergencia siga las instrucciones del encargado de seguridad industrial
- No realizar ningún tipo de actividad para la cual usted no ha sido entrenado.
- Para realizar trabajos en altura debe de presentar su certificación
- Respetar los horarios de ingreso y salida de la obra con su respectiva hora de almuerzo.
- Antes de ingresar a la laborar en la obra asegúrese de haber leído las normas de seguridad contenidas en este documento.
- Mantener el área de trabajo y de descanso en perfecto orden y aseo.
- Uso de tapabocas obligatorio
- Debe consumir agua potable al menos dos veces al día.
- Prohibido el uso de celular en horas laborales

Para poder ingresar a trabajar es obligatorio haber leído las normas de seguridad contenidas en siguiente documento y haber asistido a la inducción dictada por el departamento de salud ocupacional.

NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	ARL	EPS	AFP	AUTORIZO EL TRATAMIENTO DE MIS DATOS CON FINES PERTINENTES PARA EL C.S.V.	FIRMA
Yosman Torres Alfaro	1049831871	ayudante obra oficios v	SURA	cosalud	Protección	Si	

Observaciones:

CÓDIGO: FC-SST- 003	FORMATO NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	CONSORCIO SUBA VIAL VR
Versión:01		

FECHA: 10-Sep-2025
ENPRESA: Consorcio Suba vial VR
CONTRATO No.
OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACION DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE I) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

DIRECCIÓN DE LA NOTIFICACIÓN: Comunicar a los trabajadores los riesgos asociados a su actividad laboral o puesto de trabajo, estableciendo recomendaciones para evitar la ocurrencia de accidentes o enfermedades profesionales. Se realiza notificacion a los siguientes aspectos:
-Riesgos y peligros relacionados con la actividad a desarrollar
- Elementos de protección personal EPP
- Medidas preventivas
- Examenes Medicos Ocupacionales

CARGO A DESEMPEÑAR (Marque con una X)				
		Administrativos		Inspector de Obra
		Personal de aseo		Operador de Maquinaria
		Director de Obra		Conductor Volqueta
		Residente de Obra/Aux		Maestro de Obra
		Residente Social/Auxi Social		Oficial de Obra
		Residente/Auxi SST - AMB	X	Ayudante de Obra
		Topografo/Cadenero		Auxiliar de Trafico /Auxiliar de orden y aseo

EPP	COSCO DE PROTECCIÓN: BOTAS PUNTA ACERO, OVEROL, VESTUARIO, CHAQUETA, PROTECTOR RESPIRATORIO, PROTECTOR AUDITIVO, MONOGAFAS, GUANTES

RIESGOS Y PELIGROS ASOCIADOS A ACTIVIDAD LABORAL (Marque con una X)			
	X	RIESGO BIOLOGICO	Virus, bacterias, hongos, picaduras, mordeduras, fluidos u otro elementos.
	X	RIESGO FISICO	Ruido, iluminación, vibración, temperaturas extremas.
	X	RIESGO QUIMICO	Polvos organicos, inorganicos, gases y vapores, material particulado, humus, metalicos y no metalicos.
	X	RIESGO PSICOSOCIAL	Estilos de mando, pagos, contratación, organización del trabajo, trabajo en equipo, carga mental, jornadas de trabajo.
	X	RIESGO BIOMECANICO	Posturas prolongadas, esfuerzos, movimientos repetitivos, manipulacion manual de cargas.
	X	CONDICIONES DE SEGURIDAD	Mecanicos (Elementos de maquinas, herramientas o piezas de trabajo), electricos, locativos (Almacenamiento, superficies condiciones de orden y aseo, caida de objetos) accidentes de transito, robos, atracos, asaltos.
	X	FENOMENOS NATURALES	Sismo, temblor, derrumbes, lluvias, granizadas.

ACCIONES PREVENTIVAS	
	1. Portar adecuadamente la dotacion y los elementos de proteccion J49 según el cargo.
	2. Dar cumplimiento a las normas de seguridad y procedimientos seguros de trabajo.
	3. Reportar oportunamente condiciones inseguras, incidentes o accidentes de trabajo.
	4. Mantener condiciones de orden y aseo demarcacion y señalizacionde frentes de obra y/o condiciones de peligro.
	5. Revisar el optimo estado de equipos antes de utilizarlos.
	6. Evitar personal que este fumando dentro de los frentes de trabajo.
	7. Conocer rutas de evacuacion, procedimientos de emergencia, puntos de emergencia, señales de alerta.
	8. En caso de realizar actividades laborales en cercania de equipos o maquinaria, verificar ubicación y radio de operación, lo anterior con el objetivo de tomar medidas de seguridad industrial.
	9. Es obligatorio portar carnet de identificacion de la empresa.

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL	**Examen de ingreso:** Antes de ingresar a desarrollar la actividad laboral, el trabajador debe tomarse el examen de ingreso por medio del cual se reconocen las condiciones de salud física, mental y social del trabajador, en función de las condiciones de trabajo a las que estaria expuesto, acorde con los requerimientos de la tarea y perfil del cargo. **Examen de egreso:** Examen medico de egreso que se realiza a la finalizacion de la relacion laboral, este tipo de examen medico tiene como objeto evaluar el estado de salud del trabajador al momento de finalizar la relación laboral con un empleado, ESTE EXAMEN NO ES OBLIGACIÓN PARA EL EMPLEADO EN TOMARLO PERO SI ES COMPROMISO DEL EMPLEADOR REALIZARLO.

YO Yorman Torres IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA No 1049831577 DE Chiquinquira PARTICIPE Y FUI INFORMADO DE LA NOTIFICACION DE RIESGOS ASI COMO LAS MEDIDAS PREVENTIVAS Y RECOMENDACIONES PARA DESEMPEÑARME EN EL CARGO DE ayudante de obra PRESENTADA EL DIA 10-Sep-2025 EN LA CIUDAD DE Bogota

(Firma) Andrea Leiva
(Nombre)
RESPONSABLE SG -SST/Auxiliar SST

(Firma) Torres
(Nombre) Yorman Torres Alfonso

CÓDIGO: FO - SST - 004	FORMATO DE EVALUACION INDUCCION Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
VERSIÓN: 01		

FECHA: 10-sep-2025

CONTRATO No.: 1009 - 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

La siguiente es la evaluacion de la induccion que se le realizo el dia de hoy y usted en mutuo acuerdo escucha y entendio lo anteriormente mencionado por el Residente Ambiental y SST del contrato

ESCOJA LA RESPUESTA CORRECTA	1. Me pueden realizar llamado de atencion y reporte ante el Ministerio o entidad de control si:		2. Que son los elementos de proteccion personal	
	X	Consumo durante y previo al horario de trabajo bebidas alcoholicas y sucinogenos	X	Casco, Guantes, monogafas, tapaoidos, tapabocas
		Fuma dentro y fuera del cerramiento de obra	X	Botas y overol
	X	Cajo sin permiso ni autorizacion para usar propio materiales y herramientas que son para la ejecucion del contrato		Herramienta y paleta para vigo
		Estoy trabajando según los directrices establecidad por mi jefe inmediato		Overol, botas, casco, guantes, tapabocas y tapaoidos

Mencione con sus palabras y resumido lo que entendio de esta induccion	autocuidado respeto por los compañero Tener todos los elemento de Proteccion
Mencione numero de contrato, nombre de la empresa, nombre de su jefe inmediato, nombre de la persona de contacto directo con su jefe, contratante del contrato	1009 2024 consorcio suba vial Vr Sandra cuesta alcaldia local de Suba
Que debo hacer en caso tal de presentar algun golpe, lesion, machucon, caida etc...	Reportar

Esto es mi evaluacion y respondo a nombre de Yorman Enrique Torres Altamar, mostrando que entendi y estoy de acuerdo con lo que me indica el personal lider de la induccion.

Andrea Leiva.
Coordinador SG -SST/Auxiliar SST

Torres A
Yorman Torres Altamar

Copia Dependencia responsable de contrato
Tercera copia: Interventor
Cuarta copia: Contratista

Código: FO-SST-001	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
Versión: 01		

CONTRATANTE	ALCALDIA LOCAL DE SUBA
CONTRATISTA	CONSORCIO SUBA VIAL VR - C1O.1009 DE 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

LUGAR Y FECHA: Fontibon. 25. Septiembre 2025

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Armando Martinez

EMPRESA: Consorcio Suba vial vr

TEMA: Induccion SST

HORA DE INICIO: 7:00 am HORA DE TERMINACIÓN: 7:30.

TIPO

INDUCCIÓN	X	CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA		ENTRENAMIENTO	
		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Armando martinez	1084744568	operador	Consorcio Suba VR	Armando

Firma: Armando

Residente SST- AMB

Firma:

Residente SST-AMB Interventoria

Código: FO-SST-002	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
Versión:01		

NORMAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS POR LA COMPAÑÍA

- Durante su permanencia en las instalaciones de la obra, debe mantener el documento de identificación, afiliación o carnet de la ARL y EPS.
- Todo personal que ingrese a la obra debe de utilizar obligatoriamente los siguientes elementos de protección elementos:
  - Casco de seguridad.
  - Calzado de seguridad.
  - Protección auditiva
  - Monogafas
- Esta PROHIBIDO FUMAR en el interior de la obra.
- Esta PROHIBIDO el ingreso al personal en estado de embriaguez y bajo el efecto de sustancias alucinógenas.
- No se permite el ingreso a personas, que porten armas de cualquier tipo.
- Por ningún motivo se permitirá su estad'a en lugares diferentes a los asignados.
- Observe y utilice las áreas de circulación peatonal, protegerse de los filos y las puntas de los materiales.
- No pase por debajo de materiales transportados por cualquier maquina.
- No pase por debajo de material suspendido por maquinaria y esté atento a los movimientos que esta realice.
- No corra, juegue, ni haga bromas o chistes que pueda poner en peligro su vida y la de sus acompañantes.
- Reporte cualquier condición insegura y situación de riesgo, durante su permanencia dentro de las instalaciones
- Todo personal debe solicitar autorización para realizar trabajos de alto riesgo.
  - ☐ Trabajo en alturas.
  - ☐ **Trabajos en caliente.**
  - ☐ **Trabajos en espacios confinados**
- Manténgase alejado de las maquinas que desconozca y NUNCA lo opere si no ha recibido entrenamiento.
- Respete y observe las señales de prevención, no las modifique o retire de su lugar.
- Es obligatorio la asistencia a las charlas de seguridad que se dicten al interior de la obra.
- En caso de una emergencia siga las instrucciones del encargado de seguridad industrial.
- No realizar ningún tipo de actividad para la cual usted no ha sido entrenado.
- Para realizar trabajos en altura debe de presentar su certificación.
- Respetar los horarios de ingreso y salida de la obra con su respectiva hora de almuerzo.
- Antes de ingresar a la laborar en la obra asegúrese de haber leído las normas de seguridad contenidas en este documento.
- Mantener el área de trabajo y de descanso en perfecto orden y aseo.
- Uso de tapabocas obligatorio.
- Debe consumir agua potable al menos dos veces al día.
- Prohibido el uso de celular en horas laborales

Para poder ingresar a trabajar es obligatorio haber leído las normas de seguridad contenidas en siguiente documento y haber asistido a la inducción dictado por el departamento de salud ocupacional.

NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	ARL	EPS	AFP	AUTORIZO EL TRATAMIENTO DE MIS DATOS CON FINES PERTINENTES PARA EL C.S.V.	FIRMA
Alexander Cuartas	1084[illegible]22	oficios	Zurich	Salud total	Porvenir	SI	Alexander

Observaciones:

CÓDIGO: FO-SST- 003	FORMATO NOTIFICACION DE RIESGOS	CONSORCIO SUBA VIAL VII
Versión:01		

FECHA: 25 septiembre 2024
ENPRESA: Consorcio Suba Vial VII
CONTRATO No. 1009 -2024.
OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

DIRECCIÓN DE LA NOTIFICACIÓN: Comunicar a los trabajadores los riesgos asociados a su actividad laboral o puesto de trabajo, estableciendo recomendaciones para evitar la ocurrencia de accidentes o enfermedades profesionales. Se realiza notificacion a los siguientes aspectos:
-Riesgos y peligros relacionados con la actividad a desarrollar
- Elementos de proteccion personal EPP
- Medidas preventivas
- Examenes Medicos Ocupacionales

CARGO A DESEMPEÑAR (Marque con una X)				
		Administrativos		Inspector de Obra
		Personal de aseo	X	Operador de Maquinaria
		Director de Obra		Conductor Volqueta
		Residente de Obra/Aux		Maestro de Obra
		Residente Social/Auxi Social		Oficial de Obra
		Residente/Auxi SST - AMB		Ayudante de Obra
		Topografo/Cadenero		Auxiliar de Trafico /Auxiliar de orden y aseo

EPP	COSCO DE PROTECCIÓN, BOTAS PUNTA ACERO, OVEROL, VESTUARIO, CHAQUETA, PROTECTOR RESPIRATORIO, PROTECTOR AUDITIVO, MONOGAFAS, GUANTES

RIESGOS Y PELIGROS ASOCIADOS A ACTIVIDAD LABORAL (Marque con una X)			
	X	RIESGO BIOLOGICO	Virus, bacterias, hongos, picaduras, mordeduras, fluidos u otro elementos.
	X	RIESGO FISICO	Ruido, iluminación, vibración, temperaturas extremas
	X	RIESGO QUIMICO	Polvos organicos, inorganicos, gases y vapores, material particulado, humus metalicos y no metalicos
	X	RIESGO PSICOSOCIAL	Estilos de manco, pagos, contratación, organización del trabajo, trabajo en equipo, carga mental, jornadas de trabajo
	X	RIESGO BIOMECANICO	Posturas peciongadas, esfuerzos, movimientos repetitivos, manipulacion manual de cargas.
	X	CONDICIONES DE SEGURIDAD	Mecanicos (Elementos de maquinas, herramientas o piezas de trabajo), electricos, locativos (Almacenamiento, superficies, condiciones de orden y aseo, caida de objetos) accidentes de transito, robos, atracos, asaltos.
	X	FENOMENOS NATURALES	Sismo, terremoto, derrumbes, lluvias, granizadas

ACCIONES PREVENTIVAS	1. Portar adecuadamente la dotacion y los elementos de proteccion JAS segun el cargo 2. Dar cumplimiento a las normas de seguridad y procedimientos seguros de trabajo 3. Reportar oportunamente condiciones inseguras, incidentes o accidentes de trabajo 4. Mantener condiciones de orden y aseo demarcacion y señalizacion de frentes de obra y/o condiciones de peligro 5. Revisar el optimo estado de equipos antes de utilizarlos 6. Evitar personal que este fumando dentro de los frentes de trabajo 7. Conocer rutas de evacuacion, procedimientos de emergencia, puntos de emergencia, señales de alerta. 8. En caso de realizar actividades laborales en cercania de equipos o maquinaria, verificar ubicacion y radio de operación, lo anterior con el objetivo de tomar medidas de seguridad industrial. 9. Es obligatorio portar carnet de identificacion de la empresa
EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL	**Examen de ingreso:** Antes de ingresar a desarrollar la actividad laboral, el trabajador debe tomarse el examen de ingreso por medio del cual se reconocen las condiciones de salud física, mental y social del trabajador, en función de las condiciones de trabajo a las que estaria expuesto, acorde con los requerimientos de la tarea y perfil del cargo. **Examen de egreso:** Examen medico de egreso que se realiza a la finalizacion de la relacion laboral, este tipo de examen medico tiene como objeto evaluar el estado de salud del trabajador al momento de finalizar la relación laboral con un empleado, ESTE EXAMEN NO ES OBLIGACIÓN PARA EL EMPLEADO EN TOMARLO PERO SI ES COMPROMISO DEL EMPLEADOR REALIZARLO.

YO Arnulfo Cano IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA No 1024472886 Bogotá PARTICIPE Y FUI INFORMADO DE LA NOTIFICACION DE RIESGOS ASI COMO LAS MEDIDAS PREVENTIVAS Y RECOMENDACIONES PARA DESEMPEÑARME EN EL CARGO DE Operador PRESENTADA EL DIA 25/09/2024 EN LA CIUDAD DE Bogota

(Firma) _____
(Nombre) RESPONSABLE SG-SST/Auxiliar SST

(Firma) _____
(Nombre) Arnulfo Cardenas

CÓDIGO: FO - SST - 004	FORMATO DE EVALUACION INDUCCION Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
VERSIÓN: 01		

FECHA: 25 · Septiembre 2025

CONTRATO No.: 1009 - 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIO PUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

La siguiente es la evaluacion de la induccion que se le realizo el dia de hoy y usted en mutuo acuerdo escucho y entendio lo anteriormente mencionado por el Residente Ambiental y SST del contrato

ESCOJA LA RESPUESTA CORRECTA

	1. Me pueden realizar llamado de atencion y reporte ante el Ministerio o entidad de control si:		2. Que son los elementos de proteccion personal	
		Consumo durante y previo al horario de trabajo bebidas alcoholicas y alucinogenos	X	Casco, Guantes, monogafas, tapaidos, tapabocas
	X	Fuma dentro y fuera del cerramiento de obra		Botas y overol
	X	Caja sin permiso ni autorizacion para uso pirata materiales y herramientas que son para la ejecucion del contrato		Herramienta y paleta para izar
		Estoy trabajando segun las directrices establecidas por mi jefe inmediato		Overol, botas, casco, guantes, tapabocas y lapiceros

Mencione con sus palabras y resumido lo que entendio de esta induccion	Reportar mis accidentes laborales Participar en los charlas de la sst
Mencione numero de contrato, nombre de la empresa, nombre de su jefe inmediato, nombre de la persona de contacto directo con su jefe, contratante del contrato	consorcio / consorcio Suba 1009 2024
Que debo hacer en caso tal de presentar algun golpe, lesion, machucon, caida etc...	Reportar a la Personal de sst

Esta es mi evaluacion y respondo a nombre de _____ mostrando que entendi y estoy de acuerdo con lo que me indico el personal lider de la induccion.

Firma: Adriana Hernandez Diaz Firma: Asumido

Coordinador SG -SST/Auxiliar SST

Original Dependencia responsable del contrato
Copia : Interventor
Copia Contratista

Código: FO-SST-001	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
Versión: 01		

CONTRATANTE	ALCALDÍA LOCAL DE SUBA
CONTRATISTA	CONSORCIO SUBA VIAL VR - CTO 1009 DE 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

LUGAR Y FECHA: 16-09-2025. Punto de Atención

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Maly Andrea leiva C. Henry Camilo Duran.

EMPRESA: Consorcio Suba vial VR.

TEMA: Inducción y Notificación de Riesgos

HORA DE INICIO: 7:00am HORA DE TERMINACIÓN: 3:00pm.

TIPO

INDUCCIÓN	X	CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA		ENTRENAMIENTO	
		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Luis Miguel Escobar	1032052526	Aux obra	DJ Dino	

Andrea leiva.

Residente SST- AM3

Residente SST-AM8 Interventoria

Código: FO-SST-002	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
Versión:01		

NORMAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS POR LA COMPAÑÍA

- Durante su permanencia en las instalaciones de la obra, debe mantener el accumento de identifcación, afiliación o carnét de la ARL y EPS.
- Todo personal que ingrese a la obra debe de utilizar obligatoriamente los siguientes elementos de protección elementos:
  - Casco de seguridad.
  - Calzado de seguridad.
  - Protección auditiva
  - Monogafas
- Esta PROHIBIDO FUMAR en el interior de la obra.
- Esta PROHIBIDO el ingreso al personal en estado de embriaguez y bajo el efecto de sustancias alucinógenas
- No se permita el ingreso a personas, que porten armas de cualquier tipo.
- Por ningún motivo se permitirá su estadía en lugares diferentes a los asignados.
- Observe y utilice las áreas de circulación peatonal, protegerse de los filos y las puntas de los materiales
- No pase por debajo de materiales transportados por cualquier maquina.
- No pase por debajo de material suspendido por maquinaria y esté alerto a los movimientos que este realice.
- No corra, juegue, ni haga bromas o chistes que pueda poner en peligro su vida y la de sus acompañantes.
  - Reporte cualquier condición insegura y situación de riesgo, durante su permanencia dentro de las instalaciones
- Todo personal debe solicitar autorización para realizar trabajos de alto riesgo.
  - ☐ Trabajo en alturas.
  - ☐ Trabajos en caliente.
  - ☐ Trabajos en espacios confinados
- Manténgase alejado de las maquinas que desconozca y NUNCA la opere si no ha recibido entrenamiento
- Respete y observe las señales de prevención, no las modifique o retire de su lugar.
- Es obligatoria la asistencia a las charlas de seguridad que se dicten al interior de la obra.
- En caso de una emergencia siga las instrucciones del encargado de seguridad industrial
- No realizar ningún tipo de actividad para la cual usted no ha sido entrenado.
- Para realizar trabajos en altura debe de presentar su certificación
- Respetar los horarios de ingreso y salida de la obra con su respectiva hora de almuerzo.
- Antes de ingresar a la laborar en la obra, asegúrese de haber leído las normas de seguridad contenidas en este documento.
- Mantener el área de trabajo y de descanso en perfecto orden y aseo.
- Uso de tapabocas obligatorio
- Debe consumir agua potable al menos dos veces al día.
- Prohibido el uso de celular en horas laborales

Para poder ingresar a trabajar es obligatorio haber leído las normas de seguridad contenidas en siguiente documento y haber asistido a la inducción dictada por el departamento de salud ocupacional.

NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	ARL	EPS	AFP	AUTORIZO EL TRATAMIENTO DE MIS DATOS CON FINES PERTINENTES PARA EL C.S.V.	FIRMA
Luis Miguel Escano S	1053052326	Aux obra	Sura	Sanitas	Porvenir	Si	

Observaciones:

CÓDIGO: FO-SST- 003	FORMATO NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	
Version 01		

FECHA: 16/09/2025
EMPRESA: Consorcio Subia vial VR
CONTRATO No. 1009 2024
OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIO PUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

DIRECCIÓN DE LA NOTIFICACIÓN: Comunicar a los trabajadores los riesgos asociados a su actividad laboral o puesto de trabajo, estableciendo recomendaciones para evitar la ocurrencia de accidentes o enfermedades profesionales. Se realiza notificacion a los siguientes aspectos:
- Riesgos y peligros relacionados con la actividad a desarrollar
- Elementos de proteccion personal EPP
- Medidas preventivas
- Examenes Medicos Ocupacionales

CARGO A DESEMPEÑAR (Marque con una X)				
		Administrativos		Inspector de Obra
		Personal de aseo		Operador de Maquinaria
		Director de Obra		Conductor Volqueta
		Residente de Obra/Aux		Maestro de Obra
		Residente Social/Auxi Socia		Oficial de Obra
		Residente/Auxi SST - AMB	X	Ayudante de Obra
		Topografo/Cadenero		Auxiliar de Trafico /Auxiliar de orden y aseo

EPP	CASCO DE PROTECCIÓN, BOTAS PUNTA ACERO, OVEROL, VESTUARIO, CHAQUETA, PROTECTOR RESPIRATORIO, PROTECTOR AUDITIVO, MONOGAFAS, GUANTES

RIESGOS Y PELIGROS ASOCIADOS A ACTIVIDAD LABORAL (Marque con una X)			
	X	RIESGO BIOLOGICO	Virus, bacterias, hongos, picaduras, mordeduras, fluidos y otro elementos.
	X	RIESGO FISICO	Ruido, iluminación, vibración, temperaturas extremas.
	X	RIESGO QUIMICO	Polvos organicos, inorganicos, gases y vapores, material particulado, humos, metalicos y no metalicos
	X	RIESGO PSICOSOCIAL	Estilos de mando, pagos, continuación, organización del trabajo, trabajo en equipo, carga mental, jornadas de trabajo.
	X	RIESGO BIOMECANICO	Posturas prolongadas, esfuerzos, movimientos repetitivos, manipulacion manual de cargas
	X	CONDICIONES DE SEGURIDAD	Mecanicos (Elementos de maquinas, herramientas o piezas de trabajo, electricos, locativos /Almacenamiento, superficies, condiciones de orden y aseo, caida de objetos) accidentes de transito, robos, atracos, asaltos
	X	FENOMENOS NATURALES	Sismo, terremoto, tormentas, lluvias, granizadas

ACCIONES PREVENTIVAS
1. Portar adecuadamente la dotacion y los elementos de proteccion j49 segun el cargo
2. Dar cumplimiento a las normas de seguridad y procedimientos seguros de trabajo.
3. Reportar oportunamente condiciones inseguras, incidentes o accidentes de trabajo
4. Mantener condiciones de orden y aseo demarcacion y señalizacion frentes de obra y/o condiciones de peligro
5. Revisar el optimo estado de equipos antes de utilizarlos
6. Evitar personal que este fumando dentro de los frentes de trabajo
7. Conocer rutas de evacuacion, procedimientos de emergencia, puntos de emergencia, señales de alerta
8. En caso de realizar actividades laborales en cercania de equipos o maquinaria, verificar ubicación y radio de operación, lo anterior con el objetivo de tomar medidas de seguridad industrial
9. Es obligatorio portar carnet de identificacion de la empresa

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL
Examen de ingreso: Antes de ingresar a desarrollar la actividad laboral, el trabajador debe tomarse el examen de ingreso por medio del cual se reconocen las condiciones de salud física, mental y social del trabajador, en función de las condiciones de trabajo a las que estaría expuesto, acorde con los requerimientos de la tarea y perfil del cargo. **Examen de egreso:** Examen medico de egreso que se realiza a la finalizacion de la relacion laboral, este tipo de examen medico tiene como objeto evaluar el estado de salud del trabajador al momento de finalizar la relación laboral con un empleado, ESTE EXAMEN NO ES OBLIGACIÓN PARA EL EMPLEADO EN TOMARLO PERO SI ES COMPROMISO DEL EMPLEADOR REALIZARLO.

YO Luis Miguel IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA No 1070965296 DE Cucuta PARTICIPE Y FUI INFORMADO DE LA NOTIFICACION DE RIESGOS ASI COMO LAS MEDIDAS PREVENTIVAS Y RECOMENDACIONES PARA DESEMPEÑARME EN EL CARGO DE Ayudante de obra PRESENTADA EL DIA 16/09/2025 EN LA CIUDAD DE Bogota D.C

(Firma) Marly Andrea Leiva Corredor.
(Nombre)
RESPONSABLE SG -SST/Auxiliar SST

(Firma)
(Nombre) Luis Miguel Ospino.

CÓDIGO: FO - SST - 004	FORMATO DE EVALUACION INDUCCION Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VIII
VERSIÓN: 01		

FECHA: 16/09/2025

CONTRATO No.: 1009 - 2024

5/5.

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

La siguiente es la evaluacion de la induccion que se le realiza el dia de hoy y usted en mutuo acuerdo escucha y entendio lo anteriormente mencionado por el Residente Ambiental y SST del contrato

ESCOJA LA RESPUESTA CORRECTA	1. Me pueden realizar llamado de atencion y reporte ante el Ministerio o entidad de control si:		2. Que son los elementos de proteccion personal	
	X	Consumo durante y previo al horario de trabajo bebidas alcoholicas y alucinogenos	X	Casco, Guantes, monogafas, tapaoidos, tapabocas
		Fume dentro y fuera del cerramiento de obra		Botas y overol
	X	Caje sin permiso ni autorizacion para uso propio materiales y herramientas que son para la ejecucion del contrato		Herramienta y pelota para siga
		Estoy trabajando segun las directrices establecidad por mi jefe inmediato		Overol, botas, casco, guantes, tapabocas y tapaoidos

Mencione con sus palabras y resumido lo que entendio de esta induccion	El uso obligatorio de los elementos de protección Personal (casco, botas, guantes, Gafas, tapaoidos). Para prevenir accidentes tales como atrapamientos, riesgos biologicos, riesgos químicos entre otros.
Mencione numero de contrato, nombre de la empresa, nombre de su jefe inmediato, nombre de la persona de contacto directo con su jefe, contratante del contrato	1009 2024 Consorcio Suba vial VIII Auxiliar Local desub.
Que debo hacer en caso tal de presentar algun golpe, lesion, machucon, caida etc..	Reportar al jefe inmediato.

Esta es mi evaluacion y respondo a nombre de Luis Miguel Bohorquez Sanabria mostrando que entendi y estoy de acuerdo con lo que me indico el personal lider de la induccion.

Nombre: Henry Duran - Andrea Leiva.
Cargo: Coordinador SG -SST/Auxiliar SST

Nombre: Luis miguel bohorquez.
Cedula:

Original: Dependencia responsable de contrato
1era copia: Interventor
2da copia: Contratista

Código: FO-SST-001	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
Version: 01		

CONTRATANTE	ALCALDIA LOCAL DE SUBA
CONTRATISTA	CONSORCIO SUBA VIAL VR - CTO.1009 DE 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

LUGAR Y FECHA: 20-09-2025. Punto de atención al ciudadano

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Marly Andrea Leiva - Henry Duran.

EMPRESA: Consorcio Suba vial vr.

TEMA: Inducción y Notificación de Riesgos.

HORA DE INICIO: 7:00 am HORA DE TERMINACIÓN: 8:00 am.

TIPO

INDUCCIÓN	X	CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA		ENTRENAMIENTO	
		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
David Manzarres	1019104477	Ayudante	Consorcio Suba	David

Nombre: Marly Andrea Leiva. Firma:

Cargo: Residente SST- AMB

Nombre: Firma:

Cargo: Residente SST-AMB Interventoria

Código: FO-SST-302	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VN
Versión:01		

NORMAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS POR LA COMPAÑÍA

- Durante su permanencia en las instalaciones de la obra, debe mantener el documento de identificación, afiliación o carnét de la ARL y EPS.
- Todo personal que ingrese a la obra debe de utilizar obligatoriamente los siguientes elementos de protección elementos:
  - Casco de seguridad.
  - Calzado de seguridad.
  - Protección auditiva
  - Monogafas
- Esta PROHIBIDO FUMAR en el interior de la obra.
- Esta PROHIBIDO el ingreso al personal en estado de embriaguez y bajo el efecto de sustancias alucinógenas
- No se permite el ingreso a personas, que porten armas de cualquier tipo.
- Por ningún motivo se permitirá su estadía en lugares diferentes a los asignados.
- Observe y utilice las áreas de circulación peatonal, protegerse de los filos y las puntas de los materiales
- No pase por debajo de materiales transportados por cualquier maquina.
- No pase por debajo de material suspendido por maquinaria y esté atento a los movimientos que este realice.
- No corra, juegue, ni haga bromas o chistes que pueda poner en peligro su vida y la de sus acompañantes.
- Reporte cualquier condición insegura y situación de riesgo, durante su permanencia dentro de las instalaciones
- Todo personal debe solicitar autorización para realizar trabajos de alto riesgo.
  - ☐ Trabajo en alturas.
  - ☐ Trabajos en caliente.
  - ☐ Trabajos en espacios confinados
- Manténgase alejado de las maquinas que desconozca y NUNCA la opere si no ha recibido entrenamiento
- Respete y observe las señales de prevención, no las modifique o retire de su lugar.
- Es obligatoria la asistencia a las charlas de seguridad que se citen al interior de la obra.
- En caso de una emergencia siga las instrucciones del encargado de seguridad industrial
- No realizar ningún tipo de actividad para la cual usted no ha sido entrenado.
- Para realizar trabajos en altura debe de presentar su certificación.
- Respetar los horarios de ingreso y salida de la obra con su respectiva hora de almuerzo.
- Antes de ingresar a la laborar en la obra, asegúrese de haber leído las normas de seguridad contenidas en este documento.
- Mantener el área de trabajo y de descanso en perfecto orden y aseo.
- Uso de tapabocas obligatorio
- Debe consumir agua potable al menos dos veces al día.
- Prohibido el uso de celular en horas laborales

Para poder ingresar a trabajar es obligatorio haber leído las normas de seguridad contenidas en siguiente documento y haber asistido a la inducción dictada por el departamento de salud ocupacional.

NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	ARL	EPS	AFP	AUTORIZO EL TRATAMIENTO DE MIS DATOS CON FINES PERTINENTES PARA EL C.S.V.	FIRMA
David Manjarres	1014044427	Ayudante	Sura	Salud Total	Porvenir	Si	David

Observaciones: David Manjarres
1014044427

CÓDIGO: FO-SST- 003	FORMATO NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	
Versión:01		

FECHA: 20 de Septiembre 2025
EMPRESA: Consorcio Suba Vial VR
CONTRATO No. 1009 del 2024
OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

DIRECCIÓN DE LA NOTIFICACIÓN: Comunicar a los trabajadores los riesgos asociados a su actividad laboral opuesto de trabajo, estableciendo recomendaciones para evitar la ocurrencia de accidentes o enfermedades profesionales. Se realiza notificación a los siguientes aspectos:
-Riesgos y peligros relacionados con la actividad a desarrolar
- Elementos de proteccion personal EPP
- Medidas preventivas
- Examenes Medicos Ocupacionales

CARGO A DESEMPEÑAR (Marque con una X)				
		Administrativos		Inspector de Obra
		Personal de aseo		Operador de Maquinaria
		Director de Obra		Conductor Volqueta
		Residente de Obra/Aux		Maestro de Obra
		Residente Socia/Auxi Social		Oficial de Obra
		Residente/Auxi SST - AMB	X	Ayudante de Obra
		Topografo/Cadenero		Auxiliar de Trafico /Auxiliar de orden y aseo

EPP	COSCO DE PROTECCIÓN, BOTAS PUNTA ACERO, OVEROL, VESTUARIO, CHAQUETA, PROTECTOR RESPIRATORIO, PROTECTOR AUDITIVO, MONOGAFAS, GUANTES

RIESGOS Y PELIGROS ASOCIADOS A ACTIVIDAD LABORAL (Marque con una X)			
	X	RIESGO BIOLOGICO	Virus, bacterias, hongos, picaduras, mordeduras, fluidos u otro elementos
	X	RIESGO FISICO	Ruido, iluminación, vibración, temperaturas extremas.
	X	RIESGO QUIMICO	Polvos organicos, inorganicos, gases y vapores, material particulado, humus, metalicos y no metalicos.
	X	RIESGO PSICOSOCIAL	Estilos de mando, pagos, contratación, organización de trabajo, trabajo en equipo, carga mental, jornadas de trabajo.
	X	RIESGO BIOMECANICO	Posturas prolongadas, esfuerzos, movimientos repetitivos, manipulacion manual de cargas.
	X	CONDICIONES DE SEGURIDAD	Mecanicos (Elementos de maquinas, herramientas o piezas de trabajo), electricos, locativos (Almacenamiento, superficies, condiciones de orden y aseo, caida de objetos) accidentes de transito, robos, atracos, asaltos
	X	FENOMENOS NATURALES	Sismo, terremoto, derrumbes, lluvias, granizadas.

ACCIONES PREVENTIVAS	
	1. Portar adecuadamente la dotacion y los elementos de proteccion J49 segun el cargo. 2. Dar cumplimiento a las normas de seguridad y procedimientos seguros de trabajo. 3. Reportar oportunamente condiciones inseguras, incidentes o accidentes de trabajo 4. Mantener condiciones de orden y aseo demarcacion y señalizacionde frentes de obra y/o condiciones de peligro 5. Revisar el optimo estado de equipos antes de utilizarlos 6. Evitar personal que este fumando dentro de los frentes de trabajo 7. Conocer rutas de evacuacion, procedimientos de emergencia, puntos de emergencia, señales de alerta. 8. En caso de realizar actividades laborales en cercania de equipos o maquinaria, verificar ubicación y radio de operación, lo anterior con el objetivo de tomar medidas de seguridad incustrial. 9. Es obligatorio portar carnet de identificacion de la empresa

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL	
	Examen de Ingreso: Antes de ingresar a desarrollar la actividad laboral, el trabajador debe tomarse el examen de ingreso por medio del cual se reconocen las condiciones de salud física, mental y social del trabajador, en función de las condiciones de trabajo a las que estar aexpuesto, acorde con los requerimientos de la tarea y perfil del cargo. **Examen de egreso:** Examen medico de egreso que se realiza a la finalizacion de la relacion laboral, este tipo de examen medico tiene como objeto evaluar el estado de salud del trabajador al momento de finalizar la relación laboral con un empleado, ESTE EXAMEN NO ES OBLIGACIÓN PARA EL EMPLEADO EN TOMARLO PERO SI ES COMPROMISO DEL EMPLEADOR REALIZARLO.

YO David MarJorro IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDANIA No 1014244428 Bogota PARTICIPE Y FUI INFORMADO DE LA NOTIFICACION DE RIESGOS ASI COMO LAS MEDIDAS PREVENTIVAS Y RECOMENDACIONES PARA DESEMPEÑARME EN EL CARGO DE Ayudante PRESENTADA EL DIA 20 de Septiembre EN LA CIUDAD DE Bogota

(Firma) Mary Andrea Leiva.
(Nombre)
RESPONSABLE SG -SST/Auxiliar SST

(Firma) David
(Nombre) David MarJorro

CÓDIGO: FO - SST - 004	FORMATO DE EVALUACION INDUCCION Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
VERSION: 01		

FECHA: 20 de Septiembre 2025

CONTRATO No.: 1009 - 2024 5/6.

OBJETO DEL CONTRATO:

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO [LOTE 1] EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

Lo siguiente es la evaluacion de la induccion que se le realizo el dia de hoy y usted en mutuo acuerdo escucho y entendio lo anteriormente mencionado por el Residente Ambiental y SST del contrato

ESCOJA LA RESPUESTA CORRECTA	1. Me pueden realizar llamado de atencion y reporte ante el Ministerio o entidad de control si:		2. Que son los elementos de proteccion personal	
	X	Consumo durante y previo al horario de trabajo bebidas alcoholicas y alucinogenos	X	Casco, Guantes, monogafas, tapaoidos, tapabocas
		Fumo dentro y fuera del cerramiento de obra	X	Botas y overol
	X	Salir sin permiso ni autorizacion para uso propio materiales y herramientas que son para la ejecucion del contrato		Herramienta y caleta para izar
		Estar trabajando según las directrices establecidad por mi jefe inmediato		Overol, botas, casco, guantes, tapabocas y tapaoidos

Mencione con sus palabras y resumido lo que entendio de esta induccion	Tener total cuidado dentro de la obra y cuidado de Si mismo
Mencione numero de contrato, nombre de la empresa, nombre de su jefe inmediato, nombre de la persona de contacto directo con su jefe, contratante del contrato	1009 del 2024 Consorcio suba vial VR Alcaldia local de suba Oscar Lugo
Que debo hacer en caso tal de presentar algun golpe, lesion, machucon, caida etc..	Reportar de manera inmediata al Jefe

Este es mi evaluacion y respondo a nombre de David Manjarres mostrando que entendi y estoy de acuerdo con lo que me indica el personal lider de la induccion.

Nombre: Marly Andrea Leiva C.
Cargo: Coordinador SG -SST/Auxiliar SST

Nombre: David Manjarres
Firma:

Original Dependencia responsable de contrato
1era copia: Trabajador
2da copia: Contratista

Código: PO-SST-021

Versión: 01

REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO

CONSORCIO SUBA VIAL VR

CONTRATANTE	ALCALDIA LOCAL DE SUBA
CONTRATISTA	CONSORCIO SUBA VIAL VR - CTO. 1009 DE 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUCIÓN A PRECIOS UNITARIOS DE LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIO PÚBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

LUGAR DE LA REUNIÓN: 26-09-2025 Punto de atención al ciudadano

RESPONSABLE PROFESIONAL: Andrea Leiva - Camilo Duran.

TEMA: Consorcio Suba vía VR.

ACTIVIDAD: Inducción y Abtirización de Riesgo

HORA DE INICIO: 7:00 am HORA DE TERMINACIÓN: 8:00 am

TIPO

INDUCCIÓN	X	CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA		ENTRENAMIENTO	
		OTRO	

Diego Vargas L	1073513427	Ayudante obra	Ingeniería Civil	Diego

Nombre: Andrea Leiva.

