Versión: 02

Código: GIL-F-072

FORMATO INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN AL CONTRATO DE INTERVENTORÍA

PERIODO	25 de Febrero al 26 de Marzo de 2026	**Informe Número:**	**1**
Dirección Regional	Centro Agropecuario y de Biotecnología el Porvenir	**Supervisor Regional**	BENJAMIN FERNANDEZ HERRERA
Fecha de elaboración del informe	27 de marzo del 2026		

INFORMACION GENERAL DEL PROYECTO

CONTRATISTA		INTERVENTOR	
Contratista	SINCOL SAS	Interventor	N/A
Contrato No.	CO1.PCCNTR.8731166	Contrato No.	N/A
Fecha de Iniciación	29/12/2025	Fecha de Iniciación	N/A
Fecha Suspensión No. 1	30/12/2025	Fecha Suspensión No. 1	N/A
Fecha Reinicio No. 1	25/02/2026	Fecha Reinicio No. 1	N/A
Fecha Suspensión No. 2	N/A	Fecha Suspensión No. 2	N/A
Fecha Reinicio No. 2	N/A	Fecha Reinicio No. 2	N/A
Fecha de Terminación inicial	31/12/2025	Fecha de Terminación	N/A
Valor Inicial	$ 200.481.873,00	Valor Inicial	N/A
Valor adición No. 1	N/A	Valor adición No. 1	N/A
Valor adición No. 2	N/A	Valor adición No. 2	N/A
Valor Actualizado	200.481.873,00	Valor Actualizado	N/A
Plazo Inicial	3 dias	Plazo Inicial	N/A
Suspensión:		Suspensión:	N/A
Prórroga 1:	63 dias	Prórroga:	N/A
Prórroga 2:	N/A	Prórroga:	N/A
Plazo Actualizado	66 dias	Plazo Actualizado	N/A

OBJETO DEL CONTRATO DE OBRA :

CONTRATAR LA ADECUACIÓN DE LOS CORRALES DE OVINOS Y CAPRINOS DEL CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGÍA EL PORVENIR REGIONAL CORDOBA-CONTINUACIÓN ETAPA

OBJETO DEL CONTRATO DE INTERVENTORIA:

PERSONAL CONTRATISTA DE OBRA

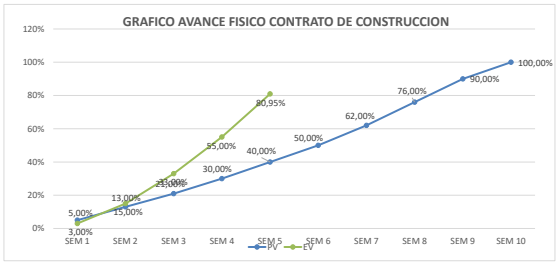
CARGO	NOMBRE
DIRECTOR DE OBRA CONTRATISTA:	DANIEL JOSE VILLEGAS VEGA
INGENIERO RESIDENTE DE OBRA:	OTTO DE JESÚS CONTRERAS OVIEDO
ARQUITECTO RESIDENTE DE OBRA	N/A
RESIDENTE SISO DE OBRA	MARIA ELVIRA DORIA BARRERA
INSPECTOR DE OBRA	N/A
COORDINADOR DE OBRA	N/A
ESPECIALISTAS	N/A

PERSONAL INTERVENTORIA

CARGO	NOMBRE
DIRECTOR DE OBRA INTERVENTORIA:	N/A
INGENIERO RESIDENTE DE INTERVENTORIA:	N/A
ARQUITECTO RESIDENTE DE OBRA	N/A
RESIDENTE SISO DE OBRA	N/A
INSPECTOR DE OBRA	N/A
COORDINADOR DE INTERVENTORIA	N/A
ESPECIALISTAS	N/A
	N/A

SEGUIMIENTO FISICO CONTRATO DE CONSTRUCCION (Porcentaje)

GRAFICO AVANCE FISICO CONTRATO DE CONSTRUCCION

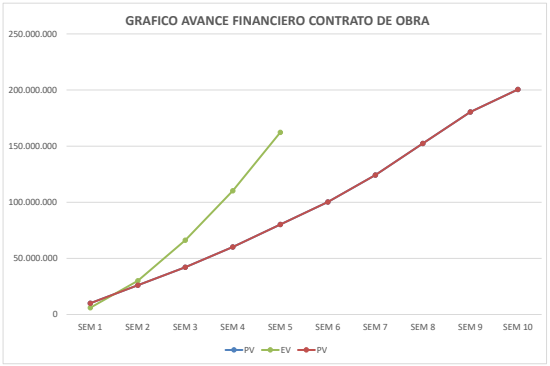


%AVANCE SEMANAL ACUMULADO	PROGRAMADO	PV	EJECUTADO	EV	ATRASO/ ADELANTO
SEM 1	5,00%	5,00%	3,00%	3,00%	-2,00%
SEM 2	8,00%	13,00%	12,00%	15,00%	2,00%
SEM 3	8,00%	21,00%	18,00%	33,00%	12,00%
SEM 4	9,00%	30,00%	22,00%	55,00%	25,00%
SEM 5	10,00%	40,00%	25,95%	80,95%	40,95%
SEM 6	10,00%	50,00%	0,00%	80,95%	
SEM 7	12,00%	62,00%	0,00%	80,95%	
SEM 8	14,00%	76,00%	0,00%	80,95%	
SEM 9	14,00%	90,00%	0,00%	80,95%	
SEM 10	10,00%	100,00%	0,00%	80,95%	
ALERTAS					0,00%

Nota:

SEGUIMIENTO FINANCIERO CONTRATO DE OBRA (Millones de $)

GRAFICO AVANCE FINANCIERO CONTRATO DE OBRA



%AVANCE SEMANAL ACUMULADO	PROGRAMADO	PV	EJECUTADO	EV	ATRASO
SEM 1	$ 10.024.093,64	$ 10.024.093,64	$ 6.014.456,18	$ 6.014.456,18	-$ 4.009.637,45
SEM 2	$ 16.038.549,82	$ 26.062.643,45	$ 24.057.824,73	$ 30.072.280,91	$ 4.009.637,45
SEM 3	$ 16.038.549,82	$ 42.101.193,27	$ 36.086.737,09	$ 66.159.018,00	$ 24.057.824,73
SEM 4	$ 18.043.368,55	$ 60.144.561,82	$ 44.106.012,00	$ 110.265.030,00	$ 50.120.468,18
SEM 5	$ 20.048.187,27	$ 80.192.749,09	$ 52.022.567,88	$ 162.287.597,88	$ 82.094.848,79
SEM 6	$ 20.048.187,27	$ 100.240.936,37	$ -		
SEM 7	$ 24.057.824,73	$ 124.298.761,09	$ -		
SEM 8	$ 28.067.462,18	$ 152.366.223,27	$ -		
SEM 9	$ 28.067.462,18	$ 180.433.685,46	$ -		
SEM 10	$ 20.048.187,27	$ 200.481.872,73	$ -		
ALERTAS					$ -

Nota:

NOTA: Los avances plasmados en este informe se basan en los informes semanales de interventoría. A la fecha no se tiene informe mensual de interventoría consolidado.

CONTROL DE HITOS DE CONSTRUCCION

No.	DESCRIPCIÓN	FECHA INICIO	FECHA FIN	No DE DIAS PROGRAMADOS	No DE DIAS TRANSCURRIDOS	% PROGRAMADO	% EJECUTADO	RETRASO/ADELANTO
	SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO (HITO OBLIGATORIO)	**29/12/2026**			**26/03/2026**			
I	**ADECUACION AMBIENTE CORRALES DE CARNEROS**							
1	**ESTRUCTURA METALICA**							
1.1	Suministro e instalación de corrales en tubería metálica galvanizada con parales y horizontales de 2" en calibre 16" con una altura libre de 1,20m. (Incluye tapon hembra galv. de 2", soldadura, anticorrosivo, acabado en pintura de esmalte color institucional y todos los elementos para su correcta instalacion)					**100,00%**	**100,00%**	**0,00%**
1.2	Suministro e instalación de comederos tipo canal en pvc o lamina, según diseño, (Inlcuye todo lo necesario para correcta instalacion).					**0,00%**	**0,00%**	**0,00%**
1.3	Suministro e instalación de Piso plástico para la fuga de materia fecal, fuerte capacidad de carga, a prueba de agua, anti-envejecimiento y anti-corrosivo. (Incluye todo lo necesario para correcta instalacion).					**100,00%**	**100,00%**	**0,00%**
1.4	Suministro e Instalacion de comedero metalico en v según diseño, para corrales en piso					**0,00%**	**0,00%**	**0,00%**
2	**CUBIERTA**							
2.1	Suministro e instalación de estructura de soporte vertical, para cubierta en tubería metálica 100X100 mm cal 14 (Incluye pintura anticorrosiva, acabado de esmalte y todo lo necesario para su correcta instalacion).					**100,00%**	**100,00%**	**0,00%**
2.2	Suministro e instalación de estructura horizontal (vigas cargueras) para cubierta en tubería metálica en tubería rectangular 3x1-1/2" cal 14 (Incluye pintura anticorrosiva, acabado de esmalte y todo lo necesario para su correcta instalacion).					**100,00%**	**100,00%**	**0,00%**
2.3	Suministro e instalación de estructura horizontal (correas) para cubierta en perfil 3x1-1/2" cal 16 (Incluye pintura anticorrosiva, acabado de esmalte y todo lo necesario para su correcta instalacion).					**100,00%**	**100,00%**	**0,00%**
2.4	Suministro e instalación teja arquitectonica tipo guerrera prepintada, color institucional (Incluye todo lo necesario para correcta instalacion).					**100,00%**	**100,00%**	**0,00%**
2.5	Suministro e instalación de caballete termoacustico, color institucional (Incluye todo lo necesario para correcta instalacion).					**100,00%**	**100,00%**	**0,00%**
2.6	Suministro e Instalacion de canal para recoleccion de aguas lluvias (Inlcuye todo lo necesario para correcta instalacion).					**100,00%**	**100,00%**	**0,00%**
3	**INSTALACIONES HIDRAULICAS**							
3.1	Suministro e Instalacion de bebedero automatico ovino-caprino (Incluye todo lo necesario para correcta instalacion).					**0,00%**	**0,00%**	**0,00%**
4	**INSTALACIONES ELECTRICAS**						**0,00%**	
4.1	Suministro, transporte e instalación de acometida en 3No12+1N°12+1No112T AWG, THHN cobre, en 3/4" incluyendo conductores, ducto de EMT, conexionado, accesorios y pruebas.					**0,00%**	**0,00%**	**0,00%**
4.2	Suministro, transporte e instalación de materiales y accesorios para las salidas de alumbrado incluyendo tubería metalica EMT Ø ½,33/4, Cajas metalicas, conductor de cobre LSHF, No 12 de acuerdo con lo mostrado en los planos y demás accesorios.					**0,00%**	**0,00%**	**0,00%**
4.3	LED PANEL RD 18W DL 100-240 SP, Panel LED de sobreponer, fabricada por SYLVANIA o equivalente, Con Certificacion Retilap.					**0,00%**	**0,00%**	**0,00%**
4.4	Suministro, transporte e instalación de materiales y accesorios para salida de tomacorriente monofasica normal, tipo LEVINTON, incluyendo tubo EMT, de ½", cajas, conductor de cobre 3No12 AWG,LSHF (FASE-NEUTRO), conectores tipo resorte y demás accesorios.					**0,00%**	**0,00%**	**0,00%**
4.5	Suministro, trasporte e instalación de salidas de interruptores incluye Tubería EMT de ½" cable 3 N°12 AWG, caja 12*12*5 interruptor unitec y demás accesorios para su correcta instalación y puesta en funcionamiento.					**0,00%**	**0,00%**	**0,00%**
4.6	Suministro, transporte e instalacion de tablero de distribución monofasico de 6 circuitos, 120V con cerradura,chapa y tapa, TD1.(Incluye breaker)					**0,00%**	**0,00%**	**0,00%**
II	**ADECUACION AMBIENTE TAMBO**							
5	**ESTRUCTURA METALICA**							
5.1	Suministro e Instalacion de reservorio de agua, con apoyo en estructura metalica, para tanque con capacidad de 55 lts. (incluye accesorios hidraulicos y todo lo necesario para su instalacion)					**0,00%**	**0,00%**	**0,00%**
6	**INTERVENCION FORESTAL**							
6.1	Poda y retiro de sobrantes					**100,00%**	**100,00%**	**0,00%**
	ENTREGA A LA SUPERVICION DE LOS PRODUCTOS Y/O ACTIVIDADES CONTRATADAS (HITO OBLIGATORIO)	30/04/2026						
	Plazo FALTANTE el Proyecto en Días	35						

ALERTA	**Durante la ejecución del contrato se dio lugar a una suspensión temporal del contrato de obra el día 29 de diciembre de 2025, por las condiciones manifestadas debido a la asacases de material para la ejecución de actividades, una vez superadas las causales de la suspensión No.1, se da reinicio al contrato el día 25 de febrero y se suscribe la prórroga No.1, modificando el contrato con fecha de finalización el 30 de abril del 2026**

DESARROLLO Y DESCRIPCION DE ACTIVIDADES MENSUALES - REPORTE DE CUMPLIMIENTO A LAS OBLIGACIONES DEL INTERVENTOR

TEMAS TECNICOS

CONDICIONES GENERALES DE EJECUCIÓN TECNICA DE OBRA	Cumple
El contratista de obra cuenta con el personal capacitado para desarrollo del proyecto y cumple con lo estipulado en el contrato	**SI**
Los materiales suministrados, han sido aprobados previo a su instalación por la interventoría, cuentan con certificación de calidad y cumplen con las especificaciones técnicas requeridas	**SI**
Todos los procedimientos que son usados para la instalación de equipos y materiales eléctricos se ajustan a los establecidos en el reglamento vigente en la empresa de energía y a las demás normas aplicables.	**SI**
Todos los procedimientos que son usados para la instalación de equipos y materiales hidrosanitarios se ajustan a los establecidos en la NTC 1500 Código Colombiano de Fontanería y demás normas aplicables.	**SI**
Presencia de personal de interventoría en las sedes	**SI**
La interventoría realiza el seguimiento a actividades ejecutadas por el contratista de obra	**SI**
La interventoría realiza el seguimiento a ejecución contractual en bitácora de obra	**SI**
La interventoría realiza comités periódicos de obra	**SI**
El interventor exigió el uso de los elementos de protección personal y elementos de bioseguridad	**SI**
El personal de interventoría utilizo de forma correcta los elementos de protección personal y elementos de bioseguridad	**SI**
Se presenta concepto sanitario FAVORABLE expedido por la secretaría de salud municipal, para realizar actividades de limpieza y desinfección de tanques.	**SI**
El contratista de obra dio cumplimiento a la normativa relacionada con la gestión integral de residuos de construcción y demolición	**SI**
El contratista de obra y el interventor atendieron las solicitudes formuladas por la Dirección Regional y sus centros adscritos	**SI**
Observaciones	

TEMAS JURIDICOS CONTRACTUALES

TEMAS SISO

CONDICIONES GENERALES SISO	Cumple
En la ejecución de la obra se da cumplimiento a los planes de manejo ambiental, gestión social, salud en el trabajo.	SI
La totalidad del personal que ha laborado en el proyecto se encuentra afiliado y al día con los aportes de seguridad social y parafiscales.	SI
Se implementan protocolos de bioseguridad en cumplimiento de la resolución N°666 de 2020 y demás normativa emitida por el Gobierno Nacional.	SI

Observaciones (DETALLE LOS TEMAS RELEVANTES PARA EL PARA EL COMPONENTE DURANTE LA SEMANA)

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES

SEMANA No. 1	Suministro e instalación de corrales en tubería metálica galvanizada con parales y horizontales de 2" en calibre 16" con una altura libre de 1,20m. (Incluye tapon hembra galv. de 2", soldadura, anticorrosivo, acabado en pintura de esmalte color institucional y todos los elementos para su correcta instalacion)
SEMANA No. 2	Suministro e instalación de estructura de soporte vertical, para cubierta en tubería metálica 100X100 mm cal 14 (Incluye pintura anticorrosiva, acabado de esmalte y todo lo necesario para su correcta instalacion).
SEMANA No. 3	Suministro e instalación de estructura horizontal (vigas cargueras) para cubierta en tubería metálica en tuberia rectangular 3x1-1/2" cal 14 (Incluye pintura anticorrosiva, acabado de esmalte y todo lo necesario para su correcta instalacion).
SEMANA No. 4	Suministro e instalación de estructura horizontal (correas) para cubierta en perfil 3x1-1/2" cal 16 (Incluye pintura anticorrosiva, acabado de esmalte y todo lo necesario para su correcta instalacion).
SEMANA No. 5	Suministro e instalación teja arquitectonica tipo guerrera prepintada, color institucional (Incluye todo lo necesario para correcta instalacion). Suministro e instalación de caballete termoacustico, color institucional (Incluye todo lo necesario para correcta instalacion). Suministro e Instalacion de canal para recoleccion de aguas lluvias (Inlcuye todo lo necesario para correcta instalacion). Poda y retiro de sobrantes

OBSERVACIONES DE LA INTERVENTORIA

SEMANA No. 1	
SEMANA No. 2	
SEMANA No. 3	
SEMANA No. 4	
SEMANA No. 5	

PERSONAL QUE LABORÓ EN EL MES

PERSONAL CONTRATISTA DE OBA	CANT.	PERSONAL MANO DE OBRA	CANT.	SUBCONTRATISTA OBRA ELECTRICA	CANT.	SUBCONTRATISTA OBRA HIDRAULICOS		CANT.	
DIRECTOR DE OBRA	1	INGENIEROS (AUXILIAR, ADTVO)	1	INGENIEROS		INGENIEROS			
RESIDENTES (INGENIERO, ARQUITECTO, SISO, INSPECTOR)	2	PROFESIONAL SISO	1	PROFESIONAL SISO		PROFESIONAL SISO			
COMISION TOPOGRAFICA	0	MAESTROS DE OBRA	1	MAESTROS DE OBRA		MAESTROS DE OBRA			
PERSONAL ADMINISTRATIVO	0	OFICIALES DE OBRA	3	OFICIALES DE OBRA		OFICIALES DE OBRA			
AYUDANTES DE OBRA	3	AYUDANTES DE OBRA	3	AYUDANTES DE OBRA		AYUDANTES DE OBRA			
OFICIALES DE OBRA	3								
OPERADOR DE MAQUINARIA									
TOTAL	9	TOTAL	9	TOTAL	0	TOTAL		0	

REGISTRO INFORMES SEMANALES DE INTERVENTORÍA
(Registre los datos de los últimos informes)

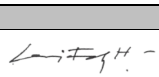
PERIODO			ESTADO Y CONTENIDO		
N° INFORME	DESDE	HASTA	Fecha de Entrega	Radicado SENA	Observaciones y Contenido del Informe RELEVANTES
1					
2					
3					
4					
5					

ANEXOS DE INFORMES DE INTERVENTORIA

Para constancia de lo anterior, se firma el presente informe, de conformidad con las funciones desempeñadas, en Monteria a los:

dos	27	días del mes de	marzo	de	2025
(Día en letras)	(Día en números)		(Mes en que se firma el acta)		(Año en que se firma el acta)

SUPERVISOR DEL CONTRATO

BENJAMIN FERNANDEZ HERRERA	SUPERVISOR	FIRMA	

EQUIPO DE APOYO DE LA REGIONAL

GESEL LORAINE SANTIZ	APOYO A LA SUPERVISIÓN	FIRMA	

REGISTRO FOTOGRAFICO



Georreferenciación	Descripción
8.570503897868175, -75.94759352610741	Suministro e instalación de corrales en tubería metálica galvanizada con parales y horizontales de 2" en calibre 16" con una altura libre de 1,20m. (Incluye tapon hembra galv. de 2", soldadura, anticorrosivo, acabado en pintura de esmalte color institucional y todos los elementos para su correcta instalacion)



Georreferenciación	Descripción
8.570503897868175, -75.94759352610741	Suministro e instalación de corrales en tubería metálica galvanizada con parales y horizontales de 2" en calibre 16" con una altura libre de 1,20m. (Incluye tapon hembra galv. de 2", soldadura, anticorrosivo, acabado en pintura de esmalte color institucional y todos los elementos para su correcta instalacion)



Georreferenciación	Descripción
8.570503897868175, -75.94759352610741	Suministro e instalación de estructura de soporte vertical, para cubierta en tubería metálica 100X100 mm cal 14 (Incluye pintura anticorrosiva, acabado de esmalte y todo lo necesario para su correcta instalacion).



Georreferenciación	Descripción
8.570503897868175, -75.94759352610741	Suministro e instalación de estructura de soporte vertical, para cubierta en tubería metálica 100X100 mm cal 14 (Incluye pintura anticorrosiva, acabado de esmalte y todo lo necesario para su correcta instalacion).



Georreferenciación	Descripción
8.570503897868175, -75.94759352610741	Suministro e instalación de estructura horizontal (vigas cargueras) para cubierta en tubería metálica en tubería rectangular 3x1-1/2" cal 14 (Incluye pintura anticorrosiva, acabado de esmalte y todo lo necesario para su correcta instalacion).



Georreferenciación	Descripción
8.570503897868175, -75.94759352610741	Suministro e instalación de estructura horizontal (correas) para cubierta en perfil 3x1-1/2" cal 16 (Incluye pintura anticorrosiva, acabado de esmalte y todo lo necesario para su correcta instalacion).



Georreferenciación	Descripción
8.570503897868175, -75.94759352610741	Suministro e instalación de estructura horizontal (correas) para cubierta en perfil 3x1-1/2" cal 16 (Incluye pintura anticorrosiva, acabado de esmalte y todo lo necesario para su correcta instalacion).



