58711

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | FORMATO DE INDUCCIÓN | **Código:** FT-SST-018 |
| | | **Versión:** 001 |
| | | **Fecha:** |

**FECHA DE INDUCCIÓN:**

Cada una de los temas deben ser conocidos por el trabajador que ingresa, mostrando la responsabilidad, el Entendimiento y el compromiso de cada una de los ejes en el momento en que es firmado.
Por favor marque con X, las casillas que se enseñen al personal nuevo, según corresponda.

Inducción [X] Re inducción [ ]

**INDUCCIÓN GENERAL**

| TEMAS SOCIALIZADOS | | TEMAS SOCIALIZADOS | |
|---|---|---|---|
| Contratación (Recepción de hojas de vida, proceso de entrevista, exámenes ocupacionales) | X | Reglamento interno de trabajo | X |
| Afiliaciones (EPS, ARL, CAJA DE COMPESACIÓN FAMILIAR, AFP) | X | Ausentismo, incapacidades y otras novedades | X |
| Responsabilidades del cargo a desempeñar | X | Procesos disciplinarios y descargos | X |
| Pagos y nomina | X | | |

**INDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (marque con X lo revisado)**

| TEMAS SOCIALIZADOS | | TEMAS SOCIALIZADOS | |
|---|---|---|---|
| Legislación del SG- SST | X | Política del SG-SST (SST, Prevención del consumo de alcohol, tabaco, sustancias psicoactivas, seguridad vial, acoso laboral y sexual, desconexión laboral, prohibición de ventas de productos y servicios en las instalaciones de los clientes) | X |
| Organización del sistema de gestión en SST. (objetivos, metas y ciclo PHVA) | X | Liderazgo participación y consulta (COPASST, CCL, COE, Identificación de peligros y riesgos, inspecciones de seguridad, Reporte de AT Condiciones y actos inseguros). | X |
| Responsabilidades de los trabajadores con el SG-SST | X | Reglamento de higiene industrial (Peligros y Riesgos) | X |
| Usos de elementos de protección personal (EPP´S y su funcionamiento) | X | Definición y reporte de accidentes laborales y enfermedades. | X |
| Procedimientos de trabajo seguro | X | Emergencias (brigadas, evacuación y medidas en caso de sismos) | X |
| Manejo de residuos sólidos (código de colores) | X | Mejora continua del SG-SST | X |
| Proceso de reporte y notificación del accidente de trabajo y la enfermedad laboral. | X | | |

**Normas generales de seguridad:**
*No se distraiga, este atento a lo que hace y como lo hace.
*Se debe contribuir con el orden y aseo de cada una de las áreas donde labore
*Identifique los riesgos de su área de trabajo e informe a su jefe inmediato.

**El trabajador acepta:**
1. Que ha recibido inducción donde se informó los factores de riesgo a los cuales está expuesto y su participación para el control de los mismos.
2. Que es conocedor de las responsabilidades legales en Seguridad y salud en el trabajo dentro de entidad.
3. Que es conocedor de las consecuencias que acarreará el incumplimiento de estas obligaciones.

| **Persona que recibe la Inducción / Re inducción** | **Persona responsable de la Inducción / Re inducción** |
|---|---|
| **FIRMA:** Jaquelin Castillo | **FIRMA:** |
| **CARGO:** Manipuladora | **CARGO:** RESPONSABLE SG-SST |
| **NOMBRE:** Jaquelin Castillo | **NOMBRE:** ROCIO BUSTOS RINCO |

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | SG- CD -001 58712 |
|---|---|
| | |
| | VERSIÓN: 1 |

CONSORCIO SOMOS FLORIDA
FECHA : 14-01-2026 -

CARTA DE COMPROMISO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Yo, Jacqueline Castillo Dela identificado con cédula de ciudadanía No. 37929458 vinculado a la **CONSORCIO SOMOS FLORIDA** , manifiesto de manera libre y voluntaria mi compromiso con el cuidado de mi integridad física, mental y social, así como con el cumplimiento de las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) impartidas por la empresa .

Me comprometo a:

1. Cumplir con los procedimientos, normas y reglamentos establecidos en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).
2. Utilizar de manera adecuada los elementos de protección personal (EPP) entregados por la empresa.
3. Informar oportunamente cualquier condición insegura, acto inseguro o situación de riesgo que pueda afectar mi integridad o la de mis compañeros.
4. Participar activamente en las capacitaciones, inducciones y actividades de prevención organizadas por la empresa.
5. Promover un ambiente laboral seguro, respetuoso y saludable, contribuyendo al bienestar colectivo.
6. Reportar de inmediato cualquier accidente de trabajo o incidente que se presente durante el desarrollo de mis funciones.

Declaro que he recibido información suficiente sobre los riesgos asociados a mi labor y las medidas de prevención que debo aplicar. Reconozco que el cuidado de mi integridad es una responsabilidad compartida entre la empresa y el trabajador.

En constancia, firmo la presente carta de compromiso.

Atentamente,

Jacqueline Castillo
Firma del trabajador
C.C. No. 37929458 B/lla



58713

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION EN SST | **Código:** FT-SST-049 |
| | | **Versión:** 001 |

| I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | Luz Elena Carrillo | C.C | 63[illegible]56 | FIRMA | Luz Elena Carrillo |

| II. INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA | 14 | 01 | 26 |
| CALIFICACIÓN | | | |
| NOTA | 5.0 | | |
| APROBÓ | SI | X | NO |

| III. INFORMACIÓN DEL EVALUADOR | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | ROCIO BUSTOS RINCON | C.C | 63497117 | CARGO | RESPONSABLE SG-SST |

**Cada pregunta respondida correctamente equivale a 0,5 puntos. Se aprueba la evaluación con una calificación mayor o igual a 3 puntos.**

**Marque con una X la respuesta más acertada de acuerdo a la información suministrada.**

¿Cuáles son las Políticas del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo de **CONSORCIO SOMOS FLORIDA**?

a) Política de seguridad y salud en el trabajo
b) Política de prevención y control de consumo de alcohol, tabaco y drogas.
X Todas las anteriores.

**2)** Marque cuál de los siguientes ejemplos **NO** es accidente de trabajo:

a) Trabajador que **REALIZANDO ACTIVIDADES PROPIAS DEL CARGO** se lesiona luego de caer de una escalera en mal estado.



X Trabajador que movilizándose por **CUENTA PROPIA** hacia el trabajo en transporte público resulta lesionado al chocarse el bus.



c) Trabajador sufre fractura en campeonato de futbol en representación del **CONSORCIO SOMOS FLORIDA**



**Asocie con una linea la información de la columna A con la B, según corresponda:**

**3)** Asocie el riesgo en relación a los peligros

| a) PELIGRO | b) RIESGO |
|---|---|
| Escalera | Probabilidad de intoxicación |
| Ruido | Probabilidad de caerse |
| Gases y vapores | Probabilidad de adquirir sordera |

**4)** En relación al evento asocie con la entidad que atendería lo descrito.

| A | B |
|---|---|
| Un trabajador se fractura la mano al caer en las escaleras de su casa. | ARL |
| Un trabajador que realizando actividades propias de su cargo se corta con un cuchillo | EPS |
| Una trabajadora es operada de apendicitis. | AFP |
| Un trabajador se pensiona por vejez. | EPS |

**5)** Asocie el peligro según corresponda el ejemplo:

a) Biológico b) Químico c) Físico d) Psicosociales e) Condiciones de seguridad f) Biomecánico

A



D



6



C



E



9



58714

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION EN SST | **Código:** FT-SST-049 |
| | | **Versión:** 001 |

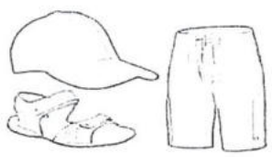
**Coloque verdadero (V) o Falso (F) según corresponda**

**6)** El Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo es un organismo de coordinación entre el empleador y sus trabajadores, encargado de promover y vigilar las normas y SG-SST dentro de **CONSORCIO SOMOS FLORIDA** ( V )

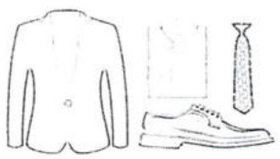
**7)** El Comité de convivencia laboral es un grupo de empleados, conformado por representantes del empleador y representantes de los empleados, que busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo. ( V )

**8)** Los EPP´s sirven para protegerlos al trabajador contra posibles daños a su salud o su integridad física derivados de la exposición a los peligros en el lugar de trabajo; marque cuales son:

a)



b)

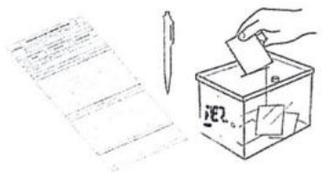


c) X



**9)** Teniendo en cuenta que es obligatorio reportar los actos y condiciones inseguras, cuál es el mecanismo utilizado en **CONSORCIO SOMOS FLORIDA,** para este tipo de reportes:

X a) Diligenciar Autoreporte de actos y condiciones inseguras.



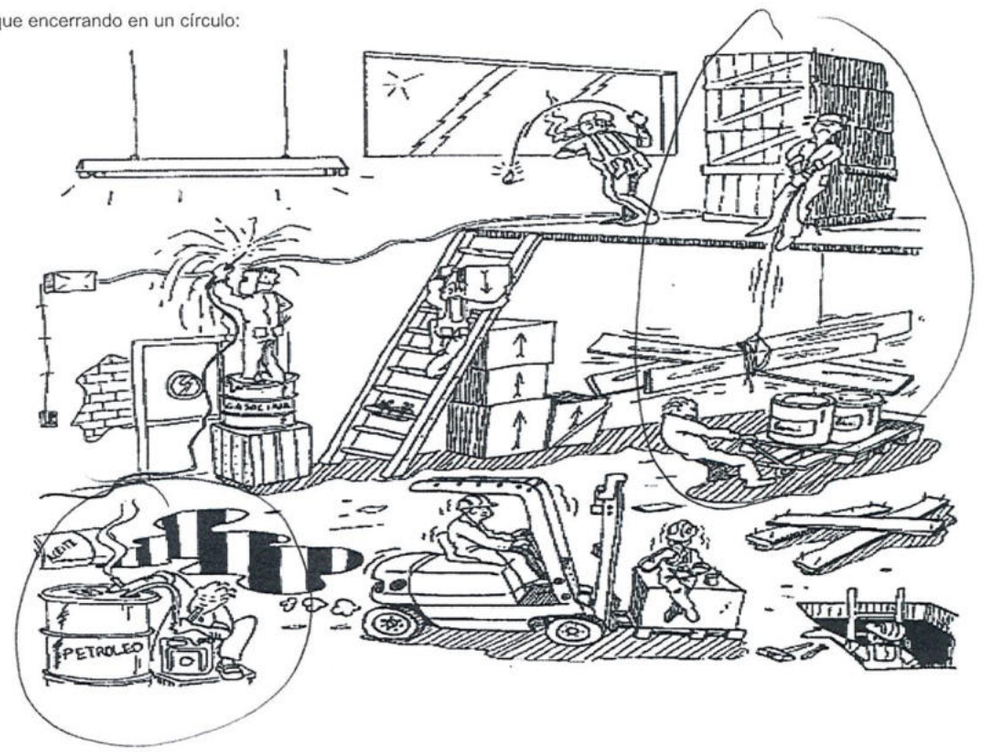
b) Buscar en internet la página web de la **EPS.**



c) Realizar llamada telefónica a la **ARL.**



**10)** De la siguiente imagen identifique encerrando en un círculo:
a) Un acto inseguro
b) Una condición insegura



58715

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | FORMATO DE INDUCCIÓN | **Código:** FT-SST-018 |
| | | **Versión:** 001 |
| | | **Fecha:** |

**FECHA DE INDUCCIÓN:**

Cada una de los temas deben ser conocidos por el trabajador que ingresa, mostrando la responsabilidad, el Entendimiento y el compromiso de cada una de los ejes en el momento en que es firmado.
Por favor marque con X, las casillas que se enseñen al personal nuevo, según corresponda.

Inducción [X] Re inducción [ ]

**INDUCCIÓN GENERAL**

| TEMAS SOCIALIZADOS | | TEMAS SOCIALIZADOS | |
|---|---|---|---|
| Contratación (Recepción de hojas de vida, proceso de entrevista, exámenes ocupacionales) | X | Reglamento interno de trabajo | X |
| Afiliaciones (EPS, ARL, CAJA DE COMPESACIÓN FAMILIAR, AFP) | X | Ausentismo, incapacidades y otras novedades | X |
| Responsabilidades del cargo a desempeñar | X | Procesos disciplinarios y descargos | X |
| Pagos y nomina | X | | |

**INDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (marque con X lo revisado)**

| TEMAS SOCIALIZADOS | | TEMAS SOCIALIZADOS | |
|---|---|---|---|
| Legislación del SG- SST | X | Política del SG-SST (SST, Prevención del consumo de alcohol, tabaco, sustancias psicoactivas, seguridad vial, acoso laboral y sexual, desconexión laboral, prohibición de ventas de productos y servicios en las instalaciones de los clientes) | X |
| Organización del sistema de gestión en SST. (objetivos, metas y ciclo PHVA) | X | Liderazgo participación y consulta (COPASST, CCL, COE, Identificación de peligros y riesgos, inspecciones de seguridad, Reporte de AT Condiciones y actos inseguros). | X |
| Responsabilidades de los trabajadores con el SG-SST | X | Reglamento de higiene industrial (Peligros y Riesgos) | X |
| Usos de elementos de protección personal (EPP´S y su funcionamiento) | X | Definición y reporte de accidentes laborales y enfermedades. | X |
| Procedimientos de trabajo seguro | X | Emergencias (brigadas, evacuación y medidas en caso de sismos) | X |
| Manejo de residuos sólidos (código de colores) | X | Mejora continua del SG-SST | X |
| Proceso de reporte y notificación del accidente de trabajo y la enfermedad laboral. | X | | |

**Normas generales de seguridad:**
*No se distraiga, este atento a lo que hace y como lo hace.
*Se debe contribuir con el orden y aseo de cada una de las áreas donde labore
*Identifique los riesgos de su área de trabajo e informe a su jefe inmediato.

**El trabajador acepta:**
1. Que ha recibido inducción donde se informó los factores de riesgo a los cuales está expuesto y su participación para el control de los mismos.
2. Que es conocedor de las responsabilidades legales en Seguridad y salud en el trabajo dentro de entidad.
3. Que es conocedor de las consecuencias que acarreará el incumplimiento de estas obligaciones.

| **Persona que recibe la Inducción / Re inducción** | **Persona responsable de la Inducción / Re inducción** |
|---|---|
| **FIRMA:** Luz Elena Carrillo M | **FIRMA:** |
| **CARGO:** Manipuladora | **CARGO:** RESPONSABLE SG-SST |
| **NOMBRE:** Luz Elena Carrillo | **NOMBRE:** ROCIO BUSTOS RINCO |

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | SG- CD -001 58716 |
|---|---|
| | |
| | VERSIÓN: 1 |

CONSORCIO SOMOS FLORIDA
FECHA : 14-01-2026 -

CARTA DE COMPROMISO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Yo, Lexi Elena Camilo identificado con cédula de ciudadanía No. 63356516 vinculado a la **CONSORCIO SOMOS FLORIDA** , manifiesto de manera libre y voluntaria mi compromiso con el cuidado de mi integridad física, mental y social, así como con el cumplimiento de las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) impartidas por la empresa .

Me comprometo a:

1. Cumplir con los procedimientos, normas y reglamentos establecidos en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).
2. Utilizar de manera adecuada los elementos de protección personal (EPP) entregados por la empresa.
3. Informar oportunamente cualquier condición insegura, acto inseguro o situación de riesgo que pueda afectar mi integridad o la de mis compañeros.
4. Participar activamente en las capacitaciones, inducciones y actividades de prevención organizadas por la empresa.
5. Promover un ambiente laboral seguro, respetuoso y saludable, contribuyendo al bienestar colectivo.
6. Reportar de inmediato cualquier accidente de trabajo o incidente que se presente durante el desarrollo de mis funciones.

Declaro que he recibido información suficiente sobre los riesgos asociados a mi labor y las medidas de prevención que debo aplicar. Reconozco que el cuidado de mi integridad es una responsabilidad compartida entre la empresa y el trabajador.

En constancia, firmo la presente carta de compromiso.

Atentamente,

Lizeline Camilo M.
Firma del trabajador
C.C. No. 63 356516 Bucaramanga.

58717

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION EN SST | **Código:** FT-SST-049 |
| | | **Versión:** 001 |

| I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | Angie N. Royal | C.C | 1098654907 | FIRMA | Nathe Gutierrez. |

| II. INFORMACIÓN GENERAL | | | | |
|---|---|---|---|---|
| FECHA | 23 | 01 | 26 | |
| CALIFICACIÓN | | | | |
| NOTA | 5.0 | | | |
| APROBÓ | SI | X | NO | |

| III. INFORMACIÓN DEL EVALUADOR | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | ROCIO BUSTOS RINCON | C.C | 63497117 | CARGO | RESPONSABLE SG-SST |

**Cada pregunta respondida correctamente equivale a 0,5 puntos. Se aprueba la evaluación con una calificación mayor o igual a 3 puntos.**

**Marque con una X la respuesta más acertada de acuerdo a la información suministrada.**

¿Cuáles son las Políticas del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo de **CONSORCIO SOMOS FLORIDA**?

a) Política de seguridad y salud en el trabajo
b) Política de prevención y control de consumo de alcohol, tabaco y drogas.
c) Todas las anteriores.

2) Marque cuál de los siguientes ejemplos **NO** es accidente de trabajo:

a) Trabajador que **REALIZANDO ACTIVIDADES PROPIAS DEL CARGO** se lesiona luego de caer de una escalera en mal estado.



X Trabajador que movilizándose por **CUENTA PROPIA** hacia el trabajo en transporte público resulta lesionado al chocarse el bus.



c) Trabajador sufre fractura en campeonato de fôtbol en representación del **CONSORCIO SOMOS FLORIDA**



**Asocie con una línea la información de la columna A con la B, según corresponda:**

3) Asocie el riesgo en relación a los peligros

| a) PELIGRO | b) RIESGO |
|---|---|
| Escalera | Probabilidad de intoxicación |
| Ruido | Probabilidad de caerse |
| Gases y vapores | Probabilidad de adquirir sordera |

4) En relación al evento asocie con la entidad que atendería lo descrito.

| A | B |
|---|---|
| Un trabajador se fractura la mano al caer en las escaleras de su casa. | ARL |
| Un trabajador que realizando actividades propias de su cargo se corta con un cuchillo | EPS |
| Una trabajadora es operada de apendicitis. | AFP |
| Un trabajador se pensiona por vejez. | EPS |

5) Asocie el peligro según corresponda el ejemplo:

a) Biológico b) Químico c) Físico d) Psicosociales e) Condiciones de seguridad f) Biomecánico

A



D



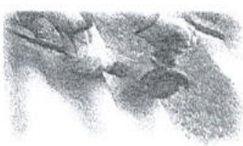
B



L



C



A



| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION EN SST | **Código:** FT-SST-049 |
| | | **Versión:** 001 |

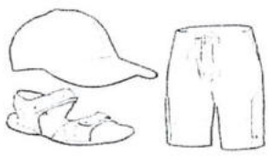
**Coloque verdadero (V) o Falso (F) según corresponda**

**6)** El Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo es un organismo de coordinación entre el empleador y sus trabajadores, encargado de promover y vigilar las normas y SG-SST dentro de **CONSORCIO SOMOS FLORIDA** ( V )

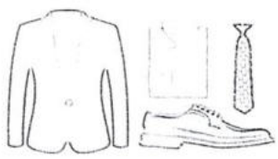
**7)** El Comité de convivencia laboral es un grupo de empleados, conformado por representantes del empleador y representantes de los empleados, que busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo. ( V )

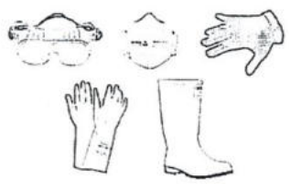
**8)** Los EPP´s sirven para protegerlos al trabajador contra posibles daños a su salud o su integridad física derivados de la exposición a los peligros en el lugar de trabajo; marque cuales son:

a)



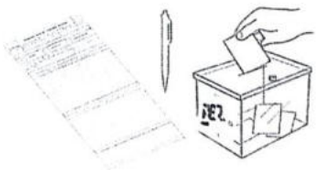
b)



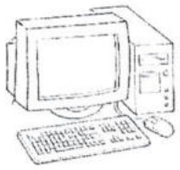


**9)** Teniendo en cuenta que es obligatorio reportar los actos y condiciones inseguras, cuál es el mecanismo utilizado en **CONSORCIO SOMOS FLORIDA,** para este tipo de reportes:

X a) Diligenciar Autoreporte de actos y condiciones inseguras.



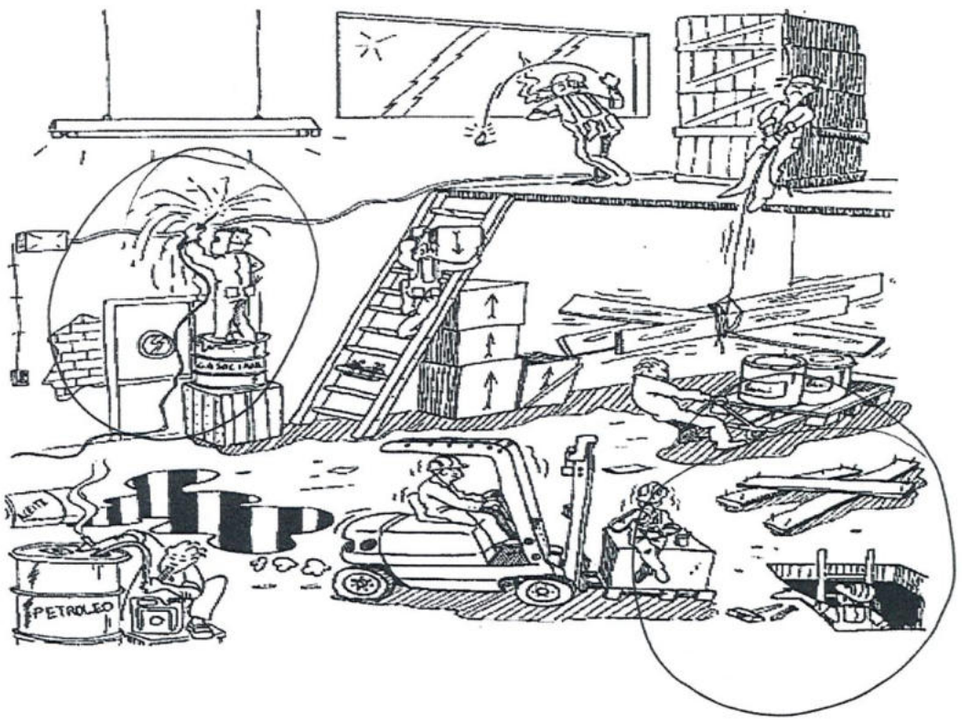
b) Buscar en internet la página web de la **EPS.**



c) Realizar llamada telefónica a la **ARL.**



**10)** De la siguiente imagen identifique encerrando en un círculo:
a) Un acto inseguro
b) Una condición insegura



58719

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | FORMATO DE INDUCCIÓN | **Código:** FT-SST-018 |
| | | **Versión:** 001 |
| | | **Fecha:** |

**FECHA DE INDUCCIÓN:**

Cada una de los temas deben ser conocidos por el trabajador que ingresa, mostrando la responsabilidad, el Entendimiento y el compromiso de cada una de los ejes en el momento en que es firmado.
Por favor marque con X, las casillas que se enseñen al personal nuevo, según corresponda.

Inducción [X] Re inducción [ ]

**INDUCCIÓN GENERAL**

| TEMAS SOCIALIZADOS | | TEMAS SOCIALIZADOS | |
|---|---|---|---|
| Contratación (Recepción de hojas de vida, proceso de entrevista, exámenes ocupacionales) | X | Reglamento interno de trabajo | X |
| Afiliaciones (EPS, ARL, CAJA DE COMPESACIÓN FAMILIAR, AFP) | X | Ausentismo, incapacidades y otras novedades | X |
| Responsabilidades del cargo a desempeñar | X | Procesos disciplinarios y descargos | X |
| Pagos y nomina | X | | |

**INDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (marque con X lo revisado)**

| TEMAS SOCIALIZADOS | | TEMAS SOCIALIZADOS | |
|---|---|---|---|
| Legislación del SG- SST | X | Política del SG-SST (SST, Prevención del consumo de alcohol, tabaco, sustancias psicoactivas, seguridad vial, acoso laboral y sexual, desconexión laboral, prohibición de ventas de productos y servicios en las instalaciones de los clientes) | X |
| Organización del sistema de gestión en SST. (objetivos, metas y ciclo PHVA) | X | Liderazgo participación y consulta (COPASST, CCL, COE, Identificación de peligros y riesgos, inspecciones de seguridad, Reporte de AT Condiciones y actos inseguros). | X |
| Responsabilidades de los trabajadores con el SG-SST | X | Reglamento de higiene industrial (Peligros y Riesgos) | X |
| Usos de elementos de protección personal (EPP´S y su funcionamiento) | X | Definición y reporte de accidentes laborales y enfermedades. | X |
| Procedimientos de trabajo seguro | X | Emergencias (brigadas, evacuación y medidas en caso de sismos) | X |
| Manejo de residuos sólidos (código de colores) | X | Mejora continua del SG-SST | X |
| Proceso de reporte y notificación del accidente de trabajo y la enfermedad laboral. | X | | |

**Normas generales de seguridad:**
*No se distraiga, este atento a lo que hace y como lo hace.
*Se debe contribuir con el orden y aseo de cada una de las áreas donde labore
*Identifique los riesgos de su área de trabajo e informe a su jefe inmediato.

**El trabajador acepta:**
1. Que ha recibido inducción donde se informó los factores de riesgo a los cuales está expuesto y su participación para el control de los mismos.
2. Que es conocedor de las responsabilidades legales en Seguridad y salud en el trabajo dentro de entidad.
3. Que es conocedor de las consecuencias que acarreará el incumplimiento de estas obligaciones.

| **Persona que recibe la Inducción / Re inducción** | **Persona responsable de la Inducción / Re inducción** |
|---|---|
| **FIRMA:** Nathaly Gutierrez. | **FIRMA:** |
| **CARGO:** Manipuladora | **CARGO:** RESPONSABLE SG-SST |
| **NOMBRE:** Angie Nathalia Royal. | **NOMBRE:** ROCIO BUSTOS RINCO |

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | SG- CD -001 |
|---|---|
| | 58720 |
| | VERSIÓN: 1 |

CONSORCIO SOMOS FLORIDA
FECHA : 23-01-2026 -

CARTA DE COMPROMISO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Yo, Angie Nathalia Royal Gutierrez identificado con cédula de ciudadanía No. 1098654907. vinculado a la **CONSORCIO SOMOS FLORIDA** , manifiesto de manera libre y voluntaria mi compromiso con el cuidado de mi integridad física, mental y social, así como con el cumplimiento de las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) impartidas por la empresa .

Me comprometo a:

1. Cumplir con los procedimientos, normas y reglamentos establecidos en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).
2. Utilizar de manera adecuada los elementos de protección personal (EPP) entregados por la empresa.
3. Informar oportunamente cualquier condición insegura, acto inseguro o situación de riesgo que pueda afectar mi integridad o la de mis compañeros.
4. Participar activamente en las capacitaciones, inducciones y actividades de prevención organizadas por la empresa.
5. Promover un ambiente laboral seguro, respetuoso y saludable, contribuyendo al bienestar colectivo.
6. Reportar de inmediato cualquier accidente de trabajo o incidente que se presente durante el desarrollo de mis funciones.

Declaro que he recibido información suficiente sobre los riesgos asociados a mi labor y las medidas de prevención que debo aplicar. Reconozco que el cuidado de mi integridad es una responsabilidad compartida entre la empresa y el trabajador.

En constancia, firmo la presente carta de compromiso.

Atentamente,

Natha Gutierrez
Firma del trabajador
C.C. No. 1098654907.



58721

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION EN SST | **Código:** FT-SST-049 |
| | | **Versión:** 001 |

| I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | Paola Pimentel | C.C | 63555685 | FIRMA | Paola Pimentel |

| II. INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA | 14 | 01 | 26 |
| CALIFICACIÓN | | | |
| NOTA | 5.0 | | |
| APROBÓ | SI | X | NO |

| III. INFORMACIÓN DEL EVALUADOR | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | ROCIO BUSTOS RINCON | C.C | 63497117 | CARGO | RESPONSABLE SG-SST |

**Cada pregunta respondida correctamente equivale a 0,5 puntos. Se aprueba la evaluación con una calificación mayor o igual a 3 puntos.**

**Marque con una X la respuesta más acertada de acuerdo a la información suministrada.**

¿Cuáles son las Políticas del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo de **CONSORCIO SOMOS FLORIDA**?

a) Política de seguridad y salud en el trabajo
b) Política de prevención y control de consumo de alcohol, tabaco y drogas.
X) Todas las anteriores.

**2)** Marque cuál de los siguientes ejemplos **NO** es accidente de trabajo:

a) Trabajador que **REALIZANDO ACTIVIDADES PROPIAS DEL CARGO** se lesiona luego de caer de una escalera en mal estado.



b) X Trabajador que movilizándose por **CUENTA PROPIA** hacia el trabajo en transporte público resulta lesionado al chocarse el bus.



c) Trabajador sufre fractura en campeonato de futbol en representación del **CONSORCIO SOMOS FLORIDA**



**Asocie con una línea la información de la columna A con la B, según corresponda:**

**3)** Asocie el riesgo en relación a los peligros

| a) PELIGRO | b) RIESGO |
|---|---|
| Escalera | Probabilidad de intoxicación |
| Ruido | Probabilidad de caerse |
| Gases y vapores | Probabilidad de adquirir sordera |

**4)** En relación al evento asocie con la entidad que atendería lo descrito.

| A | B |
|---|---|
| Un trabajador se fractura la mano al caer en las escaleras de su casa. | ARL |
| Un trabajador que realizando actividades propias de su cargo se corta con un cuchillo | EPS |
| Una trabajadora es operada de apendicitis. | AFP |
| Un trabajador se pensiona por vejez. | EPS |

**5)** Asocie el peligro según corresponda el ejemplo:

a) Biológico b) Químico c) Físico d) Psicosociales e) Condiciones de seguridad f) Biomecánico

A



d



b



C



e



a



5E722

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION EN SST | **Código:** FT-SST-049 |
| | | **Versión:** 001 |

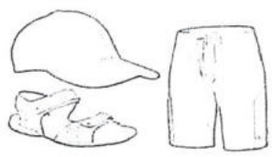
**Coloque verdadero (V) o Falso (F) según corresponda**

**6)** El Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo es un organismo de coordinación entre el empleador y sus trabajadores, encargado de promover y vigilar las normas y SG-SST dentro de **CONSORCIO SOMOS FLORIDA** ( ✓ )

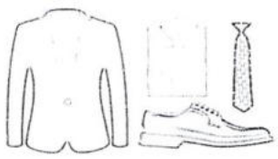
**7)** El Comité de convivencia laboral es un grupo de empleados, conformado por representantes del empleador y representantes de los empleados, que busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo. ( ✓ )

**8)** Los EPP´s sirven para protegerlos al trabajador contra posibles daños a su salud o su integridad física derivados de la exposición a los peligros en el lugar de trabajo; marque cuales son:

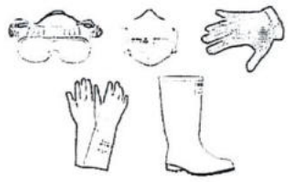
a)



b)

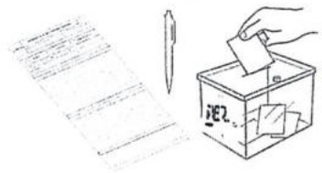


X



**9)** Teniendo en cuenta que es obligatorio reportar los actos y condiciones inseguras, cuál es el mecanismo utilizado en **CONSORCIO SOMOS FLORIDA,** para este tipo de reportes:

X a) Diligenciar Autoreporte de actos y condiciones inseguras.



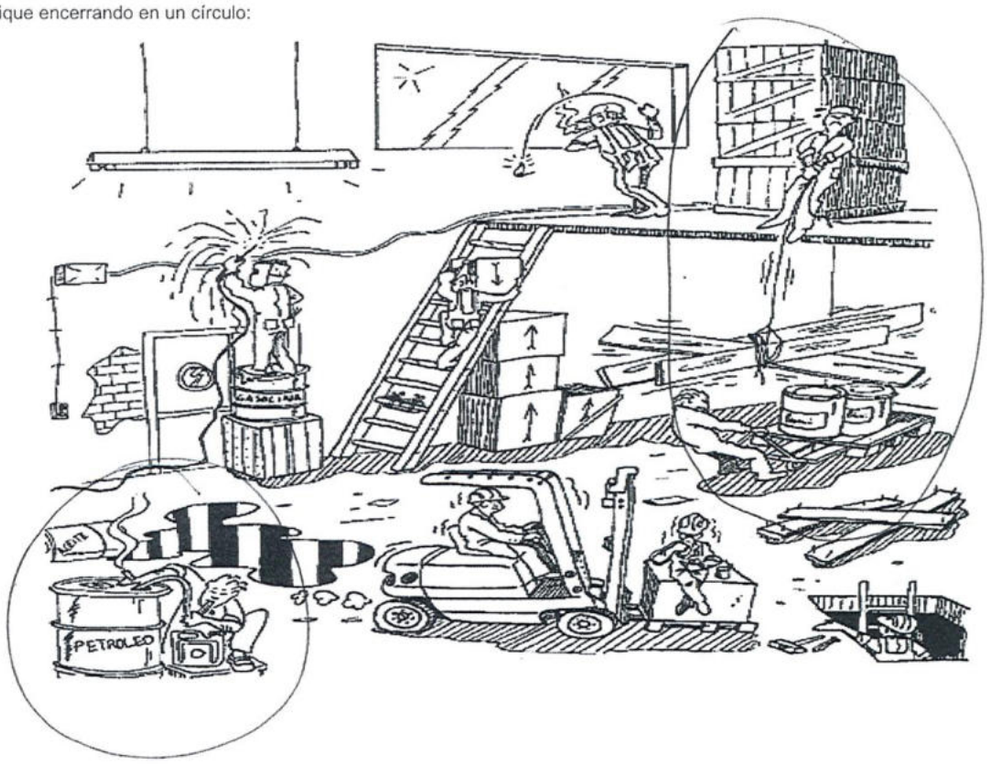
b) Buscar en internet la página web de la **EPS.**



c) Realizar llamada telefónica a la **ARL.**



**10)** De la siguiente imagen identifique encerrando en un círculo:
a) Un acto inseguro
b) Una condición insegura



58723

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | FORMATO DE INDUCCIÓN | **Código:** FT-SST-018 |
| | | **Versión:** 001 |
| | | **Fecha:** |

**FECHA DE INDUCCIÓN:**

Cada una de los temas deben ser conocidos por el trabajador que ingresa, mostrando la responsabilidad, el Entendimiento y el compromiso de cada una de los ejes en el momento en que es firmado.
Por favor marque con X, las casillas que se enseñen al personal nuevo, según corresponda.

Inducción [X] Re inducción [ ]

**INDUCCIÓN GENERAL**

| TEMAS SOCIALIZADOS | | TEMAS SOCIALIZADOS | |
|---|---|---|---|
| Contratación (Recepción de hojas de vida, proceso de entrevista, exámenes ocupacionales) | X | Reglamento interno de trabajo | X |
| Afiliaciones (EPS, ARL, CAJA DE COMPESACIÓN FAMILIAR, AFP) | X | Ausentismo, incapacidades y otras novedades | X |
| Responsabilidades del cargo a desempeñar | X | Procesos disciplinarios y descargos | X |
| Pagos y nomina | X | | |

**INDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (marque con X lo revisado)**

| TEMAS SOCIALIZADOS | | TEMAS SOCIALIZADOS | |
|---|---|---|---|
| Legislación del SG- SST | X | Política del SG-SST (SST, Prevención del consumo de alcohol, tabaco, sustancias psicoactivas, seguridad vial, acoso laboral y sexual, desconexión laboral, prohibición de ventas de productos y servicios en las instalaciones de los clientes) | X |
| Organización del sistema de gestión en SST. (objetivos, metas y ciclo PHVA) | X | Liderazgo participación y consulta (COPASST, CCL, COE, Identificación de peligros y riesgos, inspecciones de seguridad, Reporte de AT Condiciones y actos inseguros). | X |
| Responsabilidades de los trabajadores con el SG-SST | X | Reglamento de higiene industrial (Peligros y Riesgos) | X |
| Usos de elementos de protección personal (EPP´S y su funcionamiento) | X | Definición y reporte de accidentes laborales y enfermedades. | X |
| Procedimientos de trabajo seguro | X | Emergencias (brigadas, evacuación y medidas en caso de sismos) | X |
| Manejo de residuos sólidos (código de colores) | X | Mejora continua del SG-SST | X |
| Proceso de reporte y notificación del accidente de trabajo y la enfermedad laboral. | X | | |

**Normas generales de seguridad:**
*No se distraiga, este atento a lo que hace y como lo hace.
*Se debe contribuir con el orden y aseo de cada una de las áreas donde labore
*Identifique los riesgos de su área de trabajo e informe a su jefe inmediato.

**El trabajador acepta:**
1. Que ha recibido inducción donde se informó los factores de riesgo a los cuales está expuesto y su participación para el control de los mismos.
2. Que es conocedor de las responsabilidades legales en Seguridad y salud en el trabajo dentro de entidad.
3. Que es conocedor de las consecuencias que acarreará el incumplimiento de estas obligaciones.

| **Persona que recibe la Inducción / Re inducción** | **Persona responsable de la Inducción / Re inducción** |
|---|---|
| **FIRMA:** Paola Pimentel | **FIRMA:** |
| **CARGO:** manipuladora | **CARGO:** RESPONSABLE SG-SST |
| **NOMBRE:** Paola Pimentel | **NOMBRE:** ROCIO BUSTOS RINCO |

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | SG- CD -001 |
|---|---|
| | 58724 |
| | VERSIÓN: 1 |

CONSORCIO SOMOS FLORIDA
FECHA : 14-01-2026 -

CARTA DE COMPROMISO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Yo, Paola Pimentel González identificado con cédula de ciudadanía No. 63555685 vinculado a la **CONSORCIO SOMOS FLORIDA** , manifiesto de manera libre y voluntaria mi compromiso con el cuidado de mi integridad física, mental y social, así como con el cumplimiento de las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) impartidas por la empresa .

Me comprometo a:

1. Cumplir con los procedimientos, normas y reglamentos establecidos en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).
2. Utilizar de manera adecuada los elementos de protección personal (EPP) entregados por la empresa.
3. Informar oportunamente cualquier condición insegura, acto inseguro o situación de riesgo que pueda afectar mi integridad o la de mis compañeros.
4. Participar activamente en las capacitaciones, inducciones y actividades de prevención organizadas por la empresa.
5. Promover un ambiente laboral seguro, respetuoso y saludable, contribuyendo al bienestar colectivo.
6. Reportar de inmediato cualquier accidente de trabajo o incidente que se presente durante el desarrollo de mis funciones.

Declaro que he recibido información suficiente sobre los riesgos asociados a mi labor y las medidas de prevención que debo aplicar. Reconozco que el cuidado de mi integridad es una responsabilidad compartida entre la empresa y el trabajador.

En constancia, firmo la presente carta de compromiso.

Atentamente,

Paola Pimentel González
Firma del trabajador
C.C. No. 63555685



58725

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION EN SST | **Código:** FT-SST-049 |
| | | **Versión:** 001 |

| I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | Brieida Cuello | C.C | 63447310 | FIRMA | Brieida Cuello |

| II. INFORMACIÓN GENERAL | | | | |
|---|---|---|---|---|
| FECHA | 14 | 09 | 26 | |
| CALIFICACIÓN | | | | |
| NOTA | 5.0 | | | |
| APROBÓ | SI | X | NO | |

| III. INFORMACIÓN DEL EVALUADOR | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | ROCIO BUSTOS RINCON | C.C | 63497117 | CARGO | RESPONSABLE SG-SST |

**Cada pregunta respondida correctamente equivale a 0,5 puntos. Se aprueba la evaluación con una calificación mayor o igual a 3 puntos.**

**Marque con una X la respuesta más acertada de acuerdo a la información suministrada.**

¿Cuáles son las Políticas del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo de **CONSORCIO SOMOS FLORIDA**?

a) Política de seguridad y salud en el trabajo
b) Política de prevención y control de consumo de alcohol, tabaco y drogas.
X Todas las anteriores.

**2)** Marque cuál de los siguientes ejemplos **NO** es accidente de trabajo:

a) Trabajador que **REALIZANDO ACTIVIDADES PROPIAS DEL CARGO** se lesiona luego de caer de una escalera en mal estado.



X b) Trabajador que movilizándose por **CUENTA PROPIA** hacia el trabajo en transporte público resulta lesionado al chocarse el bus.



c) Trabajador sufre fractura en campeonato de futbol en representación del **CONSORCIO SOMOS FLORIDA**



**Asocie con una línea la información de la columna A con la B, según corresponda:**

**3)** Asocie el riesgo en relación a los peligros

| a) **PELIGRO** | b) **RIESGO** |
|---|---|
| Escalera | Probabilidad de intoxicación |
| Ruido | Probabilidad de caerse |
| Gases y vapores | Probabilidad de adquirir sordera |

**4)** En relación al evento asocie con la entidad que atendería lo descrito.

| **A** | **B** |
|---|---|
| Un trabajador se fractura la mano al caer en las escaleras de su casa. | ARL |
| Un trabajador que realizando actividades propias de su cargo se corta con un cuchillo | EPS |
| Una trabajadora es operada de apendicitis. | AFP |
| Un trabajador se pensiona por vejez. | EPS |

**5)** Asocie el peligro según corresponda el ejemplo:

a) Biológico b) Químico c) Físico d) Psicosociales e) Condiciones de seguridad f) Biomecánico

A



d



b



c



e



a



58726

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION EN SST | **Código:** FT-SST-049 |
| | | **Versión:** 001 |

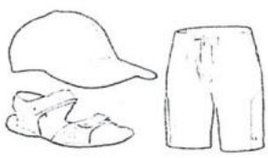
**Coloque verdadero (V) o Falso (F) según corresponda**

**6)** El Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo es un organismo de coordinación entre el empleador y sus trabajadores, encargado de promover y vigilar las normas y SG-SST dentro de **CONSORCIO SOMOS FLORIDA** ( V )

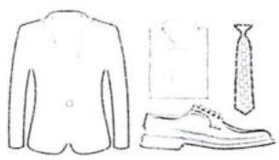
**7)** El Comité de convivencia laboral es un grupo de empleados, conformado por representantes del empleador y representantes de los empleados, que busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo. ( V )

**8)** Los EPP´s sirven para protegerlos al trabajador contra posibles daños a su salud o su integridad física derivados de la exposición a los peligros en el lugar de trabajo; marque cuales son:

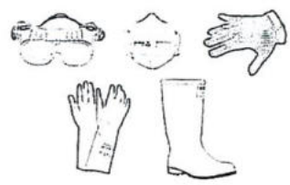
a)



b)

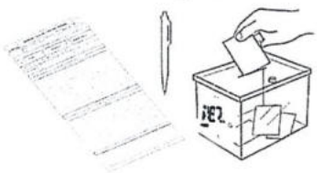


X



**9)** Teniendo en cuenta que es obligatorio reportar los actos y condiciones inseguras, cuál es el mecanismo utilizado en **CONSORCIO SOMOS FLORIDA,** para este tipo de reportes:

X a) Diligenciar Autoreporte de actos y condiciones inseguras.



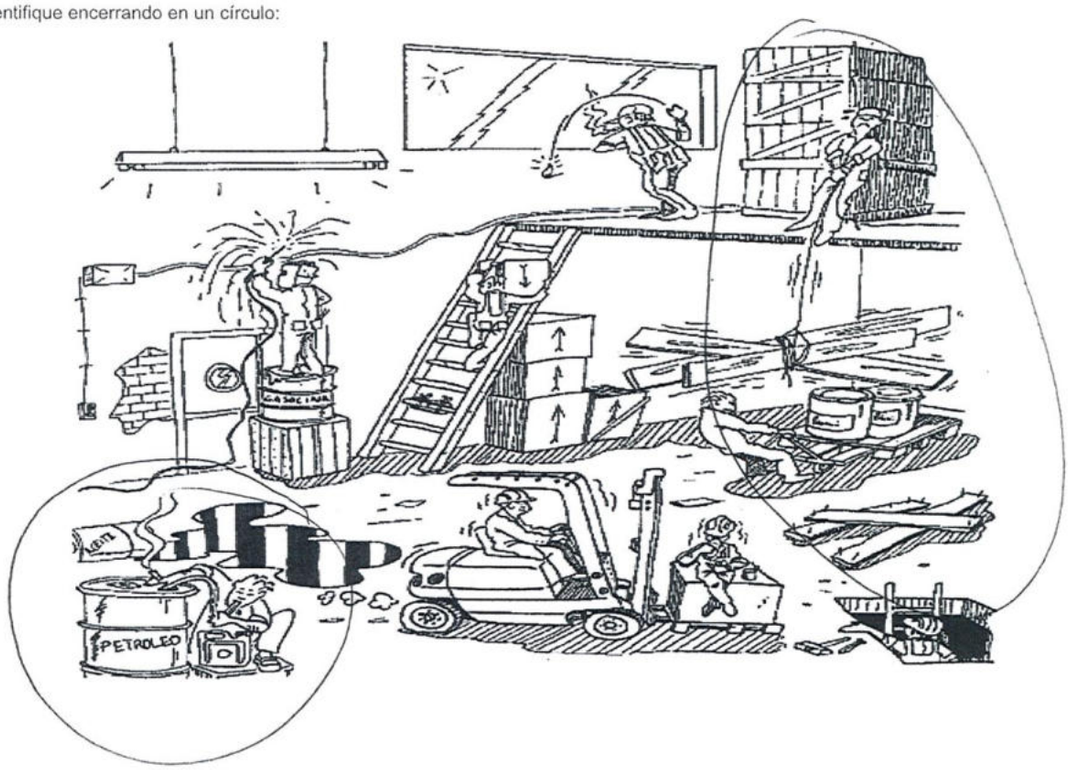
b) Buscar en internet la página web de la **EPS.**



c) Realizar llamada telefónica a la **ARL.**



**10)** De la siguiente imagen identifique encerrando en un círculo:
a) Un acto inseguro
b) Una condición insegura



56727

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | FORMATO DE INDUCCIÓN | **Código:** FT-SST-018 |
| | | **Versión:** 001 |
| | | **Fecha:** |

**FECHA DE INDUCCIÓN:**

Cada una de los temas deben ser conocidos por el trabajador que ingresa, mostrando la responsabilidad, el Entendimiento y el compromiso de cada una de los ejes en el momento en que es firmado.
Por favor marque con X, las casillas que se enseñen al personal nuevo, según corresponda.

Inducción [X] Re inducción [ ]

**INDUCCIÓN GENERAL**

| TEMAS SOCIALIZADOS | | TEMAS SOCIALIZADOS | |
|---|---|---|---|
| Contratación (Recepción de hojas de vida, proceso de entrevista, exámenes ocupacionales) | X | Reglamento interno de trabajo | X |
| Afiliaciones (EPS, ARL, CAJA DE COMPESACIÓN FAMILIAR, AFP) | X | Ausentismo, incapacidades y otras novedades | X |
| Responsabilidades del cargo a desempeñar | X | Procesos disciplinarios y descargos | X |
| Pagos y nomina | X | | |

**INDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (marque con X lo revisado)**

| TEMAS SOCIALIZADOS | | TEMAS SOCIALIZADOS | |
|---|---|---|---|
| Legislación del SG- SST | X | Política del SG-SST (SST, Prevención del consumo de alcohol, tabaco, sustancias psicoactivas, seguridad vial, acoso laboral y sexual, desconexión laboral, prohibición de ventas de productos y servicios en las instalaciones de los clientes) | X |
| Organización del sistema de gestión en SST. (objetivos, metas y ciclo PHVA) | X | Liderazgo participación y consulta (COPASST, CCL, COE, Identificación de peligros y riesgos, inspecciones de seguridad, Reporte de AT Condiciones y actos inseguros). | X |
| Responsabilidades de los trabajadores con el SG-SST | X | Reglamento de higiene industrial (Peligros y Riesgos) | X |
| Usos de elementos de protección personal (EPP´S y su funcionamiento) | X | Definición y reporte de accidentes laborales y enfermedades. | X |
| Procedimientos de trabajo seguro | X | Emergencias (brigadas, evacuación y medidas en caso de sismos) | X |
| Manejo de residuos sólidos (código de colores) | X | Mejora continua del SG-SST | X |
| Proceso de reporte y notificación del accidente de trabajo y la enfermedad laboral. | X | | |

**Normas generales de seguridad:**
*No se distraiga, este atento a lo que hace y como lo hace.
*Se debe contribuir con el orden y aseo de cada una de las áreas donde labore
*Identifique los riesgos de su área de trabajo e informe a su jefe inmediato.

**El trabajador acepta:**
1. Que ha recibido inducción donde se informó los factores de riesgo a los cuales está expuesto y su participación para el control de los mismos.
2. Que es conocedor de las responsabilidades legales en Seguridad y salud en el trabajo dentro de entidad.
3. Que es conocedor de las consecuencias que acarreará el incumplimiento de estas obligaciones.

| **Persona que recibe la Inducción / Re inducción** | **Persona responsable de la Inducción / Re inducción** |
|---|---|
| **FIRMA:** Briceida Carvajal Bustos | **FIRMA:** |
| **CARGO:** Manipuladora | **CARGO:** RESPONSABLE SG-SST |
| **NOMBRE:** Briceida Carvajal Bustos | **NOMBRE:** ROCIO BUSTOS RINCO |

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | SG- CD -001 |
|---|---|
| | 58728 |
| | VERSIÓN: 1 |

CONSORCIO SOMOS FLORIDA
FECHA : 14-01-2026

CARTA DE COMPROMISO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Yo, Briceida Carvajal Bautista identificado con cédula de ciudadanía No. 63447310 vinculado a la **CONSORCIO SOMOS FLORIDA** , manifiesto de manera libre y voluntaria mi compromiso con el cuidado de mi integridad física, mental y social, así como con el cumplimiento de las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) impartidas por la empresa .

Me comprometo a:

1. Cumplir con los procedimientos, normas y reglamentos establecidos en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).
2. Utilizar de manera adecuada los elementos de protección personal (EPP) entregados por la empresa.
3. Informar oportunamente cualquier condición insegura, acto inseguro o situación de riesgo que pueda afectar mi integridad o la de mis compañeros.
4. Participar activamente en las capacitaciones, inducciones y actividades de prevención organizadas por la empresa.
5. Promover un ambiente laboral seguro, respetuoso y saludable, contribuyendo al bienestar colectivo.
6. Reportar de inmediato cualquier accidente de trabajo o incidente que se presente durante el desarrollo de mis funciones.

Declaro que he recibido información suficiente sobre los riesgos asociados a mi labor y las medidas de prevención que debo aplicar. Reconozco que el cuidado de mi integridad es una responsabilidad compartida entre la empresa y el trabajador.

En constancia, firmo la presente carta de compromiso.

Atentamente,

Briceida Carvajal Bautista
Firma del trabajador
C.C. No. 63447310

58729

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION EN SST | **Código:** FT-SST-049 |
| | | **Versión:** 001 |

| I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | Berenice | C.C | 1099546613 | FIRMA | Berenice |

| II. INFORMACIÓN GENERAL | | | | |
|---|---|---|---|---|
| FECHA | 14 | 01 | 26 | |
| CALIFICACIÓN | | | | |
| NOTA | 5.0 | | | |
| APROBÓ | SI | X | NO | |

| III. INFORMACIÓN DEL EVALUADOR | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | ROCIO BUSTOS RINCON | C.C | 63497117 | CARGO | RESPONSABLE SG-SST |

**Cada pregunta respondida correctamente equivale a 0,5 puntos. Se aprueba la evaluación con una calificación mayor o igual a 3 puntos.**

**Marque con una X la respuesta más acertada de acuerdo a la información suministrada.**

¿Cuáles son las Políticas del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo de **CONSORCIO SOMOS FLORIDA**?

a) Política de seguridad y salud en el trabajo
b) Política de prevención y control de consumo de alcohol, tabaco y drogas.
X Todas las anteriores.

2) Marque cuál de los siguientes ejemplos **NO** es accidente de trabajo:

a) Trabajador que **REALIZANDO ACTIVIDADES PROPIAS DEL CARGO** se lesiona luego de caer de una escalera en mal estado.



X Trabajador que movilizándose por **CUENTA PROPIA** hacia el trabajo en transporte público resulta lesionado al chocarse el bus.



c) Trabajador sufre fractura en campeonato de futbol en representación del **CONSORCIO SOMOS FLORIDA**



**Asocie con una línea la información de la columna A con la B, según corresponda:**

3) Asocie el riesgo en relación a los peligros

| a) **PELIGRO** | b) **RIESGO** |
|---|---|
| Escalera | Probabilidad de intoxicación |
| Ruido | Probabilidad de caerse |
| Gases y vapores | Probabilidad de adquirir sordera |

4) En relación al evento asocie con la entidad que atendería lo descrito.

| A | B |
|---|---|
| Un trabajador se fractura la mano al caer en las escaleras de su casa. | ARL |
| Un trabajador que realizando actividades propias de su cargo se corta con un cuchillo | EPS |
| Una trabajadora es operada de apendicitis. | AFP |
| Un trabajador se pensiona por vejez. | EPS |

5) Asocie el peligro según corresponda el ejemplo:

a) Biológico b) Químico c) Físico d) Psicosociales e) Condiciones de seguridad f) Biomecánico

A



d



b



C



e



a



58730

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION EN SST | **Código:** FT-SST-049 |
| | | **Versión:** 001 |

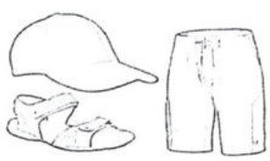
**Coloque verdadero (V) o Falso (F) según corresponda**

**6)** El Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo es un organismo de coordinación entre el empleador y sus trabajadores, encargado de promover y vigilar las normas y SG-SST dentro de **CONSORCIO SOMOS FLORIDA** ( V )

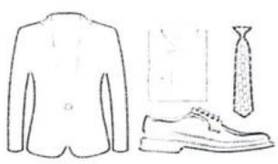
**7)** El Comité de convivencia laboral es un grupo de empleados, conformado por representantes del empleador y representantes de los empleados, que busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo. ( V )

**8)** Los EPP´s sirven para protegerlos al trabajador contra posibles daños a su salud o su integridad física derivados de la exposición a los peligros en el lugar de trabajo; marque cuales son:

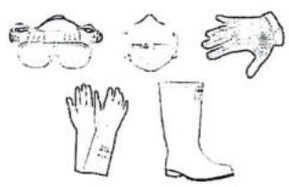
a)



b)

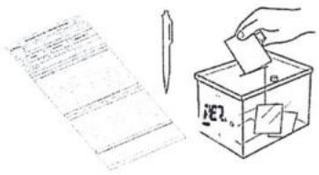


X



**9)** Teniendo en cuenta que es obligatorio reportar los actos y condiciones inseguras, cuál es el mecanismo utilizado en **CONSORCIO SOMOS FLORIDA,** para este tipo de reportes:

X a) Diligenciar Autoreporte de actos y condiciones inseguras.



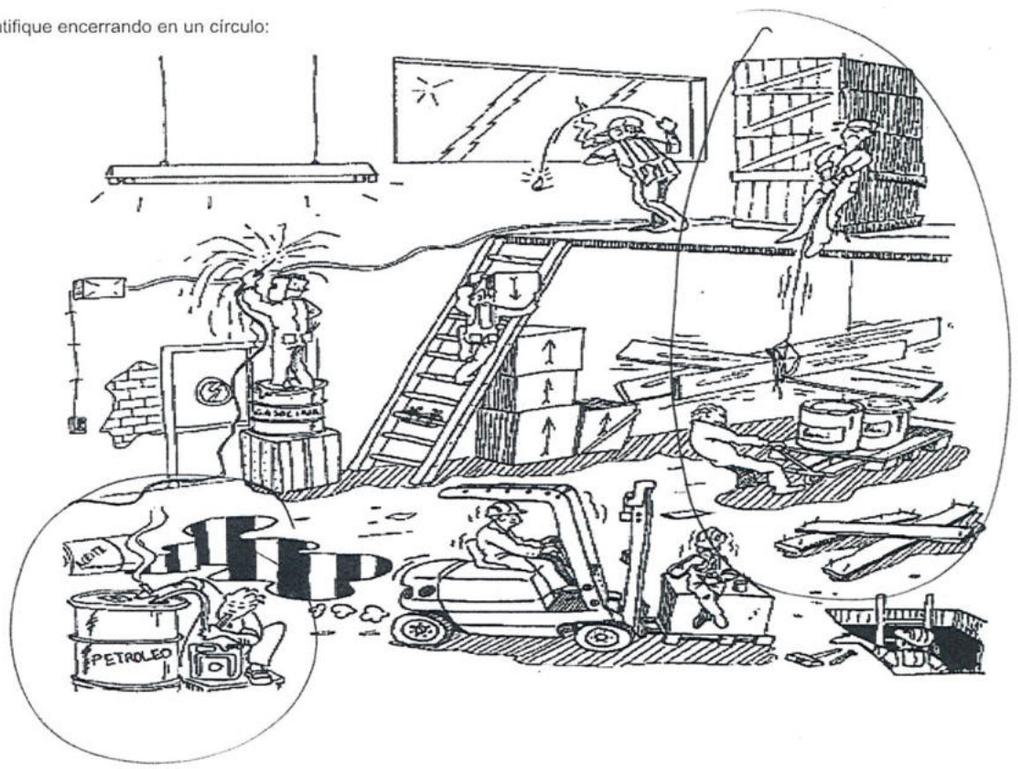
b) Buscar en internet la página web de la **EPS.**



c) Realizar llamada telefónica a la **ARL.**



**10)** De la siguiente imagen identifique encerrando en un círculo:
a) Un acto inseguro
b) Una condición insegura



58731

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | FORMATO DE INDUCCIÓN | **Código:** FT-SST-018 |
| | | **Versión:** 001 |
| | | **Fecha:** |

**FECHA DE INDUCCIÓN:**

Cada una de los temas deben ser conocidos por el trabajador que ingresa, mostrando la responsabilidad, el Entendimiento y el compromiso de cada una de los ejes en el momento en que es firmado.
Por favor marque con X, las casillas que se enseñen al personal nuevo, según corresponda.

Inducción [X] Re inducción [ ]

**INDUCCIÓN GENERAL**

| TEMAS SOCIALIZADOS | | TEMAS SOCIALIZADOS | |
|---|---|---|---|
| Contratación (Recepción de hojas de vida, proceso de entrevista, exámenes ocupacionales) | X | Reglamento interno de trabajo | X |
| Afiliaciones (EPS, ARL, CAJA DE COMPESACIÓN FAMILIAR, AFP) | X | Ausentismo, incapacidades y otras novedades | X |
| Responsabilidades del cargo a desempeñar | X | Procesos disciplinarios y descargos | X |
| Pagos y nomina | X | | |

**INDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (marque con X lo revisado)**

| TEMAS SOCIALIZADOS | | TEMAS SOCIALIZADOS | |
|---|---|---|---|
| Legislación del SG- SST | X | Política del SG-SST (SST, Prevención del consumo de alcohol, tabaco, sustancias psicoactivas, seguridad vial, acoso laboral y sexual, desconexión laboral, prohibición de ventas de productos y servicios en las instalaciones de los clientes) | X |
| Organización del sistema de gestión en SST. (objetivos, metas y ciclo PHVA) | X | Liderazgo participación y consulta (COPASST, CCL, COE, Identificación de peligros y riesgos, inspecciones de seguridad, Reporte de AT Condiciones y actos inseguros). | X |
| Responsabilidades de los trabajadores con el SG-SST | X | Reglamento de higiene industrial (Peligros y Riesgos) | X |
| Usos de elementos de protección personal (EPP´S y su funcionamiento) | X | Definición y reporte de accidentes laborales y enfermedades. | X |
| Procedimientos de trabajo seguro | X | Emergencias (brigadas, evacuación y medidas en caso de sismos) | X |
| Manejo de residuos sólidos (código de colores) | X | Mejora continua del SG-SST | X |
| Proceso de reporte y notificación del accidente de trabajo y la enfermedad laboral. | X | | |

**Normas generales de seguridad:**
*No se distraiga, este atento a lo que hace y como lo hace.
*Se debe contribuir con el orden y aseo de cada una de las áreas donde labore
*Identifique los riesgos de su área de trabajo e informe a su jefe inmediato.

**El trabajador acepta:**
1. Que ha recibido inducción donde se informó los factores de riesgo a los cuales está expuesto y su participación para el control de los mismos.
2. Que es conocedor de las responsabilidades legales en Seguridad y salud en el trabajo dentro de entidad.
3. Que es conocedor de las consecuencias que acarreará el incumplimiento de estas obligaciones.

| **Persona que recibe la Inducción / Re inducción** | **Persona responsable de la Inducción / Re inducción** |
|---|---|
| **FIRMA:** Berenice Lozano | **FIRMA:** |
| **CARGO:** Manipuladora | **CARGO:** RESPONSABLE SG-SST |
| **NOMBRE:** Berenice | **NOMBRE:** ROCIO BUSTOS RINCO |

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | SG- CD -001 |
|---|---|
| | 58732 |
| | VERSIÓN: 1 |

CONSORCIO SOMOS FLORIDA
FECHA : 14-01-2026 -

CARTA DE COMPROMISO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Yo, Berenice Lozano identificado con cédula de ciudadanía No. 1099544643 vinculado a la **CONSORCIO SOMOS FLORIDA** , manifiesto de manera libre y voluntaria mi compromiso con el cuidado de mi integridad física, mental y social, así como con el cumplimiento de las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) impartidas por la empresa .

Me comprometo a:

1. Cumplir con los procedimientos, normas y reglamentos establecidos en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).
2. Utilizar de manera adecuada los elementos de protección personal (EPP) entregados por la empresa.
3. Informar oportunamente cualquier condición insegura, acto inseguro o situación de riesgo que pueda afectar mi integridad o la de mis compañeros.
4. Participar activamente en las capacitaciones, inducciones y actividades de prevención organizadas por la empresa.
5. Promover un ambiente laboral seguro, respetuoso y saludable, contribuyendo al bienestar colectivo.
6. Reportar de inmediato cualquier accidente de trabajo o incidente que se presente durante el desarrollo de mis funciones.

Declaro que he recibido información suficiente sobre los riesgos asociados a mi labor y las medidas de prevención que debo aplicar. Reconozco que el cuidado de mi integridad es una responsabilidad compartida entre la empresa y el trabajador.

En constancia, firmo la presente carta de compromiso.

Atentamente,

Berenice Lozano
Firma del trabajador
C.C. No. 1099544643



58733

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION EN SST | **Código:** FT-SST-049 |
| | | **Versión:** 001 |

| I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | Sandra Navarro | C.C | 63496504 | FIRMA | Sandra Navarro |

| II. INFORMACIÓN GENERAL | | | | |
|---|---|---|---|---|
| FECHA | 14 | 01 | 2026 | |
| CALIFICACIÓN | | | | |
| NOTA | 5.0 | | | |
| APROBÓ | SI | X | NO | |

| III. INFORMACIÓN DEL EVALUADOR | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | ROCIO BUSTOS RINCON | C.C | 63497117 | CARGO | RESPONSABLE SG-SST |

**Cada pregunta respondida correctamente equivale a 0,5 puntos. Se aprueba la evaluación con una calificación mayor o igual a 3 puntos.**

**Marque con una X la respuesta más acertada de acuerdo a la información suministrada.**

¿Cuáles son las Políticas del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo de **CONSORCIO SOMOS FLORIDA**?

a) Política de seguridad y salud en el trabajo
b) Política de prevención y control de consumo de alcohol, tabaco y drogas.
X) Todas las anteriores.

2) Marque cuál de los siguientes ejemplos **NO** es accidente de trabajo:

a) Trabajador que **REALIZANDO ACTIVIDADES PROPIAS DEL CARGO** se lesiona luego de caer de una escalera en mal estado.



X) Trabajador que movilizándose por **CUENTA PROPIA** hacia el trabajo en transporte público resulta lesionado al chocarse el bus.



c) Trabajador sufre fractura en campeonato de futbol en representación del **CONSORCIO SOMOS FLORIDA**



**Asocie con una línea la información de la columna A con la B, según corresponda:**

3) Asocie el riesgo en relación a los peligros

| a) **PELIGRO** | b) **RIESGO** |
|---|---|
| Escalera | Probabilidad de intoxicación |
| Ruido | Probabilidad de caerse |
| Gases y vapores | Probabilidad de adquirir sordera |

4) En relación al evento asocie con la entidad que atendería lo descrito.

| A | B |
|---|---|
| Un trabajador se fractura la mano al caer en las escaleras de su casa. | ARL |
| Un trabajador que realizando actividades propias de su cargo se corta con un cuchillo | EPS |
| Una trabajadora es operada de apendicitis. | AFP |
| Un trabajador se pensiona por vejez. | EPS |

5) Asocie el peligro según corresponda el ejemplo:

a) Biológico b) Químico c) Físico d) Psicosociales e) Condiciones de seguridad f) Biomecánico

A



d



b



C



e



a



58734

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION EN SST | **Código:** FT-SST-049 |
| | | **Versión:** 001 |

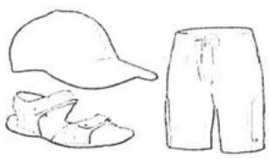
**Coloque verdadero (V) o Falso (F) según corresponda**

**6)** El Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo es un organismo de coordinación entre el empleador y sus trabajadores, encargado de promover y vigilar las normas y SG-SST dentro de **CONSORCIO SOMOS FLORIDA** (V)

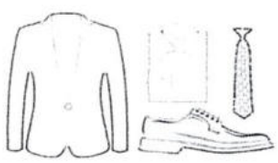
**7)** El Comité de convivencia laboral es un grupo de empleados, conformado por representantes del empleador y representantes de los empleados, que busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo. (V)

**8)** Los EPP´s sirven para protegerlos al trabajador contra posibles daños a su salud o su integridad física derivados de la exposición a los peligros en el lugar de trabajo; marque cuales son:

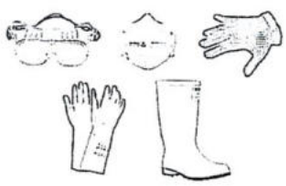
a)



b)

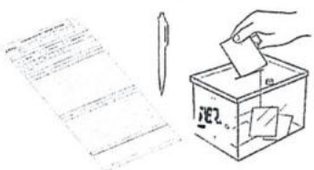


X



**9)** Teniendo en cuenta que es obligatorio reportar los actos y condiciones inseguras, cuál es el mecanismo utilizado en **CONSORCIO SOMOS FLORIDA,** para este tipo de reportes:

X a) Diligenciar Autoreporte de actos y condiciones inseguras.



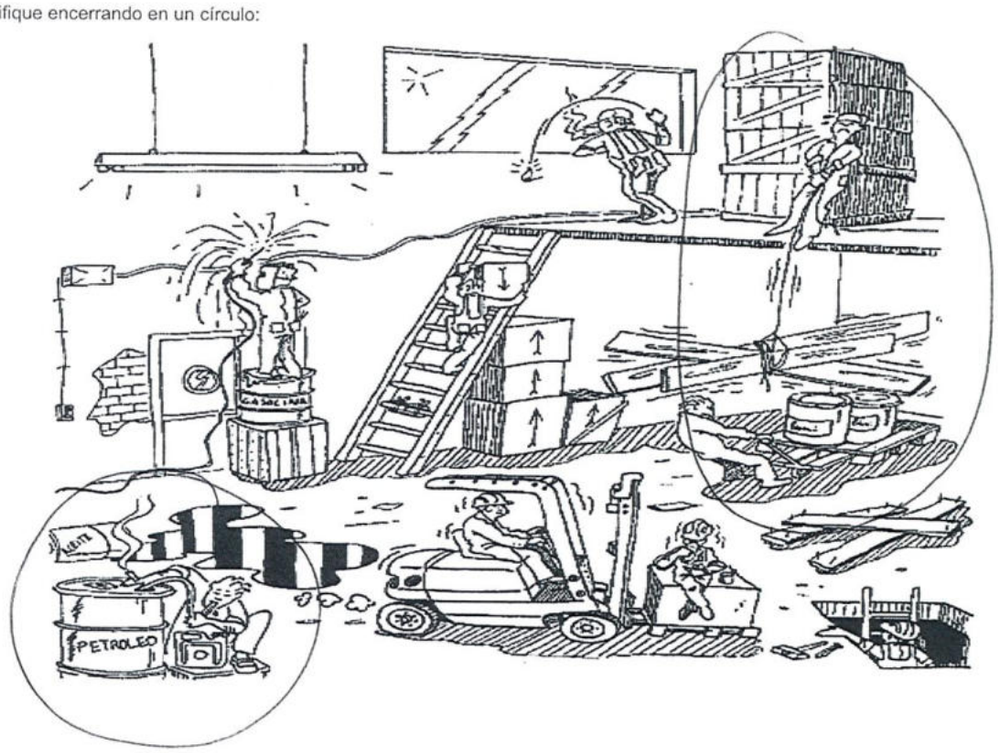
b) Buscar en internet la página web de la **EPS.**



c) Realizar llamada telefónica a la **ARL.**



**10)** De la siguiente imagen identifique encerrando en un círculo:
a) Un acto inseguro
b) Una condición insegura



58735

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | FORMATO DE INDUCCIÓN | **Código:** FT-SST-018 |
| | | **Versión:** 001 |
| | | **Fecha:** |

**FECHA DE INDUCCIÓN:**

Cada una de los temas deben ser conocidos por el trabajador que ingresa, mostrando la responsabilidad, el Entendimiento y el compromiso de cada una de los ejes en el momento en que es firmado.
Por favor marque con X, las casillas que se enseñen al personal nuevo, según corresponda.

Inducción [X] Re inducción [ ]

**INDUCCIÓN GENERAL**

| TEMAS SOCIALIZADOS | | TEMAS SOCIALIZADOS | |
|---|---|---|---|
| Contratación (Recepción de hojas de vida, proceso de entrevista, exámenes ocupacionales) | X | Reglamento interno de trabajo | X |
| Afiliaciones (EPS, ARL, CAJA DE COMPESACIÓN FAMILIAR, AFP) | X | Ausentismo, incapacidades y otras novedades | X |
| Responsabilidades del cargo a desempeñar | X | Procesos disciplinarios y descargos | X |
| Pagos y nomina | X | | |

**INDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (marque con X lo revisado)**

| TEMAS SOCIALIZADOS | | TEMAS SOCIALIZADOS | |
|---|---|---|---|
| Legislación del SG- SST | X | Política del SG-SST (SST, Prevención del consumo de alcohol, tabaco, sustancias psicoactivas, seguridad vial, acoso laboral y sexual, desconexión laboral, prohibición de ventas de productos y servicios en las instalaciones de los clientes) | X |
| Organización del sistema de gestión en SST. (objetivos, metas y ciclo PHVA) | X | Liderazgo participación y consulta (COPASST, CCL, COE, Identificación de peligros y riesgos, inspecciones de seguridad, Reporte de AT Condiciones y actos inseguros). | X |
| Responsabilidades de los trabajadores con el SG-SST | X | Reglamento de higiene industrial (Peligros y Riesgos) | X |
| Usos de elementos de protección personal (EPP´S y su funcionamiento) | X | Definición y reporte de accidentes laborales y enfermedades. | X |
| Procedimientos de trabajo seguro | X | Emergencias (brigadas, evacuación y medidas en caso de sismos) | X |
| Manejo de residuos sólidos (código de colores) | X | Mejora continua del SG-SST | X |
| Proceso de reporte y notificación del accidente de trabajo y la enfermedad laboral. | X | | |

**Normas generales de seguridad:**
*No se distraiga, este atento a lo que hace y como lo hace.
*Se debe contribuir con el orden y aseo de cada una de las áreas donde labore
*Identifique los riesgos de su área de trabajo e informe a su jefe inmediato.