Residente SST- AMB

Nombre:

Residente SST-AMB interventoría

Scanned with CamScanner

Código: FO-SST-002	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
Versión:01		

NORMAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS POR LA COMPAÑÍA

- Durante su permanencia en las instalaciones de la obra, debe mantener el documento de identificación, afiliación o carné de la ARL y EPS.
- Todo personal que ingrese a la obra debe de utilizar obligatoriamente los siguientes elementos de protección elementos:
  - Casco de seguridad.
  - Calzado de seguridad.
  - Protección auditiva
  - Monogafas
- Esta PROHIBIDO FUMAR en el interior de la obra.
- Esta PROHIBIDO el ingreso al personal en estado de embriaguez y bajo el efecto de sustancias alucinógenas
- No se permite el ingreso a personas, que porten armas de cualquier tipo.
- Por ningún motivo se permitirá su estadía en lugares diferentes a los asignados.
- Observe y utilice las áreas de circulación peatonal, protegerse de los filos y las puntas de los materiales
- No pase por debajo de materiales transportados por cualquier maquina.
- No pase por debajo de material suspendido por maquinaria y esté atento a los movimientos que este realice.
- No corra, juegue, ni haga bromas o chistes que pueda poner en peligro su vida y la de sus acompañantes.
- Reporte cualquier condición insegura y situación de riesgo, durante su permanencia dentro de las instalaciones
- Todo personal debe solicitar autorización para realizar trabajos de alto riesgo.
  - ☐ Trabajo en alturas.
  - ☐ Trabajos en caliente.
  - ☐ Trabajos en espacios confinados
- Manténgase alejado de las maquinas que desconozca y NUNCA la opere si no ha recibido entrenamiento
- Respete y observe las señales de prevención, no las modifique o retire de su lugar.
- Es obligatorio la asistencia a las charlas de seguridad que se dicten al interior de la obra.
- En caso de una emergencia siga las instrucciones del encargado de seguridad industrial
- No realizar ningún tipo de actividad para la cual usted no ha sido entrenado.
- Para realizar trabajos en altura debe de presentar su certificación
- Respetar los horarios de ingreso y salida de la obra con su respectiva hora de almuerzo.
- Antes de ingresar a la laborar en la obra asegúrese de haber leído las normas de seguridad contenidas en este documento.
- Mantener el área de trabajo y de descanso en perfecto orden y aseo.
- Uso de tapabocas obligatorio
- Debe consumir agua potable al menos dos veces al día.
- Prohibido el uso de celular en horas laborales

Para poder ingresar a trabajar es obligatorio haber leído las normas de seguridad contenidas en siguiente documento y haber asistido a la inducción dictada por el departamento de salud ocupacional.

NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	ARL	EPS	AFP	AUTORIZO EL TRATAMIENTO DE MIS DATOS CON FINES PERTINENTES PARA EL SG-SST	FIRMA
Diego Vargas	1073515425	Ayudante	Sura	Salud total	Protección	Si	Diego Vargas

Observaciones:

Scanned with CamScanner

CÓDIGO: FO-SST- 003	FORMATO NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	
Versión:01		

FECHA 26-09-2025.

EMPRESA: Consorcio Suba vial UR.

CONTRATO No. 1009-2025.

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

DIRECCIÓN DE LA NOTIFICACIÓN: Comunicar a los trabajadores los riesgos asociados a su actividad laboral o puesto de trabajo, estableciendo recomendaciones para evitar la ocurrencia de accidentes o enfermedades profesionales. Se realiza notificacion a los siguientes aspectos:
-Riesgos y peligros relacionados con la actividad a desarrollar
- Elementos de proteccion personal EPP
- Medidas preventivas
- Examenes Medicos Ocupacionales

CARGO A DESEMPEÑAR (Marque con una X)				
		Administrativos		Inspector de Obra
		Personal de aseo		Operador de Maquinaria
		Director de Obra		Conductor Volqueta
		Residente de Obra/Aux		Maestro de Obra
		Residente Social/Auxi Social		Oficial de Obra
		Residente/Auxi SST - AMB	X	Ayudante de Obra
		Topografo/Cadenero		Auxiliar de Trafico /Auxiliar de orden y aseo

EPP	COSCO DE PROTECCION, BOTAS PUNTA ACERO, OVEROL, VESTUARIO, CHAQUETA, PROTECTOR RESPIRATORIO, PROTECTOR AUDITIVO, MONOGAFAS, GUANTES	
RIESGOS Y PELIGROS ASOCIADOS A ACTIVIDAD LABORAL (Marque con una X)		RIESGO BIOLOGICO: Virus, bacterias, hongos, picaduras, mordeduras, fluidos u otro elementos.
	X	RIESGO FISICO: Ruido, iluminación, vibración, temperaturas extremas.
		RIESGO QUIMICO: Polvos organicos, inorganicos, gases y vapores, material particulado, humus, metalicos y no metalicos.
		RIESGO PSICOSOCIAL: Estilos de mando, pagos, contratación, organización del trabajo, trabajo en equipo, carga mental, jornadas de trabajo.
		RIESGO BIOMECANICO: Posturas prolongadas, esfuerzos, movimientos repetitivos, manipulacion manual de cargas.
	X	CONDICIONES DE SEGURIDAD: Mecanicos (Elementos de maquinas, herramientas o piezas de trabajo), electricos, locativos (Almacenamiento, superficies, condiciones de orden y aseo, caida de objetos) accidentes de transito, robos, atracos, asaltos.
		FENOMENOS NATURALES: Sismo, terremoto, derrumbes, lluvias, granizadas.

ACCIONES PREVENTIVAS	
	1. Portar adecuadamente la dotacion y los elementos de proteccion J49 según el cargo.
	2. Dar cumplimiento a las normas de seguridad y procedimientos seguros de trabajo.
	3. Reportar oportunamente condiciones inseguras, incidentes o accidentes de trabajo
	4. Mantener condiciones de orden y aseo demarcacion y señalizacionde frentes de obra y/o condiones de peligro
	5. Revisar el optimo estado de equipos antes de utilizarlos
	6. Evtar personal que este fumando dentro de los frentes de trabajo
	7. Conocer rutas de evacuacion, procedimientos de emergencia, puntos de emergencia, señales de alerta.
	8. En caso de realizar actividades laborales en cercania de equipos o maquinaria, verificar ubicación y radio de operación, lo anterior con el objetivo de tomar medidas de seguridad industrial.
	9. Es obligatorio portar carnet de identificacion de la empresa

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL	
	Examen de ingreso: Antes de ingresar a desarrollar la actividad laboral, el trabajador debe tomarse el examen de ingreso por medio del cual se reconocen las condiciones de salud fisica, mental y social del trabajador, en función de las condiciones de trabajo a las que estaríaexpuesto, acorde con los requerimientos de la tarea y perfil del cargo. **Examen de egreso:** Examen medico de egreso que se realiza a la finalizacion de la relacion laboral, este tipo de examen medico tiene como objeto evaluar el estado de salud del trabajador al momento de finalizar la relación laboral con un empleado, ESTE EXAMEN NO ES OBLIGACIÓN PARA EL EMPLEADO EN TOMARLO PERO SI ES COMPROMISO DEL EMPLEADOR REALIZARLO.

YO Diego Vargas IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDANIA No 1073515928 DE Tunja PARTICIPE Y FUI INFORMADO DE LA NOTIFICACION DE RIESGOS ASI COMO LAS MEDIDAS PREVENTIVAS Y RECOMENDACIONES PARA DESEMPEÑARME EN EL CARGO DE Ayudante obra PRESENTADA EL DIA 26/09/2025 EN LA CIUDAD DE Bogotá

(Firma) Andrea Leiva
(Nombre)
RESPONSABLE SG-SST/Auxiliar SST

(Firma) Diego Vargas Rodriguez
(Nombre)

Scanned with CamScanner

CÓDIGO: PO - SST - 004	FORMATO DE EVALUACION INDUCCION Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
VERSIÓN: 01		

FECHA 26-09-2025.

CONTRATO No. 1009 - 2024 S/S.

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

La siguiente es la evaluacion de la induccion que se le realizo el dia de hoy y usted en mutuo acuerdo escucho y entendio lo anteriormente mencionado por el Residente Ambiental y SST del contrato

ESCOJA LA RESPUESTA CORRECTA	1. Me pueden realizar llamado de atencion y reporte ante el Ministerio o entidad de control si:		2. Que son los elementos de proteccion personal	
	X	Consumo durante y previo al horario de trabajo bebidas alcoholicas y alucinogenos		Casco, Guantes, monogafas, tapaoidos, tapabocas
		Fumo dentro y fuera del cerramiento de obra		botas y overol
		Cojo sin permiso ni autorizacion para uso propio materiales y herramientas que son para la ejecucion del contrato		Herramienta y paleta pare sigo
		Estoy trabajando según las directrices establecidad por mi jefe inmediato	4	Overol, botas, casco, guantes, tapabocas y tapaoidos

Mencione con sus palabras y resumido lo que entendio de esta induccion	Que tengo que utilizar los epps correspondiente a la labor q' este haciendo, no consumir alcol ni drogas en el tramo y no pelear con la gente de afuera hacer caso a mis jefes
Mencione numero de contrato, nombre de la empresa, nombre de su jefe inmediato, nombre de la persona de contacto directo con su jefe, contratante del contrato	1009 de 2025.
Que debo hacer en caso tal de presentar algun golpe, lesion, machucon, caida etc...	informar al personal encargado

Esta es mi evaluacion y respondo a nombre de Diego Vargas Rodriguez, mostrando que entendi y estoy de acuerdo con lo que me indico el personal lider de la induccion.

Firma Andrea Leivo.
Nombre
Coordinador SG -SST/Auxiliar SST

Firma Diego Vargas R.
Nombre

Original:Dependencia responsable de contrato
Tera copia : Interventor
Ultima copia: Contratista

Scanned with CamScanner

Código: FO-SST-001	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
Version: 01		

CONTRATANTE	ALCALDIA LOCAL DE SUBA
CONTRATISTA	CONSORCIO SUBA VIAL VR - CTO. 1009 DE 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

LUGAR Y FECHA: 18-09-2025.

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Marly Andrea leiva - Henry Duran.

EMPRESA: Consorcio Suba vial VR.

TEMA: Inducción y Notificación de Riesgos.

HORA DE INICIO: 7:00 am HORA DE TERMINACIÓN: 8:00am.

TIPO

INDUCCIÓN	X	CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA		ENTRENAMIENTO	
		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Carlos Manuel Mejia	10966191	Oficial	Consorcio Suba Vial	

Marly Andrea leiva
Residente SST- AMB

Residente SST-AMB Interventoria

Código: FO-SST-002	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
Versión:01		

NORMAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS POR LA COMPAÑÍA

- Durante su permanencia en las instalaciones de la obra, debe mantener el documento de identificación, afiliación o carné de la ARL y EPS.
- Todo personal que ingrese a la obra debe de utilizar obligatoriamente los siguientes elementos de protección elementos:
  - Casco de seguridad.
  - Calzado de seguridad
  - Protección auditiva
  - Monogafas
- Esta PROHIBIDO FUMAR en el interior de la obra.
- Esta PROHIBIDO el ingreso al personal en estado de embriaguez y bajo el efecto de sustancias alucinógenas
- No se permite el ingreso a personas, que porten armas de cualquier tipo.
- Por ningún motivo se permitirá su estadía en lugares diferentes a los asignados.
- Observe y utilice las áreas de circulación peatonal, protegese de los filos y los puntos de los materiales
- No pase por debajo de materiales transportados por cualquier maquina.
- No pase por debajo de material suspendido por maquinaria y esté atento a los movimientos que este realice.
- No corra, juegue, ni haga bromas o chistes que pueda poner en peligro su vida y la de sus acompañantes.
  - Reporte cualquier condición inseguro y situación de riesgo, durante su permanencia dentro de las instalaciones
- Todo personal debe solicitar autorización para realizar trabajos de alto riesgo.
  - ☐ Trabajo en alturas.
  - ☐ **Trabajos en caliente.**
  - ☐ **Trabajos en espacios confinados**
- Manténgase alejado de las maquinas que desconozca y NUNCA la opere si no ha recibido entrenamiento
- Respete y observe las señales de prevención, no las modifique o retire de su lugar.
- Es obligatorio la asistencia a las charlas de seguridad que se dicten al interior de la obra.
- En caso de una emergencia siga las instrucciones del encargado de seguridad industrial
- No realizar ningún tipo de actividad para la cual usted no ha sido entrenado.
- Para realizar trabajos en altura debe de presentar su certificación.
- Respetar los horarios de ingreso y salida de la obra con su respectiva hora de almuerzo.
- Antes de ingresar a laborar en la obra asegúrese de haber leído las normas de seguridad contenidas en este documento.
- Mantener el área de trabajo y de descanso en perfecto orden y aseo.
- Uso de tapabocas obligatorio
- Debe consumir agua potable al menos dos veces al día.
- Prohibido el uso de celular en horas laborales

Para poder ingresar a trabajar es obligatorio haber leído las normas de seguridad contenidas en siguiente documento y haber asistido a la inducción dictada por el departamento de salud ocupacional.

NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	ARL	EPS	AFP	AUTORIZO EL TRATAMIENTO DE MIS DATOS CON FINES PERTINENTES PARA EL C.S.V.	FIRMA
Carlos Manuel Mejia	10966191	Oficial	Sura			Si	

Observaciones:

CÓDIGO: FO-SST- 003	FORMATO NOTIFICACION DE RIESGOS	CONSORCIO SUBA VIAL VB
Versión: 01		

FECHA 17-09-2025.
EMPRESA: Consorcio Suba Vial VB.
CONTRATO No. 1009 - 2024.
OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

DIRECCIÓN DE LA NOTIFICACIÓN: Comunicar a los trabajadores los riesgos asociados a su actividad laboral o puesto de trabajo, estableciendo recomendaciones para evitar la ocurrencia de accidentes o enfermedades profesionales. Se realiza notificacion a los siguientes aspectos:
-Riesgos y peligros relacionados con la actividad a desarrollar
- Elementos de proteccion personal EPP
- Medidas preventivas
- Examenes Medicos Ocupacionales

CARGO A DESEMPEÑAR (Marque con una X)				
		Administrativos		Inspector de Obra
		Personal de aseo		Operador de Maquinaria
		Director de Obra		Conductor Volqueta
		Residente de Obra/Aux.		Maestro de Obra
		Residente Social/Auxi Social		Oficial de Obra
		Residente/Auxi SST - AMB	X	Ayudante de Obra
		Topografo/Cadenero		Auxiliar de Trafico /Auxiliar de orden y aseo

EPP	COSCO DE PROTECCIÓN, BOTAS PUNTA ACERO, OVEROL, VESTUARIO, CHAQUETA, PROTECTOR RESPIRATORIO, PROTECTOR AUDITIVO, MONOGAFAS, GUANTES

RESGOS Y PELIGROS ASOCIADOS A ACTIVIDAD LABORAL (Marque con una X)			
	✓	RIESGO BIOLOGICO	Virus, bacterias, hongos, picaduras, mordeduras, fluidos u otro elementos
	✓	RIESGO FISICO	Ruido, iluminación, vibración, temperaturas extremas.
	✓	RIESGO QUIMICO	Polvos organicos, inorganicos gases y vapores, material particulado, humus, metalicos y no metalicos
	✓	RIESGO PSICOSOCIAL	Estilos de mando, pagos contratación, organización del trabajo. trabajo en equipo, carga mental jornadas de trabajo.
	✓	RIESGO BIOMECANICO	Posturas prolongadas, esfuerzos, movimientos repetitivos, manipulacion manual de cargas.
	✓	CONDICIONES DE SEGURIDAD	Mecanicos (Elementos de maquinas, herramienras o piezas de trabajo), electricos, locativos (Almacenamiento, superficies, condiciones de orden y aseo, caida de objetos) accidentes de transito, robos, atracos, asaltos.
	✓	FENOMENOS NATURALES	Sismo, terremoto, derrumbes, lluvias, granizadas.

ACCIONES PREVENTIVAS	
	1. Portar adecuadamente la dotacion y los elementos de proteccion J49 según el cargo. 2. Dar cumplimiento a las normas de seguridad y procedimientos seguros de trabajo. 3. Reportar oportunamente condiciones inseguras, incidentes o accidentes de trabajo 4. Mantener condiciones de orden y aseo demarcacion y señalizadonce frentes de obra y/o condiciones de peligro 5. Revisar el optimo estado de equipos antes de utilizarlos 6. Evitar personal que este fumando dentro de los frentes de trabajo 7. Conocer rutas de evacuacion procedimientos de emergencia, puntos de emergencia, señales de alerta 8. En caso de realizar actividades laborales en cercania de equipos o maquinaria, verificar ubicación y radio de operación, lo anterior con el objetivo de tomar medidas de seguridad industrial. 9. Es obligatorio portar carnet de identificacion de la empresa

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL	
	Examen de Ingreso: Antes de ingresar a desarrollar la actividad laboral, el trabajador debe tomarse el examen de ingreso por medio del cual se reconocen las condiciones de salud física, mental y social del trabajador, en función de las condiciones de trabajo a las que estaráexpuesto, acorde con los requerimientos de la tarea y perfil del cargo. **Examen de egreso:** Examen medico de egreso que se realiza a la finalizacion de la relacion laboral, este tipo de examen medico tiene como objeto evaluar el estado de salud del trabajador al momento de finalizar la relación laboral con un empleado, ESTE EXAMEN NO ES OBLIGACIÓN PARA EL EMPLEADO EN TOMARLO PERO SI ES COMPROMISO DEL EMPLEADOR REALIZARLO.

YO Carlos Mejia IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDANIA No 1096191 DE Mocoa PARTICIPE Y FUI INFORMADO DE LA NOTIFICACION DE RIESGOS ASI COMO LAS MEDIDAS PREVENTIVAS Y RECOMENDACIONES PARA DESEMPEÑARME EN EL CARGO DE Oficial. PRESENTADA EL DIA 17-09-2025. EN LA CIUDAD DE Bogota

(Firma) Marly Andrea Leiva.
(Nombre)
RESPONSABLE SG -SST/Auxiliar SST

(Firma)
(Nombre)

479

CÓDIGO: FO - SST - 004	FORMATO DE EVALUACION INDUCCION Y ENRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL UR
VERSIÓN: 01		

FECHA: 17-09-2025.

CONTRATO No.: 1009 - 2024

5/5.

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

La siguiente es la evaluacion de la inducion que se le realizo el dia de hoy y usted en mutuo acuerdo escucho y entendio lo anteriormente mencionado por el Residente Ambiental y SST del contrato

ESCOJA LA RESPUESTA CORRECTA	1. Me pueden realizar llamado de atencion y reporte ante el Ministerio o entidad de control si:		2. Que son los elementos de proteccion personal	
	X	Consumo durante y previo al horario de trabajo bebidas alcoholicas y alucinogenos	X	Casco, Guantes, monogafas, tapaoidos, tapabocas
		Fumo dentro y fuera del cerramiento de obra		Botas y arnes
	X	Cojo sin permiso ni autorizacion para uso propio materiales y herramientas que son para la ejecucion del contrato		Herramienta y paleta para siga
		Estoy trabajando segun las directrices establecidad por mi jefe inmediato		Overol, botas, casco, guantes, tapabocas y tapaoidos

Mencione con sus palabras y resumido lo que entendio de esta induccion	Usar el E.P.P. No estar lejos maquinaria Respeto.
Mencione numero de contrato, nombre de la empresa, nombre de su jefe inmediato, nombre de la persona de contacto directo con su jefe, contratante del contrato	1009 -2024. consorcio suba vial UR.
Que debe hacer en caso tal de presentar algun golpe, lesion, machucon, caida etc...	Reportar Jefe inmediato.

Esta es mi evaluacion y respondo a nombre de Carlos Mejia. mostrando que entendi y estoy de acuerdo con lo que me indico el personal lider de la induccion.

Nombre: Marly Andrea Leiva.

Coordinador SG -SST/Auxiliar SST

Firma:

Original:Dependencia responsable de control
Tera copia : Interventor
2da copia: Contratista

Código: FO-SST-001	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
Versión: 01		

CONTRATANTE	ALCALDIA LOCAL DE SUBA
CONTRATISTA	CONSORCIO SUBA VIAL VR - CTO.1009 DE 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

LUGAR Y FECHA: 12-09-2025. Punto de Atención al ciudadano

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Andrea Leiva - Henry Camilo Duran.

EMPRESA: Consorcio Suba vial VR.

TEMA: Inducción y Notificación de Riesgos.

HORA DE INICIO: 7:00 am HORA DE TERMINACIÓN: 8:00 am.

TIPO

INDUCCIÓN	X	CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA		ENTRENAMIENTO	
		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Cristian Ric	1010160703	Oficial	gms.	