Georreferenciación	Descripción
8.570503897868175, -75.94759352610741	Poda y retiro de sobrantes

	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA GRUPO CONSTRUCCIONES	GIL-F-064 V-1

ACTA DE EJECUCIÓN PARCIAL DE OBRA

CONTRATO	CONTRATISTA		ACTA Nº 1
CO1.PCCNTR.8731166	SINCOL S.A.S.		
OBJETO DEL CONTRATO	CONTRATAR LA ADECUACIÓN DE LOS CORRALES DE OVINOS Y CAPRINOS DEL CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGÍA EL PORVENIR REGIONAL CORDOBA-CONTINUACIÓN ETAPA		
Plazo	Fecha de inicio	Fecha de terminación (actualizada)	Valor final del contrato
	29 DE DICIEMBRE DE 2025		$ 200.481.873
Localización de la obra	Vigencia del contrato		Valor total I.V.A. contrato
SENA – CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-CORDOBA - CONSTRUCCIONES Y ADECUACIONES	2025		$ 1.432.552
Valor inicial del contrato	$ 200.481.873		
Valor adición	Valor anticipo	$ -	
Valor total	$ 200.481.873		

PRESUPUESTO CONTRATADO			CONTRATO INICIAL			ACTA DE OBRA N.01			VALOR ACUMULADO		
ITEM	DESCRIPCION	UND	CANT.	V/UNIT.	V/TOTAL	CANT.	V/UNIT.	V/TOTAL	CANT.	V/UNIT.	V/TOTAL
I	ADECUACION AMBIENTE CORRALES DE CARNEROS										
1	ESTRUCTURA METALICA										
1.1	Suministro e instalación de corrales en tubería metálica galvanizada con parales y horizontales de 2" en calibre 16" con una altura libre de 1,20m. (Incluye tapon hembra galv. de 2", soldadura, anticorrosivo, acabado en pintura de esmalte color institucional y todos los elementos para su correcta instalacion)	ML	15,45	$ 483.200,00	$ 7.465.440,00	15,45	$ 483.200,00	$ 7.465.440,00	15,45	$ 483.200,00	$ 7.465.440,00
1.2	Suministro e instalación de comederos tipo canal en pvc o lamina, según diseño, (Inlcuye todo lo necesario para correcta instalacion).	UND	20,00	$ 226.300,00	$ 4.526.000,00		$ 226.300,00			$ 226.300,00	
1.3	Suministro e instalación de Piso plástico para la fuga de materia fecal, fuerte capacidad de carga, a prueba de agua, anti-envejecimiento y anti-corrosivo. (Incluye todo lo necesario para correcta instalacion).	M2	60,00	$ 362.500,00	$ 21.750.000,00	60,00	$ 362.500,00	$ 21.750.000,00	60,00	$ 362.500,00	$ 21.750.000,00
1.4	Suministro e Instalacion de comedero metalico en v según diseño, para corrales en piso	UND	10,00	$ 833.000,00	$ 8.330.000,00		$ 833.000,00			$ 833.000,00	
2	CUBIERTA										
2.1	Suministro e instalación de estructura de soporte vertical, para cubierta en tubería metálica 100X100 mm cal 14 (Incluye pintura anticorrosiva, acabado de esmalte y todo lo necesario para su correcta instalacion).	ML	69,96	$ 188.000,00	$ 13.152.480,00	69,96	$ 188.000,00	$ 13.152.480,00	69,96	$ 188.000,00	$ 13.152.480,00
2.2	Suministro e instalación de estructura horizontal (vigas cargueras) para cubierta en tubería metálica en tuberia rectangular 3x1-1/2" cal 14 (Incluye pintura anticorrosiva, acabado de esmalte y todo lo necesario para su correcta instalacion).	ML	80,48	$ 207.000,00	$ 16.659.360,00	80,48	$ 207.000,00	$ 16.659.360,00	80,48	$ 207.000,00	$ 16.659.360,00
2.3	Suministro e instalación de estructura horizontal (correas) para cubierta en perfil 3x1-1/2" cal 16 (Incluye pintura anticorrosiva, acabado de esmalte y todo lo necesario para su correcta instalacion).	ML	158,00	$ 173.000,00	$ 27.334.000,00	158,00	$ 173.000,00	$ 27.334.000,00	158,00	$ 173.000,00	$ 27.334.000,00
2.4	Suministro e instalación teja arquitectonica tipo guerrera prepintada, color institucional (Incluye todo lo necesario para correcta instalacion).	M2	211,60	$ 136.500,00	$ 28.883.400,00	211,60	$ 136.500,00	$ 28.883.400,00	211,60	$ 136.500,00	$ 28.883.400,00
2.5	Suministro e instalación de caballete termoacustico, color institucional (Incluye todo lo necesario para correcta instalacion).	ML	15,60	$ 111.000,00	$ 1.731.600,00	15,60	$ 111.000,00	$ 1.731.600,00	15,60	$ 111.000,00	$ 1.731.600,00
2.6	Suministro e Instalacion de canal para recoleccion de aguas lluvias (Inlcuye todo lo necesario para correcta instalacion).	ML	31,20	$ 57.800,00	$ 1.803.360,00	31,20	$ 57.800,00	$ 1.803.360,00	31,20	$ 57.800,00	$ 1.803.360,00
3	INSTALACIONES HIDRAULICAS										
3.1	Suministro e Instalacion de bebedero automatico ovino-caprino (Incluye todo lo necesario para correcta instalacion).	UND	20,00	$ 214.500,00	$ 4.290.000,00		$ 214.500,00			$ 214.500,00	
4	INSTALACIONES ELECTRICAS										
4.1	Suministro, transporte e instalación de acometida en 3No12+1N°12+1No112T AWG, THHN cobre, en 3/4" incluyendo conductores, ducto de EMT, conexionado, accesorios y pruebas.	ML	50,00	$ 61.000,00	$ 3.050.000,00		$ 61.000,00			$ 61.000,00	
4.2	Suministro, transporte e instalación de materiales y accesorios para las salidas de alumbrado incluyendo tubería metalica EMT Ø ½,33/4, Cajas metalicas, conductor de cobre LSHF, No 12 de acuerdo con lo mostrado en los planos y demás accesorios.	UND	13,00	$ 247.500,00	$ 3.217.500,00		$ 247.500,00			$ 247.500,00	
4.3	LED PANEL RD 18W DL 100-240 SP, Panel LED de sobreponer, fabricada por SYLVANIA o equivalente, Con Certificacion Retilap.	UND	19,00	$ 50.000,00	$ 950.000,00		$ 50.000,00			$ 50.000,00	
4.4	Suministro, transporte e instalación de materiales y accesorios para salida de tomacorriente monofasica normal, tipo LEVINTON, incluyendo tubo EMT, de ½", cajas, conductor de cobre 3No12 AWG,LSHF (FASE-NEUTRO), conectores tipo resorte y demás accesorios.	UND	3,00	$ 207.000,00	$ 621.000,00		$ 207.000,00			$ 207.000,00	
4.5	Suministro, trasporte e instalación de salidas de interruptores incluye Tubería EMT de ½" cable 3 N°12 AWG, caja 12*12*5 interruptor unitec y demás accesorios para su correcta instalación y puesta en funcionamiento.	UND	5,00	$ 143.000,00	$ 715.000,00		$ 143.000,00			$ 143.000,00	
4.6	Suministro, transporte e instalacion de tablero de distribución monofasico de 6 circuitos, 120V con cerradura,chapa y tapa, TD1.(Incluye breaker)	UND	1,00	$ 313.800,00	$ 313.800,00		$ 313.800,00			$ 313.800,00	
II	ADECUACION AMBIENTE TAMBO										
5	ESTRUCTURA METALICA										
5.1	Suministro e Instalacion de reservorio de agua, con apoyo en estructura metalica, para tanque con capacidad de 55 lts. (incluye accesorios hidraulicos y todo lo necesario para su instalacion)	UND	1,00	$ 2.715.000,00	$ 2.715.000,00		$ 2.715.000,00			$ 2.715.000,00	
6	INTERVENCION FORESTAL										
6.1	Poda y retiro de sobrantes	UND	1,00	$ 3.287.000,00	$ 3.287.000,00	1,00	$ 3.287.000,00	$ 3.287.000,00	1,00	$ 3.287.000,00	$ 3.287.000,00

COSTOS DIRECTOS OBRAS CIVILES			**$ 150.794.940,00**			**$ 122.066.640,00**			**$ 122.066.640,00**
ADMINISTRACION	27%		$ 40.714.633,80			$ 32.957.992,80			$ 32.957.992,80
UTILIDAD	5%		$ 7.539.747,00			$ 6.103.332,00			$ 6.103.332,00
TOTAL A.U.			$ 48.254.380,80			$ 39.061.324,80			$ 39.061.324,80
IVA (%) SOBRE UTILIDAD	19%		$ 1.432.551,93			$ 1.159.633,08			$ 1.159.633,08
TOTAL ACTA No.1			**$ 200.481.872,73**			**$ 162.287.597,88**			**$ 162.287.597,88**

BALANCE PRESUPUESTAL

V/R INICIAL CONTRATO:	**200.481.873**	**V/R ANTICIPO:**	-
V/R ADICIONES:	-		
V/R ACTUAL CONTRATO:	**200.481.873**	**% ANTICIPO :**	

NO.	DESCRIPCIÓN	FECHA DE PAGO	VALOR FACTURADO	% PAGADO	AMORTIZACIÓN ANTICIPO	SALDO POR AMORTIZAR	VALOR NETO A PAGAR	SALDO POR PAGAR	% PAGADO ACUMULADO
1	ACTA No.1	PENDIENTE X PAGAR	**162.287.598**	80,95%	$ -		**$ 162.287.597,88**	**38.194.274,85**	**80,95%**
TOTAL			**162.287.598**	**80,95%**	**$ -**		**$ 162.287.597,88**		

(1) Descripción de la etapa o el período facturado: acta parcial de obra. Para el caso de consultorías: pago anticipado, etapa fase o producto

Presento:

OTTO DE JESUS CONTRERAS OVIEDO
REPRESENTANTE LEGAL CONTRATISTA : SINCOL S.A.S.
NIT: 900840974-7

Aprobó:

BENJAMIN FERNANDEZ HERRERA
SUPERVISOR SENA

Visto Bueno:

GESEL SANTIZ CHICA
APOYO DE LA SUPERVISION

Nota 1:

a) En los contratos a precio global, la segunda casilla se diligencia con los capítulos correspondientes. b) Todas las cantidades de obra estarán aproximadas al entero por exceso o por defecto. c) Todos los valores estarán expresados en pesos aproximando los centavos por exceso o por defecto. d) Este formato puede ser suscrito por los representantes legales del Contratista y la Interventoría, o por el Director de Obra, o Consultoría y por el Director de Interventoría. e)Anexar las memorias de cantidades de obra las cuales soporten las actividades ejecutadas y cobradas en la presente acta.

Nota 2: Instrucciones para la firma

Elaboró - Representante legal o Director de obra: Registre la firma y el nombre claramente del Director de obra. Para representante legal registrar la firma del representante legal, nombre y NIT

Aprobó - Representante legal o Director de Interventoría: Registre la firma y el nombre claramente del Director de Interventoría. Para representante legal registrar la firma del representante legal, nombre y NIT. La revisión por parte del interventor del contrato de obra consiste en someter a nuevo examen las obras objeto del contrato y la ejecución del mismo desde la perspectiva técnica, financiera, administrativa y jurídica, así como los informes presentados por el contratista de obra para corregirlo, enmendarlo o repararlo, en ejercicio de las funciones asignadas contractualmente a la interventoría. Con base en lo anterior, al interventor le corresponde aprobar, esto es, calificar como suficiente y adecuada la ejecución de los avances en la obra, según la etapa en que la misma se encuentre.

Avaló supervisor y Coordinador del grupo: Registre la firma y el nombre de la persona designada para avalar el tramite de pago por parte del Entidad.

	MEMORIA DE CANTIDADES DE OBRA
	CONTRATAR LA ADECUACIÓN DE LOS CORRALES DE OVINOS Y CAPRINOS DEL CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGÍA EL PORVENIR REGIONAL CORDOBA-CONTINUACIÓN ETAPA





ITEM	DESCRIPCIÓN DEL ITEM	DIMENSIONES					TOTAL ITEM	UNIDAD
		LOCALIZACION	B (m)	L (m)	Cantidad	A (m3)		
1.1	Suministro e instalación de corrales en tubería metálica galvanizada con parales y horizontales de 2" en calibre 16" con una altura libre de 1,20m. (Incluye tapon hembra galv. de 2", soldadura, anticorrosivo, acabado en pintura de esmalte color institucional y todos los elementos para su correcta instalacion)	CORRALES		15,45	1,00		15,45	ML
TOTAL							15,45	ML

Presento:

OTTO DE JESUS CONTRERAS OVIEDO

REPRESENTANTE LEGAL CONTRATISTA : SINCOL S.A.S.

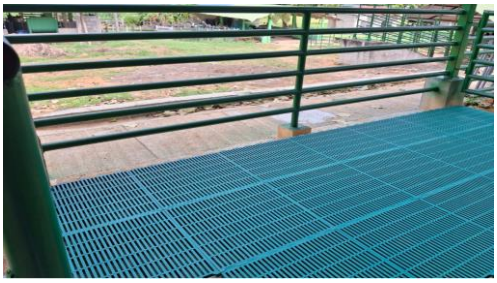
Visto Bueno:

GESEL SANTIZ CHICA

APOYO DE SUPERVISION SENA

	MEMORIA DE CANTIDADES DE OBRA
	CONTRATAR LA ADECUACIÓN DE LOS CORRALES DE OVINOS Y CAPRINOS DEL CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGÍA EL PORVENIR REGIONAL CORDOBA-CONTINUACIÓN ETAPA





ITEM	DESCRIPCIÓN DEL ITEM	DIMENSIONES					TOTAL ITEM	UNIDAD
		LOCALIZACION	B (m)	L (m)	Cantidad	A (m3)		
1.3	Suministro e instalación de Piso plástico para la fuga de materia fecal, fuerte capacidad de carga, a prueba de agua, anti-envejecimiento y anti-corrosivo. (Incluye todo lo necesario para correcta instalacion).	CORRALES	4,00	3,00	5,00	12,00	60,00	M2
TOTAL							60,00	M2

Presento:

OTTO DE JESUS CONTRERAS OVIEDO

REPRESENTANTE LEGAL CONTRATISTA : SINCOL S.A.S.

Visto Bueno:

GESEL SANTIZ CHICA

APOYO DE SUPERVISION SENA

	MEMORIA DE CANTIDADES DE OBRA
	CONTRATAR LA ADECUACIÓN DE LOS CORRALES DE OVINOS Y CAPRINOS DEL CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGÍA EL PORVENIR REGIONAL CORDOBA-CONTINUACIÓN ETAPA





ITEM	DESCRIPCIÓN DEL ITEM	DIMENSIONES					TOTAL ITEM	UNIDAD
		LOCALIZACION	B (m)	L (m)	Cantidad	A (m3)		
2.1	Suministro e instalación de estructura de soporte vertical, para cubierta en tubería metálica 100X100 mm cal 14 (Incluye pintura anticorrosiva, acabado de esmalte y todo lo necesario para su correcta instalacion).	S. vertical eje A, D		2,52	12,00		30,24	ML
		S. vertical eje B ,C		3,31	12,00		39,72	ML
TOTAL							69,96	ML

Presento:

OTTO DE JESUS CONTRERAS OVIEDO

REPRESENTANTE LEGAL CONTRATISTA : SINCOL S.A.S.

Visto Bueno:

GESEL SANTIZ CHICA

APOYO DE SUPERVISION SENA

	MEMORIA DE CANTIDADES DE OBRA
	CONTRATAR LA ADECUACIÓN DE LOS CORRALES DE OVINOS Y CAPRINOS DEL CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGÍA EL PORVENIR REGIONAL CORDOBA-CONTINUACIÓN ETAPA





ITEM	DESCRIPCIÓN DEL ITEM	DIMENSIONES					TOTAL ITEM	UNIDAD
		LOCALIZACION	B (m)	L (m)	Cantidad	A (m3)		
2.2	Suministro e instalación de estructura horizontal (vigas cargueras) para cubierta en tubería metálica en tuberia rectangular 3x1-1/2" cal 14 (Incluye pintura anticorrosiva, acabado de esmalte y todo lo necesario para su correcta instalacion).	Correas Long.		13,28	4,00		53,12	ML
		Caballete		4,56	6,00		27,36	ML
TOTAL							80,48	ML

Presento:

OTTO DE JESUS CONTRERAS OVIEDO

REPRESENTANTE LEGAL CONTRATISTA : SINCOL S.A.S.

Visto Bueno:

GESEL SANTIZ CHICA

APOYO DE SUPERVISION SENA

	MEMORIA DE CANTIDADES DE OBRA
	CONTRATAR LA ADECUACIÓN DE LOS CORRALES DE OVINOS Y CAPRINOS DEL CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGÍA EL PORVENIR REGIONAL CORDOBA-CONTINUACIÓN ETAPA





ITEM	DESCRIPCIÓN DEL ITEM	DIMENSIONES					TOTAL ITEM	UNIDAD
		LOCALIZACION	B (m)	L (m)	Cantidad	A (m3)		
2.3	Suministro e instalación de estructura horizontal (correas) para cubierta en perfil 3x1-1/2" cal 16 (Incluye pintura anticorrosiva, acabado de esmalte y todo lo necesario para su correcta instalacion).	Correas Long.		15,80	10,00		158,00	ML
TOTAL							158,00	ML

Presento:

OTTO DE JESUS CONTRERAS OVIEDO

REPRESENTANTE LEGAL CONTRATISTA : SINCOL S.A.S.

Visto Bueno:

GESEL SANTIZ CHICA

APOYO DE SUPERVISION SENA

	MEMORIA DE CANTIDADES DE OBRA
	CONTRATAR LA ADECUACIÓN DE LOS CORRALES DE OVINOS Y CAPRINOS DEL CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGÍA EL PORVENIR REGIONAL CORDOBA-CONTINUACIÓN ETAPA





ITEM	DESCRIPCIÓN DEL ITEM	DIMENSIONES					TOTAL ITEM	UNIDAD
		LOCALIZACION	B (m)	L (m)	Cantidad	A (m3)		
2.4	Suministro e instalación teja arquitectonica tipo guerrera prepintada, color institucional (Incluye todo lo necesario para correcta instalacion).	Ala 1	5,50	15,80	1,00	86,90	86,90	ML
		Ala 2	5,50	15,80	1,00	86,90	86,90	
		caballete	1,20	15,80	2,00	18,90	37,80	
TOTAL							211,60	ML

Presento:

OTTO DE JESUS CONTRERAS OVIEDO

REPRESENTANTE LEGAL CONTRATISTA : SINCOL S.A.S.

Visto Bueno:

GESEL SANTIZ CHICA

APOYO DE SUPERVISION SENA

	MEMORIA DE CANTIDADES DE OBRA
	CONTRATAR LA ADECUACIÓN DE LOS CORRALES DE OVINOS Y CAPRINOS DEL CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGÍA EL PORVENIR REGIONAL CORDOBA-CONTINUACIÓN ETAPA



ITEM	DESCRIPCIÓN DEL ITEM	DIMENSIONES					TOTAL ITEM	UNIDAD
		LOCALIZACION	B (m)	L (m)	Cantidad	A (m3)		
2.5	Suministro e instalación de caballete termoacustico, color institucional (Incluye todo lo necesario para correcta instalacion).	caballete		15,60	1,00		15,60	ML
TOTAL							**15,60**	**ML**

Presento:

OTTO DE JESUS CONTRERAS OVIEDO

REPRESENTANTE LEGAL CONTRATISTA : SINCOL S.A.S.

Visto Bueno:

GESEL SANTIZ CHICA

APOYO DE SUPERVISION SENA

	MEMORIA DE CANTIDADES DE OBRA
	CONTRATAR LA ADECUACIÓN DE LOS CORRALES DE OVINOS Y CAPRINOS DEL CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGÍA EL PORVENIR REGIONAL CORDOBA-CONTINUACIÓN ETAPA





ITEM	DESCRIPCIÓN DEL ITEM	DIMENSIONES					TOTAL ITEM	UNIDAD
		LOCALIZACION	B (m)	L (m)	Cantidad	A (m3)		
2.6	Suministro e Instalacion de canal para recoleccion de aguas lluvias (Inlcuye todo lo necesario para correcta instalacion).	canal de aguas		15,60	2,00		31,20	ML
TOTAL							31,20	ML

Presento:

OTTO DE JESUS CONTRERAS OVIEDO

REPRESENTANTE LEGAL CONTRATISTA : SINCOL S.A.S.

Visto Bueno:

GESEL SANTIZ CHICA

APOYO DE SUPERVISION SENA

	MEMORIA DE CANTIDADES DE OBRA
	CONTRATAR LA ADECUACIÓN DE LOS CORRALES DE OVINOS Y CAPRINOS DEL CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGÍA EL PORVENIR REGIONAL CORDOBA-CONTINUACIÓN ETAPA





ITEM	DESCRIPCIÓN DEL ITEM	DIMENSIONES					TOTAL ITEM	UNIDAD
		LOCALIZACION	B (m)	L (m)	Cantidad	A (m3)		
6.1	Poda y retiro de sobrantes	poda			1,00		1,00	ML
TOTAL							1,00	ML

Presento:

OTTO DE JESUS CONTRERAS OVIEDO

REPRESENTANTE LEGAL CONTRATISTA : SINCOL S.A.S.

Visto Bueno:

GESEL SANTIZ CHICA

APOYO DE SUPERVISION SENA

INFORME DE OBRA

Acta N°1

Objeto:
“CONTRATAR LA ADECUACIÓN DE LOS CORRALES DE OVINOS Y CAPRINOS DEL CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGÍA EL PORVENIR REGIONAL CORDOBA- CONTINUACIÓN ETAPA”

No. CO1.PCCNTR.8731166 DE 2025.

PERIODO:
25 de febrero al 26 de marzo de 2026

MONTERÍA – CÓRDOBA
26 de marzo de 2026

INTRODUCCIÓN.

El presente informe tiene como finalidad presentar la recopilación de la información del proyecto ubicado en el Centro Agropecuario y de Biotecnología El Porvenir, en sus componentes técnico, financiero, contable, jurídico y administrativo, correspondiente al contrato de obra derivado del proceso de contratación No. SAMC_CABP_0058_CORRALES_2025, del cual se originó el contrato CO1.PCCNTR.8731166. Dicho contrato tiene por objeto: "CONTRATAR LA ADECUACIÓN DE LOS CORRALES DE OVINOS Y CAPRINOS DEL CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGÍA EL PORVENIR REGIONAL CORDOBA-CONTINUACIÓN ETAPA". El proyecto tiene como finalidad dar continuidad a la etapa 1, mediante la ejecución de las actividades pendientes que no pudieron ser desarrolladas en dicha fase, con el propósito de poner en funcionamiento el corral. Estas actividades comprenden la construcción de la cubierta, la instalación de piso plástico para el área del corral y la ejecución de las instalaciones eléctricas necesarias para su adecuada operación.

Con esta intervención se busca fortalecer los procesos de formación, mejorar la capacidad instalada del centro y garantizar espacios adecuados que permitan el desarrollo de actividades formativas, productivas y el cumplimiento de estándares como la certificación en buenas prácticas ganaderas.
La supervisión del contrato está a cargo del instructor BENJAMÍN FERNÁNDEZ HERRERA, con el apoyo de la ingeniera GESEL LORAINE SANTIS.
El presente documento incluye la información correspondiente al período comprendido entre el 25 de febrero y el 26 de marzo de 2026.