**El trabajador acepta:**
1. Que ha recibido inducción donde se informó los factores de riesgo a los cuales está expuesto y su participación para el control de los mismos.
2. Que es conocedor de las responsabilidades legales en Seguridad y salud en el trabajo dentro de entidad.
3. Que es conocedor de las consecuencias que acarreará el incumplimiento de estas obligaciones.

| **Persona que recibe la Inducción / Re inducción** | **Persona responsable de la Inducción / Re inducción** |
|---|---|
| **FIRMA:** Sandra Navarro. | **FIRMA:** |
| **CARGO:** Manipulación alimentos | **CARGO:** RESPONSABLE SG-SST |
| **NOMBRE:** Sandra Navarro. | **NOMBRE:** ROCIO BUSTOS RINCO |

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | SG- CD -001 |
|---|---|
| | 58736 |
| | VERSIÓN: 1 |

CONSORCIO SOMOS FLORIDA
FECHA : 14-01-2026 -

CARTA DE COMPROMISO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Yo, Sandra Navarro. identificado con cédula de ciudadanía No. 63465094. vinculado a la **CONSORCIO SOMOS FLORIDA** , manifiesto de manera libre y voluntaria mi compromiso con el cuidado de mi integridad física, mental y social, así como con el cumplimiento de las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) impartidas por la empresa .

Me comprometo a:

1. Cumplir con los procedimientos, normas y reglamentos establecidos en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).
2. Utilizar de manera adecuada los elementos de protección personal (EPP) entregados por la empresa.
3. Informar oportunamente cualquier condición insegura, acto inseguro o situación de riesgo que pueda afectar mi integridad o la de mis compañeros.
4. Participar activamente en las capacitaciones, inducciones y actividades de prevención organizadas por la empresa.
5. Promover un ambiente laboral seguro, respetuoso y saludable, contribuyendo al bienestar colectivo.
6. Reportar de inmediato cualquier accidente de trabajo o incidente que se presente durante el desarrollo de mis funciones.

Declaro que he recibido información suficiente sobre los riesgos asociados a mi labor y las medidas de prevención que debo aplicar. Reconozco que el cuidado de mi integridad es una responsabilidad compartida entre la empresa y el trabajador.

En constancia, firmo la presente carta de compromiso.

Atentamente,

Sandra Navarro.
Firma del trabajador
C.C. No. 63465094.



506737

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION EN SST | **Código:** FT-SST-049 |
| | | **Versión:** 001 |

| I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | Diana Paola Garcia | C.C | 63561870 | FIRMA | Diana Paola Garcia |

| II. INFORMACIÓN GENERAL | | | | |
|---|---|---|---|---|
| FECHA | 19 | 09 | 16 | |
| CALIFICACIÓN | | | | |
| NOTA | 50 | | | |
| APROBÓ | SI | X | NO | |

| III. INFORMACIÓN DEL EVALUADOR | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | ROCIO BUSTOS RINCON | C.C | 63497117 | CARGO | RESPONSABLE SG-SST |

**Cada pregunta respondida correctamente equivale a 0,5 puntos. Se aprueba la evaluación con una calificación mayor o igual a 3 puntos.**

**Marque con una X la respuesta más acertada de acuerdo a la información suministrada.**

¿Cuáles son las Políticas del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo de **CONSORCIO SOMOS FLORIDA**?

a) Política de seguridad y salud en el trabajo
b) Política de prevención y control de consumo de alcohol, tabaco y drogas.
X) Todas las anteriores.

2) Marque cuál de los siguientes ejemplos **NO** es accidente de trabajo:

a) Trabajador que **REALIZANDO ACTIVIDADES PROPIAS DEL CARGO** se lesiona luego de caer de una escalera en mal estado.



X) Trabajador que movilizándose por **CUENTA PROPIA** hacia el trabajo en transporte público resulta lesionado al chocarse el bus.



c) Trabajador sufre fractura en campeonato de futbol en representación del **CONSORCIO SOMOS FLORIDA**



**Asocie con una línea la información de la columna A con la B, según corresponda:**

3) Asocie el riesgo en relación a los peligros

| a) **PELIGRO** | b) **RIESGO** |
|---|---|
| Escalera | Probabilidad de intoxicación |
| Ruido | Probabilidad de caerse |
| Gases y vapores | Probabilidad de adquirir sordera |

4) En relación al evento asocie con la entidad que atendería lo descrito.

| A | B |
|---|---|
| Un trabajador se fractura la mano al caer en las escaleras de su casa. | ARL |
| Un trabajador que realizando actividades propias de su cargo se corta con un cuchillo | EPS |
| Una trabajadora es operada de apendicitis. | AFP |
| Un trabajador se pensiona por vejez. | EPS |

5) Asocie el peligro según corresponda el ejemplo:

a) Biológico b) Químico c) Físico d) Psicosociales e) Condiciones de seguridad f) Biomecánico

A



d



b



C



E



a



58738

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION EN SST | **Código:** FT-SST-049 |
| | | **Versión:** 001 |

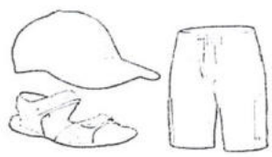
**Coloque verdadero (V) o Falso (F) según corresponda**

**6)** El Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo es un organismo de coordinación entre el empleador y sus trabajadores, encargado de promover y vigilar las normas y SG-SST dentro de **CONSORCIO SOMOS FLORIDA** ( V )

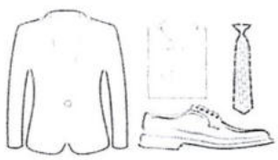
**7)** El Comité de convivencia laboral es un grupo de empleados, conformado por representantes del empleador y representantes de los empleados, que busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo. ( V )

**8)** Los EPP´s sirven para protegerlos al trabajador contra posibles daños a su salud o su integridad física derivados de la exposición a los peligros en el lugar de trabajo; marque cuales son:

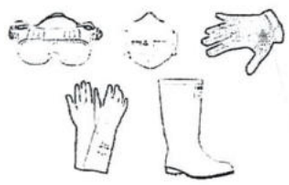
a)



b)

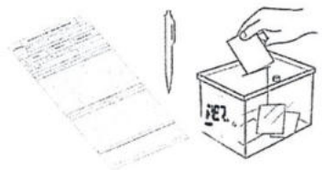


X



**9)** Teniendo en cuenta que es obligatorio reportar los actos y condiciones inseguras, cuál es el mecanismo utilizado en **CONSORCIO SOMOS FLORIDA,** para este tipo de reportes:

X Diligenciar Autoreporte de actos y condiciones inseguras.



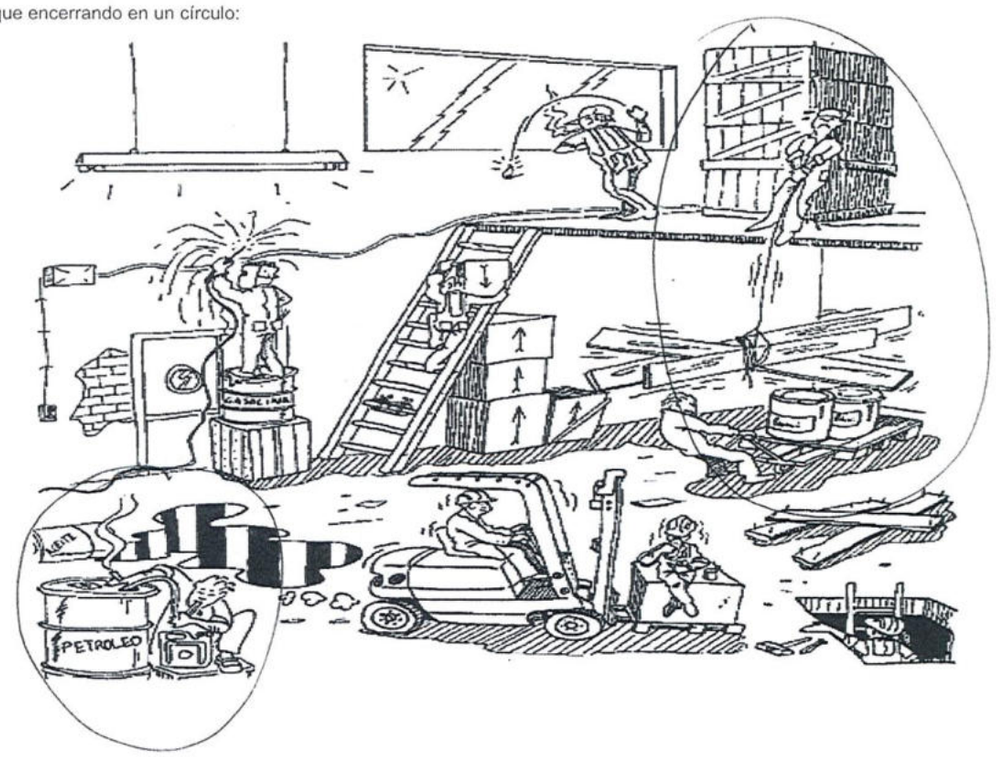
b) Buscar en internet la página web de la **EPS.**



c) Realizar llamada telefónica a la **ARL.**



**10)** De la siguiente imagen identifique encerrando en un círculo:
a) Un acto inseguro
b) Una condición insegura



58739

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | FORMATO DE INDUCCIÓN | **Código:** FT-SST-018 |
| | | **Versión:** 001 |
| | | **Fecha:** |

**FECHA DE INDUCCIÓN:**

Cada una de los temas deben ser conocidos por el trabajador que ingresa, mostrando la responsabilidad, el Entendimiento y el compromiso de cada una de los ejes en el momento en que es firmado.
Por favor marque con X, las casillas que se enseñen al personal nuevo, según corresponda.

Inducción [X] Re inducción [ ]

**INDUCCIÓN GENERAL**

| TEMAS SOCIALIZADOS | | TEMAS SOCIALIZADOS | |
|---|---|---|---|
| Contratación (Recepción de hojas de vida, proceso de entrevista, exámenes ocupacionales) | X | Reglamento interno de trabajo | X |
| Afiliaciones (EPS, ARL, CAJA DE COMPESACIÓN FAMILIAR, AFP) | X | Ausentismo, incapacidades y otras novedades | X |
| Responsabilidades del cargo a desempeñar | X | Procesos disciplinarios y descargos | X |
| Pagos y nomina | X | | |

**INDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (marque con X lo revisado)**

| TEMAS SOCIALIZADOS | | TEMAS SOCIALIZADOS | |
|---|---|---|---|
| Legislación del SG- SST | X | Política del SG-SST (SST, Prevención del consumo de alcohol, tabaco, sustancias psicoactivas, seguridad vial, acoso laboral y sexual, desconexión laboral, prohibición de ventas de productos y servicios en las instalaciones de los clientes) | X |
| Organización del sistema de gestión en SST. (objetivos, metas y ciclo PHVA) | X | Liderazgo participación y consulta (COPASST, CCL, COE, Identificación de peligros y riesgos, inspecciones de seguridad, Reporte de AT Condiciones y actos inseguros). | X |
| Responsabilidades de los trabajadores con el SG-SST | X | Reglamento de higiene industrial (Peligros y Riesgos) | X |
| Usos de elementos de protección personal (EPP´S y su funcionamiento) | X | Definición y reporte de accidentes laborales y enfermedades. | X |
| Procedimientos de trabajo seguro | X | Emergencias (brigadas, evacuación y medidas en caso de sismos) | X |
| Manejo de residuos sólidos (código de colores) | X | Mejora continua del SG-SST | X |
| Proceso de reporte y notificación del accidente de trabajo y la enfermedad laboral. | X | | |

**Normas generales de seguridad:**
*No se distraiga, este atento a lo que hace y como lo hace.
*Se debe contribuir con el orden y aseo de cada una de las áreas donde labore
*Identifique los riesgos de su área de trabajo e informe a su jefe inmediato.

**El trabajador acepta:**
1. Que ha recibido inducción donde se informó los factores de riesgo a los cuales está expuesto y su participación para el control de los mismos.
2. Que es conocedor de las responsabilidades legales en Seguridad y salud en el trabajo dentro de entidad.
3. Que es conocedor de las consecuencias que acarreará el incumplimiento de estas obligaciones.

| **Persona que recibe la Inducción / Re inducción** | **Persona responsable de la Inducción / Re inducción** |
|---|---|
| **FIRMA:** Diana Paola Garcia | **FIRMA:** |
| **CARGO:** Manipuladora | **CARGO:** RESPONSABLE SG-SST |
| **NOMBRE:** Diana Paola Garcia | **NOMBRE:** ROCIO BUSTOS RINCO |

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | SG- CD -001 |
|---|---|
| | 58740 |
| | VERSIÓN: 1 |

CONSORCIO SOMOS FLORIDA
FECHA : 14-01-2026 -

CARTA DE COMPROMISO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Yo, Diana Paola Garcia Oran identificado con cédula de ciudadanía No. 63561870 vinculado a la **CONSORCIO SOMOS FLORIDA** , manifiesto de manera libre y voluntaria mi compromiso con el cuidado de mi integridad física, mental y social, así como con el cumplimiento de las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) impartidas por la empresa .

Me comprometo a:

1. Cumplir con los procedimientos, normas y reglamentos establecidos en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).
2. Utilizar de manera adecuada los elementos de protección personal (EPP) entregados por la empresa.
3. Informar oportunamente cualquier condición insegura, acto inseguro o situación de riesgo que pueda afectar mi integridad o la de mis compañeros.
4. Participar activamente en las capacitaciones, inducciones y actividades de prevención organizadas por la empresa.
5. Promover un ambiente laboral seguro, respetuoso y saludable, contribuyendo al bienestar colectivo.
6. Reportar de inmediato cualquier accidente de trabajo o incidente que se presente durante el desarrollo de mis funciones.

Declaro que he recibido información suficiente sobre los riesgos asociados a mi labor y las medidas de prevención que debo aplicar. Reconozco que el cuidado de mi integridad es una responsabilidad compartida entre la empresa y el trabajador.

En constancia, firmo la presente carta de compromiso.

Atentamente,

Diana Paola Garcia Durán
Firma del trabajador
C.C. No. 63561870



5874

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION EN SST | **Código:** FT-SST-049 |
| | | **Versión:** 001 |

| I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | Clara Ines Acedo | C.C | 63566565 | FIRMA | Clara Ines. |

| II. INFORMACIÓN GENERAL | | | | |
|---|---|---|---|---|
| FECHA | 14 | 01 | 26 | |
| CALIFICACIÓN | | | | |
| NOTA | 5.0 | | | |
| APROBÓ | SI | X | NO | |

| III. INFORMACIÓN DEL EVALUADOR | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | ROCIO BUSTOS RINCON | C.C | 63497117 | CARGO | RESPONSABLE SG-SST |

**Cada pregunta respondida correctamente equivale a 0,5 puntos. Se aprueba la evaluación con una calificación mayor o igual a 3 puntos.**

**Marque con una X la respuesta más acertada de acuerdo a la información suministrada.**

¿Cuáles son las Políticas del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo de **CONSORCIO SOMOS FLORIDA**?

a) Política de seguridad y salud en el trabajo
b) Política de prevención y control de consumo de alcohol, tabaco y drogas.
X Todas las anteriores.

Marque cuál de los siguientes ejemplos **NO** es accidente de trabajo:

a) Trabajador que **REALIZANDO ACTIVIDADES PROPIAS DEL CARGO** se lesiona luego de caer de una escalera en mal estado.



X b) Trabajador que movilizándose por **CUENTA PROPIA** hacia el trabajo en transporte público resulta lesionado al chocarse el bus.



c) Trabajador sufre fractura en campeonato de futbol en representación del **CONSORCIO SOMOS FLORIDA**



**Asocie con una línea la información de la columna A con la B, según corresponda:**

3) Asocie el riesgo en relación a los peligros

| a) PELIGRO | b) RIESGO |
|---|---|
| Escalera | Probabilidad de intoxicación |
| Ruido | Probabilidad de caerse |
| Gases y vapores | Probabilidad de adquirir sordera |

4) En relación al evento asocie con la entidad que atendería lo descrito.

| A | B |
|---|---|
| Un trabajador se fractura la mano al caer en las escaleras de su casa. | ARL |
| Un trabajador que realizando actividades propias de su cargo se corta con un cuchillo | EPS |
| Una trabajadora es operada de apendicitis. | AFP |
| Un trabajador se pensiona por vejez. | EPS |

5) Asocie el peligro según corresponda el ejemplo:

a) Biológico b) Químico c) Físico d) Psicosociales e) Condiciones de seguridad f) Biomecánico

a 

d 

b 

C 

E 

a 

58742

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION EN SST | **Código:** FT-SST-049 |
| | | **Versión:** 001 |

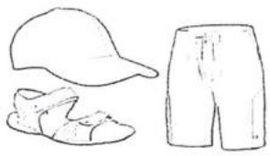
**Coloque verdadero (V) o Falso (F) según corresponda**

**6)** El Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo es un organismo de coordinación entre el empleador y sus trabajadores, encargado de promover y vigilar las normas y SG-SST dentro de **CONSORCIO SOMOS FLORIDA** ( V )

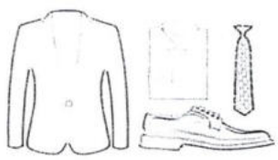
**7)** El Comité de convivencia laboral es un grupo de empleados, conformado por representantes del empleador y representantes de los empleados, que busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo. ( V )

**8)** Los EPP´s sirven para protegerlos al trabajador contra posibles daños a su salud o su integridad física derivados de la exposición a los peligros en el lugar de trabajo; marque cuales son:

a)



b)

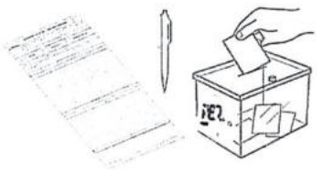


X



**9)** Teniendo en cuenta que es obligatorio reportar los actos y condiciones inseguras, cuál es el mecanismo utilizado en **CONSORCIO SOMOS FLORIDA,** para este tipo de reportes:

a) Diligenciar Autoreporte de actos y condiciones inseguras.



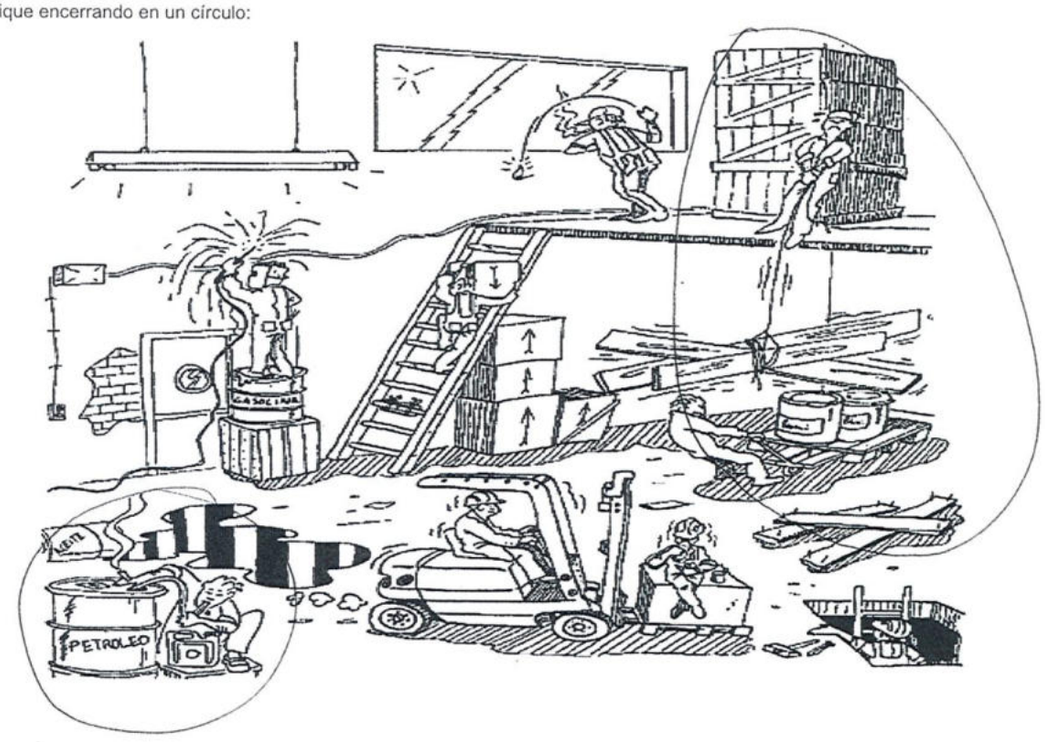
b) Buscar en internet la página web de la **EPS.**



c) Realizar llamada telefónica a la **ARL.**



**10)** De la siguiente imagen identifique encerrando en un círculo:
a) Un acto inseguro
b) Una condición insegura



58743

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | FORMATO DE INDUCCIÓN | **Código:** FT-SST-018 |
| | | **Versión:** 001 |
| | | **Fecha:** |

**FECHA DE INDUCCIÓN:**

Cada una de los temas deben ser conocidos por el trabajador que ingresa, mostrando la responsabilidad, el Entendimiento y el compromiso de cada una de los ejes en el momento en que es firmado.
Por favor marque con X, las casillas que se enseñen al personal nuevo, según corresponda.

Inducción [X] Re inducción [ ]

**INDUCCIÓN GENERAL**

| TEMAS SOCIALIZADOS | | TEMAS SOCIALIZADOS | |
|---|---|---|---|
| Contratación (Recepción de hojas de vida, proceso de entrevista, exámenes ocupacionales) | X | Reglamento interno de trabajo | X |
| Afiliaciones (EPS, ARL, CAJA DE COMPESACIÓN FAMILIAR, AFP) | X | Ausentismo, incapacidades y otras novedades | X |
| Responsabilidades del cargo a desempeñar | X | Procesos disciplinarios y descargos | X |
| Pagos y nomina | X | | |

**INDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (marque con X lo revisado)**

| TEMAS SOCIALIZADOS | | TEMAS SOCIALIZADOS | |
|---|---|---|---|
| Legislación del SG- SST | X | Política del SG-SST (SST, Prevención del consumo de alcohol, tabaco, sustancias psicoactivas, seguridad vial, acoso laboral y sexual, desconexión laboral, prohibición de ventas de productos y servicios en las instalaciones de los clientes) | X |
| Organización del sistema de gestión en SST. (objetivos, metas y ciclo PHVA) | X | Liderazgo participación y consulta (COPASST, CCL, COE, Identificación de peligros y riesgos, inspecciones de seguridad, Reporte de AT Condiciones y actos inseguros). | X |
| Responsabilidades de los trabajadores con el SG-SST | X | Reglamento de higiene industrial (Peligros y Riesgos) | X |
| Usos de elementos de protección personal (EPP´S y su funcionamiento) | X | Definición y reporte de accidentes laborales y enfermedades. | X |
| Procedimientos de trabajo seguro | X | Emergencias (brigadas, evacuación y medidas en caso de sismos) | X |
| Manejo de residuos sólidos (código de colores) | X | Mejora continua del SG-SST | X |
| Proceso de reporte y notificación del accidente de trabajo y la enfermedad laboral. | X | | |

**Normas generales de seguridad:**
*No se distraiga, este atento a lo que hace y como lo hace.
*Se debe contribuir con el orden y aseo de cada una de las áreas donde labore
*Identifique los riesgos de su área de trabajo e informe a su jefe inmediato.

**El trabajador acepta:**
1. Que ha recibido inducción donde se informó los factores de riesgo a los cuales está expuesto y su participación para el control de los mismos.
2. Que es conocedor de las responsabilidades legales en Seguridad y salud en el trabajo dentro de entidad.
3. Que es conocedor de las consecuencias que acarreará el incumplimiento de estas obligaciones.

| **Persona que recibe la Inducción / Re inducción** | **Persona responsable de la Inducción / Re inducción** |
|---|---|
| **FIRMA:** | **FIRMA:** |
| **CARGO:** Manipuladora Alimentos | **CARGO:** RESPONSABLE SG-SST |
| **NOMBRE:** Clara Inés Argüello | **NOMBRE:** ROCIO BUSTOS RINCO |

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | SG- CD -001 |
|---|---|
| | 58744 |
| | VERSIÓN: 1 |

CONSORCIO SOMOS FLORIDA
FECHA : 14-01-2026 -

CARTA DE COMPROMISO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Yo, Clara Inés Argello Galvis identificado con cédula de ciudadanía Nº. 63.366.565 vinculado a la **CONSORCIO SOMOS FLORIDA** , manifiesto de manera libre y voluntaria mi compromiso con el cuidado de mi integridad física, mental y social, así como con el cumplimiento de las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) impartidas por la empresa .

Me comprometo a:

1. Cumplir con los procedimientos, normas y reglamentos establecidos en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).
2. Utilizar de manera adecuada los elementos de protección personal (EPP) entregados por la empresa.
3. Informar oportunamente cualquier condición insegura, acto inseguro o situación de riesgo que pueda afectar mi integridad o la de mis compañeros.
4. Participar activamente en las capacitaciones, inducciones y actividades de prevención organizadas por la empresa.
5. Promover un ambiente laboral seguro, respetuoso y saludable, contribuyendo al bienestar colectivo.
6. Reportar de inmediato cualquier accidente de trabajo o incidente que se presente durante el desarrollo de mis funciones.

Declaro que he recibido información suficiente sobre los riesgos asociados a mi labor y las medidas de prevención que debo aplicar. Reconozco que el cuidado de mi integridad es una responsabilidad compartida entre la empresa y el trabajador.

En constancia, firmo la presente carta de compromiso.

Atentamente,

Firma del trabajador
C.C. Nº. 63366565



58745

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION EN SST | **Código:** FT-SST-049 |
| | | **Versión:** 001 |

| I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | Heidy Yohana Quintero C. | C.C | 49.667.599 | FIRMA | |

| II. INFORMACIÓN GENERAL | | | | |
|---|---|---|---|---|
| FECHA | 14 | 01 | 2026 | |
| CALIFICACIÓN | | | | |
| NOTA | 5.0 | | | |
| APROBÓ | SI | X | NO | |

| III. INFORMACIÓN DEL EVALUADOR | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | ROCIO BUSTOS RINCON | C.C | 63497117 | CARGO | RESPONSABLE SG-SST |

**Cada pregunta respondida correctamente equivale a 0,5 puntos. Se aprueba la evaluación con una calificación mayor o igual a 3 puntos.**

**Marque con una X la respuesta más acertada de acuerdo a la información suministrada.**

¿Cuáles son las Políticas del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo de **CONSORCIO SOMOS FLORIDA**?

a) Política de seguridad y salud en el trabajo
b) Política de prevención y control de consumo de alcohol, tabaco y drogas.
X Todas las anteriores.

Marque cuál de los siguientes ejemplos **NO** es accidente de trabajo:

a) Trabajador que **REALIZANDO ACTIVIDADES PROPIAS DEL CARGO** se lesiona luego de caer de una escalera en mal estado.



X Trabajador que movilizándose por **CUENTA PROPIA** hacia el trabajo en transporte público resulta lesionado al chocarse el bus.



c) Trabajador sufre fractura en campeonato de futbol en representación del **CONSORCIO SOMOS FLORIDA**



**Asocie con una línea la información de la columna A con la B, según corresponda:**

3) Asocie el riesgo en relación a los peligros

| a) PELIGRO | b) RIESGO |
|---|---|
| Escalera | Probabilidad de intoxicación |
| Ruido | Probabilidad de caerse |
| Gases y vapores | Probabilidad de adquirir sordera |

4) En relación al evento asocie con la entidad que atendería lo descrito.

| A | B |
|---|---|
| Un trabajador se fractura la mano al caer en las escaleras de su casa. | ARL |
| Un trabajador que realizando actividades propias de su cargo se corta con un cuchillo | EPS |
| Una trabajadora es operada de apendicitis. | AFP |
| Un trabajador se pensiona por vejez. | EPS |

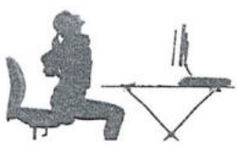
5) Asocie el peligro según corresponda el ejemplo:

a) Biológico b) Químico c) Físico d) Psicosociales e) Condiciones de seguridad f) Biomecánico

A



D



b



C



e



d



58746

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION EN SST | **Código:** FT-SST-049 |
| | | **Versión:** 001 |

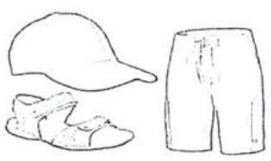
**Coloque verdadero (V) o Falso (F) según corresponda**

**6)** El Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo es un organismo de coordinación entre el empleador y sus trabajadores, encargado de promover y vigilar las normas y SG-SST dentro de **CONSORCIO SOMOS FLORIDA** (V)

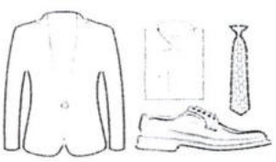
**7)** El Comité de convivencia laboral es un grupo de empleados, conformado por representantes del empleador y representantes de los empleados, que busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo. (V)

**8)** Los EPP´s sirven para protegerlos al trabajador contra posibles daños a su salud o su integridad física derivados de la exposición a los peligros en el lugar de trabajo; marque cuales son:

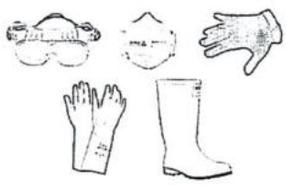
a)



b)

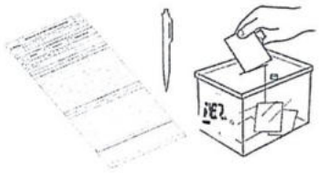


X



**9)** Teniendo en cuenta que es obligatorio reportar los actos y condiciones inseguras, cuál es el mecanismo utilizado en **CONSORCIO SOMOS FLORIDA,** para este tipo de reportes:

X a) Diligenciar Autoreporte de actos y condiciones inseguras.



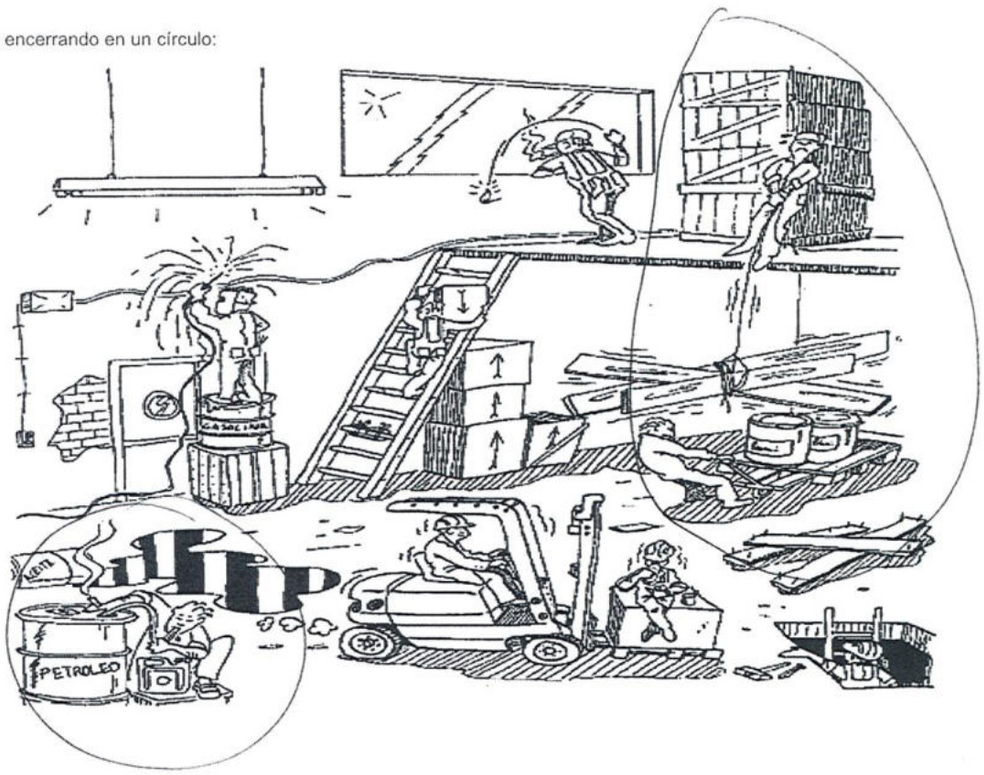
b) Buscar en internet la página web de la **EPS.**



c) Realizar llamada telefónica a la **ARL.**



**10)** De la siguiente imagen identifique encerrando en un círculo:
a) Un acto inseguro
b) Una condición insegura



58747

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | FORMATO DE INDUCCIÓN | **Código:** FT-SST-018 |
| | | **Versión:** 001 |
| | | **Fecha:** |

**FECHA DE INDUCCIÓN:**

Cada una de los temas deben ser conocidos por el trabajador que ingresa, mostrando la responsabilidad, el Entendimiento y el compromiso de cada una de los ejes en el momento en que es firmado.
Por favor marque con X, las casillas que se enseñen al personal nuevo, según corresponda.

Inducción ☑ Re inducción ☐

**INDUCCIÓN GENERAL**

| TEMAS SOCIALIZADOS | | TEMAS SOCIALIZADOS | |
|---|---|---|---|
| Contratación (Recepción de hojas de vida, proceso de entrevista, exámenes ocupacionales) | X | Reglamento interno de trabajo | X |
| Afiliaciones (EPS, ARL, CAJA DE COMPESACIÓN FAMILIAR, AFP) | X | Ausentismo, incapacidades y otras novedades | X |
| Responsabilidades del cargo a desempeñar | X | Procesos disciplinarios y descargos | X |
| Pagos y nomina | X | | |

**INDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (marque con X lo revisado)**

| TEMAS SOCIALIZADOS | | TEMAS SOCIALIZADOS | |
|---|---|---|---|
| Legislación del SG- SST | X | Política del SG-SST (SST, Prevención del consumo de alcohol, tabaco, sustancias psicoactivas, seguridad vial, acoso laboral y sexual, desconexión laboral, prohibición de ventas de productos y servicios en las instalaciones de los clientes) | X |
| Organización del sistema de gestión en SST. (objetivos, metas y ciclo PHVA) | X | Liderazgo participación y consulta (COPASST, CCL, COE, Identificación de peligros y riesgos, inspecciones de seguridad, Reporte de AT Condiciones y actos inseguros). | X |
| Responsabilidades de los trabajadores con el SG-SST | X | Reglamento de higiene industrial (Peligros y Riesgos) | X |
| Usos de elementos de protección personal (EPP´S y su funcionamiento) | X | Definición y reporte de accidentes laborales y enfermedades. | X |
| Procedimientos de trabajo seguro | X | Emergencias (brigadas, evacuación y medidas en caso de sismos) | X |
| Manejo de residuos sólidos (código de colores) | X | Mejora continua del SG-SST | X |
| Proceso de reporte y notificación del accidente de trabajo y la enfermedad laboral. | X | | |

**Normas generales de seguridad:**
*No se distraiga, este atento a lo que hace y como lo hace.
*Se debe contribuir con el orden y aseo de cada una de las áreas donde labore
*Identifique los riesgos de su área de trabajo e informe a su jefe inmediato.

**El trabajador acepta:**
1. Que ha recibido inducción donde se informó los factores de riesgo a los cuales está expuesto y su participación para el control de los mismos.
2. Que es conocedor de las responsabilidades legales en Seguridad y salud en el trabajo dentro de entidad.
3. Que es conocedor de las consecuencias que acarreará el incumplimiento de estas obligaciones.

| **Persona que recibe la Inducción / Re inducción** | **Persona responsable de la Inducción / Re inducción** |
|---|---|
| **FIRMA:** | **FIRMA:** |
| **CARGO:** Manipuladora | **CARGO:** RESPONSABLE SG-SST |
| **NOMBRE:** Heidy Yohana Quintero C. | **NOMBRE:** ROCIO BUSTOS RINCO |

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | SG- CD -001 |
|---|---|
| | 5874E |
| | VERSIÓN: 1 |

CONSORCIO SOMOS FLORIDA
FECHA : 14-01-2026 -

CARTA DE COMPROMISO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Yo, Heidy Yohana Quintero Criado identificado con cédula de ciudadanía No. 49.667.599 vinculado a la **CONSORCIO SOMOS FLORIDA** , manifiesto de manera libre y voluntaria mi compromiso con el cuidado de mi integridad física, mental y social, así como con el cumplimiento de las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) impartidas por la empresa .

Me comprometo a:

1. Cumplir con los procedimientos, normas y reglamentos establecidos en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).
2. Utilizar de manera adecuada los elementos de protección personal (EPP) entregados por la empresa.
3. Informar oportunamente cualquier condición insegura, acto inseguro o situación de riesgo que pueda afectar mi integridad o la de mis compañeros.
4. Participar activamente en las capacitaciones, inducciones y actividades de prevención organizadas por la empresa.
5. Promover un ambiente laboral seguro, respetuoso y saludable, contribuyendo al bienestar colectivo.
6. Reportar de inmediato cualquier accidente de trabajo o incidente que se presente durante el desarrollo de mis funciones.

Declaro que he recibido información suficiente sobre los riesgos asociados a mi labor y las medidas de prevención que debo aplicar. Reconozco que el cuidado de mi integridad es una responsabilidad compartida entre la empresa y el trabajador.

En constancia, firmo la presente carta de compromiso.

Atentamente,

Firma del trabajador
C.C. No. 49.667.599



58749

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION EN SST | **Código:** FT-SST-049 |
| | | **Versión:** 001 |

| I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | Mayra Castellanos | C.C | 1098632435 | FIRMA | Mayra Castellanos |

| II. INFORMACIÓN GENERAL | | | | |
|---|---|---|---|---|
| FECHA | 14 | 01 | 26 | |
| CALIFICACIÓN | | | | |
| NOTA | 5.0 | | | |
| APROBÓ | SI | X | NO | |

| III. INFORMACIÓN DEL EVALUADOR | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | ROCIO BUSTOS RINCON | C.C | 63497117 | CARGO | RESPONSABLE SG-SST |

**Cada pregunta respondida correctamente equivale a 0,5 puntos. Se aprueba la evaluación con una calificación mayor o igual a 3 puntos.**

**Marque con una X la respuesta más acertada de acuerdo a la información suministrada.**

¿Cuáles son las Políticas del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo de **CONSORCIO SOMOS FLORIDA**?

a) Política de seguridad y salud en el trabajo
b) Política de prevención y control de consumo de alcohol, tabaco y drogas.
X c) Todas las anteriores.

2) Marque cuál de los siguientes ejemplos **NO** es accidente de trabajo:

a) Trabajador que **REALIZANDO ACTIVIDADES PROPIAS DEL CARGO** se lesiona luego de caer de una escalera en mal estado.



X Trabajador que movilizándose por **CUENTA PROPIA** hacia el trabajo en transporte público resulta lesionado al chocarse el bus.



c) Trabajador sufre fractura en campeonato de futbol en representación del **CONSORCIO SOMOS FLORIDA**



**Asocie con una línea la información de la columna A con la B, según corresponda:**

3) Asocie el riesgo en relación a los peligros

| a) PELIGRO | b) RIESGO |
|---|---|
| Escalera | Probabilidad de intoxicación |
| Ruido | Probabilidad de caerse |
| Gases y vapores | Probabilidad de adquirir sordera |

4) En relación al evento asocie con la entidad que atendería lo descrito.

| A | B |
|---|---|
| Un trabajador se fractura la mano al caer en las escaleras de su casa. | ARL |
| Un trabajador que realizando actividades propias de su cargo se corta con un cuchillo | EPS |
| Una trabajadora es operada de apendicitis. | AFP |
| Un trabajador se pensiona por vejez. | EPS |

5) Asocie el peligro según corresponda el ejemplo:

a) Biológico b) Químico c) Físico d) Psicosociales e) Condiciones de seguridad f) Biomecánico

A



D



B



C



E



A



58750

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION EN SST | **Código:** FT-SST-049 |
| | | **Versión:** 001 |

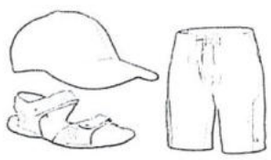
**Coloque verdadero (V) o Falso (F) según corresponda**

**6)** El Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo es un organismo de coordinación entre el empleador y sus trabajadores, encargado de promover y vigilar las normas y SG-SST dentro de **CONSORCIO SOMOS FLORIDA** ( V )

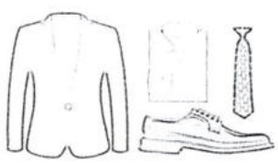
**7)** El Comité de convivencia laboral es un grupo de empleados, conformado por representantes del empleador y representantes de los empleados, que busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo. ( V )

**8)** Los EPP´s sirven para protegerlos al trabajador contra posibles daños a su salud o su integridad física derivados de la exposición a los peligros en el lugar de trabajo; marque cuales son:

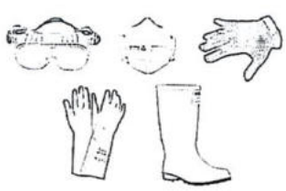
a)



b)

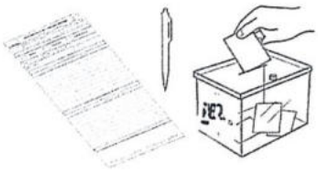


X



**9)** Teniendo en cuenta que es obligatorio reportar los actos y condiciones inseguras, cuál es el mecanismo utilizado en **CONSORCIO SOMOS FLORIDA,** para este tipo de reportes:

X Diligenciar Autoreporte de actos y condiciones inseguras.



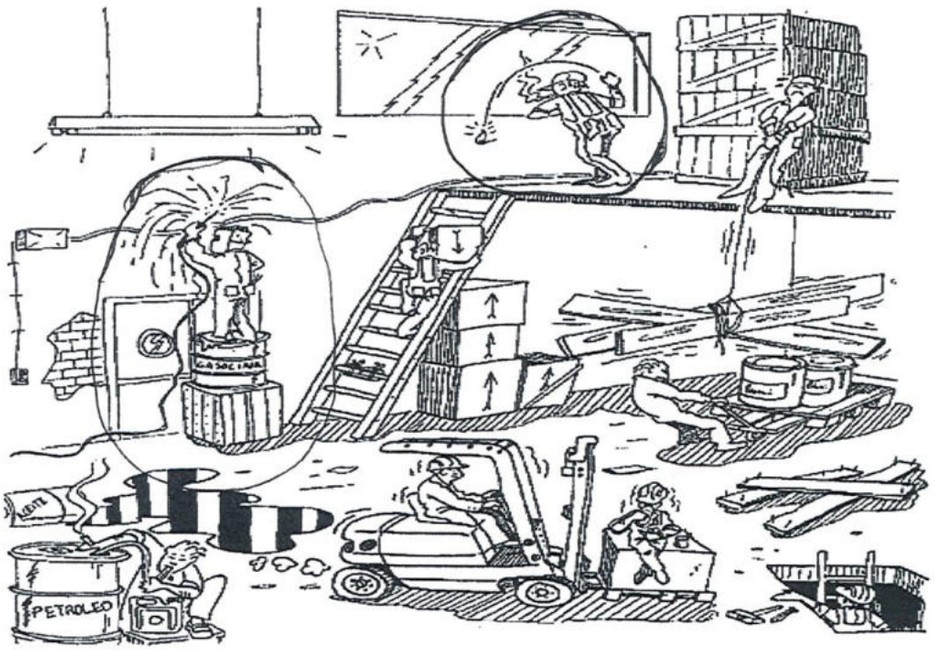
b) Buscar en internet la página web de la **EPS.**



c) Realizar llamada telefónica a la **ARL.**



**10)** De la siguiente imagen identifique encerrando en un círculo:
a) Un acto inseguro
b) Una condición insegura



58751

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | FORMATO DE INDUCCIÓN | **Código:** FT-SST-018 |
| | | **Versión:** 001 |
| | | **Fecha:** |

**FECHA DE INDUCCIÓN:**

Cada una de los temas deben ser conocidos por el trabajador que ingresa, mostrando la responsabilidad, el Entendimiento y el compromiso de cada una de los ejes en el momento en que es firmado.
Por favor marque con X, las casillas que se enseñen al personal nuevo, según corresponda.

Inducción [X] Re inducción [ ]

**INDUCCIÓN GENERAL**

| TEMAS SOCIALIZADOS | | TEMAS SOCIALIZADOS | |
|---|---|---|---|
| Contratación (Recepción de hojas de vida, proceso de entrevista, exámenes ocupacionales) | X | Reglamento interno de trabajo | X |
| Afiliaciones (EPS, ARL, CAJA DE COMPESACIÓN FAMILIAR, AFP) | X | Ausentismo, incapacidades y otras novedades | X |
| Responsabilidades del cargo a desempeñar | X | Procesos disciplinarios y descargos | X |
| Pagos y nomina | X | | |

**INDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (marque con X lo revisado)**

| TEMAS SOCIALIZADOS | | TEMAS SOCIALIZADOS | |
|---|---|---|---|
| Legislación del SG- SST | X | Política del SG-SST (SST, Prevención del consumo de alcohol, tabaco, sustancias psicoactivas, seguridad vial, acoso laboral y sexual, desconexión laboral, prohibición de ventas de productos y servicios en las instalaciones de los clientes) | X |
| Organización del sistema de gestión en SST. (objetivos, metas y ciclo PHVA) | X | Liderazgo participación y consulta (COPASST, CCL, COE, Identificación de peligros y riesgos, inspecciones de seguridad, Reporte de AT Condiciones y actos inseguros). | X |
| Responsabilidades de los trabajadores con el SG-SST | X | Reglamento de higiene industrial (Peligros y Riesgos) | X |
| Usos de elementos de protección personal (EPP´S y su funcionamiento) | X | Definición y reporte de accidentes laborales y enfermedades. | X |
| Procedimientos de trabajo seguro | X | Emergencias (brigadas, evacuación y medidas en caso de sismos) | X |
| Manejo de residuos sólidos (código de colores) | X | Mejora continua del SG-SST | X |
| Proceso de reporte y notificación del accidente de trabajo y la enfermedad laboral. | X | | |

**Normas generales de seguridad:**
*No se distraiga, este atento a lo que hace y como lo hace.
*Se debe contribuir con el orden y aseo de cada una de las áreas donde labore
*Identifique los riesgos de su área de trabajo e informe a su jefe inmediato.

**El trabajador acepta:**
1. Que ha recibido inducción donde se informó los factores de riesgo a los cuales está expuesto y su participación para el control de los mismos.
2. Que es conocedor de las responsabilidades legales en Seguridad y salud en el trabajo dentro de entidad.
3. Que es conocedor de las consecuencias que acarreará el incumplimiento de estas obligaciones.

| **Persona que recibe la Inducción / Re inducción** | **Persona responsable de la Inducción / Re inducción** |
|---|---|
| **FIRMA:** Mayra Castellanos | **FIRMA:** |
| **CARGO:** Manipuladora | **CARGO:** RESPONSABLE SG-SST |
| **NOMBRE:** Mayra Alejandra Castellanos | **NOMBRE:** ROCIO BUSTOS RINCO |

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | SG- CD -001 |
|---|---|
| | 58752 |
| | VERSIÓN: 1 |

CONSORCIO SOMOS FLORIDA
FECHA : 14-01-2026 -

CARTA DE COMPROMISO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Yo, Mayra Alejandra Castellanos Mosquera identificado con cédula de ciudadanía No. 1098.632.435 vinculado a la **CONSORCIO SOMOS FLORIDA** , manifiesto de manera libre y voluntaria mi compromiso con el cuidado de mi integridad física, mental y social, así como con el cumplimiento de las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) impartidas por la empresa .

Me comprometo a:

1. Cumplir con los procedimientos, normas y reglamentos establecidos en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).
2. Utilizar de manera adecuada los elementos de protección personal (EPP) entregados por la empresa.
3. Informar oportunamente cualquier condición insegura, acto inseguro o situación de riesgo que pueda afectar mi integridad o la de mis compañeros.
4. Participar activamente en las capacitaciones, inducciones y actividades de prevención organizadas por la empresa.
5. Promover un ambiente laboral seguro, respetuoso y saludable, contribuyendo al bienestar colectivo.
6. Reportar de inmediato cualquier accidente de trabajo o incidente que se presente durante el desarrollo de mis funciones.

Declaro que he recibido información suficiente sobre los riesgos asociados a mi labor y las medidas de prevención que debo aplicar. Reconozco que el cuidado de mi integridad es una responsabilidad compartida entre la empresa y el trabajador.

En constancia, firmo la presente carta de compromiso.

Atentamente,

Mayra Castellanos
Firma del trabajador
C.C. No. 1098632435

58753

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION EN SST | **Código:** FT-SST-049 |
| | | **Versión:** 001 |

| I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | Maria Cucoro rreo | C.C | 63547597 | FIRMA | Maria Cucoro n. |

| II. INFORMACIÓN GENERAL | | | | |
|---|---|---|---|---|
| FECHA | 14 | 01 | 26 | |
| CALIFICACIÓN | | | | |
| NOTA | 5.0 | | | |
| APROBÓ | SI | X | NO | |

| III. INFORMACIÓN DEL EVALUADOR | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | ROCIO BUSTOS RINCON | C.C | 63497117 | CARGO | RESPONSABLE SG-SST |

**Cada pregunta respondida correctamente equivale a 0,5 puntos. Se aprueba la evaluación con una calificación mayor o igual a 3 puntos.**

**Marque con una X la respuesta más acertada de acuerdo a la información suministrada.**

¿Cuáles son las Políticas del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo de **CONSORCIO SOMOS FLORIDA**?

a) Política de seguridad y salud en el trabajo
b) Política de prevención y control de consumo de alcohol, tabaco y drogas.
X Todas las anteriores.

Marque cuál de los siguientes ejemplos **NO** es accidente de trabajo:

X a) Trabajador que **REALIZANDO ACTIVIDADES PROPIAS DEL CARGO** se lesiona luego de caer de una escalera en mal estado.

X b) Trabajador que movilizándose por **CUENTA PROPIA** hacia el trabajo en transporte público resulta lesionado al chocarse el bus.

c) Trabajador sufre fractura en campeonato de futbol en representación del **CONSORCIO SOMOS FLORIDA**







**Asocie con una línea la información de la columna A con la B, según corresponda:**

3) Asocie el riesgo en relación a los peligros

| a) PELIGRO | b) RIESGO |
|---|---|
| Escalera | Probabilidad de intoxicación |
| Ruido | Probabilidad de caerse |
| Gases y vapores | Probabilidad de adquirir sordera |

4) En relación al evento asocie con la entidad que atendería lo descrito.

| A | B |
|---|---|
| Un trabajador se fractura la mano al caer en las escaleras de su casa. | ARL |
| Un trabajador que realizando actividades propias de su cargo se corta con un cuchillo | EPS |
| Una trabajadora es operada de apendicitis. | AFP |
| Un trabajador se pensiona por vejez. | EPS |

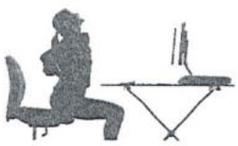
5) Asocie el peligro según corresponda el ejemplo:

a) Biológico b) Químico c) Físico d) Psicosociales e) Condiciones de seguridad f) Biomecánico

A



D



B



C



E



A



58754

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION EN SST | **Código:** FT-SST-049 |
| | | **Versión:** 001 |

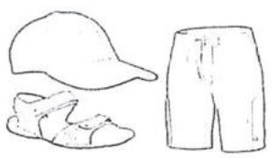
**Coloque verdadero (V) o Falso (F) según corresponda**

**6)** El Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo es un organismo de coordinación entre el empleador y sus trabajadores, encargado de promover y vigilar las normas y SG-SST dentro de **CONSORCIO SOMOS FLORIDA** (V)

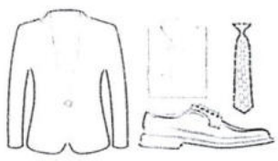
**7)** El Comité de convivencia laboral es un grupo de empleados, conformado por representantes del empleador y representantes de los empleados, que busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo. (V)

**8)** Los EPP´s sirven para protegerlos al trabajador contra posibles daños a su salud o su integridad física derivados de la exposición a los peligros en el lugar de trabajo; marque cuales son:

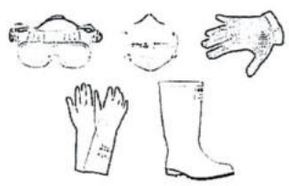
a)



b)

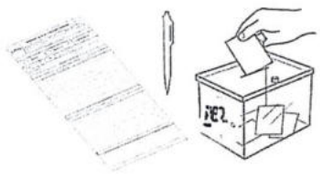


X



**9)** Teniendo en cuenta que es obligatorio reportar los actos y condiciones inseguras, cuál es el mecanismo utilizado en **CONSORCIO SOMOS FLORIDA,** para este tipo de reportes:

X a) Diligenciar Autoreporte de actos y condiciones inseguras.



b) Buscar en internet la página web de la **EPS.**



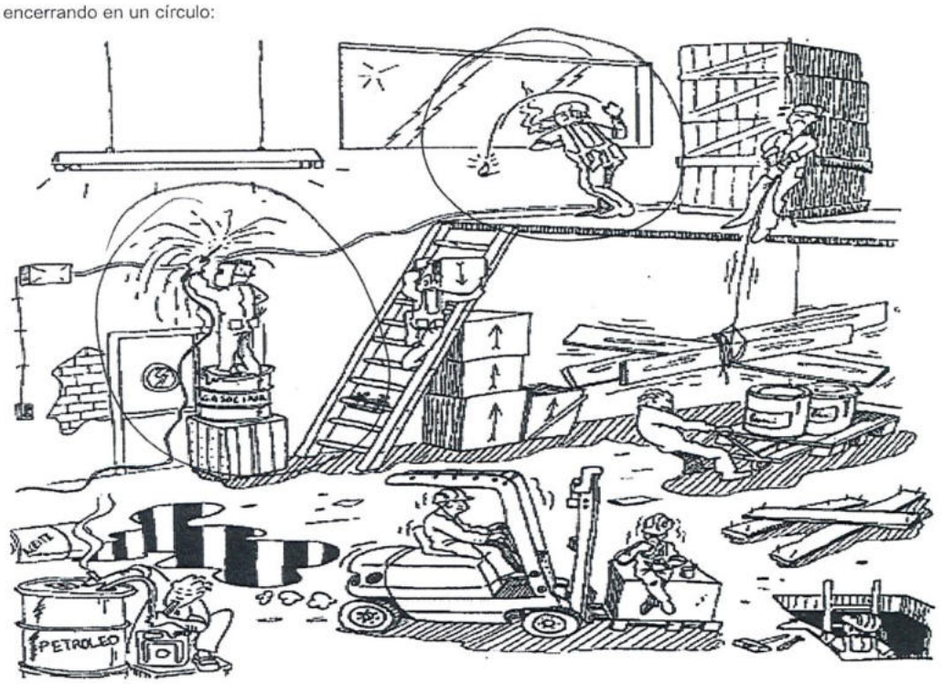
c) Realizar llamada telefónica a la **ARL.**



**10)** De la siguiente imagen identifique encerrando en un círculo:

a) Un acto inseguro

b) Una condición insegura



58755

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | FORMATO DE INDUCCIÓN | **Código:** FT-SST-018 |
| | | **Versión:** 001 |
| | | **Fecha:** |

**FECHA DE INDUCCIÓN:**

Cada una de los temas deben ser conocidos por el trabajador que ingresa, mostrando la responsabilidad, el Entendimiento y el compromiso de cada una de los ejes en el momento en que es firmado.
Por favor marque con X, las casillas que se enseñen al personal nuevo, según corresponda.

Inducción ☒ Re inducción ☐

**INDUCCIÓN GENERAL**

| TEMAS SOCIALIZADOS | | TEMAS SOCIALIZADOS | |
|---|---|---|---|
| Contratación (Recepción de hojas de vida, proceso de entrevista, exámenes ocupacionales) | X | Reglamento interno de trabajo | X |
| Afiliaciones (EPS, ARL, CAJA DE COMPESACIÓN FAMILIAR, AFP) | X | Ausentismo, incapacidades y otras novedades | X |
| Responsabilidades del cargo a desempeñar | X | Procesos disciplinarios y descargos | X |
| Pagos y nomina | X | | |

**INDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (marque con X lo revisado)**

| TEMAS SOCIALIZADOS | | TEMAS SOCIALIZADOS | |
|---|---|---|---|
| Legislación del SG- SST | X | Política del SG-SST (SST, Prevención del consumo de alcohol, tabaco, sustancias psicoactivas, seguridad vial, acoso laboral y sexual, desconexión laboral, prohibición de ventas de productos y servicios en las instalaciones de los clientes) | X |
| Organización del sistema de gestión en SST. (objetivos, metas y ciclo PHVA) | X | Liderazgo participación y consulta (COPASST, CCL, COE, Identificación de peligros y riesgos, inspecciones de seguridad, Reporte de AT Condiciones y actos inseguros). | X |
| Responsabilidades de los trabajadores con el SG-SST | X | Reglamento de higiene industrial (Peligros y Riesgos) | X |
| Usos de elementos de protección personal (EPP´S y su funcionamiento) | X | Definición y reporte de accidentes laborales y enfermedades. | X |
| Procedimientos de trabajo seguro | X | Emergencias (brigadas, evacuación y medidas en caso de sismos) | X |
| Manejo de residuos sólidos (código de colores) | X | Mejora continua del SG-SST | X |
| Proceso de reporte y notificación del accidente de trabajo y la enfermedad laboral. | X | | |

**Normas generales de seguridad:**
*No se distraiga, este atento a lo que hace y como lo hace.
*Se debe contribuir con el orden y aseo de cada una de las áreas donde labore
*Identifique los riesgos de su área de trabajo e informe a su jefe inmediato.

**El trabajador acepta:**
1. Que ha recibido inducción donde se informó los factores de riesgo a los cuales está expuesto y su participación para el control de los mismos.
2. Que es conocedor de las responsabilidades legales en Seguridad y salud en el trabajo dentro de entidad.
3. Que es conocedor de las consecuencias que acarreará el incumplimiento de estas obligaciones.

**Persona que recibe la Inducción / Re inducción**

FIRMA: Maria caceres rico
CARGO: manipuladora alimentos
NOMBRE: Maria caceres rico



**Persona responsable de la Inducción / Re inducción**

FIRMA:
CARGO: RESPONSABLE SG-SST
NOMBRE: ROCIO BUSTOS RINCO

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | SG- CD -001 |
|---|---|
| | 58756 |
| | VERSIÓN: 1 |

CONSORCIO SOMOS FLORIDA
FECHA : 14-01-2026 -

CARTA DE COMPROMISO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Yo, Maria caceres rreo identificado con cédula de ciudadanía No. 63547597. vinculado a la **CONSORCIO SOMOS FLORIDA** , manifiesto de manera libre y voluntaria mi compromiso con el cuidado de mi integridad física, mental y social, así como con el cumplimiento de las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) impartidas por la empresa .

Me comprometo a:

1. Cumplir con los procedimientos, normas y reglamentos establecidos en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).
2. Utilizar de manera adecuada los elementos de protección personal (EPP) entregados por la empresa.
3. Informar oportunamente cualquier condición insegura, acto inseguro o situación de riesgo que pueda afectar mi integridad o la de mis compañeros.
4. Participar activamente en las capacitaciones, inducciones y actividades de prevención organizadas por la empresa.
5. Promover un ambiente laboral seguro, respetuoso y saludable, contribuyendo al bienestar colectivo.
6. Reportar de inmediato cualquier accidente de trabajo o incidente que se presente durante el desarrollo de mis funciones.

Declaro que he recibido información suficiente sobre los riesgos asociados a mi labor y las medidas de prevención que debo aplicar. Reconozco que el cuidado de mi integridad es una responsabilidad compartida entre la empresa y el trabajador.

En constancia, firmo la presente carta de compromiso.

Atentamente,



Maria caceres rreo
Firma del trabajador
C.C. No. 63547597.

58757

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION EN SST | **Código:** FT-SST-049 |
| | | **Versión:** 001 |

| I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | OMAR JESUS ORTIZ | C.C | 1095827439 | FIRMA | |

| II. INFORMACIÓN GENERAL | | | | |
|---|---|---|---|---|
| FECHA | 14 | 01 | 26 | |
| CALIFICACIÓN | | | | |
| NOTA | 5.0 | | | |
| APROBÓ | SI | X | NO | |

| III. INFORMACIÓN DEL EVALUADOR | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | ROCIO BUSTOS RINCON | C.C | 63497117 | CARGO | RESPONSABLE SG-SST |

**Cada pregunta respondida correctamente equivale a 0,5 puntos. Se aprueba la evaluación con una calificación mayor o igual a 3 puntos.**

**Marque con una X la respuesta más acertada de acuerdo a la información suministrada.**

¿Cuáles son las Políticas del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo de **CONSORCIO SOMOS FLORIDA**?

a) Política de seguridad y salud en el trabajo
b) Política de prevención y control de consumo de alcohol, tabaco y drogas.
X Todas las anteriores.

2) Marque cuál de los siguientes ejemplos **NO** es accidente de trabajo:

a) Trabajador que **REALIZANDO ACTIVIDADES PROPIAS DEL CARGO** se lesiona luego de caer de una escalera en mal estado.

X Trabajador que movilizándose por **CUENTA PROPIA** hacia el trabajo en transporte público resulta lesionado al chocarse el bus.

c) Trabajador sufre fractura en campeonato de futbol en representación del **CONSORCIO SOMOS FLORIDA**







**Asocie con una línea la información de la columna A con la B, según corresponda:**

3) Asocie el riesgo en relación a los peligros

| a) PELIGRO | b) RIESGO |
|---|---|
| Escalera | Probabilidad de intoxicación |
| Ruido | Probabilidad de caerse |
| Gases y vapores | Probabilidad de adquirir sordera |

4) En relación al evento asocie con la entidad que atendería lo descrito.

| A | B |
|---|---|
| Un trabajador se fractura la mano al caer en las escaleras de su casa. | ARL |
| Un trabajador que realizando actividades propias de su cargo se corta con un cuchillo | EPS |
| Una trabajadora es operada de apendicitis. | AFP |
| Un trabajador se pensiona por vejez. | EPS |

5) Asocie el peligro según corresponda el ejemplo:

a) Biológico b) Químico c) Físico d) Psicosociales e) Condiciones de seguridad f) Biomecánico

A



d



B



C



E



A



58758

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION EN SST | **Código:** FT-SST-049 |
| | | **Versión:** 001 |

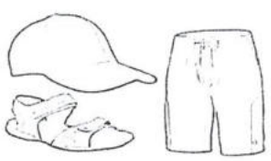
**Coloque verdadero (V) o Falso (F) según corresponda**

**6)** El Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo es un organismo de coordinación entre el empleador y sus trabajadores, encargado de promover y vigilar las normas y SG-SST dentro de **CONSORCIO SOMOS FLORIDA** ( V )

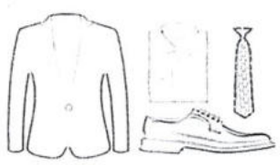
**7)** El Comité de convivencia laboral es un grupo de empleados, conformado por representantes del empleador y representantes de los empleados, que busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo. ( V )

**8)** Los EPP´s sirven para protegerlos al trabajador contra posibles daños a su salud o su integridad física derivados de la exposición a los peligros en el lugar de trabajo; marque cuales son:

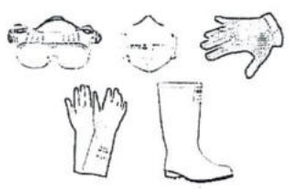
a)



b)

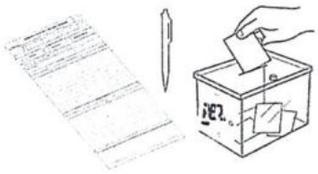


X



**9)** Teniendo en cuenta que es obligatorio reportar los actos y condiciones inseguras, cuál es el mecanismo utilizado en **CONSORCIO SOMOS FLORIDA,** para este tipo de reportes:

X a) Diligenciar Autoreporte de actos y condiciones inseguras.



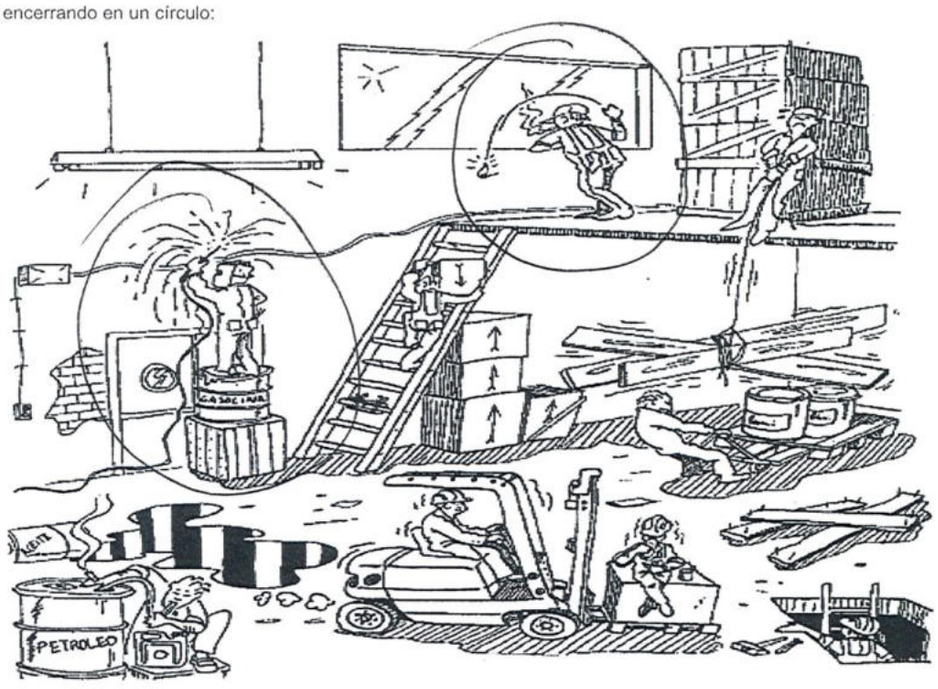
b) Buscar en internet la página web de la **EPS.**



c) Realizar llamada telefónica a la **ARL.**



**10)** De la siguiente imagen identifique encerrando en un círculo:
a) Un acto inseguro
b) Una condición insegura



58759

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | FORMATO DE INDUCCIÓN | **Código:** FT-SST-018 |
| | | **Versión:** 001 |
| | | **Fecha:** |

**FECHA DE INDUCCIÓN:**

Cada una de los temas deben ser conocidos por el trabajador que ingresa, mostrando la responsabilidad, el Entendimiento y el compromiso de cada una de los ejes en el momento en que es firmado.
Por favor marque con X, las casillas que se enseñen al personal nuevo, según corresponda.

Inducción [X] Re inducción [ ]

**INDUCCIÓN GENERAL**

| TEMAS SOCIALIZADOS | | TEMAS SOCIALIZADOS | |
|---|---|---|---|
| Contratación (Recepción de hojas de vida, proceso de entrevista, exámenes ocupacionales) | X | Reglamento interno de trabajo | X |
| Afiliaciones (EPS, ARL, CAJA DE COMPESACIÓN FAMILIAR, AFP) | X | Ausentismo, incapacidades y otras novedades | X |
| Responsabilidades del cargo a desempeñar | X | Procesos disciplinarios y descargos | X |
| Pagos y nomina | X | | |

**INDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (marque con X lo revisado)**

| TEMAS SOCIALIZADOS | | TEMAS SOCIALIZADOS | |
|---|---|---|---|
| Legislación del SG- SST | X | Política del SG-SST (SST, Prevención del consumo de alcohol, tabaco, sustancias psicoactivas, seguridad vial, acoso laboral y sexual, desconexión laboral, prohibición de ventas de productos y servicios en las instalaciones de los clientes) | X |
| Organización del sistema de gestión en SST. (objetivos, metas y ciclo PHVA) | X | Liderazgo participación y consulta (COPASST, CCL, COE, Identificación de peligros y riesgos, inspecciones de seguridad, Reporte de AT Condiciones y actos inseguros). | X |
| Responsabilidades de los trabajadores con el SG-SST | X | Reglamento de higiene industrial (Peligros y Riesgos) | X |
| Usos de elementos de protección personal (EPP´S y su funcionamiento) | X | Definición y reporte de accidentes laborales y enfermedades. | X |
| Procedimientos de trabajo seguro | X | Emergencias (brigadas, evacuación y medidas en caso de sismos) | X |
| Manejo de residuos sólidos (código de colores) | X | Mejora continua del SG-SST | X |
| Proceso de reporte y notificación del accidente de trabajo y la enfermedad laboral. | X | | |

**Normas generales de seguridad:**
*No se distraiga, este atento a lo que hace y como lo hace.
*Se debe contribuir con el orden y aseo de cada una de las áreas donde labore
*Identifique los riesgos de su área de trabajo e informe a su jefe inmediato.

**El trabajador acepta:**
1. Que ha recibido inducción donde se informó los factores de riesgo a los cuales está expuesto y su participación para el control de los mismos.
2. Que es conocedor de las responsabilidades legales en Seguridad y salud en el trabajo dentro de entidad.
3. Que es conocedor de las consecuencias que acarreará el incumplimiento de estas obligaciones.

| **Persona que recibe la Inducción / Re inducción** | **Persona responsable de la Inducción / Re inducción** |
|---|---|
| **FIRMA:** | **FIRMA:** |
| **CARGO:** MANIPULADOR | **CARGO:** RESPONSABLE SG-SST |
| **NOMBRE:** OMAR JESUS ORTIZ LUNA | **NOMBRE:** ROCIO BUSTOS RINCO |

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | SG- CD -001 |
|---|---|
| | 58760 |
| | VERSIÓN: 1 |

CONSORCIO SOMOS FLORIDA
FECHA : 14-01-2026

CARTA DE COMPROMISO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Yo, OMAR JESUS ORTIZ LUNA identificado con cédula de ciudadanía No. 1095821439 vinculado a la **CONSORCIO SOMOS FLORIDA** , manifiesto de manera libre y voluntaria mi compromiso con el cuidado de mi integridad física, mental y social, así como con el cumplimiento de las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) impartidas por la empresa .

Me comprometo a:

1. Cumplir con los procedimientos, normas y reglamentos establecidos en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).
2. Utilizar de manera adecuada los elementos de protección personal (EPP) entregados por la empresa.
3. Informar oportunamente cualquier condición insegura, acto inseguro o situación de riesgo que pueda afectar mi integridad o la de mis compañeros.
4. Participar activamente en las capacitaciones, inducciones y actividades de prevención organizadas por la empresa.
5. Promover un ambiente laboral seguro, respetuoso y saludable, contribuyendo al bienestar colectivo.
6. Reportar de inmediato cualquier accidente de trabajo o incidente que se presente durante el desarrollo de mis funciones.

Declaro que he recibido información suficiente sobre los riesgos asociados a mi labor y las medidas de prevención que debo aplicar. Reconozco que el cuidado de mi integridad es una responsabilidad compartida entre la empresa y el trabajador.

En constancia, firmo la presente carta de compromiso.

Atentamente,



Firma del trabajador
C.C. No. 1095821439

58761

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION EN SST | **Código:** FT-SST-049 |
| | | **Versión:** 001 |

| I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | Viviana patricia | C.C | 35354808 | FIRMA | Viviana Velasco |

| II. INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA | 14 | 01 | 26 |
| CALIFICACIÓN | | | |
| NOTA | 5.0 | | |
| APROBÓ | SI | X | NO |

| III. INFORMACIÓN DEL EVALUADOR | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | ROCIO BUSTOS RINCON | C.C | 63497117 | CARGO | RESPONSABLE SG-SST |

**Cada pregunta respondida correctamente equivale a 0,5 puntos. Se aprueba la evaluación con una calificación mayor o igual a 3 puntos.**

**Marque con una X la respuesta más acertada de acuerdo a la información suministrada.**

¿Cuáles son las Políticas del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo de **CONSORCIO SOMOS FLORIDA**?

a) Política de seguridad y salud en el trabajo
b) Política de prevención y control de consumo de alcohol, tabaco y drogas.
X) Todas las anteriores.