Andrea Leiva.
(nombre)
Residente SST- AMB

(nombre)
Residente SST-AMB Interventoria

Código: FO-SST-002	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
Versión:01		

NORMAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS POR LA COMPAÑÍA

- Durante su permanencia en las instalaciones de la obra, debe mantener el documento de identificación, afiliación o carnét de la ARL y EPS.
- Todo personal que ingrese a la obra debe de utilizar obligatoriamente los siguientes elementos de protección elementos:
  - Casco de seguridad.
  - Calzado de seguridad.
  - Protección auditiva
  - Monogafas.
- Esta PROHIBIDO FUMAR en el interior de la obra.
- Esta PROHIBIDO el ingreso al personal en estado de embriaguez y bajo el efecto de sustancias alucinógenas
- No se permite el ingreso a personas, que porten armas de cualquier tipo.
- Por ningún motivo se permitirá su estadía en lugares diferentes a los asignados.
- Observe y utilice las áreas de circulación peatonal, protegerse de los filos y las puntas de los materiales
- No pase por debajo de materiales transportados por cualquier maquina.
- No pase por debajo de material suspendido por maquinaria y esté atento a los movimientos que este realice.
- No corra, juegue, ni haga bromas o chistes que pueda poner en peligro su vida y la de sus acompañantes.
- Reporte cualquier condición insegura y situación de riesgo, durante su permanencia dentro de las instalaciones
- Todo personal debe solicitar autorización para realizar trabajos de alto riesgo.
  - ☐ Trabajo en alturas.
  - ☐ Trabajos en caliente.
  - ☐ Trabajos en espacios confinados
- Manténgase alejado de las maquinas que desconozca y NUNCA la opere si no ha recibido entrenamiento
- Respete y observe las señales de prevención, no las modifique o retire de su lugar.
- Es obligatoria la asistencia a las charlas de seguridad que se dicten al interior de la obra.
- En caso de una emergencia siga las instrucciones del encargado de seguridad industrial
- No realizar ningún tipo de actividad para la cual usted no ha sido entrenado.
- Para realizar trabajos en altura debe de presentar su certificación
- Respetar los horarios de ingreso y salida de la obra con su respectivo hora de almuerzo.
- Antes de ingresar a la laborar en la obra asegúrese de haber leído las normas de seguridad contenidas en este documento.
- Mantener el área de trabajo y de descanso en perfecto orden y aseo.
- Uso de tapabocas obligatorio
- Debe consumir agua potable al menos dos veces al día.
- Prohibido el uso de celular en horas laborales

Para poder ingresar a trabajar es obligatorio haber leído las normas de seguridad contenidas en siguiente documento y haber asistido a la inducción dictada por el departamento de salud ocupacional.

NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	ARL	EPS	AFP	AUTORIZO EL TRATAMIENTO DE MIS DATOS CON FINES PERTINENTES PARA EL C.S.V.	FIRMA
Cristian	[illegible]	Oficial	Sura	[illegible]	Porvenir	10/06/2023	

Observaciones

CÓDIGO: FO-SST- 003	FORMATO NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	
Versión:0'		

FECHA: 12 - Agosto - 2023 -
EMPRESA: Consorcio Suba VI U.
CONTRATO No. 1009 - 2023
OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

DIRECCIÓN DE LA NOTIFICACIÓN: Comunicara los trabajadores los riesgos asociados a su actividad laboral opuesto de trabajo, estableciendo recomendaciones para evitar la ocurrencia de accidentes o enfermedades profesionales. Se realiza notificacion a los siguientes aspectos
-Riesgos y peligros relacionados con la actividad a desarrollar
- Elementos de protección personal EPP
- Medidas preventivas
- Examenes Medicos Ocupacionales

CARGO A DESEMPEÑAR (Marque con una X)				
		Administrativos		Inspector de Obra
		Personal de aseo		Operador de Maquinaria
		Director de Obra		Conductor Volqueta
		Residente de Obra/Aux		Maestro de Obra
		Residente Social/Auxi Social	X	Oficial de Obra
		Residente/Auxi SST - AMB		Ayudante de Obra
		Topografo/Cadenero		Auxiliar de Trafico /Auxiliar de orden y aseo

EPP	COSCO DE PROTECCIÓN, BOTAS PUNTA ACERO, OVERCL, VESTUARIO, CHAQUETA, PROTECTOR RESPIRATORIO, PROTECTOR AUDITIVO, MONOGAFAS, GUANTES

RIESGOS Y PELIGROS ASOCIADOS A ACTIVIDAD LABORAL (Marque con una X)			
	X	RIESGO BIOLOGICO	Virus, bacterias, hongos picaduras, mordeduras, fluidos u otro elemento.
	X	RIESGO FISICO	Ruido, iluminación vibración, temperaturas extremas.
		RIESGO QUIMICO	Polvos organicos, inorganicos, gases y vapores, material particulado, humus, metalicos y no metalicos.
		RIESGO PSICOSOCIAL	Estilos de mando, pagos, contratación, organización del trabajo, trabajo en equipo, carga mental, jornadas de trabajo.
	X	RIESGO BIOMECANICO	Posturas prolongadas, esfuerzos, movimientos repetitivos, manipulacion manual de cargas.
	X	CONDICIONES DE SEGURIDAD	Mecanicos (Elementos de maquinas, herramientas o piezas de trabajo), electricos, locativos (Almacenamiento, superficie, condiciones de orden y aseo, caida de objetos) accidentes de transito, robos, atracos, asaltos.
		FENOMENOS NATURALES	Sismo, granizo, derrumbes, lluvias, granizadas.

ACCIONES PREVENTIVAS	
	1. Portar adecuadamente la dotacion y los elementos de proteccion (49 segin el cargo. 2. Dar cumplimiento a las normas de seguridad y procedimientos seguros de trabajo. 3. Reportar oportunamente condiciones inseguras, incidentes o accidentes de trabajo 4. Mantener condiciones de orden y aseo demarcacion y señalizadonce frentes de obra y/o condiciones de peligro 5. Revisar el optimo estado de equipos antes de utilizarlos 6. Evitar personal que este fumando dentro de los frentes de rabajo 7. Conocer rutas de evacuacion, procedimientos de emergencia, puntos de emergencia, señales de alerta. 8. En caso de realizar actividades laborales en cercania de equipos o maquinaria, verificar ubicación y radio de operación, lo anterior con el objetivo de tomar medidas de seguridad industrial. 9. Es obligatorio portar carnet de identificacion de la empresa

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL	
	Examen de ingreso: Antes de ingresar a desarrollar la actividad laboral, el trabajador debe tomarse el examen de ingreso por medio del cual se reconocen las condiciones de salud física, mental y social del trabajador, en función de las condiciones de trabajo a las que estaría expuesto, acorde con los requerimientos de la tarea y perfil del cargo. **Examen de egreso:** Examen medico de egreso que se realiza a la finalizacion de la relacion laboral, este tipo de examen medico tiene como objeto evaluar el estado de salud del trabajador al momento de finalizar la relación laboral con un empleado, ESTE EXAMEN NO ES OBLIGACIÓN PARA EL EMPLEADO EN TOMARLO PERO SI ES COMPROMISO DEL EMPLEADOR REALIZARLO.

YO Cristian IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDANIA No 1020[illegible] DE Bogota PARTICIPE Y FUI INFORMADO DE LA NOTIFICACION DE RIESGOS ASI COMO LAS MEDIDAS PREVENTIVAS Y RECOMENDACIONES PARA DESEMPEÑARME EN EL CARGO DE oficial de obras. PRESENTADA EL DIA 12/04/2023. EN LA CIUDAD DE Bogotá

(Firma) Andrea Leiva.
(Nombre)
RESPONSABLE SG -SST/Auxiliar SST

(Firma)
(Nombre)

CÓDIGO: FO - SST - 004	FORMATO DE EVALUACION INDUCCION Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
VERSIÓN: 01		

FECHA: 12-09-2025.

CONTRATO No.: "1009 - 2024"

OBJETO DEL CONTRATO:

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

La siguiente es la evaluacion de la induccion que se le realizo el dia de hoy y usted en mutuo acuerdo escucho y entendio lo anteriormente mencionado por el Residente Ambiental y SST del contrato

ESCOJA LA RESPUESTA CORRECTA	1. Me pueden realizar llamado de atencion y reporte ante el Ministerio o entidad de control si:		2. Que son los elementos de proteccion personal	
	X	Consumo durante y previo al horario de trabajo bebidas alcoholicas y alucinogenos		Casco, Guantes, monogafas, tapaoidos, tapabocas
		Fumo dentro y fuera del cerramiento de obra	✓	Botas y overol
	✓	Cojo sin permiso ni autorizacion para uso propio materiales y herramientas que son para la ejecucion del contrato		Herramienta y celelo corresign
		Estoy trabajando según las directrices establecidad por mi jefe inmediato	X	Overol, botas, casco, guantes, tapabocas y tapaoidos

Mencione con sus palabras y resumido lo que entendio de esta induccion	→ Tener todos los elementos de proteccion y estar pendiente de la maquinaria que hubieramos ✓
Mencione numero de contrato, nombre de la empresa, nombre de su jefe inmediato, nombre de la persona de contacto directa con su jefe, contratante del contrato	→ 1009 2024 ✓ Sandra Cuesta Alejandra cumuco.
Que debo hacer en caso tal de presentar algun golpe, lesion, machucon, caida etc...	→ Reportar a la SST ✓ Ingenieros en Campo

Esta es mi evaluacion y respondo a nombre de Cristian Ricardo Galarza Sa., mostrando que entendi y estoy de acuerdo con lo que me indico el personal lider de la induccion.

Nombre: Marly Andrea Leiva C.
Coordinador SG-SST/Auxiliar SST

Firma:

Original Dependencia responsable del contrato
1era copia: Interventor
2da copia: Contratista

Código: FO-SST-001	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
Versión: 01		

CONTRATANTE	ALCALDIA LOCAL DE SUBA
CONTRATISTA	CONSORCIO SUBA VIAL VR - CTO. 1009 DE 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIO PUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

LUGAR Y FECHA: Punto de atención al ciudadano - 04-09-2025

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Andrea. Leiva - Camilo Duran.

EMPRESA: Consorcio Suba vial UR.

TEMA: Inducción y Notificación de Riesgos.

HORA DE INICIO: 11:00 am HORA DE TERMINACIÓN: 12:00 m.

TIPO

INDUCCIÓN: X CAPACITACIÓN:

CHARLA INFORMATIVA: ENTRENAMIENTO:

OTRO:

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
X [illegible]	X [illegible]	[illegible]	Consorcio Suba vial	[illegible]

Firma: Andrea Leiva.

Nombre:

Residente SST- AMB

Firma:

Nombre:

Residente SST-AMB Interventoria

Código: FO-SST-002	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
Versión:01		

NORMAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS POR LA COMPAÑÍA

- Durante su permanencia en las instalaciones de la obra, debe mantener el documento de identificación, afiliación o carnét de la ARL y EPS.
- Todo personal que ingrese a la obra debe de utilizar obligatoriamente los siguientes elementos de protección elementos:
  - Casco de seguridad.
  - Calzado de seguricad.
  - Protección audilive
  - Monogafas
- Esta PROHIBIDO FUMAR en el interior de la obra.
- Esta PROHIBIDO el ingreso al personal en estado de embriaguez y bajo el efecto de sustancias alucinógenas
- No se permite el ingreso a personas, que porten armas de cualquier tipo
- Por ningún motivo se permitirá su estadia en lugares diferentes a los asignados.
- Observe y utilice las áreas de circulación peatonal, protegerse de los filos y las puntas de los materiales
- No pase por debajo de materiales transportados por cualquier maquina.
- No pase por debajo de material suspendido por maquinaria y esté atento a los movimientos que este realice.
- No corra, juegue, ni haga bromas o chistes que pueda poner en peligro su vida y la de sus acompañantes.
- Reporte cualquier condición insegura y situación de riesgo, durante su permanencia dentro de las instalaciones
- Todo personal debe solicitar autorización para realizar trabajos de alto riesgo.
  - ☐ Trabajo en alturas.
  - ☐ Trabajos en caliente.
  - ☐ Trabajos en espacios confinados
- Manténgase alejado de las maquinas que desconozca y NUNCA la opere si no ha recibido entrenamiento
- Respete y observe las señales de prevención, no las modifique o retire de su lugar
- Es obligatorio la asistencia a las charlas de seguridad que se dicten al interior de la obra.
- En caso de una emergencia siga las instrucciones del encargado de seguridad industrial
- No realizar ningún tipo de actividad para la cual usted no ha sido entrenado.
- Para realizar trabajos en altura debe de presentar su certificación.
- Respetar los horarios de ingreso y salida de la obra con su respectiva hora de almuerzo.
- Antes de ingresar a la laborar en la obra asegúrese de haber le da las normas de seguridad contenidas en este documento.
- Mantener el área de trabajo y de descanso en perfecto orden y aseo.
- Uso de tapabocas obligatorio
- Debo consumir agua potable al menos dos veces al día.
- Prohibido el uso de celular en horas laborales

Para poder ingresar a trabajar es obligatorio haber leído las normas de seguridad contenidas en siguiente documento y haber asistido a la inducción dictada por el departamento de salud ocupacional.

NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	ARL	EPS	AFP	AUTORIZO EL TRATAMIENTO DE MIS DATOS CON FINES PERTINENTES PARA EL C.S.V.	FIRMA
x Cristian Alejandro	1025029972	Ayudante.	Protección	Salud Total		SI	

Observaciones:

CÓDIGO: FO-SST- 003	FORMATO NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	
Versión:01		

FECHA: 04-09-2025.
EMPRESA: Consorcio Suba Vial UR.
CONTRATO No. 1009-2025.
OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIO PUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

DIRECCIÓN DE LA NOTIFICACIÓN: Comunicar a los trabajadores los riesgos asociados a su actividad laboral o puesto de trabajo, estableciendo recomendaciones para evitar la ocurrencia de accidentes o enfermedades profesionales. Se realiza notificacion a los siguientes aspectos:
-Riesgos y peligros relacionados con la actividad a desarrollar
- Elementos de proteccion personal EPP
- Medidas preventivas
- Examenes Medicos Ocupacionales

CARGO A DESEMPEÑAR (Marque con una X)				
		Administrativos		Inspector de Obra
		Personal de aseo		Operador de Maquinaria
		Director de Obra		Conductor Volquete
		Residente de Obra/Aux		Maestro de Obra
		Residente Social/Aux Social		Oficial de Obra
		Residente/Aux SST - AMB	X	Ayudante de Obra
		Topografo/Cadenero		Auxiliar de Trafico /Auxiliar de orden y aseo

EPP	CASCO DE PROTECCIÓN, BOTAS PUNTA ACERO, OVEROL, VESTUARIO, CHAQUETA, PROTECTOR RESPIRATORIO, PROTECTOR AUDITIVO, MONOGAFAS, GUANTES

RIESGOS Y PELIGROS ASOCIADOS A ACTIVIDAD LABORAL (Marque con una X)			
	X	RIESGO BIOLOGICO	Virus, bacterias, hongos, picaduras, mordeduras, fluidos o otro elementos.
	X	RIESGO FISICO	Ruido, iluminación, vibración, temperaturas extremas.
	X	RIESGO QUIMICO	Polvos organicos, inorganicos, gases y vapores, material particulado, humos, metalicos y no metalicos.
	X	RIESGO PSICOSOCIAL	Estilos de mando, pagos, remuneración, organización del trabajo, trabajo en equipo, carga mental, jornadas de trabajo.
	X	RIESGO BIOMECANICO	Posturas prolongadas, esfuerzos, movimientos repetitivos, manipulacion manual de cargas.
	X	CONDICIONES DE SEGURIDAD	Mecanicos (Elementos de maquinas, herramientas o puestos de trabajo), electricos, locativos (Almacenamiento, superficies, condiciones de orden y aseo, caida de objetos) accidentes de tranito, robos, atracos, asaltos
	X	FENOMENOS NATURALES	Sismo, tormenta, derrumbes, lluvias, granizadas

ACCIONES PREVENTIVAS	
	1. Portar acecuadamente la dotacion y los elementos de proteccion 349 según el cargo.
	2. Dar cumplimiento a las normas de seguridad y procedimientos seguros de trabajo.
	3. Reportar oportunamente condiciones inseguras, incidentes o accidentes de trabajo
	4. Mantener condiciones de orden y aseo demarcacion y señalizacionde frentes de obra y/o condiciones de peligro
	5. Revisar el optimo estado de equipos antes de utilizarlos
	6. Evitar personal que este fumando dentro de los frentes de trabajo
	7. Conocer rutas de evacuacion, procedimientos de emergencia, puntos de emergencia, señales de alerta.
	8. En caso de realizar actividades laborales en cercania de equipos o maquinaria, verificar ubicación y radio de operación, lo anterior con el objetivo de tomar medidas de seguridad industrial.
	9. Es obligatorio portar carnet de identificacion de la empresa

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL	
	Examen de Ingreso: Antes de ingresar a desarrollar la actividad laboral, el trabajador debe tomarse el examen de ingreso por medio del cual se reconocen las condiciones de salud física, mental y social del trabajador, en función de las condiciones de trabajo a las que estaría expuesto, acorde con los requerimientos de la tarea y perfil del cargo. Examen de egreso: Examen medico de egreso que se realiza a la finalizacion de la relacion laboral, este tipo de examen medico tiene como objeto evaluar el estado de salud del trabajador al momento de finalizar la relación laboral con un empleado, ESTE EXAMEN NO ES OBLIGACIÓN PARA EL EMPLEADO EN TOMARLO PERO SI ES COMPROMISO DEL EMPLEADOR REALIZARLO.

YO Andrea IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA No 1030609[illegible] DE Bogotá PARTICIPE Y FUI INFORMADO DE LA NOTIFICACION DE RIESGOS ASI COMO LAS MEDIDAS PREVENTIVAS Y RECOMENDACIONES PARA DESEMPEÑARME EN EL CARGO DE ayudante PRESENTADA EL DIA 04-09-2025 EN LA CIUDAD DE Bogotá

(Firma) Andrea Leiva.
(Nombre)
RESPONSABLE SG -SST/Auxiliar SST

Firma)
Nombre)

CÓDIGO: FO - SST - 024	FORMATO DE EVALUACION INDUCCION Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
VERSIÓN: 01		

FECHA 04-09-2025.

CONTRATO No. 1009 - 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO '(LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXOTECNICO"

La siguiente es la evaluacion de la induccion que se le realiza el dia de hoy y usted en mutuo acuerdo escucho y entendio lo anteriormente mencionado por el Residente Ambiental y SST del contrato

ESCOJA LA RESPUESTA CORRECTA	1. Me pueden realizar llamado de atencion y reporte ante el Ministerio o entidad de control si:		2. Que son los elementos de proteccion personal	
	X	Consumo durante y previo al horario de trabajo bebidas alcaholicas y sucnegenes	X	Casco, Guantes, mangalas, tapaoidos, tapabocas
		fuma dentro y fuera del cerramiento de obra		Botas y overol
		Caja sin permiso ni autorizacion para usa propio materiales y herramientos que son para la ejecucion del contrato		Herramento y paleta para uso
		Estoy rabajando segùn los directrices establecidad por mi jefe inmediato		Overol, botas, casco, guantes, tapabocas y tapaoidos

Mencione con sus palabras y resumido lo que entendio de esta induccion	* tengo que acatar las normas y Rejime vial que hagala cumplir sea
Mencione numero de contrato, nombre de la empresa, nombre de su jefe inmediato, nombre de la persona de contacto directo con su jefe, contratante del contrato	contrato 1009 consorcio Suba Vial VR Sandra cuestas
Que debo hacer en caso tal de presentar algun golpe, lesion, machucon, caida etc..	Reportar lo que pasa en obra con los auxiliares SST

Esta es mi evaluacion y responde a nombre de estivan alejandro cuenca manifestando que entendi y estoy de acuerdo con lo que me indica el personal lider de la induccion

Nombre: Marly Andrea leiva. Firma:

Cargo: Coordinador SG -SST/Auxiliar SST

Original: Dependencia responsable de contrato
Tera copia: Interventor
Dca copia: Consorcio

Código: FO-SST-001	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
Versión: 01		

CONTRATANTE	ALCALDIA LOCAL DE SUBA
CONTRATISTA	CONSORCIO SUBA VIAL VR - CTO 1009 DE 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

LUGAR Y FECHA: 17-09-2025 Punto de Atención al ciudadano

NOMBRE DEL PROFESIONAL Maly Andrea Leiva Corredor

EMPRESA Consorcio Suba Vial VR.

TEMA: Inducción y Notificación de Riesgos.