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
CONTRATANTE	SENA – CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-CORDOBA - CONSTRUCCIONES Y ADECUACIONES		
CONTRATISTA	SINCOL S.A.S.		
CONTRATO NRO.	CO1.PCCNTR.8731166		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	29 DE DICIEMBRE DE 2025		
REP. LEGAL.	OTTO DE JESUS CONTRERAS OVIEDO		
INTERVENTORÍA	N/A		
SUPERVISOR SENA	BENJAMIN FERNANDEZ HERRERA		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 200.481.873		
VALOR ACTUAL DEL CONTRATO	$ 200.481.873		
PORCENTAJE DEL ANTICIPO	N/A		
VALOR DE ANTICIPO	N/A		
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO	31 DE DICIEMBRE DE 2025		
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	29 DE DICIEMBRE DE 2025		
SUSPENSION	30 DE DICIEMBRE DE 2025		
PRÓRROGA NRO.1	2 MESES Y 3 DIAS (63 DIAS)		
REINICIO NRO.1	25 DE FEBRERO DE 2026		
ADICIÓN NRO.	N/A		
TIPO SUSPENSIÓN	PLAZO		CONDICIÓN
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO	30 DE ABRIL DE 2026		

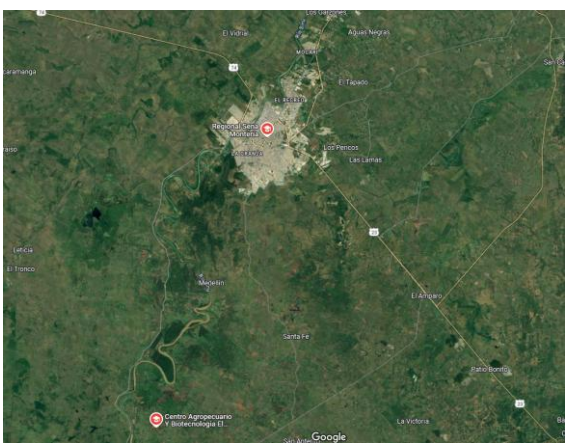
DOCUMENTOS DEL PROYECTO

DOCUMENTOS	OBSERVACIONES
ESTUDIOS PREVIOS Y DISEÑOS CORRESPONDIENTES AL PROYECTO	SI.
PROPUESTA CONTRATISTA	SI.
CONTRATO	SI.
PRORROGA	SI.
ACTA DE INICIO	SI.
ACTA DE SUSPENSION	SI.
ACTA DE REINICIO	SI.

LOCALIZACIÓN DE LA INTERVENCIÓN.

El proyecto “CONTRATAR LA ADECUACIÓN DE LOS CORRALES DE OVINOS Y CAPRINOS DEL CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGÍA EL PORVENIR REGIONAL CORDOBA-CONTINUACIÓN ETAPA.” se encuentra ubicado en el corregimiento Santa Isabel, de Montería (Km 47 vía al municipio de Tierralta).







Ubicación especifica del proyecto

DESCRIPCIÓN GENERAL DEL ALCANCE DEL PROYECTO:

El Centro Agropecuario y de Biotecnología el Porvenir, es un Centro de formación profesional integral con énfasis en todas aquellas actividades productivas relacionadas con el sector Agropecuario, Agroindustrial y Acuícola, que atiende a todo el Departamento de Córdoba, por ello tiene la necesidad de contar con infraestructuras adecuadas para la formación y la buena práctica de los aprendices, para así garantizar una formación eficaz e integral con calidad

El Centro Agropecuario se ha caracterizado por brindar una formación profesional integral, dando cumplimiento a la misión institucional del SENA, buscando continuamente aportar a la solución del sector productivo y social mediante el desarrollo de proyectos que generen conocimiento, implementando el mejoramiento continuo de mejores ambientes de aprendizajes acordes con las exigencias y expectativas del sector productivo de la región, apoyándose en la inclusión de nuevas tecnologías que generen más calidad, mayor cobertura y especialización en los sectores productivos propios de nuestra región y a la vez, brindándole a nuestra comunidad una mayor oportunidad de acceso a una cadena productiva cada vez más globalizada, competitiva, especializada, encaminada hacia la conservación y preservación de nuestros recursos naturales y medio ambiente.

En aras de asegurar la correcta implementación de los procesos de formación, se contrató la "CONTRATAR LA ADECUACIÓN DE LOS CORRALES DE OVINOS Y CAPRINOS DEL CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGÍA EL PORVENIR REGIONAL CORDOBA-CONTINUACIÓN ETAPA." continuidad a la etapa 1, mediante la ejecución de las actividades pendientes que no pudieron ser desarrolladas en dicha fase, con el propósito de poner en funcionamiento el corral. Estas actividades comprenden la construcción de la cubierta, la instalación de piso plástico para el área del corral y la ejecución de las instalaciones eléctricas necesarias para su adecuada operación, con esta adecuación se lograra que el centro de formación cuente con la capacidad y las condiciones adecuadas para prestar un mejor servicio a la población estudiantil, propiciando ambientes de investigación, análisis y desarrollo de proyectos estudiantiles que repercuten en la formación integral de nuestro aprendiz y su desempeño en el mundo laboral y del trabajo.

Así las cosas, se hace necesario el mantenimiento de los corrales en el centro de formación con la finalidad de garantizar una mejor prestación del servicio educativo.

PÓLIZAS CONTRATO DE OBRA.

El contratista de obra CONTRATISTA: SINCOL S.A.S., representado legalmente por OTTO DE JESUS CONTRERAS OVIEDO, , constituyó a favor del Servicio Nacional de aprendizaje SENA ante SURA, la Póliza No. 45-44-101172197, por la cual garantiza al contratante, el cumplimiento del contrato, el pago de salario y prestaciones sociales y la estabilidad de la obra. También constituye la Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual No. 45-40-101105288, las cuales se ajustan a las preceptivas legales y contractuales.

Pólizas de cumplimiento a firma de contrato

POLIZA DE CUMPLIMIENTO EMITIDA POR LA ENTIDAD SURA N°45-44-101172197			
NOMBRE DEL AMPARO	**VIGENCIA DESDE**	**VIGENCIA HASTA**	**VALOR ASEGURADO**
CUMPLIMIENTO	24/12/2025	30/04/2026	$20,048,187.30
PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	24/12/2025	31/12/2028	$10,024,093.65
CALIDAD DEL SERVICIO	24/12/2025	30/06/2026	$20,048,187.30
ESTABILIDAD DE LA OBRA	30/12/2024	31/12/2028	$20,048,187.30
POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL EMITIDA POR SURA N°45-40-101105288,			
NOMBRE DEL AMPARO	**VIGENCIA DESDE**	**VIGENCIA HASTA**	**VALOR ASEGURADO**
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	24/12/2025	31/12/2025	$284,700,000.00
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	24/12/2025	31/12/2025	$284,700,000.00
VEHÍCULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	24/12/2025	31/12/2025	$284,700,000.00

Pólizas de cumplimiento a firma de Reinicio y Prorroga 1.

POLIZA DE CUMPLIMIENTO EMITIDA POR LA ENTIDAD SURA N°45-44-101172197			
NOMBRE DEL AMPARO	**VIGENCIA DESDE**	**VIGENCIA HASTA**	**VALOR ASEGURADO**
CUMPLIMIENTO	24/12/2025	30/04/2026	$20,048,187.30
PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	24/12/2025	31/12/2028	$10,024,093.65
CALIDAD DEL SERVICIO	24/12/2025	30/06/2026	$20,048,187.30
ESTABILIDAD DE LA OBRA	30/12/2024	31/12/2028	$20,048,187.30
POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL EMITIDA POR SURA N°45-40-101105288,			
NOMBRE DEL AMPARO	**VIGENCIA DESDE**	**VIGENCIA HASTA**	**VALOR ASEGURADO**
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	24/12/2025	31/12/2025	$284,700,000.00
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	24/12/2025	31/12/2025	$284,700,000.00
VEHÍCULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	24/12/2025	31/12/2025	$284,700,000.00

SINCOL S.A.S.
INGENIERIA DE COLOMBIA.

ITEM Y ACTIVIDADES CONTRATADAS DE OBRA.

A continuación, se describen todas las actividades que se ejecutaron durante el periodo correspondiente, las cuales fueron ejecutadas al 80,95% de avance de obra.

PRESUPUESTO CONTRATADO			CONTRATO INICIAL			ACTA DE OBRA N.01			VALOR ACUMULADO		
ITEM	**DESCRIPCION**	**UND**	**CANT.**	**V/UNIT.**	**V/TOTAL**	**CANT.**	**V/UNIT.**	**V/TOTAL**	**CANT.**	**V/UNIT.**	**V/TOTAL**
I	**ADECUACION AMBIENTE CORRALES DE CARNEROS**										
1	**ESTRUCTURA METALICA**										
1.1	Suministro e instalación de corrales en tubería metálica galvanizada con parales y horizontales de 2" en calibre 16" con una altura libre de 1,20m. (Incluye tapón hembra galv. de 2", soldadura, anticorrosivo, acabado en pintura de esmalte color institucional y todos los elementos para su correcta instalación)	ML	15,45	$ 483.200,00	$ 7.465.440,00	15,45	$ 483.200,00	$ 7.465.440,00	15,45	$ 483.200,00	$ 7.465.440,00
1.2	Suministro e instalación de comederos tipo canal en pvc o lamina, según diseño, (Incluye todo lo necesario para correcta instalación).	UND	20,00	$ 226.300,00	$ 4.526.000,00		$ 226.300,00			$ 226.300,00	
1.3	Suministro e instalación de Piso plástico para la fuga de materia fecal, fuerte capacidad de carga, a prueba de agua, anti-envejecimiento y anti-corrosivo. (Incluye todo lo necesario para correcta instalación).	M2	60,00	$ 362.500,00	$ 21.750.000,00	60,00	$ 362.500,00	$ 21.750.000,00	60,00	$ 362.500,00	$ 21.750.000,00
1.4	Suministro e instalación de comedero metálico en v según diseño, para corrales en piso	UND	10,00	$ 833.000,00	$ 8.330.000,00		$ 833.000,00			$ 833.000,00	
2	**CUBIERTA**										
2.1	Suministro e instalación de estructura de soporte vertical, para cubierta en tubería metálica 100X100 mm cal 14 (Incluye pintura anticorrosiva, acabado	ML	69,96	$ 188.000,00	$ 13.152.480,00	69,96	$ 188.000,00	$ 13.152.480,00	69,96	$ 188.000,00	$ 13.152.480,00

PRESUPUESTO CONTRATADO			CONTRATO INICIAL			ACTA DE OBRA N.01			VALOR ACUMULADO		
ITEM	DESCRIPCION	UND	CANT.	V/UNIT.	V/TOTAL	CANT.	V/UNIT.	V/TOTAL	CANT.	V/UNIT.	V/TOTAL
	de esmalte y todo lo necesario para su correcta instalación).										
2.2	Suministro e instalación de estructura horizontal (vigas cargueras) para cubierta en tubería metálica en tubería rectangular 3x1-1/2" cal 14 (Incluye pintura anticorrosiva, acabado de esmalte y todo lo necesario para su correcta instalación).	ML	80,48	$ 207.000,00	$ 16.659.360,00	80,48	$ 207.000,00	$ 16.659.360,00	80,48	$ 207.000,00	$ 16.659.360,00
2.3	Suministro e instalación de estructura horizontal (correas) para cubierta en perfil 3x1-1/2" cal 16 (Incluye pintura anticorrosiva, acabado de esmalte y todo lo necesario para su correcta instalación).	ML	158,00	$ 173.000,00	$ 27.334.000,00	158,00	$ 173.000,00	$ 27.334.000,00	158,00	$ 173.000,00	$ 27.334.000,00
2.4	Suministro e instalación teja arquitectónica tipo guerrera prepintada, color institucional (Incluye todo lo necesario para correcta instalación).	M2	211,60	$ 136.500,00	$ 28.883.400,00	211,60	$ 136.500,00	$ 28.883.400,00	211,60	$ 136.500,00	$ 28.883.400,00
2.5	Suministro e instalación de caballete termoacústico, color institucional (Incluye todo lo necesario para correcta instalación).	ML	15,60	$ 111.000,00	$ 1.731.600,00	15,60	$ 111.000,00	$ 1.731.600,00	15,60	$ 111.000,00	$ 1.731.600,00
2.6	Suministro e instalación de canal para recolección de aguas lluvias (Incluye todo lo necesario para correcta instalación).	ML	31,20	$ 57.800,00	$ 1.803.360,00	31,20	$ 57.800,00	$ 1.803.360,00	31,20	$ 57.800,00	$ 1.803.360,00
3	**INSTALACIONES HIDRAULICAS**										
3.1	Suministro e instalación de bebedero automático ovino-caprino (Incluye todo lo necesario para correcta instalación).	UND	20,00	$ 214.500,00	$ 4.290.000,00		$ 214.500,00			$ 214.500,00	
4	**INSTALACIONES ELECTRICAS**										
4.1	Suministro, transporte e instalación de acometida en 3No12+1N°12+1No112T AWG, THHN cobre, en 3/4" incluyendo	ML	50,00	$ 61.000,00	$ 3.050.000,00		$ 61.000,00			$ 61.000,00	

PRESUPUESTO CONTRATADO			CONTRATO INICIAL			ACTA DE OBRA N.01			VALOR ACUMULADO		
ITEM	**DESCRIPCION**	**UND**	**CANT.**	**V/UNIT.**	**V/TOTAL**	**CANT.**	**V/UNIT.**	**V/TOTAL**	**CANT.**	**V/UNIT.**	**V/TOTAL**
	conductores, ducto de EMT, conexionado, accesorios y pruebas.										
4.2	Suministro, transporte e instalación de materiales y accesorios para las salidas de alumbrado incluyendo tubería metálica EMT Ø ½,33/4, Cajas metálicas, conductor de cobre LSHF, No 12 de acuerdo con lo mostrado en los planos y demás accesorios.	UND	13,00	$ 247.500,00	$ 3.217.500,00		$ 247.500,00			$ 247.500,00	
4.3	LED PANEL RD 18W DL 100-240 SP, Panel LED de sobreponer, fabricada por SYLVANIA o equivalente, Con certificación Retilap.	UND	19,00	$ 50.000,00	$ 950.000,00		$ 50.000,00			$ 50.000,00	
4.4	Suministro, transporte e instalación de materiales y accesorios para salida de tomacorriente monofásica normal, tipo LEVINTON, incluyendo tubo EMT, de ½", cajas, conductor de cobre 3No12 AWG,LSHF (FASE-NEUTRO), conectores tipo resorte y demás accesorios.	UND	3,00	$ 207.000,00	$ 621.000,00		$ 207.000,00			$ 207.000,00	
4.5	Suministro, trasporte e instalación de salidas de interruptores incluye Tubería EMT de ½" cable 3 N°12 AWG, caja 12*12*5 interruptor unitec y demás accesorios para su correcta instalación y puesta en funcionamiento.	UND	5,00	$ 143.000,00	$ 715.000,00		$ 143.000,00			$ 143.000,00	
4.6	Suministro, transporte e instalación de tablero de distribución monofásico de 6 circuitos, 120V con cerradura, chapa y tapa, TD1.(Incluye breaker)	UND	1,00	$ 313.800,00	$ 313.800,00		$ 313.800,00			$ 313.800,00	
II	**ADECUACION AMBIENTE TAMBO**										
5	**ESTRUCTURA METALICA**										
5.1	Suministro e instalación de reservorio de agua, con apoyo en estructura metálica, para tanque con capacidad de 55 lts. (incluye accesorios hidráulicos y todo lo necesario para su instalación)	UND	1,00	$ 2.715.000,00	$ 2.715.000,00		$ 2.715.000,00			$ 2.715.000,00	

PRESUPUESTO CONTRATADO			CONTRATO INICIAL			ACTA DE OBRA N.01			VALOR ACUMULADO		
ITEM	**DESCRIPCION**	**UND**	**CANT.**	**V/UNIT.**	**V/TOTAL**	**CANT.**	**V/UNIT.**	**V/TOTAL**	**CANT.**	**V/UNIT.**	**V/TOTAL**
6	**INTERVENCION FORESTAL**										
6.1	Poda y retiro de sobrantes	UND	1,00	$ 3.287.000,00	$ 3.287.000,00	1,00	$ 3.287.000,00	$ 3.287.000,00	1,00	$ 3.287.000,00	$ 3.287.000,00
COSTOS DIRECTOS OBRAS CIVILES					**$ 150.794.940,00**			**$122.066.640,00**			**$122.066.640,00**
ADMINISTRACION			27%		$ 40.714.633,80			$ 32.957.992,80			$ 32.957.992,80
UTILIDAD			5%		$ 7.539.747,00			$ 6.103.332,00			$ 6.103.332,00
TOTAL A.U.					$ 48.254.380,80			$ 39.061.324,80			$ 39.061.324,80
IVA (%) SOBRE UTILIDAD			19%		$ 1.432.551,93			$ 1.159.633,08			$ 1.159.633,08
TOTAL ACTA No.1					**$ 200.481.872,73**			**$ 62.287.597,88**			**$162.287.597,88**

Tabla. Avance físico del contrato.

DESCRIPCIÓN Y ESTADO DE LOS TRABAJOS EJECUTADOS.

El contrato CO1.PCCNTR.8731166 DE 2025 en este momento se en un avance del 80,95% de las actividades contratadas

Estado de Avance de Obra

Durante este periodo comprendido entre el 25 de febrero al 26 de marzo de 2026 se adelantaron actividades administrativas:

- Entrega de información a la supervisión.
- Envío de correspondencia a las entidades pertinentes.

Otras actividades no administrativas:

- Vehículos
- Ensayos de laboratorio
- Afiliación de personal
- Edición de informes.

Descripción de las actividades ejecutadas por componente

ADECUACION AMBIENTE CORRALES DE CARNEROS

- Estructura Metálica
- Cubierta

ADECUACION AMBIENTE TAMBO

- Intervención Forestal

ESTADO GENERAL DEL TIEMPO:

En el desarrollo del proceso constructivo de la obra estuvo el comienzo de la época de lluvias pero hubo días secos soleados, lo que no afecto la ejecución normal del contrato.

ESTADO DE AVANCE FINANCIERO

En la tabla que se muestra a continuación se detalla el estado del avance financiero del proyecto:

DESCRIPCIÓN	FECHA	VALOR DEL CONTRATO	ACTAS	PORCENTAJE PAGADO	VALOR A PAGAR BRUTO	SALDOS
CONTRATO	27/12/2024	$200.481.873				$200.481.873
ACTA No 1	22/07/2025		$162.287.597,88	80,95%		38.194.274,85
VALORES TOTALES		**$200.481.873**	$162.287.597,88	80,95%		

Tabla. Avance Financiero del contrato.

CONCLUSION.

A la fecha actual **SINCOL SAS.** ha tenido un avance físico general del 80,95%, durante la ejecución del contrato se dio lugar a una suspensión temporal del contrato de obra el día 29 de diciembre de 2025, por las condiciones manifestadas debido a la asacases de material para la ejecución de actividades, una vez superadas las causales de la suspensión No.1, se da reinicio al contrato el día 25 de febrero y se suscribe la prórroga No.1, modificando el contrato con fecha de finalización el 30 de abril del 2026. Las actividades se han ejecutado ejecutaron con una por temas ambientales y sin ningún contratiempo e imprevisto mayor, por lo consecuente se radica el acta No 1 correspondiente por el avance del periodo por un valor de CIENTO SESENTA Y DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS CON OCHENTA Y OCHO CENTAVOS M/CTE ($ $162.287.597,88) incluido AIU.

CONTRATISTA
OTTO CONTRERAS OVIEDO
CC. 78.761.395. de Sahagún, Córdoba
Representante Legal

REGISTRO FOTOGRAFICO ACTIVIDADES DEL 25 DE FEBRERO DE 2026 AL 26 DE MARZO DE 2026

CONTRATO: CO1.PCCNTR.8731166

OBJETO: "CONTRATAR LA ADECUACIÓN DE LOS CORRALES DE OVINOS Y CAPRINOS DEL CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGÍA EL PORVENIR REGIONAL CORDOBA-CONTINUACIÓN ETAPA".

Item 1.1: Suministro e instalación de corrales en tubería metálica galvanizada con parales y horizontales de 2" en calibre 16" con una altura libre de 1,20m. (Incluye tapon hembra galv. de 2", soldadura, anticorrosivo, acabado en pintura de esmalte color institucional y todos los elementos para su correcta instalación)





Item 1.3: Suministro e instalación de Piso plástico para la fuga de materia fecal, fuerte capacidad de carga, a prueba de agua, anti-envejecimiento y anti-corrosivo. (Incluye todo lo necesario para correcta instalación).



ítem 2.1: Suministro e instalación de estructura de soporte vertical, para cubierta en tubería metálica 100X100 mm cal 14 (Incluye pintura anticorrosiva, acabado de esmalte y todo lo necesario para su correcta instalación).





Ítem 2.2: Suministro e instalación de estructura horizontal (vigas cargueras) para cubierta en tubería metálica en tuberia rectangular 3x1-1/2" cal 14 (Incluye pintura anticorrosiva, acabado de esmalte y todo lo necesario para su correcta instalación).





Ítem 2.3: Suministro e instalación de estructura horizontal (correas) para cubierta en perfil 3x1-1/2" cal 16 (Incluye pintura anticorrosiva, acabado de esmalte y todo lo necesario para su correcta instalación).





Ítem 2.4: Suministro e instalación teja arquitectonica tipo guerrera prepintada, color institucional (Incluye todo lo necesario para correcta instalación).





Ítem 2.6: Suministro e instalación de canal para recolección de aguas lluvias (Inlcuye todo lo necesario para correcta instalación).



CONTRATISTA
OTTO CONTRERAS OVIEDO
CC. 78.761.395. de Sahagún, Córdoba
Representante Legal

Contrato de Obra.

Contratante: SENA - Centro Agropecuario y de Biotecnología el Porvenir - Cordoba

Contratista: SINCOL SAS
NIT: 900840974-7

Representante Legal: Otto De Jesus Contreras G.
CC: 78761395 de Sahagún

Objeto del Contrato: "Contratar La Adecuación De Los Corrales De Ovinos y Caprinos Del Centro Agropecuario y De Biotecnología El Porvenir Regional Cordoba - Continuacion Etapa."

Valor Del Contrato: $ 200.481.873

Fecha Inicio: 29 Diciembre 2025.

Escaneado con AltaScanner

Nota:

Se da inicio al contrato el dia 29 diciembre. de 2025 teniendo en cuenta que Para la fecha de inicio del Contrato, Se Presenta la excuses de material Para la Construccion de la Cubierta, sumado que Por las fechas se le fue imposible a los Proveedores Realizar despachos Se decide Realizar la Suspension del Contrato Por un termino de 45 dias o hasta que se supere dichas excuses.
Se dara la suspension apartir del dia 29 de Diciembre de 2025.

Residente de Obra

Apoyo Supervisor

Escaneado con AltaScanner

Miercoles, 25 de febrero 2026.

* Estado del Clima: Soleado
* Personal en obra:
- Ingeniero Residente
- Director de obra
- Profesional SST
- Supervisor
- Apoyo Supervisor.
* Equipos, Herramientas y Maquinaria
Ninguna.
* Actividades Realizadas
- Se da el Reinicio del contrato, el Contratista Programa actividades para iniciar el dia de mañana Procederá con la afiliacion y envio de documentos del Personal a ingresar.