2) Marque cuál de los siguientes ejemplos **NO** es accidente de trabajo:

a) Trabajador que **REALIZANDO ACTIVIDADES PROPIAS DEL CARGO** se lesiona luego de caer de una escalera en mal estado.



X Trabajador que movilizándose por **CUENTA PROPIA** hacia el trabajo en transporte público resulta lesionado al chocarse el bus.



c) Trabajador sufre fractura en campeonato de futbol en representación del **CONSORCIO SOMOS FLORIDA**



**Asocie con una línea la información de la columna A con la B, según corresponda:**

3) Asocie el riesgo en relación a los peligros

| a) PELIGRO | b) RIESGO |
|---|---|
| Escalera | Probabilidad de intoxicación |
| Ruido | Probabilidad de caerse |
| Gases y vapores | Probabilidad de adquirir sordera |

4) En relación al evento asocie con la entidad que atendería lo descrito.

| A | B |
|---|---|
| Un trabajador se fractura la mano al caer en las escaleras de su casa. | ARL |
| Un trabajador que realizando actividades propias de su cargo se corta con un cuchillo | EPS |
| Una trabajadora es operada de apendicitis. | AFP |
| Un trabajador se pensiona por vejez. | EPS |

5) Asocie el peligro según corresponda el ejemplo:

a) Biológico b) Químico c) Físico d) Psicosociales e) Condiciones de seguridad f) Biomecánico

A



D



B



C



E



A



58762

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION EN SST | **Código:** FT-SST-049 |
| | | **Versión:** 001 |

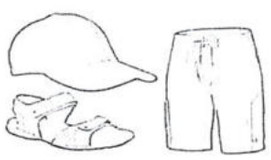
**Coloque verdadero (V) o Falso (F) según corresponda**

**6)** El Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo es un organismo de coordinación entre el empleador y sus trabajadores, encargado de promover y vigilar las normas y SG-SST dentro de **CONSORCIO SOMOS FLORIDA** (V)

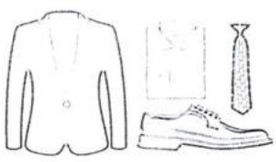
**7)** El Comité de convivencia laboral es un grupo de empleados, conformado por representantes del empleador y representantes de los empleados, que busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo. (V)

**8)** Los EPP´s sirven para protegerlos al trabajador contra posibles daños a su salud o su integridad física derivados de la exposición a los peligros en el lugar de trabajo; marque cuales son:

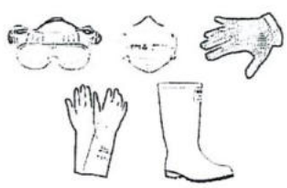
a)



b)

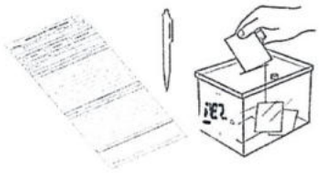


X



**9)** Teniendo en cuenta que es obligatorio reportar los actos y condiciones inseguras, cuál es el mecanismo utilizado en **CONSORCIO SOMOS FLORIDA,** para este tipo de reportes:

X Diligenciar Autoreporte de actos y condiciones inseguras.



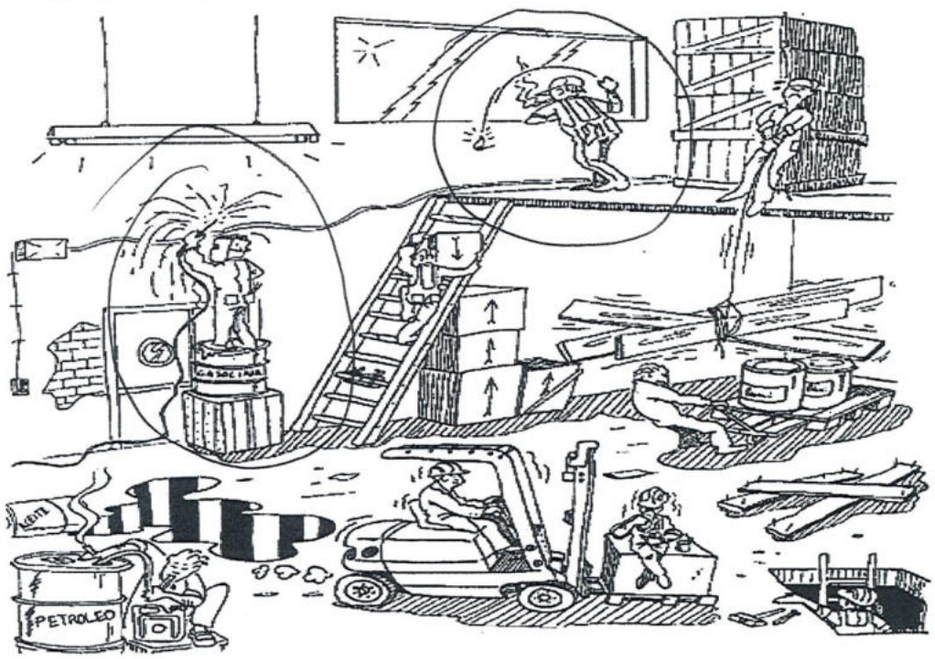
b) Buscar en internet la página web de la **EPS.**



c) Realizar llamada telefónica a la **ARL.**



**10)** De la siguiente imagen identifique encerrando en un círculo:
a) Un acto inseguro
b) Una condición insegura



58763

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | FORMATO DE INDUCCIÓN | **Código:** FT-SST-018 |
| | | **Versión:** 001 |
| | | **Fecha:** |

**FECHA DE INDUCCIÓN:**

Cada una de los temas deben ser conocidos por el trabajador que ingresa, mostrando la responsabilidad, el Entendimiento y el compromiso de cada una de los ejes en el momento en que es firmado.
Por favor marque con X, las casillas que se enseñen al personal nuevo, según corresponda.

Inducción [X] Re inducción [ ]

**INDUCCIÓN GENERAL**

| TEMAS SOCIALIZADOS | | TEMAS SOCIALIZADOS | |
|---|---|---|---|
| Contratación (Recepción de hojas de vida, proceso de entrevista, exámenes ocupacionales) | X | Reglamento interno de trabajo | X |
| Afiliaciones (EPS, ARL, CAJA DE COMPESACIÓN FAMILIAR, AFP) | X | Ausentismo, incapacidades y otras novedades | X |
| Responsabilidades del cargo a desempeñar | X | Procesos disciplinarios y descargos | X |
| Pagos y nomina | X | | |

**INDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (marque con X lo revisado)**

| TEMAS SOCIALIZADOS | | TEMAS SOCIALIZADOS | |
|---|---|---|---|
| Legislación del SG- SST | X | Política del SG-SST (SST, Prevención del consumo de alcohol, tabaco, sustancias psicoactivas, seguridad vial, acoso laboral y sexual, desconexión laboral, prohibición de ventas de productos y servicios en las instalaciones de los clientes) | X |
| Organización del sistema de gestión en SST. (objetivos, metas y ciclo PHVA) | X | Liderazgo participación y consulta (COPASST, CCL, COE, Identificación de peligros y riesgos, inspecciones de seguridad, Reporte de AT Condiciones y actos inseguros). | X |
| Responsabilidades de los trabajadores con el SG-SST | X | Reglamento de higiene industrial (Peligros y Riesgos) | X |
| Usos de elementos de protección personal (EPP´S y su funcionamiento) | X | Definición y reporte de accidentes laborales y enfermedades. | X |
| Procedimientos de trabajo seguro | X | Emergencias (brigadas, evacuación y medidas en caso de sismos) | X |
| Manejo de residuos sólidos (código de colores) | X | Mejora continua del SG-SST | X |
| Proceso de reporte y notificación del accidente de trabajo y la enfermedad laboral. | X | | |

**Normas generales de seguridad:**
*No se distraiga, este atento a lo que hace y como lo hace.
*Se debe contribuir con el orden y aseo de cada una de las áreas donde labore
*Identifique los riesgos de su área de trabajo e informe a su jefe inmediato.

**El trabajador acepta:**
1. Que ha recibido inducción donde se informó los factores de riesgo a los cuales está expuesto y su participación para el control de los mismos.
2. Que es conocedor de las responsabilidades legales en Seguridad y salud en el trabajo dentro de entidad.
3. Que es conocedor de las consecuencias que acarreará el incumplimiento de estas obligaciones.

| Persona que recibe la Inducción / Re inducción | Persona responsable de la Inducción / Re inducción |
|---|---|
| FIRMA: Viviana Velasco | FIRMA: |
| CARGO: Manipulador | CARGO: RESPONSABLE SG-SST |
| NOMBRE: Viviana Patricia Velasco | NOMBRE: ROCIO BUSTOS RINCO |

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | SG- CD -001 |
|---|---|
| | 58764 |
| | VERSIÓN: 1 |

CONSORCIO SOMOS FLORIDA
FECHA : 14-01-2026 -

CARTA DE COMPROMISO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Yo, Viviana patricia Velasco identificado con cédula de ciudadanía No. 35354808 vinculado a la **CONSORCIO SOMOS FLORIDA** , manifiesto de manera libre y voluntaria mi compromiso con el cuidado de mi integridad física, mental y social, así como con el cumplimiento de las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) impartidas por la empresa .

Me comprometo a:

1. Cumplir con los procedimientos, normas y reglamentos establecidos en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).
2. Utilizar de manera adecuada los elementos de protección personal (EPP) entregados por la empresa.
3. Informar oportunamente cualquier condición insegura, acto inseguro o situación de riesgo que pueda afectar mi integridad o la de mis compañeros.
4. Participar activamente en las capacitaciones, inducciones y actividades de prevención organizadas por la empresa.
5. Promover un ambiente laboral seguro, respetuoso y saludable, contribuyendo al bienestar colectivo.
6. Reportar de inmediato cualquier accidente de trabajo o incidente que se presente durante el desarrollo de mis funciones.

Declaro que he recibido información suficiente sobre los riesgos asociados a mi labor y las medidas de prevención que debo aplicar. Reconozco que el cuidado de mi integridad es una responsabilidad compartida entre la empresa y el trabajador.

En constancia, firmo la presente carta de compromiso.

Atentamente,

Viviana Velasco
Firma del trabajador
C.C. No. 35354808



58765

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION EN SST | **Código:** FT-SST-049 |
| | | **Versión:** 001 |

| I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | Rosa Helena Delgado | C.C | 63452203 | FIRMA | Rosa Helena D. |

| II. INFORMACIÓN GENERAL | | | | |
|---|---|---|---|---|
| FECHA | 14 | 01 | 2026 | |
| CALIFICACIÓN | | | | |
| NOTA | 5.0 | | | |
| APROBÓ | SI | X | NO | |

| III. INFORMACIÓN DEL EVALUADOR | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | ROCIO BUSTOS RINCON | C.C | 63497117 | CARGO | RESPONSABLE SG-SST |

**Cada pregunta respondida correctamente equivale a 0,5 puntos. Se aprueba la evaluación con una calificación mayor o igual a 3 puntos.**

**Marque con una X la respuesta más acertada de acuerdo a la información suministrada.**

¿Cuáles son las Políticas del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo de **CONSORCIO SOMOS FLORIDA**?

a) Política de seguridad y salud en el trabajo
b) Política de prevención y control de consumo de alcohol, tabaco y drogas.
c) X Todas las anteriores.

2) Marque cuál de los siguientes ejemplos **NO** es accidente de trabajo:

a) Trabajador que **REALIZANDO ACTIVIDADES PROPIAS DEL CARGO** se lesiona luego de caer de una escalera en mal estado.

b) X Trabajador que movilizándose por **CUENTA PROPIA** hacia el trabajo en transporte público resulta lesionado al chocarse el bus.

c) Trabajador sufre fractura en campeonato de futbol en representación del **CONSORCIO SOMOS FLORIDA**







**Asocie con una línea la información de la columna A con la B, según corresponda:**

3) Asocie el riesgo en relación a los peligros

| a) PELIGRO | b) RIESGO |
|---|---|
| Escalera | Probabilidad de intoxicación |
| Ruido | Probabilidad de caerse |
| Gases y vapores | Probabilidad de adquirir sordera |

4) En relación al evento asocie con la entidad que atendería lo descrito.

| A | B |
|---|---|
| Un trabajador se fractura la mano al caer en las escaleras de su casa. | ARL |
| Un trabajador que realizando actividades propias de su cargo se corta con un cuchillo | EPS |
| Una trabajadora es operada de apendicitis. | AFP |
| Un trabajador se pensiona por vejez. | EPS |

5) Asocie el peligro según corresponda el ejemplo:

a) Biológico b) Químico c) Físico d) Psicosociales e) Condiciones de seguridad f) Biomecánico

a



d



b



c



e



a



58766

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION EN SST | **Código:** FT-SST-049 |
| | | **Versión:** 001 |

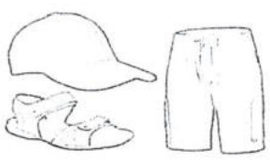
**Coloque verdadero (V) o Falso (F) según corresponda**

**6)** El Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo es un organismo de coordinación entre el empleador y sus trabajadores, encargado de promover y vigilar las normas y SG-SST dentro de **CONSORCIO SOMOS FLORIDA** (V)

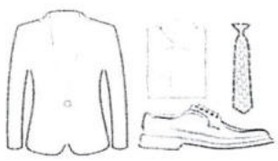
**7)** El Comité de convivencia laboral es un grupo de empleados, conformado por representantes del empleador y representantes de los empleados, que busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo. (V)

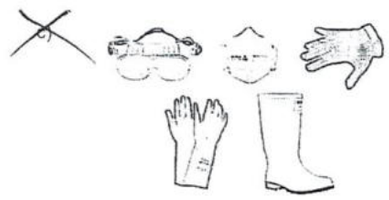
**8)** Los EPP´s sirven para protegerlos al trabajador contra posibles daños a su salud o su integridad física derivados de la exposición a los peligros en el lugar de trabajo; marque cuales son:

a)



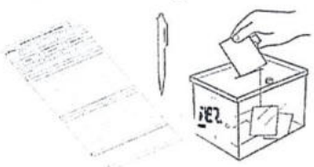
b)





**9)** Teniendo en cuenta que es obligatorio reportar los actos y condiciones inseguras, cuál es el mecanismo utilizado en **CONSORCIO SOMOS FLORIDA,** para este tipo de reportes:

a) Diligenciar Autoreporte de actos y condiciones inseguras.



b) Buscar en internet la página web de la **EPS.**



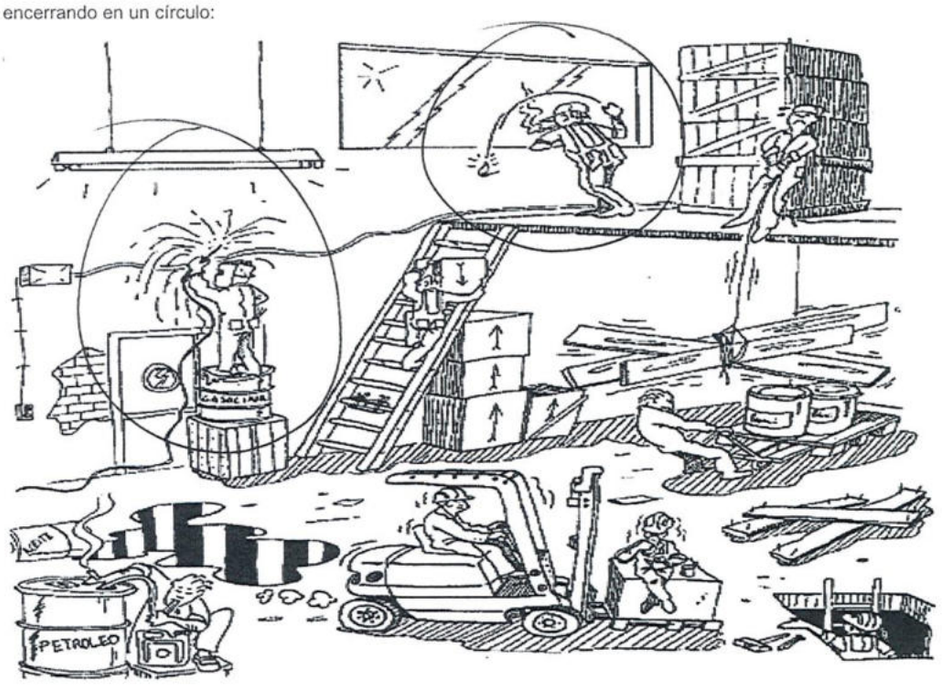
c) Realizar llamada telefónica a la **ARL.**



**10)** De la siguiente imagen identifique encerrando en un círculo:

a) Un acto inseguro

b) Una condición insegura



58767

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | FORMATO DE INDUCCIÓN | **Código:** FT-SST-018 |
| | | **Versión:** 001 |
| | | **Fecha:** |

**FECHA DE INDUCCIÓN:**

Cada una de los temas deben ser conocidos por el trabajador que ingresa, mostrando la responsabilidad, el Entendimiento y el compromiso de cada una de los ejes en el momento en que es firmado.
Por favor marque con X, las casillas que se enseñen al personal nuevo, según corresponda.

Inducción [X] Re inducción [ ]

**INDUCCIÓN GENERAL**

| TEMAS SOCIALIZADOS | | TEMAS SOCIALIZADOS | |
|---|---|---|---|
| Contratación (Recepción de hojas de vida, proceso de entrevista, exámenes ocupacionales) | X | Reglamento interno de trabajo | X |
| Afiliaciones (EPS, ARL, CAJA DE COMPESACIÓN FAMILIAR, AFP) | X | Ausentismo, incapacidades y otras novedades | X |
| Responsabilidades del cargo a desempeñar | X | Procesos disciplinarios y descargos | X |
| Pagos y nomina | X | | |

**INDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (marque con X lo revisado)**

| TEMAS SOCIALIZADOS | | TEMAS SOCIALIZADOS | |
|---|---|---|---|
| Legislación del SG- SST | X | Política del SG-SST (SST, Prevención del consumo de alcohol, tabaco, sustancias psicoactivas, seguridad vial, acoso laboral y sexual, desconexión laboral, prohibición de ventas de productos y servicios en las instalaciones de los clientes) | X |
| Organización del sistema de gestión en SST. (objetivos, metas y ciclo PHVA) | X | Liderazgo participación y consulta (COPASST, CCL, COE, Identificación de peligros y riesgos, inspecciones de seguridad, Reporte de AT Condiciones y actos inseguros). | X |
| Responsabilidades de los trabajadores con el SG-SST | X | Reglamento de higiene industrial (Peligros y Riesgos) | X |
| Usos de elementos de protección personal (EPP´S y su funcionamiento) | X | Definición y reporte de accidentes laborales y enfermedades. | X |
| Procedimientos de trabajo seguro | X | Emergencias (brigadas, evacuación y medidas en caso de sismos) | X |
| Manejo de residuos sólidos (código de colores) | X | Mejora continua del SG-SST | X |
| Proceso de reporte y notificación del accidente de trabajo y la enfermedad laboral. | X | | |

**Normas generales de seguridad:**
*No se distraiga, este atento a lo que hace y como lo hace.
*Se debe contribuir con el orden y aseo de cada una de las áreas donde labore
*Identifique los riesgos de su área de trabajo e informe a su jefe inmediato.

**El trabajador acepta:**
1. Que ha recibido inducción donde se informó los factores de riesgo a los cuales está expuesto y su participación para el control de los mismos.
2. Que es conocedor de las responsabilidades legales en Seguridad y salud en el trabajo dentro de entidad.
3. Que es conocedor de las consecuencias que acarreará el incumplimiento de estas obligaciones.

| **Persona que recibe la Inducción / Re inducción** | **Persona responsable de la Inducción / Re inducción** |
|---|---|
| **FIRMA:** Rosa Helena D. C. | **FIRMA:** |
| **CARGO:** manipuladora | **CARGO:** RESPONSABLE SG-SST |
| **NOMBRE:** Rosa Helena D. C. | **NOMBRE:** ROCIO BUSTOS RINCO |



| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | SG- CD -001 5876E |
|---|---|
| | |
| | VERSIÓN: 1 |

CONSORCIO SOMOS FLORIDA
FECHA : 14-01-2026

CARTA DE COMPROMISO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Yo, Rosa Helena Delgado Camaño identificado con cédula de ciudadanía No. 63452273 vinculado a la **CONSORCIO SOMOS FLORIDA** , manifiesto de manera libre y voluntaria mi compromiso con el cuidado de mi integridad física, mental y social, así como con el cumplimiento de las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) impartidas por la empresa .

Me comprometo a:

1. Cumplir con los procedimientos, normas y reglamentos establecidos en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).
2. Utilizar de manera adecuada los elementos de protección personal (EPP) entregados por la empresa.
3. Informar oportunamente cualquier condición insegura, acto inseguro o situación de riesgo que pueda afectar mi integridad o la de mis compañeros.
4. Participar activamente en las capacitaciones, inducciones y actividades de prevención organizadas por la empresa.
5. Promover un ambiente laboral seguro, respetuoso y saludable, contribuyendo al bienestar colectivo.
6. Reportar de inmediato cualquier accidente de trabajo o incidente que se presente durante el desarrollo de mis funciones.

Declaro que he recibido información suficiente sobre los riesgos asociados a mi labor y las medidas de prevención que debo aplicar. Reconozco que el cuidado de mi integridad es una responsabilidad compartida entre la empresa y el trabajador.

En constancia, firmo la presente carta de compromiso.

Atentamente,

Rosa Helena Delgado Camaño
Firma del trabajador
C.C. No. 63452273



58769

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION EN SST | **Código:** FT-SST-049 |
| | | **Versión:** 001 |

| I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | Kelly Parada | C.C | 1.096.218.223 | FIRMA | |

| II. INFORMACIÓN GENERAL | | | | |
|---|---|---|---|---|
| FECHA | 14 | 01 | 26 | |
| CALIFICACIÓN | | | | |
| NOTA | 5.0 | | | |
| APROBÓ | SI | X | NO | |

| III. INFORMACIÓN DEL EVALUADOR | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | ROCIO BUSTOS RINCON | C.C | 63497117 | CARGO | RESPONSABLE SG-SST |

**Cada pregunta respondida correctamente equivale a 0,5 puntos. Se aprueba la evaluación con una calificación mayor o igual a 3 puntos.**

**Marque con una X la respuesta más acertada de acuerdo a la información suministrada.**

¿Cuáles son las Políticas del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo de **CONSORCIO SOMOS FLORIDA**?

a) Política de seguridad y salud en el trabajo
b) Política de prevención y control de consumo de alcohol, tabaco y drogas.
c) Todas las anteriores.

2) Marque cuál de los siguientes ejemplos **NO** es accidente de trabajo:

a) Trabajador que **REALIZANDO ACTIVIDADES PROPIAS DEL CARGO** se lesiona luego de caer de una escalera en mal estado.



b) Trabajador que movilizándose por **CUENTA PROPIA** hacia el trabajo en transporte público resulta lesionado al chocarse el bus.



c) Trabajador sufre fractura en campeonato de futbol en representación del **CONSORCIO SOMOS FLORIDA**



**Asocie con una línea la información de la columna A con la B, según corresponda:**

3) Asocie el riesgo en relación a los peligros

| a) PELIGRO | b) RIESGO |
|---|---|
| Escalera | Probabilidad de intoxicación |
| Ruido | Probabilidad de caerse |
| Gases y vapores | Probabilidad de adquirir sordera |

4) En relación al evento asocie con la entidad que atendería lo descrito.

| A | B |
|---|---|
| Un trabajador se fractura la mano al caer en las escaleras de su casa. | ARL |
| Un trabajador que realizando actividades propias de su cargo se corta con un cuchillo | EPS |
| Una trabajadora es operada de apendicitis. | AFP |
| Un trabajador se pensiona por vejez. | EPS |

5) Asocie el peligro según corresponda el ejemplo:

a) Biológico b) Químico c) Físico d) Psicosociales e) Condiciones de seguridad f) Biomecánico

A



d



b



C



e



a



58778

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION EN SST | **Código:** FT-SST-049 |
| | | **Versión:** 001 |

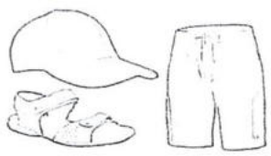
**Coloque verdadero (V) o Falso (F) según corresponda**

**6)** El Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo es un organismo de coordinación entre el empleador y sus trabajadores, encargado de promover y vigilar las normas y SG-SST dentro de **CONSORCIO SOMOS FLORIDA** (V)

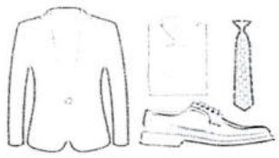
**7)** El Comité de convivencia laboral es un grupo de empleados, conformado por representantes del empleador y representantes de los empleados, que busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo. (V)

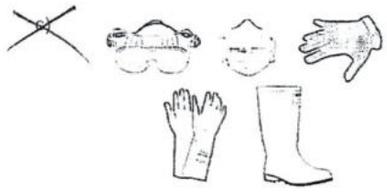
**8)** Los EPP´s sirven para protegerlos al trabajador contra posibles daños a su salud o su integridad física derivados de la exposición a los peligros en el lugar de trabajo; marque cuales son:

a)



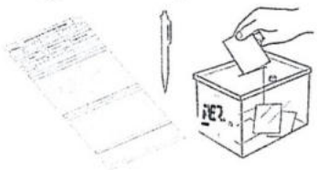
b)





**9)** Teniendo en cuenta que es obligatorio reportar los actos y condiciones inseguras, cuál es el mecanismo utilizado en **CONSORCIO SOMOS FLORIDA,** para este tipo de reportes:

a) Diligenciar Autoreporte de actos y condiciones inseguras.



b) Buscar en internet la página web de la **EPS.**



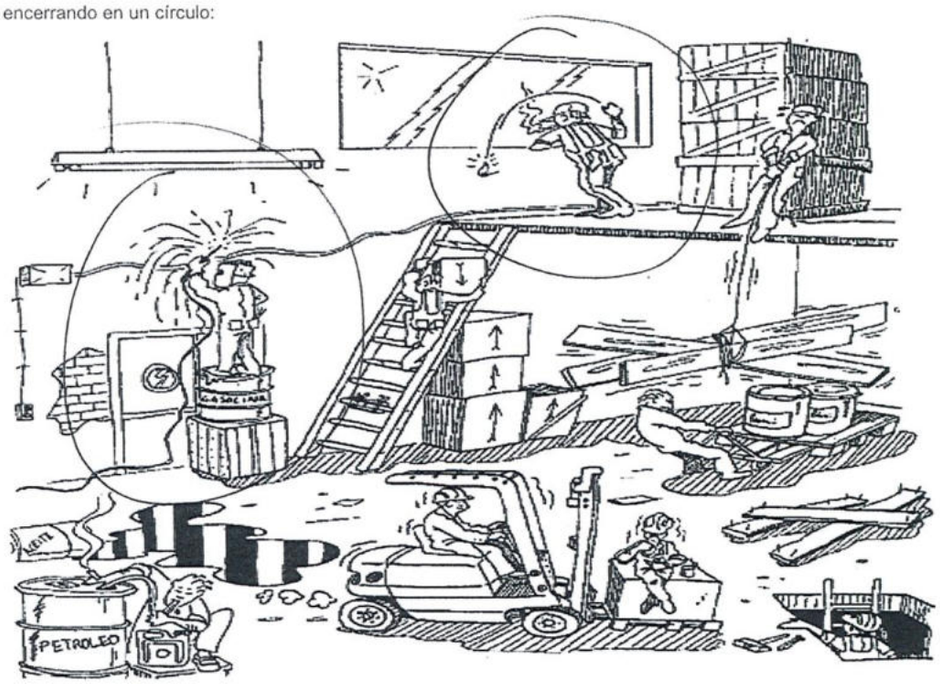
c) Realizar llamada telefónica a la **ARL.**



**10)** De la siguiente imagen identifique encerrando en un círculo:

a) Un acto inseguro

b) Una condición insegura



58771

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | FORMATO DE INDUCCIÓN | **Código:** FT-SST-018 |
| | | **Versión:** 001 |
| | | **Fecha:** |

**FECHA DE INDUCCIÓN:**

Cada una de los temas deben ser conocidos por el trabajador que ingresa, mostrando la responsabilidad, el Entendimiento y el compromiso de cada una de los ejes en el momento en que es firmado.
Por favor marque con X, las casillas que se enseñen al personal nuevo, según corresponda.

Inducción [X] Re inducción [ ]

**INDUCCIÓN GENERAL**

| TEMAS SOCIALIZADOS | | TEMAS SOCIALIZADOS | |
|---|---|---|---|
| Contratación (Recepción de hojas de vida, proceso de entrevista, exámenes ocupacionales) | X | Reglamento interno de trabajo | X |
| Afiliaciones (EPS, ARL, CAJA DE COMPESACIÓN FAMILIAR, AFP) | X | Ausentismo, incapacidades y otras novedades | X |
| Responsabilidades del cargo a desempeñar | X | Procesos disciplinarios y descargos | X |
| Pagos y nomina | X | | |

**INDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (marque con X lo revisado)**

| TEMAS SOCIALIZADOS | | TEMAS SOCIALIZADOS | |
|---|---|---|---|
| Legislación del SG- SST | X | Política del SG-SST (SST, Prevención del consumo de alcohol, tabaco, sustancias psicoactivas, seguridad vial, acoso laboral y sexual, desconexión laboral, prohibición de ventas de productos y servicios en las instalaciones de los clientes) | X |
| Organización del sistema de gestión en SST. (objetivos, metas y ciclo PHVA) | X | Liderazgo participación y consulta (COPASST, CCL, COE, Identificación de peligros y riesgos, inspecciones de seguridad, Reporte de AT Condiciones y actos inseguros). | X |
| Responsabilidades de los trabajadores con el SG-SST | X | Reglamento de higiene industrial (Peligros y Riesgos) | X |
| Usos de elementos de protección personal (EPP´S y su funcionamiento) | X | Definición y reporte de accidentes laborales y enfermedades. | X |
| Procedimientos de trabajo seguro | X | Emergencias (brigadas, evacuación y medidas en caso de sismos) | X |
| Manejo de residuos sólidos (código de colores) | X | Mejora continua del SG-SST | X |
| Proceso de reporte y notificación del accidente de trabajo y la enfermedad laboral. | X | | |

**Normas generales de seguridad:**
*No se distraiga, este atento a lo que hace y como lo hace.
*Se debe contribuir con el orden y aseo de cada una de las áreas donde labore
*Identifique los riesgos de su área de trabajo e informe a su jefe inmediato.

**El trabajador acepta:**
1. Que ha recibido inducción donde se informó los factores de riesgo a los cuales está expuesto y su participación para el control de los mismos.
2. Que es conocedor de las responsabilidades legales en Seguridad y salud en el trabajo dentro de entidad.
3. Que es conocedor de las consecuencias que acarreará el incumplimiento de estas obligaciones.

| **Persona que recibe la Inducción / Re inducción** | **Persona responsable de la Inducción / Re inducción** |
|---|---|
| **FIRMA:** | **FIRMA:** |
| **CARGO:** Manipuladora | **CARGO:** RESPONSABLE SG-SST |
| **NOMBRE:** Kelly Geraldine Parada | **NOMBRE:** ROCIO BUSTOS RINCO |

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | SG- CD -001 |
|---|---|
| | 58772 |
| | VERSIÓN: 1 |

CONSORCIO SOMOS FLORIDA
FECHA : 14-01-2026 -

CARTA DE COMPROMISO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Yo, Kelly Geraldine Parada Rojas identificado con cédula de ciudadanía No. 1.096.218.223 vinculado a la **CONSORCIO SOMOS FLORIDA** , manifiesto de manera libre y voluntaria mi compromiso con el cuidado de mi integridad física, mental y social, así como con el cumplimiento de las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) impartidas por la empresa .

Me comprometo a:

1. Cumplir con los procedimientos, normas y reglamentos establecidos en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).
2. Utilizar de manera adecuada los elementos de protección personal (EPP) entregados por la empresa.
3. Informar oportunamente cualquier condición insegura, acto inseguro o situación de riesgo que pueda afectar mi integridad o la de mis compañeros.
4. Participar activamente en las capacitaciones, inducciones y actividades de prevención organizadas por la empresa.
5. Promover un ambiente laboral seguro, respetuoso y saludable, contribuyendo al bienestar colectivo.
6. Reportar de inmediato cualquier accidente de trabajo o incidente que se presente durante el desarrollo de mis funciones.

Declaro que he recibido información suficiente sobre los riesgos asociados a mi labor y las medidas de prevención que debo aplicar. Reconozco que el cuidado de mi integridad es una responsabilidad compartida entre la empresa y el trabajador.

En constancia, firmo la presente carta de compromiso.

Atentamente,

Firma del trabajador
C.C. No. 1.096.218.223

58723

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION EN SST | **Código:** FT-SST-049 |
| | | **Versión:** 001 |

| I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | Sandra Mantilla | C.C | 37.556.801 | FIRMA | |

| II. INFORMACIÓN GENERAL | | | | |
|---|---|---|---|---|
| FECHA | 14 | 01 | 26 | |
| CALIFICACIÓN | | | | |
| NOTA | 5.0 | | | |
| APROBÓ | SI | X | NO | |

| III. INFORMACIÓN DEL EVALUADOR | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | ROCIO BUSTOS RINCON | C.C | 63497117 | CARGO | RESPONSABLE SG-SST |

**Cada pregunta respondida correctamente equivale a 0,5 puntos. Se aprueba la evaluación con una calificación mayor o igual a 3 puntos.**

**Marque con una X la respuesta más acertada de acuerdo a la información suministrada.**

¿Cuáles son las Políticas del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo de **CONSORCIO SOMOS FLORIDA**?

a) Política de seguridad y salud en el trabajo
b) Política de prevención y control de consumo de alcohol, tabaco y drogas.
X Todas las anteriores.

2) Marque cuál de los siguientes ejemplos **NO** es accidente de trabajo:

a) Trabajador que **REALIZANDO ACTIVIDADES PROPIAS DEL CARGO** se lesiona luego de caer de una escalera en mal estado.



X b) Trabajador que movilizándose por **CUENTA PROPIA** hacia el trabajo en transporte público resulta lesionado al chocarse el bus.



c) Trabajador sufre fractura en campeonato de futbol en representación del **CONSORCIO SOMOS FLORIDA**



**Asocie con una línea la información de la columna A con la B, según corresponda:**

3) Asocie el riesgo en relación a los peligros

| a) PELIGRO | b) RIESGO |
|---|---|
| Escalera | Probabilidad de intoxicación |
| Ruido | Probabilidad de caerse |
| Gases y vapores | Probabilidad de adquirir sordera |

4) En relación al evento asocie con la entidad que atendería lo descrito.

| A | B |
|---|---|
| Un trabajador se fractura la mano al caer en las escaleras de su casa. | ARL |
| Un trabajador que realizando actividades propias de su cargo se corta con un cuchillo | EPS |
| Una trabajadora es operada de apendicitis. | AFP |
| Un trabajador se pensiona por vejez. | EPS |

5) Asocie el peligro según corresponda el ejemplo:

a) Biológico b) Químico c) Físico d) Psicosociales e) Condiciones de seguridad f) Biomecánico

A



d



b



C



e



a



58774

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION EN SST | **Código:** FT-SST-049 |
| | | **Versión:** 001 |

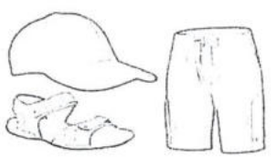
**Coloque verdadero (V) o Falso (F) según corresponda**

**6)** El Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo es un organismo de coordinación entre el empleador y sus trabajadores, encargado de promover y vigilar las normas y SG-SST dentro de **CONSORCIO SOMOS FLORIDA** (V)

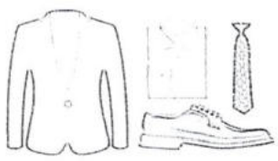
**7)** El Comité de convivencia laboral es un grupo de empleados, conformado por representantes del empleador y representantes de los empleados, que busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo. (V)

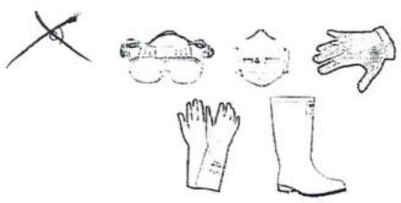
**8)** Los EPP´s sirven para protegerlos al trabajador contra posibles daños a su salud o su integridad física derivados de la exposición a los peligros en el lugar de trabajo; marque cuales son:

a)



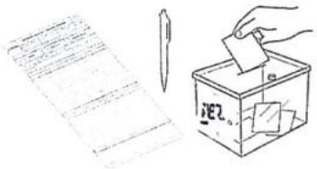
b)





**9)** Teniendo en cuenta que es obligatorio reportar los actos y condiciones inseguras, cuál es el mecanismo utilizado en **CONSORCIO SOMOS FLORIDA,** para este tipo de reportes:

a) Diligenciar Autoreporte de actos y condiciones inseguras.



b) Buscar en internet la página web de la **EPS.**



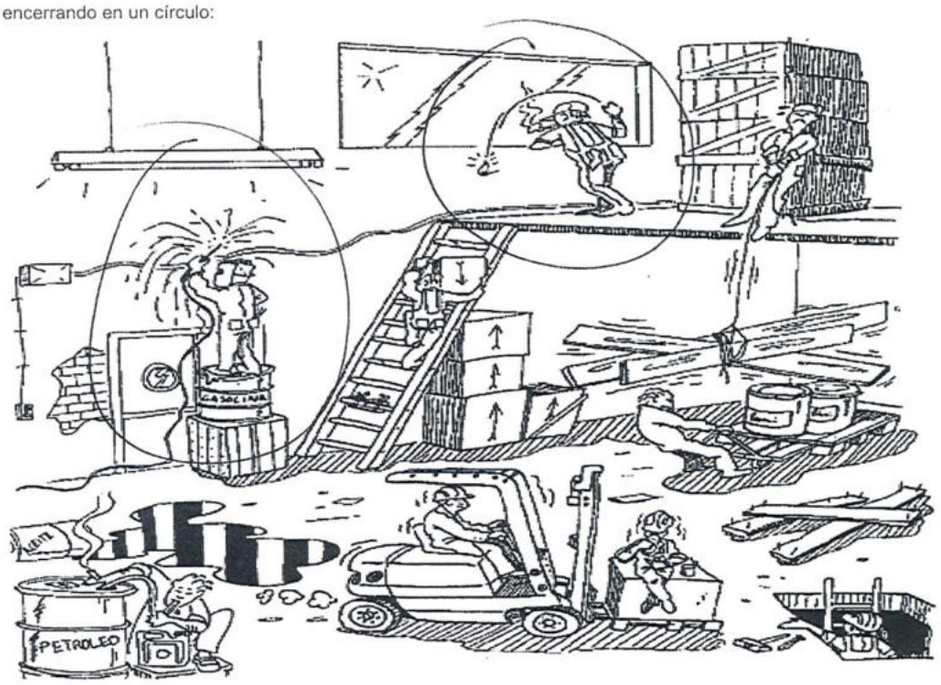
c) Realizar llamada telefónica a la **ARL.**



**10)** De la siguiente imagen identifique encerrando en un círculo:

a) Un acto inseguro

b) Una condición insegura



58775

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | FORMATO DE INDUCCIÓN | **Código:** FT-SST-018 |
| | | **Versión:** 001 |
| | | **Fecha:** |

**FECHA DE INDUCCIÓN:**

Cada una de los temas deben ser conocidos por el trabajador que ingresa, mostrando la responsabilidad, el Entendimiento y el compromiso de cada una de los ejes en el momento en que es firmado.
Por favor marque con X, las casillas que se enseñen al personal nuevo, según corresponda.

Inducción [X] Re inducción [ ]

**INDUCCIÓN GENERAL**

| TEMAS SOCIALIZADOS | | TEMAS SOCIALIZADOS | |
|---|---|---|---|
| Contratación (Recepción de hojas de vida, proceso de entrevista, exámenes ocupacionales) | X | Reglamento interno de trabajo | X |
| Afiliaciones (EPS, ARL, CAJA DE COMPESACIÓN FAMILIAR, AFP) | X | Ausentismo, incapacidades y otras novedades | X |
| Responsabilidades del cargo a desempeñar | X | Procesos disciplinarios y descargos | X |
| Pagos y nomina | X | | |

**INDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (marque con X lo revisado)**

| TEMAS SOCIALIZADOS | | TEMAS SOCIALIZADOS | |
|---|---|---|---|
| Legislación del SG- SST | X | Política del SG-SST (SST, Prevención del consumo de alcohol, tabaco, sustancias psicoactivas, seguridad vial, acoso laboral y sexual, desconexión laboral, prohibición de ventas de productos y servicios en las instalaciones de los clientes) | X |
| Organización del sistema de gestión en SST. (objetivos, metas y ciclo PHVA) | X | Liderazgo participación y consulta (COPASST, CCL, COE, Identificación de peligros y riesgos, inspecciones de seguridad, Reporte de AT Condiciones y actos inseguros). | X |
| Responsabilidades de los trabajadores con el SG-SST | X | Reglamento de higiene industrial (Peligros y Riesgos) | X |
| Usos de elementos de protección personal (EPP´S y su funcionamiento) | X | Definición y reporte de accidentes laborales y enfermedades. | X |
| Procedimientos de trabajo seguro | X | Emergencias (brigadas, evacuación y medidas en caso de sismos) | X |
| Manejo de residuos sólidos (código de colores) | X | Mejora continua del SG-SST | X |
| Proceso de reporte y notificación del accidente de trabajo y la enfermedad laboral. | X | | |

**Normas generales de seguridad:**
*No se distraiga, este atento a lo que hace y como lo hace.
*Se debe contribuir con el orden y aseo de cada una de las áreas donde labore
*Identifique los riesgos de su área de trabajo e informe a su jefe inmediato.

**El trabajador acepta:**
1. Que ha recibido inducción donde se informó los factores de riesgo a los cuales está expuesto y su participación para el control de los mismos.
2. Que es conocedor de las responsabilidades legales en Seguridad y salud en el trabajo dentro de entidad.
3. Que es conocedor de las consecuencias que acarreará el incumplimiento de estas obligaciones.

| **Persona que recibe la Inducción / Re inducción** | **Persona responsable de la Inducción / Re inducción** |
|---|---|
| **FIRMA:** | **FIRMA:** |
| **CARGO:** Manipuladora | **CARGO:** RESPONSABLE SG-SST |
| **NOMBRE:** Sandra Montilla | **NOMBRE:** ROCIO BUSTOS RINCO |

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | SG- CD -001 |
|---|---|
| | 58776 |
| | VERSIÓN: 1 |

CONSORCIO SOMOS FLORIDA
FECHA : 14-01-2026 -

CARTA DE COMPROMISO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Yo Sandra Johanna Montilla identificado con cédula de ciudadanía No. 37.556.801 vinculado a la **CONSORCIO SOMOS FLORIDA** , manifiesto de manera libre y voluntaria mi compromiso con el cuidado de mi integridad física, mental y social, así como con el cumplimiento de las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) impartidas por la empresa .

Me comprometo a:

1. Cumplir con los procedimientos, normas y reglamentos establecidos en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).
2. Utilizar de manera adecuada los elementos de protección personal (EPP) entregados por la empresa.
3. Informar oportunamente cualquier condición insegura, acto inseguro o situación de riesgo que pueda afectar mi integridad o la de mis compañeros.
4. Participar activamente en las capacitaciones, inducciones y actividades de prevención organizadas por la empresa.
5. Promover un ambiente laboral seguro, respetuoso y saludable, contribuyendo al bienestar colectivo.
6. Reportar de inmediato cualquier accidente de trabajo o incidente que se presente durante el desarrollo de mis funciones.

Declaro que he recibido información suficiente sobre los riesgos asociados a mi labor y las medidas de prevención que debo aplicar. Reconozco que el cuidado de mi integridad es una responsabilidad compartida entre la empresa y el trabajador.

En constancia, firmo la presente carta de compromiso.

Atentamente,

Firma del trabajador
C.C. No. 37.556.801

58777

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION EN SST | **Código:** FT-SST-049 |
| | | **Versión:** 001 |

| I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | Maleidys Carrera | C.C | 6039411 | FIRMA | Maleidys Carrera |

| II. INFORMACIÓN GENERAL | | | | |
|---|---|---|---|---|
| FECHA | 14 | 01 | 26 | |
| CALIFICACIÓN | | | | |
| NOTA | 5.0 | | | |
| APROBÓ | SI | X | NO | |

| III. INFORMACIÓN DEL EVALUADOR | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | ROCIO BUSTOS RINCON | C.C | 63497117 | CARGO | RESPONSABLE SG-SST |

**Cada pregunta respondida correctamente equivale a 0,5 puntos. Se aprueba la evaluación con una calificación mayor o igual a 3 puntos.**

**Marque con una X la respuesta más acertada de acuerdo a la información suministrada.**

¿Cuáles son las Políticas del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo de **CONSORCIO SOMOS FLORIDA**?

a) Política de seguridad y salud en el trabajo
b) Política de prevención y control de consumo de alcohol, tabaco y drogas.
c) X Todas las anteriores.

2) Marque cuál de los siguientes ejemplos **NO** es accidente de trabajo:

a) Trabajador que **REALIZANDO ACTIVIDADES PROPIAS DEL CARGO** se lesiona luego de caer de una escalera en mal estado.



b) X Trabajador que movilizándose por **CUENTA PROPIA** hacia el trabajo en transporte público resulta lesionado al chocarse el bus.



c) Trabajador sufre fractura en campeonato de futbol en representación del **CONSORCIO SOMOS FLORIDA**



**Asocie con una línea la información de la columna A con la B, según corresponda:**

3) Asocie el riesgo en relación a los peligros

| a) PELIGRO | b) RIESGO |
|---|---|
| Escalera | Probabilidad de intoxicación |
| Ruido | Probabilidad de caerse |
| Gases y vapores | Probabilidad de adquirir sordera |

4) En relación al evento asocie con la entidad que atendería lo descrito.

| A | B |
|---|---|
| Un trabajador se fractura la mano al caer en las escaleras de su casa. | ARL |
| Un trabajador que realizando actividades propias de su cargo se corta con un cuchillo | EPS |
| Una trabajadora es operada de apendicitis. | AFP |
| Un trabajador se pensiona por vejez. | EPS |

5) Asocie el peligro según corresponda el ejemplo:

a) Biológico b) Químico c) Físico d) Psicosociales e) Condiciones de seguridad f) Biomecánico

A



d



b



c



e



a



18778

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION EN SST | **Código:** FT-SST-049 |
| | | **Versión:** 001 |

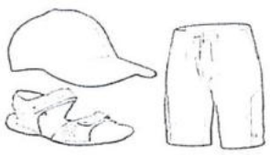
**Coloque verdadero (V) o Falso (F) según corresponda**

**6)** El Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo es un organismo de coordinación entre el empleador y sus trabajadores, encargado de promover y vigilar las normas y SG-SST dentro de **CONSORCIO SOMOS FLORIDA** (V)

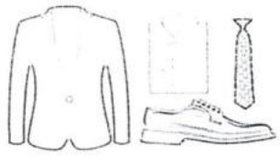
**7)** El Comité de convivencia laboral es un grupo de empleados, conformado por representantes del empleador y representantes de los empleados, que busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo. (V)

**8)** Los EPP´s sirven para protegerlos al trabajador contra posibles daños a su salud o su integridad física derivados de la exposición a los peligros en el lugar de trabajo; marque cuales son:

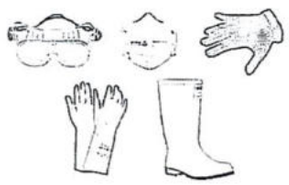
a)



b)

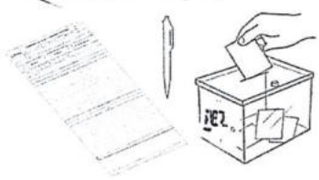


c)



**9)** Teniendo en cuenta que es obligatorio reportar los actos y condiciones inseguras, cuál es el mecanismo utilizado en **CONSORCIO SOMOS FLORIDA,** para este tipo de reportes:

a) Diligenciar Autoreporte de actos y condiciones inseguras.



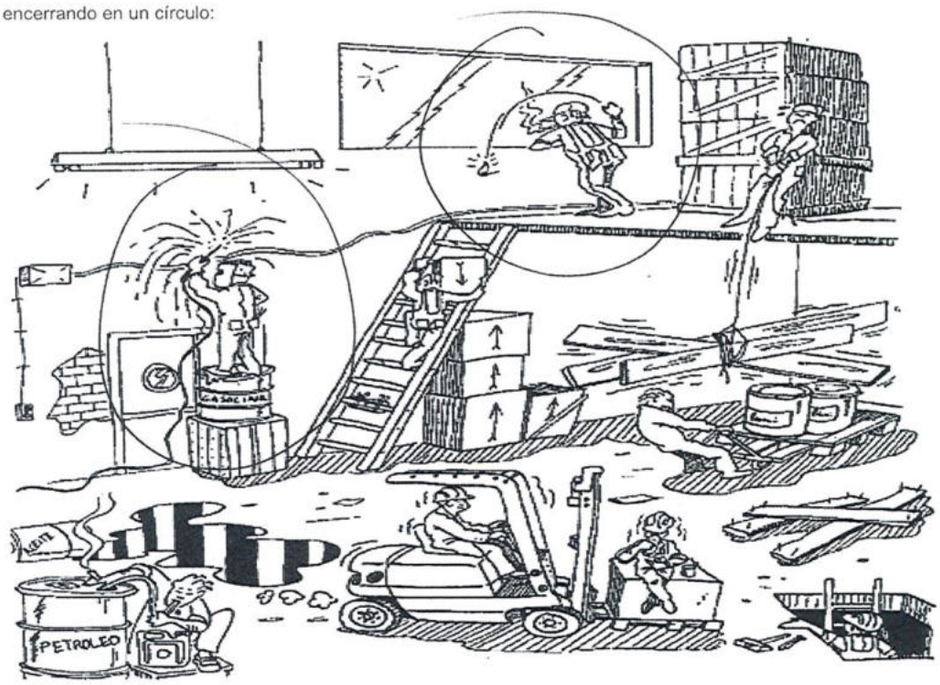
b) Buscar en internet la página web de la **EPS.**



c) Realizar llamada telefónica a la **ARL.**



**10)** De la siguiente imagen identifique encerrando en un círculo:
a) Un acto inseguro
b) Una condición insegura



58779

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | FORMATO DE INDUCCIÓN | **Código:** FT-SST-018 |
| | | **Versión:** 001 |
| | | **Fecha:** |

**FECHA DE INDUCCIÓN:**

Cada una de los temas deben ser conocidos por el trabajador que ingresa, mostrando la responsabilidad, el Entendimiento y el compromiso de cada una de los ejes en el momento en que es firmado.
Por favor marque con X, las casillas que se enseñen al personal nuevo, según corresponda.

Inducción [X] Re inducción [ ]

**INDUCCIÓN GENERAL**

| TEMAS SOCIALIZADOS | | TEMAS SOCIALIZADOS | |
|---|---|---|---|
| Contratación (Recepción de hojas de vida, proceso de entrevista, exámenes ocupacionales) | X | Reglamento interno de trabajo | X |
| Afiliaciones (EPS, ARL, CAJA DE COMPESACIÓN FAMILIAR, AFP) | X | Ausentismo, incapacidades y otras novedades | X |
| Responsabilidades del cargo a desempeñar | X | Procesos disciplinarios y descargos | X |
| Pagos y nomina | X | | |

**INDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (marque con X lo revisado)**

| TEMAS SOCIALIZADOS | | TEMAS SOCIALIZADOS | |
|---|---|---|---|
| Legislación del SG- SST | X | Política del SG-SST (SST, Prevención del consumo de alcohol, tabaco, sustancias psicoactivas, seguridad vial, acoso laboral y sexual, desconexión laboral, prohibición de ventas de productos y servicios en las instalaciones de los clientes) | X |
| Organización del sistema de gestión en SST. (objetivos, metas y ciclo PHVA) | X | Liderazgo participación y consulta (COPASST, CCL, COE, Identificación de peligros y riesgos, inspecciones de seguridad, Reporte de AT Condiciones y actos inseguros). | X |
| Responsabilidades de los trabajadores con el SG-SST | X | Reglamento de higiene industrial (Peligros y Riesgos) | X |
| Usos de elementos de protección personal (EPP´S y su funcionamiento) | X | Definición y reporte de accidentes laborales y enfermedades. | X |
| Procedimientos de trabajo seguro | X | Emergencias (brigadas, evacuación y medidas en caso de sismos) | X |
| Manejo de residuos sólidos (código de colores) | X | Mejora continua del SG-SST | X |
| Proceso de reporte y notificación del accidente de trabajo y la enfermedad laboral. | X | | |

**Normas generales de seguridad:**
*No se distraiga, este atento a lo que hace y como lo hace.
*Se debe contribuir con el orden y aseo de cada una de las áreas donde labore
*Identifique los riesgos de su área de trabajo e informe a su jefe inmediato.

**El trabajador acepta:**
1. Que ha recibido inducción donde se informó los factores de riesgo a los cuales está expuesto y su participación para el control de los mismos.
2. Que es conocedor de las responsabilidades legales en Seguridad y salud en el trabajo dentro de entidad.
3. Que es conocedor de las consecuencias que acarreará el incumplimiento de estas obligaciones.

| **Persona que recibe la Inducción / Re inducción** | **Persona responsable de la Inducción / Re inducción** |
|---|---|
| **FIRMA:** Mileidys Carrera | **FIRMA:** |
| **CARGO:** Manipulador | **CARGO:** RESPONSABLE SG-SST |
| **NOMBRE:** Mileidys Carrera | **NOMBRE:** ROCIO BUSTOS RINCO |

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | SG- CD -001 |
|---|---|
| | 58780 |
| | VERSIÓN: 1 |

CONSORCIO SOMOS FLORIDA
FECHA : 19-01-2026 -

CARTA DE COMPROMISO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Yo, Mileidys Carolina Carrera Muñoz identificado con cédula de ciudadanía No. 6039411 vinculado a la **CONSORCIO SOMOS FLORIDA** , manifiesto de manera libre y voluntaria mi compromiso con el cuidado de mi integridad física, mental y social, así como con el cumplimiento de las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) impartidas por la empresa .

Me comprometo a:

1. Cumplir con los procedimientos, normas y reglamentos establecidos en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).
2. Utilizar de manera adecuada los elementos de protección personal (EPP) entregados por la empresa.
3. Informar oportunamente cualquier condición insegura, acto inseguro o situación de riesgo que pueda afectar mi integridad o la de mis compañeros.
4. Participar activamente en las capacitaciones, inducciones y actividades de prevención organizadas por la empresa.
5. Promover un ambiente laboral seguro, respetuoso y saludable, contribuyendo al bienestar colectivo.
6. Reportar de inmediato cualquier accidente de trabajo o incidente que se presente durante el desarrollo de mis funciones.

Declaro que he recibido información suficiente sobre los riesgos asociados a mi labor y las medidas de prevención que debo aplicar. Reconozco que el cuidado de mi integridad es una responsabilidad compartida entre la empresa y el trabajador.

En constancia, firmo la presente carta de compromiso.

Atentamente,

Mileidys Carrera

Firma del trabajador
C.C. No. 6039411

58781

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION EN SST | **Código:** FT-SST-049 |
| | | **Versión:** 001 |

| I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | Lida Pinilla Vargas | C.C | 1.098.685.863 | FIRMA | |

| II. INFORMACIÓN GENERAL | | | | |
|---|---|---|---|---|
| FECHA | 14 | 09 | 26 | |
| CALIFICACIÓN | | | | |
| NOTA | 50 | | | |
| APROBÓ | SI | X | NO | |

| III. INFORMACIÓN DEL EVALUADOR | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | ROCIO BUSTOS RINCON | C.C | 63497117 | CARGO | RESPONSABLE SG-SST |

**Cada pregunta respondida correctamente equivale a 0,5 puntos. Se aprueba la evaluación con una calificación mayor o igual a 3 puntos.**

**Marque con una X la respuesta más acertada de acuerdo a la información suministrada.**

¿Cuáles son las Políticas del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo de **CONSORCIO SOMOS FLORIDA**?

a) Política de seguridad y salud en el trabajo
b) Política de prevención y control de consumo de alcohol, tabaco y drogas.
X Todas las anteriores.

2) Marque cuál de los siguientes ejemplos **NO** es accidente de trabajo:

a) Trabajador que **REALIZANDO ACTIVIDADES PROPIAS DEL CARGO** se lesiona luego de caer de una escalera en mal estado.



X Trabajador que movilizándose por **CUENTA PROPIA** hacia el trabajo en transporte público resulta lesionado al chocarse el bus.



c) Trabajador sufre fractura en campeonato de futbol en representación del **CONSORCIO SOMOS FLORIDA**



**Asocie con una línea la información de la columna A con la B, según corresponda:**

3) Asocie el riesgo en relación a los peligros

| a) PELIGRO | b) RIESGO |
|---|---|
| Escalera | Probabilidad de intoxicación |
| Ruido | Probabilidad de caerse |
| Gases y vapores | Probabilidad de adquirir sordera |

4) En relación al evento asocie con la entidad que atendería lo descrito.

| A | B |
|---|---|
| Un trabajador se fractura la mano al caer en las escaleras de su casa. | ARL |
| Un trabajador que realizando actividades propias de su cargo se corta con un cuchillo | EPS |
| Una trabajadora es operada de apendicitis. | AFP |
| Un trabajador se pensiona por vejez. | EPS |

5) Asocie el peligro según corresponda el ejemplo:

a) Biológico b) Químico c) Físico d) Psicosociales e) Condiciones de seguridad f) Biomecánico

A



D



B



C



E



A



5878E2

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION EN SST | **Código:** FT-SST-049 |
| | | **Versión:** 001 |

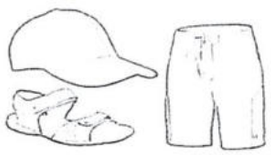
**Coloque verdadero (V) o Falso (F) según corresponda**

**6)** El Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo es un organismo de coordinación entre el empleador y sus trabajadores, encargado de promover y vigilar las normas y SG-SST dentro de **CONSORCIO SOMOS FLORIDA** ( V )

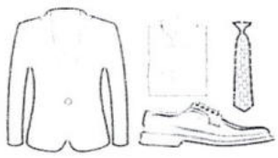
**7)** El Comité de convivencia laboral es un grupo de empleados, conformado por representantes del empleador y representantes de los empleados, que busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo. ( V )

**8)** Los EPP´s sirven para protegerlos al trabajador contra posibles daños a su salud o su integridad física derivados de la exposición a los peligros en el lugar de trabajo; marque cuales son:

a)



b)

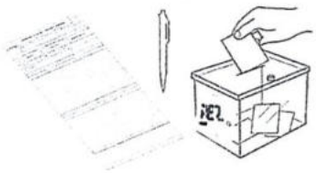


X



**9)** Teniendo en cuenta que es obligatorio reportar los actos y condiciones inseguras, cuál es el mecanismo utilizado en **CONSORCIO SOMOS FLORIDA,** para este tipo de reportes:

X a) Diligenciar Autoreporte de actos y condiciones inseguras.



b) Buscar en internet la página web de la **EPS.**



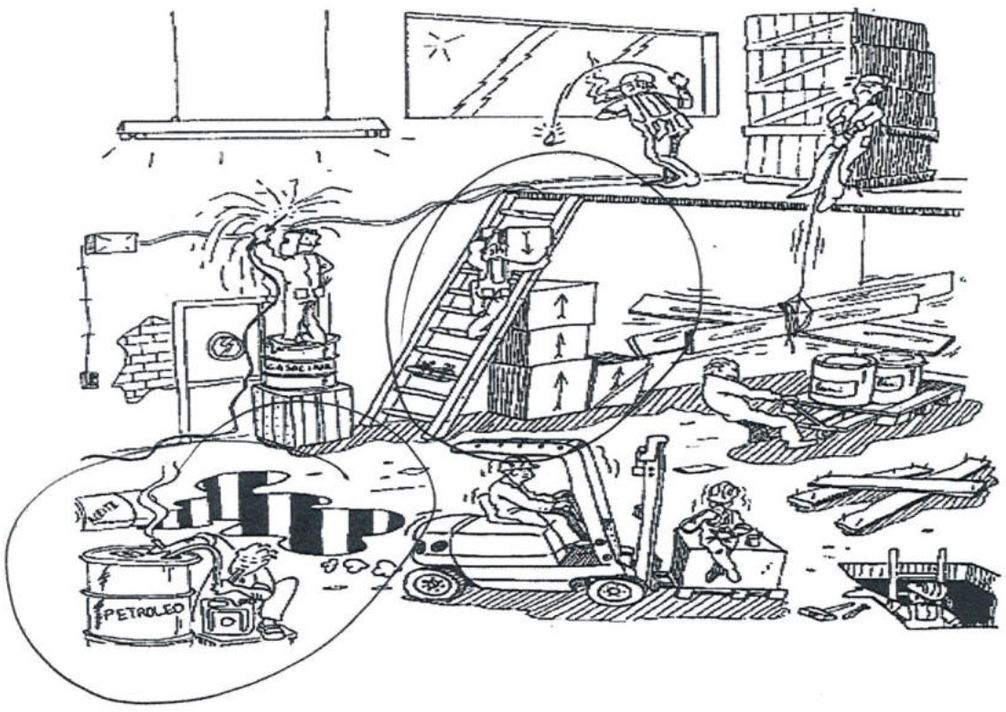
c) Realizar llamada telefónica a la **ARL.**



**10)** De la siguiente imagen identifique encerrando en un círculo:

a) Un acto inseguro

b) Una condición insegura



58783

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | FORMATO DE INDUCCIÓN | **Código:** FT-SST-018 |
| | | **Versión:** 001 |
| | | **Fecha:** |

**FECHA DE INDUCCIÓN:**

Cada una de los temas deben ser conocidos por el trabajador que ingresa, mostrando la responsabilidad, el Entendimiento y el compromiso de cada una de los ejes en el momento en que es firmado.
Por favor marque con X, las casillas que se enseñen al personal nuevo, según corresponda.

Inducción [X] Re inducción [ ]

**INDUCCIÓN GENERAL**

| TEMAS SOCIALIZADOS | | TEMAS SOCIALIZADOS | |
|---|---|---|---|
| Contratación (Recepción de hojas de vida, proceso de entrevista, exámenes ocupacionales) | X | Reglamento interno de trabajo | X |
| Afiliaciones (EPS, ARL, CAJA DE COMPESACIÓN FAMILIAR, AFP) | X | Ausentismo, incapacidades y otras novedades | X |
| Responsabilidades del cargo a desempeñar | X | Procesos disciplinarios y descargos | X |
| Pagos y nomina | X | | |

**INDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (marque con X lo revisado)**

| TEMAS SOCIALIZADOS | | TEMAS SOCIALIZADOS | |
|---|---|---|---|
| Legislación del SG- SST | X | Política del SG-SST (SST, Prevención del consumo de alcohol, tabaco, sustancias psicoactivas, seguridad vial, acoso laboral y sexual, desconexión laboral, prohibición de ventas de productos y servicios en las instalaciones de los clientes) | X |
| Organización del sistema de gestión en SST. (objetivos, metas y ciclo PHVA) | X | Liderazgo participación y consulta (COPASST, CCL, COE, Identificación de peligros y riesgos, inspecciones de seguridad, Reporte de AT Condiciones y actos inseguros). | X |
| Responsabilidades de los trabajadores con el SG-SST | X | Reglamento de higiene industrial (Peligros y Riesgos) | X |
| Usos de elementos de protección personal (EPP´S y su funcionamiento) | X | Definición y reporte de accidentes laborales y enfermedades. | X |
| Procedimientos de trabajo seguro | X | Emergencias (brigadas, evacuación y medidas en caso de sismos) | X |
| Manejo de residuos sólidos (código de colores) | X | Mejora continua del SG-SST | X |
| Proceso de reporte y notificación del accidente de trabajo y la enfermedad laboral. | X | | |

**Normas generales de seguridad:**
*No se distraiga, este atento a lo que hace y como lo hace.
*Se debe contribuir con el orden y aseo de cada una de las áreas donde labore
*Identifique los riesgos de su área de trabajo e informe a su jefe inmediato.

**El trabajador acepta:**
1. Que ha recibido inducción donde se informó los factores de riesgo a los cuales está expuesto y su participación para el control de los mismos.
2. Que es conocedor de las responsabilidades legales en Seguridad y salud en el trabajo dentro de entidad.
3. Que es conocedor de las consecuencias que acarreará el incumplimiento de estas obligaciones.

| **Persona que recibe la Inducción / Re inducción** | **Persona responsable de la Inducción / Re inducción** |
|---|---|
| **FIRMA:** | **FIRMA:** |
| **CARGO:** manipuladora alimentos | **CARGO:** RESPONSABLE SG-SST |
| **NOMBRE:** Lida Pinilla Vargas | **NOMBRE:** ROCIO BUSTOS RINCO |

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | SG- CD -001 |
|---|---|
| | 58784 |
| | VERSIÓN: 1 |

CONSORCIO SOMOS FLORIDA
FECHA : 14-01-2026 -

CARTA DE COMPROMISO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Yo, Lida Pinilla Vargas identificado con cédula de ciudadanía No. 1.098.685.862. vinculado a la **CONSORCIO SOMOS FLORIDA** , manifiesto de manera libre y voluntaria mi compromiso con el cuidado de mi integridad física, mental y social, así como con el cumplimiento de las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) impartidas por la empresa .

Me comprometo a:

1. Cumplir con los procedimientos, normas y reglamentos establecidos en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).
2. Utilizar de manera adecuada los elementos de protección personal (EPP) entregados por la empresa.
3. Informar oportunamente cualquier condición insegura, acto inseguro o situación de riesgo que pueda afectar mi integridad o la de mis compañeros.
4. Participar activamente en las capacitaciones, inducciones y actividades de prevención organizadas por la empresa.
5. Promover un ambiente laboral seguro, respetuoso y saludable, contribuyendo al bienestar colectivo.
6. Reportar de inmediato cualquier accidente de trabajo o incidente que se presente durante el desarrollo de mis funciones.

Declaro que he recibido información suficiente sobre los riesgos asociados a mi labor y las medidas de prevención que debo aplicar. Reconozco que el cuidado de mi integridad es una responsabilidad compartida entre la empresa y el trabajador.

En constancia, firmo la presente carta de compromiso.

Atentamente,

Firma del trabajador
C.C. No. 1.098.685.862

58785

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION EN SST | **Código:** FT-SST-049 |
| | | **Versión:** 001 |

| I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | Magali Gutierrez | C.C | 63364977 | FIRMA | Magali Gut B. |

| II. INFORMACIÓN GENERAL | | | | |
|---|---|---|---|---|
| FECHA | 14 | 01 | 26 | |
| CALIFICACIÓN | | | | |
| NOTA | 5.0 | | | |
| APROBÓ | SI | X | NO | |

| III. INFORMACIÓN DEL EVALUADOR | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | ROCIO BUSTOS RINCON | C.C | 63497117 | CARGO | RESPONSABLE SG-SST |

**Cada pregunta respondida correctamente equivale a 0,5 puntos. Se aprueba la evaluación con una calificación mayor o igual a 3 puntos.**

**Marque con una X la respuesta más acertada de acuerdo a la información suministrada.**

¿Cuáles son las Políticas del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo de **CONSORCIO SOMOS FLORIDA**?

a) Política de seguridad y salud en el trabajo
b) Política de prevención y control de consumo de alcohol, tabaco y drogas.
c) X Todas las anteriores.

2) Marque cuál de los siguientes ejemplos **NO** es accidente de trabajo:

a) Trabajador que **REALIZANDO ACTIVIDADES PROPIAS DEL CARGO** se lesiona luego de caer de una escalera en mal estado.



b) X Trabajador que movilizándose por **CUENTA PROPIA** hacia el trabajo en transporte público resulta lesionado al chocarse el bus.



c) Trabajador sufre fractura en campeonato de futbol en representación del **CONSORCIO SOMOS FLORIDA**



**Asocie con una línea la información de la columna A con la B, según corresponda:**

3) Asocie el riesgo en relación a los peligros

| a) PELIGRO | b) RIESGO |
|---|---|
| Escalera | Probabilidad de intoxicación |
| Ruido | Probabilidad de caerse |
| Gases y vapores | Probabilidad de adquirir sordera |

4) En relación al evento asocie con la entidad que atendería lo descrito.

| A | B |
|---|---|
| Un trabajador se fractura la mano al caer en las escaleras de su casa. | ARL |
| Un trabajador que realizando actividades propias de su cargo se corta con un cuchillo | EPS |
| Una trabajadora es operada de apendicitis. | AFP |
| Un trabajador se pensiona por vejez. | EPS |

5) Asocie el peligro según corresponda el ejemplo:

a) Biológico b) Químico c) Físico d) Psicosociales e) Condiciones de seguridad f) Biomecánico

A



D



b



C



E



a



58786

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION EN SST | **Código:** FT-SST-049 |
| | | **Versión:** 001 |

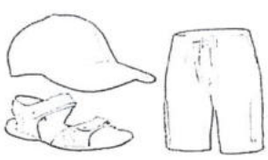
**Coloque verdadero (V) o Falso (F) según corresponda**

**6)** El Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo es un organismo de coordinación entre el empleador y sus trabajadores, encargado de promover y vigilar las normas y SG-SST dentro de **CONSORCIO SOMOS FLORIDA** (V)

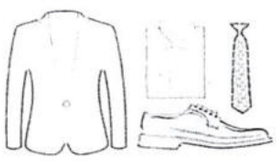
**7)** El Comité de convivencia laboral es un grupo de empleados, conformado por representantes del empleador y representantes de los empleados, que busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo. (V)

**8)** Los EPP´s sirven para protegerlos al trabajador contra posibles daños a su salud o su integridad física derivados de la exposición a los peligros en el lugar de trabajo; marque cuales son:

a)



b)

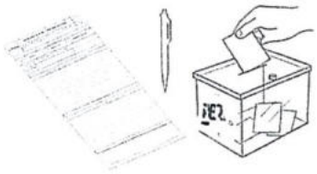


X



**9)** Teniendo en cuenta que es obligatorio reportar los actos y condiciones inseguras, cuál es el mecanismo utilizado en **CONSORCIO SOMOS FLORIDA,** para este tipo de reportes:

X a) Diligenciar Autoreporte de actos y condiciones inseguras.



b) Buscar en internet la página web de la **EPS.**



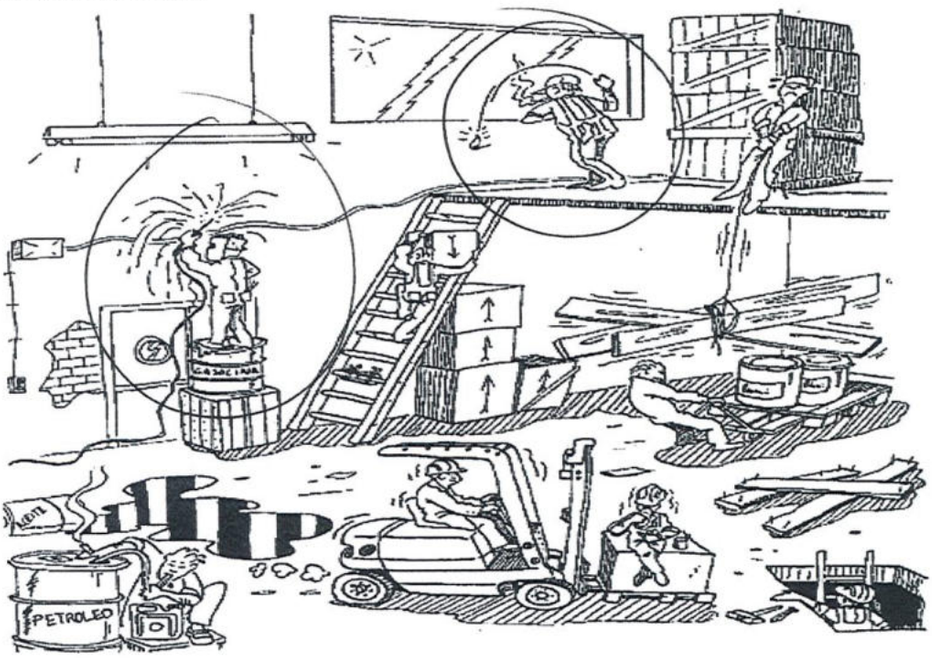
c) Realizar llamada telefónica a la **ARL.**



**10)** De la siguiente imagen identifique encerrando en un círculo:

a) Un acto inseguro

b) Una condición insegura



58787

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | FORMATO DE INDUCCIÓN | **Código:** FT-SST-018 |
| | | **Versión:** 001 |
| | | **Fecha:** |

**FECHA DE INDUCCIÓN:**

Cada una de los temas deben ser conocidos por el trabajador que ingresa, mostrando la responsabilidad, el Entendimiento y el compromiso de cada una de los ejes en el momento en que es firmado.
Por favor marque con X, las casillas que se enseñen al personal nuevo, según corresponda.

