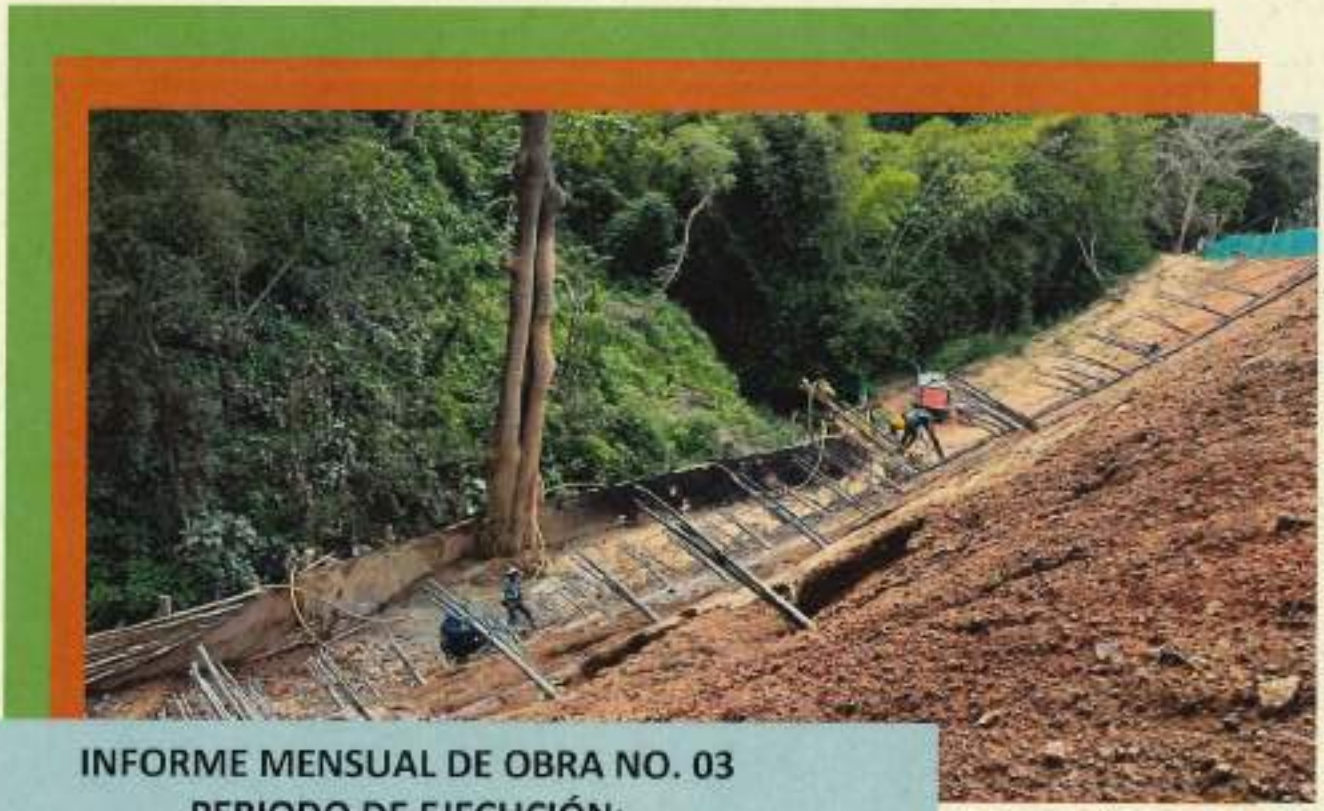
CONSTRUCCIÓN DE OBRAS PARA EL CONTROL DE LA EROSIÓN Y MITIGACIÓN DEL RIESGO EN LOS BARRIOS SANTA ANA, PRADOS DEL SUR Y ARRAYANES, ASÍ COMO EL CONTROL DE LA EROSIÓN Y SOCAVACIÓN DE LA MARGEN DERECHA AGUAS ABAJO DEL RÍO FRÍO EN EL SECTOR LAGOS II, EN CUMPLIMIENTO DE LA ACCIÓN POPULAR CON RADICADO 2020-00080 00, PARA LA CONSOLIDACIÓN DE LOS MISMOS, MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA DEPARTAMENTO DE SANTANDER



INFORME MENSUAL DE OBRA NO. 03
PERIODO DE EJECUCIÓN:
01 AL 31 DE ENERO DE 2026

CONTRATISTA
CONSORCIO ESTABILIZACIÓN FLORIDABLANCA
2026

1. INTRODUCCIÓN

Los sectores ribereños y de ladera de Floridablanca presentan alta susceptibilidad a la erosión, socavación y movimientos en masa, debido a las características geológicas del terreno, la presencia de materiales poco consolidados y la expansión urbana hacia zonas frágiles. Estas condiciones han generado afectaciones en taludes, deterioro de la infraestructura y riesgo continuo para la comunidad.

En cumplimiento de la Acción Popular 2020-00080-00, el municipio ha priorizado intervenciones para la mitigación del riesgo en puntos críticos. En el sector Lagos II, la margen derecha del río Frío evidencia procesos de socavación que comprometen la estabilidad del cauce, por lo que se proyecta la construcción de estructuras en gaviones para controlar la erosión y recuperar el borde ribereño. De manera complementaria, en el barrio Los Arrayanes se implementará una pantalla con anclajes activos destinada a estabilizar el talud y prevenir desplazamientos del terreno.

Asimismo, se atenderán los sectores críticos de Santa Ana, Prados del Sur y aledaños, donde la erosión ha debilitado taludes cercanos a vías principales, generando riesgo de desprendimientos que afectan la movilidad y la seguridad vial. En esta zona se ejecutará una pantalla pasiva de anclajes para reforzar el talud y garantizar la protección del corredor vial.

Estas obras buscan reducir los riesgos asociados a la erosión y la inestabilidad de taludes, mejorar la seguridad de la población y contribuir a la consolidación de áreas urbanas vulnerables, en concordancia con los lineamientos de gestión del riesgo y el compromiso institucional del municipio.

TABLA DE CONTENIDO

1. INTRODUCCIÓN 1

2. OBJETIVO GENERAL 4

2.1. Objetivos específicos 4

3. LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO 5

3.1. Frente Lagos II 5

3.2. Frente Arrayanes 6

3.3. Frente Santa Ana 7

3.4. Frente Prados del Sur 8

4. INFORMACIÓN CONTRACTUAL 9

4.1. Información general del contrato 9

4.2. Relación de actas del contratista 10

4.3. Cambios técnicos y/o modificaciones del contrato y/o proyecto 10

4.4. Cuadro de control de pólizas 10

5. RELACIÓN DEL PERSONAL Y EQUIPOS UTILIZADOS POR CONSORCIO ESTABILIZACIÓN FLORIDABLANCA 11

5.1. Relación de personal en obra 11

5.2. Relación de equipo utilizado. 14

6. ACTIVIDADES EJECUTADAS POR EL CONTRATISTA 18

6.1. Actividades de tipo técnico frente LAGOS II 18
6.1.1. Replanteo, control y medición de la obra. 19
6.1.2. Excavación mecánica bajo agua 20
6.1.3. Excavación en roca bajo agua 21
6.1.4. Sobreacarreos para acarreos totales mayores de 1000 m 22
6.1.5. Control de cauce mediante conformación de Jarillón provisional con material de río 23
6.1.6. Suministro y colocación de concreto ciclópeo 40% rajón de piedra y 60% concreto de 3000 psi y colocación de acero de refuerzo fy 4200 kg / cm2 24
6.1.7. Suministro y colocación de concreto de 2000 psi para solado e=10cm 25
6.1.8. Imprevistos presentados 25
6.1.9. Cantidades de obra ejecutadas 27

6.2. Actividades de tipo técnico Frente ARRAYANES 30
6.2.1. Llenado de inyección con lechada cementicia para anclajes 31
6.2.2. Suministro e instalación de 3 cables Ø=1/2" de L=20m 32
6.2.3. Ejecución perforación horizontal en taludes con pendientes mayores a 1:1 con equipo de perforación descolgado para anclajes de 0,00m a 20,00m 33
6.2.4. Jacket de respaldo para revestimiento de perforación horizontal en anclajes y drenes de penetración 34
6.2.5. Cantidades de obra ejecutadas 35

6.3. ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS 0
6.3.1. Relación de actas. 0
6.3.2. Bitácora de obra 0
6.3.3. Afiliación seguridad social 0
6.3.4. Seguimiento y control 0

6.4. Actividades tipo financiero 1
6.4.1. Variaciones financieras 1
6.4.2. Relación de pagos efectuados 1

6.5. Actividades de aseguramiento de la calidad 1

7. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES 3

8. ANEXOS. 4

2. OBJETIVO GENERAL

El propósito principal del actual informe de obra, consiste en evidenciar y soportar técnicamente el desarrollo de las actividades de obra comprendidas en el CONTRATO No. 210.16224.6, cuyo objeto consiste en la "CONSTRUCCION DE OBRAS PARA EL CONTROL DE LA EROSIÓN Y MITIGACIÓN DEL RIESGO EN LOS BARRIOS SANTA ANA, PRADOS DEL SUR Y ARRAYANES, ASÍ COMO EL CONTROL DE LA EROSIÓN Y SOCAVACIÓN DE LA MARGEN DERECHA AGUAS ABAJO DEL RIO FRIO EN EL SECTOR LAGOS II, EN CUMPLIMIENTO DE LA ACCIÓN POLPULAR CON RADICADO 2020-00080 00, PARA LA CONSOLIDACIÓN DE LOS MISMOS, MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA DEPARTAMENTO DE SANTANDER.", durante el periodo establecido entre el 1 y 31 de diciembre de 2025.

Así mismo demostrar las actividades realizadas, gestión y seguimiento tanto en obra con la ejecución de los trabajos, como a nivel social y a su vez exponer el desarrollo del proyecto en el ámbito administrativo, técnico y climatológico comprobando que se está en ejecución de acuerdo con lo programado.

2.1. Objetivos específicos

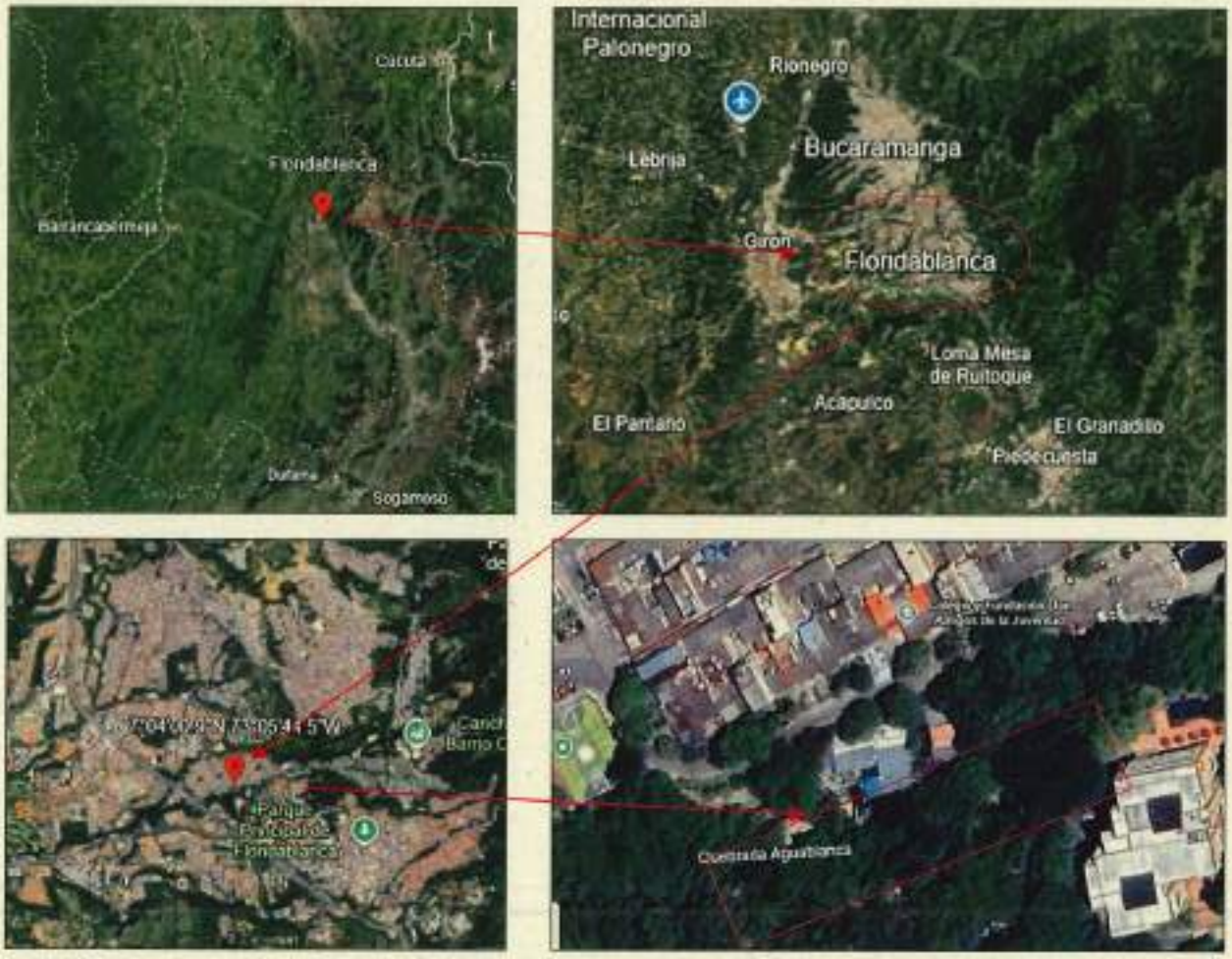
- Demostrar técnica y visualmente la ejecución de cada una de las actividades realizadas en el periodo de este informe.
- Informar la gestión administrativa y el complemento social, ambiental, seguridad y salud en el trabajo, y económico del contrato.
- Mostrar el avance financiero del proyecto en relación con lo programado en el plan inicial, evidenciando la ejecución presupuestal.

3. LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO

El contrato contempla cuatro frentes de obra, correspondientes a los sectores de Lagos II, Arrayanes, Santa Ana y Prados del Sur. A continuación, se presenta la ubicación específica de cada uno de ellos.

3.1. Frente Lagos II

Este frente de obra se localiza en el Barrio Lagos II, en el municipio de Floridablanca, Santander, específicamente sobre la calle 48 entre las carreras 5 y 6. Su ubicación aproximada corresponde a las coordenadas 7°04'00.9"N, 73°05'44.5"W.



3.2. Frente Arrayanes

Este frente de obra se encuentra en el Barrio Arrayanes, en el municipio de Floridablanca, Santander, sobre la calle 103 entre las carreras 54 y 55. Su ubicación aproximada corresponde a las coordenadas 7°05'42.1"N, 73°05'28.6"W.



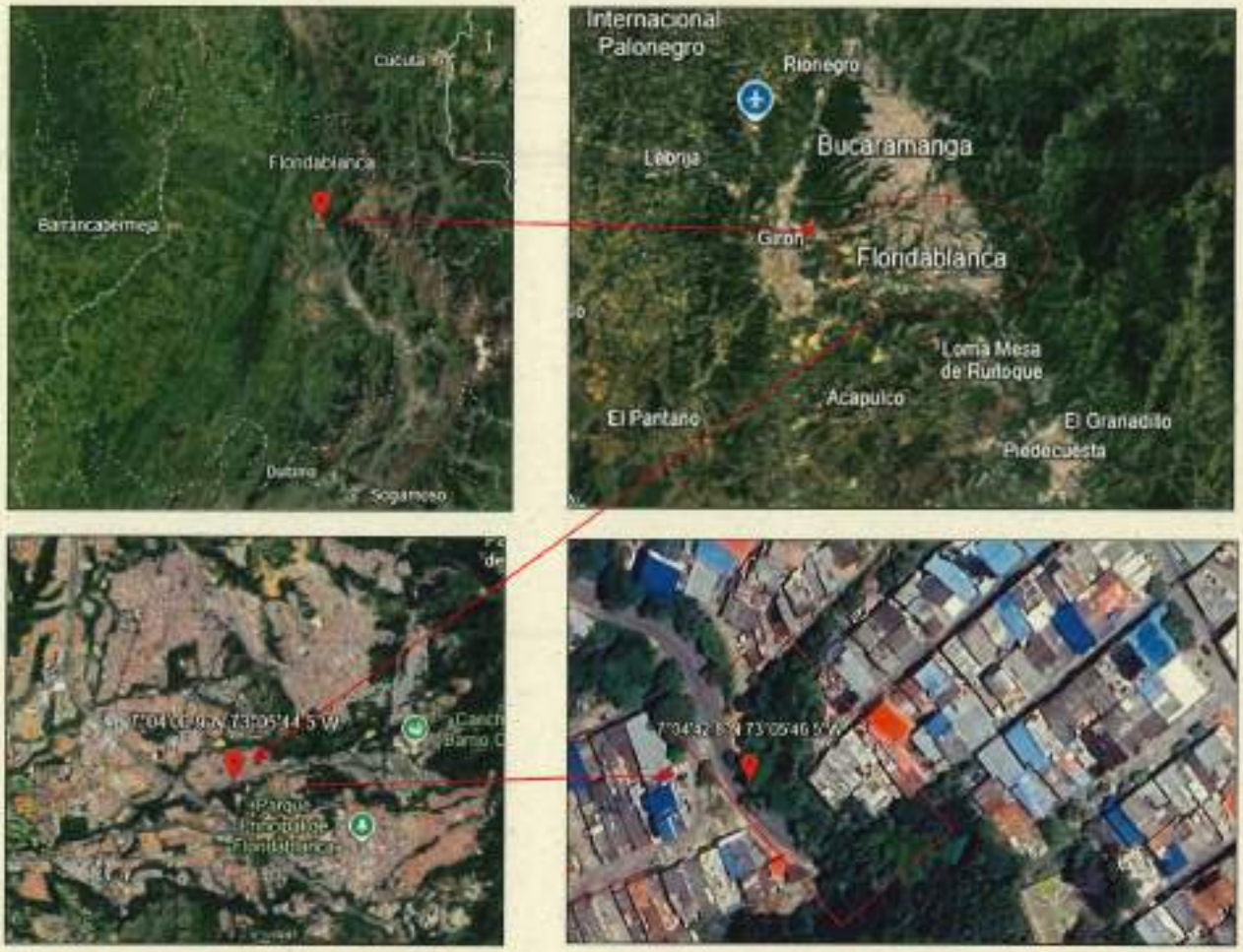
3.3. Frente Santa Ana

Este frente de obra se localiza en el Barrio Santa Ana, en el municipio de Floridablanca, Santander, aproximadamente sobre la calle 11 con carrera 5. La ubicación corresponde a las coordenadas 7°04'48.1"N, 73°05'52.9"W.



3.4. Frente Prados del Sur

Este frente de obra se encuentra en el Barrio Prados del Sur, en el municipio de Floridablanca, Santander, específicamente en el sector de la carrera 43 con calle 46. Su ubicación aproximada corresponde a las coordenadas 7°04'42.8"N, 73°05'46.5"W.



4. INFORMACIÓN CONTRACTUAL

4.1. Información general del contrato

Para contextualizar el alcance del proyecto y las responsabilidades contractuales asumidas; a continuación, se presenta la información general del contrato de obra. Esta sección consolida los datos esenciales relacionados con la identificación del contrato, su objeto, la entidad contratante y el contratista, proporcionando un marco claro sobre el alcance técnico del contrato, el recurso económico asignado y la temporalidad de este.

Tabla 1. Información contractual.

Información General del Contrato de Obra	
Contrato De Obra	210.16224.6
Objeto Del Contrato	Construcción de obras para el control de la erosión y mitigación del riesgo en los Barrios Santa Ana, Prados del Sur y Arrayanes, así como el control de la erosión y socavación de la margen derecha aguas abajo del río frio en el sector Lagos II, en cumplimiento de la acción popular con radicado 2020-00080 00, para la consolidación de los mismos, municipio de Floridablanca departamento de Santander.
Entidad Contratante	Corporación Autónoma Regional para la Defensa De La Meseta de Bucaramanga, CDMB.
Contratista	Consorcio Estabilización Floridablanca.
Representante Legal	Edgar Leonardo Gómez.
Nit Contratista	901.982.775-0
Interventoría	Unión Temporal Inter Pantallas 2025
Representante Legal	Néstor Javier Jácome Ortiz
Supervisor	Subdirector De Gestión Del Riesgo Y Seguridad Territorial.
Valor Inversión Total	$20.976.440.913,06
Plazo Ejecución Inicial	Doce (12) Meses
Departamento	Santander
Municipio	Floridablanca
Barrio	Lagos II, Arrayanes, Prados del Sur y Santa Ana,
Fecha de Inicio	15 octubre 2025
Fecha de Terminación	14 de octubre de 2026

4.2. Relación de actas del contratista

La siguiente tabla evidencia las actas administrativas del contrato, así como la fecha de constitución, las observaciones y el valor si así lo especifica.

Tabla 2. Actas a la fecha.

Relación De Actas			
Acta	Fecha	Observaciones	Valor
Inicio	15/10/2025		N/A

4.3. Cambios técnicos y/o modificaciones del contrato y/o proyecto

Durante este periodo no se realizan modificaciones.

4.4. Cuadro de control de pólizas

Nombre de la aseguradora: Equidad Seguros

Tabla 3. Cuadro de control de pólizas N° 210.16224.6.

N.º de la Póliza	Concepto del Amparo	Vigencia	
		Desde (DDMMAAAA)	Hasta (DDMMAAAA)
AB002678	Cumplimiento del contrato.	15-10-2025	15-02-2027
AB002678	Estabilidad y calidad de la obra.	15-10-20225	15-10-2031
AB002678	Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales.	15-10-2025	15-02-2029
AB002682	Predios Labores y Operaciones.	15-10-2025	15-02-2026

5. RELACIÓN DEL PERSONAL Y EQUIPOS UTILIZADOS POR CONSORCIO ESTABILIZACIÓN FLORIDABLANCA

5.1. Relación de personal en obra

Los profesionales relacionados en la tabla a continuación corresponden al personal mínimo exigido en el pliego de condiciones, según los perfiles y especialidades requeridos para la correcta ejecución del contrato, así como los profesionales adicionales para el fortalecimiento de la ejecución.

Tabla 4. Personal profesional.

#	Nombre	Cédula	Cargo	Dedicación
1.	Edgar Leonardo Gómez Roncancio	72.254.372	Director De Obra	40%
2.	Johanna Marcela Padierna Castiblanco	1.098.682.052	Residente De Obra	100%
3.	María Lucia Higuera Pino	1.095.700.657	Geotecnista	40%
4.	Johana Paola Ospino Rodelo	1.098.618.429	Asesor Ambiental	40%
5.	Clara Melissa Donado Arias	1.098.704.436	Profesional Siso 1	40%
6.	Juan Carlos Rincón Lozano	80.089.079	PMP	
7.	Mayra Alejandra Quintero Delgado	1.095.831.315	Residente Auxiliar De Obra	100%
8.	Oscar Yesid Blanco Estupiñán	1.098.690.238	Residente Auxiliar De Obra	100%
9.	Sandra Bermúdez Cala	63.553.613	Profesional ambiental	
10.	María Alejandra Sánchez Murcia	1.075.256.800	Profesional Siso 2	

El siguiente personal corresponde al equipo operativo asignado en campo, encargado de ejecutar las actividades constructivas, de apoyo y control directamente en los frentes de obra.

Tabla 5. Personal Asignado Lagos II.

No	Nombre	Cargo	Empresa
1.	Helmer Caballero	Oficial de obra	INFRACORP (Consorciado)

2.	Jhonathan Villamizar	Ayudante de obra	INFRACORP (Consorciado)
3.	Freddy Leonardo Manrique	Ayudante de obra	INFRACORP (Consorciado)
4.	Emiro Monares Cuadros	Ayudante de obra	INFRACORP (Consorciado)
5.	Luis Ernesto Bermúdez	Ayudante de obra	INFRACORP (Consorciado)
6.	Juan José Martínez	Almacenista	CONSORCIO ESTABILIZACIÓN FLORIDABLANCA
7.	Maldonado Bohorquez Cristian Fabian	Ayudante de obra	PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES SAS (Subcontratista)
8.	Rivera Villalobos Huver David	Ayudante de obra	PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES SAS (Subcontratista)
9.	Cardenas Mantilla John Jairo	Ayudante de obra	PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES SAS (Subcontratista)
10.	Galvis Duran Diego Alejandro	Ayudante de obra	PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES SAS (Subcontratista)
11.	Cardenas Mantilla Duvan Jesid	Ayudante de obra	PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES SAS (Subcontratista)
12.	Suarez Manrique Juan Pablo	Ayudante de obra	PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES SAS (Subcontratista)
13.	Salazar Navas Enderbi Alexander	Ayudante de obra	PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES SAS (Subcontratista)
14.	Cardenas John Rene	Ayudante de obra	PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES SAS (Subcontratista)

15.	Cardenas Lizarazo Jose Dario	Ayudante de obra	PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES SAS (Subcontratista)

Tabla 6. Personal Frente Arrayanes.

No	Nombre	Cargo	Empresa
1.	Jhonatan Medina	Operador de perforación II	INFRACORP (Consorciado)
2.	Alexander Prada	Oficial de obra	INFRACORP (Consorciado)
3.	Jolman García	Ayudante de perforación II	INFRACORP (Consorciado)
4.	Olguer Sepúlveda	Operador de inyección	INFRACORP (Consorciado)
5.	Kilian Enrique Pertuz Jiménez	Ayudante de perforación II	CONAINCO (Consorciado)
6.	Jireh Lizarazo	Operador de perforación I	CONAINCO (Consorciado)
7.	Elías Reatiga Riatiga	Ayudante de perforación I	CONAINCO (Consorciado)
8.	Carlos Arturo Moliner Jiménez	Ayudante de perforación II	CONAINCO (Consorciado)
9.	Leonardo Andrés Duarte Rojas	Almacenista	CONAINCO (Consorciado)
10.	José Alirio Valencia Tarazona	Oficial de obra	CONSORCIO ESTABILIZACIÓN FLORIDABLANCA
11.	Camilo Javier Dávila	Ayudante de obra	CONSORCIO ESTABILIZACIÓN FLORIDABLANCA
12.	Ivan Darío Castilla romero	Ayudante de obra	CONSORCIO ESTABILIZACIÓN FLORIDABLANCA

13.	Wilson Méndez	Ayudante de obra.	CONSORCIO ESTABILIZACIÓN FLORIDABLANCA
14.	Ronny Texiel Vivas	Ayudante de obra.	CONSORCIO ESTABILIZACIÓN FLORIDABLANCA
15.	Jose Nelson Silva Romero	Ayudante de obra	CONSORCIO ESTABILIZACIÓN FLORIDABLANCA

5.2. Relación de equipo utilizado.

Tabla 7. Relación de equipo utilizado en el desarrollo del presente contrato en el periodo de este informe.

Equipo		
Ítem	**Maquinaria / equipo**	**Registro fotográfico**
1	Volqueta	

		
2	Retroexcavadoras	

		
3	Unidad de perforación neumática	
4	Compresor	

5	Unidad de inyección	
6	Motobomba	

6. ACTIVIDADES EJECUTADAS POR EL CONTRATISTA

Con referencia al contrato No. 210.16224.6, se evidenciará técnica y visualmente cada una de las actividades desarrolladas durante el periodo de este informe para el control de la erosión y mitigación del riesgo en el barrio Arrayanes, así como el control de la erosión y socavación de la margen derecha aguas abajo del rio frio en el sector Lagos II.

6.1. Actividades de tipo técnico frente LAGOS II



Vista aguas abajo Río Frío Sector Lagos II

6.1.1. Replanteo, control y medición de la obra.

Durante el periodo de este informe se realizaron trabajos constantes de topografía para el levantamiento de toda la zona a intervenir, con el fin de conocer el estado actual de la geomorfología del terreno y el direccionamiento de la retroexcavadora para la remoción del material deslizado buscando la homogenización del margen derecho del Río Frío.



Levantamiento, replanteo y mediciones

6.1.2. Excavación mecánica bajo agua

Se realizaron actividades de excavación y remoción de material granular ubicado al margen derecho del río Frío que representaba un riesgo para la estabilidad de la zona. El trabajo de la retroexcavadora fue guiado constantemente por el equipo de topografía, para así lograr el alineamiento propuesto en el diseño.



Excavación mecánica bajo agua

6.1.3. Excavación en roca bajo agua

Se realizó excavación y remoción de material rocoso presente en el área. Para el desarrollo de la actividad se emplea retroexcavadora equipada con martillo hidráulico.
Este material producto de excavación fue cargado y transportado en volquetas hasta el sitio de disposición final autorizado.



Excavación con acarreo libre en roca

6.1.4. Sobreacarreos para acarreos totales mayores de 1000 m

Se realizó el cargue y retiro del material producto de las actividades de descapote, excavación y demolición. Incluye el retiro y disposición de material vegetal, suelo, residuos y basuras encontrados en el área a intervenir, así como material rocoso y elementos de demolición.



Sobreacarreos de material

6.1.5. Control de cauce mediante conformación de Jarillón provisional con material de río

Se realizó la conformación del Jarillón usando material granular con el propósito de contener temporalmente el flujo de agua en el sector intervenido, permitiendo la correcta ejecución de las actividades de suministro y colocación de concreto y solado.



Control de cauce mediante conformación de Jarillón provisional con material de río

6.1.6. Suministro y colocación de concreto ciclópeo 40% rajón de piedra y 60% concreto de 3000 psi y colocación de acero de refuerzo fy 4200 kg / cm2

Durante el periodo reportado se ejecutó la construcción del dentellón de cimentación mediante del suministro y colocación de concreto ciclópeo de acuerdo con las especificaciones técnicas del proyecto. El dentellón se construye con una sección de 1m de ancho y 3m de profundidad, el cual proporciona anclaje y estabilidad a la estructura de gaviones, evitando socavación y garantizando el adecuado desempeño estructural frente a las solicitaciones hidráulicas del cauce.



Suministro y colocación de concreto ciclópeo 40% rajón de piedra y 60% concreto de 3000 psi

6.1.7. Suministro y colocación de concreto de 2000 psi para solado e=10cm

Se realizó la conformación del solado con espesor de 10 cm, con previa limpieza y excavación. El concreto fue vertido y nivelado hasta alcanzar el espesor especificado, generando una base uniforme y estable para los gaviones.



Suministro y colocación de concreto de 2000 psi para solado e=10cm

6.1.8. Imprevistos presentados

Durante el mes de enero se registró un incremento en la cota de la lámina de agua del río Frío, producto del aumento de las lluvias, lo cual generó restricciones operativas temporales en el frente de trabajo. Esta condición impidió en determinados momentos el ingreso seguro de personal y maquinaria al área intervenida, afectando el desarrollo normal de las actividades programadas.

Adicionalmente, la intensidad de las lluvias ocasionó el arrastre y pérdida parcial de material previamente dispuesto en zona de trabajo, requiriéndose actividades complementarias de reconformación de Jarillón, adecuación y limpieza para restablecer las condiciones iniciales de intervención.

Las situaciones descritas corresponden a condiciones climáticas externas no controlables, las cuales incidieron directamente en el rendimiento del periodo. Seguidamente se anexan fotografías y en bitácora se registran los días en los cuales sube el nivel del río.



Nivel habitual del Río Frío.



Nivel del Río elevado

6.1.9. Cantidades de obra ejecutadas

A continuación, se presenta la relación de cantidades de obra ejecutadas a la fecha, correspondientes a las actividades desarrolladas en el marco del contrato. La información consignada refleja el avance físico del proyecto con base en los registros de campo, controles de obra y mediciones realizadas durante el periodo reportado.

Las cantidades relacionadas permiten evidenciar el progreso de las diferentes actividades ejecutadas en los frentes de trabajo, de acuerdo con las condiciones técnicas y operativas presentadas durante la ejecución.

CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE MITIGACIÓN PARA EL CONTROL DE LA EROSIÓN Y SOCAVACIÓN DE LA MARGEN DERECHA AGUAS ABAJO DEL RÍO FRÍO EN EL SECTOR LAGOS II DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA - SANTANDER, EN CUMPLIMIENTO DE LA ACCIÓN POPULAR CON RADICADO 2020-00388-00

CONDICIONES CONTRACTUALES						ACTA 1 (28 OCT AL 30 NOV)	INFORME 2 (1 DIC AL 31 DIC)	INFORME 3 (1 DE ENE AL 31 ENE)	CANTIDADES ACUMULADAS		%
ITEM	CONCEPTO	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR PARCIAL	CANTIDAD	CANTIDAD	CANTIDAD	CANTIDAD	VALOR PARCIAL	% AVANCE
	SECCION PRIMERA										
1.01	Replanteo, control y medición de la obra	mes	5,00	$ 11.689.895,00	$ 58.448.475,00	1,00	1,00	1,00	3,55	$ 41.498.417,25	71,00%
1.04	Vallas y señales especiales										
1.04.01.A	Valla tipo 1A (5.00m x 2.40 m)	und	1,00	$ 2.688.664,00	$ 2.688.664,00	1,00	0,00	0,00	1,00	$ 2.688.664,00	100,00%
1.04	Cerramiento y limpieza	m2	1568,00	$ 5.500,00	$ 8.624.704,00	1568,00	0,00	0,00	1568,00	$ 8.624.704,00	100,00%
1.10	Retiro de basuras y escombros	m3	383,00	$ 87.997,00	$ 34.259.624,00	391,85	0,00	0,00	391,85	$ 34.259.514,45	99,99%
				Subtotal	$ 304.015.467,00	Subtotal	Subtotal		Subtotal	$ 87.062.299,70	28,63%
	SECCION SEGUNDA										
2.01	Excavación a tajo abierto en taludes										
2.01.A	Excavación con acarreo libre										
2.01.A.02	Excavación con acarreo libre en material granular a cualquier profundidad	m3	4401,00	$ 50.875,00	$ 224.722.875,00	0,00	4460,50	0,00	4460,50	$ 226.697.687,50	99,99%
2.01.A.03	Excavación con acarreo libre en roca a cualquier profundidad	m3	496,00	$ 92.017,00	$ 45.640.432,00	0,00	495,70	0,00	496,20	$ 45.556.838,40	99,84%
2.01.A.06	Excavación mecánica bajo agua	m3	2974,00	$ 70.741,00	$ 210.389.734,00	0,00	0,00	854,02	854,02	$ 60.414.228,82	28,72%
2.01.A.07	Excavación en roca bajo agua	m3	331,00	$ 118.561,00	$ 39.177.491,00	0,00	0,00	98,50	98,50	$ 11.658.558,50	29,76%
2.02	Terraplenes y Rellenos										
2.02.05	Suministro, conformación y compactación de rellenos estructurales	m3	6331,63	$ 148.145,00	$ 937.999.326,35	0,00	0,00	0,00	0,00	$ -	0,00%
2.03	Sobreacarreos para acarreos totales mayores de 1.000,00 m	m3-km	353984,00	$ 4.034,00	$ 616.400.016,00	0,00	91559,30	17611,66	109170,66	$ 439.383.043,84	71,56%
2.05	Control de cauce mediante conformación de jarillón provisional con material de río	m3	1809,00	$ 70.395,00	$ 127.344.555,00	0,00	0,00	261,00	261,00	$ 18.373.095,00	14,43%
				Subtotal	$ 2.199.668.829,35	Subtotal	Subtotal		Subtotal	$ 850.034.331,26	38,37%
	SECCION TERCERA										
3.00	Concretos										
3.02.1	Suministro y colocación de Concreto ciclopeo 40% roca de piedra y 60% concreto de 4000 psi	m3	588,00	$ 724.270,00	$ 425.870.760,00	0,00	0,00	72,00	72,00	$ 52.147.440,00	12,24%
3.04	Suministro y colocación de concreto de 3000 psi	m3	157,00	$ 1.282.806,00	$ 202.999.142,00	0,00	0,00	0,00	0,00	$ -	0,00%
3.06	Suministro y colocación de concreto de 2000 psi para solado e=10cm	m2	588,00	$ 96.902,00	$ 56.990.136,00	0,00	0,00	72,00	72,00	$ 6.978.384,00	12,24%
				Subtotal	$ 685.860.038,00	Subtotal	Subtotal		Subtotal	$ 59.125.824,00	8,62%
	SECCION CUARTA										
4.00	Aceros										
4.01	Suministro y colocación acero de refuerzo fy 4200 kg / cm2	kg	1321,00	$ 12.309,00	$ 16.569.889,00	0,00	0,00	186,24	186,24	$ 2.279.894,16	13,76%
				Subtotal	$ 16.569.889,00	Subtotal	Subtotal		Subtotal	$ 2.279.894,16	13,76%
	SECCION SEXTA										
6.00	Varios										
6.03	Cerramiento en malla polietileno y poste de concreto a 2,00m	m	294,00	$ 203.974,00	$ 53.653.696,00	0,00	0,00	0,00	0,00	$ -	0,00%
6.05	Filtro con tela										
6.05.01	Suministro y colocación de tela geotextil no tejido para filtros	m2	1176,00	$ 28.198,00	$ 33.160.848,00	0,00	0,00	0,00	0,00	$ -	0,00%
6.07.02	Gaviones de cuerpo 2.00 x 1.00 x 1.00	m3	2940,00	$ 400.577,00	$ 1.177.696.380,00	0,00	0,00	0,00	0,00	$ -	0,00%
6.12	Suministro e instalación de tubería sanitaria de 2" - pasamuros o barbacoas	m	48,00	$ 14.662,00	$ 718.438,00	0,00	0,00	0,00	0,00	$ -	0,00%
				Subtotal	$ 1.265.428.362,00	Subtotal	Subtotal		Subtotal	$ -	-0,00%

A continuación, se presenta la gráfica comparativa entre el avance físico ejecutado y el avance programado del proyecto, con el fin de evidenciar el comportamiento del desarrollo de las actividades frente a la programación establecida.

De acuerdo con la información presentada, se observa un desfase en el avance ejecutado respecto al programado. Esta situación se encuentra asociada principalmente al incremento en el régimen de lluvias registrado durante el mes de enero, lo cual generó el aumento del nivel del río Frío y afectó las condiciones de trabajo en el frente de obra. Como consecuencia de estas condiciones hidrometeorológicas, se presentaron jornadas en las que no fue posible desarrollar actividades por motivos de seguridad, además del arrastre de material previamente dispuesto y la afectación del jarillón provisional implementado para el control del flujo de agua, lo que hizo necesario realizar nuevamente labores de adecuación.

Para mayor detalle sobre el análisis del comportamiento del cronograma y las condiciones que incidieron en el desarrollo de las actividades, se recomienda consultar los anexos correspondientes al informe de plan de gerencia del proyecto. Asimismo, en la bitácora de obra se encuentra el registro detallado de los días en los cuales las actividades se vieron afectadas por las condiciones climáticas y operativas presentadas.



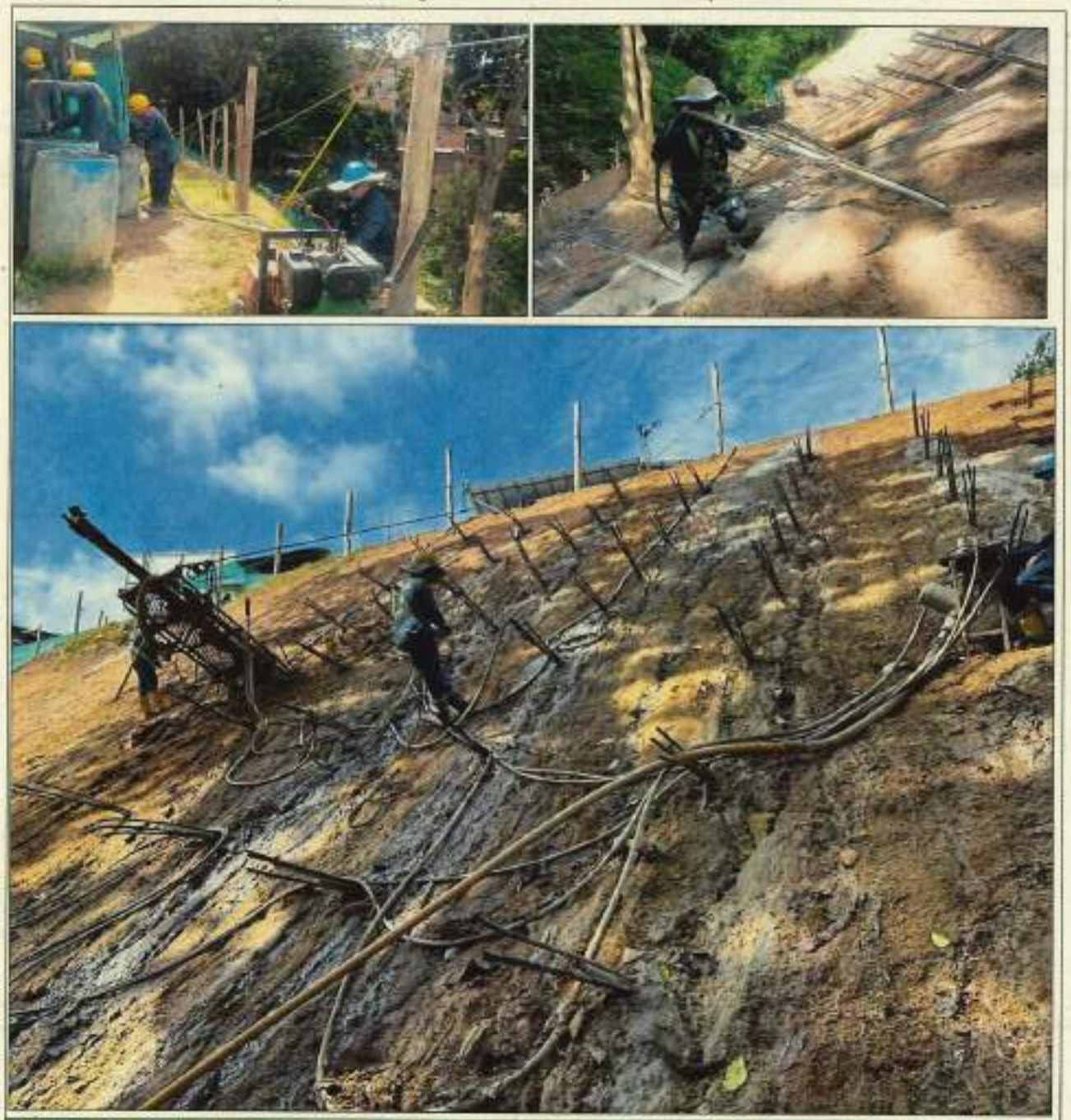
6.2. Actividades de tipo técnico Frente ARRAYANES



Foto general frente Arrayanes

6.2.1. Llenado de inyección con lechada cementicia para anclajes

Se llevó a cabo el llenado e inyección de los anclajes utilizando lechada cementicia preparada de acuerdo con los parámetros de diseño. El proceso incluyó el control de mezclado, colocación y registro de volúmenes inyectados, asegurando la continuidad del proceso constructivo.



Llenado de inyección con lechada cementicia para anclajes

6.2.2. Suministro e instalación de 3 cables Ø=1/2" de L=20m

Una vez hechas las perforaciones se realizó el suministro, posicionamiento e instalación de tres cables de acero de 1/2" de diámetro y 20 m de longitud, destinados a la conformación de los anclajes. Los torones cuentan con una longitud mayor para hacer el tensionamiento después del concreto lanzado. Los torones son recubiertos con manguera con el fin de no perder sus propiedades físico-mecánicas en contacto con el suelo.





Suministro de anclajes

6.2.3. Ejecución perforación horizontal en taludes con pendientes mayores a 1:1 con equipo de perforación descolgado para anclajes de 0,00m a 20,00m

Se ejecutaron perforaciones horizontales en taludes con pendientes mayores a 1:1 mediante equipo de perforación neumático operado en condición descolgada, a 20m de profundidad, mediante movimiento de percusión y rotación. La ubicación de las perforaciones fue dada por la comisión topográfica en atención a los parámetros de espaciamiento establecidos en el diseño.



Ejecución de perforación de 20m

6.2.4. Jacket de respaldo para revestimiento de perforación horizontal en anclajes y drenes de penetración

Se instaló el jacket de respaldo para el revestimiento de las perforaciones horizontales destinadas a anclajes y drenes de penetración. La actividad incluyó el posicionamiento del tubo de protección y los ajustes necesarios para permitir la correcta colocación de los elementos estructurales e hidráulicos previstos. Esta actividad se realizará, buscando se garantice la geometría de la perforación, evitando desmoronamientos internos por presencia de humedad y materiales con poca cohesión.



Jacket de revestimiento de perforación horizontal en anclajes

6.2.5. Cantidades de obra ejecutadas

A continuación, se presenta la relación de cantidades de obra ejecutadas a la fecha, correspondientes a las actividades desarrolladas en el marco del contrato. La información consignada refleja el avance físico del proyecto con base en los registros de campo, controles de obra y mediciones realizadas durante el periodo reportado.

Las cantidades relacionadas permiten evidenciar el progreso de las diferentes actividades ejecutadas en los frentes de trabajo, de acuerdo con las condiciones técnicas y operativas presentadas durante la ejecución.



En el frente Arrayanes, el desarrollo de las actividades ha estado condicionado por las características del material encontrado durante las labores de perforación. En el proceso constructivo se han identificado estratos correspondientes a rellenos antrópicos, con presencia de escombros y residuos metálicos, lo cual no se encontraba plenamente evidenciado en la etapa inicial de planeación.

Estas condiciones del subsuelo han generado mayor complejidad en las labores de perforación para la instalación de los anclajes, ocasionando interferencias en los equipos y disminuyendo el rendimiento operativo del proceso, estimándose una reducción aproximada del 50% en la tasa de perforación respecto a los rendimientos inicialmente considerados.

OBRA: CONSTRUCCION DE OBRAS PARA EL CONTROL DE LA EROSION EN EL SECTOR CRÍTICO DEL BARRIO LOS ARRAYANES DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA, DEPARTAMENTO DE SANTANDER												
CONDICIONES CONTRACTUALES						2. (13 OCT AL 31	ACTA 2. (1 DIC AL 31	INFORME 3. (1 ENE AL 31 ENE)	CANTIDADES ACUMULADAS			
ITEM	CONCEPTO	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR PARCIAL	CANTIDAD	CANTIDAD	CANTIDAD	CANTIDAD	VALOR PARCIAL	% AVANCE
	SECCION PRIMERA										
1.01	Replanteo, control y movilidad de la obra	mes	1,00	$ 11.985.635,00	$ 18.279.080,00	1,55	0,45	0,00	2,00	$ 29.979.990,00	100,00%
1.03	Vallas y cofres especiales										
1.03.01.A	Valla tipo 1A (1.00m x 2.40 m)	und	1,00	$ 3.698.664,00	$ 3.698.664,00	1,00	0,00	0,00	1,00	$ 3.698.664,00	100,00%
1.04	Demolición y limpieza	m2	1880,00	$ 5.500,00	$ 7.534.140,00	1380,00	0,00	0,00	1380,00	$ 7.590.165,00	100,00%
1.05	Retiro de tuberías y escombros	m3	414,00	$ 97.187,00	$ 38.182.836,50	413,13	0,00	0,00	413,13	$ 38.205.448,04	99,73%
1.06	Portátiles y retiro de escombros de salud	m3	1314,34	$ 202.397,00	$ 256.949.880,98	1393,80	0,00	0,00	1393,80	$ 282.085.878,60	99,54%
				Subtotal	$ 332.879.180,48	Subtotal	Subtotal		Subtotal	$ 361.559.226,64	99,54%
	SECCION SEGUNDA										
2.01	Excavación a cielo abierto en taludes										
2.01.A	Excavación con suarnes libres										
2.01.A.02	Excavación con suarnes libres en material granular a cualquier profundidad	m3	3368,68	$ 50.179,00	$ 144.695.268,75	2687,48	0,00	0,00	2687,48	$ 134.874.808,79	88,96%
2.01.A.03	Excavación con suarnes libres en roca a cualquier profundidad	m3	681,17	$ 91.017,00	$ 61.350.845,86	865,13	0,00	0,00	865,13	$ 80.200.187,21	99,89%
2.01.A.04	Excavación a mano con suarnes libres descolgado para zapata	m3	89,00	$ 255.976,00	$ 17.655.444,00	0,00	0,00	0,00	0,00	$ -	0,00%
2.03	Relleno suarnes para suarnes laterales mayores de 1.200,00 m	m4 km	84749,10	$ 4.034,00	$ 118.806.724,62	32095,10	0,00	0,00	32095,10	$ 129.511.858,62	92,21%
2.04	Diseño, alisto y conformación de material de suelo en el sitio	m3	3047,76	$ 1.726,00	$ 3.842.803,50	1065,28	0,00	0,00	1065,28	$ 1.838.818,78	99,77%
				Subtotal	$ 350.330.997,73	Subtotal	Subtotal		Subtotal	$ 346.525.673,40	98,91%
	SECCION TERCERA										
3.00	Concretos										
3.01	Suministro y colocación de concreto de 3000 psi para muerte humedo para zapatas	m3	0,00	$ 1.898.281,00	$ 75.855.999,00	0,00	0,00	0,00	0,00	$ -	0,00%
3.02	Suministro y colocación de concreto lanzado con mezcla humedo de espesor 10 cm	m2	2180,00	$ 381.707,00	$ 926.515.660,00	0,00	0,00	0,00	0,00	$ -	0,00%
3.08	Llenado de tuberias con lechada cemento/agua para anclajes	ml	175,00	$ 1.167.585,00	$ 201.878.363,00	25,00	24,00	27,00	76,00	$ 88.730.160,00	43,59%
				Subtotal	$ 1.204.250.022,00	Subtotal	Subtotal		Subtotal	$ 88.730.160,00	7,37%
	SECCION CUARTA										
4.00	Aceros										
4.01	Suministro y colocación acero de refuerzo fy 4200 kg / cm2	kg	1370,00	$ 12.108,00	$ 169.009.848,00	0,00	0,00	0,00	0,00	$ -	0,00%
4.02	Suministro y colocación de anclajes										
4.02.02	Suministro e instalación de 3 cables Ø=0,5" de L=10m	und	345,00	$ 891.345,00	$ 307.610.213,00	50,00	48,00	84,00	132,00	$ 185.893.080,00	44,06%
4.02	Tensionamiento de anclajes	und	345,00	$ 56.781,00	$ 19.817.545,00	0,00	0,00	0,00	0,00	$ -	0,00%
4.04	Suministro y colocación										
4.04.01	Malla electrosoldada 4mm y abertura de 0,15 m x 0,15m	m2	1198,80	$ 57.393,00	$ 31.538.440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	$ -	0,00%
4.05	Suministro e instalación de placa de 200mm x 150mm x 12mm con tres agujeros	und	345,00	$ 65.370,00	$ 18.781.650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	$ -	0,00%
4.06	Suministro e instalación de pupos de 3 agujeros roscados para tuña de Ø1 1/2"	und	345,00	$ 156.477,00	$ 53.029.565,00	0,00	0,00	0,00	0,00	$ -	0,00%
4.07	Suministro e instalación de tiñ de cuñas de Ø=1,75" para anclaje	und	345,00	$ 97.415,00	$ 33.609.135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	$ -	0,00%
				Subtotal	$ 633.396.396,00	Subtotal	Subtotal		Subtotal	$ 185.893.080,00	29,35%
	SECCION QUINTA										
5.00	Perforaciones horizontales										
5.01	Sistema de abatimiento para perforación horizontal para niveles freáticos (incluye tubería PVC ranurada Ø=2") para diametros de 0,09 m a 0,10m	m	225,00	$ 457.068,00	$ 102.840.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	$ -	0,00%
5.01.B	Sistema de abatimiento para perforación horizontal para niveles freáticos (incluye tubería PVC ranurada Ø=2") para diametros mayores a 0,10m	m	75,00	$ 309.946,00	$ 23.245.950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	$ -	0,00%
5.02	Ejecución perforación horizontales taludes con pendientes mayores a 1:1 con equipo de perforación descolgado para anclajes de 0,09m a 0,10m	m	9175,00	$ 441.997,00	$ 2.206.351.225,00	750,08	738,08	850,08	2338,00	$ 1.097.319.360,00	44,96%
5.03	Ejecución de perforaciones horizontales en taludes con pendientes mayores a 1:1 con equipo de perforación descolgado para anclajes mayores a 15,00m	m	1725,00	$ 463.289,00	$ 808.885.125,00	280,08	245,08	270,08	795,00	$ 350.598.840,00	44,96%
5.08	Suplot de respaldo para reconstitución de perforación horizontal en anclajes y drenes de penetración	m	7120,00	$ 208.734,00	$ 1.503.128.808,00	1800,00	360,00	1080,00	3240,00	$ 697.632.560,00	42,77%
				Subtotal	$ 4.747.031.408,00	Subtotal	Subtotal		Subtotal	$ 1.895.270.960,00	39,93%
	SECCION SEXTA										
6.00	Varios										
6.02	Campiña (ancho = 1m; a =0,5m)	m	330,00	$ 103.840,00	$ 18.048.720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	$ -	0,00%
6.03	Cerramiento en malla eslabonada y poste de concreto a 2,00m	m	28,00	$ 265.974,00	$ 7.607.246,00	0,00	0,00	0,00	0,00	$ -	0,00%
6.05	Sistema de abatimiento para lineas hidráulicas de drill (incluye tubería y colocación del tramo de la estructura estabilizadora	m	415,00	$ 75.000,00	$ 32.898.180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	$ -	0,00%
				Subtotal	$ 58.554.146,00	Subtotal	Subtotal		Subtotal	$ -	0,00%

6.3. ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS

6.3.1. Relación de actas.

- Acta de inicio del contrato de obra pública No.210.16224.6 fecha 15 de octubre de 2025.

Los trabajos del contrato de obra No. 210.16224.6 se iniciaron el día quince (15) de octubre de dos mil veinticinco (2025), según consta en el acta de inicio del contrato. El contrato fija un plazo de doce (12) meses, fijado el día 14 de octubre del 2026 como fecha de entrega de los trabajos.

6.3.2. Bitácora de obra

El contratista lleva un registro diario en un único libro de actas autorizado por la Interventoría en la que se describe diariamente cada una de las actividades realizadas, el personal directo que se encuentra en la obra, los equipos presentes usados en obra, al igual el clima durante el día y su noche anterior. Este registro es revisado por la interventoría y firmado para su aprobación, así mismo, se registran las firmas del personal profesional presente, con la finalidad de llevar un control detallado diario del proceso constructivo del proyecto.

6.3.3. Afiliación seguridad social

Es compromiso del contratista y una de sus actividades administrativas, mantener a todo el personal vinculado al desarrollo de la obra bajo el sistema de seguridad social, como lo indica el contrato. Para esto el contratista reunió la documentación necesaria de cada uno de los empleados, para tramitar ante la respectiva EPS y mantener actualizada, la información y pagos para su afiliación. El personal que se encuentra vinculado se encuentra afiliado al sistema de seguridad social bajo la razón social INFRACORP S.A.S, DESIC S.A.S, CONAINCO S.A.S Y CONSORCIO ESTABILIZACIÓN FLORIDABLANCA.

6.3.4. Seguimiento y control

Se lleva a cabo por parte del contratista un control, análisis y seguimiento de cada una de las actividades que se realizaron durante este periodo de tiempo. Así mismo, se mantiene una comunicación permanente con la comunidad y con la interventoría **UNION TEMPORAL INTERPANTALLAS 2025** a través de su Residente y director de Interventoría; brindando información

de interés acorde a cada ente y se gestionan sus requerimientos, mediante correos electrónicos y reuniones en las instalaciones tanto de los contratistas como de la interventoría.

6.4. Actividades tipo financiero

6.4.1. Variaciones financieras

- Durante el periodo comprendido entre el 1 de enero de 2026 hasta el 31 de enero de 2026 no hubo variaciones financieras.

6.4.2. Relación de pagos efectuados

- Durante el periodo comprendido entre el 1 de enero de 2026 hasta el 31 de enero de 2025 no se realizaron pagos por parte de la entidad.

6.5. Actividades de aseguramiento de la calidad

En el anexo se adjuntarán según la ejecución de la obra los certificados de aseguramiento de la calidad para los materiales utilizados y/o actividades desarrolladas durante el avance de la obra.

6.6. Actividades componente seguridad y salud en el trabajo (SST)

El contratista durante el presente periodo realizó la entrega de elementos de protección personal empleado en obra y brindando elementos específicos según las actividades a desarrollar, entre estos, se encuentran: guantes, gafas, camisa, pantalón, botas de caucho, tapa oídos, cascos, etc. Siguiendo las políticas de prevención de accidentes laborales y el programa interno de cero accidentes laborales.

El contratista cuenta con personal capacitado que brinda regularmente charlas de seguridad laboral, pausas activas y demás. Esto con el fin de mantener un ambiente seguro de trabajo y empleados competentes ante cualquier imprevisto.

Algunas otras actividades realizadas por el contratista fueron:

- Capacitación del personal
- Vinculación al sistema de seguridad social del personal que ingresa, bajo Consorcio Estabilización Floridablanca.
- Atención oportuna a los requerimientos y comunicaciones de la Interventoría con respecto a las medidas a tener en cuenta con el personal en alturas.
- Exigencia en el uso de los equipos y elementos de protección personal adecuados.

- Charlas, capacitaciones, inducciones y entrenamiento en obra.

Ver anexo informe mensual de Gestión de seguridad y salud en el trabajo.

6.7. Actividades componente socioambiental

Se realizó la socialización del contrato 210.16224.6 el día 20 de enero de 2026, para toda la comunidad interesada de los barrios Altos de Florida, Prados del Sur y Portal de santa Ana.



Socialización frente Santa Ana y Prados del Sur.

Durante la jornada de socialización se registró una alta participación de los habitantes de los sectores intervenidos. En esta reunión se presentó de manera detallada el alcance del proyecto, se resolvieron inquietudes relacionadas con las actividades constructivas y se expuso el plan de seguridad y salud en el trabajo. Asimismo, la profesional social del contrato intervino para informar sobre los procesos de acompañamiento a la comunidad y las medidas de manejo social previstas durante la ejecución de las obras.

7. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

Durante el mes de enero las obras presentaron un avance constante y un ritmo de ejecución favorable en los frentes activos. Sin embargo, el incremento de lluvias generó aumentos temporales en el nivel del cauce en varios días del periodo, lo que ocasionó restricciones operativas y afectó parcialmente el desarrollo de algunas actividades programadas, así mismo el frente Arrayanes se vio afectado por las condiciones del material encontrado durante las labores de perforación.

Como consecuencia de estas condiciones, el proyecto no se encuentra completamente al día frente a la programación inicial. Sin embargo, se definirán estrategias de reorganización de actividades con el fin de recuperar progresivamente el desfase y mejorar el rendimiento en los próximos periodos.

Adicionalmente, los frentes correspondientes a Santa Ana y Prados del Sur no han podido iniciar actividades, debido a que el Programa de Manejo de Tránsito (PMT) se encuentra en proceso de elaboración y aprobación, situación que actualmente impide la intervención en dichos sectores. Una vez se cuente con la aprobación correspondiente, se dará inicio a las labores previstas en estos frentes, lo cual permitirá incrementar el ritmo general del proyecto.

Edgar Leonardo Gómez Roncancio.

Director de obra

Consorcio Estabilización Floridablanca

8. ANEXOS.

- Anexo No. 1: Informe mensual de gestión de seguridad y salud en el trabajo.
- Anexo No. 2: Informe de cumplimiento plan de acción socio ambiental.
- Anexo No. 3: Informe de gestión de proyectos.
- Anexo No. 4: Aseguramiento de la calidad.
- Anexo No. 5: Bitácoras de obra.
- Anexo No. 6: Estado del tiempo.
- Anexo No. 7: Oficios y correspondencia.

Anexo No. 1: Informe mensual de gestión de seguridad y salud en el trabajo.

CONSORCIO ESTABILIZACIÓN FLORIDABLANCA	INFORME DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CDMB

CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE MITIGACION Y CONSOLIDACIÓN PARA EL CONTROL DE LA EROSIÓN EN LOS DIFERENTES MUNICIPIOS DEL ÁREA METROPOLITANA DE BUCARAMANGA

INFORME SST N° 03

CONTRATISTA: CONSORCIO ESTABILIZACIÓN FLORIDABLANCA

CONSORCIO
ESTABILIZACIÓN
FLORIDABLANCA

Melissa Donado Arias

ELABORADO POR:
CLARA MELISSA DONADO ARIAS
PROFESIONAL SISO

PERIODO DEL INFORME
DEL 01 DE ENERO AL 31 DE ENERO DE 2026

CONSORCIO ESTABILIZACIÓN FLORIDABLANCA	INFORME DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CDMB

Tabla de contenido

1. INTRODUCCIÓN 3

2. OBJETIVOS DEL INFORME 4

2.1 OBJETIVO GENERAL 4

2.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS 4

3. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL PROYECTO 5

4. RELACIÓN DE PERSONAL Y NOVEDADES 6

4.1 PERSONAL 6

4.2 NOVEDADES DE INGRESO 9

5. PARTICIPACIÓN Y CONSULTA 12

5.3 REPORTE DE ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS. (RACI) 12

6. ENTREGA Y/O REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. 12

7. PROCESOS DE FORMACIÓN 13

8. INSPECCIONES DE SEGURIDAD 13

9. GESTIÓN DE LOS PELIGROS Y RIESGOS 14

9.1 MEDIDAS PREVENTIVAS 14

10. REPORTE DE INCIDENTES Y ACCIDENTES DE TRABAJO 14

CONSORCIO ESTABILIZACIÓN FLORIDABLANCA	**INFORME DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**	CDMB

1. INTRODUCCIÓN

El presente documento describe la gestión en Seguridad y Salud en el trabajo del proyecto **"CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE MITIGACION Y CONSOLIDACIÓN PARA EL CONTROL DE LA EROSIÓN EN LOS DIFERENTES MUNICIPIOS DEL ÁREA METROPOLITANA DE BUCARAMANGA"** en el periodo comprendido entre el **01 de enero al 31 de enero de 2026;** en el mismo se reflejan y relacionan actividades ejecutadas, registros fotográficos y evidencias necesarias para respaldar la conformidad del sistema de Gestión SST en el marco de la prevención de riesgos, cumplimiento legal y contractual aplicables.

La estructura del informe esta direccionada desde un objetivo general y el cumplimiento de cada uno de los objetivos específicos descritos en el mismo, dentro de los cuales se podrá encontrar la relación del personal disponible para la ejecución del proyecto, rotación durante el periodo, conformación de los diferentes comités, mecanismos de participación y consulta dirigidos hacia la prevención de riesgos laborales, entre otros mecanismos necesarios para el eficaz desempeño de las actividades realizadas y registros de afiliación a seguridad social de la población trabajadora.

Comprometidos con el bienestar de la población trabajadora y la prevención continua de riesgos y accidentes laborales, presentamos este documento para que sea un soporte y ayuda para verificar el cumplimiento del plan de trabajo direccionado desde el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.

2. OBJETIVOS DEL INFORME.

2.1 OBJETIVO GENERAL

Soportar la ejecución de actividades y cumplimiento del plan de trabajo del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud el trabajo del proyecto **"CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE MITIGACION Y CONSOLIDACIÓN PARA EL CONTROL DE LA EROSIÓN EN LOS DIFERENTES MUNICIPIOS DEL ÁREA METROPOLITANA DE BUCARAMANGA"** por medio de fotografías, actas, soportes y otros asociados al mejoramiento de la calidad de vida de la población trabajadora.

2.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Presentar los soportes de inducción y/o re inducción y seguridad social vigente de toda la población trabajadora del proyecto.
- Describir las actividades desarrolladas en los diferentes comités y demás mecanismos de participación y consulta en materia de Seguridad y salud en el trabajo.
- Soportar la entrega de elementos de protección personal especifico y acordes a los factores de riesgos expuestos, suministrados a los trabajadores involucrados en el proyecto.
- Comunicar el avance y ejecución de las actividades del Sistema de seguridad y salud en el trabajo.
- Establecer medidas de control preventivas con el fin de mitigar y minimizar los riesgos potenciales que pueden generar accidentes de trabajo o enfermedades laborales a los trabajadores.
- Sensibilización a los trabajadores del contrato en mención la importancia de mantener ambientes y conductas de trabajo seguro.
- Establecer lineamientos técnicos para el desarrollo de las actividades y la correcta ejecución.

3. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL PROYECTO

NOMBRE DE LA EMPRESA	CONSORCIO ESTABILIZACIÓN FLORIDABLANCA
NIT	901982775-0
REPRESENTANTE LEGAL	JOHANNA MARCELA PADIERNA CASTIBLANCO
CONTRATO	210.16224.6
OBJETO DEL CONTRATO	**"CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE MITIGACION Y CONSOLIDACIÓN PARA EL CONTROL DE LA EROSIÓN EN LOS DIFERENTES MUNICIPIOS DEL ÁREA METROPOLITANA DE BUCARAMANGA"**
DIRECCIÓN	Carrera 39 N° 51 – 31, Apto 2405
TELÉFONO	3012765665
CLASE DE RIESGO	V Actividad económica: construcción de obras de ingeniería civil incluye solamente a empresas dedicadas a el montaje y/o reparación de oleoductos

4. RELACIÓN DE PERSONAL Y NOVEDADES.

En este numeral se presentan las relaciones del personal disponible, novedades de ingreso y retiro del personal dispuesto para la ejecución del proyecto en el periodo de tiempo descrito para el presente informe.

4.1 PERSONAL

A continuación, se presenta el personal vinculado para la ejecución del proyecto, en el periodo.

Tabla No. 1. Personal Staff

PERSONAL ACTIVO EN OBRA							
PERIODO: DEL 01 AL 31 DE ENERO DE 2026							
CONTRATISTA: CONSORCIO ESTABILIZACIÓN FLORIDABLANCA							
NOMBRE COMPLETO	**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN**	**CARGO**	**FECHA DE INGRESO**	**ARL**	**EPS**	**AFP**	**CCF**
María Lucia Higuera Pino	1.095.700.657	Geotecnista	15/10/2025	Axa Colpatria	Sura	Colpensiones	No Cotiza
Johana Paola Ospino Rodelo	1.098.618.429	Asesora ambiental	15/10/2025	Axa Colpatria	Sanitas	Colpensiones	No Cotiza
Juan Carlos Rincón Lozano	80.089.079	PMP	15/10/2025	Axa Colpatria	Sanitas	Colfondos	No Cotiza
Juan José Martínez	1.005.338.626	Almacenista	18/11/2025	Axa Colpatria	Famisanar	Porvenir	Comfenalco
Ángel Ramon Medina	1.239.700	Auxiliar de perforación	10/11/2025	Axa Colpatria	Salud mia	Porvenir	Comfenalco
TOTAL, PERSONAL CONTRATISTA					5		
CONTRATISTA: CONSTRUCCIONES CONAINCO S.A.S.							

NOMBRE COMPLETO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FECHA DE INGRESO	ARL	EPS	AFP	CCF
Edgar Leonardo Gómez Roncancio	72.254.372	Director de obra	15/10/2025	Axa Colpatria	Sura	Colfondos	N/A
Jireh Lizarazo Navas	1.099.940.291	Operador de perforación	15/10/2025	Axa Colpatria	Sura	Porvenir	Cajasan
Kilian Enrique Pertuz Jiménez	1.002.237.235	Ayudante de perforación II	15/10/2025	Axa Colpatria	Salud Total	Protección	Cajasan
Elias Reatiga Riatiga	91.459.128	Ayudante de perforación I	15/10/2025	Axa Colpatria	Sanitas	Porvenir	Cajasan
Carlos Arturo Moliner Jiménez	91.530.925	Ayudante de perforación II	18/11/2025	Axa Colpatria	Sura	Porvenir	Cajasan
Leonardo Andrés Duarte Rojas	1.095.839.883	Ayudante de obra	10/11/2025	Axa Colpatria	Sura	Porvenir	Cajasan
TOTAL, PERSONAL CONTRATISTA					6		
DESARROLLO DE INGENIERIA Y CONSULTORIA SAS							
NOMBRE COMPLETO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FECHA DE INGRESO	ARL	EPS	AFP	CCF
Jonathan García Sánchez	91.185.774	Operador de maquinaria	15/10/2025	Axa Colpatria	Salud Total	Porvenir	Cajasan
TOTAL, PERSONAL CONTRATISTA					1		
CONTRATISTA: INFRACORP S.A.S.							
NOMBRE COMPLETO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FECHA DE INGRESO	ARL	EPS	AFP	CCF
Clara Melissa Donado Arias	1.098.704.436	Profesional SISO	15/10/2025	Axa Colpatria	Sura	Protección	Comfenalco
Sandra Bermúdez	63.553.613	Profesional ambiental	15/10/2025	Axa Colpatria	Ecopetrol	Porvenir	Comfenalco

Fabián Leonardo Zambrano Lesmes	1.098.673.915	Topógrafo	15/10/2025	Axa Colpatria	Coosalud	Colpensiones	Comfenalco
Johanna Marcela Padierna Castiblanco	1.098.682.052	Ingeniero residente	15/10/2025	Axa Colpatria	Sanitas	Colpensiones	Comfenalco
Olger Sepúlveda Parra	1.098.640.002	Operador de inyección	15/10/2025	Axa Colpatria	Salud Total	Porvenir	Comfenalco
Samuel Reatiga Riatiga	91.459.307	Maestro	15/10/2025	Axa Colpatria	Sura	Protección	Comfenalco
Jonathan Villamizar	1.234.339.663	Ayudante de obra	15/10/2025	Axa Colpatria	Nueva EPS	Porvenir	Comfenalco
Freddy Manrique Estupiñán	13.516.255	Ayudante de obra	15/10/2025	Axa Colpatria	Salud Total	Porvenir	Comfenalco
Jhonatan Medina Florez	1.095.831.892	Operador de perforación	15/10/2025	Axa Colpatria	Salud total	Colpensiones	Comfenalco
Edinson David Navarro Florez	1.007.731.661	Ayudante de perforación 2	15/10/2025	Axa Colpatria	Salud total	Porvenir	Comfenalco
Annel Edgardo Hernández Escobar	5.338.041	Ayudante de perforación II	15/10/2025	Axa Colpatria	Nueva EPS	Protección	Comfenalco
Alexander Prada Jerez	13.537.319	Oficial de obra	15/10/2025	Axa Colpatria	Nueva EPS	Colfondos	Comfenalco
Jolman Jerónimo García Vargas	1.101.019.874	Ayudante de perforación II	15/10/2025	Axa Colpatria	Salud total	Protección	Comfenalco
Helmer Caballero Jaimes	91.458.433	Oficial de obra	15/10/2025	Axa Colpatria	Famisanar	Porvenir	Comfenalco
Hugo Alfredo Diaz Ortega	1.099.371.577	Almacenista	15/10/2025	Axa Colpatria	Sanitas	Protección	Comfenalco
Emiro Monares Cuadros	13.542.493	Ayudante de obra	15/10/2025	Axa Colpatria	Sanitas	Protección	Comfenalco
Luis Ernesto Bermúdez Pereira	88.203.988	Ayudante de obra	15/10/2025	Axa Colpatria	Nueva EPS	Protección	Comfenalco
Jose Alirio Valencia	5.778.254	Oficial de obra	04/11/2025	Axa Colpatria	Nueva EPS	Porvenir	Comfenalco

Juan José Martínez	1.005.338.626	Almacenista	18/11/2025	Axa Colpatria	Nueva EPS	Colpensiones	Comfenalco
TOTAL, PERSONAL CONTRATISTA					19		
TOTAL, PERSONAL EN OBRA					36		

Para la ejecución de la obra se cuenta con personal de mano de obra calificado y no calificado. Todos se encuentran afiliados a ARL, EPS, AFP, conforme a las disposiciones laborales aplicables.

Ver anexo No 1. Afiliaciones y/o planilla de pagos de seguridad social.

4.2 NOVEDADES DE INGRESO.

A continuación, se presenta el personal que ingresó en el periodo que corresponde al presente informe.

Tabla No 2. Novedades de Ingreso

NOVEDADES DE INGRESO			
PERIODO: DEL 01 AL 31 DE ENERO DE 2026			
SUBCONTRATISTA: PEÑARANDA & RAMIREZ			
NOMBRE COMPLETO	**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN**	**CARGO**	**FECHA DE INGRESO**
Duván Jesid Cárdenas Mantilla	1.100.896.238	Oficial	05/01/2026
John Jairo Cardenas Mantilla	1.095.936.735	Oficial	05/01/2026
Jhon Rene Cardenas	91.464.275	Ayudante	05/01/2026
Diego Alejandro Galvis	1.098.506.084	Ayudante	05/01/2026
Huver David Rivera Villalobos	1.048.271.660	Ayudante	05/01/2026
Juan Pablo Suarez Manrique	13.861.583	Ayudante	05/01/2026

CONSORCIO ESTABILIZACIÓN FLORIDABLANCA			
NOMBRE COMPLETO	**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN**	**CARGO**	**FECHA DE INGRESO**
Camilo Javier Dávila Torres	1.067.030.176	Ayudante de obra	13/01/2026
Jose Nelson Silva Romero	1.051.357.047	Ayudante de obra	19/01/2026
Ivan Dario Castilla	1.003.239.317	Ayudante de obra	19/01/2026
Anderson Fabian Diaz	1.098.703.125	Ayudante de obra	19/01/2026
TOTAL, PERSONAL CONTRATISTA		10	
TOTAL, PERSONAL EN OBRA		**10**	

Conforme a los lineamientos del sistema de Seguridad y salud en el trabajo del proyecto se desarrollan inducciones al personal que presenta novedad de ingreso y las respectivas afiliaciones al sistema de seguridad social, las cuales se encuentra soportadas.

Ver anexo No 2. Novedades de ingreso

4.3 NOVEDADES DE RETIRO

Durante el periodo del informe, se presentaron novedades de retiro del siguiente personal:

NOVEDADES DE RETIRO			
PERIODO: DEL 01 AL 31 DE ENERO DE 2026			
CONTRATISTA: CONSORCIO ESTABILIZACIÓN FLORIDABLANCA			
NOMBRE COMPLETO	**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN**	**CARGO**	**FECHA DE RETIRO**
Anderson Fabian Diaz león	1.234.891.653	Ayudante de obra	19/01/2026
Darwin Feria Otalora	73.592.121	Operador de perforación I	22/01/2026
Angel Ramón Medina	1.239.700	Ayudante de perforación II	21/01/2026

Ver anexo No 3. Novedades de retiro

4.4 PERSONAL ROTATIVO

Para el desarrollo de actividades propias del proyecto, es necesario contar con el personal de actividades puntuales. Cabe destacar que este personal hace presencia de manera rotativa en los frentes de obra ya que la actividad no es rutinaria.

Tabla No 3. Personal rotativo

PLACA	SOAT	FECHA VIGENCIA DE SOAT	RTM	FECHA VIGENCIA RTM	CONDUCTOR
GYA607	10573000156580	21/02/2026	183868771	09/11/2026	Miguel Ángel Ortiz Gómez
TTW843	4308007289163000	31/10/2026	185644110	29/11/2026	Brayan Ferney Martínez
WFD114	9310013958602	31/05/2026	183883996	12/09/2026	Bernabe Mantilla Dominguez

Ver anexo No 4. Documentos personales rotativo

Tabla No 4. Documentos de maquinaria

Clase	Marca	Modelo	N° Serie	Motor	Operador	Fecha actividades
Excavadora	Doosan	2018	DHKCEBACAJ0020617	DB58TIS31003EN	Duncan Buitrago	Del 01 al 31 de enero
Excavadora	Doosan	2015	CEBAA-006876	DLO6CC424373E00	Jhonatan Sánchez	Del 01 al 31 de enero

Ver anexo No 5. Documentos maquinaria y volquetas

5. PARTICIPACIÓN Y CONSULTA.

Dentro de los mecanismos de participación y consulta se encuentra el Comité Paritario de Seguridad y salud en el trabajo COPASST o Vigía, el comité de convivencia laboral CCL y mecanismos de notificación de riesgos por parte de la población trabajadora.

Durante el periodo que cubre este informe, las actividades se focalizaron en el inicio operativo del proyecto, específicamente en el ingreso y contratación de personal. Por este motivo, la gestión de los comités no se activó; su inicio está previsto para el mes siguiente.

Ver anexo No 6. Acta de copasst
Ver anexo No 6.1. Acta de cocola

5.3 REPORTE DE ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS. (RACI)

Durante el periodo en reporte no se presentaron situaciones para reporte por parte de la población trabajadora los siguientes RACI.

6. ENTREGA Y/O REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.

Es responsabilidad del empleador el suministro de los elementos de protección individual y dotación para la ejecución de las actividades de manera segura y de acuerdo a los perfiles del personal y las exigencias de las tareas a ejecutar; se realizó entrega de los elementos de protección de acuerdo a la vida útil del EPP y la necesidad del trabajador, a su vez se realizarán inspecciones periódicas de estos elementos con el fin de tener abastecido al personal.

Tabla 4. Entrega de dotación y EPP

ACTIVIDAD DESARROLLADA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD
Entrega y/o reposición de elementos de protección personal	De acuerdo a la necesidad y desgaste normal de los elementos de protección, se realizó reposición de los mismos.

Ver anexo No 7. Registros de Elementos de protección Personal y Dotación.

7. PROCESOS DE FORMACIÓN.

La formación es una estrategia indispensable para alcanzar los objetivos propuestos en el SGSST. Mediante estas se pretende lograr que todos los trabajadores involucrados en este proyecto, de todos los niveles, adquieran los conocimientos, actitudes y prácticas necesarios para generar ambientes de trabajos sanos, seguro y confortable.

Tabla N° 5. Capacitaciones SST en el periodo

CAPACITACIONES		
ITEM	**FECHA**	**TEMA**
1	05/01/2026	Seguridad en trabajo de perforación
2	09//01/2026	Orden y limpieza en el frente de trabajo
3	14/01/2026	Trabajo en equipo y comunicación en obra
4	16/01/2026	Riesgos al trabajar en taludes
5	21/01/2026	Trabajo seguro en pendientes
6	28/01/2026	Manejo seguro de cemento y lechada

Ver anexo No 8. Registro de asistencia a capacitaciones SST.

8. INSPECCIONES DE SEGURIDAD

Una de las herramientas más utilizadas para Identificar peligros, para posteriormente ser evaluados, son las Inspecciones a sitios de trabajo, pues determinan el tipo de peligro al que está expuesto el trabajador en su área, constituye una prueba real de las condiciones laborales ya que se basa en la verificación de las diferentes zonas con las cuales tiene contacto el trabajador, además permite encontrar las fallas que pueden acarrear algún tipo de accidente y los posibles causales de enfermedad laboral.

Tabla 6. Inspecciones de seguridad realizadas en el periodo

INSPECCIÓN DESARROLLADA	FECHA DE INSPECCIÓN
Inspección de Elementos de Protección Personal	30/01/2026
Inspección de botiquín y camilla Lagos	30/01/2026
Inspección de botiquín y camilla Arrayanes	30/01/2026
Inspección locativa de obra lagos	30/01/2026
Inspección locativa de obra Arrayanes	30/01/2026
Inspección de extintores Lagos	30/01/2026
Inspección de extintores Arrayanes	30/01/2026

Ver anexo No 9. Inspecciones de Seguridad.

9. GESTIÓN DE LOS PELIGROS Y RIESGOS.

La gestión de los riesgos peligros prioritarios en el trabajo requiere mecanismos de prevención adicionales que permitan la gestión adecuada del riesgo, permitiendo ambientes de trabajo más seguros, en este numeral se relacionan las gestiones desarrolladas.

9.1 MEDIDAS PREVENTIVAS.

Tabla No. 9. Medidas preventivas adoptadas en el periodo

PELIGRO	GESTIÓN DE LOS PELIGROS	FECHA (S) DE REALIZACIÓN.
- Caídas a diferente nivel (trabajo en alturas)	-Diligenciamiento y verificación del permiso de trabajo en alturas - Uso obligatorio de arnés, líneas de vida y conectores certificados - Inspección previa de equipos de protección contra caídas	Del 01 al 31 de enero 2026

Ver anexo No 10. Medidas preventivas.

Ver anexo No 11. Registro Fotográfico.

10. REPORTE DE INCIDENTES Y ACCIDENTES DE TRABAJO

Se hace relación al número de incidentes/accidentes/enfermedad laboral registrados en el espacio del informe que sea por causa u ocasión de las labores desempeñadas dentro del área de trabajo o encomendadas por personal supervisor o subcontratista. Dentro del presente informe se presenta la relación del número de eventos presentados, la gestión y plan de trabajo se anexará dentro de las investigaciones pertinentes.