Residente de Obra

Apoyo Supervisor

Jueves, 26 febrero 2026.

* Estado del Clima: Soleado
* Personal en Obra:
- Ingeniero Residente
- Profesional SST
- Soldadores (2)
* Equipo, Herramientas y Maquinaria
- Equipo de Soldadura
- Pulidora
- Herramienta menor
* Actividades Realizadas.
- Se Realiza la instalación tubería metalica galvanizada en 2" para Cerramiento de Comulas.

Residente de Obra

Apoyo Supervisor

Escaneado con AltaScanner

Viernes, 27 de Febrero 2026

* Estado del clima: Soleado
* Personal en obra:
  - Ingeniero Residente — Soldadores (2)
  - Profesional SST — Ayudantes (1)
  - Apoyo Supervisor.
* Equipo, Herramientas y Maquinaria
  - Equipo de Soldadura
  - Pulidora
  - Equipo de Pintura
  - Herramienta menor.
* Actividades Realizadas
  - Se Continua la instalacion de tubería Galvanizada en 2" para Cerramiento de Comules
  - Se Realiza lijado de tubos y Pulida de Soldadura Para Pintar.

Residente de Obra — Apoyo Supervisor

Sabado, 28 febrero de 2026.

* Estado de clima: Soleado
* personal en obra:
  - Ingeniero Residente — Soldadores (2)
  - Profesional SST — Ayudante (1)
* Equipo, Herramientas y Maquinaria
  - Equipo Soldadura
  - Pulidora
  - Equipo de Pintura
  - Herramienta menor.
* Actividades Realizadas
  - Se Realiza la aplicacion de Pintura anticorrosiva y acabado en tuberia instalada.

Residente de Obra — Apoyo Supervisor

Escaneado con AltaScanner

Lunes, 2 de Marzo de 2026.

* Estado del clima: Soleado
* Personal en obra:
  - Ingeniero Residente
  - Profesional SST
  - Apoyo Supervisor
  - Soldador (2)
  - Ayudante (1)
* Equipo, herramientas y maquinaria
  - Equipo de Soldadura
  - Pulidora
  - Herramientas menores
* Actividades Realizadas
  - se inicia la actividad de instalacion de Soporte Vertical 100x100 mm para la instalacion de la estructura de la cubierta. Con corte de la tuberia a medida de Planos

Residente de Obra

Apoyo Supervisor

Martes, 3 Marzo de 2026

* Estado del Clima: Soleado
* Personal en obra:
  - Ingeniero Residente
  - Profesional SST
  - Soldador (2)
  - Ayudante (1)
* Equipo, Herramientas y Maquinaria
  - Equipo de Soldadura
  - Pulidora
  - Herramientas menores
* Actividades Realizadas
  - Se continua con la actividad de instalacion de Soportes Verticales Para la estructura de cubierta

Residente de obra

Apoyo Supervisor

Escaneado con AltaScanner

Miercoles, 4 Marzo de 2026

- Estado del clima: Soleado.
- Personal en obra:
  - Ingeniero Residente — Soldador (2)
  - Profesional SST — Ayudantes (1)
- Equipo, Herramientas y maquinaria
  - Equipo de soldadura
  - Pulidora
  - Escaleras
  - Herramienta menor.
- Actividades Realizadas:
  - Se continua con la instalacion de Soportes Verticales Para la estructura de cubierta.
  - Se realiza el lijado y Pulido de los tubos Verticales

Residente obra — Apoyo Supervisor

Jueves, 5 Marzo de 2026

- Estado del clima: Soleado
- personal en Obra
  - Ingeniero Residente — Soldador (2)
  - Profesional SST — Ayudantes (1)
- Equipo, Herramientas y Maquinaria
  - Equipo de Soldadura
  - Pulidora
  - Escaleras
  - Herramientas menor
- Actividades Realizadas
  - Se finalizado la instalacion de Soportes Verticales para la estructura de la Cubierta.
  - Se continua con la aplicacion de Pintura en los soportes verticales: Anticorrosiva.

Residente de obra — Apoyo de Supervisor

Escaneado con AltaScanner

Viernes, 6 de Marzo de 2026.

- Estado del clima: Soleado
- Personal en obra:
  - Ingeniero Residente
  - Profesional SST
  - Apoyo Supervisor
  - Soldador (2)
  - Ayudantes (1)
- Equipos, Herramientas y Maquinaria
  - Equipo Soldadura
  - Pulidora
  - Escalera
  - Equipo para Pintura
- Actividades Realizadas:
  - Se Continua con la aplicacion de Pintura de Los Soportes verticales dela estructura del Cubierta.

Residente de obra Apoyo Supervisor

Sabado, 7 Marzo de 2026.

- Estado del clima: Soleado
- Personal en obra:
  - Ingeniero Residente
  - Profesional SST
  - oficial (2)
  - Ayudantes (1)
- Equipos, Herramientas y maquinaria
  - motosierra
  - andamios
- Actividades Realizadas:
  - Se Realiza La Poda y Retiro de Sobrante de arbol Cercano al Canal.

Residente de obra Apoyo Supervisor

Escaneado con AltaScanner

Lunes, 9 marzo de 2026

- Estado del clima: Soleado
- Personal en obra:
  - Ingeniero Residente
  - Profesional SST
  - Apoyo Supervisor
  - Soldador (2)
  - Ayudante (1)
- Equipo, Herramientas y Maquinaria
  - Equipo de Soldadura
  - Pulidora
  - Escalera
  - Herramienta menor
- Actividades Realizadas
  - Se inicia la instalacion de la estructura de soporte de la cubierta: Vigas Cargueras en tuberia Rectangular 3x1-1/2" cal 14

Residente de Obra

Apoyo Supervisor

Martes, 10 Marzo de 2026

- Estado del clima: Soleado
- Personal en obra:
  - Ingeniero Residente
  - Profesional SST
  - Soldador (2)
  - Ayudante (1)
- Equipo, Herramienta y maquinaria
  - Equipo de Soldadura
  - Pulidora
  - Esalera
  - Herramienta menor
- Actividades Realizadas
  - Se continua con la instalacion de vigas Cargueras Para la instalacion de la estructura de cubierta

Residente de obra

Apoyo Supervisor.

Escaneado con AltaScanner

Miercoles, 11 de marzo de 2026

* Estado del Clima: Soleado
* Personal en obra:
  - Ingeniero Residente — Soldador (2)
  - Profesional SST — Ayudantes (1)
  - Apoyo Supervisor
* Equipo, Herramientas y Maquinaria
  - Equipo de soldadura
  - Pulidora
  - Escalera
  - Herramienta menor.
* Actividades Realizadas
  - Se continua la instalacion de vigas Cargueras para la estructura de la cubierta. en tubera Rectangular 3 x 1-1/2" cal 14.

Residente de Obra

Apoyo Supervisor.

Jueves, 12 de Marzo de 2026

* Estado del Clima: Soleado
* Personal en Obra:
  - Ingeniero Residente. — Soldador (2)
  - Profesional SST — Ayudante (1)
* Equipos, Herramientas y Maquinaria
  - Equipo de Soldadura
  - Pulidora
  - Escalera
* Actividades Realizadas
  - Se Continua Con la Instalacion de Viga Cargueras para la estructura de la cubierta.

Residente de obra

Apoyo Supervisor.

Escaneado con AltaScanner

Viernes, 13 marzo de 2026
- Estado del clima: Soleado
- Personal en obra:
  - Ingeniero Residente
  - Profesional SST
  - Apoyo Supervisor
  - soldador (2)
  - Ayudante (1)
- Equipo, Herramientas y maquinaria
  - Equipo de Soldadura
  - Escalera
  - Equipo para Pintura
  - Herramienta menor.
- Actividades Realizadas
  - Se realiza el lijado de las tuberia de las vigas Cargueras, Polido de empalme de Soldadura y Aplicacion pintura anticorrosiva de vigas Cargueras.

Residente de Obra

Apoyo Supervisor.

Sabado, 14 marzo de 2026
- Estado del clima:
- Personal en obra:
  - Ingeniero Residente
  - Profesional SST
  - soldador (2)
  - Ayudante (1)
- Equipo, Herramientas
  - Equipo de Pintura
  - Escalera
  - Herramienta menor
- Actividades Realizadas
  - Se finaliza la aplicación de Pintura anticorrosiva en Vigas Cargueras de estructura de la cubierta.

Residente de Obra

Apoyo Supervisor.

Escaneado con AltaScanner

Lunes, 16 Marzo de 2026.

* Estado del clima: Soleado
* Personal en obra:
  - Ingeniero Residente
  - Profesional SST
  - Apoyo Supervision
  - Soldador (2)
  - Ayudante (1)
* Equipo, Herramientas y Maquinaria
  - Equipo de Soldadura
  - Pulidora
  - Esculera
  - Herramienta menor.
* Actividades Realizadas
  - Se inicia la Instalación de la estructura horizontal para la cubierta: correas en tubería 3x1-1/2" Cal 16

Residente de Obra

Apoyo Supervisor

Martes, 17 Marzo de 2026

* Estado del clima: Soleado
* Personal en obra:
  - Ingeniero Residente
  - Profesional SST
* Equipo, Herramientas y Maquinaria
  - Equipo de Soldura
  - Pulidora
  - Esculera
  - Herramienta menor
* Actividades Realizadas
  - Se continuo con la Instalacion de la estructura horizontal de la cubierta: correas

Residente de Obra

Apoyo Supervisor

Escaneado con AltaScanner

Miercoles, 18 Marzo de 2026
* Estado del clima: Soleado
* Personal en obra:
- Ingeniero Residente — Soldador (2)
- Profesional SST — Ayudante (1)
* Equipo, Herramientas y Maquinaria
- Equipo de Soldadura
- Pulidora
- Esmeril
- Herramienta menor.
* Actividades Realizadas
- Se continua la instalacion de las Correas para la estructura de la cubierta en tuberia 3"x1-1/2" cal 16.

Residente de Obra — Apoyo Supervisor

Jueves, 19 Marzo de 2026
* Estado del clima: Soleado
* Personal en obra:
- Ingeniero Residente — Soldador (2)
- Profesional SST — Ayudantes (2)
- Oficial (1)
* Equipo, Herramientas y Maquinaria
- Equipo de Soldadura
- Pulidora
- Esmeril
- Herramienta menor.
* Actividades Realizadas
- Se realiza ligada y Pulida de empalmes de Soldadura en correas principales instaladas en estructura de Cubierta

Residente de Obra — Apoyo Supervisor

Escaneado con AltaScanner

Viernes, 20 Marzo 2026

* Estado del clima: Soleado
* Personal en obra:
  - Ingeniero Residente — Soldador (2)
  - Profesional SST — Ayudantes (2)
  - Apoyo Supervisor — Oficial (1)
* Equipo, herramientas y maquinaria
- Equipo de Pintura
- Escalera
- Pulidora
- Herramienta menor.
* Actividades Realizadas
- Se continua con el lijado y pulida de la tuberia de los correas que forma la estructura de la cobierta.
- Se inicia aplicacion de la pintura Anticorrosiva en las correas.

Residente de obra — Apoyo Supervisor

Sabado, 21 Marzo 2026

* Estado del Clima: Soleado
* Personal en Obra:
  - Ingeniero Residente — Oficial (1)
  - Profesional SST — Ayudantes (2).
* Equipo, herramientas y maquinaria: Equipo de Pintura
* Actividades Realizadas
- Se continua con la aplicacion de la Pintura anticorrosiva y acabado en Correas instaladas.

Residente de Obra — Apoyo Supervisor

Escaneado con AltaScanner

Martes, 24 de marzo de 2026

* Estado del clima: Soleado mañana, lluvia en tarde.
* Personal en obra:
- Ingeniero Residente — Soldador (3)
- Profesional SST — Oficial (1)
- Apoyo Supervisor — Ayudantes (2)
* Equipo, Herramientas y Maquinaria
- Equipo de Soldadura
- Pulidora
- Escalera
- Andamios
- Herramienta menor
* Actividades Realizadas
- Se Realiza la instalacion de la teja para la cubierta, en lamina Arquitectonica tipo Guerrero.

Residente de Obra — Apoyo Supervisor

Miercoles, 25 Marzo de 2026

* Estado del clima: Soleado
* Personal en Obra:
- Ingeniero Residente — Oficial (1)
- Profesional SST — Ayudantes (3)
* Equipos, Herramientas y Maquinaria
- Pulidora
- Escalera
- Andamio
- Herramienta menor
* Actividades Realizadas.
- Se continua con la instalacion de la teja para la cubierta.
- Se realiza la instalacion de las laminas en caballete

Residente de Obra — Apoyo Supervisor

Escaneado con AltaScanner

Jueves, 26 Marzo de 2026

* Estado del clima: Soleado
* Personal en obra:
- Ingeniero Residente — Oficial (1)
- Profesional SST — Ayudante (3)
- Apoyo Supervisor
* Equipo, Herramientas y maquinaria
- Pulidora
- Escalera
- andamio
- Herramienta.
* Actividades Realizadas
- instalacion de caballete en cubierta
- instalacion de canal Para recoleccion de aguas lluvias.
- Suministro de piso plastico para Corrales.

Residente de obra

Apoyo Supervisor.

Escaneado con AltaScanner

INFORME DE GESTIÓN INTEGRAL DE OBRA

SINCOL S.A.S.

“CONTRATAR LA ADECUACIÓN DE LOS CORRALES DE OVINOS Y CAPRINOS DEL CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGÍA EL PORVENIR REGIONAL CÓRDOBA-CONTINUACIÓN ETAPA”

MONTERÍA – CÓRDOBA

2026

1. INTRODUCCIÓN..... 3

2.1 OBJETIVO GENERAL..... 4

2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS 4

3. ALCANCE 4

4. INFORMACIÓN GENERAL DEL PROYECTO..... 5

4.1 LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO 6

5.1 RECURSO HUMANO 7

5.2 RECURSOS FINANCIEROS..... 8

6. MATERIALES 8

7. INFRAESTRUCTURA Y AMBIENTE DE TRABAJO 9

8. COMUNICACIONES 10

10. GESTIÓN AMBIENTAL..... 11

11. GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO..... 13

12. ANEXOS 19

1. INTRODUCCIÓN

El presente Plan de Gestión Integral de Obra (PGIO) se formula como una herramienta de planificación, control y seguimiento para el proyecto cuyo objeto es: *"Contratar la adecuación de los corrales de ovinos y caprinos del Centro Agropecuario y de Biotecnología El Porvenir Regional Córdoba – continuación etapa"*.

Este documento integra los lineamientos técnicos, administrativos, ambientales y de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) necesarios para garantizar la correcta ejecución de las actividades constructivas, en cumplimiento de la normatividad legal vigente y los estándares institucionales aplicables.

La adecuación de los corrales permitirá mejorar las condiciones de manejo, bienestar animal y procesos de formación e investigación del centro, fortaleciendo así las capacidades productivas y académicas del sector agropecuario en la región. En este sentido, el PGIO establece las directrices para la gestión eficiente de los recursos, la prevención de riesgos laborales, la protección del medio ambiente y el aseguramiento de la calidad durante todas las etapas del proyecto.

2. OBJETIVOS

2.1 OBJETIVO GENERAL

Establecer los lineamientos técnicos, administrativos, ambientales y de Seguridad y Salud en el Trabajo para la adecuada ejecución del proyecto de adecuación de los corrales de ovinos y caprinos del Centro Agropecuario y de Biotecnología El Porvenir Regional Córdoba, garantizando el cumplimiento de los requisitos legales vigentes, la calidad de la obra, la protección del medio ambiente y la seguridad del personal involucrado.

2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Planificar y organizar las actividades constructivas de acuerdo con el alcance del proyecto, optimizando el uso de los recursos humanos, técnicos y financieros.
- Identificar, evaluar y controlar los riesgos laborales asociados a las actividades de obra, en concordancia con el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).
- Implementar medidas de manejo ambiental orientadas a la prevención, mitigación y control de los impactos generados durante la ejecución del proyecto.
- Garantizar el cumplimiento de la normatividad legal vigente aplicable en materia de construcción, seguridad y salud en el trabajo y gestión ambiental.
- Establecer mecanismos de seguimiento y control que permitan verificar el avance físico y financiero de la obra, así como la calidad de los procesos constructivos.
- Promover prácticas seguras y responsables entre los trabajadores, fomentando la cultura de autocuidado y la prevención de accidentes de trabajo.
- Asegurar la correcta disposición de residuos generados en la obra, conforme a los lineamientos de gestión integral de residuos.

3. ALCANCE

El presente informe de gestión de obra tiene alcance en cada una de las actividades que se realicen para el proyecto de “contratar la adecuación de los corrales de ovinos y caprinos del Centro Agropecuario y de Biotecnología El Porvenir Regional Córdoba - continuación etapa” en el periodo que inicia desde el 25 de febrero hasta el 26 de marzo, asegurando el cumplimiento de las necesidades y expectativas de cada una de las partes interesadas.

En caso de que se solicite la ejecución de actividades adicionales, este documento podrá requerir algunos ajustes de acuerdo con las necesidades del cliente relacionadas con la ejecución del proyecto. Dicho plan tiene una validez sólo durante la vigencia de ejecución del contrato, incluido los adicionales.

4. INFORMACIÓN GENERAL DEL PROYECTO

A continuación, se presenta la información del proyecto:

DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
CONTRATANTE	SENA – CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-CORDOBA - CONSTRUCCIONES Y ADECUACIONES		
CONTRATISTA	SINCOL S.A.S.		
CONTRATO NRO.	CO1.PCCNTR.8731166		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	29 DE DICIEMBRE DE 2025		
REP. LEGAL.	OTTO DE JESUS CONTRERAS OVIEDO		
INTERVENTORÍA	N/A		
SUPERVISOR SENA	BENJAMIN FERNANDEZ HERRERA		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 200.481.873		
VALOR ACTUAL DEL CONTRATO	$ 200.481.873		
PORCENTAJE DEL ANTICIPO	N/A		
VALOR DE ANTICIPO	N/A		
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO	3 DIAS		
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	29 DE DICIEMBRE DE 2025		
PRÓRROGA NRO.1	2 MESES (60 DIAS)		
REINICIO NRO.1	27 DE FEBRERO DE 2026		
ADICIÓN NRO.	N/A		
TIPO SUSPENSIÓN	PLAZO		CONDICIÓN
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO	30 DE ABRIL DE 2026		

Tabla 1. Información general del proyecto

4.1 LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO

El Centro Agropecuario y de Biotecnología El Porvenir es una de las sedes del Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) en el departamento de Córdoba.

Este centro se encuentra ubicado en el corregimiento Santa Isabel, de la ciudad de Montería (Km 47 vía al municipio de Tierralta), que tiene como población objetivo las personas de la zona rural que no cuentan con otro tipo de oportunidades para acceder a la formación profesional, brindando una oferta académica ofreciendo internado para aquellos aprendices que no tienen la capacidad económica y que por la distancia de su residencia habitual se les dificulta el traslado a la sede principal de la Entidad.

El Centro de Formación cuenta con una extensión de 104 hectáreas, distribuidas en 60 hectáreas de pasturas, 30 más de bosques naturales, áreas administrativas, ambientes de aprendizajes y unidades productivas de agrícola, especies menores, acuicultura y ganadería.

Su ubicación estratégica facilita el desarrollo de actividades agropecuarias y académicas en un entorno rural, brindando formación técnica y tecnológica a aprendices en áreas relacionadas con la agricultura, ganadería y biotecnología. Este centro también sirve como un espacio para la implementación de proyectos que promueven el desarrollo sostenible de la región.



Imagen 1. Ubicación del CABP.

5. RECURSOS PROVISIÓN DE RECURSOS

Para coordinar de manera precisa cada una de las actividades, es necesario tener claridad de los recursos utilizados en el periodo para ejecutar el proyecto y asegurar la eficaz gestión de cada uno de ellos.

5.1 RECURSO HUMANO

A continuación, se presenta el recurso humano requerido para la ejecución del proyecto, atendiendo a los requisitos específicos del cliente:

NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO POR DESEMPEÑAR	% DE DEDICACIÓN A LA EJECUCCIÓN DEL CONTRATO
Daniel José Villegas Vega	10.774.123	Director de Obra	30%
Otto de Jesús Contreras Oviedo	78.761.395	Ingeniero Residente de Obra	100%
María Elvira Doria Barrera	1´067.881.114	Profesional SST	100%

Tabla 2. Personal profesional requerido para el proyecto

Las hojas de vida de todo el personal profesional y técnico se encuentran disponibles si se llega a requerir información de estas. Todo el personal de trabajo fue afiliado al sistema general de seguridad social y se realizaron los pagos en los periodos establecidos.

Con relación a la competencia, toma de conciencia y formación del equipo de trabajo, se realizaron las siguientes acciones:

- Se diseñó un plan de formación de acuerdo con las necesidades de formación del equipo de trabajo para asegurar su competencia. Además, se realizó inducción al personal que ingrese para respaldar la toma de conciencia en cuanto a la política de la organización, a los objetivos, la contribución con la eficacia del sistema de gestión de calidad, de seguridad y salud en el trabajo y gestión ambiental.
- Conocer las implicaciones del incumplimiento de los requisitos legales aplicables, de los sistemas de gestión y otros requisitos establecidos por el cliente.
- Identificar y conocer los aspectos e impactos ambientales, como también los peligros y riesgos en materia de seguridad y salud en el trabajo para crear conciencia de la importancia de conservar tanto el medio ambiente como el bienestar de cada uno de los colaboradores.

Se realizaron charlas diarias para sumar a la formación de temas específicos de acuerdo con las necesidades.

5.2 RECURSOS FINANCIEROS

El representante legal de SINCOL S.A.S., en cumplimiento de las exigencias contractuales y los lineamientos establecidos por el cliente, aseguró la disponibilidad de los recursos económicos requeridos para la correcta ejecución del proyecto. Para tal efecto, se definió y gestionó un presupuesto integral que contempló la totalidad de las necesidades de la obra, incluyendo la remuneración del personal, la adquisición de materiales, el suministro de equipos, herramientas y demás insumos indispensables para el desarrollo eficiente de las actividades constructivas.

De igual manera, en concordancia con la normatividad vigente en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo, se garantizó la asignación de recursos financieros orientados a la protección y bienestar del talento humano vinculado al proyecto. En este sentido, se dispusieron los medios necesarios para asegurar condiciones laborales seguras y adecuadas, incluyendo la provisión de dotación, elementos de protección personal, señalización preventiva, así como herramientas y equipos en óptimas condiciones de funcionamiento.

Adicionalmente, se contemplaron recursos para la implementación, mantenimiento y mejora continua del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, asegurando el cumplimiento de los estándares mínimos y promoviendo la prevención de incidentes, accidentes y enfermedades laborales durante la ejecución de la obra.