Inducción [X] Re inducción [ ]

**INDUCCIÓN GENERAL**

| TEMAS SOCIALIZADOS | | TEMAS SOCIALIZADOS | |
|---|---|---|---|
| Contratación (Recepción de hojas de vida, proceso de entrevista, exámenes ocupacionales) | X | Reglamento interno de trabajo | X |
| Afiliaciones (EPS, ARL, CAJA DE COMPESACIÓN FAMILIAR, AFP) | X | Ausentismo, incapacidades y otras novedades | X |
| Responsabilidades del cargo a desempeñar | X | Procesos disciplinarios y descargos | X |
| Pagos y nomina | X | | |

**INDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (marque con X lo revisado)**

| TEMAS SOCIALIZADOS | | TEMAS SOCIALIZADOS | |
|---|---|---|---|
| Legislación del SG- SST | X | Política del SG-SST (SST, Prevención del consumo de alcohol, tabaco, sustancias psicoactivas, seguridad vial, acoso laboral y sexual, desconexión laboral, prohibición de ventas de productos y servicios en las instalaciones de los clientes) | X |
| Organización del sistema de gestión en SST. (objetivos, metas y ciclo PHVA) | X | Liderazgo participación y consulta (COPASST, CCL, COE, Identificación de peligros y riesgos, inspecciones de seguridad, Reporte de AT Condiciones y actos inseguros). | X |
| Responsabilidades de los trabajadores con el SG-SST | X | Reglamento de higiene industrial (Peligros y Riesgos) | X |
| Usos de elementos de protección personal (EPP´S y su funcionamiento) | X | Definición y reporte de accidentes laborales y enfermedades. | X |
| Procedimientos de trabajo seguro | X | Emergencias (brigadas, evacuación y medidas en caso de sismos) | X |
| Manejo de residuos sólidos (código de colores) | X | Mejora continua del SG-SST | X |
| Proceso de reporte y notificación del accidente de trabajo y la enfermedad laboral. | X | | |

**Normas generales de seguridad:**
*No se distraiga, este atento a lo que hace y como lo hace.
*Se debe contribuir con el orden y aseo de cada una de las áreas donde labore
*Identifique los riesgos de su área de trabajo e informe a su jefe inmediato.

**El trabajador acepta:**
1. Que ha recibido inducción donde se informó los factores de riesgo a los cuales está expuesto y su participación para el control de los mismos.
2. Que es conocedor de las responsabilidades legales en Seguridad y salud en el trabajo dentro de entidad.
3. Que es conocedor de las consecuencias que acarreará el incumplimiento de estas obligaciones.

| **Persona que recibe la Inducción / Re inducción** | **Persona responsable de la Inducción / Re inducción** |
|---|---|
| **FIRMA:** Hoyali Cat B | **FIRMA:** |
| **CARGO:** Manipuladora | **CARGO:** RESPONSABLE SG-SST |
| **NOMBRE:** Hoyali Catherine B | **NOMBRE:** ROCIO BUSTOS RINCO |

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | SG- CD -001 |
|---|---|
| | 58788 |
| | VERSIÓN: 1 |

CONSORCIO SOMOS FLORIDA
FECHA : 14-01-2026 -

CARTA DE COMPROMISO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Yo, Magali Gutiérrez Bastilla identificado con cédula de ciudadanía No. 63369975 vinculado a la **CONSORCIO SOMOS FLORIDA** , manifiesto de manera libre y voluntaria mi compromiso con el cuidado de mi integridad física, mental y social, así como con el cumplimiento de las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) impartidas por la empresa .

Me comprometo a:

1. Cumplir con los procedimientos, normas y reglamentos establecidos en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).
2. Utilizar de manera adecuada los elementos de protección personal (EPP) entregados por la empresa.
3. Informar oportunamente cualquier condición insegura, acto inseguro o situación de riesgo que pueda afectar mi integridad o la de mis compañeros.
4. Participar activamente en las capacitaciones, inducciones y actividades de prevención organizadas por la empresa.
5. Promover un ambiente laboral seguro, respetuoso y saludable, contribuyendo al bienestar colectivo.
6. Reportar de inmediato cualquier accidente de trabajo o incidente que se presente durante el desarrollo de mis funciones.

Declaro que he recibido información suficiente sobre los riesgos asociados a mi labor y las medidas de prevención que debo aplicar. Reconozco que el cuidado de mi integridad es una responsabilidad compartida entre la empresa y el trabajador.

En constancia, firmo la presente carta de compromiso.

Atentamente,

Magali Gutiérrez B

Firma del trabajador
C.C. No. 63369975

58789

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION EN SST | **Código:** FT-SST-049 |
| | | **Versión:** 001 |

| I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | Darlyn Xiomara R. A | C.C | 1.095.816.929 | FIRMA | Darlyn Rodriguez |

| II. INFORMACIÓN GENERAL | | | | |
|---|---|---|---|---|
| FECHA | 14 | 01 | 26 | |
| CALIFICACIÓN | | | | |
| NOTA | 5.0 | | | |
| APROBÓ | SI | X | NO | |

| III. INFORMACIÓN DEL EVALUADOR | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | ROCIO BUSTOS RINCON | C.C | 63497117 | CARGO | RESPONSABLE SG-SST |

**Cada pregunta respondida correctamente equivale a 0,5 puntos. Se aprueba la evaluación con una calificación mayor o igual a 3 puntos.**

**Marque con una X la respuesta más acertada de acuerdo a la información suministrada.**

¿Cuáles son las Políticas del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo de **CONSORCIO SOMOS FLORIDA**?

a) Política de seguridad y salud en el trabajo
b) Política de prevención y control de consumo de alcohol, tabaco y drogas.
X) Todas las anteriores.

2) Marque cuál de los siguientes ejemplos **NO** es accidente de trabajo:

a) Trabajador que **REALIZANDO ACTIVIDADES PROPIAS DEL CARGO** se lesiona luego de caer de una escalera en mal estado.



X b) Trabajador que movilizándose por **CUENTA PROPIA** hacia el trabajo en transporte público resulta lesionado al chocarse el bus.



c) Trabajador sufre fractura en campeonato de futbol en representación del **CONSORCIO SOMOS FLORIDA**



**Asocie con una línea la información de la columna A con la B, según corresponda:**

3) Asocie el riesgo en relación a los peligros

| a) PELIGRO | b) RIESGO |
|---|---|
| Escalera | Probabilidad de intoxicación |
| Ruido | Probabilidad de caerse |
| Gases y vapores | Probabilidad de adquirir sordera |

4) En relación al evento asocie con la entidad que atendería lo descrito.

| A | B |
|---|---|
| Un trabajador se fractura la mano al caer en las escaleras de su casa. | ARL |
| Un trabajador que realizando actividades propias de su cargo se corta con un cuchillo | EPS |
| Una trabajadora es operada de apendicitis. | AFP |
| Un trabajador se pensiona por vejez. | EPS |

5) Asocie el peligro según corresponda el ejemplo:

a) Biológico b) Químico c) Físico d) Psicosociales e) Condiciones de seguridad f) Biomecánico

A 

d 

b 

c 

e 

a 

58790

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION EN SST | **Código:** FT-SST-049 |
| | | **Versión:** 001 |

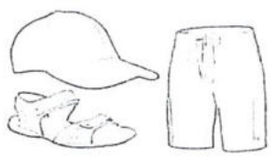
**Coloque verdadero (V) o Falso (F) según corresponda**

**6)** El Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo es un organismo de coordinación entre el empleador y sus trabajadores, encargado de promover y vigilar las normas y SG-SST dentro de **CONSORCIO SOMOS FLORIDA** ( V )

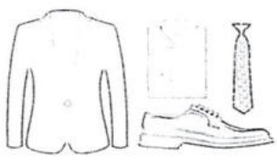
**7)** El Comité de convivencia laboral es un grupo de empleados, conformado por representantes del empleador y representantes de los empleados, que busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo. ( V )

**8)** Los EPP´s sirven para protegerlos al trabajador contra posibles daños a su salud o su integridad física derivados de la exposición a los peligros en el lugar de trabajo; marque cuales son:

a)



b)

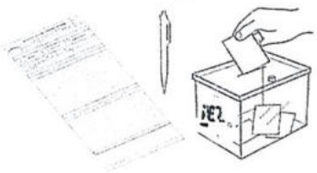


c) X



**9)** Teniendo en cuenta que es obligatorio reportar los actos y condiciones inseguras, cuál es el mecanismo utilizado en **CONSORCIO SOMOS FLORIDA,** para este tipo de reportes:

a) X Diligenciar Autoreporte de actos y condiciones inseguras.



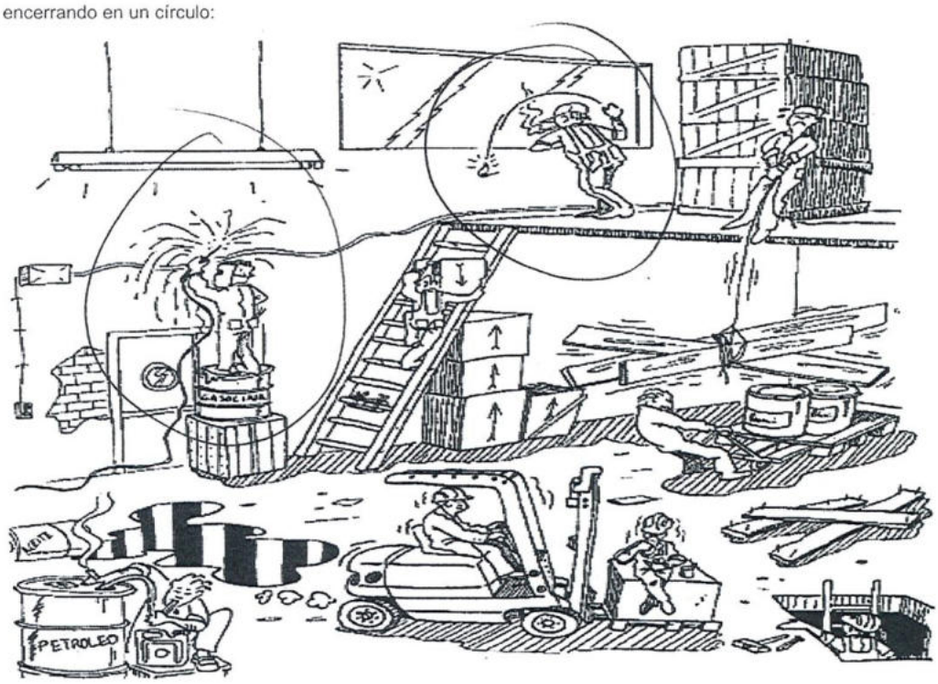
b) Buscar en internet la página web de la **EPS.**



c) Realizar llamada telefónica a la **ARL.**



**10)** De la siguiente imagen identifique encerrando en un círculo:
a) Un acto inseguro
b) Una condición insegura



58791

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | FORMATO DE INDUCCIÓN | **Código:** FT-SST-018 |
| | | **Versión:** 001 |
| | | **Fecha:** |

**FECHA DE INDUCCIÓN:**

Cada una de los temas deben ser conocidos por el trabajador que ingresa, mostrando la responsabilidad, el Entendimiento y el compromiso de cada una de los ejes en el momento en que es firmado.
Por favor marque con X, las casillas que se enseñen al personal nuevo, según corresponda.

Inducción [X] Re inducción [ ]

**INDUCCIÓN GENERAL**

| TEMAS SOCIALIZADOS | | TEMAS SOCIALIZADOS | |
|---|---|---|---|
| Contratación (Recepción de hojas de vida, proceso de entrevista, exámenes ocupacionales) | X | Reglamento interno de trabajo | X |
| Afiliaciones (EPS, ARL, CAJA DE COMPESACIÓN FAMILIAR, AFP) | X | Ausentismo, incapacidades y otras novedades | X |
| Responsabilidades del cargo a desempeñar | X | Procesos disciplinarios y descargos | X |
| Pagos y nomina | X | | |

**INDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (marque con X lo revisado)**

| TEMAS SOCIALIZADOS | | TEMAS SOCIALIZADOS | |
|---|---|---|---|
| Legislación del SG- SST | X | Política del SG-SST (SST, Prevención del consumo de alcohol, tabaco, sustancias psicoactivas, seguridad vial, acoso laboral y sexual, desconexión laboral, prohibición de ventas de productos y servicios en las instalaciones de los clientes) | X |
| Organización del sistema de gestión en SST. (objetivos, metas y ciclo PHVA) | X | Liderazgo participación y consulta (COPASST, CCL, COE, Identificación de peligros y riesgos, inspecciones de seguridad, Reporte de AT Condiciones y actos inseguros). | X |
| Responsabilidades de los trabajadores con el SG-SST | X | Reglamento de higiene industrial (Peligros y Riesgos) | X |
| Usos de elementos de protección personal (EPP´S y su funcionamiento) | X | Definición y reporte de accidentes laborales y enfermedades. | X |
| Procedimientos de trabajo seguro | X | Emergencias (brigadas, evacuación y medidas en caso de sismos) | X |
| Manejo de residuos sólidos (código de colores) | X | Mejora continua del SG-SST | X |
| Proceso de reporte y notificación del accidente de trabajo y la enfermedad laboral. | X | | |

**Normas generales de seguridad:**
*No se distraiga, este atento a lo que hace y como lo hace.
*Se debe contribuir con el orden y aseo de cada una de las áreas donde labore
*Identifique los riesgos de su área de trabajo e informe a su jefe inmediato.

**El trabajador acepta:**
1. Que ha recibido inducción donde se informó los factores de riesgo a los cuales está expuesto y su participación para el control de los mismos.
2. Que es conocedor de las responsabilidades legales en Seguridad y salud en el trabajo dentro de entidad.
3. Que es conocedor de las consecuencias que acarreará el incumplimiento de estas obligaciones.

**Persona que recibe la Inducción / Re inducción**



**FIRMA:** Dailyn Xiomara Rodriguez
**CARGO:** Manipuladora
**NOMBRE:** Dailyn Xiomara Rodriguez A

**Persona responsable de la Inducción / Re inducción**

**FIRMA:**
**CARGO:** RESPONSABLE SG-SST
**NOMBRE:** ROCIO BUSTOS RINCO

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | SG- CD -001 |
|---|---|
| | 58792 |
| | VERSIÓN: 1 |

CONSORCIO SOMOS FLORIDA
FECHA : 14-01-2026 -

CARTA DE COMPROMISO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Yo, Dailyn Xiomara Rodriguez Acosta identificado con cédula de ciudadanía No. 1.095.816.929, vinculado a la **CONSORCIO SOMOS FLORIDA** , manifiesto de manera libre y voluntaria mi compromiso con el cuidado de mi integridad física, mental y social, así como con el cumplimiento de las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) impartidas por la empresa .

Me comprometo a:

1. Cumplir con los procedimientos, normas y reglamentos establecidos en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).
2. Utilizar de manera adecuada los elementos de protección personal (EPP) entregados por la empresa.
3. Informar oportunamente cualquier condición insegura, acto inseguro o situación de riesgo que pueda afectar mi integridad o la de mis compañeros.
4. Participar activamente en las capacitaciones, inducciones y actividades de prevención organizadas por la empresa.
5. Promover un ambiente laboral seguro, respetuoso y saludable, contribuyendo al bienestar colectivo.
6. Reportar de inmediato cualquier accidente de trabajo o incidente que se presente durante el desarrollo de mis funciones.

Declaro que he recibido información suficiente sobre los riesgos asociados a mi labor y las medidas de prevención que debo aplicar. Reconozco que el cuidado de mi integridad es una responsabilidad compartida entre la empresa y el trabajador.

En constancia, firmo la presente carta de compromiso.

Atentamente,

Dailyn Xiomara Rodriguez Acosta
Firma del trabajador
C.C. No. 1095816.929 F1blanca



58793

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION EN SST | **Código:** FT-SST-049 |
| | | **Versión:** 001 |

| I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | Jenny Carolina | C.C | 1115722859 | FIRMA | CAROLINA PAEZ |

| II. INFORMACIÓN GENERAL | | | | |
|---|---|---|---|---|
| FECHA | 14 | 01 | 26 | |
| CALIFICACIÓN | | | | |
| NOTA | 5.0 | | | |
| APROBÓ | SI | X | NO | |

| III. INFORMACIÓN DEL EVALUADOR | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | ROCIO BUSTOS RINCON | C.C | 63497117 | CARGO | RESPONSABLE SG-SST |

**Cada pregunta respondida correctamente equivale a 0,5 puntos. Se aprueba la evaluación con una calificación mayor o igual a 3 puntos.**

**Marque con una X la respuesta más acertada de acuerdo a la información suministrada.**

¿Cuáles son las Políticas del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo de **CONSORCIO SOMOS FLORIDA**?

a) Política de seguridad y salud en el trabajo
b) Política de prevención y control de consumo de alcohol, tabaco y drogas.
c) X Todas las anteriores.

2) Marque cuál de los siguientes ejemplos **NO** es accidente de trabajo:

a) Trabajador que **REALIZANDO ACTIVIDADES PROPIAS DEL CARGO** se lesiona luego de caer de una escalera en mal estado.



b) X Trabajador que movilizándose por **CUENTA PROPIA** hacia el trabajo en transporte público resulta lesionado al chocarse el bus.



c) Trabajador sufre fractura en campeonato de futbol en representación del **CONSORCIO SOMOS FLORIDA**



**Asocie con una línea la información de la columna A con la B, según corresponda:**

3) Asocie el riesgo en relación a los peligros

| a) PELIGRO | b) RIESGO |
|---|---|
| Escalera | Probabilidad de intoxicación |
| Ruido | Probabilidad de caerse |
| Gases y vapores | Probabilidad de adquirir sordera |

4) En relación al evento asocie con la entidad que atendería lo descrito.

| A | B |
|---|---|
| Un trabajador se fractura la mano al caer en las escaleras de su casa. | ARL |
| Un trabajador que realizando actividades propias de su cargo se corta con un cuchillo | EPS |
| Una trabajadora es operada de apendicitis. | AFP |
| Un trabajador se pensiona por vejez. | EPS |

5) Asocie el peligro según corresponda el ejemplo:

a) Biológico b) Químico c) Físico d) Psicosociales e) Condiciones de seguridad f) Biomecánico

A



d



b



c



a



a



58794

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION EN SST | **Código:** FT-SST-049 |
| | | **Versión:** 001 |

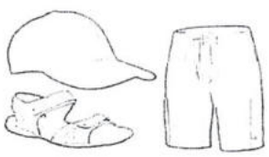
**Coloque verdadero (V) o Falso (F) según corresponda**

**6)** El Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo es un organismo de coordinación entre el empleador y sus trabajadores, encargado de promover y vigilar las normas y SG-SST dentro de **CONSORCIO SOMOS FLORIDA** (_____)

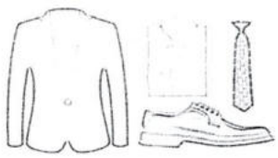
**7)** El Comité de convivencia laboral es un grupo de empleados, conformado por representantes del empleador y representantes de los empleados, que busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo. (_____)

**8)** Los EPP´s sirven para protegerlos al trabajador contra posibles daños a su salud o su integridad física derivados de la exposición a los peligros en el lugar de trabajo; marque cuales son:

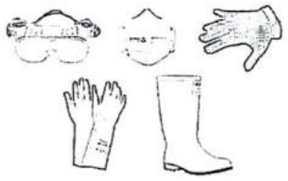
a)



b)

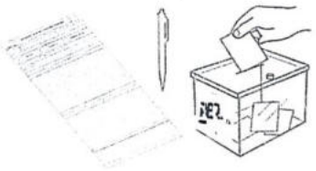


X



**9)** Teniendo en cuenta que es obligatorio reportar los actos y condiciones inseguras, cuál es el mecanismo utilizado en **CONSORCIO SOMOS FLORIDA,** para este tipo de reportes:

X Diligenciar Autoreporte de actos y condiciones inseguras.



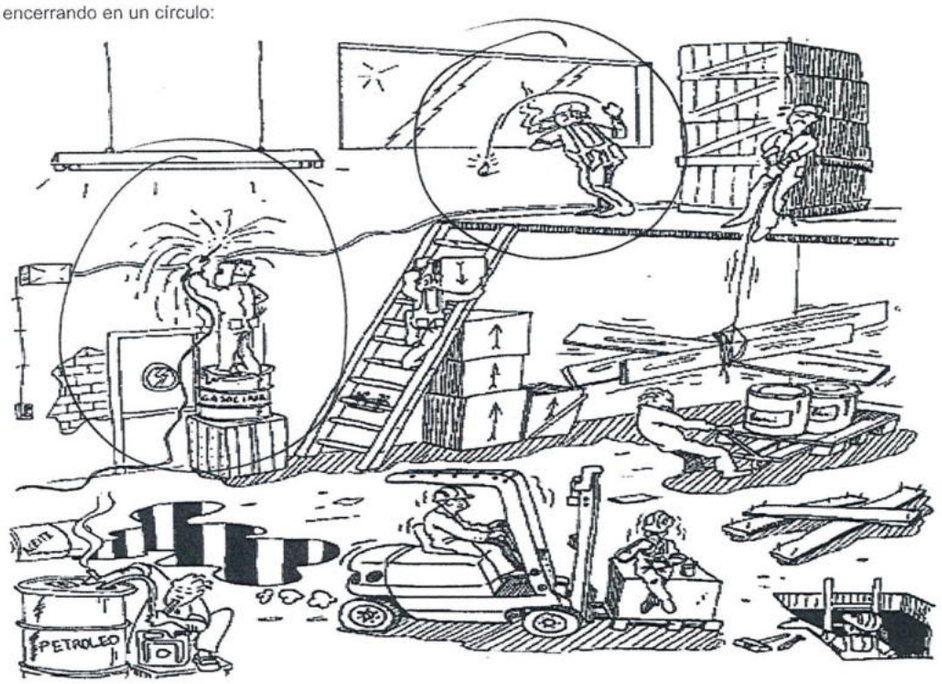
b) Buscar en internet la página web de la **EPS.**



c) Realizar llamada telefónica a la **ARL.**



**10)** De la siguiente imagen identifique encerrando en un círculo:
a) Un acto inseguro
b) Una condición insegura



58795

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | FORMATO DE INDUCCIÓN | **Código:** FT-SST-018 |
| | | **Versión:** 001 |
| | | **Fecha:** |

**FECHA DE INDUCCIÓN:**

Cada una de los temas deben ser conocidos por el trabajador que ingresa, mostrando la responsabilidad, el Entendimiento y el compromiso de cada una de los ejes en el momento en que es firmado.
Por favor marque con X, las casillas que se enseñen al personal nuevo, según corresponda.

Inducción [X] Re inducción [ ]

**INDUCCIÓN GENERAL**

| TEMAS SOCIALIZADOS | | TEMAS SOCIALIZADOS | |
|---|---|---|---|
| Contratación (Recepción de hojas de vida, proceso de entrevista, exámenes ocupacionales) | X | Reglamento interno de trabajo | X |
| Afiliaciones (EPS, ARL, CAJA DE COMPESACIÓN FAMILIAR, AFP) | X | Ausentismo, incapacidades y otras novedades | X |
| Responsabilidades del cargo a desempeñar | X | Procesos disciplinarios y descargos | X |
| Pagos y nomina | X | | |

**INDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (marque con X lo revisado)**

| TEMAS SOCIALIZADOS | | TEMAS SOCIALIZADOS | |
|---|---|---|---|
| Legislación del SG- SST | X | Política del SG-SST (SST, Prevención del consumo de alcohol, tabaco, sustancias psicoactivas, seguridad vial, acoso laboral y sexual, desconexión laboral, prohibición de ventas de productos y servicios en las instalaciones de los clientes) | X |
| Organización del sistema de gestión en SST. (objetivos, metas y ciclo PHVA) | X | Liderazgo participación y consulta (COPASST, CCL, COE, Identificación de peligros y riesgos, inspecciones de seguridad, Reporte de AT Condiciones y actos inseguros). | X |
| Responsabilidades de los trabajadores con el SG-SST | X | Reglamento de higiene industrial (Peligros y Riesgos) | X |
| Usos de elementos de protección personal (EPP´S y su funcionamiento) | X | Definición y reporte de accidentes laborales y enfermedades. | X |
| Procedimientos de trabajo seguro | X | Emergencias (brigadas, evacuación y medidas en caso de sismos) | X |
| Manejo de residuos sólidos (código de colores) | X | Mejora continua del SG-SST | X |
| Proceso de reporte y notificación del accidente de trabajo y la enfermedad laboral. | X | | |

**Normas generales de seguridad:**
*No se distraiga, este atento a lo que hace y como lo hace.
*Se debe contribuir con el orden y aseo de cada una de las áreas donde labore
*Identifique los riesgos de su área de trabajo e informe a su jefe inmediato.

**El trabajador acepta:**
1. Que ha recibido inducción donde se informó los factores de riesgo a los cuales está expuesto y su participación para el control de los mismos.
2. Que es conocedor de las responsabilidades legales en Seguridad y salud en el trabajo dentro de entidad.
3. Que es conocedor de las consecuencias que acarreará el incumplimiento de estas obligaciones.

| **Persona que recibe la Inducción / Re inducción** | **Persona responsable de la Inducción / Re inducción** |
|---|---|
| **FIRMA:** CAROLINA PAEZ | **FIRMA:** |
| **CARGO:** Manipuladora | **CARGO:** RESPONSABLE SG-SST |
| **NOMBRE:** Jenny Carolina | **NOMBRE:** ROCIO BUSTOS RINCO |



| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | SG- CD -001 |
|---|---|
| | 58796 |
| | VERSIÓN: 1 |

CONSORCIO SOMOS FLORIDA
FECHA : 14-01-2026 -

CARTA DE COMPROMISO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Yo, Jenny Carolina Paez identificado con cédula de ciudadanía No. 1115722889 vinculado a la **CONSORCIO SOMOS FLORIDA** , manifiesto de manera libre y voluntaria mi compromiso con el cuidado de mi integridad física, mental y social, así como con el cumplimiento de las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST)impartidas por la empresa .

Me comprometo a:

1. Cumplir con los procedimientos, normas y reglamentos establecidos en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).
2. Utilizar de manera adecuada los elementos de protección personal (EPP) entregados por la empresa.
3. Informar oportunamente cualquier condición insegura, acto inseguro o situación de riesgo que pueda afectar mi integridad o la de mis compañeros.
4. Participar activamente en las capacitaciones, inducciones y actividades de prevención organizadas por la empresa.
5. Promover un ambiente laboral seguro, respetuoso y saludable, contribuyendo al bienestar colectivo.
6. Reportar de inmediato cualquier accidente de trabajo o incidente que se presente durante el desarrollo de mis funciones.

Declaro que he recibido información suficiente sobre los riesgos asociados a mi labor y las medidas de prevención que debo aplicar. Reconozco que el cuidado de mi integridad es una responsabilidad compartida entre la empresa y el trabajador.

En constancia, firmo la presente carta de compromiso.

Atentamente,

CAROLINA PAEZ
Firma del trabajador
C.C. No. 1115722889

58797

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION EN SST | **Código:** FT-SST-049 |
| | | **Versión:** 001 |

| I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAUDIA PATRICIA BACILLA | C.C | 1018701655 | FIRMA | |

| II. INFORMACIÓN GENERAL | | | | |
|---|---|---|---|---|
| FECHA | 14 | 01 | 26 | |
| CALIFICACIÓN | | | | |
| NOTA | 5.0 | | | |
| APROBÓ | SI | X | NO | |

| III. INFORMACIÓN DEL EVALUADOR | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | ROCIO BUSTOS RINCON | C.C | 63497117 | CARGO | RESPONSABLE SG-SST |

**Cada pregunta respondida correctamente equivale a 0,5 puntos. Se aprueba la evaluación con una calificación mayor o igual a 3 puntos.**

**Marque con una X la respuesta más acertada de acuerdo a la información suministrada.**

¿Cuáles son las Políticas del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo de **CONSORCIO SOMOS FLORIDA**?

a) Política de seguridad y salud en el trabajo
b) Política de prevención y control de consumo de alcohol, tabaco y drogas.
X) Todas las anteriores.

**2)** Marque cuál de los siguientes ejemplos **NO** es accidente de trabajo:

a) Trabajador que **REALIZANDO ACTIVIDADES PROPIAS DEL CARGO** se lesiona luego de caer de una escalera en mal estado.

X b) Trabajador que movilizándose por **CUENTA PROPIA** hacia el trabajo en transporte público resulta lesionado al chocarse el bus.

c) Trabajador sufre fractura en campeonato de futbol en representación del **CONSORCIO SOMOS FLORIDA**







**Asocie con una línea la información de la columna A con la B, según corresponda:**

**3)** Asocie el riesgo en relación a los peligros

| a) PELIGRO | b) RIESGO |
|---|---|
| Escalera | Probabilidad de intoxicación |
| Ruido | Probabilidad de caerse |
| Gases y vapores | Probabilidad de adquirir sordera |

**4)** En relación al evento asocie con la entidad que atendería lo descrito.

| A | B |
|---|---|
| Un trabajador se fractura la mano al caer en las escaleras de su casa. | ARL |
| Un trabajador que realizando actividades propias de su cargo se corta con un cuchillo | EPS |
| Una trabajadora es operada de apendicitis. | AFP |
| Un trabajador se pensiona por vejez. | EPS |

**5)** Asocie el peligro según corresponda el ejemplo:

a) Biológico b) Químico c) Físico d) Psicosociales e) Condiciones de seguridad f) Biomecánico

A



D



B



C



E



A



58798

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION EN SST | **Código:** FT-SST-049 |
| | | **Versión:** 001 |

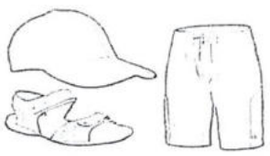
**Coloque verdadero (V) o Falso (F) según corresponda**

**6)** El Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo es un organismo de coordinación entre el empleador y sus trabajadores, encargado de promover y vigilar las normas y SG-SST dentro de **CONSORCIO SOMOS FLORIDA** (_____)

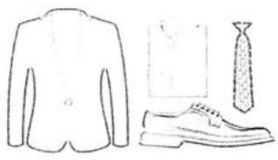
**7)** El Comité de convivencia laboral es un grupo de empleados, conformado por representantes del empleador y representantes de los empleados, que busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo. (_____)

**8)** Los EPP´s sirven para protegerlos al trabajador contra posibles daños a su salud o su integridad física derivados de la exposición a los peligros en el lugar de trabajo; marque cuales son:

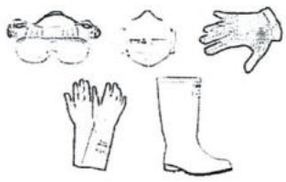
a)



b)

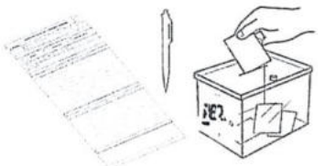


X c)



**9)** Teniendo en cuenta que es obligatorio reportar los actos y condiciones inseguras, cuál es el mecanismo utilizado en **CONSORCIO SOMOS FLORIDA**, para este tipo de reportes:

X a) Diligenciar Autoreporte de actos y condiciones inseguras.



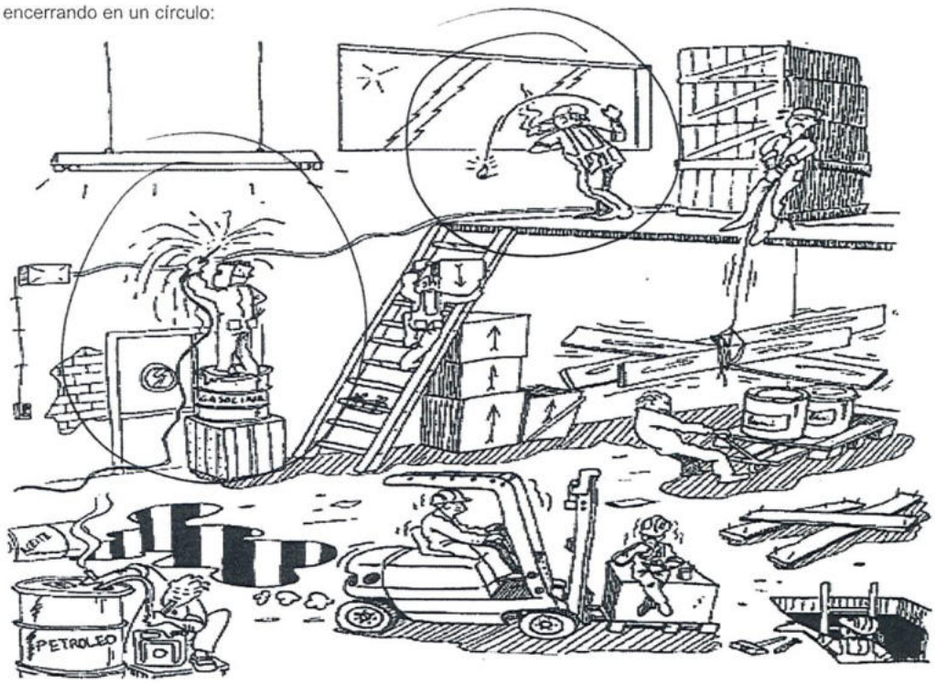
b) Buscar en internet la página web de la **EPS.**



c) Realizar llamada telefónica a la **ARL.**



**10)** De la siguiente imagen identifique encerrando en un círculo:
a) Un acto inseguro
b) Una condición insegura



58799

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | FORMATO DE INDUCCIÓN | **Código:** FT-SST-018 |
| | | **Versión:** 001 |
| | | **Fecha:** |

**FECHA DE INDUCCIÓN:**

Cada una de los temas deben ser conocidos por el trabajador que ingresa, mostrando la responsabilidad, el Entendimiento y el compromiso de cada una de los ejes en el momento en que es firmado.
Por favor marque con X, las casillas que se enseñen al personal nuevo, según corresponda.

Inducción [X] Re inducción [ ]

**INDUCCIÓN GENERAL**

| TEMAS SOCIALIZADOS | | TEMAS SOCIALIZADOS | |
|---|---|---|---|
| Contratación (Recepción de hojas de vida, proceso de entrevista, exámenes ocupacionales) | X | Reglamento interno de trabajo | X |
| Afiliaciones (EPS, ARL, CAJA DE COMPESACIÓN FAMILIAR, AFP) | X | Ausentismo, incapacidades y otras novedades | X |
| Responsabilidades del cargo a desempeñar | X | Procesos disciplinarios y descargos | X |
| Pagos y nomina | X | | |

**INDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (marque con X lo revisado)**

| TEMAS SOCIALIZADOS | | TEMAS SOCIALIZADOS | |
|---|---|---|---|
| Legislación del SG- SST | X | Política del SG-SST (SST, Prevención del consumo de alcohol, tabaco, sustancias psicoactivas, seguridad vial, acoso laboral y sexual, desconexión laboral, prohibición de ventas de productos y servicios en las instalaciones de los clientes) | X |
| Organización del sistema de gestión en SST. (objetivos, metas y ciclo PHVA) | X | Liderazgo participación y consulta (COPASST, CCL, COE, Identificación de peligros y riesgos, inspecciones de seguridad, Reporte de AT Condiciones y actos inseguros). | X |
| Responsabilidades de los trabajadores con el SG-SST | X | Reglamento de higiene industrial (Peligros y Riesgos) | X |
| Usos de elementos de protección personal (EPP´S y su funcionamiento) | X | Definición y reporte de accidentes laborales y enfermedades. | X |
| Procedimientos de trabajo seguro | X | Emergencias (brigadas, evacuación y medidas en caso de sismos) | X |
| Manejo de residuos sólidos (código de colores) | X | Mejora continua del SG-SST | X |
| Proceso de reporte y notificación del accidente de trabajo y la enfermedad laboral. | X | | |

**Normas generales de seguridad:**
*No se distraiga, este atento a lo que hace y como lo hace.
*Se debe contribuir con el orden y aseo de cada una de las áreas donde labore
*Identifique los riesgos de su área de trabajo e informe a su jefe inmediato.

**El trabajador acepta:**
1. Que ha recibido inducción donde se informó los factores de riesgo a los cuales está expuesto y su participación para el control de los mismos.
2. Que es conocedor de las responsabilidades legales en Seguridad y salud en el trabajo dentro de entidad.
3. Que es conocedor de las consecuencias que acarreará el incumplimiento de estas obligaciones.

| **Persona que recibe la Inducción / Re inducción** | **Persona responsable de la Inducción / Re inducción** |
|---|---|
| **FIRMA:** | **FIRMA:** |
| **CARGO:** MANIPULADORA | **CARGO:** RESPONSABLE SG-SST |
| **NOMBRE:** CLAUDIA PATRICIA BADILLO | **NOMBRE:** ROCIO BUSTOS RINCO |

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | SG- CD -001 |
|---|---|
| | 58800 |
| | VERSIÓN: 1 |

CONSORCIO SOMOS FLORIDA
FECHA : 19-01-2026 -

CARTA DE COMPROMISO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Yo, CLAUDIA PATRICIA BADILLO CALDERÓN identificado con cédula de ciudadanía No. 1098701656 vinculado a la **CONSORCIO SOMOS FLORIDA** , manifiesto de manera libre y voluntaria mi compromiso con el cuidado de mi integridad física, mental y social, así como con el cumplimiento de las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) impartidas por la empresa .

Me comprometo a:

1. Cumplir con los procedimientos, normas y reglamentos establecidos en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).
2. Utilizar de manera adecuada los elementos de protección personal (EPP) entregados por la empresa.
3. Informar oportunamente cualquier condición insegura, acto inseguro o situación de riesgo que pueda afectar mi integridad o la de mis compañeros.
4. Participar activamente en las capacitaciones, inducciones y actividades de prevención organizadas por la empresa.
5. Promover un ambiente laboral seguro, respetuoso y saludable, contribuyendo al bienestar colectivo.
6. Reportar de inmediato cualquier accidente de trabajo o incidente que se presente durante el desarrollo de mis funciones.

Declaro que he recibido información suficiente sobre los riesgos asociados a mi labor y las medidas de prevención que debo aplicar. Reconozco que el cuidado de mi integridad es una responsabilidad compartida entre la empresa y el trabajador.

En constancia, firmo la presente carta de compromiso.

Atentamente,

Firma del trabajador
C.C. No. 1098701656

58801

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION EN SST | **Código:** FT-SST-049 |
| | | **Versión:** 001 |

| I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | laura Rueda Rincón | C.C | 1075806756 | FIRMA | laura Rueda Rincón |

| II. INFORMACIÓN GENERAL | | | | |
|---|---|---|---|---|
| FECHA | 14 | 01 | 26 | |
| CALIFICACIÓN | | | | |
| NOTA | 5.0 | | | |
| APROBÓ | SI | X | NO | |

| III. INFORMACIÓN DEL EVALUADOR | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | ROCIO BUSTOS RINCON | C.C | 63497117 | CARGO | RESPONSABLE SG-SST |

**Cada pregunta respondida correctamente equivale a 0,5 puntos. Se aprueba la evaluación con una calificación mayor o igual a 3 puntos.**

**Marque con una X la respuesta más acertada de acuerdo a la información suministrada.**

¿Cuáles son las Políticas del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo de **CONSORCIO SOMOS FLORIDA**?

a) Política de seguridad y salud en el trabajo
b) Política de prevención y control de consumo de alcohol, tabaco y drogas.
c) X Todas las anteriores.

2) Marque cuál de los siguientes ejemplos **NO** es accidente de trabajo:

a) Trabajador que **REALIZANDO ACTIVIDADES PROPIAS DEL CARGO** se lesiona luego de caer de una escalera en mal estado.



b) X Trabajador que movilizándose por **CUENTA PROPIA** hacia el trabajo en transporte público resulta lesionado al chocarse el bus.



c) Trabajador sufre fractura en campeonato de futbol en representación del **CONSORCIO SOMOS FLORIDA**



**Asocie con una línea la información de la columna A con la B, según corresponda:**

3) Asocie el riesgo en relación a los peligros

| a) PELIGRO | b) RIESGO |
|---|---|
| Escalera | Probabilidad de intoxicación |
| Ruido | Probabilidad de caerse |
| Gases y vapores | Probabilidad de adquirir sordera |

4) En relación al evento asocie con la entidad que atendería lo descrito.

| A | B |
|---|---|
| Un trabajador se fractura la mano al caer en las escaleras de su casa. | ARL |
| Un trabajador que realizando actividades propias de su cargo se corta con un cuchillo | EPS |
| Una trabajadora es operada de apendicitis. | AFP |
| Un trabajador se pensiona por vejez. | EPS |

5) Asocie el peligro según corresponda el ejemplo:

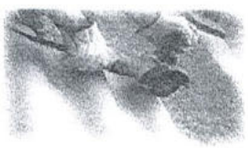
a) Biológico b) Químico c) Físico d) Psicosociales e) Condiciones de seguridad f) Biomecánico

a 

d 

b 

c 

e 

A 

58802

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION EN SST | **Código:** FT-SST-049 |
| | | **Versión:** 001 |

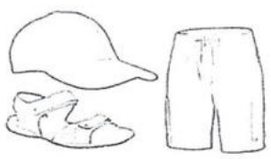
**Coloque verdadero (V) o Falso (F) según corresponda**

**6)** El Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo es un organismo de coordinación entre el empleador y sus trabajadores, encargado de promover y vigilar las normas y SG-SST dentro de **CONSORCIO SOMOS FLORIDA** ( V )

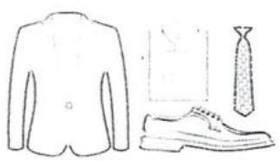
**7)** El Comité de convivencia laboral es un grupo de empleados, conformado por representantes del empleador y representantes de los empleados, que busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo. ( V )

**8)** Los EPP´s sirven para protegerlos al trabajador contra posibles daños a su salud o su integridad física derivados de la exposición a los peligros en el lugar de trabajo; marque cuales son:

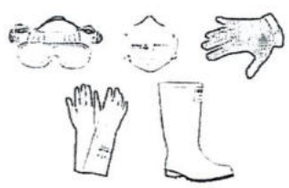
a)



b)

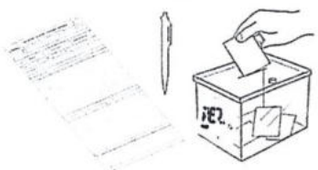


X



**9)** Teniendo en cuenta que es obligatorio reportar los actos y condiciones inseguras, cuál es el mecanismo utilizado en **CONSORCIO SOMOS FLORIDA,** para este tipo de reportes:

X a) Diligenciar Autoreporte de actos y condiciones inseguras.



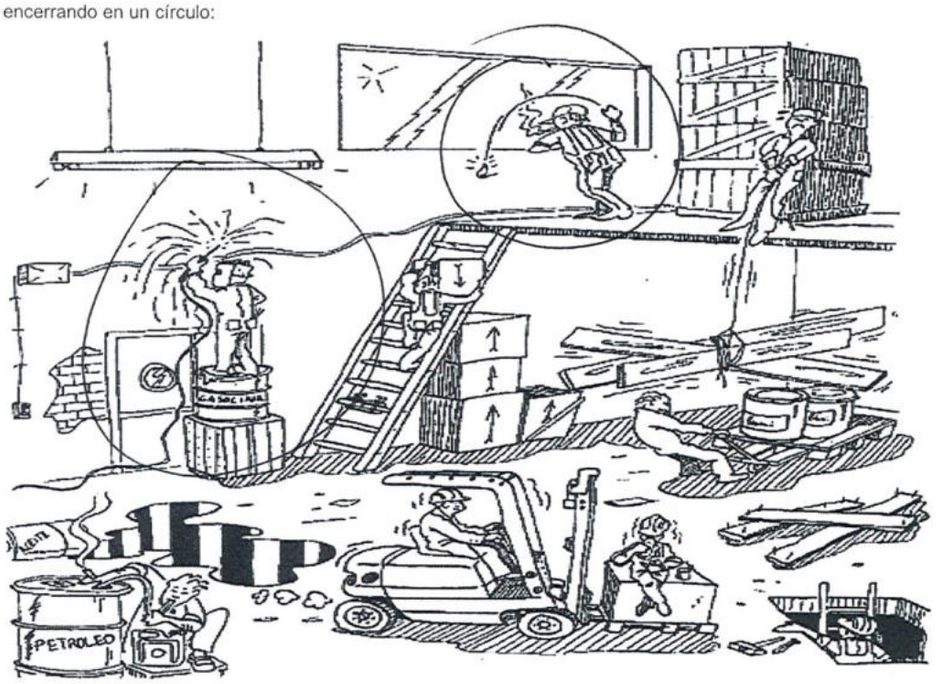
b) Buscar en internet la página web de la **EPS.**



c) Realizar llamada telefónica a la **ARL.**



**10)** De la siguiente imagen identifique encerrando en un círculo:
a) Un acto inseguro
b) Una condición insegura



58803

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | FORMATO DE INDUCCIÓN | **Código:** FT-SST-018 |
| | | **Versión:** 001 |
| | | **Fecha:** |

**FECHA DE INDUCCIÓN:**

Cada una de los temas deben ser conocidos por el trabajador que ingresa, mostrando la responsabilidad, el Entendimiento y el compromiso de cada una de los ejes en el momento en que es firmado.
Por favor marque con X, las casillas que se enseñen al personal nuevo, según corresponda.

Inducción [X] Re inducción [ ]

**INDUCCIÓN GENERAL**

| TEMAS SOCIALIZADOS | | TEMAS SOCIALIZADOS | |
|---|---|---|---|
| Contratación (Recepción de hojas de vida, proceso de entrevista, exámenes ocupacionales) | X | Reglamento interno de trabajo | X |
| Afiliaciones (EPS, ARL, CAJA DE COMPESACIÓN FAMILIAR, AFP) | X | Ausentismo, incapacidades y otras novedades | X |
| Responsabilidades del cargo a desempeñar | X | Procesos disciplinarios y descargos | X |
| Pagos y nomina | X | | |

**INDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (marque con X lo revisado)**

| TEMAS SOCIALIZADOS | | TEMAS SOCIALIZADOS | |
|---|---|---|---|
| Legislación del SG- SST | X | Política del SG-SST (SST, Prevención del consumo de alcohol, tabaco, sustancias psicoactivas, seguridad vial, acoso laboral y sexual, desconexión laboral, prohibición de ventas de productos y servicios en las instalaciones de los clientes) | X |
| Organización del sistema de gestión en SST. (objetivos, metas y ciclo PHVA) | X | Liderazgo participación y consulta (COPASST, CCL, COE, Identificación de peligros y riesgos, inspecciones de seguridad, Reporte de AT Condiciones y actos inseguros). | X |
| Responsabilidades de los trabajadores con el SG-SST | X | Reglamento de higiene industrial (Peligros y Riesgos) | X |
| Usos de elementos de protección personal (EPP´S y su funcionamiento) | X | Definición y reporte de accidentes laborales y enfermedades. | X |
| Procedimientos de trabajo seguro | X | Emergencias (brigadas, evacuación y medidas en caso de sismos) | X |
| Manejo de residuos sólidos (código de colores) | X | Mejora continua del SG-SST | X |
| Proceso de reporte y notificación del accidente de trabajo y la enfermedad laboral. | X | | |

**Normas generales de seguridad:**
*No se distraiga, este atento a lo que hace y como lo hace.
*Se debe contribuir con el orden y aseo de cada una de las áreas donde labore
*Identifique los riesgos de su área de trabajo e informe a su jefe inmediato.

**El trabajador acepta:**
1. Que ha recibido inducción donde se informó los factores de riesgo a los cuales está expuesto y su participación para el control de los mismos.
2. Que es conocedor de las responsabilidades legales en Seguridad y salud en el trabajo dentro de entidad.
3. Que es conocedor de las consecuencias que acarreará el incumplimiento de estas obligaciones.

| **Persona que recibe la Inducción / Re inducción** | **Persona responsable de la Inducción / Re inducción** |
|---|---|
| **FIRMA:** Laura Rueda Rincón | **FIRMA:** |
| **CARGO:** Manipuladora | **CARGO:** RESPONSABLE SG-SST |
| **NOMBRE:** Laura Rueda | **NOMBRE:** ROCIO BUSTOS RINCO |

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | SG- CD -001 |
|---|---|
| | 58804 |
| | VERSIÓN: 1 |

CONSORCIO SOMOS FLORIDA
FECHA : 14-01-2026 -

CARTA DE COMPROMISO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Yo, Javea Teresa Rueda Rincón identificado con cédula de ciudadanía No. 1095806756 vinculado a la **CONSORCIO SOMOS FLORIDA** , manifiesto de manera libre y voluntaria mi compromiso con el cuidado de mi integridad física, mental y social, así como con el cumplimiento de las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) impartidas por la empresa .

Me comprometo a:

1. Cumplir con los procedimientos, normas y reglamentos establecidos en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).
2. Utilizar de manera adecuada los elementos de protección personal (EPP) entregados por la empresa.
3. Informar oportunamente cualquier condición insegura, acto inseguro o situación de riesgo que pueda afectar mi integridad o la de mis compañeros.
4. Participar activamente en las capacitaciones, inducciones y actividades de prevención organizadas por la empresa.
5. Promover un ambiente laboral seguro, respetuoso y saludable, contribuyendo al bienestar colectivo.
6. Reportar de inmediato cualquier accidente de trabajo o incidente que se presente durante el desarrollo de mis funciones.

Declaro que he recibido información suficiente sobre los riesgos asociados a mi labor y las medidas de prevención que debo aplicar. Reconozco que el cuidado de mi integridad es una responsabilidad compartida entre la empresa y el trabajador.

En constancia, firmo la presente carta de compromiso.

Atentamente,

Javea Rueda Rincón

Firma del trabajador
C.C. No. 1095806756

58805

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION EN SST | **Código:** FT-SST-049 |
| | | **Versión:** 001 |

| I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | ERIKA J PINILLA | C.C | 1-095475897 | FIRMA | ERIKA J. P. |

| II. INFORMACIÓN GENERAL | | | | |
|---|---|---|---|---|
| FECHA | 14 | 01 | 26 | |
| CALIFICACIÓN | | | | |
| NOTA | 5.0 | | | |
| APROBÓ | SI | X | NO | |

| III. INFORMACIÓN DEL EVALUADOR | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | ROCIO BUSTOS RINCON | C.C | 63497117 | CARGO | RESPONSABLE SG-SST |

**Cada pregunta respondida correctamente equivale a 0,5 puntos. Se aprueba la evaluación con una calificación mayor o igual a 3 puntos.**

**Marque con una X la respuesta más acertada de acuerdo a la información suministrada.**

¿Cuáles son las Políticas del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo de **CONSORCIO SOMOS FLORIDA**?

a) Política de seguridad y salud en el trabajo
b) Política de prevención y control de consumo de alcohol, tabaco y drogas.
c) X Todas las anteriores.

2) Marque cuál de los siguientes ejemplos **NO** es accidente de trabajo:

a) Trabajador que **REALIZANDO ACTIVIDADES PROPIAS DEL CARGO** se lesiona luego de caer de una escalera en mal estado.



b) X Trabajador que movilizándose por **CUENTA PROPIA** hacia el trabajo en transporte público resulta lesionado al chocarse el bus.



c) Trabajador sufre fractura en campeonato de futbol en representación del **CONSORCIO SOMOS FLORIDA**



**Asocie con una línea la información de la columna A con la B, según corresponda:**

3) Asocie el riesgo en relación a los peligros

| a) PELIGRO | b) RIESGO |
|---|---|
| Escalera | Probabilidad de intoxicación |
| Ruido | Probabilidad de caerse |
| Gases y vapores | Probabilidad de adquirir sordera |

4) En relación al evento asocie con la entidad que atendería lo descrito.

| A | B |
|---|---|
| Un trabajador se fractura la mano al caer en las escaleras de su casa. | ARL |
| Un trabajador que realizando actividades propias de su cargo se corta con un cuchillo | EPS |
| Una trabajadora es operada de apendicitis. | AFP |
| Un trabajador se pensiona por vejez. | EPS |

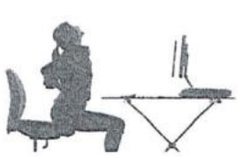
5) Asocie el peligro según corresponda el ejemplo:

a) Biológico b) Químico c) Físico d) Psicosociales e) Condiciones de seguridad f) Biomecánico

X



d



b



c



e



a



58806

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION EN SST | **Código:** FT-SST-049 |
| | | **Versión:** 001 |

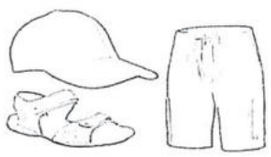
**Coloque verdadero (V) o Falso (F) según corresponda**

**6)** El Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo es un organismo de coordinación entre el empleador y sus trabajadores, encargado de promover y vigilar las normas y SG-SST dentro de **CONSORCIO SOMOS FLORIDA** (V)

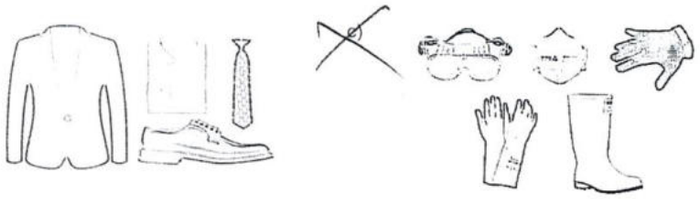
**7)** El Comité de convivencia laboral es un grupo de empleados, conformado por representantes del empleador y representantes de los empleados, que busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo. (V)

**8)** Los EPP´s sirven para protegerlos al trabajador contra posibles daños a su salud o su integridad física derivados de la exposición a los peligros en el lugar de trabajo; marque cuales son:

a)

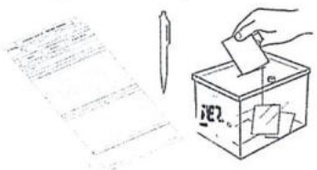


b)



**9)** Teniendo en cuenta que es obligatorio reportar los actos y condiciones inseguras, cuál es el mecanismo utilizado en **CONSORCIO SOMOS FLORIDA,** para este tipo de reportes:

a) Diligenciar Autoreporte de actos y condiciones inseguras.



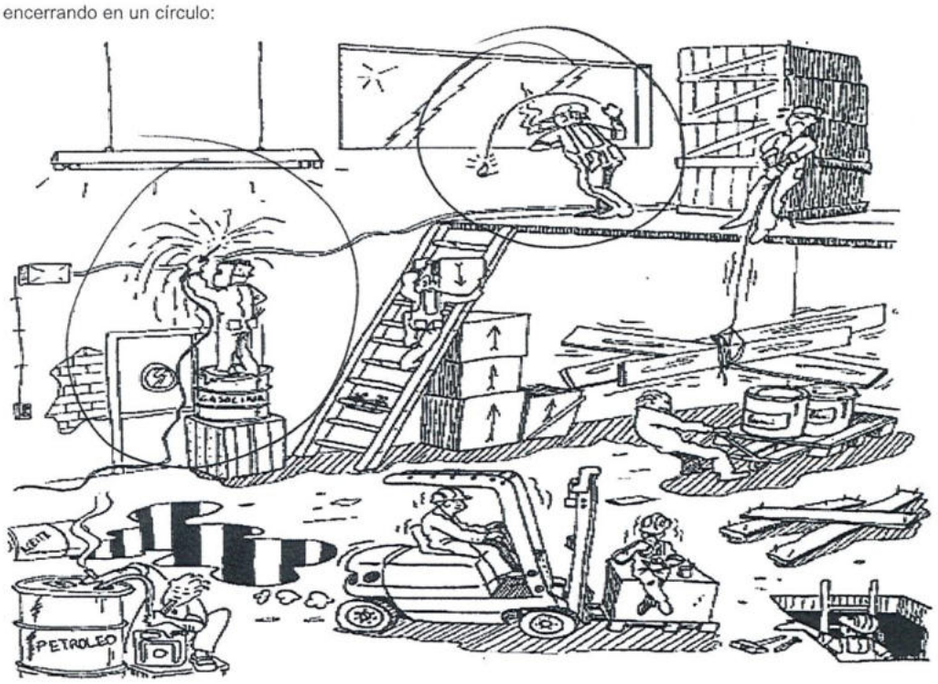
b) Buscar en internet la página web de la **EPS.**



c) Realizar llamada telefónica a la **ARL.**



**10)** De la siguiente imagen identifique encerrando en un círculo:
a) Un acto inseguro
b) Una condición insegura



55807

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | FORMATO DE INDUCCIÓN | **Código:** FT-SST-018 |
| | | **Versión:** 001 |
| | | **Fecha:** |

**FECHA DE INDUCCIÓN:**

Cada una de los temas deben ser conocidos por el trabajador que ingresa, mostrando la responsabilidad, el Entendimiento y el compromiso de cada una de los ejes en el momento en que es firmado.
Por favor marque con X, las casillas que se enseñen al personal nuevo, según corresponda.

Inducción [X] Re inducción [ ]

**INDUCCIÓN GENERAL**

| TEMAS SOCIALIZADOS | | TEMAS SOCIALIZADOS | |
|---|---|---|---|
| Contratación (Recepción de hojas de vida, proceso de entrevista, exámenes ocupacionales) | X | Reglamento interno de trabajo | X |
| Afiliaciones (EPS, ARL, CAJA DE COMPESACIÓN FAMILIAR, AFP) | X | Ausentismo, incapacidades y otras novedades | X |
| Responsabilidades del cargo a desempeñar | X | Procesos disciplinarios y descargos | X |
| Pagos y nomina | X | | |

**INDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (marque con X lo revisado)**

| TEMAS SOCIALIZADOS | | TEMAS SOCIALIZADOS | |
|---|---|---|---|
| Legislación del SG- SST | X | Política del SG-SST (SST, Prevención del consumo de alcohol, tabaco, sustancias psicoactivas, seguridad vial, acoso laboral y sexual, desconexión laboral, prohibición de ventas de productos y servicios en las instalaciones de los clientes) | X |
| Organización del sistema de gestión en SST. (objetivos, metas y ciclo PHVA) | X | Liderazgo participación y consulta (COPASST, CCL, COE, Identificación de peligros y riesgos, inspecciones de seguridad, Reporte de AT Condiciones y actos inseguros). | X |
| Responsabilidades de los trabajadores con el SG-SST | X | Reglamento de higiene industrial (Peligros y Riesgos) | X |
| Usos de elementos de protección personal (EPP´S y su funcionamiento) | X | Definición y reporte de accidentes laborales y enfermedades. | X |
| Procedimientos de trabajo seguro | X | Emergencias (brigadas, evacuación y medidas en caso de sismos) | X |
| Manejo de residuos sólidos (código de colores) | X | Mejora continua del SG-SST | X |
| Proceso de reporte y notificación del accidente de trabajo y la enfermedad laboral. | X | | |

**Normas generales de seguridad:**
*No se distraiga, este atento a lo que hace y como lo hace.
*Se debe contribuir con el orden y aseo de cada una de las áreas donde labore
*Identifique los riesgos de su área de trabajo e informe a su jefe inmediato.

**El trabajador acepta:**
1. Que ha recibido inducción donde se informó los factores de riesgo a los cuales está expuesto y su participación para el control de los mismos.
2. Que es conocedor de las responsabilidades legales en Seguridad y salud en el trabajo dentro de entidad.
3. Que es conocedor de las consecuencias que acarreará el incumplimiento de estas obligaciones.

| **Persona que recibe la Inducción / Re inducción** | **Persona responsable de la Inducción / Re inducción** |
|---|---|
| **FIRMA:** ERIKA J. PINILLA | **FIRMA:** |
| **CARGO:** MANIPULADORA | **CARGO:** RESPONSABLE SG-SST |
| **NOMBRE:** ERIKA J. PINILLA. | **NOMBRE:** ROCIO BUSTOS RINCO |

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | SG- CD -001 |
|---|---|
| | 58808 |
| | VERSIÓN: 1 |

CONSORCIO SOMOS FLORIDA
FECHA : 14-01-2026 -

CARTA DE COMPROMISO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Yo, Erika J. Pinilla P. identificado con cédula de ciudadanía No. 1.095.917.587. vinculado a la **CONSORCIO SOMOS FLORIDA** , manifiesto de manera libre y voluntaria mi compromiso con el cuidado de mi integridad física, mental y social, así como con el cumplimiento de las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) impartidas por la empresa .

Me comprometo a:

1. Cumplir con los procedimientos, normas y reglamentos establecidos en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).
2. Utilizar de manera adecuada los elementos de protección personal (EPP) entregados por la empresa.
3. Informar oportunamente cualquier condición insegura, acto inseguro o situación de riesgo que pueda afectar mi integridad o la de mis compañeros.
4. Participar activamente en las capacitaciones, inducciones y actividades de prevención organizadas por la empresa.
5. Promover un ambiente laboral seguro, respetuoso y saludable, contribuyendo al bienestar colectivo.
6. Reportar de inmediato cualquier accidente de trabajo o incidente que se presente durante el desarrollo de mis funciones.

Declaro que he recibido información suficiente sobre los riesgos asociados a mi labor y las medidas de prevención que debo aplicar. Reconozco que el cuidado de mi integridad es una responsabilidad compartida entre la empresa y el trabajador.

En constancia, firmo la presente carta de compromiso.

Atentamente,

Erika J. Pinilla
Firma del trabajador
C.C. No. 1.095 917. 587.

58809

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION EN SST | **Código:** FT-SST-049 |
| | | **Versión:** 001 |

| I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | Paola Galvis M | C.C | 1103712367 | FIRMA | Paola Galvis |

| II. INFORMACIÓN GENERAL | | | | |
|---|---|---|---|---|
| FECHA | 14 | 01 | 26 | |
| CALIFICACIÓN | | | | |
| NOTA | 5.0 | | | |
| APROBÓ | SI | X | NO | |

| III. INFORMACIÓN DEL EVALUADOR | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | ROCIO BUSTOS RINCON | C.C | 63497117 | CARGO | RESPONSABLE SG-SST |

**Cada pregunta respondida correctamente equivale a 0,5 puntos. Se aprueba la evaluación con una calificación mayor o igual a 3 puntos.**

**Marque con una X la respuesta más acertada de acuerdo a la información suministrada.**

¿Cuáles son las Políticas del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo de **CONSORCIO SOMOS FLORIDA**?

a) Política de seguridad y salud en el trabajo
b) Política de prevención y control de consumo de alcohol, tabaco y drogas.
c) X Todas las anteriores.

2) Marque cuál de los siguientes ejemplos **NO** es accidente de trabajo:

a) Trabajador que **REALIZANDO ACTIVIDADES PROPIAS DEL CARGO** se lesiona luego de caer de una escalera en mal estado.

b) X Trabajador que movilizándose por **CUENTA PROPIA** hacia el trabajo en transporte público resulta lesionado al chocarse el bus.

c) Trabajador sufre fractura en campeonato de futbol en representación del **CONSORCIO SOMOS FLORIDA**







**Asocie con una línea la información de la columna A con la B, según corresponda:**

3) Asocie el riesgo en relación a los peligros

| a) PELIGRO | b) RIESGO |
|---|---|
| Escalera | Probabilidad de intoxicación |
| Ruido | Probabilidad de caerse |
| Gases y vapores | Probabilidad de adquirir sordera |

4) En relación al evento asocie con la entidad que atendería lo descrito.

| A | B |
|---|---|
| Un trabajador se fractura la mano al caer en las escaleras de su casa. | ARL |
| Un trabajador que realizando actividades propias de su cargo se corta con un cuchillo | EPS |
| Una trabajadora es operada de apendicitis. | AFP |
| Un trabajador se pensiona por vejez. | EPS |

5) Asocie el peligro según corresponda el ejemplo:

a) Biológico b) Químico c) Físico d) Psicosociales e) Condiciones de seguridad f) Biomecánico

A



d



b



C



e



a



58810

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION EN SST | **Código:** FT-SST-049 |
| | | **Versión:** 001 |

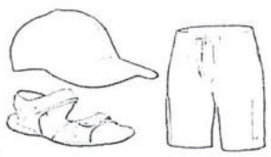
**Coloque verdadero (V) o Falso (F) según corresponda**

**6)** El Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo es un organismo de coordinación entre el empleador y sus trabajadores, encargado de promover y vigilar las normas y SG-SST dentro de **CONSORCIO SOMOS FLORIDA** (_____)

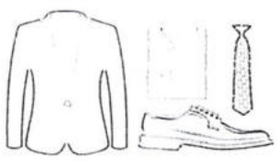
**7)** El Comité de convivencia laboral es un grupo de empleados, conformado por representantes del empleador y representantes de los empleados, que busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo. (_____)

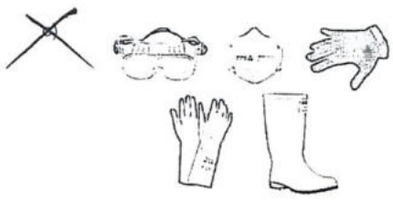
**8)** Los EPP´s sirven para protegerlos al trabajador contra posibles daños a su salud o su integridad física derivados de la exposición a los peligros en el lugar de trabajo; marque cuales son:

a)



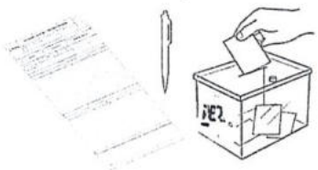
b)





**9)** Teniendo en cuenta que es obligatorio reportar los actos y condiciones inseguras, cuál es el mecanismo utilizado en **CONSORCIO SOMOS FLORIDA,** para este tipo de reportes:

a) Diligenciar Autoreporte de actos y condiciones inseguras.



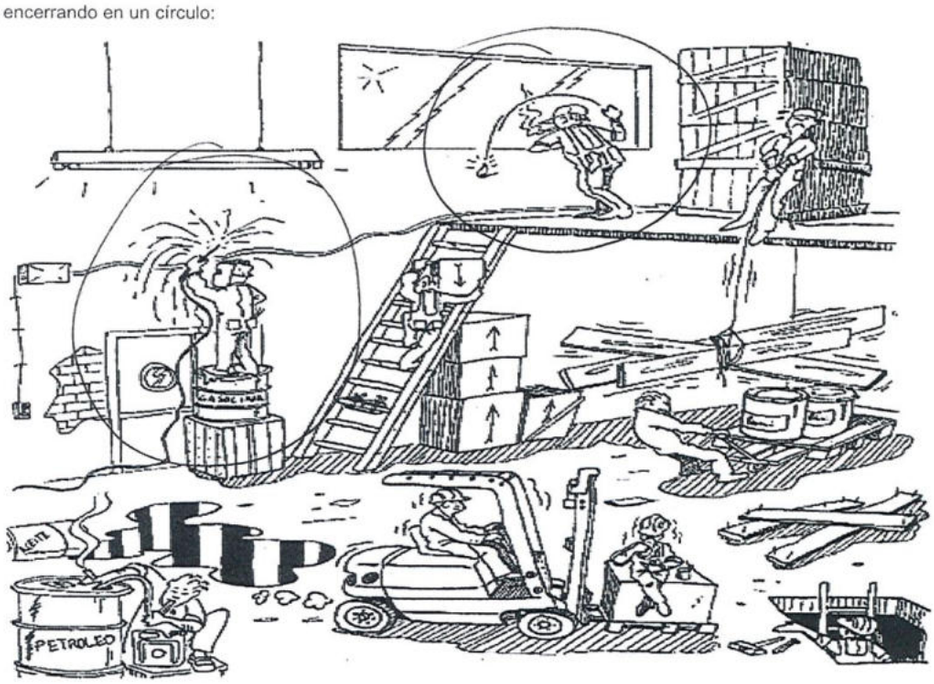
b) Buscar en internet la página web de la **EPS.**



c) Realizar llamada telefónica a la **ARL.**



**10)** De la siguiente imagen identifique encerrando en un círculo:
a) Un acto inseguro
b) Una condición insegura



58811

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | FORMATO DE INDUCCIÓN | **Código:** FT-SST-018 |
| | | **Versión:** 001 |
| | | **Fecha:** |

**FECHA DE INDUCCIÓN:**

Cada una de los temas deben ser conocidos por el trabajador que ingresa, mostrando la responsabilidad, el Entendimiento y el compromiso de cada una de los ejes en el momento en que es firmado.
Por favor marque con X, las casillas que se enseñen al personal nuevo, según corresponda.

Inducción [X] Re inducción [ ]

**INDUCCIÓN GENERAL**

| TEMAS SOCIALIZADOS | | TEMAS SOCIALIZADOS | |
|---|---|---|---|
| Contratación (Recepción de hojas de vida, proceso de entrevista, exámenes ocupacionales) | X | Reglamento interno de trabajo | X |
| Afiliaciones (EPS, ARL, CAJA DE COMPESACIÓN FAMILIAR, AFP) | X | Ausentismo, incapacidades y otras novedades | X |
| Responsabilidades del cargo a desempeñar | X | Procesos disciplinarios y descargos | X |
| Pagos y nomina | X | | |

**INDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (marque con X lo revisado)**

| TEMAS SOCIALIZADOS | | TEMAS SOCIALIZADOS | |
|---|---|---|---|
| Legislación del SG- SST | X | Política del SG-SST (SST, Prevención del consumo de alcohol, tabaco, sustancias psicoactivas, seguridad vial, acoso laboral y sexual, desconexión laboral, prohibición de ventas de productos y servicios en las instalaciones de los clientes) | X |
| Organización del sistema de gestión en SST. (objetivos, metas y ciclo PHVA) | X | Liderazgo participación y consulta (COPASST, CCL, COE, Identificación de peligros y riesgos, inspecciones de seguridad, Reporte de AT Condiciones y actos inseguros). | X |
| Responsabilidades de los trabajadores con el SG-SST | X | Reglamento de higiene industrial (Peligros y Riesgos) | X |
| Usos de elementos de protección personal (EPP´S y su funcionamiento) | X | Definición y reporte de accidentes laborales y enfermedades. | X |
| Procedimientos de trabajo seguro | X | Emergencias (brigadas, evacuación y medidas en caso de sismos) | X |
| Manejo de residuos sólidos (código de colores) | X | Mejora continua del SG-SST | X |
| Proceso de reporte y notificación del accidente de trabajo y la enfermedad laboral. | X | | |

**Normas generales de seguridad:**
*No se distraiga, este atento a lo que hace y como lo hace.
*Se debe contribuir con el orden y aseo de cada una de las áreas donde labore
*Identifique los riesgos de su área de trabajo e informe a su jefe inmediato.