Para el periodo que corresponde al presente informe no se presentaron eventos relacionados con accidentes de trabajo

Tabla No. 10. Consolidado de incidentes y/o accidentes:

Periodo Año 2026

Nº	MES	Nº AT			Nº TRABAJ	DIAS INCAPACIDAD	DÍAS CARGADOS	TOTAL DIAS TRABAJADOS	TOTAL HORAS EXTRAS	HORAS HOMBRE TRABAJADAS	INDICES				
		SI	CI	TOTAL							MES	IF	IS	TASA	IAV
1	ENERO	1	0	0	46	0	1	14	0	5152	ENERO	0.00	0.00	0.00	0.00
	TOTAL	0	0	0	46	0	0	14	0	5152	TOTAL	0.00	0.00	0.00	0.00

Imagen 1. Distribución del índice de frecuencia



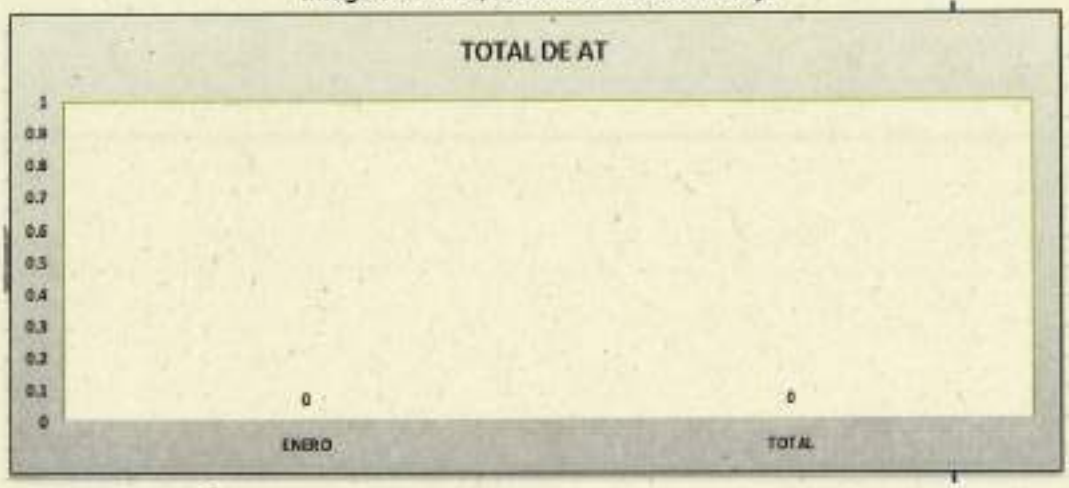
Imagen 2. Tasa de accidentalidad



Imagen 3. Número de trabajadores mensual



Imagen 4. Total, de accidentes de trabajo



ANEXO N° 1
AFILIACIONES Y SEGURIDAD SOCIAL

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-02-11, 05:56:52 PM **Tipo Planilla:** Y: PLANILLA INDEPENDIENTES EMPRESAS **Número Planilla:** 1079200648

Periodo Cotización: enero de 2026 **Periodo Servicio:** enero de 2026

PAGADO 11/02/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CONSORCIO ESTABILIZACION FLORIDABLANCA		
Documento	NI901982775	**Dirección**	CR 39 #51 - 31 AP 2405
Tipo de Empresa	CONTRATANTE	**Teléfono**	3012765665
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BUCARAMANGA	**Departamento**	SANTANDER
Representante Legal	GOMEZ RONCANCIO EDGAR LEONARDO	**Identificación**	CC 72254372
Total Afiliados	3	**ARP**	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	VSP	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	DIA	IRP	Días IRP	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte ICBF	Aporte SENA	Aporte ESAP	Aporte Min Educación	Total
CC 1005733857	PAPIA LUCIA BOLAÑA PINO	56	00																0	0	0	0	0	(BBVA AF) BANQUIA AFP	$ 0	$ 0	(SANITAS) FAMILIAR EPS	$ 0	$ 0	0,000	$ 1,750,000	$ 121,800	(FAM CCF) MARQUINA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 121,800
CC 1098734838	JOHANA PAOLA CERRO BOCELO	56	00																0	0	0	0	0	(BBVA AF) BANQUIA AFP	$ 0	$ 0	(SANITAS) FAMILIAR EPS	$ 0	$ 0	0,000	$ 1,750,000	$ 121,800	(FAM CCF) MARQUINA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 121,800
CC 91208578	JUAN CARLOS RINCON LEDESMA	56	00																0	0	0	0	0	(BBVA AF) BANQUIA AFP	$ 0	$ 0	(SANITAS) FAMILIAR EPS	$ 0	$ 0	0,000	$ 1,750,000	$ 121,800	(FAM CCF) MARQUINA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 121,800

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Independientes, Licencias, Salario a Favor EPS	Independientes ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 0	$ 0	$ 5,362,119	$ 0	$ 0	$ 0	$ 365,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 365,700	$ 0	$ 365,700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4440634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5148669 - Bucaramanga: 607 6426000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-02-10, 04:34:08 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1079201455

Periodo Cotización: enero de 2026 **Periodo Servicio:** enero de 2026

PAGADO 10/02/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA LUCIA HIGUERA PINO		
Documento	CC1095700657	**Dirección**	CRA 36 # 38 26 APTO 301
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3212192048
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	UNICO
Ciudad	BUCARAMANGA	**Departamento**	SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	VSP	TDE	TAE	TDP	TAP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días IRP	Días TDP	Días TAP	Días SLN	Días IGE	Días LMA	Días VAC	Días VCT	Días AVP	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Min Educación	
CC 1095700657	MARIA LUCIA HIGUERA PINO	00	00																2	30	28	30	0					05-14 COLPENSIONES	$ 1.750.000	$ 280.000	EPS018 EPS SURA	$ 1.750.000	$ 210.000	0.522	$ 1.750.000	$ 9.200	BANCO W BOLIVIA COP	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 508.200

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.750.000	$ 1.750.000	$ 1.750.000	$ 0	$ 280.000	$ 210.000	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 508.200	$ 0	$ 508.200

Líneas de Servicio PagoSIMPLE: Bogotá 601 4448834 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6436000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3518850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098618429		OSPINO BOBADILLA JOHANA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 197 15 185 CONJ VISER 2 LS 55	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6899027	NO

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-01	2026-01	11741571	N/A	I	2026/01/09	2026/01/10	BANCO DE OCCIDENTE	1	$499,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	Ing	Ret	TDA	TAE	TDP	TAP	VSP	Cor	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Est	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1098618429	OSPINO BOBADILLA JOHANA PAOLA							X											25-14	30	$1,730,900	$280,300	01000	30	$1,730,900	$218,100		0	30	30		0	30	30	0	30	30	No	$499,100
Total	Afiliados(1)																						$1,730,900	$280,300			$1,730,900	$218,100			30	30			30	30		30	30		$499,100

2026/02/10 04:39 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098618429		OSPINO ROSELO JOHANA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 107 15 189 CONJ VIDA 2 CS 55	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6899837	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	92749573	94868497?	I	2026/02/09	2026/02/10	BANCO DE OCCIDENTE	1	$499,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$200	$0	$280,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$200	$0	$280,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$200	$0	$219,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$200	$0	$219,100
TOTAL				1	$499,100	$400	$0	$499,500

2026/02/10 04:39 PM

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	80089079
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			JUAN CARLOS RINCON LOZANO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CARRERA 19 B NO 64 - 24	TELÉFONO:	6223036
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**6001460250**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: enero	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	enero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:		AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/01/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9179050	

NOVEDADES															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 280.200
SUBTOTAL:			1	**$ 280.200**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 218.900
SUBTOTAL:			1	**$ 218.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 499.100**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 499.100**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

TOTAL PAGADO:	$ 499,100

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

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
CC 72154372		GOMEZ RONCANCIO EDGAR LEONARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 39 # 51 - 31 APTO 903	BUCARAMANGA-SANTANDER	6914385	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	54857543	54857544	I	2026/02/17	2026/02/11	BANCO DE OCCIDENTE	0	$835,300

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	vip	vct	ava	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Ufpa	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	72154372	GOMEZ RONCANCIO EDGAR LEONARDO																	23-01	30	$2,780,000	$431,000	23-01	30	$2,780,000	$317,100		0	$0	$0	14-1	30	$2,780,000	$60,300	0	$0	$0	No	$835,300
Total	Afiliados(1)																					$2,780,000	$431,000			$2,780,000	$317,100			$0	$0			$2,780,000	$60,300		$0	$0		$835,300

2026/02/12 08:05 AM

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
CC 1121543172		GOMEZ RONCANCIO EDGAR LEONARDO	DEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 39 # 51 - 31 APTO 1901	BUCARAMANGA-SANTANDER	6411439	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	54057545	548057444	I	2026/02/17	2026/02/11	BANCO DE OCCIDENTE	0	835,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$432,000	$0	$0	$432,000
COLFONDOS	230001	800.227.940	4	1	$432,000	$0	$0	$432,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$65,800	$0	$0	$65,800
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$65,800	$0	$0	$65,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$337,500	$0	$0	$337,500
EPS SURA (ANTES SURALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$337,500	$0	$0	$337,500
TOTAL				1	$835,300	$0	$0	$835,300

2026/02/12 08:05 AM

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-02-11, 05:58:08 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Número Planilla:** 1079200441

Periodo Cotización: enero de 2026 **Periodo Servicio:** febrero de 2026

PAGADO 11/02/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CONSORCIO ESTABILIZACION FLORIDABLANCA		
Documento	NI901962775	**Dirección**	CR 39 #51 - 31 AP 2405
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3012766665
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BUCARAMANGA	**Departamento**	SANTANDER
Representante Legal	GOMEZ RONCANCIO EDGAR LEONARDO	**Identificación**	CC 72254372
Total Afiliados	10	**ARP**	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRL	INT	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VTE	IRP	Días IBC	Días Pens	Días Salud	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Minjusticia	
CC 1005035917	YIAN DARIO CASTILLA ROMERO	01	00	X												-				0	30	30	30	30	23-CESANTIA PROTEGIDA	$ 700,392	$ 112,100	EPS037 NUEVA EPS S.A.	$ 700,392	$ 28,000				CCF50 COMFENALCO SANTANDER	$ 700,392	$ 28,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 311,100
CC 1005039828	JUAN JOSE MARTINEZ MEJIA	01	00							X										0	30	30	30	30	23-14 COLPENSIONES	$ 1,017,401	$ 240,800	EPS037 NUEVA EPS S.A.	$ 1,017,401	$ 80,700				CCF50 COMFENALCO SANTANDER	$ 1,017,401	$ 80,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402,000
CC 1005039828	JUAN JOSE MARTINEZ MEJIA	01	00													X				4	4	4	4	4	23-14 COLPENSIONES	$ 233,454	$ 37,400	EPS037 NUEVA EPS S.A.	$ 233,454	$ 9,400				CCF50 COMFENALCO SANTANDER	$ 233,454	$ 9,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 96,200
CC 1007207847	JOSE NELSON SILVA ROMERO	01	00	X																0	30	31	30	30	23-RENTA PROTEGIDA	$ 700,392	$ 112,100	EPS050 SALUD TOTAL EPS	$ 700,392	$ 28,000				CCF50 COMFENALCO SANTANDER	$ 700,392	$ 28,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 311,100
CC 1007208178	CAMILO JAVIER DAVILA TORRES	01	00	X																4	30	30	30	30	23-RENTA PROTEGIDA	$ 1,050,343	$ 168,100	EPS037 NUEVA EPS S.A.	$ 1,050,343	$ 42,100				CCF50 COMFENALCO SANTANDER	$ 1,050,343	$ 42,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 330,000
CC 1098390729	JHOHNSEN FABIAN DIAZ LEON	01	00	X	X															1	1	1	1	1	23-RENTA PROTEGIDA	$ 66,394	$ 9,600	EPS037 NUEVA EPS S.A.	$ 66,394	$ 2,600				CCF50 COMFENALCO SANTANDER	$ 66,394	$ 2,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 14,400
CC 5774654	JOSE ALIRIO VALDES TARAZONA	01	00							X		X								0	30	30	30	30	23-RENTA PROTEGIDA	$ 1,037,348	$ 240,000	EPS037 NUEVA EPS S.A.	$ 1,037,348	$ 81,500				CCF50 COMFENALCO SANTANDER	$ 1,037,348	$ 81,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 410,000
CC 5774654	JOSE ALIRIO VALDES TARAZONA	01	00										X							4	4	4	4	4	23-RENTA PROTEGIDA	$ 233,454	$ 37,400	EPS037 NUEVA EPS S.A.	$ 233,454	$ 9,400				CCF50 COMFENALCO SANTANDER	$ 233,454	$ 9,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 96,200
CC 73097171	DARWIN PEÑA CHALONA	01	00		X					X										0	30	30	30	30	23-12 COLPENSIONES	$ 1,050,343	$ 168,100	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1,050,343	$ 42,100				CCF50 COMFENALCO SANTANDER	$ 1,050,343	$ 42,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 330,000
CC 73097171	DARWIN PEÑA CHALONA	01	00										X							4	4	4	4	4	23-RENTA PROTEGIDA	$ 233,454	$ 37,400	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 233,454	$ 9,400				CCF50 COMFENALCO SANTANDER	$ 233,454	$ 9,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 96,200
CC 91146300	WILSON MENDEZ PEÑA	01	00							X										0	30	30	30	30	23-RENTA PROTEGIDA	$ 1,750,392	$ 280,200	EPS037 NUEVA EPS S.A.	$ 1,750,392	$ 70,100				CCF50 COMFENALCO SANTANDER	$ 1,750,392	$ 70,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 342,300
PT 1200190	ANGEL RAMON MEJIRAL GOMEZ	01	00	X						X										0	31	31	31	31	23-RENTA PROTEGIDA	$ 992,181	$ 158,800	EPS034 SALUD MIA EPS SAS	$ 992,181	$ 68,700				CCF50 COMFENALCO SANTANDER	$ 992,181	$ 68,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 327,300
PT 1200191	ANGEL RAMON MEJIRAL GOMEZ	01	00										X							4	4	4	4	4	23-RENTA PROTEGIDA	$ 233,454	$ 37,400	EPS034 SALUD MIA EPS SAS	$ 233,454	$ 9,400				CCF50 COMFENALCO SANTANDER	$ 233,454	$ 9,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 96,200
PT 1200192	HENRY TIBERI AVILA PEÑA	01	00							X										0	30	30	30	30	23-14 COLPENSIONES	$ 1,017,401	$ 240,800	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1,017,401	$ 80,700				CCF50 COMFENALCO SANTANDER	$ 1,017,401	$ 80,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402,000
PT 1200193	HENRY TIBERI AVILA PEÑA	01	00										X							4	4	4	4	4	23-14 COLPENSIONES	$ 233,454	$ 37,400	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 233,454	$ 9,400				CCF50 COMFENALCO SANTANDER	$ 233,454	$ 9,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 96,200

Líneas de Servicio FeroSIMPLE: Bogotá 601 4448934 - Cali: 602 3348577 - Medellín: 604 5148883 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618858 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

III.TOTALES

ING Pensión	ING Salud	ING Riesgos	ING Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Mis Estudios	Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 12,042,779	$ 12,042,779	$ 12,042,779	$ 12,049,114	$ 1,827,400	$ 482,560	$ 757,560	$ 482,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3,890,000	$ 0	$ 3,890,000

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-02-11, 08:20:08 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Número Planilla:** 1079180644

Periodo Cotización: enero de 2026 **Periodo Servicio:** febrero de 2026

PAGADO 06/02/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CONSTRUCCIONES CONAINCO SAS	**Nombre Sucursal**	PRINCIPAL	**Código Sucursal**	001
Documento	NI901173035	**Dirección**	CR 39 #51 - 31 APT 1503		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	6914305		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL		
Ciudad	BUCARAMANGA	**Departamento**	SANTANDER		
Representante Legal	GOMEZ RONCANCIO EDGAR LEONARDO	**Identificación**	CC 72254372		
Total Afiliados	23	**ARP**	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado			Novedades																					Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET. P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días PEN	Días SAL	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1102237333	YULIAN ENRIQUE PERTUZ JIMENEZ	01	00								X		X								30	30	30	30	[23-03] PROTECCION	$ 1.616.000	$ 206.000	EPS033 SALUD TOTAL EPS	$ 1.616.000	$ 69.700	0.522	$ 1.616.000	$ 13.900	COMFENALCO SANTANDER	$ 1.616.000	$ 65.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 349.300
CC 1102237333	YULIAN ENRIQUE PERTUZ JIMENEZ	03	00																		3	4	4	4	EPS033 PROTECCION	$ 333.333	$ 37.400	EPS033 SALUD TOTAL EPS	$ 333.333	$ 5.400	0.522	$ 333.333	$ 0	COMFENALCO SANTANDER	$ 333.333	$ 5.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 58.200
CC 1193237243	MARIA DANIELA JEREZ RUIZ	03	00	X																	30	30	30	30	[23-14] COLPENSIONES	$ 2.116.667	$ 346.700	EPS010 EPS SURA	$ 2.116.667	$ 69.700	0.522	$ 2.116.667	$ 16.700	COMFENALCO SANTANDER	$ 2.116.667	$ 69.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 571.400
CC 1095485015	HELI ALBERTO MUÑOZ PUENTES	01	00														X				30	30	30	30	[23-03] PROVIDENTE	$ 1.617.483	$ 243.000	EPS033 SALUD TOTAL EPS	$ 1.617.483	$ 69.700	0.522	$ 1.617.483	$ 16.700	COMFENALCO SANTANDER	$ 1.617.483	$ 65.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 563.800
CC 1095485015	HELI ALBERTO MUÑOZ PUENTES	03	00														X				3	4	4	4	[23-03] PROVIDENTE	$ 333.333	$ 37.400	EPS033 SALUD TOTAL EPS	$ 333.333	$ 5.400	0.522	$ 333.333	$ 0	COMFENALCO SANTANDER	$ 333.333	$ 5.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 58.200
CC 1190383911	WILLIAN ORLANDO ROJAS ALVAREZ	01	00	X																	30	30	30	30	[23-03] PROVIDENTE	$ 1.617.483	$ 243.000	EPS034 EPS SANITAS	$ 1.617.483	$ 69.700	0.522	$ 1.617.483	$ 16.700	COMFENALCO SANTANDER	$ 1.617.483	$ 65.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 563.800
CC 1098878729	DIANA PAOLA VANEGAS PARRAS	01	00																		30	27	27	27	[23-14] COLPENSIONES	$ 2.500.000	$ 405.000	EPS012 PANAMAE EPS	$ 2.500.000	$ 116.200	0.522	$ 2.500.000	$ 16.100	COMFENALCO SANTANDER	$ 2.500.000	$ 116.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 753.300
CC 1098878729	DIANA PAOLA VANEGAS PARRAS	03	00														X				3	3	3	3	[23-14] COLPENSIONES	$ 333.333	$ 51.900	EPS012 PANAMAE EPS	$ 333.333	$ 10.900	0.522	$ 333.333	$ 2.100	COMFENALCO SANTANDER	$ 333.333	$ 15.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 79.800
CC 1095551111	MARIA ALEJANDRA QUINTERO DELGADO	01	00																		30	30	30	30	[23-03] PROVIDENTE	$ 2.500.000	$ 405.000	EPS010 EPS SURA	$ 2.500.000	$ 112.400	0.522	$ 2.500.000	$ 16.100	COMFENALCO SANTANDER	$ 2.500.000	$ 112.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 565.900
CC 1098355342	MICHELLE MARIA TORRES PINZON	01	00		X						X										3	3	3	3	[23-03] PROTECCION	$ 291.516	$ 46.900	EPS010 EPS SURA	$ 291.516	$ 11.700	0.522	$ 291.516	$ 2.000	COMFENALCO SANTANDER	$ 304.315	$ 15.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 80.800
CC 1095539980	LEONARDO ANDRES SUANTE ROJAS	01	00								X		X								30	30	30	30	[23-03] PROVIDENTE	$ 1.800.340	$ 291.000	EPS010 EPS SURA	$ 1.800.340	$ 70.000	0.522	$ 1.800.340	$ 16.800	COMFENALCO SANTANDER	$ 1.800.340	$ 70.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 563.800
CC 1098985220	OSCAR YESID BLANCO ESTUPIÑAN	01	00	X																	30	30	30	30	[23-14] COLPENSIONES	$ 4.166.333	$ 720.000	EPS037 NUEVA EPS S.A.	$ 4.166.333	$ 133.900	0.522	$ 4.166.333	$ 31.900	COMFENALCO SANTANDER	$ 4.166.333	$ 135.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.357.600
CC 1098764439	CLARA MELISSA ZOMAIDO JULIAS	03	00								X										3	30	30	30	[23-03] PROTECCION	$ 1.750.000	$ 290.300	EPS010 EPS SURA	$ 1.750.000	$ 70.100	0.522	$ 1.750.000	$ 13.700	COMFENALCO SANTANDER	$ 1.750.000	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 544.200
CC 1095760450	JHON FREDDY BURGOS SUANTE	01	00	X																	30	25	25	25	[23-03] PROTECCION	$ 2.024.100	$ 333.900	EPS033 SALUD TOTAL EPS	$ 2.024.100	$ 80.300	0.522	$ 2.024.100	$ 15.800	COMFENALCO SANTANDER	$ 2.024.100	$ 81.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 420.900
CC 1095767345	LUIS ALFONSO SUAREZ ZARATE	01	00	X									X								30	30	30	30	[23-14] COLPENSIONES	$ 1.616.691	$ 291.000	EPS010 EPS SURA	$ 1.616.691	$ 64.700	0.522	$ 1.616.691	$ 14.000	COMFENALCO SANTANDER	$ 1.616.691	$ 64.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 520.800
CC 1095767592	ARNOLD GIOVANNY BURGOS SUANTE	01	00	X																	30	30	30	30	[23-03] PROVIDENTE	$ 1.617.483	$ 243.000	EPS037 NUEVA EPS S.A.	$ 1.617.483	$ 69.700	0.522	$ 1.617.483	$ 16.700	COMFENALCO SANTANDER	$ 1.617.483	$ 65.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 563.800
CC 1098940281	JHON LEONARDO NEIRA	01	00								X		X								30	30	30	30	[23-03] PROVIDENTE	$ 1.800.344	$ 243.000	EPS010 EPS SURA	$ 1.800.344	$ 70.000	0.522	$ 1.800.344	$ 16.800	COMFENALCO SANTANDER	$ 1.800.344	$ 65.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 563.200
CC 1098940281	JHON LEONARDO NEIRA	03	00														X				3	4	4	4	[23-03] PROVIDENTE	$ 333.333	$ 37.400	EPS010 EPS SURA	$ 333.333	$ 5.400	0.522	$ 333.333	$ 0	COMFENALCO SANTANDER	$ 333.333	$ 5.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 58.200
CC 1 [illegible]	EDUARDO JOSE BUITRAGO VARGAS	01	00	X																	30	30	30	30	[23-03] PROVIDENTE	$ 1.617.483	$ 243.000	EPS033 SALUD TOTAL EPS	$ 1.617.483	$ 69.700	0.522	$ 1.617.483	$ 16.700	COMFENALCO SANTANDER	$ 1.617.483	$ 65.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 563.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4440634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5140589 - Bucaramanga: 607 6439000 - Cartagena: 605 6940444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618888 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Protegar el medio ambiente está en nuestras manos.

Pagado: 06/02/2026

Empresa NI901173035
CONSTRUCCIONES CONAINCO SAS

Planilla Nro: 1079180644

Periodo Cotización: enero de 2026

Periodo Servicio: febrero de 2026

II. DETALLE DEL APORTANTE

Total

Datos del Afiliado				Novedades																						Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante																							Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mintransporte	Total
CC 1020847474	EDGAR LEONARDO GOMEZ ROMERO	01	00	X															0	30	30	30	30	(23) 10	COLFONDOS	$ 6.550.000	$ 1.048.000	(EPS010) EPS SURA	$ 6.550.000	$ 350.100	0,522	$ 6.550.000	$ 456.100	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 6.550.000	$ 262.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.328.700
CC 91123851	MARCO TULIO BARRERA CORDERO	01	03	X															0	0	28	28	28	(60) AF	HINDUSIA AFP	$ 0	$ 0	(EPS032) SALUD TOTAL EPS	$ 1.511.451	$ 60.700	0,522	$ 1.511.451	$ 105.700	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 1.511.451	$ 60.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.100
CC 91150193	HERNAN HERNANDEZ AZUAJE	01	00	X															0	29	29	29	29	(23) 16	COLPENSIONES	$ 1.511.451	$ 242.000	(EPS010) EPS SURA	$ 1.511.451	$ 60.700	0,522	$ 1.511.451	$ 105.700	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 1.511.451	$ 60.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 468.800
CC 91521383	JAVIER PICO NIÑO	01	00		X					X									0	1	1	1	1	(23) 03	PROTECCION	$ 58.394	$ 9.400	(EPS032) SALUD TOTAL EPS	$ 58.394	$ 2.400	0,522	$ 58.394	$ 4.100	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 729.944	$ 29.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 42.100
CC 91564483	ALFARO CARRILLO LUIS EVARISTO	01	00	X															0	15	15	15	15	(23) 16	COLPENSIONES	$ 909.818	$ 145.500	(EPS032) SALUD TOTAL EPS	$ 909.818	$ 37.400	0,522	$ 909.818	$ 63.900	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 909.818	$ 37.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 286.600
CC 91931139	ELIAS RENTERIA RATIVA	01	00								X		X						0	25	25	25	25	(23) 08	PORVENIR	$ 1.337.284	$ 249.300	(EPS030) EPS SANITAS	$ 1.337.284	$ 55.200	0,522	$ 1.337.284	$ 93.400	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 1.337.284	$ 53.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 451.200
CC 91931139	ELIAS RENTERIA RATIVA	03	00															X	0	5	5	5	5	(23) 08	PORVENIR	$ 333.404	$ 37.400	(EPS030) EPS SANITAS	$ 333.404	$ 9.400	0,522	$ 333.404	$ 0	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 333.404	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 56.200
CC 91982333	JORGE RAMIRO JOYA RODRIGUEZ	01	00	X															0	29	29	29	29	(23) 03	PROTECCION	$ 2.324.100	$ 333.000	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 2.324.100	$ 91.000	0,522	$ 2.324.100	$ 140.300	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 2.324.100	$ 91.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 582.600
CC 91983555	CARLOS ARTURO SOLANO SANTOS	01	00								X		X						0	29	29	29	29	(23) 08	PORVENIR	$ 1.616.834	$ 258.600	(EPS010) EPS SURA	$ 1.616.834	$ 64.700	0,522	$ 1.616.834	$ 113.600	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 1.616.834	$ 64.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 565.800
CC 91983555	CARLOS ARTURO SOLANO SANTOS	03	00															X	0	5	5	5	5	(23) 08	PORVENIR	$ 333.404	$ 37.400	(EPS010) EPS SURA	$ 333.404	$ 9.400	0,522	$ 333.404	$ 0	(CCF40) COMFENALCO SANTANDER	$ 333.404	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 56.200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Caja	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor EPS	Incapacidades AFP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 44.088.218	$ 45.405.867	$ 45.405.867	$ 47.758.686	$ 7.103.105	$ 1.857.200	$ 2.617.180	$ 1.841.680	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.630.000	$ 0	$ 13.630.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4486634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146609 - Bucaramanga: 607 6436636 - Cartagena: 605 6945464 - Pereira: 606 3402552 - Barranquilla: 605 3616650 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900847740	7	INFRACORP SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 74A 22 31	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7930830	N

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	45121774	9499160281	E	2026/02/10	2026/02/06	BANCO DE OCCIDENTE	0	$15,868,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
Nr	Identificación	Nombre																						Cotiz	Dias	IBC	Aporte	Cotiz	Dias	IBC	Aporte	Cotiz	Dias	IBC	Aporte	Cotiz	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (25 Afiliados)																										$32,351,900	$4,141,900			$36,210,891	$1,791,400			$34,894,200	$2,117,500			$34,210,891		$2,051,200				$15,406,600
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 1 (4 Afiliados)																										$6,480,000	$1,080,400			$8,198,905	$317,706			$7,415,453	$296,700			$8,198,905		$41,600				$1,696,409
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (4 Afiliados)																										$6,480,000	$1,080,400			$8,198,905	$317,706			$7,415,453	$296,700			$8,198,905		$41,600				$1,696,409
1	CC	91071916	ACERO ROJAS JAIME CESAR																						0	$0	$0	68	28	$1,750,905	$70,100	0240	28	$875,452	$35,100	14-4	20	$1,750,905	0.5226	$9,200	28	$0	$0	N	$114,400
2	CC	1102883515	BAREZ LOZADA JUANA HELENA																						23028	$2,801,000	$331,200	0768	27	$2,070,000	$82,800	0240	27	$2,070,000	$82,800	14-4	27	$2,070,000	0.5226	$10,900	27	$0	$0	N	$507,700
3	CC	1102883515	BAREZ LOZADA JUANA HELENA											X											23028	$280,000	$26,800	0768	3	$220,000	$8,800	0240	3	$220,000	$8,800	14-4	3	$220,000	0.0000	$0	3	$0	$0	N	$35,600
4	CC	1098220444	PARDO RODRIGUEZ YADDY YANEIDA	X																					23-14	28	$1,740,000	$208,400	0768	28	$1,740,000	$69,600	0240	28	$1,740,000	$69,600	14-4	28	$1,740,000	0.5226	$9,100	28	$0	$0	N	$356,700
5	CC	1098640233	REYES AVELLANEDA LUCKY KARINA	X	X																				23028	$2,480,000	$284,800	0768	18	$2,480,000	$99,200	0240	18	$2,480,000	$100,000	14-4	18	$2,480,000	0.5226	$12,600	18	$0	$0	N	$392,600
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 5 (21 Afiliados)																										$46,202,996	$7,227,200			$46,202,996	$1,862,900			$38,679,200	$1,848,800			$46,202,996		$2,951,700				$14,191,900
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (21 Afiliados)																										$46,202,996	$7,227,200			$46,202,996	$1,862,900			$38,679,200	$1,848,800			$46,202,996		$2,951,700				$14,191,900
6	CC	1091140	SANJUELUIS MARTINEZ JUAN																						23028	$1,750,905	$280,200	0768	30	$1,750,905	$70,100	0240	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	0.9686	$21,100	30	$0	$0	N	$442,300
7	CC	91464203	BAUTISTA ACOSTA WILLINTON	X											X										23-14	20	$1,390,873	$284,500	0768	19	$1,390,873	$63,700	0240	19	$1,390,873	$63,700	14-4	20	$1,390,873	0.9686	$10,700	19	$0	$0	N	$412,600
8	CC	91464203	BAUTISTA ACOSTA WILLINTON													X									23-14	3	$173,892	$28,100	0768	3	$173,892	$7,100	0240	3	$173,892	$0	14-4	3	$173,892	0.0000	$0	3	$0	$0	N	$35,200
9	CC	9833988	BERMUDEZ PEDRAZA LUIS ERNESTO																						23028	$1,547,296	$247,600	0768	26	$1,547,296	$61,900	0240	26	$1,547,296	$61,900	14-4	26	$1,547,296	0.9686	$19,200	26	$0	$0	N	$409,100
10	CC	9833988	BERMUDEZ PEDRAZA LUIS ERNESTO																					X	23028	$233,454	$37,400	0768	4	$233,454	$9,400	0240	4	$233,454	$9,400	14-4	4	$233,454	0.0000	$0	4	$0	$0	N	$56,200
11	CC	63554103	BERMUDEZ CALA SANDRA YOLIMA	X																					23028	$2,341,600	$374,900	0768	30	$2,341,600	$93,600	0240	30	$2,341,600	$93,600	14-4	30	$2,341,600	0.9686	$343,100	30	$0	$0	N	$905,400
12	CC	1098683092	BUSTOS PARRA HECTOR DANIEL																						23-14	30	$1,750,905	$280,200	0768	30	$1,750,905	$70,100	0240	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	0.9686	$21,100	30	$0	$0	N	$442,300
13	CC	91458413	CABALLERO JAIMES HELMER																						23028	$1,198,442	$191,800	0768	19	$1,198,442	$48,000	0240	19	$1,198,442	$48,000	14-4	19	$1,198,442	0.9686	$83,000	19	$0	$0	N	$371,300
14	CC	91458413	CABALLERO JAIMES HELMER															X							23028	$408,546	$65,400	0768	7	$408,546	$16,400	0240	7	$408,546	$0	14-4	7	$408,546	0.0000	$0	7	$0	$0	N	$81,800
15	CC	91458413	CABALLERO JAIMES HELMER																					X	23028	$233,454	$37,400	0768	4	$233,454	$9,400	0240	4	$233,454	$9,400	14-4	4	$233,454	0.0000	$0	4	$0	$0	N	$56,200
16	CC	1099071077	DIAZ ORTEGA HUGO ALFREDO																						23028	$1,895,487	$303,300	0768	26	$1,895,487	$75,900	0240	26	$1,895,487	$75,900	14-4	26	$1,895,487	0.9686	$332,000	26	$0	$0	N	$587,100
17	CC	1099071077	DIAZ ORTEGA HUGO ALFREDO																					X	23028	$233,454	$37,400	0768	4	$233,454	$9,400	0240	4	$233,454	$9,400	14-4	4	$233,454	0.0000	$0	4	$0	$0	N	$56,200
18	CC	1098784436	DONADO ARIAS CLARA MELISSA																						23028	$1,750,905	$280,200	0768	30	$1,750,905	$70,100	0240	30	$1,750,905	$70,100	14-4	30	$1,750,905	0.9686	$21,100	30	$0	$0	N	$442,300
19	CC	1100219874	GARCIA VARGAS JOLMAN JERONIMO																						23028	$1,347,296	$247,600	0768	26	$1,347,296	$61,900	0240	26	$1,347,296	$61,900	14-4	26	$1,347,296	0.9686	$407,200	26	$0	$0	N	$409,100
20	CC	1100219874	GARCIA VARGAS JOLMAN JERONIMO																					X	23028	$233,454	$37,400	0768	4	$233,454	$9,400	0240	4	$233,454	$9,400	14-4	4	$233,454	0.0000	$0	4	$0	$0	N	$56,200
21	CC	1233621	HENRIQUE ESTUPIÑAN FREDY LEONARDO																						23028	$1,414,914	$258,800	0768	26	$1,414,914	$56,700	0240	26	$1,414,914	$56,700	14-4	26	$1,414,914	0.9686	$312,600	26	$0	$0	N	$385,000
22	CC	1233621	HENRIQUE ESTUPIÑAN FREDY LEONARDO																					X	23028	$233,454	$37,400	0768	4	$233,454	$9,400	0240	4	$233,454	$9,400	14-4	4	$233,454	0.0000	$0	4	$0	$0	N	$56,200
23	CC	1095814992	MEDINA FLOREZ INGNATH																						23-14	28	$1,337,348	$240,800	0768	28	$1,337,348	$61,500	0240	28	$1,337,348	$61,500	14-4	28	$1,337,348	0.9686	$307,000	28	$0	$0	N	$470,300

aportes en línea

Planilla Resumen

24	CC	1098814850	MEDINA FLOREZ JHONATAN												X						25-14	4	$233,454	$37,400	EPS002	4	$233,454	$9,400	CCF40	4	$233,454	$9,400	14-4	4	$233,454	0.0000	$0	4	$0	$0	S	$56,100
25	CC	12540493	MORALES CHARRIS ENRIQUE							X		X									25-14	26	$1,367,193	$250,000	EPS002	26	$1,367,193	$62,700	CCF40	26	$1,367,193	$62,700	14-4	26	$1,367,193	6.9600	$109,300	26	$0	$0	S	$486,300
26	CC	12540493	MORALES CHARRIS ENRIQUE												X						25-14	4	$233,454	$37,400	EPS002	4	$233,454	$9,400	CCF40	4	$233,454	$9,400	14-4	4	$233,454	0.0000	$0	4	$0	$0	S	$56,100
27	CC	1007731461	NAVARRO FLOREZ EDINSON DAVID		X					X		X									230301	18	$1,266,234	$200,600	EPS002	18	$1,266,234	$50,700	CCF40	18	$1,406,913	$56,300	14-4	18	$1,266,234	6.9600	$88,200	18	$0	$0	S	$397,800
28	CC	1007731461	NAVARRO FLOREZ EDINSON DAVID												X						230301	4	$233,454	$37,400	EPS002	4	$233,454	$9,400	CCF40	4	$233,454	$9,400	14-4	4	$233,454	0.0000	$0	4	$0	$0	S	$56,100
29	CC	1098805283	PABON MARTINEZ CARLO ANDREY							X											230301	28	$1,634,178	$261,500	EPS002	28	$1,634,178	$65,400	CCF40	28	$1,634,178	$65,400	14-4	28	$1,634,178	6.9600	$113,800	28	$0	$0	S	$506,100
30	CC	1098805283	PABON MARTINEZ CARLO ANDREY											X							230301	2	$116,728	$18,700	EPS002	2	$116,728	$4,700	CCF40	2	$116,728	$0	14-4	2	$116,728	0.0000	$0	2	$0	$0	S	$23,400
31	CC	1098683052	[illegible] CASTELBLANCO JOHANNA MARCELA	X																	25-14	29	$7,733,334	$1,314,000	EPS002	29	$7,733,334	$309,400	CCF40	29	$7,733,334	$309,400	14-4	29	$7,733,334	6.9600	$538,300	29	$0	$0	S	$2,471,100
32	CC	13507399	PRADA JEREZ ALEXANDER							X											230301	26	$1,517,451	$241,000	EPS002	26	$1,517,451	$60,700	CCF40	26	$1,517,451	$60,700	14-4	26	$1,517,451	6.9600	$105,700	26	$0	$0	S	$468,100
33	CC	13507399	PRADA JEREZ ALEXANDER												X						230301	4	$233,454	$37,400	EPS002	4	$233,454	$9,400	CCF40	4	$233,454	$9,400	14-4	4	$233,454	0.0000	$0	4	$0	$0	S	$56,100
34	CC	1098791129	RESTREPO GARCIA MICHAEL GIUSEPPE							X											230301	17	$992,180	$158,800	EPS002	17	$992,180	$39,700	CCF40	17	$992,180	$39,700	14-4	17	$992,180	6.9600	$69,100	17	$0	$0	S	$307,300
35	CC	1098791129	RESTREPO GARCIA MICHAEL GIUSEPPE												X						230301	1	$58,364	$9,400	EPS002	1	$58,364	$2,400	CCF40	1	$58,364	$2,400	14-4	1	$58,364	0.0000	$0	1	$0	$0	S	$14,200
36	CC	1098791129	RESTREPO GARCIA MICHAEL GIUSEPPE												X						230301	12	$700,362	$112,100	EPS002	12	$700,362	$28,100	CCF40	12	$700,362	$28,100	14-4	12	$700,362	0.0000	$0	12	$0	$0	S	$168,300
37	CC	1095786447	SANCHEZ JEREZ OSCAR ANDRES																		230301	30	$3,500,000	$560,000	EPS001	30	$3,500,000	$140,000	CCF40	30	$3,500,000	$140,000	14-4	30	$3,500,000	6.9600	$243,600	30	$0	$0	S	$1,083,600
38	CC	1098640002	SEPULVEDA PARRA OLGER							X		X									230301	26	$1,726,266	$276,300	EPS002	26	$1,726,266	$69,100	CCF40	26	$1,726,266	$69,100	14-4	26	$1,726,266	6.9600	$120,200	26	$0	$0	S	$534,700
39	CC	1098640002	SEPULVEDA PARRA OLGER												X						230301	4	$241,819	$38,700	EPS002	4	$241,819	$9,700	CCF40	4	$233,454	$9,400	14-4	4	$241,819	0.0000	$0	4	$0	$0	S	$57,800
40	CC	1234339053	VILLAMIZAR URBINA JONATHAN							X		X									230301	30	$1,347,296	$241,600	EPS002	26	$1,347,296	$61,900	CCF40	26	$1,347,296	$60,600	14-4	30	$1,347,296	6.9600	$107,300	26	$0	$0	S	$471,100
41	CC	1234339053	VILLAMIZAR URBINA JONATHAN												X						230301	4	$233,454	$37,400	EPS002	4	$233,454	$9,400	CCF40	4	$233,454	$9,400	14-4	4	$233,454	0.0000	$0	4	$0	$0	S	$56,100
42	CC	1098673915	ZAMBRANO LEMUS FABIAN LEONARDO																		25-14	30	$2,500,000	$400,000	EPS002	30	$2,500,000	$100,000	CCF40	30	$2,500,000	$100,000	14-4	30	$2,500,000	6.9600	$174,000	30	$0	$0	S	$774,000
Total		Afiliados(25)																					$57,993,946	$8,897,800			$54,743,891	$2,191,600			$56,094,741	$2,137,500			$54,743,891		$3,801,000		$0	$0		$15,098,500

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				24	$8,557,900	$0	$0	$8,557,900
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$280,200	$0	$0	$280,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	7	$3,127,600	$0	$0	$3,127,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	8	$2,453,900	$0	$0	$2,453,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	8	$2,696,200	$0	$0	$2,696,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				25	$3,001,500	$0	$0	$3,001,500
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	25	$3,001,500	$0	$0	$3,001,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				25	$2,137,500	$0	$0	$2,137,500
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	25	$2,137,500	$0	$0	$2,137,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 9)				25	$2,191,600	$0	$0	$2,191,600
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	$100,000	$0	$0	$100,000
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$70,100	$0	$0	$70,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	3	$279,700	$0	$0	$279,700
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$73,800	$0	$0	$73,800
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	2	$163,900	$0	$0	$163,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	5	$354,400	$0	$0	$354,400
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$71,300	$0	$0	$71,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	9	$683,500	$0	$0	$683,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$394,900	$0	$0	$394,900
TOTAL				25	$15,888,500	$0	$0	$15,888,500

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-02-11, 08:22:03 AM **Tipo Planilla:** E. PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Número Planilla:** 1079239184

Periodo Cotización: enero de 2026 **Periodo Servicio:** febrero de 2026

PAGADO 06/02/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DESARROLLO DE INGENIERIA Y CONSULTORIA SAS		
Documento	NI900688241	**Dirección**	CL 74A #22 - 31 OF 101 ED SAN FELIPE
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3045468736
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	UNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal	HIGUERA PINO MARIA LUCIA	**Identificación**	CC 1095700857
Total Afiliados	26	**ARP**	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRL	INGP	RETP	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días PENSIÓN	Días SALUD	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte CCF	Aporte ICBF	ESAP	Aporte MinTrabajo	Total
CC 1095700857	DARLIN MARTIN ORDUZ DIAZ	01	00	X																0	30	30	30	30	(25)25001	$ 703.500	$ 112.560	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 704.000	$ 28.100	0.960	$ 703.500	$ 48.480	(CCF50) COMFENALCO SANTANDER	$ 703.500	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 217.100
CC 1031509861	KAROL YULIANA CELIS DURAN	01	00							X										0	28	28	28	28	(25)25001	$ 1.000.000	$ 160.000	(EPS010) EPS SURA	$ 1.000.000	$ 70.000	0.920	$ 1.000.000	$ 102.000	(CCF50) COMFENALCO SANTANDER	$ 1.000.000	$ 70.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300.000
CC 1031509861	KAROL YULIANA CELIS DURAN	01	00											X						0	4	4	4	4	(25)25001	$ 200.000	$ 32.000	(EPS010) EPS SURA	$ 200.000	$ 14.000	0.920	$ 200.000	$ 20.400	(CCF50) COMFENALCO SANTANDER	$ 200.000	$ 14.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 60.000
CC 1007560671	ALEXANDER CARDENAS MANTILLA	01	00	X								X								0	28	28	28	28	(25)25001	$ 1.000.000	$ 270.000	(EPS041) NUEVA EPS S.A. Cot	$ 1.000.000	$ 70.000	0.920	$ 1.000.000	$ 102.000	(CCF50) COMFENALCO SANTANDER	$ 1.000.000	$ 70.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 510.000
CC 1007784184	JULIAN ANDRES PALACIO GARZON	01	00	X								X								0	28	28	28	28	(25)25001	$ 2.304.000	$ 518.400	(EPS008) EPS SANITAS	$ 2.304.000	$ 161.280	0.920	$ 2.304.000	$ 235.008	(CCF50) COMFENALCO SANTANDER	$ 2.304.000	$ 161.280	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.080.000
CC 1010238985	NATALIA ALEJANDRA SANCHEZ GARCIA	01	00																	0	28	28	28	28	(25)25001	$ 3.500.000	$ 840.000	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 3.500.000	$ 168.000	0.960	$ 3.500.000	$ 408.000	(CCF50) COMFENALCO SANTANDER	$ 3.500.000	$ 168.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.680.000
CC 1065736595	MARCELO RIVERA GOMEZ	01	00	X																0	10	10	10	10	(25-14) COLPENSIONES	$ 700.000	$ 112.000	(EPS048) SALUD TOTAL EPS	$ 700.000	$ 28.100	0.960	$ 700.000	$ 68.000	(CCF50) COMFENALCO SANTANDER	$ 700.000	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 241.100
CC 1065561987	GUSTAVO ADOLFO RODRIGUEZ PEÑA	01	00																	0	28	28	28	28	(25)25001	$ 2.333.333	$ 560.000	(EPS010) EPS SURA	$ 2.333.333	$ 93.333	0.920	$ 2.333.333	$ 214.667	(CCF50) COMFENALCO SANTANDER	$ 2.333.333	$ 93.333	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 560.000
CC 1065561987	DAYERNE ADLEM RODRIGUEZ PEÑA	01	00															X		0	1	1	1	1	(25)25001	$ 76.667	$ 12.267	(EPS010) EPS SURA	$ 76.667	$ 3.067	0.920	$ 76.667	$ 7.053	(CCF50) COMFENALCO SANTANDER	$ 76.667	$ 3.067	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 18.400
CC 1065813126	DANILO ANDRES RUBIO GUERRA	01	00	X																0	28	28	28	28	(25)25001	$ 1.150.000	$ 276.000	(EPS038) ARL SANITAS	$ 1.150.000	$ 46.000	0.920	$ 1.150.000	$ 58.880	(CCF50) COMFENALCO SANTANDER	$ 1.150.000	$ 46.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 276.000
CC 1065819379	MICHAEL GIUSEPPE RESTREPO GARCIA	01	00							X										0	17	17	17	17	(25)25001	$ 850.000	$ 136.000	(EPS048) SALUD TOTAL EPS	$ 850.000	$ 34.000	0.960	$ 850.000	$ 69.360	(CCF50) COMFENALCO SANTANDER	$ 850.000	$ 34.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 307.000
CC 1065819379	MICHAEL GIUSEPPE RESTREPO GARCIA	01	00															X		0	1	1	1	1	(25)25001	$ 50.000	$ 8.000	(EPS048) SALUD TOTAL EPS	$ 50.000	$ 2.000	0.920	$ 50.000	$ 4.600	(CCF50) COMFENALCO SANTANDER	$ 50.000	$ 2.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 16.600
CC 1065819379	MICHAEL GIUSEPPE RESTREPO GARCIA	01	00															X		0	12	12	12	12	(25)25001	$ 600.000	$ 112.000	(EPS048) SALUD TOTAL EPS	$ 700.000	$ 28.100	0.960	$ 700.000	$ 68.000	(CCF50) COMFENALCO SANTANDER	$ 700.000	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 241.100
CC 1065973785	DARWIN JUDITH ALVARADO POLO	01	00							X										0	28	28	28	28	(25)25001	$ 1.750.000	$ 280.000	(EPS010) EPS SURA	$ 1.750.000	$ 70.000	0.960	$ 1.750.000	$ 107.000	(CCF50) COMFENALCO SANTANDER	$ 1.750.000	$ 70.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 542.000
CC 1066700436	RUBEN DARIO SOLORZO PALACIO	01	00	X																0	28	28	28	28	(25)25001	$ 1.675.000	$ 335.000	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.675.000	$ 83.750	0.960	$ 1.675.000	$ 193.780	(CCF50) COMFENALCO SANTANDER	$ 1.675.000	$ 83.750	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.480.780
CC 1066819021	EDWARD MELISSA TARAZONA MANTILLA	01	00	X																0	28	28	28	28	(25)25001	$ 2.700.000	$ 594.000	(EPS038) SALUD MIA EPS SAS	$ 2.700.000	$ 135.000	0.960	$ 2.700.000	$ 312.480	(CCF50) COMFENALCO SANTANDER	$ 2.700.000	$ 135.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.176.480
CC 1066704286	ANGIE DANIELA SANTOS MENDEZ	01	00							X										0	10	10	10	10	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.200.000	$ 312.000	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.200.000	$ 108.000	0.960	$ 1.200.000	$ 232.800	(CCF50) COMFENALCO SANTANDER	$ 1.200.000	$ 108.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 660.800
CC 1066802999	JORGE BRITO MENDEZ	01	00							X		X								0	28	28	28	28	(25)25001	$ 2.250.000	$ 360.000	(EPS048) SALUD TOTAL EPS	$ 2.250.000	$ 157.500	0.960	$ 2.250.000	$ 348.480	(CCF50) COMFENALCO SANTANDER	$ 2.250.000	$ 157.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.023.480
CC 1116560828	KAROL MELISSA TARAZONA ORTIZ	01	00																	0	27	27	27	27	(25)25001	$ 2.250.000	$ 540.000	(EPS048) SALUD TOTAL EPS	$ 2.250.000	$ 157.500	0.960	$ 2.250.000	$ 336.960	(CCF50) COMFENALCO SANTANDER	$ 2.250.000	$ 157.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.031.960

Línea de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4449634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5148660 - Bucaramanga: 607 6436600 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 975 077 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Pagado: 06/02/2026

Empresa NI900688241
DESARROLLO DE INGENIERIA Y CONSULTORIA SAS

Planilla Nro: 1079239184

Periodo Cotización: enero de 2026

Periodo Servicio: febrero de 2026

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET F	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC -	VAC	SLP	IRL	Días EPS	Días ARP	IBC	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Icbf	Aporte ESAP	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 1118868628	MARCI MELISSA TARAZONA ORTIZ	01	00														X				0	3	3	3	(25178001) EOU FAMOSA	$ 360.000	$ 43.200	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 359.000	$ 10.800	0.000	$ 360.000	$ 0	COMFAMILIAR CAMACOL GARANTIZADOR	$ 360.000	$ 10.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 63.200
CC 1102084452	SERGIO LUIS ESTEBAN GARCIA	01	00	X												X					0	30	30	30	(25307) POPAYAN	$ 1.481.254	$ 236.700	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.481.254	$ 59.700	0.040	$ 1.481.254	$ 103.600	COMFAMILIAR CAMACOL GARANTIZADOR	$ 1.481.254	$ 59.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 463.200
CC 1064408	NELSON VANEGAS FUENTES	01	00	X												X					0	30	30	30	(25114) COLPENSIONES	$ 2.333.000	$ 305.300	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 3.333.000	$ 93.400	0.040	$ 2.333.000	$ 163.300	COMFAMILIAR CAMACOL GARANTIZADOR	$ 2.333.000	$ 93.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 663.000
CC 1000000146	LUIS EDUARDO CIFUENTES VILLACO	01	00	X																	0	30	30	30	(25-114) COLPENSIONES	$ 700.000	$ 112.700	(EPS034) EPS SANITAS	$ 700.000	$ 28.100	0.050	$ 700.000	$ 49.000	COMFAMILIAR CAMACOL GARANTIZADOR	$ 700.000	$ 33.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 217.100
CC 3130288	FERNANDO ANDRADE PADILLA	01	00	X													X				0	30	30	30	(25307) POPAYAN	$ 3.247.219	$ 259.800	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 3.247.219	$ 68.000	0.040	$ 3.247.219	$ 168.000	COMFAMILIAR CAMACOL GARANTIZADOR	$ 3.247.219	$ 64.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 660.900
CC 94371818	JULIO CESAR ACERO ROJAS	01	00								X										0	0	0	0	(25-38) NEIVA AFP	$ 0	$ 0	(EPS001) LA NUEVA EPS S.A.	$ 1.700.000	$ 70.100	0.033	$ 1.700.000	$ 0	COMFAMILIAR CAMACOL GARANTIZADOR	$ 972.400	$ 33.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 103.200
CC 91168774	JONATHAN GARCIA SANCHEZ	01	00	X													X				0	30	30	30	(25307) POPAYAN	$ 2.365.619	$ 307.700	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 3.000.619	$ 84.000	0.040	$ 3.000.619	$ 160.000	COMFAMILIAR CAMACOL GARANTIZADOR	$ 3.000.619	$ 84.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 733.000
CC 91352139	WILSON ENRIQUE SANTOS HERNANDEZ	01	00	X													X				0	30	30	30	(25-114) COLPENSIONES	$ 1.700.000	$ 247.000	(EPS018) EPS SURA	$ 1.700.000	$ 71.000	0.050	$ 1.700.000	$ 105.100	COMFAMILIAR CAMACOL GARANTIZADOR	$ 1.700.000	$ 71.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 593.200
CC 91351994	JUAN BAUTISTA RAMIREZ	01	00	X													X				0	30	30	30	(25307) PIOTOCOCH	$ 2.544.319	$ 347.100	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 3.544.319	$ 101.900	0.040	$ 3.544.319	$ 177.100	COMFAMILIAR CAMACOL GARANTIZADOR	$ 3.544.319	$ 101.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 727.000
CC 91511391	OSCAR MAURICIO ROJAS RICON	01	00	X													X				0	30	30	30	(25307) POPAYAN	$ 2.363.000	$ 419.200	(EPS018) EPS SURA	$ 2.900.000	$ 118.000	0.50	$ 2.363.000	$ 205.000	COMFAMILIAR CAMACOL GARANTIZADOR	$ 2.363.000	$ 118.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 917.200
CC 91553138	ROMMEL RUEDA BURGOS	01	00	X	X												X				0	25	25	25	(25307) PIOTOCOCH	$ 1.954.259	$ 268.700	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.954.259	$ 73.300	0.040	$ 1.954.259	$ 126.000	COMFAMILIAR CAMACOL GARANTIZADOR	$ 1.954.259	$ 73.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 563.000
CC 91533810	WILSON JAVIER GARCIA SALVIS	01	00	X													X				0	30	30	30	(25307) POPAYAN	$ 1.937.040	$ 265.200	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.937.040	$ 69.200	0.040	$ 1.937.040	$ 113.200	COMFAMILIAR CAMACOL GARANTIZADOR	$ 1.937.040	$ 65.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 594.200

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Prexpedidotes, Licencias, Saldos a Favor EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 48.752.565	$ 58.503.570	$ 50.503.570	$ 69458.117	$ 7.801.800	$ 2.021.100	$ 2.964.600	$ 1.967.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 14.755.800	$ 0	$ 14.755.800

Líneas de Servicio FonaSIMPLE: Bogotá 601 4440634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5140999 - Bucaramanga: 607 6438800 - Cartagena: 605 6940444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 911 911 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	[illegible]	FERRANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES SAS	calle 13c -12a-34 villas de don juan 2	3165586080	[illegible]	
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	
SUCURSAL	[illegible]	ASOMFLOR	IMPRACORP	SANTANDER	BUCARAMANGA	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DD/MM/AAAA)	NUMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DD/MM/AAAA)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		51052860	19/03/2026	9	9
PERIODO SALUD	PERIODO PENSION	TIPO PLANILLA	TOTAL NOMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E	$12,067,798	$3,999,100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	55,400	0		0		0	3	200	0	55,600	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	80,700	0		0		0	3	200	0	80,900	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV.	900156264-2	282,700	0		0		0	3	900	0	283,600	4
EPS042	EPS COOSALUD	900226715-3	80,700	0		0		0	3	200	0	80,900	1
ESSC24	EPS S Coosalud	900226715-3	80,400	0		0		0	3	200	0	80,600	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	1,999,200	0	0	0	0	3	3,600	0	1,999,600	9

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otras Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	800.[illegible]	868,300				868,300	5	1,700	870,000			3,600	870,000	9

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF39	Capresir	890206105-1	488,900	3	1,080	489,980	9

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	3	0	0	0
ICBF				
0	3	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, MP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	499,900	500,200
Pensión	1	1,999,200	1,999,600
Riesgos Laborales	1	868,300	870,000
CCF	1	488,900	489,980
ESAP	0	0	0
ESAP	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	3,861,300	3,860,100

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901255263-3	PEÑARANDA Y RAMIREZ CONSTRUCTORES SAS		calle 13c -12a 24 villas de don juan 2	3163360089	martajp84@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200	AGOMEFLOR	INFRACORP	SANTANDER	BUCARAMANGA		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DAMOSCARO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DAMOSCARO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		51553965	16/02/2026	9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E	$12,457,758	$3,660,193	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																				PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza en el exterior	Colombiano	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SUS	EDM	EDF	AFC	VTA	VST	SLE	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días Cotizados	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Aportante afiliado	Aportante Aportes	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Pkd	Días en Mora	Cotización	Caja de Origen	IBC CCF	Días	Aporte CCF	Bs cotiz parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1005445146	MEJIA ROMERO ECHEVERRIZ CRISTIAN TRISTAN	1	0			0	X	C																			23/01	841.000	11	102.800	0	0	0	0	EPS034	841.000	11	25.700	14-11	841.000	11	0	44.100	CCF09	841.000	11	20.700	0	0	0	0	0
2	CC 1094271000	RIVERA VILLAL DIEGO RUBER DAVID	1	0			0	X																				23/01	1.410.000	23	234.501	0	0	0	0	EPS041	1.410.000	23	35.400	14-11	1.410.000	23	0	101.000	CCF09	1.410.000	23	30.400	0	0	0	0	0
3	CC 1005545133	VARGENAS RAMPILLA JOHN JAIRO	1	0			0	X																				23/01	1.410.000	23	220.000	0	0	0	0	EPS002	1.468.000	23	55.000	14-11	1.468.000	15	0	101.000	CCF09	1.468.000	23	30.400	0	0	0	0	0
4	CC 1095054054	GALVIS OLAYA DIEGO ALEJANDRO	1	0			0	X																				23/01	1.317.451	23	240.800	0	0	0	0	EPS042	1.317.451	23	40.700	14-11	1.317.451	23	0	101.700	CCF09	1.317.451	23	60.700	0	0	0	0	0
5	CC 1130606228	CARDENAS MANTILLA ELIAS JESUS	1	0			0	X																				23/01	2.139.700	23	251.400	0	0	0	0	EPS041	2.139.700	23	67.200	14-11	2.139.700	23	0	132.000	CCF09	2.139.700	23	67.200	0	0	0	0	0
6	CC 1095151669	SUAREZ MANRIQUE JUAN PABLO	1	0			0	X																				23/01	1.317.451	23	240.800	0	0	0	0	EPS034	1.317.451	23	60.700	14-11	1.317.451	23	0	101.700	CCF09	1.317.451	23	60.700	0	0	0	0	0
7	FT 1005286	SALAZAR HAYES EUGENIO ALEXANDER	1	0			0	X	A																			23/01	841.000	11	102.800	0	0	0	0	EPS042	841.000	11	25.700	14-11	841.000	11	0	44.100	CCF09	841.000	11	20.700	0	0	0	0	0
8	CC 91464175	CARDENAS JOHN EDGAR	1	0			0	X																				23/01	1.317.451	23	240.800	0	0	0	0	EPS037	1.317.451	23	60.700	14-11	1.317.451	23	0	101.700	CCF09	1.317.451	23	60.700	0	0	0	0	0
9	CC 91460770	VARGENAS LEONARDO JOSE DARIO	1	0			0	X																				23/01	1.317.451	23	240.800	0	0	0	0	EPS041	1.317.451	23	60.700	14-11	1.317.451	23	0	101.700	CCF09	1.317.451	23	60.700	0	0	0	0	0

PAGADA

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

ANEXO N° 2. DOCUMENTOS DE INGRESO

UNISALUD IPS
NIT: 900349424-3
Cel: 313 422 0913
Correo: unisaludips.so@hotmail.com
www.unisaludips.com
Bucaramanga



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

Nº 3.529

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXAMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
05 (DÍA)	11 (MES)	2025 (AÑO)	BUCARAMANGA (SANTANDER, COLOMBIA) (Ciudad)	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS EN ALTURAS

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORÓ EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

Nombre de la empresa	Empresa en misión
PARTICULARES CONTADO	PARTICULARES

CIIU (Actividad Económica) del empleador: SIN REGISTRAR

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cedula de Ciudadanía, CE, Cedula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Género	Edad	Documento de Identificación	
HIGUERA PINO MARIA LUCIA	FEMENINO	36 AÑOS 2 MESES 12 DÍAS	CC (Tipo)	1095700657 (Número)

Cargo: **INGENIERA CIVIL**

EPS	AFP	ARL
SURA	COLPENSIONES	NO REFIERE

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL: **SIN DEFECTO FÍSICO QUE NO IMPIDE REALIZAR LABOR ASIGNADA**

Observaciones: *NO APLICA*

APTO | PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

AUDIOMETRIA	✓	COLESTEROL TOTAL	✓
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO	✓	TRIGLICERIDOS	✓
GLICEMIA	✓	VERTIGO	✓
VISIOMETRIA	✓	----------	

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
USAR CORRECCIÓN VISUAL	USO DE EPP	HABITOS SALUDABLES
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO	SVE VISUAL	HACER DEPORTE
	PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	DIETA BALANCEADA

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Firma:

Dr. Victor R. Ramirez M. MEDICO - ESP. SALUD OCUPACIONAL R.M. 1104 LIC. S.O. 3941

Nombre: CC: 72162294 - VICTOR RAUL RAMIREZ

R. M.: 1104 L.S.O.: 3941

Código de Seguridad: **S1677Y1E3529**

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: HIGUERA PINO MARIA LUCIA

CC: 1095700657

Software para el sector salud - www.biolle.com.co

Fecha impresión: 30-09-25 13:38

Dr. Sergio Serrano Gómez

Medico Cirujano Especialista en SST

Certificado Medico Pre ingreso Ocupacional

Fecha examen: 30-09-25

Información General:

Empresa usuaria:	Independiente	Actividad Económica	Administración e Ingeniería
Nombres	Johana Paola	CC	1098618429
Apellidos:	Ospino Rodelo	E. civil	Casada
Edad:	38 años	Escolaridad	postgrado
Sexo:	Femenino	EPS	Sanitas
Dirección:	calle 200 # 14-50	Ciudad	Floridablanca
Teléfono: 3164582493		Ocupación	INGENIERO

Pruebas complementarias:

Visiometría: Su capacidad visual es adecuada para la ocupación

Audiometría: No aplica

Clasificación osteo-muscular

De acuerdo a la información disponible y el examen realizado se clasifica como NO CASO

Exámenes de laboratorio:

Glicemia dentro de límites normales.

Conclusiones ocupacionales:

De acuerdo al examen ocupacional realizado a Johana Paola Ospino Rodelo con documento de identificación No 109818429 se considera que NO PRESENTA restricciones para para desempeñar la ocupación de INGENIERO del sector económico: Administración e Ingeniería.

Concepto medico de aptitud ocupacional

NO PRESENTA RESTRICCIONES PARA LA REALIZACIÓN DEL TRABAJO

Conductas ocupacionales preventivas

Uso de elementos de protección personal de acuerdo a la función realizada - realización de pausas activas de acuerdo a la función.

Recomendaciones generales

No se realizan recomendaciones generales.

ENFASIS EN EL EXAMEN DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR: En el Examen Médico Ocupacional realizado se hizo una completa revisión de su sistema osteomuscular, extremidades y columna, buscando patologías o secuelas de estas que pudieran constituir un riesgo aumentado para la realización de las actividades de su trabajo habitual, o de aquellas que impliquen posturas forzadas o movimientos repetitivos. Cualquier alteración significativa encontrada se ampliará en el Certificado Médico, con el objeto de definir su estado, implicaciones ocupacionales o la necesidad de tratamiento.

Dr. Sergio Serrano Gómez
Medico Cirujano - RM7364
Especialista en SST - lic. SST 23842

Firma usuario
Johana Paola Ospino Rodelo
Documento: 109818429

Ingrese al enlace si desea verificar los datos.

http://www.serrano.net.co/certificados/1098618429.pdf

CONSIDERACIONES LEGALES RELATIVAS A LOS EXAMENES DE INGRESO: Las Resoluciones 1346 del 11 de julio de 2007 y 1918 de Junio 5 de 2009 del Ministerio de la Protección Social (actualmente Ministerio de Trabajo y de Salud y Protección Social) reglamentan la práctica y contenido de las evaluaciones médicas ocupacionales de ingreso, con el objeto de determinar la existencia de restricciones para el trabajo a desempeñar, acorde con los requerimientos definidos por el empleador en el perfil del cargo. También establecen que la Empresa solo puede conocer el CERTIFICADO médico de APTITUD del aspirante. Los documentos completos de la Historia Clínica Ocupacional serán custodiados y reservados profesional y guardan bajo cuarto guarda y custodia, según lo establecido en la Resolución 1918 de Junio 5 de 2009 y el trabajador puede obtener una copia de ellos cuando lo requiera, entendiendo que hacen parte integral de la historia médica.

UNISALUD IPS
NIT: 900349424-3
Cel: 313 422 0913
Correo: unisaludips.so@hotmail.com
www.unisaludips.com
Bucaramanga



N° 3.536

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXAMEN				TIPO DE EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL
05 DÍA	11 MES	2025 AÑO	BUCARAMANGA (SANTANDER, COLOMBIA) Ciudad	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS OSTEMUSCULAR

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORÓ EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

Nombre de la empresa	Empresa en misión
PARTICULARES CONTADO	PARTICULARES

CIIU (Actividad Económica) del empleador: SIN REGISTRAR

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cedula de Ciudadanía, CE, Cedula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Género	Edad	Documento de Identificación	
RINCON LOZANO JUAN CARLOS	MASCULINO	44 AÑOS 4 MESES 12 DÍAS	CC Tipo	80089079 Número

Cargo: PROFESIONAL PMP

EPS	AFP	ARL
SANITAS	NO REFIERE	NO REFIERE

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

SIN DEFECTO FÍSICO QUE NO IMPIDE REALIZAR LABOR ASIGNADA

Observaciones: *NO APLICA*

N/A	NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEMUSCULAR	✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
USAR CORRECCIÓN VISUAL	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO	SVE VISUAL	HACER DEPORTE
	SVE CARDIOVASCULAR	DIETA BALANCEADA
	PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Firma:

Dr. Víctor R. Ramírez M.
MÉDICO - ESP. SALUD OCUPACIONAL
R.M. 1104 LIC. S.O. 3941

Nombre: CC: 72162294 - VICTOR RAUL RAMIREZ

R. M.: 1104 L.S.O.: 3941

Código de Seguridad
K1677Q1W3536

Aspirante o Trabajador

Firma:

Juan Carlos Rincón Lozano

Nombre: RINCON LOZANO JUAN CARLOS

CC: 80089079

UNISALUD IPS
NIT: 900349424-3
Cel: 313 422 0913
Correo: unisaludips.so@hotmail.com
www.unisaludips.com
Bucaramanga



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 3.540

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
06 DÍA	11 MES	2025 AÑO	BUCARAMANGA (SANTANDER, COLOMBIA) Ciudad	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS EN ALTURAS

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

Nombre de la empresa	Empresa en misión
CONSTRUCCIONES CONAINCO S.A.S	CONSTRUCCIONES CONAINCO S.A.S

CIIU (Actividad Económica) del empleador:

4200 - OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL.

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cedula de Ciudadanía, CE, Cedula de Extranjería, TI Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Género	Edad	Documento de Identificación	
GOMEZ ROCANCIO EDGAR LEONARDO	MASCULINO	45 AÑOS 9 MESES 18 DÍAS	CC (Tipo)	72254372 (Número)

Cargo

DIRECTOR DE OBRA

EPS	AFP	ARL
SURA	NO REFIERE	POSITIVA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

SIN DEFECTO FÍSICO QUE NO IMPIDE REALIZAR LABOR ASIGNADA

Observaciones: *NO APLICA*

APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

AUDIOMETRIA	✓	COLESTEROL TOTAL	✓
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO	✓	TRIGLICERIDOS	✓
GLICEMIA	✓	VERTIGO	✓
VISIOMETRIA	✓	----------	

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
	SVE CARDIOVASCULAR	HACER DEPORTE
	PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	DIETA BALANCEADA

Consentimiento Informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Firma:

Nombre: CC: 72162284 - VICTOR RAUL RAMIREZ

R. M.: 1104 L.S.O.: 3041

Código de Seguridad
U1677A1G3540

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: GOMEZ ROCANCIO EDGAR LEONARDO

CC: 72254372

Software para el sector salud - www.bitoffice.com.co

CERTIFICA MEDICAL GROUP
NIT 901.640.417-1
Dirección: Calle 41# 27a - 25
Barrio Mejoras Públicas
Celular: 314 879 8309
Correo: certificamedicalgrouporcsas@gmail.com
Bucaramanga, Santander



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 4.730

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXAMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
30 DÍA	01 MES	2025 AÑO	BUCARAMANGA (SANTANDER, COLOMBIA) Ciudad	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS EN OSTEOMUSCULAR

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORÓ EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

Nombre de la empresa	Empresa en misión
INFRACORP S.A.S	INFRACORP S.A.S

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
DONADO ARIAS CLARA MELISSA	FEMENINO	33 AÑOS 8 MESES 28 DÍAS	CC Tipo	1098704436 Número

PROFESIONAL SISO

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

CUMPLE CON LOS REQUISITOS PARA LA LABOR ASIGNADA

Observaciones: *NO APLICA*

N/A	NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

AUDIOMETRIA	✓	GLICEMIA	✓
VISIOMETRIA	✓	EXAMEN FISICO OCUPACIONAL CON ENFASIS EN OSTEOMUSCULAR	✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HABITOS SALUDABLES
	PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	CONTROL DE PESO
		HACER DEPORTE
		DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

P[illegible]UIR Y CUMPLIR CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD. AUTOCUIDADO.

Consentimiento Informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Firma:

Nombre: CHACON SANCHEZ JORGE EDUARDO

R. M.: 18082 L.S.O.: 016447

Código de Seguridad
Y1428E1K4730

Aspirante o Trabajador

Firma: Clara Melissa Donado Arias

Nombre: DONADO ARIAS CLARA MELISSA

CC: 1098704436

CERTIFICA MEDICAL GROUP
NIT 901.640.417-1
Dirección: Calle 41# 27a - 25
Barrio Mejoras Públicas
Celular: 314 879 8309
Correo: certificamedicalgroupcrcsas@gmail.com
Bucaramanga, Santander



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 4.268

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
27 DÍA	12 MES	2024 AÑO	BUCARAMANGA (SANTANDER, COLOMBIA) Ciudad	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS EN ALTURAS

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

Nombre de la empresa	Empresa en misión
INFRACORP S.A.S	INFRACORP S.A.S

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cedula de Ciudadanía, CE, Cedula de Extranjeria, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
ZAMBRANO LESMES FABIAN LEONARDO	MASCULINO	35 AÑOS 6 MESES 18 DÍAS	Tipo: CC	Número: 1098673915

Cargo
TOPOGRAFO

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL
CUMPLE CON LOS REQUISITOS PARA LA LABOR ASIGNADA

Observaciones: *NO APLICA*

APTO | PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

AUDIOMETRIA	✓	TRIGLICERIDOS	✓
VISIOMETRIA	✓	COLESTEROL TOTAL	✓
GLICEMIA	✓	EXAMEN MEDICO DE INGRESO OCUPACIONAL CON ENFASIS EN ALTURAS	✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
USAR CORRECCIÓN VISUAL	USO DE EPP	HABITOS SALUDABLES
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO	PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	FORTALECIMIENTO MUSCULAR
		CONTROL DE PESO
		HACER DEPORTE
		DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consentimiento Informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mi en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico



Firma:

Nombre: CORREA SIERRA JOSE GREGORIO

Aspirante o Trabajador



Firma:

Nombre: ZAMBRANO LESMES FABIAN LEONARDO

CERTIFICA MEDICAL GROUP
NIT 901.640.417-1
Dirección: Calle 41# 27a - 25
Barrio Mejoras Públicas
Celular: 314 879 8309
Correo: certificamedicalgroupcrcsas@gmail.com
Bucaramanga, Santander



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 4.205

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
26 DÍA	12 MES	2024 AÑO	BUCARAMANGA (SANTANDER, COLOMBIA) Ciudad	EXAMEN FISICO OCUPACIONAL INGRESO

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

Nombre de la empresa	Empresa en misión
INFRACORP S.A.S	INFRACORP S.A.S

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cedula de Ciudadanía, CE, Cedula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
PADIERNA CASTIBLANCO JOHANNA MARCELA	FEMENINO	34 AÑOS 11 MESES 14 DÍAS	Tipo: CC	Número: 1098682052

Cargo
INGENIERA RESIDENTE

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL
CUMPLE CON LOS REQUISITOS PARA LA LABOR ASIGNADA

Observaciones: *NO APLICA*

N/A	NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

AUDIOMETRIA	✓	GLICEMIA	✓
VISIOMETRIA	✓	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO	✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
USAR MEDIAS ANTIVÁRICES	USO DE EPP	HABITOS SALUDABLES
USAR CORRECCIÓN VISUAL	PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	FORTALECIMIENTO MUSCULAR
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO		CONTROL DE PESO
		HACER DEPORTE
		DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico



Firma:

Nombre: CORREA SIERRA JOSE GREGORIO

R. M.: 016760 L.S.O.: 05265

Código de Seguridad
Q1428U1A4205

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: PADIERNA CASTIBLANCO JOHANNA MARCELA

CC: 1098682052

R. M.: 016760 **L.S.O.:** 06265 **Código de Seguridad** CC: 1098673915

Q1428W1C4268

R. M.: 016780 L.S.O.: 05265 Código de Seguridad CC: 13537319

F1428L1R4271

Software para el sector salud - www.bioflle.com.co

CERTIFICA MEDICAL GROUP
NIT 901.640.417-1
Dirección: Calle 41# 27a - 25
Barrio Mejoras Públicas
Celular: 314 879 8309
Correo: certificamedicalgroupcrcsas@gmail.com
Bucaramanga, Santander



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 5.111

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
11 DÍA	03 MES	2025 AÑO	BUCARAMANGA (SANTANDER, COLOMBIA) Ciudad	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS EN OSTEOMUSCULAR

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

Nombre de la empresa	Empresa en misión
INFRACORP S.A.S	INFRACORP S.A.S

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cedula de Ciudadanía, CE, Cedula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
BERMUDEZ CALA SANDRA YOLIMA	FEMENINO	49 AÑOS 10 MESES 0 DÍAS	CC (Tipo)	63553613 (Número)

Cargo
INGENIERA AMBIENTAL

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

CUMPLE CON LOS REQUISITOS PARA LA LABOR ASIGNADA

Observaciones: *NO APLICA*

N/A	NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

AUDIOMETRIA	✓	GLICEMIA	✓
VISIOMETRIA	✓	EXAMEN FISICO OCUPACIONAL CON ENFASIS EN OSTEOMUSCULAR	✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
USAR CORRECCIÓN VISUAL : OCASIONAL	USO DE EPP	HABITOS SALUDABLES
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO	PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	ACTIVIDAD FISICA AERÓBICA
AUDIOMETRIA DE CONTROL EN UN AÑO		HACER DEPORTE
		DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

USO DE EPP SEGUN NECESIDAD.

Consentimiento Informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Carlos F. Boada H
Médico Esp. S. Ocupacional
Reg. 1146893

Firma:

Nombre: BOADA HARKER CARLOS FERNANDO

R. M.: 1146 L.S.O.: 17205

Código de Seguridad
J1428P1V5111

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: BERMUDEZ CALA SANDRA YOLIMA

CC: 63553613

Firma de Documentos Externos

Firmado electrónicamente por:

Nombre	Clara Melissa Donado Arias
Número de Documento	1.098.704.436
Email	sst.holding41@gmail.com
Fecha	13/03/2025 a las 10:42
IP	181.48.103.202
Token	06436ed3cb7afe7c33136f148a191299

Verifique la validez de este documento escaneando el siguiente código

	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/07/2025
		Versión	5

1. DATOS PERSONALES

NOMBRE Sandra Bermudez — DOCUMENTO 1.095839883

DIRECCIÓN Cra 45 Nº 1A16 10 Ap 401. — TELÉFONO 3203975139

CARGO Profesional Ambiental — PROYECTO Estadio 2026 Floridablanca

TIPO DE CONTRATO Fijo — ARL Axa Colpatria

JEFE INMEDIATO Edgar Gomez Rondon — FECHA 15-10/2025

ETAPA INDUCCIÓN ✓ REINDUCCIÓN

2. RESPONSABILIDADES EN EL SGSST



3. POLÍTICAS SIG









POLITICA DE USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

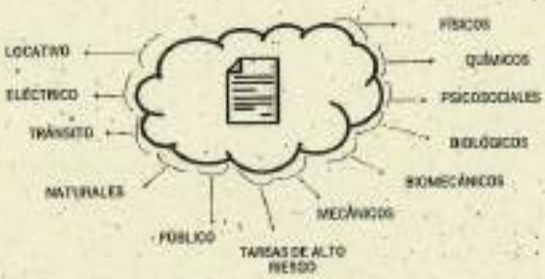


Política Ambiental





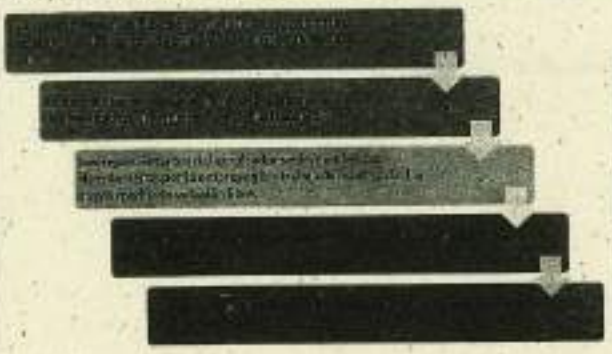
5. REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL



6. REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO



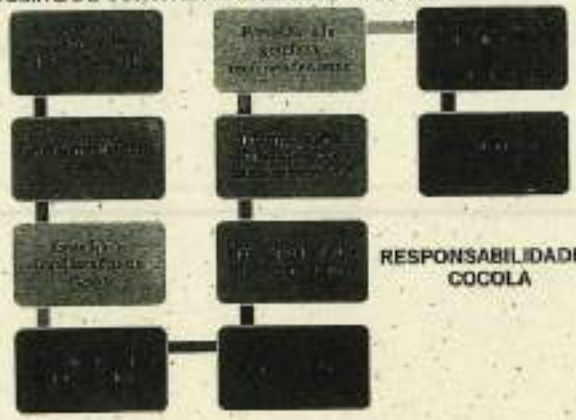
7. COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - COPASST



RESPONSABILIDADES COPASST



8. COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL - COCOLA



RESPONSABILIDADES COCOLA

Busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo, conforme lo establece la resolución 0652 del 30 de abril del año 2012.

Conformado por un Número Igual de Representantes del Empleador y de los Trabajadores con sus Respectivos Suplentes.

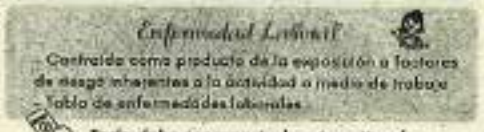
9. DEFINICIONES BÁSICAS















10. REPORTE DE INCIDENTES, ACCIENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES LABORALES









11. PROGRAMAS AMBIENTALES









12. SISTEMA GLOBALMENTE ARMONIZADO

1. Pictogramas
2. Etiquetado
3. Fichas de datos de seguridad



13. CLASIFICACIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS



14. ACOSO SEXUAL Y VIOLENCIA DE GENERO





15. MANUAL DE FUNCIONES



Documento que detalla las responsabilidades, tareas, y requisitos de cada puesto de trabajo dentro de una organización. Sirve como guía para los empleados, define perfiles laborales, y facilita la gestión del talento humano.

16. EMERGENCIAS









La señalización de emergencia y evacuación es crucial para guiar a las personas de forma segura hacia las salidas en caso de situaciones críticas como incendios o terremotos



He recibido a satisfacción la inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo y me comprometo a cumplir con los reglamentos y las normas de seguridad estipuladas por la empresa, así como, las establecidas en el Código Sustantivo del Trabajo y en el Contrato de Trabajo.

Firma del Trabajador

Melissa Posada
Firma de quien realiza la inducción

	FORMATO EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-03
		Fecha	28/07/2023
		Versión	5

NOMBRE DEL PARTICIPANTE:	Sandra Ramirez	DOCUMENTO:	1.095.839.353.
CARGO:	Profesional Ambiental	ÁREA DE TRABAJO:	Estabilización Floriduras.
TEMA:	INDUCCIÓN ✓ REINDUCCIÓN	FECHA:	13-10/2023

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - AMBIENTAL

Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correctas

1. Entre las siguientes opciones, seleccione TODAS aquellas que corresponden a políticas de la empresa — Puntaje: 1

a. Política SST 

b. Política de Vacaciones 

c. Política de Seguridad Vial 

d. Política de prevención de consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas 

2. Seleccione TRES (03) peligros a los cuales está expuesto en el desarrollo de las actividades de su cargo — Puntaje: 1

a. Picaduras y mordeduras 

b. Fenómenos Naturales 

c. Biomecánico 

d. Locativo 

e. Materiales radiactivos 

f. Eléctrico 

g. Público 

h. Químico 

3. Seleccione UNA afirmación que describa por qué se debe implementar el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo en la empresa — Puntaje: 1

a. Para desmejorar las condiciones laborales de la empresa

b. Para que nos paguen mejor

c. Para evitar que se presenten accidentes de trabajo y enfermedades laborales

d. Todas las anteriores

4. Seleccione UNA afirmación que describa el Procedimiento a seguir para reportar un incidente o accidente de trabajo — Puntaje: 1

a. Informar al compañero de trabajo

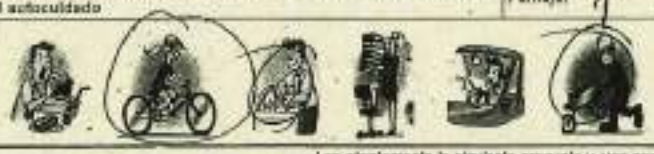
b. Dirigirse a la clínica para recibir atención médica

c. Continuar laborando normalmente

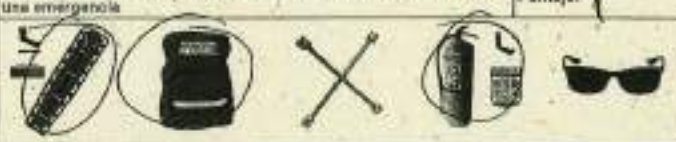
d. Notificar al área SST o Jefe Inmediato, recibir atención de primeros auxilios y dirigirse a centro médico, si es necesario

Lea atentamente las siguientes preguntas y enfierre en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correctas

6. Encierre TODAS las buenas prácticas que estén relacionadas con el autocuidado — Puntaje: 1

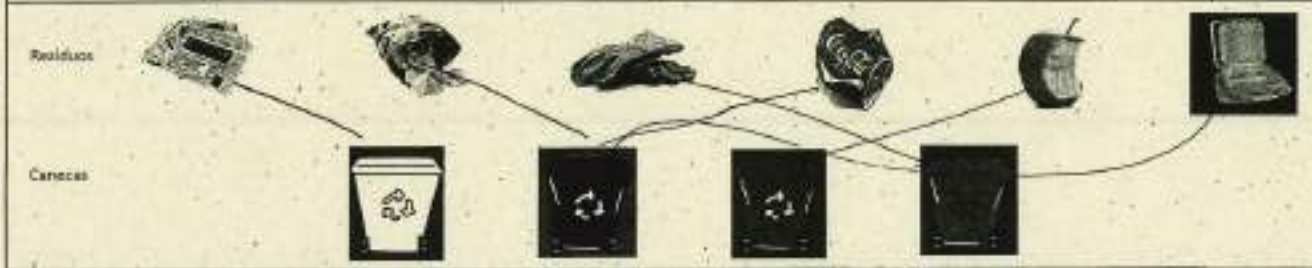


5. Encierre TODOS los recursos que sean necesarios para atender una emergencia — Puntaje: 1



Lea atentamente la siguiente pregunta y una con una línea la(s) respuesta(s) que considere correctas

7. Una con una línea cada uno de los residuos con alguna de las tres canecas para disposición — Puntaje: 1



INDUCCIÓN AL CARGO

Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correctas

8. De los siguientes documentos, seleccione cuál es la norma reguladora de las relaciones internas entre la empresa y el trabajador, que sirve de guía y herramienta para mantener el orden de la empresa — Puntaje: 1

a. Manual de Urbanidad y Buenas Maneras 

b. Manual de Ingeniero de Mantenimiento 

c. Reglamento Interno de Trabajo 

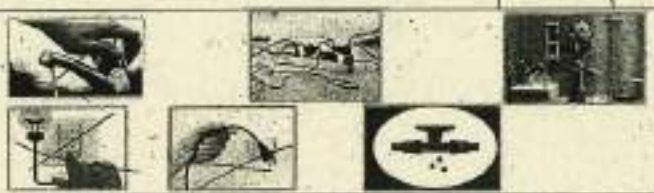
9. De los siguientes documentos, seleccione en cuál de ellos se establecen la funciones y responsabilidades del cargo que va a desempeñar en la empresa: — Puntaje: 1

a. Manual de Funciones 

b. Manual de Calidad 

c. Manual Escolástico 

10. Seleccione opciones del ahorro de agua y energía. — Puntaje: 1



11. Según la ley 2365 de 2024, cuales son los derechos y las garantías para las víctimas:  — Puntaje: 1

a. Atención psicológica a través de la ARL y traslado de área, teletrabajo o terminación contractual sin penalización.

b. Confidencialidad y prohibición de confrontación con el agresor.

c. Protección contra represalias por denunciar (estabilidad laboral reforzada por 6 meses).

d. Todas las anteriores.