6. MATERIALES

Se dispuso en obra de los recursos físicos idóneos para las actividades a desarrollar, los cuales se mencionan a continuación:

RECURSO	DESCRIPCIÓN
Equipos y maquinaria de construcción	Mezcladora de concreto, compactador, cortadora.
Herramientas manuales y eléctricas	Palas, picos, martillos, niveles, taladro.
Materiales de construcción	Cemento, acero, arena de río, piedra rajón, material seleccionado en cantera, pintura, tornillo, entre otros para la construcción de las estructuras.

Vehículos	Volqueta, camioneta para el traslado de equipo y materiales de construcción.

Tabla 3. Recursos físicos requeridos

Cabe resaltar que se garantizó el almacenamiento adecuado los equipos, maquinaria, materiales y herramientas para asegurar la calidad de estos. Además, se realizaron las inspecciones de maquinaría, vehículos y equipos para validar su correcto funcionamiento.

Toda la maquinaria, equipos y herramientas que se utilizó en el periodo fueron los adecuados para las características y magnitud de la obra a ejecutar.

Con relación a los materiales, se tienen en cuenta los requisitos establecidos por el cliente. Además, se suministró al supervisor del contrato los ensayos realizados.

7. INFRAESTRUCTURA Y AMBIENTE DE TRABAJO

La adecuación de la infraestructura y las condiciones del entorno laboral constituyen aspectos esenciales para asegurar que las actividades de mantenimiento de obra civil se desarrollen bajo criterios de eficiencia, seguridad y cumplimiento de los estándares de calidad definidos para el proyecto. Estos factores no solo contribuyen a la preservación de las condiciones físicas de la obra, sino que también inciden directamente en el bienestar, desempeño y productividad del personal vinculado.

En este sentido, se definieron y acondicionaron áreas específicas dentro del frente de trabajo destinadas al almacenamiento de materiales, equipos y herramientas, garantizando su adecuada conservación frente a posibles daños, pérdidas o afectaciones derivadas de factores ambientales. Dichos espacios fueron organizados bajo criterios de orden y limpieza, con controles de acceso y señalización visible que facilitara su correcta utilización.

Durante el periodo evaluado, se adoptaron e implementaron las acciones necesarias para mantener condiciones seguras en el lugar de trabajo, tales como la instalación de elementos de protección colectiva, demarcación y señalización de riesgos, así como la entrega y uso obligatorio de elementos de protección personal por parte de los trabajadores.

Adicionalmente, se promovieron condiciones locativas adecuadas mediante la verificación periódica del estado de las áreas de trabajo, asegurando espacios libres de obstáculos, adecuada circulación y control de factores que pudieran generar riesgos para el personal. Estas acciones permitieron fortalecer la prevención de incidentes y garantizar un ambiente laboral acorde con los lineamientos de seguridad establecidos para el proyecto.

8. COMUNICACIONES

Se garantizó durante el periodo la comunicación tanto interna como externa con cada una de las partes interesadas. No se presentaron novedades con relación a la comunicación y se utilizaron los mecanismos propuestos.

9. INDICADORES DE GESTIÓN DE CALIDAD

A continuación, se presentan los indicadores de gestión de calidad del periodo:

- Porcentaje de personas competentes dentro del proyecto.

No	PERIODO	(N° de personas competentes /N° de personas requeridas contractualmente) * 100	Resultado
1	25/02/26 hasta 26/03/26	NP = (3/3) *100	100%

Análisis del indicador: Para el desarrollo del proyecto se contrató el 100% del personal profesional requerido para cumplir con los lineamientos establecidos.

- Número de quejas y reclamos presentados por el cliente.

No	PERIODO	(N° de quejas gestionadas en el periodo/ N° quejas presentadas) * 100	Resultado
2	25/02/26 hasta 26/03/26	NQ = (0/0) *100	0

Análisis del indicador: En el periodo en mención no se presentaron quejas.

- Avance de obra.

No	PERIODO	(Porcentaje de ejecución de obra / Porcentaje de Programación de obra) * 100	Resultado
4	25/02/26 hasta 26/03/26	Acumulado= (80.95% / 79%) *100	102,5%

Análisis del indicador: Para el periodo, el indicador de avance acumulado alcanzó un 102,5%, lo que evidencia un desempeño superior frente a la programación establecida. Este resultado es gracias a la adecuada planificación y gestión de las actividades y recursos del proyecto.

10. GESTIÓN AMBIENTAL

En cumplimiento de los lineamientos establecidos por el cliente y la normatividad ambiental vigente, se presenta a continuación la descripción de las actividades desarrolladas en materia de gestión ambiental durante el periodo evaluado, orientadas a la prevención, mitigación y control de los impactos derivados de la ejecución de la obra:

- **Identificación y evaluación de aspectos e impactos ambientales:** Se realizó el reconocimiento sistemático de los aspectos ambientales asociados a las actividades constructivas del proyecto, así como la valoración de los impactos potenciales generados sobre el entorno. Este ejercicio permitió establecer controles operacionales enfocados en la prevención de afectaciones al medio ambiente y el cumplimiento de la legislación aplicable.
- **Vinculación de mano de obra local:** En concordancia con los compromisos contractuales y el fortalecimiento del desarrollo socioeconómico de la región, se priorizó la contratación de personal no calificado proveniente del área de influencia del proyecto. Una vez formalizada la vinculación, se garantizó el cumplimiento de los requisitos legales, incluyendo afiliación al sistema de seguridad social, inducción al cargo y entrega de elementos de protección personal.
- **Formación y sensibilización ambiental:** Con base en el plan de capacitación establecido, se ejecutaron jornadas formativas dirigidas al personal de obra, enfocadas en la generación de conciencia ambiental, manejo adecuado de recursos naturales, control de residuos y prevención de la contaminación, fortaleciendo así la cultura ambiental en el proyecto.
- **Optimización en el uso de papel:** En el marco de la política ambiental de la organización, se promovieron prácticas orientadas a la reducción en el consumo de papel, mediante la reutilización de hojas, digitalización de documentos y adecuada disposición para reciclaje, contribuyendo a la disminución del uso de recursos naturales.
- **Uso racional de agua y energía:** Se implementaron estrategias para el aprovechamiento eficiente de los recursos hídricos y energéticos, tales como la desconexión de equipos fuera de la jornada laboral, el uso de iluminación natural en actividades diurnas y campañas de sensibilización dirigidas al personal para fomentar hábitos responsables en el consumo de estos recursos. Estas acciones permitieron minimizar el impacto ambiental asociado al consumo de recursos.
- **Protección de la cobertura vegetal:** Durante el desarrollo de las actividades no se evidenció intervención ni afectación a la cobertura vegetal existente en el área del proyecto, garantizando la conservación de las condiciones naturales del entorno.
- **Control de emisiones atmosféricas:** Se adoptaron medidas preventivas para reducir la generación de material particulado y emisiones contaminantes, tales como el control de polvo mediante humectación de áreas, mantenimiento adecuado de equipos y maquinaria, y la organización de actividades para minimizar la dispersión de contaminantes, protegiendo la salud de los trabajadores y de la comunidad aledaña.
- **Gestión integral de residuos sólidos:** En cumplimiento del plan de manejo ambiental, se implementó un sistema estructurado para la gestión adecuada de los residuos generados en la obra, contemplando su clasificación, almacenamiento, transporte y disposición final. Se

dispusieron puntos ecológicos debidamente identificados para la separación en la fuente, clasificando los residuos en ordinarios, reciclables, orgánicos y peligrosos. El personal fue capacitado en la correcta segregación y disposición de los residuos, fortaleciendo las buenas prácticas ambientales en obra.

La recolección de residuos se realizó de manera periódica, garantizando su traslado a un área de almacenamiento temporal que cumplía con condiciones adecuadas de orden y limpieza. Los residuos peligrosos, tales como envases contaminados con sustancias químicas, fueron gestionados conforme a protocolos específicos, asegurando su entrega a gestores autorizados por la autoridad ambiental competente.

- Adicionalmente, se promovieron acciones de minimización en la generación de residuos mediante la planificación eficiente de compras, optimización en el uso de materiales y control en los procesos constructivos.
- **Seguimiento y control ambiental:** Se realizaron verificaciones periódicas en campo para evaluar el cumplimiento de las medidas ambientales implementadas, permitiendo identificar oportunidades de mejora y asegurar la efectividad de los controles establecidos.
- **Prevención de la contaminación:** Se adoptaron prácticas orientadas a evitar la contaminación del suelo, agua y aire, tales como el adecuado almacenamiento de sustancias, control de derrames y disposición correcta de residuos, garantizando el cumplimiento de los estándares ambientales.
- **Cultura ambiental y responsabilidad social:** Se promovió en el personal una actitud responsable frente al cuidado del medio ambiente, incentivando la participación en actividades de protección ambiental y el cumplimiento de las normas establecidas dentro del proyecto.
- **Indicadores ambientales:** Con el fin de conocer el desempeño ambiental se registran a continuación los indicadores de gestión para el periodo:

- Vinculación de mano de obra.

No	PERIODO	(N° de empleos vinculados locales / Mano de obra no calificada contratada)	Resultado
6	25/02/26 hasta 26/03/26	IF = (2/9) *100	22%

Análisis del indicador: El 22% de la mano de obra no calificada contratada pertenece a la zona.

- Manejo de estructura y aseo de la obra.

No	PERIODO	(Actividades de orden y aseo ejecutadas / Actividades de orden y aseo programadas)	Resultado

15	25/02/26 hasta 26/03/26	IF = (4/4) *100	100%

Análisis del indicador: En el periodo se realizaron 4 jornadas de orden y aseo como se tenían programadas, una cada semana.

- Aislamiento de la obra.

No	PERIODO	(Áreas cerradas correctamente/Total de áreas de trabajo) ×100	Resultado
16	25/02/26 hasta 26/03/26	IF = (1/1) *100	100%

Análisis del indicador: El área de trabajo intervenida se encuentra correctamente aislada e identificada según lo indicado para garantizar la seguridad y el buen desarrollo del proyecto.

- Capacitación del personal.

No	PERIODO	(N° de trabajadores que asistieron a capacitación /N° de trabajadores convocados a capacitación) ×100	Resultado
17	25/02/26 hasta 26/03/26	IF = (6/6) *100	100%

Análisis del indicador: En el periodo el 100% de los trabajadores convocados asistieron a las actividades de capacitación ambiental.

11. GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Durante la ejecución del proyecto, se garantizó la implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), en concordancia con la legislación vigente, especialmente lo establecido en la Resolución 0312 de 2019 y demás normas aplicables. Lo anterior, con el propósito de mitigar la ocurrencia de accidentes de trabajo y enfermedades laborales, asegurando condiciones adecuadas de bienestar y protección para todo el personal involucrado. Para la adecuada gestión del sistema, se desarrollaron acciones en los siguientes componentes:

- **Detección de peligros y análisis de riesgos:** Durante el periodo se estructuró la matriz de identificación de peligros, evaluación y control de riesgos asociada a las actividades

constructivas, implementando las medidas correspondientes con el fin de evitar la materialización de eventos no deseados.

- **Proceso de inducción al personal:** Se llevó a cabo la socialización inicial al personal vinculado durante el periodo, así como su afiliación al sistema de seguridad social y el cumplimiento de los pagos correspondientes.

- **Preparación y respuesta ante emergencias:** En el área de trabajo se dispuso la señalización preventiva y de emergencia, incluyendo rutas de evacuación, zonas seguras, restricciones de acceso, ubicación de botiquines y extintores. Igualmente, se contó con equipos para la atención de primeros auxilios y control de incendios, los cuales fueron verificados periódicamente para asegurar su operatividad. Asimismo, se conformó el equipo encargado de la atención de emergencias.
- **Operatividad de instancias de participación:** Se establecieron los organismos requeridos por la normatividad, tales como el vigía de SST y el comité de convivencia laboral, garantizando su funcionamiento mediante la realización de reuniones periódicas.
- **Verificaciones programadas de seguridad:** Se ejecutaron inspecciones regulares en obra, incluyendo revisión de condiciones locativas, equipos de emergencia y elementos de protección personal, con el fin de identificar desviaciones y tomar acciones preventivas oportunas.
- **Formación y entrenamiento:** Se desarrollaron espacios de sensibilización diaria en seguridad, así como capacitaciones conforme al plan establecido, el cual fue definido a partir de los riesgos identificados en el proyecto.
- **Manejo de productos químicos:** Debido al uso de sustancias químicas en las actividades, se realizó su identificación y se fortalecieron las competencias del personal en cuanto a su manipulación segura y disposición adecuada, con el fin de responder de manera efectiva ante posibles contingencias y reducir impactos ambientales.
- **Control de ausentismo y estado de salud:** Durante el periodo evaluado no se registraron ausencias laborales ni incapacidades, ni por origen común ni laboral. De igual manera, no se reportaron alteraciones en el estado de salud del personal, por lo que no se presentan casos que requieran seguimiento especial.
- **Acciones preventivas implementadas:** Se desarrollaron análisis de trabajo seguro de forma periódica para anticipar riesgos y establecer controles. Adicionalmente, se instalaron señales preventivas, se promovieron pausas activas, se garantizaron espacios de descanso y puntos de hidratación, contribuyendo al bienestar integral del equipo de trabajo.
- **Seguimiento a eventos y condiciones inseguras:** No se presentaron incidentes, accidentes ni reportes de condiciones subestándar durante el periodo. La efectividad de las medidas adoptadas permitió mantener condiciones óptimas de seguridad y salud en el trabajo.

- **Fomento de hábitos saludables:** Se promovieron prácticas orientadas al bienestar del personal mediante actividades como pausas activas, campañas de hidratación, promoción de la higiene y fortalecimiento del ambiente laboral. Estos temas también fueron abordados en las charlas diarias de seguridad.

- **Indicadores de gestión:** Durante el periodo se realizó el calculo de indicadores del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo tal como lo indican los requisitos legales aplicables:

  - **Horas hombre trabajadas (HHT).**

No	PERIODO	HORAS HOMBRE ORDINARIAS	HORAS HOMBRE EXTRAS	TOTAL, HORAS ACUMULADAS
1	25/02/26 hasta 26/03/26	1.536 HH	0	1.536 HH

Análisis del indicador: En el periodo se trabajaron 1.536 HH.

- **Índice de Severidad.**

No	PERIODO	N° DE DIAS DE INCAPACIDAD POR AT EN EL MES + N° DE DÍAS CARGADOS EN EL MES/ N° TRABAJADORES EN EL MES) * 100	Resultado
2	25/02/26 hasta 26/03/26	IS= (0/0) *100	0

Análisis del indicador: En el periodo no se presentaron accidentes por lo tanto no se genera información para el reporte de este indicador.

- **Índice de Frecuencia**

No	PERIODO	(N° DE AT QUE SE PRESENTARON EN EL MES // N° DE TRABAJADORES EN EL MES) * 100	Resultado
3	25/02/26 hasta 26/03/26	IF = (0/0) *100	0

Análisis del indicador: En el periodo no se presentaron accidentes de trabajo.

- **Proporción de Accidentes de trabajo mortales**

No	PERIODO	(N° DE AT MORTALES QUE SE PRESENTARON EN EL AÑO / TOTAL DE AT EN EL AÑO) * 100	Resultado
4	25/02/26 hasta 26/03/26	AM= (0/0) *100	0

Análisis del indicador: Durante el periodo no se presentaron accidentes de trabajo mortales.

- **Prevalencia de Enfermedad Laboral**

No	PERIODO	(NÚMERO DE CASOS NUEVOS Y ANTIGUOS DE ENFERMEDAD LABORAL EN EL PERIODO "Z" / PROMEDIO DE TRABAJADORES EN EL PERÍDO "Z") *100.000	Resultado
5	25/02/26 hasta 26/03/26	PEL = (0/33) *100.000	0

Análisis del indicador: No existen casos de enfermedad laboral en la empresa.

- **Incidencia de la Enfermedad Laboral**

No	PERIODO	(NÚMERO DE CASOS NUEVOS DE ENFERMEDAD LABORAL EN EL PERIODO "Z" / PROMEDIO DE TRABAJADORES EN EL PERÍDO "Z") *100.000	Resultado
6	25/02/26 hasta 26/03/26	PEL = (0/33) *100.000	0

Análisis del indicador: No existen casos nuevos de enfermedad laboral en la empresa.

- **Ausentismo**

No	PERIODO	(NÚMERO DE DÍAS DE AUSENCIA POR INCAPACIDAD LABORAL O COMÚN EN EL MES / N° DE DÍAS DE TRABAJO PROGRAMADOS EN EL MES) * 100	Resultado
7	25/02/26 hasta 26/03/26	AUSENTISMO = (0/0) *100	0

Análisis del indicador: En el periodo no se presentaron ausentismo por causa de origen común ni laboral.

- **Cumplimiento del plan de trabajo.**

No	PERIODO	(ACTIVIDADES EJECUTADAS DEL PLAN DE TRABAJO / ACTIVIDADES PROGRAMADAS DEL PLAN DE TRABAJO) * 100	Resultado
8	25/02/26 hasta 26/03/26	CUMPLIMIENTO PLAN DE TRABAJO = (11/11) *100	100%

Análisis del indicador: Las actividades del plan de trabajo se ejecutaron en un 100%. Todas las actividades programadas para el periodo se desarrollaron tal como se habían programado.

- **Cumplimiento del plan de capacitación.**

No	PERIODO	(ACTIVIDADES EJECUTADAS DEL PLAN DE CAPACITACIÓN / ACTIVIDADES PROGRAMADAS DEL PLAN DE CAPACITACIÓN) * 100	Resultado
9	25/02/26 hasta 26/03/26	CUMPLIMIENTO PLAN DE CAPACITACIÓN = (24/24) *100	100%

Análisis del indicador: Para el periodo en mención se desarrollaron las charlas tal como se indicaron en el plan de capacitación.

- **Inspecciones ejecutadas.**

No	PERIODO	(INSPECCIONES EJECUTADAS / INSPECCIONES PROGRAMADAS) * 100	Resultado
10	25/02/26 hasta 26/03/26	CUMPLIMIENTO DE INSPECCIONES = (5/5) *100	100%

Análisis del indicador: Durante el periodo se desarrollaron inspecciones de acuerdo con su programación diaria, como por ejemplo las de orden y aseo, inspecciones de volqueta, herramientas, maquinaria y equipos, las inspecciones de botiquín y extintor, para asegurar el cumplimiento de los requisitos legales y otros requisitos exigidos por el cliente en obra. Dicho indicador se cumple al 100% ya que se realizaron todas las inspecciones planeadas.

- **Investigaciones de incidentes y accidentes de trabajo realizadas en el periodo.**

No	PERIODO	(NÚMERO DE INVESTIGACIONES REALIZADAS EN EL PERÍODO / NÚMERO TOTAL DE INCIDENTES Y ACCIDENTES DE TRABAJO OCURRIDOS EN EL PERIODO) = * 100.	Resultado

10	25/02/26 hasta 26/03/26	INVESTIGACIONES REALIZADAS = (0/0) *100	0

Análisis del indicador: En el periodo no se realizó la investigación del accidentes porque no se presentaron.

- **Plan de acción de investigación de incidentes y accidentes de trabajo.**

No	PERIODO	(NÚMERO DE ACTIVIDADES EJECUTADAS DEL PLAN DE ACCIÓN / NÚMERO TOTAL DE ACTIVIDADES PROGRAMADAS EN EL PLAN DE ACCIÓN) = * 100.	Resultado
10	25/02/26 hasta 26/03/26	PORCENTAJE DE ACTIVIDADES EJECUTADAS = (0/0) *100	0

Análisis del indicador: Como no se presentaron accidentes, no se tenía que realizar plan de acción.

Elaboró María Elvira Doria Barrera Profesional SST	**Aprobó** Otto Contreras Oviedo Ingeniero Residente de Obra

12. ANEXOS

- **Anexo 1.** Afiliación del personal a seguridad social.
- **Anexo 2.** Inducción del personal.
- **Anexo 3.** Charlas diarias.
- **Anexo 4.** Matriz de aspectos e impactos ambientales.
- **Anexo 5**. Matriz de identificación de peligros, evaluación y valoración de riesgos.
- **Anexo 6**. Pago de seguridad social.
- **Anexo 7**. Inspecciones de seguridad en obra
- **Anexo 8.** Permisos de Trabajo.
- **Anexo 9.** Análisis de trabajo seguro ATS.
- **Anexo 10.** Entrega de EPP.
- **Anexo 11.** Registros fotográficos.

ANEXO 1. AFILIACIÓN DEL PERSONAL A SEGURIDAD SOCIAL.

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

FABIO LUIS CERPA PERTUZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.067.869.639**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 24 de Marzo del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

HECTOR JOSE BOLAÑO BERTEL, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.133.794.968**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 18 de Marzo del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El (La) Señor(a) JOSE MANUEL PEREZ DIAZ con identificación No. 1.067.856.258 se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 18 de marzo del 2026.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional www.colfondos.com.co opción contáctanos, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 7484888, Barranquilla 386 9888, Bucaramanga 698 5888, Cali 489 9888, Cartagena 694 9888, Medellín 604 2888 y en el resto del país 018000510000.

Carolina Galvis Castellanos
Directora de Cuentas y Recaudo
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

LUIS GREGORIO GUZMAN LOPEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **78.740.099**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 25 de Febrero del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es fundamental que revise periódicamente su Historia Laboral, el capital ahorrado y las semanas que tiene registradas, si presenta inconsistencias, ingrese a www.porvenir.com.co y actualice su Historia Laboral.

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

MARIA ELVIRA DORIA BARRERA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.067.881.114**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 25 de Febrero del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

Medellín, 24 de March de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS

HACE CONSTAR:

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

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000013 SENA		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C1067869639	CERPA PERTUZ FABIO LUIS	25/03/2026		17023124	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 24/03/2026 15:53:55 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 190.29.121.97, 198.143.41.40, 172.16.42.57

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 24/03/2026, el empleador SINCOL SAS identificado con NIT número 900840974 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
10149950	24/03/2026	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1067869639	FABIOLUIS CERPA PERTUZ	1750905	AYUDANTE DE OBRA	2026-03-25

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 24 días del mes de Marzo del año 2026.