**El trabajador acepta:**
1. Que ha recibido inducción donde se informó los factores de riesgo a los cuales está expuesto y su participación para el control de los mismos.
2. Que es conocedor de las responsabilidades legales en Seguridad y salud en el trabajo dentro de entidad.
3. Que es conocedor de las consecuencias que acarreará el incumplimiento de estas obligaciones.

| **Persona que recibe la Inducción / Re inducción** | **Persona responsable de la Inducción / Re inducción** |
|---|---|
| **FIRMA:** Paola Galvis Mayorga | **FIRMA:** |
| **CARGO:** Manipuladora Alimentos | **CARGO:** RESPONSABLE SG-SST |
| **NOMBRE:** Paola Galvis Mayorga | **NOMBRE:** ROCIO BUSTOS RINCO |

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | SG- CD -001 |
|---|---|
| | 58812 |
| | VERSIÓN: 1 |

CONSORCIO SOMOS FLORIDA
FECHA : 14-01-26 -

CARTA DE COMPROMISO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Yo, Paola Patricia Galvis Mayorga identificado con cédula de ciudadanía No. 1103712367 vinculado a la **CONSORCIO SOMOS FLORIDA** , manifiesto de manera libre y voluntaria mi compromiso con el cuidado de mi integridad física, mental y social, así como con el cumplimiento de las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) impartidas por la empresa .

Me comprometo a:

1. Cumplir con los procedimientos, normas y reglamentos establecidos en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).
2. Utilizar de manera adecuada los elementos de protección personal (EPP) entregados por la empresa.
3. Informar oportunamente cualquier condición insegura, acto inseguro o situación de riesgo que pueda afectar mi integridad o la de mis compañeros.
4. Participar activamente en las capacitaciones, inducciones y actividades de prevención organizadas por la empresa.
5. Promover un ambiente laboral seguro, respetuoso y saludable, contribuyendo al bienestar colectivo.
6. Reportar de inmediato cualquier accidente de trabajo o incidente que se presente durante el desarrollo de mis funciones.

Declaro que he recibido información suficiente sobre los riesgos asociados a mi labor y las medidas de prevención que debo aplicar. Reconozco que el cuidado de mi integridad es una responsabilidad compartida entre la empresa y el trabajador.

En constancia, firmo la presente carta de compromiso.

Atentamente,

Paola Galvis Mayorga.
Firma del trabajador
C.C. No. 1103712367



58813

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION EN SST | **Código:** FT-SST-049 |
| | | **Versión:** 001 |

| I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | Yim Yerley Aparicio | C.C | 1232888313 | FIRMA | YIM APARICIO |

| II. INFORMACIÓN GENERAL | | | | |
|---|---|---|---|---|
| FECHA | 14 | 01 | 26 | |
| CALIFICACIÓN | | | | |
| NOTA | 5.0 | | | |
| APROBÓ | SI | X | NO | |

| III. INFORMACIÓN DEL EVALUADOR | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | ROCIO BUSTOS RINCON | C.C | 63497117 | CARGO | RESPONSABLE SG-SST |

**Cada pregunta respondida correctamente equivale a 0,5 puntos. Se aprueba la evaluación con una calificación mayor o igual a 3 puntos.**

**Marque con una X la respuesta más acertada de acuerdo a la información suministrada.**

¿Cuáles son las Políticas del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo de **CONSORCIO SOMOS FLORIDA**?

a) Política de seguridad y salud en el trabajo
b) Política de prevención y control de consumo de alcohol, tabaco y drogas.
X Todas las anteriores.

**2)** Marque cuál de los siguientes ejemplos **NO** es accidente de trabajo:

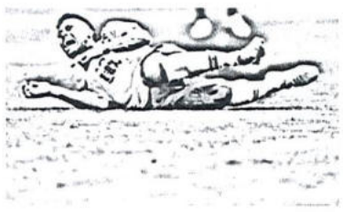
a) Trabajador que **REALIZANDO ACTIVIDADES PROPIAS DEL CARGO** se lesiona luego de caer de una escalera en mal estado.

X b) Trabajador que movilizándose por **CUENTA PROPIA** hacia el trabajo en transporte público resulta lesionado al chocarse el bus.

c) Trabajador sufre fractura en campeonato de futbol en representación del **CONSORCIO SOMOS FLORIDA**







**Asocie con una línea la información de la columna A con la B, según corresponda:**

**3)** Asocie el riesgo en relación a los peligros

| a) PELIGRO | b) RIESGO |
|---|---|
| Escalera | Probabilidad de intoxicación |
| Ruido | Probabilidad de caerse |
| Gases y vapores | Probabilidad de adquirir sordera |

**4)** En relación al evento asocie con la entidad que atendería lo descrito.

| A | B |
|---|---|
| Un trabajador se fractura la mano al caer en las escaleras de su casa. | ARL |
| Un trabajador que realizando actividades propias de su cargo se corta con un cuchillo | EPS |
| Una trabajadora es operada de apendicitis. | AFP |
| Un trabajador se pensiona por vejez. | EPS |

**5)** Asocie el peligro según corresponda el ejemplo:

a) Biológico b) Químico c) Físico d) Psicosociales e) Condiciones de seguridad f) Biomecánico

A



d



b



C



e



a



5S814

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION EN SST | **Código:** FT-SST-049 |
| | | **Versión:** 001 |

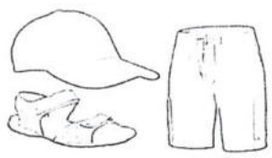
**Coloque verdadero (V) o Falso (F) según corresponda**

**6)** El Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo es un organismo de coordinación entre el empleador y sus trabajadores, encargado de promover y vigilar las normas y SG-SST dentro de **CONSORCIO SOMOS FLORIDA** (V)

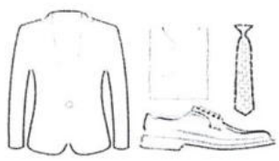
**7)** El Comité de convivencia laboral es un grupo de empleados, conformado por representantes del empleador y representantes de los empleados, que busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo. (V)

**8)** Los EPP´s sirven para protegerlos al trabajador contra posibles daños a su salud o su integridad física derivados de la exposición a los peligros en el lugar de trabajo; marque cuales son:

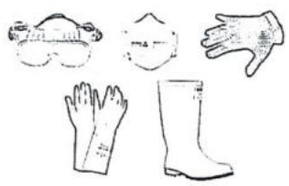
a)



b)

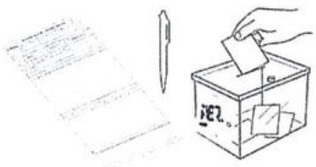


c) X



**9)** Teniendo en cuenta que es obligatorio reportar los actos y condiciones inseguras, cuál es el mecanismo utilizado en **CONSORCIO SOMOS FLORIDA,** para este tipo de reportes:

a) X Diligenciar Autoreporte de actos y condiciones inseguras.



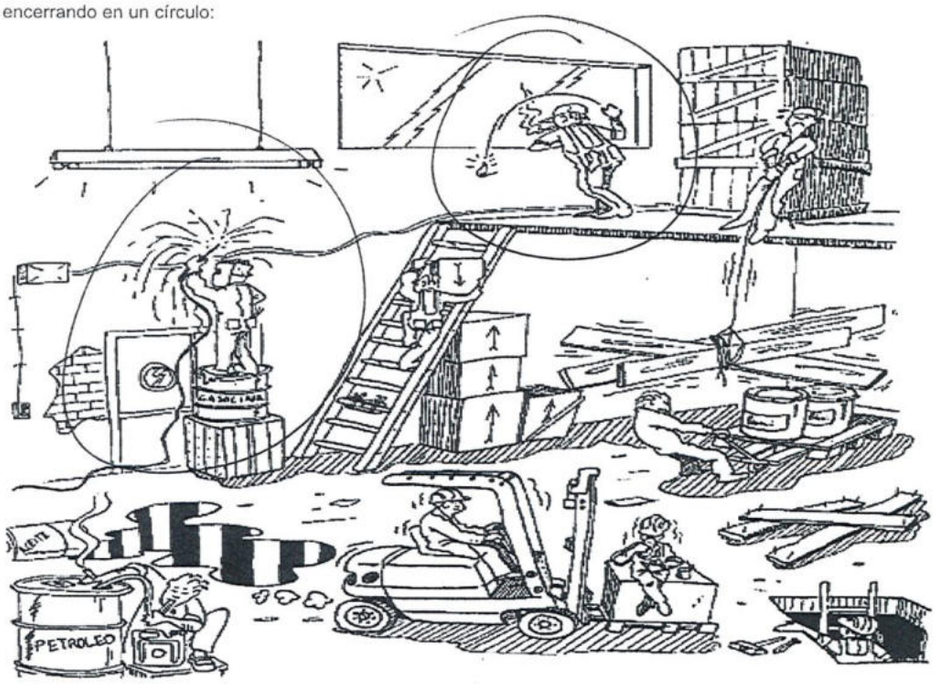
b) Buscar en internet la página web de la **EPS.**



c) Realizar llamada telefónica a la **ARL.**



**10)** De la siguiente imagen identifique encerrando en un círculo:
a) Un acto inseguro
b) Una condición insegura



55815

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | FORMATO DE INDUCCIÓN | **Código:** FT-SST-018 |
| | | **Versión:** 001 |
| | | **Fecha:** |

**FECHA DE INDUCCIÓN:**

Cada una de los temas deben ser conocidos por el trabajador que ingresa, mostrando la responsabilidad, el Entendimiento y el compromiso de cada una de los ejes en el momento en que es firmado.
Por favor marque con X, las casillas que se enseñen al personal nuevo, según corresponda.

Inducción [X] Re inducción [ ]

**INDUCCIÓN GENERAL**

| TEMAS SOCIALIZADOS | | TEMAS SOCIALIZADOS | |
|---|---|---|---|
| Contratación (Recepción de hojas de vida, proceso de entrevista, exámenes ocupacionales) | X | Reglamento interno de trabajo | X |
| Afiliaciones (EPS, ARL, CAJA DE COMPESACIÓN FAMILIAR, AFP) | X | Ausentismo, incapacidades y otras novedades | X |
| Responsabilidades del cargo a desempeñar | X | Procesos disciplinarios y descargos | X |
| Pagos y nomina | X | | |

**INDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (marque con X lo revisado)**

| TEMAS SOCIALIZADOS | | TEMAS SOCIALIZADOS | |
|---|---|---|---|
| Legislación del SG- SST | X | Política del SG-SST (SST, Prevención del consumo de alcohol, tabaco, sustancias psicoactivas, seguridad vial, acoso laboral y sexual, desconexión laboral, prohibición de ventas de productos y servicios en las instalaciones de los clientes) | X |
| Organización del sistema de gestión en SST. (objetivos, metas y ciclo PHVA) | X | Liderazgo participación y consulta (COPASST, CCL, COE, Identificación de peligros y riesgos, inspecciones de seguridad, Reporte de AT Condiciones y actos inseguros). | X |
| Responsabilidades de los trabajadores con el SG-SST | X | Reglamento de higiene industrial (Peligros y Riesgos) | X |
| Usos de elementos de protección personal (EPP´S y su funcionamiento) | X | Definición y reporte de accidentes laborales y enfermedades. | X |
| Procedimientos de trabajo seguro | X | Emergencias (brigadas, evacuación y medidas en caso de sismos) | X |
| Manejo de residuos sólidos (código de colores) | X | Mejora continua del SG-SST | X |
| Proceso de reporte y notificación del accidente de trabajo y la enfermedad laboral. | X | | |

**Normas generales de seguridad:**
*No se distraiga, este atento a lo que hace y como lo hace.
*Se debe contribuir con el orden y aseo de cada una de las áreas donde labore
*Identifique los riesgos de su área de trabajo e informe a su jefe inmediato.

**El trabajador acepta:**
1. Que ha recibido inducción donde se informó los factores de riesgo a los cuales está expuesto y su participación para el control de los mismos.
2. Que es conocedor de las responsabilidades legales en Seguridad y salud en el trabajo dentro de entidad.
3. Que es conocedor de las consecuencias que acarreará el incumplimiento de estas obligaciones.

| **Persona que recibe la Inducción / Re inducción** | **Persona responsable de la Inducción / Re inducción** |
|---|---|
| **FIRMA:** Yuri Arapicio | **FIRMA:** |
| **CARGO:** Manipuladora | **CARGO:** RESPONSABLE SG-SST |
| **NOMBRE:** Yuri Yerley Arapicio | **NOMBRE:** ROCIO BUSTOS RINCO |

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | SG- CD -001 |
|---|---|
| | 58816 |
| | VERSIÓN: 1 |

CONSORCIO SOMOS FLORIDA
FECHA : 14-01-26 -

CARTA DE COMPROMISO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Yo, Yhn Yerley Aparicio Silva identificado con cédula de ciudadanía No. 1.232.888.313 vinculado a la **CONSORCIO SOMOS FLORIDA** , manifiesto de manera libre y voluntaria mi compromiso con el cuidado de mi integridad física, mental y social, así como con el cumplimiento de las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) impartidas por la empresa .

Me comprometo a:

1. Cumplir con los procedimientos, normas y reglamentos establecidos en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).
2. Utilizar de manera adecuada los elementos de protección personal (EPP) entregados por la empresa.
3. Informar oportunamente cualquier condición insegura, acto inseguro o situación de riesgo que pueda afectar mi integridad o la de mis compañeros.
4. Participar activamente en las capacitaciones, inducciones y actividades de prevención organizadas por la empresa.
5. Promover un ambiente laboral seguro, respetuoso y saludable, contribuyendo al bienestar colectivo.
6. Reportar de inmediato cualquier accidente de trabajo o incidente que se presente durante el desarrollo de mis funciones.

Declaro que he recibido información suficiente sobre los riesgos asociados a mi labor y las medidas de prevención que debo aplicar. Reconozco que el cuidado de mi integridad es una responsabilidad compartida entre la empresa y el trabajador.

En constancia, firmo la presente carta de compromiso.

Atentamente,

YHN APARICIO...
Firma del trabajador
C.C. No. 1.232.888.313

58817

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION EN SST | **Código:** FT-SST-049 |
| | | **Versión:** 001 |

| I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | Braith Garcia | C.C | 63.557607 | FIRMA | |

| II. INFORMACIÓN GENERAL | | | | |
|---|---|---|---|---|
| FECHA | 14 | 01 | 26 | |
| CALIFICACIÓN | | | | |
| NOTA | 5.0 | | | |
| APROBÓ | SI | X | NO | |

| III. INFORMACIÓN DEL EVALUADOR | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | ROCIO BUSTOS RINCON | C.C | 63497117 | CARGO | RESPONSABLE SG-SST |

**Cada pregunta respondida correctamente equivale a 0,5 puntos. Se aprueba la evaluación con una calificación mayor o igual a 3 puntos.**

**Marque con una X la respuesta más acertada de acuerdo a la información suministrada.**

¿Cuáles son las Políticas del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo de **CONSORCIO SOMOS FLORIDA**?

a) Política de seguridad y salud en el trabajo
b) Política de prevención y control de consumo de alcohol, tabaco y drogas.
c) X Todas las anteriores.

2) Marque cuál de los siguientes ejemplos **NO** es accidente de trabajo:

a) Trabajador que **REALIZANDO ACTIVIDADES PROPIAS DEL CARGO** se lesiona luego de caer de una escalera en mal estado.



b) X Trabajador que movilizándose por **CUENTA PROPIA** hacia el trabajo en transporte público resulta lesionado al chocarse el bus.



c) Trabajador sufre fractura en campeonato de futbol en representación del **CONSORCIO SOMOS FLORIDA**



**Asocie con una línea la información de la columna A con la B, según corresponda:**

3) Asocie el riesgo en relación a los peligros

| a) PELIGRO | b) RIESGO |
|---|---|
| Escalera | Probabilidad de intoxicación |
| Ruido | Probabilidad de caerse |
| Gases y vapores | Probabilidad de adquirir sordera |

4) En relación al evento asocie con la entidad que atendería lo descrito.

| A | B |
|---|---|
| Un trabajador se fractura la mano al caer en las escaleras de su casa. | ARL |
| Un trabajador que realizando actividades propias de su cargo se corta con un cuchillo | EPS |
| Una trabajadora es operada de apendicitis. | AFP |
| Un trabajador se pensiona por vejez. | EPS |

5) Asocie el peligro según corresponda el ejemplo:

a) Biológico b) Químico c) Físico d) Psicosociales e) Condiciones de seguridad f) Biomecánico

A



d



b



C



e



a



58818

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION EN SST | **Código:** FT-SST-049 |
| | | **Versión:** 001 |

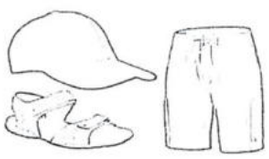
**Coloque verdadero (V) o Falso (F) según corresponda**

**6)** El Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo es un organismo de coordinación entre el empleador y sus trabajadores, encargado de promover y vigilar las normas y SG-SST dentro de **CONSORCIO SOMOS FLORIDA** (V)

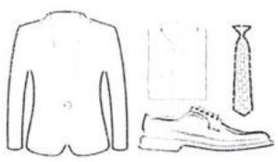
**7)** El Comité de convivencia laboral es un grupo de empleados, conformado por representantes del empleador y representantes de los empleados, que busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo. (V)

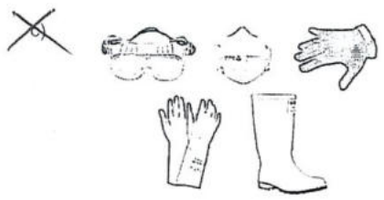
**8)** Los EPP´s sirven para protegerlos al trabajador contra posibles daños a su salud o su integridad física derivados de la exposición a los peligros en el lugar de trabajo; marque cuales son:

a)



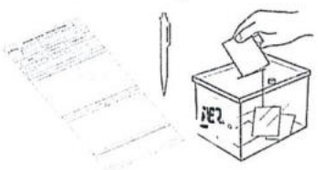
b)





**9)** Teniendo en cuenta que es obligatorio reportar los actos y condiciones inseguras, cuál es el mecanismo utilizado en **CONSORCIO SOMOS FLORIDA,** para este tipo de reportes:

a) Diligenciar Autoreporte de actos y condiciones inseguras.



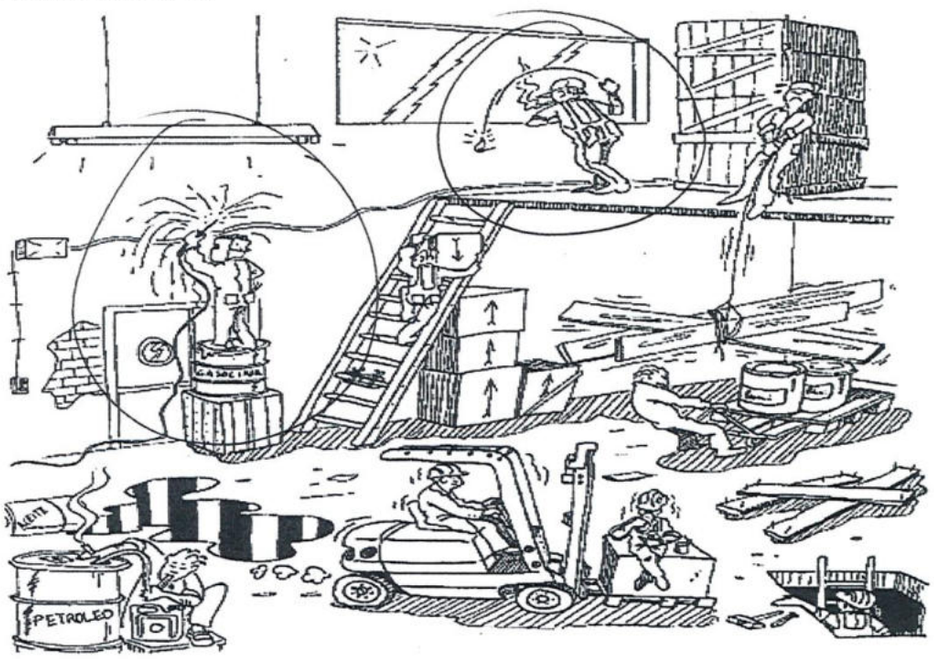
b) Buscar en internet la página web de la **EPS.**



c) Realizar llamada telefónica a la **ARL.**



**10)** De la siguiente imagen identifique encerrando en un círculo:
a) Un acto inseguro
b) Una condición insegura



58819

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | FORMATO DE INDUCCIÓN | **Código:** FT-SST-018 |
| | | **Versión:** 001 |
| | | **Fecha:** |

**FECHA DE INDUCCIÓN:**

Cada una de los temas deben ser conocidos por el trabajador que ingresa, mostrando la responsabilidad, el Entendimiento y el compromiso de cada una de los ejes en el momento en que es firmado.
Por favor marque con X, las casillas que se enseñen al personal nuevo, según corresponda.

Inducción [X] Re inducción [ ]

**INDUCCIÓN GENERAL**

| TEMAS SOCIALIZADOS | | TEMAS SOCIALIZADOS | |
|---|---|---|---|
| Contratación (Recepción de hojas de vida, proceso de entrevista, exámenes ocupacionales) | X | Reglamento interno de trabajo | X |
| Afiliaciones (EPS, ARL, CAJA DE COMPESACIÓN FAMILIAR, AFP) | X | Ausentismo, incapacidades y otras novedades | X |
| Responsabilidades del cargo a desempeñar | X | Procesos disciplinarios y descargos | X |
| Pagos y nomina | X | | |

**INDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (marque con X lo revisado)**

| TEMAS SOCIALIZADOS | | TEMAS SOCIALIZADOS | |
|---|---|---|---|
| Legislación del SG- SST | X | Política del SG-SST (SST, Prevención del consumo de alcohol, tabaco, sustancias psicoactivas, seguridad vial, acoso laboral y sexual, desconexión laboral, prohibición de ventas de productos y servicios en las instalaciones de los clientes) | X |
| Organización del sistema de gestión en SST. (objetivos, metas y ciclo PHVA) | X | Liderazgo participación y consulta (COPASST, CCL, COE, Identificación de peligros y riesgos, inspecciones de seguridad, Reporte de AT Condiciones y actos inseguros). | X |
| Responsabilidades de los trabajadores con el SG-SST | X | Reglamento de higiene industrial (Peligros y Riesgos) | X |
| Usos de elementos de protección personal (EPP´S y su funcionamiento) | X | Definición y reporte de accidentes laborales y enfermedades. | X |
| Procedimientos de trabajo seguro | X | Emergencias (brigadas, evacuación y medidas en caso de sismos) | X |
| Manejo de residuos sólidos (código de colores) | X | Mejora continua del SG-SST | X |
| Proceso de reporte y notificación del accidente de trabajo y la enfermedad laboral. | X | | |

**Normas generales de seguridad:**
*No se distraiga, este atento a lo que hace y como lo hace.
*Se debe contribuir con el orden y aseo de cada una de las áreas donde labore
*Identifique los riesgos de su área de trabajo e informe a su jefe inmediato.

**El trabajador acepta:**
1. Que ha recibido inducción donde se informó los factores de riesgo a los cuales está expuesto y su participación para el control de los mismos.
2. Que es conocedor de las responsabilidades legales en Seguridad y salud en el trabajo dentro de entidad.
3. Que es conocedor de las consecuencias que acarreará el incumplimiento de estas obligaciones.

| **Persona que recibe la Inducción / Re inducción** | **Persona responsable de la Inducción / Re inducción** |
|---|---|
| **FIRMA:** | **FIRMA:** |
| **CARGO:** Manipuladora | **CARGO:** RESPONSABLE SG-SST |
| **NOMBRE:** Brivith Garcia | **NOMBRE:** ROCIO BUSTOS RINCO |

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | SG- CD -001 |
|---|---|
| | 58820 |
| | VERSIÓN: 1 |

CONSORCIO SOMOS FLORIDA
FECHA : 14-01-2026 -

CARTA DE COMPROMISO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Yo, Brayth Carolina Garcia Vargas identificado con cédula de ciudadanía No. 63.557.607 vinculado a la **CONSORCIO SOMOS FLORIDA** , manifiesto de manera libre y voluntaria mi compromiso con el cuidado de mi integridad física, mental y social, así como con el cumplimiento de las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) impartidas por la empresa .

Me comprometo a:

1. Cumplir con los procedimientos, normas y reglamentos establecidos en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).
2. Utilizar de manera adecuada los elementos de protección personal (EPP) entregados por la empresa.
3. Informar oportunamente cualquier condición insegura, acto inseguro o situación de riesgo que pueda afectar mi integridad o la de mis compañeros.
4. Participar activamente en las capacitaciones, inducciones y actividades de prevención organizadas por la empresa.
5. Promover un ambiente laboral seguro, respetuoso y saludable, contribuyendo al bienestar colectivo.
6. Reportar de inmediato cualquier accidente de trabajo o incidente que se presente durante el desarrollo de mis funciones.

Declaro que he recibido información suficiente sobre los riesgos asociados a mi labor y las medidas de prevención que debo aplicar. Reconozco que el cuidado de mi integridad es una responsabilidad compartida entre la empresa y el trabajador.

En constancia, firmo la presente carta de compromiso.

Atentamente,

Firma del trabajador
C.C. No. 63 557 607

58821

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION EN SST | **Código:** FT-SST-049 |
| | | **Versión:** 001 |

| I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | cristal Rocio Pareja | C.C | 1095860849 | FIRMA | cristal Rocio.O |

| II. INFORMACIÓN GENERAL | | | | |
|---|---|---|---|---|
| FECHA | 14 | 01 | 26 | |
| CALIFICACIÓN | | | | |
| NOTA | 5.0 | | | |
| APROBÓ | SI | X | NO | |

| III. INFORMACIÓN DEL EVALUADOR | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | ROCIO BUSTOS RINCON | C.C | 63497117 | CARGO | RESPONSABLE SG-SST |

**Cada pregunta respondida correctamente equivale a 0,5 puntos. Se aprueba la evaluación con una calificación mayor o igual a 3 puntos.**

**Marque con una X la respuesta más acertada de acuerdo a la información suministrada.**

¿Cuáles son las Políticas del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo de **CONSORCIO SOMOS FLORIDA**?

a) Política de seguridad y salud en el trabajo
b) Política de prevención y control de consumo de alcohol, tabaco y drogas.
c) X Todas las anteriores.

2) Marque cuál de los siguientes ejemplos **NO** es accidente de trabajo:

a) Trabajador que **REALIZANDO ACTIVIDADES PROPIAS DEL CARGO** se lesiona luego de caer de una escalera en mal estado.



b) X Trabajador que movilizándose por **CUENTA PROPIA** hacia el trabajo en transporte público resulta lesionado al chocarse el bus.



c) Trabajador sufre fractura en campeonato de futbol en representación del **CONSORCIO SOMOS FLORIDA**



**Asocie con una línea la información de la columna A con la B, según corresponda:**

3) Asocie el riesgo en relación a los peligros

| a) PELIGRO | b) RIESGO |
|---|---|
| Escalera | Probabilidad de intoxicación |
| Ruido | Probabilidad de caerse |
| Gases y vapores | Probabilidad de adquirir sordera |

4) En relación al evento asocie con la entidad que atendería lo descrito.

| A | B |
|---|---|
| Un trabajador se fractura la mano al caer en las escaleras de su casa. | ARL |
| Un trabajador que realizando actividades propias de su cargo se corta con un cuchillo | EPS |
| Una trabajadora es operada de apendicitis. | AFP |
| Un trabajador se pensiona por vejez. | EPS |

5) Asocie el peligro según corresponda el ejemplo:

a) Biológico b) Químico c) Físico d) Psicosociales e) Condiciones de seguridad f) Biomecánico

A



d



b



C



e



a



58822

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION EN SST | **Código:** FT-SST-049 |
| | | **Versión:** 001 |

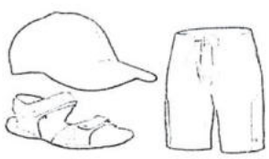
**Coloque verdadero (V) o Falso (F) según corresponda**

**6)** El Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo es un organismo de coordinación entre el empleador y sus trabajadores, encargado de promover y vigilar las normas y SG-SST dentro de **CONSORCIO SOMOS FLORIDA** ( V )

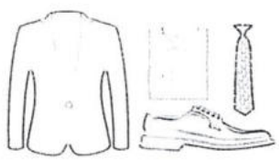
**7)** El Comité de convivencia laboral es un grupo de empleados, conformado por representantes del empleador y representantes de los empleados, que busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo. ( V )

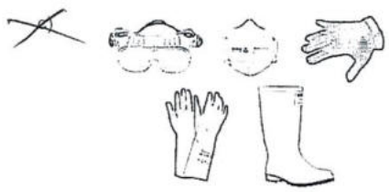
**8)** Los EPP´s sirven para protegerlos al trabajador contra posibles daños a su salud o su integridad física derivados de la exposición a los peligros en el lugar de trabajo; marque cuales son:

a)



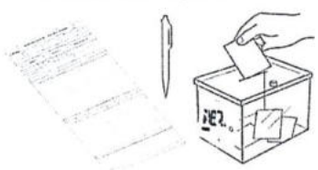
b)



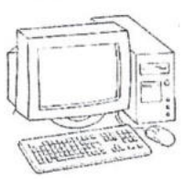


**9)** Teniendo en cuenta que es obligatorio reportar los actos y condiciones inseguras, cuál es el mecanismo utilizado en **CONSORCIO SOMOS FLORIDA,** para este tipo de reportes:

a) Diligenciar Autoreporte de actos y condiciones inseguras.



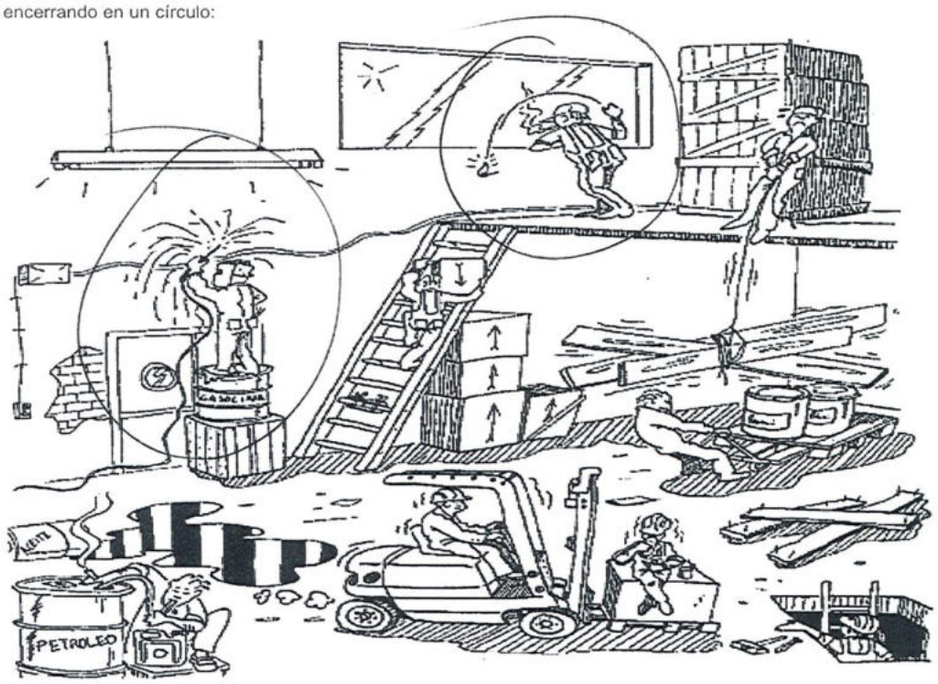
b) Buscar en internet la página web de la **EPS.**



c) Realizar llamada telefónica a la **ARL.**



**10)** De la siguiente imagen identifique encerrando en un círculo:
a) Un acto inseguro
b) Una condición insegura



58823

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | FORMATO DE INDUCCIÓN | **Código:** FT-SST-018 |
| | | **Versión:** 001 |
| | | **Fecha:** |

**FECHA DE INDUCCIÓN:**

Cada una de los temas deben ser conocidos por el trabajador que ingresa, mostrando la responsabilidad, el Entendimiento y el compromiso de cada una de los ejes en el momento en que es firmado.
Por favor marque con X, las casillas que se enseñen al personal nuevo, según corresponda.

Inducción [X] Re inducción [ ]

**INDUCCIÓN GENERAL**

| TEMAS SOCIALIZADOS | | TEMAS SOCIALIZADOS | |
|---|---|---|---|
| Contratación (Recepción de hojas de vida, proceso de entrevista, exámenes ocupacionales) | X | Reglamento interno de trabajo | X |
| Afiliaciones (EPS, ARL, CAJA DE COMPESACIÓN FAMILIAR, AFP) | X | Ausentismo, incapacidades y otras novedades | X |
| Responsabilidades del cargo a desempeñar | X | Procesos disciplinarios y descargos | X |
| Pagos y nomina | X | | |

**INDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (marque con X lo revisado)**

| TEMAS SOCIALIZADOS | | TEMAS SOCIALIZADOS | |
|---|---|---|---|
| Legislación del SG- SST | X | Política del SG-SST (SST, Prevención del consumo de alcohol, tabaco, sustancias psicoactivas, seguridad vial, acoso laboral y sexual, desconexión laboral, prohibición de ventas de productos y servicios en las instalaciones de los clientes) | X |
| Organización del sistema de gestión en SST. (objetivos, metas y ciclo PHVA) | X | Liderazgo participación y consulta (COPASST, CCL, COE, Identificación de peligros y riesgos, inspecciones de seguridad, Reporte de AT Condiciones y actos inseguros). | X |
| Responsabilidades de los trabajadores con el SG-SST | X | Reglamento de higiene industrial (Peligros y Riesgos) | X |
| Usos de elementos de protección personal (EPP´S y su funcionamiento) | X | Definición y reporte de accidentes laborales y enfermedades. | X |
| Procedimientos de trabajo seguro | X | Emergencias (brigadas, evacuación y medidas en caso de sismos) | X |
| Manejo de residuos sólidos (código de colores) | X | Mejora continua del SG-SST | X |
| Proceso de reporte y notificación del accidente de trabajo y la enfermedad laboral. | X | | |

**Normas generales de seguridad:**
*No se distraiga, este atento a lo que hace y como lo hace.
*Se debe contribuir con el orden y aseo de cada una de las áreas donde labore
*Identifique los riesgos de su área de trabajo e informe a su jefe inmediato.

**El trabajador acepta:**
1. Que ha recibido inducción donde se informó los factores de riesgo a los cuales está expuesto y su participación para el control de los mismos.
2. Que es conocedor de las responsabilidades legales en Seguridad y salud en el trabajo dentro de entidad.
3. Que es conocedor de las consecuencias que acarreará el incumplimiento de estas obligaciones.

| **Persona que recibe la Inducción / Re inducción** | **Persona responsable de la Inducción / Re inducción** |
|---|---|
| **FIRMA:** | **FIRMA:** |
| **CARGO:** Manipuladora | **CARGO:** RESPONSABLE SG-SST |
| **NOMBRE:** Cristal Rocio Asorio | **NOMBRE:** ROCIO BUSTOS RINCO |

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | SG- CD -001 |
|---|---|
| | 58824 |
| | VERSIÓN: 1 |

CONSORCIO SOMOS FLORIDA
FECHA : 14-01-2026 -

CARTA DE COMPROMISO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Yo, Cristal Rocio Ascanio identificado con cédula de ciudadanía No. 1095800849 vinculado a la **CONSORCIO SOMOS FLORIDA** , manifiesto de manera libre y voluntaria mi compromiso con el cuidado de mi integridad física, mental y social, así como con el cumplimiento de las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) impartidas por la empresa .

Me comprometo a:

1. Cumplir con los procedimientos, normas y reglamentos establecidos en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).
2. Utilizar de manera adecuada los elementos de protección personal (EPP) entregados por la empresa.
3. Informar oportunamente cualquier condición insegura, acto inseguro o situación de riesgo que pueda afectar mi integridad o la de mis compañeros.
4. Participar activamente en las capacitaciones, inducciones y actividades de prevención organizadas por la empresa.
5. Promover un ambiente laboral seguro, respetuoso y saludable, contribuyendo al bienestar colectivo.
6. Reportar de inmediato cualquier accidente de trabajo o incidente que se presente durante el desarrollo de mis funciones.

Declaro que he recibido información suficiente sobre los riesgos asociados a mi labor y las medidas de prevención que debo aplicar. Reconozco que el cuidado de mi integridad es una responsabilidad compartida entre la empresa y el trabajador.

En constancia, firmo la presente carta de compromiso.

Atentamente,

Cristal Ascanio
Firma del trabajador
C.C. No. 1095800849

58825

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION EN SST | **Código:** FT-SST-049 |
| | | **Versión:** 001 |

| I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | Nancy | C.C | 63452164 | FIRMA | Nancy Villamizar |

| II. INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA | 14 | 01 | 26 |
| CALIFICACIÓN | | | |
| NOTA | 5.0 | | |
| APROBÓ | SI | X | NO |

| III. INFORMACIÓN DEL EVALUADOR | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | ROCIO BUSTOS RINCON | C.C | 63497117 | CARGO | RESPONSABLE SG-SST |

**Cada pregunta respondida correctamente equivale a 0,5 puntos. Se aprueba la evaluación con una calificación mayor o igual a 3 puntos.**

**Marque con una X la respuesta más acertada de acuerdo a la información suministrada.**

¿Cuáles son las Políticas del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo de **CONSORCIO SOMOS FLORIDA**?

a) Política de seguridad y salud en el trabajo
b) Política de prevención y control de consumo de alcohol, tabaco y drogas.
c) X Todas las anteriores.

2) Marque cuál de los siguientes ejemplos **NO** es accidente de trabajo:

a) Trabajador que **REALIZANDO ACTIVIDADES PROPIAS DEL CARGO** se lesiona luego de caer de una escalera en mal estado.

b) X Trabajador que movilizándose por **CUENTA PROPIA** hacia el trabajo en transporte público resulta lesionado al chocarse el bus.

c) Trabajador sufre fractura en campeonato de futbol en representación del **CONSORCIO SOMOS FLORIDA**







**Asocie con una línea la información de la columna A con la B, según corresponda:**

3) Asocie el riesgo en relación a los peligros

| a) PELIGRO | b) RIESGO |
|---|---|
| Escalera | Probabilidad de intoxicación |
| Ruido | Probabilidad de caerse |
| Gases y vapores | Probabilidad de adquirir sordera |

4) En relación al evento asocie con la entidad que atendería lo descrito.

| A | B |
|---|---|
| Un trabajador se fractura la mano al caer en las escaleras de su casa. | ARL |
| Un trabajador que realizando actividades propias de su cargo se corta con un cuchillo | EPS |
| Una trabajadora es operada de apendicitis. | AFP |
| Un trabajador se pensiona por vejez. | EPS |

5) Asocie el peligro según corresponda el ejemplo:

a) Biológico b) Químico c) Físico d) Psicosociales e) Condiciones de seguridad f) Biomecánico

A



D



b



C



e



A



58826

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION EN SST | **Código:** FT-SST-049 |
| | | **Versión:** 001 |

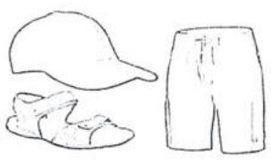
**Coloque verdadero (V) o Falso (F) según corresponda**

**6)** El Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo es un organismo de coordinación entre el empleador y sus trabajadores, encargado de promover y vigilar las normas y SG-SST dentro de **CONSORCIO SOMOS FLORIDA** ( V )

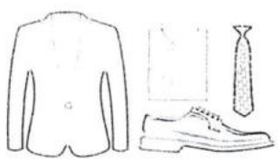
**7)** El Comité de convivencia laboral es un grupo de empleados, conformado por representantes del empleador y representantes de los empleados, que busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo. ( V )

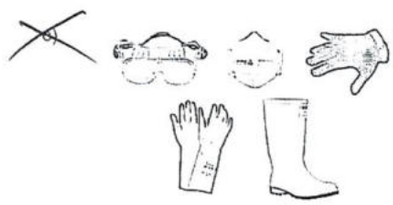
**8)** Los EPP´s sirven para protegerlos al trabajador contra posibles daños a su salud o su integridad física derivados de la exposición a los peligros en el lugar de trabajo; marque cuales son:

a)



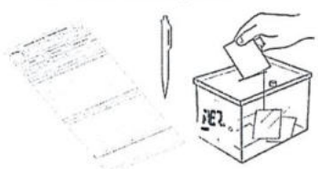
b)





**9)** Teniendo en cuenta que es obligatorio reportar los actos y condiciones inseguras, cuál es el mecanismo utilizado en **CONSORCIO SOMOS FLORIDA,** para este tipo de reportes:

a) Diligenciar Autoreporte de actos y condiciones inseguras.



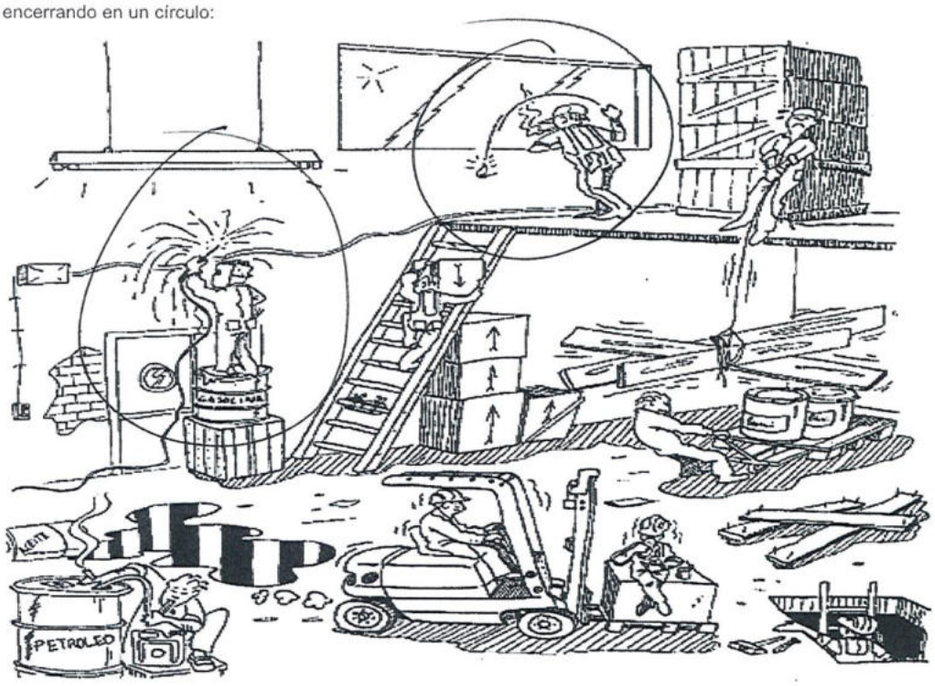
b) Buscar en internet la página web de la **EPS.**



c) Realizar llamada telefónica a la **ARL.**



**10)** De la siguiente imagen identifique encerrando en un círculo:
a) Un acto inseguro
b) Una condición insegura



58827

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | FORMATO DE INDUCCIÓN | **Código:** FT-SST-018 |
| | | **Versión:** 001 |
| | | **Fecha:** |

**FECHA DE INDUCCIÓN:**

Cada una de los temas deben ser conocidos por el trabajador que ingresa, mostrando la responsabilidad, el Entendimiento y el compromiso de cada una de los ejes en el momento en que es firmado.
Por favor marque con X, las casillas que se enseñen al personal nuevo, según corresponda.

Inducción X Re inducción ☐

**INDUCCIÓN GENERAL**

| TEMAS SOCIALIZADOS | | TEMAS SOCIALIZADOS | |
|---|---|---|---|
| Contratación (Recepción de hojas de vida, proceso de entrevista, exámenes ocupacionales) | X | Reglamento interno de trabajo | X |
| Afiliaciones (EPS, ARL, CAJA DE COMPESACIÓN FAMILIAR, AFP) | X | Ausentismo, incapacidades y otras novedades | X |
| Responsabilidades del cargo a desempeñar | X | Procesos disciplinarios y descargos | X |
| Pagos y nomina | X | | |

**INDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (marque con X lo revisado)**

| TEMAS SOCIALIZADOS | | TEMAS SOCIALIZADOS | |
|---|---|---|---|
| Legislación del SG- SST | X | Política del SG-SST (SST, Prevención del consumo de alcohol, tabaco, sustancias psicoactivas, seguridad vial, acoso laboral y sexual, desconexión laboral, prohibición de ventas de productos y servicios en las instalaciones de los clientes) | X |
| Organización del sistema de gestión en SST. (objetivos, metas y ciclo PHVA) | X | Liderazgo participación y consulta (COPASST, CCL, COE, Identificación de peligros y riesgos, inspecciones de seguridad, Reporte de AT Condiciones y actos inseguros). | X |
| Responsabilidades de los trabajadores con el SG-SST | X | Reglamento de higiene industrial (Peligros y Riesgos) | X |
| Usos de elementos de protección personal (EPP´S y su funcionamiento) | X | Definición y reporte de accidentes laborales y enfermedades. | X |
| Procedimientos de trabajo seguro | X | Emergencias (brigadas, evacuación y medidas en caso de sismos) | X |
| Manejo de residuos sólidos (código de colores) | X | Mejora continua del SG-SST | X |
| Proceso de reporte y notificación del accidente de trabajo y la enfermedad laboral. | X | | |

**Normas generales de seguridad:**
*No se distraiga, este atento a lo que hace y como lo hace.
*Se debe contribuir con el orden y aseo de cada una de las áreas donde labore
*Identifique los riesgos de su área de trabajo e informe a su jefe inmediato.

**El trabajador acepta:**
1. Que ha recibido inducción donde se informó los factores de riesgo a los cuales está expuesto y su participación para el control de los mismos.
2. Que es conocedor de las responsabilidades legales en Seguridad y salud en el trabajo dentro de entidad.
3. Que es conocedor de las consecuencias que acarreará el incumplimiento de estas obligaciones.

| **Persona que recibe la Inducción / Re inducción** | **Persona responsable de la Inducción / Re inducción** |
|---|---|
| **FIRMA:** Nancy Manipuladora | **FIRMA:** |
| **CARGO:** Manipuladora | **CARGO:** RESPONSABLE SG-SST |
| **NOMBRE:** Nancy | **NOMBRE:** ROCIO BUSTOS RINCO |

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | SG- CD -001 |
|---|---|
| | 58828 |
| | VERSIÓN: 1 |

CONSORCIO SOMOS FLORIDA
FECHA : 14-01-2026 -

CARTA DE COMPROMISO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Yo, Nancy villamizar identificado con cédula de ciudadanía No. 63452106 vinculado a la **CONSORCIO SOMOS FLORIDA** , manifiesto de manera libre y voluntaria mi compromiso con el cuidado de mi integridad física, mental y social, así como con el cumplimiento de las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) impartidas por la empresa .

Me comprometo a:

1. Cumplir con los procedimientos, normas y reglamentos establecidos en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).
2. Utilizar de manera adecuada los elementos de protección personal (EPP) entregados por la empresa.
3. Informar oportunamente cualquier condición insegura, acto inseguro o situación de riesgo que pueda afectar mi integridad o la de mis compañeros.
4. Participar activamente en las capacitaciones, inducciones y actividades de prevención organizadas por la empresa.
5. Promover un ambiente laboral seguro, respetuoso y saludable, contribuyendo al bienestar colectivo.
6. Reportar de inmediato cualquier accidente de trabajo o incidente que se presente durante el desarrollo de mis funciones.

Declaro que he recibido información suficiente sobre los riesgos asociados a mi labor y las medidas de prevención que debo aplicar. Reconozco que el cuidado de mi integridad es una responsabilidad compartida entre la empresa y el trabajador.

En constancia, firmo la presente carta de compromiso.

Atentamente,

Nancy villamizar
Firma del trabajador
C.C. No. 63452106

58829

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION EN SST | **Código:** FT-SST-049 |
| | | **Versión:** 001 |

| I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | Maria Angelica J. | C.C | 63450-314 | FIRMA | Maria Jaimes |

| II. INFORMACIÓN GENERAL | | | | |
|---|---|---|---|---|
| FECHA | 14 | 01 | 26 | |
| CALIFICACIÓN | | | | |
| NOTA | 5.0 | | | |
| APROBÓ | SI | X | NO | |

| III. INFORMACIÓN DEL EVALUADOR | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | ROCIO BUSTOS RINCON | C.C | 63497117 | CARGO | RESPONSABLE SG-SST |

**Cada pregunta respondida correctamente equivale a 0,5 puntos. Se aprueba la evaluación con una calificación mayor o igual a 3 puntos.**

**Marque con una X la respuesta más acertada de acuerdo a la información suministrada.**

¿Cuáles son las Políticas del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo de **CONSORCIO SOMOS FLORIDA**?

a) Política de seguridad y salud en el trabajo
b) Política de prevención y control de consumo de alcohol, tabaco y drogas.
X c) Todas las anteriores.

2) Marque cuál de los siguientes ejemplos **NO** es accidente de trabajo:

a) Trabajador que **REALIZANDO ACTIVIDADES PROPIAS DEL CARGO** se lesiona luego de caer de una escalera en mal estado.

X b) Trabajador que movilizándose por **CUENTA PROPIA** hacia el trabajo en transporte público resulta lesionado al chocarse el bus.

c) Trabajador sufre fractura en campeonato de futbol en representación del **CONSORCIO SOMOS FLORIDA**







**Asocie con una línea la información de la columna A con la B, según corresponda:**

3) Asocie el riesgo en relación a los peligros

| a) PELIGRO | b) RIESGO |
|---|---|
| Escalera | Probabilidad de intoxicación |
| Ruido | Probabilidad de caerse |
| Gases y vapores | Probabilidad de adquirir sordera |

4) En relación al evento asocie con la entidad que atendería lo descrito.

| A | B |
|---|---|
| Un trabajador se fractura la mano al caer en las escaleras de su casa. | ARL |
| Un trabajador que realizando actividades propias de su cargo se corta con un cuchillo | EPS |
| Una trabajadora es operada de apendicitis. | AFP |
| Un trabajador se pensiona por vejez. | EPS |

5) Asocie el peligro según corresponda el ejemplo:

a) Biológico b) Químico c) Físico d) Psicosociales e) Condiciones de seguridad f) Biomecánico

A 

D 

B 

C 

E 

a 

58830

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION EN SST | **Código:** FT-SST-049 |
| | | **Versión:** 001 |

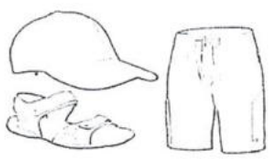
**Coloque verdadero (V) o Falso (F) según corresponda**

**6)** El Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo es un organismo de coordinación entre el empleador y sus trabajadores, encargado de promover y vigilar las normas y SG-SST dentro de **CONSORCIO SOMOS FLORIDA** (V)

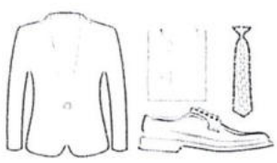
**7)** El Comité de convivencia laboral es un grupo de empleados, conformado por representantes del empleador y representantes de los empleados, que busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo. (V)

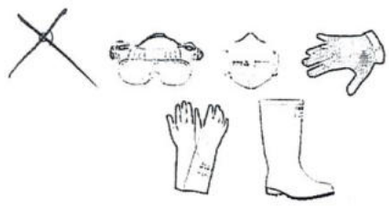
**8)** Los EPP´s sirven para protegerlos al trabajador contra posibles daños a su salud o su integridad física derivados de la exposición a los peligros en el lugar de trabajo; marque cuales son:

a)



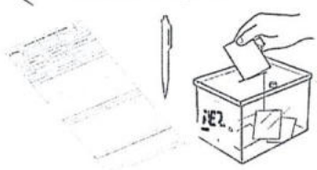
b)





**9)** Teniendo en cuenta que es obligatorio reportar los actos y condiciones inseguras, cuál es el mecanismo utilizado en **CONSORCIO SOMOS FLORIDA,** para este tipo de reportes:

a) Diligenciar Autoreporte de actos y condiciones inseguras.



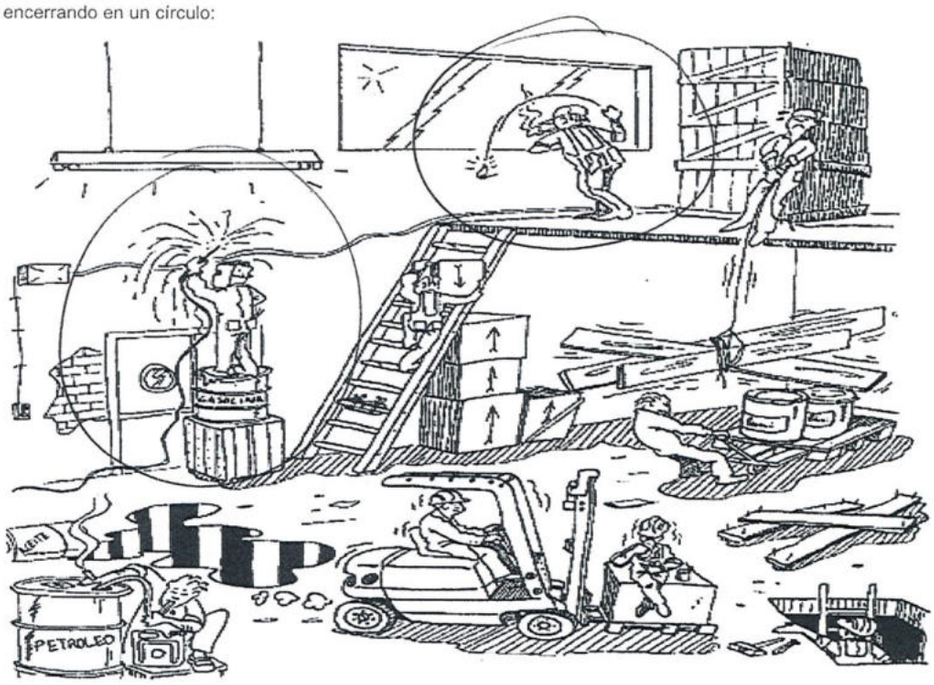
b) Buscar en internet la página web de la **EPS.**



c) Realizar llamada telefónica a la **ARL.**



**10)** De la siguiente imagen identifique encerrando en un círculo:
a) Un acto inseguro
b) Una condición insegura



58831

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | FORMATO DE INDUCCIÓN | **Código:** FT-SST-018 |
| | | **Versión:** 001 |
| | | **Fecha:** |

**FECHA DE INDUCCIÓN:**

Cada una de los temas deben ser conocidos por el trabajador que ingresa, mostrando la responsabilidad, el Entendimiento y el compromiso de cada una de los ejes en el momento en que es firmado.
Por favor marque con X, las casillas que se enseñen al personal nuevo, según corresponda.

Inducción [X] Re inducción [ ]

**INDUCCIÓN GENERAL**

| TEMAS SOCIALIZADOS | | TEMAS SOCIALIZADOS | |
|---|---|---|---|
| Contratación (Recepción de hojas de vida, proceso de entrevista, exámenes ocupacionales) | X | Reglamento interno de trabajo | X |
| Afiliaciones (EPS, ARL, CAJA DE COMPESACIÓN FAMILIAR, AFP) | X | Ausentismo, incapacidades y otras novedades | X |
| Responsabilidades del cargo a desempeñar | X | Procesos disciplinarios y descargos | X |
| Pagos y nomina | X | | |

**INDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (marque con X lo revisado)**

| TEMAS SOCIALIZADOS | | TEMAS SOCIALIZADOS | |
|---|---|---|---|
| Legislación del SG- SST | X | Política del SG-SST (SST, Prevención del consumo de alcohol, tabaco, sustancias psicoactivas, seguridad vial, acoso laboral y sexual, desconexión laboral, prohibición de ventas de productos y servicios en las instalaciones de los clientes) | X |
| Organización del sistema de gestión en SST. (objetivos, metas y ciclo PHVA) | X | Liderazgo participación y consulta (COPASST, CCL, COE, Identificación de peligros y riesgos, inspecciones de seguridad, Reporte de AT Condiciones y actos inseguros). | X |
| Responsabilidades de los trabajadores con el SG-SST | X | Reglamento de higiene industrial (Peligros y Riesgos) | X |
| Usos de elementos de protección personal (EPP´S y su funcionamiento) | X | Definición y reporte de accidentes laborales y enfermedades. | X |
| Procedimientos de trabajo seguro | X | Emergencias (brigadas, evacuación y medidas en caso de sismos) | X |
| Manejo de residuos sólidos (código de colores) | X | Mejora continua del SG-SST | X |
| Proceso de reporte y notificación del accidente de trabajo y la enfermedad laboral. | X | | |

**Normas generales de seguridad:**
*No se distraiga, este atento a lo que hace y como lo hace.
*Se debe contribuir con el orden y aseo de cada una de las áreas donde labore
*Identifique los riesgos de su área de trabajo e informe a su jefe inmediato.

**El trabajador acepta:**
1. Que ha recibido inducción donde se informó los factores de riesgo a los cuales está expuesto y su participación para el control de los mismos.
2. Que es conocedor de las responsabilidades legales en Seguridad y salud en el trabajo dentro de entidad.
3. Que es conocedor de las consecuencias que acarreará el incumplimiento de estas obligaciones.

| **Persona que recibe la Inducción / Re inducción** | **Persona responsable de la Inducción / Re inducción** |
|---|---|
| **FIRMA:** Maria Angelica | **FIRMA:** |
| **CARGO:** manipuladora alim. | **CARGO:** RESPONSABLE SG-SST |
| **NOMBRE:** Maria Angelica. | **NOMBRE:** ROCIO BUSTOS RINCO |



| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | SG- CD -001 |
|---|---|
| | 58832 |
| | VERSIÓN: 1 |

CONSORCIO SOMOS FLORIDA
FECHA : 14-01-2026 -

CARTA DE COMPROMISO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Yo, María Angelica Toimos. identificado con cédula de ciudadanía No. 63450-314. vinculado a la **CONSORCIO SOMOS FLORIDA** , manifiesto de manera libre y voluntaria mi compromiso con el cuidado de mi integridad física, mental y social, así como con el cumplimiento de las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) impartidas por la empresa .

Me comprometo a:

1. Cumplir con los procedimientos, normas y reglamentos establecidos en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).
2. Utilizar de manera adecuada los elementos de protección personal (EPP) entregados por la empresa.
3. Informar oportunamente cualquier condición insegura, acto inseguro o situación de riesgo que pueda afectar mi integridad o la de mis compañeros.
4. Participar activamente en las capacitaciones, inducciones y actividades de prevención organizadas por la empresa.
5. Promover un ambiente laboral seguro, respetuoso y saludable, contribuyendo al bienestar colectivo.
6. Reportar de inmediato cualquier accidente de trabajo o incidente que se presente durante el desarrollo de mis funciones.

Declaro que he recibido información suficiente sobre los riesgos asociados a mi labor y las medidas de prevención que debo aplicar. Reconozco que el cuidado de mi integridad es una responsabilidad compartida entre la empresa y el trabajador.

En constancia, firmo la presente carta de compromiso.

Atentamente,

María Angelica Toimos
Firma del trabajador
C.C. No. 63450-314.

58833

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION EN SST | **Código:** FT-SST-049 |
| | | **Versión:** 001 |

| I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | Paola Diaz D | C.C | 1095824794 | FIRMA | Paola D. |

| II. INFORMACIÓN GENERAL | | | | |
|---|---|---|---|---|
| FECHA | 14 | 01 | 26 | |
| CALIFICACIÓN | | | | |
| NOTA | 5.0 | | | |
| APROBÓ | SI | X | NO | |

| III. INFORMACIÓN DEL EVALUADOR | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | ROCIO BUSTOS RINCON | C.C | 63497117 | CARGO | RESPONSABLE SG-SST |

**Cada pregunta respondida correctamente equivale a 0,5 puntos. Se aprueba la evaluación con una calificación mayor o igual a 3 puntos.**

**Marque con una X la respuesta más acertada de acuerdo a la información suministrada.**

¿Cuáles son las Políticas del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo de **CONSORCIO SOMOS FLORIDA**?

a) Política de seguridad y salud en el trabajo
b) Política de prevención y control de consumo de alcohol, tabaco y drogas.
X) Todas las anteriores.

2) Marque cuál de los siguientes ejemplos **NO** es accidente de trabajo:

a) Trabajador que **REALIZANDO ACTIVIDADES PROPIAS DEL CARGO** se lesiona luego de caer de una escalera en mal estado.



X) Trabajador que movilizándose por **CUENTA PROPIA** hacia el trabajo en transporte público resulta lesionado al chocarse el bus.



c) Trabajador sufre fractura en campeonato de futbol en representación del **CONSORCIO SOMOS FLORIDA**



**Asocie con una línea la información de la columna A con la B, según corresponda:**

3) Asocie el riesgo en relación a los peligros

| a) PELIGRO | b) RIESGO |
|---|---|
| Escalera | Probabilidad de intoxicación |
| Ruido | Probabilidad de caerse |
| Gases y vapores | Probabilidad de adquirir sordera |

4) En relación al evento asocie con la entidad que atendería lo descrito.

| A | B |
|---|---|
| Un trabajador se fractura la mano al caer en las escaleras de su casa. | ARL |
| Un trabajador que realizando actividades propias de su cargo se corta con un cuchillo | EPS |
| Una trabajadora es operada de apendicitis. | AFP |
| Un trabajador se pensiona por vejez. | EPS |

5) Asocie el peligro según corresponda el ejemplo:

a) Biológico b) Químico c) Físico d) Psicosociales e) Condiciones de seguridad f) Biomecánico

A



d



b



c



e



a



58834

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION EN SST | **Código:** FT-SST-049 |
| | | **Versión:** 001 |

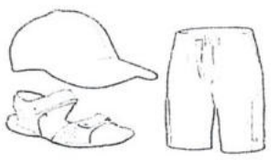
**Coloque verdadero (V) o Falso (F) según corresponda**

**6)** El Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo es un organismo de coordinación entre el empleador y sus trabajadores, encargado de promover y vigilar las normas y SG-SST dentro de **CONSORCIO SOMOS FLORIDA** (V)

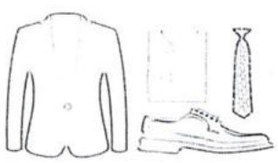
**7)** El Comité de convivencia laboral es un grupo de empleados, conformado por representantes del empleador y representantes de los empleados, que busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo. (V)

**8)** Los EPP´s sirven para protegerlos al trabajador contra posibles daños a su salud o su integridad física derivados de la exposición a los peligros en el lugar de trabajo; marque cuales son:

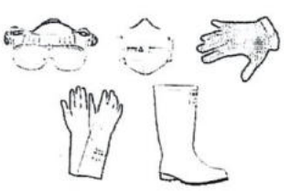
a)



b)

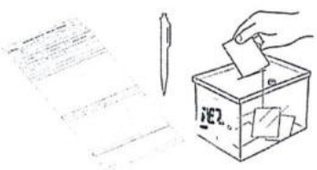


c)



**9)** Teniendo en cuenta que es obligatorio reportar los actos y condiciones inseguras, cuál es el mecanismo utilizado en **CONSORCIO SOMOS FLORIDA,** para este tipo de reportes:

a) Diligenciar Autoreporte de actos y condiciones inseguras.



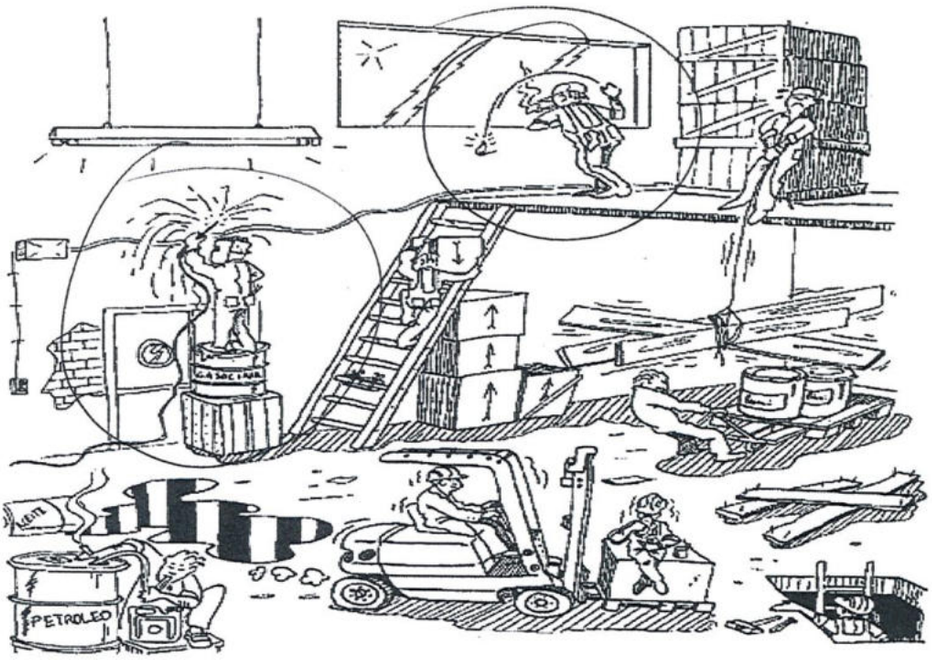
b) Buscar en internet la página web de la **EPS.**



c) Realizar llamada telefónica a la **ARL.**



**10)** De la siguiente imagen identifique encerrando en un círculo:
a) Un acto inseguro
b) Una condición insegura



58835

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | FORMATO DE INDUCCIÓN | **Código:** FT-SST-018 |
| | | **Versión:** 001 |
| | | **Fecha:** |

**FECHA DE INDUCCIÓN:**

Cada una de los temas deben ser conocidos por el trabajador que ingresa, mostrando la responsabilidad, el Entendimiento y el compromiso de cada una de los ejes en el momento en que es firmado.
Por favor marque con X, las casillas que se enseñen al personal nuevo, según corresponda.

Inducción [X] Re inducción [ ]

**INDUCCIÓN GENERAL**

| TEMAS SOCIALIZADOS | | TEMAS SOCIALIZADOS | |
|---|---|---|---|
| Contratación (Recepción de hojas de vida, proceso de entrevista, exámenes ocupacionales) | X | Reglamento interno de trabajo | X |
| Afiliaciones (EPS, ARL, CAJA DE COMPESACIÓN FAMILIAR, AFP) | X | Ausentismo, incapacidades y otras novedades | X |
| Responsabilidades del cargo a desempeñar | X | Procesos disciplinarios y descargos | X |
| Pagos y nomina | X | | |

**INDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (marque con X lo revisado)**

| TEMAS SOCIALIZADOS | | TEMAS SOCIALIZADOS | |
|---|---|---|---|
| Legislación del SG- SST | X | Política del SG-SST (SST, Prevención del consumo de alcohol, tabaco, sustancias psicoactivas, seguridad vial, acoso laboral y sexual, desconexión laboral, prohibición de ventas de productos y servicios en las instalaciones de los clientes) | X |
| Organización del sistema de gestión en SST. (objetivos, metas y ciclo PHVA) | X | Liderazgo participación y consulta (COPASST, CCL, COE, Identificación de peligros y riesgos, inspecciones de seguridad, Reporte de AT Condiciones y actos inseguros). | X |
| Responsabilidades de los trabajadores con el SG-SST | X | Reglamento de higiene industrial (Peligros y Riesgos) | X |
| Usos de elementos de protección personal (EPP´S y su funcionamiento) | X | Definición y reporte de accidentes laborales y enfermedades. | X |
| Procedimientos de trabajo seguro | X | Emergencias (brigadas, evacuación y medidas en caso de sismos) | X |
| Manejo de residuos sólidos (código de colores) | X | Mejora continua del SG-SST | X |
| Proceso de reporte y notificación del accidente de trabajo y la enfermedad laboral. | X | | |

**Normas generales de seguridad:**
*No se distraiga, este atento a lo que hace y como lo hace.
*Se debe contribuir con el orden y aseo de cada una de las áreas donde labore
*Identifique los riesgos de su área de trabajo e informe a su jefe inmediato.

**El trabajador acepta:**
1. Que ha recibido inducción donde se informó los factores de riesgo a los cuales está expuesto y su participación para el control de los mismos.
2. Que es conocedor de las responsabilidades legales en Seguridad y salud en el trabajo dentro de entidad.
3. Que es conocedor de las consecuencias que acarreará el incumplimiento de estas obligaciones.

| **Persona que recibe la Inducción / Re inducción** | **Persona responsable de la Inducción / Re inducción** |
|---|---|
| **FIRMA:** Paola Diaz D. | **FIRMA:** |
| **CARGO:** manipuladora | **CARGO:** RESPONSABLE SG-SST |
| **NOMBRE:** Caun Paola D | **NOMBRE:** ROCIO BUSTOS RINCO |

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | SG- CD -001 |
|---|---|
| | 58836 |
| | VERSIÓN: 1 |

CONSORCIO SOMOS FLORIDA
FECHA : 14-01-2026 -

CARTA DE COMPROMISO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Yo, Paola Diaz Delgado identificado con cédula de ciudadanía No. 1095824294 vinculado a la **CONSORCIO SOMOS FLORIDA** , manifiesto de manera libre y voluntaria mi compromiso con el cuidado de mi integridad física, mental y social, así como con el cumplimiento de las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) impartidas por la empresa .

Me comprometo a:

1. Cumplir con los procedimientos, normas y reglamentos establecidos en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).
2. Utilizar de manera adecuada los elementos de protección personal (EPP) entregados por la empresa.
3. Informar oportunamente cualquier condición insegura, acto inseguro o situación de riesgo que pueda afectar mi integridad o la de mis compañeros.
4. Participar activamente en las capacitaciones, inducciones y actividades de prevención organizadas por la empresa.
5. Promover un ambiente laboral seguro, respetuoso y saludable, contribuyendo al bienestar colectivo.
6. Reportar de inmediato cualquier accidente de trabajo o incidente que se presente durante el desarrollo de mis funciones.

Declaro que he recibido información suficiente sobre los riesgos asociados a mi labor y las medidas de prevención que debo aplicar. Reconozco que el cuidado de mi integridad es una responsabilidad compartida entre la empresa y el trabajador.

En constancia, firmo la presente carta de compromiso.

Atentamente,

Paola Diaz Delgado
Firma del trabajador
C.C. No. 1095824294

58837

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION EN SST | **Código:** FT-SST-049 |
| | | **Versión:** 001 |

| I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | Marisol Moreno | C.C | 63498827 | FIRMA | Marisol Moreno |

| II. INFORMACIÓN GENERAL | | | | |
|---|---|---|---|---|
| FECHA | 14 | 01 | 26 | |
| CALIFICACIÓN | | | | |
| NOTA | 5.0 | | | |
| APROBÓ | SI | X | NO | |

| III. INFORMACIÓN DEL EVALUADOR | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | ROCIO BUSTOS RINCON | C.C | 63497117 | CARGO | RESPONSABLE SG-SST |

**Cada pregunta respondida correctamente equivale a 0,5 puntos. Se aprueba la evaluación con una calificación mayor o igual a 3 puntos.**

**Marque con una X la respuesta más acertada de acuerdo a la información suministrada.**

¿Cuáles son las Políticas del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo de **CONSORCIO SOMOS FLORIDA**?

a) Política de seguridad y salud en el trabajo
b) Política de prevención y control de consumo de alcohol, tabaco y drogas.
X c) Todas las anteriores.

2. Marque cuál de los siguientes ejemplos **NO** es accidente de trabajo:

a) Trabajador que **REALIZANDO ACTIVIDADES PROPIAS DEL CARGO** se lesiona luego de caer de una escalera en mal estado.