	FORMATO EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-08
		Fecha	28/07/2021
		Versión	5

12. Los pictogramas en el SGA me permite verificar la peligrosidad de la sustancia o mezcla, enciera las que informan alto grado de toxicidad.	Puntaje: 1	13. ¿Cuál de los siguientes enunciados refleja un compromiso de la empresa según su Política Integrada?	Puntaje: 1
		a. Solo cumplir con los requisitos del cliente para evitar sanciones.	
		b. Ejecutar obras sin considerar el impacto ambiental para cumplir con los plazos.	
		c. Promover condiciones de trabajo seguras, proteger el medio ambiente y satisfacer al cliente.	
		d. Aplicar mejoras al sistema de gestión únicamente cuando lo exija una auditoría externa.	
14. ¿Sabes dónde encontrar los formatos, políticas y procedimientos del SIG?	Puntaje: 1	15. ¿Dónde puedo ver la organización de los procesos de la empresa?	Puntaje: 1
a. Workflow	c. Trello	a. En el mapa de procesos del Sistema de Gestión Integrado (SGI), incluido en el manual de calidad.	c. Preguntando directamente a cualquier compañero de trabajo.
b. Buzzplan	d. copasst	b. En los estados financieros de la empresa.	d. En el cronograma de capacitaciones anuales.

Lea atentamente la siguiente pregunta y enciera en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correctas

16. Selecciona TODOS los aspectos que están establecidos en el Reglamento Interno de Trabajo	Puntaje: 1



17. De las siguientes afirmaciones cuales corresponden a nuestra Política Ambiental	Puntaje: 1
a. Reducción de la contaminación y protección del medio ambiente	b. Cumplimiento de la normatividad ambiental
c. Minimización de la generación de residuos	d. Todas las anteriores

18. Selecciona los Programas Ambientales que hacen parte del Sistema de Gestión:	Puntaje: 1
a. Uso y Ahorro Eficiente de Energía y Agua	c. Gestión Integral de Residuos
b. Uso y Ahorro Eficiente de Papel	d. Todas son correctas

PUNTAJE TOTAL:	FIRMA DEL TRABAJADOR:	FIRMA DEL EVALUADOR: Melissa Donato
OBSERVACIONES:		

	FORMATO NOTIFICACIÓN DE RIESGOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO:	SST-F-06
		VERSIÓN:	3
		FECHA:	2/01/2024
		PÁGINA	1 DE 1

A continuación, se describen los peligros asociados a la actividad a realizar y las recomendaciones a seguir para su mitigación

CLASIFICACIÓN DE PELIGROS			RECOMENDACIONES
GRUPO	DESCRIPCIÓN	APLICA	
Biológico	Virus	✓	Inspección áreas, inspección y desinfección de elementos de trabajo (epp- dotación), lavado de manos e higiene personal), aplicación repelente, desinfección de áreas, uso de gel antibacterial- alcohol para desinfección. Uso obligatorio de EPP, informar diariamente sobre estado de salud, aplicar protocolo de limpieza y desinfección, vacunación
	Bacterias	✓	
	Hongos	✓	
	Ricketsias		
	Picaduras		
	Mordeduras		
	Fluidos o excrementos		
Físico	Ruido	✓	Uso adecuado de epp, dotación manga larga, uso de protector solar, hidratación constante, realizar pausas activas.
	Iluminación	✓	
	Vibración	✓	
	Temperaturas extremas		
	Presión atmosférica		
	Radiaciones no ionizantes		
	Radiaciones ionizantes		
Químico	Polvos orgánicos e inorgánicos		Uso adecuado de epp, conocer hojas de seguridad, etiquetado de sustancias químicas, ventilación
	Fibras		
	Líquidos		
	Gases y vapores	✓	
	Humos metálicos, no metálicos	✓	
	Material particulado	✓	
Psicosocial	Gestión organizacional		Planeación de actividades, Realización de pausas activas, trabajo en equipo, comunicación asertiva.
	Características de la organización		
	Características del grupo social		
	Condiciones de la tarea		
	Interfase persona - tarea		
	Jornada de trabajo		
Biomecánicos	Posturas	✓	Levantamiento y movimiento de cargas adecuado, realización de pausas activas y calistenia, mantener una buena higiene postural, no exceder pesos permitidos.
	Esfuerzo	✓	
	Movimiento repetitivo	✓	
	Manipulación de cargas	✓	
Condiciones de seguridad	Mecánico		Realizar inspecciones a epp, herramientas, equipos, áreas de trabajo, autocuidado, atender a normas de tránsito, reportar estado de salud, reporte de actos y condiciones inseguras, atender a señalización, certificación de competencias (cuando se requiera)
	Eléctrico	✓	
	Locativo	✓	
	Tecnológico	✓	
	Accidentes de tránsito		
	Públicos		
	Trabajo en alturas		
	Espacios confinados		
Fenómenos naturales	Sismos	✓	Ubicación de señalización de emergencia, autocuidado, reconocimiento de brigada.
	Terremotos	✓	
	Vendaval	✓	
	Inundación	✓	
	Derrumbe	✓	
	Precipitaciones	✓	

Yo, Sandra Bermudez identificado con documento 1055.539.883

declaro que he sido notificado de los riesgos a los cuales estoy expuesto para el cargo de Profesional Ambiental

que desempeño en la empresa/proyecto Estabilización Florida Inca desde la fecha 15-10-25

Firma del trabajador

Melissa Rangel

Firma de quien realiza la notificación

UNISALUD IPS
NIT: 900349424-3
Cel: 313 422 0913
Correo: unisaludips.so@hotmail.com
www.unisaludips.com
Bucaramanga



N° 3.571

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
08 DÍA	11 MES	2025 AÑO	BUCARAMANGA (SANTANDER, COLOMBIA) Ciudad	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS EN ALTURAS

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

Nombre de la empresa	Empresa en misión
CONSORCIO ESTABILIZACION FLORIDABLANCA	CONSORCIO ESTABILIZACION FLORIDABLANCA

CIIU (Actividad Económica) del empleador:
SIN REGISTRAR

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cedula de Ciudadanía, CE, Cedula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
MARTINEZ MEJIA JUAN JOSE	MASCULINO	25 AÑOS 6 MESES 27 DÍAS	CC (Tipo)	1005338626 (Número)

Cargo
ALMACENISTA

EPS	AFP	ARL
NUEVA EPS	COLPENSIONES	NO REFIERE

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL
SIN DEFECTO FÍSICO QUE NO IMPIDE REALIZAR LABOR ASIGNADA

Observaciones: *NO APLICA*

APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

AUDIOMETRIA	✓	COLESTEROL TOTAL	✓
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO	✓	TRIGLICERIDOS	✓
GLICEMIA	✓	VERTIGO	✓
VISIOMETRIA	✓	.....	

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
USAR CORRECCIÓN VISUAL	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO	SVE VISUAL	ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
	PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	DIETA BALANCEADA

Consentimiento Informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Firma:

Nombre: CC: 72182284 - VICTOR RAUL RAMIREZ

R. M.: 1104 L.S.O.: 3941

Código de Seguridad
K1677Q1W3571

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: MARTINEZ MEJIA JUAN JOSE

CC: 1005338626

Software para el sector salud - www.bioflle.com.co

CONSORCIO ESTABILIZACIÓN FLORIDABLANCA	**FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL**	**Código**	SST-F-17
		Fecha	07/10/2024
		Versión	2

Yo, **Juan Jose Martinez Mejia,** identificado(a) con **Cédula de Ciudadanía** No. **1.005.338.626**, desempeñándome desde el **18 de noviembre de 2025** en el cargo de **Almacenista,** en la empresa/consorcio **CONSORCIO ESTABILIZACION FLORIDABLANCA**, manifiesto que he recibido a satisfacción y completo, todos los elementos de la dotación, conforme a lo establecido en el artículo 230 del Código Sustantivo del Trabajo y demás normas aplicables. Declaro que dicha dotación se encuentra en condiciones óptimas para su uso, y me comprometo a utilizarla de manera adecuada en el desarrollo de mis labores, conforme a la normativa y disposiciones de seguridad y salud en el trabajo establecidas por el empleador. Así mismo, me comprometo a conservar en buen estado los elementos recibidos, garantizando su uso exclusivo para las actividades laborales asignadas.

ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	OBSERVACIÓN
Inicial	**2025-11-18**	Recibido a satisfacción

Este documento se firma en señal de conformidad y para que quede constancia del cumplimiento de la entrega de la dotación empresarial correspondiente, se expide a los **14 días del mes de noviembre de 2025** y sustituye cualquier documento previo sobre el mismo asunto.

AUTORIZACIÓN PARA FIRMA ELECTRÓNICA: Las Partes declaran que el presente documento será firmado electrónicamente a través de la aplicación BUK, así mismo, declaran que la aplicación BUK provee un mecanismo de firma electrónica confiable que garantiza el cumplimiento de los siguientes requisitos previstos en la legislación vigente, autenticidad, integridad y no repudio. Así las cosas, el trabajador: a) Acepta dar su consentimiento a través de una firma electrónica para obligarse frente a las condiciones contenidas en el presente Contrato. b) Reconoce que en los términos del Decreto 2364 de 2012, la firma electrónica genera los mismos efectos que la firma manuscrita. c) Entiende que la firma electrónica usada para este documento, es apropiada y confiable en los términos de la Ley 527 de 1999 y el Decreto 2364 de 2012, o normas que las deroguen, modifiquen o adicionen, para los fines propio de su uso. d) Garantiza a LA EMPRESA que mantiene, custodia y controla los datos de creación de la firma, y garantiza la confiabilidad de la contraseña que debe crear, conforme a lo requerido por el sistema, tomando todas las precauciones a su alcance para evitar el acceso de terceras personas a dicha información. e) Las Partes aceptan que el documento firmado electrónicamente por cada una de las Partes y remitido a la otra Parte mediante correo electrónico es válido, vinculante y auténtico.

Quien entrega:

Melissa Donado Arias

Clara Melissa Donado
Coordinador SST
Contacto:cons.estab.floridablanca@gmail.com

Quien recibe:

Firmado electrónicamente por:

Nombre	Juan Jose Martinez Mejia
Número de Documento	1.005.338.626
Email	juanjose321485@gmail.com
Fecha	14/11/2025 a las 15:37
IP	179.19.12.134
Token	82692d46e830af8d9d52f3f25b681380

Verifique la validez de este documento escaneando el siguiente código

UNISALUD IPS
NIT: 900349424-3
Cel: 313 422 0913
Correo: unisaludips.so@hotmail.com
www.unisaludips.com
Bucaramanga



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 3.559

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
07 DÍA	11 MES	2025 AÑO	BUCARAMANGA (SANTANDER, COLOMBIA) Ciudad	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS EN ALTURAS

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORÓ EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

Nombre de la empresa	Empresa en misión
CONSORCIO ESTABILIZACION FLORIDABLANCA	CONSORCIO ESTABILIZACION FLORIDABLANCA

CIIU (Actividad Económica) del empleador: SIN REGISTRAR

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC: Cedula de Ciudadanía, CE: Cedula de Extranjería, TI: Tarjeta de Identidad, PT: Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Género	Edad	Documento de Identificación	
SOCARRAS NAVAS EDWIN JUNIOR	MASCULINO	26 AÑOS 2 MESES 27 DÍAS	CC (Tipo)	1234891653 (Número)

Cargo: AYUDANTE DE OBRA

EPS	AFP	ARL
COOSALUD	NO REFIERE	NO REFIERE

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL: SIN DEFECTO FÍSICO QUE NO IMPIDE REALIZÁR LABOR ASIGNADA

Observaciones: *NO APLICA*

APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

AUDIOMETRIA	✓	COLESTEROL TOTAL	✓
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO	✓	TRIGLICERIDOS	✓
GLICEMIA	✓	VERTIGO	✓
VISIOMETRIA	✓	----------	

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
	PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	HACER DEPORTE
		DIETA BALANCEADA

Consentimiento Informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Firma:

Nombre: CC: 72182264 - VICTOR RAUL RAMIREZ

R. M.: 1104 L.S.O.: 3941

Código de Seguridad: S1677Y1E3559

Aspirante o Trabajador

Firma: Edwin Navas

Nombre: SOCARRAS NAVAS EDWIN JUNIOR

CC: 1234891653

Software para el sector salud - www.biofile.com.co

CONSORCIO ESTABILIZACIÓN FLORIDABLANCA	**FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL**	**Código**	SST-F-17
		Fecha	07/10/2024
		Versión	2

Y o , **Edwin Junior Socarras Navas,** identificado(a) con **Cédula de Ciudadanía** No. **1.234.891.653**, desempeñándome desde el **10 de noviembre de 2025** en el cargo de **Ayudante de Obra,** en la empresa/consorcio **CONSORCIO ESTABILIZACION FLORIDABLANCA**, manifiesto que he recibido a satisfacción y completo, todos los elementos de la dotación, conforme a lo establecido en el artículo 230 del Código Sustantivo del Trabajo y demás normas aplicables. Declaro que dicha dotación se encuentra en condiciones óptimas para su uso, y me comprometo a utilizarla de manera adecuada en el desarrollo de mis labores, conforme a la normativa y disposiciones de seguridad y salud en el trabajo establecidas por el empleador. Así mismo, me comprometo a conservar en buen estado los elementos recibidos, garantizando su uso exclusivo para las actividades laborales asignadas.

ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	OBSERVACIÓN
Inicial	**2025-11-10**	Recibido a satisfacción

Este documento se firma en señal de conformidad y para que quede constancia del cumplimiento de la entrega de la dotación empresarial correspondiente, se expide a los **07 días del mes de noviembre de 2025** y sustituye cualquier documento previo sobre el mismo asunto.

AUTORIZACIÓN PARA FIRMA ELECTRÓNICA: Las Partes declaran que el presente documento será firmado electrónicamente a través de la aplicación BUK; así mismo, declaran que la aplicación BUK provee un mecanismo de firma electrónica confiable que garantiza el cumplimiento de los siguientes requisitos previstos en la legislación vigente, autenticidad, integridad y no repudio. Así las cosas, el trabajador: a) Acepta dar su consentimiento a través de una firma electrónica para obligarse frente a las condiciones contenidas en el presente Contrato. b) Reconoce que en los términos del Decreto 2364 de 2012, la firma electrónica generá los mismos efectos que la firma manuscrita. c) Entiende que la firma electrónica usada para este documento, es apropiada y confiable en los términos de la Ley 527 de 1999 y el Decreto 2364 de 2012, o normas que las deroguen, modifiquen o adicionen, para los fines propio de su uso. d) Garantiza a LA EMPRESA que mantiene, custodia y controla los datos de creación de la firma, y garantiza la confiabilidad de la contraseña que debe crear, conforme a lo requerido por el sistema, tomando todas las precauciones a su alcance para evitar el acceso de terceros personas a dicha información. e) Las Partes aceptan que el documento firmado electrónicamente por cada una de las Partes y remitido a la otra Parte mediante correo electrónico es válido, vinculante y auténtico.

Quien entrega:

Melissa Donado Arias

Clara Melissa Donado
Coordinador SST
Contacto:cons.estab.floridablanca@gmail.com

Quien recibe:

Firmado electrónicamente por:

Nombre	Edwin Junior Socarras Navas
Número de Documento	1.234.891.653
Email	adpanamo@gmail.com
Fecha	08/11/2025 a las 10:40
IP	186.103.58.162
Token	b8fa037188c13a928d2d4ecfd4941dbd

Verifique la validez de este documento escaneando el siguiente código

Fundación SaludMía EPS | La EPS de los Santandereanos

FUNDACION SALUD MIA EPS

CERTIFICA

Que, el Cotizante ANGEL RAMON MEDINA GOMEZ, identificado(a) con PT - 1239700, en el Plan de Beneficios del Sistema General de Seguridad Social en Salud "SGSSS" del Régimen Contributivo de nuestra entidad presenta la siguiente información:

Información del Cotizante:

Nombre:	**ANGEL RAMON MEDINA GOMEZ**		
Tipo Identificación:	PT	**Estado Actual:**	Afiliado Activo
Número Identificación:	1239700	**Causal Estado:**	
Fecha de Radicación:	2021/09/09	**Fecha Retiro:**	

Información Relación Laboral:

Documento	Razón Social Aportante		Fecha Inicio	Fecha Fin
901982775	CONSORCIO ESTABILIZACION FLORIDABLANCA	Vigente	2025/11/10	

INFORMACIÓN NO VÁLIDA PARA TRASLADO ENTRE EPS, NI PARA ACLARAR MULTIAFILIACIÓN

En constancia se firma y expide en la ciudad de Piedecuesta (Santander) a los 19 días del mes de Noviembre de 2025, a solicitud del interesado.

Atentamente,

HECTOR ORIEL SALAZAR

Profesional de Afiliaciones y BDUA

FUNDACION SALUD MIA EPS

Vigilado Supersalud

UNISALUD IPS
NIT: 900349424-3
Cel: 313 422 0913
Correo: unisaludips.so@hotmail.com
www.unisaludips.com
Bucaramanga



Nº 3.557

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXAMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
07 DÍA	11 MES	2025 AÑO	BUCARAMANGA (SANTANDER, COLOMBIA) Ciudad	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS EN ALTURAS

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

Nombre de la empresa	Empresa en misión
CONSORCIO ESTABILIZACION FLORIDABLANCA	CONSORCIO ESTABILIZACION FLORIDABLANCA

CIIU (Actividad Económica) del empleador:

SIN REGISTRAR

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cedula de Ciudadanía, CE, Cedula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Género	Edad	Documento de Identificación	
MEDINA GOMEZ ANGEL RAMON	MASCULINO	52 AÑOS 5 MESES 16 DÍAS	CE (Tipo)	1239700 (Número)

Cargo

AYUDANTE DE PERFORACION II

EPS	AFP	ARL
SALUD MIA	PORVENIR	NO REFIERE

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

SIN DEFECTO FÍSICO QUE NO IMPIDE REALIZAR LABOR ASIGNADA

Observaciones: *NO APLICA*

APTO | PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

AUDIOMETRIA	✓	COLESTEROL TOTAL	✓
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO	✓	TRIGLICERIDOS	✓
GLICEMIA	✓	VERTIGO	✓
VISIOMETRIA	✓	----------	

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
USAR CORRECCIÓN VISUAL	USO DE EPP	DEJAR DE FUMAR
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO	SVE VISUAL	HÁBITOS SALUDABLES
AUDIOMETRÍA DE CONTROL EN UN AÑO	SVE AUDITIVO	HACER DEPORTE
	PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	DIETA BALANCEADA

Consentimiento Informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Firma:

Nombre: CC: 72182294 - VICTOR RAUL RAMIREZ

R. M.: 1104 L.S.O.: 3941

Código de Seguridad
T1677Z1F3557

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: MEDINA GOMEZ ANGEL RAMON

CE: 1239700

Software para el sector salud - www.bitoffe.com.co

UNISALUD IPS
NIT: 900349424-3
Cel: 313 422 0913
Correo: unisaludips.so@hotmail.com
www.unisaludips.com
Bucaramanga

REMISIÓN A SERVICIOS DE SALUD

Fecha: 7 de noviembre de 2025

Señor (es)
SALUD MIA.
Ciudad

Por medio de la presente agradecemos la atención del (la) Sr. (a) **MEDINA GOMEZ ANGEL RAMON** con CE. **1239700**, quien ha sido valorada por nuestra institución como parte de las actividades de medicina preventiva y del trabajo de la empresa CONSORCIO ESTABILIZACION FLORIDABLANCA, para lo cual suministramos la siguiente información:

Cargo	AYUDANTE DE PERFORACION II	**Dependencia**	NO APLICA
Antigüedad en la empresa	0 AÑO(S)	**Edad**	52 AÑOS 5 MESES 16 DÍAS
antigüedad en el cargo	4 AÑO(S)	**Género**	MASCULINO

Protocolo: **Visual** [ ] **Auditivo** [X] **Lesiones OM** [ ] **Cardio V** [ ] **ORL.** [X]

Diagnóstico HIPOACUSIA LEVE A MODERAD BILATERAL, VALORACION.

Diagnostico según protocolo **Sano** [ ] **Sospechoso** [ ] **Caso** [X]

Ampliación de la Información: NO APLICA

Agradecemos la atención a la presente.

Cordialmente,

Dr. Victor R. Ramirez M.
MEDICO - SSP SALUD OCUPACIONAL
R.M. 1104 LIC. S.O. 3941

Firma:

Nombre: RAMIREZ MORALES VICTOR RAUL

R. M.: 1104 **L.S.O.:** 3941

Código de Seguridad
D1677J8P3557

CONSORCIO ESTABILIZACIÓN FLORIDABLANCA	**FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL**	**Código**	SST-F-17
		Fecha	07/10/2024
		Versión	2

Y o , **Angel Ramon Medina Gomez,** identificado(a) con **Permiso por Proteccion Temporal** No. **1.239.700**, desempeñándome desde el **10 de noviembre de 2025** en el cargo d e **Ayudante de Perforación II,** en la empresa/consorcio **CONSORCIO ESTABILIZACION FLORIDABLANCA**, manifiesto que he recibido a satisfacción y completo, todos los elementos de la dotación, conforme a lo establecido en el artículo 230 del Código Sustantivo del Trabajo y demás normas aplicables. Declaro que dicha dotación se encuentra en condiciones óptimas para su uso, y me comprometo a utilizarla de manera adecuada en el desarrollo de mis labores, conforme a la normativa y disposiciones de seguridad y salud en el trabajo establecidas por el empleador. Así mismo, me comprometo a conservar en buen estado los elementos recibidos, garantizando su uso exclusivo para las actividades laborales asignadas.

ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	OBSERVACIÓN
Inicial	**2025-11-10**	Recibido a satisfacción

Este documento se firma en señal de conformidad y para que quede constancia del cumplimiento de la entrega de la dotación empresarial correspondiente, se expide a los **07 días del mes de noviembre de 2025** y sustituye cualquier documento previo sobre el mismo asunto.

AUTORIZACIÓN PARA FIRMA ELECTRÓNICA: Las Partes declaran que el presente documento será firmado electrónicamente a través de la aplicación BUK, así mismo, declaran que la aplicación BUK provee un mecanismo de firma electrónica confiable que garantiza el cumplimiento de los siguientes requisitos previstos en la legislación vigente, autenticidad, integridad y no repudio. Así las cosas, el trabajador: a) Acepta dar su consentimiento a través de una firma electrónica para obligarse frente a las condiciones contenidas en el presente Contrato. b) Reconoce que en los términos del Decreto 2364 de 2012, la firma electrónica genera los mismos efectos que la firma manuscrita. c) Entiende que la firma electrónica usada para este documento, es apropiado y confiable en los términos de la Ley 527 de 1999 y el Decreto 2364 de 2012, o normas que los deroguen, modifiquen o adicionen, para los fines propio de su uso. d) Garantiza a LA EMPRESA que mantiene, custodia y controla los datos de creación de la firma, y garantiza la confidalidad de la contraseña que debe crear, conforme a lo requerido por el sistema, tomando todas las precauciones a su alcance para evitar el acceso de terceras personas a dicha información. e) Las Partes aceptan que el documento firmado electrónicamente por cada una de las Partes y remitido a la otra Parte mediante correo electrónico es válido, vinculante y auténtico.

Quien entrega:

Melissa Donado Arias

Clara Melissa Donado
Coordinador SST
Contacto:cons.estab.floridablanca@gmail.com

Quien recibe:

Firmado electrónicamente por:

Nombre	Angel Ramon Medina Gomez
Número de Documento	1.239.700
Email	angelmedina73@hotmail.com
Fecha	08/11/2025 a las 10:19
IP	179.19.34.22
Token	e23c4c03c145b1b9e851773fc774869f

Verifique la validez de este documento escaneando el siguiente código



UNISALUD IPS
NIT: 900349424-3
Cel: 313 422 0913
Correo: unisaludips.so@hotmail.com
www.unisaludips.com
Bucaramanga



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 3.452

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
30 DÍA	10 MES	2025 AÑO	BUCARAMANGA (SANTANDER, COLOMBIA) Ciudad	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS EN ALTURAS

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

Nombre de la empresa	Empresa en misión
CONSORCIO ESTABILIZACION FLORIDABLANCA	CONSORCIO ESTABILIZACION FLORIDABLANCA

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC: Cédula de Ciudadanía, CE: Cédula de Extranjería, TI: Tarjeta de Identidad, PT: Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
VALENCIA TARAZONA JOSE ALIRIO	MASCULINO	46 AÑOS 11 MESES 24 DÍAS	CC (Tipo)	5778254 (Número)

Cargo
OFICIAL DE OBRA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL
SIN DEFECTO FÍSICO QUE NO IMPIDE REALIZAR LABOR ASIGNADA

Observaciones: *NO APLICA*

APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

AUDIOMETRIA	✓	COLESTEROL TOTAL	✓
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO	✓	TRIGLICERIDOS	✓
GLICEMIA	✓	VERTIGO	✓
VISIOMETRIA	✓	.....	

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HABITOS SALUDABLES
	SVE CARDIOVASCULAR	HACER DEPORTE
	PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Firma:

Nombre: CC: 72162294 - VICTOR RAUL RAMIREZ

R. M.: 1104 L.S.O.: 3941

Código de Seguridad
W1677C1I3452

Aspirante o Trabajador

Firma: Jose Valencia

Nombre: VALENCIA TARAZONA JOSE ALIRIO

CC: 5778254

Software para el sector salud - www.bicife.com.co

CONSORCIO ESTABILIZACIÓN FLORIDABLANCA	**FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL**	**Código**	SST-F-17
		Fecha	07/10/2024
		Versión	2

Yo, **Jose Alirio Valencia Tarazona,** identificado(a) con **Cédula de Ciudadanía** No. **5.778.254**, desempeñándome desde el **04 de noviembre de 2025** en el cargo de **Oficial de Obra,** en la empresa/consorcio **CONSORCIO ESTABILIZACION FLORIDABLANCA**, manifiesto que he recibido a satisfacción y completo, todos los elementos de la dotación, conforme a lo establecido en el artículo 230 del Código Sustantivo del Trabajo y demás normas aplicables. Declaro que dicha dotación se encuentra en condiciones óptimas para su uso, y me comprometo a utilizarla de manera adecuada en el desarrollo de mis labores, conforme a la normativa y disposiciones de seguridad y salud en el trabajo establecidas por el empleador. Así mismo, me comprometo a conservar en buen estado los elementos recibidos, garantizando su uso exclusivo para las actividades laborales asignadas.

ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	OBSERVACIÓN
Inicial	**2025-11-04**	Recibido a satisfacción

Este documento se firma en señal de conformidad y para que quede constancia del cumplimiento de la entrega de la dotación empresarial correspondiente, se expide a los **31 días del mes de octubre de 2025** y sustituye cualquier documento previo sobre el mismo asunto.

AUTORIZACIÓN PARA FIRMA ELECTRÓNICA: Las Partes declaran que el presente documento será firmado electrónicamente a través de la aplicación BUK; así mismo, declaran que la aplicación BUK provee un mecanismo de firma electrónica confiable que garantiza el cumplimiento de los siguientes requisitos previstos en la legislación vigente, autenticidad, integridad y no repudio. Así las cosas, el trabajador: a) Acepta dar su consentimiento a través de una firma electrónica para obligarse frente a las condiciones contenidas en el presente Contrato, b) Reconoce que en los términos del Decreto 2364 de 2012, la firma electrónica genera los mismos efectos que la firma manuscrita. c) Entiende que la firma electrónica usada para este documento, es apropiada y confiable en los términos de la Ley 527 de 1999 y el Decreto 2364 de 2012, o normas que las deroguen, modifiquen o adicionen, para los fines propio de su uso. d) Garantiza a LA EMPRESA que mantiene, custodia y controla los datos de creación de la firma, y garantiza la confiabilidad de la contraseña que debe crear, conforme a lo requerido por el sistema, tomando todas las precauciones a su alcance para evitar el acceso de terceras personas a dicha información. e) Las Partes aceptan que el documento firmado electrónicamente por cada una de las Partes y remitido a la otra Parte mediante correo electrónico es válido, vinculante y auténtico.

Quien entrega:

Melissa Donado Arias

Clara Melissa Donado
Coordinador SST
Contacto:cons.estab.floridablanca@gmail.com

Quien recibe:

Firmado electrónicamente por:

Nombre	jose Alirio Valencia Tarazona
Número de Documento	5.778.254
Email	josealiriovalencia271@gmail.com
Fecha	04/11/2025 a las 08:14
IP	191.156.226.109
Token	0d9a3a1bc657808cb2bb732cc2b5a6fc

Verifique la validez de este documento escaneando el siguiente código

UNISALUD IPS
NIT: 900349424-3
Cel: 313 422 0913
Correo: unisaludips.so@hotmail.com
www.unisaludips.com
Bucaramanga



N° 3.591

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
11 DÍA	11 MES	2025 AÑO	BUCARAMANGA (SANTANDER, COLOMBIA) Ciudad	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS EN ALTURAS

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

Nombre de la empresa	Empresa en misión
CONSORCIO ESTABILIZACION FLORIDABLANCA	CONSORCIO ESTABILIZACION FLORIDABLANCA

CIIU (Actividad Económica) del empleador:

SIN REGISTRAR

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cedula de Ciudadanía, CE, Cedula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Género	Edad	Documento de Identificación	
FERIA OTALORA DARWIN	MASCULINO	40 AÑOS 6 MESES 16 DÍAS	CC (Tipo)	73592121 (Número)

Cargo

OPERADOR DE PERFORACION I

EPS	AFP	ARL
MUTUAL SER	COLFONDOS	NO REFIERE

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

SIN DEFECTO FÍSICO QUE NO IMPIDE REALIZAR LABOR ASIGNADA

Observaciones: *NO APLICA*

APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

AUDIOMETRIA	✓	COLESTEROL TOTAL	✓
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO	✓	TRIGLICERIDOS	✓
GLICEMIA	✓	VERTIGO	✓
VISIOMETRIA	✓	----------	

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
USAR CORRECCIÓN VISUAL	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO	SVE VISUAL	HACER DEPORTE
	SVE CARDIOVASCULAR	DIETA BALANCEADA
	PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	

Consentimiento Informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS o la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Firma:

Nombre: CC: 72162294 - VICTOR RAUL RAMIREZ

R. M.: 1104 L.S.O.: 3941

Código de Seguridad
F1677L1R3591

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: FERIA OTALORA DARWIN

CC: 73592121

CONSORCIO ESTABILIZACIÓN FLORIDABLANCA	**FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL**	**Código**	SST-F-17
		Fecha	07/10/2024
		Versión	2

Yo, **Darwin Feria Otalora,** identificado(a) con **Cédula de Ciudadanía** N o . **73.592.121**, desempeñándome desde el **12 de noviembre de 2025** en el cargo de **Operador de Perforación I,** en la empresa/consorcio **CONSORCIO ESTABILIZACION FLORIDABLANCA**, manifiesto que he recibido a satisfacción y completo, todos los elementos de la dotación, conforme a lo establecido en el artículo 230 del Código Sustantivo del Trabajo y demás normas aplicables. Declaro que dicha dotación se encuentra en condiciones óptimas para su uso, y me comprometo a utilizarla de manera adecuada en el desarrollo de mis labores, conforme a la normativa y disposiciones de seguridad y salud en el trabajo establecidas por el empleador. Así mismo, me comprometo a conservar en buen estado los elementos recibidos, garantizando su uso exclusivo para las actividades laborales asignadas.

ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	OBSERVACIÓN
Inicial	**2025-11-12**	Recibido a satisfacción

Este documento se firma en señal de conformidad y para que quede constancia del cumplimiento de la entrega de la dotación empresarial correspondiente, se expide a los **11 días del mes de noviembre de 2025** y sustituye cualquier documento previo sobre el mismo asunto.

AUTORIZACIÓN PARA FIRMA ELECTRÓNICA: Las Partes declaran que el presente documento será firmado electrónicamente a través de la aplicación BUK; así misma, declaran que la aplicación BUK provee un mecanismo de firma electrónica confiable que garantiza el cumplimiento de los siguientes requisitos previstos en la legislación vigente, autenticidad, integridad y no repudio. Así las cosas, el trabajador: a) Acepta dar su consentimiento a través de una firma electrónica para obligarse frente a las condiciones contenidas en el presente Contrato. b) Reconoce que en los términos del Decreto 2364 de 2012, la firma electrónica genera los mismos efectos que la firma manuscrita. c) Entiende que la firma electrónica usada para este documento, es apropiada y confiable en los términos de la Ley 527 de 1999 y el Decreto 2364 de 2012, o normas que los deroguen, modifiquen o adicionen, para los fines propio de su uso. d) Garantiza a LA EMPRESA que mantiene, custodia y controla los datos de creación de la firma, y garantiza la confidencialidad de la contraseña que debe crear, conforme a lo requerido por el sistema, tomando todas las precauciones a su alcance para evitar el acceso de terceras personas a dicha información. e) Las Partes aceptan que el documento firmado electrónicamente por cada una de las Partes y remitido a la otra Parte mediante correo electrónico es válido, vinculante y auténtico.

Quien entrega:

Melissa Donado Arias

Clara Melissa Donado
Coordinador SST
Contacto:cons.estab.floridablanca@gmail.com

Quien recibe:

Firmado electrónicamente por:

Nombre	Darwin Feria Otalora
Número de Documento	73.592.121
Email	feriadarwin2@gmail.com
Fecha	11/11/2025 a las 16:20
IP	191.156.247.99
Token	4aaf699c33cb31dccc1225f4fb2b24a3

Verifique la validez de este documento escaneando el siguiente código



CERTIFICA MEDICAL GROUP
NIT 901.640.417-1
Dirección: Calle 41# 27a - 25
Barrio Mejoras Públicas
Celular: 314 879 8309
Correo: certificamedicalgroupcreas@gmail.com
Bucaramanga, Santander



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 4.247

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
27 DÍA	12 MES	2024 AÑO	BUCARAMANGA (SANTANDER, COLOMBIA) Ciudad	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS EN ALTURAS

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

Nombre de la empresa	Empresa en misión
INFRACORP S.A.S	INFRACORP S.A.S

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cedula de Ciudadanía, CE, Cedula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
SEPULVEDA PARRA OLGER	MASCULINO	37 AÑOS 8 MESES 15 DIAS	CC (Tipo)	1098640002 (Número)

Cargo: **OPERADOR DE INYECCION**

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

CUMPLE CON LOS REQUISITOS PARA LA LABOR ASIGNADA

Observaciones: *NO APLICA*

APTO	PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

AUDIOMETRIA	✓	TRIGLICERIDOS	✓
VISIOMETRIA	✓	COLESTEROL TOTAL	✓
GLICEMIA	✓	EXAMEN MEDICO DE INGRESO OCUPACIONAL CON ENFASIS EN ALTURAS	✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HABITOS SALUDABLES
	PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	FORTALECIMIENTO MUSCULAR
		CONTROL DE PESO
		HACER DEPORTE
		DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mi en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico



Firma:

Nombre: CORREA SIERRA JOSE GREGORIO

Aspirante o Trabajador



Firma:

Nombre: SEPULVEDA PARRA OLGER

Software para el sector salud - www.bkfile.com.co

INFRACORP	FORMATO ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Código	SST-F-17
		Fecha	25/7/2025
		Versión	2
		Página	1 de 1

I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR

NOMBRE	Olger Sebiveda.	ID	1.098.640.002	CARGO	Oficial Infraco
PROYECTO	Estabilización Floridablanca.				

II. INSTRUCCIONES/COMPROMISOS

1. Mantenga sus Elementos de Protección Personal cerca a usted, siempre a su alcance.
2. Los elementos de protección personal son para uso exclusivo de su labor con INFRACORP SAS
3. El deterioro por mal uso o mal almacenamiento es su responsabilidad.
4. NO utilizar los EPP's en las labores desempeñada representa un incumplimiento de las normas de seguridad y salud en el trabajo, lo cual acarreará un proceso disciplinario
6. En caso de presentar perdida o daño, favor reportarlo al responsable de seguridad y salud en el trabajo o supervisor del área.

Acepto que he recibido y comprendido las instrucciones de uso y mantenimiento dadas al momento de entrega.

III. REGISTROS DE ENTREGA Y REPOSICIÓN

ELEMENTO A ENTREGAR	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA			FIRMA DEL TRABAJADOR	FIRMA DE QUIEN ENTREGA
		DÍA	MES	AÑO		
Camisa Jean	2	15	10	25		Melissa Donado.
Pantalón Jean	2	15	10	25		
Botas de Seguridad	1	15	10	25		
Guantes Vaqueta	1	15	10	25		
Tapabocas	1	15	10	25		
Gafas oscuras	1	15	10	25		
Gafas Transparentes	1	15	10	25		

CERTIFICA MEDICAL GROUP
NIT 901.640.417-1
Dirección: Calle 41# 27a - 25
Barrio Mejoras Públicas
Celular: 314 879 8309
Correo: certificamedicalgroupcrcsas@gmail.com
Bucaramanga, Santander



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 4.244

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
27 DÍA	12 MES	2024 AÑO	BUCARAMANGA (SANTANDER, COLOMBIA) Ciudad	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS EN ALTURAS

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

Nombre de la empresa	Empresa en misión
INFRACORP S.A.S	INFRACORP S.A.S

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cedula de Ciudadanía, CE, Cedula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
REATIGA RIATIGA SAMUEL	MASCULINO	39 AÑOS 2 MESES 23 DÍAS	CC (Tipo)	91459307 (Número)

Cargo
MAESTRO DE OBRA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL
CON DEFECTO FISICO O ENFERMEDAD QUE NO DISMINUYE SU CAPACIDAD LABORAL PARA LA LABOR ASIGNADA.

Observaciones: *NO APLICA*

APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

AUDIOMETRIA	✓	TRIGLICERIDOS	✓
VISIOMETRIA	✓	COLESTEROL TOTAL	✓
GLICEMIA	✓	EXAMEN MEDICO DE INGRESO OCUPACIONAL CON ENFASIS EN ALTURAS	✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
SE ENTREGA FORMATO DE REMISIÓN A EPS	USO DE EPP	HABITOS SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	FORTALECIMIENTO MUSCULAR
		CONTROL DE PESO
		HACER DEPORTE
		DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico



Firma:

Nombre: CORREA SIERRA JOSE GREGORIO

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: REATIGA RIATIGA SAMUEL

R. M.: 016760	L.S.O.: 05265	Código de Seguridad	CC: 91459307
		W1428C1I4244	

INFRACORP	FORMATO ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Código	SST-F-17
		Fecha	25/7/2025
		Versión	2
		Página	1 de 1

I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR

NOMBRE	Samuel Restrepo	ID	91.459.307	CARGO	Maestro.
PROYECTO	Estabilización Floridablanca				

II. INSTRUCCIONES/COMPROMISOS

1. Mantenga sus Elementos de Protección Personal cerca a usted, siempre a su alcance.
2. Los elementos de protección personal son para uso exclusivo de su labor con INFRACORP SAS
3. El deterioro por mal uso o mal almacenamiento es su responsabilidad.
4. NO utilizar los EPP's en las labores desempeñada representa un incumplimiento de las normas de seguridad y salud en el trabajo, lo cual acarreará un proceso disciplinario.
6. En caso de presentar perdida o daño, favor reportarlo al responsable de seguridad y salud en el trabajo o supervisor del área.

Acepto que he recibido y comprendido las instrucciones de uso y mantenimiento dadas al momento de entrega.

III. REGISTROS DE ENTREGA Y REPOSICIÓN

ELEMENTO A ENTREGAR	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA			FIRMA DEL TRABAJADOR	FIRMA DE QUIEN ENTREGA
		DÍA	MES	AÑO		
Camisa Jean	2	15	10	25		
Pantalon Jean	2	15	10	25		
Bota de Seguridad	1	15	10	25		
Casco de Seguridad	1	15	10	25		
Guantes de Vaqueta	1	15	10	25		
Botas Plasticas.	1	15	10	25		
Gafas oscuras	1	15	10	25	Samuel R.	Melisa Poncho.
Gafas Transparentes	1	15	10	25		

CERTIFICA MEDICAL GROUP
NIT 901.640.417-1
Dirección: Calle 41# 27a - 25
Barrio Mejoras Públicas
Celular: 314 879 8309
Correo: certificamedicalgroupcrcsas@gmail.com
Bucaramanga, Santander



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 4.937

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
17 DÍA	02 MES	2025 AÑO	BUCARAMANGA (SANTANDER, COLOMBIA) Ciudad	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS EN ALTURAS

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORÓ EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

Nombre de la empresa	Empresa en misión
INFRACORP S.A.S	INFRACORP S.A.S

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cédula de Ciudadanía, CE, Cédula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
VILLAMIZAR URBINA JONATHAN	MASCULINO	25 AÑOS 6 MESES 14 DÍAS	CC (Tipo)	1234339663 (Número)

Cargo
AYUDANTE DE OBRA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL
CUMPLE CON LOS REQUISITOS PARA LA LABOR ASIGNADA CON RECOMENDACIONES

Observaciones: *UTILIZAR GAFAS PERMANENTES*

APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

AUDIOMETRIA	✓	TRIGLICERIDOS	✓
OPTOMETRIA	✓	COLESTEROL TOTAL	✓
GLICEMIA	✓	EXAMEN MEDICO DE INGRESO OCUPACIONAL CON ENFASIS EN ALTURAS	✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
CONTINUAR MANEJO MÉDICO : OFTALMOLOGIA	USO DE EPP	HABITOS SALUDABLES
USAR CORRECCIÓN VISUAL : UTILIZAR GAFAS PERMANENTES	PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	FORTALECIMIENTO MUSCULAR
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO		
VALORACIÓN POR EPS : BAJO PESO		

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

SEGUIR Y CUMPLIR CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD. AUTOCUIDADO.

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para protegar la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mi en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Firma:

Nombre: CHACON SANCHEZ JORGE EDUARDO

R. M.: 18082 L.S.O.: 016447

Código de Seguridad
E1428K1Q4937

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: VILLAMIZAR URBINA JONATHAN

CC: 1234339663

Firma de Documentos Externos

Firmado electrónicamente por:

Nombre	Clara Melissa Donado Arias
Número de Documento	1.098.704.436
Email	sst.holding41@gmail.com
Fecha	19/02/2025 a las 16:34
IP	181.48.103.202
Token	496832bd7e74b9faff6cd7a0d76168b0

Verifique la validez de este documento escaneando el siguiente código



INFRACORP	FORMATO ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Código	SST-F-17
		Fecha	25/7/2025
		Versión	2
		Página	1 de 1

I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR

NOMBRE	Jonathan Villamizar	ID	1.234.339.663	CARGO	Ay. obra
PROYECTO	Estabilización Floridablanca.				

II. INSTRUCCIONES/COMPROMISOS

1. Mantenga sus Elementos de Protección Personal cerca a usted, siempre a su alcance.
2. Los elementos de protección personal son para uso exclusivo de su labor con INFRACORP SAS
3. El deterioro por mal uso o mal almacenamiento es su responsabilidad.
4. NO utilizar los EPP's en las labores desempeñada representa un incumplimiento de las normas de seguridad y salud en el trabajo, lo cual acarreará un proceso disciplinario.
5. En caso de presentar perdida o daño, favor reportarlo al responsable de seguridad y salud en el trabajo o supervisor del área.

Acepto que he recibido y comprendido las instrucciones de uso y mantenimiento dadas al momento de entrega.

III. REGISTROS DE ENTREGA Y REPOSICIÓN

ELEMENTO A ENTREGAR	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA			FIRMA DEL TRABAJADOR	FIRMA DE QUIEN ENTREGA
		DÍA	MES	AÑO		
Camisa Jean	2	15	10	25		
Pantalón Jean	2	15	10	25		
Bota de Seguridad	2	15	10	25		
Casco de Seguridad	1	15	10	25		
Guantes Vaqueta	1	15	10	25		
Gafas de Seguridad	1	15	10	25		
Gafas Transparente	1	15	10	25		
Tapabocas	1	15	10	25	Jonathan	Melissa Dorado
Bota plastica	1	15	10	25		

CERTIFICA MEDICAL GROUP
NIT 901.640.417-1
Dirección: Calle 41# 27a - 25
Barrio Mejoras Públicas
Celular: 314 879 8309
Correo: certificamedicalgroupcrcsas@gmail.com
Bucaramanga, Santander



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 4.938

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
18 DÍA	02 MES	2025 AÑO	BUCARAMANGA (SANTANDER, COLOMBIA) Ciudad	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS EN ALTURAS

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

Nombre de la empresa	Empresa en misión
INFRACORP S.A.S	INFRACORP S.A.S

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cedula de Ciudadanía, CE, Cedula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
MANRIQUE ESTUPIÑAN FREDY LEONARDO	MASCULINO	45 AÑOS 6 MESES 24 DIAS	CC (Tipo)	13516255 (Número)

Cargo
AYUDANTE DE OBRA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL
CUMPLE CON LOS REQUISITOS PARA LA LABOR ASIGNADA

Observaciones: *NO APLICA*

APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

AUDIOMETRIA	✓	TRIGLICERIDOS	✓
OPTOMETRIA	✓	COLESTEROL TOTAL	✓
GLICEMIA	✓	EXAMEN MEDICO DE INGRESO OCUPACIONAL CON ENFASIS EN ALTURAS	✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO	USO DE EPP	HABITOS SALUDABLES
AUDIOMETRIA DE CONTROL EN UN AÑO	PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	CONTROL DE PESO
		HACER DEPORTE
		DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

SEGUIR Y CUMPLIR CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD. AUTOCUIDADO.

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Firma:

Nombre: CHACON SANCHEZ JORGE EDUARDO

R. M.: 18082 L.S.O.: 016447

Código de Seguridad
S1428Y1E4938

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: MANRIQUE ESTUPIÑAN FREDY LEONARDO

CC: 13516255

Firma de Documentos Externos

Firmado electrónicamente por:

Nombre	Clara Melissa Donado Arias
Número de Documento	1.098.704.436
Email	sst.holding41@gmail.com
Fecha	19/02/2025 a las 17:14
IP	181.56.14.203
Token	68ee4ae9a01f8f748350a436053970a9

Verifique la validez de este documento escaneando el siguiente código



INFRACORP	FORMATO ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Código	SST-F-17
		Fecha	25/7/2025
		Versión	2
		Página	1 de 1

INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR

NOMBRE	Fredy Monsalve.	ID	13516.255	CARGO	Ay. de obra.
PROYECTO	Estabilización Floridablanca				

INSTRUCCIONES Y COMPROMISO

1. Mantenga sus Elementos de Protección Personal cerca a usted, siempre a su alcance.
2. Los elementos de protección personal son para uso exclusivo de su labor con INFRACORP SAS
3. El deterioro por mal uso o mal almacenamiento es su responsabilidad.
4. NO utilizar los EPP's en las labores desempeñada representa un incumplimiento de las normas de seguridad y salud en el trabajo, lo cual acarreará un proceso disciplinario.
5. En caso de presentar perdida o daño, favor reportarlo al responsable de seguridad y salud en el trabajo o supervisor del área.

Acepto que he recibido y comprendido las instrucciones de uso y mantenimiento dadas al momento de entrega.

REGISTROS DE ENTREGA Y REPOSICIÓN

ELEMENTO A ENTREGAR	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA			FIRMA DEL TRABAJADOR	FIRMA DE QUIEN ENTREGA
		DÍA	MES	AÑO		
Camisa Jean	2	15	10	25		
Pantalón Jean	2	15	10	25		
Botas de Segur.	1	15	10	25		
Casco de Seguridad	1	15	10	25		
Guantes de Vaqueta	1	15	10	25		
Gafas Transparentes	1	15	10	25		
Gafas Oscuras	1	15	10	25		
Tapabocas	1	15	10	25		Melissa Dorado

CERTIFICA MEDICAL GROUP
NIT 901.640.417-1
Dirección: Calle 41# 27a - 25
Barrio Mejoras Públicas
Celular: 314 879 8309
Correo: certificamedicalgrouperssas@gmail.com
Bucaramanga, Santander



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 4.279

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXAMEN				TIPO DE EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL
27 DÍA	12 MES	2024 AÑO	BUCARAMANGA (SANTANDER, COLOMBIA) Ciudad	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS EN ALTURAS

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

INFRACORP S.A.S	INFRACORP S.A.S
Nombre de la empresa	Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cedula de Ciudadanía, CE, Cedula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)

MEDINA FLOREZ JHONATAN	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	MASCULINO	39 AÑOS 1 MESES 0 DÍAS	CC	1095831892
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo
OFICIOS VARIOS

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

CUMPLE CON LOS REQUISITOS PARA LA LABOR ASIGNADA

Observaciones: *NO APLICA*

APTO	PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

AUDIOMETRIA	✓	TRIGLICERIDOS	✓
VISIOMETRIA	✓	COLESTEROL TOTAL	✓
GLICEMIA	✓	EXAMEN MEDICO DE INGRESO OCUPACIONAL CON ENFASIS EN ALTURAS	✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HABITOS SALUDABLES
	PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	FORTALECIMIENTO MUSCULAR
		HACER DEPORTE
		DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico



Firma:

Nombre: CORREA SIERRA JOSE GREGORIO

R. M.: 016760 L.S.O.: 06285

Código de Seguridad
C1428I1O4279

Aspirante o Trabajador

Jhonatan Fl.

Firma:

Nombre: MEDINA FLOREZ JHONATAN

CC: 1095831892

INFRACORP	FORMATO ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Código	SST-F-17
		Fecha	25/7/2025
		Versión	2
		Página	1 de 1

I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR

NOMBRE	Jhonatan Medina.	ID	1.095.831.892	CARGO	Operador Retr.
PROYECTO	Estabilización Floridablanca				

II. INSTRUCCIONES/COMPROMISOS

1. Mantenga sus Elementos de Protección Personal cerca a usted, siempre a su alcance.
2. Los elementos de protección personal son para uso exclusivo de su labor con INFRACORP SAS
3. El deterioro por mal uso o mal almacenamiento es su responsabilidad.
4. NO utilizar los EPP's en las labores desempeñada representa un incumplimiento de las normas de seguridad y salud en el trabajo, lo cual acarreará un proceso disciplinario.
5. En caso de presentar perdida o daño, favor reportarlo al responsable de seguridad y salud en el trabajo o supervisor del área.

Acepto que he recibido y comprendido las instrucciones de uso y mantenimiento dadas al momento de entrega.

III. REGISTROS DE ENTREGA Y REPOSICIÓN

ELEMENTO A ENTREGAR	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA			FIRMA DEL TRABAJADOR	FIRMA DE QUIEN ENTREGA
		DÍA	MES	AÑO		
Camisa Jean	2	15	10	25	Jhonatan M.	Melissa Duque.
Pantalón Jean	2	15	10	25		
Casco de Seguri.	1	15	10	25		
Guantes de Vaqueta.	1	15	10	25		
Gafas de Seguri.	1	15	10	25		
Protector auditivo.	1	15	10	25		
Tapabocas	1	15	10	25		

CERTIFICA MEDICAL GROUP
NIT 901.640.417-1
Dirección: Calle 41# 27a - 25
Barrio Mejoras Públicas
Celular: 314 879 8309
Correo: certificamedicalgroupcrcsas@gmail.com
Bucaramanga, Santander



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 4.274

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
27 DÍA	12 MES	2024 AÑO	BUCARAMANGA (SANTANDER, COLOMBIA) Ciudad	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS EN ALTURAS

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

INFRACORP S.A.S	INFRACORP S.A.S
Nombre de la empresa	Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cedula de Ciudadanía, CE, Cedula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)

	Genero	Edad	Documento de Identificación	
NAVARRO FLOREZ EDINSON DAVID	MASCULINO	24 AÑOS 7 MESES 5 DÍAS	CC	1007731661
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo
OFICIOS VARIOS

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

CUMPLE CON LOS REQUISITOS PARA LA LABOR ASIGNADA

Observaciones: *NO APLICA*

APTO	PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

AUDIOMETRIA	✓	TRIGLICERIDOS	✓
VISIOMETRIA	✓	COLESTEROL TOTAL	✓
GLICEMIA	✓	EXAMEN MEDICO DE INGRESO OCUPACIONAL CON ENFASIS EN ALTURAS	✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HABITOS SALUDABLES
	PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	FORTALECIMIENTO MUSCULAR
		HACER DEPORTE
		DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para protegar la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mi en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico



Firma:

Nombre: CORREA SIERRA JOSE GREGORIO

R. M.: 016760 L.S.O.: 05265

Código de Seguridad
M1428S1Y4274

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: NAVARRO FLOREZ EDINSON DAVID

CC: 1007731661

Software para el sector salud - www.bitlle.com.co

INFRACORP	FORMATO ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Código	SST-F-17
		Fecha	25/7/2025
		Versión	2
		Página	1 de 1

1. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR

NOMBRE	Edinson Novoa	ID	1.009.731.661	CARGO	Aprend. Refocile.
PROYECTO	Estabilización Floridablanca.				

2. INSTRUCCIONES Y COMPROMISO

1. Mantenga sus Elementos de Protección Personal cerca a usted, siempre a su alcance.
2. Los elementos de protección personal son para uso exclusivo de su labor con INFRACORP SAS
3. El deterioro por mal uso o mal almacenamiento es su responsabilidad.
4. NO utilizar los EPP's en las labores desempeñada representa un incumplimiento de las normas de seguridad y salud en el trabajo, lo cual acarreará un proceso disciplinario.
5. En caso de presentar perdida o daño, favor reportarlo al responsable de seguridad y salud en el trabajo o supervisor del área.

Acepto que he recibido y comprendido las instrucciones de uso y mantenimiento dadas al momento de entrega.

3. REGISTROS DE ENTREGA Y REPOSICIÓN

ELEMENTO A ENTREGAR	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA			FIRMA DEL TRABAJADOR	FIRMA DE QUIEN ENTREGA
		DÍA	MES	AÑO		
Camisa Jean	2	15	10	25		
Pantalón Jean	2	15	10	25		
Botas de segurid.	1	15	10	25		
Tapabocas	1	15	10	25		
Botas de segurid.	1	15	10	25		
Gafas Transparentes	1	15	10	25		
Poncho plastico	1	15	10	25	Edwin Novoa	Melissa Pinzon

CERTIFICA MEDICAL GROUP
NIT 901.640.417-1
Dirección: Calle 41# 27a - 25
Barrio Mejoras Públicas
Celular: 314 879 8309
Correo: certificamedicalgroupcrcsas@gmail.com
Bucaramanga, Santander



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 4.254

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
27 DÍA	12 MES	2024 AÑO	BUCARAMANGA (SANTANDER, COLOMBIA) Ciudad	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS EN ALTURAS

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

INFRACORP S.A.S	INFRACORP S.A.S
Nombre de la empresa	Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cedula de Ciudadanía, CE, Cedula de Extranjeria, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)

HERNANDEZ ESCOBAR ANNEL EDGARDO	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	MASCULINO	28 AÑOS 3 MESES 4 DÍAS	CC	5338041
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo
AYUDANTE PERFORACION II

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

CUMPLE CON LOS REQUISITOS PARA LA LABOR ASIGNADA

Observaciones: *NO APLICA*

APTO	PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

AUDIOMETRIA	✓	TRIGLICERIDOS	✓
VISIOMETRIA	✓	COLESTEROL TOTAL	✓
GLICEMIA	✓	EXAMEN MEDICO DE INGRESO OCUPACIONAL CON ENFASIS EN ALTURAS	✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HABITOS SALUDABLES
	PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	FORTALECIMIENTO MUSCULAR
		CONTROL DE PESO
		HACER DEPORTE
		DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consentimiento Informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico



Firma:

Nombre: CORREA SIERRA JOSE GREGORIO

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: HERNANDEZ ESCOBAR ANNEL EDGARDO

INFRACORP	FORMATO ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Código	SST-F-17
		Fecha	25/7/2025
		Versión	2
		Página	1 de 1

INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR

NOMBRE	Annel Hernandez	ID	53.38041	CARGO	AUX. REF.
PROYECTO	Estabilización Fabrica.				

1. INSTRUCCIONES/COMPROMISOS

1. Mantenga sus Elementos de Protección Personal cerca a usted, siempre a su alcance.
2. Los elementos de protección personal son para uso exclusivo de su labor con INFRACORP SAS
3. El deterioro por mal uso o mal almacenamiento es su responsabilidad.
4. NO utilizar los EPP's en las labores desempeñada representa un incumplimiento de las normas de seguridad y salud en el trabajo, lo cual acarreará un proceso disciplinario.
5. En caso de presentar pérdida o daño, favor reportarlo al responsable de seguridad y salud en el trabajo o supervisor del área.

Acepto que he recibido y comprendido las instrucciones de uso y mantenimiento dadas al momento de entrega.

2. REGISTRO DE ENTREGA Y REPOSICIÓN

ELEMENTO A ENTREGAR	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA			FIRMA DEL TRABAJADOR	FIRMA DE QUIEN ENTREGA
		DÍA	MES	AÑO		
Camisa Jean	2	15	10	25	Annel Hernandez	Melissa Rincon
Pantalón Jean	2	15	10	25		
Gafas de Seg.	1	15	10	25		
Casco de Seg.	1	15	10	25		
Guantes de Vaq.	1	15	10	25		
Guantes	1	15	10	25		
Bota plastica	1	15	10	25		
Tapabocas	1	15	10	25		
Protector Auditivo	1	15	10	25		

CERTIFICA MEDICAL GROUP
NIT 901.640.417-1
Dirección: Calle 41# 27a - 25
Barrio Mejoras Públicas
Celular: 314 879 8309
Correo: certificamedicalgroupcreas@gmail.com
Bucaramanga, Santander



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 4.271

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
27 DÍA	12 MES	2024 AÑO	BUCARAMANGA (SANTANDER, COLOMBIA) Ciudad	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS EN ALTURAS

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

Nombre de la empresa	Empresa en misión
INFRACORP S.A.S	INFRACORP S.A.S

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cedula de Ciudadanía, CE, Cedula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
PRADA JEREZ ALEXANDER	MASCULINO	50 AÑOS 6 MESES 8 DIAS	Tipo: CC	Número: 13537319

Cargo: **OFICIAL DE OBRA**

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

CUMPLE CON LOS REQUISITOS PARA LA LABOR ASIGNADA

Observaciones: *NO APLICA*

APLAZADO | PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

AUDIOMETRIA	✓	TRIGLICERIDOS	✓
VISIOMETRIA	✓	COLESTEROL TOTAL	✓
GLICEMIA	✓	EXAMEN MEDICO DE INGRESO OCUPACIONAL CON ENFASIS EN ALTURAS	✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
SE ENTREGA FORMATO DE REMISIÓN A EPS	USO DE EPP	HABITOS SALUDABLES
USAR CORRECCIÓN VISUAL	PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	FORTALECIMIENTO MUSCULAR
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO		CONTROL DE PESO
		HACER DEPORTE
		DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico



Firma:

Nombre: CORREA SIERRA JOSE GREGORIO

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: PRADA JEREZ ALEXANDER

INFRACORP	FORMATO ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Código	SST-F-17
		Fecha	25/7/2025
		Versión	2
		Página	1 de 1

INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR

NOMBRE	Alexander Prada	ID	13.537.319	CARGO	OF obras.
PROYECTO	Estabilización Floridablanca.				

INSTRUCCIONES GENERALES

1. Mantenga sus Elementos de Protección Personal cerca a usted, siempre a su alcance.
2. Los elementos de protección personal son para uso exclusivo de su labor con INFRACORP SAS
3. El deterioro por mal uso o mal almacenamiento es su responsabilidad.
4. NO utilizar los EPP's en las labores desempeñada representa un incumplimiento de las normas de seguridad y salud en el trabajo, lo cual acarreará un proceso disciplinario.
5. En caso de presentar perdida o daño, favor reportarlo al responsable de seguridad y salud en el trabajo o supervisor del área.

Acepto que he recibido y comprendido las instrucciones de uso y mantenimiento dadas al momento de entrega.

REGISTROS DE ENTREGA Y REPOSICIÓN

ELEMENTO A ENTREGAR	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA			FIRMA DEL TRABAJADOR	FIRMA DE QUIEN ENTREGA
		DÍA	MES	AÑO		
Camisa Jean	2	15	10	25		
Pantalón Jean	2	15	10	25		
Guantes Vaqueta	1	15	10	25		
Casco de Seguid.	1	15	10	25		
Protector auditivo	1	15	10	25		
Protector respiratorio.	1	15	10	25		
Botas plásticas.	1	15	10	25		

CERTIFICA MEDICAL GROUP
NIT 901.640.417-1
Dirección: Calle 41# 27a - 25
Barrio Mejoras Públicas
Celular: 314 879 8309
Correo: certificamedicalgroupcrosas@gmail.com
Bucaramanga, Santander



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 4.253

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
27 DÍA	12 MES	2024 AÑO	BUCARAMANGA (SANTANDER, COLOMBIA) Ciudad	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS EN ALTURAS

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

Nombre de la empresa	Empresa en misión
INFRACORP S.A.S	INFRACORP S.A.S

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
GARCIA VARGAS JOLMAN JERONIMO	MASCULINO	31 AÑOS 1 MESES 0 DÍAS	Tipo: CC	Número: 1101019874

Cargo
AYUDANTE PERFORACION II

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

CUMPLE CON LOS REQUISITOS PARA LA LABOR ASIGNADA

Observaciones: *NO APLICA*

APTO	PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

AUDIOMETRIA	✓	TRIGLICERIDOS	✓
VISIOMETRIA	✓	COLESTEROL TOTAL	✓
GLICEMIA	✓	EXAMEN MEDICO DE INGRESO OCUPACIONAL CON ENFASIS EN ALTURAS	✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HABITOS SALUDABLES
	PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	FORTALECIMIENTO MUSCULAR
		CONTROL DE PESO
		HACER DEPORTE

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico



Firma:

Nombre: CORREA BIERRA JOSE GREGORIO

R. M.: 016760 L.S.O.: 05265

Código de Seguridad
Q1428W1C4253

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: GARCIA VARGAS JOLMAN JERONIMO

CC: 1101019874

INFRACORP	FORMATO ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Código	SST-F-17
		Fecha	25/7/2025
		Versión	2
		Página	1 de 1

I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR

NOMBRE	Jolmar Garcia	ID	1.101.049.894	CARGO	Ayudante de perforación.
PROYECTO	Estabilización Floridablanca.				

II. INSTRUCCIONES Y COMPROMISOS

1. Mantenga sus Elementos de Protección Personal cerca a usted, siempre a su alcance.
2. Los elementos de protección personal son para uso exclusivo de su labor con INFRACORP SAS
3. El deterioro por mal uso o mal almacenamiento es su responsabilidad.
4. NO utilizar los EPP's en las labores desempeñada representa un incumplimiento de las normas de seguridad y salud en el trabajo, lo cual acarreará un proceso disciplinario.
5. En caso de presentar perdida o daño, favor reportarlo al responsable de seguridad y salud en el trabajo o supervisor del área.

Acepto que he recibido y comprendido las instrucciones de uso y mantenimiento dadas al momento de entrega.

III. REGISTRO DE ENTREGA Y REPOSICIÓN

ELEMENTO A ENTREGAR	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA			FIRMA DEL TRABAJADOR	FIRMA DE QUIEN ENTREGA
		DÍA	MES	AÑO		
Camisa Jean	2	15	10	25		
Pantalón Jean.	2	15	10	25		
Guantes Ugglete.	1	15	10	25		
Gafas seguridad	1	15	10	25		
Gafas Oscuras	1	15	10	25		
Botas Seguridad	1	15	10	25	Jolmar G.	Melissa Ramos
Protector Auditivo	1	15	10	25		
" " Respiratorio	1	15	10	25		

CERTIFICA MEDICAL GROUP
NIT 901.640.417-1
Dirección: Calle 41# 27a - 25
Barrio Mejoras Públicas
Celular: 314 879 8309
Correo: certificamedicalgroupcrcsas@gmail.com
Bucaramanga, Santander



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 4.251

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL
27 (DÍA)	12 (MES)	2024 (AÑO)	BUCARAMANGA (SANTANDER, COLOMBIA) (Ciudad)	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS EN ALTURAS

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

INFRACORP S.A.S	INFRACORP S.A.S
Nombre de la empresa	Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cédula de Ciudadanía, CE, Cédula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)

CABALLERO JAIMES HELMER	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	MASCULINO	47 AÑOS 8 MESES 21 DÍAS	CC (Tipo)	91458433 (Número)
Apellidos y Nombres				

Cargo
OFICIAL DE OBRA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

CUMPLE CON LOS REQUISITOS PARA LA LABOR ASIGNADA

Observaciones: *NO APLICA*

APTO	PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

AUDIOMETRIA	✓	TRIGLICERIDOS	✓
VISIOMETRIA	✓	COLESTEROL TOTAL	✓
GLICEMIA	✓	EXAMEN MEDICO DE INGRESO OCUPACIONAL CON ENFASIS EN ALTURAS	✓

RECOMENDACIONES MEDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
USAR CORRECCIÓN VISUAL	USO DE EPP	HABITOS SALUDABLES
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO	SVE AUDITIVO	FORTALECIMIENTO MUSCULAR
	PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	CONTROL DE PESO
		HACER DEPORTE
		DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mi en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico



Firma:

Nombre: CORREA SIERRA JOSE GREGORIO

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: CABALLERO JAIMES HELMER

INFRACORP	FORMATO ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Código	SST-F-17
		Fecha	25/7/2023
		Versión	2
		Página	1 de 1

I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR

NOMBRE	Helmer Caballero.	ID	91.453.433	CARGO	Of. obra
PROYECTO	Estabilización Floridablanca.				

II. INSTRUCCIONES Y COMPROMISOS

1. Mantenga sus Elementos de Protección Personal cerca a usted, siempre a su alcance.
2. Los elementos de protección personal son para uso exclusivo de su labor con INFRACORP SAS
3. El deterioro por mal uso o mal almacenamiento es su responsabilidad.
4. NO utilizar los EPP´s en las labores desempeñada representa un incumplimiento de las normas de seguridad y salud en el trabajo, lo cual acarreará un proceso disciplinario.
5. En caso de presentar perdida o daño, favor reportarlo al responsable de seguridad y salud en el trabajo o supervisor del área.

Acepto que he recibido y comprendido las instrucciones de uso y mantenimiento dadas al momento de entrega.

III. REGISTROS DE ENTREGA Y REPOSICIÓN

ELEMENTO A ENTREGAR	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA			FIRMA DEL TRABAJADOR	FIRMA DE QUIEN ENTREGA
		DÍA	MES	AÑO		
Camisa jean	2	15	10	25	Helmer Caballero	
Pantalón jean.	2	15	10	25	Helmer caballero	
Guantes velaseto.	1	15	10	25	Helmer Caballero	
Gafas seg. oscuras	1	15	10	25	Helmer caballero	
Gafas seg. transp.	1	15	10	25	Helmer caballero	
Protector respiratorio.	1	15	10	25	Helmer caballero	
Protector auditivo	1	15	10	25	Helmer Caballero.	

CERTIFICA MEDICAL GROUP
NIT 901.640.417-1
Dirección: Calle 41# 27a - 25
Barrio Mejoras Públicas
Celular: 314 879 8309
Correo: certificamedicalgroupcrcsas@gmail.com
Bucaramanga, Santander



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 4.290

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
27 DÍA	12 MES	2024 AÑO	BUCARAMANGA (SANTANDER, COLOMBIA) Ciudad	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS EN ALTURAS

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

INFRACORP S.A.S	INFRACORP S.A.S
Nombre de la empresa	Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cedula de Ciudadanía, CE, Cedula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)

	Genero	Edad	Documento de Identificación	
DIAZ ORTEGA HUGO ALFREDO	MASCULINO	29 AÑOS 11 MESES 25 DIAS	CC	1099371577
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo
ALMACENISTA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL
CUMPLE CON LOS REQUISITOS PARA LA LABOR ASIGNADA

Observaciones: *NO APLICA*

APTO	PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

AUDIOMETRIA	✓	TRIGLICERIDOS	✓
VISIOMETRIA	✓	COLESTEROL TOTAL	✓
GLICEMIA	✓	EXAMEN MEDICO DE INGRESO OCUPACIONAL CON ENFASIS EN ALTURAS	✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
USAR CORRECCIÓN VISUAL	USO DE EPP	HABITOS SALUDABLES
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO	PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	FORTALECIMIENTO MUSCULAR
		CONTROL DE PESO
		HACER DEPORTE
		DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consentimiento Informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico



Firma:

Nombre: CORREA SIERRA JOSE GREGORIO

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: DIAZ ORTEGA HUGO ALFREDO

Software para el sector salud - www.bisalle.com.co

INFRACORP	FORMATO ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Código	SST-F-17
		Fecha	25/7/2025
		Versión	2
		Página	1 de 1

I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR

NOMBRE	Hugo Alfredo Diaz	ID	1.079.371.577	CARGO	Almacenista.
PROYECTO	Estabilizacion Floridablanca				

II. INSTRUCCIONES/COMPROMISOS

1. Mantenga sus Elementos de Protección Personal cerca a usted, siempre a su alcance.
2. Los elementos de protección personal son para uso exclusivo de su labor con INFRACORP SAS
3. El deterioro por mal uso o mal almacenamiento es su responsabilidad.
4. NO utilizar los EPP's en las labores desempeñada representa un incumplimiento de las normas de seguridad y salud en el trabajo, lo cual acarreará un proceso disciplinario.
5. En caso de presentar perdida o daño, favor reportarlo al responsable de seguridad y salud en el trabajo o supervisor del área.

Acepto que he recibido y comprendido las instrucciones de uso y mantenimiento dadas al momento de entrega.

III. REGISTRO DE ENTREGA Y REPOSICIÓN

ELEMENTO A ENTREGAR	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA			FIRMA DEL TRABAJADOR	FIRMA DE QUIEN ENTREGA
		DÍA	MES	AÑO		
Camisa Jean	2	15	10	25		
Pantalon Jean	2	15	10	25		
Gafas de Seg. osc.	1	15	10	25		
Gafas de Seg. Transp.	1	15	10	25		
Guantes.	1	15	10	25		
Tapabocas	1	15	10	25		
Tapabocas	1	15	10	25		

CERTIFICA MEDICAL GROUP
NIT 901.640.417-1
Dirección: Calle 41# 27a - 25
Barrio Mejoras Públicas
Celular: 314 879 8309
Correo: certificamedicalgroupcrcsas@gmail.com
Bucaramanga, Santander



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 5.143

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
15 DÍA	03 MES	2025 AÑO	BUCARAMANGA (SANTANDER, COLOMBIA) Ciudad	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS EN ALTURAS

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE	
INFRACORP S.A.S	INFRACORP S.A.S
Nombre de la empresa	Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cedula de Ciudadanía, CE, Cedula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)

	Genero	Edad	Documento de Identificación	
MONARES SCUADROS EMIRO	MASCULINO	46 AÑOS 8 MESES 27 DÍAS	CC	13542493
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo
AYUDANTE DE OBRA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL
CUMPLE CON LOS REQUISITOS PARA LA LABOR ASIGNADA

Observaciones: *NO APLICA*

APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

AUDIOMETRIA	✓	TRIGLICERIDOS	✓
OPTOMETRIA	✓	COLESTEROL TOTAL	✓
GLICEMIA	✓	EXAMEN MEDICO DE INGRESO OCUPACIONAL CON ENFASIS EN ALTURAS	✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
USAR CORRECCIÓN VISUAL	USO DE EPP : USO DE PROTECTOR AUDITIVO EN AMBIENTE DE RUIDO.	HABITOS SALUDABLES
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO	PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
AUDIOMETRÍA DE CONTROL EN UN AÑO		HACER DEPORTE
		DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consentimiento Informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Carlos F. Boada H
Médico Esp. Salud Ocupacional
Reg. 114683 - RM 19992/23

Firma:

Nombre: BOADA HARKER CARLOS FERNANDO

R. M.: 1146 L.S.O.: 17205

Código de Seguridad
X1428D1J5143

Aspirante o Trabajador

EMRO

Firma:

Nombre: MONARES SCUADROS EMIRO

CC: 13542493

INFRACORP	FORMATO ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Código	SST-F-17
		Fecha	25/7/2025
		Versión	2
		Página	1 de 1

I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR

NOMBRE	Emilio Monares.	ID	13542498	CARGO	Ayudante Obra.
PROYECTO	Estabilización Floridablanca				

II. INSTRUCCIONES Y COMPROMISOS

1. Mantenga sus Elementos de Protección Personal cerca a usted, siempre a su alcance.
2. Los elementos de protección personal son para uso exclusivo de su labor con INFRACORP SAS
3. El deterioro por mal uso o mal almacenamiento es su responsabilidad.
4. NO utilizar los EPP´s en las labores desempeñada representa un incumplimiento de las normas de seguridad y salud en el trabajo, lo cual acarreará un proceso disciplinario.
5. En caso de presentar perdida o daño, favor reportarlo al responsable de seguridad y salud en el trabajo o supervisor del área.

Acepto que he recibido y comprendido las instrucciones de uso y mantenimiento dadas al momento de entrega.

III. REGISTROS DE ENTREGA Y REPOSICIÓN

ELEMENTO A ENTREGAR	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA DÍA	MES	AÑO	FIRMA DEL TRABAJADOR	FIRMA DE QUIEN ENTREGA
Camisa Jean XL	2	15	10	25	Emi Ro	Melissa Parada
Pantalón Jean 28.	2	15	10	25		
Botas Segurid. 37	2	15	10	25		
Casco de Seguridad	1	15	10	25		
Gafas de Segurid.	1	15	10	25		
Guantes de vaqueta	1	15	10	25		
Botas plásticas	1	15	10	25		
Tapa oídos	1	15	10	25		
Tapa bocas	1	15	10	25		

CERTIFICA MEDICAL GROUP
NIT 901.640.417-1
Dirección: Calle 41# 27a - 25
Barrio Mejoras Públicas
Celular: 314 879 8309
Correo: certificamedicalgroupcrsas@gmail.com
Bucaramanga, Santander



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 5.146

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
15 DÍA	03 MES	2025 AÑO	BUCARAMANGA (SANTANDER, COLOMBIA) Ciudad	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS EN ALTURAS

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

Nombre de la empresa	Empresa en misión
INFRACORP S.A.S	INFRACORP S.A.S

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cedula de Ciudadanía, CE, Cedula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
BERMUDEZ PEREIRA LUIS ERNESTO	MASCULINO	52 AÑOS 7 MESES 13 DÍAS	Tipo: CC	Número: 88203988

Cargo: **AYUDANTE DE OBRA**

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

CUMPLE CON LOS REQUISITOS PARA LA LABOR ASIGNADA

Observaciones: *NO APLICA*

APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

AUDIOMETRIA	✓	TRIGLICERIDOS	✓
OPTOMETRIA	✓	COLESTEROL TOTAL	✓
GLICEMIA	✓	EXAMEN MEDICO DE INGRESO OCUPACIONAL CON ENFASIS EN ALTURAS	✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
CONTINUAR MANEJO MÉDICO	USO DE EPP	HABITOS SALUDABLES
SE ENTREGA FORMATO DE REMISIÓN A EPS	SVE CARDIOVASCULAR	ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
USAR CORRECCIÓN VISUAL	PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	HACER DEPORTE
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO		DIETA BALANCEADA
AUDIOMETRÍA DE CONTROL EN UN AÑO		

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

CONTINUAR CONTROL

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Carlos F. Boada H
Médico Esp. S. Ocupacional
Sm. 134593 - Reg. 1065625

Firma: _____

Nombre: BOADA HARKER CARLOS FERNANDO

Aspirante o Trabajador

Firma: _____

Nombre: BERMUDEZ PEREIRA LUIS ERNESTO

INFRACORP	FORMATO ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Código	SST-F-17
		Fecha	25/7/2025
		Versión	2
		Página	1 de 1

1. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR

NOMBRE	Luis Ernesto Bermudez.	ID	95203993.	CARGO	Ay. obra.
PROYECTO	Estabilización Floridablanca.				

2. INSTRUCCIONES GENERALES

1. Mantenga sus Elementos de Protección Personal cerca a usted, siempre a su alcance.
2. Los elementos de protección personal son para uso exclusivo de su labor con INFRACORP SAS
3. El deterioro por mal uso o mal almacenamiento es su responsabilidad.
4. NO utilizar los EPP´s en las labores desempeñada representa un incumplimiento de las normas de seguridad y salud en el trabajo, lo cual acarreará un proceso disciplinario.
5. En caso de presentar perdida o daño, favor reportarlo al responsable de seguridad y salud en el trabajo o supervisor del área.

Acepto que he recibido y comprendido las instrucciones de uso y mantenimiento dadas al momento de entrega.

3. REGISTROS DE ENTREGA Y REPOSICIÓN

ELEMENTO A ENTREGAR	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA			FIRMA DEL TRABAJADOR	FIRMA DE QUIEN ENTREGA
		DÍA	MES	AÑO		
Casco Json - J.	2	15	10	25		
Botas Json - 30	2	15	10	25		
Bota seguridad - 39	1	15	10	25		
Gafas de Seg.	1	15	10	25		
Guantes Vaqueta.	1	15	10	25		
Tapabocas	1	15	10	25		
Tapaoidos	1	15	10	25		Melissa Duque.

UNISALUD IPS
NIT: 900349424-3
Cel: 313 422 0913
Correo: unisaludips.so@hotmail.com
www.unisaludips.com
Bucaramanga



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 1.445

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
30 DÍA	05 MES	2025 AÑO	BUCARAMANGA (SANTANDER, COLOMBIA) Ciudad	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS EN ALTURAS

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

Nombre de la empresa	Empresa en misión
CONSTRUCCIONES CONAINCO S.A.S	CONSTRUCCIONES CONAINCO S.A.S

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cedula de Ciudadanía, CE, Cedula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
PERTUZ JIMENEZ KILIAN ENRIQUE	MASCULINO	22 AÑOS 9 MESES 21 DÍAS	Tipo: CC	Número: 100237235

Cargo
AYUDANTE DE PERFORACION II

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL
SIN DEFECTO FÍSICO QUE NO IMPIDE REALIZAR LABOR ASIGNADA

Observaciones: *NO APLICA*

APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

AUDIOMETRIA	✓	COLESTEROL TOTAL	✓
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO	✓	TRIGLICERIDOS	✓
GLICEMIA	✓	VERTIGO	✓
VISIOMETRIA	✓	----------	

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HABITOS SALUDABLES
	SVE CARDIOVASCULAR	HACER DEPORTE
	PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Firma:

Nombre: RAMIREZ MORALES VICTOR RAUL

R. M.: 1104 L.S.O.: 3941

Código de Seguridad
B1677H1N1445

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: PERTUZ JIMENEZ KILIAN ENRIQUE

CC: 100237235

Firma de Documentos Externos

Firmado electrónicamente por:

Nombre	Clara Melissa Donado Arias
Número de Documento	1.098,704.436
Email	sst.holding41@gmail.com
Fecha	31/05/2025 a las 08:47
IP	181.48.103.202
Token	53d9e48bc07b9676911870573af20185

Verifique la validez de este documento escaneando el siguiente código

INFRACORP	FORMATO ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Código	SST-F-17
		Fecha	25/7/2025
		Versión	2
		Página	1 de 1

I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR

NOMBRE	Kilian Enrique Pertuz	ID	1.002.239.235.	CARGO	Ay. Protección
PROYECTO	Estabilización Floridablanca.				

II. INSTRUCCIÓN DEL COMPROMISO

1. Mantenga sus Elementos de Protección Personal cerca a usted, siempre a su alcance.
2. Los elementos de protección personal son para uso exclusivo de su labor con INFRACORP SAS
3. El deterioro por mal uso o mal almacenamiento es su responsabilidad.
4. NO utilizar los EPP's en las labores desempeñada representa un incumplimiento de las normas de seguridad y salud en el trabajo, lo cual acarreará un proceso disciplinario.
5. En caso de presentar perdida o daño, favor reportarlo al responsable de seguridad y salud en el trabajo o supervisor del área.

Acepto que he recibido y comprendido las instrucciones de uso y mantenimiento dadas al momento de entrega.

III. REGISTROS DE ENTREGA Y REPOSICIÓN

ELEMENTO A ENTREGAR	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA			FIRMA DEL TRABAJADOR	FIRMA DE QUIEN ENTREGA
		DÍA	MES	AÑO		
Camiseta Jean	2	15	10	25	Kilian Pertuz	
Pantalón Jean	2	15	10	25	Kilian Pertuz	
Botas de Seguridad	1	15	10	25	Kilian Pertuz	
Tapabocas	1	15	10	25	Kilian Pertuz	
Guantes Vaqueta	1	15	10	25	Kilian Pertuz	
Tapaoidos	1	15	10	25	Kilian Pertuz	Melissa Rangel
Casco Seguridad	1	15	10	25	Kilian Pertuz	

UNISALUD IPS
NIT: 900349424-3
Cel: 313 422 0913
Correo: unisaludips.so@hotmail.com
www.unisaludips.com
Bucaramanga



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 1.454

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXAMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
30 DÍA	05 MES	2025 AÑO	BUCARAMANGA (SANTANDER, COLOMBIA) Ciudad	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS EN ALTURAS

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

Nombre de la empresa	Empresa en misión
CONSTRUCCIONES CONAINCO S.A.S	CONSTRUCCIONES CONAINCO S.A.S

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC: Cedula de Ciudadanía, CE: Cedula de Extranjería, TI: Tarjeta de Identidad, PT: Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
LIZARAZO NAVAS JIREH	MASCULINO	34 AÑOS 11 MESES 19 DÍAS	Tipo: CC	Número: 1099940291

Cargo
OPERARIO DE PERFORACION I

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL
SIN DEFECTO FÍSICO QUE NO IMPIDE REALIZAR LABOR ASIGNADA

Observaciones: *NO APLICA*

APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

AUDIOMETRIA	✓	COLESTEROL TOTAL	✓
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO	✓	TRIGLICERIDOS	✓
GLICEMIA	✓	VERTIGO	✓
VISIOMETRIA	✓	.....	