HORA DE INICIO: 11:00 am HORA DE TERMINACIÓN: 12:00 am

TIPO

INDUCCIÓN	X	CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA		ENTRENAMIENTO	
		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Alejandro Guevara Ordoñez	1049499655	Residente	Consorcio Suba Vial VR	

Maly Andrea Leiva.
Residente SST- AMB

Residente SST-AMB Interventoria

Código: FO-SSI-002	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
Versión:01		

NORMAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS POR LA COMPAÑÍA

- Durante su permanencia en las instalaciones de la obra, debe mantener el documento de identificación, afiliación o carnét de la ARL y EPS.
- Toda personal que ingrese a la obra debe de utilizar obligatoriamente los siguientes elementos de protección elementos:
  - Casco de seguridad.
  - Calzado de seguridad.
  - Protección auditiva
  - Monogafas
- Esta PROHIBIDO FUMAR en el interior de la obra.
- Esta PROHIBIDO el ingreso al personal en estado de embriaguez y bajo el efecto de sustancias ducinógenas
- No se permite el ingreso a personas, que porten armas de cualquier tipo.
- Por ningún motivo se permitirá su estadía en lugares diferentes a los asignados.
- Observe y utilice las áreas de circulación peatonal, protegerse de los filos y las puntas de los materiales
- No pase por debajo de materiales transportados por cualquier maquina.
- No pase por debajo de material suspendido por maquinaria y esté atento a los movimientos que este realice
- No corra, juegue, ni haga bromas o chistes que pueda poner en peligro su vida y la de sus acompañantes.
- Reporte cualquier condición insegura y situación de riesgo, durante su permanencia dentro de las instalaciones
- Todo personal debe solicitar autorización para realizar trabajos de alto riesgo.
  - ☐ Trabajo en alturas.
  - ☐ Trabajos en caliente.
  - ☐ Trabajos en espacios confinados
- Manténgase alejado de las maquinas que desconozca y NUNCA la opere si no ha recibido entrenamiento
- Respete y observe las señales de prevención, no las modifique o retire de su lugar.
- Es obligatorio la asistencia a las charlas de seguridad que se dicten al interior de la obra.
- En caso de una emergencia siga las instrucciones del encargado de seguridad industrial
- No realizar ningún tipo de actividad para la cual usted no ha sido entrenado.
- Para realizar trabajos en altura debe de presentar su certificación.
- Respetar los horarios de ingreso y salida de la obra con su respectiva hora de almuerzo.
- Antes de ingresar a la laborar en la obra asegúrese de haber leído las normas de seguridad contenidos en este documento.
- Mantener el área de trabajo y de descanso en perfecto orden y aseo.
- Uso de tapabocas obligatorio
- Debe consumir agua potable al menos dos veces al día.
- Prohibido el uso de celular en horas laborales

Para poder ingresar a trabajar es obligatorio haber leído las normas de seguridad contenidas en siguiente documento y haber asistido a la inducción dictada por el departamento de salud ocupacional.

NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	ARL	EPS	AFP	AUTORIZO EL TRATAMIENTO DE MIS DATOS CON FINES PERTINENTES PARA EL C.S.V.	FIRMA
Alejandro Ramirez Cabra	1047497858	Residente	Positiva	Sanitas	Porvenir	Si	

Observaciones:

CÓDIGO: FO-SST- 033	FORMATO NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	
Versión 01		

FECHA: 17-09-2025.
EMPRESA: Consorcio Suba Vial UR.
CONTRATO No. 1009-2025.
OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIO PÚBLICO (LOTE I) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

DIRECCIÓN DE LA NOTIFICACIÓN: Comunicar a los trabajadores los riesgos asociados a su actividad laboral o puesto de trabajo, estableciendo recomendaciones para evitar la ocurrencia de accidentes o enfermedades profesionales. Se realiza notificacion a los siguientes aspectos
-Riesgos y peligros relacionados con la actividad a desarrollar
- Elementos de proteccion personal EPP
- Medidas preventivas
- Examenes Medicos Ocupacionales

CARGO A DESEMPEÑAR (Marque con una X)				
		Administrativos		Inspector de Obra
		Personal de aseo		Operador de Maquinaria
		Director de Obra		Conductor Volqueta
	X	Residente de Obra/Aux		Maestro de Obra
		Residente Social/Aux Social		Oficial de Obra
		Residente/Aux SST - AMB		Ayudante de Obra
		Topografo/Cadenero		Auxiliar de Trafico (Auxiliar de orden y aseo

EPP	COSCO DE PROTECCIÓN, BOTAS PUNTA ACERO, OVEROL, VESTUARIO, CHAQUETA, PROTECTOR RESPIRATORIO, PROTECTOR AUDITIVO, MONOGAFAS, GUANTES

RIESGOS Y PELIGROS ASOCIADOS A ACTIVIDAD LABORAL (Marque con una X)			
	X	RIESGO BIOLOGICO	Virus, bacterias, hongos picaduras, mordeduras, fluidos o otro elementos
	X	RIESGO FISICO	Ruido, iluminación, vibración, temperaturas extremas.
	X	RIESGO QUIMICO	Polvos organicos, inorganicos, gases y vapores, material particulado humos, metalicos y no metalicos.
	X	RIESGO PSICOSOCIAL	Estilos de mando, pagos, monotonia, organización del trabajo, trabajo en equipo, carga mental, jornadas de trabajo.
	X	RIESGO BIOMECANICO	Posturas prolongadas, esfuerzos, movimientos repetitivos, manipulacion manual de cargas.
	X	CONDICIONES DE SEGURIDAD	Mecanicos (Elementos de maquinas, herramientas o piezas de trabajo), electricos, locativos (Almacenamiento, superficies, condiciones de orden y aseo, caida de objetos) accidentes de transito, robos, atracos, asaltos.
	X	FENOMENOS NATURALES	Sismo, tormenta, derrumbes, lluvias, granizadas.

ACCIONES PREVENTIVAS
1. Portar adecuadamente la dotacion y los elementos de proteccion (4) según el cargo.
2. Dar cumplimiento a las normas de seguridad y procedimientos seguros de trabajo.
3. Reportar oportunamente condiciones inseguras, incidentes o accidentes de trabajo
4. Mantener condiciones de orden y aseo demarcacion y señalizacion frentes de obra y/o condiciones de peligro
5. Revisar el optimo estado de equipos antes de utilizarlos
6. Evitar personal que este fumando dentro de los frentes de trabajo
7. Conocer rutas de evacuacion, procedimientos de emergencia, puntos de emergencia, señales de alerta
8. En caso de realizar actividades laborales en cercania de equipos o maquinaria, verificar ubicación y radio de operación, lo anterior con el objetivo de tomar medidas de seguridad industrial.
9. Es obligatorio portar carnet de identificacion de la empresa

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL	
	Examen de ingreso: Antes de ingresar a desarrollar la actividad laboral, el trabajador debe tomarse el examen de ingreso por medio del cual se reconocen las condiciones de salud física, mental y social del trabajador en función de las condiciones de trabajo a las que estaría expuesto, acorde con los requerimientos de la tarea y perfil del cargo.
	Examen de egreso: Examen medico de egreso que se realiza a la finalizacion de la relacion laboral, este tipo de examen medico tiene como objeto evaluar el estado de salud del trabajador al momento de finalizar la relación laboral con un empleado. ESTE EXAMEN NO ES OBLIGACIÓN PARA EL EMPLEADO EN TOMARLO PERO SI ES COMPROMISO DEL EMPLEADOR REALIZARLO

YO Alejandro Cortes IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA No 1094185655 DE Cúcuta PARTICIPE Y FUI INFORMADO DE LA NOTIFICACION DE RIESGOS ASI COMO LAS MEDIDAS PREVENTIVAS Y RECOMENDACIONES PARA DESEMPEÑARME EN EL CARGO DE Residente PRESENTACA EL DIA 17/09/2025 EN LA CIUDAD DE Bogotá D.C

(Firma) Maily Andrea Leiva C. (Nombre) RESPONSABLE SG -SST/Auxiliar SST

(Firma) (Hombre)

CÓDIGO: FO - SST - 004	FORMATO DE EVALUACION INDUCCION Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
VERSIÓN: 01		

FECHA: 17-09-2025.

CONTRATO No.: 1009 - 2024

S/S.

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

La siguiente es la evaluacion de la induccion que se le realizo el dia de hoy y usted en mutuo acuerdo escucho y entendio lo anteriormente mencionado por el Residente Ambiental y SST del contrato

ESCOJA LA RESPUESTA CORRECTA	1. Me pueden realizar llamado de atencion y reporte ante el Ministerio o entidad de control si:	
	X	Consumo durante y previo al horario de trabajo bebidas alcoholicas y sustancias
		Fumo dentro y fuera del cerramiento de obra
	X	Caso sin permiso ni autorizacion para uso propio materiales y herramientas que son para la ejecucion del contrato
		Estoy trabajando segun las directrices establecidas por mi jefe inmediato

2. Que son los elementos de proteccion personal	
X	Casco, Guantes, monogafas, tapaoidos, tapabocas
	Botas y overol
	Herramienta y paleta para soldar
	Overol, botas, casco, guantes, tapabocas y tapaoidos

Mencione con sus palabras y resumido lo que entendio de esta induccion	Cumplir con los protocolos de Seguridad y Salud en el trabajo
Mencione numero de contrato, nombre de la empresa, nombre de su jefe inmediato, nombre de la persona de contacto directo con su jefe, contratante del contrato	1009-2024 - Consorcio Suba vial VR
Que debo hacer en caso tal de presentar algun golpe, lesion, machucon, caida etc...	Informar de inmediato al area de Seguridad

Esta es mi evaluacion y respondo a nombre de Alejandro Cuenca Ordoñez, mostrando que entendi y estoy de acuerdo con lo que me indico el personal lider de la induccion.

Nombre: Marly Andrea Leiva.
Coordinador SG -SST/Auxiliar SST

Firma: [signature]

Original Dependencia responsable de contrato
1era copia: Interventor
2da copia: Contratista

Código: FO-SST-001	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
Versión: 01		

CONTRATANTE	ALCALDIA LOCAL DE SUBA
CONTRATISTA	CONSORCIO SUBA VIAL VR - CTO. 1009 DE 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIO PUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

LUGAR Y FECHA: Punto de atención al ciudadano - 04-09-2025.
NOMBRE DEL PROFESIONAL: Andrea. leiva. - Camilo Duran.
EMPRESA: Consorcio suba vial VR.
TEMA: Inducción y Notificación de Riesgos.
HORA DE INICIO: 11:00 am HORA DE TERMINACIÓN: 12:00 m.

TIPO
- INDUCCIÓN: X
- CHARLA INFORMATIVA:
- CAPACITACIÓN:
- ENTRENAMIENTO:
- OTRO:

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Daniel Eliecer Olaya	1014258097	Residente de Obra	JHS. SAS	

Andrea leiva.
Residente SST- AMB

Residente SST-AMB Interventoria

Código: FO-SST-002	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
Versión:01		

NORMAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS POR LA COMPAÑÍA

- Durante su permanencia en las instalaciones de la obra, debe mantener el documento de identificación, afiliación o carnét de la ARL y EPS.
- Todo personal que ingrese a la obra debe de utilizar obligatoriamente los siguientes elementos de protección elementos:
  - Casco de seguridad.
  - Calzado de seguridad.
  - Protección auditiva
  - Monogafas
- Esta PROHIBIDO FUMAR en el interior de la obra.
- Esta PROHIBIDO el ingreso al personal en estado de embriaguez y bajo el efecto de sustancia alucinógenas
- No se permite el ingreso a personas, que porten armas de cualquier tipo.
- Por ningún motivo se permitrá su estadía en lugares diferentes a los asignados.
- Observe y utilice las árecs de circulación peatoral, protegerse de los filos y las puntas de los materiales
- No pase por debajo de materiales transportados por cualquier maquina
- No pase por debajo de material suspendido por maquinaria y esté atento a los movimientos que este realice.
- No corra, juegue, ni haga bromas o chistes que pueda poner en peligro su vida y la de sus acompañantes.
- Reporte cualquier condición insegura y situación de riesgo, durante su permanencia dentro de las instalaciones
- Todo personal debe solicitar autorización para realizar trabajos de alto riesgo.
  - Trabajo en alturas.
  - Trabajos en caliente.
  - Trabajos en espacios confinados
- Manténgase alejado de las maquinas que desconozca y NUNCA la opere si no ha recibido entrenamiento
- Respete y observe las señales de prevención, no las modifique o retire de su lugar.
- Es obligatorio la asistencia a las charlas de seguridad que se dicten al interior de la obra.
- En caso de una emergencia sigo las instrucciones del encargado de seguridad industrial
- No realizar ningún tipo de actividad para la cual usted no ha sido entrenado.
- Para realizar trabajos en altura debe de presentar su certificación
- Respetar los horarios de ingreso y salida de la obra con su respectiva hora de almuerzo.
- Antes de ingresar a la laborar en la obra asegúrese de haber leído las normas de seguridad contenidas en este documento.
- Mantener el área de trabajo y de descanso en perfecto orden y aseo.
- Uso de tapabocas obligatorio
- Debo consumir agua potable al menos dos veces al día
- Prohibido el uso de celular en horas laborales

Para poder ingresar a trabajar es obligatorio haber leído las normas de seguridad contenidas en siguiente documento y haber asistido a la inducción dictada por el departamento de salud ocupacional.

NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	ARL	EPS	AFP	AUTORIZO EL TRATAMIENTO DE MIS DATOS CON FINES PERTINENTES PARA EL C.S.V.	FIRMA
Daniel Ortega Bares	1067455053	Residente Obra	Sura	Salud total	Colpensiones	Si	

Observaciones:

CÓDIGO: FO-SST- 003	FORMATO NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	
Versión:01		

FECHA: Jueves 4 de septiembre

EMPRESA: Consorcio Suba vial UF.

CONTRATO No. 1009 -2025.

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

DIRECCIÓN DE LA NOTIFICACIÓN: Comunicar a los trabajadores los riesgos asociados a su actividad laboral o puesto de trabajo, estableciendo recomendaciones para evitar la ocurrencia de accidentes o enfermedades profesionales. Se realiza notificacion a los siguientes aspectos:

-Riesgos y peligros relacionados con la actividad a desarrollar
- Elementos de protección personal EPP
- Medidas preventivas
- Examenes Medicos Ocupacionales

CARGO A DESEMPEÑAR (Marque con una X)				
		Administrativos		Inspector de Obra
		Personal de aseo		Operador de Maquinaria
		Director de Obra		Conductor Volqueta
	✓	Residente de Obra/Aux		Maestro de Obra
		Residente Social/Auxi Social		Oficial de Obra
		Residente/Auxi SST - AMB		Ayudante de Obra
		Topografo/Cadenero		Auxiliar de Trafico /Auxiliar de orden y aseo

EPP	COSCO DE PROTECCIÓN, BOTAS PUNTA ACERO, OVEROL, VESTUARIO, CHAQUETA, PROTECTOR RESPIRATORIO, PROTECTOR AUDITIVO, MONCGAFAS, GUANTES

RIESGOS Y PELIGROS ASOCIADOS A ACTIVIDAD LABORAL (Marque con una X)			
	X	RIESGO BIOLOGICO	Virus, bacterias, hongos, picaduras, mordeduras, fluidos u otro elementos
	X	RIESGO FISICO	Ruido, iluminacion, vibración, temperaturas extremas.
	X	RIESGO QUIMICO	Polvos organicos, inorganicos, gases y vapores, material particulado, humus, metalicos y no metalicos.
		RIESGO PSICOSOCIAL	Estilos de mando, pagos, contratación, organización del trabajo, trabajo en equipo, carga mental, jornadas de trabajo.
		RIESGO BIOMECANICO	Posturas prolongadas, esfuerzos, movimientos repetitivos, manipulacion manual de cargas.
	X	CONDICIONES DE SEGURIDAD	Mecanicos (Elementos de maquinas, herramientas o piezas de trabajo), electricos, locativos (Almacenamiento, superficies, condiciones de orden y aseo, caida de objetos) accidentes de transito, robos, atracos, asaltos.
	X	FENOMENOS NATURALES	Sismo, terremoto, derrumbes, lluvias, granizadas.

ACCIONES PREVENTIVAS
1. Portar adecuadamente la dotacion y los elementos de protección (PI) según el cargo.
2. Dar cumplimiento a las normas de seguridad y procedimientos seguros de trabajo.
3. Reportar oportunamente condiciones inseguras, incidentes o accidentes de trabajo
4. Mantener condiciones de orden y aseo demarcacion y señalizacionde frentes de obra yfo condiciones de peligro
5. Revisar el optimo estado de equipos antes de utilizarlos
6. Evitar personal que este fumando dentro de los frentes de trabajo
7. Conocer rutas de evacuacion, procedimientos de emergencia, puntos de emergencia, señales de alerta.
8. En caso de realizar actividades laborales en cercania de equipos o maquinaria, verificar ubicación y radio de operación, lo anterior con el objetivo de tomar medidas de seguridad industrial
9. Es obligatorio portar carnet de identificacion de la empresa

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL
Examen de ingreso: Antes de ingresar a desarrollar la actividad laboral, el trabajador debe tomarse el examen de ingreso por medio del cual se reconocen las condiciones de salud física, mental y social del trabajador, en función de las condiciones de trabajo a las que estaráexpuesto, acorde con los requerimientos de la tarea y perfil del cargo **Examen de egreso:** Examen medico de egreso que se realiza a la finalizacion de la relacion laboral, este tipo de examen medico tiene como objeto evaluar el estado de salud del trabajador al momento de finalizar la relación laboral con un empleado. ESTE EXAMEN NO ES OBLIGACIÓN PARA EL EMPLEADO EN TOMARLO PERO SI ES COMPROMISO DEL EMPLEADOR REALIZARLO.

YO Daniel Ortega L IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDANIA No 1061995092 DE Montería PARTICIPE Y FUI INFORMADO DE LA NOTIFICACION DE RIESGOS ASI COMO LAS MEDIDAS PREVENTIVAS Y RECOMENDACIONES PARA DESEMPEÑARME EN EL CARGO DE Residente de Obra PRESENTADA EL DIA 4 de septiembre EN LA CIUDAD DE Bogotá

(Firma): Andrea Leiva.
(Nombre)
RESPONSABLE SG -SST/Auxiliar SST

(Firma) Daniel Ortega L
(Nombre) Daniel Ortega Lopez

40

CÓDIGO: FO - SST - 004	FORMATO DE EVALUACION INDUCCION Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
VERSIÓN: 01		

FECHA: Jueves 9 Septiembre. 5/5.

CONTRATO No.: 1009 - 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACION DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

La siguiente es la evaluacion de la induccion que se le realizo el dia de hoy y usted en mutuo acuerdo escucho y entendio lo anteriormente mencionado por el Residente Ambiental y SST del contrato

ESCOJA LA RESPUESTA CORRECTA	1. Me pueden realizar llamado de atencion y reporte ante el Ministerio o entidad de control si:	
	X	Consumo durante y previo al horario de trabajo bebidas alcoholicas y alucinogenos
		Fumo dentro y fuera del cerramiento de obra
	X	Caso sin permiso ni autorizacion para uso propio materiales y herramientas que son para la ejecucion del contrato
		Estoy trabajando segun las directrices establecidad por mijefe inmediato

	2. Que son los elementos de proteccion personal	
	X	Casco, Guantes, monogafas, tapabocas, tapaoidos
		Botas y overol
		Herramienta y caleta para izar
		Overol, botas, casco, guantes, tapabocas y tapaoidos

Mencione con sus palabras y resumido lo que entendio de esta induccion	Autocuidado NORMAS Respeto Acatar las condiciones
Mencione numero de contrato, nombre de la empresa, nombre de su jefe inmediato, nombre de la persona de contacto directo con su jefe, contratante del contrato	Nº Contrato 1009 - 2024 Empresa : Jo Consorcio Suba Vial VR JEFE : Ingeniera Vedys Manuel Barros Contratante :
Que debo hacer en caso tal de presentar algun golpe, lesion, machucon, caida etc...	Reportar al area SST, lo antes Posible.

Esta es mi evaluacion y respondo a nombre de Daniel Eliecer Ortega Torres. mostrando que entendi y estoy de acuerdo con lo que me indico el personal lider de la induccion

Andrea Leiva.
Coordinador SG -SST/Auxiliar SST

Daniel Ortega Torres
Daniel Eliecer Ortega Torres

Original Dependencia responsable de Contrato
1era copia : Interventor
2da copia: Contratista

Código: FO-SST-301	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
Versión: 01		

CONTRATANTE	ALCALDIA LOCAL DE SUBA
CONTRATISTA	CONSORCIO SUBA VIAL VR - CTO.1009 DE 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

LUGAR Y FECHA: 17-09-2025. Punto de atención al ciudadano

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Marly Andrea Leiva C.

EMPRESA: Consorcio Suba vial VR.

TEMA: Inducción y Notificación de Riesgos.

HORA DE INICIO: 7:00 am HORA DE TERMINACIÓN: 8:00am.