Cordialmente,



GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva

mutualser
Atención sin tanta vuelta
NIT 806.008.394-7

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

No. de radicado	Fecha de radicado
23001-00100781-SM	19/03/2026

Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo

I. DATOS DE TRÁMITE

1. Tipo de trámite A. Afiliación ( ) B. Reporte de novedades (X)	**2. Tipo de afiliación** B. Colectiva ( )	A. Individual: -Cotizante o cabeza de familia (X)	-Beneficiario o afiliado adicional ( )	C. Institucional ( )	D. De oficio ( )	**3. Régimen** A. Contributivo (X) B. Subsidiado ( )	**4. Contribución solidaria** Si ( ) No (X)

5. Tipo de afiliado A. Cotizante (X) B. Cabeza de familia ( ) C. Beneficiario ( ) D. Afiliado adicional ( )	**6. Tipo de cotizante** A. Dependiente (X) B. Independiente ( ) C. Pensionado ( )	**7. Código (a registrar por la EPS)** ESSC07

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique o afiliado adicional) — A. AFILIACIÓN

8. Apellidos y nombres

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
BOLAÑO	BERTEL	HECTOR	JOSE

9. Tipo de documento de identidad	10. Número del documento de identidad	11. Sexo biológico	12. Sexo identificación
CC	1133794968	Femenino ( ) Masculino (X)	F ( ) M (X) T ( ) NB ( ) Otro ( ) Cual

13. Nacionalidad	14. Lugar de nacimiento						15. Fecha de nacimiento
COL	País	COLOMBIA	Departamento	CORDOBA	Municipio	MONTERIA	16/09/1988

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

16. Etnia	17. Comunidad	18. Discapacidad	
		Categoria de discapacidad	SI ( ) NO (X)

19. Tiene encuesta	20. Clasificación SISBÉN		21. Grupo de población especial
SI ( ) NO (X)	Nivel	Grupo	9

22. Administradora de riesgos laborales - ARL	23. Administración de pensiones	24. Ingreso base de cotización - IBC	25. Tarifa contribución solidaria
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS SA	PORVENIR	$1.750.905	

26. Residencia

Dirección	Teléfono fijo	Teléfono celular	Correo electrónico
CR 3 # 41 - 18		3234015193	COMPRAS@RSINGENIEROS.CO

Departamento	Municipio / Distrito	Localidad / Comuna	Zona
CORDOBA	MONTERIA	LOS NOGALES	Cabecera municipal (X) Centro poblado ( ) Rural disperso ( ) Resto rural ( )

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante

27. Apellidos y nombres

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

28. Tipo de Documento de	29. Número del documento de identidad	30. Sexo biológico	31.Sexo identificación
		Femenino ( ) Masculino ( )	F ( ) M ( ) T ( ) NB ( ) Otro ( ) Cual

32. Nacionalidad	33. Lugar de nacimiento						34. Fecha de nacimiento
	País		Departamento		Municipio		D D M M Y Y Y Y

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

35.	Apellidos y nombres — Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

	36. Tipo de documento de identidad	37. Número del documento de identidad	38. Nacionalidad	39. Sexo biológico		40. Sexo identificación						41.Lugar de nacimiento			42. Fecha de nacimiento
				Femenino	Masculino	F	M	T	NB	Otro	Cual	País	Departamento	Municipio	
B1															D D M M Y Y Y Y
B2															D D M M Y Y Y Y
B3															D D M M Y Y Y Y
B4															D D M M Y Y Y Y
B5															D D M M Y Y Y Y

Datos complementarios del beneficiario

	43. Parentesco	44. Etnia	45. Comunidad	46. Grupo de población especial	47. Tiene encuesta SISBÉN		48. Clasificación SISBÉN		49. Discapacidad			50. Incapacidad permanente	
					SI	NO	Nivel	Grupo	SI	NO	Categoría de discapacidad	SI	NO
B1													
B2													
B3													
B4													
B5													

51. Datos de residencia

	Departamento	Municipio / Distrito	Zona				Teléfono fijo y/o celular	52. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
			Cabecera municipal	Centro poblado	Rural disperso	Resto rural		
B1								
B2								
B3								
B4								
B5								

	Dirección	Localidad / Comuna	Correo electrónico
B1			
B2			
B3			
B4			
B5			

	53. Nombre de la institución prestadora de servicios de salud - IPS	54. Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C	ACCION SALUD PARA TODOS SAS	230010195403
B1		
B2		
B3		
B4		
B5		

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL APORTANTE, DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA O RESPONSABLES DEL PAGO

55. Nombre o razón social	56. Tipo de documento de identificación	57.Número del documento de identificación	58. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)
SINCOL SAS	NI	900840974	1

59. Ubicación

Dirección	Teléfono fijo o celular	Correo electrónico	Departamento	Municipio / Distrito

mutualser
Atención sin tanta vuelta
NIT 806.008.394-7

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

B. REPORTE DE NOVEDADES

60. Tipo de Novedad

- [ ] 1. Modificación de datos básicos de identificación.
- [ ] 2. Corrección de datos básicos de identificación.
- [ ] 3. Actualización del documento de identificación.
- [ ] 4. Actualización y corrección de datos complementarios.
- [ ] 5. Terminación de la inscripción en la EPS. Código [ ]
- [ ] 6. Reporte de pago a través de un tercero. Código [ ]
- [ ] 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- [ ] 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- [x] 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar.
- [ ] 10. Terminación de relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando.
- [ ] 11. Inscripción EPS retorno al país.
- [ ] 12. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 13. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [x] 14. Movilidad: [x] A. Régimen Contributivo [ ] B. Régimen Subsidiado
- [ ] 15. Traslado: [ ] A. Mismo Régimen [ ] B. Diferente Régimen
- [ ] 16. Reporte de fallecimiento del Cotizante o Cabeza de familia.
- [ ] 17. Reporte del trámite de protección al cesante.
- [ ] 18. Reporte de la calidad de Pre-pensionado.
- [ ] 19. Reporte de la calidad de Pensionado.
- [ ] 20. Ingreso a Contribución Solidaria.
- [ ] 21. Retiro de Contribución Solidaria.

VI. DATOS ACTUALIZADOS SEGÚN REPORTE DE LA NOVEDAD

61. Datos básicos de identificación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
BOLAÑO	BERTEL	HECTOR	JOSE

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	62. Sexo biológico	63. Sexo identificación	64.Fecha de nacimiento
CC	1133794968	Femenino [ ] Masculino [X]	F [ ] M [X] T [ ] NB [ ] Otros [ ] Cual	16/09/1988

65.EPS anterior	66. Fecha de novedad	67.Motivo de traslado	68. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones
	19/03/2026	Código [ ]	

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- [x] 69. Declaraciones de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales
- [x] 70. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.
- [ ] 71. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
- [x] 72. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud.
- [x] 73. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
- [x] 74. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigentes y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran.
- [x] 75. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o de cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
- [x] 76. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto.
- [ ] 77. Aceptación de las condiciones para vincularse a la Contribución Solidaria y de realizar los pagos correspondientes.
- [ ] 78. Aceptación de la actualización del grupo familiar y las tarifas en contribución Solidaria, según la encuesta del Sisbén vigente

VIII. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

79. En caso de ausencia o fallecimiento del cabeza de familia reporte la persona de su grupo familiar que se hará cargo del pago de la Contribución Solidaria.

Apellidos y nombres

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo de documento de identidad	Número de documento de identidad

IX: FIRMAS

80. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique o afiliado	81. Aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de Oficio

X. ANEXOS

- [ ] 82. Anexo copia del documento de identidad:

CN	RC	TI	CC	PA	CE	CD	SC	PT
Cantidad de documentos de identidad anexos									

- [ ] 83. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
- [ ] 84. Copia del registro civil de matrimonio, o de la escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.
- [ ] 85. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.
- [ ] 86. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.
- [ ] 87. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia.
- [ ] 88. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres.
- [ ] 89. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud numeral 4 y 5 del articulo 2.1.7.3 del Decreto780 de 2016.
- [ ] 90. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 91. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

Total anexos: [ ]

XI. DATOS DE LA ENTIDAD TERRITORIAL Y/O INSTITUCIÓN RESPONSABLE DE POBLACIÓN ESPECIAL

92. Identificación de la Entidad Territorial	93. Nombre de la Institución
Código del municipio [ ] Código del departamento [ ]	

XII. DATOS DEL FUNCIONARIO DE LA ENTIDAD TERRITORIAL O DE LA INSTITUCIÓN RESPONSABLE DE POBLACIÓN ESPECIAL

94. Apellidos y nombres

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo de documento de Identidad	Número del documento de Identidad	95. Firma del funcionario

96. Fecha de radicación	97. Fecha de validación
DD/MM/AAAA	DD/MM/AAAA

OBSERVACIONES:

Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capitulo VII del formulario

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Salud Total EPS-S

NIT 800.130.907-4

Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo

CONSECUTIVO No.

No. de Radicación

Fecha de Radicación: 18 03 2026

I. DATOS DEL TRÁMITE

1. Tipo de Trámite: A. Afiliación [ ] B. Reporte de Novedades [X]

2. Tipo de Afiliación: A. Individual: -Cotizante o Cabeza de Familia [ ] -Beneficiario o afiliado adicional [ ] B. Colectiva [ ] C. Institucional [ ] D. De oficio [ ]

3. Régimen: A. Contributivo [X] B. Subsidiado [ ]

4. Tipo de afiliado: A. Cotizante [X] B. Cabeza de Familia [ ] C. Beneficiario [ ]

5. Tipo de cotizante: A. Dependiente [X] B. Independiente [ ] C. Pensionado [ ]

Código (a registrar por la EPS)

A. AFILIACIÓN

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

6. Apellidos y nombres			
PEREZ (Primer apellido)	DIAZ (Segundo apellido)	JOSE (Primer nombre)	MANUEL (Segundo nombre)

7. Tipo de documento de identidad	8. Número del documento de identidad	9. Sexo	10. Fecha de nacimiento
CC	1067856258	Femenino [ ] Masculino [ ]	12 07 1983

III. DATOS COMPLEMENTARIOS
Datos personales

11. Etnia	12. Discapacidad	13. Puntaje SISBÉN	14. Grupo de población especial
	Tipo [ ] Condición [ ]		

15. Administradora de Riesgos Laborales -ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso base de cotización -IBC
SURA - CIA. SURAMERICANA DE SEGUROS	COLFONDOS	$ 1.750.905

18. Residencia

Dirección	Teléfono Fijo	Celular	Correo electrónico
MANZANA 26 LOTE 4		3009550220	PEREZDIAZJ191@GMAIL.COM

Municipio/Distrito	Zona	Localidad/Comuna	Departamento
MONTERIA	Urbana [X] Rural [ ]	20 DE JULIO	CORDOBA

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR
Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante

19. Apellidos y nombres			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

20. Tipo de documento de identidad	21. Número del documento de identidad	22. Sexo	23. Fecha de nacimiento
		Femenino [ ] Masculino [ ]	D D M M A A A A

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

24. Apellidos y nombres	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

	25. Tipo de documento de identidad	26. Número del documento de identidad	27. Sexo Femenino	27. Sexo Masculino	28. Fecha de nacimiento
B1					D D M M A A A A
B2					D D M M A A A A
B3					D D M M A A A A
B4					D D M M A A A A
B5					D D M M A A A A

Datos complementarios

	29. Parentesco	30. Etnia	31. Discapacidad Tipo F	Tipo N	Tipo M	Condición T	Condición P
B1							
B2							
B3							
B4							
B5							

	32 . Datos de residencia Municipio/Distrito	Zona Urbana	Zona Rural	Departamento	Teléfono Fijo y/o celular	33. Valor de la UPC del afiliado adicional (A registrar por la EPS)
B1						
B2						
B3						
B4						
B5						

Selección de la IPS Primaria

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

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

35. Nombre o razón social	36. Tipo de documento de identificación	37. Número del documento de identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)
SINCOL S.A.S.	NIT	900840974	

39. Ubicación

Dirección	Teléfono	Correo electrónico	Municipio/Distrito	Departamento
CR 6 # 35- 19	3155749953	SINCOLINGENIERIA@GMAIL.COM	MONTERIA	CORDOBA

VIGILADO Supersalud
IMPRESO POR CENTAMERICANA FORMAS E IMPRESOS S.A. NIT 800.175.457-5 TEL. 430 2110

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Salud Total EPS-S

NIT 800.130.907-4

Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo

CONSECUTIVO No.

No. de Radicación

Fecha de Radicación: 18 03 2026

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

- [ ] 1. Modificación de datos básicos de identificación.
- [ ] 2. Corrección de datos básicos de identificación.
- [ ] 3. Actualización del documento de identidad.
- [ ] 4. Actualización y corrección de datos complementarios.
- [ ] 5. Terminación de la inscripción en la EPS. Código [ ]
- [X] 6. Reinscripción en la EPS.
- [ ] 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- [ ] 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- [ ] 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar.
- [ ] 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando.
- [ ] 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] 13. Movilidad: [ ] A. Régimen Contributivo [ ] B. Régimen Subsidiado
- [ ] 14. Traslado: [ ] A. Mismo Régimen [ ] B. Diferente Régimen
- [ ] 15. Reporte de fallecimiento.
- [ ] 16. Reporte del trámite de protección al cesante.
- [ ] 17. Reporte de la calidad de Pre-pensionado.
- 18. Reporte de la calidad de Pensionado.

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	Sexo	Fecha de nacimiento (D D M M A A A A)	42. Fecha (D D M M A A A A)
[ ]		Femenino [ ] Masculino [ ]		19 03 2026

43. EPS anterior	44. Motivo de traslado Código [ ]	45. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- [ ] 46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
- [ ] 47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.
- [ ] 48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
- [ ] 49. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una institución Prestadora de Servicios de Salud.
- 50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
- [ ] 51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigentes y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran.
- 52. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
- [ ] 53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto.

VIII. FIRMAS

54. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario	55. El empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva institucional o de Oficio

IX. ANEXOS

56. Anexo copia del documento de identidad: CN RC TI CC PA CE CD SC

Cantidad: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Total [ ]

- [ ] 57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
- [ ] 58. Copia del registro civil de matrimonio, o de escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.
- [ ] 59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.
- [ ] 60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.
- [ ] 61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia.
- [ ] 62. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres.
- [ ] 63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud.
- [ ] 64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial: Código del Municipio	Código del departamento	67. Datos del SISBÉN: Número de ficha	Puntaje	Nivel	68. Fecha de radicación (D D M M A A A A)	69. Fecha de validación (D D M M A A A A)

70. Datos del funcionario que realiza la validación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de identidad	Número del documento de identidad	65. Firma del funcionario
[ ]		

OBSERVACIONES:

Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario.

VIGILADO Supersalud

IMPRESO POR CAJA DE HERRAMIENTAS FORMAS E IMPRESOS S.A. NIT 800.175.457-5 TEL. 430 2110

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 25/02/2026, el empleador SINCOL SAS identificado con NIT número 900840974 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
10033946	25/02/2026	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	78740099	LUISGREGORIO GUZMAN LOPEZ	1750905	AYUDANTE DE OBRA	2026-02-26

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 25 días del mes de Febrero del año 2026.

Cordialmente,



GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva

mutualser
Atención sin tanta vuelta
NIT 806.008.394-7

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

No. de radicado	Fecha de radicado
23001-00085715-SM	26/02/2026

I. DATOS DE TRÁMITE

Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo

1. Tipo de trámite	2. Tipo de afiliación	3. Régimen	4. Contribución solidaria
A. Afiliación ( ) B. Reporte de novedades (X)	A. Individual: -Cotizante o cabeza de familia (X); -Beneficiario o afiliado adicional ( ) B. Colectiva ( ) C. Institucional ( ) D. De oficio ( )	A. Contributivo (X) B. Subsidiado ( )	Si ( ) No (X)

5. Tipo de afiliado	6. Tipo de cotizante	7. Código (a registrar por la EPS)
A. Cotizante (X) B. Cabeza de familia ( ) C. Beneficiario ( ) D. Afiliado adicional ( )	A. Dependiente (X) B. Independiente ( ) C. Pensionado ( )	ESSC07

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique o afiliado adicional) — A. AFILIACIÓN

8. Apellidos y nombres			
RIVERO	DIAZ	MIGUEL	ENRIQUE

9. Tipo de documento de identidad	10. Número del documento de identidad	11. Sexo biológico	12. Sexo identificación
CC	11004367	Femenino ( ) Masculino (X)	F ( ) M (X) T ( ) NB ( ) Otro ( ) Cual

13. Nacionalidad	14. Lugar de nacimiento					15. Fecha de nacimiento
COL	País	COLOMBIA	Departamento	CORDOBA	Municipio	MONTERIA	06/01/1978

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

16. Etnia	17. Comunidad	18. Discapacidad		
		Categoria de discapacidad	SI ( )	NO (X)

19. Tiene encuesta	20. Clasificación SISBÉN	21. Grupo de población especial
SI ( ) NO (X)	Nivel ( ) Grupo ( )	17

22. Administradora de riesgos laborales - ARL	23. Administración de pensiones	24. Ingreso base de cotización - IBC	25. Tarifa contribución solidaria
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS SA	PROTECCION	$1.750.905	

26. Residencia

Dirección	Teléfono fijo	Teléfono celular	Correo electrónico
CL 14 # 10 - 11 CA 0 0		3007310531	OFICINAEGV826@GMAIL.COM

Departamento	Municipio / Distrito	Localidad / Comuna	Zona
CORDOBA	MONTERIA	20 DE JULIO	Cabecera municipal (X) Centro poblado ( ) Rural disperso ( ) Resto rural ( )

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante

27. Apellidos y nombres			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

28. Tipo de Documento de	29. Número del documento de identidad	30. Sexo biológico	31.Sexo identificación
		Femenino ( ) Masculino ( )	F ( ) M ( ) T ( ) NB ( ) Otro ( ) Cual

32. Nacionalidad	33. Lugar de nacimiento					34. Fecha de nacimiento
	País		Departamento		Municipio		DD/MM/YYYY

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

35.	Apellidos y nombres — Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

	36. Tipo de documento de identidad	37. Número del documento de identidad	38. Nacionalidad	39. Sexo biológico		40. Sexo identificación						41.Lugar de nacimiento			42. Fecha de nacimiento
				Femenino	Masculino	F	M	T	NB	Otro	Cual	País	Departamento	Municipio	
B1															DD/MM/YYYY
B2															DD/MM/YYYY
B3															DD/MM/YYYY
B4															DD/MM/YYYY
B5															DD/MM/YYYY

Datos complementarios del beneficiario

	43. Parentesco	44. Etnia	45. Comunidad	46. Grupo de población especial	47. Tiene encuesta SISBÉN		48. Clasificación SISBÉN		49. Discapacidad			50. Incapacidad permanente	
					SI	NO	Nivel	Grupo	SI	NO	Categoría de discapacidad	SI	NO
B1													
B2													
B3													
B4													
B5													

51. Datos de residencia

	Departamento	Municipio / Distrito	Zona				Teléfono fijo y/o celular	52. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
			Cabecera municipal	Centro poblado	Rural disperso	Resto rural		
B1								
B2								
B3								
B4								
B5								

	Dirección	Localidad / Comuna	Correo electrónico
B1			
B2			
B3			
B4			
B5			

	53. Nombre de la institución prestadora de servicios de salud - IPS	54. Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C	ESE VIDA SINU	230010055301
B1		
B2		
B3		
B4		
B5		

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL APORTANTE, DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA O RESPONSABLES DEL PAGO

55. Nombre o razón social	56. Tipo de documento de identificación	57.Número del documento de identificación	58. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)
SINCOL SAS	NI	900840974	1

59. Ubicación

Dirección	Teléfono fijo o celular	Correo electrónico	Departamento	Municipio / Distrito

mutualser
Atención sin tanta vuelta
NIT 806.008.394-7

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

B. REPORTE DE NOVEDADES

60. Tipo de Novedad

- [ ] 1. Modificación de datos básicos de identificación.
- [ ] 2. Corrección de datos básicos de identificación.
- [ ] 3. Actualización del documento de identificación.
- [ ] 4. Actualización y corrección de datos complementarios.
- [ ] 5. Terminación de la inscripción en la EPS. Código [ ]
- [ ] 6. Reporte de pago a través de un tercero. Código [ ]
- [ ] 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- [ ] 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- [X] 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar.
- [ ] 10. Terminación de relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando.
- [ ] 11. Inscripción EPS retorno al país.
- [ ] 12. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 13. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [X] 14. Movilidad: [X] A. Régimen Contributivo [ ] B. Régimen Subsidiado
- [ ] 15. Traslado: [ ] A. Mismo Régimen [ ] B. Diferente Régimen
- [ ] 16. Reporte de fallecimiento del Cotizante o Cabeza de familia.
- [ ] 17. Reporte del trámite de protección al cesante.
- [ ] 18. Reporte de la calidad de Pre-pensionado.
- [ ] 19. Reporte de la calidad de Pensionado.
- [ ] 20. Ingreso a Contribución Solidaria.
- [ ] 21. Retiro de Contribución Solidaria.

VI. DATOS ACTUALIZADOS SEGÚN REPORTE DE LA NOVEDAD

61. Datos básicos de identificación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
RIVERO	DIAZ	MIGUEL	ENRIQUE

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	62. Sexo biológico	63. Sexo identificación	64.Fecha de nacimiento
CC	11004367	Femenino [ ] Masculino [X]	F [ ] M [X] T [ ] NB [ ] Otros [ ] Cual	06/10/1978

65.EPS anterior	66. Fecha de novedad	67.Motivo de traslado	68. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones
	26/02/2026	Código [ ]	

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- [x] 69. Declaraciones de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales
- [x] 70. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.
- [ ] 71. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
- [x] 72. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud.
- [x] 73. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
- [x] 74. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigentes y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran.
- [x] 75. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o de cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
- [x] 76. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto.
- [ ] 77. Aceptación de las condiciones para vincularse a la Contribución Solidaria y de realizar los pagos correspondientes.
- [ ] 78. Aceptación de la actualización del grupo familiar y las tarifas en contribución Solidaria, según la encuesta del Sisbén vigente

VIII. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

79. En caso de ausencia o fallecimiento del cabeza de familia reporte la persona de su grupo familiar que se hará cargo del pago de la Contribución Solidaria.

Apellidos y nombres

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo de documento de identidad	Número de documento de identidad
[ ]	

IX: FIRMAS

80. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique o afiliado	81. Aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de Oficio

X. ANEXOS

- [ ] 82. Anexo copia del documento de identidad: CN [ ] RC [ ] TI [ ] CC [ ] PA [ ] CE [ ] CD [ ] SC [ ] PT [ ]
  Cantidad de documentos de identidad anexos
- [ ] 83. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
- [ ] 84. Copia del registro civil de matrimonio, o de la escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.
- [ ] 85. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.
- [ ] 86. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.
- [ ] 87. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia.
- [ ] 88. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres.
- [ ] 89. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud numeral 4 y 5 del articulo 2.1.7.3 del Decreto780 de 2016.
- [ ] 90. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 91. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

Total anexos: [ ]

XI. DATOS DE LA ENTIDAD TERRITORIAL Y/O INSTITUCIÓN RESPONSABLE DE POBLACIÓN ESPECIAL

92. Identificación de la Entidad Territorial	93. Nombre de la Institución
Código del municipio [ ] Código del departamento [ ]	

XII. DATOS DEL FUNCIONARIO DE LA ENTIDAD TERRITORIAL O DE LA INSTITUCIÓN RESPONSABLE DE POBLACIÓN ESPECIAL

94. Apellidos y nombres

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo de documento de Identidad	Número del documento de Identidad	95. Firma del funcionario
[ ]		

96. Fecha de radicación	97. Fecha de validación
DD/MM/AAAA	DD/MM/AAAA

OBSERVACIONES:

Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capitulo VII del formulario

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 27/02/2026, el empleador SINCOL SAS identificado con NIT número 900840974 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
10040378	27/02/2026	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	78711153	ORLANDOAUGUSTO SANCHEZ PEREZ	1750905	AYUDANTE DE OBRA	2026-02-27

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 27 días del mes de Febrero del año 2026.