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HABITOS SALUDABLES
	PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	HACER DEPORTE
		DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo el doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mi en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Firma:

Nombre: RAMIREZ MORALES VICTOR RAUL

R. M.: 1104 L.S.O.: 3941

Código de Seguridad
D1677J1P1454

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: LIZARAZO NAVAS JIREH

CC: 1099940291

Firma de Documentos Externos

Firmado electrónicamente por:

Nombre	Clara Melissa Donado Arias
Número de Documento	1.098.704.436
Email	sst.holding41@gmail.com
Fecha	30/05/2025 a las 16:06
IP	181.48.103.202
Token	5d9e84be7a35ea82615289e30a28ad9b

Verifique la validez de este documento escaneando el siguiente código

INFRACORP

FORMATO ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Código	SST-F-17
Fecha	22/2/2020
Versión	2
Página	1 de 1

INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR

NOMBRE	Julieth Lizcano.	ID	1.099.940.891	CARGO	Operador de Perforación I
PROYECTO	Estabilización Floridablanca.				

INSTRUCCIONES IMPORTANTES

1. Mantenga sus Elementos de Protección Personal cerca a usted, siempre a su alcance.
2. Los elementos de protección personal son para uso exclusivo de su labor con INFRACORP SAS
3. El deterioro por mal uso o mal almacenamiento es su responsabilidad.
4. NO utilizar los EPP's en las labores desempeñada representa un incumplimiento de las normas de seguridad y salud en el trabajo, lo cual acarreará un proceso disciplinario.
5. En caso de presentar perdida o daño, favor reportarlo al responsable de seguridad y salud en el trabajo o supervisor del área.

Acepto que he recibido y comprendido las instrucciones de uso y mantenimiento dadas al momento de entrega.

CRONOGRAMA DE ENTREGA Y REPOSICIÓN

ELEMENTO A ENTREGAR	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA			FIRMA DEL TRABAJADOR	FIRMA DE QUIEN ENTREGA
		DÍA	MES	AÑO		
Camisa Jean	2	15	10	25		
Pantalon Jean	2	15	10	25		
Casco	1	15	10	25		
Guantes Vaqueta	1	15	10	25		
Tapabocas	1	15	10	25		
Gafas	1	15	10	25		Melissa Ocasio
Botas Seguridad	1	15	10	25		

UNISALUD IPS
NIT: 900349424-3
Cel: 313 422 0913
Correo: unisaludips.so@hotmail.com
www.unisaludips.com
Bucaramanga



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

Nº 1.443

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXAMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
30 DÍA	05 MES	2025 AÑO	BUCARAMANGA (SANTANDER, COLOMBIA) Ciudad	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS EN ALTURAS

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

Nombre de la empresa	Empresa en misión
CONSTRUCCIONES CONAINCO S.A.S	CONSTRUCCIONES CONAINCO S.A.S

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cedula de Ciudadanía, CE, Cedula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
REATIGA RIATIGA ELIAS	MASCULINO	41 AÑOS 5 MESES 24 DÍAS	CC (Tipo)	91459128 (Número)

Cargo
AYUDANTE DE PERFORACION I

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL
SIN DEFECTO FÍSICO QUE NO IMPIDE REALIZAR LABOR ASIGNADA

Observaciones: *NO APLICA*

APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

AUDIOMETRIA	✓	COLESTEROL TOTAL	✓
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO	✓	TRIGLICERIDOS	✓
GLICEMIA	✓	VERTIGO	✓
VISIOMETRIA	✓	----------	

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HABITOS SALUDABLES
	SVE CARDIOVASCULAR	HACER DEPORTE
	PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mi en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS o la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Firma:

Nombre: RAMIREZ MORALES VICTOR RAUL

R. M.: 1104 L.S.O.: 3941

Código de Seguridad
V1677B1H1443

Aspirante o Trabajador

Elias

Firma:

Nombre: REATIGA RIATIGA ELIAS

CC: 91459128

Firma de Documentos Externos

Firmado electrónicamente por:

Nombre	Clara Melissa Donado Arias
Número de Documento	1.098.704.436
Email	sst.holding41@gmail.com
Fecha	30/05/2025 a las 17:19
IP	181.48.103.202
Token	7877da62351e550f5b918e3d6638c10d

Verifique la validez de este documento escaneando el siguiente código



INFRACORP	FORMATO ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Código	SST-F-17
		Fecha	25/7/2025
		Versión	2
		Página	1 de 1

I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR

NOMBRE	Elias Pedriza	ID	91.459.128	CARGO	Aux. Bodega
PROYECTO	Consorcio Estabilización Floridablanca.				

II. INSTRUCCIONES/COMPROMISOS

1. Mantenga sus Elementos de Protección Personal cerca a usted, siempre a su alcance.
2. Los elementos de protección personal son para uso exclusivo de su labor con INFRACORP SAS
3. El deterioro por mal uso o mal almacenamiento es su responsabilidad.
4. NO utilizar los EPP's en las labores desempeñada representa un incumplimiento de las normas de seguridad y salud en el trabajo, lo cual acarreará un proceso disciplinario.
5. En caso de presentar perdida o daño, favor reportarlo al responsable de seguridad y salud en el trabajo o supervisor del área.

Acepto que he recibido y comprendido las instrucciones de uso y mantenimiento dadas al momento de entrega.

III. REGISTROS DE ENTREGA Y REPOSICIÓN

ELEMENTO A ENTREGAR	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA			FIRMA DEL TRABAJADOR	FIRMA DE QUIEN ENTREGA
		DÍA	MES	AÑO		
Camisa Jean	2	15	10	25		
Pantalón Jean	2	15	10	25		
Guante Vaqueta	2	15	10	25		
Casco de Seguridad	1	15	10	25		
Gafa boca	1	15	10	25		
Tapa oidos.	1	15	10	25	C/. Es recibido	
Bota de Seguridad.	1	15	10	25		Melissa Posada

UNISALUD IPS
NIT: 900349424-3
Cel: 313 422 0913
Correo: unisaludips.so@hotmail.com
www.unisaludips.com
Bucaramanga



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 1.444

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
30 DÍA	05 MES	2025 AÑO	BUCARAMANGA (SANTANDER, COLOMBIA) Ciudad	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS EN ALTURAS

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

Nombre de la empresa	Empresa en misión
CONSTRUCCIONES CONAINCO S.A.S	CONSTRUCCIONES CONAINCO S.A.S

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC: Cedula de Ciudadanía, CE: Cedula de Extranjería, TI: Tarjeta de Identidad, PT: Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
MOLINER JIMENEZ CARLOS ARTURO	MASCULINO	40 AÑOS 10 MESES 3 DÍAS	CC Tipo	91530925 Número

Cargo
AYUDANTE DE PERFORACION II

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

SIN DEFECTO FÍSICO QUE NO IMPIDE REALIZAR LABOR ASIGNADA

Observaciones: *NO APLICA*

APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

AUDIOMETRIA	✓	COLESTEROL TOTAL	✓
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO	✓	TRIGLICERIDOS	✓
GLICEMIA	✓	VERTIGO	✓
VISIOMETRIA	✓	----------	

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
USAR CORRECCIÓN VISUAL	USO DE EPP	HABITOS SALUDABLES
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO	SVE VISUAL	HACER DEPORTE
	PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consentimiento Informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mi en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Firma:

Nombre: RAMIREZ MORALES VICTOR RAUL

R. M.: 1104 L.S.O.: 3941

Código de Seguridad
R1677X1D1444

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: MOLINER JIMENEZ CARLOS ARTURO

CC: 91530925

Software para el sector salud - www.bloflle.com.co

Firma de Documentos Externos

Firmado electrónicamente por:

Nombre	Clara Melissa Donado Arias
Número de Documento	1.098.704.436
Email	sst.holding41@gmail.com
Fecha	30/05/2025 a las 16:09
IP	181.48.103.202
Token	41a24f42000e8f929ad57a207ddce98d

Verifique la validez de este documento escaneando el siguiente código

CONSTRUCCIONES CONAINCO S.A.S	FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Código	SST-F-17
		Fecha	07/10/2024
		Versión	2

Yo, **Carlos Arturo Moliner Jimenez,** identificado(a) con **Cédula de Ciudadanía** No. **91.530.925**, desempeñándome desde el **03 de junio de 2025** en el cargo de **Ayudante de Perforación II,** en la empresa/consorcio **CONSTRUCCIONES CONAINCO SAS**, manifiesto que he recibido a satisfacción y completo, todos los elementos de la dotación, conforme a lo establecido en el artículo 230 del Código Sustantivo del Trabajo y demás normas aplicables. Declaro que dicha dotación se encuentra en condiciones óptimas para su uso, y me comprometo a utilizarla de manera adecuada en el desarrollo de mis labores, conforme a la normativa y disposiciones de seguridad y salud en el trabajo establecidas por el empleador. Así mismo, me comprometo a conservar en buen estado los elementos recibidos, garantizando su uso exclusivo para las actividades laborales asignadas.

ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	OBSERVACIÓN
Inicial	**2025-06-03**	Recibido a satisfacción

Este documento se firma en señal de conformidad y para que quede constancia del cumplimiento de la entrega de la dotación empresarial correspondiente, se expide a los **31 días del mes de mayo de 2025** y sustituye cualquier documento previo sobre el mismo asunto.

AUTORIZACIÓN PARA FIRMA ELECTRÓNICA: Las Partes declaran que el presente documento será firmado electrónicamente a través de la aplicación BUK; así mismo, declaran que la aplicación BUK provee un mecanismo de firma electrónica confiable que garantiza el cumplimiento de los siguientes requisitos previstos en la legislación vigente, autenticidad, integridad y no repudio. Así las cosas, el trabajador: a) Acepta dar su consentimiento a través de una firma electrónica para obligarse frente a las condiciones contenidas en el presente Contrato. b) Reconoce que en los términos del Decreto 2364 de 2012, la firma electrónica generá los mismos efectos que la firma manuscrita. c) Entiende que la firma electrónica usada para este documento, es apropiada y confiable en los términos de la Ley 527 de 1999 y el Decreto 2364 de 2012, o normas que las deroguen, modifiquen o adicionen, para los fines propio de su uso. d) Garantiza a LA EMPRESA que mantiene, custodia y controla los datos de creación de la firma, y garantiza la confidencialidad de la contraseña que debe crear, conforme a lo requerido por el sistema, tomando todas las precauciones a su alcance para evitar el acceso de terceras personas a dicha información. e) Las Partes aceptan que el documento firmado electrónicamente por cada una de las Partes y remitido a la otra Parte mediante correo electrónico es válido, vinculante y auténtico.

Quien entrega:

Melissa Donado Arias

Clara Melissa Donado
Coordinador SST
Contacto:cconaincosas@gmail.com

Quien recibe:

Firmado electrónicamente por:

Nombre	Carlos Arturo Moliner Jimenez
Número de Documento	91.530.925
Email	carlosmoliner10062019@gmail.com
Fecha	03/06/2025 a las 07:57
IP	179.19.67.77
Token	c39b0f1c1604c5fd7ef325efbe6f2ec0

Verifique la validez de este documento escaneando el siguiente código



UNISALUD IPS
NIT: 900349424-3
Cel: 313 422 0913
Correo: unisaludips.so@hotmail.com
www.unisaludips.com
Bucaramanga



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 1.455

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
30 (DÍA)	05 (MES)	2025 (AÑO)	BUCARAMANGA (SANTANDER, COLOMBIA) (Ciudad)	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS EN ALTURAS

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

Nombre de la empresa	Empresa en misión
CONSTRUCCIONES CONAINCO S.A.S	CONSTRUCCIONES CONAINCO S.A.S

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC: Cedula de Ciudadanía, CE: Cedula de Extranjería, TI: Tarjeta de Identidad, PT: Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
DUARTE ROJAS LEONARDO ANDRES	MASCULINO	26 AÑOS 5 MESES 17 DIAS	CC (Tipo)	1095839883 (Número)

Cargo: **ALMACENISTA**

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL: **SIN DEFECTO FÍSICO QUE NO IMPIDE REALIZAR LABOR ASIGNADA**

Observaciones: *NO APLICA*

APTO — PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

AUDIOMETRIA	✓	COLESTEROL TOTAL	✓
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO	✓	TRIGLICERIDOS	✓
GLICEMIA	✓	VERTIGO	✓
VISIOMETRIA	✓	----------	

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HABITOS SALUDABLES
	SVE CARDIOVASCULAR	HACER DEPORTE
	PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mi en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Firma:

Nombre: RAMIREZ MORALES VICTOR RAUL

R. M.: 1104 L.S.O.: 3941

Código de Seguridad
N1677T1Z1455

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: DUARTE ROJAS LEONARDO ANDRES

CC: 1095839883

Software para el sector salud - www.biofile.com.co

CONSTRUCCIONES CONAINCO S.A.S	FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Código	SST-F-17
		Fecha	07/10/2024
		Versión	2

Yo , **Leonardo Andres Duarte Rojas,** identificado(a) con **Cédula de Ciudadanía** No. **1.095.839.883**, desempeñándome desde el **03 de junio de 2025** en el cargo de **Ayudande de Obra,** en la empresa/consorcio **CONSTRUCCIONES CONAINCO SAS**, manifiesto que he recibido a satisfacción y completo, todos los elementos de la dotación, conforme a lo establecido en el articulo 230 del Código Sustantivo del Trabajo y demás normas aplicables. Declaro que dicha dotación se encuentra en condiciones óptimas para su uso, y me comprometo a utilizarla de manera adecuada en el desarrollo de mis labores, conforme a la normativa y disposiciones de seguridad y salud en el trabajo establecidas por el empleador. Así mismo, me comprometo a conservar en buen estado los elementos recibidos, garantizando su uso exclusivo para las actividades laborales asignadas.

ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	OBSERVACIÓN
Inicial	**2025-06-03**	Recibido a satisfacción

Este documento se firma en señal de conformidad y para que quede constancia del cumplimiento de la entrega de la dotación empresarial correspondiente, se expide a los **31 días del mes de mayo de 2025** y sustituye cualquier documento previo sobre el mismo asunto.

AUTORIZACIÓN PARA FIRMA ELECTRÓNICA: Las Partes declaran que el presente documento será firmado electrónicamente a través de la aplicación BUK; así mismo, declaran que la aplicación BUK provee un mecanismo de firma electrónica confiable que garantiza el cumplimiento de los siguientes requisitos previstos en la legislación vigente, autenticidad, integridad y no repudio. Así las cosas, el trabajador: a) Acepta dar su consentimiento a través de una firma electrónica para obligarse frente a las condiciones contenidas en el presente Contrato. b) Reconoce que en los términos del Decreto 2364 de 2012, la firma electrónica genera los mismos efectos que la firma manuscrita. c) Entiende que la firma electrónica usada para este documento, es apropiada y confiable en los términos de la Ley 527 de 1999 y el Decreto 2364 de 2012, o normas que las deroguen, modifiquen o adicionen, para los fines propio de su uso. d) Garantiza a LA EMPRESA que mantiene, custodia y controla los datos de creación de la firma, y garantiza la confidencialidad de la contraseña que debe crear, conforme a lo requerido por el sistema, tomando todas las precauciones a su alcance para evitar el acceso de terceras personas a dicha información. e) Las Partes aceptan que el documento firmado electrónicamente por cada una de las Partes y remitido a la otra Parte mediante correo electrónico es válido, vinculante y auténtico.

Quien entrega:

Melissa Donado Arias

Clara Melissa Donado
Coordinador SST
Contacto:cconaincosas@gmail.com

Quien recibe:

Firmado electrónicamente por:

Nombre	Leonardo Andres Duarte Rojas
Número de Documento	1.095.839.883
Email	leonardoandresduarterojas@gmail.com
Fecha	03/06/2025 a las 08:07
IP	179.19.44.110
Token	2a672db0b3eaba3f1ab45d7154243f68

Verifique la validez de este documento escaneando el siguiente código



CERTIFICA MEDICAL GROUP
NIT 901.640.417-1
Dirección: Calle 41# 27a – 25
Barrio Mejoras Públicas
Celular: 314 879 8309
Correo: certificamedicalgroupercsas@gmail.com
Bucaramanga, Santander



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 4.585

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXAMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
18 (DÍA)	01 (MES)	2025 (AÑO)	BUCARAMANGA (SANTANDER, COLOMBIA) (Ciudad)	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS EN OSTEOMUSCULAR

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

Nombre de la empresa	Empresa en misión
INGENIEROS DE SERVICIOS GENERALES DE OBRA INSEGO S.A.S.	NGENIEROS DE SERVICIOS GENERALES DE OBRA INSEGO S.A.S

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC: Cedula de Ciudadanía, CE: Cedula de Extranjería, TI: Tarjeta de Identidad, PT: Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación: Tipo	Documento de Identificación: Número
GARCIA SANCHEZ JONATHAN	MASCULINO	40 AÑOS 3 MESES 19 DÍAS	CC	91185774

Cargo
CONDUCTOR

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL
CUMPLE CON LOS REQUISITOS PARA LA LABOR ASIGNADA

Observaciones: *NO APLICA*

N/A NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

AUDIOMETRIA	✓	PRUEBA PSICOSENSOMETRICA	✓
VISIOMETRIA	✓	VALORACIÓN PSICOLOGICA	✓
GLICEMIA	✓	EXAMEN FISICO OCUPACIONAL CON ENFASIS EN OSTEOMUSCULAR	✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
CONTINUAR MANEJO MÉDICO : CONTINUAR CONTROL	USO DE EPP	CONTROL DE PESO

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Carlos F. Boada H
Medico Esp. Salud Ocupacional
Reg. 1146 RNEC 19066223

Firma:

Nombre: BOADA HARKER CARLOS FERNANDO

R. M.: 1146 L.S.O.: 17205

Código de Seguridad
U1428A1G4585

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: GARCIA SANCHEZ JONATHAN

CC: 91185774

Software para el sector salud - www.bioflo.com.co

INFRACORP	FORMATO ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Código	SST-F-17
		Fecha	25/7/2025
		Versión	2
		Página	1 de 1

I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR

NOMBRE	Jonathan Garcia	ID	91.185.774	CARGO	Operador
PROYECTO	Estabilización Condominio Floridablanca				

II. NOTA IMPORTANTE

1. Mantenga sus Elementos de Protección Personal cerca a usted, siempre a su alcance.
2. Los elementos de protección personal son para uso exclusivo de su labor con INFRACORP SAS
3. El deterioro por mal uso o mal almacenamiento es su responsabilidad.
4. NO utilizar los EPP's en las labores desempeñada representa un incumplimiento de las normas de seguridad y salud en el trabajo, lo cual acarreará un proceso disciplinario.
5. En caso de presentar perdida o daño, favor reportarlo al responsable de seguridad y salud en el trabajo o supervisor del área.

Acepto que he recibido y comprendido las instrucciones de uso y mantenimiento dadas al momento de entrega.

III. REGISTROS DE ENTREGA Y REPOSICIÓN

ELEMENTO A ENTREGAR	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA			FIRMA DEL TRABAJADOR	FIRMA DE QUIEN ENTREGA
		DÍA	MES	AÑO		
Camisa Jean	2	15	10	25		
Pantalon Jean	2	15	10	25		
Botines	1	15	10	25		
Gafas	1	15	10	25		
Casco de seguridad	1	15	10	25		
Tapabocas	1	15	10	25		
Botas de seguridad	1	15	10	25		

	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/7/2025
		Versión	5

1. DATOS PERSONALES

NOMBRE Luis Ernesto Bermudez DOCUMENTO 88203.989.

DIRECCIÓN Bromelia 1 Casa 33 Alcamfor TELÉFONO 302 3873207

CARGO Aux. obra PROYECTO BHP-CIT. Floridablanca

TIPO DE CONTRATO Fijo ARL AXA

JEFE INMEDIATO Obra. Andres FECHA 15-10-25

ETAPA INDUCCIÓN ✓ REINDUCCIÓN

2. RESPONSABILIDADES EN EL SGSST



3. POLÍTICAS SIG









	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/7/2025
		Versión	6

POLITICA DE USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL







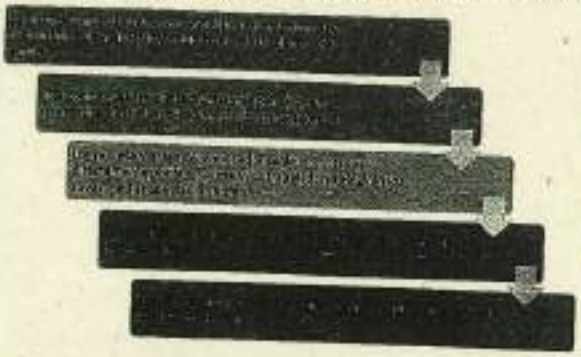
5. REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL



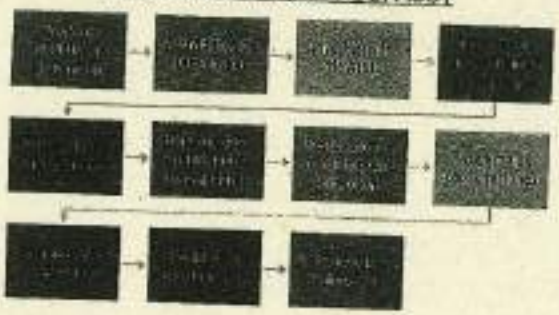
6. REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO



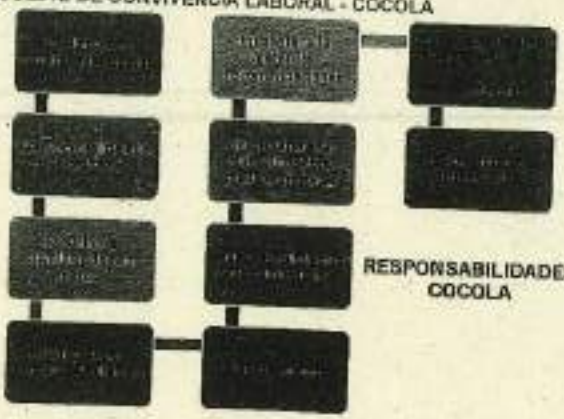
7. COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - COPASST



RESPONSABILIDADES COPASST



8. COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL - COCOLA



RESPONSABILIDADES COCOLA

Busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo, conforme lo establece la resolución 0652 del 30 de abril del año 2012.

Conformado por un Número Igual de Representantes del Empleador y de los Trabajadores con sus Respectivos Suplentes.

	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/7/2026
		Versión	5

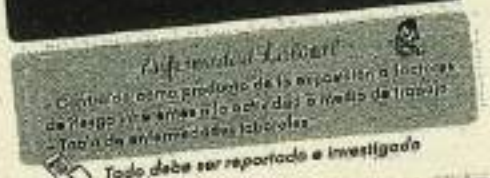
9. DEFINICIONES BÁSICAS















10. REPORTE DE INCIDENTES, ACCIENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES LABORALES









11. PROGRAMAS AMBIENTALES



	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/7/2025
		Versión	5

	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/7/2025
		Versión	5

12. SISTEMA GLOBALMENTE ARMONIZADO

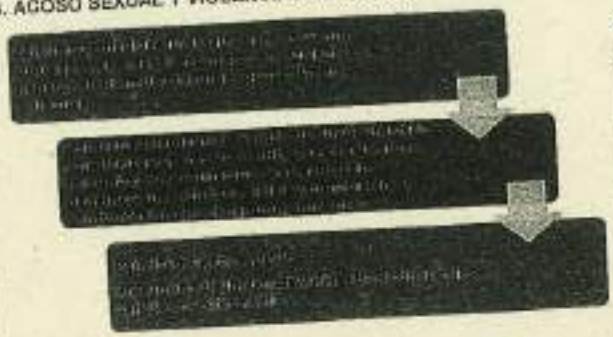
1. Definición
2. Etiquetado
3. Ficha de datos de seguridad



13. CLASIFICACIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS



14. ACOSO SEXUAL Y VIOLENCIA DE GENERO







15. MANUAL DE FUNCIONES



Documento que detalla las responsabilidades, tareas, y requisitos de cada puesto de trabajo dentro de una organización. Sirve como guía para los empleados, define perfiles laborales, y facilita la gestión del talento humano.

16. EMERGENCIAS



RECURSOS INTERNOS PARA ATENDER EMERGENCIAS







La señalización de emergencia y evacuación es crucial para guiar a las personas de forma segura hacia las salidas en caso de situaciones críticas como incendios o terremotos

EMERGENCIAS POR DERRAME DE SUSTANCIAS QUIMICAS Y/O COMBUSTIBLES



He recibido a satisfacción la induccion en Seguridad y Salud en el Trabajo y me comprometo a cumplir con los reglamentos y las normas de seguridad estipuladas por la empresa, así como, las establecidas en el Código Sustantivo del Trabajo y en el Contrato de Trabajo.

Firma de quien realiza la inducción

	FORMATO EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-03
		Fecha	28/7/2025
		Versión	5

NOMBRE DEL PARTICIPANTE:	Luis Ernesto Bermudez	DOCUMENTO:	80208988
CARGO:	Ay. obra	AREA DE TRABAJO:	Hidrolavadora Pl.
TEMA:	INDUCCIÓN X REINDUCCIÓN	FECHA:	15-10-25

Lea detenidamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correcta

1. Entre las siguientes opciones, seleccione TODAS aquellas que corresponden a políticas de la empresa — Puntaje: 1

a. Política SST 

b. Política de Vacaciones 

c. Política de Seguridad Vial 

d. Política de prevención de consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas 

2. Seleccione TRES (03) peligros a los cuales está expuesto en el desarrollo de las actividades de su cargo — Puntaje: 1

a. Punturas y cortaduras 

b. Fenómenos Naturales 

c. Biomecánico 

d. Locativo 

e. Materiales radioactivos 

f. Eléctrico 

g. Tránsito 

h. Químico 

3. Seleccione UNA afirmación que describa por qué se debe implementar el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo en la empresa — Puntaje: 1

a. Para desarrollar las condiciones laborales de la empresa

b. Para que nos paguen mejor

c. Para evitar que se presenten accidentes de trabajo y enfermedades laborales

d. Todas las anteriores

4. Seleccione UNA afirmación que describa el Procedimiento a seguir para reportar un incidente o accidente de trabajo — Puntaje: 1

a. Informar al compañero de trabajo

b. Dirigirse a la clínica para recibir atención médica

c. Continuar laborando normalmente

d. Notificar al área SST o Jefe inmediato, recibir atención de primeros auxilios y dirigirse a centro médico, si es necesario

Lea detenidamente las siguientes preguntas y encierre en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correctas

6. Encierre TODAS las buenas prácticas que están relacionadas con el autocuidado — Puntaje: 1



6. Encierre TODOS los recursos que sean necesarios para atender una emergencia — Puntaje: 1



Lea detenidamente la siguiente pregunta y una con una línea la(s) respuesta(s) que considere correcta — Puntaje: 1

7. Una con una línea cada uno de los residuos con alguna de las tres canecas para disposición

Residuos



Canecas



Lea detenidamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correcta

8. De los siguientes documentos, seleccione cuál es la norma reguladora de las relaciones internas entre la empresa y el trabajador, que sirve de guía y herramienta para mantener el orden de la empresa — Puntaje: 1

a. Manual de Urbanidad y Buenas Maneras 

b. Manual de Ingeniero de Mantenimiento 

c. Reglamento Interno de Trabajo 

9. De los siguientes documentos, seleccione en cuál de ellos se establecen la funciones y responsabilidades del cargo que va a desempeñar en la empresa: — Puntaje: 1

a. Manual de Funciones 

b. Manual de Calidad 

c. Manual Estético 

10. Seleccione opciones del ahorro de agua y energía. — Puntaje: 1



11. Según la ley 2365 de 2024, cuales son los derechos y las garantías para las víctimas: — Puntaje: 1



a. Atención psicológica a través de la ARL y traslado de área, teletrabajo o terminación contractual sin penalización.

b. Confidencialidad y prohibición de contratación con el agresor.

c. Protección contra represalias por denuncias (estabilidad laboral reforzada por 6 meses).

d. Todas las anteriores.

	FORMATO EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-09
		Fecha	28/7/2025
		Versión	8

12. Los pictogramas en el SGS me permite verificar la peligrosidad de la sustancia o mezcla, encierre las que informan alto grado de toxicidad. Puntaje: 1



13. ¿Cuál de los siguientes enunciados refleja un compromiso de la empresa según su Política Integrada? Puntaje: 1

a. Solo cumplir con los requisitos del cliente para evitar sanciones.

b. Ejecutar obras sin considerar el impacto ambiental para cumplir con los plazos.

c. Promover condiciones de trabajo seguras, proteger el medio ambiente y satisfacer al cliente.

d. Aplicar mejoras al sistema de gestión únicamente cuando lo exija una auditoría externa.

14. ¿Sabes dónde encontrar los formatos, políticas y procedimientos del SIG? Puntaje: 1

a. Workflow

c. Trello

b. Bukeala

d. copass!

15. ¿Dónde puedo ver la organización de los procesos de la empresa? Puntaje: 1

a. En el mapa de procesos del Sistema de Gestión Integrado (SGI), incluido en el manual de calidad.

c. Preguntando directamente a cualquier compañero de trabajo.

b. En los estados financieros de la empresa.

d. En el cronograma de capacitaciones anuales.

Lea atentamente la siguiente pregunta y escriera en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correctas

16. Seleccione TODOS los aspectos que están establecidos en el Reglamento Interno de Trabajo Puntaje: 1



17. De las siguientes afirmaciones cuales corresponden a nuestra Política Ambiental Puntaje: 1

a. Reducción de la contaminación y protección del medio ambiente

b. Cumplimiento de la normatividad ambiental

c. Minimización de la generación de residuos

d. Todas las anteriores

18. Seleccione los Programas Ambientales que hacen parte del Sistema de Gestión: Puntaje: 1

a. Uso y Ahorro Eficiente de Energía y Agua

c. Gestión Integral de Residuos

b. Uso y Ahorro Eficiente de Papel

d. a, b y c son correctas

PUNTAJE TOTAL:	FIRMA DEL TRABAJADOR:	FIRMA DEL EVALUADOR:
OBSERVACIONES:		

	FORMATO NOTIFICACIÓN DE RIESGOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO:	SST-F-06
		VERSIÓN:	3
		FECHA:	2/1/2024
		PÁGINA	1 DE 1

A continuación, se describen los peligros asociados a la actividad a realizar y las recomendaciones a seguir para su mitigación

CLASIFICACIÓN DE PELIGROS			RECOMENDACIONES
GRUPO	DESCRIPCIÓN	APLICA	
Biológico	Virus	✓	Inspección áreas, inspección y desinfección de elementos de trabajo (epp- dotación), lavado de manos e higiene personal), aplicación repelente, desinfección de áreas, uso de gel antibacterial- alcohol para desinfección. Uso obligatorio de EPP, informar diariamente sobre estado de salud, aplicar protocolo de limpieza y desinfección, vacunación
	Bacterias	✓	
	Hongos	✓	
	Rickettsias		
	Picaduras		
	Mordeduras		
	Fluidos o excrementos		
Físico	Ruido	✓	Uso adecuado de epp, dotación manga larga, uso de protector solar, hidratación constante, realizar pausas activas.
	Iluminación	✓	
	Vibración	✓	
	Temperaturas extremas	✓	
	Presión atmosférica		
	Radiaciones no ionizantes		
	Radiaciones ionizantes		
Químico	Polvos orgánicos e inorgánicos		Uso adecuado de epp, conocer hojas de seguridad, etiquetado de sustancias químicas, ventilación
	Fibras		
	Líquidos		
	Gases y vapores		
	Humos metálicos, no metálicos		
	Material particulado		
Psicosocial	Gestión organizacional		Planeación de actividades, Realización de pausas activas, trabajo en equipo, comunicación asertiva.
	Características de la organización		
	Características del grupo social		
	Condiciones de la tarea		
	Interfase persona - tarea		
	Jornada de trabajo	✓	
Biomecánicos	Posturas	✓	Levantamiento y movimiento de cargas adecuado, realización de pausas activas y calistenia, mantener una buena higiene postural, no exceder pesos permitidos.
	Esfuerzo	✓	
	Movimiento repetitivo		
	Manipulación de cargas		
Condiciones de seguridad	Mecánico	✓	Realizar inspecciones a epp, herramientas, equipos, áreas de trabajo, autocuidado, atender a normas de tránsito, reportar estado de salud, reporte de actos y condiciones inseguras, atender a señalización, certificación de competencias (cuando se requiera)
	Eléctrico	✓	
	Locativo	✓	
	Tecnológico		
	Accidentes de tránsito	✓	
	Públicos	✓	
	Trabajo en alturas	✓	
	Espacios confinados	✓	
Fenómenos naturales	Sismos	✓	Ubicación de señalización de emergencia, autocuidado, reconocimiento de brigada.
	Terremotos	✓	
	Vendaval	✓	
	Inundación	✓	
	Derrumbe	✓	
	Precipitaciones	✓	

Yo, Luis Ernesto Bermudez identificado con documento 88.303.988-

declaro que he sido notificado de los riesgos a los cuales estoy expuesto para el cargo de Mod-obra

que desempeño en la empresa/proyecto Est. Floridablanca. desde la fecha 25-10-25

Luis Ernesto Bermudez
Firma del trabajador

Melissa Bonilla
Firma de quien realiza la notificación

	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/7/2025
		Versión	5

1. DATOS PERSONALES

NOMBRE: Hugo Alfredo DGZ — DOCUMENTO: 1.099.391577

DIRECCIÓN: Cl 1f 6 37 p 3 — TELÉFONO: 315 7339490

CARGO: Almacenista 1 — PROYECTO: Estabilización — ARL: AXA

TIPO DE CONTRATO: Fijo — FECHA: 15-10-25

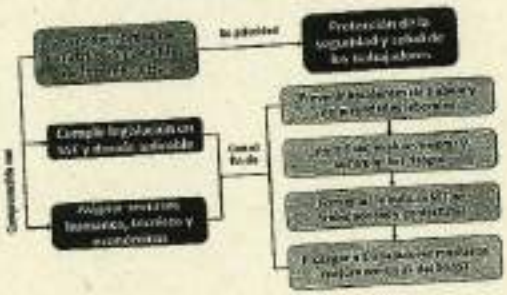
JEFE INMEDIATO: OSCAR

ETAPA: INDUCCIÓN [✓] — REINDUCCIÓN [ ]

2. RESPONSABILIDADES EN EL SGSST



3. POLÍTICAS SIG









	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/7/2025
		Versión	5

POLITICA DE USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL



Política Ambiental





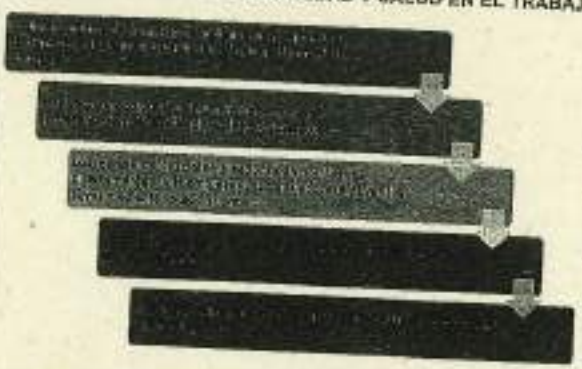
5. REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL



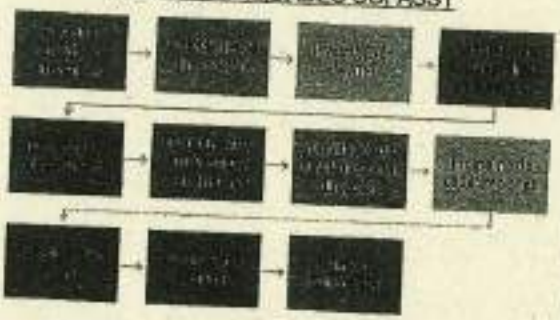
6. REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO



7. COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - COPASST



RESPONSABILIDADES COPASST



8. COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL - COCOLA



RESPONSABILIDADES COCOLA

Busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo, conforme lo establece la resolución 0652 del 30 de abril del año 2012.

Conformado por un Número Igual de Representantes del Empleador y de los Trabajadores con sus Respectivos Suplentes.

	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/7/2025
		Versión	5

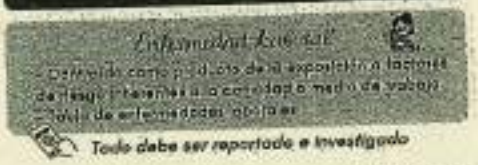
9. DEFINICIONES BÁSICAS















10. REPORTE DE INCIDENTES, ACCIENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES LABORALES









11. PROGRAMAS AMBIENTALES



	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/7/2025
		Versión	5

	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/7/2025
		Versión	6

12. SISTEMA GLOBALMENTE ARMONIZADO

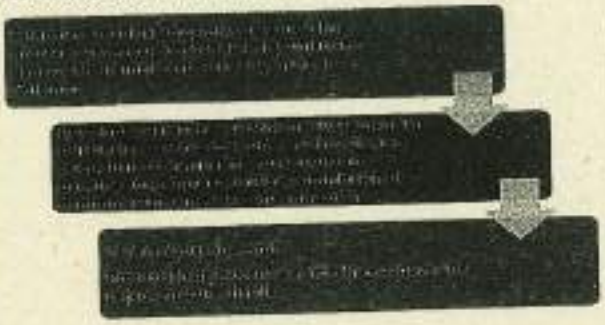
1. Clasificación
2. Etiquetado
3. Fichas de datos de seguridad



13. CLASIFICACIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS



14. ACOSO SEXUAL Y VIOLENCIA DE GENERO







15. MANUAL DE FUNCIONES



Documento que detalla las responsabilidades, tareas, y requisitos de cada puesto de trabajo dentro de una organización. Sirve como guía para los empleados, define perfiles laborales, y facilita la gestión del talento humano.

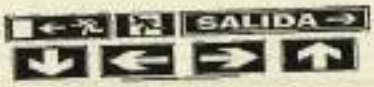
16. EMERGENCIAS



RECURSOS INTERNOS PARA ATENDER EMERGENCIAS







La señalización de emergencia y evacuación es crucial para guiar a las personas de forma segura hacia las salidas en caso de situaciones críticas como incendios o terremotos

EMERGENCIAS POR DERRAME DE SUSTANCIAS QUIMICAS Y/O COMBUSTIBLES



He recibido a satisfacción la Induccion en Seguridad y Salud en el Trabajo y me comprometo a cumplir con los reglamentos y las normas de seguridad estipuladas por la empresa, así como, las establecidas en el Código Sustantivo del Trabajo y en el Contrato de Trabajo.

Hugo Alfredo Ariza
Firma del Trabajador

Melissa Posada
Firma de quien realiza la Inducción

	FORMATO EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-03
		Fecha	28/7/2025
		Versión	5

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Hugo Alfredo Diaz | DOCUMENTO: 1.099.371.593

CARGO: Auxiliar | ÁREA DE TRABAJO: Estabilización Floranca

TEMA: INDUCCIÓN ✓ REINDUCCIÓN | FECHA: 25-10-25

EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN

Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correctas

1. Entre las siguientes opciones, seleccione TODAS aquellas que corresponden a políticas de la empresa — Puntaje:

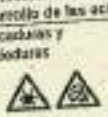
a. Política SST 

b. Política de Vacaciones 

c. Política de Seguridad Vial 

d. Política de prevención de consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas 

2. Seleccione TRES (03) peligros a los cuales está expuesto en el desarrollo de las actividades de su cargo — Puntaje: 1

a. Picaduras y mordeduras 

b. Fenómenos Naturales 

c. Biomecánico 

d. Locativo 

e. Materiales radiactivos 

f. Eléctrico 

g. Trabajo 

h. Químico 

3. Seleccione UNA afirmación que describa por qué se debe implementar el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo en la empresa — Puntaje: 1

a. Para desmejorar las condiciones laborales de la empresa

b. Para que nos paguen mejor

c. Para evitar que se presenten accidentes de trabajo y enfermedades laborales

d. Todas las anteriores

4. Seleccione UNA afirmación que describa el Procedimiento a seguir para reportar un incidente o accidente de trabajo — Puntaje: 1

a. Informar al compañero de trabajo

b. Dirigirse a la clínica para recibir atención médica

c. Continuar laborando normalmente

d. Notificar al área SST o Jefe inmediato, recibir atención de primeros auxilios y dirigirse a centro médico, si es necesario

Lea atentamente las siguientes preguntas y encierre en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correctas

5. Encierre TODAS las buenas prácticas que están relacionadas con el autocuidado — Puntaje: 1



6. Encierre TODOS los recursos que sean necesarios para atender una emergencia — Puntaje: 1



Lea atentamente la siguiente pregunta y una con una línea la(s) respuesta(s) que considere correctas

7. Una con una línea cada uno de los residuos con alguna de las tres canecas para disposición — Puntaje: 1

Residuos



Canecas



EVALUACIÓN DE REINDUCCIÓN

Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correctas

8. De los siguientes documentos, seleccione cuál es la norma reguladora de las relaciones internas entre la empresa y el trabajador, que sirve de guía y herramienta para mantener el orden de la empresa — Puntaje: 1

a. Manual de Urbanidad y Buenas Maneras 

b. Manual de Ingeniero de Mantenimiento 

c. Reglamento Interno de Trabajo 

9. De los siguientes documentos, seleccione en cual de ellos se establecen las funciones y responsabilidades del cargo que va a desempeñar en la empresa: — Puntaje: 1

a. Manual de Funciones 

b. Manual de Calidad 

c. Manual Ecológico 

10. Seleccione opciones del ahorro de agua y energía. — Puntaje: 1



11. Según la ley 2466 de 2024, cuales son los derechos y las garantías para las víctimas : — Puntaje: 1



a. Atención psicológica a través de la ARL y traslado de área, teletrabajo o terminación contractual sin penalización.

b. Confidencialidad y prohibición de confrontación con el agresor.

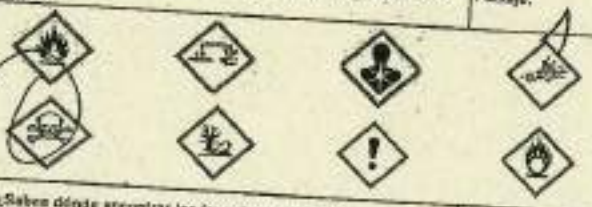
c. Protección contra represalias por denuncia (estabilidad laboral reforzada por 6 meses).

d. Todas las anteriores.

	FORMATO EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-03
		Fecha	28/7/2025
		Versión	5

12. Los pictogramas en el SGA nos permite verificar la peligrosidad de la sustancia o mezcla, encierra las que informen alto grado de toxicidad.

Puntaje:



13. ¿Cuál de los siguientes enunciados refleja un compromiso de la empresa según su Política Integrada?

Puntaje: 1

a. Solo cumplir con los requisitos del cliente para evitar sanciones.

b. Ejecutar obras sin considerar el impacto ambiental para cumplir con los plazos.

c. Promover condiciones de trabajo seguras, proteger el medio ambiente y satisfacer al cliente.

d. Aplicar mejoras al sistema de gestión únicamente cuando lo exija una auditoría externa.

14. ¿Sabes dónde encontrar los formatos, políticas y procedimientos del SG?

Puntaje: 1

15. ¿Dónde puedo ver la organización de los procesos de la empresa?

Puntaje: 1

a. Workflow

c. Trello

a. En el mapa de procesos del Sistema de Gestión Integrado (SGI), incluido en el manual de calidad.

c. Preguntando directamente a cualquier compañero de trabajo.

b. Bok plan

d. copassi

b. En los estados financieros de la empresa.

d. En el cronograma de capacitaciones anuales.

Lea atentamente la siguiente pregunta y encierre en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correcta

16. Seleccione TODOS los aspectos que están establecidos en el Reglamento Interno de Trabajo

Puntaje: 1



17. De las siguientes afirmaciones cuales corresponden a nuestra Política Ambiental

a. Reducción de la contaminación y protección del medio ambiente

b. Cumplimiento de la normatividad ambiental

Puntaje: 1

c. Minimización de la generación de residuos

d. Todas las anteriores

18. Seleccione los Programas Ambientales que hacen parte del Sistema de Gestión:

Puntaje:

a. Uso y Ahorro Eficiente de Energía y Agua

c. Gestión integral de Residuos

b. Uso y Ahorro Eficiente de Papel

d. a, b y c son correctas

PUNTAJE TOTAL:

FIRMA DEL TRABAJADOR: Hugo Gil

FIRMA DEL EVALUADOR: Melissa Dorado

OBSERVACIONES:

	FORMATO NOTIFICACIÓN DE RIESGOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO:	SST-F-06
		VERSIÓN:	3
		FECHA:	2/1/2024
		PÁGINA	1 DE 1

A continuación, se describen los peligros asociados a la actividad a realizar y las recomendaciones a seguir para su mitigación

CLASIFICACIÓN DE PELIGROS			RECOMENDACIONES
GRUPO	DESCRIPCIÓN	APLICA	
Biológico	Virus	✓	Inspección áreas, inspección y desinfección de elementos de trabajo (epp- dotación), lavado de manos e higiene personal), aplicación repelente, desinfección de áreas, uso de gel antibacterial- alcohol para desinfección. Uso obligatorio de EPP, informar diariamente sobre estado de salud, aplicar protocolo de limpieza y desinfección, vacunación
	Bacterias	✓	
	Hongos		
	Rickettsias		
	Picaduras		
	Mordeduras		
	Fluidos o excrementos		
Físico	Ruido	✓	Uso adecuado de epp, dotación manga larga, uso de protector solar, hidratación constante, realizar pausas activas.
	Iluminación	✓	
	Vibración	✓	
	Temperaturas extremas		
	Presión atmosférica		
	Radiaciones no ionizantes		
	Radiaciones ionizantes		
Químico	Polvos orgánicos e inorgánicos		Uso adecuado de epp, conocer hojas de seguridad, etiquetado de sustancias químicas, ventilación
	Fibras		
	Líquidos		
	Gases y vapores		
	Humos metálicos, no metálicos	✓	
	Material particulado		
Psicosocial	Gestión organizacional		Planeación de actividades, Realización de pausas activas, trabajo en equipo, comunicación asertiva.
	Características de la organización		
	Características del grupo social		
	Condiciones de la tarea		
	Interfase persona - tarea		
	Jornada de trabajo	✓	
Biomecánicos	Posturas	✓	Levantamiento y movimiento de cargas adecuado, realización de pausas activas y calistenia, mantener una buena higiene postural, no exceder pesos permitidos.
	Esfuerzo	✓	
	Movimiento repetitivo	✓	
	Manipulación de cargas	✓	
Condiciones de seguridad	Mecánico	✓	Realizar inspecciones a epp, herramientas, equipos, áreas de trabajo, autocuidado, atender a normas de tránsito, reportar estado de salud, reporte de actos y condiciones inseguras, atender a señalización, certificación de competencias (cuando se requiera)
	Eléctrico	✓	
	Locativo	✓	
	Tecnológico		
	Accidentes de tránsito		
	Públicos		
	Trabajo en alturas	✓	
	Espacios confinados		
Fenómenos naturales	Sismos	✓	Ubicación de señalización de emergencia, autocuidado, reconocimiento de brigada.
	Terremotos	✓	
	Vendaval	✓	
	Inundación	✓	
	Derrumbe	✓	
	Precipitaciones	✓	

Yo, Hugo Alfredo Diaz identificado con documento 1.049.391.377

declaro que he sido notificado de los riesgos a los cuales estoy expuesto para el cargo de Almacenista.

que desempeño en la empresa/proyecto Estabilidad desde la fecha 15-10-25

Hugo Alfredo
Firma del trabajador

Melissa Rondón
Firma de quien realiza la notificación

	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/7/2025
		Versión	5

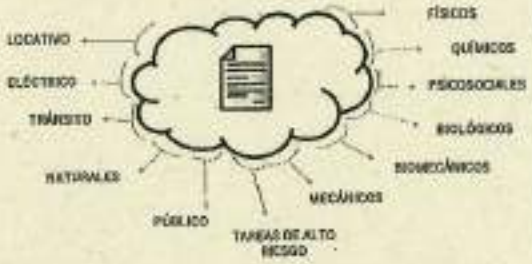
POLITICA DE USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL







5. REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL



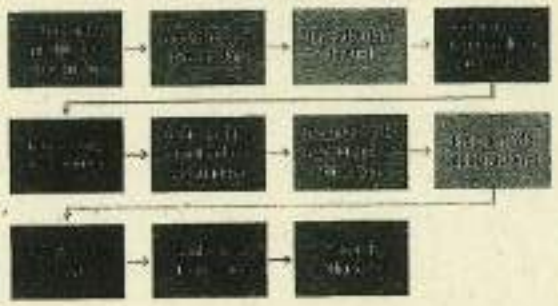
6. REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO



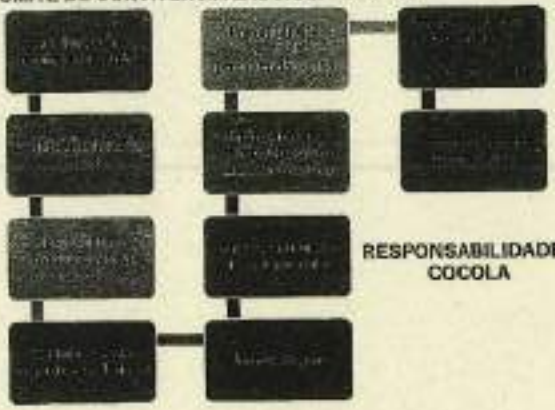
7. COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - COPASST



RESPONSABILIDADES COPASST



8. COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL - COCOLA



RESPONSABILIDADES COCOLA

Busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo, conforme lo establece la resolución 0652 del 30 de abril del año 2012.

Conformado por un Número Igual de Representantes del Empleador y de los Trabajadores con sus Respectivos Suplentes.

	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/7/2025
		Versión	5

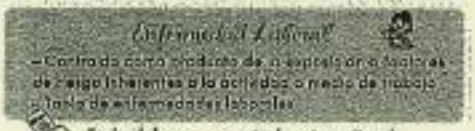
9. DEFINICIONES BÁSICAS















10. REPORTE DE INCIDENTES, ACCIENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES LABORALES









11. PROGRAMAS AMBIENTALES



	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/7/2025
		Versión	5

	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/7/2025
		Versión	5

12. SISTEMA GLOBALMENTE ARMONIZADO

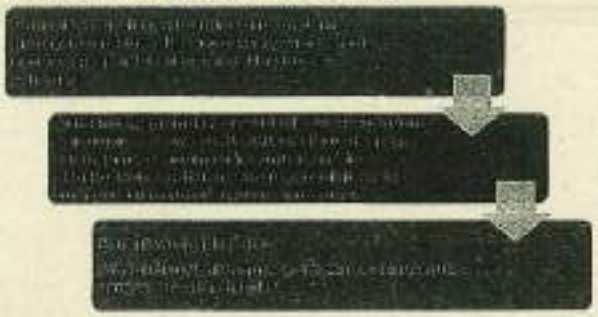
1. Clasificación
2. Etiquetado
3. Fichas de datos de seguridad



13. CLASIFICACIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS



14. ACOSO SEXUAL Y VIOLENCIA DE GENERO







15. MANUAL DE FUNCIONES



Documento que detalla las responsabilidades, tareas, y requisitos de cada puesto de trabajo dentro de una organización. Sirve como guía para los empleados, define perfiles laborales, y facilita la gestión del talento humano.

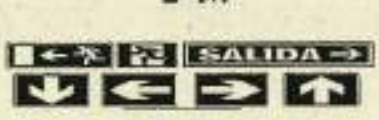
16. EMERGENCIAS



RECURSOS INTERNOS PARA ATENDER EMERGENCIAS







La señalización de emergencia y evacuación es crucial para guiar a las personas de forma segura hacia las salidas en caso de situaciones críticas como incendios o terremotos

EMERGENCIAS POR DERRAME DE SUSTANCIAS QUIMICAS Y/O COMBUSTIBLES



- Verificar la señalización sobre la ausencia derramada en la hoja de seguridad del producto
- Utilizar los elementos de protección personal
- Identificar la fuente del derrame para evitar que siga fluyendo el producto
- Contar el derrame utilizando rollos formando un dique con material absorbente
- Limpiar el derrame utilizando los paños absorbentes
- Recoger todos los residuos en los bolsos correspondientes

He recibido a satisfacción la Induccion en Seguridad y Salud en el Trabajo y me comprometo a cumplir con los reglamentos y las normas de seguridad estipuladas por la empresa, así como, las establecidas en el Código Sustantivo del Trabajo y en el Contrato de Trabajo.

Firma del Trabajador

Firma de quien realiza la inducción

	FORMATO EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-03
		Fecha	28/7/2025
		Versión	5

NOMBRE DEL PARTICIPANTE:	Jefferson Moreno Garcia	DOCUMENTO:	1.101.019.894
CARGO:	Aprendiz Profesional	AREA DE TRABAJO:	SST Elec.
TEMA:	INDUCCIÓN X REINDUCCIÓN	FECHA:	13-10/25

SOCIALIZACIÓN SOBRE LA POLÍTICA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correctas

1. Entre las siguientes opciones, seleccione TODAS aquellas que corresponden a políticas de la empresa — Puntaje: 1

a. Política SST 

b. Política de Vacaciones 

c. Política de Seguridad Vial 

d. Política de prevención de consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas 

2. Seleccione TRES (03) peligros a los cuales está expuesto en el desarrollo de las actividades de su cargo — Puntaje: 1

a. Picaduras y mordeduras 

b. Fenómenos Naturales 

c. Biomecánico 

d. Locativo 

e. Materiales radiactivos 

f. Eléctrico 

g. Público 

h. Químico 

3. Seleccione UNA afirmación que describa por qué se debe implementar el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo en la empresa — Puntaje: 1

a. Para desmejorar las condiciones laborales de la empresa
b. Para que nos paguen mejor
c. Para evitar que se presenten accidentes de trabajo y enfermedades laborales
d. Todas las anteriores

4. Seleccione UNA afirmación que describa el Procedimiento a seguir para reportar un incidente o accidente de trabajo — Puntaje: 1

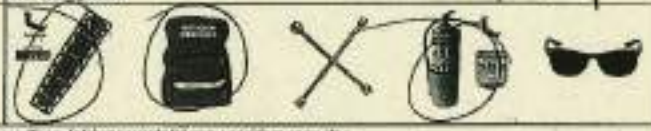
a. Informar al compañero de trabajo
b. Dirigirse a la clínica para recibir atención médica
c. Continuar laborando normalmente
d. Notificar al área SST o Jefe inmediato, recibir atención de primeros auxilios y dirigirse a centro médico, si es necesario

Lea atentamente las siguientes preguntas y encierre en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correctas

5. Encierre TODAS las buenas prácticas que estén relacionadas con el autocuidado — Puntaje:

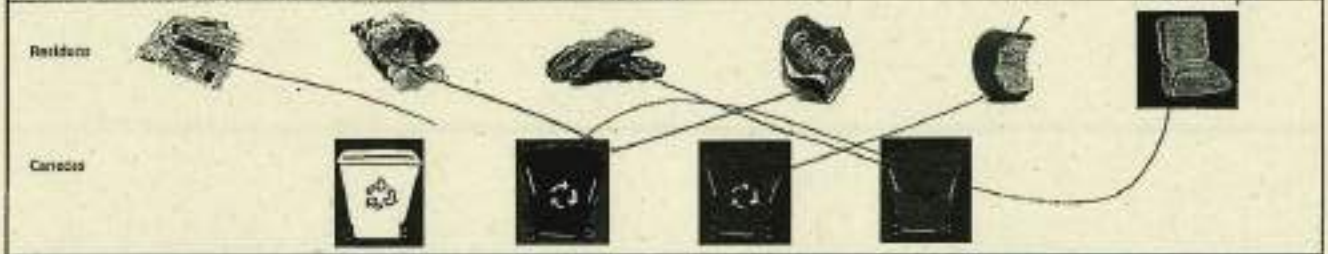


6. Encierre TODOS los recursos que sean necesarios para atender una emergencia — Puntaje: 1



Lea atentamente la siguiente pregunta y una con una línea la(s) respuesta(s) que considere correctas

7. Una con una línea cada uno de los residuos con alguna de las tres canecas para disposición — Puntaje: 1



CONOCIMIENTO DE LA EMPRESA

Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correctas

8. De los siguientes documentos, seleccione cuál es la norma reguladora de las relaciones internas entre la empresa y el trabajador, que sirve de guía y herramienta para mantener el orden de la empresa: — Puntaje: 1

a. Manual de Urbanidad y Buenas Maneras 

b. Manual de Ingeniero de Mantenimiento 

c. Reglamento Interno de Trabajo 

9. De los siguientes documentos, seleccione en cuál de ellos se establecen la funciones y responsabilidades del cargo que va a desempeñar en la empresa: — Puntaje: 1

a. Manual de Funciones 

b. Manual de Calidad 

c. Manual Eléctrico 

10. Seleccione opciones del ahorro de agua y energía. — Puntaje: 1



11. Según la ley 2366 de 2024, cuáles son los derechos y las garantías para las víctimas: — Puntaje: 1



a. Atención psicológica a través de la ARL y traslado de área, teletrabajo o terminación contractual sin penalización.
b. Confidencialidad y prohibición de confrontación con el agresor.
c. Protección contra represalias por denuncia (estabilidad laboral reforzada por 6 meses).
d. Todas las anteriores.

	FORMATO EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-03
		Fecha	28/7/2025
		Versión	9

12. Los pictogramas en el SGA me permite verificar la peligrosidad de la sustancia o mezcla, encierre las que informen alto grado de toxicidad.	Puntaje:	13. ¿Cuál de los siguientes enunciados refleja un compromiso de la empresa según su Política Integrada?	Puntaje:
		a. Solo cumplir con los requisitos del cliente para evitar sanciones.	
		b. Ejecutar obras sin considerar el impacto ambiental para cumplir con los plazos.	
		c. Promover condiciones de trabajo seguras, proteger el medio ambiente y satisfacer al cliente.	
		d. Aplicar mejoras al sistema de gestión únicamente cuando lo exija una auditoría externa.	

14. ¿Sabes dónde encontrar los formatos, políticas y procedimientos del SIG?		Puntaje:	15. ¿Dónde puedo ver la organización de los procesos de la empresa?		Puntaje:
a. Wrokflow	c. Trello		a. En el mapa de procesos del Sistema de Gestión Integrado (SGI), incluido en el manual de calidad.	c. Preguntando directamente a cualquier compañero de trabajo.	
b. Bukiplan	d. orpaxd		b. En los estados financieros de la empresa.	d. En el cronograma de capacitaciones anuales.	

Lea atentamente la siguiente pregunta y encierre en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correcta

16. Selecciona TODOS los aspectos que están establecidos en el Reglamento Interno de Trabajo					Puntaje:
 Permisos	 Horario de Trabajo	 Incapacidades	 Obligaciones, faltas y sanciones	 Proceso Disciplinario	

17. De las siguientes afirmaciones cuales corresponden a nuestra Política Ambiental		Puntaje:
a. Reducción de la contaminación y protección del medio ambiente	b. Cumplimiento de la normatividad ambiental	
c. Minimización de la generación de residuos	d. Todas las anteriores	

18. Selecciona los Programas Ambientales que hacen parte del Sistema de Gestión:		Puntaje:
a. Uso y Ahorro Eficiente de Energía y Agua	c. Gestión Integral de Residuos	
b. Uso y Ahorro Eficiente de Papel	d. a,b y c son correctas	

PUNTAJE TOTAL:	FIRMA DEL TRABAJADOR:	FIRMA DEL EVALUADOR:
OBSERVACIONES:		

	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/07/2025
		Versión	5

1. DATOS PERSONALES

NOMBRE Edinson David Navarro. DOCUMENTO 1.007731661

DIRECCIÓN Calle 12 10B 10 - URB CATALUNA. TELÉFONO 302 849 9582

CARGO Ayudante de Perfo/Oper. PROYECTO ESPEJO II

TIPO DE CONTRATO Fijo. ARL AXA

JEFE INMEDIATO Oscar Sanchez FECHA 15-10/2025

ETAPA INDUCCIÓN ✓ REINDUCCIÓN

2. RESPONSABILIDADES EN EL SGSST



3. POLÍTICAS SIG









POLITICA DE USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL



Política Ambiental





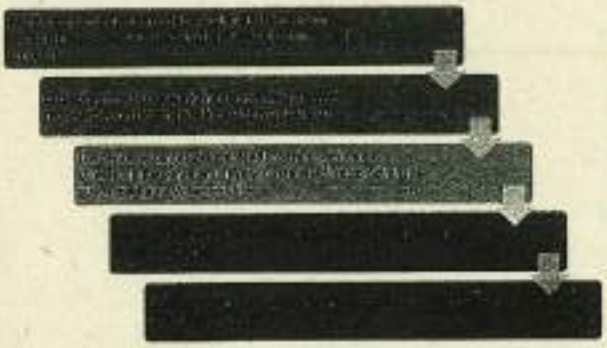
5. REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL



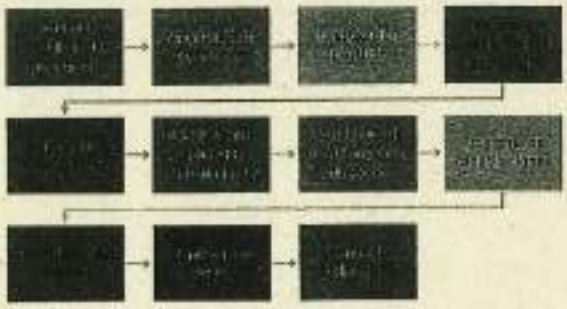
6. REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO



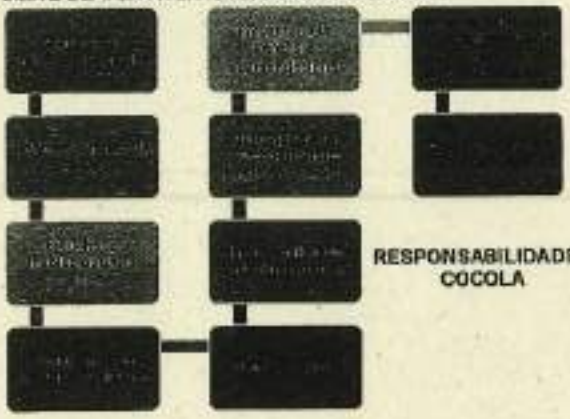
7. COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - COPASST



RESPONSABILIDADES COPASST



8. COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL - COCOLA



RESPONSABILIDADES COCOLA

Busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo, conforme lo establece la resolución 0652 del 30 de abril del año 2012.

Conformado por un Número Igual de Representantes del Empleador y de los Trabajadores con sus Respectivos Suplentes.

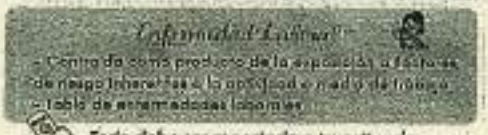
9. DEFINICIONES BÁSICAS















10. REPORTE DE INCIDENTES, ACCIENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES LABORALES









11. PROGRAMAS AMBIENTALES



12. SISTEMA GLOBALMENTE ARMONIZADO

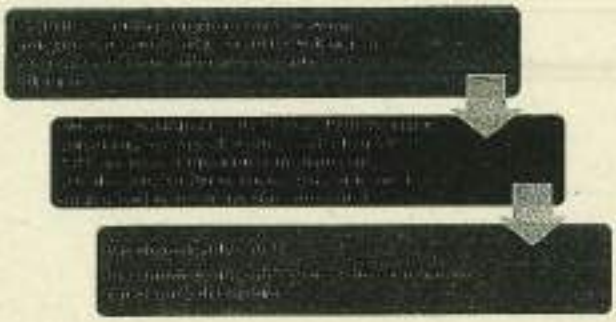




13. CLASIFICACIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS



14. ACOSO SEXUAL Y VIOLENCIA DE GENERO







15. MANUAL DE FUNCIONES



Documento que detalla las responsabilidades, tareas, y requisitos de cada puesto de trabajo dentro de una organización. Sirve como guía para los empleados, define perfiles laborales, y facilita la gestión del talento humano.

16. EMERGENCIAS



RECURSOS INTERNOS PARA ATENDER EMERGENCIAS







La señalización de emergencia y evacuación es crucial para guiar a las personas de forma segura hacia las salidas en caso de situaciones críticas como incendios o terremotos

EMERGENCIAS POR DERRAME DE SUSTANCIAS QUIMICAS Y/O COMBUSTIBLES



He recibido a satisfacción la Inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo y me comprometo a cumplir con los reglamentos y las normas de seguridad estipuladas por la empresa, así como, las establecidas en el Código Sustantivo del Trabajo y en el Contrato de Trabajo.

Firma del Trabajador

Melissa Donado

Firma de quien realiza la inducción

	FORMATO NOTIFICACIÓN DE RIESGOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO:	SST-F-06
		VERSIÓN:	3
		FECHA:	2/01/2024
		PÁGINA	1 DE 1

A continuación, se describen los peligros asociados a la actividad a realizar y las recomendaciones a seguir para su mitigación

CLASIFICACIÓN DE PELIGROS			RECOMENDACIONES
GRUPO	DESCRIPCIÓN	APLICA	
Biológico	Virus	✓	Inspección áreas, inspección y desinfección de elementos de trabajo (epp- dotación), lavado de manos e higiene personal), aplicación repelente, desinfección de áreas, uso de gel antibacterial- alcohol para desinfección. Uso obligatorio de EPP, informar diariamente sobre estado de salud, aplicar protocolo de limpieza y desinfección, vacunación
	Bacterias	✓	
	Hongos	✓	
	Ricketsias		
	Picaduras		
	Mordeduras		
	Fluidos o excrementos	✓	
Físico	Ruido	✓	Uso adecuado de epp, dotación manga larga, uso de protector solar, hidratación constante, realizar pausas activas.
	Iluminación	✓	
	Vibración		
	Temperaturas extremas		
	Presión atmosférica		
	Radiaciones no ionizantes		
	Radiaciones ionizantes		
Químico	Polvos orgánicos e inorgánicos		Uso adecuado de epp, conocer hojas de seguridad, etiquetado de sustancias químicas, ventilación
	Fibras		
	Líquidos		
	Gases y vapores		
	Humos metálicos, no metálicos		
	Material particulado	✓	
Psicosocial	Gestión organizacional		Planeación de actividades, Realización de pausas activas, trabajo en equipo, comunicación asertiva.
	Características de la organización		
	Características del grupo social		
	Condiciones de la tarea		
	Interfase persona - tarea		
	Jornada de trabajo		
Biomecánicos	Posturas	✓	Levantamiento y movimiento de cargas adecuado, realización de pausas activas y calistenia, mantener una buena higiene postural, no exceder pesos permitidos.
	Esfuerzo	✓	
	Movimiento repetitivo	✓	
	Manipulación de cargas	✓	
Condiciones de seguridad	Mecánico	✓	Realizar inspecciones a epp, herramientas, equipos, áreas de trabajo, autocuidado, atender a normas de tránsito, reportar estado de salud, reporte de actos y condiciones inseguras, atender a señalización, certificación de competencias (cuando se requiera)
	Eléctrico	✓	
	Locativo	✓	
	Tecnológico	✓	
	Accidentes de tránsito	✓	
	Públicos	✓	
	Trabajo en alturas	✓	
	Espacios confinados		
Fenómenos naturales	Sismos	✓	Ubicación de señalización de emergencia, autocuidado, reconocimiento de brigada.
	Terremotos	✓	
	Vendaval	✓	
	Inundación	✓	
	Derrumbe	✓	
	Precipitaciones	✓	

Yo, Edinson David Novoa Flórez. *identificado con documento* 1.094.731.661.

declaro que he sido notificado de los riesgos a los cuales estoy expuesto para el cargo de Ayudante de Obra.

que desempeño en la empresa/proyecto Estabilizados Floridablanca. *desde la fecha* 15/10/25.

Edinson David Novoa Flórez
Firma del trabajador

Melissa Dorado
Firma de quien realiza la notificación

	FORMATO EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-03
		Fecha	28/07/2025
		Versión	5

NOMBRE DEL PARTICIPANTE:	Fabian David Noguera -	DOCUMENTO:	1.007.731.661
CARGO :	Asociate de Servicio	AREA DE TRABAJO:	Estabilizados Flexi.
TEMA:	INDUCCIÓN [X] REINDUCCIÓN [ ]	FECHA:	15-10/25

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - MEDIO AMBIENTAL

Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correctas

1. Entre las siguientes opciones, seleccione TODAS aquellas que corresponden a políticas de la empresa — Puntaje: 1

a. Política SST 

b. Política de Vacaciones 

c. Política de Seguridad Vial 

d. Política de prevención de consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas 

2. Seleccione TRES (03) peligros a los cuales está expuesto en el desarrollo de las actividades de su cargo — Puntaje: 1

a. Picaduras y mordeduras 

b. Fenómenos Naturales 

c. Biomecánico 

d. Locativo 

e. Materiales radiactivos 

f. Eléctrico 

g. Tránsito 

h. Químico 

3. Seleccione UNA afirmación que describa por qué se debe implementar el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo en la empresa — Puntaje: 1

a. Para desmejorar las condiciones laborales de la empresa

b. Para que nos paguen mejor

c. Para evitar que se presenten accidentes de trabajo y enfermedades laborales

d. Todas las anteriores

4. Seleccione UNA afirmación que describa el Procedimiento a seguir para reportar un incidente o accidente de trabajo — Puntaje: 1

a. Informar al compañero de trabajo

b. Dirigirse a la clínica para recibir atención médica

c. Continuar laborando normalmente

d. Notificar al área SST o Jefe inmediato, recibir atención de primeros auxilios y dirigirse a centro médico, si es necesario

Lea atentamente las siguientes preguntas y encierre en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correctas

5. Encierre TODAS las buenas prácticas que estén relacionadas con el autocuidado — Puntaje: 1



6. Encierre TODOS los recursos que sean necesarios para atender una emergencia — Puntaje: 1



Lea atentamente la siguiente pregunta y una con una línea la(s) respuesta(s) que considere correctas

7. Una con una línea cada uno de los residuos con alguna de las tres canecas para disposición — Puntaje: 1

Residuos



Canecas



INDUCCIÓN CARGO

Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correctas

8. De los siguientes documentos, seleccione cuál es la norma reguladora de las relaciones internas entre la empresa y el trabajador, que sirve de guía y herramienta para mantener el orden de la empresa — Puntaje: 1

a. Manual de Urbanidad y Buenas Maneras 

b. Manual de Ingeniero de Mantenimiento 

c. Reglamento Interno de Trabajo 

9. De los siguientes documentos, seleccione en cuál de ellos se establecen la funciones y responsabilidades del cargo que va a desempeñar en la empresa: — Puntaje: 1

a. Manual de Funciones 

b. Manual de Calidad 

c. Manual Escolástico 

10. Seleccione opciones del ahorro de agua y energía. — Puntaje: 1



11. Según la ley 2365 de 2024, cuales son los derechos y las garantías para las víctimas :  — Puntaje: 1

a. Atención psicológica a través de la ARL y traslado de área, teletrabajo o terminación contractual sin penalización.

b. Confidencialidad y prohibición de confrontación con el agresor.

c. Protección contra represalias por denunciar (estabilidad laboral reforzada por 6 meses)

d. Todas las anteriores.

	FORMATO EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-03
		Fecha	28/07/2025
		Versión	5

12. Los pictogramas en el SGA me permite verificar la peligrosidad de la sustancia o mezcla, encierre las que informan alto grado de toxicidad.	Puntaje: 1	13. ¿Cuál de los siguientes enunciados refleja un compromiso de la empresa según su Política Integrada?	Puntaje:
		a. Solo cumplir con los requisitos del cliente para evitar sanciones.	
		b. Ejecutar obras sin considerar el impacto ambiental para cumplir con los plazos.	
		c. Promover condiciones de trabajo seguras, proteger el medio ambiente y satisfacer al cliente.	
		d. Aplicar mejoras al sistema de gestión únicamente cuando lo exija una auditoría externa.	
14. ¿Sabes dónde encontrar los formatos, políticas y procedimientos del SIG?	Puntaje:	15. ¿Dónde puedo ver la organización de los procesos de la empresa?	Puntaje:
a. Workflow	c. Trello	a. En el mapa de procesos del Sistema de Gestión Integrado (SGI), incluido en el manual de calidad.	c. Preguntando directamente a cualquier compañero de trabajo.
b. Bizi-plan	d. copaso	b. En los estados financieros de la empresa.	d. En el cronograma de capacitaciones anuales.

Lea atentamente la siguiente pregunta y encierre en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correcta:

16. Seleccione TODOS los aspectos que están establecidos en el Reglamento interno de Trabajo	Puntaje: 1
 Permisos ✓ Horario de Trabajo ✓ Incapacidades ✓ Obligaciones, faltas y sanciones ✓ Proceso Disciplinario ✓	

17. De las siguientes afirmaciones cuales corresponden a nuestra Política Ambiental	Puntaje: 1
a. Reducción de la contaminación y protección del medio ambiente	b. Cumplimiento de la normatividad ambiental
c. Minimización de la generación de residuos	d. Todas las anteriores

18. Seleccione los Programas Ambientales que hacen parte del Sistema de Gestión:	Puntaje: 1
a. Uso y Ahorro Eficiente de Energía y Agua	c. Gestión Integral de Residuos
b. Uso y Ahorro Eficiente de Papel	d. a, b y c son correctas

PUNTAJE TOTAL:	FIRMA DEL TRABAJADOR: Edinson Ruiz	FIRMA DEL EVALUADOR: Melisa Posada
OBSERVACIONES:		

	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/07/2025
		Versión	5

1. DATOS PERSONALES

NOMBRE Jhonatan Medina DOCUMENTO 1.095.831.892.

DIRECCIÓN Vda Santa Barbara TELÉFONO 312 647 7758.

CARGO Operador/Reforestador PROYECTO Est. Floridablanca.

TIPO DE CONTRATO FIJO. ARL Axa.

JEFE INMEDIATO Olga Sanchez FECHA 15/10/25

ETAPA INDUCCIÓN ✓ REINDUCCIÓN

2. RESPONSABILIDADES EN EL SGSST



3. POLÍTICAS SIG









POLITICA DE USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL



Política Ambiental





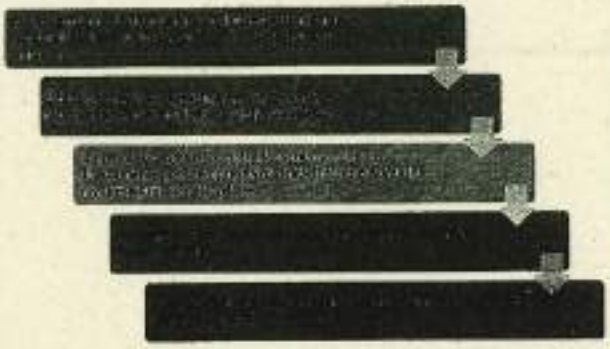
5. REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL



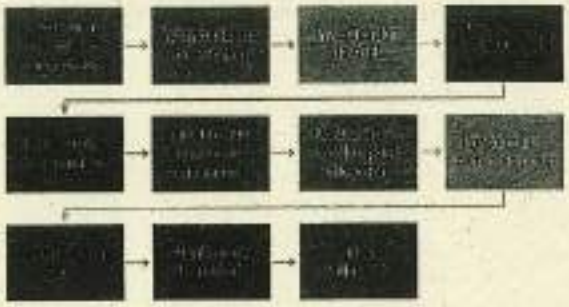
6. REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO



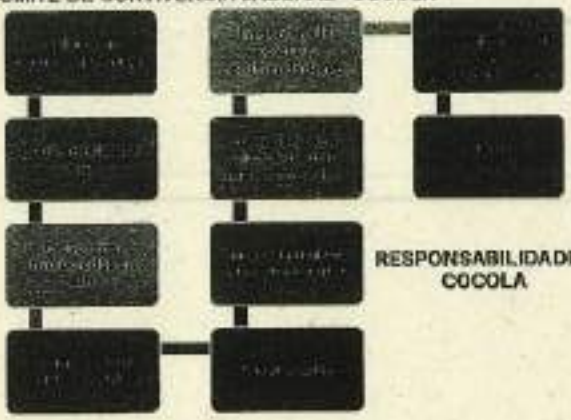
7. COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - COPASST



RESPONSABILIDADES COPASST



8. COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL - COCOLA



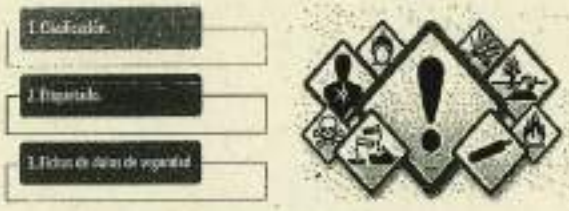
RESPONSABILIDADES COCOLA

Busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo, conforme lo establece la resolución 0652 del 30 de abril del año 2012.

Conformado por un Número Igual de Representantes del Empleador y de los Trabajadores con sus Respectivos Suplentes.

	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/07/2025
		Versión	5

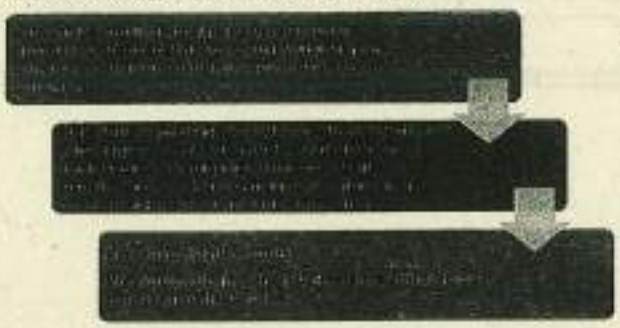
12. SISTEMA GLOBALMENTE ARMONIZADO



13. CLASIFICACIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS



14. ACOSO SEXUAL Y VIOLENCIA DE GENERO







15. MANUAL DE FUNCIONES



Documento que detalla las responsabilidades, tareas, y requisitos de cada puesto de trabajo dentro de una organización. Sirve como guía para los empleados, define perfiles laborales, y facilita la gestión del talento humano.

16. EMERGENCIAS







La señalización de emergencia y evacuación es crucial para guiar a las personas de forma segura hacia las salidas en caso de situaciones críticas como incendios o terremotos



He recibido a satisfacción la Inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo y me comprometo a cumplir con los reglamentos y las normas de seguridad estipuladas por la empresa, así como, las establecidas en el Código Sustantivo del Trabajo y en el Contrato de Trabajo.

Jhonatan Molina.
Firma del Trabajador

Melissa Dangob.
Firma de quien realiza la inducción

	FORMATO NOTIFICACIÓN DE RIESGOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO:	SST-F-06
		VERSIÓN:	3
		FECHA:	2/01/2024
		PÁGINA	1 DE 1

A continuación, se describen los peligros asociados a la actividad a realizar y las recomendaciones a seguir para su mitigación

CLASIFICACIÓN DE PELIGROS			RECOMENDACIONES
GRUPO	DESCRIPCIÓN	APLICA	
Biológico	Virus	✓	Inspección áreas, inspección y desinfección de elementos de trabajo (epp- dotación), lavado de manos e higiene personal), aplicación repelente, desinfección de áreas, uso de gel antibacterial- alcohol para desinfección. Uso obligatorio de EPP, informar diariamente sobre estado de salud, aplicar protocolo de limpieza y desinfección, vacunación
	Bacterias	✓	
	Hongos		
	Ricketsias		
	Picaduras		
	Mordeduras		
	Fluidos o excrementos		
Físico	Ruido	✓	Uso adecuado de epp, dotación manga larga, uso de protector solar, hidratación constante, realizar pausas activas.
	Iluminación	✓	
	Vibración	✓	
	Temperaturas extremas		
	Presión atmosférica		
	Radiaciones no ionizantes		
	Radiaciones ionizantes		
Químico	Polvos orgánicos e inorgánicos		Uso adecuado de epp, conocer hojas de seguridad, etiquetado de sustancias químicas, ventilación
	Fibras		
	Líquidos		
	Gases y vapores		
	Humos metálicos, no metálicos		
	Material particulado		
Psicosocial	Gestión organizacional		Planeación de actividades, Realización de pausas activas, trabajo en equipo, comunicación asertiva.
	Características de la organización		
	Características del grupo social	✓	
	Condiciones de la tarea		
	Interfase persona - tarea		
	Jornada de trabajo		
Biomecánicos	Posturas	✓	Levantamiento y movimiento de cargas adecuado, realización de pausas activas y calistenia, mantener una buena higiene postural, no exceder pesos permitidos.
	Esfuerzo	✓	
	Movimiento repetitivo		
	Manipulación de cargas		
Condiciones de seguridad	Mecánico	✓	Realizar inspecciones a epp, herramientas, equipos, áreas de trabajo, autocuidado, atender a normas de tránsito, reportar estado de salud, reporte de actos y condiciones inseguras, atender a señalización, certificación de competencias (cuando se requiera)
	Eléctrico	✓	
	Locativo	✓	
	Tecnológico	✓	
	Accidentes de tránsito	✓	
	Públicos	✓	
	Trabajo en alturas	✓	
	Espacios confinados	✓	
Fenómenos naturales	Sismos	✓	Ubicación de señalización de emergencia, autocuidado, reconocimiento de brigada.
	Terremotos	✓	
	Vendaval	✓	
	Inundación	✓	
	Derrumbe	✓	
	Precipitaciones	✓	

Yo, Jhonatan Medina. *identificado con documento* 1095.831.892 .

declaro que he sido notificado de los riesgos a los cuales estoy expuesto para el cargo de Operador Perforación .

que desempeño en la empresa/proyecto Estabilización #1 Cerrejón *desde la fecha* 15-10-25

Jhonatan Medina.
Firma del trabajador

Melissa Dorado
Firma de quien realiza la notificación

	FORMATO EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-03
		Fecha	28/07/2025
		Versión	5

NOMBRE DEL PARTICIPANTE:	Jhonatan Medina Flor2	DOCUMENTO:	1.045. 931. 892
CARGO:	Operador de montacargas	AREA DE TRABAJO:	Est. Fibra CG
TEMA:	INDUCCIÓN ✓ REINDUCCIÓN	FECHA:	15-10/25

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - AMBIENTAL

Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correcta

1. Entre las siguientes opciones, seleccione TODAS aquellas que correspondan a políticas de la empresa — Puntaje: 1

a) Política SST 

b. Política de Vacaciones 

c. Política de Seguridad Vial 

d. Política de prevención de consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas 

2. Seleccione TRES (03) peligros a los cuales está expuesto en el desarrollo de las actividades de su cargo — Puntaje: 1

a. Picaduras y mordeduras 

b. Fenómenos Naturales 

c. Biomecánico 

d. Locativo 

e. Materiales radiactivos 

f. Eléctrico 

g. Térmico 

h. Químico 

3. Seleccione UNA afirmación que describa por qué se debe implementar el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo en la empresa — Puntaje: 1

a. Para desmejorar las condiciones laborales de la empresa

b. Para que nos paguen mejor

c. Para evitar que se presenten accidentes de trabajo y enfermedades laborales

d. Todas las anteriores

4. Seleccione UNA afirmación que describa el Procedimiento a seguir para reportar un incidente o accidente de trabajo — Puntaje: 1

a. Informar al compañero de trabajo

b. Dirigirse a la clínica para recibir atención médica

c. Continuar laborando normalmente

d. Notificar al área SST o Jefe Inmediato, recibir atención de primeros auxilios y dirigirse a centro médico, si es necesario

Lea atentamente las siguientes preguntas y encierre en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correcta

5. Enciarre TODAS las buenas prácticas que estén relacionadas con el autocuidado — Puntaje:



6. Enciarre TODOS los recursos que sean necesarios para atender una emergencia — Puntaje: 1



Lea atentamente la siguiente pregunta y una con una línea la(s) respuesta(s) que considere correctas

7. Una con una línea cada uno de los residuos con alguna de las tres canecas para disposición — Puntaje: 1

Residuos



Canecas



INDUCCIÓN OPERATIVA

Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correctas

8. De los siguientes documentos, seleccione cuál es la norma reguladora de las relaciones internas entre la empresa y el trabajador, que sirve de guía y herramienta para mantener el orden de la empresa — Puntaje: 1

a. Manual de Urbanidad y Buenas Maneras 

b. Manual de Ingeniero de Mantenimiento 

c. Reglamento Interno de Trabajo 

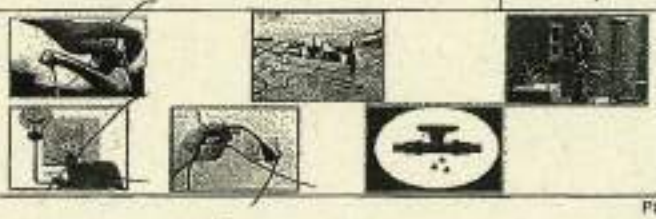
9. De los siguientes documentos, seleccione en cuál de ellos se establecen la funciones y responsabilidades del cargo que va a desempeñar en la empresa: — Puntaje:

a. Manual de Funciones 

b. Manual de Calidad 

c. Manual Estético 

10. Seleccione opciones del ahorro de agua y energía. — Puntaje: 1



11. Segun la ley 2365 de 2024, cuales son los derechos y las garantías para las victimas :  — Puntaje: 1

a. Atención psicológica a través de la ARL y traslado de área, teletrabajo o terminación contractual sin penalización.

b. Confidencialidad y prohibición de contratación con el agresor.

c. Protección contra represalias por denunciar (estabilidad laboral reforzada por 6 meses).

d. Todas las anteriores.