X b) Trabajador que movilizándose por **CUENTA PROPIA** hacia el trabajo en transporte público resulta lesionado al chocarse el bus.

c) Trabajador sufre fractura en campeonato de futbol en representación del **CONSORCIO SOMOS FLORIDA**







**Asocie con una linea la información de la columna A con la B, según corresponda:**

3) Asocie el riesgo en relación a los peligros

| a) PELIGRO | b) RIESGO |
|---|---|
| Escalera | Probabilidad de intoxicación |
| Ruido | Probabilidad de caerse |
| Gases y vapores | Probabilidad de adquirir sordera |

4) En relación al evento asocie con la entidad que atendería lo descrito.

| A | B |
|---|---|
| Un trabajador se fractura la mano al caer en las escaleras de su casa. | ARL |
| Un trabajador que realizando actividades propias de su cargo se corta con un cuchillo | EPS |
| Una trabajadora es operada de apendicitis. | AFP |
| Un trabajador se pensiona por vejez. | EPS |

5) Asocie el peligro según corresponda el ejemplo:

a) Biológico b) Químico c) Físico d) Psicosociales e) Condiciones de seguridad f) Biomecánico

A



D



b



C



e



a



58838

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION EN SST | **Código:** FT-SST-049 |
| | | **Versión:** 001 |

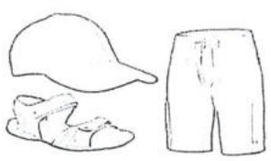
**Coloque verdadero (V) o Falso (F) según corresponda**

**6)** El Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo es un organismo de coordinación entre el empleador y sus trabajadores, encargado de promover y vigilar las normas y SG-SST dentro de **CONSORCIO SOMOS FLORIDA** (V)

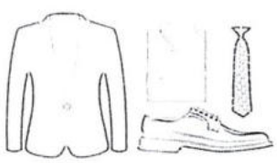
**7)** El Comité de convivencia laboral es un grupo de empleados, conformado por representantes del empleador y representantes de los empleados, que busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo. (V)

**8)** Los EPP´s sirven para protegerlos al trabajador contra posibles daños a su salud o su integridad física derivados de la exposición a los peligros en el lugar de trabajo; marque cuales son:

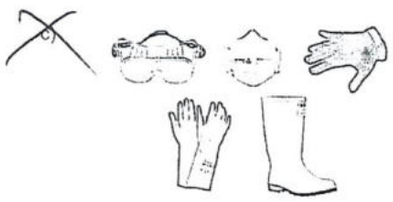
a)



b)

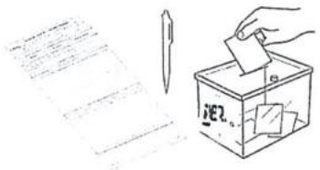


c)



**9)** Teniendo en cuenta que es obligatorio reportar los actos y condiciones inseguras, cuál es el mecanismo utilizado en **CONSORCIO SOMOS FLORIDA,** para este tipo de reportes:

a) Diligenciar Autoreporte de actos y condiciones inseguras.



b) Buscar en internet la página web de la **EPS.**



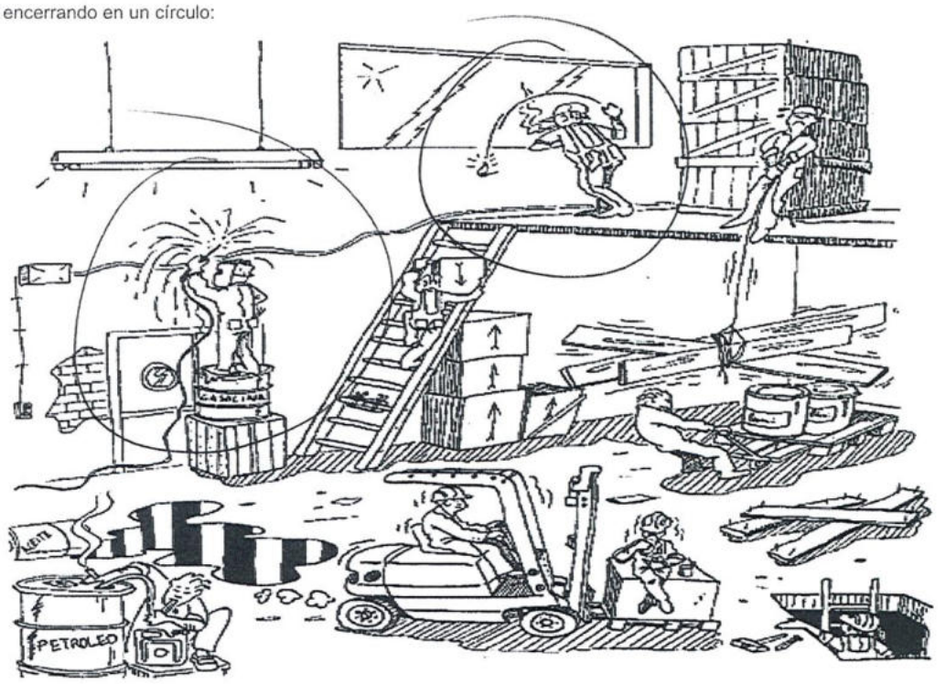
c) Realizar llamada telefónica a la **ARL.**



**10)** De la siguiente imagen identifique encerrando en un círculo:

a) Un acto inseguro

b) Una condición insegura



58839

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | FORMATO DE INDUCCIÓN | **Código:** FT-SST-018 |
| | | **Versión:** 001 |
| | | **Fecha:** |

**FECHA DE INDUCCIÓN:**

Cada una de los temas deben ser conocidos por el trabajador que ingresa, mostrando la responsabilidad, el Entendimiento y el compromiso de cada una de los ejes en el momento en que es firmado.
Por favor marque con X, las casillas que se enseñen al personal nuevo, según corresponda.

Inducción [X] Re inducción [ ]

**INDUCCIÓN GENERAL**

| TEMAS SOCIALIZADOS | | TEMAS SOCIALIZADOS | |
|---|---|---|---|
| Contratación (Recepción de hojas de vida, proceso de entrevista, exámenes ocupacionales) | X | Reglamento interno de trabajo | X |
| Afiliaciones (EPS, ARL, CAJA DE COMPESACIÓN FAMILIAR, AFP) | X | Ausentismo, incapacidades y otras novedades | X |
| Responsabilidades del cargo a desempeñar | X | Procesos disciplinarios y descargos | X |
| Pagos y nomina | X | | |

**INDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (marque con X lo revisado)**

| TEMAS SOCIALIZADOS | | TEMAS SOCIALIZADOS | |
|---|---|---|---|
| Legislación del SG- SST | X | Política del SG-SST (SST, Prevención del consumo de alcohol, tabaco, sustancias psicoactivas, seguridad vial, acoso laboral y sexual, desconexión laboral, prohibición de ventas de productos y servicios en las instalaciones de los clientes) | X |
| Organización del sistema de gestión en SST. (objetivos, metas y ciclo PHVA) | X | Liderazgo participación y consulta (COPASST, CCL, COE, Identificación de peligros y riesgos, inspecciones de seguridad, Reporte de AT Condiciones y actos inseguros). | X |
| Responsabilidades de los trabajadores con el SG-SST | X | Reglamento de higiene industrial (Peligros y Riesgos) | X |
| Usos de elementos de protección personal (EPP´S y su funcionamiento) | X | Definición y reporte de accidentes laborales y enfermedades. | X |
| Procedimientos de trabajo seguro | X | Emergencias (brigadas, evacuación y medidas en caso de sismos) | X |
| Manejo de residuos sólidos (código de colores) | X | Mejora continua del SG-SST | X |
| Proceso de reporte y notificación del accidente de trabajo y la enfermedad laboral. | X | | |

**Normas generales de seguridad:**
*No se distraiga, este atento a lo que hace y como lo hace.
*Se debe contribuir con el orden y aseo de cada una de las áreas donde labore
*Identifique los riesgos de su área de trabajo e informe a su jefe inmediato.

**El trabajador acepta:**
1. Que ha recibido inducción donde se informó los factores de riesgo a los cuales está expuesto y su participación para el control de los mismos.
2. Que es conocedor de las responsabilidades legales en Seguridad y salud en el trabajo dentro de entidad.
3. Que es conocedor de las consecuencias que acarreará el incumplimiento de estas obligaciones.

| **Persona que recibe la Inducción / Re inducción** | **Persona responsable de la Inducción / Re inducción** |
|---|---|
| **FIRMA:** Manuel Moreno | **FIRMA:** |
| **CARGO:** Manipuladora | **CARGO:** RESPONSABLE SG-SST |
| **NOMBRE:** Manuel Moreno Vega | **NOMBRE:** ROCIO BUSTOS RINCO |

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | SG- CD -001 |
|---|---|
| | 58840 |
| | VERSIÓN: 1 |

CONSORCIO SOMOS FLORIDA
FECHA : 14-01-26 -

CARTA DE COMPROMISO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Yo, Manuel Moreno Vega identificado con cédula de ciudadanía No. 6349827 vinculado a la **CONSORCIO SOMOS FLORIDA** , manifiesto de manera libre y voluntaria mi compromiso con el cuidado de mi integridad física, mental y social, así como con el cumplimiento de las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) impartidas por la empresa .

Me comprometo a:

1. Cumplir con los procedimientos, normas y reglamentos establecidos en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).
2. Utilizar de manera adecuada los elementos de protección personal (EPP) entregados por la empresa.
3. Informar oportunamente cualquier condición insegura, acto inseguro o situación de riesgo que pueda afectar mi integridad o la de mis compañeros.
4. Participar activamente en las capacitaciones, inducciones y actividades de prevención organizadas por la empresa.
5. Promover un ambiente laboral seguro, respetuoso y saludable, contribuyendo al bienestar colectivo.
6. Reportar de inmediato cualquier accidente de trabajo o incidente que se presente durante el desarrollo de mis funciones.

Declaro que he recibido información suficiente sobre los riesgos asociados a mi labor y las medidas de prevención que debo aplicar. Reconozco que el cuidado de mi integridad es una responsabilidad compartida entre la empresa y el trabajador.

En constancia, firmo la presente carta de compromiso.

Atentamente,

Manuel Moreno
Firma del trabajador
C.C. No. 6349827

58841

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION EN SST | **Código:** FT-SST-049 |
| | | **Versión:** 001 |

| I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | Oliva Cala | C.C | 28138826 | FIRMA | Oliva Cala. |

| III. INFORMACIÓN DEL EVALUADOR | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | ROCIO BUSTOS RINCON | C.C | 63497117 | CARGO | RESPONSABLE SG-SST |

| II. INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA | 14 | 01 | 26 |
| CALIFICACIÓN | | | |
| NOTA | 5.0 | | |
| APROBÓ | SI | X | NO |

**Cada pregunta respondida correctamente equivale a 0,5 puntos. Se aprueba la evaluación con una calificación mayor o igual a 3 puntos.**

**Marque con una X la respuesta más acertada de acuerdo a la información suministrada.**

¿Cuáles son las Políticas del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo de **CONSORCIO SOMOS FLORIDA**?

a) Política de seguridad y salud en el trabajo
b) Política de prevención y control de consumo de alcohol, tabaco y drogas.
X Todas las anteriores.

**2)** Marque cuál de los siguientes ejemplos **NO** es accidente de trabajo:

a) Trabajador que **REALIZANDO ACTIVIDADES PROPIAS DEL CARGO** se lesiona luego de caer de una escalera en mal estado.

X b) Trabajador que movilizándose por **CUENTA PROPIA** hacia el trabajo en transporte público resulta lesionado al chocarse el bus.

c) Trabajador sufre fractura en campeonato de futbol en representación del **CONSORCIO SOMOS FLORIDA**







**Asocie con una línea la información de la columna A con la B, según corresponda:**

**3)** Asocie el riesgo en relación a los peligros

| a) PELIGRO | b) RIESGO |
|---|---|
| Escalera | Probabilidad de intoxicación |
| Ruido | Probabilidad de caerse |
| Gases y vapores | Probabilidad de adquirir sordera |

**4)** En relación al evento asocie con la entidad que atendería lo descrito.

| A | B |
|---|---|
| Un trabajador se fractura la mano al caer en las escaleras de su casa. | ARL |
| Un trabajador que realizando actividades propias de su cargo se corta con un cuchillo | EPS |
| Una trabajadora es operada de apendicitis. | AFP |
| Un trabajador se pensiona por vejez. | EPS |

**5)** Asocie el peligro según corresponda el ejemplo:

a) Biológico b) Químico c) Físico d) Psicosociales e) Condiciones de seguridad f) Biomecánico

A



d



b



C



e



a



58842

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION EN SST | **Código:** FT-SST-049 |
| | | **Versión:** 001 |

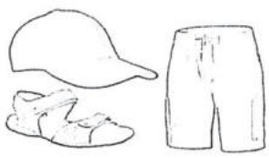
**Coloque verdadero (V) o Falso (F) según corresponda**

**6)** El Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo es un organismo de coordinación entre el empleador y sus trabajadores, encargado de promover y vigilar las normas y SG-SST dentro de **CONSORCIO SOMOS FLORIDA** ( V )

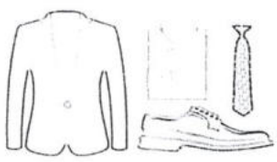
**7)** El Comité de convivencia laboral es un grupo de empleados, conformado por representantes del empleador y representantes de los empleados, que busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo. ( V )

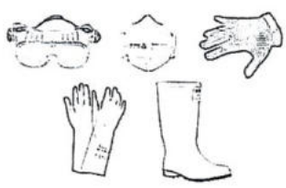
**8)** Los EPP´s sirven para protegerlos al trabajador contra posibles daños a su salud o su integridad física derivados de la exposición a los peligros en el lugar de trabajo; marque cuales son:

a)



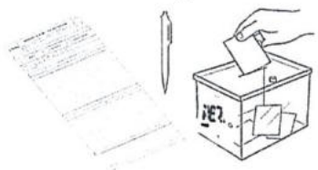
b) X





**9)** Teniendo en cuenta que es obligatorio reportar los actos y condiciones inseguras, cuál es el mecanismo utilizado en **CONSORCIO SOMOS FLORIDA,** para este tipo de reportes:

X a) Diligenciar Autoreporte de actos y condiciones inseguras.



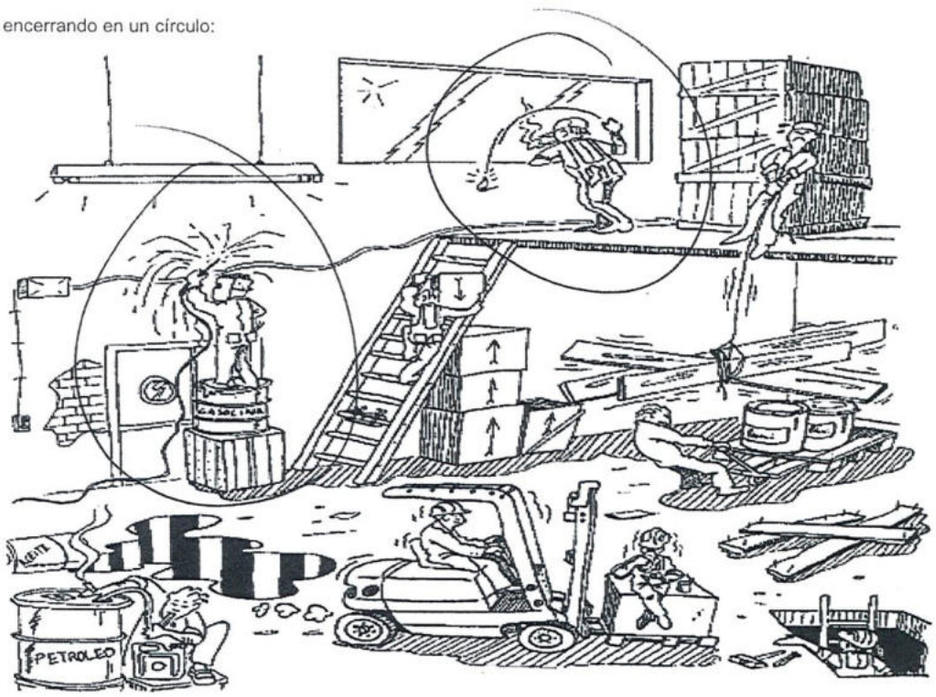
b) Buscar en internet la página web de la **EPS.**



c) Realizar llamada telefónica a la **ARL.**



**10)** De la siguiente imagen identifique encerrando en un círculo:
a) Un acto inseguro
b) Una condición insegura



5843

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | FORMATO DE INDUCCIÓN | **Código:** FT-SST-018 |
| | | **Versión:** 001 |
| | | **Fecha:** |

**FECHA DE INDUCCIÓN:**

Cada una de los temas deben ser conocidos por el trabajador que ingresa, mostrando la responsabilidad, el Entendimiento y el compromiso de cada una de los ejes en el momento en que es firmado.
Por favor marque con X, las casillas que se enseñen al personal nuevo, según corresponda.

Inducción [X] Re inducción [ ]

**INDUCCIÓN GENERAL**

| TEMAS SOCIALIZADOS | | TEMAS SOCIALIZADOS | |
|---|---|---|---|
| Contratación (Recepción de hojas de vida, proceso de entrevista, exámenes ocupacionales) | | Reglamento interno de trabajo | X |
| Afiliaciones (EPS, ARL, CAJA DE COMPESACIÓN FAMILIAR, AFP) | | Ausentismo, incapacidades y otras novedades | X |
| Responsabilidades del cargo a desempeñar | | Procesos disciplinarios y descargos | X |
| Pagos y nomina | | | X |

**INDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (marque con X lo revisado)**

| TEMAS SOCIALIZADOS | | TEMAS SOCIALIZADOS | |
|---|---|---|---|
| Legislación del SG- SST | X | Política del SG-SST (SST, Prevención del consumo de alcohol, tabaco, sustancias psicoactivas, seguridad vial, acoso laboral y sexual, desconexión laboral, prohibición de ventas de productos y servicios en las instalaciones de los clientes) | X |
| Organización del sistema de gestión en SST. (objetivos, metas y ciclo PHVA) | X | Liderazgo participación y consulta (COPASST, CCL, COE, Identificación de peligros y riesgos, inspecciones de seguridad, Reporte de AT Condiciones y actos inseguros). | X |
| Responsabilidades de los trabajadores con el SG-SST | X | Reglamento de higiene industrial (Peligros y Riesgos) | X |
| Usos de elementos de protección personal (EPP´S y su funcionamiento) | X | Definición y reporte de accidentes laborales y enfermedades. | X |
| Procedimientos de trabajo seguro | X | Emergencias (brigadas, evacuación y medidas en caso de sismos) | X |
| Manejo de residuos sólidos (código de colores) | X | Mejora continua del SG-SST | X |
| Proceso de reporte y notificación del accidente de trabajo y la enfermedad laboral. | X | | |

**Normas generales de seguridad:**
*No se distraiga, este atento a lo que hace y como lo hace.
*Se debe contribuir con el orden y aseo de cada una de las áreas donde labore
*Identifique los riesgos de su área de trabajo e informe a su jefe inmediato.

**El trabajador acepta:**
1. Que ha recibido inducción donde se informó los factores de riesgo a los cuales está expuesto y su participación para el control de los mismos.
2. Que es conocedor de las responsabilidades legales en Seguridad y salud en el trabajo dentro de entidad.
3. Que es conocedor de las consecuencias que acarreará el incumplimiento de estas obligaciones.

| **Persona que recibe la Inducción / Re inducción** | **Persona responsable de la Inducción / Re inducción** |
|---|---|
| FIRMA: Oliva Cala | FIRMA: |
| CARGO: Manipuladora | CARGO: RESPONSABLE SG-SST |
| NOMBRE: Oliva Cala | NOMBRE: ROCIO BUSTOS RINCO |



| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | SG- CD -001 |
|---|---|
| | 58844 |
| | VERSIÓN: 1 |

CONSORCIO SOMOS FLORIDA
FECHA : 14-01-2026 -

CARTA DE COMPROMISO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Yo, Oliva Cala identificado con cédula de ciudadanía No. 28 138 826. vinculado a la **CONSORCIO SOMOS FLORIDA** , manifiesto de manera libre y voluntaria mi compromiso con el cuidado de mi integridad física, mental y social, así como con el cumplimiento de las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) impartidas por la empresa .

Me comprometo a:

1. Cumplir con los procedimientos, normas y reglamentos establecidos en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).
2. Utilizar de manera adecuada los elementos de protección personal (EPP) entregados por la empresa.
3. Informar oportunamente cualquier condición insegura, acto inseguro o situación de riesgo que pueda afectar mi integridad o la de mis compañeros.
4. Participar activamente en las capacitaciones, inducciones y actividades de prevención organizadas por la empresa.
5. Promover un ambiente laboral seguro, respetuoso y saludable, contribuyendo al bienestar colectivo.
6. Reportar de inmediato cualquier accidente de trabajo o incidente que se presente durante el desarrollo de mis funciones.

Declaro que he recibido información suficiente sobre los riesgos asociados a mi labor y las medidas de prevención que debo aplicar. Reconozco que el cuidado de mi integridad es una responsabilidad compartida entre la empresa y el trabajador.

En constancia, firmo la presente carta de compromiso.

Atentamente,



Oliva Cala
Firma del trabajador
C.C. No. 28 138 826.

58845

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION EN SST | **Código:** FT-SST-049 |
| | | **Versión:** 001 |

| I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | Liliana Andrea Lopez Jaim | C.C | 1098534157 | FIRMA | Liliana Lopez J. |

| II. INFORMACIÓN GENERAL | | | | |
|---|---|---|---|---|
| FECHA | 14 | 01 | 26 | |
| CALIFICACIÓN | | | | |
| NOTA | 5.0 | | | |
| APROBÓ | SI | X | NO | |

| III. INFORMACIÓN DEL EVALUADOR | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | ROCIO BUSTOS RINCON | C.C | 63497117 | CARGO | RESPONSABLE SG-SST |

**Cada pregunta respondida correctamente equivale a 0,5 puntos. Se aprueba la evaluación con una calificación mayor o igual a 3 puntos.**

**Marque con una X la respuesta más acertada de acuerdo a la información suministrada.**

¿Cuáles son las Políticas del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo de **CONSORCIO SOMOS FLORIDA**?

a) Política de seguridad y salud en el trabajo
b) Política de prevención y control de consumo de alcohol, tabaco y drogas.
c) X Todas las anteriores.

2) Marque cuál de los siguientes ejemplos **NO** es accidente de trabajo:

a) Trabajador que **REALIZANDO ACTIVIDADES PROPIAS DEL CARGO** se lesiona luego de caer de una escalera en mal estado.



b) X Trabajador que movilizándose por **CUENTA PROPIA** hacia el trabajo en transporte público resulta lesionado al chocarse el bus.



c) Trabajador sufre fractura en campeonato de futbol en representación del **CONSORCIO SOMOS FLORIDA**



**Asocie con una línea la información de la columna A con la B, según corresponda:**

3) Asocie el riesgo en relación a los peligros

| a) PELIGRO | b) RIESGO |
|---|---|
| Escalera | Probabilidad de intoxicación |
| Ruido | Probabilidad de caerse |
| Gases y vapores | Probabilidad de adquirir sordera |

4) En relación al evento asocie con la entidad que atendería lo descrito.

| A | B |
|---|---|
| Un trabajador se fractura la mano al caer en las escaleras de su casa. | ARL |
| Un trabajador que realizando actividades propias de su cargo se corta con un cuchillo. | EPS |
| Una trabajadora es operada de apendicitis. | AFP |
| Un trabajador se pensiona por vejez. | EPS |

5) Asocie el peligro según corresponda el ejemplo:

a) Biológico b) Químico c) Físico d) Psicosociales e) Condiciones de seguridad f) Biomecánico

b



d



b



c



e



a



58846

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION EN SST | **Código:** FT-SST-049 |
| | | **Versión:** 001 |

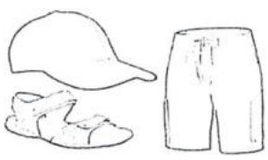
**Coloque verdadero (V) o Falso (F) según corresponda**

**6)** El Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo es un organismo de coordinación entre el empleador y sus trabajadores, encargado de promover y vigilar las normas y SG-SST dentro de **CONSORCIO SOMOS FLORIDA** ( V )

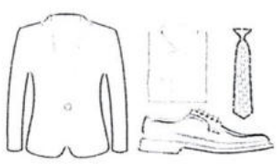
**7)** El Comité de convivencia laboral es un grupo de empleados, conformado por representantes del empleador y representantes de los empleados, que busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo. ( V )

**8)** Los EPP´s sirven para protegerlos al trabajador contra posibles daños a su salud o su integridad física derivados de la exposición a los peligros en el lugar de trabajo; marque cuales son:

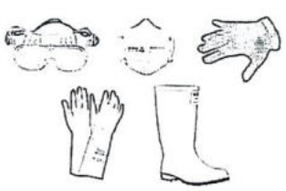
a)



b)

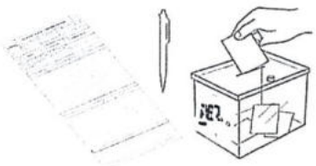


X



**9)** Teniendo en cuenta que es obligatorio reportar los actos y condiciones inseguras, cuál es el mecanismo utilizado en **CONSORCIO SOMOS FLORIDA,** para este tipo de reportes:

X a) Diligenciar Autoreporte de actos y condiciones inseguras.



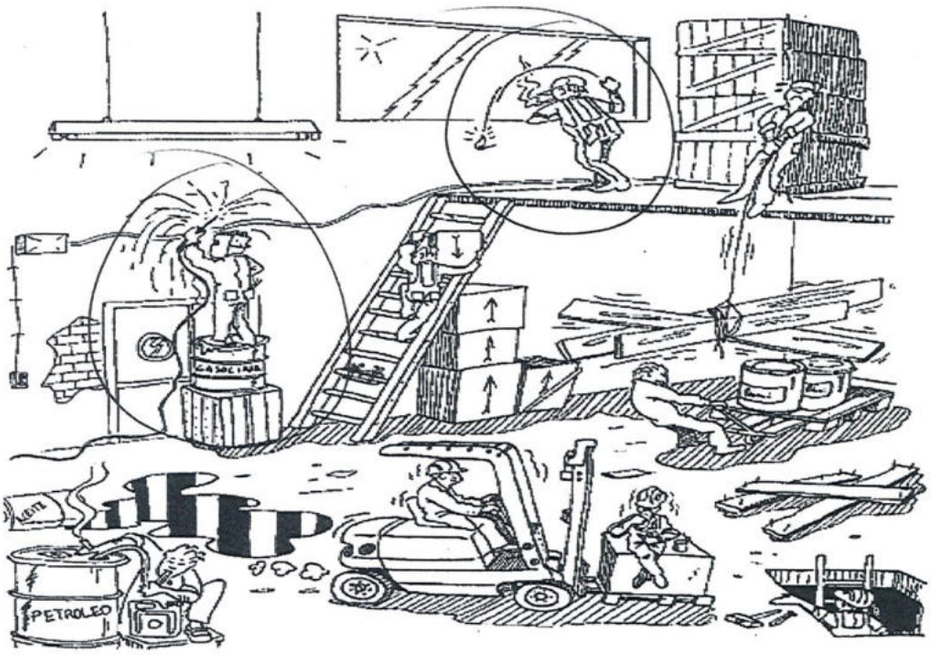
b) Buscar en internet la página web de la **EPS.**



c) Realizar llamada telefónica a la **ARL.**



**10)** De la siguiente imagen identifique encerrando en un círculo:
a) Un acto inseguro
b) Una condición insegura



588247

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | FORMATO DE INDUCCIÓN | **Código:** FT-SST-018 |
| | | **Versión:** 001 |
| | | **Fecha:** |

**FECHA DE INDUCCIÓN:**

Cada una de los temas deben ser conocidos por el trabajador que ingresa, mostrando la responsabilidad, el Entendimiento y el compromiso de cada una de los ejes en el momento en que es firmado.
Por favor marque con X, las casillas que se enseñen al personal nuevo, según corresponda.

Inducción [X] Re inducción [ ]

**INDUCCIÓN GENERAL**

| TEMAS SOCIALIZADOS | | TEMAS SOCIALIZADOS | |
|---|---|---|---|
| Contratación (Recepción de hojas de vida, proceso de entrevista, exámenes ocupacionales) | X | Reglamento interno de trabajo | X |
| Afiliaciones (EPS, ARL, CAJA DE COMPESACIÓN FAMILIAR, AFP) | X | Ausentismo, incapacidades y otras novedades | X |
| Responsabilidades del cargo a desempeñar | X | Procesos disciplinarios y descargos | X |
| Pagos y nomina | X | | X |

**INDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (marque con X lo revisado)**

| TEMAS SOCIALIZADOS | | TEMAS SOCIALIZADOS | |
|---|---|---|---|
| Legislación del SG- SST | X | Política del SG-SST (SST, Prevención del consumo de alcohol, tabaco, sustancias psicoactivas, seguridad vial, acoso laboral y sexual, desconexión laboral, prohibición de ventas de productos y servicios en las instalaciones de los clientes) | X |
| Organización del sistema de gestión en SST. (objetivos, metas y ciclo PHVA) | X | Liderazgo participación y consulta (COPASST, CCL, COE, Identificación de peligros y riesgos, inspecciones de seguridad, Reporte de AT Condiciones y actos inseguros). | X |
| Responsabilidades de los trabajadores con el SG-SST | X | Reglamento de higiene industrial (Peligros y Riesgos) | X |
| Usos de elementos de protección personal (EPP´S y su funcionamiento) | X | Definición y reporte de accidentes laborales y enfermedades. | X |
| Procedimientos de trabajo seguro | X | Emergencias (brigadas, evacuación y medidas en caso de sismos) | X |
| Manejo de residuos sólidos (código de colores) | X | Mejora continua del SG-SST | X |
| Proceso de reporte y notificación del accidente de trabajo y la enfermedad laboral. | X | | |

**Normas generales de seguridad:**
*No se distraiga, este atento a lo que hace y como lo hace.
*Se debe contribuir con el orden y aseo de cada una de las áreas donde labore
*Identifique los riesgos de su área de trabajo e informe a su jefe inmediato.

**El trabajador acepta:**
1. Que ha recibido inducción donde se informó los factores de riesgo a los cuales está expuesto y su participación para el control de los mismos.
2. Que es conocedor de las responsabilidades legales en Seguridad y salud en el trabajo dentro de entidad.
3. Que es conocedor de las consecuencias que acarreará el incumplimiento de estas obligaciones.

| **Persona que recibe la Inducción / Re inducción** | **Persona responsable de la Inducción / Re inducción** |
|---|---|
| **FIRMA:** Liliana Andrea Lopez Jaimes | **FIRMA:** |
| **CARGO:** Manipulador. | **CARGO:** RESPONSABLE SG-SST |
| **NOMBRE:** Liliana Lopez Jaimes. | **NOMBRE:** ROCIO BUSTOS RINCO |

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | SG- CD -001 |
|---|---|
| | 58848 |
| | VERSIÓN: 1 |

CONSORCIO SOMOS FLORIDA
FECHA : 14-01-2026 -

CARTA DE COMPROMISO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Yo, Liliana Andrea Lopez Jaimes identificado con cédula de ciudadanía No. 1098634157. vinculado a la **CONSORCIO SOMOS FLORIDA** , manifiesto de manera libre y voluntaria mi compromiso con el cuidado de mi integridad física, mental y social, así como con el cumplimiento de las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) impartidas por la empresa .

Me comprometo a:

1. Cumplir con los procedimientos, normas y reglamentos establecidos en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).
2. Utilizar de manera adecuada los elementos de protección personal (EPP) entregados por la empresa.
3. Informar oportunamente cualquier condición insegura, acto inseguro o situación de riesgo que pueda afectar mi integridad o la de mis compañeros.
4. Participar activamente en las capacitaciones, inducciones y actividades de prevención organizadas por la empresa.
5. Promover un ambiente laboral seguro, respetuoso y saludable, contribuyendo al bienestar colectivo.
6. Reportar de inmediato cualquier accidente de trabajo o incidente que se presente durante el desarrollo de mis funciones.

Declaro que he recibido información suficiente sobre los riesgos asociados a mi labor y las medidas de prevención que debo aplicar. Reconozco que el cuidado de mi integridad es una responsabilidad compartida entre la empresa y el trabajador.

En constancia, firmo la presente carta de compromiso.

Atentamente,

Liliana Andrea Lopez Jaimes

Firma del trabajador
C.C. No. 1098634157 B/GA

58849

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION EN SST | Código: FT-SST-049 |
| | | Versión: 001 |

| I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | José Luis Sdano | C.C | 1098675427 | FIRMA | |

| II. INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA | 14 | 01 | 26 |
| CALIFICACIÓN | | | |
| NOTA | 5.0 | | |
| APROBÓ | SI | X | NO |

| III. INFORMACIÓN DEL EVALUADOR | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | ROCIO BUSTOS RINCON | C.C | 63497117 | CARGO | RESPONSABLE SG-SST |

**Cada pregunta respondida correctamente equivale a 0,5 puntos. Se aprueba la evaluación con una calificación mayor o igual a 3 puntos.**

**Marque con una X la respuesta más acertada de acuerdo a la información suministrada.**

¿Cuáles son las Políticas del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo de **CONSORCIO SOMOS FLORIDA**?

a) Política de seguridad y salud en el trabajo
b) Política de prevención y control de consumo de alcohol, tabaco y drogas.
X) Todas las anteriores.

2) Marque cuál de los siguientes ejemplos **NO** es accidente de trabajo:

a) Trabajador que **REALIZANDO ACTIVIDADES PROPIAS DEL CARGO** se lesiona luego de caer de una escalera en mal estado.



X Trabajador que movilizándose por **CUENTA PROPIA** hacia el trabajo en transporte público resulta lesionado al chocarse el bus.



c) Trabajador sufre fractura en campeonato de futbol en representación del **CONSORCIO SOMOS FLORIDA**



**Asocie con una línea la información de la columna A con la B, según corresponda:**

3) Asocie el riesgo en relación a los peligros

| a) PELIGRO | b) RIESGO |
|---|---|
| Escalera | Probabilidad de intoxicación |
| Ruido | Probabilidad de caerse |
| Gases y vapores | Probabilidad de adquirir sordera |

4) En relación al evento asocie con la entidad que atendería lo descrito.

| A | B |
|---|---|
| Un trabajador se fractura la mano al caer en las escaleras de su casa. | ARL |
| Un trabajador que realizando actividades propias de su cargo se corta con un cuchillo | EPS |
| Una trabajadora es operada de apendicitis. | AFP |
| Un trabajador se pensiona por vejez. | EPS |

5) Asocie el peligro según corresponda el ejemplo:

a) Biológico b) Químico c) Físico d) Psicosociales e) Condiciones de seguridad f) Biomecánico

A 

d 

b 

C 

E 

A 

58850

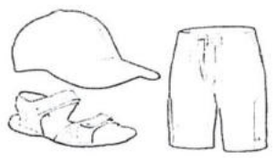
| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION EN SST | **Código:** FT-SST-049 |
| | | **Versión:** 001 |

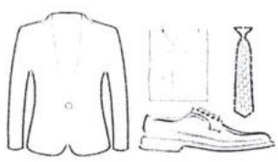
**Coloque verdadero (V) o Falso (F) según corresponda**

6) El Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo es un organismo de coordinación entre el empleador y sus trabajadores, encargado de promover y vigilar las normas y SG-SST dentro de **CONSORCIO SOMOS FLORIDA** ( V )

7) El Comité de convivencia laboral es un grupo de empleados, conformado por representantes del empleador y representantes de los empleados, que busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo. ( V )

8) Los EPP's sirven para protegerlos al trabajador contra posibles daños a su salud o su integridad física derivados de la exposición a los peligros en el lugar de trabajo; marque cuales son:

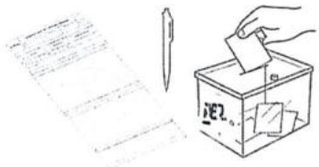
a) 

b) 

X 

9) Teniendo en cuenta que es obligatorio reportar los actos y condiciones inseguras, cuál es el mecanismo utilizado en **CONSORCIO SOMOS FLORIDA,** para este tipo de reportes:

X a) Diligenciar Autoreporte de actos y condiciones inseguras.



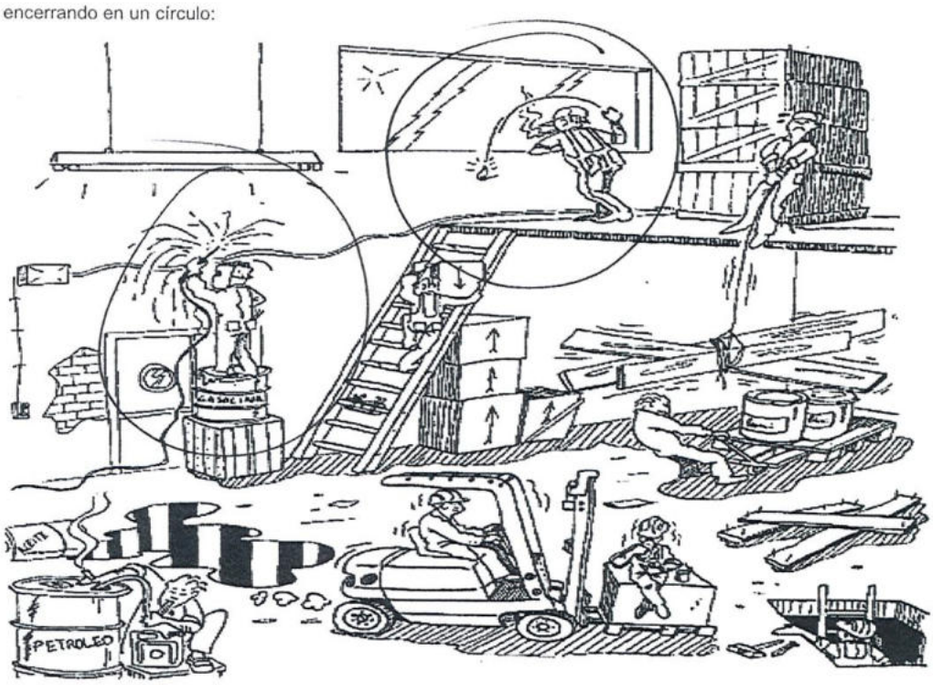
b) Buscar en internet la página web de la **EPS.**



c) Realizar llamada telefónica a la **ARL.**



**10)** De la siguiente imagen identifique encerrando en un círculo:
a) Un acto inseguro
b) Una condición insegura



5885/

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | FORMATO DE INDUCCIÓN | **Código:** FT-SST-018 |
| | | **Versión:** 001 |
| | | **Fecha:** |

**FECHA DE INDUCCIÓN:**

Cada una de los temas deben ser conocidos por el trabajador que ingresa, mostrando la responsabilidad, el Entendimiento y el compromiso de cada una de los ejes en el momento en que es firmado.
Por favor marque con X, las casillas que se enseñen al personal nuevo, según corresponda.

Inducción [X] Re inducción [ ]

**INDUCCIÓN GENERAL**

| TEMAS SOCIALIZADOS | | TEMAS SOCIALIZADOS | |
|---|---|---|---|
| Contratación (Recepción de hojas de vida, proceso de entrevista, exámenes ocupacionales) | X | Reglamento interno de trabajo | X |
| Afiliaciones (EPS, ARL, CAJA DE COMPESACIÓN FAMILIAR, AFP) | X | Ausentismo, incapacidades y otras novedades | X |
| Responsabilidades del cargo a desempeñar | X | Procesos disciplinarios y descargos | X |
| Pagos y nomina | X | | |

**INDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (marque con X lo revisado)**

| TEMAS SOCIALIZADOS | | TEMAS SOCIALIZADOS | |
|---|---|---|---|
| Legislación del SG- SST | X | Política del SG-SST (SST, Prevención del consumo de alcohol, tabaco, sustancias psicoactivas, seguridad vial, acoso laboral y sexual, desconexión laboral, prohibición de ventas de productos y servicios en las instalaciones de los clientes) | X |
| Organización del sistema de gestión en SST. (objetivos, metas y ciclo PHVA) | X | Liderazgo participación y consulta (COPASST, CCL, COE, Identificación de peligros y riesgos, inspecciones de seguridad, Reporte de AT Condiciones y actos inseguros). | X |
| Responsabilidades de los trabajadores con el SG-SST | X | Reglamento de higiene industrial (Peligros y Riesgos) | X |
| Usos de elementos de protección personal (EPP´S y su funcionamiento) | X | Definición y reporte de accidentes laborales y enfermedades. | X |
| Procedimientos de trabajo seguro | X | Emergencias (brigadas, evacuación y medidas en caso de sismos) | X |
| Manejo de residuos sólidos (código de colores) | X | Mejora continua del SG-SST | X |
| Proceso de reporte y notificación del accidente de trabajo y la enfermedad laboral. | X | | |

**Normas generales de seguridad:**
*No se distraiga, este atento a lo que hace y como lo hace.
*Se debe contribuir con el orden y aseo de cada una de las áreas donde labore
*Identifique los riesgos de su área de trabajo e informe a su jefe inmediato.

**El trabajador acepta:**
1. Que ha recibido inducción donde se informó los factores de riesgo a los cuales está expuesto y su participación para el control de los mismos.
2. Que es conocedor de las responsabilidades legales en Seguridad y salud en el trabajo dentro de entidad.
3. Que es conocedor de las consecuencias que acarreará el incumplimiento de estas obligaciones.

| **Persona que recibe la Inducción / Re inducción** | **Persona responsable de la Inducción / Re inducción** |
|---|---|
| **FIRMA:** | **FIRMA:** |
| **CARGO:** Manipulador | **CARGO:** RESPONSABLE SG-SST |
| **NOMBRE:** Jose luis Solano | **NOMBRE:** ROCIO BUSTOS RINCO |



| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | SG- CD -001 |
|---|---|
| | 58852 |
| | VERSIÓN: 1 |

CONSORCIO SOMOS FLORIDA
FECHA : 14-01-2026 -

CARTA DE COMPROMISO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Yo, José Luis Solano identificado con cédula de ciudadanía No. 1098675427. vinculado a la **CONSORCIO SOMOS FLORIDA** , manifiesto de manera libre y voluntaria mi compromiso con el cuidado de mi integridad física, mental y social, así como con el cumplimiento de las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) impartidas por la empresa .

Me comprometo a:

1. Cumplir con los procedimientos, normas y reglamentos establecidos en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).
2. Utilizar de manera adecuada los elementos de protección personal (EPP) entregados por la empresa.
3. Informar oportunamente cualquier condición insegura, acto inseguro o situación de riesgo que pueda afectar mi integridad o la de mis compañeros.
4. Participar activamente en las capacitaciones, inducciones y actividades de prevención organizadas por la empresa.
5. Promover un ambiente laboral seguro, respetuoso y saludable, contribuyendo al bienestar colectivo.
6. Reportar de inmediato cualquier accidente de trabajo o incidente que se presente durante el desarrollo de mis funciones.

Declaro que he recibido información suficiente sobre los riesgos asociados a mi labor y las medidas de prevención que debo aplicar. Reconozco que el cuidado de mi integridad es una responsabilidad compartida entre la empresa y el trabajador.

En constancia, firmo la presente carta de compromiso.

Atentamente,

Firma del trabajador
C.C. No. 1098675427 Bmaga.

58853

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION EN SST | **Código:** FT-SST-049 |
| | | **Versión:** 001 |

| I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | Leidy Argüello Infante | C.C | 63155163S | FIRMA | Leidy Argüello |

| II. INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA | 19 | 01 | 26 |
| CALIFICACIÓN | | | |
| NOTA | 5.0 | | |
| APROBÓ | SI | X | NO |

| III. INFORMACIÓN DEL EVALUADOR | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | ROCIO BUSTOS RINCON | C.C | 63497117 | CARGO | RESPONSABLE SG-SST |

**Cada pregunta respondida correctamente equivale a 0,5 puntos. Se aprueba la evaluación con una calificación mayor o igual a 3 puntos.**

**Marque con una X la respuesta más acertada de acuerdo a la información suministrada.**

¿Cuáles son las Políticas del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo de **CONSORCIO SOMOS FLORIDA**?

a) Política de seguridad y salud en el trabajo
b) Política de prevención y control de consumo de alcohol, tabaco y drogas.
X) Todas las anteriores.

2) Marque cuál de los siguientes ejemplos **NO** es accidente de trabajo:

a) Trabajador que **REALIZANDO ACTIVIDADES PROPIAS DEL CARGO** se lesiona luego de caer de una escalera en mal estado.

X) Trabajador que movilizándose por **CUENTA PROPIA** hacia el trabajo en transporte público resulta lesionado al chocarse el bus.

c) Trabajador sufre fractura en campeonato de futbol en representación del **CONSORCIO SOMOS FLORIDA**







**Asocie con una línea la información de la columna A con la B, según corresponda:**

3) Asocie el riesgo en relación a los peligros

| a) PELIGRO | b) RIESGO |
|---|---|
| Escalera | Probabilidad de intoxicación |
| Ruido | Probabilidad de caerse |
| Gases y vapores | Probabilidad de adquirir sordera |

4) En relación al evento asocie con la entidad que atendería lo descrito.

| A | B |
|---|---|
| Un trabajador se fractura la mano al caer en las escaleras de su casa. | ARL |
| Un trabajador que realizando actividades propias de su cargo se corta con un cuchillo | EPS |
| Una trabajadora es operada de apendicitis. | AFP |
| Un trabajador se pensiona por vejez. | EPS |

5) Asocie el peligro según corresponda el ejemplo:

a) Biológico b) Químico c) Físico d) Psicosociales e) Condiciones de seguridad f) Biomecánico

A



d



b



c



e



a



58854

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION EN SST | **Código:** FT-SST-049 |
| | | **Versión:** 001 |

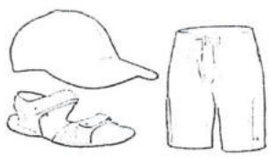
**Coloque verdadero (V) o Falso (F) según corresponda**

**6)** El Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo es un organismo de coordinación entre el empleador y sus trabajadores, encargado de promover y vigilar las normas y SG-SST dentro de **CONSORCIO SOMOS FLORIDA** (V)

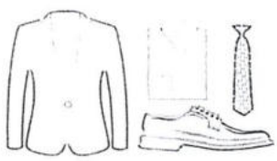
**7)** El Comité de convivencia laboral es un grupo de empleados, conformado por representantes del empleador y representantes de los empleados, que busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo. (V)

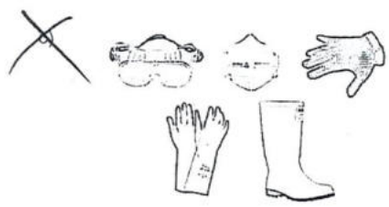
**8)** Los EPP´s sirven para protegerlos al trabajador contra posibles daños a su salud o su integridad física derivados de la exposición a los peligros en el lugar de trabajo; marque cuales son:

a)



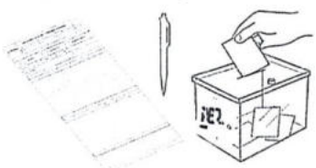
b)





**9)** Teniendo en cuenta que es obligatorio reportar los actos y condiciones inseguras, cuál es el mecanismo utilizado en **CONSORCIO SOMOS FLORIDA,** para este tipo de reportes:

a) Diligenciar Autoreporte de actos y condiciones inseguras.



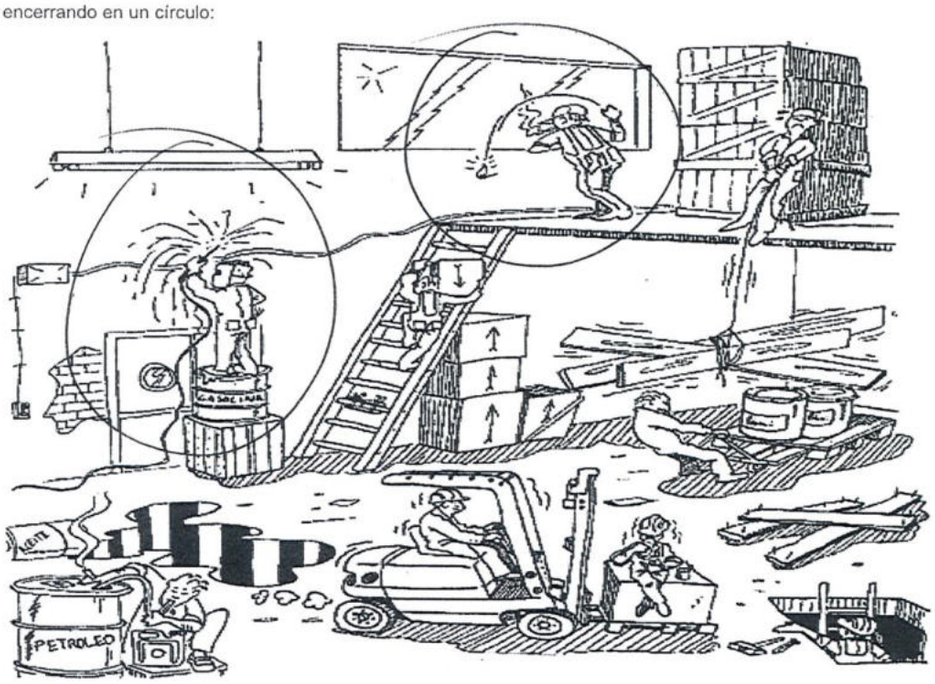
b) Buscar en internet la página web de la **EPS.**



c) Realizar llamada telefónica a la **ARL.**



**10)** De la siguiente imagen identifique encerrando en un círculo:
a) Un acto inseguro
b) Una condición insegura



58855

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | FORMATO DE INDUCCIÓN | **Código:** FT-SST-018 |
| | | **Versión:** 001 |
| | | **Fecha:** |

**FECHA DE INDUCCIÓN:**

Cada una de los temas deben ser conocidos por el trabajador que ingresa, mostrando la responsabilidad, el Entendimiento y el compromiso de cada una de los ejes en el momento en que es firmado.
Por favor marque con X, las casillas que se enseñen al personal nuevo, según corresponda.

Inducción [X] Re inducción [ ]

**INDUCCIÓN GENERAL**

| TEMAS SOCIALIZADOS | | TEMAS SOCIALIZADOS | |
|---|---|---|---|
| Contratación (Recepción de hojas de vida, proceso de entrevista, exámenes ocupacionales) | X | Reglamento interno de trabajo | X |
| Afiliaciones (EPS, ARL, CAJA DE COMPESACIÓN FAMILIAR, AFP) | X | Ausentismo, incapacidades y otras novedades | X |
| Responsabilidades del cargo a desempeñar | X | Procesos disciplinarios y descargos | X |
| Pagos y nomina | X | | |

**INDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (marque con X lo revisado)**

| TEMAS SOCIALIZADOS | | TEMAS SOCIALIZADOS | |
|---|---|---|---|
| Legislación del SG- SST | X | Política del SG-SST (SST, Prevención del consumo de alcohol, tabaco, sustancias psicoactivas, seguridad vial, acoso laboral y sexual, desconexión laboral, prohibición de ventas de productos y servicios en las instalaciones de los clientes) | X |
| Organización del sistema de gestión en SST. (objetivos, metas y ciclo PHVA) | X | Liderazgo participación y consulta (COPASST, CCL, COE, Identificación de peligros y riesgos, inspecciones de seguridad, Reporte de AT Condiciones y actos inseguros). | X |
| Responsabilidades de los trabajadores con el SG-SST | X | Reglamento de higiene industrial (Peligros y Riesgos) | X |
| Usos de elementos de protección personal (EPP´S y su funcionamiento) | X | Definición y reporte de accidentes laborales y enfermedades. | X |
| Procedimientos de trabajo seguro | X | Emergencias (brigadas, evacuación y medidas en caso de sismos) | X |
| Manejo de residuos sólidos (código de colores) | X | Mejora continua del SG-SST | X |
| Proceso de reporte y notificación del accidente de trabajo y la enfermedad laboral. | X | | |

**Normas generales de seguridad:**
*No se distraiga, este atento a lo que hace y como lo hace.
*Se debe contribuir con el orden y aseo de cada una de las áreas donde labore
*Identifique los riesgos de su área de trabajo e informe a su jefe inmediato.

**El trabajador acepta:**
1. Que ha recibido inducción donde se informó los factores de riesgo a los cuales está expuesto y su participación para el control de los mismos.
2. Que es conocedor de las responsabilidades legales en Seguridad y salud en el trabajo dentro de entidad.
3. Que es conocedor de las consecuencias que acarreará el incumplimiento de estas obligaciones.

| **Persona que recibe la Inducción / Re inducción** | **Persona responsable de la Inducción / Re inducción** |
|---|---|
| **FIRMA:** Leidi Argüello T. | **FIRMA:** |
| **CARGO:** Manipuladora | **CARGO:** RESPONSABLE SG-SST |
| **NOMBRE:** Leidy Argüello Infante | **NOMBRE:** ROCIO BUSTOS RINCO |



| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | SG- CD -001 |
|---|---|
| | 58856 |
| | VERSIÓN: 1 |

CONSORCIO SOMOS FLORIDA
FECHA : 14-01-2026 -

CARTA DE COMPROMISO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Yo, Leidy Viviana Argüello Infante identificado con cédula de ciudadanía No. 63'551.635 vinculado a la **CONSORCIO SOMOS FLORIDA** , manifiesto de manera libre y voluntaria mi compromiso con el cuidado de mi integridad física, mental y social, así como con el cumplimiento de las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) impartidas por la empresa .

Me comprometo a:

1. Cumplir con los procedimientos, normas y reglamentos establecidos en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).
2. Utilizar de manera adecuada los elementos de protección personal (EPP) entregados por la empresa.
3. Informar oportunamente cualquier condición insegura, acto inseguro o situación de riesgo que pueda afectar mi integridad o la de mis compañeros.
4. Participar activamente en las capacitaciones, inducciones y actividades de prevención organizadas por la empresa.
5. Promover un ambiente laboral seguro, respetuoso y saludable, contribuyendo al bienestar colectivo.
6. Reportar de inmediato cualquier accidente de trabajo o incidente que se presente durante el desarrollo de mis funciones.

Declaro que he recibido información suficiente sobre los riesgos asociados a mi labor y las medidas de prevención que debo aplicar. Reconozco que el cuidado de mi integridad es una responsabilidad compartida entre la empresa y el trabajador.

En constancia, firmo la presente carta de compromiso.

Atentamente,

Leidy Argüello I.
Firma del trabajador
C.C. No. 63'551.635-

58857

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION EN SST | **Código:** FT-SST-049 |
| | | **Versión:** 001 |

| I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | Yasmin Leon Tizcano | C.C | 37.712.130 | FIRMA | |

| II. INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA | 14 | 01 | 26 |
| CALIFICACIÓN | | | |
| NOTA | 5.0 | | |
| APROBÓ | SI | X | NO |

| III. INFORMACIÓN DEL EVALUADOR | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | ROCIO BUSTOS RINCON | C.C | 63497117 | CARGO | RESPONSABLE SG-SST |

**Cada pregunta respondida correctamente equivale a 0,5 puntos. Se aprueba la evaluación con una calificación mayor o igual a 3 puntos.**

**Marque con una X la respuesta más acertada de acuerdo a la información suministrada.**

¿Cuáles son las Políticas del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo de **CONSORCIO SOMOS FLORIDA**?

a) Política de seguridad y salud en el trabajo
b) Política de prevención y control de consumo de alcohol, tabaco y drogas.
c) X Todas las anteriores.

2) Marque cuál de los siguientes ejemplos **NO** es accidente de trabajo:

a) Trabajador que **REALIZANDO ACTIVIDADES PROPIAS DEL CARGO** se lesiona luego de caer de una escalera en mal estado.



b) X Trabajador que movilizándose por **CUENTA PROPIA** hacia el trabajo en transporte público resulta lesionado al chocarse el bus.



c) Trabajador sufre fractura en campeonato de futbol en representación del **CONSORCIO SOMOS FLORIDA**



**Asocie con una línea la información de la columna A con la B, según corresponda:**

3) Asocie el riesgo en relación a los peligros

| a) PELIGRO | b) RIESGO |
|---|---|
| Escalera | Probabilidad de intoxicación |
| Ruido | Probabilidad de caerse |
| Gases y vapores | Probabilidad de adquirir sordera |

4) En relación al evento asocie con la entidad que atendería lo descrito.

| A | B |
|---|---|
| Un trabajador se fractura la mano al caer en las escaleras de su casa. | ARL |
| Un trabajador que realizando actividades propias de su cargo se corta con un cuchillo | EPS |
| Una trabajadora es operada de apendicitis. | AFP |
| Un trabajador se pensiona por vejez. | EPS |

5) Asocie el peligro según corresponda el ejemplo:

a) Biológico b) Químico c) Físico d) Psicosociales e) Condiciones de seguridad f) Biomecánico

A 

d 

b 

C 

e 

a 

58858

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION EN SST | **Código:** FT-SST-049 |
| | | **Versión:** 001 |

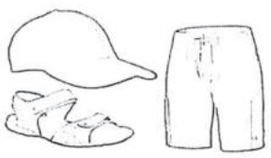
**Coloque verdadero (V) o Falso (F) según corresponda**

**6)** El Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo es un organismo de coordinación entre el empleador y sus trabajadores, encargado de promover y vigilar las normas y SG-SST dentro de **CONSORCIO SOMOS FLORIDA** (V)

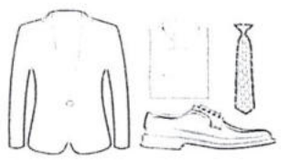
**7)** El Comité de convivencia laboral es un grupo de empleados, conformado por representantes del empleador y representantes de los empleados, que busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo. (V)

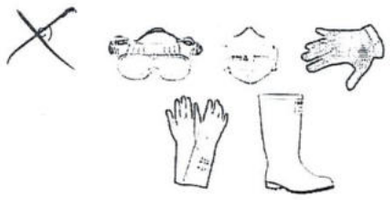
**8)** Los EPP´s sirven para protegerlos al trabajador contra posibles daños a su salud o su integridad física derivados de la exposición a los peligros en el lugar de trabajo; marque cuales son:

a)



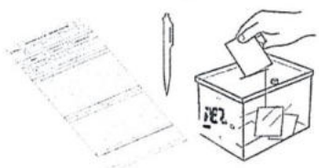
b)





**9)** Teniendo en cuenta que es obligatorio reportar los actos y condiciones inseguras, cuál es el mecanismo utilizado en **CONSORCIO SOMOS FLORIDA,** para este tipo de reportes:

a) Diligenciar Autoreporte de actos y condiciones inseguras.



b) Buscar en internet la página web de la **EPS.**



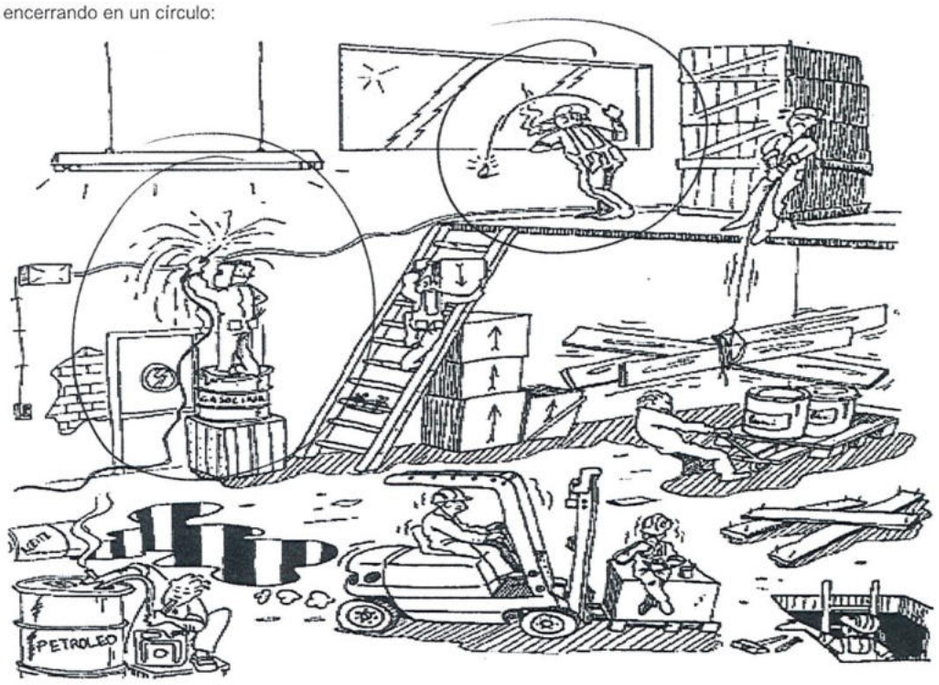
c) Realizar llamada telefónica a la **ARL.**



**10)** De la siguiente imagen identifique encerrando en un círculo:

a) Un acto inseguro

b) Una condición insegura



5E859

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | FORMATO DE INDUCCIÓN | **Código:** FT-SST-018 |
| | | **Versión:** 001 |
| | | **Fecha:** |

**FECHA DE INDUCCIÓN:**

Cada una de los temas deben ser conocidos por el trabajador que ingresa, mostrando la responsabilidad, el Entendimiento y el compromiso de cada una de los ejes en el momento en que es firmado.
Por favor marque con X, las casillas que se enseñen al personal nuevo, según corresponda.

Inducción [X] Re inducción [ ]

**INDUCCIÓN GENERAL**

| TEMAS SOCIALIZADOS | | TEMAS SOCIALIZADOS | |
|---|---|---|---|
| Contratación (Recepción de hojas de vida, proceso de entrevista, exámenes ocupacionales) | X | Reglamento interno de trabajo | X |
| Afiliaciones (EPS, ARL, CAJA DE COMPESACIÓN FAMILIAR, AFP) | X | Ausentismo, incapacidades y otras novedades | X |
| Responsabilidades del cargo a desempeñar | X | Procesos disciplinarios y descargos | X |
| Pagos y nomina | X | | |

**INDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (marque con X lo revisado)**

| TEMAS SOCIALIZADOS | | TEMAS SOCIALIZADOS | |
|---|---|---|---|
| Legislación del SG- SST | X | Política del SG-SST (SST, Prevención del consumo de alcohol, tabaco, sustancias psicoactivas, seguridad vial, acoso laboral y sexual, desconexión laboral, prohibición de ventas de productos y servicios en las instalaciones de los clientes) | X |
| Organización del sistema de gestión en SST. (objetivos, metas y ciclo PHVA) | X | Liderazgo participación y consulta (COPASST, CCL, COE, Identificación de peligros y riesgos, inspecciones de seguridad, Reporte de AT Condiciones y actos inseguros). | X |
| Responsabilidades de los trabajadores con el SG-SST | X | Reglamento de higiene industrial (Peligros y Riesgos) | X |
| Usos de elementos de protección personal (EPP´S y su funcionamiento) | X | Definición y reporte de accidentes laborales y enfermedades. | X |
| Procedimientos de trabajo seguro | X | Emergencias (brigadas, evacuación y medidas en caso de sismos) | X |
| Manejo de residuos sólidos (código de colores) | X | Mejora continua del SG-SST | X |
| Proceso de reporte y notificación del accidente de trabajo y la enfermedad laboral. | X | | |

**Normas generales de seguridad:**
*No se distraiga, este atento a lo que hace y como lo hace.
*Se debe contribuir con el orden y aseo de cada una de las áreas donde labore
*Identifique los riesgos de su área de trabajo e informe a su jefe inmediato.

**El trabajador acepta:**
1. Que ha recibido inducción donde se informó los factores de riesgo a los cuales está expuesto y su participación para el control de los mismos.
2. Que es conocedor de las responsabilidades legales en Seguridad y salud en el trabajo dentro de entidad.
3. Que es conocedor de las consecuencias que acarreará el incumplimiento de estas obligaciones.

| **Persona que recibe la Inducción / Re inducción** | **Persona responsable de la Inducción / Re inducción** |
|---|---|
| **FIRMA:** Jaimin León Ibagato. | **FIRMA:** |
| **CARGO:** Manipuladora de alimentos | **CARGO:** RESPONSABLE SG-SST |
| **NOMBRE:** Jaimin León Ibagato. | **NOMBRE:** ROCIO BUSTOS RINCO |

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | SG- CD -001 |
|---|---|
| | 58860 |
| | VERSIÓN: 1 |

CONSORCIO SOMOS FLORIDA
FECHA : 14-01-26 -

CARTA DE COMPROMISO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Yo, Yasmin Leon Lizarazo. identificado con cédula de ciudadanía No. 37.712.130 Bmanga. vinculado a la **CONSORCIO SOMOS FLORIDA** , manifiesto de manera libre y voluntaria mi compromiso con el cuidado de mi integridad física, mental y social, así como con el cumplimiento de las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) impartidas por la empresa .

Me comprometo a:

1. Cumplir con los procedimientos, normas y reglamentos establecidos en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).
2. Utilizar de manera adecuada los elementos de protección personal (EPP) entregados por la empresa.
3. Informar oportunamente cualquier condición insegura, acto inseguro o situación de riesgo que pueda afectar mi integridad o la de mis compañeros.
4. Participar activamente en las capacitaciones, inducciones y actividades de prevención organizadas por la empresa.
5. Promover un ambiente laboral seguro, respetuoso y saludable, contribuyendo al bienestar colectivo.
6. Reportar de inmediato cualquier accidente de trabajo o incidente que se presente durante el desarrollo de mis funciones.

Declaro que he recibido información suficiente sobre los riesgos asociados a mi labor y las medidas de prevención que debo aplicar. Reconozco que el cuidado de mi integridad es una responsabilidad compartida entre la empresa y el trabajador.

En constancia, firmo la presente carta de compromiso.

Atentamente,

Yasmin Leon Lizarazo

Firma del trabajador
C.C. No. 37.712.130 Bmanga.

58851

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION EN SST | **Código:** FT-SST-049 |
| | | **Versión:** 001 |

| I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | Jorge Ballestas | C.C | 1098828223 | FIRMA | |

| II. INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA | 14 | 01 | 26 |
| CALIFICACIÓN | | | |
| NOTA | 5.0 | | |
| APROBÓ | SI | X | NO |

| III. INFORMACIÓN DEL EVALUADOR | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | ROCIO BUSTOS RINCON | C.C | 63497117 | CARGO | RESPONSABLE SG-SST |

**Cada pregunta respondida correctamente equivale a 0,5 puntos. Se aprueba la evaluación con una calificación mayor o igual a 3 puntos.**

**Marque con una X la respuesta más acertada de acuerdo a la información suministrada.**

¿Cuáles son las Políticas del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo de **CONSORCIO SOMOS FLORIDA**?

a) Política de seguridad y salud en el trabajo
b) Política de prevención y control de consumo de alcohol, tabaco y drogas.
X Todas las anteriores.

2) Marque cuál de los siguientes ejemplos **NO** es accidente de trabajo:

a) Trabajador que **REALIZANDO ACTIVIDADES PROPIAS DEL CARGO** se lesiona luego de caer de una escalera en mal estado.

X b) Trabajador que movilizándose por **CUENTA PROPIA** hacia el trabajo en transporte público resulta lesionado al chocarse el bus.

c) Trabajador sufre fractura en campeonato de futbol en representación del **CONSORCIO SOMOS FLORIDA**







**Asocie con una línea la información de la columna A con la B, según corresponda:**

3) Asocie el riesgo en relación a los peligros

| a) PELIGRO | b) RIESGO |
|---|---|
| Escalera | Probabilidad de intoxicación |
| Ruido | Probabilidad de caerse |
| Gases y vapores | Probabilidad de adquirir sordera |

4) En relación al evento asocie con la entidad que atendería lo descrito.

| A | B |
|---|---|
| Un trabajador se fractura la mano al caer en las escaleras de su casa. | ARL |
| Un trabajador que realizando actividades propias de su cargo se corta con un cuchillo | EPS |
| Una trabajadora es operada de apendicitis. | AFP |
| Un trabajador se pensiona por vejez. | EPS |

5) Asocie el peligro según corresponda el ejemplo:

a) Biológico b) Químico c) Físico d) Psicosociales e) Condiciones de seguridad f) Biomecánico

4



b



b



C



e



a



58862

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION EN SST | **Código:** FT-SST-049 |
| | | **Versión:** 001 |

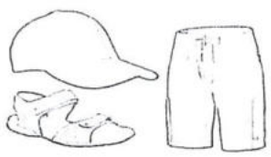
**Coloque verdadero (V) o Falso (F) según corresponda**

**6)** El Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo es un organismo de coordinación entre el empleador y sus trabajadores, encargado de promover y vigilar las normas y SG-SST dentro de **CONSORCIO SOMOS FLORIDA** (V)

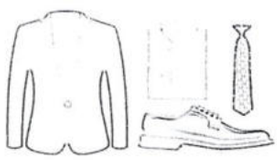
**7)** El Comité de convivencia laboral es un grupo de empleados, conformado por representantes del empleador y representantes de los empleados, que busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo. (V)

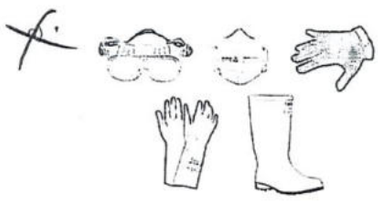
**8)** Los EPP´s sirven para protegerlos al trabajador contra posibles daños a su salud o su integridad física derivados de la exposición a los peligros en el lugar de trabajo; marque cuales son:

a)



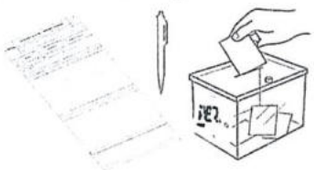
b)



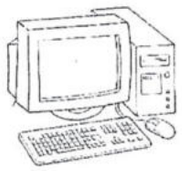


**9)** Teniendo en cuenta que es obligatorio reportar los actos y condiciones inseguras, cuál es el mecanismo utilizado en **CONSORCIO SOMOS FLORIDA,** para este tipo de reportes:

a) Diligenciar Autoreporte de actos y condiciones inseguras.



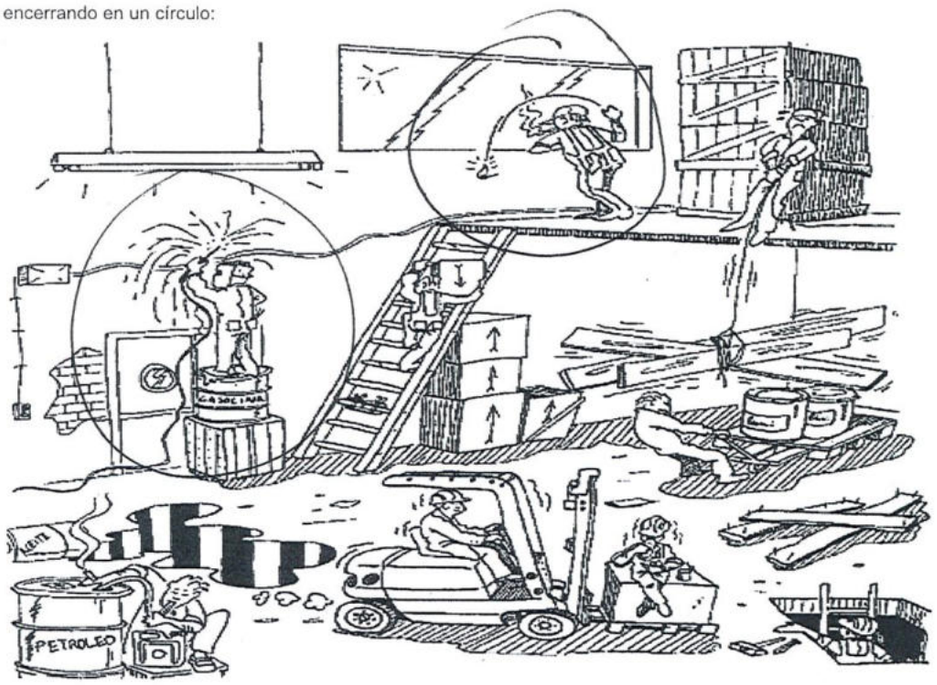
b) Buscar en internet la página web de la **EPS.**



c) Realizar llamada telefónica a la **ARL.**



**10)** De la siguiente imagen identifique encerrando en un círculo:
a) Un acto inseguro
b) Una condición insegura



58863

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | FORMATO DE INDUCCIÓN | **Código:** FT-SST-018 |
| | | **Versión:** 001 |
| | | **Fecha:** |

**FECHA DE INDUCCIÓN:**

Cada una de los temas deben ser conocidos por el trabajador que ingresa, mostrando la responsabilidad, el Entendimiento y el compromiso de cada una de los ejes en el momento en que es firmado.
Por favor marque con X, las casillas que se enseñen al personal nuevo, según corresponda.