TIPO

INDUCCIÓN: X CAPACITACIÓN:

CHARLA INFORMATIVA: ENTRENAMIENTO:

OTRO:

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Alicio Beltran	1064502395	residente	consorcio suba vial	

Nombre: Marly Andrea Leiva.
Residente SST- AMB

Nombre:
Residente SST-AMB Interventoria

Código: FO-SST-002	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
Versión:01		

NORMAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS POR LA COMPAÑÍA

- Durante su permanencia en las instalaciones de la obra, debe mantener el documento de identificación, afiliación o carnét de la ARL y EPS.
- Todo personal que ingrese a la obra debe de utilizar obligatoriamente los siguientes elementos de protección elementos.
  - Casco de seguridad.
  - Calzado de seguridad.
  - Protección auditiva
  - Monogafas
- Esta PROHIBIDO FUMAR en el interior de la obra.
- Esta PROHIBIDO el ingreso al personal en estado de embriaguez y bajo el efecto de sustancias alucinógenas
- No se permite el ingreso a personas, que porten armas de cualquier tipo.
- Por ningún motivo se permitirá su estadía en lugares diferentes a los asignados.
- Observe y utilice las áreas de circulación peatonal, protegerse de los filos y las puntas de los materiales
- No pase por debajo de materiales transportados por cualquier maquina.
- No pase por debajo de materia suspendido por maquinaria y esté atento a los movimientos que este realice.
- No corra, juegue, ni haga bromas o chistes que pueda poner en peligro su vida y la de sus acompañantes.
- Reporte cualquier condición insegura y situación de riesgo, durante su permanencia dentro de las instalaciones
- Todo personal debe solicitar autorización para realizar trabajos de alto riesgo.
  - ☐ Trabajo en alturas.
  - ☐ Trabajos en caliente.
  - ☐ Trabajos en espacios confinados
- Manténgase alejado de las maquinas que desconozca y NUNCA lo opere si no ha recibido entrenamiento
- Respete y observe las señales de prevención, no las modifique o retire de su lugar.
- Es obligatoria la asistencia a las charlas de seguridad que se dicten al interior de la obra.
- En caso de una emergencia siga las instrucciones del encargado de seguricad industrial
- No realizar ningún tipo de actividad para la cual usted no ha sido entrenado.
- Para realizar trabajos en altura debe de presentar su certificación.
- Respetar los horarios de ingreso y salida de la obra con su respectiva hora de almuerzo.
- Antes de ingresar a la laborar en la obra asegúrese de haber leido las normas de seguridad contenidas en este documento.
- Mantener el área de trabajo y de descanso en perfecto orden y aseo.
- Uso de tapabocas obligatorio
- Debe consumir agua potable al menos dos veces al día.
- Prohibido el uso de celular en horas laborales

Para poder ingresar a trabajar es obligatorio haber leido las normas de seguridad contenidas en siguiente documento y haber asistido a la inducción dictado por el departamento de salud ocupacional.

NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	ARL	EPS	AFP	AUTORIZO EL TRATAMIENTO DE MIS DATOS CON FINES PERTINENTES PARA EL C.S.V.	FIRMA
Alirio Orlian	1067501 395	residente	sura	nueva eps	porvenir	si	

Observaciones:

CÓDIGO: FO-SST- 003	FORMATO NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	
Versión 01		

FECHA: 17-ene-2025. Cumplido Suba Vial UF. 1009 de 2024.

EMPRESA:

CONTRATO No.

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIO PUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

DIRECCIÓN DE LA NOTIFICACIÓN: Comunicar a los trabajadores los riesgos asociados a su actividad laboral o puesto de trabajo, estableciendo recomendaciones para evitar la ocurrencia de accidentes o enfermedades profesionales. Se realiza notificación a los siguientes aspectos:

-Riesgos y peligros relacionados con la actividad a desarrollar
- Elementos de protección personal EPP
- Medidas preventivas
- Examenes Medicos Ocupacionales

CARGO A DESEMPEÑAR (Marque con una X)				
		Administrativos		Inspector de Obra
		Personal de aseo		Operador de Maquinaria
		Director de Obra		Conductor Volqueta
	X	Residente de Obra/Aux.		Maestro de Obra
		Residente Social/Aux. Social		Oficial de Obra
		Residente/Aux SST - AMS		Ayudante de Obra
		Topografo/Cadenero		Auxiliar de Trafico/Auxiliar de orden y aseo

EPP	CASCO DE PROTECCIÓN, BOTAS PUNTA ACERO, OVEROL, VESTUARIO, CHAQUETA, PROTECTOR RESPIRATORIO, PROTECTOR AUDITIVO, MONOGAFAS, GUANTES

RIESGOS Y PELIGROS ASOCIADOS A ACTIVIDAD LABORAL (Marque con una X)			
	X	RIESGO BIOLOGICO	Virus, bacterias, hongos, picaduras, mordeduras, fluidos o otro elementos
	X	RIESGO FISICO	Ruido, iluminación, vibración, temperaturas extremas.
	X	RIESGO QUIMICO	Polvos organicos, inorganicos, gases y vapores, material particulado, humos, metalicos y no metalicos.
	X	RIESGO PSICOSOCIAL	Estilos de mando, pagos, contratación, organización del trabajo, trabajo en equipo, carga mental, jornadas de trabajo.
	X	RIESGO BIOMECANICO	Posturas prolongadas, esfuerzos, movimientos repetitivos, manejo adecuado manual de cargas.
	X	CONDICIONES DE SEGURIDAD	Mecanicos (Elementos de maquinas, herramientas o piezas de trabajo), electricos, locativos (Almacenamiento, superficies, condiciones de orden y aseo, caida de objetos) accidentes de transito, robos, atracos, asaltos.
	X	FENOMENOS NATURALES	Sismo, temblores, derrumbes, lluvias, granizadas

ACCIONES PREVENTIVAS	1. Portar adecuadamente la dotacion y los elementos de protección IVB según el cargo. 2. Dar cumplimiento a las normas de seguridad y procedimientos seguros de trabajo. 3. Reportar oportunamente condiciones inseguras, incidentes o accidentes de trabajo 4. Mantener condiciones de orden y aseo demarcacion y señalizacion de frentes de obra y/o condiciones de peligro 5. Revisar el optimo estado de equipos antes de utilizarlos 6. Evitar personal que este fumando dentro de los frentes de trabajo 7. Conocer rutas de evacuacion, procedimientos de emergencia, puntos de emergencia, señales de alerta 8. En caso de realizar actividades laborales en cercania de equipos o maquinaria, verificar ubicación y radio de operación, lo anterior con el objetivo de tomar medidas de seguridad industrial 9. Es obligatorio portar carnet de identificacion de la empresa
EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL	**Examen de ingreso:** Antes de ingresar a desarrollar la actividad laboral, el trabajador debe tomarse el examen de ingreso por medio del cual se reconocen las condiciones de salud física, mental y social del trabajador, en función de las condiciones de trabajo a las que estará expuesto, acorde con los requerimientos de la tarea y perfil del cargo. **Examen de egreso:** Examen medico de egreso que se realiza a la finalización de la relación laboral, este tipo de examen medico tiene como objeto evaluar el estado de salud del trabajador al momento de finalizarla relación laboral con un empleado. ESTE EXAMEN NO ES OBLIGACIÓN PARA EL EMPLEADO SINO TOMARLO PERO SI ES COMPROMISO DEL EMPLEADOR REALIZARLO

YO Alicia Dallon IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA No 1067501 DE Sc Hoya PARTICIPE Y FUI INFORMADO DE LA NOTIFICACION DE RIESGOS ASI COMO LAS MEDIDAS PREVENTIVAS Y RECOMENDACIONES PARA DESEMPEÑARME EN EL CARGO DE residente PRESENTADA EL DIA 17/01/2025 EN LA CIUDAD DE Bogota

(Firma) Marly Andrea Leiva. (Firma) (Huella)

(Nombre) RESPONSABLE SG -SST/Auxiliar SST

1 de 1

4

CÓDIGO: FO - SST - 004	FORMATO DE EVALUACION INDUCCION Y ENRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
VERSIÓN: 01		

FECHA 17-09-2025.

CONTRATO No. 1009 - 2024

5/5.

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

La siguiente es la evaluacion de la induccion que se le realizo el dia de hoy y usted en mutuo acuerdo escucho y entendio lo anteriormente mencionado por el Residente Ambiental y SST del contrato

ESCOJA LA RESPUESTA CORRECTA	1. Me pueden realizar llamado de atencion y reporte ante el Ministerio o entidad de control si:		2. Que son los elementos de proteccion personal	
	X	Consumo durante y previo al horario de trabajo bebidas alcoholicas y alucinogenos	X	Casco, Guantes, monogafas, tapabocas, tapaoidos
		Fumo dentro y fuera del cerramiento de obra		Botas y overol
	X	Cojo sin permiso ni autorizacion para uso propio materiales y herramientas que son para la ejecucion del contrato		Reflectivo y polaina para riego
		Estoy trabajando segun las directrices establecidad por mi jefe inmediato		Overol, botas, casco, guantes, tapabocas y tapaoidos

Mencione con sus palabras y resumido lo que entendio de esta induccion	Avisar cualquier accidente en la obra
Mencione numero de contrato, nombre de la empresa, nombre de su jefe inmediato, nombre de la persona de contacto directo con su jefe, contratante del contrato	1009 2024 consorcio suba vial VR
Que debo hacer en caso tal de presentar algun golpe, lesion, machucon, caida etc...	reportar de manera inmediata

Esta es mi evaluacion y respondo a nombre de Alberto Dittian, mostrando que entendi y estoy de acuerdo con lo que me indico el personal lider de la induccion.

Nombre: Marly Andrea Leiva.

Coordinador SG-SST/Auxiliar SST

Original Dependencia responsable del contrato
Para Copia / Interesados
Anexos: Contratos

Código: FO-SST-001	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
Versión: 01		

CONTRATANTE	ALCALDIA LOCAL DE SUBA
CONTRATISTA	CONSORCIO SUBA VIAL VR - CTO.1009 DE 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

LUGAR Y FECHA: 24-09-2025. Punto de Atención al ciudadano

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Andrea leiva - Camilo Duran.

EMPRESA: Consorcio Suba vial vr.

TEMA: Inducción y Notificación de Riesgos.

HORA DE INICIO: 7:00 am HORA DE TERMINACIÓN: 9:00am

TIPO

INDUCCIÓN	X	CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA		ENTRENAMIENTO	
		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
X Juan Salinas Aguilar	X 1032360736	X Ayudante Obra	X JMS	X

(Firma) Nombre: Maily Andrea leiva
Residente SST- AMB

(Firma) Nombre:
Residente SST-AMB Interventoria

Scanned with CamScanner

Código: FO-SST-002	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
Versión:01		

NORMAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS POR LA COMPAÑÍA

- Durante su permanencia en las instalaciones de la obra, debe mantener el documento de identificación, afiliación o carnét de la ARL y EPS.
- Todo personal que ingrese a la obra debe de utilizar obligatoriamente los siguientes elementos de protección elementos:
  - Casco de seguridad.
  - Calzado de seguridad.
  - Protección auditiva
  - Monogafas
- Esta PROHIBIDO FUMAR en el interior de la obra.
- Esta PROHIBIDO el ingreso al personal en estado de embriaguez y bajo el efecto de sustancias alucinógenas
- No se permite el ingreso a personas, que porten armas de cualquier tipo.
- Por ningún motivo se permitirá su estadía en lugares diferentes a los asignados.
- Observe y utilice las áreas de circulación peatonal, protegerse de los filos y las puntas de los materiales
- No pase por debajo de materiales transportados por cualquier maquina.
- No pase por debajo de materia suspendido por maquinaria y esté alerta a los movimientos que este realice.
- No corra, juegue, ni haga bromas o chistes que pueda poner en peligro su vida y la de sus acompañantes.
- Reporte cualquier condición insegura y situación de riesgo, durante su permanencia dentro de las instalaciones
- Todo personal debe solicitar autorizac ón para realizar trabajos de alto riesgo.
  - ☐ Trabajo en alturas.
  - ☐ Trabajos en caliente.
  - ☐ Trabajos en espacios confinados
- Manténgase alejado de las maquinas que desconozca y NUNCA la opere si no ha recibido entrenamiento
- Respete y observe las señales de prevención, no las modifique o retire de su lugar.
- Es obligatoria la asistencia a las charlas de seguridad que se dicten al interior de la obra.
- En caso de una emergencia siga las instrucc ones del encargado de seguridad industrial
- No realizar ningún tipo de actividad para la cual usted no ha sido entrenado.
- Para realizar trabajos en altura debe de presentar su certificación.
- Respetar los horarios de ingreso y salida de la obra con su respectiva hora de almuerzo.
- Antes de ingresar a la laborar en la obra asegúrese de haber leído las normas de seguridad contenidas en este documento.
- Mantener el área de trabajo y de descanso en perfecto orden y aseo.
- Uso de tapabocas obligatorio
- Debo consumir agua potable al menos dos veces al día.
- Prohibido el uso de celular en horas laborales

Para poder ingresar a trabajar es obligatorio haber leído las normas de seguridad contenidas en siguiente documento y haber asistido a la inducción dictada por el departamento de salud ocupacional.

NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	ARL	EPS	AFP	AUTORIZO EL TRATAMIENTO DE MIS DATOS CON FINES PERTINENTES PARA EL C.I.V.	FIRMA
Jhon Smith Abello	1023360778	Ayudante obra	Sura	Sura	Porvenir	Si	

Observaciones:

Scanned with CamScanner

CÓDIGO: FO-SST- 003	FORMATO NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	
Versión:01		

FECHA 24-04-2025
EMPRESA: JMS
CONTRATO No. 1004-2024
OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACION DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

DIRECCIÓN DE LA NOTIFICACIÓN: Comunicar a los trabajadores los riesgos asociados a su actividad laboral o puesto de trabajo, estableciendo recomendaciones para evitar la ocurrencia de accidentes o enfermedades profesionales. Se realiza notificacion a los siguientes aspectos:
-Riesgos y peligros relacionados con la actividad a desarrollar
- Elementos de proteccion personal EPP
- Medidas preventivas
- Examenes Medicos Ocupacionales

CARGO A DESEMPEÑAR (Marque con una X)				
		Administrativos		Inspector de Obra
		Personal de aseo		Operador de Maquinaria
		Director de Obra		Conductor Volqueta
		Residente de Obra/Aux.		Maestro de Obra
		Residente Social/Auxi Social		Oficial de Obra
		Residente/Auxi SST - AMB	X	Ayudanta de Obra
		Topografo/Cadenero		Auxiliar de Trafico /Auxiliar de orden y aseo

EPP	COSCO DE PROTECCIÓN, BOTAS PUNTA ACERO, OVEROL, VESTUARIO, CHAQUETA, PROTECTOR RESPIRATORIO, PROTECTOR AUDITIVO, MONOGAFAS, GUANTES

RIESGOS Y PELIGROS ASOCIADOS A ACTIVIDAD LABORAL (Marque con una X)			
	X	RIESGO BIOLOGICO	Virus, bacterias, hongos, picaduras, mordeduras, fluidos u otro elementos.
	X	RIESGO FISICO	Ruido, iluminación, vibración, temperaturas extremas.
	X	RIESGO QUIMICO	Polvos organicos, inorganicos, gases y vapores, material particulado, humus, metalicos y no metalicos.
	X	RIESGO PSICOSOCIAL	Estilos de mando, pagos, contratación, organización del trabajo, trabajo en equipo, carga mental, jornadas de trabajo.
	X	RIESGO BIOMECANICO	Posturas prolongadas, esfuerzos, movimientos repetitivos, manipulacion manual de cargas.
	X	CONDICIONES DE SEGURIDAD	Mecanicos (Elementos de maquinas, herramientas o plazas de trabajo), electricos, locativos (Almacenamiento, superficies, condiciones de orden y aseo, caida de objetos) accidentes de transito, robos, atracos, asaltos.
	X	FENOMENOS NATURALES	Sismo, terremoto, derrumbes, lluvias, granizadas.

ACCIONES PREVENTIVAS	1. Portar adecuadamente la dotacion y los elementos de proteccion J49 según el cargo. 2. Dar cumplimiento a las normas de seguridad y procedimientos seguros de trabajo. 3. Reportar oportunamente condiciones inseguras, incidentes o accidentes de trabajo 4. Mantener condiciones de orden y aseo demarcacion y señalizacionde frentes de obra y/o condiciones de peligro 5. Revisar el optimo estado de equipos antes de utilizarlos. 6. Evitar personal que este fumando dentro de los frentes de trabajo 7. Conocer rutas de evacuacion, procedimientos de emergencia, puntos de emergencia, señales de alerta. 8. En caso de realizar actividades laborales en cercania de equipos o maquinaria, verificar ubicación y radio de operación, lo anterior con el objetivo de tomar medidas de seguridad industrial. 9. Es obligatorio portar carnet de identificacion de la empresa
EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL	**Examen de Ingreso:** Antes de ingresar a desarrollar la actividad laboral, el trabajador debe tomarse el examen de ingreso por medio del cual se reconocen las condiciones de salud fisica, mental y social del trabajador, en función de las condiciones de trabajo a las que estariasexpuesto, acorde con los requerimientos de la tarea y perfil del cargo. **Examen de egreso:** Examen medico de egreso que se realiza a la finalizacion de la relacion laboral, este tipo de examen medico tiene como objeto evaluar el estado de salud del trabajador al momento de finalizar la relación laboral con un empleado, ESTE EXAMEN NO ES OBLIGACIÓN PARA EL EMPLEADO EN TOMARLO PERO SI ES COMPROMISO DEL EMPLEADOR REALIZARLO.

YO Juan Savino IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDANIA No 1032390738 DE Bogota PARTICIPE Y FUI INFORMADO DE LA NOTIFICACION DE RIESGOS ASI COMO LAS MEDIDAS PREVENTIVAS Y RECOMENDACIONES PARA DESEMPEÑARME EN EL CARGO DE Ayudante Obra. PRESENTADA EL DIA 24-04-2025 EN LA CIUDAD DE Bogota

(Firma) Andrea Leiva.
(Nombre)
RESPONSABLE SG -SST/Auxiliar SST

(Firma)
(Nombre) JUAN SAVINO ARDILA

Scanned with CamScanner

CÓDIGO: FO - SST - 004	FORMATO DE EVALUACION INDUCCION Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
VERSIÓN: 01		

FECHA: 24-09-2025.

CONTRATO No.: 1009 - 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACION DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

La siguiente es la evaluacion de la induccion que se le realizo el dia de hoy y usted en mutuo acuerdo escucho y entendio lo anteriormente mencioando por el Residente Ambiental y SST del contrato

ESCOJA LA RESPUESTA CORRECTA	1. Me pueden realizar llamado de atencion y reporte ante el Ministerio o entidad de control si:		2. Que son los elementos de proteccion personal	
	X	Consumo durante y previo a horario de trabajo bebidas alcoholicas y alucinogenos		Casco, Guantes, monogafas, tapaoidos, tapabocas
	X	Fumo dentro y fuera del cerramiento de obra	✓	Botas y overol
	X	Cojo sin permiso ni autorizacion para uso propio materiales y herramientas que son para la ejecucion del contrato		Herramienta y caleta para viga ✓
		Estoy trabajando según las directrices establecidad por mi jefe inmediato	X	Overol, botas, casco, guantes, tapabocas y tapaoidos

Mencione con sus palabras y resumido lo que entendio de esta induccion	Hay que utilizar los epp en todo momento esto es un bien para todos, Cumplir con las normas establecidas por el Consorcio. ✓
Mencione numero de contrato, nombre de la empresa, nombre de su jefe inmediato, nombre de la persona de contacto directo con su jefe, contratante del contrato	1009 - 2024 ✓ EMPRESA - JMS. MANUEL BARRIOS - 322 388 87 10.
Que debe hacer en caso tal de presentar algun golpe, lesion, machucon, caida etc...	Informar a mi jefe Inmediato para que tome las medidas Adecuadas. ✓

Esta es mi evaluacion y respondo a nombre de IVAN SALINAS AGUIRRE, mostrando que entendi y estoy de acuerdo con lo que me indica el personal lider de la induccion.

Firma: Andrea Leiva.
Nombre: Coordinador SG -SST/Auxiliar SST

Firma:
Nombre: IVAN SALINAS AGUIRRE

Original: Dependencia responsable de contrato
1era copia: Interventor
2da copia: Contratista

Scanned with CamScanner

Código: FO-SST-001	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
Versión: 01		

CONTRATANTE	ALCALDIA LOCAL DE SUBA
CONTRATISTA	CONSORCIO SUBA VIAL VR - CTO.1009 DE 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

LUGAR Y FECHA: Punto de Atención al ciudadano -04-09-2025.

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Andrea Leiva - Camilo Doran.

EMPRESA: Consorcio Suba vial VR.

TEMA: Inducción y Notificación de Riesgos.

HORA DE INICIO: 11:00 am HORA DE TERMINACIÓN: 12:00m.