	FORMATO EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-03
		Fecha	28/07/2025
		Versión	5

12. Los pictogramas en el SGA me permite verificar la peligrosidad de la sustancia o mezcla, escierre las que informen alto grado de toxicidad.	Puntaje: 1	13. ¿Cuál de los siguientes enunciados refleja un compromiso de la empresa según su Política Integrada?	Puntaje: 1
		a. Solo cumplir con los requisitos del cliente para evitar sanciones.	
		b. Ejecutar obras sin considerar el impacto ambiental para cumplir con los plazos.	
		c. Promover condiciones de trabajo seguras, proteger el medio ambiente y satisfacer al cliente.	
		d. Aplicar mejoras al sistema de gestión únicamente cuando lo exija una auditoría externa.	
14. ¿Sabes dónde encontrar los formatos, políticas y procedimientos del SIG?	Puntaje: 1	15. ¿Dónde puedo ver la organización de los procesos de la empresa?	Puntaje: 1
a. Workflow	c. Trello	d. En el mapa de procesos del Sistema de Gestión Integrado (SGI), incluido en el manual de calidad.	c. Preguntando directamente a cualquier compañero de trabajo.
b. Bpi-plan	d. copaset	b. En los estados financieros de la empresa.	a. En el cronograma de capacitaciones anuales.

Lea atentamente la siguiente pregunta y encierre en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correcta

16. Seleccione TODOS los aspectos que están establecidos en el Reglamento Interno de Trabajo	Puntaje: 1



17. De las siguientes afirmaciones cuales correspondan a nuestra Política Ambiental	Puntaje: 1
a. Reducción de la contaminación y protección del medio ambiente	b. Cumplimiento de la normatividad ambiental
c. Minimización de la generación de residuos	d. Todas las anteriores

18. Selecciona los Programas Ambientales que hacen parte del Sistema de Gestión:	Puntaje: 1
a. Uso y Ahorro Eficiente de Energía y Agua	c. Gestión Integral de Residuos
b. Uso y Ahorro Eficiente de Papel	d. a, b y c son correctas

PUNTAJE TOTAL:	FIRMA DEL TRABAJADOR: Jhonatan Medina.	FIRMA DEL EVALUADOR: Melissa Donado
OBSERVACIONES:		

	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/07/2025
		Versión	5

1. DATOS PERSONALES

NOMBRE: Yhadly Leonardo Manrique. DOCUMENTO: 1099750.330

DIRECCIÓN: Abohelechales - Fleblanco. TELÉFONO: 350.683.5518.

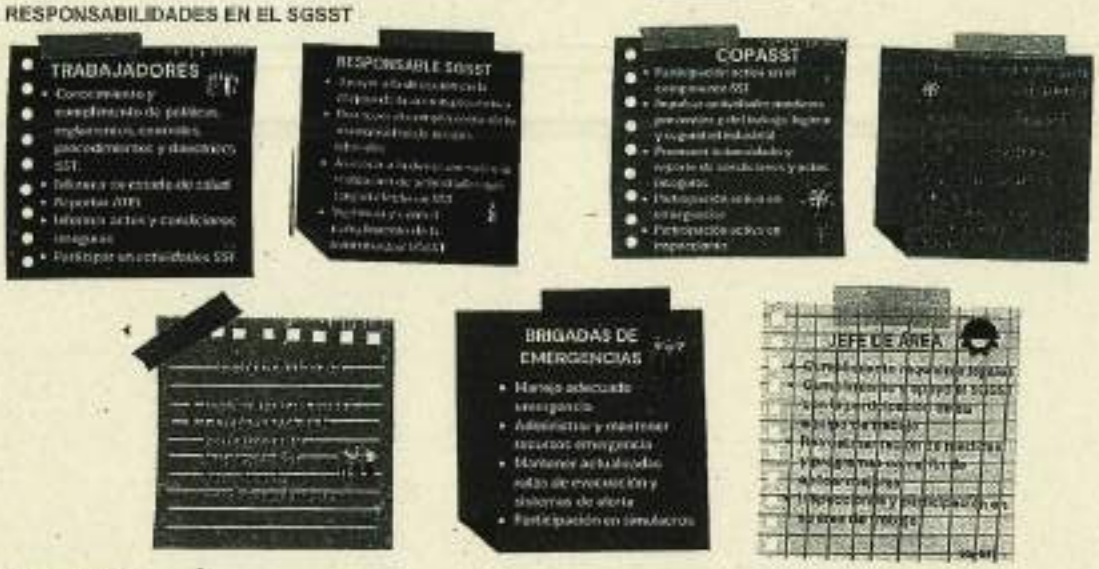
CARGO: Ayudante de obra. PROYECTO: Estabilizados #10 Rodablanca.

TIPO DE CONTRATO: Fijo. ARL: Axa.

JEFE INMEDIATO: Oscar Sanchez PECHA: 15-10-2025

ETAPA INDUCCIÓN: ✓ REINDUCCIÓN:

2. RESPONSABILIDADES EN EL SGSST



3. POLÍTICAS SIG









POLITICA DE USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL



Política Ambiental





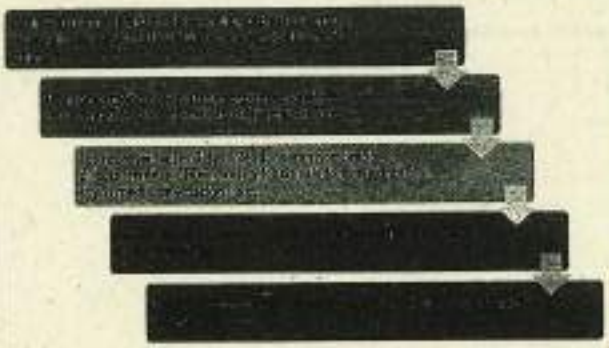
5. REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL



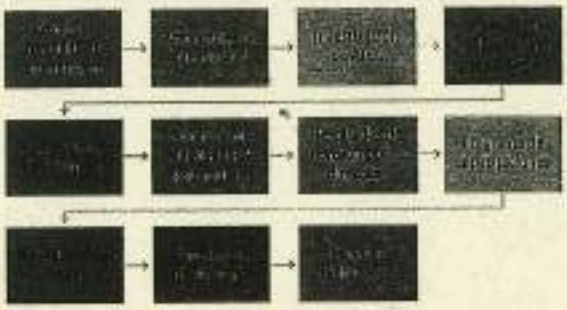
6. REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO



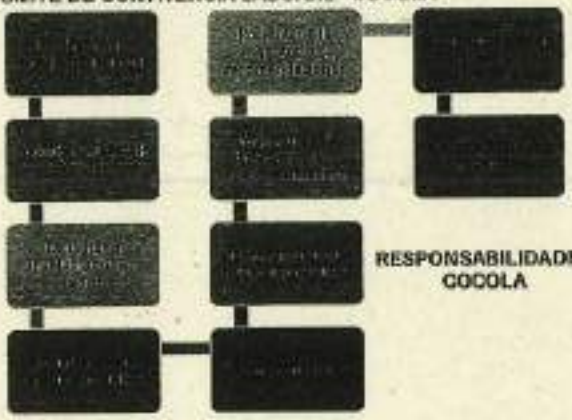
7. COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - COPASST



RESPONSABILIDADES COPASST



8. COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL - COCOLA



RESPONSABILIDADES COCOLA

Busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo, conforme lo establece la resolución 0652 del 30 de abril del año 2012.

Conformado por un Número Igual de Representantes del Empleador y de los Trabajadores con sus Respectivos Suplentes.

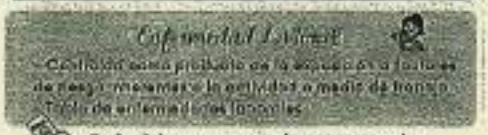
9. DEFINICIONES BÁSICAS















10. REPORTE DE INCIDENTES, ACCIENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES LABORALES









11. PROGRAMAS AMBIENTALES



12. SISTEMA GLOBALMENTE ARMONIZADO

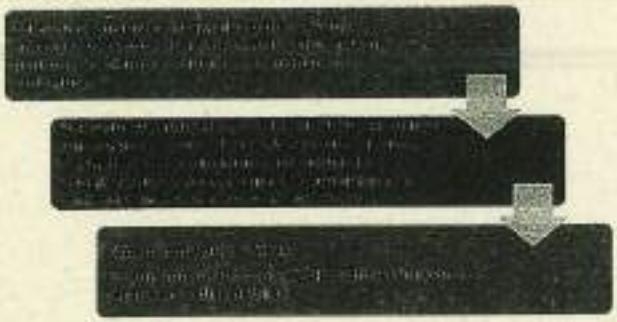
1. Etiquetado.
2. Etiquetado.
3. Fichas de datos de seguridad



13. CLASIFICACIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS



14. ACOSO SEXUAL Y VIOLENCIA DE GENERO







15. MANUAL DE FUNCIONES



Documento que detalla las responsabilidades, tareas, y requisitos de cada puesto de trabajo dentro de una organización. Sirve como guía para los empleados, define perfiles laborales, y facilita la gestión del talento humano.

16. EMERGENCIAS



RECURSOS INTERNOS PARA ATENDER EMERGENCIAS







La señalización de emergencia y evacuación es crucial para guiar a las personas de forma segura hacia las salidas en caso de situaciones críticas como incendios o terremotos

EMERGENCIAS POR DERRAME DE SUSTANCIAS QUIMICAS Y/O COMBUSTIBLES



- Verificar la información sobre la sustancia derramada en la hoja de seguridad del producto
- Utilizar los elementos de protección personal
- Identificar la fuente del derrame para evitar que siga fluyendo el producto
- Contar el derrame utilizando rollos formando un dique con ayuda del absorbente
- Limpiar el derrame utilizando los paños absorbentes
- Recoger todos los residuos en bolsas correspondientes.

He recibido a satisfacción la inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo y me comprometo a cumplir con los reglamentos y las normas de seguridad estipuladas por la empresa, así como, las establecidas en el Código Sustantivo del Trabajo y en el Contrato de Trabajo.

Freddy Leonardo Monroy — Firma del Trabajador

Melissa Dangond — Firma de quien realiza la inducción

	FORMATO EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-03
		Fecha	29/07/2025
		Versión	5

12. Los pictogramas en el SGA me permite verificar la peligrosidad de la sustancia o mezcla, encierre las que informen alto grado de toxicidad.	Puntaje: 1	13. ¿Cuál de los siguientes enunciados refleja un compromiso de la empresa según su Política Integrada?	Puntaje: 1
		a. Solo cumplir con los requisitos del cliente para evitar sanciones. b. Ejecutar obras sin considerar el impacto ambiental para cumplir con los plazos. c. Promover condiciones de trabajo seguras, proteger el medio ambiente y satisfacer al cliente. d. Aplicar mejoras al sistema de gestión únicamente cuando lo exija una auditoría externa.	
14. ¿Sabes dónde encontrar los formatos, políticas y procedimientos del SIG?	**Puntaje: 1**	**15. ¿Dónde puedo ver la organización de los procesos de la empresa?**	**Puntaje: 1**
a. Workflow	c. Trello	a. En el mapa de procesos del Sistema de Gestión Integrado (SGI), incluido en el manual de calidad.	c. Preguntando directamente a cualquier compañero de trabajo.
b. Buk-Iplan	d. copasst	b. En los estados financieros de la empresa.	d. En el cronograma de capacitaciones anuales.
Lea atentamente la siguiente pregunta y encierre en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correctas			
16. Seleccione TODOS los aspectos que están establecidos en el Reglamento Interno de Trabajo			**Puntaje: 1**
 Permisos; Horario de Trabajo; Incapacidades; Obligaciones, faltas y sanciones; Proceso Disciplinario			
17. De las siguientes afirmaciones cuales corresponden a nuestra Política Ambiental			**Puntaje: 1**
a. Reducción de la contaminación y protección del medio ambiente		b. Cumplimiento de la normatividad ambiental	
c. Minimización de la generación de residuos		d. Todas las anteriores	
18. Seleccione los Programas Ambientales que hacen parte del Sistema de Gestión:			**Puntaje:**
a. Uso y Ahorro Eficiente de Energía y Agua		c. Gestión Integral de Residuos	
b. Uso y Ahorro Eficiente de Papel		d. b y c son correctas	
PUNTAJE TOTAL:	FIRMA DEL TRABAJADOR: Freddy Leonardo	FIRMA DEL EVALUADOR: Melissa Donado	
OBSERVACIONES:			

	FORMATO EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-03
		Fecha	28/07/2025
		Versión	5

NOMBRE DEL PARTICIPANTE:		DOCUMENTO:	
CARGO :		AREA DE TRABAJO:	
TEMA:	INDUCCIÓN ☐ REINDUCCIÓN ☐	FECHA:	

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO AMBIENTAL

Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correcta

1. Entre las siguientes opciones, seleccione TODAS aquellas que correspondan a políticas de la empresa — Puntaje:

a. Política SST 

b. Política de Vacaciones 

c. Política de Seguridad Vial 

d. Política de prevención del consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas 

2. Seleccione TRES (03) peligros a los cuales está expuesto en el desarrollo de las actividades de su cargo — Puntaje:

a. Picaduras y mordeduras 

b. Fenómenos Naturales 

c. Biomecánico 

d. Locativo 

e. Materiales radiactivos 

f. Eléctrico 

g. Tránsito 

h. Químico 

3. Seleccione UNA afirmación que describa por qué se debe implementar el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo en la empresa — Puntaje:

a. Para desmejorar las condiciones laborales de la empresa

b. Para que nos paguen mejor

c. Para evitar que se presenten accidentes de trabajo y enfermedades laborales

d. Todas las anteriores

4. Seleccione UNA afirmación que describa el Procedimiento a seguir para reportar un incidente o accidente de trabajo — Puntaje:

a. Informar al compañero de trabajo

b. Dirigirse a la clínica para recibir atención médica

c. Continuar laborando normalmente

d. Notificar al área SST o Jefe inmediato, recibir atención de primeros auxilios y dirigirse a centro médico, si es necesario

Lea atentamente las siguientes preguntas y encierre en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correctas

5. Encierre TODAS las buenas prácticas que están relacionadas con el autocuidado — Puntaje:



6. Encierre TODOS los recursos que sean necesarios para atender una emergencia — Puntaje:



Lea atentamente la siguiente pregunta y una con una línea la(s) respuesta(s) que considere correcta

7. Una con una línea cada uno de los residuos con alguna de las tres canecas para disposición — Puntaje:

Residuos 

Canecas 

MANEJO DEL CARGO

Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correcta

8. De los siguientes documentos, seleccione cuál es la norma reguladora de las relaciones laborales entre la empresa y el trabajador, que sirve de guía y herramienta para mantener el orden de la empresa — Puntaje:

a. Manual de Utilidad y Buenas Maneras 

b. Manual de Ingeniero de Mantenimiento 

c. Reglamento Interno de Trabajo 

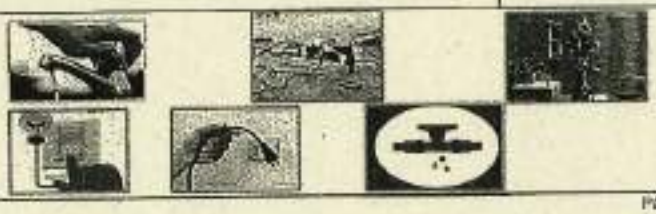
9. De los siguientes documentos, seleccione en cuál de ellos se establecen la funciones y responsabilidades del cargo que va a desempeñar en la empresa: — Puntaje:

a. Manual de Funciones 

b. Manual de Calidad 

c. Manual Eléctrico 

10. Seleccione opciones del ahorro de agua y energía. — Puntaje:



11. Según la ley 2365 de 2024, cuales son los derechos y las garantías para las victimas :  — Puntaje:

a. Atención psicológica a través de la ARL y traslado de área, teletrabajo o terminación contractual sin penalización.

b. Confidencialidad y prohibición de confrontación con el agresor.

c. Protección contra represalias por denunciar (estabilidad laboral reforzada por 6 meses).

d. Todas las anteriores.

	FORMATO NOTIFICACIÓN DE RIESGOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO:	SST-F-06
		VERSIÓN:	3
		FECHA:	2/01/2024
		PÁGINA	1 DE 1

A continuación, se describen los peligros asociados a la actividad a realizar y las recomendaciones a seguir para su mitigación

CLASIFICACIÓN DE PELIGROS			RECOMENDACIONES
GRUPO	DESCRIPCIÓN	APLICA	
Biológico	Virus	✓	Inspección áreas, inspección y desinfección de elementos de trabajo (epp- dotación), lavado de manos e higiene personal), aplicación repelente, desinfección de áreas, uso de gel antibacterial- alcohol para desinfección. Uso obligatorio de EPP, informar diariamente sobre estado de salud, aplicar protocolo de limpieza y desinfección, vacunación
	Bacterias	✓	
	Hongos	✓	
	Ricketsias		
	Picaduras		
	Mordeduras		
	Fluidos o excrementos		
Físico	Ruido	✓	Uso adecuado de epp, dotación manga larga, uso de protector solar, hidratación constante, realizar pausas activas.
	Iluminación	✓	
	Vibración	✓	
	Temperaturas extremas		
	Presión atmosférica		
	Radiaciones no ionizantes		
	Radiaciones ionizantes		
Químico	Polvos orgánicos e inorgánicos		Uso adecuado de epp, conocer hojas de seguridad, etiquetado de sustancias químicas, ventilación
	Fibras		
	Líquidos		
	Gases y vapores		
	Humos metálicos, no metálicos		
	Material particulado		
Psicosocial	Gestión organizacional		Planeación de actividades, Realización de pausas activas, trabajo en equipo, comunicación asertiva.
	Características de la organización		
	Características del grupo social		
	Condiciones de la tarea	✓	
	Interfase persona - tarea	✓	
	Jornada de trabajo	✓	
Biomecánicos	Posturas	✓	Levantamiento y movimiento de cargas adecuado, realización de pausas activas y calistenia, mantener una buena higiene postural, no exceder pesos permitidos.
	Esfuerzo	✓	
	Movimiento repetitivo	✓	
	Manipulación de cargas	✓	
Condiciones de seguridad	Mecánico	✓	Realizar inspecciones a epp, herramientas, equipos, áreas de trabajo, autocuidado, atender a normas de tránsito, reportar estado de salud, reporte de actos y condiciones inseguras, atender a señalización, certificación de competencias (cuando se requiera)
	Eléctrico	✓	
	Locativo	✓	
	Tecnológico		
	Accidentes de tránsito		
	Públicos		
	Trabajo en alturas	✓	
	Espacios confinados		
Fenómenos naturales	Sismos	✓	Ubicación de señalización de emergencia, autocuidado, reconocimiento de brigada.
	Terremotos	✓	
	Vendaval	✓	
	Inundación	✓	
	Derrumbe	✓	
	Precipitaciones	✓	

Yo, Fredy Leonardo Manrique. *Identificado con documento* 1.098.750.330.

declaro que he sido notificado de los riesgos a los cuales estoy expuesto para el cargo de Aux. obras.

que desempeño en la/empresa/proyecto Estabilización Florida *desde la fecha* 15-10-25

Fredy Leonardo Manrique.
Firma del trabajador

Melissa Rondón
Firma de quien realiza la notificación

	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/7/2025
		Versión	5

1. DATOS PERSONALES

NOMBRE Jonathon Garcia Sancha DOCUMENTO 91181774.

DIRECCIÓN Manzana 8 casa 01 Giron TELÉFONO 3138720633

CARGO Op. excavadora. PROYECTO Arrayanes. II

TIPO DE CONTRATO indefinido. ARL AXA colp

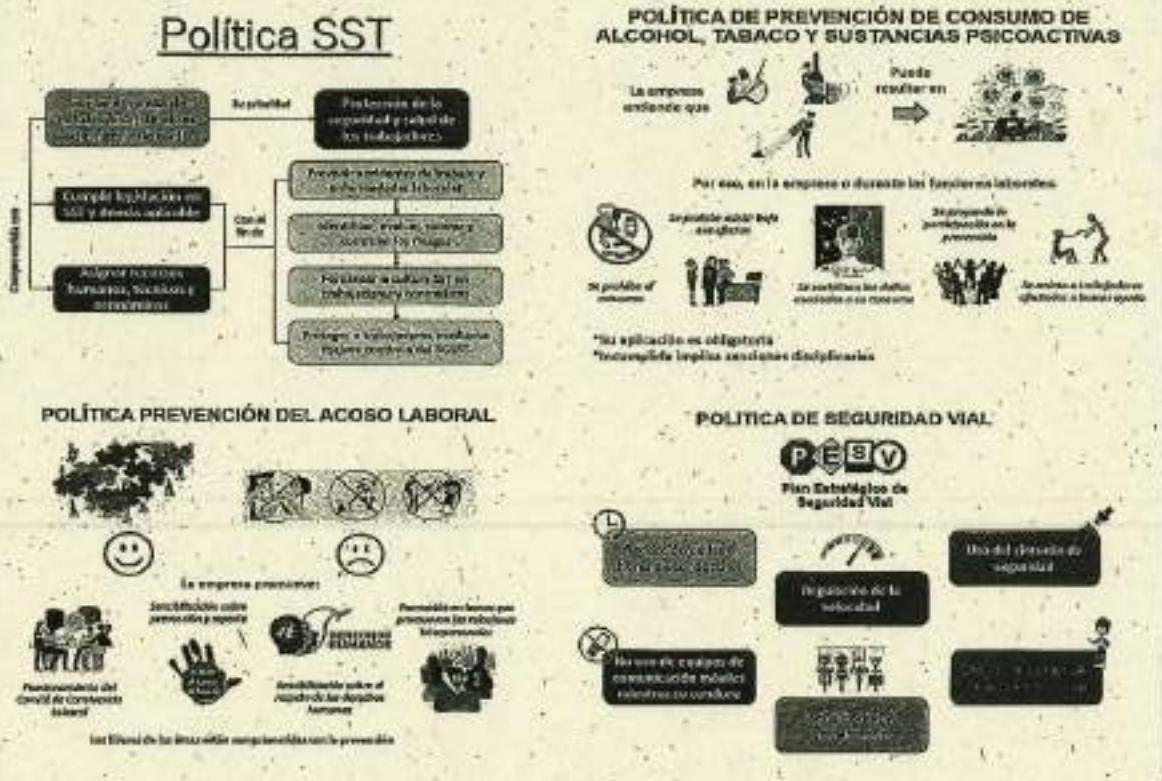
JEFE INMEDIATO Oscar Sanchez FECHA 15-10-2025

ETAPA INDUCCIÓN [ ] REINDUCCIÓN [ ]

2. RESPONSABILIDADES EN EL SGSST



3. POLÍTICAS SIG



	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/7/2025
		Versión	5

POLITICA DE USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

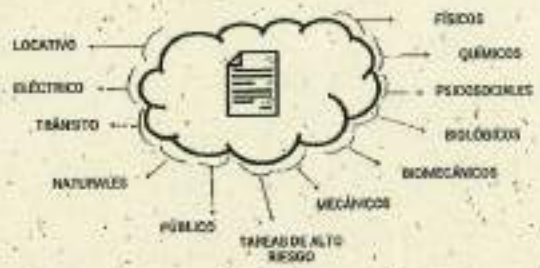


Política Ambiental





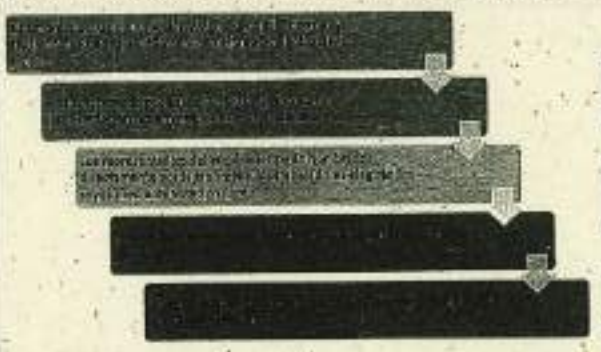
5. REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL



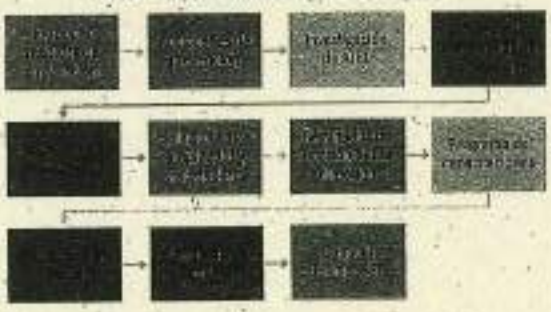
6. REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO



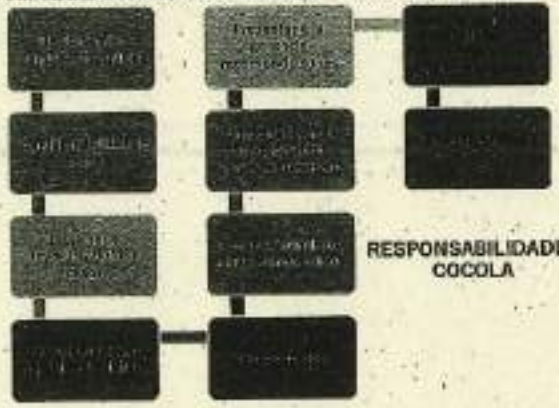
7. COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - COPASST



RESPONSABILIDADES COPASST



8. COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL - COCOLA



RESPONSABILIDADES COCOLA

Busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo, conforme lo establece la resolución 0652 del 30 de abril del año 2012.

Conformado por un Número igual de Representantes del Empleador y de los Trabajadores con sus Respectivos Suplentes.

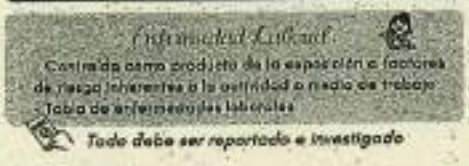
9. DEFINICIONES BÁSICAS















10. REPORTE DE INCIDENTES, ACCIENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES LABORALES









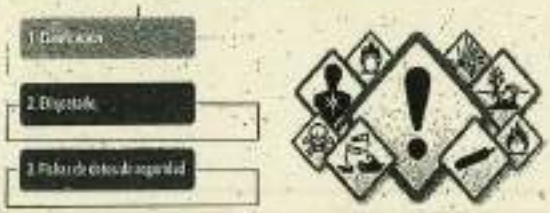
11. PROGRAMAS AMBIENTALES



	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/7/2025
		Versión	5

	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/7/2025
		Versión	5

12. SISTEMA GLOBALMENTE ARMONIZADO



13. CLASIFICACIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS



14. ACOSO SEXUAL Y VIOLENCIA DE GENERO







15. MANUAL DE FUNCIONES



Documento que detalla las responsabilidades, tareas, y requisitos de cada puesto de trabajo dentro de una organización. Sirve como guía para los empleados, define perfiles laborales, y facilita la gestión del talento humano.

16. EMERGENCIAS





La señalización de emergencia y evacuación es crucial para guiar a las personas de forma segura hacia las salidas en caso de situaciones críticas como incendios o terremotos



He recibido la señalación la Induccion en Seguridad y Salud en el Trabajo y me comprometo a cumplir con los reglamentos y las normas de seguridad estipuladas por la empresa, así como, las establecidas en el Código Sustantivo del Trabajo y en el Contrato de Trabajo.

Firma del Trabajador

Melissa Rondon

Firma de quien realiza la inducción

	FORMATO EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-03
		Fecha	28/7/2025
		Versión	5

NOMBRE DEL PARTICIPANTE:	Jonathan García Sanchez	DOCUMENTO:	91185774
CARGO:	op. Excavadora	AREA DE TRABAJO:	Riohacha I
TEMA:	INDUCCIÓN [X] REINDUCCIÓN [ ]	FECHA:	15-10-2025

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO AMBIENTAL

Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correctas

1. Entre las siguientes opciones, seleccione TODAS aquellas que corresponden a políticas de la empresa — Puntaje: 1

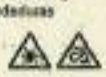
a. Política SST 

b. Política de Vacaciones 

c. Política de Seguridad Vial 

d. Política de prevención de consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas 

2. Seleccione TRES (03) peligros a los cuales está expuesto en el desarrollo de las actividades de su cargo — Puntaje: 1

a. Picaduras y mordeduras 

b. Fenómenos Naturales 

c. Biomecánico 

d. Locativo 

e. Materiales radiactivos 

f. Eléctrico 

g. Trabajo 

h. Químico 

3. Seleccione UNA afirmación que describa por qué se debe implementar el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo en la empresa — Puntaje: 1

a. Para desmejorar las condiciones laborales de la empresa

b. Para que nos paguen mejor

c. Para evitar que se presenten accidentes de trabajo y enfermedades laborales

d. Todas las anteriores

4. Seleccione UNA afirmación que describa el Procedimiento a seguir para reportar un incidente o accidente de trabajo — Puntaje: 1

a. Informar al compañero de trabajo

b. Dirigirse a la clínica para recibir atención médica

c. Continuar laborando normalmente

d. Notificar al área SST o Jefe Inmediato, recibir atención de primeros auxilios y dirigirse a centro médico, si es necesario

Lea atentamente las siguientes preguntas y enciérre en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correctas

5. Encierre TODAS las buenas prácticas que están relacionadas con el autocuidado — Puntaje:

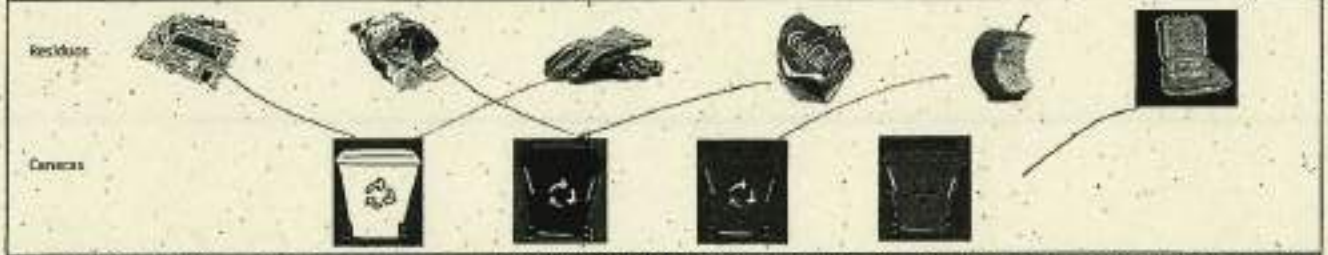


6. Encierre TODOS los recursos que sean necesarios para atender una emergencia — Puntaje: 1



Lea atentamente la siguiente pregunta y una con una línea la(s) respuesta(s) que considere correctas

7. Una con una línea cada uno de los residuos con alguno de las tres canecas para disposición — Puntaje: 1



INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN

Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correctas

8. De los siguientes documentos, seleccione cuál es la norma reguladora de las relaciones internas entre la empresa y el trabajador, que sirve de guía y herramienta para mantener el orden de la empresa — Puntaje: 1

a. Manual de Urbanidad y Buenas Maneras 

b. Manual de Ingeniero de Mantenimiento 

c. Reglamento Interno de Trabajo 

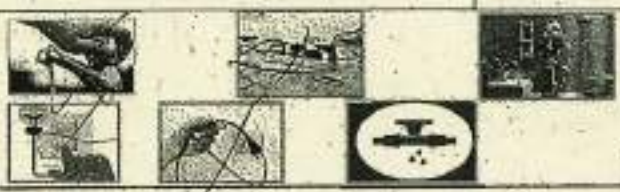
9. De los siguientes documentos, seleccione en cuál de ellos se establecen las funciones y responsabilidades del cargo que va a desempeñar en la empresa: — Puntaje: 1

a. Manual de Funciones 

b. Manual de Calidad 

c. Manual Ecológico 

10. Seleccione opciones del ahorro de agua y energía — Puntaje: 1



11. Según la ley 2365 de 2024, cuales son los derechos y las garantías para las víctimas:  — Puntaje: 1

a. Atención psicológica a través de la ARL y traslado de área, teletrabajo o terminación contractual sin penalización.

b. Confidencialidad y prohibición de confrontación con el agresor.

c. Protección contra represalias por denuncia (estabilidad laboral reforzada por 6 meses).

d. Todas las anteriores.

	FORMATO EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-03
		Fecha	28/7/2025
		Versión	5

12. Los pictogramas en el SGA nos permite verificar la peligrosidad de la sustancia o mezcla, escoge los que informan alto grado de toxicidad.	Puntaje: 1	13. ¿Cuál de las siguientes enunciados refleja un compromiso de la empresa según su Política Integrada?	Puntaje: 1
		a. Solo cumplir con los requisitos del cliente para evitar sanciones.	
		b. Ejecutar obras sin considerar el impacto ambiental para cumplir con los plazos.	
		c. Promover condiciones de trabajo seguras, proteger el medio ambiente y satisfacer al cliente.	
		d. Aplicar mejoras al sistema de gestión únicamente cuando lo exija una auditoría externa.	

14. ¿Sabes dónde encontrar los formatos, políticas y procedimientos del SIG?	Puntaje: 1	15. ¿Dónde puedo ver la organización de los procesos de la empresa?	Puntaje: 1
a. Workflow	c. Trello	a. En el mapa de procesos del Sistema de Gestión Integrado (SGI), incluido en el manual de calidad.	c. Preguntando directamente a cualquier compañero de trabajo.
b. Bukplan	d. capasit	b. En los estados financieros de la empresa.	d. En el cronograma de capacitaciones anuales.

Lea atentamente la siguiente pregunta y encierre en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correctas

16. Seleccione TODOS los aspectos que están establecidos en el Reglamento Interno de Trabajo	Puntaje: 1



17. De las siguientes afirmaciones cuales corresponden a nuestra Política Ambiental	Puntaje: 1
a. Reducción de la contaminación y protección del medio ambiente	b. Cumplimiento de la normatividad ambiental
c. Minimización de la generación de residuos	d. Todas las anteriores

18. Seleccione los Programas Ambientales que hacen parte del Sistema de Gestión:	Puntaje:
a. Uso y Ahorro Eficiente de Energía y Agua	c. Gestión Integral de Residuos
b. Uso y Ahorro Eficiente de Papel	d. a, b y c son correctas

PUNTAJE TOTAL:	FIRMA DEL TRABAJADOR:	FIRMA DEL EVALUADOR:
OBSERVACIONES:		

	FORMATO NOTIFICACIÓN DE RIESGOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO:	SST-F-06
		VERSIÓN:	3
		FECHA:	2/1/2024
		PÁGINA	1 DE 1

A continuación, se describen los peligros asociados a la actividad a realizar y las recomendaciones a seguir para su mitigación

CLASIFICACIÓN DE PELIGROS			RECOMENDACIONES
GRUPO	DESCRIPCIÓN	APLICA	
Biológico	Virus	✓	Inspección áreas, inspección y desinfección de elementos de trabajo (epp- dotación), lavado de manos e higiene personal), aplicación repelente, desinfección de áreas, uso de gel antibacterial- alcohol para desinfección. Uso obligatorio de EPP, informar diariamente sobre estado de salud, aplicar protocolo de limpieza y desinfección, vacunación
	Bacterias	✓	
	Hongos	✓	
	Rickettsias		
	Picaduras		
	Mordeduras		
	Fluidos o excrementos		
Físico	Ruido	✓	Uso adecuado de epp, dotación manga larga, uso de protector solar, hidratación constante, realizar pausas activas.
	Iluminación	✓	
	Vibración	✓	
	Temperaturas extremas	✓	
	Presión atmosférica		
	Radiaciones no ionizantes		
	Radiaciones ionizantes		
Químico	Polvos orgánicos e inorgánicos	✓	Uso adecuado de epp, conocer hojas de seguridad, etiquetado de sustancias químicas, ventilación
	Fibras		
	Líquidos		
	Gases y vapores		
	Humos metálicos, no metálicos		
	Material particulado	✓	
Psicosocial	Gestión organizacional		Planeación de actividades, Realización de pausas activas, trabajo en equipo, comunicación asertiva.
	Características de la organización		
	Características del grupo social		
	Condiciones de la tarea		
	Interfase persona - tarea		
	Jornada de trabajo	✓	
Biomecánicos	Posturas	✓	Levantamiento y movimiento de cargas adecuado, realización de pausas activas y calistenia, mantener una buena higiene postural, no exceder pesos permitidos.
	Esfuerzo	✓	
	Movimiento repetitivo	✓	
	Manipulación de cargas	✓	
Condiciones de seguridad	Mecánico	✓	Realizar inspecciones a epp, herramientas, equipos, áreas de trabajo, autocuidado, atender a normas de tránsito, reportar estado de salud, reporte de actos y condiciones inseguras, atender a señalización, certificación de competencias (cuando se requiera)
	Eléctrico	✓	
	Locativo	✓	
	Tecnológico		
	Accidentes de tránsito		
	Públicos		
	Trabajo en alturas	✓	
	Espacios confinados		
Fenómenos naturales	Sismos	✓	Ubicación de señalización de emergencia, autocuidado, reconocimiento de brigada.
	Terremotos		
	Vendaval		
	Inundación	✓	
	Derrumbe		
	Precipitaciones		

Yo, Jonathan García Sandies identificado con documento 91185774

declaro que he sido notificado de los riesgos a los cuales estoy expuesto para el cargo de Op excavadora

que desempeño en la empresa/proyecto Aiaguanes II desde la fecha _____

Firma del trabajador

Melissa Donado

Firma de quien realiza la notificación

	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/7/2025
		Versión	5

1. DATOS PERSONALES

NOMBRE Elias Reatiga Ratiga DOCUMENTO 90.459.128

DIRECCIÓN barrio villa leonor casa 25 florida TELÉFONO 302 6643260

CARGO ayudante PROYECTO obra arrayanes 2

TIPO DE CONTRATO obra labor ARL A2A colpatria

JEFE INMEDIATO Oscar sanchez FECHA 15-10-2025

ETAPA INDUCCIÓN [ ] REINDUCCIÓN [ ]

2. RESPONSABILIDADES EN EL SGSST



3. POLÍTICAS SIG









	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	BST-F-02
		Fecha	28/7/2025
		Versión	5

POLITICA DE USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.



Política Ambiental





5. REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL



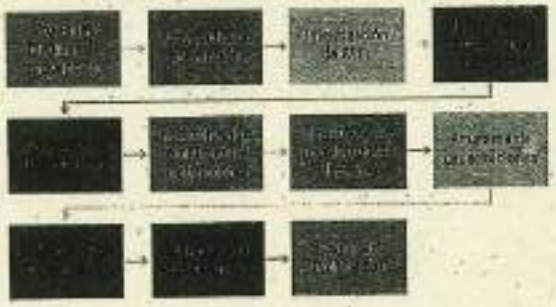
6. REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO



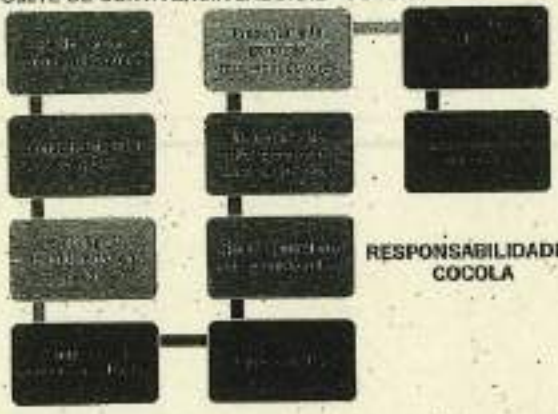
7. COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - COPASST



RESPONSABILIDADES COPASST



8. COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL - COCOLA



RESPONSABILIDADES COCOLA

Busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo, conforme lo establece la resolución 0652 del 30 de abril del año 2012.

Conformado por un Número Igual de Representantes del Empleador y de los Trabajadores con sus Respectivos Suplentes.

	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	30/7/2025
		Versión	5

12. SISTEMA GLOBALMENTE ARMONIZADO

1. Clasificación
2. Etiquetado
3. Fichas de datos de seguridad



13. CLASIFICACIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS



14. ACOSO SEXUAL Y VIOLENCIA DE GENERO





15. MANUAL DE FUNCIONES

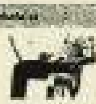


Documento que detalla las responsabilidades, tareas, y requisitos de cada puesto de trabajo dentro de una organización. Sirve como guía para los empleados, define perfiles laborales, y facilita la gestión del talento humano.

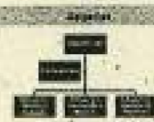
16. EMERGENCIAS

RECURSOS INTERNOS PARA ATENDER EMERGENCIAS











La señalización de emergencia y evacuación es crucial para guiar a las personas de forma segura hacia las salidas en caso de situaciones críticas como incendios o terremotos

EMERGENCIAS POR DERRAME DE SUSTANCIAS QUIMICAS Y/O COMBUSTIBLES



He recibido a satisfacción la Induccion en Seguridad y Salud en el Trabajo y me comprometo a cumplir con los reglamentos y las normas de seguridad estipuladas por la empresa, así como, las establecidas en el Código Sustantivo del Trabajo y en el Contrato de Trabajo.

Elías Vecc tiga
Firma del Trabajador

Melissa Donado
Firma de quien realiza la inducción

	FORMATO EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-03
		Fecha	28/7/2025
		Versión	5

NOMBRE DEL PARTICIPANTE:	Elias Rentería Rodelo	DOCUMENTO:	91.093.918
CARGO:	ayudante	AREA DE TRABAJO:	armyan
TEMA:	INDUCCIÓN [X] REINDUCCIÓN [ ]	FECHA:	

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - INDUCCIÓN

Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correcta

1. Entre las siguientes opciones, seleccione TODAS aquellas que correspondan a políticas de la empresa — Puntaje: 1

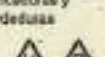
a. Política SST 

b. Política de Vacaciones 

c. Política de Seguridad Vial 

d. Política de prevención de consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas 

2. Seleccione TRES (03) peligros a los cuales está expuesto en el desarrollo de las actividades de su cargo — Puntaje: 1

a. Picaduras y mordeduras 

b. Fenómenos Naturales 

c. Biomecánico 

d. Locativo 

e. Materiales radioactivos 

f. Eléctrico 

g. Tránsito 

h. Químico 

3. Seleccione UNA afirmación que describa por qué se debe implementar el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo en la empresa — Puntaje: 1

a. Para desmejorar las condiciones laborales de la empresa

b. Para que nos paguen mejor

c. Para evitar que se presenten accidentes de trabajo y enfermedades laborales

d. Todas las anteriores

4. Seleccione UNA afirmación que describa el Procedimiento a seguir para reportar un incidente o accidente de trabajo — Puntaje: 1

a. Informar al compañero de trabajo

b. Dirigirse a la clínica para recibir atención médica

c. Continuar laborando normalmente

d. Notificar al área SST o Jefe inmediato, recibir atención de primeros auxilios y dirigirse a centro médico, si es necesario

Lea atentamente las siguientes preguntas y enciérre en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correcta

5. Encierre TODAS las buenas prácticas que estén relacionadas con el autocuidado — Puntaje: 1



6. Encierre TODOS los recursos que sean necesarios para atender una emergencia — Puntaje: 1

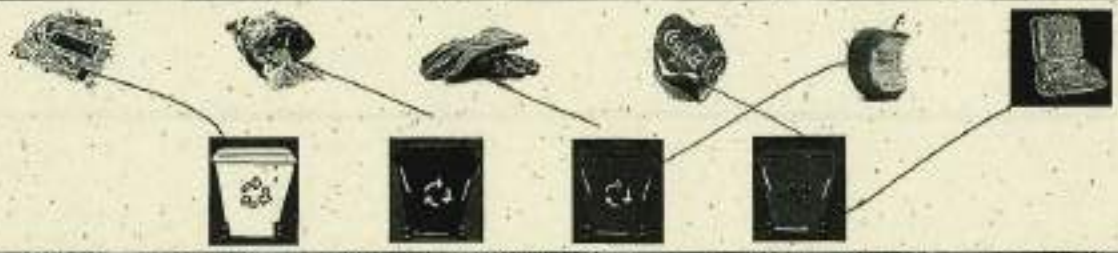


Lea atentamente la siguiente pregunta y una con una línea la(s) respuesta(s) que considere correcta

7. Una con una línea cada uno de los residuos con alguno de los tres canecas para disposición — Puntaje: 1

Residuos

Canecas



NORMATIVIDAD

Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correcta

8. De los siguientes documentos, seleccione cuál es la norma reguladora de las relaciones internas entre la empresa y el trabajador, que sirve de guía y herramienta para mantener el orden de la empresa — Puntaje: 1

a. Manual de Urbanidad y Buenas Maneras 

b. Manual de Ingeniero de Mantenimiento 

c. Reglamento Interno de Trabajo 

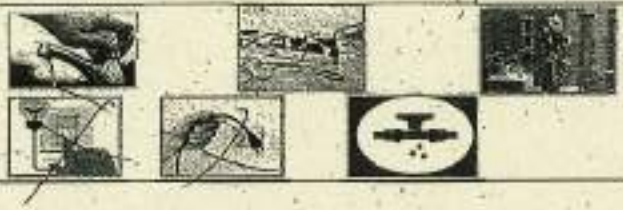
9. De los siguientes documentos, seleccione en cuál de ellos se establecen la funciones y responsabilidades del cargo que va a desempeñar en la empresa: — Puntaje: 1

a. Manual de Funciones 

b. Manual de Calidad 

c. Manual Escolástico 

10. Seleccione opciones del ahorro de agua y energía. — Puntaje: 1



11. Según la ley 2366 de 2024, cuáles son los derechos y las garantías para las víctimas:  — Puntaje: 1

a. Atención psicológica a través de la ARL y traslado de área, teletrabajo o terminación contractual sin penalización.

b. Confidencialidad y prohibición de confrontación con el agresor.

c. Protección contra represalias por denuncias (estabilidad laboral reforzada por 6 meses).

d. Todas las anteriores.

	FORMATO EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-03
		Fecha	28/7/2025
		Versión	5

12. Los pictogramas en el SGA me permite verificar la peligrosidad de la sustancia o mezcla, encierre las que informan alto grado de toxicidad.	Puntaje: 1	13. ¿Cuál de los siguientes enunciados refleja un compromiso de la empresa según su Política Integrada?	Puntaje: 1
		a. Solo cumplir con los requisitos del cliente para evitar sanciones.	
		b. Ejecutar obras sin considerar el impacto ambiental para cumplir con los plazos.	
		c. Promover condiciones de trabajo seguras, proteger el medio ambiente y satisfacer al cliente.	
		d. Aplicar mejoras al sistema de gestión únicamente cuando lo exija una auditoría externa.	

14. ¿Sabes dónde encontrar los formatos, políticas y procedimientos del SIG?	Puntaje: 1	15. ¿Dónde puedo ver la organización de los procesos de la empresa?	Puntaje: 1
a. Workflow	c. Trello	a. En el mapa de procesos del Sistema de Gestión Integrado (SGI), incluido en el manual de calidad.	c. Preguntando directamente a cualquier compañero de trabajo.
b. Sub-tylen	d. aspersi	b. En los estados financieros de la empresa.	d. En el cronograma de capacitaciones anuales.

Lea atentamente la siguiente pregunta y encierre en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correcta

16. Seleccione TODOS los aspectos que están establecidos en el Reglamento Interno de Trabajo					Puntaje: 1
 Permisos	 Horario de Trabajo	 Incapacidades	 Obligaciones, faltas y sanciones	 Proceso Disciplinario	

17. De las siguientes afirmaciones cuales corresponden a nuestra Política Ambiental		Puntaje: 1
a. Reducción de la contaminación y protección del medio ambiente	b. Cumplimiento de la normatividad ambiental	
c. Minimización de la generación de residuos	d. Todas las anteriores	

18. Seleccione los Programas Ambientales que hacen parte del Sistema de Gestión:		Puntaje: 1
a. Uso y Ahorro Eficiente de Energía y Agua	c. Gestión Integral de Residuos	
b. Uso y Ahorro Eficiente de Papel	d. a, b y c son correctas	

PUNTAJE TOTAL: 10/10	FIRMA DEL TRABAJADOR: Elías Rentería	FIRMA DEL EVALUADOR: Melissa Rodas

OBSERVACIONES:

	FORMATO NOTIFICACIÓN DE RIESGOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO:	SST-F-06
		VERSIÓN:	3
		FECHA:	2/1/2024
		PÁGINA	1 DE 1

A continuación, se describen los peligros asociados a la actividad a realizar y las recomendaciones a seguir para su mitigación

CLASIFICACIÓN DE PELIGROS			RECOMENDACIONES
GRUPO	DESCRIPCIÓN	APLICA	
Biológico	Virus	✓	Inspección áreas, inspección y desinfección de elementos de trabajo (epp- dotación), lavado de manos e higiene personal), aplicación repelente, desinfección de áreas, uso de gel antibacterial- alcohol para desinfección. Uso obligatorio de EPP, informar diariamente sobre estado de salud, aplicar protocolo de limpieza y desinfección, vacunación
	Bacterias	✓	
	Hongos	✓	
	Rickettsias		
	Picaduras		
	Mordeduras		
	Fluidos o excrementos		
Físico	Ruido	✓	Uso adecuado de epp, dotación manga larga, uso de protector solar, hidratación constante, realizar pausas activas.
	Iluminación	✓	
	Vibración	✓	
	Temperaturas extremas		
	Presión atmosférica		
	Radiaciones no ionizantes		
	Radiaciones ionizantes	✓	
Químico	Polvos orgánicos e inorgánicos		Uso adecuado de epp, conocer hojas de seguridad, etiquetado de sustancias químicas, ventilación
	Fibras		
	Líquidos	✓	
	Gases y vapores		
	Humos metálicos, no metálicos		
	Material particulado		
Psicosocial	Gestión organizacional		Planeación de actividades, Realización de pausas activas, trabajo en equipo, comunicación asertiva.
	Características de la organización		
	Características del grupo social		
	Condiciones de la tarea		
	Interfase persona - tarea		
	Jornada de trabajo	✓	
Biomecánicos	Posturas	✓	Levantamiento y movimiento de cargas adecuado, realización de pausas activas y calisteria, mantener una buena higiene postural, no exceder pesos permitidos.
	Esfuerzo	✓	
	Movimiento repetitivo	✓	
	Manipulación de cargas	✓	
Condiciones de seguridad	Mecánico	✓	Realizar inspecciones a epp, herramientas, equipos, áreas de trabajo, autocuidado, atender a normas de tránsito, reportar estado de salud, reporte de actos y condiciones inseguras, atender a señalización, certificación de competencias (cuando se requiera)
	Eléctrico		
	Locativo	✓	
	Tecnológico		
	Accidentes de tránsito		
	Públicos	✓	
	Trabajo en alturas	✓	
	Espacios confinados		
Fenómenos naturales	Sismos		Ubicación de señalización de emergencia, autocuidado, reconocimiento de brigada.
	Terremotos		
	Vendaval		
	Inundación		
	Derrumbe	✓	
	Precipitaciones	✓	

Yo, Elías Reatiga Riatiga identificado con documento 91059126

declaro que he sido notificado de los riesgos a los cuales estoy expuesto para el cargo de ayudante de perforación

que desempeño en la empresa/proyecto obra arrayanes 2 desde la fecha 15/10/2025.

Elías Reatiga
Firma del trabajador

Melissa Dangond
Firma de quien realiza la notificación

	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/7/2025
		Versión	5

1. DATOS PERSONALES

NOMBRE Jose Alirio Valencia DOCUMENTO 5778254

DIRECCIÓN Kr 10 Via Tona Santander TELÉFONO 3167774201

CARGO Oficial PROYECTO Arrayanes 2

TIPO DE CONTRATO Obra labor ARL AX Colpatria

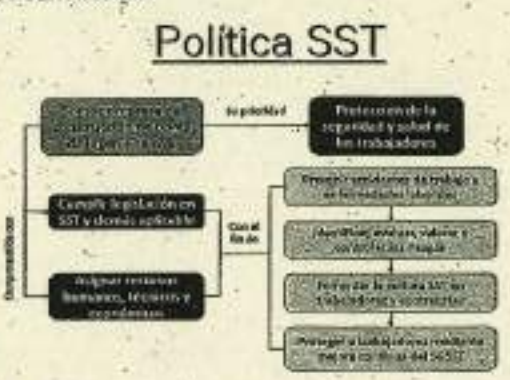
JEFE INMEDIATO Samuel FECHA 04-11-2025

ETAPA INDUCCIÓN [ ] REINDUCCIÓN [ ]

2. RESPONSABILIDADES EN EL SGSST



3. POLÍTICAS SIG



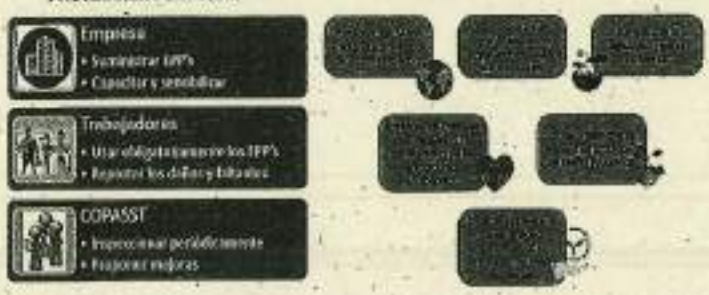






	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/7/2025
		Versión	5

POLITICA DE USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL



Política Ambiental



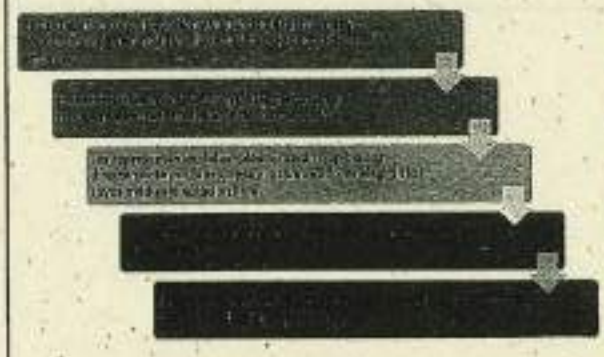
5. REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL



6. REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO



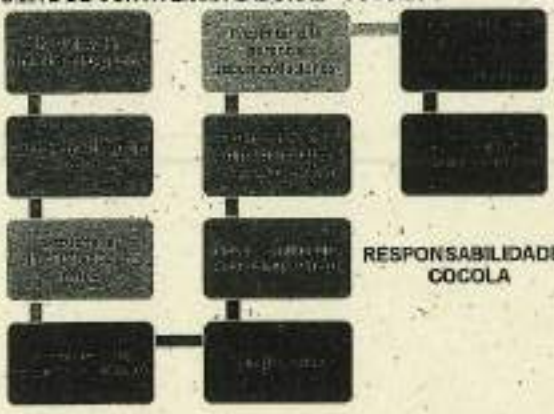
7. COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - COPASST



RESPONSABILIDADES COPASST



8. COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL - COCOLA



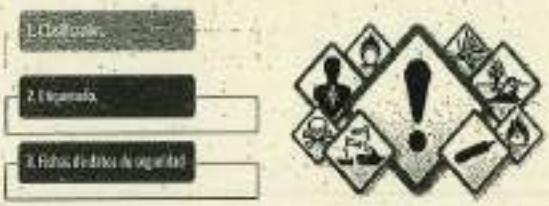
RESPONSABILIDADES COCOLA

Busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo, conforme lo establece la resolución 0652 del 30 de abril del año 2012.

Conformado por un Número Igual de Representantes del Empleador y de los Trabajadores con sus Respectivos Suplentes.

	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/7/2025
		Versión	5

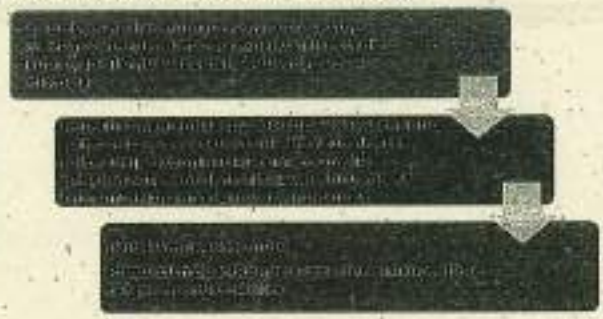
12. SISTEMA GLOBALMENTE ARMONIZADO



13. CLASIFICACIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS



14. ACOSO SEXUAL Y VIOLENCIA DE GENERO







15. MANUAL DE FUNCIONES



Documento que detalla las responsabilidades, tareas, y requisitos de cada puesto de trabajo dentro de una organización. Sirve como guía para los empleados, define perfiles laborales, y facilita la gestión del talento humano.

16. EMERGENCIAS







La señalización de emergencia y evacuación es crucial para guiar a las personas de forma segura hacia las salidas en caso de situaciones críticas como incendios o terremotos



He recibido a satisfacción la inducion en Seguridad y Salud en el Trabajo y me comprometo a cumplir con los reglamentos y las normas de seguridad estipuladas por la empresa, así como, las establecidas en el Código Sustantivo del Trabajo y en el Contrato de Trabajo.

José Alirio Jaimes

Firma del Trabajador

Melissa Dorado

Firma de quien realiza la inducción

9. DEFINICIONES BÁSICAS















10. REPORTE DE INCIDENTES, ACCIENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES LABORALES









11. PROGRAMAS AMBIENTALES



	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/7/2025
		Versión	5

	FORMATO EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-03
		Fecha	28/7/2025
		Versión	5

NOMBRE DEL PARTICIPANTE:	Jose Alirio Valencia	DOCUMENTO:	5778254
CARGO:	Oficial	AREA DE TRABAJO:	Arrellanes 2.
TEMA:	INDUCCIÓN X REINDUCCIÓN	FECHA:	09-11-2025

EVALUACIÓN DE CONOCIMIENTOS

Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correctas

1. Entre las siguientes opciones, seleccione TODAS aquellas que correspondan a políticas de la empresa — Puntaje: 1

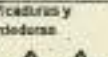
a. Política SST 

b. Política de Vacaciones 

c. Política de Seguridad Vial 

d. Política de prevención de consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas 

2. Seleccione TRES (03) peligros a los cuales está expuesto en el desarrollo de las actividades de su cargo — Puntaje: 1

a. Picaduras y mordeduras 

b. Fenómenos Naturales 

c. Biomecánico 

d. Locativo 

e. Materiales radiactivos 

f. Eléctrico 

g. Trabajo 

h. Químico 

3. Seleccione UNA afirmación que describa por qué se debe implementar el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo en la empresa — Puntaje: 1

a. Para desmejorar las condiciones laborales de la empresa

b. Para que sea peguen mejor

c. Para evitar que se presenten accidentes de trabajo y enfermedades laborales

d. Todas las anteriores

4. Seleccione UNA afirmación que describa el Procedimiento a seguir para reportar un incidente o accidente de trabajo — Puntaje: 1

a. Informar al compañero de trabajo

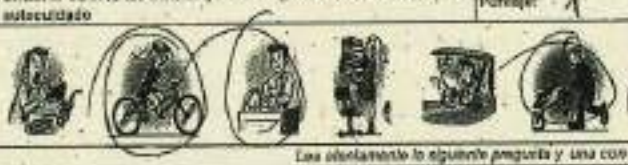
b. Dirigirse a la clínica para recibir atención médica

c. Continuar laborando normalmente

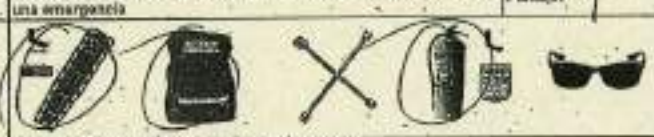
d. Notificar al área SST o Jefe inmediato, recibir atención de primeros auxilios y dirigirse a centro médico, si es necesario

Lea atentamente las siguientes preguntas y encierre en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correctas

5. Encierre TODAS las buenas prácticas que estén relacionadas con el autocuidado — Puntaje: 1

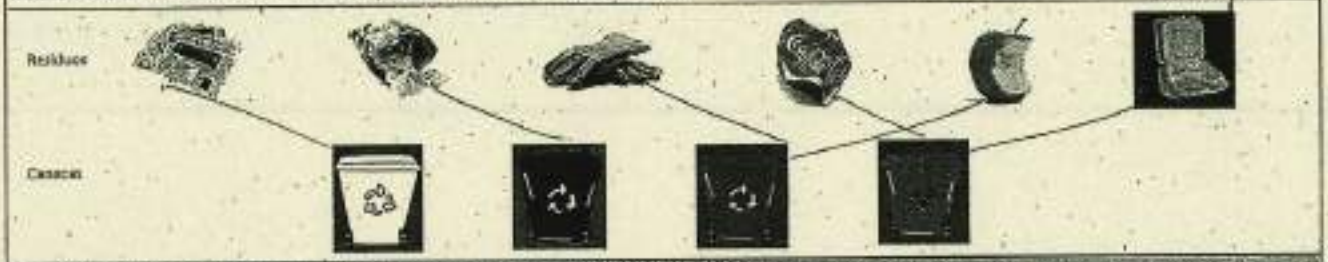


6. Encierre TODOS los recursos que sean necesarios para atender una emergencia — Puntaje: 1



Lea atentamente la siguiente pregunta y una con una línea la(s) respuesta(s) que considere correctas

7. Una con una línea cada uno de los residuos con alguna de las tres canecas para disposición — Puntaje: 1



Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correctas

8. De los siguientes documentos, seleccione cuál es la norma reguladora de las relaciones internas entre la empresa y el trabajador, que sirve de guía y herramienta para mantener el orden de la empresa — Puntaje: 1

a. Manual de Urbanidad y Buenas Maneras 

b. Manual de Ingeniero de Mantenimiento 

c. Reglamento Interno de Trabajo 

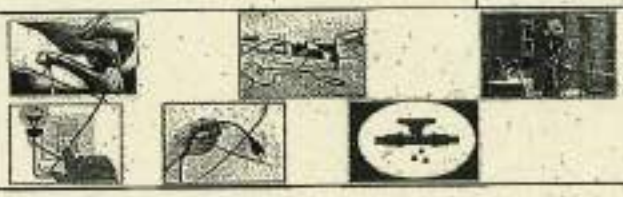
9. De los siguientes documentos, seleccione en cuál de ellos se establecen la funciones y responsabilidades del cargo que va a desempeñar en la empresa: — Puntaje: 1

a. Manual de Funciones 

b. Manual de Calidad 

c. Manual Explícito 

10. Seleccione opciones del ahorro de agua y energía. — Puntaje: 1



11. Según la ley 2365 de 2024, cuales son los derechos y las garantías para las víctimas:  — Puntaje: 1

a. Atención psicológica a través de la ARL y traslado de área, teletrabajo o terminación contractual sin penalización.

b. Confidencialidad y prohibición de confrontación con el agresor.

c. Protección contra represalias por denunciar (estabilidad laboral reforzado por 6 meses).

d. Todas las anteriores.

	FORMATO EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-03
		Fecha	26/7/2025
		Versión	5

12. Los pictogramas en el SGA me permite verificar la peligrosidad de la sustancia o mezcla, enciere las que informen alto grado de toxicidad.	Puntaje: 1	13. ¿Cuál de los siguientes enunciados refleja un compromiso de la empresa según su Política Integrada?	Puntaje: 1
		a. Solo cumplir con los requisitos del cliente para evitar sanciones.	
		b. Ejecutar obras sin considerar el impacto ambiental para cumplir con los plazos.	
		c. Promover condiciones de trabajo seguras, proteger el medio ambiente y satisfacer al cliente.	
		d. Aplicar mejoras al sistema de gestión únicamente cuando lo exija una auditoría externa.	
14. ¿Sabes dónde encontrar los formatos, políticas y procedimientos del SIG?	Puntaje: 1	15. ¿Dónde puedo ver la organización de los procesos de la empresa?	Puntaje: 1
a. Workflow	c. Trello	a. En el mapa de procesos del Sistema de Gestión Integrado (SGI), incluido en el manual de calidad.	c. Preguntando directamente a cualquier compañero de trabajo.
b. Bulk-plan	d. Isopost	b. En los estados financieros de la empresa.	d. En el cronograma de capacitaciones anuales.

Lea atentamente la siguiente pregunta y encierre en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correcta

16. Seleccione TODOS los aspectos que están establecidos en el Reglamento Interno de Trabajo	Puntaje: 1



17. De las siguientes afirmaciones cuales corresponden a nuestra Política Ambiental	Puntaje: 1
a. Reducción de la contaminación y protección del medio ambiente	b. Cumplimiento de la normatividad ambiental
c. Minimización de la generación de residuos	d. Todas las anteriores

18. Seleccione los Programas Ambientales que hacen parte del Sistema de Gestión:	Puntaje: 1
a. Uso y Ahorro Eficiente de Energía y Agua	c. Gestión Integral de Residuos
b. Uso y Ahorro Eficiente de Papel	d. a, b y c son correctas

PUNTAJE TOTAL: 10/10	FIRMA DEL TRABAJADOR: Jose Valencia	FIRMA DEL EVALUADOR: Melissa Ronda
OBSERVACIONES:		

	FORMATO NOTIFICACIÓN DE RIESGOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO:	SST-F-06
		VERSIÓN:	3
		FECHA:	2/1/2024
		PÁGINA	1 DE 1

A continuación, se describen los peligros asociados a la actividad a realizar y las recomendaciones a seguir para su mitigación

CLASIFICACIÓN DE PELIGROS			RECOMENDACIONES
GRUPO	DESCRIPCIÓN	APLICA	
Biológico	Virus	✓	Inspección áreas, inspección y desinfección de elementos de trabajo (epp- dotación), lavado de manos e higiene personal), aplicación repelente, desinfección de áreas, uso de gel antibacterial- alcohol para desinfección. Uso obligatorio de EPP, informar diariamente sobre estado de salud, aplicar protocolo de limpieza y desinfección, vacunación
	Bacterias		
	Hongos	✓	
	Rickettsias	✓	
	Picaduras	✓	
	Mordeduras	✓	
	Fluidos o excrementos	✓	
Físico	Ruido	✓	Uso adecuado de epp, dotación manga larga, uso de protector solar, hidratación constante, realizar pausas activas.
	Iluminación		
	Vibración		
	Temperaturas extremas	✓	
	Presión atmosférica		
	Radiaciones no ionizantes		
	Radiaciones ionizantes		
Químico	Polvos orgánicos e inorgánicos		Uso adecuado de epp, conocer hojas de seguridad, etiquetado de sustancias químicas, ventilación
	Fibras		
	Líquidos		
	Gases y vapores	✓	
	Humos metálicos, no metálicos		
	Material particulado		
Psicosocial	Gestión organizacional		Planeación de actividades, Realización de pausas activas, trabajo en equipo, comunicación asertiva.
	Características de la organización		
	Características del grupo social		
	Condiciones de la tarea		
	Interfase persona - tarea		
	Jornada de trabajo		
Biomecánicos	Posturas	✓	Levantamiento y movimiento de cargas adecuado, realización de pausas activas y calistenia, mantener una buena higiene postural, no exceder pesos permitidos.
	Esfuerzo	✓	
	Movimiento repetitivo	✓	
	Manipulación de cargas	✓	
Condiciones de seguridad	Mecánico		Realizar inspecciones a epp, herramientas, equipos, áreas de trabajo, autocuidado, atender a normas de tránsito, reportar estado de salud, reporte de actos y condiciones inseguras, atender a señalización, certificación de competencias (cuando se requiera)
	Eléctrico		
	Locativo		
	Tecnológico		
	Accidentes de tránsito	✓	
	Públicos	✓	
	Trabajo en alturas	✓	
	Espacios confinados		
Fenómenos naturales	Sismos		Ubicación de señalización de emergencia, autocuidado, reconocimiento de brigada.
	Terremotos		
	Vendaval	✓	
	Inundación	✓	
	Derrumbe		
	Precipitaciones		

Yo, Jose Alirio Idarraga identificado con documento 5778254

declaro que he sido notificado de los riesgos a los cuales estoy expuesto para el cargo de Oficial

que desempeño en la empresa/proyecto Frente Ayyallanes 2 desde la fecha 04-11-25.

Jose Alirio Idarraga
Firma del trabajador

Melissa Rondón
Firma de quien realiza la notificación

	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/7/2025
		Versión	5

1. DATOS PERSONALES

NOMBRE Helmer Caballero Z DOCUMENTO 91 458 433

DIRECCIÓN cr 20 bis 2k cn 10 TELÉFONO 314 447 47 28

CARGO oficial PROYECTO Brayunes 2

TIPO DE CONTRATO obra labor ARL Nita Colpatria

JEFE INMEDIATO Oscar Zanchez FECHA 15-10-2025

ETAPA INDUCCIÓN [ ] REINDUCCIÓN [X]

2. RESPONSABILIDADES EN EL SGSST



3. POLÍTICAS SIG









	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/7/2025
		Versión	5

POLITICA DE USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL



Política Ambiental





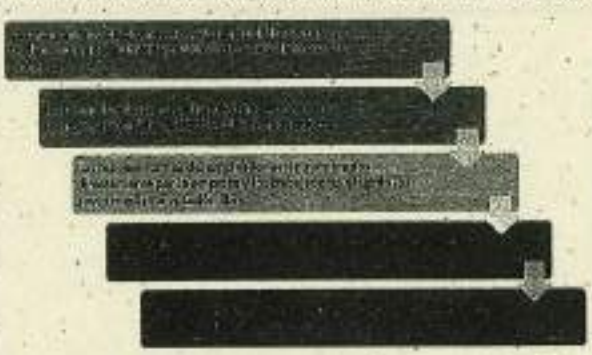
5. REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL



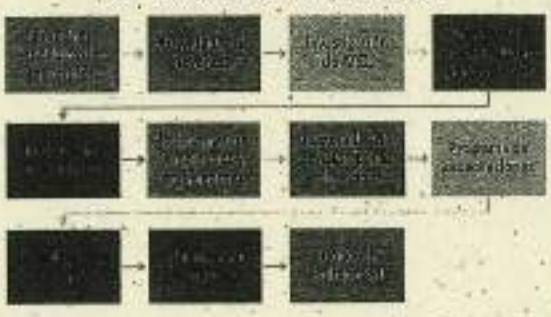
6. REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO



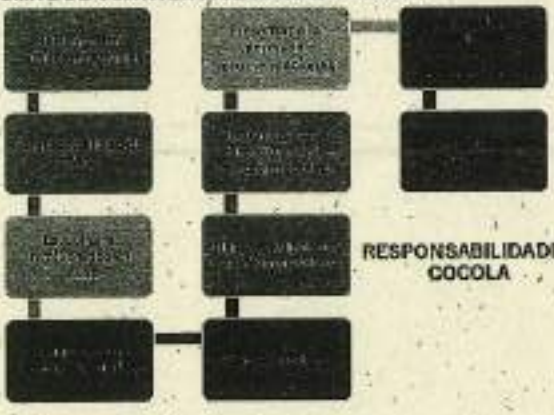
7. COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - COPASST



RESPONSABILIDADES COPASST



8. COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL - COCOLA



RESPONSABILIDADES COCOLA

Busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo, conforme lo establece la resolución 0652 del 30 de abril del año 2012.

Conformado por un Número Igual de Representantes del Empleador y de los Trabajadores con sus Respectivos Suplentes.

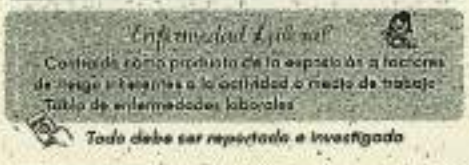
9. DEFINICIONES BÁSICAS















10. REPORTE DE INCIDENTES, ACCIENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES LABORALES









11. PROGRAMAS AMBIENTALES



	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/7/2025
		Versión	5

	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/7/2025
		Versión	5

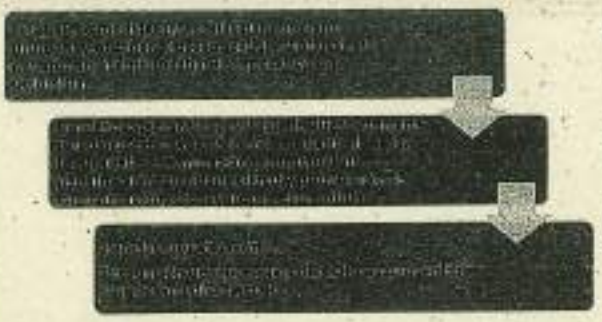
12. SISTEMA GLOBALMENTE ARMONIZADO



13. CLASIFICACIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS



14. ACOSO SEXUAL Y VIOLENCIA DE GENERO







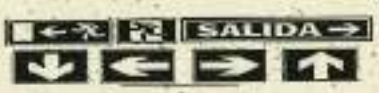
15. MANUAL DE FUNCIONES



Documento que detalla las responsabilidades, tareas, y requisitos de cada puesto de trabajo dentro de una organización. Sirve como guía para los empleados, define perfiles laborales, y facilita la gestión del talento humano.

16. EMERGENCIAS





La señalización de emergencia y evacuación es crucial para guiar a las personas de forma segura hacia las salidas en caso de situaciones críticas como incendios o terremotos



He recibido a satisfacción la inducion en Seguridad y Salud en el Trabajo y me comprometo a cumplir con los reglamentos y las normas de seguridad estipuladas por la empresa, así como, las establecidas en el Código Sustantivo del Trabajo y en el Contrato de Trabajo.

Helmer Caballero J
Firma del Trabajador

Melissa Donado
Firma de quien realiza la inducción

	FORMATO EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-03
		Fecha	28/7/2025
		Versión	5

NOMBRE DEL PARTICIPANTE:	Hobmar Cabrales L.	DOCUMENTO:	91458 4133
CARGO:	Oficial	AREA DE TRABAJO:	Arquitecto 2
TEMA:	INDUCCIÓN [ ] REINDUCCIÓN [X]	FECHA:	15-10-2025

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correcta

1. Entre las siguientes opciones, seleccione TODAS aquellas que correspondan a políticas de la empresa — Puntaje: 1

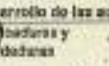
a) Política SST 

b. Política de Vacaciones 

c. Política de Seguridad Vial 

d. Política de prevención del consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas 

2. Seleccione TRES (03) peligros a los cuales está expuesto en el desarrollo de las actividades de su cargo — Puntaje: 1

a. Caídas y quemaduras 

b. Fenómenos naturales 

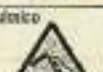
c. Biomecánico 

d. Locativo 

e. Materiales radiactivos 

f. Eléctrico 

g. Trabajo 

h. Químico 

3. Seleccione UNA afirmación que describa por qué se debe implementar el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo en la empresa — Puntaje:

a. Para desmejorar las condiciones laborales de la empresa

b. Para que nos paguen mejor

c. Para evitar que se presenten accidentes de trabajo y enfermedades laborales

d. Todas las anteriores

4. Seleccione UNA afirmación que describa el Procedimiento a seguir para reportar un incidente o accidente de trabajo — Puntaje:

a. Informar al compañero de trabajo

b. Dirigirse a la clínica para recibir atención médica

c. Continuar laborando normalmente

d. Notificar al área SST o Jefe inmediato, recibir atención de primeros auxilios y dirigirse a centro médico, si es necesario

Lea atentamente las siguientes preguntas y encierre en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correctas

5. Encierre TODAS las buenas prácticas que estén relacionadas con el autocuidado — Puntaje:

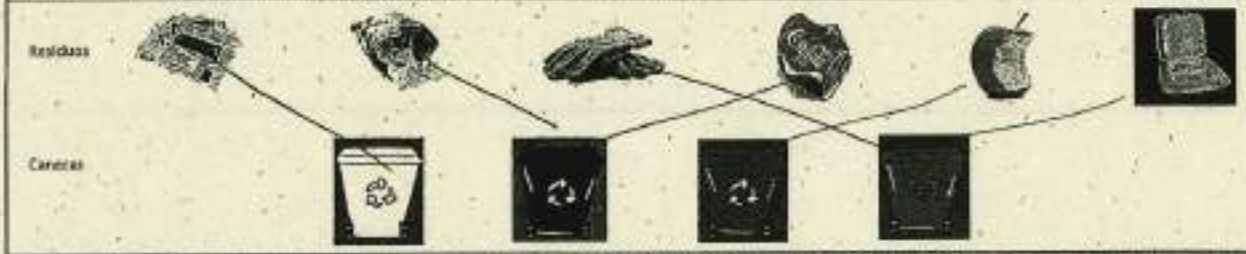


6. Encierre TODOS los recursos que sean necesarios para atender una emergencia — Puntaje: 1



Lea atentamente la siguiente pregunta y una con una línea la(s) respuesta(s) que considere correctas

7. Una con una línea cada uno de los residuos con alguno de las tres canecas para disposición — Puntaje: 1



INDUCCIÓN Y CAPACITACIÓN

Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correctas

8. De los siguientes documentos, seleccione cuál es la norma reguladora de las relaciones internas entre la empresa y el trabajador, que sirve de guía y herramienta para mantener el orden de la empresa — Puntaje: 1

a. Manual de Urbanidad y Buenas Maneras 

b. Manual de Ingeniero de Mantenimiento 

c. Reglamento Interno de Trabajo 

9. De los siguientes documentos, seleccione en cuál de ellos se establecen la funciones y responsabilidades del cargo que va a desempeñar en la empresa: — Puntaje: 1

a. Manual de Funciones 

b. Manual de Calidad 

c. Manual Estético 

10. Seleccione opciones del ahorro de agua y energía. — Puntaje: 1



11. Según la ley 2365 de 2024, cuales son los derechos y las garantías para las víctimas :  — Puntaje: 1

a. Atención psicológica a través de la ARL y traslado de área, teletrabajo o terminación contractual sin penalización.

b. Confidencialidad y prohibición de confrontación con el agresor.

c. Protección contra represalias por denuncias (estabilidad laboral reforzada por 6 meses).

d. Todas las anteriores.

	FORMATO EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-03
		Fecha	28/7/2025
		Versión	5

12. Los pictogramas en el SGA me permite verificar la peligrosidad de la sustancia o mezcla, encierre las que informen alto grado de toxicidad.	Puntaje: 1	13. ¿Cuál de los siguientes enunciados refleja un compromiso de la empresa según su Política Integrada?	Puntaje: 1
		a. Solo cumplir con los requisitos del cliente para evitar sanciones.	
		b. Ejecutar obras sin considerar el impacto ambiental para cumplir con los plazos.	
		c. Promover condiciones de trabajo seguras, proteger el medio ambiente y satisfacer al cliente.	
		d. Aplicar mejoras al sistema de gestión únicamente cuando lo exija una auditoría externa.	

14. ¿Sabes dónde encontrar los formatos, políticas y procedimientos del SIG?	Puntaje: 1	15. ¿Dónde puedo ver la organización de los procesos de la empresa?	Puntaje: 1
a. WorkFlow	c. Trello	b. En el mapa de procesos del Sistema de Gestión Integrado (SGI), incluido en el manual de calidad.	c. Preguntando directamente a cualquier compañero de trabajo.
b. Sub-Iglan	d. copasst	b. En los estados financieros de la empresa.	d. En el cronograma de capacitaciones anuales.