Inducción [X] Re inducción [ ]

**INDUCCIÓN GENERAL**

| TEMAS SOCIALIZADOS | | TEMAS SOCIALIZADOS | |
|---|---|---|---|
| Contratación (Recepción de hojas de vida, proceso de entrevista, exámenes ocupacionales) | X | Reglamento interno de trabajo | X |
| Afiliaciones (EPS, ARL, CAJA DE COMPESACIÓN FAMILIAR, AFP) | X | Ausentismo, incapacidades y otras novedades | X |
| Responsabilidades del cargo a desempeñar | X | Procesos disciplinarios y descargos | X |
| Pagos y nomina | X | | |

**INDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (marque con X lo revisado)**

| TEMAS SOCIALIZADOS | | TEMAS SOCIALIZADOS | |
|---|---|---|---|
| Legislación del SG- SST | X | Política del SG-SST (SST, Prevención del consumo de alcohol, tabaco, sustancias psicoactivas, seguridad vial, acoso laboral y sexual, desconexión laboral, prohibición de ventas de productos y servicios en las instalaciones de los clientes) | X |
| Organización del sistema de gestión en SST. (objetivos, metas y ciclo PHVA) | X | Liderazgo participación y consulta (COPASST, CCL, COE, Identificación de peligros y riesgos, inspecciones de seguridad, Reporte de AT Condiciones y actos inseguros). | X |
| Responsabilidades de los trabajadores con el SG-SST | X | Reglamento de higiene industrial (Peligros y Riesgos) | X |
| Usos de elementos de protección personal (EPP´S y su funcionamiento) | X | Definición y reporte de accidentes laborales y enfermedades. | X |
| Procedimientos de trabajo seguro | X | Emergencias (brigadas, evacuación y medidas en caso de sismos) | X |
| Manejo de residuos sólidos (código de colores) | X | Mejora continua del SG-SST | X |
| Proceso de reporte y notificación del accidente de trabajo y la enfermedad laboral. | X | | |

**Normas generales de seguridad:**
*No se distraiga, este atento a lo que hace y como lo hace.
*Se debe contribuir con el orden y aseo de cada una de las áreas donde labore
*Identifique los riesgos de su área de trabajo e informe a su jefe inmediato.

**El trabajador acepta:**
1. Que ha recibido inducción donde se informó los factores de riesgo a los cuales está expuesto y su participación para el control de los mismos.
2. Que es conocedor de las responsabilidades legales en Seguridad y salud en el trabajo dentro de entidad.
3. Que es conocedor de las consecuencias que acarreará el incumplimiento de estas obligaciones.

| **Persona que recibe la Inducción / Re inducción** | **Persona responsable de la Inducción / Re inducción** |
|---|---|
| **FIRMA:** | **FIRMA:** |
| **CARGO:** Manipulador | **CARGO:** RESPONSABLE SG-SST |
| **NOMBRE:** Jupe Ballestas | **NOMBRE:** ROCIO BUSTOS RINCO |

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | SG- CD -001 |
|---|---|
| | 58864 |
| | VERSIÓN: 1 |

CONSORCIO SOMOS FLORIDA
FECHA : 14-01-26 -

CARTA DE COMPROMISO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Yo, Jorge Ballesteros identificado con cédula de ciudadanía No. 1098828253 vinculado a la **CONSORCIO SOMOS FLORIDA** , manifiesto de manera libre y voluntaria mi compromiso con el cuidado de mi integridad física, mental y social, así como con el cumplimiento de las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST)impartidas por la empresa .

Me comprometo a:

1. Cumplir con los procedimientos, normas y reglamentos establecidos en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).
2. Utilizar de manera adecuada los elementos de protección personal (EPP) entregados por la empresa.
3. Informar oportunamente cualquier condición insegura, acto inseguro o situación de riesgo que pueda afectar mi integridad o la de mis compañeros.
4. Participar activamente en las capacitaciones, inducciones y actividades de prevención organizadas por la empresa.
5. Promover un ambiente laboral seguro, respetuoso y saludable, contribuyendo al bienestar colectivo.
6. Reportar de inmediato cualquier accidente de trabajo o incidente que se presente durante el desarrollo de mis funciones.

Declaro que he recibido información suficiente sobre los riesgos asociados a mi labor y las medidas de prevención que debo aplicar. Reconozco que el cuidado de mi integridad es una responsabilidad compartida entre la empresa y el trabajador.

En constancia, firmo la presente carta de compromiso.

Atentamente,

Firma del trabajador
C.C. No. 1098828253

5865

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION EN SST | **Código:** FT-SST-049 |
| | | **Versión:** 001 |

| I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | Angie Garcia | C.C | 1098756575 | FIRMA | |

| II. INFORMACIÓN GENERAL | | | | |
|---|---|---|---|---|
| FECHA | 14 | 01 | 26 | |
| CALIFICACIÓN | | | | |
| NOTA | 5.0 | | | |
| APROBÓ | SI | X | NO | |

| III. INFORMACIÓN DEL EVALUADOR | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | ROCIO BUSTOS RINCON | C.C | 63497117 | CARGO | RESPONSABLE SG-SST |

**Cada pregunta respondida correctamente equivale a 0,5 puntos. Se aprueba la evaluación con una calificación mayor o igual a 3 puntos.**

**Marque con una X la respuesta más acertada de acuerdo a la información suministrada.**

¿Cuáles son las Políticas del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo de **CONSORCIO SOMOS FLORIDA**?

a) Política de seguridad y salud en el trabajo
b) Política de prevención y control de consumo de alcohol, tabaco y drogas.
c) X Todas las anteriores.

**2)** Marque cuál de los siguientes ejemplos **NO** es accidente de trabajo:

a) Trabajador que **REALIZANDO ACTIVIDADES PROPIAS DEL CARGO** se lesiona luego de caer de una escalera en mal estado.

b) X Trabajador que movilizándose por **CUENTA PROPIA** hacia el trabajo en transporte público resulta lesionado al chocarse el bus.

c) Trabajador sufre fractura en campeonato de futbol en representación del **CONSORCIO SOMOS FLORIDA**







**Asocie con una línea la información de la columna A con la B, según corresponda:**

**3)** Asocie el riesgo en relación a los peligros

| a) **PELIGRO** | b) **RIESGO** |
|---|---|
| Escalera | Probabilidad de intoxicación |
| Ruido | Probabilidad de caerse |
| Gases y vapores | Probabilidad de adquirir sordera |

**4)** En relación al evento asocie con la entidad que atendería lo descrito.

| A | B |
|---|---|
| Un trabajador se fractura la mano al caer en las escaleras de su casa. | ARL |
| Un trabajador que realizando actividades propias de su cargo se corta con un cuchillo | EPS |
| Una trabajadora es operada de apendicitis. | AFP |
| Un trabajador se pensiona por vejez. | EPS |

**5)** Asocie el peligro según corresponda el ejemplo:

a) Biológico b) Químico c) Físico d) Psicosociales e) Condiciones de seguridad f) Biomecánico

A



d



b



C



e



d



58866

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION EN SST | **Código:** FT-SST-049 |
| | | **Versión:** 001 |

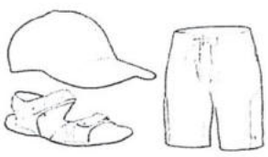
**Coloque verdadero (V) o Falso (F) según corresponda**

**6)** El Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo es un organismo de coordinación entre el empleador y sus trabajadores, encargado de promover y vigilar las normas y SG-SST dentro de **CONSORCIO SOMOS FLORIDA** ( V )

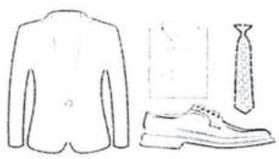
**7)** El Comité de convivencia laboral es un grupo de empleados, conformado por representantes del empleador y representantes de los empleados, que busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo. ( V )

**8)** Los EPP´s sirven para protegerlos al trabajador contra posibles daños a su salud o su integridad física derivados de la exposición a los peligros en el lugar de trabajo; marque cuales son:

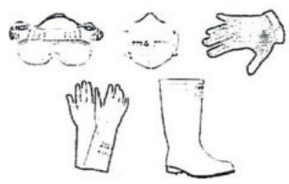
a)



b)

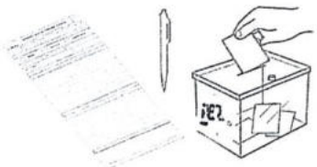


X



**9)** Teniendo en cuenta que es obligatorio reportar los actos y condiciones inseguras, cuál es el mecanismo utilizado en **CONSORCIO SOMOS FLORIDA,** para este tipo de reportes:

X a) Diligenciar Autoreporte de actos y condiciones inseguras.



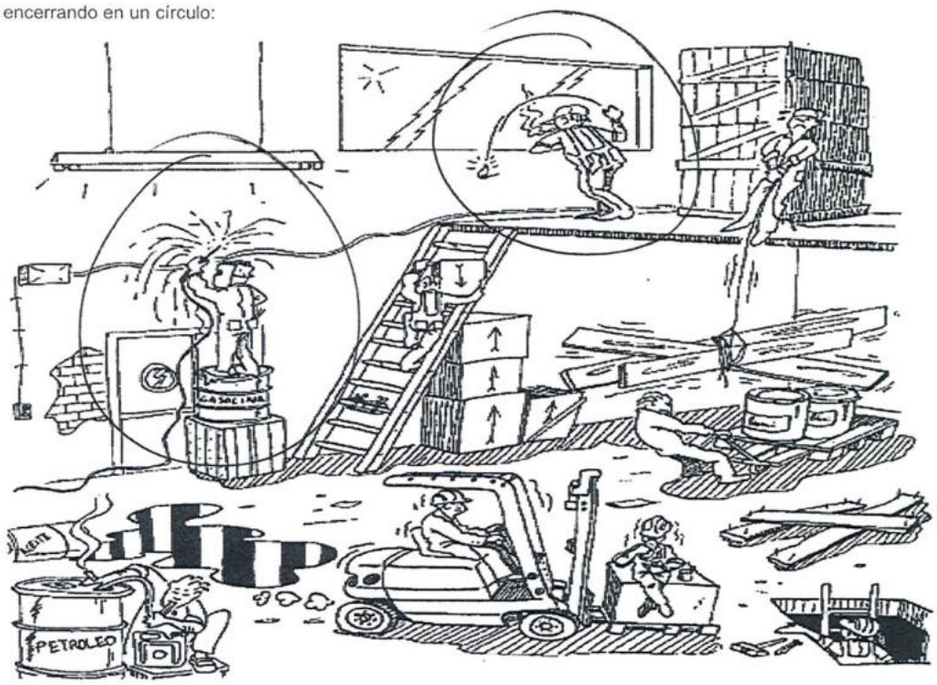
b) Buscar en internet la página web de la **EPS.**



c) Realizar llamada telefónica a la **ARL.**



**10)** De la siguiente imagen identifique encerrando en un círculo:
a) Un acto inseguro
b) Una condición insegura



58867

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | FORMATO DE INDUCCIÓN | **Código:** FT-SST-018 |
| | | **Versión:** 001 |
| | | **Fecha:** |

**FECHA DE INDUCCIÓN:**

Cada una de los temas deben ser conocidos por el trabajador que ingresa, mostrando la responsabilidad, el Entendimiento y el compromiso de cada una de los ejes en el momento en que es firmado.
Por favor marque con X, las casillas que se enseñen al personal nuevo, según corresponda.

Inducción [X] Re inducción [ ]

**INDUCCIÓN GENERAL**

| TEMAS SOCIALIZADOS | | TEMAS SOCIALIZADOS | |
|---|---|---|---|
| Contratación (Recepción de hojas de vida, proceso de entrevista, exámenes ocupacionales) | X | Reglamento interno de trabajo | X |
| Afiliaciones (EPS, ARL, CAJA DE COMPESACIÓN FAMILIAR, AFP) | X | Ausentismo, incapacidades y otras novedades | X |
| Responsabilidades del cargo a desempeñar | X | Procesos disciplinarios y descargos | X |
| Pagos y nomina | X | | |

**INDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (marque con X lo revisado)**

| TEMAS SOCIALIZADOS | | TEMAS SOCIALIZADOS | |
|---|---|---|---|
| Legislación del SG- SST | X | Política del SG-SST (SST, Prevención del consumo de alcohol, tabaco, sustancias psicoactivas, seguridad vial, acoso laboral y sexual, desconexión laboral, prohibición de ventas de productos y servicios en las instalaciones de los clientes) | X |
| Organización del sistema de gestión en SST. (objetivos, metas y ciclo PHVA) | X | Liderazgo participación y consulta (COPASST, CCL, COE, Identificación de peligros y riesgos, inspecciones de seguridad, Reporte de AT Condiciones y actos inseguros). | X |
| Responsabilidades de los trabajadores con el SG-SST | X | Reglamento de higiene industrial (Peligros y Riesgos) | X |
| Usos de elementos de protección personal (EPP´S y su funcionamiento) | X | Definición y reporte de accidentes laborales y enfermedades. | X |
| Procedimientos de trabajo seguro | X | Emergencias (brigadas, evacuación y medidas en caso de sismos) | X |
| Manejo de residuos sólidos (código de colores) | X | Mejora continua del SG-SST | X |
| Proceso de reporte y notificación del accidente de trabajo y la enfermedad laboral. | X | | |

**Normas generales de seguridad:**
*No se distraiga, este atento a lo que hace y como lo hace.
*Se debe contribuir con el orden y aseo de cada una de las áreas donde labore
*Identifique los riesgos de su área de trabajo e informe a su jefe inmediato.

**El trabajador acepta:**
1. Que ha recibido inducción donde se informó los factores de riesgo a los cuales está expuesto y su participación para el control de los mismos.
2. Que es conocedor de las responsabilidades legales en Seguridad y salud en el trabajo dentro de entidad.
3. Que es conocedor de las consecuencias que acarreará el incumplimiento de estas obligaciones.

| **Persona que recibe la Inducción / Re inducción** | **Persona responsable de la Inducción / Re inducción** |
|---|---|
| **FIRMA:** | **FIRMA:** |
| **CARGO:** Manipuladora | **CARGO:** RESPONSABLE SG-SST |
| **NOMBRE:** Angie Garcia | **NOMBRE:** ROCIO BUSTOS RINCO |

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | SG- CD -001 |
|---|---|
| | 58868 |
| | VERSIÓN: 1 |

CONSORCIO SOMOS FLORIDA
FECHA : 14-01-26 -

CARTA DE COMPROMISO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Yo, Angie Paola Garcia Martinez identificado con cédula de ciudadanía No. 1098756575 vinculado a la **CONSORCIO SOMOS FLORIDA** , manifiesto de manera libre y voluntaria mi compromiso con el cuidado de mi integridad física, mental y social, así como con el cumplimiento de las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) impartidas por la empresa .

Me comprometo a:

1. Cumplir con los procedimientos, normas y reglamentos establecidos en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).
2. Utilizar de manera adecuada los elementos de protección personal (EPP) entregados por la empresa.
3. Informar oportunamente cualquier condición insegura, acto inseguro o situación de riesgo que pueda afectar mi integridad o la de mis compañeros.
4. Participar activamente en las capacitaciones, inducciones y actividades de prevención organizadas por la empresa.
5. Promover un ambiente laboral seguro, respetuoso y saludable, contribuyendo al bienestar colectivo.
6. Reportar de inmediato cualquier accidente de trabajo o incidente que se presente durante el desarrollo de mis funciones.

Declaro que he recibido información suficiente sobre los riesgos asociados a mi labor y las medidas de prevención que debo aplicar. Reconozco que el cuidado de mi integridad es una responsabilidad compartida entre la empresa y el trabajador.

En constancia, firmo la presente carta de compromiso.

Atentamente,

Firma del trabajador
C.C. No. 1098756575

88869

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION EN SST | **Código:** FT-SST-049 |
| | | **Versión:** 001 |

| I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | Anyi yulieth Robles | C.C | 1098797489 | FIRMA | Anyi robles |

| II. INFORMACIÓN GENERAL | | | | |
|---|---|---|---|---|
| FECHA | 14 | 01 | 26 | |
| CALIFICACIÓN | | | | |
| NOTA | 5.0 | | | |
| APROBÓ | SI | X | NO | |

| III. INFORMACIÓN DEL EVALUADOR | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | ROCIO BUSTOS RINCON | C.C | 63497117 | CARGO | RESPONSABLE SG-SST |

**Cada pregunta respondida correctamente equivale a 0,5 puntos. Se aprueba la evaluación con una calificación mayor o igual a 3 puntos.**

**Marque con una X la respuesta más acertada de acuerdo a la información suministrada.**

¿Cuáles son las Políticas del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo de **CONSORCIO SOMOS FLORIDA**?

a) Política de seguridad y salud en el trabajo
b) Política de prevención y control de consumo de alcohol, tabaco y drogas.
c) X Todas las anteriores.

2) Marque cuál de los siguientes ejemplos **NO** es accidente de trabajo:

a) Trabajador que **REALIZANDO ACTIVIDADES PROPIAS DEL CARGO** se lesiona luego de caer de una escalera en mal estado.



b) X Trabajador que movilizándose por **CUENTA PROPIA** hacia el trabajo en transporte público resulta lesionado al chocarse el bus.



c) Trabajador sufre fractura en campeonato de futbol en representación del **CONSORCIO SOMOS FLORIDA**



**Asocie con una línea la información de la columna A con la B, según corresponda:**

3) Asocie el riesgo en relación a los peligros

| a) PELIGRO | b) RIESGO |
|---|---|
| Escalera | Probabilidad de intoxicación |
| Ruido | Probabilidad de caerse |
| Gases y vapores | Probabilidad de adquirir sordera |

4) En relación al evento asocie con la entidad que atendería lo descrito.

| A | B |
|---|---|
| Un trabajador se fractura la mano al caer en las escaleras de su casa. | ARL |
| Un trabajador que realizando actividades propias de su cargo se corta con un cuchillo | EPS |
| Una trabajadora es operada de apendicitis. | AFP |
| Un trabajador se pensiona por vejez. | EPS |

5) Asocie el peligro según corresponda el ejemplo:

a) Biológico b) Químico c) Físico d) Psicosociales e) Condiciones de seguridad f) Biomecánico

A



D



b



C



e



a



58870

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION EN SST | **Código:** FT-SST-049 |
| | | **Versión:** 001 |

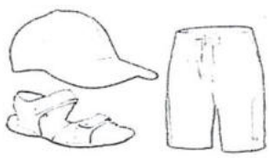
**Coloque verdadero (V) o Falso (F) según corresponda**

**6)** El Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo es un organismo de coordinación entre el empleador y sus trabajadores, encargado de promover y vigilar las normas y SG-SST dentro de **CONSORCIO SOMOS FLORIDA** (V)

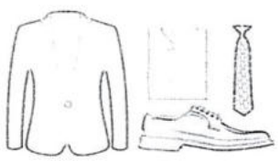
**7)** El Comité de convivencia laboral es un grupo de empleados, conformado por representantes del empleador y representantes de los empleados, que busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo. (V)

**8)** Los EPP´s sirven para protegerlos al trabajador contra posibles daños a su salud o su integridad física derivados de la exposición a los peligros en el lugar de trabajo; marque cuales son:

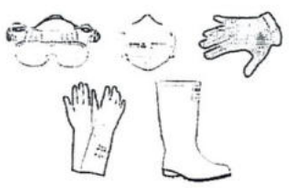
a)



b)

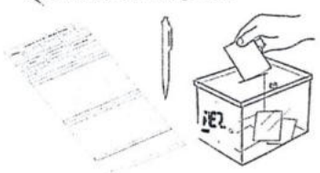


c) X



**9)** Teniendo en cuenta que es obligatorio reportar los actos y condiciones inseguras, cuál es el mecanismo utilizado en **CONSORCIO SOMOS FLORIDA,** para este tipo de reportes:

a) X Diligenciar Autoreporte de actos y condiciones inseguras.



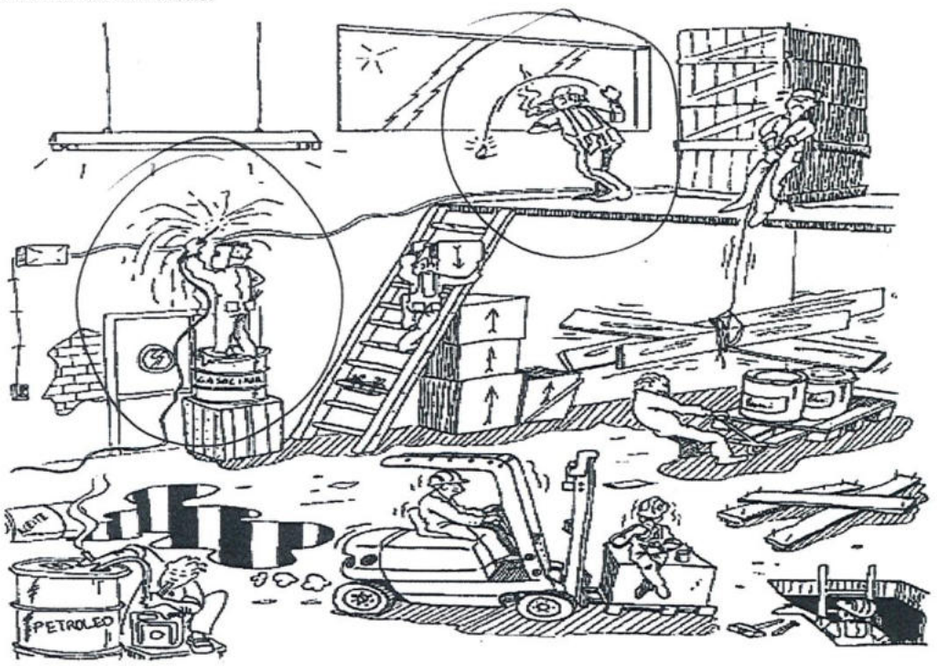
b) Buscar en internet la página web de la **EPS.**



c) Realizar llamada telefónica a la **ARL.**



**10)** De la siguiente imagen identifique encerrando en un círculo:
a) Un acto inseguro
b) Una condición insegura



58871

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | FORMATO DE INDUCCIÓN | **Código:** FT-SST-018 |
| | | **Versión:** 001 |
| | | **Fecha:** |

**FECHA DE INDUCCIÓN:**

Cada una de los temas deben ser conocidos por el trabajador que ingresa, mostrando la responsabilidad, el Entendimiento y el compromiso de cada una de los ejes en el momento en que es firmado.
Por favor marque con X, las casillas que se enseñen al personal nuevo, según corresponda.

Inducción [X] Re inducción [ ]

**INDUCCIÓN GENERAL**

| TEMAS SOCIALIZADOS | | TEMAS SOCIALIZADOS | |
|---|---|---|---|
| Contratación (Recepción de hojas de vida, proceso de entrevista, exámenes ocupacionales) | X | Reglamento interno de trabajo | X |
| Afiliaciones (EPS, ARL, CAJA DE COMPESACIÓN FAMILIAR, AFP) | X | Ausentismo, incapacidades y otras novedades | X |
| Responsabilidades del cargo a desempeñar | X | Procesos disciplinarios y descargos | X |
| Pagos y nomina | X | | |

**INDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (marque con X lo revisado)**

| TEMAS SOCIALIZADOS | | TEMAS SOCIALIZADOS | |
|---|---|---|---|
| Legislación del SG- SST | X | Política del SG-SST (SST, Prevención del consumo de alcohol, tabaco, sustancias psicoactivas, seguridad vial, acoso laboral y sexual, desconexión laboral, prohibición de ventas de productos y servicios en las instalaciones de los clientes) | X |
| Organización del sistema de gestión en SST. (objetivos, metas y ciclo PHVA) | X | Liderazgo participación y consulta (COPASST, CCL, COE, Identificación de peligros y riesgos, inspecciones de seguridad, Reporte de AT Condiciones y actos inseguros). | X |
| Responsabilidades de los trabajadores con el SG-SST | X | Reglamento de higiene industrial (Peligros y Riesgos) | X |
| Usos de elementos de protección personal (EPP´S y su funcionamiento) | X | Definición y reporte de accidentes laborales y enfermedades. | X |
| Procedimientos de trabajo seguro | X | Emergencias (brigadas, evacuación y medidas en caso de sismos) | X |
| Manejo de residuos sólidos (código de colores) | X | Mejora continua del SG-SST | X |
| Proceso de reporte y notificación del accidente de trabajo y la enfermedad laboral. | X | | |

**Normas generales de seguridad:**
*No se distraiga, este atento a lo que hace y como lo hace.
*Se debe contribuir con el orden y aseo de cada una de las áreas donde labore
*Identifique los riesgos de su área de trabajo e informe a su jefe inmediato.

**El trabajador acepta:**
1. Que ha recibido inducción donde se informó los factores de riesgo a los cuales está expuesto y su participación para el control de los mismos.
2. Que es conocedor de las responsabilidades legales en Seguridad y salud en el trabajo dentro de entidad.
3. Que es conocedor de las consecuencias que acarreará el incumplimiento de estas obligaciones.

| **Persona que recibe la Inducción / Re inducción** | **Persona responsable de la Inducción / Re inducción** |
|---|---|
| **FIRMA:** Anyi Robles | **FIRMA:** |
| **CARGO:** Manipuladora | **CARGO:** RESPONSABLE SG-SST |
| **NOMBRE:** Anyi yulieth Robles | **NOMBRE:** ROCIO BUSTOS RINCO |

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | SG- CD -001 |
|---|---|
| | 5E872 |
| | VERSIÓN: 1 |

CONSORCIO SOMOS FLORIDA
FECHA : 14-01-2026 -

CARTA DE COMPROMISO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Yo, Anyi yulieth Robles Castellanos identificado con cédula de ciudadanía No. 1098 797 489 vinculado a la **CONSORCIO SOMOS FLORIDA** , manifiesto de manera libre y voluntaria mi compromiso con el cuidado de mi integridad física, mental y social, así como con el cumplimiento de las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) impartidas por la empresa .

Me comprometo a:

1. Cumplir con los procedimientos, normas y reglamentos establecidos en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).
2. Utilizar de manera adecuada los elementos de protección personal (EPP) entregados por la empresa.
3. Informar oportunamente cualquier condición insegura, acto inseguro o situación de riesgo que pueda afectar mi integridad o la de mis compañeros.
4. Participar activamente en las capacitaciones, inducciones y actividades de prevención organizadas por la empresa.
5. Promover un ambiente laboral seguro, respetuoso y saludable, contribuyendo al bienestar colectivo.
6. Reportar de inmediato cualquier accidente de trabajo o incidente que se presente durante el desarrollo de mis funciones.

Declaro que he recibido información suficiente sobre los riesgos asociados a mi labor y las medidas de prevención que debo aplicar. Reconozco que el cuidado de mi integridad es una responsabilidad compartida entre la empresa y el trabajador.

En constancia, firmo la presente carta de compromiso.

Atentamente,



Anyi yulieth Robles
Firma del trabajador
C.C. No. 1098 797 489.

58873

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION EN SST | **Código:** FT-SST-049 |
| | | **Versión:** 001 |

| I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | Sonia Lee Dominguez | C.C | 1098633707 | FIRMA | Sonia Lee Dominguez. |

| II. INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA | 14 | 01 | 26 |
| CALIFICACIÓN | | | |
| NOTA | 5.0 | | |
| APROBÓ | SI | X | NO |

| III. INFORMACIÓN DEL EVALUADOR | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | ROCIO BUSTOS RINCON | C.C | 63497117 | CARGO | RESPONSABLE SG-SST |

**Cada pregunta respondida correctamente equivale a 0,5 puntos. Se aprueba la evaluación con una calificación mayor o igual a 3 puntos.**

**Marque con una X la respuesta más acertada de acuerdo a la información suministrada.**

¿Cuáles son las Políticas del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo de **CONSORCIO SOMOS FLORIDA**?

a) Política de seguridad y salud en el trabajo
b) Política de prevención y control de consumo de alcohol, tabaco y drogas.
c) X Todas las anteriores.

2) Marque cuál de los siguientes ejemplos **NO** es accidente de trabajo:

a) Trabajador que **REALIZANDO ACTIVIDADES PROPIAS DEL CARGO** se lesiona luego de caer de una escalera en mal estado.



b) X Trabajador que movilizándose por **CUENTA PROPIA** hacia el trabajo en transporte público resulta lesionado al chocarse el bus.



c) Trabajador sufre fractura en campeonato de futbol en representación del **CONSORCIO SOMOS FLORIDA**



**Asocie con una línea la información de la columna A con la B, según corresponda:**

3) Asocie el riesgo en relación a los peligros

| a) PELIGRO | b) RIESGO |
|---|---|
| Escalera | Probabilidad de intoxicación |
| Ruido | Probabilidad de caerse |
| Gases y vapores | Probabilidad de adquirir sordera |

4) En relación al evento asocie con la entidad que atendería lo descrito.

| A | B |
|---|---|
| Un trabajador se fractura la mano al caer en las escaleras de su casa. | ARL |
| Un trabajador que realizando actividades propias de su cargo se corta con un cuchillo. | EPS |
| Una trabajadora es operada de apendicitis. | AFP |
| Un trabajador se pensiona por vejez. | EPS |

5) Asocie el peligro según corresponda el ejemplo:

a) Biológico b) Químico c) Físico d) Psicosociales e) Condiciones de seguridad f) Biomecánico

A



D



b



C



G



a



58874

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION EN SST | **Código:** FT-SST-049 |
| | | **Versión:** 001 |

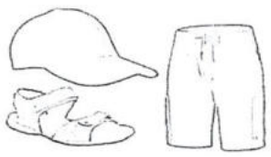
**Coloque verdadero (V) o Falso (F) según corresponda**

**6)** El Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo es un organismo de coordinación entre el empleador y sus trabajadores, encargado de promover y vigilar las normas y SG-SST dentro de **CONSORCIO SOMOS FLORIDA** ( V )

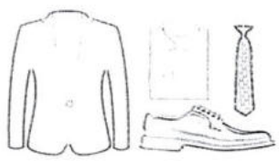
**7)** El Comité de convivencia laboral es un grupo de empleados, conformado por representantes del empleador y representantes de los empleados, que busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo. ( V )

**8)** Los EPP´s sirven para protegerlos al trabajador contra posibles daños a su salud o su integridad física derivados de la exposición a los peligros en el lugar de trabajo; marque cuales son:

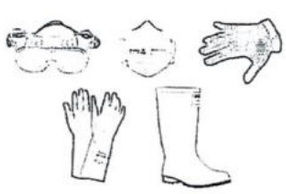
a)



b)

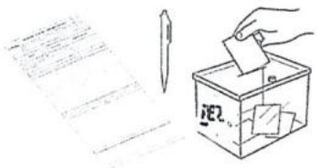


c)



**9)** Teniendo en cuenta que es obligatorio reportar los actos y condiciones inseguras, cuál es el mecanismo utilizado en **CONSORCIO SOMOS FLORIDA,** para este tipo de reportes:

a) Diligenciar Autoreporte de actos y condiciones inseguras.



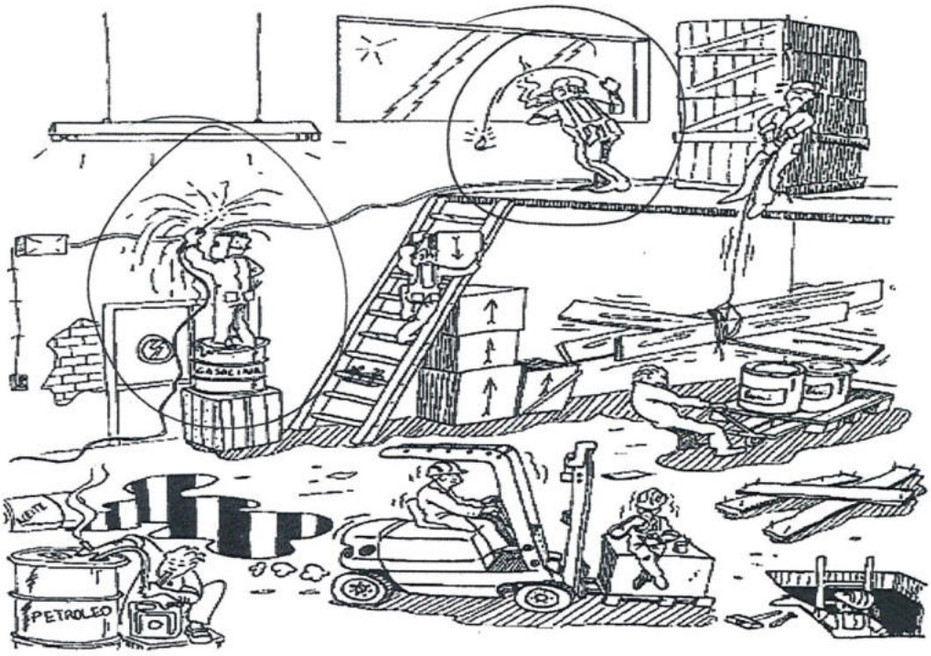
b) Buscar en internet la página web de la **EPS.**



c) Realizar llamada telefónica a la **ARL.**



**10)** De la siguiente imagen identifique encerrando en un círculo:
a) Un acto inseguro
b) Una condición insegura



58675

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | FORMATO DE INDUCCIÓN | **Código:** FT-SST-018 |
| | | **Versión:** 001 |
| | | **Fecha:** |

**FECHA DE INDUCCIÓN:**

Cada una de los temas deben ser conocidos por el trabajador que ingresa, mostrando la responsabilidad, el Entendimiento y el compromiso de cada una de los ejes en el momento en que es firmado.
Por favor marque con X, las casillas que se enseñen al personal nuevo, según corresponda.

Inducción [X] Re inducción [ ]

**INDUCCIÓN GENERAL**

| TEMAS SOCIALIZADOS | | TEMAS SOCIALIZADOS | |
|---|---|---|---|
| Contratación (Recepción de hojas de vida, proceso de entrevista, exámenes ocupacionales) | X | Reglamento interno de trabajo | X |
| Afiliaciones (EPS, ARL, CAJA DE COMPESACIÓN FAMILIAR, AFP) | X | Ausentismo, incapacidades y otras novedades | X |
| Responsabilidades del cargo a desempeñar | X | Procesos disciplinarios y descargos | X |
| Pagos y nomina | X | | |

**INDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (marque con X lo revisado)**

| TEMAS SOCIALIZADOS | | TEMAS SOCIALIZADOS | |
|---|---|---|---|
| Legislación del SG- SST | X | Política del SG-SST (SST, Prevención del consumo de alcohol, tabaco, sustancias psicoactivas, seguridad vial, acoso laboral y sexual, desconexión laboral, prohibición de ventas de productos y servicios en las instalaciones de los clientes) | X |
| Organización del sistema de gestión en SST. (objetivos, metas y ciclo PHVA) | X | Liderazgo participación y consulta (COPASST, CCL, COE, Identificación de peligros y riesgos, inspecciones de seguridad, Reporte de AT Condiciones y actos inseguros). | X |
| Responsabilidades de los trabajadores con el SG-SST | X | Reglamento de higiene industrial (Peligros y Riesgos) | X |
| Usos de elementos de protección personal (EPP´S y su funcionamiento) | X | Definición y reporte de accidentes laborales y enfermedades. | X |
| Procedimientos de trabajo seguro | X | Emergencias (brigadas, evacuación y medidas en caso de sismos) | X |
| Manejo de residuos sólidos (código de colores) | X | Mejora continua del SG-SST | X |
| Proceso de reporte y notificación del accidente de trabajo y la enfermedad laboral. | X | | |

**Normas generales de seguridad:**
*No se distraiga, este atento a lo que hace y como lo hace.
*Se debe contribuir con el orden y aseo de cada una de las áreas donde labore
*Identifique los riesgos de su área de trabajo e informe a su jefe inmediato.

**El trabajador acepta:**
1. Que ha recibido inducción donde se informó los factores de riesgo a los cuales está expuesto y su participación para el control de los mismos.
2. Que es conocedor de las responsabilidades legales en Seguridad y salud en el trabajo dentro de entidad.
3. Que es conocedor de las consecuencias que acarreará el incumplimiento de estas obligaciones.

| **Persona que recibe la Inducción / Re inducción** | **Persona responsable de la Inducción / Re inducción** |
|---|---|
| **FIRMA:** Sonia Luz Dominguez. | **FIRMA:** |
| **CARGO:** MANIPULADORA. | **CARGO:** RESPONSABLE SG-SST |
| **NOMBRE:** Sonia Luz Dominguez. | **NOMBRE:** ROCIO BUSTOS RINCO |

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | SG- CD -001 |
|---|---|
| | 5EE76 |
| | VERSIÓN: 1 |

CONSORCIO SOMOS FLORIDA
FECHA : 14-01-2026 -

CARTA DE COMPROMISO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Yo, Sonia Luz Dominguez. identificado con cédula de ciudadanía No. 1098633705. vinculado a la **CONSORCIO SOMOS FLORIDA** , manifiesto de manera libre y voluntaria mi compromiso con el cuidado de mi integridad física, mental y social, así como con el cumplimiento de las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) impartidas por la empresa .

Me comprometo a:

1. Cumplir con los procedimientos, normas y reglamentos establecidos en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).
2. Utilizar de manera adecuada los elementos de protección personal (EPP) entregados por la empresa.
3. Informar oportunamente cualquier condición insegura, acto inseguro o situación de riesgo que pueda afectar mi integridad o la de mis compañeros.
4. Participar activamente en las capacitaciones, inducciones y actividades de prevención organizadas por la empresa.
5. Promover un ambiente laboral seguro, respetuoso y saludable, contribuyendo al bienestar colectivo.
6. Reportar de inmediato cualquier accidente de trabajo o incidente que se presente durante el desarrollo de mis funciones.

Declaro que he recibido información suficiente sobre los riesgos asociados a mi labor y las medidas de prevención que debo aplicar. Reconozco que el cuidado de mi integridad es una responsabilidad compartida entre la empresa y el trabajador.

En constancia, firmo la presente carta de compromiso.

Atentamente,

Sonia Luz Dominguez.
Firma del trabajador
C.C. No. 1098633705

58877

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION EN SST | Código: FT-SST-049 |
| | | Versión: 001 |

| I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | | C.C | 63.353818 | FIRMA | Bertha Mariaf. |

Bertha Mariafranco 63353818

| II. INFORMACIÓN GENERAL | | | | |
|---|---|---|---|---|
| FECHA | 14 | 01 | 26 | |
| CALIFICACIÓN | | | | |
| NOTA | 5.0 | | | |
| APROBÓ | SI | X | NO | |

| III. INFORMACIÓN DEL EVALUADOR | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | ROCIO BUSTOS RINCON | C.C | 63497117 | CARGO | RESPONSABLE SG-SST |

**Cada pregunta respondida correctamente equivale a 0,5 puntos. Se aprueba la evaluación con una calificación mayor o igual a 3 puntos.**

**Marque con una X la respuesta más acertada de acuerdo a la información suministrada.**

¿Cuáles son las Políticas del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo de **CONSORCIO SOMOS FLORIDA**?

a) Política de seguridad y salud en el trabajo
b) Política de prevención y control de consumo de alcohol, tabaco y drogas.
X Todas las anteriores.

2) Marque cuál de los siguientes ejemplos **NO** es accidente de trabajo:

a) Trabajador que **REALIZANDO ACTIVIDADES PROPIAS DEL CARGO** se lesiona luego de caer de una escalera en mal estado.



X Trabajador que movilizándose por **CUENTA PROPIA** hacia el trabajo en transporte público resulta lesionado al chocarse el bus.



c) Trabajador sufre fractura en campeonato de futbol en representación del **CONSORCIO SOMOS FLORIDA**



**Asocie con una línea la información de la columna A con la B, según corresponda:**

3) Asocie el riesgo en relación a los peligros

| a) PELIGRO | b) RIESGO |
|---|---|
| Escalera | Probabilidad de intoxicación |
| Ruido | Probabilidad de caerse |
| Gases y vapores | Probabilidad de adquirir sordera |

4) En relación al evento asocie con la entidad que atendería lo descrito.

| A | B |
|---|---|
| Un trabajador se fractura la mano al caer en las escaleras de su casa. | ARL |
| Un trabajador que realizando actividades propias de su cargo se corta con un cuchillo | EPS |
| Una trabajadora es operada de apendicitis. | AFP |
| Un trabajador se pensiona por vejez. | EPS |

5) Asocie el peligro según corresponda el ejemplo:

a) Biológico b) Químico c) Físico d) Psicosociales e) Condiciones de seguridad f) Biomecánico

A



d



b



C



e



a



58878

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | EVALUACION DE INDUCCION Y REINDUCCION EN SST | **Código:** FT-SST-049 |
| | | **Versión:** 001 |

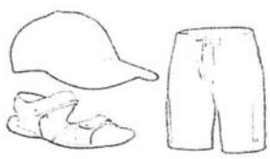
**Coloque verdadero (V) o Falso (F) según corresponda**

**6)** El Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo es un organismo de coordinación entre el empleador y sus trabajadores, encargado de promover y vigilar las normas y SG-SST dentro de **CONSORCIO SOMOS FLORIDA** (____)

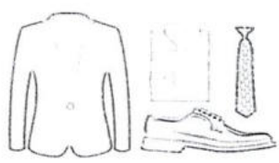
**7)** El Comité de convivencia laboral es un grupo de empleados, conformado por representantes del empleador y representantes de los empleados, que busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo. (____)

**8)** Los EPP´s sirven para protegerlos al trabajador contra posibles daños a su salud o su integridad física derivados de la exposición a los peligros en el lugar de trabajo; marque cuales son:

a)



b)

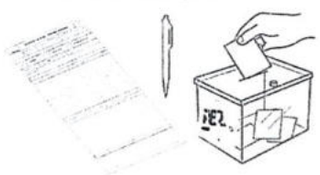


X



**9)** Teniendo en cuenta que es obligatorio reportar los actos y condiciones inseguras, cuál es el mecanismo utilizado en **CONSORCIO SOMOS FLORIDA,** para este tipo de reportes:

X a) Diligenciar Autoreporte de actos y condiciones inseguras.



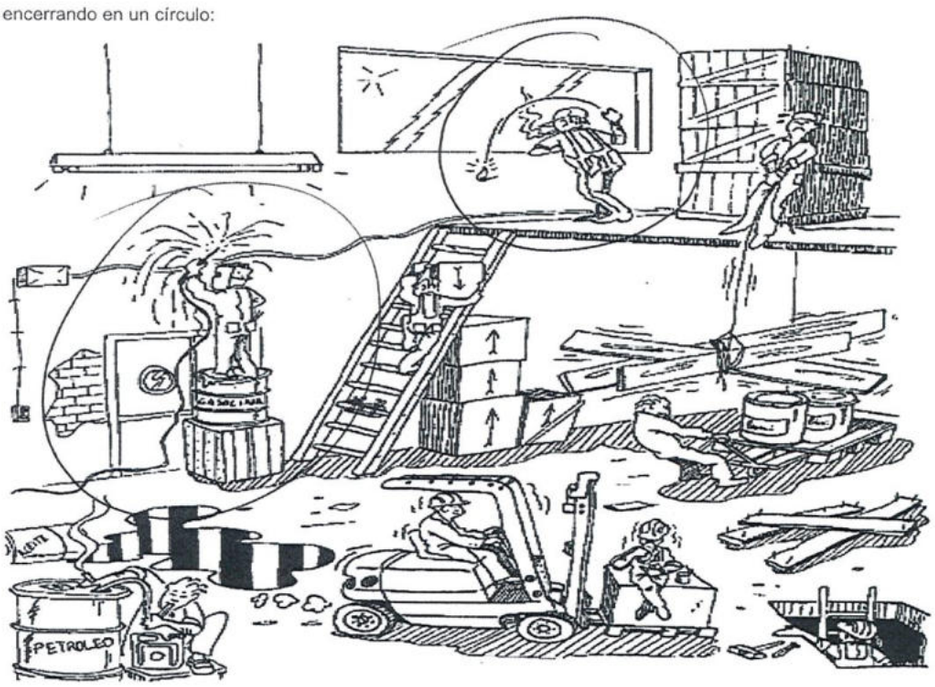
b) Buscar en internet la página web de la **EPS.**



c) Realizar llamada telefónica a la **ARL.**



**10)** De la siguiente imagen identifique encerrando en un círculo:
a) Un acto inseguro
b) Una condición insegura



SE879

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | |
|---|---|---|
| | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
| | FORMATO DE INDUCCIÓN | **Código:** FT-SST-018 |
| | | **Versión:** 001 |
| | | **Fecha:** |

**FECHA DE INDUCCIÓN:**

Cada una de los temas deben ser conocidos por el trabajador que ingresa, mostrando la responsabilidad, el Entendimiento y el compromiso de cada una de los ejes en el momento en que es firmado.
Por favor marque con X, las casillas que se enseñen al personal nuevo, según corresponda.

Inducción X Re inducción ☐

**INDUCCIÓN GENERAL**

| TEMAS SOCIALIZADOS | | TEMAS SOCIALIZADOS | |
|---|---|---|---|
| Contratación (Recepción de hojas de vida, proceso de entrevista, exámenes ocupacionales) | X | Reglamento interno de trabajo | X |
| Afiliaciones (EPS, ARL, CAJA DE COMPESACIÓN FAMILIAR, AFP) | X | Ausentismo, incapacidades y otras novedades | X |
| Responsabilidades del cargo a desempeñar | X | Procesos disciplinarios y descargos | X |
| Pagos y nomina | X | | |

**INDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (marque con X lo revisado)**

| TEMAS SOCIALIZADOS | | TEMAS SOCIALIZADOS | |
|---|---|---|---|
| Legislación del SG- SST | X | Política del SG-SST (SST, Prevención del consumo de alcohol, tabaco, sustancias psicoactivas, seguridad vial, acoso laboral y sexual, desconexión laboral, prohibición de ventas de productos y servicios en las instalaciones de los clientes) | X |
| Organización del sistema de gestión en SST. (objetivos, metas y ciclo PHVA) | X | Liderazgo participación y consulta (COPASST, CCL, COE, Identificación de peligros y riesgos, inspecciones de seguridad, Reporte de AT Condiciones y actos inseguros). | X |
| Responsabilidades de los trabajadores con el SG-SST | X | Reglamento de higiene industrial (Peligros y Riesgos) | X |
| Usos de elementos de protección personal (EPP´S y su funcionamiento) | X | Definición y reporte de accidentes laborales y enfermedades. | X |
| Procedimientos de trabajo seguro | X | Emergencias (brigadas, evacuación y medidas en caso de sismos) | X |
| Manejo de residuos sólidos (código de colores) | X | Mejora continua del SG-SST | X |
| Proceso de reporte y notificación del accidente de trabajo y la enfermedad laboral. | X | | |

**Normas generales de seguridad:**
*No se distraiga, este atento a lo que hace y como lo hace.
*Se debe contribuir con el orden y aseo de cada una de las áreas donde labore
*Identifique los riesgos de su área de trabajo e informe a su jefe inmediato.

**El trabajador acepta:**
1. Que ha recibido inducción donde se informó los factores de riesgo a los cuales está expuesto y su participación para el control de los mismos.
2. Que es conocedor de las responsabilidades legales en Seguridad y salud en el trabajo dentro de entidad.
3. Que es conocedor de las consecuencias que acarreará el incumplimiento de estas obligaciones.

| **Persona que recibe la Inducción / Re inducción** | **Persona responsable de la Inducción / Re inducción** |
|---|---|
| **FIRMA:** Bertha Moreno Franco | **FIRMA:** |
| **CARGO:** Manipuladora | **CARGO:** RESPONSABLE SG-SST |
| **NOMBRE:** Bertha Moreno Franco | **NOMBRE:** ROCIO BUSTOS RINCO |

| CONSORCIO SOMOS FLORIDA | SG- CD -001 |
|---|---|
| | 58880 |
| | VERSIÓN: 1 |

CONSORCIO SOMOS FLORIDA
FECHA : 14-01-26 -

CARTA DE COMPROMISO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Yo, Bertha Maria franco identificado con cédula de ciudadanía No. 63353818 vinculado a la **CONSORCIO SOMOS FLORIDA** , manifiesto de manera libre y voluntaria mi compromiso con el cuidado de mi integridad física, mental y social, así como con el cumplimiento de las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST)impartidas por la empresa .

Me comprometo a:

1. Cumplir con los procedimientos, normas y reglamentos establecidos en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).
2. Utilizar de manera adecuada los elementos de protección personal (EPP) entregados por la empresa.
3. Informar oportunamente cualquier condición insegura, acto inseguro o situación de riesgo que pueda afectar mi integridad o la de mis compañeros.
4. Participar activamente en las capacitaciones, inducciones y actividades de prevención organizadas por la empresa.
5. Promover un ambiente laboral seguro, respetuoso y saludable, contribuyendo al bienestar colectivo.
6. Reportar de inmediato cualquier accidente de trabajo o incidente que se presente durante el desarrollo de mis funciones.

Declaro que he recibido información suficiente sobre los riesgos asociados a mi labor y las medidas de prevención que debo aplicar. Reconozco que el cuidado de mi integridad es una responsabilidad compartida entre la empresa y el trabajador.

En constancia, firmo la presente carta de compromiso.

Atentamente,



Bertha Maria franco
Firma del trabajador
C.C. No. 63353818

58821

# ANEXO 11

Consorcio Somos Florida

CONSORCIO SOMOS FLORIDA

58882

Floridablanca, 12 de febrero de 2026

**Dr. DIEGO FERNANDO JAIMES**
Secretario de Educación – Supervisor del contrato
**ING LAYNIKER ORTIZ GARCIA**
Líder Equipo PAE de Supervisión
Municipio de Floridablanca

Referencia: **CONTRATO CO1.PCCNTR.7166672:** "SUMINISTRO PARA LA ENTREGA DE RACIONES ALIMENTARIAS DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PAE PARA NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES MATRICULADOS Y FOCALIZADOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA –SANTANDER VIGENCIA 2025-2026.

**Asunto:** CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

Cordial saludo;

Por medio de la presente y en mi calidad de Representante Legal del Consorcio Somos Florida **CERTIFICO QUE**;

En este período de ejecución del 19 al 31 de enero de 2026, no se presentó ninguna irregularidad.

Atentamente;

**SERGIO DELGADO CENTENO**
**REPRESENTANTE LEGAL**
**CONSORCIO SOMOS FLORIDA**

Gobierno de Colombia | Educación | Somos Revolución PAE | Alimentos para Aprender | Alcaldía de Floridablanca | Consorcio Somos Florida

58883

# ANEXO 12

Consorcio Somos Florida

CONSORCIO SOMOS FLORIDA

58884

Floridablanca, 12 de febrero de 2026

**Dr. DIEGO FERNANDO JAIMES**
Secretario de Educación – Supervisor del contrato
**ING LAYNIKER ORTIZ GARCIA**
Líder Equipo PAE de Supervisión
Municipio de Floridablanca

Referencia: **CONTRATO CO1.PCCNTR.7166672: "**SUMINISTRO PARA LA ENTREGA DE RACIONES ALIMENTARIAS DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PAE PARA NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES MATRICULADOS Y FOCALIZADOS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA –SANTANDER VIGENCIA 2025-2026.

**Asunto:** CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

Cordial saludo;

Por medio de la presente y en mi calidad de Representante Legal del Consorcio Somos Florida **CERTIFICO QUE**;

Durante el presente período de ejecución del 19 al 31 de enero de 2026, Se mantuvo una postura firme y ética, no accediendo a peticiones o amenazas de terceros que actuaran al margen de la ley, lo cual garantizó la integridad y transparencia en la toma de decisiones y en la ejecución del contrato.

Atentamente;

**SERGIO DELGADO CENTENO**
**REPRESENTANTE LEGAL**
**CONSORCIO SOMOS FLORIDA**

Gobierno de Colombia | Educación | Somos la Revolución del PAE | Alimentos para Aprender | ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA | CONSORCIO SOMOS FLORIDA

5EEE5

# ANEXO 13

Consorcio Somos Florida

58886

# CONSORCIO SOMOS FLORIDA
# NIT.901.901.272-1
# RELACION PERSONAL ENERO

CONSORCIO SOMOS FLORIDA

| | INSTITUCION EDUCATIVA | SEDE EDUCATIVA | TIPO DOCUMENT | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | NOMBRE COMPLETO | NOMBRE 1 | NOMBRE 2 | APELLIDO 1 | APELLIDO2 | | FECHA DE INICIO | CARGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | INSTITUTO TECNICO INDUSTRIAL JOSE ELIAS PUYANA | MANUELA BELTRAN - B | C.C | 1095829338 | EMILY VANESSA AGUILAR CEPEDA | EMILY | VANESSA | AGUILAR | CEPEDA | | 19/01/2026 | MANIPULADOR DE ALIMENTOS |
| 2 | INSTITUTO SAN BERNARDO | INSTITUTO LA TRINIDAD - B | C.C | 1098827350 | ANA LUZMAR ALARCON SANCHEZ | ANA | LUZMAR | ALARCON | SANCHEZ | | 27/01/2025 | MANIPULADOR DE ALIMENTOS |
| 3 | INSTITUTO METROPOLITANO DEL SUR | INSTITUTO METROPOLITANO DEL SUR - A | C.C | 1232888313 | YINY YERLEY APARICIO SILVA | YINY | YERLEY | APARICIO | SILVA | | 19/01/2026 | MANIPULADOR DE ALIMENTOS |
| 4 | INSTITUCION ISIDRO CABALLERO DELGADO | FUNDESAN - C | C.C | 37842717 | ISABEL ARAQUE RIVERO | ISABEL | | ARAQUE | RIVERO | | 19/01/2026 | MANIPULADOR DE ALIMENTOS |
| 5 | INSTITUTO GABRIEL GARCIA MARQUEZ | INSTITUTO GABRIEL GARCIA MARQUEZ - A | C.C | 63366565 | CLARA INES ARGUELLO GALVIS | CLARA | INES | ARGUELLO | GALVIS | | 19/01/2026 | MANIPULADOR DE ALIMENTOS |
| 6 | INSTITUTO GABRIEL GARCIA MARQUEZ | INSTITUTO CARACOLI - B | C.C | 63366565 | CLARA INES ARGUELLO GALVIS | CLARA | INES | ARGUELLO | GALVIS | | 19/01/2026 | MANIPULADOR DE ALIMENTOS |
| 7 | INSTITUTO SAN BERNARDO | INSTITUTO LA TRINIDAD - B | C.C | 63551635 | LEIDY VIVIANA ARGUELLO INFANTE | LEIDY | VIVIANA | ARGUELLO | INFANTE | | 19/01/2026 | MANIPULADOR DE ALIMENTOS |
| 8 | INSTITUTO METROPOLITANO DEL SUR | INSTITUTO METROPOLITANO DEL SUR - A | C.C | 1095800849 | CRISTAL ROSCIO ASCANIO DIAZ | CRISTAL | ROSCIO | ASCANIO | DIAZ | | 19/01/2026 | MANIPULADOR DE ALIMENTOS |
| 9 | COLEGIO TECNICO VICENTE AZUERO | INSTITUCION ANDRES BELLO - C | C.C | 1098701656 | CLAUDIA PATRICIA BADILLO CALDERON | CLAUDIA | PATRICIA | BADILLO | CALDERON | | 19/01/2026 | MANIPULADOR DE ALIMENTOS |
| 10 | INSTITUCION ISIDRO CABALLERO DELGADO | FE Y ALEGRIA - D | C.C | 1067031892 | ANGELA MARIA BAEZ DIAZ | ANGELA | MARIA | BAEZ | DIAZ | | 19/01/2026 | MANIPULADOR DE ALIMENTOS |
| 11 | INSTITUTO AGROPECUARIO GUSTAVO DUARTE ALEMAN | INSTITUTO AGROPECUARIO GUSTAVO DUARTE ALEMAN - A | C.C | 1098828253 | LUPE BEATRIZ BALLESTAS JIMENEZ | LUPE | BEATRIZ | BALLESTAS | JIMENEZ | | 19/01/2026 | MANIPULADOR DE ALIMENTOS |
| 12 | INSTITUTO GONZALO JIMENEZ NAVAS | INSTITUTO GONZALO JIMENEZ NAVAS - A | C.C | 63547597 | MARIA INES CACERES RICO | MARIA | INES | CACERES | RICO | | 19/01/2026 | MANIPULADOR DE ALIMENTOS |
| 13 | INSTITUTO METROPOLITANO DEL SUR | INSTITUTO FLORICCE - D | C.C | 28138826 | OLIVA CALA | OLIVA | | CALA | | | 19/01/2026 | MANIPULADOR DE ALIMENTOS |
| 14 | COLEGIO ECOLOGICO | CASIANO ALTO-A | C.C | 63448443 | OLGA LUCIA CALDERON CABALLERO | OLGA | LUCIA | CALDERON | CABALLERO | | 19/01/2026 | MANIPULADOR DE ALIMENTOS |
| 15 | INSTITUCION ISIDRO CABALLERO DELGADO | LA CASTELLANA -B | C.C | 30874353 | ALIX MARIA CAMAÑO BELTRAN | ALIX | MARIA | CAMAÑO | BELTRAN | | 19/01/2026 | MANIPULADOR DE ALIMENTOS |
| 16 | COLEGIO TÉCNICO MICROEMPRESARIAL EL CARMEN | INSTITUTO VILLALUZ - D | C.C | 63351118 | YOLANDA CARREÑO TRIANA | YOLANDA | | CARREÑO | TRIANA | | 19/01/2026 | MANIPULADOR DE ALIMENTOS |
| 17 | COLEGIO TECNICO VICENTE AZUERO | COLEGIO TECNICO VICENTE AZUERO | PPT | 6039411 | MILEIDIS CAROLINA CARRERA MUÑOZ | MILEIDIS | CAROLINA | CARRERA | MUÑOZ | | 19/01/2026 | MANIPULADOR DE ALIMENTOS |
| 18 | COLEGIO ECOLOGICO | PALMERAS -I | C.C | 63451622 | YOJANA CARRILLO CARDENAS | YOJANA | | CARRILLO | CARDENAS | | 19/01/2026 | MANIPULADOR DE ALIMENTOS |
| 19 | INSTITUTO MADRE DEL BUEN CONSEJO | INSTITUTO MADRE DEL BUEN CONSEJO - A | C.C | 63356516 | LUZ ELENA CARRILLO MANTILLA | LUZ | ELENA | CARRILLO | MANTILLA | | 19/01/2026 | MANIPULADOR DE ALIMENTOS |
| 20 | INSTITUTO COMUNITARIO MINCA | INSTITUTO COMUNITARIO MINCA - A Y SEDE B FRANCISCO JOSE DE CALDAS | C.C | 63447310 | BRICEIDA CARVAJAL BAUTISTA | BRICEIDA | | CARVAJAL | BAUTISTA | | 19/01/2026 | MANIPULADOR DE ALIMENTOS |
| 21 | INSTITUTO GABRIELA MISTRAL | INSTITUTO EL PORVENIR - B | C.C | 1098632435 | MAYRA ALEJANDRA CASTELLANOS MOSQUERA | MAYRA | ALEJANDRA | CASTELLANOS | MOSQUERA | | 19/01/2026 | MANIPULADOR DE ALIMENTOS |
| 22 | INSTITUTO TECNICO INDUSTRIAL JOSE ELIAS PUYANA | INSTITUTO TECNICO INDUSTRIAL JOSE ELIAS PUYANA - D | C.C | 37929458 | JACQUELINE CASTILLO CALA | JACQUELINE | | CASTILLO | CALA | | 19/01/2026 | MANIPULADOR DE ALIMENTOS |
| 23 | COLEGIO TÉCNICO MICROEMPRESARIAL EL CARMEN | COLEGIO TÉNICO MICROEMPRESARIAL EL CARMEN | C.C | 1099734922 | KAROL DAYANA CLAVIJO SUAREZ | KAROL | DAYANA | CLAVIJO | SUAREZ | | 19/01/2026 | MANIPULADOR DE ALIMENTOS |
| 24 | INSTITUCION ISIDRO CABALLERO DELGADO | LAS VILLAS - E | PPT | 4187800 | ALIXION JESUS COELIO VALLES | ALIXION | JESUS | COELIO | VALLES | | 26/01/2026 | MANIPULADOR DE ALIMENTOS |
| 25 | INSTITUTO JOSÉ ANTONIO GALÁN | INSTITUTO JOSE ANTONIO GALAN -A | C.C | 63516638 | ADRIANA MILENA DELGADO AVILA | ADRIANA | MILENA | DELGADO | AVILA | | 19/01/2026 | MANIPULADOR DE ALIMENTOS |
| 26 | INSTITUTO COMUNITARIO MINCA | INSTITUTO COMUNITARIO MINCA - A Y SEDE B FRANCISCO JOSE DE CALDAS | C.C | 63516638 | ADRIANA MILENA DELGADO AVILA | ADRIANA | MILENA | DELGADO | AVILA | | 19/01/2026 | MANIPULADOR DE ALIMENTOS |
| 27 | COLEGIO TECNICO VICENTE AZUERO | COLEGIO TECNICO VICENTE AZUERO | C.C | 63452233 | ROSA HELENA DELGADO CAMAÑO | ROSA | HELENA | DELGADO | CAMAÑO | | 19/01/2026 | MANIPULADOR DE ALIMENTOS |
| 28 | COLEGIO ECOLOGICO | VALLE DE RUITOQUE -J | C.C | 63449666 | NANCY DIAZ GARCIA | NANCY | | DIAZ | GARCIA | | 19/01/2026 | MANIPULADOR DE ALIMENTOS |
| 29 | INSTITUTO METROPOLITANO DEL SUR | INSTITUTO SANTA ANA - B | C.C | 1095824294 | CARIN PAOLA DIAZ DELGADO | CARIN | PAOLA | DIAZ | DELGADO | | 19/01/2026 | MANIPULADOR DE ALIMENTOS |
| 30 | INSTITUTO AGROPECUARIO GUSTAVO DUARTE ALEMAN | INSTITUTO ROSA BLANCA -E | C.C | 1098633705 | SONIA LUZ DOMINGUEZ VARGAS | SONIA | LUZ | DOMINGUEZ | VARGAS | | 19/01/2026 | MANIPULADOR DE ALIMENTOS |
| 31 | INSTITUCION ISIDRO CABALLERO DELGADO | LAS VILLAS - E | C.C | 37618004 | LIDA MAGALY FLOREZ MONTAÑA | LIDA | MAGALY | FLOREZ | MONTAÑA | | 19/01/2026 | MANIPULADOR DE ALIMENTOS |
| 32 | INSTITUTO AGROPECUARIO GUSTAVO DUARTE ALEMAN | INSTITUTO BUENAVISTA- F | C.C | 63353818 | BERTHA MARIA FRANCO OLACHICA | BERTHA | MARIA | FRANCO | OLACHICA | | 19/01/2026 | MANIPULADOR DE ALIMENTOS |
| 33 | INSTITUTO METROPOLITANO DEL SUR | INSTITUTO METROPOLITANO DEL SUR - A | C.C | 1103712367 | PAOLA PATRICIA GALVIS MAYORGA | PAOLA | PATRICIA | GALVIS | MAYORGA | | 19/01/2026 | MANIPULADOR DE ALIMENTOS |
| 34 | INSTITUTO TÉCNICO LA CUMBRE | INSTITUTO TECNICO LA CUMBRE - A | C.C | 37754401 | MILIS YOLIMA GARCIA CAMPOS | MILIS | YOLIMA | GARCIA | CAMPOS | | 19/01/2026 | MANIPULADOR DE ALIMENTOS |
| 35 | INSTITUTO GABRIEL GARCIA MARQUEZ | INSTITUTO GABRIEL GARCIA MARQUEZ - A | C.C | 63561870 | DIANA PAOLA GARCIA DURAN | DIANA | PAOLA | GARCIA | DURAN | | 19/01/2026 | MANIPULADOR DE ALIMENTOS |
| 36 | INSTITUTO METROPOLITANO DEL SUR | INSTITUTO METROPOLITANO DEL SUR - A | C.C | 63557601 | BRIYITH CAROLINA GARCIA VARGAS | BRIYITH | CAROLINA | GARCIA | VARGAS | | 19/01/2026 | MANIPULADOR DE ALIMENTOS |
| 37 | INSTITUTO AGROPECUARIO GUSTAVO DUARTE ALEMAN | INSTITUTO ALTOS DE SAN JOSE- B | C.C | 1098756575 | ANGIE PAOLA GARCIA MARTINEZ | ANGIE | PAOLA | GARCIA | MARTINEZ | | 19/01/2026 | MANIPULADOR DE ALIMENTOS |
| 38 | COLEGIO ECOLOGICO | CAUCHOS - H | C.C | 63445137 | ADRIANA GUTIERREZ | ADRIANA | | GUTIERREZ | | | 19/01/2026 | MANIPULADOR DE ALIMENTOS |
| 39 | COLEGIO TECNICO VICENTE AZUERO | JUAN PABLO I -B | C.C | 63369975 | MAGALI GUTIERREZ BASTILLA | MAGALI | | GUTIERREZ | BASTILLA | | 19/01/2026 | MANIPULADOR DE ALIMENTOS |
| 40 | INSTITUTO METROPOLITANO DEL SUR | INSTITUTO SANTA ANA - B | C.C | 63450314 | MARIA ANGELICA JAIMES NIÑO | MARIA | ANGELICA | JAIMES | NIÑO | | 19/01/2026 | MANIPULADOR DE ALIMENTOS |
| 41 | COLEGIO ECOLOGICO | HELECHALES-F | C.C | 1095842112 | NURI LANDAZABAL TAMI | NURI | | LANDAZABAL | TAMI | | 19/01/2026 | MANIPULADOR DE ALIMENTOS |
| 42 | INSTITUTO SAN BERNARDO | INSTITUTO BELENCITO - C | C.C | 37712130 | YAZMIN LEON LIZARAZO | YAZMIN | | LEON | LIZARAZO | | 19/01/2026 | MANIPULADOR DE ALIMENTOS |

5827.