TIPO

INDUCCIÓN	X	CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA		ENTRENAMIENTO	
		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Ronald Diaz Herrera	cc. 1030671088	Oficial de Obra	JMS	

Firma: Andrea Leiva
Nombre:
Residente SST- AMB

Firma:
Nombre:
Residente SST-AMB Interventoria

Código: FO-SST-002	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
Versión:01		

NORMAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS POR LA COMPAÑÍA

- Durante su permanencia en las instalaciones de la obra, debe mantener el documento de identificación, afiliación o carnét de la ARL y EPS.
- Todo personal que ingrese a la obra debe de utilizar obligatoriamente los siguientes elementos de protección elementos:
  - Casco de seguridad.
  - Calzado de seguridad.
  - Protección auditiva
  - Monogafas
- Esta PROHIBIDO FUMAR en el interior de la obra.
- Esta PROHIBIDO el ingreso al personal en estado de embriaguez y bajo el efecto de sustancias alucinógenas
- No se permite el ingreso a personas, que porten armas de cualquier tipo.
- Por ningún motivo se permitirá su estadía en lugares diferentes a los asignados.
- Observe y utilice las áreas de circulación peatonal, protegerse de los filos y las puntas de los materiales
- No pase por debajo de materiales transportadas por cualquier maquina.
- No pase por debajo de material suspendido por maquinaria y esté atento a los movimientosque este realice.
- No corra, juegue, ni haga bromas o chistes que pueda poner en peligro su vida y la de sus acompañantes.
  - Reporte cualquier condición insegura y situación de riesgo, durante su permanencia dentro de las instalaciones
- Todo personal debe solicitar autorización para realizar trabajos de alto riesgo.
  - Trabajo en alturas.
  - Trabajos en caliente.
  - Trabajos en espacios confinados
- Manténgase alejado de las maquinas que desconozca y NUNCA la opere si no ha recibido entrenamiento
- Respete y observe las señales de prevención, no las modifique o retire de su lugar.
- Es obligatoria la asistencia a las charlas de seguridad que se dicten al interior de la obra.
- En caso de una emergencia sgc las instrucciones del encargado de seguridad industrial
- No realizar ningún tipo de actividad para la cual usted no ha sido entrenado.
- Para realizar trabajos en altura debe de presentar su certificación.
- Respetar los horarios de ingreso y salida de la obra con su respectiva hora de almuerzo.
- Antes de ingresar a la laborar en la obra asegúrese de haber leído las normas de seguridad contenidas en este documento.
- Mantener el área de trabajo y de descanso en perfecto orden y aseo.
- Uso de tapabocas obligatorio
- Debe consumir agua potable al menos dos veces al día.
- Prohibido el uso de celular en horas laborales

Para poder ingresar a trabajar es obligatorio haber leído las normas de seguridad contenidas en siguiente documento y haber asistido a la inducción dictada por el departamento de salud ocupacional.

NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	ARL	EPS	AFP	AUTORIZO EL TRATAMIENTO DE MIS DATOS CON FINES PERTINENTES PARA EL C.S.V.	FIRMA
Ronald Díaz Herrera	1030671080	Oficial Obra	Sura	Salud Total	Protección	X	

Observaciones:

CÓDIGO: FO-SST- 003	FORMATO NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	
Versión 01		

FECHA: 4 Septiembre 2025
EMPRESA: JMS Consorcio Suba Vial UR.
CONTRATO No. 1009 -2024
OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIO PUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

DIRECCIÓN DE LA NOTIFICACIÓN: Comunicar a los trabajadores los riesgos asociados a su actividad laboral o puesto de trabajo, estableciendo recomendaciones para evitar la ocurrencia de accidentes o enfermedades profesionales. Se realiza notificacion a los siguientes aspectos:
-Riesgos y peligros relacionados con la actividad a desarrollar
- Elementos de protección personal EPP
- Medidas preventivas
- Examenes Medicos Ocupacionales

CARGO A DESEMPEÑAR (Marque con una X)				
		Administrativos		Inspector de Obra
		Personal de aseo		Operador de Maquinaria
		Director de Obra		Conductor Volquera
		Residente de Obra/Aux		Maestro de Obra
		Residente Social/Auxi Social	X	Oficial de Obra
		Residente/Auxi SST - AMB		Ayudante de Obra
		Topografo/Cadenero		Auxiliar de Trafico /Auxiliar de orden y aseo

EPP	CASCO DE PROTECCIÓN, BOTAS PUNTA ACERO, OVEROL, VESTUARIO, CHAQUETA, PROTECTOR RESPIRATORIO, PROTECTOR AUDITIVO, MONOGAFAS, GUANTES

RIESGOS Y PELIGROS ASOCIADOS A ACTIVIDAD LABORAL (Marque con una X)			
	X	RIESGO BIOLOGICO	Virus, bacterias, hongos, picaduras, mordeduras, fluidos u otro elementos.
	X	RIESGO FISICO	Ruido, iluminación, vibración, temperaturas extremas.
	X	RIESGO QUIMICO	Polvos organicos, inorganicos, gases y vapores, material particulado, humos, metalicos y no metalicos.
	X	RIESGO PSICOSOCIAL	Estilos de mando, pagos, contratación, organización del trabajo, trabajo en equipo, carga mental, jornadas de trabajo.
	X	RIESGO BIOMECANICO	Posturas prolongadas, elaboras, movimientos repetitivos, manipulacion manual de cargas.
	X	CONDICIONES DE SEGURIDAD	Mecanicos (Elementos demaquinas, herramientas o piezas de trabajo), electricos, locativos (Almacenamiento, superficies, condiciones de orden y aseo, caida de objetos) accidentes de transito, robos, atracos, asaltos.
	X	FENOMENOS NATURALES	Sismo, terremoto, derrumbes, lluvias, granizadas.

ACCIONES PREVENTIVAS
1. Portar adecuadamente la dotacion y los elementos de proteccion JMS según el cargo.
2. Dar cumplimiento a las normas de seguridad y procedimientos seguros de trabajo.
3. Reportar oportunamente condiciones inseguras, incidentes o accidentes de trabajo
4. Mantener condiciones de orden y aseo demarcacion y señalizacionde frentes de obra y/o condiciones de peligro
5. Revisar el optimo estado de equipos antes de utilizarlos
6. Evitar personal que este fumando dentro de los frentes de trabajo
7. Conocer rutas de evacuacion, procedimientos de emergencia, puntos de emergencia, señales de alerta
8. En caso de realizar actividades laborales en cercania de equipos o maquinaria, verificar ubicación y radio de operación, lo anterior con el objetivo de tomar medidas de seguridad industrial.
9. Es obligatorio portar carnet de identificacion de la empresa

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL
Examen de ingreso: Antes de ingresar a desarrollar la actividad laboral, el trabajador debe tomarse el examen de ingreso por medio del cual se reconocen las condiciones de salud física, mental y social del trabajador, en función de las condiciones de trabajo a las que estaráexpuesto, acorde con los requerimientos de la tarea y perfil del cargo. Examen de egreso: Examen medico de egreso que se realiza a la finalizacion de la relacion laboral, este tipo de examen medico tiene como objeto evaluar el estado de salud del trabajador al momento de finalizar la relación laboral con un empleado. ESTE EXAMEN NO ES OBLIGACIÓN PARA EL EMPLEADO EN TOMARLO PERO SI ES COMPROMISO DEL EMPLEADOR REALIZARLO.

Yo Ronald Diaz IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDANIA No 1030610686 DE Bogota PARTICIPE Y FUI INFORMADO DE LA NOTIFICACION DE RIESGOS ASI COMO LAS MEDIDAS PREVENTIVAS Y RECOMENDACIONES PARA DESEMPEÑARME EN EL CARGO DE Oficial de Obra PRESENTADA EL DIA 4 Septiembre 2025 EN LA CIUDAD DE Bogota

(Firma) Andrea Leiva.
(Nombre)
RESPONSABLE SG -SST/Auxiliar SST

(Firma)
(Nombre) Ronald Diaz

S07

CÓDIGO: TO - SST - 004	FORMATO DE EVALUACION INDUCCION Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
VERSIÓN: 01		

FECHA: 4 Septiembre 2025

CONTRATO No.: 1009 - 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

Lo siguiente es la evaluacion de la induccion que se le realizo el dia de hoy y usted en mutuo acuerdo escucho y entendio lo anteriormente mencionado por el Residente Ambiental y SST del contrato

ESCOJA LA RESPUESTA CORRECTA	1. Me pueden realizar llamado de atencion y reporte ante el Ministerio o entidad de control si:		2. Que son los elementos de protección personal	
	X	Consumo durante y previo al horario de trabajo bebidas alcoholicas y alucinogenos	X	Casco, Guantes, manogafas, tapaoidos, tapabocas
	X	Fumo dentro y fuera del cerramiento de obra	X	Botas y overol
	X	Caso sin permiso ni autorizacion otro uso propio materiales y herramientas que son para la ejecucion del contrato		Herramienta y aceite para eso
		Estoy trabajando según las directrices establecidad por mi jefe inmediato	X	Overol, botas, casco, guantes, tapabocas y tapaoidos

Mencione con sus palabras y resumido lo que entendio de esta induccion	Contrato 1009 del 2024 Consorcio Suba Vial VR
Mencione numero de contrato, nombre de la empresa, nombre de su jefe inmediato, nombre de la persona de contacto directo con su jefe, contratante del contrato	Vedys Manuel Barrios Herrera
Que debo hacer en caso tal de presentar algun golpe, lesion, machucon, caida etc...	Reportar Arca SST

Esta es mi evaluacion y respondo a nombre de _____, mostrando que entendi y estoy de acuerdo con lo que me indica el personal lider de la induccion.

Firma: Andrea Leiva.
Nombre:
Coordinador SG -SST/Auxiliar SST

Firma:
Nombre: Ronald Diaz

Original: Dependencia responsable de contrato
1era copia: Interventor
2da copia: Contratista

Código: FO-SST-081	REGISERO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
Version: 01		

CONTRATANTE	ALCALDIA LOCAL DE SUBA
CONTRATISTA	CONSORCIO SUBA VIAL VR - CTO. 1005 DE 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

LUGAR Y FECHA: Punto de atención al ciudadano - 04-09-2025.
NOMBRE DEL PROFESIONAL: Andrea Leiva - Camilo Duran.
EMPRESA: Consorcio Suba vial VR.
TEMA: Inducción y Notificación de Riesgos.
HORA DE INICIO: 11:00 am HORA DE TERMINACIÓN: 12:00 pm.

TIPO
INDUCCIÓN: X
CHARLA INFORMATIVA:
CAPACITACIÓN:
ENTRENAMIENTO:
OTRO:

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Manuel Barrios Herrera	1063653383	Residente Obra	JMS S.A.S	

Andrea Leiva.
Residente SST- AMB

Residente SST-AMB Interventoria

Código: FO-SST-002	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
Versión:01		

NORMAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS POR LA COMPAÑÍA

- Durante su permanencia en las instalaciones de la obra, debe mantener el documento de identificación, afiliación o carnét de la ARL y EPS.
- Todo personal que ingrese a la obra debe de utilizar obligatoriamente los siguientes elemenios de protección elementos:
  - Casco de seguridad.
  - Calzado de seguridad.
  - Protección auditiva
  - Monogafas
- Esta PROHIBIDO FUMAR en el interior de la obra.
- Esta PROHIBIDO el ingreso al personal en estado de embriaguez y bajo el efecto de sustancias alucinógenas
- No se permite el ingreso a personas, que porten armas de cualquier tipo.
- Por ningún motivo se permitirá su estadía en lugares diferentes a los asignados.
- Observe y utilice las áreas de circulación peatonal, protegerse de los filos y las puntas de los materiales
- No pase por debajo de materiales transportados por cualquier maquina.
- No pase por debajo de material suspendido por maquinaria y esté atento a los movimentos que este realice.
- No corra, juegue, ni haga bromas o chistes que puede poner en peligro su vida y la de sus acompañantes.
- Reporte cualquier condición inseguro y situación de riesgo, durante su permanencia dentro de las instalaciones
- Todo personal debe solicitar autorización para realizar trabajos de alto riesgo.
  - ☐ Trabajo en alturas.
  - ☐ Trabajos en caliente.
  - ☐ Trabajos en espacios confinados
- Manténgase alejado de las maquinas que desconozca y NUNCA la opere si no ha recibido entrenamiento
- Respete y observe las señales de prevención, no las modifique o retire de su lugar.
- Es obligatoria la asistencia a las charlas de seguridad que se dicten al interior de la obra.
- En caso de una emergencia siga las instrucciones del encargado de seguridad industrial
- No realizar ningún tipo de actividad para la cual usted no ha sido entrenado.
- Para realizar trabajos en altura debe de presentar su certificación
- Respetar los horarios de ingreso y salida de la obra con su respectiva hora de almuerzo.
- Antes de ingresar a laborar en la obra asegúrese de haber leído los normas de seguridad contenidas en este documento.
- Mantener el área de trabajo y de descanso en perfecto orden y aseo.
- Uso de tapabocas obligatorio
- Debe consumir agua potable al menos dos veces al día.
- Prohibido el uso de celular en horas laborales

Para poder ingresar a trabajar es obligatorio haber leído las normas de seguridad contenidas en siguiente documento y haber asistido a la inducción dictada por el departamento de salud ocupacional.

NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	ARL	EPS	AFP	AUTORIZO EL TRATAMIENTO DE MIS DATOS CON FINES PERTINENTES PARA EL C.I.V.	FIRMA
Manuel Barrios M.	1065633838	Residente D.	Sura	Nueva EPS	Porvenir	Si	

Observaciones:

CÓDIGO: FO-SST- 083	FORMATO NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	
Versión:01		

FECHA 04-09-2025.
EMPRESA: Consorcio Subad Vial UE.
CONTRATO No. 1009-2025.
OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

DIRECCIÓN DE LA NOTIFICACIÓN: Comunicar a los trabajadores los riesgos asociados a su actividad laboral o puesto de trabajo, estableciendo recomendaciones para evitar la ocurrencia de accidentes o enfermedades profesionales. Se realiza notificacion a los siguientes aspectos:
- Riesgos y peligros relacionados con la actividad a desarrollar
- Elementos de proteccion personal EPP
- Medidas preventivas
- Examenes Medicos Ocupacionales

CARGO A DESEMPEÑAR (Marque con una X)				
		Administrativos		Inspector de Obra
		Personal de aseo		Operador de Maquinaria
		Director de Obra		Conductor Volqueta
	X	Residente de Obra/Aux		Maestro de Obra
		Residente Social/Auxi Social		Oficial de Obra
		Residente/Auxi SST - AMB		Ayudante de Obra
		Topografo/Cadenero		Auxiliar de Trafico /Auxiliar de orden y aseo

EPP	COSCO DE PROTECCIÓN, BOTAS PUNTA ACERO, OVEROL, VESTUARIO, CHAQUETA, PROTECTOR RESPIRATORIO, PROTECTOR AUDITIVO, MONOGAFAS, GUANTES

RIESGOS Y PELIGROS ASOCIADOS A ACTIVIDAD LABORAL (Marque con una X)			
	X	RIESGO BIOLOGICO	Virus, bacterias, hongos, picaduras, mordeduras, fluidos u otro elemento.
	X	RIESGO FISICO	Ruido, iluminación, vibración, temperaturas extremas
	X	RIESGO QUIMICO	Polvos organicos inorganicos, gases y vapores, material particulado, humos, metalicos y no metalicos.
		RIESGO PSICOSOCIAL	Estilos de mando, pagos contratación, organización del trabajo, trabajo en equipo, carga mental, jornadas de trabajo.
	X	RIESGO BIOMECANICO	Posturas prolongadas, esfuerzos, movimientos repetitivos, manipulacion manual de cargas
	X	CONDICIONES DE SEGURIDAD	Mecanicos (Elementos de maquinas, herramientas o piezas de trabajo), electricos, locativos (Almacenamiento, superficies, condiciones de orden y aseo, caida de objetos) accidentes de transito, robos, atracos, asaltos
	X	FENOMENOS NATURALES	Sismo, terremoto, derrumbes, lluvias granizadas

ACCIONES PREVENTIVAS	
	1. Portar adecuadamente la dotacion y los elementos de proteccion EPP según el cargo.
	2. Dar cumplimiento a las normas de seguridad y procedimientos seguros de trabajo.
	3. Reportar oportunamente condiciones inseguras, incidentes o accidentes de trabajo
	4. Mantener condiciones de orden y aseo demarcacion y señalizacionde frentes de obra y/o condiciones de peligro
	5. Revisar el optimo estado de equipos antes de utilizarlos
	6. Evitar personal que ese fumando dentro de los frentes de trabajo
	7. Conocer rutas de evacuacion, procedimientos de emergencia, puntos de emergencia, señales de alerta.
	8. En caso de realizar actividades laborales en cercania de equipos o maquinaria, verificar ubicación y radio de operación, lo anterior con el objetivo de tomar medidas de seguridad industrial.
	9. Es obligatorio portar carnet de identificacion de la empresa

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL	
	Examen de ingreso: Antes de ingresar a desarrollar la actividad laboral, el trabajador debe tomarse el examen de ingreso por medio del cual se reconocen las condiciones de salud física, mental y social del trabajador, en función de las condiciones de trabajo a las que estaríaexpuesto, acorde con los requerimientos de la tarea y perfil de cargo. **Examen de egreso:** Examen medico de egreso que se realiza a la finalizacion de la relacion laboral, este tipo de examen medico tiene como objeto evaluar el estado de salud del trabajadoral momento de finalizar la relación laboral con un empleado, ESTE EXAMEN NO ES OBLIGACIÓN PARA EL EMPLEADO EN TOMARLO PERO SI ES COMPROMISO DEL EMPLEADOR REALIZARLO.

YO Manuel Bautista IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDANIA No 1026565338 DE Bogotá PARTICIPE Y FUI INFORMADO DE LA NOTIFICACION DE RIESGOS ASI COMO LAS MEDIDAS PREVENTIVAS Y RECOMENDACIONES PARA DESEMPEÑARME EN EL CARGO DE Residente de Obra PRESENTADA EL DIA 04/09/2025 EN LA CIUDAD DE Bogotá D.C

(Firma) Andrea Leiva.
(Nombre)
RESPONSABLE SG -SST/Auxiliar SST

(Firma) Manuel Bautista
(Nombre)

1

511

CÓDIGO: FO - SST - 004	FORMATO DE EVALUACION INDUCCION Y ENRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
VERSIÓN: 01		

FECHA: 04-09-2025.

CONTRATO No.: 1009 - 2024

5/5.

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

La siguiente es la evaluacion de la inducion que se le realiza el dia de hoy y usted en mutuo acuerdo escucha y entendio lo anteriormente mencionado por el Residente Ambiental y SST del contrato

ESCOJA LA RESPUESTA CORRECTA	1. Me pueden realizar llamado de atencion y reporte ante el Ministerio o entidad de control si:		2. Que son los elementos de proteccion personal	
	X	Consumo durante y previo al horario de trabajo bebidas alcoholicas y alucinogenos	X	Casco, Guantes, monogafas, tapabocas, tapaoidos
		Fumo dentro y fuera del cerramiento de obra		Botas y overol
	/	Caso sin permiso ni autorizacion para uso propio materiales y herramientas que son para la ejecucion del contrato		Herramienta y paleta para jga
		Estoy trabajando según las directrices establecidad por mi jefe inmediato		Overol, botas, casco, guantes, tapabocas y tapaoidos

Mencione con sus palabras y resumido lo que entendio de esta induccion	autocuidado, normas y respetos en las frentes de obras
Mencione numero de contrato, nombre de la empresa, nombre de su jefe inmediato, nombre de la persona de contacto directo con su jefe, contratante del contrato	# de contrato 1009 - 2024, empresa: Consorcio Suba Vial VR,
Que debo hacer en caso tal de presentar algun golpe, lesion, machucon, caida etc...	reporta al area encargada (SST)

Esta es mi evaluacion y respondo a nombre de Manuel Barros Herrera, mostrando que entendi y estoy de acuerdo con lo que me indico el personal lider de la induccion.

Firma: Andrea Leiva.
Nombre: Andrea Leiva
Cargo: Coordinador SG-SST/Auxiliar SST

Firma:
Nombre: Yelys Barnett.

Original Departamento responsable de contrato
1era copia: Interventor
2da copia: Contratista

Código: FO-SST-001	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
Version: 01		

CONTRATANTE	ALCALDIA LOCAL DE SUBA
CONTRATISTA	CONSORCIO SUBA VIAL VR - CTO.1009 DE 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

LUGAR Y FECHA: 12-sep-2025. Almendros.