Cordialmente,



GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva

ANEXO 2. INDUCCIÓN DEL PERSONAL.

SINCOL S.A.S. INGENIERIA DE COLOMBIA.	CONTROL DE ASISTENCIA	FECHA: 12/12/2025
		CÓDIGO: FO-SST-05
		VERSIÓN: 00

FECHA:	26/02/26	TIPO DE ACTIVIDAD			
LUGAR:	SOMA	INDUCCIÓN	X	REUNIÓN	
TEMA:	Inducción Sistemas de Gestión	RE-INDUCCIÓN		OTRO	
DURACIÓN:	2 horas	CHARLA		OBSERVACIONES:	
RESPONSABLE:	profesional SST	CAPACITACIÓN			

Nº	NOMBRES	APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
	Juis Gregorio	Guzman López	78710099	Soldador	Juis Guzman
	Miguel Enrique	Rivero Diaz	11004367	Soldador	Miguel Rivero

SINCOL S.A.S. INGENIERIA DE COLOMBIA.	CONTROL DE ASISTENCIA	FECHA: 12/12/2025
		CÓDIGO: FO-SST-05
		VERSIÓN: 00

FECHA:	27/02/26	TIPO DE ACTIVIDAD			
LUGAR:	SENA	INDUCCIÓN	X	REUNIÓN	
TEMA:	Inducción Sistemas de Gestión	RE-INDUCCIÓN		OTRO	
DURACIÓN:	2 horas	CHARLA		OBSERVACIONES:	
RESPONSABLE:	profesional SST	CAPACITACIÓN			

Nº	NOMBRES	APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
	Orlando Augusto	Sanchez Perez	78711153	Aydante	Orlando Sanchez

SINCOL S.A.S. INGENIERIA DE COLOMBIA	**CONTROL DE ASISTENCIA**	**FECHA:** 12/12/2025
		CÓDIGO: FO-SST-05
		VERSIÓN: 00

FECHA:	25/03/26	**TIPO DE ACTIVIDAD**				
LUGAR:	SENA	**INDUCCIÓN**	X	**REUNIÓN**		
TEMA:	Inducción Sistemas de Gestión	**RE-INDUCCIÓN**		**OTRO**		
DURACIÓN:	2 horas	**CHARLA**		**OBSERVACIONES:**		
RESPONSABLE:	Profesional SST	**CAPACITACIÓN**				

Nº	NOMBRES	APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
	Fabio Luis	Cepeda Pestiz	1067869639	Aprendiz	Fabio Cepeda

SINCOL S.A.S. INGENIERIA DE COLOMBIA.	CONTROL DE ASISTENCIA	FECHA: 12/12/2025
		CÓDIGO: FO-SST-05
		VERSIÓN: 00

FECHA:	19/03/26
LUGAR:	SENA
TEMA:	Inducción Sistemas de Gestión
DURACIÓN:	2 horas
RESPONSABLE:	profesional SST

TIPO DE ACTIVIDAD			
INDUCCIÓN	X	REUNIÓN	
RE-INDUCCIÓN		OTRO	
CHARLA		OBSERVACIONES:	
CAPACITACIÓN			

Nº	NOMBRES	APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
	Hector José	Bolaño Bettel	1133794968	Oficial	Hector Bolaño
	José Manuel	Perez Diaz	1067856258	Aprendiz	Jose Manuel Perez

ANEXO 3. CHARLAS DIARIAS.

SINCOL S.A.S. INGENIERIA DE COLOMBIA.	CONTROL DE ASISTENCIA	FECHA: 12/12/2025
		CÓDIGO: FO-SST-05
		VERSIÓN: 00

FECHA:	27/02/26	TIPO DE ACTIVIDAD			
LUGAR:	SENA	INDUCCIÓN		REUNIÓN	
TEMA:	El autocuidado como clave para una adecuada	RE-INDUCCIÓN		OTRO	
DURACIÓN:	10 Min	CHARLA	X	OBSERVACIONES:	
RESPONSABLE:	Profesional SST	CAPACITACIÓN			

Nº	NOMBRES	APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
	Luis Gregorio	Germán Lopez	78740099	Soldador	Luis Germán
	Miguel Enrique	Rivero Diaz	11004367	Soldador	Miguel Rivero

SINCOL S.A.S. INGENIERIA DE COLOMBIA.	CONTROL DE ASISTENCIA	FECHA: 12/12/2025
		CÓDIGO: FO-SST-05
		VERSIÓN: 00

FECHA:	28/02/26	TIPO DE ACTIVIDAD			
LUGAR:	SENA	INDUCCIÓN		REUNIÓN	
TEMA:	Importancia de seguir procedimientos y especificaciones técnicas	RE-INDUCCIÓN		OTRO	
DURACIÓN:	15 Min	CHARLA	X	OBSERVACIONES:	
RESPONSABLE:	Profesional SST	CAPACITACIÓN			

Nº	NOMBRES	APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
	Luis Gregorio	Guzman López	78710099	Soldador	Luis Guzmán
	Miguel Enrique	Rico Díaz	1004369	Soldador	Miguel Rico
	Orlando Ayudante	Sanchez Pérez	78711153	Ayudante	Orlando Sanchez

SINCOL S.A.S. INGENIERIA DE COLOMBIA.	CONTROL DE ASISTENCIA	FECHA: 12/12/2025
		CÓDIGO: FO-SST-05
		VERSIÓN: 00

FECHA:	02/03/26	TIPO DE ACTIVIDAD			
LUGAR:	SENA	INDUCCIÓN		REUNIÓN	
TEMA:	Orden y aseo como base de seguridad y calidad	RE-INDUCCIÓN		OTRO	
DURACIÓN:	15 Min	CHARLA	X	OBSERVACIONES:	
RESPONSABLE:	Profesional SST	CAPACITACIÓN			

Nº	NOMBRES	APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
	Luis Gregorio	Guzman Lopez	78740099	Soldador	Luis Guzman
	Miguel Enrique	Rivero Diaz	11004367	Soldador	Miguel Rivero
	Orlando Augusto	Sanchez Perez	7871153	Ayudante	Orlando Sanchez

SINCOL S.A.S. INGENIERIA DE COLOMBIA.	CONTROL DE ASISTENCIA	FECHA: 12/12/2025
		CÓDIGO: FO-SST-05
		VERSIÓN: 00

FECHA:	03/03/26	TIPO DE ACTIVIDAD			
LUGAR:	SENA	INDUCCIÓN		REUNIÓN	
TEMA:	Cuidado de la espalda en trabajos pesados	RE-INDUCCIÓN		OTRO	
DURACIÓN:	15 min	CHARLA	X	OBSERVACIONES:	
RESPONSABLE:	profesional SST	CAPACITACIÓN			

Nº	NOMBRES	APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
	Orlando Augusto	Sanchez Perez	78711153	Aydante	Orlando Sanchez
	Luis Gregorio	Guzman Lopez	78710099	Soldador	Luis Guzman
	Miguel Enrique	Rivero Diaz	11009367	Soldador	Miguel Rivero

SINCOL S.A.S. INGENIERIA DE COLOMBIA.	CONTROL DE ASISTENCIA	FECHA: 12/12/2025
		CÓDIGO: FO-SST-05
		VERSIÓN: 00

FECHA:	04/03/26	TIPO DE ACTIVIDAD			
LUGAR:	Yaya	INDUCCIÓN		REUNIÓN	
TEMA:	Salud auditiva: protegerse hoy para oir mañana	RE-INDUCCIÓN		OTRO	
DURACIÓN:	15 Min	CHARLA	X	OBSERVACIONES:	
RESPONSABLE:	Profesional SST	CAPACITACIÓN			

N°	NOMBRES	APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
	Miguel Enrique	Rivero Diaz	11004367	Soldador	Miguel Rivero
	Luis Gregorio	Guzman Lopez	78740099	Soldador	Luis Guzman
	Orlando Augusto	Sanchez Perez	78711153	Ayudante	Orlando Sanchez

SINCOL S.A.S. INGENIERIA DE COLOMBIA.	CONTROL DE ASISTENCIA	FECHA: 12/12/2025
		CÓDIGO: FO-SST-05
		VERSIÓN: 00

FECHA:	05/03/26	TIPO DE ACTIVIDAD				
LUGAR:	SEDE	INDUCCIÓN		REUNIÓN		
TEMA:	Uso correcto de EPP en Obra	RE-INDUCCIÓN		OTRO		
DURACIÓN:	15 min	CHARLA	X	OBSERVACIONES:		
RESPONSABLE:	personal SST	CAPACITACIÓN				

Nº	NOMBRES	APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
	Luis Gregorio	Guzmán Lopez	78740099	Soldador	Luis Guzmán
	Miguel Enrique	Rivero Diaz	11004367	Soldador	Miguel Rivero
	Orlando Augusto	Sanchez Perez	78711153	Ayudante	Orlando Sanchez

SINCOL S.A.S. INGENIERIA DE COLOMBIA.	CONTROL DE ASISTENCIA	FECHA: 12/12/2025
		CÓDIGO: FO-SST-05
		VERSIÓN: 00

FECHA:	06/03/26	TIPO DE ACTIVIDAD			
LUGAR:	SENA	INDUCCIÓN		REUNIÓN	
TEMA:	Exposición a polvo, humos y vapores de	RE-INDUCCIÓN		OTRO	
DURACIÓN:	15 min	CHARLA	X	OBSERVACIONES:	
RESPONSABLE:	profesional SST	CAPACITACIÓN			

N°	NOMBRES	APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
	Luis Gregorio	Guzman Lopez	78740099	Soldador	Luis Guzman
	Miguel Enrique	Rivero Diaz	11004367	Soldador	Miguel Rivero
	Orlando Augusto	Sanchez Perez	78711153	Ayudante	Orlando Sanchez

SINCOL S.A.S. INGENIERIA DE COLOMBIA.	CONTROL DE ASISTENCIA	FECHA: 12/12/2025
		CÓDIGO: FO-SST-05
		VERSIÓN: 00

FECHA:	07/03/26	TIPO DE ACTIVIDAD			
LUGAR:	SENA	INDUCCIÓN		REUNIÓN	
TEMA:	Prevención de caídas a mismo y distinto nivel.	RE-INDUCCIÓN		OTRO	
DURACIÓN:	15 min	CHARLA	X	OBSERVACIONES:	
RESPONSABLE:	Personal SST	CAPACITACIÓN			

Nº	NOMBRES	APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
	Orlando Augusto	Sanchez Perez	79111153	Ayudante	Orlando Sanchez
	Miguel Enrique	Rivero Díaz	11004367	Soldador	Miguel Rivero
	Luis Gregorio	Guzman Lopez	78740099	Soldador	Luis Guzmán

SINCOL S.A.S. INGENIERIA DE COLOMBIA.	CONTROL DE ASISTENCIA	FECHA: 12/12/2025
		CÓDIGO: FO-SST-05
		VERSIÓN: 00

FECHA:	09/03/26	TIPO DE ACTIVIDAD			
LUGAR:	SGM	INDUCCIÓN		REUNIÓN	
TEMA:	Uso eficiente del agua en actividades de Obra.	RE-INDUCCIÓN		OTRO	
DURACIÓN:	15 MIN	CHARLA	X	OBSERVACIONES:	
RESPONSABLE:	Profesional SST	CAPACITACIÓN			

Nº	NOMBRES	APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
	Miguel Enrique	Rivero Diaz	1004367	Soldador	Miguel Rivero
	Orlando Augusto	Sanchez Perez	78916153	Ayudante	Orlando Sanchez
	Luis Gregorio	Guzman Lopez	78940099	Soldador	Luis Guzman

SINCOL S.A.S. INGENIERIA DE COLOMBIA	CONTROL DE ASISTENCIA	FECHA: 12/12/2025
		CÓDIGO: FO-SST-05
		VERSIÓN: 00

FECHA:	10/03/26	TIPO DE ACTIVIDAD			
LUGAR:	Sala	INDUCCIÓN		REUNIÓN	
TEMA:	Importancia de respetar la fauna y flora del área intervenida	RE-INDUCCIÓN		OTRO	
DURACIÓN:	15 min	CHARLA	X	OBSERVACIONES:	
RESPONSABLE:	personal SST	CAPACITACIÓN			

Nº	NOMBRES	APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
	Miguel Enrique	Rivero Díaz	1100 4367	Soldador	Miguel Rivero
	Orlando Anyelo	Sanchez Pérez	78711153	Ayudante	Orlando Sanchez
	Luis Gregorio	Esgrau López	78740099	Soldador	Luis Esgrau

SINCOL S.A.S. INGENIERIA DE COLOMBIA.	CONTROL DE ASISTENCIA	FECHA: 12/12/2025
		CÓDIGO: FO-SST-05
		VERSIÓN: 00

FECHA:	11/03/26	TIPO DE ACTIVIDAD			
LUGAR:	Obra	INDUCCIÓN		REUNIÓN	
TEMA:	Separación de residuos en el frente de obra	RE-INDUCCIÓN		OTRO	
DURACIÓN:	15 Min	CHARLA	X	OBSERVACIONES:	
RESPONSABLE:	Profesional SST	CAPACITACIÓN			

Nº	NOMBRES	APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
	Luis Gregorio	Guzman Lopez	78740099	Soldador	Luis Guzman
	Miguel Enrique	Rivero Diaz	11001367	Soldador	Miguel Rivero
	Orlando Augusto	Sanchez Perez	78711153	Ayudante	Orlando Sanchez

SINCOL S.A.S. INGENIERIA DE COLOMBIA.	CONTROL DE ASISTENCIA	FECHA: 12/12/2025
		CÓDIGO: FO-SST-05
		VERSIÓN: 00

FECHA:	12/03/26	TIPO DE ACTIVIDAD			
LUGAR:	Sala	INDUCCIÓN		REUNIÓN	
TEMA:	Manejo seguro de herramientas manuales.	RE-INDUCCIÓN		OTRO	
DURACIÓN:	15 min	CHARLA	X	OBSERVACIONES:	
RESPONSABLE:	personal SST	CAPACITACIÓN			

Nº	NOMBRES	APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
	Luis Gregorio	Germán Pepe	98740099	Soldador	Luis Germán
	Miguel Enrique	Rivero Díaz	1004367	Soldador	Miguel Rivero
	Orlando Augusto	Sánchez Perez	7871153	Ayudante	Orlando Sánchez

SINCOL S.A.S. INGENIERIA DE COLOMBIA.	CONTROL DE ASISTENCIA	FECHA: 12/12/2025
		CÓDIGO: FO-SST-05
		VERSIÓN: 00

		TIPO DE ACTIVIDAD			
FECHA:	13/03/26	INDUCCIÓN		REUNIÓN	
LUGAR:	SENA	RE-INDUCCIÓN		OTRO	
TEMA:	Ergonomía en labores repetitivas	CHARLA	X	OBSERVACIONES:	
DURACIÓN:	15 min	CAPACITACIÓN			
RESPONSABLE:	Profesional SST				

Nº	NOMBRES	APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
	Orlando Andrés	Sanchez Perez	78711153	Ayudante	Orlando Sanchez
	Luis Eduardo	Guzman Lopez	78740099	Soldador	Luis Guzman
	Miguel Angel	Rivero Diaz	11004367	Soldador	Miguel Rivero

SINCOL S.A.S. INGENIERIA DE COLOMBIA.	CONTROL DE ASISTENCIA	FECHA: 12/12/2025
		CÓDIGO: FO-SST-05
		VERSIÓN: 00

		TIPO DE ACTIVIDAD			
FECHA:	14/03/26	INDUCCIÓN		REUNIÓN	
LUGAR:	VEGA	RE-INDUCCIÓN		OTRO	
TEMA:	Activación arbe emergencias en Obra	CHARLA	X	OBSERVACIONES:	
DURACIÓN:	15 min	CAPACITACIÓN			
RESPONSABLE:	Profesional SST				

Nº	NOMBRES	APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
	Luis Gregorio	Guevara López	78740099	Soldador	Luis Guzmán
	Miguel Angel	Rueda Díaz	11004367	Soldador	Miguel Rueda
	Orlando Augusto	Sanchez Pérez	79711153	Ayudante	Orlando Sanchez

SINCOL S.A.S. INGENIERIA DE COLOMBIA.	CONTROL DE ASISTENCIA	FECHA: 12/12/2025
		CÓDIGO: FO-SST-05
		VERSIÓN: 00

FECHA:	16/03/26	TIPO DE ACTIVIDAD				
LUGAR:	SENA	INDUCCIÓN		REUNIÓN		
TEMA:	Importancia del autocuidado	RE-INDUCCIÓN		OTRO		
DURACIÓN:	15 Min	CHARLA	X	OBSERVACIONES:		
RESPONSABLE:	personal SST	CAPACITACIÓN				

N°	NOMBRES	APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
	Luis Gregorio	Guzmán Lopez	78740099	Soldador	Luis Guzmán
	Miguel Angel	Rivero Diaz	1102367	Soldador	Miguel Rivero
	Orlando Augusto	Sanchez Perez	78411153	Ayudante	Orlando Sanchez

SINCOL S.A.S. INGENIERIA DE COLOMBIA.	CONTROL DE ASISTENCIA	FECHA: 12/12/2025
		CÓDIGO: FO-SST-05
		VERSIÓN: 00

FECHA:	17/05/26	TIPO DE ACTIVIDAD				
LUGAR:	SENA	INDUCCIÓN		REUNIÓN		
TEMA:	Reporte de condiciones de seguridad y salud	RE-INDUCCIÓN		OTRO		
DURACIÓN:	15 min	CHARLA	X	OBSERVACIONES:		
RESPONSABLE:	personal SST	CAPACITACIÓN				

Nº	NOMBRES	APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
	Luis Gregorio	Guzman Lopez	79740099	Soldador	Luis Guzman
	Miguel Enrique	Rivero Diaz	11004367	Soldador	Miguel Rivero
	Orlando Alfredo	Sanchez Perez	7971153	Ayudante	Orlando Sanchez

SINCOL S.A.S. INGENIERIA DE COLOMBIA.	CONTROL DE ASISTENCIA	FECHA: 12/12/2025
		CÓDIGO: FO-SST-05
		VERSIÓN: 00

FECHA:	18/03/26	TIPO DE ACTIVIDAD			
LUGAR:	SEDE	INDUCCIÓN		REUNIÓN	
TEMA:	responsabilidad ambiental del trabajador	RE-INDUCCIÓN		OTRO	
DURACIÓN:	15 min	CHARLA	x	OBSERVACIONES:	
RESPONSABLE:	profesional SST	CAPACITACIÓN			

N°	NOMBRES	APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
	Orlando Augusto	Sánchez Perez	7871153	Aprendiz	Orlando Sanchez
	Luis Gregorio	Germán López	98740099	Soldador	Luis Germán
	Miguel Enrique	Rivero Díaz	1004367	Soldador	Miguel Rivero

SINCOL S.A.S. INGENIERIA DE COLOMBIA.	CONTROL DE ASISTENCIA	FECHA: 12/12/2025
		CÓDIGO: FO-SST-05
		VERSIÓN: 00

FECHA:	19/03/26	TIPO DE ACTIVIDAD			
LUGAR:	Sede	INDUCCIÓN		REUNIÓN	
TEMA:	Actividad física y pausas activas para prevenir lesiones	RE-INDUCCIÓN		OTRO	
DURACIÓN:	15 min	CHARLA	x	OBSERVACIONES:	
RESPONSABLE:	profesional SST	CAPACITACIÓN			

Nº	NOMBRES	APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
	Hector José	Bolaño Bertel	1133794968	Oficial	Hector Bolaño
	José Manuel	Perez Diaz	1067856258	Ayudante	José M. Pérez
	Orlando Augusto	Sanchez Perez	78111153	Ayudante	Orlando Sanchez
	Luis Gregorio	Gomáu López	78740099	Soldador	Luis Gomáu
	Miguel Enrique	Rivero Diaz	11004367	Soldador	Miguel Rivero

SINCOL S.A.S. INGENIERIA DE COLOMBIA.	CONTROL DE ASISTENCIA	FECHA: 12/12/2025
		CÓDIGO: FO-SST-05
		VERSIÓN: 00

FECHA:	20/03/26	TIPO DE ACTIVIDAD				
LUGAR:	SENA	INDUCCIÓN		REUNIÓN		
TEMA:	Manipulación manual de cargas	RE-INDUCCIÓN		OTRO		
DURACIÓN:	15 min	CHARLA	X	OBSERVACIONES:		
RESPONSABLE:	Profesional SST	CAPACITACIÓN				

Nº	NOMBRES	APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
	Hector José	Bolaño Bertel	1133794968	Oficial	Hector Bolaño
	José Manuel	Perez Diaz	1067856258	Ayudante	José M. Perez
	Orlando Agusto	Sánchez Perez	78711153	Ayudante	Orlando Sanchez
	Luis Gregorio	Guzmán López	78740099	Soldador	Luis Guzman
	Miguel Enrique	Rivero Diaz	11004367	Soldador	Miguel Rivero

SINCOL S.A.S. INGENIERIA DE COLOMBIA.	CONTROL DE ASISTENCIA	FECHA: 12/12/2025
		CÓDIGO: FO-SST-05
		VERSIÓN: 00

FECHA:	21/03/26	TIPO DE ACTIVIDAD			
LUGAR:	Obra	INDUCCIÓN		REUNIÓN	
TEMA:	Agotamiento por calor	RE-INDUCCIÓN		OTRO	
DURACIÓN:	15 min	CHARLA	x	OBSERVACIONES:	
RESPONSABLE:	Profesional SST	CAPACITACIÓN			

Nº	NOMBRES	APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
	Luis Gregorio	Guzmán López	78740099	Soldador	Luis Guzman
	Miguel Enrique	Rivero Diaz	1100437	Soldador	Miguel Rivero
	Hector José	Bolaño Bertel	1133794968	Oficial	Hector Bolaño
	José Manuel	Perez Diaz	1067856258	Ayudante	José M. Perez
	Orlando Augusto	Sanchez Perez	7971153	Ayudante	Orlando Sanchez