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 43 | INSTITUTO SAN BERNARDO | INSTITUTO SAN BERNARDO | C.C | 1098634157 | LILIANA ANDREA LOPEZ JAIMES | LILIANA | ANDREA | LOPEZ | JAIMES | | 19/01/2026 | MANIPULADOR DE ALIMENTOS |
| 44 | INSTITUTO COMUNITARIO MINCA | INSTITUTO ANTONIO JOSE DE SUCRE - C | C.C | 1099544643 | BERENICE LOZANO AVELLANEDA | BERENICE | | LOZANO | AVELLANEDA | | 19/01/2026 | MANIPULADOR DE ALIMENTOS |
| 45 | INSTITUTO TECNICO INDUSTRIAL JOSE ELIAS PUYANA | MANUELA BELTRAN - B | C.C | 63505576 | LUZ STELLA LUNA CORNEJO | LUZ | STELLA | LUNA | CORNEJO | | 19/01/2026 | MANIPULADOR DE ALIMENTOS |
| 46 | INSTITUTO GABRIELA MISTRAL | INSTITUTO GABRIELA MISTRAL - A | C.C | 63505576 | LUZ STELLA LUNA CORNEJO | LUZ | STELLA | LUNA | CORNEJO | | 19/01/2026 | MANIPULADOR DE ALIMENTOS |
| 47 | COLEGIO ECOLOGICO | CASIANO BAJO - B | C.C | 63557720 | ANDREA MANOSALVA COLORADO | ANDREA | | MANOSALVA | COLORADO | | 19/01/2026 | MANIPULADOR DE ALIMENTOS |
| 48 | INSTITUTO TÉCNICO LA CUMBRE | INSTITUTO EDUCATIVO CARLOS GUTIERREZ GOMEZ - B | C.C | 63355938 | BELKIS CONSUELO MANTILLA CORNEJO | BELKIS | CONSUELO | MANTILLA | CORNEJO | | 19/01/2026 | MANIPULADOR DE ALIMENTOS |
| 49 | COLEGIO TECNICO VICENTE AZUERO | COLEGIO TECNICO VICENTE AZUERO | C.C | 37556801 | SANDRA JOHANNA MANTILLA CACUA | SANDRA | JOHANNA | MANTILLA | CACUA | | 19/01/2026 | MANIPULADOR DE ALIMENTOS |
| 50 | INSTITUTO JOSÉ ANTONIO GALÁN | INSTITUTO MARY LUNA SANTOS -B | C.C | 63443455 | MARTHA CECILIA MARTINEZ AFANADOR | MARTHA | CECILIA | MARTINEZ | AFANADOR | | 19/01/2026 | MANIPULADOR DE ALIMENTOS |
| 51 | INSTITUTO TÉCNICO LA CUMBRE | INSTITUTO TECNICO LA CUMBRE - A | C.C | 37843671 | BRICEIDA MEDINA CEPEDA | BRICEIDA | | MEDINA | CEPEDA | | 19/01/2026 | MANIPULADOR DE ALIMENTOS |
| 52 | INSTITUTO TÉCNICO LA CUMBRE | INSTITUTO TECNICO LA CUMBRE - A | C.C | 37547126 | LUZ MARINA MEDINA CEPEDA | LUZ | MARINA | MEDINA | CEPEDA | | 19/01/2026 | MANIPULADOR DE ALIMENTOS |
| 53 | COLEGIO TÉCNICO MICROEMPRESARIAL EL CARMEN | INSTITUTO EL CARMEN- C | C.C | 32706047 | ANA DE DIOS MENESES MUÑOZ | ANA | DE DIOS | MENESES | MUÑOZ | | 19/01/2026 | MANIPULADOR DE ALIMENTOS |
| 54 | COLEGIO TÉCNICO MICROEMPRESARIAL EL CARMEN | INSTITUTO EL CARMEN- C | C.C | 63254858 | YANITH MORALES TOLOSA | YANITH | | MORALES | TOLOSA | | 19/01/2026 | MANIPULADOR DE ALIMENTOS |
| 55 | INSTITUTO METROPOLITANO DEL SUR | INSTITUTO FLORICCE - D | C.C | 63498827 | MARISOL MORENO VEGA | MARISOL | | MORENO | VEGA | | 19/01/2026 | MANIPULADOR DE ALIMENTOS |
| 56 | INSTITUTO COMUNITARIO MINCA | INSTITUTO ANTONIO JOSE DE SUCRE - C | C.C | 63465094 | SANDRA PATRICIA NAVARRO LEON | SANDRA | PATRICIA | NAVARRO | LEON | | 19/01/2026 | MANIPULADOR DE ALIMENTOS |
| 57 | INSTITUTO TÉCNICO LA CUMBRE | INSTITUTO TECNICO LA CUMBRE - A | C.C | 1095798437 | ANDRES SANTIAGO ORDOÑEZ CARRILLO | ANDRES | SANTIAGO | ORDOÑEZ | CARRILLO | | 19/01/2026 | MANIPULADOR DE ALIMENTOS |
| 58 | INSTITUTO SAN BERNARDO | INSTITUTO SAN BERNARDO | C.C | 1098675427 | JOSE LUIS ORELLANO SOLANO | JOSE | LUIS | ORELLANO | SOLANO | | 19/01/2026 | MANIPULADOR DE ALIMENTOS |
| 59 | INSTITUTO TÉCNICO LA CUMBRE | INSTITUTO TECNICO LA CUMBRE - A | C.C | 1095806720 | SYLVIA ORTIZ VILLALOBOS | SYLVIA | | ORTIZ | VILLALOBOS | | 19/01/2026 | MANIPULADOR DE ALIMENTOS |
| 60 | INSTITUTO GONZALO JIMENEZ NAVAS | INSTITUTO GONZALO JIMENEZ NAVAS - A | C.C | 1095821439 | OMAR JESUS ORTIZ LUNA | OMAR | JESUS | ORTIZ | LUNA | | 19/01/2026 | MANIPULADOR DE ALIMENTOS |
| 61 | INSTITUTO TECNICO INDUSTRIAL JOSE ELIAS PUYANA | INSTITUTO TECNICO INDUSTRIAL JOSE ELIAS PUYANA - C | C.C | 1095811601 | DIANA MILENA PACHECO HERNANDEZ | DIANA | MILENA | PACHECO | HERNANDEZ | | 21/01/2026 | MANIPULADOR DE ALIMENTOS |
| 62 | COLEGIO TECNICO VICENTE AZUERO | INSTITUCION ANDRES BELLO - C | C.C | 1115722889 | JENNY CAROLINA PAEZ LIZCANO | JENNY | CAROLINA | PAEZ | LIZCANO | | 19/01/2026 | MANIPULADOR DE ALIMENTOS |
| 63 | COLEGIO TECNICO VICENTE AZUERO | COLEGIO TECNICO VICENTE AZUERO | C.C | 1096218223 | KELLY GERALDINE PARADA ROJAS | KELLY | GERALDINE | PARADA | ROJAS | | 19/01/2026 | MANIPULADOR DE ALIMENTOS |
| 64 | INSTITUTO JOSÉ ANTONIO GALÁN | INSTITUTO MARY LUNA SANTOS -B | C.C | 1098640604 | LUISA JULIET PICO CAMACHO | LUISA | JULIET | PICO | CAMACHO | | 4/07/2025 | MANIPULADOR DE ALIMENTOS |
| 65 | INSTITUTO MADRE DEL BUEN CONSEJO | EL PROGRESO - C | C.C | 63555685 | PAOLA PIMENTEL GONZALEZ | PAOLA | | PIMENTEL | GONZALEZ | | 19/01/2026 | MANIPULADOR DE ALIMENTOS |
| 66 | COLEGIO TECNICO VICENTE AZUERO | COLEGIO TECNICO VICENTE AZUERO | CC | 1098685862 | LYDA YARCENY PINILLA VARGAS | LYDA | YARCENY | PINILLA | VARGAS | | 19/01/2026 | MANIPULADOR DE ALIMENTOS |
| 67 | COLEGIO TECNICO VICENTE AZUERO | MEGA COLEGIO- RIOFRIO | C.C | 1095917587 | ERIKA LILIANA PINILLA PABON | ERIKA | LILIANA | PINILLA | PABON | | 19/01/2026 | MANIPULADOR DE ALIMENTOS |
| 68 | INSTITUCION ISIDRO CABALLERO DELGADO | LA CASTELLANA -B | C.C | 63511284 | MARIA VICTORIA PINTO | MARIA | VICTORIA | PINTO | | | 19/01/2026 | MANIPULADOR DE ALIMENTOS |
| 69 | INSTITUCION ISIDRO CABALLERO DELGADO | FE Y ALEGRIA - D | C.C | 63500579 | ARELIS PRADA | ARELIS | | PRADA | | | 19/01/2026 | MANIPULADOR DE ALIMENTOS |
| 70 | INSTITUTO RAFAEL POMBO | INSTITUTO RAFAEL POMBO - A | C.C | 49667599 | HEIDY YOHANA QUINTERO CRIADO | HEIDY | YOHANA | QUINTERO | CRIADO | | 19/01/2026 | MANIPULADOR DE ALIMENTOS |
| 71 | COLEGIO ECOLOGICO | JUDIA - D | C.C | 1095802048 | YOLANDA RINCON RAMIREZ | YOLANDA | RINCON | RAMIREZ | | | 19/01/2026 | MANIPULADOR DE ALIMENTOS |
| 72 | COLEGIO ECOLOGICO | GUAYANAS - E | C.C | 1095792892 | LEIDY LILIANA RICO CALDERON | LEIDY | LILIANA | RICO | CALDERON | | 19/01/2026 | MANIPULADOR DE ALIMENTOS |
| 73 | INSTITUTO TECNICO INDUSTRIAL JOSE ELIAS PUYANA | INSTITUTO TECNICO INDUSTRIAL JOSE ELIAS PUYANA -A | C.C | 1095802865 | CINDI CAROLINA RIVERA CASTILLO | CINDI | CAROLINA | RIVERA | CASTILLO | | 19/01/2026 | MANIPULADOR DE ALIMENTOS |
| 74 | INSTITUTO AGROPECUARIO GUSTAVO DUARTE ALEMAN | INSTITUTO AGUA BLANCA-D | C.C | 1098797489 | ANYI YULIETH ROBLES CASTELLANOS | ANYI | YULIETH | ROBLES | CASTELLANOS | | 19/01/2026 | MANIPULADOR DE ALIMENTOS |
| 75 | COLEGIO TECNICO VICENTE AZUERO | JUAN PABLO I -B | C.C | 1095816929 | DARLYN XIOMARA RODRIGUEZ ACOSTA | DARLYN | XIOMARA | RODRIGUEZ | ACOSTA | | 19/01/2026 | MANIPULADOR DE ALIMENTOS |
| 76 | COLEGIO TÉCNICO MICROEMPRESARIAL EL CARMEN | INSTITUTO VERICUTE -E | C.C | 1004857444 | CARMEN EMILCE ROPERO GARCIA | CARMEN | EMILCE | ROPERO | GARCIA | | 19/01/2026 | MANIPULADOR DE ALIMENTOS |
| 77 | INSTITUTO MADRE DEL BUEN CONSEJO | DOMINGO SABIO - B | C.C | 1098654907 | ANGIE NATHALIA ROYAL GUTIERREZ | ANGIE | NATHALIA | ROYAL | GUTIERREZ | | 26/01/2026 | MANIPULADOR DE ALIMENTOS |
| 78 | COLEGIO TECNICO VICENTE AZUERO | MEGA COLEGIO- RIOFRIO | C.C | 1095806756 | LAURA TERESA RUEDA RINCON | LAURA | TERESA | RUEDA | RINCON | | 19/01/2026 | MANIPULADOR DE ALIMENTOS |
| 79 | INSTITUTO TÉCNICO LA CUMBRE | INSTITUTO TECNICO LA CUMBRE - A | C.C | 37745949 | SHIRLEY JAZMIN SANTAMARIA HERNANDEZ | SHIRLEY | JAZMIN | SANTAMARIA | HERNANDEZ | | 19/01/2026 | MANIPULADOR DE ALIMENTOS |
| 80 | COLEGIO TÉCNICO MICROEMPRESARIAL EL CARMEN | JOSE A MORALES- B | C.C | 1007791063 | YENNY PAOLA SIERRA MEDINA | YENNY | PAOLA | SIERRA | MEDINA | | 19/01/2026 | MANIPULADOR DE ALIMENTOS |
| 81 | INSTITUCION ISIDRO CABALLERO DELGADO | INSTITUCION ISIDRO CABALLERO DELGADO A | C.C | 1098638785 | DEISY MILAY TRUJILLO GOMEZ | DEISY | MILAY | TRUJILLO | GOMEZ | | 19/01/2026 | MANIPULADOR DE ALIMENTOS |
| 82 | COLEGIO ECOLOGICO | MANTILLA-C | C.C | 1095823203 | ANGI KATERINE URIBE VELANDIA | ANGI | KATERINE | URIBE | VELANDIA | | 19/01/2026 | MANIPULADOR DE ALIMENTOS |
| 83 | INSTITUCION ISIDRO CABALLERO DELGADO | FE Y ALEGRIA - D | C.C | 1098683219 | KATERINE VARGAS HERNANDEZ | KATERINE | | VARGAS | HERNANDEZ | | 19/01/2026 | MANIPULADOR DE ALIMENTOS |
| 84 | INSTITUTO GONZALO JIMENEZ NAVAS | INSTITUTO GONZALO JIMENEZ NAVAS - A | C.C | 35354808 | VIVIANA PATRICIA VELASCO CORDERO | VIVIANA | PATRICIA | VELASCO | CORDERO | | 19/01/2026 | MANIPULADOR DE ALIMENTOS |
| 85 | INSTITUTO METROPOLITANO DEL SUR | INSTITUTO METROPOLITANO DEL SUR - A | C.C | 63452106 | NANCY MERCEDES VILLAMIZAR CONTRERAS | NANCY | MERCEDES | VILLAMIZAR | CONTRERAS | | 19/01/2026 | MANIPULADOR DE ALIMENTOS |

58888

**CONSORCIO SOMOS FLORIDA**
**NIT.901.901.272-1**
**PERSONAL MINIMO REQUERIDO**

| TIPO DOCUM | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | NOMBRE | CARGO |
|---|---|---|---|
| CC | 91519335 | WILMER ORLANDO CUBILLOS GOMEZ | COORDINADOR GENERAL |
| CC | 79640218 | JORGE ALEXANDER CASTRO ALFONSO | NUTRICIONISTA |
| CC | 91002520 | NELSON EDUARDO CORTES MANTILLA | SUPERVISOR DE CAMPO |
| CC | 91489144 | SERGIO IVAN ALMEYDA ALMEYDA | SUPERVISOR DE CAMPO |
| CC | 37752511 | DIANA KARINA GARCIA | SUPERVISOR DE CAMPO |
| CC | 91541188 | SERGIO ANDRES ROYAL BRAVO | JEFE DE BODEGA Y LOGISTICA |
| CC | 37899917 | CLAUDIA MILENA MARTINEZ SANABRIA | AUXILIAR CONTABLE |
| CC | 1098793844 | CHARLY VIVIANA DUARTE DUARTE | AUXILIAR ADMINISTRATIVO |
| CC | 63497117 | ROCIO BUSTOS RINCON | RESPONDABLE DEL SG-SST |

aportes en línea

# Planilla Resumen

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 901901272 | 1 | CONSORCIO SOMOS FLORIDA | A - 200 O MAS COTIZANTES | PAE FLORIDA | CRA 31 51 74 OF 504 | BUCARAMANGA-SANTANDER | 6960407 | SI |

## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-01 | 2026-02 | 29828275 | 9499012376 | E | 2026/02/17 | 2026/02/02 | BANCO BBVA COLOMBIA S.A. | 0 | $24,058,700 |

## LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| 1 | CC | 1095829338 | AGUILAR CEPEDA EMILY VANESSA | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 11 | $641,999 | $102,800 | EPS037 | 11 | $641,999 | $25,700 | CCF39 | 11 | $641,999 | $25,700 | 14-11 | 11 | $641,999 | $3,400 | 11 | $0 | $0 | SI | $157,600 |
| 2 | CC | 1095829338 | AGUILAR CEPEDA EMILY VANESSA | | | | | | | | | | X | | | | | | | | 230301 | 4 | $233,454 | $28,100 | EPS037 | 4 | $233,454 | $0 | CCF39 | 4 | $233,454 | $0 | 14-11 | 4 | $233,454 | $0 | 4 | $0 | $0 | SI | $28,100 |
| 3 | CC | 1098827350 | ALARCON SANCHEZ ANA LUZMAR | | | | | | | | | | | | X | | | | | | 25-14 | 29 | $1,692,542 | $270,900 | EPS002 | 29 | $1,692,542 | $67,800 | CCF39 | 29 | $1,376,050 | $0 | 14-11 | 29 | $1,692,542 | $0 | 29 | $0 | $0 | SI | $338,700 |
| 4 | CC | 1098827350 | ALARCON SANCHEZ ANA LUZMAR | | | | | | | X | | | | | | | | | | | 25-14 | 1 | $58,364 | $9,400 | EPS002 | 1 | $58,364 | $2,400 | CCF39 | 1 | $58,364 | $2,400 | 14-11 | 1 | $58,364 | $400 | 1 | $0 | $0 | SI | $14,600 |
| 5 | CC | 1098261495 | ALMEYDA ALMEYDA SERGIO IVAN | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 24 | $2,396,280 | $383,500 | EPS037 | 24 | $2,396,280 | $95,900 | CCF39 | 24 | $2,396,280 | $95,900 | 14-11 | 24 | $2,396,280 | $12,600 | 24 | $0 | $0 | SI | $587,900 |
| 6 | CC | 1232888313 | APARICIO SILVA YINY YERLEY | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 11 | $641,999 | $102,800 | EPS037 | 11 | $641,999 | $25,700 | CCF39 | 11 | $641,999 | $25,700 | 14-11 | 11 | $641,999 | $3,400 | 11 | $0 | $0 | SI | $157,600 |
| 7 | CC | 1232888313 | APARICIO SILVA YINY YERLEY | | | | | | | | | | X | | | | | | | | 230301 | 4 | $233,454 | $28,100 | EPS037 | 4 | $233,454 | $0 | CCF39 | 4 | $233,454 | $0 | 14-11 | 4 | $233,454 | $0 | 4 | $0 | $0 | SI | $28,100 |
| 8 | CC | 37842717 | ARAQUE RIVERO ISABEL | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 11 | $641,999 | $102,800 | EPS037 | 11 | $641,999 | $25,700 | CCF39 | 11 | $641,999 | $25,700 | 14-11 | 11 | $641,999 | $3,400 | 11 | $0 | $0 | SI | $157,600 |
| 9 | CC | 37842717 | ARAQUE RIVERO ISABEL | | | | | | | | | | X | | | | | | | | 230301 | 4 | $233,454 | $28,100 | EPS037 | 4 | $233,454 | $0 | CCF39 | 4 | $233,454 | $0 | 14-11 | 4 | $233,454 | $0 | 4 | $0 | $0 | SI | $28,100 |
| 10 | CC | 63366565 | ARGUELLO GALVIS CLARA INES | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 11 | $641,999 | $102,800 | EPS005 | 11 | $641,999 | $25,700 | CCF39 | 11 | $641,999 | $25,700 | 14-11 | 11 | $641,999 | $3,400 | 11 | $0 | $0 | SI | $157,600 |
| 11 | CC | 63366565 | ARGUELLO GALVIS CLARA INES | | | | | | | | | | X | | | | | | | | 25-14 | 4 | $233,454 | $28,100 | EPS005 | 4 | $233,454 | $0 | CCF39 | 4 | $233,454 | $0 | 14-11 | 4 | $233,454 | $0 | 4 | $0 | $0 | SI | $28,100 |
| 12 | CC | 63551635 | ARGUELLO INFANTE LEIDY VIVIANA | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 11 | $641,999 | $102,800 | EPS002 | 11 | $641,999 | $25,700 | CCF39 | 11 | $641,999 | $25,700 | 14-11 | 11 | $641,999 | $3,400 | 11 | $0 | $0 | SI | $157,600 |
| 13 | CC | 63551635 | ARGUELLO INFANTE LEIDY VIVIANA | | | | | | | | | | X | | | | | | | | 230301 | 4 | $233,454 | $28,100 | EPS002 | 4 | $233,454 | $0 | CCF39 | 4 | $233,454 | $0 | 14-11 | 4 | $233,454 | $0 | 4 | $0 | $0 | SI | $28,100 |
| 14 | CC | 1095800849 | ASCANIO DIAZ CRISTAL ROSCIO | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 11 | $641,999 | $102,800 | EPS010 | 11 | $641,999 | $25,700 | CCF39 | 11 | $641,999 | $25,700 | 14-11 | 11 | $641,999 | $3,400 | 11 | $0 | $0 | SI | $157,600 |
| 15 | CC | 1095800849 | ASCANIO DIAZ CRISTAL ROSCIO | | | | | | | | | | X | | | | | | | | 230301 | 4 | $233,454 | $28,100 | EPS010 | 4 | $233,454 | $0 | CCF39 | 4 | $233,454 | $0 | 14-11 | 4 | $233,454 | $0 | 4 | $0 | $0 | SI | $28,100 |
| 16 | CC | 1098701656 | BADILLO CALDERON CLAUDIA PATRICIA | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 11 | $641,999 | $102,800 | EPS037 | 11 | $641,999 | $25,700 | CCF39 | 11 | $641,999 | $25,700 | 14-11 | 11 | $641,999 | $3,400 | 11 | $0 | $0 | SI | $157,600 |
| 17 | CC | 1098701656 | BADILLO CALDERON CLAUDIA PATRICIA | | | | | | | | | | X | | | | | | | | 230301 | 4 | $233,454 | $28,100 | EPS037 | 4 | $233,454 | $0 | CCF39 | 4 | $233,454 | $0 | 14-11 | 4 | $233,454 | $0 | 4 | $0 | $0 | SI | $28,100 |
| 18 | CC | 1067031892 | BAES DIAZ ANGELA MARIA | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 11 | $641,999 | $102,800 | EPS010 | 11 | $641,999 | $25,700 | CCF39 | 11 | $641,999 | $25,700 | 14-11 | 11 | $641,999 | $3,400 | 11 | $0 | $0 | SI | $157,600 |
| 19 | CC | 1067031892 | BAES DIAZ ANGELA MARIA | | | | | | | | | | X | | | | | | | | 230301 | 4 | $233,454 | $28,100 | EPS010 | 4 | $233,454 | $0 | CCF39 | 4 | $233,454 | $0 | 14-11 | 4 | $233,454 | $0 | 4 | $0 | $0 | SI | $28,100 |
| 20 | CC | 1098828253 | BALLESTAS JIMENEZ LUPE BEATRIZ | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 11 | $641,999 | $102,800 | EPS002 | 11 | $641,999 | $25,700 | CCF39 | 11 | $641,999 | $25,700 | 14-11 | 11 | $641,999 | $3,400 | 11 | $0 | $0 | SI | $157,600 |
| 21 | CC | 1098828253 | BALLESTAS JIMENEZ LUPE BEATRIZ | | | | | | | | | | X | | | | | | | | 230301 | 4 | $233,454 | $28,100 | EPS002 | 4 | $233,454 | $0 | CCF39 | 4 | $233,454 | $0 | 14-11 | 4 | $233,454 | $0 | 4 | $0 | $0 | SI | $28,100 |
| 22 | CC | 63547597 | CACERES RICO MARIA INES | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 11 | $641,999 | $102,800 | EPS005 | 11 | $641,999 | $25,700 | CCF39 | 11 | $641,999 | $25,700 | 14-11 | 11 | $641,999 | $3,400 | 11 | $0 | $0 | SI | $157,600 |
| 23 | CC | 63547597 | CACERES RICO MARIA INES | | | | | | | | | | X | | | | | | | | 25-14 | 4 | $233,454 | $28,100 | EPS005 | 4 | $233,454 | $0 | CCF39 | 4 | $233,454 | $0 | 14-11 | 4 | $233,454 | $0 | 4 | $0 | $0 | SI | $28,100 |
| 24 | CC | 28138826 | CALA OLIVA | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 11 | $641,999 | $102,800 | EPS037 | 11 | $641,999 | $25,700 | CCF39 | 11 | $641,999 | $25,700 | 14-11 | 11 | $641,999 | $3,400 | 11 | $0 | $0 | SI | $157,600 |
| 25 | CC | 28138826 | CALA OLIVA | | | | | | | | | | X | | | | | | | | 230301 | 4 | $233,454 | $28,100 | EPS037 | 4 | $233,454 | $0 | CCF39 | 4 | $233,454 | $0 | 14-11 | 4 | $233,454 | $0 | 4 | $0 | $0 | SI | $28,100 |
| 26 | CC | 63448443 | CALDERON CABALLERO OLGA LUCIA | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 11 | $641,999 | $102,800 | EPS010 | 11 | $641,999 | $25,700 | CCF39 | 11 | $641,999 | $25,700 | 14-11 | 11 | $641,999 | $3,400 | 11 | $0 | $0 | SI | $157,600 |
| 27 | CC | 63448443 | CALDERON CABALLERO OLGA LUCIA | | | | | | | | | | X | | | | | | | | 230301 | 4 | $233,454 | $28,100 | EPS010 | 4 | $233,454 | $0 | CCF39 | 4 | $233,454 | $0 | 14-11 | 4 | $233,454 | $0 | 4 | $0 | $0 | SI | $28,100 |
| 28 | CC | 30874353 | CAMAÑO BELTRAN ALIX MARIA | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 11 | $641,999 | $102,800 | EPS005 | 11 | $641,999 | $25,700 | CCF39 | 11 | $641,999 | $25,700 | 14-11 | 11 | $641,999 | $3,400 | 11 | $0 | $0 | SI | $157,600 |
| 29 | CC | 30874353 | CAMAÑO BELTRAN ALIX MARIA | | | | | | | | | | X | | | | | | | | 230301 | 4 | $233,454 | $28,100 | EPS005 | 4 | $233,454 | $0 | CCF39 | 4 | $233,454 | $0 | 14-11 | 4 | $233,454 | $0 | 4 | $0 | $0 | SI | $28,100 |

| No. | Identificación | | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 30 | CC | 63351118 | CARREÑO TRIANA YOLANDA | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 11 | $641,999 | $102,800 | EPS002 | 11 | $641,999 | $25,700 | CCF39 | 11 | $641,999 | $25,700 | 14-11 | 11 | $641,999 | $3,400 | 11 | $0 | $0 | SI | $157,600 |
| 31 | CC | 63351118 | CARREÑO TRIANA YOLANDA | | | | | | | | | | X | | | | | | | | 25-14 | 4 | $233,454 | $28,100 | EPS002 | 4 | $233,454 | $0 | CCF39 | 4 | $233,454 | $0 | 14-11 | 4 | $233,454 | $0 | 4 | $0 | $0 | SI | $28,100 |
| 32 | PT | 6039411 | CARRERA MUÑOS MILEIDIS CAROLINA | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 11 | $641,999 | $102,800 | EPS037 | 11 | $641,999 | $25,700 | CCF39 | 11 | $641,999 | $25,700 | 14-11 | 11 | $641,999 | $3,400 | 11 | $0 | $0 | SI | $157,600 |
| 33 | PT | 6039411 | CARRERA MUÑOS MILEIDIS CAROLINA | | | | | | | | | | X | | | | | | | | 230301 | 4 | $233,454 | $28,100 | EPS037 | 4 | $233,454 | $0 | CCF39 | 4 | $233,454 | $0 | 14-11 | 4 | $233,454 | $0 | 4 | $0 | $0 | SI | $28,100 |
| 34 | CC | 63356516 | CARRILLO MANTILLA LUZ ELENA | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 11 | $641,999 | $102,800 | EPS037 | 11 | $641,999 | $25,700 | CCF39 | 11 | $641,999 | $25,700 | 14-11 | 11 | $641,999 | $3,400 | 11 | $0 | $0 | SI | $157,600 |
| 35 | CC | 63356516 | CARRILLO MANTILLA LUZ ELENA | | | | | | | | | | X | | | | | | | | 25-14 | 4 | $233,454 | $28,100 | EPS037 | 4 | $233,454 | $0 | CCF39 | 4 | $233,454 | $0 | 14-11 | 4 | $233,454 | $0 | 4 | $0 | $0 | SI | $28,100 |
| 36 | CC | 63451622 | CARRILLO CARDENAS YOJANA | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 11 | $641,999 | $102,800 | EPS010 | 11 | $641,999 | $25,700 | CCF39 | 11 | $641,999 | $25,700 | 14-11 | 11 | $641,999 | $3,400 | 11 | $0 | $0 | SI | $157,600 |
| 37 | CC | 63451622 | CARRILLO CARDENAS YOJANA | | | | | | | | | | X | | | | | | | | 230301 | 4 | $233,454 | $28,100 | EPS010 | 4 | $233,454 | $0 | CCF39 | 4 | $233,454 | $0 | 14-11 | 4 | $233,454 | $0 | 4 | $0 | $0 | SI | $28,100 |
| 38 | CC | 63447310 | CARVAJAL BAUTISTA BRICEIDA | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 11 | $641,999 | $102,800 | EPS002 | 11 | $641,999 | $25,700 | CCF39 | 11 | $641,999 | $25,700 | 14-11 | 11 | $641,999 | $3,400 | 11 | $0 | $0 | SI | $157,600 |
| 39 | CC | 63447310 | CARVAJAL BAUTISTA BRICEIDA | | | | | | | | | | X | | | | | | | | 25-14 | 4 | $233,454 | $28,100 | EPS002 | 4 | $233,454 | $0 | CCF39 | 4 | $233,454 | $0 | 14-11 | 4 | $233,454 | $0 | 4 | $0 | $0 | SI | $28,100 |
| 40 | CC | 1098632435 | CASTELLANOS MOSQUERA MAYRA ALEJANDRA | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 11 | $641,999 | $102,800 | EPS002 | 11 | $641,999 | $25,700 | CCF39 | 11 | $641,999 | $25,700 | 14-11 | 11 | $641,999 | $3,400 | 11 | $0 | $0 | SI | $157,600 |
| 41 | CC | 1098632435 | CASTELLANOS MOSQUERA MAYRA ALEJANDRA | | | | | | | | | | X | | | | | | | | 230301 | 4 | $233,454 | $28,100 | EPS002 | 4 | $233,454 | $0 | CCF39 | 4 | $233,454 | $0 | 14-11 | 4 | $233,454 | $0 | 4 | $0 | $0 | SI | $28,100 |
| 42 | CC | 37929458 | CASTILLO CALA JACQUELINE | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | $0 | $0 | EPS037 | 11 | $641,999 | $25,700 | CCF39 | 11 | $641,999 | $25,700 | 14-11 | 11 | $641,999 | $3,400 | 11 | $0 | $0 | SI | $54,800 |
| 43 | CC | 37929458 | CASTILLO CALA JACQUELINE | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | 0 | $0 | $0 | EPS037 | 4 | $233,454 | $0 | CCF39 | 4 | $233,454 | $0 | 14-11 | 4 | $233,454 | $0 | 4 | $0 | $0 | SI | $0 |
| 44 | CC | 1099734922 | CLAVIJO SUAREZ KAROL DAYANA | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 11 | $641,999 | $102,800 | EPS002 | 11 | $641,999 | $25,700 | CCF39 | 11 | $641,999 | $25,700 | 14-11 | 11 | $641,999 | $3,400 | 11 | $0 | $0 | SI | $157,600 |
| 45 | CC | 1099734922 | CLAVIJO SUAREZ KAROL DAYANA | | | | | | | | | | X | | | | | | | | 230301 | 4 | $233,454 | $28,100 | EPS002 | 4 | $233,454 | $0 | CCF39 | 4 | $233,454 | $0 | 14-11 | 4 | $233,454 | $0 | 4 | $0 | $0 | SI | $28,100 |
| 46 | PT | 4187800 | COELIO VALLES ALIXION JESUS | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 5 | $291,818 | $46,700 | EPS010 | 5 | $291,818 | $11,700 | CCF39 | 5 | $291,818 | $11,700 | 14-11 | 5 | $291,818 | $1,600 | 5 | $0 | $0 | SI | $71,700 |
| 47 | CC | 91002520 | CORTES MANTILLA NELSON EDUARDO | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 24 | $2,774,640 | $444,000 | EPS037 | 24 | $2,774,640 | $111,000 | CCF39 | 24 | $2,774,640 | $111,000 | 14-11 | 24 | $2,774,640 | $14,500 | 24 | $0 | $0 | SI | $680,500 |
| 48 | CC | 91519335 | CUBILLOS GOMEZ WILMER ORLANDO | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 24 | $4,456,240 | $713,000 | EPS037 | 24 | $4,456,240 | $178,300 | CCF39 | 24 | $4,456,240 | $178,300 | 14-11 | 24 | $4,456,240 | $23,300 | 24 | $0 | $0 | SI | $1,092,900 |
| 49 | CC | 1007616029 | DE ARMAS VANEGAS ANTHONY JAVIER | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 15 | $875,453 | $140,100 | EPS037 | 15 | $875,453 | $35,100 | CCF39 | 15 | $875,453 | $35,100 | 14-11 | 15 | $875,453 | $4,600 | 15 | $0 | $0 | SI | $214,900 |
| 50 | CC | 1007616029 | DE ARMAS VANEGAS ANTHONY JAVIER | | | | | | | | | | X | | | | | | | | 230301 | 2 | $116,728 | $14,100 | EPS037 | 2 | $116,728 | $0 | CCF39 | 2 | $116,728 | $0 | 14-11 | 2 | $116,728 | $0 | 2 | $0 | $0 | SI | $14,100 |
| 51 | CC | 63516638 | DELGADO AVILA ADRIANA MILENA | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 11 | $641,999 | $102,800 | EPS010 | 11 | $641,999 | $25,700 | CCF39 | 11 | $641,999 | $25,700 | 14-11 | 11 | $641,999 | $3,400 | 11 | $0 | $0 | SI | $157,600 |
| 52 | CC | 63516638 | DELGADO AVILA ADRIANA MILENA | | | | | | | | | | X | | | | | | | | 230301 | 4 | $233,454 | $28,100 | EPS010 | 4 | $233,454 | $0 | CCF39 | 4 | $233,454 | $0 | 14-11 | 4 | $233,454 | $0 | 4 | $0 | $0 | SI | $28,100 |
| 53 | CC | 63452233 | DELGADO CAMAÑO ROSA HELENA | | | | | | | X | | | | | | | | | | | 230301 | 11 | $641,999 | $102,800 | EPS002 | 11 | $641,999 | $25,700 | CCF39 | 11 | $641,999 | $25,700 | 14-11 | 11 | $641,999 | $3,400 | 11 | $0 | $0 | SI | $157,600 |
| 54 | CC | 63452233 | DELGADO CAMAÑO ROSA HELENA | | | | | | | | | | X | | | | | | | | 230301 | 19 | $1,108,907 | $133,100 | EPS002 | 19 | $1,108,907 | $0 | CCF39 | 19 | $901,550 | $0 | 14-11 | 19 | $1,108,907 | $0 | 19 | $0 | $0 | SI | $133,100 |
| 55 | CC | 1095824294 | DIAZ DELGADO CARIN PAOLA | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 11 | $641,999 | $102,800 | EPS005 | 11 | $641,999 | $25,700 | CCF39 | 11 | $641,999 | $25,700 | 14-11 | 11 | $641,999 | $3,400 | 11 | $0 | $0 | SI | $157,600 |
| 56 | CC | 1095824294 | DIAZ DELGADO CARIN PAOLA | | | | | | | | | | X | | | | | | | | 230301 | 4 | $233,454 | $28,100 | EPS005 | 4 | $233,454 | $0 | CCF39 | 4 | $233,454 | $0 | 14-11 | 4 | $233,454 | $0 | 4 | $0 | $0 | SI | $28,100 |
| 57 | CC | 1095910254 | DIAZ ARIZA LILIANA | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 24 | $1,400,724 | $224,200 | EPS041 | 24 | $1,400,724 | $56,100 | CCF39 | 24 | $1,400,724 | $56,100 | 14-11 | 24 | $1,400,724 | $7,400 | 24 | $0 | $0 | SI | $343,800 |
| 58 | CC | 63449666 | DIAZ GARCIA NANCY | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 11 | $641,999 | $102,800 | EPS037 | 11 | $641,999 | $25,700 | CCF39 | 11 | $641,999 | $25,700 | 14-11 | 11 | $641,999 | $3,400 | 11 | $0 | $0 | SI | $157,600 |
| 59 | CC | 63449666 | DIAZ GARCIA NANCY | | | | | | | | | | X | | | | | | | | 230201 | 4 | $233,454 | $28,100 | EPS037 | 4 | $233,454 | $0 | CCF39 | 4 | $233,454 | $0 | 14-11 | 4 | $233,454 | $0 | 4 | $0 | $0 | SI | $28,100 |
| 60 | CC | 1098633705 | DOMINGUEZ VARGAS SONIA LUZ | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 11 | $641,999 | $102,800 | EPS042 | 11 | $641,999 | $25,700 | CCF39 | 11 | $641,999 | $25,700 | 14-11 | 11 | $641,999 | $3,400 | 11 | $0 | $0 | SI | $157,600 |
| 61 | CC | 1098633705 | DOMINGUEZ VARGAS SONIA LUZ | | | | | | | | | | X | | | | | | | | 230301 | 4 | $233,454 | $28,100 | EPS042 | 4 | $233,454 | $0 | CCF39 | 4 | $233,454 | $0 | 14-11 | 4 | $233,454 | $0 | 4 | $0 | $0 | SI | $28,100 |
| 62 | CC | 37618004 | FLOREZ MONTAÑA LIDA MAGALY | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 11 | $641,999 | $102,800 | EPS005 | 11 | $641,999 | $25,700 | CCF39 | 11 | $641,999 | $25,700 | 14-11 | 11 | $641,999 | $3,400 | 11 | $0 | $0 | SI | $157,600 |
| 63 | CC | 37618004 | FLOREZ MONTAÑA LIDA MAGALY | | | | | | | | | | X | | | | | | | | 230201 | 4 | $233,454 | $28,100 | EPS005 | 4 | $233,454 | $0 | CCF39 | 4 | $233,454 | $0 | 14-11 | 4 | $233,454 | $0 | 4 | $0 | $0 | SI | $28,100 |
| 64 | CC | 63353818 | FRANCO OLACHICA BERTHA MARIA | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 11 | $641,999 | $102,800 | EPS002 | 11 | $641,999 | $25,700 | CCF39 | 11 | $641,999 | $25,700 | 14-11 | 11 | $641,999 | $3,400 | 11 | $0 | $0 | SI | $157,600 |
| 65 | CC | 63353818 | FRANCO OLACHICA BERTHA MARIA | | | | | | | | | | X | | | | | | | | 25-14 | 4 | $233,454 | $28,100 | EPS002 | 4 | $233,454 | $0 | CCF39 | 4 | $233,454 | $0 | 14-11 | 4 | $233,454 | $0 | 4 | $0 | $0 | SI | $28,100 |
| 66 | CC | 1098796543 | GALVIS RIVERA KRISLHER YISELL | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 24 | $1,563,888 | $250,300 | EPS037 | 24 | $1,563,888 | $62,600 | CCF39 | 24 | $1,563,888 | $62,600 | 14-11 | 24 | $1,563,888 | $8,200 | 24 | $0 | $0 | SI | $383,700 |

| No. | Identificación | | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 67 | CC | 1103712367 | GALVIS MAYORGA PAOLA PATRICIA | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 11 | $641,999 | $102,800 | EPS010 | 11 | $641,999 | $25,700 | CCF39 | 11 | $641,999 | $25,700 | 14-11 | 11 | $641,999 | $3,400 | 11 | $0 | $0 | SI | $157,600 |
| 68 | CC | 1103712367 | GALVIS MAYORGA PAOLA PATRICIA | | | | | | | | | | X | | | | | | | | 230201 | 4 | $233,454 | $28,100 | EPS010 | 4 | $233,454 | $0 | CCF39 | 4 | $233,454 | $0 | 14-11 | 4 | $233,454 | $0 | 4 | $0 | $0 | SI | $28,100 |
| 69 | CC | 1098756575 | GARCIA MARTINEZ ANGIE PAOLA | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 11 | $641,999 | $102,800 | EPS037 | 11 | $641,999 | $25,700 | CCF39 | 11 | $641,999 | $25,700 | 14-11 | 11 | $641,999 | $3,400 | 11 | $0 | $0 | SI | $157,600 |
| 70 | CC | 1098756575 | GARCIA MARTINEZ ANGIE PAOLA | | | | | | | | | | X | | | | | | | | 230301 | 4 | $233,454 | $28,100 | EPS037 | 4 | $233,454 | $0 | CCF39 | 4 | $233,454 | $0 | 14-11 | 4 | $233,454 | $0 | 4 | $0 | $0 | SI | $28,100 |
| 71 | CC | 63557601 | GARCIA VARGAS BRIYITH CAROLINA | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 11 | $641,999 | $102,800 | EPS037 | 11 | $641,999 | $25,700 | CCF39 | 11 | $641,999 | $25,700 | 14-11 | 11 | $641,999 | $3,400 | 11 | $0 | $0 | SI | $157,600 |
| 72 | CC | 63557601 | GARCIA VARGAS BRIYITH CAROLINA | | | | | | | | | | X | | | | | | | | 230301 | 4 | $233,454 | $28,100 | EPS037 | 4 | $233,454 | $0 | CCF39 | 4 | $233,454 | $0 | 14-11 | 4 | $233,454 | $0 | 4 | $0 | $0 | SI | $28,100 |
| 73 | CC | 37752511 | GARCIA DIANA KARINA | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 24 | $2,396,280 | $383,500 | EPS037 | 24 | $2,396,280 | $95,900 | CCF39 | 24 | $2,396,280 | $95,900 | 14-11 | 24 | $2,396,280 | $12,600 | 24 | $0 | $0 | SI | $587,900 |
| 74 | CC | 63561870 | GARCIA DURAN DIANA PAOLA | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 11 | $641,999 | $102,800 | EPS005 | 11 | $641,999 | $25,700 | CCF39 | 11 | $641,999 | $25,700 | 14-11 | 11 | $641,999 | $3,400 | 11 | $0 | $0 | SI | $157,600 |
| 75 | CC | 63561870 | GARCIA DURAN DIANA PAOLA | | | | | | | | | | X | | | | | | | | 230301 | 4 | $233,454 | $28,100 | EPS005 | 4 | $233,454 | $0 | CCF39 | 4 | $233,454 | $0 | 14-11 | 4 | $233,454 | $0 | 4 | $0 | $0 | SI | $28,100 |
| 76 | CC | 37754401 | GARCIA CAMPOS MILIS YOLIMA | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 11 | $641,999 | $102,800 | EPS037 | 11 | $641,999 | $25,700 | CCF39 | 11 | $641,999 | $25,700 | 14-11 | 11 | $641,999 | $3,400 | 11 | $0 | $0 | SI | $157,600 |
| 77 | CC | 37754401 | GARCIA CAMPOS MILIS YOLIMA | | | | | | | | | | X | | | | | | | | 230301 | 4 | $233,454 | $28,100 | EPS037 | 4 | $233,454 | $0 | CCF39 | 4 | $233,454 | $0 | 14-11 | 4 | $233,454 | $0 | 4 | $0 | $0 | SI | $28,100 |
| 78 | CC | 91241554 | GELVEZ MANTILLA VICTOR MANUEL | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 23 | $1,342,361 | $214,800 | EPS002 | 23 | $1,342,361 | $53,700 | CCF39 | 23 | $1,342,361 | $53,700 | 14-11 | 23 | $1,342,361 | $7,100 | 23 | $0 | $0 | SI | $329,300 |
| 79 | CC | 1005331597 | GOMEZ BAUTISTA VALENTINA | | | | | | | X | | | | | | | | | | | 230201 | 30 | $1,750,905 | $280,200 | EPS010 | 30 | $1,750,905 | $70,100 | CCF39 | 30 | $1,750,905 | $70,100 | 14-11 | 30 | $1,750,905 | $9,200 | 30 | $0 | $0 | SI | $429,600 |
| 80 | CC | 63445137 | GUTIERREZ ADRIANA | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 11 | $641,999 | $102,800 | EPS046 | 11 | $641,999 | $25,700 | CCF39 | 11 | $641,999 | $25,700 | 14-11 | 11 | $641,999 | $3,400 | 11 | $0 | $0 | SI | $157,600 |
| 81 | CC | 63445137 | GUTIERREZ ADRIANA | | | | | | | | | | X | | | | | | | | 230301 | 4 | $233,454 | $28,100 | EPS046 | 4 | $233,454 | $0 | CCF39 | 4 | $233,454 | $0 | 14-11 | 4 | $233,454 | $0 | 4 | $0 | $0 | SI | $28,100 |
| 82 | CC | 63369975 | GUTIERREZ BASTILLA MAGALI | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 11 | $641,999 | $102,800 | EPS046 | 11 | $641,999 | $25,700 | CCF39 | 11 | $641,999 | $25,700 | 14-11 | 11 | $641,999 | $3,400 | 11 | $0 | $0 | SI | $157,600 |
| 83 | CC | 63369975 | GUTIERREZ BASTILLA MAGALI | | | | | | | | | | X | | | | | | | | 230201 | 4 | $233,454 | $28,100 | EPS046 | 4 | $233,454 | $0 | CCF39 | 4 | $233,454 | $0 | 14-11 | 4 | $233,454 | $0 | 4 | $0 | $0 | SI | $28,100 |
| 84 | CC | 91529463 | HERRERA SUAREZ CARLOS MAURICIO | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 15 | $875,453 | $140,100 | EPS042 | 15 | $875,453 | $35,100 | CCF39 | 15 | $875,453 | $35,100 | 14-11 | 15 | $875,453 | $4,600 | 15 | $0 | $0 | SI | $214,900 |
| 85 | CC | 91529463 | HERRERA SUAREZ CARLOS MAURICIO | | | | | | | | | | X | | | | | | | | 230301 | 2 | $116,728 | $14,100 | EPS042 | 2 | $116,728 | $0 | CCF39 | 2 | $116,728 | $0 | 14-11 | 2 | $116,728 | $0 | 2 | $0 | $0 | SI | $14,100 |
| 86 | CC | 63450314 | JAIMES NIÑO MARIA ANGELICA | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 11 | $641,999 | $102,800 | EPS037 | 11 | $641,999 | $25,700 | CCF39 | 11 | $641,999 | $25,700 | 14-11 | 11 | $641,999 | $3,400 | 11 | $0 | $0 | SI | $157,600 |
| 87 | CC | 63450314 | JAIMES NIÑO MARIA ANGELICA | | | | | | | | | | X | | | | | | | | 230301 | 4 | $233,454 | $28,100 | EPS037 | 4 | $233,454 | $0 | CCF39 | 4 | $233,454 | $0 | 14-11 | 4 | $233,454 | $0 | 4 | $0 | $0 | SI | $28,100 |
| 88 | CC | 1095842112 | LANDAZABAL TAMI NURI | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 11 | $641,999 | $102,800 | EPS041 | 11 | $641,999 | $25,700 | CCF39 | 11 | $641,999 | $25,700 | 14-11 | 11 | $641,999 | $3,400 | 11 | $0 | $0 | SI | $157,600 |
| 89 | CC | 1095842112 | LANDAZABAL TAMI NURI | | | | | | | | | | X | | | | | | | | 230301 | 4 | $233,454 | $28,100 | EPS041 | 4 | $233,454 | $0 | CCF39 | 4 | $233,454 | $0 | 14-11 | 4 | $233,454 | $0 | 4 | $0 | $0 | SI | $28,100 |
| 90 | CC | 37712130 | LEON LIZARAZO YAZMIN | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 11 | $641,999 | $102,800 | EPS042 | 11 | $641,999 | $25,700 | CCF39 | 11 | $641,999 | $25,700 | 14-11 | 11 | $641,999 | $3,400 | 11 | $0 | $0 | SI | $157,600 |
| 91 | CC | 37712130 | LEON LIZARAZO YAZMIN | | | | | | | | | | X | | | | | | | | 230301 | 4 | $233,454 | $28,100 | EPS042 | 4 | $233,454 | $0 | CCF39 | 4 | $233,454 | $0 | 14-11 | 4 | $233,454 | $0 | 4 | $0 | $0 | SI | $28,100 |
| 92 | CC | 1098634157 | LOPEZ JAIMES LILIANA ANDREA | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 11 | $641,999 | $102,800 | EPS005 | 11 | $641,999 | $25,700 | CCF39 | 11 | $641,999 | $25,700 | 14-11 | 11 | $641,999 | $3,400 | 11 | $0 | $0 | SI | $157,600 |
| 93 | CC | 1098634157 | LOPEZ JAIMES LILIANA ANDREA | | | | | | | | | | X | | | | | | | | 230301 | 4 | $233,454 | $28,100 | EPS005 | 4 | $233,454 | $0 | CCF39 | 4 | $233,454 | $0 | 14-11 | 4 | $233,454 | $0 | 4 | $0 | $0 | SI | $28,100 |
| 94 | CC | 1099544643 | LOZANO AVELLANEDA BERENICE | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 11 | $641,999 | $102,800 | EPS037 | 11 | $641,999 | $25,700 | CCF39 | 11 | $641,999 | $25,700 | 14-11 | 11 | $641,999 | $3,400 | 11 | $0 | $0 | SI | $157,600 |
| 95 | CC | 1099544643 | LOZANO AVELLANEDA BERENICE | | | | | | | | | | X | | | | | | | | 230301 | 4 | $233,454 | $28,100 | EPS037 | 4 | $233,454 | $0 | CCF39 | 4 | $233,454 | $0 | 14-11 | 4 | $233,454 | $0 | 4 | $0 | $0 | SI | $28,100 |
| 96 | CC | 63505576 | LUNA CORNEJO LUZ STELLA | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 11 | $641,999 | $102,800 | EPS005 | 11 | $641,999 | $25,700 | CCF39 | 11 | $641,999 | $25,700 | 14-11 | 11 | $641,999 | $3,400 | 11 | $0 | $0 | SI | $157,600 |
| 97 | CC | 63505576 | LUNA CORNEJO LUZ STELLA | | | | | | | | | | X | | | | | | | | 230301 | 4 | $233,454 | $28,100 | EPS005 | 4 | $233,454 | $0 | CCF39 | 4 | $233,454 | $0 | 14-11 | 4 | $233,454 | $0 | 4 | $0 | $0 | SI | $28,100 |
| 98 | CC | 63557720 | MANOSALVA COLORADO ANDREA | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 11 | $641,999 | $102,800 | EPS002 | 11 | $641,999 | $25,700 | CCF39 | 11 | $641,999 | $25,700 | 14-11 | 11 | $641,999 | $3,400 | 11 | $0 | $0 | SI | $157,600 |
| 99 | CC | 63557720 | MANOSALVA COLORADO ANDREA | | | | | | | | | | X | | | | | | | | 230201 | 4 | $233,454 | $28,100 | EPS002 | 4 | $233,454 | $0 | CCF39 | 4 | $233,454 | $0 | 14-11 | 4 | $233,454 | $0 | 4 | $0 | $0 | SI | $28,100 |
| 100 | CC | 63355938 | MANTILLA CORNEJO BELKIS CONSUELO | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 11 | $641,999 | $102,800 | EPS037 | 11 | $641,999 | $25,700 | CCF39 | 11 | $641,999 | $25,700 | 14-11 | 11 | $641,999 | $3,400 | 11 | $0 | $0 | SI | $157,600 |
| 101 | CC | 63355938 | MANTILLA CORNEJO BELKIS CONSUELO | | | | | | | | | | X | | | | | | | | 25-14 | 4 | $233,454 | $28,100 | EPS037 | 4 | $233,454 | $0 | CCF39 | 4 | $233,454 | $0 | 14-11 | 4 | $233,454 | $0 | 4 | $0 | $0 | SI | $28,100 |
| 102 | CC | 37556801 | MANTILLA CACUA SANDRA JOHANNA | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 11 | $641,999 | $102,800 | EPS002 | 11 | $641,999 | $25,700 | CCF39 | 11 | $641,999 | $25,700 | 14-11 | 11 | $641,999 | $3,400 | 11 | $0 | $0 | SI | $157,600 |
| 103 | CC | 37556801 | MANTILLA CACUA SANDRA JOHANNA | | | | | | | | | | X | | | | | | | | 230301 | 4 | $233,454 | $28,100 | EPS002 | 4 | $233,454 | $0 | CCF39 | 4 | $233,454 | $0 | 14-11 | 4 | $233,454 | $0 | 4 | $0 | $0 | SI | $28,100 |

| No. | Identificación | | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 104 | CC | 63443455 | MARTINEZ AFANADOR MARTHA CECILIA | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 11 | $641,999 | $102,800 | EPS037 | 11 | $641,999 | $25,700 | CCF39 | 11 | $641,999 | $25,700 | 14-11 | 11 | $641,999 | $3,400 | 11 | $0 | $0 | SI | $157,600 |
| 105 | CC | 63443455 | MARTINEZ AFANADOR MARTHA CECILIA | | | | | | | | | | X | | | | | | | | 25-14 | 4 | $233,454 | $28,100 | EPS037 | 4 | $233,454 | $0 | CCF39 | 4 | $233,454 | $0 | 14-11 | 4 | $233,454 | $0 | 4 | $0 | $0 | SI | $28,100 |
| 106 | CC | 37843671 | MEDINA CEPEDA BRICEIDA | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 11 | $641,999 | $102,800 | EPS002 | 11 | $641,999 | $25,700 | CCF39 | 11 | $641,999 | $25,700 | 14-11 | 11 | $641,999 | $3,400 | 11 | $0 | $0 | SI | $157,600 |
| 107 | CC | 37843671 | MEDINA CEPEDA BRICEIDA | | | | | | | | | | X | | | | | | | | 230301 | 4 | $233,454 | $28,100 | EPS002 | 4 | $233,454 | $0 | CCF39 | 4 | $233,454 | $0 | 14-11 | 4 | $233,454 | $0 | 4 | $0 | $0 | SI | $28,100 |
| 108 | CC | 37547126 | MEDINA CEPEDA LUZ MARINA | | | | | | | X | | | | | | | | | | | 230201 | 11 | $641,999 | $102,800 | EPS002 | 11 | $641,999 | $25,700 | CCF39 | 11 | $641,999 | $25,700 | 14-11 | 11 | $641,999 | $3,400 | 11 | $0 | $0 | SI | $157,600 |
| 109 | CC | 37547126 | MEDINA CEPEDA LUZ MARINA | | | | | | | | | | X | | | | | | | | 230201 | 19 | $1,108,907 | $133,100 | EPS002 | 19 | $1,108,907 | $0 | CCF39 | 19 | $901,550 | $0 | 14-11 | 19 | $1,108,907 | $0 | 19 | $0 | $0 | SI | $133,100 |
| 110 | CC | 32706047 | MENESES MUÑOZ ANA DE DIOS | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 11 | $641,999 | $102,800 | EPS037 | 11 | $641,999 | $25,700 | CCF39 | 11 | $641,999 | $25,700 | 14-11 | 11 | $641,999 | $3,400 | 11 | $0 | $0 | SI | $157,600 |
| 111 | CC | 32706047 | MENESES MUÑOZ ANA DE DIOS | | | | | | | | | | X | | | | | | | | 25-14 | 4 | $233,454 | $28,100 | EPS037 | 4 | $233,454 | $0 | CCF39 | 4 | $233,454 | $0 | 14-11 | 4 | $233,454 | $0 | 4 | $0 | $0 | SI | $28,100 |
| 112 | CC | 63254858 | MORALES TOLOSA YANITH | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 11 | $641,999 | $102,800 | EPS037 | 11 | $641,999 | $25,700 | CCF39 | 11 | $641,999 | $25,700 | 14-11 | 11 | $641,999 | $3,400 | 11 | $0 | $0 | SI | $157,600 |
| 113 | CC | 63254858 | MORALES TOLOSA YANITH | | | | | | | | | | X | | | | | | | | 230301 | 4 | $233,454 | $28,100 | EPS037 | 4 | $233,454 | $0 | CCF39 | 4 | $233,454 | $0 | 14-11 | 4 | $233,454 | $0 | 4 | $0 | $0 | SI | $28,100 |
| 114 | CC | 63498827 | MORENO VEGA MARISOL | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 11 | $641,999 | $102,800 | EPS037 | 11 | $641,999 | $25,700 | CCF39 | 11 | $641,999 | $25,700 | 14-11 | 11 | $641,999 | $3,400 | 11 | $0 | $0 | SI | $157,600 |
| 115 | CC | 63498827 | MORENO VEGA MARISOL | | | | | | | | | | X | | | | | | | | 230301 | 4 | $233,454 | $28,100 | EPS037 | 4 | $233,454 | $0 | CCF39 | 4 | $233,454 | $0 | 14-11 | 4 | $233,454 | $0 | 4 | $0 | $0 | SI | $28,100 |
| 116 | CC | 63465094 | NAVARRO LEON SANDRA PATRICIA | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 11 | $641,999 | $102,800 | EPS002 | 11 | $641,999 | $25,700 | CCF39 | 11 | $641,999 | $25,700 | 14-11 | 11 | $641,999 | $3,400 | 11 | $0 | $0 | SI | $157,600 |
| 117 | CC | 63465094 | NAVARRO LEON SANDRA PATRICIA | | | | | | | | | | X | | | | | | | | 230201 | 4 | $233,454 | $28,100 | EPS002 | 4 | $233,454 | $0 | CCF39 | 4 | $233,454 | $0 | 14-11 | 4 | $233,454 | $0 | 4 | $0 | $0 | SI | $28,100 |
| 118 | CC | 1095798437 | ORDOÑEZ CARRILLO ANDRES SANTIAGO | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 11 | $641,999 | $102,800 | EPS002 | 11 | $641,999 | $25,700 | CCF39 | 11 | $641,999 | $25,700 | 14-11 | 11 | $641,999 | $3,400 | 11 | $0 | $0 | SI | $157,600 |
| 119 | CC | 1095798437 | ORDOÑEZ CARRILLO ANDRES SANTIAGO | | | | | | | | | | X | | | | | | | | 230301 | 4 | $233,454 | $28,100 | EPS002 | 4 | $233,454 | $0 | CCF39 | 4 | $233,454 | $0 | 14-11 | 4 | $233,454 | $0 | 4 | $0 | $0 | SI | $28,100 |
| 120 | CC | 1098675427 | ORELLANO SOLANO JOSE LUIS | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 11 | $641,999 | $102,800 | EPS037 | 11 | $641,999 | $25,700 | CCF39 | 11 | $641,999 | $25,700 | 14-11 | 11 | $641,999 | $3,400 | 11 | $0 | $0 | SI | $157,600 |
| 121 | CC | 1098675427 | ORELLANO SOLANO JOSE LUIS | | | | | | | | | | X | | | | | | | | 230301 | 4 | $233,454 | $28,100 | EPS037 | 4 | $233,454 | $0 | CCF39 | 4 | $233,454 | $0 | 14-11 | 4 | $233,454 | $0 | 4 | $0 | $0 | SI | $28,100 |
| 122 | CC | 1110487716 | ORTEGA CALDERON EUCLIDES ANTONIO | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 24 | $2,774,640 | $444,000 | EPS037 | 24 | $2,774,640 | $111,000 | CCF39 | 24 | $2,774,640 | $111,000 | 14-11 | 24 | $2,774,640 | $14,500 | 24 | $0 | $0 | SI | $680,500 |
| 123 | CC | 1095821439 | ORTIZ LUNA OMAR JESUS | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 11 | $641,999 | $102,800 | EPS005 | 11 | $641,999 | $25,700 | CCF39 | 11 | $641,999 | $25,700 | 14-11 | 11 | $641,999 | $3,400 | 11 | $0 | $0 | SI | $157,600 |
| 124 | CC | 1095821439 | ORTIZ LUNA OMAR JESUS | | | | | | | | | | X | | | | | | | | 230301 | 4 | $233,454 | $28,100 | EPS005 | 4 | $233,454 | $0 | CCF39 | 4 | $233,454 | $0 | 14-11 | 4 | $233,454 | $0 | 4 | $0 | $0 | SI | $28,100 |
| 125 | CC | 1095806720 | ORTIZ VILLALOBOS SYLVIA | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 11 | $641,999 | $102,800 | EPS017 | 11 | $641,999 | $25,700 | CCF39 | 11 | $641,999 | $25,700 | 14-11 | 11 | $641,999 | $3,400 | 11 | $0 | $0 | SI | $157,600 |
| 126 | CC | 1095806720 | ORTIZ VILLALOBOS SYLVIA | | | | | | | | | | X | | | | | | | | 230301 | 4 | $233,454 | $28,100 | EPS017 | 4 | $233,454 | $0 | CCF39 | 4 | $233,454 | $0 | 14-11 | 4 | $233,454 | $0 | 4 | $0 | $0 | SI | $28,100 |
| 127 | CC | 1095811601 | PACHECO HERNANDEZ DIANA MILENA | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 7 | $408,545 | $65,400 | EPS005 | 7 | $408,545 | $16,400 | CCF39 | 7 | $408,545 | $16,400 | 14-11 | 7 | $408,545 | $2,200 | 7 | $0 | $0 | SI | $100,400 |
| 128 | CC | 1095811601 | PACHECO HERNANDEZ DIANA MILENA | | | | | | | | | | X | | | | | | | | 230301 | 3 | $175,091 | $21,100 | EPS005 | 3 | $175,091 | $0 | CCF39 | 3 | $175,091 | $0 | 14-11 | 3 | $175,091 | $0 | 3 | $0 | $0 | SI | $21,100 |
| 129 | CC | 1115722889 | PAEZ LIZCANO JENNY CAROLINA | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 11 | $641,999 | $102,800 | EPS037 | 11 | $641,999 | $25,700 | CCF39 | 11 | $641,999 | $25,700 | 14-11 | 11 | $641,999 | $3,400 | 11 | $0 | $0 | SI | $157,600 |
| 130 | CC | 1115722889 | PAEZ LIZCANO JENNY CAROLINA | | | | | | | | | | X | | | | | | | | 230301 | 4 | $233,454 | $28,100 | EPS037 | 4 | $233,454 | $0 | CCF39 | 4 | $233,454 | $0 | 14-11 | 4 | $233,454 | $0 | 4 | $0 | $0 | SI | $28,100 |
| 131 | CC | 1096218223 | PARADA ROJAS KELLY GERALDINE | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 11 | $641,999 | $102,800 | EPS037 | 11 | $641,999 | $25,700 | CCF39 | 11 | $641,999 | $25,700 | 14-11 | 11 | $641,999 | $3,400 | 11 | $0 | $0 | SI | $157,600 |
| 132 | CC | 1096218223 | PARADA ROJAS KELLY GERALDINE | | | | | | | | | | X | | | | | | | | 230301 | 4 | $233,454 | $28,100 | EPS037 | 4 | $233,454 | $0 | CCF39 | 4 | $233,454 | $0 | 14-11 | 4 | $233,454 | $0 | 4 | $0 | $0 | SI | $28,100 |
| 133 | CC | 91500182 | PATIÑO ARAQUE FABIAN EDUARDO | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 24 | $1,400,724 | $224,200 | EPS002 | 24 | $1,400,724 | $56,100 | CCF39 | 24 | $1,400,724 | $56,100 | 14-11 | 24 | $1,400,724 | $7,400 | 24 | $0 | $0 | SI | $343,800 |
| 134 | CC | 1005209941 | PATIÑO SANTOS JOHAN SLEYDER | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 24 | $1,400,724 | $224,200 | EPS037 | 24 | $1,400,724 | $56,100 | CCF39 | 24 | $1,400,724 | $56,100 | 14-11 | 24 | $1,400,724 | $7,400 | 24 | $0 | $0 | SI | $343,800 |
| 135 | CC | 1098640604 | PICO CAMACHO LUISA JULIET | | | | | | | X | | | | | | | | | | | 230201 | 30 | $1,750,905 | $280,200 | EPS037 | 30 | $1,750,905 | $70,100 | CCF39 | 30 | $1,750,905 | $70,100 | 14-11 | 30 | $1,750,905 | $9,200 | 30 | $0 | $0 | SI | $429,600 |
| 136 | CC | 63555685 | PIMENTEL GONZALEZ PAOLA | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 11 | $641,999 | $102,800 | EPS010 | 11 | $641,999 | $25,700 | CCF39 | 11 | $641,999 | $25,700 | 14-11 | 11 | $641,999 | $3,400 | 11 | $0 | $0 | SI | $157,600 |
| 137 | CC | 63555685 | PIMENTEL GONZALEZ PAOLA | | | | | | | | | | X | | | | | | | | 230301 | 4 | $233,454 | $28,100 | EPS010 | 4 | $233,454 | $0 | CCF39 | 4 | $233,454 | $0 | 14-11 | 4 | $233,454 | $0 | 4 | $0 | $0 | SI | $28,100 |
| 138 | CC | 1095917587 | PINILLA PABON ERIKA LILIANA | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 231001 | 11 | $641,999 | $102,800 | EPS037 | 11 | $641,999 | $25,700 | CCF39 | 11 | $641,999 | $25,700 | 14-11 | 11 | $641,999 | $3,400 | 11 | $0 | $0 | SI | $157,600 |
| 139 | CC | 1095917587 | PINILLA PABON ERIKA LILIANA | | | | | | | | | | X | | | | | | | | 231001 | 4 | $233,454 | $28,100 | EPS037 | 4 | $233,454 | $0 | CCF39 | 4 | $233,454 | $0 | 14-11 | 4 | $233,454 | $0 | 4 | $0 | $0 | SI | $28,100 |

| No. | Identificación | | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 140 | CC | 1098685862 | PINILLA VARGAS LYDA YARCENY | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 13 | $758,726 | $121,400 | EPS037 | 13 | $758,726 | $30,400 | CCF39 | 13 | $758,726 | $30,400 | 14-11 | 13 | $758,726 | $4,000 | 13 | $0 | $0 | SI | $186,200 |
| 141 | CC | 1098685862 | PINILLA VARGAS LYDA YARCENY | | | | | | | | | | X | | | | | | | | 230301 | 4 | $233,454 | $28,100 | EPS037 | 4 | $233,454 | $0 | CCF39 | 4 | $233,454 | $0 | 14-11 | 4 | $233,454 | $0 | 4 | $0 | $0 | SI | $28,100 |
| 142 | CC | 63511284 | PINTO MARIA VICTORIA | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 11 | $641,999 | $102,800 | EPS002 | 11 | $641,999 | $25,700 | CCF39 | 11 | $641,999 | $25,700 | 14-11 | 11 | $641,999 | $3,400 | 11 | $0 | $0 | SI | $157,600 |
| 143 | CC | 63511284 | PINTO MARIA VICTORIA | | | | | | | | | | X | | | | | | | | 230301 | 4 | $233,454 | $28,100 | EPS002 | 4 | $233,454 | $0 | CCF39 | 4 | $233,454 | $0 | 14-11 | 4 | $233,454 | $0 | 4 | $0 | $0 | SI | $28,100 |
| 144 | CC | 1102391402 | POLANCO TORRES JERSON ANDRES | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 24 | $1,400,724 | $224,200 | EPS037 | 24 | $1,400,724 | $56,100 | CCF39 | 24 | $1,400,724 | $56,100 | 14-11 | 24 | $1,400,724 | $7,400 | 24 | $0 | $0 | SI | $343,800 |
| 145 | CC | 63500579 | PRADA ARELIS | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 11 | $641,999 | $102,800 | EPS017 | 11 | $641,999 | $25,700 | CCF39 | 11 | $641,999 | $25,700 | 14-11 | 11 | $641,999 | $3,400 | 11 | $0 | $0 | SI | $157,600 |
| 146 | CC | 63500579 | PRADA ARELIS | | | | | | | | | | X | | | | | | | | 25-14 | 4 | $233,454 | $28,100 | EPS017 | 4 | $233,454 | $0 | CCF39 | 4 | $233,454 | $0 | 14-11 | 4 | $233,454 | $0 | 4 | $0 | $0 | SI | $28,100 |
| 147 | CC | 49667599 | QUINTERO CRIADO HEIDY YOHANA | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 11 | $641,999 | $102,800 | EPS010 | 11 | $641,999 | $25,700 | CCF39 | 11 | $641,999 | $25,700 | 14-11 | 11 | $641,999 | $3,400 | 11 | $0 | $0 | SI | $157,600 |
| 148 | CC | 49667599 | QUINTERO CRIADO HEIDY YOHANA | | | | | | | | | | X | | | | | | | | 230301 | 4 | $233,454 | $28,100 | EPS010 | 4 | $233,454 | $0 | CCF39 | 4 | $233,454 | $0 | 14-11 | 4 | $233,454 | $0 | 4 | $0 | $0 | SI | $28,100 |
| 149 | CC | 63552443 | RAMIREZ MENESES MARISOL | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 13 | $758,726 | $121,400 | EPS037 | 13 | $758,726 | $30,400 | CCF39 | 13 | $758,726 | $30,400 | 14-11 | 13 | $758,726 | $4,000 | 13 | $0 | $0 | SI | $186,200 |
| 150 | CC | 63552443 | RAMIREZ MENESES MARISOL | | | | | | | | | | X | | | | | | | | 25-14 | 4 | $233,454 | $28,100 | EPS037 | 4 | $233,454 | $0 | CCF39 | 4 | $233,454 | $0 | 14-11 | 4 | $233,454 | $0 | 4 | $0 | $0 | SI | $28,100 |
| 151 | CC | 1095792892 | RICO CALDERON LEIDY LILIANA | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 11 | $641,999 | $102,800 | EPS010 | 11 | $641,999 | $25,700 | CCF39 | 11 | $641,999 | $25,700 | 14-11 | 11 | $641,999 | $3,400 | 11 | $0 | $0 | SI | $157,600 |
| 152 | CC | 1095792892 | RICO CALDERON LEIDY LILIANA | | | | | | | | | | X | | | | | | | | 230301 | 4 | $233,454 | $28,100 | EPS010 | 4 | $233,454 | $0 | CCF39 | 4 | $233,454 | $0 | 14-11 | 4 | $233,454 | $0 | 4 | $0 | $0 | SI | $28,100 |
| 153 | CC | 1095802048 | RINCON RAMIREZ YOLANDA | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 11 | $641,999 | $102,800 | EPS010 | 11 | $641,999 | $25,700 | CCF39 | 11 | $641,999 | $25,700 | 14-11 | 11 | $641,999 | $3,400 | 11 | $0 | $0 | SI | $157,600 |
| 154 | CC | 1095802048 | RINCON RAMIREZ YOLANDA | | | | | | | | | | X | | | | | | | | 230301 | 4 | $233,454 | $28,100 | EPS010 | 4 | $233,454 | $0 | CCF39 | 4 | $233,454 | $0 | 14-11 | 4 | $233,454 | $0 | 4 | $0 | $0 | SI | $28,100 |
| 155 | CC | 1095802865 | RIVERA CASTILLO CINDI CAROLINA | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 11 | $641,999 | $102,800 | EPS037 | 11 | $641,999 | $25,700 | CCF39 | 11 | $641,999 | $25,700 | 14-11 | 11 | $641,999 | $3,400 | 11 | $0 | $0 | SI | $157,600 |
| 156 | CC | 1095802865 | RIVERA CASTILLO CINDI CAROLINA | | | | | | | | | | X | | | | | | | | 230301 | 4 | $233,454 | $28,100 | EPS037 | 4 | $233,454 | $0 | CCF39 | 4 | $233,454 | $0 | 14-11 | 4 | $233,454 | $0 | 4 | $0 | $0 | SI | $28,100 |
| 157 | CC | 1098797489 | ROBLES CASTELLANOS ANYI YULIETH | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 11 | $641,999 | $102,800 | EPS002 | 11 | $641,999 | $25,700 | CCF39 | 11 | $641,999 | $25,700 | 14-11 | 11 | $641,999 | $3,400 | 11 | $0 | $0 | SI | $157,600 |
| 158 | CC | 1098797489 | ROBLES CASTELLANOS ANYI YULIETH | | | | | | | | | | X | | | | | | | | 230301 | 4 | $233,454 | $28,100 | EPS002 | 4 | $233,454 | $0 | CCF39 | 4 | $233,454 | $0 | 14-11 | 4 | $233,454 | $0 | 4 | $0 | $0 | SI | $28,100 |
| 159 | CC | 1099735200 | ROBLES MEDINA JOSE SEBASTIAN | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 14 | $817,089 | $130,800 | EPS042 | 14 | $817,089 | $32,700 | CCF39 | 14 | $817,089 | $32,700 | 14-11 | 14 | $817,089 | $4,300 | 14 | $0 | $0 | SI | $200,500 |
| 160 | CC | 1099735200 | ROBLES MEDINA JOSE SEBASTIAN | | | | | | | | | | X | | | | | | | | 230301 | 3 | $175,091 | $21,100 | EPS042 | 3 | $175,091 | $0 | CCF39 | 3 | $175,091 | $0 | 14-11 | 3 | $175,091 | $0 | 3 | $0 | $0 | SI | $21,100 |
| 161 | CC | 1095816929 | RODRIGUEZ ACOSTA DARLYN XIOMARA | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 11 | $641,999 | $102,800 | EPS046 | 11 | $641,999 | $25,700 | CCF39 | 11 | $641,999 | $25,700 | 14-11 | 11 | $641,999 | $3,400 | 11 | $0 | $0 | SI | $157,600 |
| 162 | CC | 1095816929 | RODRIGUEZ ACOSTA DARLYN XIOMARA | | | | | | | | | | X | | | | | | | | 230201 | 4 | $233,454 | $28,100 | EPS046 | 4 | $233,454 | $0 | CCF39 | 4 | $233,454 | $0 | 14-11 | 4 | $233,454 | $0 | 4 | $0 | $0 | SI | $28,100 |
| 163 | CC | 1004857444 | ROPERO GARCIA CARMEN EMILCE | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 11 | $641,999 | $102,800 | EPS002 | 11 | $641,999 | $25,700 | CCF39 | 11 | $641,999 | $25,700 | 14-11 | 11 | $641,999 | $3,400 | 11 | $0 | $0 | SI | $157,600 |
| 164 | CC | 1004857444 | ROPERO GARCIA CARMEN EMILCE | | | | | | | | | | X | | | | | | | | 230301 | 4 | $233,454 | $28,100 | EPS002 | 4 | $233,454 | $0 | CCF39 | 4 | $233,454 | $0 | 14-11 | 4 | $233,454 | $0 | 4 | $0 | $0 | SI | $28,100 |
| 165 | CC | 1098654907 | ROYAL GUTIERREZ ANGIE NATHALIA | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 5 | $291,818 | $46,700 | EPS010 | 5 | $291,818 | $11,700 | CCF39 | 5 | $291,818 | $11,700 | 14-11 | 5 | $291,818 | $1,600 | 5 | $0 | $0 | SI | $71,700 |
| 166 | CC | 13871260 | ROYAL BRAVO LEONARDO | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 24 | $1,400,724 | $224,200 | EPS041 | 24 | $1,400,724 | $56,100 | CCF39 | 24 | $1,400,724 | $56,100 | 14-11 | 24 | $1,400,724 | $7,400 | 24 | $0 | $0 | SI | $343,800 |
| 167 | CC | 91541188 | ROYAL BRAVO SERGIO ANDRES | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 24 | $2,396,280 | $383,500 | EPS010 | 24 | $2,396,280 | $95,900 | CCF39 | 24 | $2,396,280 | $95,900 | 14-11 | 24 | $2,396,280 | $12,600 | 24 | $0 | $0 | SI | $587,900 |
| 168 | CC | 1095806756 | RUEDA RINCON LAURA TERESA | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 11 | $641,999 | $102,800 | ESSC24 | 11 | $641,999 | $25,700 | CCF39 | 11 | $641,999 | $25,700 | 14-11 | 11 | $641,999 | $3,400 | 11 | $0 | $0 | SI | $157,600 |
| 169 | CC | 1095806756 | RUEDA RINCON LAURA TERESA | | | | | | | | | | X | | | | | | | | 230301 | 4 | $233,454 | $28,100 | ESSC24 | 4 | $233,454 | $0 | CCF39 | 4 | $233,454 | $0 | 14-11 | 4 | $233,454 | $0 | 4 | $0 | $0 | SI | $28,100 |
| 170 | CC | 37745949 | SANTAMARIA HERNANDEZ SHIRLEY JAZMIN | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 11 | $641,999 | $102,800 | EPS002 | 11 | $641,999 | $25,700 | CCF39 | 11 | $641,999 | $25,700 | 14-11 | 11 | $641,999 | $3,400 | 11 | $0 | $0 | SI | $157,600 |
| 171 | CC | 37745949 | SANTAMARIA HERNANDEZ SHIRLEY JAZMIN | | | | | | | | | | X | | | | | | | | 230301 | 4 | $233,454 | $28,100 | EPS002 | 4 | $233,454 | $0 | CCF39 | 4 | $233,454 | $0 | 14-11 | 4 | $233,454 | $0 | 4 | $0 | $0 | SI | $28,100 |
| 172 | CC | 1007791063 | SIERRA MEDINA YENNY PAOLA | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 11 | $641,999 | $102,800 | EPS002 | 11 | $641,999 | $25,700 | CCF39 | 11 | $641,999 | $25,700 | 14-11 | 11 | $641,999 | $3,400 | 11 | $0 | $0 | SI | $157,600 |
| 173 | CC | 1007791063 | SIERRA MEDINA YENNY PAOLA | | | | | | | | | | X | | | | | | | | 230301 | 4 | $233,454 | $28,100 | EPS002 | 4 | $233,454 | $0 | CCF39 | 4 | $233,454 | $0 | 14-11 | 4 | $233,454 | $0 | 4 | $0 | $0 | SI | $28,100 |
| 174 | CC | 1098683727 | SOLER GOMEZ CARLOS ANDRES | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 24 | $2,396,280 | $383,500 | EPS002 | 24 | $2,396,280 | $95,900 | CCF39 | 24 | $2,396,280 | $95,900 | 14-11 | 24 | $2,396,280 | $12,600 | 24 | $0 | $0 | SI | $587,900 |
| 175 | CC | 1098638785 | TRUJILLO GOMEZ DEISY MILAY | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 11 | $641,999 | $102,800 | EPS002 | 11 | $641,999 | $25,700 | CCF39 | 11 | $641,999 | $25,700 | 14-11 | 11 | $641,999 | $3,400 | 11 | $0 | $0 | SI | $157,600 |