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Marly Andrea Leiva - Henry Camilo Daran.

EMPRESA: Consorcio suba. vial VR.

TEMA: Inducción y Notificación de Riesgos.

HORA DE INICIO: 7:00 am HORA DE TERMINACIÓN: 8:00 am.

TIPO

INDUCCIÓN: X CAPACITACIÓN:

CHARLA INFORMATIVA: ENTRENAMIENTO:

OTRO:

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Freidy Gonzalez	1058274414	Operador	VMS	

Marly Andrea Leiva C.
Nombre
Residente SST- AMB

Firma

Residente SST-AMB Interventoria

Código: FO-SST-002	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
Versión:01		

NORMAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS POR LA COMPAÑÍA

- Durante su permanencia en las instalaciones de la obra, debe mantener el documento de identificación, afiliación o carnét de la ARL y EPS
- Todo personal que ingrese a la obra debe de utilizar obligatoriamente los siguientes elementos de protección elementos:
  - Casco de seguridad.
  - Calzado de seguridad.
  - Protección auditiva
  - Monogafas
- Esta PROHIBIDO FUMAR en el interior de la obra.
- Esta PROHIBIDO el ingreso al personal en estado de embriaguez y bajo el efecto de sustancias alucinógenas
- No se permite el ingreso a personas, que porten armas de cualquier tipo.
- Por ningún motivo se permitirá su estadía en lugares diferentes a los asignados.
- Observe y utilice las áreas de circulación peatonal, protegerse de los filos y las puntas de los materiales
- No pase por debajo de materiales transportados por cualquier maquina.
- No pase por debajo de material suspendido por maquinaria y esté atento a los movimientos que este realice.
- No corra, juegue, ni haga bromas o chistes que pueda poner en peligro su vida y la de sus acompañantes.
- Reporte cualquier condición insegura y situación de riesgo, durante su permanencia dentro de las instalaciones
- Todo personal debe solicitar autorización para realizar trabajos de alto riesgo.

  Trabajo en alturas.
  Trabajos en caliente.
  Trabajos en espacios confinados
- Manténgase alejado de las maquinas que desconozca y NUNCA la opere si no ha recibido entrenamiento
- Respete y observe las señales de prevención, no las modifique o retire de su lugar.
- Es obligatorio la asistencia a las charlas de seguridad que se dicten al interior de la obra.
- En caso de una emergencia siga las instrucciones del encargado de seguridad industrial
- No realizar ningún tipo de actividad para la cual usted no ha sido entrenado.
- Para realizar trabajos en altura debe de presentar su certificación.
- Respetar los horarios de ingreso y salida de la obra con su respectiva hora de almuerzo.
- Antes de ingresar a la laborar en la obra asegúrese de haber leído las normas de seguridad contenidas en este documento.
- Mantener el área de trabajo y de descanso en perfecto orden y aseo.
- Uso de tapabocas obligatorio
- Debo consumir agua potable al menos dos veces al día.
- Prohibido el uso de celular en horas laborales

Para poder ingresar a trabajar es obligatorio haber leído las normas de seguridad contenidas en siguiente documento y haber asistido a la inducción dictada por el departamento de salud ocupacional.

NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	ARL	EPS	AFP	AUTORIZO EL TRATAMIENTO DE MIS DATOS CON FINES PERTINENTES PARA EL C.S.V.	FIRMA
Fredy Gonzalez			SURA	Nueva EPS	Colpensiones	SI	

Observaciones

CÓDIGO: FO-SST- 003	FORMATO NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	
Versión:01		

FECHA: 15- Sep- 2025

EMPRESA:

CONTRATO No. 1004- 2024

OBJETO DEL CONTRATO

EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO "TECNICO"

DIRECCIÓN DE LA NOTIFICACIÓN: Comunicar a los trabajadores los riesgos asociados a su actividad laboral o puesto de trabajo, estableciendo recomendaciones para evitar la ocurrencia de accidentes o enfermedades profesionales. Se realiza notificacion a los siguientes aspectos:
-Riesgos y peligros relacionados con la actividad a desarrolar
- Elementos de proteccion personal EPP
- Medidas preventivas
- Examenes Medicos Ocupacionales

CARGO A DESEMPEÑAR (Marque con una X)				
		Administrativos		Inspector de Obra
		Personal de aseo	X	Operador de Maquinaria
		Director de Obra		Conductor Volqueta
		Residente de Obra/Aux		Maestro de Obra
		Residente Social/Auxi Social		Oficial de Obra
		Residente/Auxi SST - AMB		Ayudante de Obra
		Topografo/Cadenero		Auxiliar de Trafico /Auxiliar de orden y aseo

EPP	COSCO DE PROTECCIÓN, BOTAS PUNTA ACERO, OVEROL, VESTUARIO, CHAQUETA, PROTECTOR RESPIRATORIO, PROTECTOR AUDITIVO, MONOGAFAS, GUANTES

RIESGOS Y PELIGROS ASOCIADOS A ACTIVIDAD LABORAL (Marque con una X)			
	X	RIESGO BIOLOGICO	Virus, bacterias, hongos picaduras, mordeduras, fluidos u otos elementos
	X	RIESGO FISICO	Ruido, iluminación vibración, temperaturas extremas.
	X	RIESGO QUIMICO	Polvos organicos, inorganicos, gases y vapores, material particulado, humus, metalicos y no metalicos.
	X	RIESGO PSICOSOCIAL	Estilos de mando, pagos, contratación, organización del trabajo, trabajo en equipo, carga mental, jornadas de trabajo.
	X	RIESGO BIOMECANICO	Posturas prolongadas, esfuerzos, movimientos repetitivos, manipulacion manual de cargas.
	X	CONDICIONES DE SEGURIDAD	Mecanicos (Elementos de maquinas, herramientas o piezas de trabajo), electricos, locativos (Almacenamiento, superficies, condiciones de orden y aseo, caida de objetos) accidentes de transito, robos, atracos, asaltos.
	X	FENOMENOS NATURALES	Sismo, terremoto, derrumbes, lluvias, granizadas.

ACCIONES PREVENTIVAS	1. Portar adecuadamente la dotacion y los elementos de proteccion J49 según el cargo 2. Dar cumplimiento a las normas de seguridad y procedimientos seguros de trabajo. 3. Reportar oportunamente condiciones inseguras, incidentes o accidentes de trabajo 4. Mantener condiciones de orden y aseo demarcacion y señalizacionde frentes de obra y/o condiciones de peligro 5. Revisar el optimo estado de equipos antes de utilizarlos 6. Evitar personal que este fumando dentro de los frentes de trabajo 7. Conocer rutas de evacuacion, procedimientos de emergencia, puntos de emergencia, señales de alerta. 8. En caso de realizar actividades laborales en cercania de equipos o maquinaria, verificar ubicación y radio de operación, lo anterior con el objetivo de tomar medidas de seguridad industrial. 9. Es obligatorio portar carnet de identificacion de la empresa
EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL	**Examen de ingreso:** Antes de ingresar a desarrollar la actividad laboral, el trabajador debe tomarse el examen de ingreso por medio del cual se reconocen las condiciones de salud fisica, mental y social del trabajador, en función de las condiciones de trabajo a las que estara expuesto, acorde con los requerimientos de la tarea y perfil del cargo. **Examen de egreso:** Examen medico de egreso que se realiza a la finalizacion de la relacion laboral, este tipo de examen medico tiene como objeto evaluar el estado de salud del trabajador al momento de finalizar la relación laboral con un empleado, ESTE EXAMEN NO ES OBLIGACIÓN PARA EL EMPLEAO EN TOMARLO PERO SI ES COMPROMISO DEL EMPLEADOR REALIZARLO.

YO Trichy IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDANIA No 1052314486 de Bogotá PARTICIPE Y FUI INFORMADO DE LA NOTIFICACIÓN DE RIESGOS ASI COMO LAS MEDIDAS PREVENTIVAS Y RECOMENDACIONES PARA DESEMPEÑARME EN EL CARGO DE _____ PRESENTADA EL DIA 15- Sep- 2025 EN LA CIUDAD DE Bogotá

(Firma) Andrea Leiva.
(Nombre)
RESPONSABLE SG -SST/Auxiliar SST

(Firma) Trichy
(Nombre) Trichy Gomez

CÓDIGO: FO - SST - 004	FORMATO DE EVALUACION INDUCCION Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
VERSIÓN: 01		

FECHA: 17-SEP-2025

CONTRATO No.: 1009 - 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

La siguiente es la evaluacion de la induccion que se le realizo el dia de hoy y usted en mutuo acuerdo escucho y entendio lo anteriormente mencionando por el Residente Ambiental y SST del contrato

ESCOJA LA RESPUESTA CORRECTA	1. Me pueden realizar llamado de atencion y reporte ante el Ministerio o entidad de control si:		2. Que son los elementos de proteccion personal	
	X	Consumo durante y previo al horario de trabajo bebidas alcoholicas y alucinogenos		Casco, Guantes, monogafas, tapaoidos, tapabocas
		Fumo dentro y fuera del cerramiento de obra		Botas y overol
		Cojo sin permiso ni autorizacion para uso propio materiales y herramientas que son para la ejecucion del contrato		Herramienta y paleta para sigo
		Estoy trabajando según las directrices establecidad por mi jefe inmediato	X	Overol, botas, casco, guantes, tapabocas y tapaoidos

Mencione con sus palabras y resumida lo que entendio de esta induccion	Que hay que cumplir con la dotacion y usar todo el EPP condiciones del en cargado y andar con el paletero
Mencione numero de contrato, nombre de la empresa, nombre de su jefe inmediato, nombre de la persona de contacto directo con su jefe, contratante del contrato	1009 del 2024 JMS Ing manuel
Que debo hacer en caso tal de presentar algun golpe, lesion, machucon, caida etc...	reportar al area SST y en cargado del tramo

Esta es mi evaluacion y respondo a nombre de Freidy Alexander Gonzalez Vargas mostrando que entendi y estoy de acuerdo con lo que me indico el personal lider de la induccion.

(Nombre) Marly Andrea Leiva.
Coordinador SG -SST/Auxiliar SST

(Nombre) Freidy Gonzalez

Original: Dependencia responsable del contrato
1era copia: Interventor
2da copia: Contratista



Código: FO-SST-001	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
Version: 01		

CONTRATANTE	ALCALDIA LOCAL DE SUBA
CONTRATISTA	CONSORCIO SUBA VIAL VR - CTO.1009 DE 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

LUGAR Y FECHA: 29. Septembre 2025.

NOMBRE DEL PROFESIONAL Adriana Diaz.

EMPRESA: Consorcio Suba vial vr.

TEMA: Induccion SST.

HORA DE INICIO: 9:00 **HORA DE TERMINACIÓN:** 9:15.

TIPO

INDUCCIÓN	X	CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA		ENTRENAMIENTO	
		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Juan P. martinez	79'840.481	op vibro	MPG	

Firma: Adriana Diaz
Nombre
Residente SST- AMB

Firma
Nombre
Residente SST-AMB interventoria

Powered by CamScanner

Código: FO-SST-002	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
Versión:01		

NORMAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS POR LA COMPAÑÍA

- Durante su permanencia en las instalaciones de la obra, debe mantener el documento de identificación, afiliación o carnét de la ARL y EPS.
- Todo personal que ingrese a la obra debe de utilizar obligatoriamente los siguientes elementos de protección elementos:
  - Casco de seguridad.
  - Calzado de seguridad.
  - Protección auditiva
  - Monogafas
- Esta PROHIBIDO FUMAR en el interior de la obra.
- Esta PROHIBIDO el ingreso al personal en estado de embriaguez y bajo el efecto de sustancias alucinógenas
- No se permite el ingreso a personas, que porten armas de cualquier tipo.
- Por ningún motivo se permitirá su estadía en lugares diferentes a los asignados.
- Observe y utilice las áreas de circulación peatonal, protegerse de los filos y las puntas de los materiales
- No pase por debajo de materiales transportados por cualquier maquina.
- No pase por debajo de material suspendido por maquinaria y esté atento a los movimientos que este realice
- No corra, juegue, ni haga bromas o chistes que pueda poner en peligro su vida y la de sus acompañantes.
- Reporte cualquier condición insegura y situación de riesgo, durante su permanencia dentro de las instalaciones
- Todo personal debe solicitar autorización para realizar trabajos de alto riesgo.
  - ☐ **Trabajo en alturas.**
  - ☐ **Trabajos en caliente.**
  - ☐ **Trabajos en espacios confinados**
- Manténgase alejado de las maquinas que desconozca y NUNCA la opere si no ha recibido entrenamiento
- Respete y observe las señales de prevención, no las modifique o retire de su lugar.
- Es obligatorio la asistencia a las charlas de seguridad que se dicten al interior de la obra.
- En caso de una emergencia siga las instrucciones del encargado de seguridad industrial
- No realizar ningún tipo de actividad para la cual usted no ha sido entrenado.
- Para realizar trabajos en altura debe de presentar su certificación.
- Respetar los horarios de ingreso y salida de la obra con su respectiva hora de almuerzo.
- Antes de ingresar a la laborar en la obra asegúrese de haber leído las normas de seguridad contenidas en este documento.
- Mantener el área de trabajo y de descanso en perfecto orden y aseo.
- Uso de tapabocas obligatorio
- Debo consumir agua potable al menos dos veces al día.
- Prohibido el uso de celular en horas laborales

Para poder ingresar a trabajar es obligatorio haber leído las normas de seguridad contenidas en siguiente documento y haber asistido a la inducción dictada por el departamento de salud ocupacional.

NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	ARL	EPS	AFP	AUTORIZO EL TRATAMIENTO DE MIS DATOS CON FINES PERTINENTES PARA EL C.S.V.	FIRMA
Juan Martinez	74[illegible]41	Op. vibro	Sura	Sanitas	Porvenir	Si	

Observaciones:

Powered by CamScanner

CODIGO: FO-SST- 003	FORMATO NOTIFICACION DE RIESGOS	CONSORCIO SUBA VIAL VR
Versión:01		

FECHA 29. Septiembre 2025
EMPRESA: Consorcio Suba Vial VR
CONTRATO No. 1009-2024.
OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

DIRECCIÓN DE LA NOTIFICACIÓN: Comunicar a los trabajadores los riesgos asociados a su actividad laboral o puesto de trabajo, estableciendo recomendaciones para evitar la ocurrencia de accidentes o enfermedades profesionales. Se realiza notificacion a los siguientes aspectos:
-Resgos y peligros relacionados con la actividad a desarrolar
- Elementos de proteccion personal EPP
- Medidas preventivas
- Examenes Medicos Ocupacionales

CARGO A DESEMPEÑAR (Marque con una X)				
		Administrativos		Inspector de Obra
		Personal de aseo	X	Operador de Maquinaria
		Director de Obra		Conductor Volqueta
		Residente de Obra/Aux		Maestro de Obra
		Residente Social/Auxi Social		Oficial de Obra
		Residente/Auxi SST - AMB		Ayudante de Obra
		Topografo/Cadenero		Auxiliar de Trafico /Auxiliar de orden y aseo

EPP	COSCO DE PROTECCIÓN, BOTAS PUNTA ACERO, OVEROL, VESTUARIO, CHAQUETA, PROTECTOR RESPIRATORIO, PROTECTOR AUDITIVO, MONOGAFAS, GUANTES

RIESGOS Y PELIGROS ASOCIADOS A ACTIVIDAD LABORAL (Marque con una X)			
	X	RIESGO BIOLOGICO	Virus, bacterias, hongos, picaduras, mordeduras, fluidos u otro elementos.
	X	RIESGO FISICO	Ruido, iluminación, vibración, temperaturas extremas.
	X	RIESGO QUIMICO	Polvos organicos, inorganicos, gases y vapores, material particulado, humos, metalicos y no metalicos.
	X	RIESGO PSICOSOCIAL	Estilos de mando, pagos, contratación, organización del trabajo, trabajo en equipo, carga mental, jornadas de trabajo.
	X	RIESGO BIOMECANICO	Posturas prolongadas, esfuerzos, movimientos repetitivos, manipulacion manual de cargas.
	X	CONDICIONES DE SEGURIDAD	Mecanicos (Elementos de maquinas, herramientas o piezas de trabajo), electricos, locativos (Almacenamiento, superficies, condiciones de orden y aseo, caida de objetos) accidentes de transito, robos, atracos, asaltos.
	X	FENOMENOS NATURALES	Sismo, terremoto, derrumbes, lluvias, granizadas.

ACCIONES PREVENTIVAS	
	1. Portar adecuadamente la dotacion y los elementos de proteccion J4S según el cargo. 2. Dar cumplimiento a las normas de seguridad y procedimientos seguros de trabajo. 3. Reportar oportunamente condiciones inseguras, incidentes o accidentes de trabajo 4. Mantener condiciones de orden y aseo demarcacion y señalizacionde frentes de obra y/o condiciones de peligro 5. Revisar el optimo estado de equipos antes de utilizarlos 6. Evitar personal que este fumando dentro de los frentes de trabajo 7. Conocer rutas de evacuacion, procedimientos de emergencia puntos de emergencia, señales de alerta. 8. En caso de realizar actividades laborales en cercania de equipos o maquinaria, verificar ubicación y radio de operación, lo anterior con el objetivo de tomar medidas de seguridad industrial. 9. Es obligatorio portar carnet de identificacion de la empresa

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL	
	Examen de ingreso: Antes de ingresar a desarrollar la actividad laboral, el trabajador debe tomarse el examen de ingreso por medio del cual se reconocen las condiciones de salud física, mental y social del trabajador, en función de las condiciones de trabajo a las que estaríaexpuesto, acorde con los requerimientos de la tarea y perfil del cargo. **Examen de egreso:** Examen medico de egreso que se realiza a la finalizacion de la relacion laboral, este tipo de examen medico tiene como objeto evaluar el estado de salud del trabajador al momento de finalizar la relación laboral con un empleado, ESTE EXAMEN NO ES OBLIGACIÓN PARA EL EMPLEADO EN TOMARLO PERO SI ES COMPROMISO DEL EMPLEADOR REALIZARLO.

YO Juan Martinez IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDANIA No 79840481 DE Bogotá PARTICIPE Y FUI INFORMADO DE LA NOTIFICACION DE RIESGOS ASI COMO LAS MEDIDAS PREVENTIVAS Y RECOMENDACIONES PARA DESEMPEÑARME EN EL CARGO DE operario PRESENTADA EL DIA 29-09-25 EN LA CIUDAD DE Bogotá

(Firma) _____
(Nombre)
RESPONSABLE SG -SST/Auxiliar SST

(Firma) _____
(Nombre) Juan Martinez

1 de 1

Powered by CamScanner

CÓDIGO: FO - SST - 004	FORMATO DE EVALUACION INDUCCION Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
VERSIÓN: 01		

FECHA 21. 09. 2025

CONTRATO No. 1009 - 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

La siguiente es la evaluacion de la induccion que se le realizo el dia de hoy y usted en mutuo acuerdo escucho y entendio lo anteriormente mencionando por el Residente Ambiental y SST del contrato

ESCOJA LA RESPUESTA CORRECTA	1. Me pueden realizar llamado de atencion y reporte ante el Ministerio o entidad de control si:		2. Que son los elementos de proteccion personal	
	X	Consuma durante y previo al horario de trabajo bebidas alcoholicas y alucinogenos	X	Casco, Guantes, monogafas, tapaoidos, tapabocas
	X	Fumo dentro y fuera del cerramiento de obra		Botas y overol
		Cojo sin permiso ni autorizacion para uso propio materiales y herramientas que son para la ejecucion del contrato		Herramienta y paleta pare sigo
		Estoy trabajando según las directrices establecidad por mi jefe inmediato		Overol, botas, casco, guantes, tapabocas y tapaoidos

Mencione con sus palabras y resumido lo que entendio de esta induccion	Participar en las charlas Respetar los horarios y normas Utilizar la dotación completa
Mencione numero de contrato, nombre de la empresa, nombre de su jefe inmediato, nombre de la persona de contacto directo con su jefe, contratante del contrato	1009 - 2024 MPE. Solucion. Vial Daniel
Que debo hacer en caso tal de presentar algun golpe, lesion, machucon, caida etc...	Reportar a la persona encargada y Inspector SST

Esta es mi evaluacion y respondo a nombre de Juan P. Martinez, mostrando que entendi y estoy de acuerdo con lo que me indica el personal lider de la induccion.

(Firma) (Nombre) Coordinador SG -SST/Auxiliar SST

(Firma) (Nombre) Juan P. Martinez

Original Dependencia responsable de contrato
1era copia: Interventor
2da copia: Contratista

Powered by CamScanner