Lea atentamente la siguiente pregunta y encierre en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correctas

16. Seleccione TODOS los aspectos que están establecidos en el Reglamento Interno de Trabajo	Puntaje: 1



17. De las siguientes afirmaciones cuales corresponden a nuestra Política Ambiental	Puntaje: 1
a. Reducción de la contaminación y protección del medio ambiente	b. Cumplimiento de la normatividad ambiental
c. Minimización de la generación de residuos	d. Todas las anteriores

18. Seleccione los Programas Ambientales que hacen parte del Sistema de Gestión:	Puntaje: 1
a. Uso y Ahorro Eficiente de Energía y Agua	c. Gestión Integral de Residuos
b. Uso y Ahorro Eficiente de Papel	d. a, b y c son correctas

PUNTAJE TOTAL:	FIRMA DEL TRABAJADOR: Hobner Carbello	FIRMA DEL EVALUADOR: Melissa Arrieta
OBSERVACIONES:		

	FORMATO NOTIFICACIÓN DE RIESGOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO:	SST-F-06
		VERSIÓN:	3
		FECHA:	2/1/2024
		PÁGINA	1 DE 1

A continuación, se describen los peligros asociados a la actividad a realizar y las recomendaciones a seguir para su mitigación

CLASIFICACIÓN DE PELIGROS			RECOMENDACIONES
GRUPO	DESCRIPCIÓN	APLICA	
Biológico	Virus	✓	Inspección áreas, inspección y desinfección de elementos de trabajo (epp- dotación), lavado de manos e higiene personal), aplicación repelente, desinfección de áreas, uso de gel antibacterial- alcohol para desinfección. Uso obligatorio de EPP, informar diariamente sobre estado de salud, aplicar protocolo de limpieza y desinfección, vacunación
	Bacterias	✓	
	Hongos	✓	
	Rickettsias		
	Picaduras		
	Mordeduras		
	Fluidos o excrementos		
Físico	Ruido	✓	Uso adecuado de epp, dotación manga larga, uso de protector solar, hidratación constante, realizar pausas activas,
	Iluminación		
	Vibración	✓	
	Temperaturas extremas	✓	
	Presión atmosférica		
	Radiaciones no ionizantes		
	Radiaciones ionizantes		
Químico	Polvos orgánicos e inorgánicos		Uso adecuado de epp, conocer hojas de seguridad, etiquetado de sustancias químicas, ventilación
	Fibras		
	Líquidos		
	Gases y vapores	✓	
	Humos metálicos, no metálicos		
	Material particulado	✓	
Psicosocial	Gestión organizacional		Planeación de actividades, Realización de pausas activas, trabajo en equipo, comunicación asertiva.
	Características de la organización	✓	
	Características del grupo social	✓	
	Condiciones de la tarea	✓	
	Interfase persona - tarea		
	Jornada de trabajo	✓	
Biomecánicos	Posturas	✓	Levantamiento y movimiento de cargas adecuado, realización de pausas activas y calistenia, mantener una buena higiene postural, no exceder pesos permitidos.
	Esfuerzo	✓	
	Movimiento repetitivo	✓	
	Manipulación de cargas	✓	
Condiciones de seguridad	Mecánico		Realizar inspecciones a epp, herramientas, equipos, áreas de trabajo, autocuidado, atender a normas de tránsito, reportar estado de salud, reporte de actos y condiciones inseguras, atender a señalización, certificación de competencias (cuando se requiera)
	Eléctrico		
	Locativo		
	Tecnológico		
	Accidentes de tránsito	✓	
	Públicos		
	Trabajo en alturas	✓	
	Espacios confinados	✓	
Fenómenos naturales	Sismos		Ubicación de señalización de emergencia, autocuidado, reconocimiento de brigada.
	Terremotos	✓	
	Vendaval		
	Inundación	✓	
	Derrumbe	✓	
	Precipitaciones		

Yo, Helmer Caballero F identificado con documento 91458433

declaro que he sido notificado de los riesgos a los cuales estoy expuesto para el cargo de obrero

que desempeño en la empresa/proyecto Arayumas 2 desde la fecha _____

Helmer Caballero F
Firma del trabajador

Melissa Donado
Firma de quien realiza la notificación

	FORMATO NOTIFICACIÓN DE RIESGOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO:	SST-F-06
		VERSIÓN:	3
		FECHA:	2/1/2024
		PÁGINA	1 DE 1

A continuación, se describen los peligros asociados a la actividad a realizar y las recomendaciones a seguir para su mitigación

CLASIFICACIÓN DE PELIGROS			RECOMENDACIONES
GRUPO	DESCRIPCIÓN	APLICA	
Biológico	Virus	✓	Inspección áreas, inspección y desinfección de elementos de trabajo (epp- dotación), lavado de manos e higiene personal), aplicación repelente, desinfección de áreas, uso de gel antibacterial- alcohol para desinfección. Uso obligatorio de EPP, informar diariamente sobre estado de salud, aplicar protocolo de limpieza y desinfección, vacunación
	Bacterias	✓	
	Hongos	✓	
	Rickettsias		
	Picaduras		
	Mordeduras		
	Fluidos o excrementos		
Físico	Ruido	✓	Uso adecuado de epp, dotación manga larga, uso de protector solar, hidratación constante, realizar pausas activas.
	Iluminación	✓	
	Vibración	✓	
	Temperaturas extremas		
	Presión atmosférica		
	Radiaciones no ionizantes		
	Radiaciones ionizantes		
Químico	Polvos orgánicos o inorgánicos		Uso adecuado de epp, conocer hojas de seguridad, etiquetado de sustancias químicas, ventilación
	Fibras		
	Líquidos		
	Gases y vapores		
	Humos metálicos, no metálicos		
	Material particulado		
Psicosocial	Gestión organizacional		Planeación de actividades, Realización de pausas activas, trabajo en equipo, comunicación asertiva.
	Características de la organización		
	Características del grupo social		
	Condiciones de la tarea	✓	
	Interfase persona - tarea	✓	
	Jornada de trabajo	✓	
Biomecánicos	Posturas	✓	Levantamiento y movimiento de cargas adecuado, realización de pausas activas y calistenia, mantener una buena higiene postural, no exceder pesos permitidos.
	Esfuerzo	✓	
	Movimiento repetitivo		
	Manipulación de cargas		
Condiciones de seguridad	Mecánico	✓	Realizar inspecciones a epp, herramientas, equipos, áreas de trabajo, autocuidado, atender a normas de tránsito, reportar estado de salud, reporte de actos y condiciones inseguras, atender a señalización, certificación de competencias (cuando se requiera)
	Eléctrico	✓	
	Locativo	✓	
	Tecnológico	✓	
	Accidentes de tránsito	✓	
	Públicos	✓	
	Trabajo en alturas	✓	
	Espacios confinados	N/A	
Fenómenos naturales	Sismos	✓	Ubicación de señalización de emergencia, autocuidado, reconocimiento de brigada.
	Terremotos	✓	
	Vendaval	✓	
	Inundación	✓	
	Derrumbe	✓	
	Precipitaciones	✓	

Yo, Holmer Caballero. identificado con documento 91450432

declaro que he sido notificado de los riesgos a los cuales estoy expuesto para el cargo de OFICIAL

que desempeño en la empresa/proyecto Estabilización Florida desde la fecha 15-10-25

Holmer Caballero.
Firma del trabajador

Melissa Posada
Firma de quien realiza la notificación

Firma de Documentos Externos

Firmado electrónicamente por:

Nombre	Clara Melissa Donado Arias
Número de Documento	1.098.704.436
Email	sst.holding41@gmail.com
Fecha	17/03/2025 a las 12:28
IP	181.48.103.202
Token	ebc5b221da34844280be507003a7050a

Verifique la validez de este documento escaneando el siguiente código



	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/7/2025
		Versión	5

1. DATOS PERSONALES

NOMBRE Darwin Jerlu O — DOCUMENTO 73.592.121

DIRECCIÓN San Luis — TELÉFONO 3167978013

CARGO Perforador — PROYECTO Estabilizacion Ituango

TIPO DE CONTRATO obra labor — ARL Axa Colpatria

JEFE INMEDIATO Samuel Ledesma — FECHA 15-10-2025

ETAPA INDUCCIÓN ✓ — REINDUCCIÓN

2. RESPONSABILIDADES EN EL SGSST



3. POLÍTICAS SIG









	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/7/2025
		Versión	5

POLITICA DE USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL







5. REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL



6. REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO



7. COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - COPASST



RESPONSABILIDADES COPASST



8. COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL - COCOLA



RESPONSABILIDADES COCOLA

Busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo, conforme lo establece la resolución 0652 del 30 de abril del año 2012.

Conformado por un Número Igual de Representantes del Empleador y de los Trabajadores con sus Respectivos Suplentes.

	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/7/2025
		Versión	5

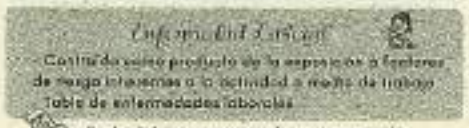
9. DEFINICIONES BÁSICAS















10. REPORTE DE INCIDENTES, ACCIENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES LABORALES







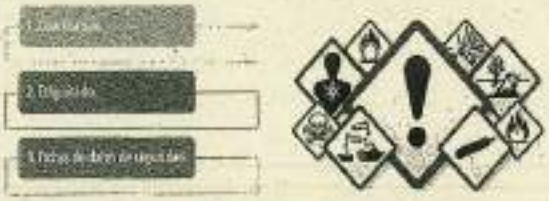


11. PROGRAMAS AMBIENTALES



	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/7/2025
		Versión	5

12. SISTEMA GLOBALMENTE ARMONIZADO



13. CLASIFICACIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS



14. ACOSO SEXUAL Y VIOLENCIA DE GENERO







15. MANUAL DE FUNCIONES



Documento que detalla las responsabilidades, tareas, y requisitos de cada puesto de trabajo dentro de una organización. Sirve como guía para los empleados, define perfiles laborales, y facilita la gestión del talento humano.

16. EMERGENCIAS



RECURSOS INTERNOS PARA ATENDER EMERGENCIAS







La señalización de emergencia y evacuación es crucial para guiar a las personas de forma segura hacia las salidas en caso de situaciones críticas como incendios o terremotos

EMERGENCIAS POR DERRAME DE SUSTANCIAS QUIMICAS Y/O COMBUSTIBLES



He recibido a satisfacción la Induccion en Seguridad y Salud en el Trabajo y me comprometo a cumplir con los reglamentos y las normas de seguridad estipuladas por la empresa, así como, las establecidas en el Código Sustantivo del Trabajo y en el Contrato de Trabajo.

Darwin Peria O
Firma del Trabajador

Melissa Donado
Firma de quien realiza la Inducción

	FORMATO EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-03
		Fecha	28/7/2026
		Versión	5

NOMBRE DEL PARTICIPANTE:	Darwin Ariza	DOCUMENTO:	73.592.121
CARGO:	Operador Perforacion	AREA DE TRABAJO:	3162978018
TEMA:	INDUCCIÓN [X] REINDUCCIÓN [ ]	FECHA:	15-10/2025

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - AMBIENTAL

Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correctas

1. Entre las siguientes opciones, seleccione TODAS aquellas que correspondan a políticas de la empresa — Puntaje: 1

a. Política SST 

b. Política de Vacaciones 

c. Política de Seguridad Vial 

d. Política de prevención de consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas 

2. Seleccione TRES (03) peligros a los cuales está expuesto en el desarrollo de las actividades de su cargo — Puntaje: 1

a. Picaduras y mordeduras 

b. Fenómenos naturales 

c. Biomecánico 

d. Locativo 

e. Materiales radiactivos 

f. Eléctrico 

g. Tránsito 

h. Químico 

3. Seleccione UNA afirmación que describa por qué se debe implementar el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo en la empresa — Puntaje: 1

a. Para desmejorar las condiciones laborales de la empresa

b. Para que nos paguen mejor

c. Para evitar que se presenten accidentes de trabajo y enfermedades laborales

d. Todas las anteriores

4. Seleccione UNA afirmación que describa el Procedimiento a seguir para reportar un incidente o accidente de trabajo — Puntaje: 1

a. Informar al compañero de trabajo

b. Dirigirse a la clínica para recibir atención médica

c. Continuar laborando normalmente

d. Notificar al área SST o Jefe inmediato, recibir atención de primeros auxilios y dirigirse a centro médico, si es necesario

Lea atentamente las siguientes preguntas y enciérre en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correctas

5. Enciérre TODAS las buenas prácticas que estén relacionadas con el autocuidado — Puntaje:



6. Enciérre TODOS los recursos que sean necesarios para atender una emergencia — Puntaje: 1



Lea atentamente la siguiente pregunta y une con una línea la(s) respuesta(s) que considere correctas

7. Una con una línea cada uno de los residuos con alguna de las tres canecas para disposición — Puntaje: 1

Residuos



Canecas



INDUCCIÓN AL CARGO

Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correctas

8. De los siguientes documentos, seleccione cuál es la norma reguladora de las relaciones internas entre la empresa y el trabajador, que sirve de guía y herramienta para mantener el orden de la empresa — Puntaje: 1

a. Manual de Urbanidad y Buenas Maneras 

b. Manual de Ingeniero de Mantenimiento 

c. Reglamento Interno de Trabajo 

9. De los siguientes documentos, seleccione en cuál de ellos se establecen la funciones y responsabilidades del cargo que va a desempeñar en la empresa: — Puntaje: 1

a. Manual de Funciones 

b. Manual de Calidad 

c. Manual Eléctrico 

10. Seleccione opciones del ahorro de agua y energía. — Puntaje: 1



11. Según la ley 2366 de 2024, cuales son los derechos y las garantías para las víctimas:  — Puntaje: 1

a. Atención psicológica a través de la ARL y traslado de área, teletrabajo o terminación contractual sin penalización.

b. Confidencialidad y prohibición de confrontación con el agresor.

c. Protección contra represalias por denunciar (estabilidad laboral reforzada por 6 meses).

d. Todas las anteriores.

	FORMATO EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-08
		Fecha	28/7/2025
		Versión	5

12. Los pictogramas en el SGA me permite verificar la peligrosidad de la sustancia o mezcla, aclarro las que informan alto grado de toxicidad.	Puntaje: 1	13. ¿Cuál de los siguientes enunciados refleja un compromiso de la empresa según su Política Integrada?	Puntaje: 1
		a. Solo cumplir con los requisitos del cliente para evitar sanciones.	
		b. Ejecutar obras sin considerar el impacto ambiental para cumplir con los plazos.	
		c. Promover condiciones de trabajo seguras, proteger el medio ambiente y satisfacer al cliente.	
		d. Aplicar mejoras al sistema de gestión únicamente cuando lo exija una auditoría externa.	

14. ¿Sabes dónde encontrar los formatos, políticas y procedimientos del SIG?	Puntaje: 1	15. ¿Dónde puedo ver la organización de los procesos de la empresa?	Puntaje: 1
a. Workflow	c. Trello	a. En el mapa de procesos del Sistema de Gestión Integrado (SGI), incluido en el manual de calidad.	c. Preguntando directamente a cualquier compañero de trabajo.
b. Bukiplan	d. Kopast	b. En los estados financieros de la empresa.	d. En el cronograma de capacitaciones anuales.

Lee atentamente la siguiente pregunta y encierra en un círculo la(s) respuesta(s) que consideres correcta

16. Selecciona TODOS los aspectos que están establecidos en el Reglamento Interno de Trabajo	Puntaje: 1



17. De las siguientes afirmaciones cuales corresponden a nuestra Política Ambiental	Puntaje: 1
a. Reducción de la contaminación y protección del medio ambiente	b. Cumplimiento de la normatividad ambiental
c. Minimización de la generación de residuos	d. Todas las anteriores

18. Selecciona los Programas Ambientales que hacen parte del Sistema de Gestión:	Puntaje: 1
a. Uso y Ahorro Eficiente de Energía y Agua	c. Gestión Integral de Residuos
b. Uso y Ahorro Eficiente de Papel	d. a, b y c son correctas

PUNTAJE TOTAL: 10/10	FIRMA DEL TRABAJADOR: Darbiu Feria.	FIRMA DEL EVALUADOR: Melissa Donado

OBSERVACIONES:

	FORMATO NOTIFICACIÓN DE RIESGOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO:	SST-F-06
		VERSIÓN:	3
		FECHA:	2/1/2024
		PÁGINA	1 DE 1

A continuación, se describen los peligros asociados a la actividad a realizar y las recomendaciones a seguir para su mitigación

CLASIFICACIÓN DE PELIGROS			RECOMENDACIONES
GRUPO	DESCRIPCIÓN	APLICA	
Biológico	Virus	✓	Inspección áreas, inspección y desinfección de elementos de trabajo (epp- dotación), lavado de manos e higiene personal), aplicación repelente, desinfección de áreas, uso de gel antibacterial- alcohol para desinfección. Uso obligatorio de EPP, informar diariamente sobre estado de salud, aplicar protocolo de limpieza y desinfección, vacunación
	Bacterias	✓	
	Hongos	✓	
	Rickettsias		
	Picaduras		
	Mordeduras		
	Fluidos o excrementos		
Físico	Ruido	✓	Uso adecuado de epp, dotación manga larga, uso de protector solar, hidratación constante, realizar pausas activas.
	Iluminación	✓	
	Vibración	✓	
	Temperaturas extremas	✓	
	Presión atmosférica		
	Radiaciones no ionizantes		
	Radiaciones ionizantes		
Químico	Polvos orgánicos e inorgánicos		Uso adecuado de epp, conocer hojas de seguridad, etiquetado de sustancias químicas, ventilación
	Fibras		
	Líquidos		
	Gases y vapores		
	Humos metálicos, no metálicos		
	Material particulado	✓	
Psicosocial	Gestión organizacional		Planeación de actividades, Realización de pausas activas, trabajo en equipo, comunicación asertiva.
	Características de la organización		
	Características del grupo social		
	Condiciones de la tarea		
	Interfase persona - tarea		
	Jornada de trabajo	✓	
Biomecánicos	Posturas	✓	Levantamiento y movimiento de cargas adecuado, realización de pausas activas y calistenia, mantener una buena higiene postural, no exceder pesos permitidos.
	Esfuerzo	✓	
	Movimiento repetitivo	✓	
	Manipulación de cargas	✓	
Condiciones de seguridad	Mecánico	✓	Realizar inspecciones a epp, herramientas, equipos, áreas de trabajo, autocuidado, atender a normas de tránsito, reportar estado de salud, reporte de actos y condiciones inseguras, atender a señalización, certificación de competencias (cuando se requiera)
	Eléctrico	✓	
	Locativo	✓	
	Tecnológico		
	Accidentes de tránsito		
	Públicos	✓	
	Trabajo en alturas	✓	
	Espacios confinados		
Fenómenos naturales	Sismos	✓	Ubicación de señalización de emergencia, autocuidado, reconocimiento de brigada.
	Terremotos	✓	
	Vendaval	✓	
	Inundación	✓	
	Derrumbe	✓	
	Precipitaciones	✓	

Yo, Darwin Fernando Ortiz identificado con documento 73592.121

declaro que he sido notificado de los riesgos a los cuales estoy expuesto para el cargo de Operador Perforación.

que desempeño en la empresa/proyecto Estudios Fetales. desde la fecha 15-10-2025.

Darwin Fernando Ortiz
Firma del trabajador

Melissa Donado.
Firma de quien realiza la notificación

	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/7/2025
		Versión	5

1. DATOS PERSONALES

NOMBRE Alwin Jsaacs Nelas DOCUMENTO 1234891653

DIRECCIÓN Manzana C casa 8 Pis. 1 TELÉFONO 3022069997

CARGO Ay: Piso PROYECTO

TIPO DE CONTRATO ARL Alsa Seguridad

JEFE INMEDIATO Samuel Ramírez FECHA 10- 11/2025

ETAPA INDUCCIÓN SI REINDUCCIÓN

2. RESPONSABILIDADES EN EL SGSST



3. POLÍTICAS SIG



POLÍTICA DE PREVENCIÓN DE CONSUMO DE ALCOHOL, TABACO Y SUSTANCIAS PSICOACTIVAS



POLÍTICA PREVENCIÓN DEL ACOSO LABORAL



POLITICA DE SEGURIDAD VIAL



	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/7/2025
		Versión	5

POLITICA DE USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL



Política Ambiental





5. REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL



6. REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO



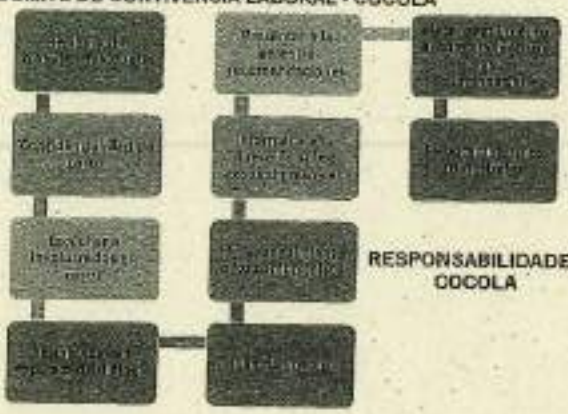
7. COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - COPASST



RESPONSABILIDADES COPASST



8. COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL - COCOLA



RESPONSABILIDADES COCOLA

Busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo, conforme lo establece la resolución 0652 del 30 de abril del año 2012.

Conformado por un Número Igual de Representantes del Empleador y de los Trabajadores con sus Respectivos Suplentes.

	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/7/2025
		Versión	5

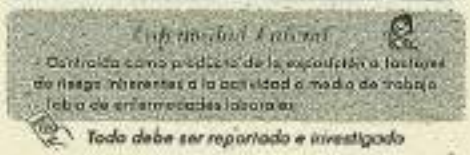
9. DEFINICIONES BÁSICAS















10. REPORTE DE INCIDENTES, ACCIENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES LABORALES









11. PROGRAMAS AMBIENTALES









	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/7/2025
		Versión	5

12. SISTEMA GLOBALMENTE ARMONIZADO

1. Pictogramas
2. Etiquetado
3. Fichas de datos de seguridad



13. CLASIFICACIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS



14. ACOSO SEXUAL Y VIOLENCIA DE GENERO







15. MANUAL DE FUNCIONES



Documento que detalla las responsabilidades, tareas, y requisitos de cada puesto de trabajo dentro de una organización. Sirve como guía para los empleados, define perfiles laborales, y facilita la gestión del talento humano.

16. EMERGENCIAS





La señalización de emergencia y evacuación es crucial para guiar a las personas de forma segura hacia las salidas en caso de situaciones críticas como incendios o terremotos

EMERGENCIAS POR DERRAME DE SUSTANCIAS QUIMICAS Y/O COMBUSTIBLES



He recibido a satisfacción la inducion en Seguridad y Salud en el Trabajo y me comprometo a cumplir con los reglamentos y las normas de seguridad estipuladas por la empresa, así como, las establecidas en el Código Sustantivo del Trabajo y en el Contrato de Trabajo.

Edwin Valero
Firma del Trabajador

Melissa Donado
Firma de quien realiza la inducción

	FORMATO EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-03
		Fecha	28/7/2025
		Versión	6

NOMBRE DEL PARTICIPANTE:	Edwin Jonai Sarabia	DOCUMENTO:	1234891653
CARGO:	Ayudante de obra	AREA DE TRABAJO:	Obra
TEMA:	INDUCCIÓN ( ) REINDUCCIÓN ( )	FECHA:	10 - 11 2025.

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTAL

Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correctas

1. Entre las siguientes opciones, seleccione TODAS aquellas que corresponden a políticas de la empresa — Puntaje: 1

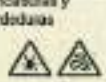
a. Política SST 

b. Política de Vacaciones 

c. Política de Seguridad Vial 

d. Política de prevención de consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas 

2. Seleccione TRES (03) peligros a los cuales está expuesto en el desarrollo de las actividades de su cargo — Puntaje: 1

a. Picaduras y mordeduras 

b. Fenómenos Naturales 

c. Biomecánico 

d. Locativo 

e. Materiales radiactivos 

f. Eléctrico 

g. Tránsito 

h. Químico 

3. Seleccione UNA afirmación que describa por qué se debe implementar el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo en la empresa — Puntaje: 1

a. Para desmejorar las condiciones laborales de la empresa

b. Para que nos paguen mejor

c. Para evitar que se presenten accidentes de trabajo y enfermedades laborales

d. Todas las anteriores

4. Seleccione UNA afirmación que describa el Procedimiento a seguir para reportar un incidente o accidente de trabajo — Puntaje: 1

a. Informar al compañero de trabajo

b. Dirigirse a la clínica para recibir atención médica

c. Continuar laborando normalmente

d. Notificar al área SST o Jefe inmediato, recibir atención de primeros auxilios y dirigirse a centro médico, si es necesario

Lea atentamente las siguientes preguntas y encierre en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correctas

5. Encierre TODAS las buenas prácticas que estén relacionadas con el autocuidado — Puntaje: 1



6. Encierre TODOS los recursos que sean necesarios para atender una emergencia — Puntaje: 1

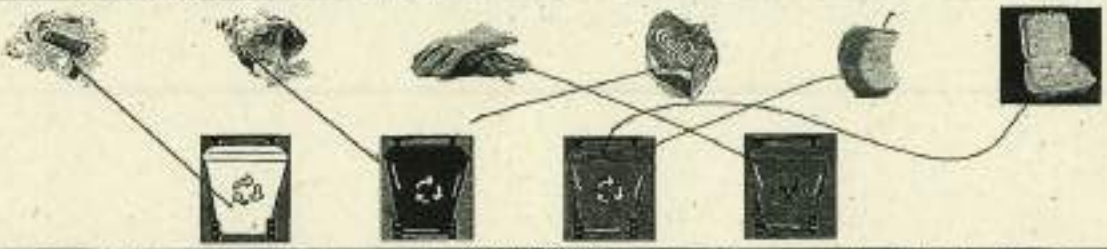


Lea atentamente la siguiente pregunta y una con una línea la(s) respuesta(s) que considere correctas

7. Una con una línea cada uno de los residuos con alguna de las tres canecas para disposición — Puntaje: 1

Residuos

Canecas



MARCO DE ACUERDO

Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correctas

8. De los siguientes documentos, seleccione cuál es la norma reguladora de las relaciones internas entre la empresa y el trabajador, que sirve de guía y herramienta para mantener el orden de la empresa — Puntaje: 1

a. Manual de Urbanidad y Buenas Maneras 

b. Manual de Ingeniero de Mantenimiento 

c. Reglamento Interno de Trabajo 

9. De los siguientes documentos, seleccione en cuál de ellos se establecen las funciones y responsabilidades del cargo que va a desempeñar en la empresa: — Puntaje: 1

a. Manual de Funciones 

b. Manual de Calidad 

c. Manual Ecológico 

10. Seleccione opciones del ahorro de agua y energía. — Puntaje: 1



11. Según la ley 2366 de 2024, cuales son los derechos y las garantías para las víctimas :  — Puntaje: 1

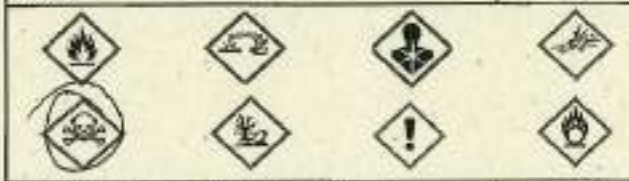
a. Atención psicológica a través de la ARL y traslado de área, teletrabajo o terminación contractual sin penalización.

b. Confidencialidad y prohibición de confrontación con el agresor.

c. Protección contra represalias por denunciar (estabilidad laboral reforzada por 6 meses).

d. Todas las anteriores.

	FORMATO EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-03
		Fecha	28/7/2025
		Versión	6

12. Los pictogramas en el SGA me permite verificar la peligrosidad de la sustancia o mezcla, encierra las que informes alto grado de toxicidad.	Puntaje: 1	13. ¿Cuál de los siguientes enunciados refleja un compromiso de la empresa según su Política Integrada?	Puntaje: 1
		a. Solo cumplir con los requisitos del cliente para evitar sanciones.	
		b. Ejecutar obras sin considerar el impacto ambiental para cumplir con los plazos.	
		c. Promover condiciones de trabajo seguras, proteger el medio ambiente y satisfacer al cliente.	
		d. Aplicar mejoras al sistema de gestión únicamente cuando lo exija una auditoría externa.	

14. ¿Sabes dónde encontrar los formatos, políticas y procedimientos del SG?	Puntaje: 1	15. ¿Dónde puedo ver la organización de los procesos de la empresa?	Puntaje: 1
a. Workflow	c. Trello	a. En el mapa de procesos del Sistema de Gestión Integrado (SGI), incluido en el manual de calidad.	c. Preguntando directamente a cualquier compañero de trabajo.
b. Bsl-plan	d. cpanel	b. En los estados financieros de la empresa.	d. En el cronograma de capacitaciones anuales.

Lea atentamente la siguiente pregunta y encierre en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correcta

16. Seleccione TODOS los aspectos que están establecidos en el Reglamento Interno de Trabajo	Puntaje: 1



17. De las siguientes afirmaciones cuales corresponden a nuestra Política Ambiental	Puntaje: 1
a. Reducción de la contaminación y protección del medio ambiente	b. Cumplimiento de la normatividad ambiental
c. Minimización de la generación de residuos	d. Todas las anteriores

18. Seleccione los Programas Ambientales que hacen parte del Sistema de Gestión:	Puntaje: 1
a. Uso y Ahorro Eficiente de Energía y Agua	c. Gestión Integral de Residuos
b. Uso y Ahorro Eficiente de Papel	d. a y c son correctas

PUNTAJE TOTAL:	FIRMA DEL TRABAJADOR: Edwin Rocha	FIRMA DEL EVALUADOR: Melissa Dorado

OBSERVACIONES:

	FORMATO NOTIFICACIÓN DE RIESGOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO:	SST-F-05
		VERSIÓN:	3
		FECHA:	2/1/2024
		PÁGINA	1 DE 1

A continuación, se describen los peligros asociados a la actividad a realizar y las recomendaciones a seguir para su mitigación

CLASIFICACIÓN DE PELIGROS			RECOMENDACIONES
GRUPO	DESCRIPCIÓN	APLICA	
Biológico	Virus	✓	Inspección áreas, inspección y desinfección de elementos de trabajo (epp- dotación), lavado de manos e higiene personal), aplicación repelente, desinfección de áreas, uso de gel antibacterial- alcohol para desinfección. Uso obligatorio de EPP, informar diariamente sobre estado de salud, aplicar protocolo de limpieza y desinfección, vacunación
	Bacterias	✓	
	Hongos	✓	
	Rickettsias		
	Picaduras		
	Mordeduras		
	Fluidos o excrementos		
Físico	Ruido	✓	Uso adecuado de epp, dotación manga larga, uso de protector solar, hidratación constante, realizar pausas activas.
	Iluminación	✓	
	Vibración		
	Temperaturas extremas	✓	
	Presión atmosférica		
	Radiaciones no ionizantes		
	Radiaciones ionizantes		
Químico	Polvos orgánicos e inorgánicos		Uso adecuado de epp, conocer hojas de seguridad, etiquetado de sustancias químicas, ventilación
	Fibras		
	Líquidos		
	Gases y vapores		
	Humos metálicos, no metálicos		
	Material particulado		
Psicosocial	Gestión organizacional		Planeación de actividades, Realización de pausas activas, trabajo en equipo, comunicación asertiva.
	Características de la organización		
	Características del grupo social		
	Condiciones de la tarea		
	Interfase persona - tarea		
	Jornada de trabajo		
Biomecánicos	Posturas	✓	Levantamiento y movimiento de cargas adecuado, realización de pausas activas y calistenia, mantener una buena higiene postural, no exceder pesos permitidos.
	Esfuerzo	✓	
	Movimiento repetitivo		
	Manipulación de cargas		
Condiciones de seguridad	Mecánico	✓	Realizar inspecciones a epp, herramientas, equipos, áreas de trabajo, autocuidado, atender a normas de tránsito, reportar estado de salud, reporte de actos y condiciones inseguras, atender a señalización, certificación de competencias (cuando se requiera)
	Eléctrico	✓	
	Locativo	✓	
	Tecnológico	✓	
	Accidentes de tránsito		
	Públicos		
	Trabajo en alturas	✓	
	Espacios confinados		
Fenómenos naturales	Sismos	✓	Ubicación de señalización de emergencia, autocuidado, reconocimiento brigada.
	Terremotos	✓	
	Vendaval	✓	
	Inundación	✓	
	Derrumbe	✓	
	Precipitaciones	✓	

Yo, Edwin Pal S. identificado con documento 1234891653,

declaro que he sido notificado de los riesgos a los cuales estoy expuesto para el cargo de Ayu. Piso

que desempeño en la empresa/proyecto Estabilizador Floral desde la fecha 10-11-2025

Edwin Pal S
Firma del trabajador

Melissa Posada
Firma de quien realiza la notificación

	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/7/2025
		Versión	5

1. DATOS PERSONALES

NOMBRE: Wonjore Martinez — DOCUMENTO: 1.005.338.626.

DIRECCIÓN: Av° 103 N° 12-A.04 — TELÉFONO: 310 210 9B6.

CARGO: Almacenista. — PROYECTO: EST. Florida/Ibagué.

TIPO DE CONTRATO: Fijo — ARL: Axa.

JEFE INMEDIATO: Oscar Sanchez — FECHA: 10-11/25.

ETAPA: INDUCCIÓN [✓] — REINDUCCIÓN [ ]

2. RESPONSABILIDADES EN EL SGSST



3. POLÍTICAS SIG









	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/7/2026
		Versión	5

POLITICA DE USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL



Política Ambiental





5. REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL



6. REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO



7. COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - COPASST



RESPONSABILIDADES COPASST



8. COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL - COCOLA



RESPONSABILIDADES COCOLA

Busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo, conforme lo establece la resolución 0652 del 30 de abril del año 2012.

Conformado por un Número Igual de Representantes del Empleador y de los Trabajadores con sus Respectivos Suplentes.

	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/7/2025
		Versión	6

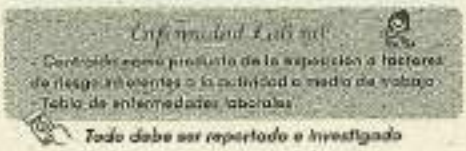
9. DEFINICIONES BÁSICAS















10. REPORTE DE INCIDENTES, ACCIENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES LABORALES









11. PROGRAMAS AMBIENTALES









	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/7/2025
		Versión	5

12. SISTEMA GLOBALMENTE ARMONIZADO



13. CLASIFICACIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS



14. ACOSO SEXUAL Y VIOLENCIA DE GENERO







15. MANUAL DE FUNCIONES



Documento que detalla las responsabilidades, tareas, y requisitos de cada puesto de trabajo dentro de una organización. Sirve como guía para los empleados, define perfiles laborales, y facilita la gestión del talento humano.

16. EMERGENCIAS







La señalización de emergencia y evacuación es crucial para guiar a las personas de forma segura hacia las salidas en caso de situaciones críticas como incendios o terremotos



EMERGENCIAS POR DERRAME DE SUSTANCIAS QUIMICAS Y/O COMBUSTIBLES

He recibido a satisfacción la inducion en Seguridad y Salud en el Trabajo y me comprometo a cumplir con los reglamentos y las normas de seguridad estipuladas por la empresa, así como, las establecidas en el Código Sustantivo del Trabajo y en el Contrato de Trabajo.

Juan José Martínez
Firma del Trabajador

Melissa Donado
Firma de quien realiza la inducción

	FORMATO EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-03
		Fecha	28/7/2025
		Versión	5

NOMBRE DEL PARTICIPANTE:	Juan José Martínez	DOCUMENTO:	1.005.338.626
CARGO:	Almacenista	AREA DE TRABAJO:	SST. Florida Blanca
TEMA:	INDUCCIÓN [X] REINDUCCIÓN [ ]	FECHA:	10 / 11 / 2025

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - AMBIENTAL

Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correcta

1. Entre las siguientes opciones, seleccione TODAS aquellas que corresponden a políticas de la empresa — Puntaje: 1

a. Política SST 

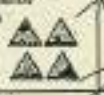
b. Política de Vacaciones 

c. Política de Seguridad Vial 

d. Política de prevención de consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas 

2. Seleccione TRES (03) peligros a los cuales está expuesto en el desarrollo de las actividades de su cargo — Puntaje: 1

a. Picaduras y mordeduras 

b. Fenómenos Naturales 

c. Biomecánico 

d. Locativo 

e. Materiales radiactivos 

f. Eléctrico 

g. Térmico 

h. Químico 

3. Seleccione UNA afirmación que describa por qué se debe implementar el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo en la empresa — Puntaje: 1

a. Para desmejorar las condiciones laborales de la empresa

b. Para que nos paguen mejor

c. Para evitar que se presenten accidentes de trabajo y enfermedades laborales

d. Todas las anteriores

4. Seleccione UNA afirmación que describa el Procedimiento a seguir para reportar un incidente o accidente de trabajo — Puntaje: 1

a. Informar al compañero de trabajo

b. Dirigirse a la clínica para recibir atención médica

c. Continuar laborando normalmente

d. Notificar al área SST o Jefe inmediato, recibir atención de primeros auxilios y dirigirse a centro médico, si es necesario

Lea atentamente las siguientes preguntas y encierre en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correctas

5. Encierre TODAS las buenas prácticas que estén relacionadas con el autocuidado — Puntaje: 1

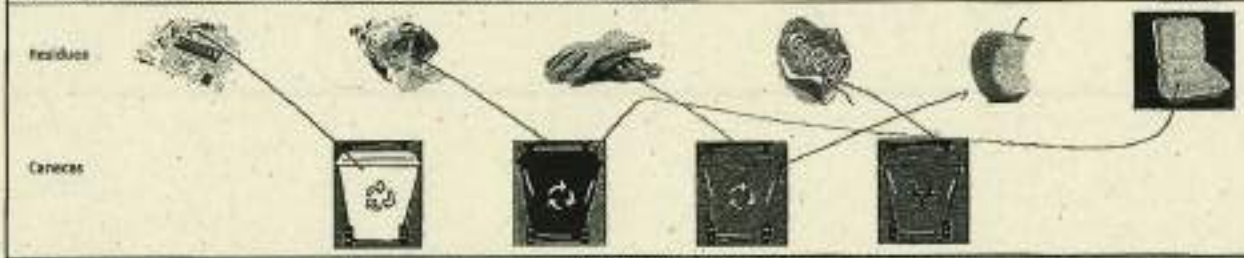


6. Encierre TODOS los recursos que sean necesarios para atender una emergencia — Puntaje: 1



Lea atentamente la siguiente pregunta y una con una línea la(s) respuesta(s) que considere correctas

7. Una con una línea cada uno de los residuos con alguna de las tres canecas para disposición — Puntaje:



INDUCCIÓN AL CARGO

Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correctas

8. De los siguientes documentos, seleccione cuál es la norma reguladora de las relaciones internas entre la empresa y el trabajador, que sirve de guía y herramienta para mantener el orden de la empresa — Puntaje: 1

a. Manual de Urbanidad y Buenas Maneras 

b. Manual de Ingeniero de Mantenimiento 

c. Reglamento Interno de Trabajo 

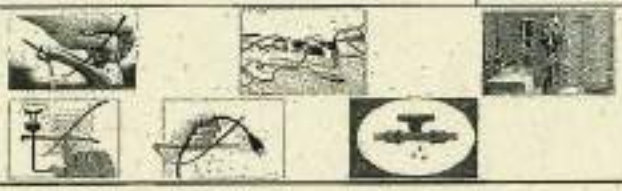
9. De los siguientes documentos, seleccione en cuál de ellos se establecen la funciones y responsabilidades del cargo que va a desempeñar en la empresa: — Puntaje: 1

a. Manual de Funciones 

b. Manual de Calidad 

c. Manual Ecológico 

10. Seleccione opciones del ahorro de agua y energía. — Puntaje: 1



11. Según la ley 2366 de 2024, cuales son los derechos y las garantías para las víctimas:  — Puntaje: 1

a. Atención psicológica a través de la ARL y traslado de área, teletrabajo o terminación contractual sin penalización.

b. Confidencialidad y prohibición de confrontación con el agresor.

c. Protección contra represalias por denunciar (estabilidad laboral reforzada por 6 meses).

d. Todas las anteriores.

	FORMATO EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-03
		Fecha	28/7/2025
		Versión	5

12. Los pictogramas en el SGA me permite verificar la peligrosidad de la sustancia o mezcla, enclerre los que informen alto grado de toxicidad.	Puntaje: 1	13. ¿Cuál de los siguientes enunciados refleja un compromiso de la empresa según su Política Integrada?	Puntaje: 1
		a. Solo cumplir con los requisitos del cliente para evitar sanciones.	
		b. Ejecutar obras sin considerar el impacto ambiental para cumplir con los plazos.	
		c. Promover condiciones de trabajo seguras, proteger el medio ambiente y satisfacer al cliente.	
		d. Aplicar mejoras al sistema de gestión únicamente cuando lo exija una auditoría externa.	

14. ¿Sabes dónde encontrar los formatos, políticas y procedimientos del SIG?	Puntaje: 1	15. ¿Dónde puedo ver la organización de los procesos de la empresa?	Puntaje: 1
a. Workflow	c. Trello	c. En el mapa de procesos del Sistema de Gestión Integrado (SGI), incluido en el manual de calidad.	e. Preguntando directamente a cualquier compañero de trabajo.
b. Quicklas	d. capassi	b. En los estados financieros de la empresa.	d. En el cronograma de capacitaciones anuales.

Lea atentamente la siguiente pregunta y encierre en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correctas

16. Seleccione TODOS los aspectos que están establecidos en el Reglamento Interno de Trabajo	Puntaje: 1



17. De las siguientes afirmaciones cuales corresponden a nuestra Política Ambiental	Puntaje: 1
a. Reducción de la contaminación y protección del medio ambiente	b. Cumplimiento de la normatividad ambiental
c. Minimización de la generación de residuos	d. Todos los anteriores

18. Seleccione los Programas Ambientales que hacen parte del Sistema de Gestión:	Puntaje: 1
a. Uso y Ahorro Eficiente de Energía y Agua	c. Gestión Integral de Residuos
b. Uso y Ahorro Eficiente de Papel	d. a, b y c son correctas

PUNTAJE TOTAL:	FIRMA DEL TRABAJADOR: Jonathan Martinez	FIRMA DEL EVALUADOR: Melissa Donado

OBSERVACIONES:

	FORMATO NOTIFICACIÓN DE RIESGOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO:	SST-F-06
		VERSIÓN:	3
		FECHA:	2/1/2024
		PÁGINA	1 DE 1

A continuación, se describen los peligros asociados a la actividad a realizar y las recomendaciones a seguir para su mitigación

CLASIFICACIÓN DE PELIGROS			RECOMENDACIONES
GRUPO	DESCRIPCIÓN	APLICA	
Biológico	Virus	✓	Inspección áreas, inspección y desinfección de elementos de trabajo (epp- dotación), lavado de manos e higiene personal), aplicación repelente, desinfección de áreas, uso de gel antibacterial- alcohol para desinfección. Uso obligatorio de EPP, informar diariamente sobre estado de salud, aplicar protocolo de limpieza y desinfección, vacunación
	Bacterias	✓	
	Hongos	✓	
	Rickettsias		
	Picaduras		
	Mordeduras		
	Fluidos o excrementos		
Físico	Ruido	✓	Uso adecuado de epp, dotación manga larga, uso de protector solar, hidratación constante, realizar pausas activas.
	Iluminación	✓	
	Vibración	✓	
	Temperaturas extremas		
	Presión atmosférica		
	Radiaciones no ionizantes		
	Radiaciones ionizantes		
Químico	Polvos orgánicos e inorgánicos		Uso adecuado de epp, conocer hojas de seguridad, etiquetado de sustancias químicas, ventilación
	Fibras		
	Líquidos		
	Gases y vapores		
	Humos metálicos, no metálicos		
	Material particulado	✓	
Psicosocial	Gestión organizacional	✓	Planeación de actividades, Realización de pausas activas, trabajo en equipo, comunicación asertiva.
	Características de la organización		
	Características del grupo social		
	Condiciones de la tarea		
	Interfase persona - tarea		
	Jornada de trabajo	✓	
Biomecánicos	Posturas	✓	Levantamiento y movimiento de cargas adecuado, realización de pausas activas y calistenia, mantener una buena higiene postural, no exceder pesos permitidos.
	Esfuerzo	✓	
	Movimiento repetitivo	✓	
	Manipulación de cargas	✓	
Condiciones de seguridad	Mecánico	✓	Realizar inspecciones a epp, herramientas, equipos, áreas de trabajo, autocuidado, atender a normas de tránsito, reportar estado de salud, reporte de actos y condiciones inseguras, atender a señalización, certificación de competencias (cuando se requiera)
	Eléctrico	✓	
	Locativo	✓	
	Tecnológico		
	Accidentes de tránsito	✓	
	Públicos	✓	
	Trabajo en alturas	✓	
	Espacios confinados		
Fenómenos naturales	Sismos	✓	Ubicación de señalización de emergencia, autocuidado, reconocimiento de brigada
	Terremotos	✓	
	Vendaval	✓	
	Inundación	✓	
	Derrumbe	✓	
	Precipitaciones	✓	

Yo, Johnson Jeronimo Correa. *identificado con documento* 1.101.019.874.

declaro que he sido notificado de los riesgos a los cuales estoy expuesto para el cargo de Ay. Raf

que desempeño en la empresa/proyecto Estabilización floridablanca. *desde la fecha* 16-10-25

Johnson Jeronimo Correa
Firma del trabajador

Melissa Dorado.
Firma de quien realiza la notificación

	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/7/2025
		Versión	5

1. DATOS PERSONALES

NOMBRE: Edgar Leonardo Gomez — DOCUMENTO: 72.254.372

DIRECCIÓN: Bucaramanga — TELÉFONO:

CARGO: Director de obra — PROYECTO: Est. Floridablanca

TIPO DE CONTRATO: Fijo — ARL: AXA Colpatria

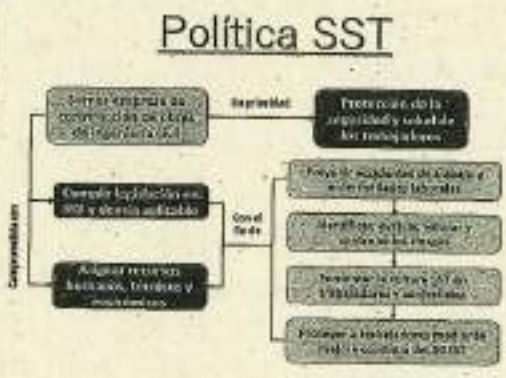
JEFE INMEDIATO: — FECHA: 15 - 10 / 2025

ETAPA — INDUCCIÓN: ✓ — REINDUCCIÓN:

2. RESPONSABILIDADES EN EL SGSST



3. POLÍTICAS SIG









	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/7/2025
		Versión	5

POLITICA DE USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL



Política Ambiental





5. REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL



6. REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO



7. COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - COPASST



RESPONSABILIDADES COPASST



8. COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL - COCOLA



RESPONSABILIDADES COCOLA

Busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo, conforme lo establece la resolución 0652 del 30 de abril del año 2012.

Conformado por un Número Igual de Representantes del Empleador y de los Trabajadores con sus Respectivos Suplentes.

	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/7/2025
		Versión	5

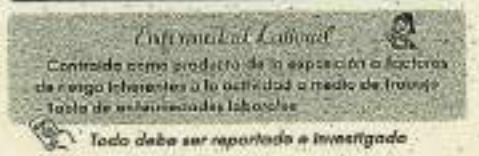
9. DEFINICIONES BÁSICAS















10. REPORTE DE INCIDENTES, ACCIENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES LABORALES







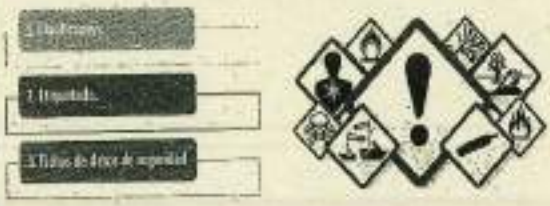


11. PROGRAMAS AMBIENTALES



	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/7/2026
		Versión	5

12. SISTEMA GLOBALMENTE ARMONIZADO



13. CLASIFICACIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS



14. ACOSO SEXUAL Y VIOLENCIA DE GENERO





15. MANUAL DE FUNCIONES



Documento que detalla las responsabilidades, tareas, y requisitos de cada puesto de trabajo dentro de una organización. Sirve como guía para los empleados, define perfiles laborales, y facilita la gestión del talento humano.

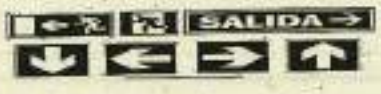
16. EMERGENCIAS



RECURSOS INTERNOS PARA ATENDER EMERGENCIAS







La señalización de emergencia y evacuación es crucial para guiar a las personas de forma segura hacia las salidas en caso de situaciones críticas como incendios o terremotos

EMERGENCIAS POR DERRAME DE SUSTANCIAS QUIMICAS Y/O COMBUSTIBLES



- Verificar la información sobre la sustancia derramada en la hoja de seguridad del producto
- Utilizar los elementos de protección personal
- Interrumpa la fuente del derrame para evitar que siga fluyendo el producto
- Contar el derrame utilizando rollos formando un dique con material absorbente
- Limpiar el derrame utilizando los paños absorbentes
- Recoger todos los residuos en los bolsas correspondientes.

He recibido a satisfacción la Induccion en Seguridad y Salud en el Trabajo y me comprometo a cumplir con los reglamentos y las normas de seguridad estipuladas por la empresa, así como, las establecidas en el Código Sustantivo del Trabajo y en el Contrato de Trabajo.

Edgar Gomez
Firma del Trabajador

Melissa Dangdo
Firma de quien realiza la Inducción

	FORMATO EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-03
		Fecha	28/7/2025
		Versión	6

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Edgar Leonardo Gomez | DOCUMENTO: 72.254.392

CARGO: Director de Obra. | AREA DE TRABAJO: Est. Floridablanca.

TEMA: INDUCCIÓN [✓] REINDUCCIÓN [ ] | FECHA: 15-10-2025.

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - AMBIENTAL

Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correctas

1. Entre las siguientes opciones, seleccione TODAS aquellas que correspondan a políticas de la empresa — Puntaje: 1

a. Política SST [X]

b. Política de Vacaciones [X]

c. Política de Seguridad Vial [X]

d. Política de prevención de consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas [X]

2. Seleccione TRES (03) peligros a los cuales está expuesto en el desarrollo de las actividades de su cargo — Puntaje: 1

a. Picaduras y mordeduras [ ]

b. Fenómenos Naturales [ ]

c. Mecánico [X]

d. Locativo [X]

e. Materiales radiactivos [ ]

f. Eléctrico [X]

g. Trabajo [X]

h. Químico [X]

3. Seleccione UNA afirmación que describa por qué se debe implementar el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo en la empresa — Puntaje: 1

a. Para desmejorar las condiciones laborales de la empresa [ ]

b. Para que nos paguen mejor [ ]

c. Para evitar que se presenten accidentes de trabajo y enfermedades laborales [X]

d. Todas las anteriores [ ]

4. Seleccione UNA afirmación que describa el Procedimiento a seguir para reportar un incidente o accidente de trabajo — Puntaje: 1

a. Informar al compañero de trabajo [ ]

b. Dirigirse a la clínica para recibir atención médica [ ]

c. Continuar laborando normalmente [ ]

d. Notificar al área SST o Jefe inmediato, recibir atención de primeros auxilios y dirigirse a centro médico, si es necesario [X]

Lea atentamente las siguientes preguntas y encierre en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correctas

5. Encierre TODAS las buenas prácticas que estén relacionadas con el autocuidado — Puntaje: 1

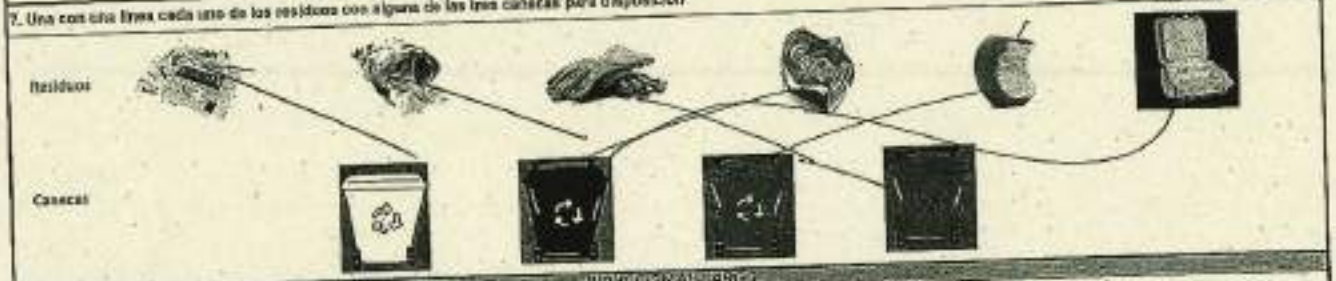


6. Encierra TODOS los recursos que sean necesarios para atender una emergencia — Puntaje: 1



Lea atentamente la siguiente pregunta y una con una línea la(s) respuesta(s) que considere correctas

7. Una con una línea cada uno de los residuos con alguno de los tres canecas para disposición — Puntaje: 1



NORMATIVIDAD

Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correctas

8. De los siguientes documentos, seleccione cuál es la norma reguladora de las relaciones internas entre la empresa y el trabajador, que sirve de guía y herramienta para mantener el orden de la empresa — Puntaje: 1

a. Manual de Urbanidad y Buenas Maneras [ ]

b. Manual de Ingeniero de Mantenimiento [ ]

c. Reglamento Interno de Trabajo [X]

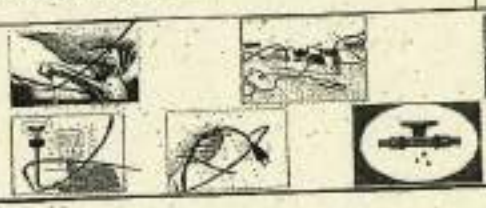
9. De los siguientes documentos, seleccione en cuál de ellos se establecen las funciones y responsabilidades del cargo que va a desempeñar en la empresa: — Puntaje: 1

a. Manual de Funciones [X]

b. Manual de Calidad [ ]

c. Manual Específico [ ]

10. Seleccione opciones del ahorro de agua y energía. — Puntaje: 1



11. Según la ley 1565 de 2024, cuales son los derechos y las garantías para las víctimas : — Puntaje: 1

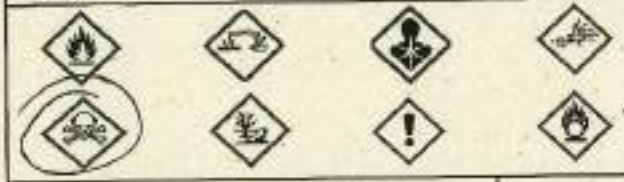
a. Atención psicológica a través de la ARL y traslado de área, teletrabajo o terminación contractual sin penalización. [ ]

b. Confidencialidad y prohibición de confrontación con el agresor. [ ]

c. Protección contra represalias por denuncias (estabilidad laboral reforzada por 6 meses). [ ]

d. Todas las anteriores. [X]

	FORMATO EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-03
		Fecha	20/7/2025
		Versión	5

12. Los pictogramas en el SGA me permite verificar la peligrosidad de la sustancia o mezcla, encierre los que informen alto grado de toxicidad.	Puntaje: 1	13. ¿Cuál de los siguientes enunciados refleja un compromiso de la empresa según su Política Integrada?	Puntaje: 1
		a. Solo cumplir con los requisitos del cliente para evitar sanciones. b. Ejecutar obras sin considerar el impacto ambiental para cumplir con los plazos. c. Promover condiciones de trabajo seguras, proteger el medio ambiente y satisfacer al cliente. d. Aplicar mejoras al sistema de gestión únicamente cuando lo exija una auditoría externa.	
14. ¿Sabes dónde encontrar los formatos, políticas y procedimientos del SIG?	Puntaje: 1	15. ¿Dónde puedo ver la organización de los procesos de la empresa?	Puntaje: 1
a. Workflow b. Bubbles	c. Trello d. copaint	a. En el mapa de procesos del Sistema de Gestión Integrado (SGI), incluido en el manual de calidad. b. En los estados financieros de la empresa.	c. Preguntando directamente a cualquier compañero de trabajo. d. En el cronograma de capacitaciones anuales.
Lea atentamente la siguiente pregunta y escriba en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correcta/s			
16. Seleccione TODOS los aspectos que están establecidos en el Reglamento Interno de Trabajo			Puntaje: 1
 Permisos  Horario de Trabajo  Incapacidades  Obligaciones, faltas y sanciones  Proceso Disciplinario			
17. De las siguientes afirmaciones cuales corresponden a nuestra Política Ambiental			Puntaje: 1
a. Reducción de la contaminación y protección del medio ambiente		b. Cumplimiento de la normatividad ambiental	
c. Minimización de la generación de residuos		d. Todas las anteriores	
18. Seleccione los Programas Ambientales que hacen parte del Sistema de Gestión:			Puntaje: 1
a. Uso y Ahorro Eficiente de Energía y Agua		c. Gestión Integral de Residuos	
b. Uso y Ahorro Eficiente de Papel		d. a, b y c son correctas	
PUNTAJE TOTAL:	FIRMA DEL TRABAJADOR: Edgar Gomez	FIRMA DEL EVALUADOR: Melissa Donado	
OBSERVACIONES:			

	FORMATO NOTIFICACIÓN DE RIESGOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO:	SST-F-06
		VERSIÓN:	3
		FECHA:	2/1/2024
		PÁGINA	1 DE 1

A continuación, se describen los peligros asociados a la actividad a realizar y las recomendaciones a seguir para su mitigación

CLASIFICACIÓN DE PELIGROS			RECOMENDACIONES
GRUPO	DESCRIPCIÓN	APLICA	
Biológico	Virus	✓	Inspección áreas, inspección y desinfección de elementos de trabajo (epp- dotación), lavado de manos e higiene personal), aplicación repelente, desinfección de áreas, uso de gel antibacterial- alcohol para desinfección. Uso obligatorio de EPP, informar diariamente sobre estado de salud, aplicar protocolo de limpieza y desinfección, vacunación
	Bacterias	✓	
	Hongos	✓	
	Ricketsias		
	Picaduras		
	Mordeduras		
	Fluidos o excrementos		
Físico	Ruido	✓	Uso adecuado de epp, dotación manga larga, uso de protector solar, hidratación constante, realizar pausas activas
	Iluminación	✓	
	Vibración	✓	
	Temperaturas extremas	✓	
	Presión atmosférica		
	Radiaciones no ionizantes		
	Radiaciones ionizantes		
Químico	Polvos orgánicos e inorgánicos		Uso adecuado de epp, conocer hojas de seguridad, etiquetado de sustancias químicas, ventilación
	Fibras		
	Líquidos		
	Gases y vapores		
	Humos metálicos, no metálicos		
	Material particulado	✓	
Psicosocial	Gestión organizacional		Planeación de actividades, Realización de pausas activas, trabajo en equipo, comunicación asertiva.
	Características de la organización		
	Características del grupo social		
	Condiciones de la tarea		
	Interfase persona - tarea		
	Jornada de trabajo		
Biomecánicos	Posturas	✓	Levantamiento y movimiento de cargas adecuado, realización de pausas activas y calistenia, mantener una buena higiene postural, no exceder pesos permitidos
	Esfuerzo	✓	
	Movimiento repetitivo	✓	
	Manipulación de cargas	✓	
Condiciones de seguridad	Mecánico	✓	Realizar inspecciones a epp, herramientas, equipos, áreas de trabajo, autocuidado, atender a normas de tránsito, reportar estado de salud, reporte de actos y condiciones inseguras, atender a señalización, certificación de competencias (cuando se requiera)
	Eléctrico	✓	
	Locativo	✓	
	Tecnológico		
	Accidentes de tránsito	✓	
	Públicos	✓	
	Trabajo en alturas	✓	
	Espacios confinados		
Fenómenos naturales	Sismos	✓	Ubicación de señalización de emergencia, autocuidado, reconocimiento de brigada.
	Terremotos	✓	
	Vendaval	✓	
	Inundación	✓	
	Derrumbe	✓	
	Precipitaciones	✓	

Yo, Edgar Gomez identificado con documento 72.254.392.

declaro que he sido notificado de los riesgos a los cuales estoy expuesto para el cargo de Dir. obra.

que desempeño en la empresa/proyecto Est. Floridablanca. desde la fecha 16/10/2025.

Edgar Gomez
Firma del trabajador

Melissa Donado
Firma de quien realiza la notificación

	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/7/2025
		Versión	5

1. DATOS PERSONALES

NOMBRE: Clara Melissa Donado — DOCUMENTO: 1.098.704.436

DIRECCIÓN: Circunvalar 36-A 104-47. — TELÉFONO: 3133509338 42

CARGO: SST. — PROYECTO: E.S.T. Florida Blanca.

TIPO DE CONTRATO — ARL: AXA

JEFE INMEDIATO: Edgar Gomez — FECHA: 15-10/2025.

ETAPA — INDUCCIÓN: ✓ — REINDUCCIÓN:

2. RESPONSABILIDADES EN EL SGSST



3. POLÍTICAS SIG









	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/7/2025
		Versión	5

POLITICA DE USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL



Política Ambiental





5. REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL



6. REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO



7. COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - COPASST



RESPONSABILIDADES COPASST



8. COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL - COCOLA



RESPONSABILIDADES COCOLA

Busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo, conforme lo establece la resolución 0652 del 30 de abril del año 2012.

Conformado por un Número Igual de Representantes del Empleador y de los Trabajadores con sus Respectivos Suplentes.

	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/7/2025
		Versión	5

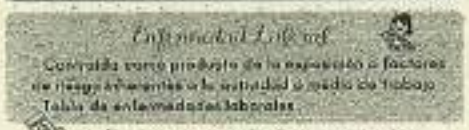
9. DEFINICIONES BÁSICAS















10. REPORTE DE INCIDENTES, ACCIENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES LABORALES









11. PROGRAMAS AMBIENTALES









	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/7/2025
		Versión	5

12. SISTEMA GLOBALMENTE ARMONIZADO

1. Etiquetado
2. Pictogramas
3. Fichas de datos de seguridad



13. CLASIFICACIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS



14. ACOSO SEXUAL Y VIOLENCIA DE GENERO





15. MANUAL DE FUNCIONES



Documento que detalla las responsabilidades, tareas, y requisitos de cada puesto de trabajo dentro de una organización. Sirve como guía para los empleados, define perfiles laborales, y facilita la gestión del talento humano.

16. EMERGENCIAS



RECURSOS INTERNOS PARA ATENDER EMERGENCIAS







La señalización de emergencia y evacuación es crucial para guiar a las personas de forma segura hacia las salidas en caso de situaciones críticas como incendios o terremotos

EMERGENCIAS POR DERRAME DE SUSTANCIAS QUIMICAS Y/O COMBUSTIBLES



He recibido a satisfacción la inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo y me comprometo a cumplir con los reglamentos y las normas de seguridad estipuladas por la empresa, así como, las establecidas en el Código Sustantivo del Trabajo y en el Contrato de Trabajo.

Melissa Donado.
Firma del Trabajador

Edgar Gomez.
Firma de quien realiza la inducción

	FORMATO EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-03
		Fecha	28/7/2025
		Versión	6

NOMBRE DEL PARTICIPANTE:	Melissa Donado	DOCUMENTO:	1.098.704.436.
CARGO:	Operador 36-A 104 - 17	AREA DE TRABAJO:	Est. Floridablanca.
TEMA:	INDUCCIÓN ✓ REINDUCCIÓN	FECHA:	15-10-2025.

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y AUTOCUIDADO

Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correcta

1. Entre las siguientes opciones, seleccione TODAS aquellas que corresponden a políticas de la empresa — Puntaje: 1

a. Política SST 

b. Política de Vacaciones 

c. Política de Seguridad Vial 

d. Política de prevención de consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas 

2. Selecciona TRES (03) peligros a los cuales está expuesto en el desarrollo de las actividades de su cargo — Puntaje: 1

a. Picaduras y mordeduras 

b. Fenómenos naturales 

c. Biomecánico 

d. Locativo 

e. Materiales radiactivos 

f. Eléctrico 

g. Tránsito 

h. Químico 

3. Selecciona UNA afirmación que describa por qué se debe implementar el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo en la empresa — Puntaje: 1

a. Para desmejorar las condiciones laborales de la empresa

b. Para que nos paguen mejor

c. Para evitar que se presenten accidentes de trabajo y enfermedades laborales

d. Todas las anteriores

4. Selecciona UNA afirmación que describa el Procedimiento a seguir para reportar un incidente o accidente de trabajo — Puntaje: 1

a. Informar al compañero de trabajo

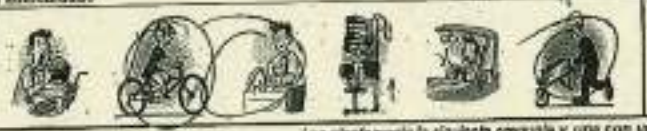
b. Dirigirse a la clínica para recibir atención médica

c. Continuar laborando normalmente

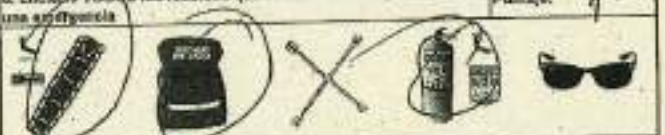
d. Notificar al área SST o Jefe Inmediato, recibir atención de primeros auxilios y dirigirse a centro médico, si es necesario

Lea atentamente las siguientes preguntas y encierre en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correcta

5. Encierre TODAS las buenas prácticas que están relacionadas con el autocuidado — Puntaje: 1



6. Encierre TODOS los recursos que sean necesarios para atender una emergencia — Puntaje: 1

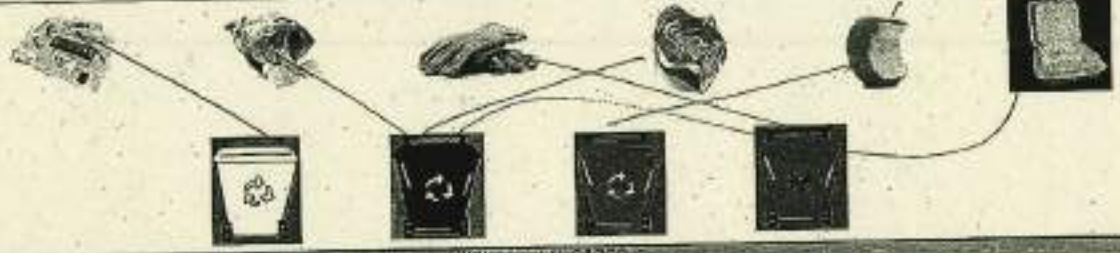


Lea atentamente la siguiente pregunta y una con una línea la(s) respuesta(s) que considere correcta

7. Una con una línea cada uno de los residuos con alguno de los tres canecos para disposición — Puntaje: 1

Residuos

Canecas



INDUCCIÓN AL CARGO

Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correcta

8. De los siguientes documentos, seleccione cuál es la norma reguladora de las relaciones internas entre la empresa y el trabajador, que sirve de guía y herramienta para mantener el orden de la empresa — Puntaje: 1

a. Manual de Urbanidad y Buenas Maneras 

b. Manual de Ingeniero de Mantenimiento 

c. Reglamento Interno de Trabajo 

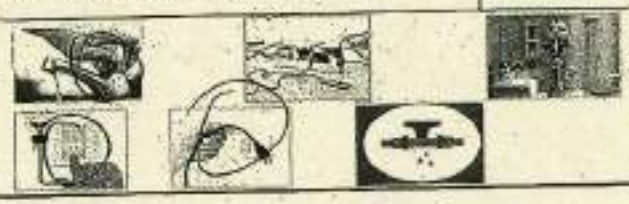
9. De los siguientes documentos, seleccione en cuál de ellos se establecen la funciones y responsabilidades del cargo que va a desempeñar en la empresa: — Puntaje: 1

a. Manual de Funciones 

b. Manual de Calidad 

c. Manual Esotérico 

10. Seleccione opciones del ahorro de agua y energía. — Puntaje: 1



11. Según la ley 2365 de 2024, cuales son los derechos y las garantías para las victimas : — Puntaje: 1



a. Atención psicológica a través de la ARL y traslado de área, teletrabajo o terminación contractual sin penalización.

b. Confidencialidad y prohibición de confrontación con el agresor.

c. Protección contra represalias por denunciar (estabilidad laboral reforzada por 6 meses).

d. Todas las anteriores.

	FORMATO EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-09
		Fecha	28/7/2025
		Versión	8

12. Los pictogramas en el SGA me permite verificar la peligrosidad de la sustancia o mezcla; encierre las que informen alto grado de toxicidad.

Puntaje: 1



13. ¿Cuál de los siguientes enunciados refleja un compromiso de la empresa según su Política Integrada?

Puntaje: 1

a. Solo cumplir con los requisitos del cliente para evitar sanciones.

b. Ejecutar obras sin considerar el impacto ambiental para cumplir con los plazos.

c. Promover condiciones de trabajo seguras, proteger el medio ambiente y satisfacer al cliente.

d. Aplicar mejoras al sistema de gestión únicamente cuando lo exija una auditoría externa.

14. ¿Sabes dónde encontrar los formatos, políticas y procedimientos del SIG?

Puntaje: 1

a. Workflow

c. Trello

b. Sub-plan

d. copnet

15. ¿Dónde puedo ver la organización de los procesos de la empresa?

Puntaje: 1

a. En el mapa de procesos del Sistema de Gestión Integrado (SGI), incluido en el manual de calidad.

c. Preguntando directamente a cualquier compañero de trabajo.

b. En los estados financieros de la empresa.

d. En el cronograma de capacitaciones anuales.

Lee atentamente la siguiente pregunta y encierre en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correctas

16. Seleccione TODOS los aspectos que están establecidos en el Reglamento Interno de Trabajo

Puntaje: 1



Permisos | Horario de Trabajo | Incapacidades | Obligaciones, faltas y sanciones | Proceso Disciplinario

17. De las siguientes afirmaciones cuales corresponden a nuestra Política Ambiental

Puntaje: 1

a. Reducción de la contaminación y protección del medio ambiente

b. Cumplimiento de la normatividad ambiental

c. Minimización de la generación de residuos

d. Todas las anteriores

18. Seleccione los Programas Ambientales que hacen parte del Sistema de Gestión:

Puntaje: 1

a. Uso y Ahorro Eficiente de Energía y Agua

c. Gestión Integral de Residuos

b. Uso y Ahorro Eficiente de Papel

d. a, b y c son correctas

PUNTAJE TOTAL:

FIRMA DEL TRABAJADOR: Melissa Dorado

FIRMA DEL EVALUADOR: Melissa Dorado

OBSERVACIONES:

	FORMATO NOTIFICACIÓN DE RIESGOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO:	SST-F-06
		VERSIÓN:	3
		FECHA:	2/1/2024
		PÁGINA	1 DE 1

A continuación, se describen los peligros asociados a la actividad a realizar y las recomendaciones a seguir para su mitigación

CLASIFICACIÓN DE PELIGROS			RECOMENDACIONES
GRUPO	DESCRIPCIÓN	APLICA	
Biológico	Virus	✓	Inspección áreas, inspección y desinfección de elementos de trabajo (epp- dotación), lavado de manos e higiene personal), aplicación repelente, desinfección de áreas, uso de gel antibacterial- alcohol para desinfección. Uso obligatorio de EPP, informar diariamente sobre estado de salud, aplicar protocolo de limpieza y desinfección, vacunación
	Bacterias		
	Hongos	✓	
	Rickettsias		
	Picaduras		
	Mordeduras		
	Fluidos o excrementos		
Físico	Ruido	✓	Uso adecuado de epp, dotación manga larga, uso de protector solar, hidratación constante, realizar pausas activas.
	Iluminación	✓	
	Vibración	✓	
	Temperaturas extremas		
	Presión atmosférica		
	Radiaciones no ionizantes		
	Radiaciones ionizantes		
Químico	Polvos orgánicos e inorgánicos		Uso adecuado de epp, conocer hojas de seguridad, etiquetado de sustancias químicas, ventilación
	Fibras		
	Líquidos		
	Gases y vapores		
	Humos metálicos, no metálicos		
	Material particulado		
Psicosocial	Gestión organizacional		Planeación de actividades, Realización de pausas activas, trabajo en equipo, comunicación asertiva.
	Características de la organización		
	Características del grupo social		
	Condiciones de la tarea		
	Interfase persona - tarea		
	Jornada de trabajo		
Biomecánicos	Posturas		Levantamiento y movimiento de cargas adecuado, realización de pausas activas y calistenia, mantener una buena higiene postural, no exceder pesos permitidos.
	Esfuerzo		
	Movimiento repetitivo	✓	
	Manipulación de cargas	✓	
Condiciones de seguridad	Mecánico	✓	Realizar inspecciones a epp, herramientas, equipos, áreas de trabajo, autocuidado, atender a normas de tránsito, reportar estado de salud, reporte de actos y condiciones inseguras, atender a señalización, certificación de competencias (cuando se requiera)
	Eléctrico	✓	
	Locativo		
	Tecnológico		
	Accidentes de tránsito	✓	
	Públicos		
	Trabajo en alturas	✓	
	Espacios confinados		
Fenómenos naturales	Sismos	✓	Ubicación de señalización de emergencia, autocuidado, reconocimiento de brigada.
	Terremotos	✓	
	Vendaval	✓	
	Inundación	✓	
	Derrumbe	✓	
	Precipitaciones	✓	

Yo, Melissa Rondón identificado con documento 1.088.2[illegible]86.

declaro que he sido notificado de los riesgos a los cuales estoy expuesto para el cargo de SST.

que desempeño en la empresa/proyecto EST. FLORA. Palmas desde la fecha 15-10-24

Melissa Rondón
Firma del trabajador

Melissa Rondón
Firma de quien realiza la notificación

	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/7/2025
		Versión	5

1. DATOS PERSONALES

NOMBRE Leonardo Zamora. DOCUMENTO 1.098.673.915.

DIRECCIÓN Calle 11 # 30-21. TELÉFONO 3136433312.

CARGO Trabajador. PROYECTO EST. Floridablanca.

TIPO DE CONTRATO ARL ANG

JEFE INMEDIATO Olga Sanchez FECHA 15-10-2025

ETAPA INDUCCIÓN ✓ REINDUCCIÓN

2. RESPONSABILIDADES EN EL SGSST



3. POLÍTICAS SIG









	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/7/2025
		Versión	5

POLITICA DE USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL



Política Ambiental





5. REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL



6. REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO



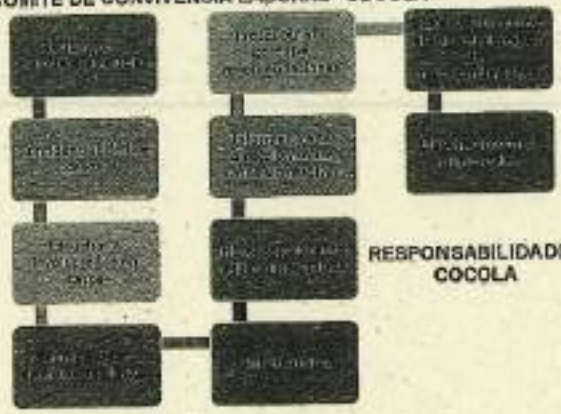
7. COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - COPASST



RESPONSABILIDADES COPASST



8. COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL - COCOLA



RESPONSABILIDADES COCOLA

Busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo, conforme lo establece la resolución 0652 del 30 de abril del año 2012.

Conformado por un Número Igual de Representantes del Empleador y de los Trabajadores con sus Respectivos Suplentes.

	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/7/2025
		Versión	5

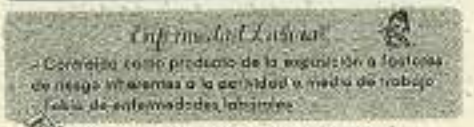
9. DEFINICIONES BÁSICAS















10. REPORTE DE INCIDENTES, ACCIENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES LABORALES









11. PROGRAMAS AMBIENTALES



	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/7/2025
		Versión	5

12. SISTEMA GLOBALMENTE ARMONIZADO

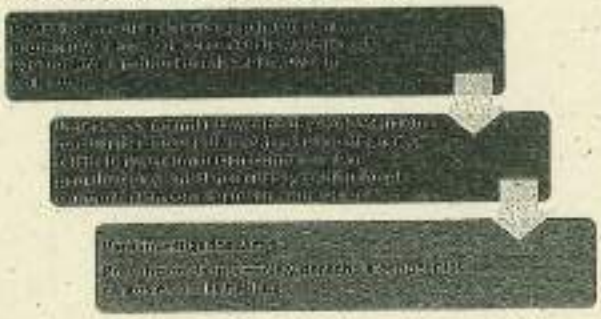




13. CLASIFICACIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS



14. ACOSO SEXUAL Y VIOLENCIA DE GENERO







15. MANUAL DE FUNCIONES



Documento que detalla las responsabilidades, tareas, y requisitos de cada puesto de trabajo dentro de una organización. Sirve como guía para los empleados, define perfiles laborales, y facilita la gestión del talento humano.

16. EMERGENCIAS









La señalización de emergencia y evacuación es crucial para guiar a las personas de forma segura hacia las salidas en caso de situaciones críticas como incendios o terremotos



He recibido a satisfacción la Inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo y me comprometo a cumplir con los reglamentos y las normas de seguridad estipuladas por la empresa, así como, las establecidas en el Código Sustantivo del Trabajo y en el Contrato de Trabajo.

Firma del Trabajador

Firma de quien realiza la inducción

	FORMATO EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-03
		Fecha	28/7/2025
		Versión	5

NOMBRE DEL PARTICIPANTE:	Fabio Leonardo Cardenas	DOCUMENTO:	1098.683.915.
CARGO:	Fogonero.	AREA DE TRABAJO:	Estab Floridablanca.
TEMA:	INDUCCIÓN ✓ REINDUCCIÓN	FECHA:	15-10-2025

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y MEDIO AMBIENTE

Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correctas

1. Entre las siguientes opciones, seleccione TODAS aquellas que corresponden a políticas de la empresa — Puntaje: 1

a. Política SST 

b. Política de Vacaciones 

c. Política de Seguridad Vial 

d. Política de prevención de consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas 

2. Seleccione TRES (03) peligros a los cuales está expuesto en el desarrollo de las actividades de su cargo — Puntaje: 1

a. Picaduras y mordeduras 

b. Fenómenos Naturales 

c. Biomecánico 

d. Locativo 

e. Materiales radiactivos 

f. Eléctrico 

g. Trifrido 

h. Químico 

3. Seleccione UNA afirmación que describa por qué se debe implementar el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo en la empresa — Puntaje: 1

a. Para desmejorar las condiciones laborales de la empresa

b. Para que nos paguen mejor

c. Para evitar que se presenten accidentes de trabajo y enfermedades laborales

d. Todas las anteriores

4. Seleccione UNA afirmación que describa el Procedimiento a seguir para reportar un incidente o accidente de trabajo — Puntaje: 1

a. Informar al compañero de trabajo

b. Dirigirse a la clínica para recibir atención médica

c. Continuar laborando normalmente

d. Notificar al área SST o Jefe Inmediato, recibir atención de primeros auxilios y dirigirse a centro médico, si es necesario

Lea atentamente las siguientes preguntas y encierre en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correctas

5. Encierre TODAS las buenas prácticas que estén relacionadas con el autocuidado — Puntaje: 1



6. Encierre TODOS los recursos que sean necesarios para atender una emergencia — Puntaje: 1

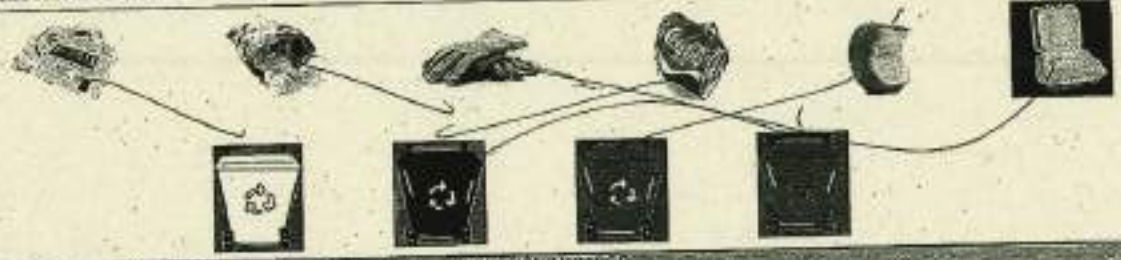


Lea atentamente la siguiente pregunta y una con una línea la(s) respuesta(s) que considere correctas

7. Una con una línea cada uno de los residuos con alguna de las tres canecas para disposición — Puntaje: 1

Residuos

Canecas



INDUCCIÓN ADMINISTRATIVA

Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correctas

8. De los siguientes documentos, seleccione cuál es la norma reguladora de las relaciones internas entre la empresa y el trabajador, que sirve de guía y herramienta para mantener el orden de la empresa — Puntaje: 1

a. Manual de Urbanidad y Buenas Maneras 

b. Manual de Ingeniero de Mantenimiento 

c. Reglamento Interno de Trabajo 

9. De los siguientes documentos, seleccione en cuál de ellos se establecen las funciones y responsabilidades del cargo que va a desempeñar en la empresa: — Puntaje: 1

a. Manual de Funciones 

b. Manual de Calidad 

c. Manual Eléctrico 

10. Seleccione opciones del ahorro de agua y energía. — Puntaje: 1



11. Según la ley 2365 de 2024, cuales son los derechos y las garantías para las víctimas :  — Puntaje: 1

a. Atención psicológica a través de la ARL y traslado de área, teletrabajo o terminación contractual sin penalización.

b. Confidencialidad y prohibición de confrontación con el agresor.

c. Protección contra represalias por denunciar (estabilidad laboral reforzada por 6 meses).

d. Todas las anteriores.

	FORMATO EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-03
		Fecha	28/7/2020
		Versión	5

12. Los pictogramas en el SGA no permite verificar la peligrosidad de la sustancia o mezcla, encierra las que informan alto grado de toxicidad.	Puntaje: 1	13. ¿Cuál de los siguientes enunciados refleja un compromiso de la empresa según su Política Integrada?	Puntaje: 1
		a. Solo cumplir con los requisitos del cliente para evitar sanciones. b. Ejecutar obras sin considerar el impacto ambiental para cumplir con los plazos. c. Promover condiciones de trabajo seguras, proteger el medio ambiente y satisfacer al cliente. d. Aplicar mejoras al sistema de gestión únicamente cuando lo exija una auditoría externa.	
14. ¿Sabes dónde encontrar los formatos, políticas y procedimientos del SIG?	Puntaje: 1	15. ¿Dónde puedo ver la organización de los procesos de la empresa?	Puntaje: 1
a. Workflow	c. Trello	a. En el mapa de procesos del Sistema de Gestión Integrado (SGI), incluido en el manual de calidad.	c. Preguntando directamente a cualquier compañero de trabajo.
b. Bpk Iplan	d. copasst	b. En los estados financieros de la empresa.	d. En el cronograma de capacitaciones anuales.

Lea atentamente la siguiente pregunta y encierre en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correctas

16. Seleccione TODOS los aspectos que están establecidos en el Reglamento Interno de Trabajo — Puntaje: 1



17. De las siguientes afirmaciones cuales corresponden a nuestra Política Ambiental — Puntaje: 1

a. Reducción de la contaminación y protección del medio ambiente	b. Cumplimiento de la normatividad ambiental
c. Minimización de la generación de residuos	d. Todas las anteriores

18. Seleccione los Programas Ambientales que hacen parte del Sistema de Gestión: — Puntaje: 2

a. Uso y Ahorro Eficiente de Energía y Agua	c. Gestión Integral de Residuos
b. Uso y Ahorro Eficiente de Papel	d. a, b y c son correctas

PUNTAJE TOTAL: 10/10	FIRMA DEL TRABAJADOR: Fabian Lozada Z	FIRMA DEL EVALUADOR: Melissa Rojas

OBSERVACIONES:

	FORMATO NOTIFICACIÓN DE RIESGOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO:	SST-F-06
		VERSIÓN:	3
		FECHA:	2/1/2024
		PÁGINA	1 DE 1

A continuación, se describen los peligros asociados a la actividad a realizar y las recomendaciones a seguir para su mitigación

CLASIFICACIÓN DE PELIGROS			RECOMENDACIONES
GRUPO	DESCRIPCIÓN	APLICA	
Biológico	Virus	✓	Inspección áreas, inspección y desinfección de elementos de trabajo (epp- dotación), lavado de manos e higiene personal), aplicación repelente, desinfección de áreas, uso de gel antibacterial- alcohol para desinfección. Uso obligatorio de EPP, informar diariamente sobre estado de salud, aplicar protocolo de limpieza y desinfección, vacunación
	Bacterias	✓	
	Hongos	✓	
	Rickettsias		
	Picaduras		
	Mordeduras		
	Fluidos o excrementos		
Físico	Ruido		Uso adecuado de epp, dotación manga larga, uso de protector solar, hidratación constante, realizar pausas activas.
	Iluminación		
	Vibración		
	Temperaturas extremas	✓	
	Presión atmosférica		
	Radiaciones no ionizantes		
	Radiaciones ionizantes		
Químico	Polvos orgánicos e inorgánicos		Uso adecuado de epp, conocer hojas de seguridad, etiquetado de sustancias químicas, ventilación
	Fibras		
	Líquidos		
	Gases y vapores		
	Humos metálicos, no metálicos		
	Material particulado		
Psicosocial	Gestión organizacional		Planeación de actividades, Realización de pausas activas, trabajo en equipo, comunicación asertiva.
	Características de la organización		
	Características del grupo social		
	Condiciones de la tarea		
	Interfase persona - tarea		
	Jornada de trabajo	✓	
Biomecánicos	Posturas	✓	Levantamiento y movimiento de cargas adecuado, realización de pausas activas y calistenia, mantener una buena higiene postural, no exceder pesos permitidos.
	Esfuerzo	✓	
	Movimiento repetitivo		
	Manipulación de cargas		
Condiciones de seguridad	Mecánico		Realizar inspecciones a epp, herramientas, equipos, áreas de trabajo, autocuidado, atender a normas de tránsito, reportar estado de salud, reporte de actos y condiciones inseguras, atender a señalización, certificación de competencias (cuando se requiera)
	Eléctrico	✓	
	Locativo		
	Tecnológico		
	Accidentes de tránsito		
	Públicos		
	Trabajo en alturas	✓	
	Espacios confinados		
Fenómenos naturales	Sismos	✓	Ubicación de señalización de emergencia, autocuidado, reconocimiento de brigada.
	Terremotos	✓	
	Vendaval	✓	
	Inundación	✓	
	Derrumbe	✓	
	Precipitaciones	✓	

Yo, Fabian Leonardo Zambrano *identificado con documento* _____

declaro que he sido notificado de los riesgos a los cuales estoy expuesto para el cargo de Topografo

que desempeño en la empresa/proyecto Estabilización Florida/Jota *desde la fecha* 15-10-2025

Fabian Leonardo Zambrano
Firma del trabajador

Melissa Rondon
Firma de quien realiza la notificación

	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/7/2025
		Versión	5

1. DATOS PERSONALES

NOMBRE: Johana Marcela Rodriguez — DOCUMENTO: 1.098.682.052

DIRECCIÓN: Barrancabermeja — TELÉFONO: 3109103361

CARGO: Ing. Residente — PROYECTO: Estabilización Floridablanca

TIPO DE CONTRATO: Fijo — ARL: AXA

JEFE INMEDIATO: Edgar Gomez — FECHA: 15-10-2025

ETAPA — INDUCCIÓN: ✓ — REINDUCCIÓN:

2. RESPONSABILIDADES EN EL SGSST



3. POLÍTICAS SIG









	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/7/2025
		Versión	5

POLITICA DE USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL



Política Ambiental





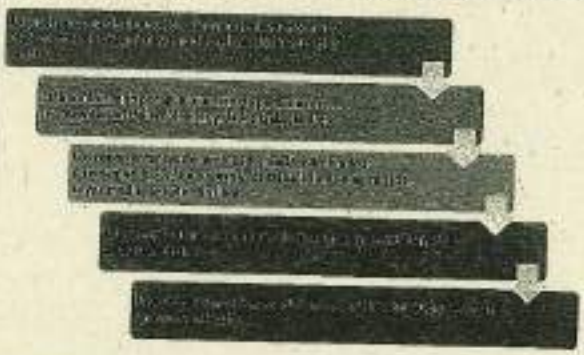
5. REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL



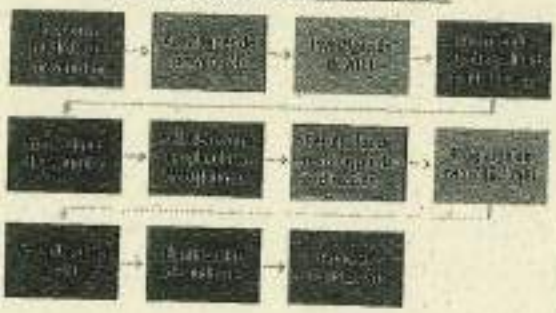
6. REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO



7. COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - COPASST



RESPONSABILIDADES COPASST



8. COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL - COCOLA



RESPONSABILIDADES COCOLA

Busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo, conforme lo establece la resolución 0652 del 30 de abril del año 2012.

Conformado por un Número Igual de Representantes del Empleador y de los Trabajadores con sus Respectivos Suplentes.

	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/7/2025
		Versión	5

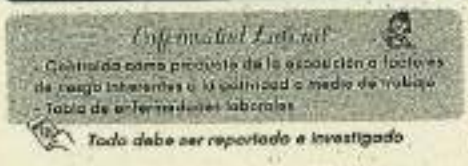
9. DEFINICIONES BÁSICAS















10. REPORTE DE INCIDENTES, ACCIENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES LABORALES









11. PROGRAMAS AMBIENTALES



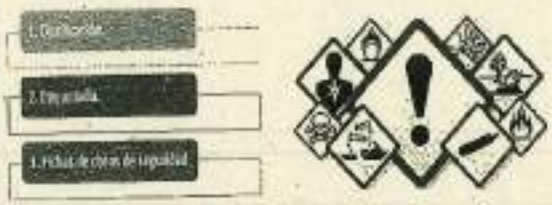






	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/7/2025
		Versión	5

12. SISTEMA GLOBALMENTE ARMONIZADO



13. CLASIFICACIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS



14. ACOSO SEXUAL Y VIOLENCIA DE GENERO





15. MANUAL DE FUNCIONES



Documento que detalla las responsabilidades, tareas, y requisitos de cada puesto de trabajo dentro de una organización. Sirve como guía para los empleados, define perfiles laborales, y facilita la gestión del talento humano.

16. EMERGENCIAS







La señalización de emergencia y evacuación es crucial para guiar a las personas de forma segura hacia las salidas en caso de situaciones críticas como incendios o terremotos



EMERGENCIAS POR DERRAME DE SUSTANCIAS QUIMICAS Y/O COMBUSTIBLES

- Verificar la información sobre la sustancia derramada en la hoja de seguridad del producto
- Utilizar los elementos de protección personal
- Interrumpir la fuente del derrame para evitar que siga dispersando el producto
- Contar el derrame utilizando sólidos formando un dique con material absorbente
- Limpiar el derrame utilizando los paños absorbentes
- Recoger todos los residuos en las bolsas rojas dispuestas

He recibido a satisfacción la Induccion en Seguridad y Salud en el Trabajo y me comprometo a cumplir con los reglamentos y las normas de seguridad estipuladas por la empresa, así como, las establecidas en el Código Sustantivo del Trabajo y en el Contrato de Trabajo.

Johana Mariela Pedrera. — Firma del Trabajador

Melissa Donado — Firma de quien realiza la Inducción

	FORMATO EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-03
		Fecha	28/7/2025
		Versión	5

NOMBRE DEL PARTICIPANTE:	Yohana Marcela Rodriguez	DOCUMENTO:	1098.682.052
CARGO:	Ing Residente	AREA DE TRABAJO:	SST. Floridablanca
TEMA:	INDUCCIÓN ✓ REINDUCCIÓN	FECHA:	15-10-2025.

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - ARGUMENTO

Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correctas

1. Entre las siguientes opciones, seleccione TODAS aquellas que corresponden a políticas de la empresa — Puntaje: 1

a. Política SST ✓ — b. Política de Vacaciones ✓ — c. Política de Seguridad Vial ✓ — d. Política de prevención de consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas ✓

2. Seleccione TRES (03) peligros a los cuales está expuesto en el desarrollo de las actividades de su cargo — Puntaje: 1

a. Picaduras y mordeduras — b. Fenómenos Naturales — c. Biomecánico ✓ — d. Locativo ✓ — e. Materiales radiactivos — f. Eléctrico — g. Trabajo — h. Química

3. Seleccione UNA afirmación que describa por qué se debe implementar el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo en la empresa — Puntaje: 1

a. Para desmejorar las condiciones laborales de la empresa — b. Para que nos paguen mejor — c. Para evitar que se presenten accidentes de trabajo y enfermedades laborales ✓ — d. Todas las anteriores

4. Seleccione UNA afirmación que describa el Procedimiento a seguir para reportar un incidente o accidente de trabajo — Puntaje: 1

a. Informar al compañero de trabajo — b. Dirigirse a la clínica para recibir atención Médica — c. Continuar laborando normalmente — d. Notificar al área SST o Jefe Inmediato, recibir atención de primeros auxilios y dirigirse a centro médico, si es necesario ✓

Lea atentamente las siguientes preguntas y marque en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correctas

5. Encierre TODAS las buenas prácticas que están relacionadas con el autocuidado — Puntaje: 1



6. Encierre TODOS los recursos que sean necesarios para atender una emergencia — Puntaje: 1



Lea atentamente la siguiente pregunta y una con una línea la(s) respuesta(s) que considere correctas

7. Una con una línea cada uno de los residuos con alguna de las tres canecas para disposición — Puntaje: 1

Residuos



Canecas



INDUCCIÓN ESPECÍFICA

Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correctas

8. De los siguientes documentos, seleccione cuál es la norma reguladora de las relaciones internas entre la empresa y el trabajador, que sirve de guía y herramienta para mantener el orden de la empresa — Puntaje: 1

a. Manual de Urbanidad y Buenas Maneras 

b. Manual de Ingeniero de Mantenimiento 

c. Reglamento Interno de Trabajo ✓ 

9. De los siguientes documentos, seleccione en cuál de ellos se establecen la funciones y responsabilidades del cargo que va a desempeñar en la empresa: — Puntaje: 1

a. Manual de Funciones ✓ 

b. Manual de Calidad 

c. Manual Eléctrico 

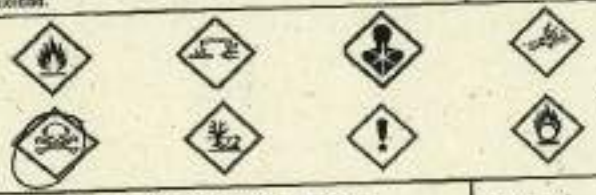
10. Seleccione opciones del ahorro de agua y energía. — Puntaje: 1



11. Según la ley 2365 de 2024, cuáles son los derechos y las garantías para las víctimas:  — Puntaje: 1

a. Atención psicológica a través de la ARL y traslado de área, teletrabajo o terminación contractual sin penalización. — b. Confidencialidad y prohibición de confrontación con el agresor. — c. Protección contra represalias por denuncia (estabilidad laboral reforzada por 6 meses). — d. Todas las anteriores. ✓

	FORMATO EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-03
		Fecha	29/7/2025
		Versión	5

12. Los pictogramas en el SGA me permite verificar la peligrosidad de la sustancia o mezcla, encierra las que informen alto grado de toxicidad.	Puntaje: 1	13. ¿Cuál de los siguientes enunciados refleja un componentes de la empresa según su Política Integrada?	Puntaje: 1
		a. Solo cumplir con los requisitos del cliente para evitar sanciones. b. Ejecutar obras sin considerar el impacto ambiental para cumplir con los plazos. c. Promover condiciones de trabajo seguras, protegar el medio ambiente y satisfacer al cliente. d. Aplicar mejoras al sistema de gestión únicamente cuando lo exija una auditoría externa.	
14. ¿Sabes dónde encontrar los formatos, políticas y procedimientos del SIG?	Puntaje: 1	15. ¿Dónde puedo ver la organización de los procesos de la empresa?	Puntaje: 1
a. Workflow b. Epk-plan	c. Trello d. copassi	a. En el mapa de procesos del Sistema de Gestión Integrado (SGI), incluido en el manual de calidad. b. En los estados financieros de la empresa.	c. Preguntando directamente a cualquier compañero de trabajo. d. En el cronograma de capacitaciones anuales.

Lea atentamente la siguiente pregunta y encierre en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correcta

16. Selecciona TODOS los aspectos que están establecidos en el Reglamento Interno de Trabajo	Puntaje: 1



17. De las siguientes afirmaciones cuales corresponden a nuestra Política Ambiental	Puntaje: 1
a. Reducción de la contaminación y protección del medio ambiente	b. Cumplimiento de la normatividad ambiental
c. Minimización de la generación de residuos	d. Todas las anteriores

18. Seleccione los Programas Ambientales que hacen parte del Sistema de Gestión:	Puntaje: 1
a. Uso y Ahorro Eficiente de Energía y Agua	c. Gestión Integral de Residuos
b. Uso y Ahorro Eficiente de Papel	d. a, b y c son correctas

PUNTAJE TOTAL:	FIRMA DEL TRABAJADOR: Johanna Montes.	FIRMA DEL EVALUADOR: Melissa Ramos

OBSERVACIONES:

	FORMATO NOTIFICACIÓN DE RIESGOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO:	SST-F-06
		VERSIÓN:	3
		FECHA:	2/1/2024
		PÁGINA	1 DE 1

A continuación, se describen los peligros asociados a la actividad a realizar y las recomendaciones a seguir para su mitigación

CLASIFICACIÓN DE PELIGROS			RECOMENDACIONES
GRUPO	DESCRIPCIÓN	APLICA	
Biológico	Virus	✓	Inspección áreas, inspección y desinfección de elementos de trabajo (epp- dotación), lavado de manos e higiene personal), aplicación repelente, desinfección de áreas, uso de gel antibacterial- alcohol para desinfección. Uso obligatorio de EPP, informar diariamente sobre estado de salud, aplicar protocolo de limpieza y desinfección, vacunación
	Bacterias	✓	
	Hongos	✓	
	Rickettsias		
	Picaduras		
	Mordeduras		
	Fluidos o excrementos		
Físico	Ruido		Uso adecuado de epp, dotación manga larga, uso de protector solar, hidratación constante, realizar pausas activas.
	Iluminación		
	Vibración		
	Temperaturas extremas		
	Presión atmosférica		
	Radiaciones no ionizantes		
	Radiaciones ionizantes		
Químico	Polvos orgánicos e inorgánicos		Uso adecuado de epp, conocer hojas de seguridad, etiquetado de sustancias químicas, ventilación
	Fibras		
	Líquidos		
	Gases y vapores		
	Humos metálicos, no metálicos		
	Material particulado		
Psicosocial	Gestión organizacional		Planeación de actividades, Realización de pausas activas, trabajo en equipo, comunicación asertiva.
	Características de la organización		
	Características del grupo social		
	Condiciones de la tarea		
	Interfase persona - tarea		
	Jornada de trabajo	✓	
Biomecánicos	Posturas	✓	Levantamiento y movimiento de cargas adecuado, realización de pausas activas y calistenia, mantener una buena higiene postural, no exceder pesos permitidos.
	Esfuerzo	✓	
	Movimiento repetitivo	✓	
	Manipulación de cargas	✓	
Condiciones de seguridad	Mecánico	✓	Realizar inspecciones a epp, herramientas, equipos, áreas de trabajo, autocuidado, atender a normas de tránsito, reportar estado de salud, reporte de actos y condiciones inseguras, atender a señalización, certificación de competencias (cuando se requiera)
	Eléctrico	✓	
	Locativo	✓	
	Tecnológico	✓	
	Accidentes de tránsito	✓	
	Públicos		
	Trabajo en alturas		
	Espacios confinados		
Fenómenos naturales	Sismos	✓	Ubicación de señalización de emergencia, autocuidado, reconocimiento de brigada.
	Terremotos	✓	
	Vendaval	✓	
	Inundación	✓	
	Derrumbe	✓	
	Precipitaciones	✓	

Yo, Johana Marcela Pachens identificado con documento 1.098.682.052.

declaro que he sido notificado de los riesgos a los cuales estoy expuesto para el cargo de Ing. Residente.

que desempeño en la empresa/proyecto estabilización Floridablanca desde la fecha 15-10-25.

Johana Marcela Pachens
Firma del trabajador

Melissa Duque
Firma de quien realiza la notificación

	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/07/2025
		Versión	5

1. DATOS PERSONALES

NOMBRE Olga Sarabia Cano DOCUMENTO 1.098640062.

DIRECCIÓN Calle 63 140 30 San Evaristo TELÉFONO 313 411 5609.

CARGO Operador de Inyección PROYECTO Estación Floridablanca.

TIPO DE CONTRATO Fijo ARL AXA

JEFE INMEDIATO FECHA 15-10-2025

ETAPA INDUCCIÓN ✓ REINDUCCIÓN

2. RESPONSABILIDADES EN EL SGSST



3. POLÍTICAS SIG









	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/07/2025
		Versión	5

POLITICA DE USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL



Política Ambiental





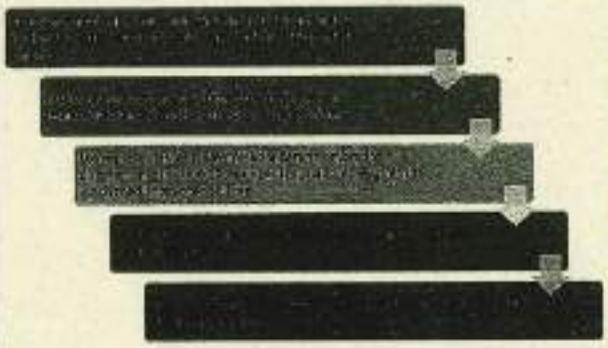
5. REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL



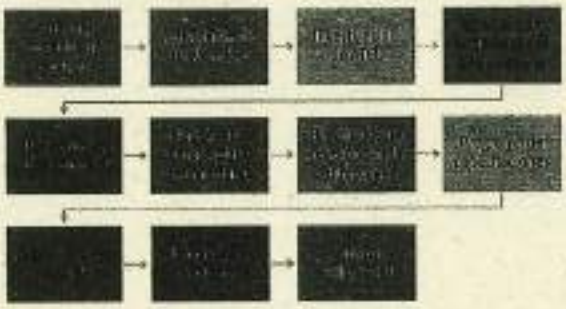
6. REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO



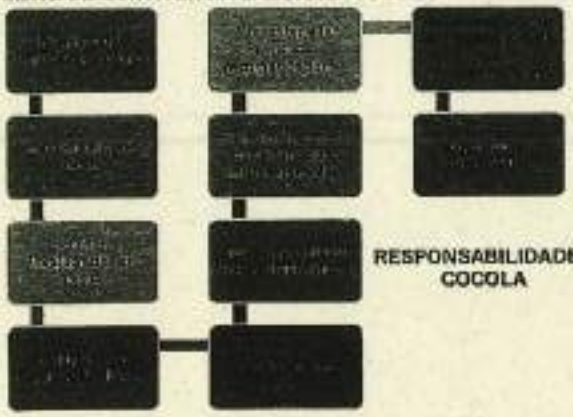
7. COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - COPASST



RESPONSABILIDADES COPASST



8. COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL - COCOLA



RESPONSABILIDADES COCOLA

Busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo, conforme lo establece la resolución 0652 del 30 de abril del año 2012.

Conformado por un Número Igual de Representantes del Empleador y de los Trabajadores con sus Respectivos Suplentes.

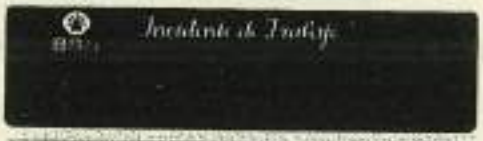
	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/07/2025
		Versión	5

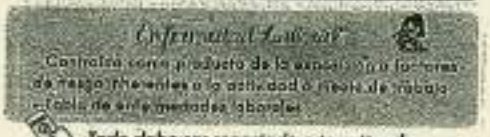
9. DEFINICIONES BÁSICAS

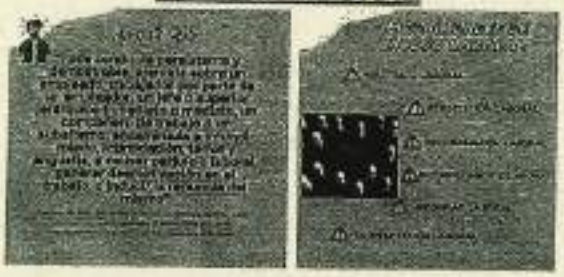














10. REPORTE DE INCIDENTES, ACCIENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES LABORALES







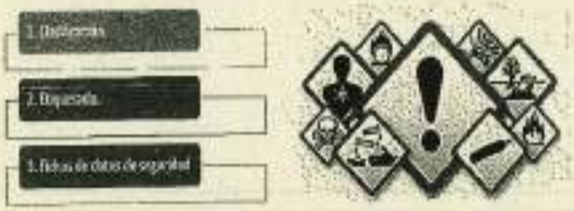


11. PROGRAMAS AMBIENTALES



	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/07/2025
		Versión	5

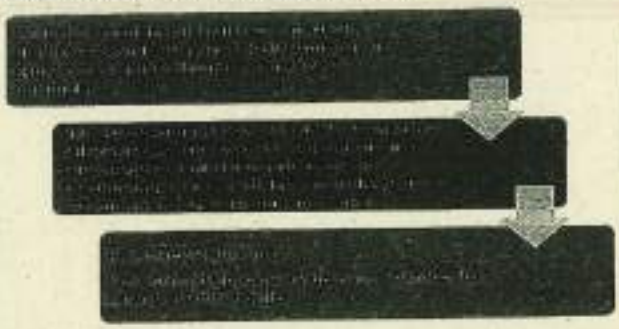
12. SISTEMA GLOBALMENTE ARMONIZADO



13. CLASIFICACIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS



14. ACOSO SEXUAL Y VIOLENCIA DE GENERO







15. MANUAL DE FUNCIONES



Documento que detalla las responsabilidades, tareas, y requisitos de cada puesto de trabajo dentro de una organización. Sirve como guía para los empleados, define perfiles laborales, y facilita la gestión del talento humano.

16. EMERGENCIAS





La señalización de emergencia y evacuación es crucial para guiar a las personas de forma segura hacia las salidas en caso de situaciones críticas como incendios o terremotos



He recibido a satisfacción la Induccion en Seguridad y Salud en el Trabajo y me comprometo a cumplir con los reglamentos y las normas de seguridad estipuladas por la empresa, así como, las establecidas en el Código Sustantivo del Trabajo y en el Contrato de Trabajo.

Olga Sepúlveda
Firma del Trabajador

Melissa Posada
Firma de quien realiza la inducción

	FORMATO NOTIFICACIÓN DE RIESGOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO:	SST-F-06
		VERSIÓN:	3
		FECHA:	2/01/2024
		PÁGINA	1 DE 1

A continuación, se describen los peligros asociados a la actividad a realizar y las recomendaciones a seguir para su mitigación

CLASIFICACIÓN DE PELIGROS			RECOMENDACIONES
GRUPO	DESCRIPCIÓN	APLICA	
Biológico	Virus	✓	Inspección áreas, inspección y desinfección de elementos de trabajo (epp- dotación), lavado de manos e higiene personal), aplicación repelente, desinfección de áreas, uso de gel antibacterial- alcohol para desinfección. Uso obligatorio de EPP, informar diariamente sobre estado de salud, aplicar protocolo de limpieza y desinfección, vacunación
	Bacterias	✓	
	Hongos	✓	
	Rickettsias		
	Picaduras		
	Mordeduras		
	Fluidos o excrementos		
Físico	Ruido	✓	Uso adecuado de epp, dotación manga larga, uso de protector solar, hidratación constante, realizar pausas activas.
	Iluminación	✓	
	Vibración	✓	
	Temperaturas extremas	✓	
	Presión atmosférica		
	Radiaciones no ionizantes		
	Radiaciones ionizantes		
Químico	Polvos orgánicos e inorgánicos		Uso adecuado de epp, conocer hojas de seguridad, etiquetado de sustancias químicas, ventilación
	Fibras		
	Líquidos		
	Gases y vapores		
	Humos metálicos, no metálicos		
	Material particulado		
Psicosocial	Gestión organizacional		Planeación de actividades, Realización de pausas activas, trabajo en equipo, comunicación asertiva.
	Características de la organización	✓	
	Características del grupo social	✓	
	Condiciones de la tarea		
	Interfase persona - tarea		
	Jornada de trabajo		
Biomecánicos	Posturas	✓	Levantamiento y movimiento de cargas adecuado, realización de pausas activas y calistenia, mantener una buena higiene postural, no exceder pesos permitidos.
	Esfuerzo	✓	
	Movimiento repetitivo	✓	
	Manipulación de cargas	✓	
Condiciones de seguridad	Mecánico	✓	Realizar inspecciones a epp, herramientas, equipos, áreas de trabajo, autocuidado, atender a normas de tránsito, reportar estado de salud, reporte de actos y condiciones inseguras, atender a señalización, certificación de competencias (cuando se requiera)
	Eléctrico	✓	
	Locativo		
	Tecnológico	✓	
	Accidentes de tránsito	✓	
	Públicos	✓	
	Trabajo en alturas	✓	
	Espacios confinados	✓	
Fenómenos naturales	Sismos	✓	Ubicación de señalización de emergencia, autocuidado, reconocimiento de brigada.
	Terremotos	✓	
	Vendaval	✓	
	Inundación	✓	
	Derrumbe	✓	
	Precipitaciones	✓	

Yo, Olger Serbeda. *identificado con documento* 1.099.640.002

declaro que he sido notificado de los riesgos a los cuales estoy expuesto para el cargo de Operador de inyección.

que desempeño en la empresa/proyecto Estabilización Floridablanca *desde la fecha* 15-10-2025

Olger Serbeda
Firma del trabajador

Melissa Rondon
Firma de quien realiza la notificación

	FORMATO EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-09
		Fecha	28/07/2025
		Versión	6

NOMBRE DEL PARTICIPANTE:	Olga Sepulveda.	DOCUMENTO:	1.098.690002
CARGO:	Operador de Inyectora	AREA DE TRABAJO:	Est. Floridablanca.
TEMA:	INDUCCIÓN X REINDUCCIÓN	FECHA:	15-10/2025

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - AMBIENTAL

Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correctas

1. Entre las siguientes opciones, seleccione TODAS aquellas que correspondan a políticas de la empresa — Puntaje: 1

a. Política SST 

b. Política de Vacaciones 

c. Política de Seguridad Vial 

d. Política de prevención de consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas 

2. Seleccione TRES (03) peligros a los cuales está expuesto en el desarrollo de las actividades de su cargo — Puntaje: 1

a. Picaduras y mordeduras 

b. Fenómenos naturales 

c. Biomecánico 

d. Locativo 

e. Materiales radiactivos 

f. Eléctrico 

g. Tránsito 

h. Químico 

3. Seleccione UNA afirmación que describa por qué se debe implementar el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo en la empresa — Puntaje: 1

a. Para desmejorar las condiciones laborales de la empresa

b. Para que nos paguen mejor

c. Para evitar que se presenten accidentes de trabajo y enfermedades laborales

d. Todas las anteriores

4. Seleccione UNA afirmación que describa el Procedimiento a seguir para reportar un incidente o accidente de trabajo — Puntaje: 1

a. Informar al compañero de trabajo

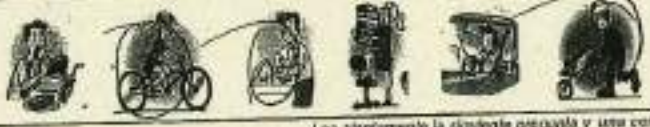
b. Dirigirse a la clínica para recibir atención médica

c. Continuar laborando normalmente

d. Notificar al área SST o Jefe inmediato, recibir atención de primeros auxilios y dirigirse a centro médico, si es necesario

Lea atentamente las siguientes preguntas y encierre en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correctas

5. Encierre TODAS las buenas prácticas que estén relacionados con el autocuidado — Puntaje: 1



6. Encierre TODOS los recursos que sean necesarios para atender una emergencia — Puntaje: 1



Lea atentamente la siguiente pregunta y una con una línea la(s) respuesta(s) que considere correctas

7. Una con una línea cada uno de los residuos con alguna de las tres canecas para disposición — Puntaje: 1

Residuos



Canecas



INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN

Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correctas

8. De los siguientes documentos, seleccione cuál es la norma reguladora de las relaciones internas entre la empresa y el trabajador, que sirve de guía y herramienta para mantener el orden de la empresa — Puntaje: 1

a. Manual de Urbanidad y Buenas Maneras 

b. Manual de Mantenimiento 

c. Reglamento Interno de Trabajo 

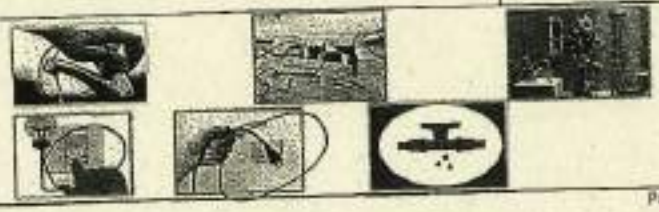
9. De los siguientes documentos, seleccione en cuál de ellos se establecen la funciones y responsabilidades del cargo que va a desempeñar en la empresa: — Puntaje: 1

a. Manual de Funciones 

b. Manual de Calidad 

c. Manual Escolar 

10. Seleccione opciones del ahorro de agua y energía. — Puntaje: 1



11. Según la ley 2365 de 2024, cuales son los derechos y las garantías para las victimas :  — Puntaje: 1

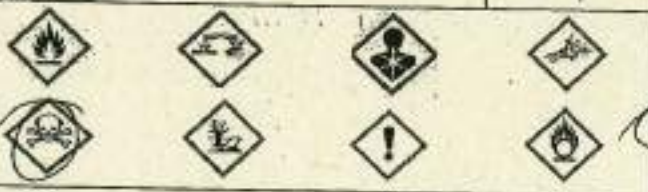
a. Atención psicológica a través de la ARL y traslado de área, teletrabajo o terminación contractual sin penalización.

b. Confidencialidad y prohibición de confrontación con el agresor.

c. Protección contra represalias por denuncia (estabilidad laboral reforzada por 6 meses)

d. Todas las anteriores.

	FORMATO EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SGTHF-03
		Fecha	28/07/2025
		Versión	5

12. Los pictogramas en el SGA me permite verificar la peligrosidad de la sustancia o mezcla, escriere los que informen alto grado de toxicidad.	Puntaje: 1	13. ¿Cuál de los siguientes enunciados refleja un compromiso de la empresa según su Política Integrada?	Puntaje: 1
		a. Solo cumplir con los requisitos del cliente para evitar sanciones.	
		b. Ejecutar obras sin considerar el impacto ambiental para cumplir con los plazos.	
		c. Promover condiciones de trabajo seguras, proteger el medio ambiente y satisfacer al cliente.	
		d. Aplicar mejoras al sistema de gestión únicamente cuando lo exija una auditoría externa.	

14. ¿Sabes dónde encontrar los formatos, políticas y procedimientos del SIG?	Puntaje: 1	15. ¿Dónde puedo ver la organización de los procesos de la empresa?	Puntaje: 1
a. Workflow	c. Trello	a. En el mapa de procesos del Sistema de Gestión Integrado (SGI), incluido en el manual de calidad.	c. Preguntando directamente a cualquier compañero de trabajo.
b. Bus ptas	d. copasst	b. En los estados financieros de la empresa.	d. En el cronograma de capacitaciones anuales.

Lea atentamente la siguiente pregunta y encierre en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correctas

16. Seleccione TODOS los aspectos que están establecidos en el Reglamento Interno de Trabajo	Puntaje: 1



17. De las siguientes afirmaciones cuales corresponden a nuestra Política Ambiental	Puntaje: 1
a. Reducción de la contaminación y protección del medio ambiente	b. Cumplimiento de la normatividad ambiental
c. Minimización de la generación de residuos	d. Todas las anteriores

18. Seleccione los Programas Ambientales que hacen parte del Sistema de Gestión:	Puntaje: 1
a. Uso y Ahorro Eficiente de Energía y Agua	c. Gestión Integral de Residuos
b. Uso y Ahorro Eficiente de Papel	d. a, b y c son correctas

PUNTAJE TOTAL:	FIRMA DEL TRABAJADOR: Olga Sepulveda	FIRMA DEL EVALUADOR: Melissa Donado.
OBSERVACIONES:		

	FORMATO NOTIFICACIÓN DE RIESGOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO:	SST-F-06
		VERSIÓN:	3
		FECHA:	2/1/2024
		PÁGINA	1 DE 1

A continuación, se describen los peligros asociados a la actividad a realizar y las recomendaciones a seguir para su mitigación

CLASIFICACIÓN DE PELIGROS			RECOMENDACIONES
GRUPO	DESCRIPCIÓN	APLICA	
Biológico	Virus	✓	Inspección áreas, inspección y desinfección de elementos de trabajo (epp- dotación), lavado de manos e higiene personal), aplicación repelente, desinfección de áreas, uso de gel antibacterial- alcohol para desinfección. Uso obligatorio de EPP, informar diariamente sobre estado de salud, aplicar protocolo de limpieza y desinfección, vacunación
	Bacterias	✓	
	Hongos	✓	
	Rickettsias		
	Picaduras		
	Mordeduras		
	Fluidos o excrementos		
Físico	Ruido		Uso adecuado de epp, dotación manga larga, uso de protector solar, hidratación constante, realizar pausas activas.
	Iluminación		
	Vibración		
	Temperaturas extremas		
	Presión atmosférica		
	Radiaciones no ionizantes		
	Radiaciones ionizantes		
Químico	Polvos orgánicos e inorgánicos		Uso adecuado de epp, conocer hojas de seguridad, etiquetado de sustancias químicas, ventilación
	Fibras		
	Líquidos		
	Gases y vapores		
	Humos metálicos, no metálicos		
	Material particulado		
Psicosocial	Gestión organizacional		Planeación de actividades, Realización de pausas activas, trabajo en equipo, comunicación asertiva.
	Características de la organización		
	Características del grupo social		
	Condiciones de la tarea		
	Interfase persona - tarea		
	Jornada de trabajo		
Biomecánicos	Posturas		Levantamiento y movimiento de cargas adecuado, realización de pausas activas y calistenia, mantener una buena higiene postural, no exceder pesos permitidos.
	Esfuerzo		
	Movimiento repetitivo		
	Manipulación de cargas		
Condiciones de seguridad	Mecánico		Realizar inspecciones a epp, herramientas, equipos, áreas de trabajo, autocuidado, atender a normas de tránsito, reportar estado de salud, reporte de actos y condiciones inseguras, atender a señalización, certificación de competencias (cuando se requiera)
	Eléctrico		
	Locativo		
	Tecnológico		
	Accidentes de tránsito		
	Públicos		
	Trabajo en alturas		
	Espacios confinados		
Fenómenos naturales	Sismos	—	Ubicación de señalización de emergencia, autocuidado, reconocimiento de brigada.
	Terremotos	✓	
	Vendaval	✓	
	Inundación	✓	
	Derrumbe	✓	
	Precipitaciones	✓	

Yo, Olger Serbeda. *identificado con documento* 1.098.640002.

declaro que he sido notificado de los riesgos a los cuales estoy expuesto para el cargo de Operador de maquina

que desempeño en la empresa/proyecto Estabilización Floridablanca *desde la fecha* 15/10/2025.

Olger Serbeda.
Firma del trabajador

Melissa Donado.
Firma de quien realiza la notificación

	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/07/2025
		Versión	5 .

1. DATOS PERSONALES

NOMBRE Samuel Restrepo. DOCUMENTO 91.459.307.

DIRECCIÓN Calle 35 B #4A W 16. TELÉFONO 310 209 0555.

CARGO Maestro de obra. PROYECTO Est. Floridablanca.

TIPO DE CONTRATO Fijo. ARL AXA

JEFE INMEDIATO Oscar Sanchez. FECHA 15-10-2025

ETAPA INDUCCIÓN ✓ REINDUCCIÓN

2. RESPONSABILIDADES EN EL SGSST



3. POLÍTICAS SIG









	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/07/2025
		Versión	5

POLITICA DE USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL



Política Ambiental





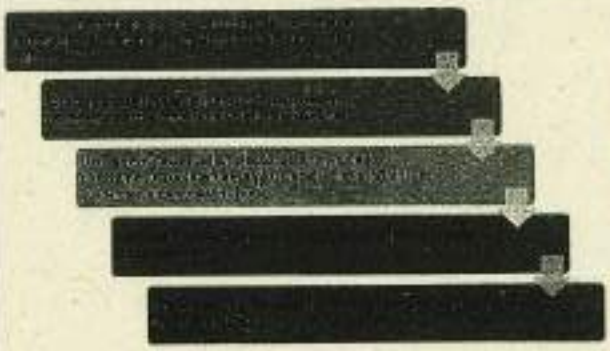
5. REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL



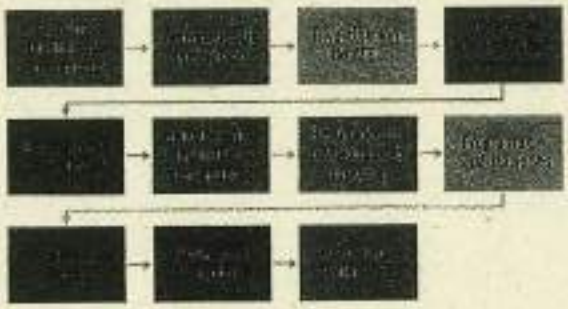
6. REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO



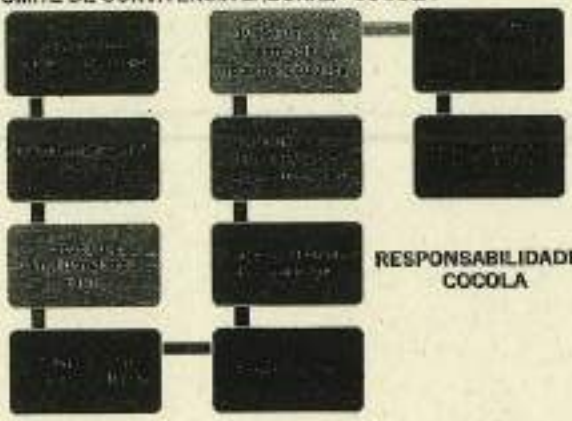
7. COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - COPASST



RESPONSABILIDADES COPASST



8. COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL - COCOLA



RESPONSABILIDADES COCOLA

Busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo, conforme lo establece la resolución 0652 del 30 de abril del año 2012.

Conformado por un Número Igual de Representantes del Empleador y de los Trabajadores con sus Respectivos Suplentes.

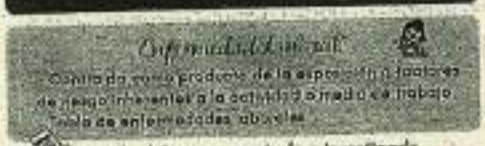
9. DEFINICIONES BÁSICAS















10. REPORTE DE INCIDENTES, ACCIENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES LABORALES







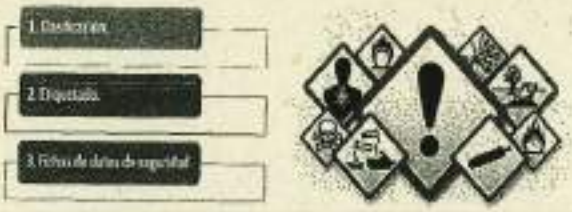


11. PROGRAMAS AMBIENTALES



	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/07/2025
		Versión	5

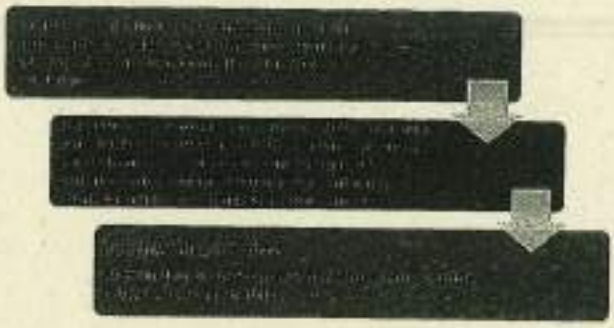
12. SISTEMA GLOBALMENTE ARMONIZADO



13. CLASIFICACIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS



14. ACOSO SEXUAL Y VIOLENCIA DE GENERO







15. MANUAL DE FUNCIONES



Documento que detalla las responsabilidades, tareas, y requisitos de cada puesto de trabajo dentro de una organización. Sirve como guía para los empleados, define perfiles laborales, y facilita la gestión del talento humano.

16. EMERGENCIAS









La señalización de emergencia y evacuación es crucial para guiar a las personas de forma segura hacia las salidas en caso de situaciones críticas como incendios o terremotos



EMERGENCIAS POR DERRAME DE SUSTANCIAS QUIMICAS Y/O COMBUSTIBLES

He recibido a satisfacción la Induccion en Seguridad y Salud en el Trabajo y me comprometo a cumplir con los reglamentos y las normas de seguridad estipuladas por la empresa, así como, las establecidas en el Código Sustantivo del Trabajo y en el Contrato de Trabajo.

Samuel Restrepo.
Firma del Trabajador

Melissa Dorado
Firma de quien realiza la inducción

	FORMATO NOTIFICACIÓN DE RIESGOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO:	SST-F-06
		VERSIÓN:	3
		FECHA:	2/01/2024
		PÁGINA	1 DE 1

A continuación, se describen los peligros asociados a la actividad a realizar y las recomendaciones a seguir para su mitigación

CLASIFICACIÓN DE PELIGROS			RECOMENDACIONES
GRUPO	DESCRIPCIÓN	APLICA	
Biológico	Virus	✓	Inspección áreas, inspección y desinfección de elementos de trabajo (epp- dotación), lavado de manos e higiene personal), aplicación repelente, desinfección de áreas, uso de gel antibacterial- alcohol para desinfección. Uso obligatorio de EPP, informar diariamente sobre estado de salud, aplicar protocolo de limpieza y desinfección, vacunación
	Bacterias	✓	
	Hongos		
	Rickettsias		
	Picaduras		
	Mordeduras		
	Fluidos o excrementos		
Físico	Ruido		Uso adecuado de epp, dotación manga larga, uso de protector solar, hidratación constante, realizar pausas activas.
	Iluminación	✓	
	Vibración	✓	
	Temperaturas extremas	✓	
	Presión atmosférica	✓	
	Radiaciones no ionizantes		
	Radiaciones ionizantes		
Químico	Polvos orgánicos e inorgánicos		Uso adecuado de epp, conocer hojas de seguridad, etiquetado de sustancias químicas, ventilación
	Fibras		
	Líquidos		
	Gases y vapores		
	Humos metálicos, no metálicos		
	Material particulado		
Psicosocial	Gestión organizacional		Planeación de actividades, Realización de pausas activas, trabajo en equipo, comunicación asertiva.
	Características de la organización		
	Características del grupo social		
	Condiciones de la tarea		
	Interfase persona - tarea		
	Jornada de trabajo	✓	
Biomecánicos	Posturas		Levantamiento y movimiento de cargas adecuado, realización de pausas activas y calistenia, mantener una buena higiene postural, no exceder pesos permitidos.
	Esfuerzo		
	Movimiento repetitivo	✓	
	Manipulación de cargas	✓	
Condiciones de seguridad	Mecánico		Realizar inspecciones a epp, herramientas, equipos, áreas de trabajo, autocuidado, atender a normas de tránsito, reportar estado de salud, reporte de actos y condiciones inseguras, atender a señalización, certificación de competencias (cuando se requiera)
	Eléctrico	✓	
	Locativo	✓	
	Tecnológico	✓	
	Accidentes de tránsito		
	Públicos	✓	
	Trabajo en alturas	✓	
	Espacios confinados		
Fenómenos naturales	Sismos	✓	Ubicación de señalización de emergencia, autocuidado, reconocimiento de brigada.
	Terremotos	✓	
	Vendaval	✓	
	Inundación	✓	
	Derrumbe	✓	
	Precipitaciones	✓	

Yo, Samuel Restrepo. *identificado con documento* 91459.309.

declaro que he sido notificado de los riesgos a los cuales estoy expuesto para el cargo de Maestro de obra.

que desempeño en la empresa/proyecto Estabilización Fla. *desde la fecha* 15-10-15.

Samuel Restrepo.
Firma del trabajador

Melissa Doncel.
Firma de quien realiza la notificación

	FORMATO EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-03
		Fecha	20/07/2026
		Versión	5

NOMBRE DEL PARTICIPANTE:	Samuel Bedoya.	DOCUMENTO:	91.959.307.
CARGO:	Ingeniero	AREA DE TRABAJO:	Est. Fijo.
TEMA:	INDUCCIÓN ✓ REINDUCCIÓN	FECHA:	8/10/2025.

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SST) Y MEDIO AMBIENTE

Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correcta

1. Entre las siguientes opciones, seleccione TODAS aquellas que correspondan a políticas de la empresa — Puntaje: 1

a. Política SST 

b. Política de Vacaciones 

c. Política de Seguridad Vial 

d. Política de prevención del consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas 

2. Seleccione TRES (03) peligros a los cuales está expuesto en el desarrollo de las actividades de su cargo — Puntaje: 1

a. Picaduras y mordeduras 

b. Fenómenos Naturales 

c. Biomecánico 

d. Locativo 

e. Radiación 

f. Eléctrico 

g. Tránsito 

h. Químico 

3. Seleccione UNA afirmación que describa por qué se debe implementar el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo en la empresa — Puntaje: 1

a. Para desmejorar las condiciones laborales de la empresa

b. Para que nos paguen mejor

c. Para evitar que se presenten accidentes de trabajo y enfermedades laborales

d. Todas las anteriores

4. Seleccione UNA afirmación que describa el Procedimiento a seguir para reportar un incidente o accidente de trabajo — Puntaje: 1

a. Informar al compañero de trabajo

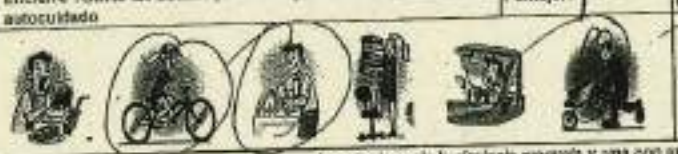
b. Dirigirse a la clínica para recibir atención médica

c. Continuar laborando normalmente

d. Notificar al área SST o Jefe Inmediato, recibir atención de primeros auxilios y dirigirse a centro médico, si es necesario

Lea atentamente las siguientes preguntas y encierre en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correctas

5. Encierre TODAS las buenas prácticas que estén relacionadas con el autocuidado — Puntaje: 1



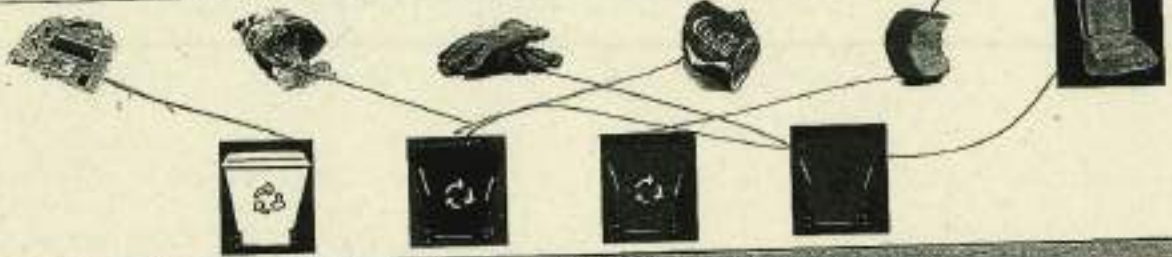
6. Encierre TODOS los recursos que sean necesarios para atender una emergencia — Puntaje: 1



Lea atentamente la siguiente pregunta y una con una línea la(s) respuesta(s) que considere correctas

7. Una con una línea cada uno de los residuos con alguna de las tres canecas para disposición — Puntaje: 1

Residuos



Canecas

INDUCCIÓN AL CARGO

Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correctas

8. De los siguientes documentos, seleccione cuál es la norma reguladora de las relaciones internas entre la empresa y el trabajador, que sirve de guía y herramienta para mantener el orden de la empresa — Puntaje: 1

a. Manual de Urbanidad y Buenas Maneras 

b. Manual de Ingeniero de Mantenimiento 

c. Reglamento Interno de Trabajo 

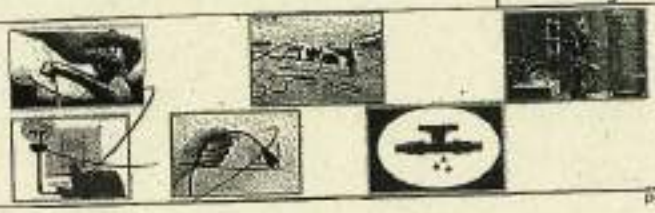
9. De los siguientes documentos, seleccione en cuál de ellos se establecen la funciones y responsabilidades del cargo que va a desempeñar en la empresa: — Puntaje: 1

a. Manual de Funciones 

b. Manual de Calidad 

c. Manual Exelérico 

10. Seleccione opciones del ahorro de agua y energía. — Puntaje: 1



11. Según la ley 2365 de 2024, cuales son los derechos y las garantías para las víctimas:  — Puntaje: 1

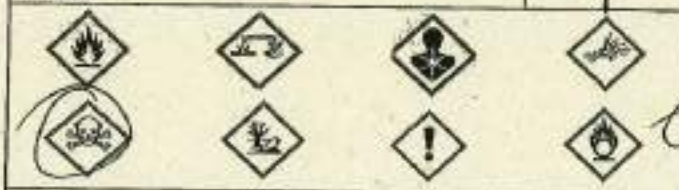
a. Atención psicológica a través de la ARL y traslado de área, teletrabajo o terminación contractual sin penalización.

b. Confidencialidad y prohibición de confrontación con el agresor.

c. Protección contra represalias por denunciar (estabilidad laboral reforzada por 6 meses).

d. Todas las anteriores.

	FORMATO EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-03
		Fecha	20/07/2025
		Versión	5

12. Los pictogramas en el SGA me permite verificar la peligrosidad de la sustancia o mezcla, encierra las que informen alto grado de toxicidad.	Puntaje: 1	13. ¿Cuál de los siguientes enunciados refleja un compromiso de la empresa según su Política Integrada?	Puntaje: 1
		a. Solo cumplir con los requisitos del cliente para evitar sanciones.	
		b. Ejecutar obras sin considerar el impacto ambiental para cumplir con los plazos.	
		c. Promover condiciones de trabajo seguras, proteger el medio ambiente y satisfacer al cliente.	
		d. Aplicar mejoras al sistema de gestión únicamente cuando lo exija una auditoría externa.	
14. ¿Sabes dónde encontrar los formatos, políticas y procedimientos del SIG?	Puntaje: 1	15. ¿Dónde puedo ver la organización de los procesos de la empresa?	Puntaje: 1
a. Workflow	c. Trello	a. En el mapa de procesos del Sistema de Gestión Integrado (SGI), incluido en el manual de calidad.	c. Preguntando directamente a cualquier compañero de trabajo.
b. Sub-tipas	d. copasst	b. En los estados financieros de la empresa.	d. En el cronograma de capacitaciones anuales.

Los alentamos a siguiente pregunta y encierre en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correctas

16. Seleccione TODOS los aspectos que están establecidos en el Reglamento Interno de Trabajo	Puntaje: 1



17. De las siguientes afirmaciones cuales corresponden a nuestra Política Ambiental	Puntaje: 1
a. Reducción de la contaminación y protección del medio ambiente	b. Cumplimiento de la normatividad ambiental
c. Minimización de la generación de residuos	d. Todas las anteriores

18. Seleccione los Programas Ambientales que hacen parte del Sistema de Gestión:	Puntaje: 1
a. Uso y Ahorro Eficiente de Energía y Agua	c. Gestión Integral de Residuos
b. Uso y Ahorro Eficiente de Papel	d. a,b y c son correctas

PUNTAJE TOTAL:	FIRMA DEL TRABAJADOR: Gerardo Portillo	FIRMA DEL EVALUADOR: Melissa Donado
OBSERVACIONES:		

	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/7/2025
		Versión	5

1. DATOS PERSONALES

NOMBRE: Kilian Enrique Perez Jimenez — DOCUMENTO: 1.002.283.235

DIRECCIÓN: Sector 2 casa 4 br Paramo — TELÉFONO: 304 563 8808

CARGO: Aseo. Recoleccion II — PROYECTO: Estabilizacion Floridablanca

TIPO DE CONTRATO: Fijo — ARL: Axa

JEFE INMEDIATO: Oscar Sa cañez — FECHA: 15-10-25.

ETAPA — INDUCCIÓN: X — REINDUCCIÓN:

2. RESPONSABILIDADES EN EL SGSST



3. POLÍTICAS SIG









	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/7/2025
		Versión	5

POLITICA DE USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL



Política Ambiental





5. REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL



6. REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO



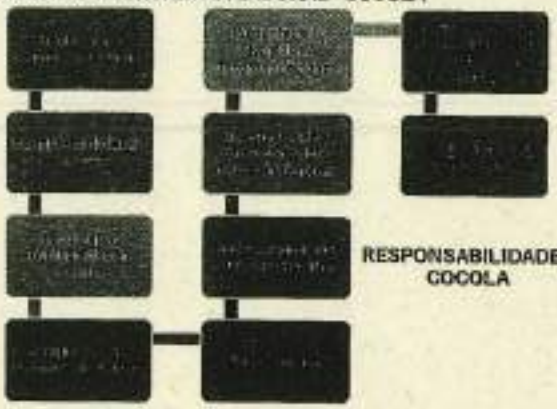
7. COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - COPASST



RESPONSABILIDADES COPASST



8. COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL - COCOLA



RESPONSABILIDADES COCOLA

Busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo, conforme lo establece la resolución 0652 del 30 de abril del año 2012.

Conformado por un Número Igual de Representantes del Empleador y de los Trabajadores con sus Respectivos Suplentes.

	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/7/2025
		Versión	5

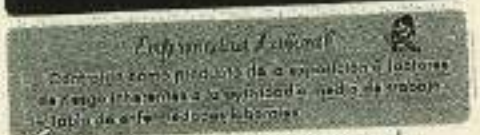
9. DEFINICIONES BÁSICAS















10. REPORTE DE INCIDENTES, ACCIENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES LABORALES









11. PROGRAMAS AMBIENTALES



	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/7/2025
		Versión	5

	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/7/2025
		Versión	5

12. SISTEMA GLOBALMENTE ARMONIZADO

1. Clasificación
2. Etiquetado
3. Fichas de datos de seguridad



13. CLASIFICACIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS



14. ACOSO SEXUAL Y VIOLENCIA DE GENERO





15. MANUAL DE FUNCIONES



Documento que detalla las responsabilidades, tareas, y requisitos de cada puesto de trabajo dentro de una organización. Sirve como guía para los empleados, define perfiles laborales, y facilita la gestión del talento humano.

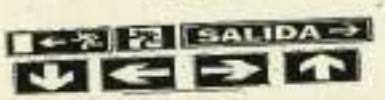
16. EMERGENCIAS



RECURSOS INTERNOS PARA ATENDER EMERGENCIAS







La señalización de emergencia y evacuación es crucial para guiar a las personas de forma segura hacia las salidas en caso de situaciones críticas como incendios o terremotos

EMERGENCIAS POR DERRAME DE SUSTANCIAS QUIMICAS Y/O COMBUSTIBLES



He recibido a satisfacción la inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo y me comprometo a cumplir con los reglamentos y las normas de seguridad estipuladas por la empresa, así como, las establecidas en el Código Sustantivo del Trabajo y en el Contrato de Trabajo.

Kiki

Firma del Trabajador

Melissa Donado

Firma de quien realiza la inducción

	FORMATO EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-03
		Fecha	28/7/2025
		Versión	5

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: Kilyn Enrique Pérez Jiménez | DOCUMENTO: 1002237235

CARGO: Habra la ber | AREA DE TRABAJO: Arreglane

TEMA: INDUCCIÓN [X] REINDUCCIÓN [ ] | FECHA: 15-10-2025

EVALUACIÓN SOBRE EL PROGRAMA AMBIENTAL

Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correcta

1. Entre las siguientes opciones, seleccione TODAS aquellas que corresponden a política de la empresa — Puntaje: 1

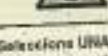
a. Política SGT 

b. Política de Vacaciones 

c. Política de Seguridad Vial 

d. Política de prevención de consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas 

2. Seleccione TRES (03) peligros a los cuales está expuesto en el desarrollo de las actividades de su cargo — Puntaje: 1

a. Picaduras y mordeduras 

b. Fenómenos naturales 

c. Biomecánico 

d. Locativo 

e. Materiales radiactivos 

f. Eléctrico 

g. Trilmido 

h. Químico 

3. Seleccione UNA afirmación que describa por qué se debe implementar el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo en la empresa — Puntaje: 1

a. Para desmejorar las condiciones laborales de la empresa

b. Para que nos paguen mejor

c. Para evitar que se presenten accidentes de trabajo y enfermedades laborales

d. Todas las anteriores

4. Seleccione UNA afirmación que describa el Procedimiento a seguir para reportar un incidente o accidente de trabajo — Puntaje: 1

a. Informar al compañero de trabajo

b. Dirigirse a la clínica para recibir atención médica

c. Continuar laborando normalmente

d. Notificar al área SST o Jefe inmediato, recibir atención de primeros auxilios y dirigirse a centro médico, si es necesario

Lea atentamente las siguientes preguntas y encierre en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correctas

5. Encierre TODAS las buenas prácticas que estén relacionadas con el autocuidado — Puntaje: 1



6. Encierre TODOS los recursos que sean necesarios para atender una emergencia — Puntaje: 1

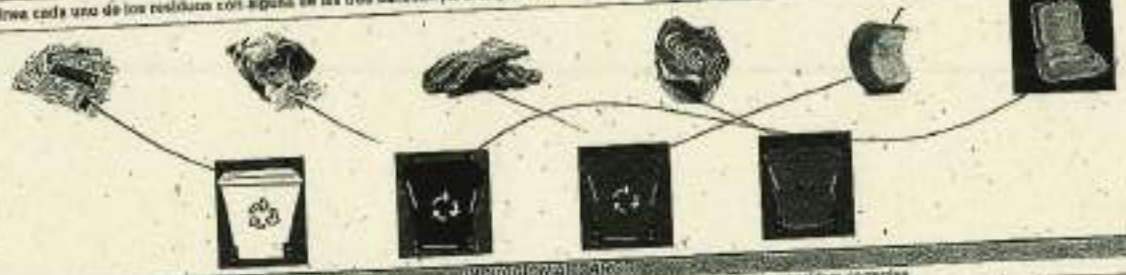


Lea atentamente la siguiente pregunta y una con una línea la(s) respuesta(s) que considere correctas

7. Una con una línea cada uno de los residuos con alguna de las tres canecas para disposición — Puntaje: 1

Residuos

Canecas



Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correcta

8. De las siguientes documentos, seleccione cuál es la norma reguladora de las relaciones internas entre la empresa y el trabajador, que sirve de guía y herramienta para mantener el orden de la empresa — Puntaje: 1

a. Manual de Urbanidad y Buenas Maneras 

b. Manual de Ingeniero de Mantenimiento 

c. Reglamento Interno de Trabajo 

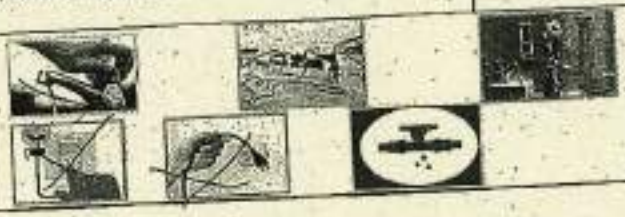
9. De los siguientes documentos, seleccione en cuál de ellos se establecen las funciones y responsabilidades del cargo que va a desempeñar en Tu empresa: — Puntaje: 1

a. Manual de Funciones 

b. Manual de Calidad 

c. Manual Eléctrico 

10. Seleccione opciones del ahorro de agua y energía — Puntaje: 1



11. Según la ley 2365 de 2024, cuales son los derechos y las garantías para las víctimas: — Puntaje: 1



a. Atención psicológica a través de la ARL y traslado de área, teletrabajo o terminación contractual sin penalización.

b. Confidencialidad y prohibición de confrontación con el agresor.

c. Protección contra represalias por denunciar (estabilidad laboral reforzada por 6 meses).

d. Todas las anteriores.

	FORMATO EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-09
		Fecha	28/7/2025
		Versión	6

12. Los pictogramas en el SGA me permite verificar la peligrosidad de la sustancia o mezcla, enciere las que informan alto grado de toxicidad. Puntaje: 1



13. ¿Cuál de los siguientes anunciados refleja un compromiso de la empresa según su Política Integrada? Puntaje: 1

a. Solo cumplir con los requisitos del cliente para evitar sanciones.

b. Ejecutar obras sin considerar el impacto ambiental para cumplir con los plazos.

c. Promover condiciones de trabajo seguras, proteger el medio ambiente y satisfacer al cliente.

d. Aplicar mejoras al sistema de gestión únicamente cuando lo exija una auditoría externa.

14. ¿Sabes dónde encontrar los formatos, políticas y procedimientos del SIG? Puntaje: 1

a. Workflow

c. Trello

b. Sub-Iplan

d. cobasi

16. ¿Dónde puedo ver la organización de los procesos de la empresa? Puntaje: 1

a. En el mapa de procesos del Sistema de Gestión Integrado (SGI), incluido en el manual de calidad.

c. Preguntando directamente a cualquier compañero de trabajo.

b. En los estados financieros de la empresa.

d. En el cronograma de capacitaciones anuales.

Lea atentamente la siguiente pregunta y enciere en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correcta

18. Seleccione TODOS los aspectos que están establecidos en el Reglamento Interno de Trabajo Puntaje: 1



17. De las siguientes afirmaciones cuales corresponden a nuestra Política Ambiental Puntaje: 1

a. Reducción de la contaminación y protección del medio ambiente

b. Cumplimiento de la normatividad ambiental

c. Minimización de la generación de residuos

d. Todas las anteriores

18. Seleccione los Programas Ambientales que hacen parte del Sistema de Gestión Puntaje:

a. Uso y Ahorro Eficiente de Energía y Agua

c. Gestión Integral de Residuos

b. Uso y Ahorro Eficiente de Papel

d. a, b y c son correctas

PUNTAJE TOTAL:	FIRMA DEL TRABAJADOR:	FIRMA DEL EVALUADOR:

OBSERVACIONES:

	FORMATO NOTIFICACIÓN DE RIESGOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO:	SST-F-06
		VERSIÓN:	3
		FECHA:	2/1/2024
		PÁGINA	1 DE 1

A continuación, se describen los peligros asociados a la actividad a realizar y las recomendaciones a seguir para su mitigación

CLASIFICACIÓN DE PELIGROS			RECOMENDACIONES
GRUPO	DESCRIPCIÓN	APLICA	
Biológico	Virus	✓	Inspección áreas, inspección y desinfección de elementos de trabajo (epp- dotación), lavado de manos e higiene personal), aplicación repelente, desinfección de áreas, uso de gel antibacterial- alcohol para desinfección. Uso obligatorio de EPP, informar diariamente sobre estado de salud, aplicar protocolo de limpieza y desinfección, vacunación
	Bacterias	✓	
	Hongos		
	Rickettsias		
	Picaduras		
	Mordeduras		
	Fluidos o excrementos		
Físico	Ruido	✓	Uso adecuado de epp, dotación manga larga, uso de protector solar, hidratación constante, realizar pausas activas.
	Iluminación	✓	
	Vibración		
	Temperaturas extremas	✓	
	Presión atmosférica		
	Radiaciones no ionizantes		
	Radiaciones ionizantes		
Químico	Polvos orgánicos e inorgánicos		Uso adecuado de epp, conocer hojas de seguridad, etiquetado de sustancias químicas, ventilación
	Fibras		
	Líquidos		
	Gases y vapores	✓	
	Humos metálicos, no metálicos		
	Material particulado	✓	
Psicosocial	Gestión organizacional		Planeación de actividades, Realización de pausas activas, trabajo en equipo, comunicación asertiva.
	Características de la organización		
	Características del grupo social		
	Condiciones de la tarea		
	Interfase persona - tarea		
	Jornada de trabajo	✓	
Biomecánicos	Posturas	✓	Levantamiento y movimiento de cargas adecuado, realización de pausas activas y calistenia, mantener una buena higiene postural, no exceder pesos permitidos.
	Esfuerzo		
	Movimiento repetitivo	✓	
	Manipulación de cargas	✓	
Condiciones de seguridad	Mecánico	✓	Realizar inspecciones a epp, herramientas, equipos, áreas de trabajo, autocuidado, atender a normas de tránsito, reportar estado de salud, reporte de actos y condiciones inseguras, atender a señalización, certificación de competencias (cuando se requiera)
	Eléctrico		
	Locativo		
	Tecnológico		
	Accidentes de tránsito		
	Públicos	✓	
	Trabajo en alturas	✓	
	Espacios confinados		
Fenómenos naturales	Sismos	✓	Ubicación de señalización de emergencia, autocuidado, reconocimiento de brigada.
	Terremotos	✓	
	Vendaval		
	Inundación		
	Derrumbe		
	Precipitaciones	✓	

Yo, Kilian Enrique Perez Jimenez identificado con documento 1002287235

declaro que he sido notificado de los riesgos a los cuales estoy expuesto para el cargo de Ayudante de Perforación

que desempeño en la empresa/proyecto Arrayane desde la fecha _____

Kilian Perez
Firma del trabajador

Melissa Donado
Firma de quien realiza la notificación

	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/7/2025
		Versión	5

1. DATOS PERSONALES

NOMBRE Angel Ramon Medina DOCUMENTO 1.239.700

DIRECCIÓN Cra 56 Nº 18-32. TELÉFONO 316 853 3987

CARGO Ay. Reparación. PROYECTO Estación Peaje.

TIPO DE CONTRATO Fijo. ARL AXA.

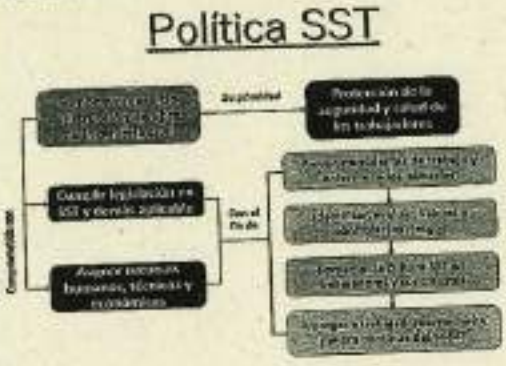
JEFE INMEDIATO Oscar Sanchez FECHA 10-11-25.

ETAPA INDUCCIÓN ✓ REINDUCCIÓN

2. RESPONSABILIDADES EN EL SGSST



3. POLÍTICAS SIG









	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/7/2025
		Versión	6

POLITICA DE USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL



Política Ambiental





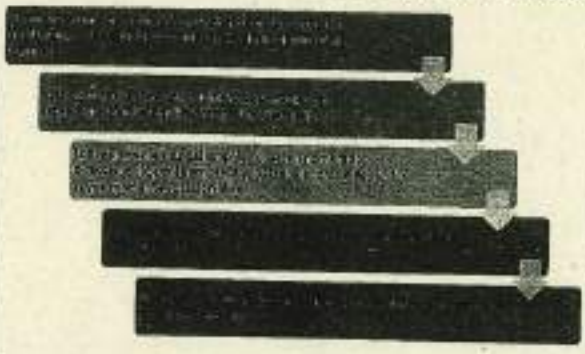
5. REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL



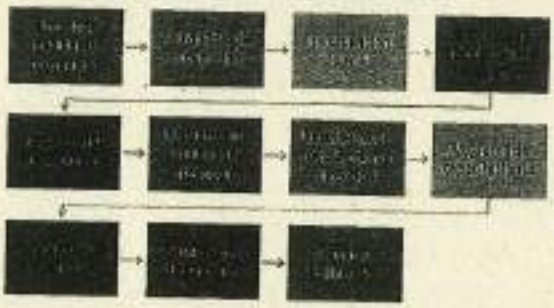
6. REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO



7. COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - COPASST



RESPONSABILIDADES COPASST



8. COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL - COCOLA



RESPONSABILIDADES COCOLA

Busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo, conforme lo establece la resolución 0652 del 30 de abril del año 2012.

Conformado por un Número Igual de Representantes del Empleador y de los Trabajadores con sus Respectivos Suplentes.

	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/7/2025
		Versión	5

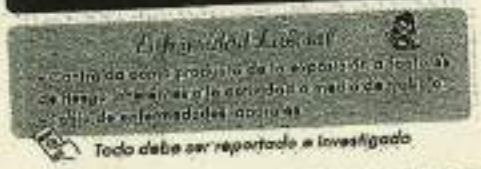
9. DEFINICIONES BÁSICAS















10. REPORTE DE INCIDENTES, ACCIENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES LABORALES









11. PROGRAMAS AMBIENTALES



	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/7/2025
		Versión	5

	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/7/2025
		Versión	5

12. SISTEMA GLOBALMENTE ARMONIZADO

1. Clasificación
2. Etiquetado
3. Fichas de datos de seguridad



13. CLASIFICACIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS



14. ACOSO SEXUAL Y VIOLENCIA DE GENERO





15. MANUAL DE FUNCIONES



Documento que detalla las responsabilidades, tareas, y requisitos de cada puesto de trabajo dentro de una organización. Sirve como guía para los empleados, define perfiles laborales, y facilita la gestión del talento humano.

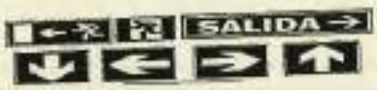
16. EMERGENCIAS



RECURSOS INTERNOS PARA ATENDER EMERGENCIAS







La señalización de emergencia y evacuación es crucial para guiar a las personas de forma segura hacia las salidas en caso de situaciones críticas como incendios o terremotos

EMERGENCIAS POR DERRAME DE SUSTANCIAS QUIMICAS Y/O COMBUSTIBLES



Ha recibido a satisfacción la Induccion en Seguridad y Salud en el Trabajo y me comprometo a cumplir con los reglamentos y las normas de seguridad estipuladas por la empresa, así como, las establecidas en el Código Sustantivo del Trabajo y en el Contrato de Trabajo.

Angel Bermudez
Firma del Trabajador

Melissa Dorado
Firma de quien realiza la inducción

	FORMATO EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-03
		Fecha	28/1/2025
		Versión	5

NOMBRE DEL PARTICIPANTE:	Angel Peña	DOCUMENTO:	1.239.700
CARGO:	Auxiliar de Producción	AREA DE TRABAJO:	Ejt. Flora.
TEMA:	INDUCCIÓN ✓ REINDUCCIÓN	FECHA:	10-11-2025

SECCIÓN 1: SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correctas

1. Entre las siguientes opciones, seleccione TODAS aquellas que corresponden a políticas de la empresa. Puntaje: 1

a. Política SST ✓ | b. Política de Vacaciones | c. Política de Seguridad Vial ✓ | d. Política de prevención de consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas ✓

2. Seleccione TRES (03) peligros a los cuales está expuesto en el desarrollo de las actividades de su cargo. Puntaje: 1

a. Picaduras y mordeduras | b. Fenómenos Naturales | c. Biomecánico ✓ | d. Locativo ✓
e. Materiales radiactivos | f. Eléctrico ✓ | g. Trabajo | h. Químico ✓

3. Seleccione UNA afirmación que describa por qué se debe implementar el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo en la empresa. Puntaje: 1

a. Para desmejorar las condiciones laborales de la empresa | b. Para que nos paguen mejor | c. Para evitar que se presenten accidentes de trabajo y enfermedades laborales ✓ | d. Todas las anteriores

4. Seleccione UNA afirmación que describa el Procedimiento a seguir para reportar un incidente o accidente de trabajo. Puntaje: 1

a. Informar al compañero de trabajo | b. Dirigirse a la clínica para recibir atención médica | c. Continuar laborando normalmente | d. Contactar al área SST o Jefe Inmediato, recibir atención de primeros auxilios y dirigirse a centro médico, si es necesario ✓

Lea atentamente las siguientes preguntas y encierre en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correctas

5. Encierre TODAS las buenas prácticas que serán seleccionadas con el entrevistado. Puntaje: 1



6. Encierre TODOS los recursos que sean necesarios para atender una emergencia. Puntaje: 1



Lea atentamente la siguiente pregunta y una con una línea la(s) respuesta(s) que considere correctas

7. Una con una línea cada uno de los residuos con alguno de las tres canecas para disposición. Puntaje: 1

Residuos



Canecas



SECCIÓN 2: COMPETENCIAS

Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correctas

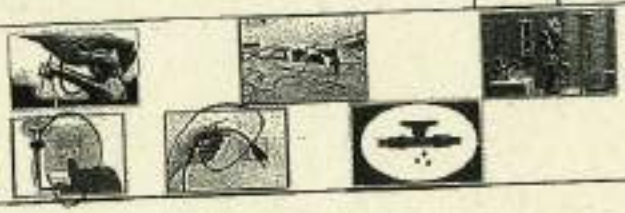
8. De las siguientes documentos, seleccione cuál es la norma reguladora de las relaciones internas entre la empresa y el trabajador, que sirve de guía y herramienta para mantener el orden de la empresa. Puntaje: 1

a. Manual de Urbanidad y Buenas Maneras ✓
b. Manual de Ingeniero de Mantenimiento
c. Reglamento Interno de Trabajo ✓

9. De los siguientes documentos, seleccione en cuál de ellos se establecen la funciones y responsabilidades del cargo que va a desempeñar en la empresa: Puntaje: 1

a. Manual de Funciones ✓
b. Manual de Calidad
c. Manual Ecológico

10. Seleccione opciones del ahorro de agua y energía. Puntaje: 1



11. Según la ley 2365 de 2024, cuales son los derechos y las garantías para las víctimas? Puntaje: 1

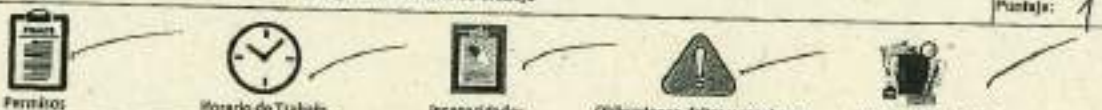
a. Atención psicológica a través de la ARL y traslado de área, teletrabajo o terminación contractual sin penalización. | b. Confidencialidad y prohibición de contratación con el agresor.
c. Protección contra represalias por denuncias (estabilidad laboral reforzada por 6 meses). | d. Todas las anteriores ✓

	FORMATO EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-03
		Fecha	28/7/2025
		Versión	5

12. Los pictogramas en el SGA me permite verificar la peligrosidad de la sustancia o mezcla, encierre las que informen alto grado de toxicidad.	Puntaje: 1	13. ¿Cuál de los siguientes enunciados refleja un compromiso de la empresa según su Política Integrada?	Puntaje: 1
		a. Solo cumplir con los requisitos del cliente para evitar sanciones.	
		b. Ejecutar obras sin considerar el impacto ambiental para cumplir con los plazos.	
		c. Promover condiciones de trabajo seguras, proteger el medio ambiente y satisfacer al cliente.	
		d. Aplicar mejoras al sistema de gestión únicamente cuando lo exija una auditoría externa.	
14. ¿Sabes dónde encontrar los formatos, políticas y procedimientos del SIG?	Puntaje: 1	15. ¿Dónde puede ver la organización de los procesos de la empresa?	Puntaje: 1
a. Workflow	c. Trello	a. En el mapa de procesos del Sistema de Gestión Integrado (SGI), incluido en el manual de calidad.	c. Preguntando directamente a cualquier compañero de trabajo.
b. Hub Ipiales	d. capasst	b. En los estados financieros de la empresa.	d. En el cronograma de capacitaciones anuales.

Lea atentamente la siguiente pregunta y enciérre en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correctas

16. Seleccione TODOS los aspectos que están establecidos en el Reglamento Interno de Trabajo	Puntaje: 1



17. De las siguientes afirmaciones cuales corresponden a nuestra Política Ambiental	Puntaje: 1
a. Reducción de la contaminación y protección del medio ambiente	b. Cumplimiento de la normatividad ambiental
c. Minimización de la generación de residuos	d. Todas las anteriores

18. Seleccione los Programas Ambientales que hacen parte del Sistema de Gestión:	Puntaje: 1
a. Uso y Ahorro Eficiente de Energía y Agua	c. Gestión Integral de Residuos
b. Uso y Ahorro Eficiente de Papel	d. a, b y c son correctas

PUNTAJE TOTAL:	FIRMA DEL TRABAJADOR: Angel Ramos	FIRMA DEL EVALUADOR: Melissa Dorado
OBSERVACIONES:		

	FORMATO NOTIFICACIÓN DE RIESGOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO:	SST-F-06
		VERSIÓN:	3
		FECHA:	2/1/2024
		PÁGINA	1 DE 1

A continuación, se describen los peligros asociados a la actividad a realizar y las recomendaciones a seguir para su mitigación

CLASIFICACIÓN DE PELIGROS			RECOMENDACIONES
GRUPO	DESCRIPCIÓN	APLICA	
Biológico	Virus	✓	Inspección áreas, inspección y desinfección de elementos de trabajo (epp- dotación), lavado de manos e higiene personal), aplicación repelente, desinfección de áreas, uso de gel antibacterial- alcohol para desinfección. Uso obligatorio de EPP, informar diariamente sobre estado de salud, aplicar protocolo de limpieza y desinfección, vacunación
	Bacterias	✓	
	Hongos	✓	
	Ricketsias		
	Picaduras		
	Mordeduras		
	Fluidos o excrementos		
Físico	Ruido	✓	Uso adecuado de epp, dotación manga larga, uso de protector solar, hidratación constante, realizar pausas activas.
	Iluminación	✓	
	Vibración	✓	
	Temperaturas extremas		
	Presión atmosférica		
	Radiaciones no ionizantes		
	Radiaciones ionizantes		
Químico	Polvos orgánicos e inorgánicos		Uso adecuado de epp, conocer hojas de seguridad, etiquetado de sustancias químicas, ventilación
	Fibras		
	Líquidos		
	Gases y vapores		
	Humos metálicos, no metálicos		
	Material particulado	✓	
Psicosocial	Gestión organizacional		Planeación de actividades, Realización de pausas activas, trabajo en equipo, comunicación asertiva.
	Características de la organización		
	Características del grupo social		
	Condiciones de la tarea		
	Interfase persona - tarea		
	Jornada de trabajo		
Biomecánicos	Posturas		Levantamiento y movimiento de cargas adecuado, realización de pausas activas y calistenia, mantener una buena higiene postural, no exceder pesos permitidos.
	Esfuerzo		
	Movimiento repetitivo		
	Manipulación de cargas		
Condiciones de seguridad	Mecánico	✓	Realizar inspecciones a epp, herramientas, equipos, áreas de trabajo, autocuidado, atender a normas de tránsito, reportar estado de salud, reporte de actos y condiciones inseguras, atender a señalización, certificación de competencias (cuando se requiera)
	Eléctrico	✓	
	Locativo		
	Tecnológico		
	Accidentes de tránsito		
	Públicos		
	Trabajo en alturas	✓	
	Espacios confinados		
Fenómenos naturales	Sismos	✓	Ubicación de señalización de emergencia, autocuidado, reconocimiento de brigada.
	Terremotos	✓	
	Vendaval	✓	
	Inundación	✓	
	Derrumbe	✓	
	Precipitaciones	✓	

Yo, Angel Ramón identificado con documento 1.259.7000

declaro que he sido notificado de los riesgos a los cuales estoy expuesto para el cargo de AUX. ESTAD.

que desempeño en la empresa/proyecto ESTAD. FIJO desde la fecha _____

Angel Ramón
Firma del trabajador

Melissa Dorado
Firma de quien realiza la notificación

	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/7/2025
		Versión	6

1. DATOS PERSONALES

NOMBRE Leonardo Andres Duarte DOCUMENTO 1.095, 839, 988,

DIRECCIÓN CRA 45 14 3B 10B APTO 401 TELÉFONO 323 809 6338.

CARGO Ay. Obra. PROYECTO Est. Floridablanca

TIPO DE CONTRATO FIJO ARL AXA

JEFE INMEDIATO Oscar Sanchez FECHA 15-10-25.

ETAPA INDUCCIÓN ✓ REINDUCCIÓN

2. RESPONSABILIDADES EN EL SGSST



3. POLÍTICAS SIG









	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/7/2025
		Versión	6

POLITICA DE USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL







5. REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL



6. REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO



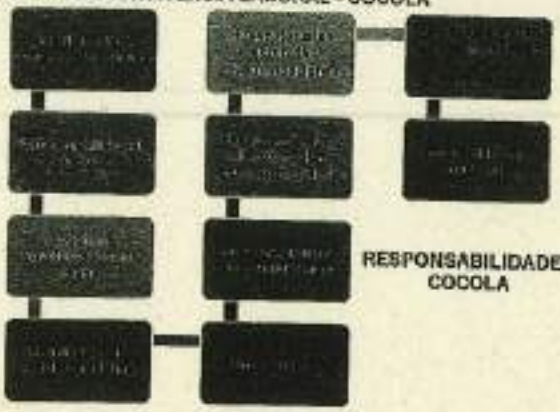
7. COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - COPASST



RESPONSABILIDADES COPASST



8. COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL - COCOLA



RESPONSABILIDADES COCOLA

Busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo, conforme lo establece la resolución 0652 del 30 de abril del año 2012.

Conformado por un Número Igual de Representantes del Empleador y de los Trabajadores con sus Respectivos Suplentes.

	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/7/2025
		Versión	5

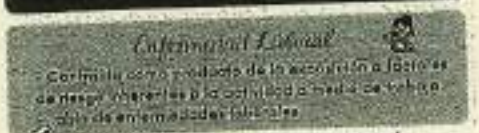
9. DEFINICIONES BÁSICAS















10. REPORTE DE INCIDENTES, ACCIENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES LABORALES









11. PROGRAMAS AMBIENTALES



	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/7/2025
		Versión	5

	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/7/2025
		Versión	6

12. SISTEMA GLOBALMENTE ARMONIZADO

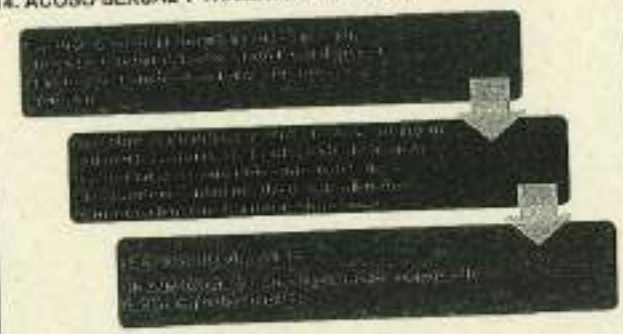
1. Clasificación
2. Etiquetado
3. Fichas de datos de seguridad



13. CLASIFICACIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS



14. ACOSO SEXUAL Y VIOLENCIA DE GENERO







15. MANUAL DE FUNCIONES



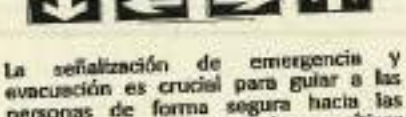
Documento que detalla las responsabilidades, tareas, y requisitos de cada puesto de trabajo dentro de una organización. Sirve como guía para los empleados, define perfiles laborales, y facilita la gestión del talento humano.

16. EMERGENCIAS









La señalización de emergencia y evacuación es crucial para guiar a las personas de forma segura hacia las salidas en caso de situaciones críticas como incendios o terremotos



He recibido a satisfacción la Induccion en Seguridad y Salud en el Trabajo y me comprometo a cumplir con los reglamentos y las normas de seguridad estipuladas por la empresa, así como, las establecidas en el Código Sustantivo del Trabajo y en el Contrato de Trabajo.

Leonardo Andres Duarte
Firma del Trabajador

Melissa Donado
Firma de quien realiza la inducción

	FORMATO EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-03
		Fecha	28/7/2025
		Versión	5

NOMBRE DEL PARTICIPANTE:	Leonardo Ovalle	DOCUMENTO:	1.095.889.885
CARGO:	Ay. Obra	AREA DE TRABAJO:	Est. Floridablanca.
TEMA:	INDUCCIÓN ✓ REINDUCCIÓN	FECHA:	15-10-25

SEGURIDAD, SALUD EN EL TRABAJO Y GESTIÓN AMBIENTAL

Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correctas

1. Entre las siguientes opciones, seleccione TODAS aquellas que corresponden a políticas de la empresa — Puntaje: 1

a. Política SST 

b. Política de Vacaciones 

c. Política de Seguridad Vial 

d. Política de prevención de consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas 

2. Seleccione TRES (03) peligros a los cuales está expuesto en el desarrollo de las actividades de su cargo — Puntaje: 1

a. Picaduras y mordeduras 

b. Fenómenos Naturales 

c. Biomecánico 

d. Locativo 

e. Materiales radiactivos 

f. Eléctrico 

g. Tránsito 

h. Químico 

3. Seleccione UNA afirmación que describa por qué se debe implementar el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo en las empresas — Puntaje: 1

a. Para desmejorar las condiciones laborales de la empresa

b. Para que nos paguen mejor

c. Para evitar que se presenten accidentes de trabajo y enfermedades laborales

d. Todas las anteriores

4. Seleccione UNA afirmación que describa el Procedimiento a seguir para reportar un incidente o accidente de trabajo — Puntaje: 1

a. Informar al compañero de trabajo

b. Dirigirse a la clínica para recibir atención médica

c. Continuar laborando normalmente

d. Notificar al área SST o Jefe Inmediato, recibir atención de primeros auxilios y dirigirse a centro médico, si es necesario

Lea atentamente las siguientes preguntas y encierre en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correctas

5. Encierre TODAS las buenas prácticas que estén relacionadas con el autocuidado — Puntaje: 1



6. Encierre TODOS los recursos que sean necesarios para atender una emergencia — Puntaje: 1



Lea atentamente la siguiente pregunta y una con una línea la(s) respuesta(s) que considere correctas

7. Una con una línea cada uno de los residuos con alguna de las tres canecas para disposición — Puntaje:

Residuos



Canecas



Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correctas

8. De los siguientes documentos, seleccione cuál es la norma reguladora de las relaciones internas entre la empresa y el trabajador, que sirve de guía y herramienta para mantener el orden de la empresa — Puntaje: 1

a. Manual de Urbanidad y Buenas Maneras 

b. Manual de Ingeniero de Mantenimiento 

c. Reglamento Interno de Trabajo 

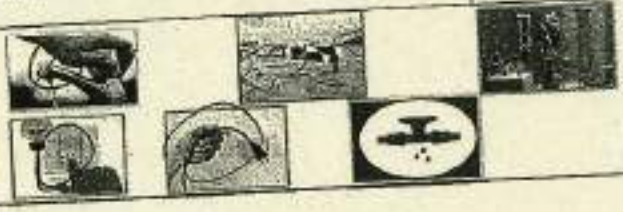
9. De los siguientes documentos, seleccione en cuál de ellos se establecen la funciones y responsabilidades del cargo que va a desempeñar en la empresa: — Puntaje: 1

a. Manual de Funciones 

b. Manual de Calidad 

c. Manual Escolar 

10. Seleccione opciones del ahorro de agua y energía. — Puntaje: 1



11. Según la ley 2366 de 2024, cuáles son los derechos y las garantías para las víctimas: — Puntaje: 1



a. Atención psicológica a través de la ARL y traslado de área, teletrabajo o terminación contractual sin penalización.

b. Confidencialidad y prohibición de confrontación con el agresor.

c. Protección contra represalias por denuncias (estabilidad laboral reforzada por 6 meses).

d. Todas las anteriores.

	FORMATO EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-03
		Fecha	28/7/2025
		Versión	5

12. Los pictogramas en el SGA nos permite verificar la peligrosidad de la sustancia o mezcla, enciérre los que informen alto grado de toxicidad.	Puntaje:	13. ¿Cuál de los siguientes enunciados refleja un compromiso de la empresa según su Política Integral?	Puntaje:
		a. Solo cumplir con los requisitos del cliente para evitar sanciones.	
		b. Ejecutar obras sin considerar el impacto ambiental para cumplir con los plazos.	
		c. Promover condiciones de trabajo seguras, proteger el medio ambiente y satisfacer al cliente.	
		d. Aplicar mejoras al sistema de gestión únicamente cuando lo exija una auditoría externa.	
14. ¿Sabes dónde encontrar los formatos, políticas y procedimientos del SIG?	Puntaje:	15. ¿Dónde puedo ver la organización de los procesos de la empresa?	Puntaje:
a. Workflow	c. Trello	a. En el mapa de procesos del Sistema de Gestión Integrado (SGI), incluido en el manual de calidad.	c. Preguntando directamente a cualquier compañero de trabajo.
b. Bluetplan	d. copaast	b. En los estados financieros de la empresa.	d. En el cronograma de capacitaciones anuales.

Las siguientes dos preguntas se encuentran en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correctas

16. Seleccione TODOS los aspectos que están establecidos en el Reglamento Interno de Trabajo	Puntaje:



17. De las siguientes afirmaciones cuales corresponden a nuestra Política Ambiental	Puntaje:
a. Reducción de la contaminación y protección del medio ambiente	b. Cumplimiento de la normatividad ambiental
c. Minimización de la generación de residuos	d. Todas las anteriores

18. Selecciona los Programas Ambientales que hacen parte del Sistema de Gestión:	Puntaje:
a. Uso y Ahorro Eficiente de Energía y Agua	c. Gestión Integral de Residuos
b. Uso y Ahorro Eficiente de Papel	d. a,b y c son correctas

PUNTAJE TOTAL:	FIRMA DEL TRABAJADOR:	FIRMA DEL EVALUADOR:
OBSERVACIONES:		

	FORMATO NOTIFICACIÓN DE RIESGOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO:	SST-F-06
		VERSIÓN:	3
		FECHA:	2/1/2024
		PÁGINA	1 DE 1

A continuación, se describen los peligros asociados a la actividad a realizar y las recomendaciones a seguir para su mitigación

CLASIFICACIÓN DE PELIGROS			RECOMENDACIONES
GRUPO	DESCRIPCIÓN	APLICA	
Biológico	Virus	✓	Inspección áreas, inspección y desinfección de elementos de trabajo (epp- dotación), lavado de manos e higiene personal), aplicación repelente, desinfección de áreas, uso de gel antibacterial- alcohol para desinfección. Uso obligatorio de EPP, informar diariamente sobre estado de salud, aplicar protocolo de limpieza y desinfección, vacunación
	Bacterias	✓	
	Hongos		
	Rickettsias		
	Picaduras		
	Mordeduras		
	Fluidos o excrementos		
Físico	Ruido	✓	Uso adecuado de epp, dotación manga larga, uso de protector solar, hidratación constante, realizar pausas activas.
	Iluminación		
	Vibración	✓	
	Temperaturas extremas		
	Presión atmosférica		
	Radiaciones no ionizantes		
	Radiaciones ionizantes		
Químico	Polvos orgánicos e inorgánicos		Uso adecuado de epp, conocer hojas de seguridad, etiquetado de sustancias químicas, ventilación
	Fibras		
	Líquidos		
	Gases y vapores		
	Humos metálicos, no metálicos		
	Material particulado	✓	
Psicosocial	Gestión organizacional		Planeación de actividades, Realización de pausas activas, trabajo en equipo, comunicación asertiva.
	Características de la organización		
	Características del grupo social		
	Condiciones de la tarea		
	Interfase persona - tarea		
	Jornada de trabajo	✓	
Biomecánicos	Posturas	✓	Levantamiento y movimiento de cargas adecuado, realización de pausas activas y calistenia, mantener una buena higiene postural, no exceder pesos permitidos.
	Esfuerzo	✓	
	Movimiento repetitivo	✓	
	Manipulación de cargas	✓	
Condiciones de seguridad	Mecánico		Realizar inspecciones a epp, herramientas, equipos, áreas de trabajo, autocuidado, atender a normas de tránsito, reportar estado de salud, reporte de actos y condiciones inseguras, atender a señalización, certificación de competencias (cuando se requiera)
	Eléctrico	✓	
	Locativo		
	Tecnológico		
	Accidentes de tránsito		
	Públicos		
	Trabajo en alturas		
	Espacios confinados		
Fenómenos naturales	Sismos	✓	Ubicación de señalización de emergencia, autocuidado, reconocimiento de brigada.
	Terremotos	✓	
	Vendaval	✓	
	Inundación	✓	
	Derrumbe	✓	
	Precipitaciones	✓	

Yo, Leonardo Duarte. identificado con documento 1.095.839.383.

declaro que he sido notificado de los riesgos a los cuales estoy expuesto para el cargo de Ay. obra

que desempeño en la empresa/proyecto _____ desde la fecha 15-10-25

Leonardo Duarte
Firma del trabajador

Melissa Dorado.
Firma de quien realiza la notificación

	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/7/2025
		Versión	5

1. DATOS PERSONALES

NOMBRE: Carlos Arturo Molinar — DOCUMENTO: 91.530.925

DIRECCIÓN: La Cordoba KM 23 — TELÉFONO: 3223843165

CARGO: Ayud. Rexf II — PROYECTO: Estabilización Flood

TIPO DE CONTRATO: Fijo — ARL: AXA

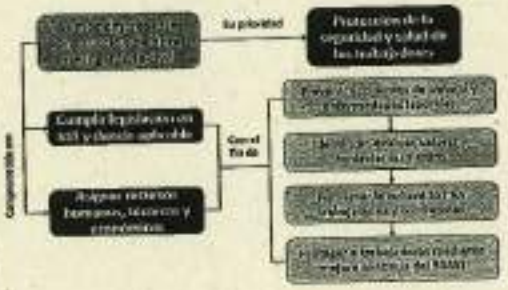
JEFE INMEDIATO: Oscar Sanchez — FECHA: 15-10-25

ETAPA: INDUCCIÓN [/] — REINDUCCIÓN [ ]

2. RESPONSABILIDADES EN EL SGSST



3. POLÍTICAS SIG









	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/7/2025
		Versión	5

POLITICA DE USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL







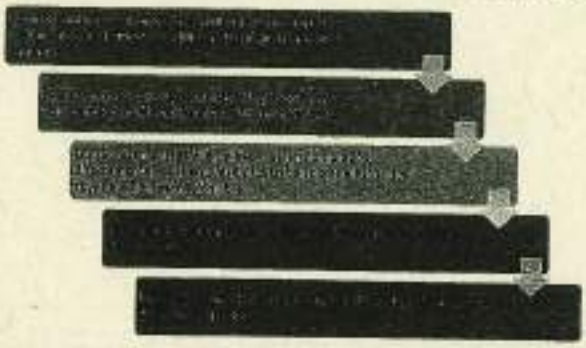
5. REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL



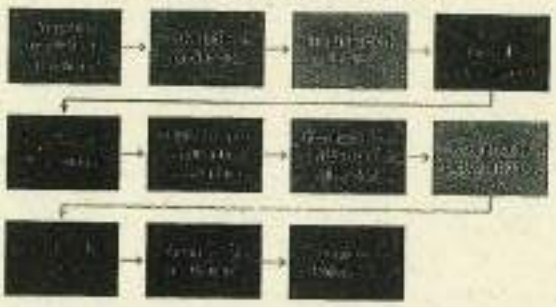
6. REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO



7. COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - COPASST



RESPONSABILIDADES COPASST



8. COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL - COCOLA



RESPONSABILIDADES COCOLA

Busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo, conforme lo establece la resolución 0652 del 30 de abril del año 2012.

Conformado por un Número Igual de Representantes del Empleador y de los Trabajadores con sus Respectivos Suplentes.

	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/7/2025
		Versión	5

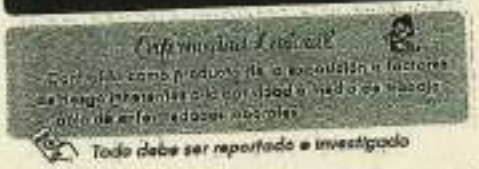
9. DEFINICIONES BÁSICAS















10. REPOIRTE DE INCIDENTES, ACCIENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES LABORALES

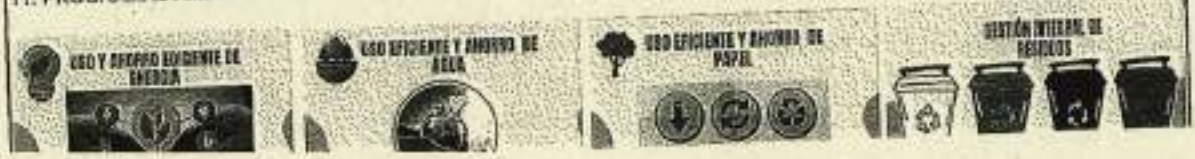








11. PROGRAMAS AMBIENTALES



	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/7/2025
		Versión	5

	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/7/2025
		Versión	5

12. SISTEMA GLOBALMENTE ARMONIZADO

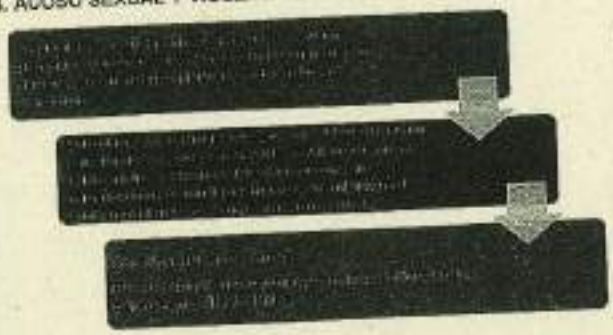
1. Clasificación.
2. Etiqueta.
3. Fichas de datos de seguridad.



13. CLASIFICACIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS



14. ACOSO SEXUAL Y VIOLENCIA DE GENERO







15. MANUAL DE FUNCIONES



Documento que detalla las responsabilidades, tareas, y requisitos de cada puesto de trabajo dentro de una organización. Sirve como guía para los empleados, define perfiles laborales, y facilita la gestión del talento humano.

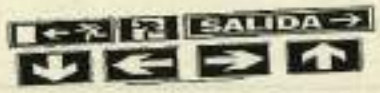
16. EMERGENCIAS











La señalización de emergencia y evacuación es crucial para guiar a las personas de forma segura hacia las salidas en caso de situaciones críticas como incendios o terremotos

EMERGENCIAS POR DERRAME DE SUSTANCIAS QUIMICAS Y/O COMBUSTIBLES



- Verificar la información sobre la sustancia derramada en la hoja de seguridad del producto
- Utilizar los elementos de protección personal
- Determinar la fuente del derrame para evitar que siga fluyendo el producto
- Cortar el derrame utilizando rollos herméticos o algún material absorbente
- Limpiar el derrame utilizando los polvos absorbentes
- Desechar todos los residuos en los bolsos correspondientes.

He recibido a satisfacción la Inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo y me comprometo a cumplir con los reglamentos y las normas de seguridad estipuladas por la empresa, así como, las establecidas en el Código Sustantivo del Trabajo y en el Contrato de Trabajo.

Carlos Molano
Firma del Trabajador

Melissa Donado
Firma de quien realiza la inducción

	FORMATO EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-93
		Fecha	20/1/2025
		Versión	5

NOMBRE DEL PARTICIPANTE:	Carlos Molano	DOCUMENTO:	91.530.925
CARGO:	Ay. Perforador II	AREA DE TRABAJO:	Estabilización Fundaciones
TEMA:	INDUCCIÓN ✓ REINDUCCIÓN	FECHA:	15-10-25

EVALUACIÓN DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correcta

1. Entre las siguientes opciones, seleccione TODAS aquellas que corresponden a políticas de la empresa — Puntaje:

a. Política SST



b. Política de Vacaciones



c. Política de Seguridad Vial



d. Política de prevención de consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas



2. Seleccione TRES (03) peligros a los cuales está expuesto en el desarrollo de las actividades de su cargo — Puntaje: 1

a. Picaduras y mordeduras



b. Fenómenos Naturales



c. Biomecánico



d. Locativo



e. Radiactivos



f. Eléctrico



g. Tránsito



h. Químico



3. Seleccione UNA afirmación que describa por qué se debe implementar el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo en la empresa — Puntaje: 1

a. Para desmejorar las condiciones laborales de la empresa

b. Para que nos paguen mejor

c. Para evitar que se presenten accidentes de trabajo y enfermedades laborales

d. Todas las anteriores

4. Seleccione UNA afirmación que describa el Procedimiento a seguir para reportar un incidente o accidente de trabajo — Puntaje: 1

a. Informar al compañero de trabajo

b. Dirigirse a la clínica para recibir atención médica

c. Continuar laborando normalmente

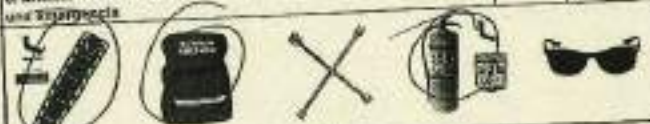
d. Notificar al área SST o Jefe inmediato, recibir atención de primeros auxilios y dirigirse a centro médico, si es necesario

Lea atentamente las siguientes preguntas y encierre en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correcta

5. Encierre TODAS las buenas prácticas que están relacionadas con el autocuidado — Puntaje:



6. Encierre TODOS los recursos que sean necesarios para atender una emergencia — Puntaje: 1



Lea atentamente la siguiente pregunta y una con una línea la(s) respuesta(s) que considere correcta

7. Una con una línea cada uno de los residuos con alguno de los tres canecos para disposición — Puntaje: 1

Residuos



Canecas



Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correctas

8. De los siguientes documentos, seleccione cuál es la norma reguladora de las relaciones internas entre la empresa y el trabajador, que sirve de guía y herramienta para mantener el orden de la empresa — Puntaje: 1

a. Manual de Utilidad y Buenas Maneras



b. Manual de Ingeniero de Mantenimiento



c. Reglamento Interno de Trabajo



9. De los siguientes documentos, seleccione en cuál de ellos se establecen la funciones y responsabilidades del cargo que va a desempeñar en la empresa: — Puntaje: 1

a. Manual de Funciones



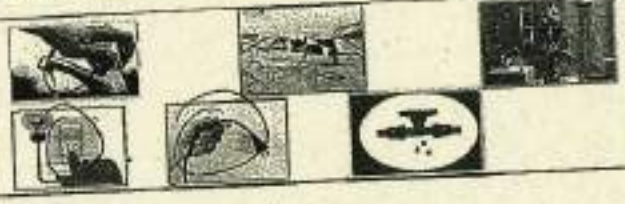
b. Manual de Calidad



c. Manual Estético



10. Seleccione opciones del ahorro de agua y energía. — Puntaje: 1



11. Segun la ley 2365 de 2024, cuales son los derechos y las garantías para las victimas : — Puntaje: 1



a. Atención psicológica a través de la ARL y traslado de área, teletrabajo o terminación contractual sin penalización.

b. Confidencialidad y prohibición de confrontación con el agresor.

c. Protección contra represalias por denuncia (estabilidad laboral reforzada por 6 meses).

d. Todas las anteriores.

	FORMATO EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-09
		Fecha	29/7/2025
		Versión	5

12. Los pictogramas en el SGA me permite verificar la peligrosidad de la sustancia o mezcla, encierre los que informen alto grado de toxicidad. Puntaje: 1



13. ¿Cuál de los siguientes enunciados refleja un compromiso de la empresa según su Política Integrada? Puntaje: 1

a. Solo cumplir con los requisitos del cliente para evitar sanciones.

b. Ejecutar obras sin considerar el impacto ambiental para cumplir con los plazos.

c. Promover condiciones de trabajo seguras, proteger el medio ambiente y satisfacer al cliente.

d. Aplicar mejoras al sistema de gestión únicamente cuando lo exija una auditoría externa.

14. ¿Sabes dónde encontrar los formatos, políticas y procedimientos del SIG? Puntaje: 1

a. Workflow | c. Trello

b. Buk/plan | d. copanel

15. ¿Dónde puede ver la organización de los procesos de la empresa? Puntaje: 1

a. En el mapa de procesos del Sistema de Gestión Integrado (SGI), incluido en el manual de calidad.

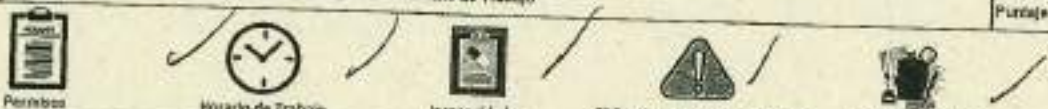
c. Preguntando directamente a cualquier compañero de trabajo.

b. En los estados financieros de la empresa.

d. En el cronograma de capacitaciones anuales.

Lea atentamente la siguiente pregunta y encierre en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correctas

16. Seleccione TODOS los aspectos que están establecidos en el Reglamento Interno de Trabajo Puntaje: 1



17. De las siguientes afirmaciones cuales corresponden a nuestra Política Ambiental Puntaje: 1

a. Reducción de la contaminación y protección del medio ambiente

b. Cumplimiento de la normatividad ambiental

c. Minimización de la generación de residuos

d. Todas las anteriores

18. Seleccione los Programas Ambientales que hacen parte del Sistema de Gestión: Puntaje: 1

a. Uso y Ahorro Eficiente de Energía y Agua

c. Gestión Integral de Residuos

b. Uso y Ahorro Eficiente de Papel

d. a, b y c son correctas

PUNTAJE TOTAL:	FIRMA DEL TRABAJADOR: Carla Molina	FIRMA DEL EVALUADOR: Melissa Dorado

OBSERVACIONES:

	FORMATO NOTIFICACIÓN DE RIESGOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO:	SST-F-08
		VERSIÓN:	3
		FECHA:	2/1/2024
		PÁGINA	1 DE 1

A continuación, se describen los peligros asociados a la actividad a realizar y las recomendaciones a seguir para su mitigación

CLASIFICACIÓN DE PELIGROS			RECOMENDACIONES
GRUPO	DESCRIPCIÓN	APLICA	
Biológico	Virus	✓	Inspección áreas, inspección y desinfección de elementos de trabajo (epp- dotación), lavado de manos e higiene personal), aplicación repelente, desinfección de áreas, uso de gel antibacterial- alcohol para desinfección. Uso obligatorio de EPP, informar diariamente sobre estado de salud, aplicar protocolo de limpieza y desinfección, vacunación
	Bacterias	✓	
	Hongos	✓	
	Rickettsias		
	Picaduras		
	Mordeduras		
	Fluidos o excrementos		
Físico	Ruido	✓	Uso adecuado de epp, dotación manga larga, uso de protector solar, hidratación constante, realizar pausas activas.
	Iluminación	✓	
	Vibración	✓	
	Temperaturas extremas		
	Presión atmosférica		
	Radiaciones no ionizantes		
	Radiaciones ionizantes		
Químico	Polvos orgánicos e inorgánicos		Uso adecuado de epp, conocer hojas de seguridad, etiquetado de sustancias químicas, ventilación
	Fibras		
	Líquidos		
	Gases y vapores		
	Humos metálicos, no metálicos		
	Material particulado		
Psicosocial	Gestión organizacional		Planeación de actividades, Realización de pausas activas, trabajo en equipo, comunicación asertiva.
	Características de la organización		
	Características del grupo social		
	Condiciones de la tarea		
	Interfase persona - tarea		
	Jornada de trabajo		
Biomecánicos	Posturas	✓	Levantamiento y movimiento de cargas adecuado, realización de pausas activas y calistenia, mantener una buena higiene postural, no exceder pesos permitidos.
	Esfuerzo	✓	
	Movimiento repetitivo	✓	
	Manipulación de cargas	✓	
Condiciones de seguridad	Mecánico	✓	Realizar inspecciones a epp, herramientas, equipos, áreas de trabajo, autocuidado, atender a normas de tránsito, reportar estado de salud, reporte de actos y condiciones inseguras, atender a señalización, certificación de competencias (cuando se requiera)
	Eléctrico	✓	
	Locativo	✓	
	Tecnológico	✓	
	Accidentes de tránsito		
	Públicos	✓	
	Trabajo en alturas	✓	
	Espacios confinados		
Fenómenos naturales	Sismos	✓	Ubicación de señalización de emergencia, autocuidado, reconocimiento de brigada.
	Terremotos	✓	
	Vendaval	✓	
	Inundación	✓	
	Derrumbe	✓	
	Precipitaciones	✓	

Yo, Carlos Arturo Molano identificado con documento 91.530.925

declaro que he sido notificado de los riesgos a los cuales estoy expuesto para el cargo de Ayud. Perf. II

que desempeño en la empresa/proyecto Est. Floridablanca. desde la fecha 15-10-25.

Carlos Arturo. Molano
Firma del trabajador

Melissa Donado.
Firma de quien realiza la notificación

	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/7/2025
		Versión	6

1. DATOS PERSONALES

NOMBRE Emyo Manuel Cuadro DOCUMENTO 13 542 493

DIRECCIÓN Calle 65 C 1 C06 TELÉFONO 3115534304

CARGO Ayudante obra. PROYECTO Estabilización Floreda

TIPO DE CONTRATO Fijo ARL Axa

JEFE INMEDIATO Oscar Sanchez FECHA 15-10/2

ETAPA INDUCCIÓN [x] REINDUCCIÓN [ ]

2. RESPONSABILIDADES EN EL SGSST



3. POLÍTICAS SIG









	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/7/2025
		Versión	5

POLITICA DE USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL



Política Ambiental





5. REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL



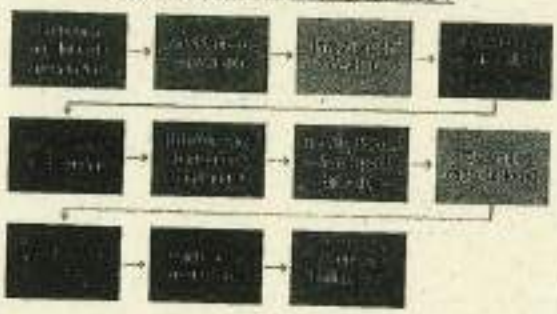
6. REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO



7. COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - COPASST



RESPONSABILIDADES COPASST



8. COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL - COCOLA



RESPONSABILIDADES COCOLA

Busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo, conforme lo establece la resolución 0652 del 30 de abril del año 2012.

Conformado por un Número Igual de Representantes del Empleador y de los Trabajadores con sus Respectivos Suplentes.

	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/7/2026
		Versión	5

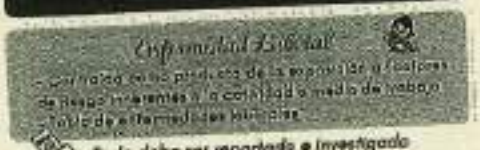
9. DEFINICIONES BÁSICAS

















10. REPORTE DE INCIDENTES, ACCIENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES LABORALES









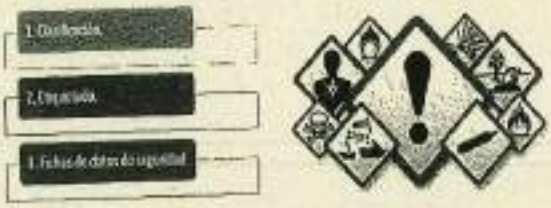
11. PROGRAMAS AMBIENTALES



	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/7/2025
		Versión	5

	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/7/2025
		Versión	5

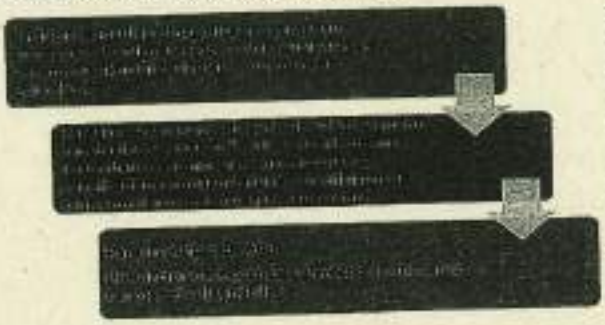
12. SISTEMA GLOBALMENTE ARMONIZADO



13. CLASIFICACIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS



14. ACOSO SEXUAL Y VIOLENCIA DE GENERO







15. MANUAL DE FUNCIONES



Documento que detalla las responsabilidades, tareas, y requisitos de cada puesto de trabajo dentro de una organización. Sirve como guía para los empleados, define perfiles laborales, y facilita la gestión del talento humano.

16. EMERGENCIAS









La señalización de emergencia y evacuación es crucial para guiar a las personas de forma segura hacia las salidas en caso de situaciones críticas como incendios o terremotos



He recibido a satisfacción la Inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo y me comprometo a cumplir con los reglamentos y las normas de seguridad estipuladas por la empresa, así como, las establecidas en el Código Sustantivo del Trabajo y en el Contrato de Trabajo.

Elmiro Monares
Firma del Trabajador

Melissa Dorado.
Firma de quien realiza la inducción

	FORMATO EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-20
		Fecha	28/7/2025
		Versión	5

NOMBRE DEL PARTICIPANTE:	Edwin Moreno Cuellos	DOCUMENTO:	13542993
CARGO:	Dyud. Obra	AREA DE TRABAJO:	Drayagen
TEMA:	INDUCCIÓN X REINDUCCIÓN	FECHA:	15-10-2025.

Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correctas

1. Entre las siguientes opciones, seleccione TODAS aquellas que correspondan a políticas de la empresa — Puntaje: 1

a. Política SST 

b. Política de Vacaciones 

c. Política de Seguridad Vial 

d. Política de prevención de consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas 

2. Seleccione TRES (03) peligros a los cuales está expuesto en el desarrollo de las actividades de su cargo — Puntaje: 1

a. Picaduras y mordeduras 

b. Fenómenos Naturales 

c. Biomecánico 

d. Locativo 

e. Materiales radiactivos 

f. Eléctrico 

g. Trabajo 

h. Químico 

3. Seleccione UNA afirmación que describa por qué se debe implementar el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo en la empresa — Puntaje: 1

a. Para desmejorar las condiciones laborales de la empresa

b. Para que nos paguen mejor

c. Para evitar que se presenten accidentes de trabajo y enfermedades laborales

d. Todas las anteriores

4. Seleccione UNA afirmación que describa el Procedimiento a seguir para reportar un incidente o accidente de trabajo — Puntaje: 1

a. Informar al compañero de trabajo

b. Dirigirse a la clínica para recibir atención médica

c. Continuar laborando normalmente

d. Notificar al área SST o Jefe inmediato, recibir atención de primeros auxilios y dirigirse a centro médico, si es necesario

Lea atentamente las siguientes preguntas y encierre en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correctas

5. Encierre TODAS las buenas prácticas que estén relacionadas con el autocuidado — Puntaje:



6. Encierre TODOS los recursos que sean necesarios para atender una emergencia — Puntaje: 1



Lea atentamente la siguiente pregunta y una con una línea la(s) respuesta(s) que considere correcta

7. Una con una línea cada uno de los residuos con alguna de las tres canecas para disposición — Puntaje: 1

Residuos

Canecas



Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correctas

8. De los siguientes documentos, seleccione cuál es la norma reguladora de las relaciones internas entre la empresa y el trabajador, que sirve de guía y herramienta para mantener el orden de la empresa — Puntaje: 1

a. Manual de Urbanidad y Buenas Maneras 

b. Manual de Ingeniero de Mantenimiento 

c. Reglamento Interno de Trabajo 

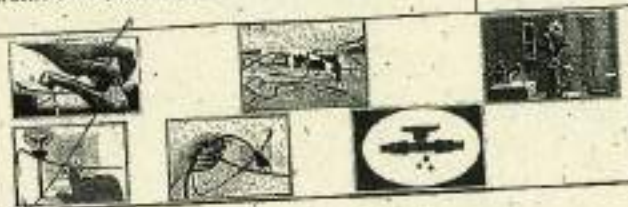
9. De los siguientes documentos, seleccione en cuál de ellos se establecen las funciones y responsabilidades del cargo que va a desempeñar en la empresa: — Puntaje: 1

a. Manual de Funciones 

b. Manual de Calidad 

c. Manual Escolástico 

10. Seleccione opciones del ahorro de agua y energía. — Puntaje: 1



11. Según la ley 2365 de 2024, cuales son los derechos y las garantías para las víctimas: — Puntaje:



a. Atención psicológica a través de la ARL y traslado de área, teletrabajo o terminación contractual sin penalización.

b. Confidencialidad y prohibición de confrontación con el agresor.

c. Protección contra represalias por denuncias (estabilidad laboral reforzada por 6 meses).

d. Todas las anteriores.

	FORMATO EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-69
		Fecha	26/7/2025
		Versión	5

12. Los pictogramas en el SGA me permite verificar la peligrosidad de la sustancia o mezcla, encierre las que informen alto grado de toxicidad. Puntaje: 1



13. ¿Cuál de los siguientes enunciados refleja un compromiso de la empresa según su Política Integrada? Puntaje: 1

a. Solo cumplir con los requisitos del cliente para evitar sanciones.

b. Ejecutar obras sin considerar el impacto ambiental para cumplir con los plazos.

c. Promover condiciones de trabajo seguras, proteger el medio ambiente y satisfacer al cliente.

d. Aplicar mejoras al sistema de gestión únicamente cuando lo exija una auditoría externa.

14. ¿Sabes dónde encontrar los formatos, políticas y procedimientos del SIG? Puntaje: 1

a. Workflow

c. Trello

b. Sub-tipos

d. capasi

15. ¿Dónde puedo ver la organización de los procesos de la empresa? Puntaje: 1

a. En el mapa de procesos del Sistema de Gestión Integrado (SGI), incluido en el manual de calidad.

c. Preguntando directamente a cualquier compañero de trabajo.

b. En los estados financieros de la empresa.

d. En el cronograma de capacitaciones anuales.

Lea atentamente la siguiente pregunta y encierre en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correctas

16. Seleccione TODOS los aspectos que están establecidos en el Reglamento Interno de Trabajo Puntaje: 1



17. De las siguientes afirmaciones cuales corresponden a nuestra Política Ambiental Puntaje: 1

a. Reducción de la contaminación y protección del medio ambiente

b. Cumplimiento de la normatividad ambiental

c. Minimización de la generación de residuos

d. Todas las anteriores

18. Seleccione los Programas Ambientales que hacen parte del Sistema de Gestión: Puntaje: 1

a. Uso y Ahorro Eficiente de Energía y Agua

c. Gestión Integral de Residuos

b. Uso y Ahorro Eficiente de Papel

d. a,b y c son correctas

PUNTAJE TOTAL: 10/10	FIRMA DEL TRABAJADOR: ENVIADO	FIRMA DEL EVALUADOR: Melissa Donado

OBSERVACIONES:

	FORMATO NOTIFICACIÓN DE RIESGOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO:	SST-F-06
		VERSIÓN:	3
		FECHA:	2/1/2024
		PÁGINA	1 DE 1

A continuación, se describen los peligros asociados a la actividad a realizar y las recomendaciones a seguir para su mitigación

CLASIFICACIÓN DE PELIGROS			RECOMENDACIONES
GRUPO	DESCRIPCIÓN	APLICA	
Biológico	Virus	✓	Inspección áreas, inspección y desinfección de elementos de trabajo (epp- dotación), lavado de manos e higiene personal), aplicación repelente, desinfección de áreas, uso de gel antibacterial- alcohol para desinfección. Uso obligatorio de EPP, informar diariamente sobre estado de salud, aplicar protocolo de limpieza y desinfección, vacunación
	Bacterias	✓	
	Hongos	✓	
	Rickettsias		
	Picaduras		
	Mordeduras		
	Fluidos o excrementos		
Físico	Ruido	✓	Uso adecuado de epp, dotación manga larga, uso de protector solar, hidratación constante, realizar pausas activas.
	Iluminación	✓	
	Vibración	✓	
	Temperaturas extremas		
	Presión atmosférica		
	Radiaciones no ionizantes		
	Radiaciones ionizantes		
Químico	Polvos orgánicos e inorgánicos		Uso adecuado de epp, conocer hojas de seguridad, etiquetado de sustancias químicas, ventilación
	Fibras		
	Líquidos		
	Gases y vapores		
	Humos metálicos, no metálicos		
	Material particulado	✓	
Psicosocial	Gestión organizacional		Planeación de actividades, Realización de pausas activas, trabajo en equipo, comunicación asertiva.
	Características de la organización		
	Características del grupo social		
	Condiciones de la tarea		
	Interfase persona - tarea		
	Jornada de trabajo		
Biomecánicos	Posturas		Levantamiento y movimiento de cargas adecuado, realización de pausas activas y calistenia, mantener una buena higiene postural, no exceder pesos permitidos.
	Esfuerzo		
	Movimiento repetitivo		
	Manipulación de cargas		
Condiciones de seguridad	Mecánico	✓	Realizar inspecciones a epp, herramientas, equipos, áreas de trabajo, autocuidado, atender a normas de tránsito, reportar estado de salud, reporte de actos y condiciones inseguras, atender a señalización, certificación de competencias (cuando se requiera)
	Eléctrico	✓	
	Locativo	✓	
	Tecnológico		
	Accidentes de tránsito	✓	
	Públicos	✓	
	Trabajo en alturas	✓	
	Espacios confinados		
Fenómenos naturales	Sismos	✓	Ubicación de señalización de emergencia, autocuidado, reconocimiento de brigada.
	Terremotos	✓	
	Vendaval	✓	
	Inundación	✓	
	Derrumbe	✓	
	Precipitaciones	✓	

Yo, Emiro Monroy identificado con documento 13542493,

declaro que he sido notificado de los riesgos a los cuales estoy expuesto para el cargo de Auxiliar obra

que desempeño en la empresa/proyecto Estabilización Floral. desde la fecha 25-10-25

Emiro Monroy
Firma del trabajador

Melissa Rondón
Firma de quien realiza la notificación

	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/7/2025
		Versión	5

1. DATOS PERSONALES

NOMBRE Mono Lucathigoc — DOCUMENTO 1.055.700.657

DIRECCIÓN Cra 39 H 51 - 31 — TELÉFONO 304 5966230

CARGO Gestionista — PROYECTO estabilización

TIPO DE CONTRATO Fijo — ARL Axa Colpatria

JEFE INMEDIATO Sergio Gomez — FECHA 13-10-2025

ETAPA INDUCCIÓN ✓ — REINDUCCIÓN

2. RESPONSABILIDADES EN EL SGSST



3. POLÍTICAS SIG









	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/7/2025
		Versión	5

POLITICA DE USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL



Política Ambiental





5. REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL



6. REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO



7. COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - COPASST



RESPONSABILIDADES COPASST



8. COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL - COCOLA



RESPONSABILIDADES COCOLA

Busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo, conforme lo establece la resolución 0652 del 30 de abril del año 2012.

Conformado por un Número Igual de Representantes del Empleador y de los Trabajadores con sus Respectivos Suplentes.

	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/7/2025
		Versión	6

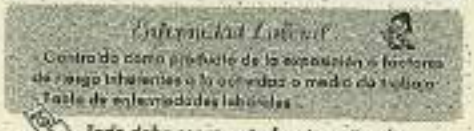
9. DEFINICIONES BÁSICAS















10. REPORTE DE INCIDENTES, ACCIENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES LABORALES



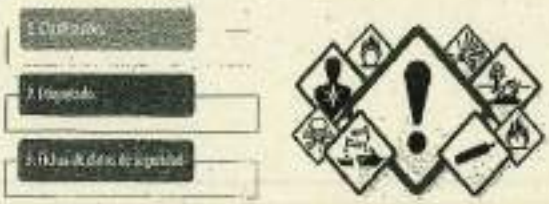


11. PROGRAMAS AMBIENTALES



	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/7/2025
		Versión	6

12. SISTEMA GLOBALMENTE ARMONIZADO



13. CLASIFICACIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS



14. ACOSO SEXUAL Y VIOLENCIA DE GENERO







15. MANUAL DE FUNCIONES



Documento que detalla las responsabilidades, tareas, y requisitos de cada puesto de trabajo dentro de una organización. Sirve como guía para los empleados, define perfiles laborales, y facilita la gestión del talento humano.

16. EMERGENCIAS







La señalización de emergencia y evacuación es crucial para guiar a las personas de forma segura hacia las salidas en caso de situaciones críticas como incendios o terremotos



EMERGENCIAS POR DERRAME DE SUSTANCIAS QUIMICAS Y/O COMBUSTIBLES

He recibido a satisfacción la Induccion en Seguridad y Salud en el Trabajo y me comprometo a cumplir con los reglamentos y las normas de seguridad estipuladas por la empresa, así como, las establecidas en el Código Sustantivo del Trabajo y en el Contrato de Trabajo.

Firma del Trabajador

Melissa Donado

Firma de quien realiza la inducción

FORMATO EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-03
	Fecha	29/7/2025
	Versión	5

DEL PARTICIPANTE:	Mario Loga Higuera	DOCUMENTO:	1095.700.657
CARGO:	Aseo. General.	AREA DE TRABAJO:	Estaciones.
TEMA:	INDUCCIÓN [X] REINDUCCIÓN [ ]	FECHA:	15-10-2025.

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - AMBIENTAL

Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correcta

1. Entre las siguientes opciones, seleccione TODAS aquellas que correspondan a políticas de la empresa — Puntaje: 1

a. Política SST 

b. Política de Vacaciones 

c. Política de Seguridad Vial 

d. Política de prevención de consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas 

2. Seleccione TRES (03) peligros a los cuales está expuesto en el desarrollo de las actividades de su cargo — Puntaje: 1

a. Picaduras y mordeduras 

b. Fenómenos Naturales 

c. Biomecánico 

d. Locativo 

e. Materiales radioactivos 

f. Eléctrico 

g. Tránsito 

h. Químico 

3. Seleccione UNA afirmación que describa por qué se debe implementar el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo en la empresa — Puntaje: 1

a. Para desmejorar las condiciones laborales de la empresa

b. Para que nos paguen mejor

c. Para evitar que se presenten accidentes de trabajo y enfermedades laborales

d. Todas las anteriores

4. Seleccione UNA afirmación que describa el Procedimiento a seguir para reportar un incidente o accidente de trabajo — Puntaje: 1

a. Informar al compañero de trabajo

b. Dirigirme a la clínica para recibir atención médica

c. Continuar laborando normalmente

d. Notificar al Área SST o Jefe inmediato, recibir atención de primeros auxilios y dirigirse a centro médico, si es necesario

Lea atentamente las siguientes preguntas y encierre en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correctas

5. Encierre TODAS las buenas prácticas que están relacionadas con el autocuidado — Puntaje: 1



6. Encierre TODOS los recursos que sean necesarios para atender una emergencia — Puntaje: 1



Lea atentamente la siguiente pregunta y una con una línea la(s) respuesta(s) que considere correctas

7. Una con una línea cada uno de los residuos con alguna de las tres canecas para disposición — Puntaje: 1

Residuos



Canecas



DOCUMENTACIÓN

Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correctas

8. De los siguientes documentos, seleccione cuál es la norma rectora de las relaciones internas entre la empresa y el trabajador, que sirve de guía y herramienta para mantener el orden en la empresa — Puntaje: 1

a. Manual de Urbanidad y Buenas Maneras 

b. Manual de Ingeniero de Mantenimiento 

c. Reglamento Interno de Trabajo 

9. De los siguientes documentos, seleccione en cuál de ellos se establecen las funciones y responsabilidades del cargo que va a desempeñar en la empresa: — Puntaje: 1

a. Manual de Funciones 

b. Manual de Calidad 

c. Manual Financiero 

10. Seleccione opciones del ahorro de agua y energía. — Puntaje: 1



11. Según la ley 2306 de 2024, cuáles son los derechos y las garantías para las víctimas : — Puntaje: 1



a. Atención psicológica a través de la ARL y traslado de área, teletrabajo o terminación contractual sin penalización.

b. Confidencialidad y prohibición de confrontación con el agresor.

c. Protección contra represalias por denunciar (estabilidad laboral reforzada por 6 meses).

d. Todas las anteriores.

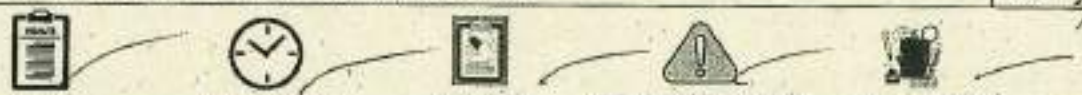
	FORMATO EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-08
		Fecha	28/7/2025
		Versión	5

12. Los pictogramas en el SGA me permite verificar la peligrosidad de la sustancia o mezcla, señale las que informen alto grado de toxicidad.	Puntaje: 1	13. ¿Cuál de los siguientes enunciados refleja un compromiso de la empresa según su Política Integrada?	Puntaje: 1
		a. Solo cumplir con los requisitos del cliente para evitar sanciones.	
		b. Ejecutar obras sin considerar el impacto ambiental para cumplir con los plazos.	
		c. Promover condiciones de trabajo seguras, proteger el medio ambiente y satisfacer al cliente.	
		d. Aplicar mejoras al sistema de gestión únicamente cuando lo exija una auditoría externa.	

14. ¿Sabes dónde encontrar los formatos, políticas y procedimientos del SIG?	Puntaje: 1	15. ¿Dónde puedo ver la organización de los procesos de la empresa?	Puntaje: 1
a. Wooblow	c. Trello	a. En el mapa de procesos del Sistema de Gestión Integrado (SGI), incluido en el manual de calidad.	c. Preguntando directamente a cualquier compañero de trabajo.
b. Bulk-plan	d. copass!	b. En los estados financieros de la empresa.	d. En el cronograma de capacitaciones anuales.

Lea atentamente la siguiente pregunta y encierre en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correcta

16. Seleccione TODOS los aspectos que están establecidos en el Reglamento Interno de Trabajo	Puntaje: 1



17. De las siguientes afirmaciones cuales corresponden a nuestra Política Ambiental	Puntaje: 1
a. Reducción de la contaminación y protección del medio ambiente	b. Cumplimiento de la normatividad ambiental
c. Minimización de la generación de residuos	d. Todas las anteriores

18. Seleccione los Programas Ambientales que hacen parte del Sistema de Gestión:	Puntaje: 1
a. Uso y Ahorro Eficiente de Energía y Agua	c. Gestión Integral de Residuos
b. Uso y Ahorro Eficiente de Papel	d. a, b y c son correctas

PUNTAJE TOTAL: 10 | 10.	FIRMA DEL TRABAJADOR: [signature]	FIRMA DEL EVALUADOR: [signature]
OBSERVACIONES:		

	FORMATO NOTIFICACIÓN DE RIESGOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO:	SST-F-06
		VERSIÓN:	3
		FECHA:	2/1/2024
		PÁGINA	1 DE 1

A continuación, se describen los peligros asociados a la actividad a realizar y las recomendaciones a seguir para su mitigación

CLASIFICACIÓN DE PELIGROS			RECOMENDACIONES
GRUPO	DESCRIPCIÓN	APLICA	
Biológico	Virus	✓	Inspección áreas, inspección y desinfección de elementos de trabajo (epp- dotación), lavado de manos e higiene personal), aplicación repelente, desinfección de áreas, uso de gel antibacterial- alcohol para desinfección. Uso obligatorio de EPP, informar diariamente sobre estado de salud, aplicar protocolo de limpieza y desinfección, vacunación
	Bacterias	✓	
	Hongos	✓	
	Rickettsias		
	Picaduras		
	Mordeduras		
	Fluidos o excrementos		
Físico	Ruido		Uso adecuado de epp, dotación manga larga, uso de protector solar, hidratación constante, realizar pausas activas.
	Iluminación	✓	
	Vibración		
	Temperaturas extremas		
	Presión atmosférica		
	Radiaciones no ionizantes		
	Radiaciones ionizantes		
Químico	Polvos orgánicos e inorgánicos		Uso adecuado de epp, conocer hojas de seguridad, etiquetado de sustancias químicas, ventilación
	Fibras		
	Líquidos		
	Gases y vapores		
	Humos metálicos, no metálicos		
	Material particulado	✓	
Psicosocial	Gestión organizacional		Planeación de actividades, Realización de pausas activas, trabajo en equipo, comunicación asertiva.
	Características de la organización	✓	
	Características del grupo social	✓	
	Condiciones de la tarea		
	Interfase persona - tarea		
	Jornada de trabajo		
Biomecánicos	Posturas		Levantamiento y movimiento de cargas adecuado, realización de pausas activas y calistenia, mantener una buena higiene postural, no exceder pesos permitidos.
	Esfuerzo		
	Movimiento repetitivo		
	Manipulación de cargas		
Condiciones de seguridad	Mecánico		Realizar inspecciones a epp, herramientas, equipos, áreas de trabajo, autocuidado, atender a normas de tránsito, reportar estado de salud, reporte de actos y condiciones inseguras, atender a señalización, certificación de competencias (cuando se requiera)
	Eléctrico		
	Locativo	✓	
	Tecnológico		
	Accidentes de tránsito		
	Públicos		
	Trabajo en alturas		
	Espacios confinados		
Fenómenos naturales	Sismos	✓	Ubicación de señalización de emergencia, autocuidado, reconocimiento de brigada.
	Terremotos	✓	
	Vendaval	✓	
	Inundación	✓	
	Derrumbe	✓	
	Precipitaciones	✓	

Yo, Mario Luis Higuera *identificado con documento* 1095800657,

declaro que he sido notificado de los riesgos a los cuales estoy expuesto para el cargo de Aseo. Gestión a.

que desempeño en la empresa/proyecto CSC estabilización Tela. *desde la fecha* 15-10-20

Mariluna Higuera

Firma del trabajador

Melissa Donado

Firma de quien realiza la notificación

	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/7/2025
		Versión	5

1. DATOS PERSONALES

NOMBRE: Johana Rada Olivo. DOCUMENTO: 1.098.618.929

DIRECCIÓN: Cl 41 # 27-65. TELÉFONO: 3164882193

CARGO: Aires. Ambiental. PROYECTO: Estabilización Floridablanca

TIPO DE CONTRATO: PO ARL: AXA

JEFE INMEDIATO: Edgar Gomez FECHA: 15-10-2025.

ETAPA: INDUCCIÓN [ ] REINDUCCIÓN [ ]

2. RESPONSABILIDADES EN EL SGSST



3. POLÍTICAS SIG









	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/7/2025
		Versión	5

POLITICA DE USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL







5. REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL



6. REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO



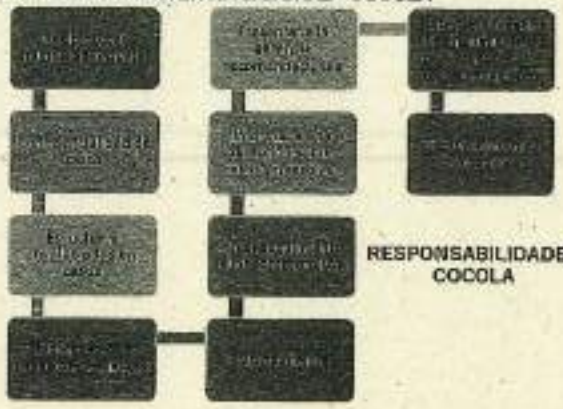
7. COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - COPASST



RESPONSABILIDADES COPASST



8. COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL - COCOLA



RESPONSABILIDADES COCOLA

Busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo, conforme lo establece la resolución 0652 del 30 de abril del año 2012.

Conformado por un Número igual de Representantes del Empleador y de los Trabajadores con sus Respectivos Suplentes.

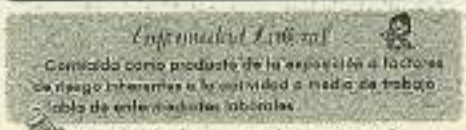
9. DEFINICIONES BÁSICAS















10. REPORTE DE INCIDENTES, ACCIENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES LABORALES









11. PROGRAMAS AMBIENTALES









	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/7/2025
		Versión	5

12. SISTEMA GLOBALMENTE ARMONIZADO



13. CLASIFICACIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS



14. ACOSO SEXUAL Y VIOLENCIA DE GENERO







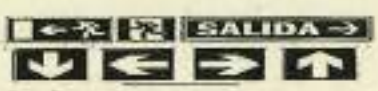
15. MANUAL DE FUNCIONES



Documento que detalla las responsabilidades, tareas, y requisitos de cada puesto de trabajo dentro de una organización. Sirve como guía para los empleados, define perfiles laborales, y facilita la gestión del talento humano.

16. EMERGENCIAS





La señalización de emergencia y evacuación es crucial para guiar a las personas de forma segura hacia las salidas en caso de situaciones críticas como incendios o terremotos

EMERGENCIAS POR DERRAME DE SUSTANCIAS QUIMICAS Y/O COMBUSTIBLES



He recibido a satisfacción la Induccion en Seguridad y Salud en el Trabajo y me comprometo a cumplir con los reglamentos y las normas de seguridad estipuladas por la empresa, así como, las establecidas en el Código Sustantivo del Trabajo y en el Contrato de Trabajo.

Johana Peña Ospino
Firma del Trabajador

Melissa Posada.
Firma de quien realiza la inducción

	FORMATO EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-05
		Fecha	28/7/2025
		Versión	6

NOMBRE DEL PARTICIPANTE:	Johana Peña Arias	DOCUMENTO:	1088018989
CARGO:	Líder Ambiental.	AREA DE TRABAJO:	Estabilización y Floreteo
TEMA:	INDUCCIÓN ✓ REINDUCCIÓN	FECHA:	15-10-2025

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - AMBIENTAL

Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correcta

1. Entre las siguientes opciones, seleccione TODAS aquellas que corresponden a políticas de la empresa — Puntaje: 1

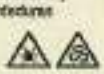
a. Política SST 

b. Política de Vacaciones 

c. Política de Seguridad Vial 

d. Política de prevención de consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas 

2. Seleccione TRES (03) peligros a los cuales está expuesto en el desarrollo de las actividades de su cargo — Puntaje: 1

a. Picaduras y mordeduras 

b. Fenómenos Naturales 

c. Biomecánico 

d. Locativo 

e. Materiales radiactivos 

f. Eléctrico 

g. Tránsito 

h. Químico 

3. Seleccione UNA afirmación que describa por qué se debe implementar el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo en la empresa — Puntaje: 1

a. Para desmejorar las condiciones laborales de la empresa

b. Para que nos paguen mejor

c. Para evitar que se presenten accidentes de trabajo y enfermedades laborales

d. Todas las anteriores

4. Seleccione UNA afirmación que describa el Procedimiento a seguir para reportar un incidente o accidente de trabajo — Puntaje: 1

a. Informar al compañero de trabajo

b. Dirigirse a la clínica para recibir atención médica

c. Continuar laborando normalmente

d. Notificar al área SST o Jefe inmediato, recibir atención de primeros auxilios y dirigirse a centro médico, si es necesario

Lea atentamente las siguientes preguntas y encierre en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correctas

5. Encierre TODAS las buenas prácticas que estén relacionadas con el autocuidado. — Puntaje: 1



6. Encierre TODOS los recursos que sean necesarios para atender una emergencia — Puntaje: 1



Lea atentamente la siguiente pregunta y una con una línea la(s) respuesta(s) que considere correcta

7. Una con una línea cada uno de los residuos con alguno de los tres canecas para disposición — Puntaje: 1

Residuos:



Canecas



VOLUCIÓN AL CARGO

Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correcta

8. De los siguientes documentos, seleccione cuál es la norma reguladora de las relaciones internas entre la empresa y el trabajador, que sirve de guía y herramienta para mantener el orden de la empresa — Puntaje: 1

a. Manual de Urbanidad y Buenas Maneras 

b. Manual de Ingeniero de Mantenimiento 

c. Reglamento Interno de Trabajo 

9. De los siguientes documentos, seleccione en cuál de ellos se establecen la funciones y responsabilidades del cargo que va a desempeñar en la empresa: — Puntaje: 1

a. Manual de Funciones 

b. Manual de Calidad 

c. Manual Esotérico 

10. Seleccione opciones del ahorro de agua y energía. — Puntaje: 1



11. Según la ley 2365 de 2024, cuales son los derechos y las garantías para las víctimas :  — Puntaje: 1

a. Atención psicológica a través de la ARL y traslado de área, teletrabajo o terminación contractual sin penalización.

b. Confidencialidad y prohibición de confrontación con el agresor.

c. Protección contra represalias por denuncias (estabilidad laboral reforzada por 6 meses).

d. Todas las anteriores.

	FORMATO EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-03
		Fecha	28/7/2025
		Versión	5

12. Los pictogramas en el SGA me permite verificar la peligrosidad de la sustancia o mezcla, encierro las que informan alto grado de toxicidad.	Puntaje: 1	13. ¿Cuál de los siguientes enunciados refleja un compromiso de la empresa según su Política Integrada?	Puntaje: 1
		a. Solo cumplir con los requisitos del cliente para evitar sanciones.	
		b. Ejecutar obras sin considerar el impacto ambiental para cumplir con los plazos.	
		c. Promover condiciones de trabajo seguras, proteger el medio ambiente y satisfacer al cliente.	
		d. Aplicar mejoras al sistema de gestión únicamente cuando lo exija una auditoría externa.	

14. ¿Sabes dónde encontrar los formatos, políticas y procedimientos del SIG?	Puntaje: 1	15. ¿Dónde puedo ver la organización de los procesos de la empresa?	Puntaje: 1
a. Workflow	c. Trello	a. En el mapa de procesos del Sistema de Gestión Integrado (SGI), incluido en el manual de calidad.	c. Preguntando directamente a cualquier compañero de trabajo.
b. Buk-Ipias	d. copasst	b. En los estados financieros de la empresa.	d. En el cronograma de capacitaciones anuales.

Lea atentamente la siguiente pregunta y encierre en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correctas

16. Selecciona TODOS los aspectos que están establecidos en el Reglamento Interno de Trabajo	Puntaje: 1



17. De las siguientes afirmaciones cuales corresponden a nuestra Política Ambiental	Puntaje: 1
a. Reducción de la contaminación y protección del medio ambiente	b. Cumplimiento de la normatividad ambiental
c. Minimización de la generación de residuos	d. Todas las anteriores

18. Seleccione los Programas Ambientales que hacen parte del Sistema de Gestión:	Puntaje: 1
a. Uso y Ahorro Eficiente de Energía y Agua	c. Gestión Integral de Residuos
b. Uso y Ahorro Eficiente de Papel	d. a,b y c son correctas

PUNTAJE TOTAL:	FIRMA DEL TRABAJADOR: Johan Bdo. Alfaro	FIRMA DEL EVALUADOR: Melissa Donado

OBSERVACIONES:

	FORMATO NOTIFICACIÓN DE RIESGOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO:	SST-F-06
		VERSIÓN:	3
		FECHA:	2/1/2024
		PÁGINA	1 DE 1

A continuación, se describen los peligros asociados a la actividad a realizar y las recomendaciones a seguir para su mitigación

CLASIFICACIÓN DE PELIGROS			RECOMENDACIONES
GRUPO	DESCRIPCIÓN	APLICA	
Biológico	Virus	✓	Inspección áreas, inspección y desinfección de elementos de trabajo (epp- dotación), lavado de manos e higiene personal), aplicación repelente, desinfecáón de áreas, uso de gel antibacterial- alcohol para desinfección. Uso obligatorio de EPP, informar diariamente sobre estado de salud, aplicar protocolo de limpieza y desinfección, vacunación
	Bacterias	✓	
	Hongos	✓	
	Rickettsias		
	Picaduras		
	Mordeduras		
	Fluidos o excrementos		
Físico	Ruido	✓	Uso adecuado de epp, dotación manga larga, uso de protector solar, hidratación constante, realizar pausas activas.
	Iluminación	✓	
	Vibración	✓	
	Temperaturas extremas		
	Presión atmosférica		
	Radiaciones no ionizantes		
	Radiaciones ionizantes		
Químico	Polvos orgánicos e inorgánicos		Uso adecuado de epp, conocer hojas de seguridad, etiquetado de sustancias químicas, ventilación
	Fibras		
	Líquidos		
	Gases y vapores		
	Humos metálicos, no metálicos		
	Material particulado		
Psicosocial	Gestión organizacional		Planeación de actividades, Realización de pausas activas, trabajo en equipo, comunicación asertiva.
	Características de la organización		
	Características del grupo social		
	Condiciones de la tarea		
	Interfase persona - tarea		
	Jornada de trabajo	✓	
Biomecánicos	Posturas	✓	Levantamiento y movimiento de cargas adecuado, realización de pausas activas y calistenia, mantener una buena higiene postural, no exceder pesos permitidos.
	Esfuerzo		
	Movimiento repetitivo	✓	
	Manipulación de cargas	✓	
Condiciones de seguridad	Mecánico	✓	Realizar inspecciones a epp, herramientas, equipos, áreas de trabajo, autocuidado, atender a normas de tránsito, reportar estado de salud, reporte de actos y condiciones inseguras, atender a señalización, certificación de competencias (cuando se requiera)
	Eléctrico	✓	
	Locativo	✓	
	Tecnológico		
	Accidentes de tránsito	✓	
	Públicos	✓	
	Trabajo en alturas	✓	
	Espacios confinados		
Fenómenos naturales	Sismos	✓	Ubicación de señalización de emergencia, autocuidado, reconocimiento de brigada.
	Terremotos	✓	
	Vendaval	✓	
	Inundación	✓	
	Derrumbe	✓	
	Precipitaciones	✓	

Yo, Johana Rada Osorio identificado con documento 1.093.613.929.

declaro que he sido notificado de los riesgos a los cuales estoy expuesto para el cargo de Asesor Ambiental

que desempeño en la empresa/proyecto Estabilización Floridablanca desde la fecha 15-10-25

Johana Rada Osorio
Firma del trabajador

Melissa Dorado
Firma de quien realiza la notificación

	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/7/2025
		Versión	5

1. DATOS PERSONALES

NOMBRE Juan Carlos Ramón Lozano. DOCUMENTO 80089704

DIRECCIÓN Bucaramanga. TELÉFONO

CARGO PMP. PROYECTO

TIPO DE CONTRATO Fijo. ARL Axa Colpatria.

JEFE INMEDIATO Sergio Gomez FECHA 15-10-2025.

ETAPA INDUCCIÓN [X] REINDUCCIÓN [ ]

2. RESPONSABILIDADES EN EL SGSST



3. POLÍTICAS SIG









	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/7/2026
		Versión	5

POLITICA DE USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL



Política Ambiental





5. REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL



6. REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO



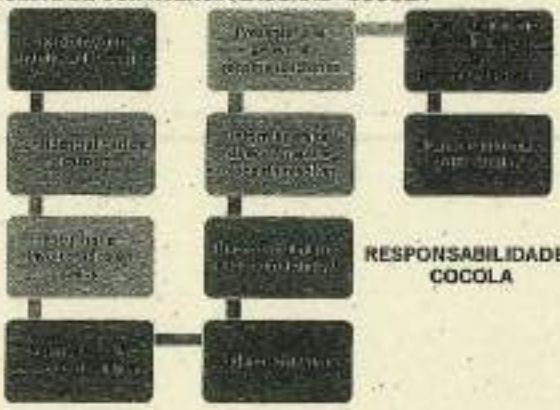
7. COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - COPASST



RESPONSABILIDADES COPASST



8. COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL - COCOLA



RESPONSABILIDADES COCOLA

Busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo, conforme lo establece la resolución 0652 del 30 de abril del año 2012.

Conformado por un Número Igual de Representantes del Empleador y de los Trabajadores con sus Respectivos Suplentes.

	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/7/2025
		Versión	5

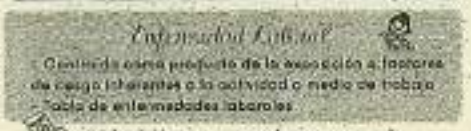
9. DEFINICIONES BÁSICAS















10. REPORTE DE INCIDENTES, ACCIENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES LABORALES







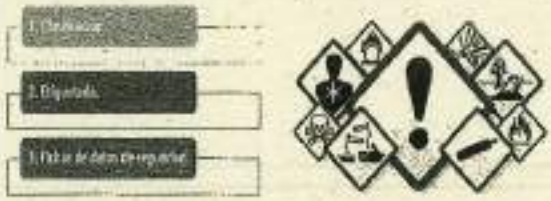


11. PROGRAMAS AMBIENTALES



	FORMATO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-02
		Fecha	28/7/2025
		Versión	5

12. SISTEMA GLOBALMENTE ARMONIZADO



13. CLASIFICACIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS



14. ACOSO SEXUAL Y VIOLENCIA DE GENERO







15. MANUAL DE FUNCIONES



Documento que detalla las responsabilidades, tareas, y requisitos de cada puesto de trabajo dentro de una organización. Sirve como guía para los empleados, define perfiles laborales, y facilita la gestión del talento humano.

16. EMERGENCIAS





La señalización de emergencia y evacuación es crucial para guiar a las personas de forma segura hacia las salidas en caso de situaciones críticas como incendios o terremotos



He recibido a satisfacción la Inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo y me comprometo a cumplir con los reglamentos y las normas de seguridad estipuladas por la empresa, así como, las establecidas en el Código Sustantivo del Trabajo y en el Contrato de Trabajo.

Firma del Trabajador

Melissa Rondon

Firma de quien realiza la inducción

	FORMATO EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-03
		Fecha	28/7/2025
		Versión	5

NOMBRE DEL PARTICIPANTE:	Juan Carlos Rincón	DOCUMENTO:	80089099.
CARGO:	PMP.	AREA DE TRABAJO:	Estabilización Flotación.
TEMA:	INDUCCIÓN ✓ REINDUCCIÓN	FECHA:	15/10/2025

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO AMBIENTAL

Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correcta

1. Entre las siguientes opciones, seleccione TODAS aquellas que corresponden a políticas de la empresa — Puntaje: 1

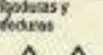
a. Política SST 

b. Política de Vacaciones 

c. Política de Seguridad Vial 

d. Política de prevención de consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas 

2. Seleccione TRES (03) peligros a los cuales está expuesto en el desarrollo de las actividades de su cargo — Puntaje: 1

a. Físicos y mecánicos 

b. Fenómenos Naturales 

c. Biomecánico 

d. Locativo 

e. Materiales radioactivos 

f. Eléctrico 

g. Tránsito 

h. Químico 

3. Seleccione UNA afirmación que describa por qué se debe implementar el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo en la empresa — Puntaje: 1

a. Para desmejorar las condiciones laborales de la empresa

b. Para que nos paguen mejor

c. Para evitar que se presenten accidentes de trabajo y enfermedades laborales

d. Todas las anteriores

4. Seleccione UNA afirmación que describa el Procedimiento a seguir para reportar un incidente o accidente de trabajo — Puntaje: 1

a. Informar al compañero de trabajo

b. Dirigirse a la clínica para recibir atención médica

c. Continuar laborando normalmente

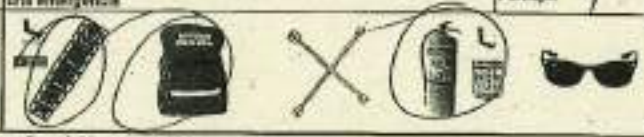
d. Informar al área SST o Jefe inmediato, recibir atención de primeros auxilios y dirigirse a centro médico, si es necesario

Lea atentamente las siguientes preguntas y enciérre en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correctas

5. Enciérre TODAS las buenas prácticas que estén relacionadas con el autocuidado — Puntaje: 1



6. Enciérre TODOS los recursos que sean necesarios para atender una emergencia — Puntaje: 1



Lea atentamente la siguiente pregunta y una con una línea la(s) respuesta(s) que considere correctas

7. Una con una línea cada uno de los residuos con alguna de las tres canecas para disposición — Puntaje: 1

Residuos



Canecas



INDUCCIÓN AL CARGO

Lea atentamente las siguientes preguntas y marque con una X la(s) respuesta(s) que considere correctas

8. De los siguientes documentos, seleccione cuál es la norma reguladora de las relaciones internas entre la empresa y el trabajador, que sirve de guía y herramienta para mantener el orden de la empresa — Puntaje: 1

a. Manual de Urbanidad y Buenas Maneras 

b. Manual de Ingeniero de Mantenimiento 

c. Reglamento Interno de Trabajo 

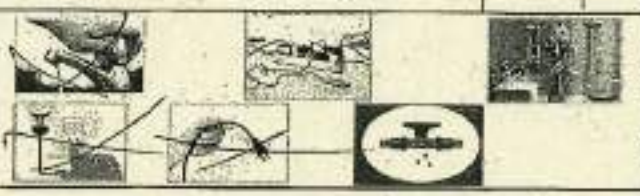
9. De los siguientes documentos, seleccione en cuál de ellos se establecen las funciones y responsabilidades del cargo que va a desempeñar en la empresa: — Puntaje: 1

a. Manual de Funciones 

b. Manual de Calidad 

c. Manual Exclusivo 

10. Seleccione opciones del ahorro de agua y energía. — Puntaje: 1



11. Según la ley 2366 de 2024, cuales son los derechos y las garantías para las víctimas :  — Puntaje: 1

a. Atención psicológica a través de la ARL y traslado de área, teletrabajo o terminación contractual sin penalización.

b. Confidencialidad y prohibición de confrontación con el agresor.

c. Protección contra represalias por denuncia (estabilidad laboral reforzada por 6 meses).

d. Todas las anteriores.

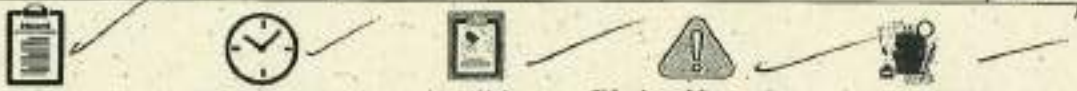
	FORMATO EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código	SST-F-03
		Fecha	28/7/2025
		Versión	5

12. Los pictogramas en el SGA me permite verificar la peligrosidad de la sustancia o mezcla, encierre las que informen alto grado de toxicidad.	Puntaje: 1	13. ¿Cuál de los siguientes enunciados refleja un compromiso de la empresa según su Política Integrada?	Puntaje: 1
		a. Solo cumplir con los requisitos del cliente para evitar sanciones.	
		b. Ejecutar obras sin considerar el impacto ambiental para cumplir con los plazos.	
		c. Promover condiciones de trabajo seguras, proteger el medio ambiente y satisfacer al cliente.	
		d. Aplicar mejoras al sistema de gestión únicamente cuando lo exija una auditoría externa.	

14. ¿Sabes dónde encontrar los formatos, políticas y procedimientos del SIG?	Puntaje: 1	15. ¿Dónde puedo ver la organización de los procesos de la empresa?	Puntaje: 1
a. Workflow	c. Trello	a. En el mapa de procesos del Sistema de Gestión Integrado (SGI), incluido en el manual de calidad.	c. Preguntando directamente a cualquier compañero de trabajo.
b. Publiplan	d. copasst	b. En los estados financieros de la empresa.	d. En el cronograma de capacitaciones anuales.

Lea atentamente la siguiente pregunta y encierre en un círculo la(s) respuesta(s) que considere correcta

16. Seleccione TODOS los aspectos que están establecidos en el Reglamento Interno de Trabajo	Puntaje: 1



17. De las siguientes afirmaciones cuales corresponden a nuestra Política Ambiental	Puntaje: 1
a. Reducción de la contaminación y protección del medio ambiente	b. Cumplimiento de la normatividad ambiental
c. Minimización de la generación de residuos	d. Todas las anteriores

18. Seleccione los Programas Ambientales que hacen parte del Sistema de Gestión:	Puntaje: 1
a. Uso y Ahorro Eficiente de Energía y Agua	c. Gestión Integral de Residuos
b. Uso y Ahorro Eficiente de Papel	d. a, b y c son correctas

PUNTAJE TOTAL:	FIRMA DEL TRABAJADOR: Juan C. Ruiz	FIRMA DEL EVALUADOR: Melissa Donado

OBSERVACIONES:

	FORMATO NOTIFICACIÓN DE RIESGOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CÓDIGO:	SST-F-06
		VERSIÓN:	3
		FECHA:	2/1/2024
		PÁGINA	1 DE 1

A continuación, se describen los peligros asociados a la actividad a realizar y las recomendaciones a seguir para su mitigación

CLASIFICACIÓN DE PELIGROS			RECOMENDACIONES
GRUPO	DESCRIPCIÓN	APLICA	
Biológico	Virus	✓	Inspección áreas, inspección y desinfección de elementos de trabajo (epp- dotación), lavado de manos e higiene personal), aplicación repelente, desinfección de áreas, uso de gel antibacterial- alcohol para desinfección. Uso obligatorio de EPP, informar diariamente sobre estado de salud, aplicar protocolo de limpieza y desinfección, vacunación
	Bacterias	✓	
	Hongos	✓	
	Rickettsias		
	Picaduras		
	Mordeduras		
	Fluidos o excrementos		
Físico	Ruido	✓	Uso adecuado de epp, dotación manga larga, uso de protector solar, hidratación constante, realizar pausas activas.
	Iluminación	✓	
	Vibración	✓	
	Temperaturas extremas		
	Presión atmosférica		
	Radiaciones no ionizantes		
	Radiaciones ionizantes		
Químico	Polvos orgánicos e inorgánicos		Uso adecuado de epp, conocer hojas de seguridad, etiquetado de sustancias químicas, ventilación
	Fibras		
	Líquidos		
	Gases y vapores		
	Humos metálicos, no metálicos		
	Material particulado		
Psicosocial	Gestión organizacional		Planeación de actividades, Realización de pausas activas, trabajo en equipo, comunicación asertiva.
	Características de la organización		
	Características del grupo social		
	Condiciones de la tarea		
	Interfase persona - tarea		
	Jornada de trabajo		
Biomecánicos	Posturas	✓	Levantamiento y movimiento de cargas adecuado, realización de pausas activas y calistenia, mantener una buena higiene postural, no exceder pesos permitidos.
	Esfuerzo	✓	
	Movimiento repetitivo	✓	
	Manipulación de cargas	✓	
Condiciones de seguridad	Mecánico	✓	Realizar inspecciones a epp, herramientas, equipos, áreas de trabajo, autocuidado, atender a normas de tránsito, reportar estado de salud, reporte de actos y condiciones inseguras, atender a señalización, certificación de competencias (cuando se requiera)
	Eléctrico	✓	
	Locativo	✓	
	Tecnológico		
	Accidentes de tránsito		
	Públicos		
	Trabajo en alturas	✓	
	Espacios confinados		
Fenómenos naturales	Sismos	✓	Ubicación de señalización de emergencia, autocuidado, reconocimiento de brigada.
	Terremotos	✓	
	Vendaval	✓	
	Inundación	✓	
	Derrumbe	✓	
	Precipitaciones	✓	

Yo, Juan Carlos Rincón Lozano. *identificado con documento* 80089039.

declaro que he sido notificado de los riesgos a los cuales estoy expuesto para el cargo de PMP.

que desempeño en la empresa/proyecto Estabilización Floridablanca *desde la fecha* 15-10-2024

Juan Carlos Rincón
Firma del trabajador

Melissa Donado
Firma de quien realiza la notificación

Servicio Nacional de Aprendizaje

SENA

MINISTERIO DE TRABAJO

CERTIFICA:

Que el constructor con razón social INDUMETALICAS VANEGAS SAS identificado con el NIT 901072144, por concepto de Fondo Nacional de Formación Profesional de la Industria de la Construcción FIC, realizó a través del botón electrónico de pagos las siguientes transacciones:

N° Licencia/Contrato	Nombre Obra	Ciudad Ejecución	Valor Pago	Periodo	Fecha	Ticket
CEF 2025-02	CONST EST METAL CUBIERTA UTS	BUCARAMANGA	481,534	2025-08	06-MAR-2026	157772437
		Total	481,534			

Expedido por el SENA, a los nueve (09) días del mes de Marzo de 2026

"LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN, NO IMPIDE QUE EL SENA VERIFIQUE LA BASE DE LIQUIDACIÓN DE FIC Y QUE CONSTATE EL CUMPLIMIENTO EN FONDO NACIONAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE LA INDUSTRIA DE LA CONSTRUCCIÓN FIC."

NO TIENE VALIDEZ PARA FINES TRIBUTARIOS

Este documento no tiene validez en procesos de selección contractual con entidades del estado.

La expedición de esta certificación, no impide que el SENA verifique la base de liquidación de aportes y que constate el cumplimiento en Contrato de Aprendizaje.

Expedido por el Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA, 2026-03-09

Generado por : Certificados En Linea

¿Desea saber si este certificado es auténtico?, por favor ingrese a la página web https://certificadoempresarios.sena.edu.co/ enlace CONSULTAR CODIGO CERTIFICADO y digite:

el código de verificación: 2853739951 y el Número de Certificado: 472767

@SENAComunica
www.sena.edu.co

COMPROBANTE

NIT	Medio de Pago	Nro. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
899999034	BANCO DAVIVIENDA	157772437	118561597	06/03/2026

Razón Social: **SENA**

Usuario Pagador: **901072144**

Descripción del Pago: **Pago Ordinario - FIC**

Dirección IP: **186.145.1.41**

Su transacción fue APROBADA por la Entidad Financiera

Total Pagado **$ 481,534.00**

Descripción	Cantidad	Valor Pagado	Valor Servicio
Pago Ordinario - FIC	1	$ 481,534.00	COP$ 481,534.00

ecollect
Seguro para ti

NIT	Medio de Pago	Nro. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
899999034	BANCO DAVIVIENDA	157772437	118561597	06/03/2026

Número de Identificación
901072144

Primer Nombre ó Razón Social
INDUMETALICAS VANEGAS SAS

Primer Apellido (si es Persona natural)

Tipo de documento
01

Dígito de Verificación (Si es persona
9

Naturaleza Juridica
01

Departamento
SANTANDER

Ciudad Capital
BUCARAMANGA (SANTANDER)

Dirección de Domicilio
CL 19A 13 30 BRR GAITAN

Ciudad de Domicilio
BUCARAMANGA

Localización
Nacional

Teléfono de Contacto
+57,6718174

Correo electrónico
indumetalicasvanegas1@hotmail.com

Código SIIF
3-2-07-1-02-1-04-43

Regional
Santander

Regional Centros SIIF
36-02-00-068-000000

Número Licencia de Obra

Número Contrato de Obra
CEF 2025-02

Nombre Obra
CONST EST METAL CUBIERTA UTS

Fecha Inicio Obra
19/03/2025

Fecha Terminación Obra
30/08/2025

Ciudad de Ejecución de la Obra
BUCARAMANGA

Tipo FIC
Costo Total de Obra (Sin Aportes)

Año Periodo a Pagar
2025

Mes Periodo a Pagar
8

Costo Total de Obra a Todo Costo
171813565.00

Costo Total Mano de Obra
0.00

Número de Trabajadores en el Periodo
0

Valor Intereses Moratorios
52000.00

Aporte FIC
429534.00

Aporte SENA
0.00

Valor del Pago
429534.00

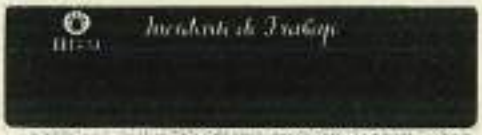
ecollect
Seguro para ti

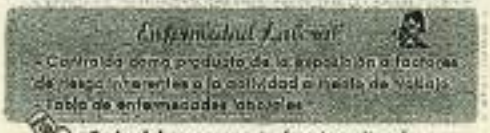
9. DEFINICIONES BÁSICAS















10. REPORTE DE INCIDENTES, ACCIENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES LABORALES









11. PROGRAMAS AMBIENTALES