SINCOL S.A.S. INGENIERIA DE COLOMBIA.	CONTROL DE ASISTENCIA	FECHA: 12/12/2025
		CÓDIGO: FO-SST-05
		VERSIÓN: 00

FECHA:	23/03/26	TIPO DE ACTIVIDAD				
LUGAR:	SENA	INDUCCIÓN		REUNIÓN		
TEMA:	Aseo y orden en el trabajo.	RE-INDUCCIÓN		OTRO		
DURACIÓN:	15 min	CHARLA	x	OBSERVACIONES:		
RESPONSABLE:	profesional SST	CAPACITACIÓN				

N°	NOMBRES	APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
	Jairo Gregorio	Guzman Lopez	78740099	Soldador	Jairo Guzman
	Miguel Enrique	Rivero Diaz	11004367	Soldador	Miguel Rivero
	Hector José	Bolaño Batel	1133794968	Oficial	Hector Bolaño
	José Manuel	Perez Diaz	1067856258	Ayudante	José M. Perez
	Orlando Andres.	Sanchez Perez	78111153	Ayudante	Orlando Sanchez

SINCOL S.A.S. INGENIERIA DE COLOMBIA	CONTROL DE ASISTENCIA	FECHA: 12/12/2025
		CÓDIGO: FO-SST-05
		VERSIÓN: 00

FECHA:	24/03/26	TIPO DE ACTIVIDAD			
LUGAR:	SENA	INDUCCIÓN		REUNIÓN	
TEMA:	Estilos de vida saludables	RE-INDUCCIÓN		OTRO	
DURACIÓN:	15 min	CHARLA	X	OBSERVACIONES:	
RESPONSABLE:	profesional SST	CAPACITACIÓN			

Nº	NOMBRES	APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
	Luis Gregorio	Guzman López	78740099	Soldador	Luis Guzman
	Miguel Angel	Rivero Díaz	1100436?	Soldador	Miguel Rivero
	Hector José	Bolaño Bertel	1133794968	Oficial	Hector Bolaño
	José Manuel	Perez Díaz	1067856258	Ayudante	Jose M. Perez
	Orlando Agustin	Sanchez Perez	78711153	Ayudante	Orlando Sanchez

SINCOL S.A.S. INGENIERIA DE COLOMBIA.	CONTROL DE ASISTENCIA	FECHA: 12/12/2025
		CÓDIGO: FO-SST-05
		VERSIÓN: 00

FECHA:	25/03/26	TIPO DE ACTIVIDAD			
LUGAR:	SEDE A	INDUCCIÓN		REUNIÓN	
TEMA:	Prevención del consumo de alcohol y sustancias psicoactivas	RE-INDUCCIÓN		OTRO	
DURACIÓN:	15 min	CHARLA	X	OBSERVACIONES:	
RESPONSABLE:	Profesional SST	CAPACITACIÓN			

Nº	NOMBRES	APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
	Fabio Luis	Cepeda Pertuz	1069869639	Ayudante	Fabio Cepeda
	José Manuel	Perez Diaz	1067856258	Ayudante	José M Perez
	Hector José	Bolaño Bertel	1133794968	Oficial	Hector Bolaño
	Orlando Augusto	Sánchez Pérez	7871153	Ayudante	Orlando Sanchez
	Luis Gregorio	Guzmán López	78740099	Soldador	Luis Guzman
	Miguel Enrique	Pérez Díaz	11004367	Soldador	Miguel Perez

SINCOL S.A.S. INGENIERIA DE COLOMBIA.	CONTROL DE ASISTENCIA	FECHA: 12/12/2025
		CÓDIGO: FO-SST-05
		VERSIÓN: 00

FECHA:	26/03/26	TIPO DE ACTIVIDAD			
LUGAR:	SENA	INDUCCIÓN		REUNIÓN	
TEMA:	Patronal - Normativa de la tarea.	RE-INDUCCIÓN		OTRO	
DURACIÓN:	15 min	CHARLA	x	OBSERVACIONES:	
RESPONSABLE:	personal	CAPACITACIÓN			

Nº	NOMBRES	APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA
	Fabio Luis	Copa Perez	1067869639	Ayudante	Fabio Copa
	José Manuel	Perez Diaz	1067856258	Ayudante	Jose M. Perez
	Hector José	Bolaño Bertel	1133794968	Oficial	Hector Bolaño
	Orlando Augusto	Sanchez Perez	78711153	Ayudante	Orlando Sanchez
	Luis Eduardo	Guzman Lopez	78740099	Soldador	Luis Guzman
	Miguel Enrique	Rueda Diaz	1100437	Soldador	Miguel Rueda

ANEXO 4. MATRIZ DE ASPECTOS E IMPACTOS AMBIENTALES.

MATRIZ DE EVALUACIÓN Y VALORACIÓN DE IMPACTOS

MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN DE IMPACTOS RELACIÓN CAUSA-EFECTO			ACCIONES IMPACTANTES	MATRIZ DE EVALUACIÓN DE IMPACTOS												
				Carácter	MG	EX	MO	DU	RV	SI	EF	PR	RC	IMPORTANCIA	VALOR ABSOLUTO	RELEVANCIA DEL IMPACTO
COMPO-NENTE	ELEMENTO AMBIENTAL	ASPECTO AMBIENTAL	IMPACTO													
ABIÓTICO	Aire	Generación de ruido	Afectación a la población local	-1	1	1	4	1	1	2	4	1	1	-19	19	Irrelevante
			Contaminación del aire	-1	1	1	4	1	1	2	4	1	1	-19	19	Irrelevante
		Generación de emisiones contaminantes: gases de combustión	Afectación de vías respiratorias	-1	1	2	4	2	1	2	4	1	2	-23	23	Irrelevante
			Deterioro de la calidad del aire	-1	1	2	4	2	1	2	4	1	2	-23	23	Irrelevante
		Generación de material particulado	Contaminación del aire	-1	1	2	4	1	1	2	4	1	2	-22	22	Irrelevante
		Generación de gases de efecto invernadero	Efecto invernadero	-1	1	2	4	2	1	2	4	1	2	-23	23	Irrelevante
	Suelo	Uso del suelo	Cambio de las propiedades físicas del suelo	-1	2	2	4	1	1	2	1	1	2	-22	22	Irrelevante
			Pérdida de suelo	-1	2	2	4	1	1	2	1	1	2	-22	22	Irrelevante
			Ganancia de suelo	-1	2	2	4	1	1	2	1	1	2	-22	22	Irrelevante
			Compactación del suelo	-1	2	2	4	1	1	2	1	1	2	-22	22	Irrelevante
			Cambio en el uso del suelo	-1	2	2	4	1	1	2	1	1	2	-22	22	Irrelevante

MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN DE IMPACTOS RELACIÓN CAUSA-EFECTO			ACCIONES IMPACTANTES	MATRIZ DE EVALUACIÓN DE IMPACTOS												
COMPO-NENTE	ELEMENTO AMBIENTAL	ASPECTO AMBIENTAL	IMPACTO	Carácter	MG	EX	MO	DU	RV	SI	EF	PR	RC	IMPORTANCIA	VALOR ABSOLUTO	RELEVANCIA DEL IMPACTO
			Presión sobre los recursos naturales	-1	2	2	4	1	1	2	1	1	2	-22	22	Irrelevante
		Generación de material sobrante de la excavación	Pérdida de suelo	-1	2	2	4	1	1	2	1	1	2	-22	22	Irrelevante
	Agua superficial	Consumo de agua	Presión sobre los recursos naturales	-1	1	1	4	4	4	1	4	4	8	-34	34	Moderado
	Residuos	Generación de residuos sólidos	Contaminación del suelo	-1	1	2	4	2	2	2	1	1	4	-23	23	Irrelevante
	Materias primas e insumos	Consumo de combustibles	Presión sobre los recursos naturales	-1	1	1	4	4	4	1	4	4	8	-34	34	Moderado
		Consumo de recursos naturales	Presión sobre los recursos naturales	-1	1	1	4	4	4	1	4	4	8	-34	34	Moderado
PERCEPTUAL	Paisaje	Alteración del paisaje	Cambios en el paisaje	-1	1	1	4	4	4	1	4	4	8	-34	34	Moderado
SOCIOECONÓMICO	Economía	Potencial de cambios en la economía local	Generación de empleo temporal	1	2	1	4	2	1	2	4	1	1	23	23	Irrelevante
			Alteración de la actividad económica del sector	1	2	2	4	2	1	2	4	1	1	25	25	Irrelevante
	Aspectos humanos	Potencial de cambios en el nivel de vida	Mejoramiento de la calidad de vida	1	4	2	4	4	4	4	4	4	8	48	48	Moderado
	Comunidad	Potencial de cambios en la comunidad	Alteración del tráfico vehicular y peatonal	-1	2	2	4	2	1	2	4	1	1	-25	25	Irrelevante

MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN DE IMPACTOS RELACIÓN CAUSA-EFECTO			ACCIONES IMPACTANTES	MATRIZ DE EVALUACIÓN DE IMPACTOS											
				Carácter	MG	EX	MO	DU	RV	SI	EF	PR	RC	IMPORTANCIA	VALOR ABSOLUTO	RELEVANCIA DEL IMPACTO
COMPO-NENTE	ELEMENTO AMBIENTAL	ASPECTO AMBIENTAL	IMPACTO													
			Alteración de las actividades cotidianas del sector.	-1	1	2	4	2	1	2	4	1	1	-22	22	Irrelevante
			Generación de riesgos de accidentes	-1	2	2	4	2	1	2	4	1	1	-25	25	Irrelevante
	Social	Potencial de generación de conflictos sociales	Generación de expectativas	1	2	2	4	2	1	2	4	1	1	25	25	Irrelevante
			Molestias generadas por la obra	-1	2	2	4	2	1	1	4	1	1	-24	24	Irrelevante

ANEXO 5. MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS, EVALUACIÓN Y VALORACIÓN DE RIESGOS.

MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS, EVALUACIÓN Y VALORACIÓN DE RIESGOS

CÓDIGO: MT-SST-02 | **FECHA:** 12/12/2025 | **VERSIÓN:** 00

PROCESO	CARGO	ZONA / LUGAR	ACTIVIDADES	TAREAS	RUTINARIAS SI/NO	PELIGRO: DESCRIPCIÓN	PELIGRO: CLASIFICACIÓN	EFECTOS POSIBLES	CONTROLES EXISTENTES: FUENTE	CONTROLES EXISTENTES: MEDIO	CONTROLES EXISTENTES: INDIVIDUO	EVALUACIÓN DEL RIESGO: NIVEL DE DEFICIENCIA (ND)	EVALUACIÓN DEL RIESGO: NIVEL DE EXPOSICIÓN (NE)	EVALUACIÓN DEL RIESGO: NIVEL DE PROBABILIDAD (NP = ND x NE)	EVALUACIÓN DEL RIESGO: NIVEL DE CONSECUENCIA (NC)	EVALUACIÓN DEL RIESGO: NIVEL DE RIESGO (NR = NP x NC)	EVALUACIÓN DEL RIESGO: INTERPRETACIÓN DEL NIVEL DE RIESGO	VALORACIÓN DEL RIESGO: ACEPTABILIDAD DEL RIESGO	No. EXPUESTOS	CRITERIOS PARA ESTABLECER CONTROLES: PEOR CONSECUENCIA	CRITERIOS PARA ESTABLECER CONTROLES: FUENTE PARA ESTABLECER CONTROLES	MEDIDAS DE INTERVENCIÓN: ELIMINACIÓN	MEDIDAS DE INTERVENCIÓN: SUSTITUCIÓN	MEDIDAS DE INTERVENCIÓN: CONTROLES DE INGENIERÍA	MEDIDAS DE INTERVENCIÓN: CONTROLES ADMINISTRATIVOS, SEÑALIZACIÓN, CAPACITACIÓN	MEDIDAS DE INTERVENCIÓN: SEÑALIZACIÓN	MEDIDAS DE INTERVENCIÓN: EQUIPOS / ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
OPERATIVO	DIRECTOR(A) OBRA / RESIDENTE DE OBRA / PROFESIONAL SST	SEMA - CUMP	PLANIFICAR Y COORDINAR LAS ACTIVIDADES A REALIZAR, ASESORANDO CON CONTRATAR LA ADECUACIÓN DE CERRAMIENTO DE OBRA Y CAPRICHE DEL CENTRO DE TRABAJO, ASÍ COMO LA INSTALACIÓN DE EQUIPOS, MAQUINARIA, CONCRETA, CONTINUACIÓN ETAPA	PLANIFICACIÓN, EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DEL PROYECTO																					
	SOLDADOR	SEMA - CUMP	ADECUACIÓN DE LOS CERRALUD DE OBRAS Y CAPRICHE DEL CENTRO DE ABRICHELUNO, Y DE INSTROCLOCIÓN DE EQUIPOS, MAQUINARIA, CONCRETA, CONTINUACIÓN ETAPA																						
	AYUDANTE DE OBRA	SEMA - CUMP	Realizar actividades de alimentación y demolición.	Levantar mampostería, arreglar, desarrollar, retirar escombros.																					
	PINTOR	SEMA - CUMP	Realizar actividades de alimentación y demolición.	Pintar, Vigilar.																					

No.	Nombre	Cédula	Firma
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

ANEXO 6. PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900840974	7	SINCOL SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	MONTERIA	CRA 6 N.35-19	MONTERIA-CORDOBA	7815121	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-03	156503522	9500616410	E	2026/03/17	2026/03/20	BANCOLOMBIA		$861,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: OFICINA (2 Afiliados)																						$3,501,810	$560,400			$3,501,810	$140,200			$3,501,810	$140,200			$3,501,810		$18,400		$0	$0		$859,200
Centro de Trabajo: OFICINA (2 Afiliados)																						$3,501,810	$560,400			$3,501,810	$140,200			$3,501,810	$140,200			$3,501,810		$18,400		$0	$0		$859,200
Ciudad: MONTERIA Depto: CORDOBA (2 Afiliados)																						$3,501,810	$560,400			$3,501,810	$140,200			$3,501,810	$140,200			$3,501,810		$18,400		$0	$0		$859,200
1	CC	78761395 CONTRERAS OVIEDO OTTO DE JESUS																		25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$70,100	CCF16	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30	$0	$0	Si	$429,600
2	CC	1064994217 QUIROS MUÑOZ TARA																		230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$70,100	CCF16	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30	$0	$0	Si	$429,600
Total		**Afiliados(2)**																				$3,501,810	$560,400			$3,501,810	$140,200			$3,501,810	$140,200			$3,501,810		$18,400		$0	$0		$859,200

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$560,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$18,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	$18,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$140,200
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	2	$140,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$140,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$140,200
TOTAL				**2**	**$859,200**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900840974	7	SINCOL SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SENA	cr 6 35-19	MONTERIA-CORDOBA	7856363	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-03	156381194	9501581672	E	2026/03/17	2026/03/20	BANCOLOMBIA		$345,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1067881114	DORIA BARRERA MARIA ELVIRA	X																	230301	5	$291,818	$46,700	EPS010	5	$291,818	$11,700	CCF16	5	$291,818	$11,700	14-11	5	$291,818	$20,400	5	$0	$0	Si	$90,500
2	CC	78740099	GUZMAN LOPEZ LUIS GREGORIO	X																	230301	5	$291,818	$46,700	EPS037	5	$291,818	$11,700	CCF16	5	$291,818	$11,700	14-11	5	$291,818	$20,400	5	$0	$0	Si	$90,500
3	CC	11004367	RIVERO DIAZ MIGUEL ENRIQUE	X																	230201	5	$291,818	$46,700	ESSC07	5	$291,818	$11,700	CCF16	5	$291,818	$11,700	14-11	5	$291,818	$20,400	5	$0	$0	Si	$90,500
4	CC	78711153	SANCHEZ PEREZ ORLANDO AUGUSTO	X																	231001	4	$233,454	$37,400	EPS037	4	$233,454	$9,400	CCF16	4	$233,454	$9,400	14-11	4	$233,454	$16,300	4	$0	$0	Si	$72,500
Total	**Afiliados(4)**																					$1,108,908	$177,500			$1,108,908	$44,500			$1,108,908	$44,500			$1,108,908	$77,500		$0	$0		$344,000

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900840974	7	SINCOL SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SENA	cr 6 35-19	MONTERIA-CORDOBA	7856363	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-03	156381194	9501581672	E	2026/03/17	2026/03/20	BANCOLOMBIA		$345,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				4	$177,500	$0	$177,900
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$37,400	$0	$37,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$93,400	$0	$93,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$46,700	$0	$46,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$77,500	$0	$77,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	4	$77,500	$0	$77,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$44,500	$0	$44,600
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	4	$44,500	$0	$44,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				4	$44,500	$0	$44,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$11,700	$0	$11,800
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$11,700	$0	$11,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$21,100	$0	$21,200
TOTAL				**4**	**$344,000**	**$0**	**$345,000**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900840974	7	SINCOL SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SENA	cr 6 35-19	MONTERIA-CORDOBA	7856363	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-04	172624906	9502227698	E	2026/04/20	2026/03/27	BANCOLOMBIA	0	$2,712,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1133794968	BOLAÑO BERTEL HECTOR JOSE	X																	230301	12	$700,362	$112,100	ESSC07	12	$700,362	$28,100	CCF16	12	$700,362	$28,100	14-11	12	$700,362	$48,800	12	$0	$0	Si	$217,100
2	CC	1067869639	CERPA PERTUZ FABIO LUIS	X																	230301	6	$350,181	$56,100	EPS041	6	$350,181	$14,100	CCF16	6	$350,181	$14,100	14-11	6	$350,181	$24,400	6	$0	$0	Si	$108,700
3	CC	1067881114	DORIA BARRERA MARIA ELVIRA																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS010	30	$1,750,905	$70,100	CCF16	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$121,900	30	$0	$0	Si	$542,300
4	CC	78740099	GUZMAN LOPEZ LUIS GREGORIO																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$70,100	CCF16	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$121,900	30	$0	$0	Si	$542,300
5	CC	1067856258	PEREZ DIAZ JOSE MANUEL	X																	231001	12	$700,362	$112,100	EPS002	12	$700,362	$28,100	CCF16	12	$700,362	$28,100	14-11	12	$700,362	$48,800	12	$0	$0	Si	$217,100
6	CC	11004367	RIVERO DIAZ MIGUEL ENRIQUE																		230201	30	$1,750,905	$280,200	ESSC07	30	$1,750,905	$70,100	CCF16	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$121,900	30	$0	$0	Si	$542,300
7	CC	78711153	SANCHEZ PEREZ ORLANDO AUGUSTO																		231001	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$70,100	CCF16	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$121,900	30	$0	$0	Si	$542,300
Total	**Afiliados(7)**																						$8,754,525	$1,401,100			$8,754,525	$350,700			$8,754,525	$350,700			$8,754,525	$609,600		$0	$0		$2,712,100

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900840974	7	SINCOL SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SENA	cr 6 35-19	MONTERIA-CORDOBA	7856363	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-04	172624906	9502227698	E	2026/04/20	2026/03/27	BANCOLOMBIA	0	$2,712,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				7	$1,401,100	$0	$0	$1,401,100
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$392,300	$0	$0	$392,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$728,600	$0	$0	$728,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$609,600	$0	$0	$609,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	7	$609,600	$0	$0	$609,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$350,700	$0	$0	$350,700
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	7	$350,700	$0	$0	$350,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				7	$350,700	$0	$0	$350,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$70,100	$0	$0	$70,100
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	2	$98,200	$0	$0	$98,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$140,200	$0	$0	$140,200
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$14,100	$0	$0	$14,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$28,100	$0	$0	$28,100
TOTAL				**7**	**$2,712,100**	**$0**	**$0**	**$2,712,100**

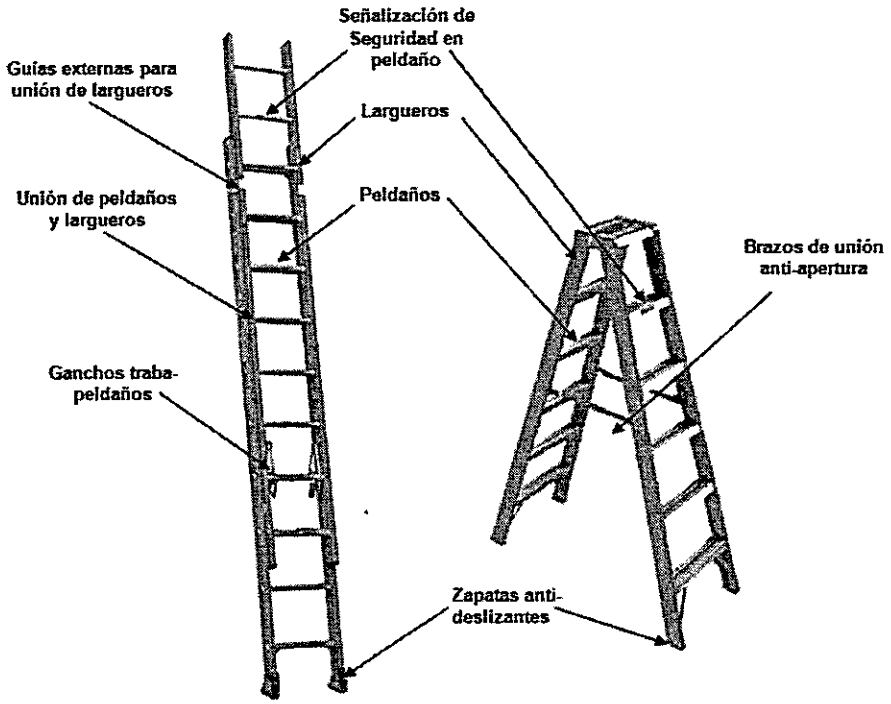
ANEXO 7. INSPECCIONES DE SEGURIDAD EN OBRA.

SINCOL S.A.S. INGENIERÍA DE COLOMBIA.	**INSPECCIÓN DE ESCALERAS**	FECHA: 12/12/2025
		CÓDIGO: FO-SST-04
		VERSIÓN: 00

FECHA Y HORA:	27/02/26
LUGAR:	SENA
TIPO DE ESCALERA:	Tijera

PARTES A EXAMINAR	ESTADO	OBSERVACIONES
Largueros (en buen estado)	OK	
Peldaños (antideslizantes, no torcidos y en buen estado)	OK	
Unión de peldaños y largueros	OK	
Zapatas antideslizantes	OK	
Piezas de ajuste (tornillos, pernos, otros)	OK	
Aseo de escalera (libre de sustancias deslizantes)	OK	
Identificación legible en la escalera	OK	
Cuenta con señalización de seguridad en peldaño	OK	
Brazos de unión anti-apertura (aplica para escaleras tipo tijera)	OK	
Ganchos trabapeldaños (aplica en tijeras extensibles)	N/A	
Guías externas para unión de largueros (aplica a tijeras extensibles)	N/A	
CONCLUSIÓN: **ESCALERA APTA PARA SER USADA (SI) / (NO)**	**JUSTIFICACIÓN:**	
INPECCIÓN REALIZADA POR: Personal SST	**FIRMA:**	

LEYENDA (ESTADO):	
√	Correcto
X	Incorrecto
NA	No Aplica

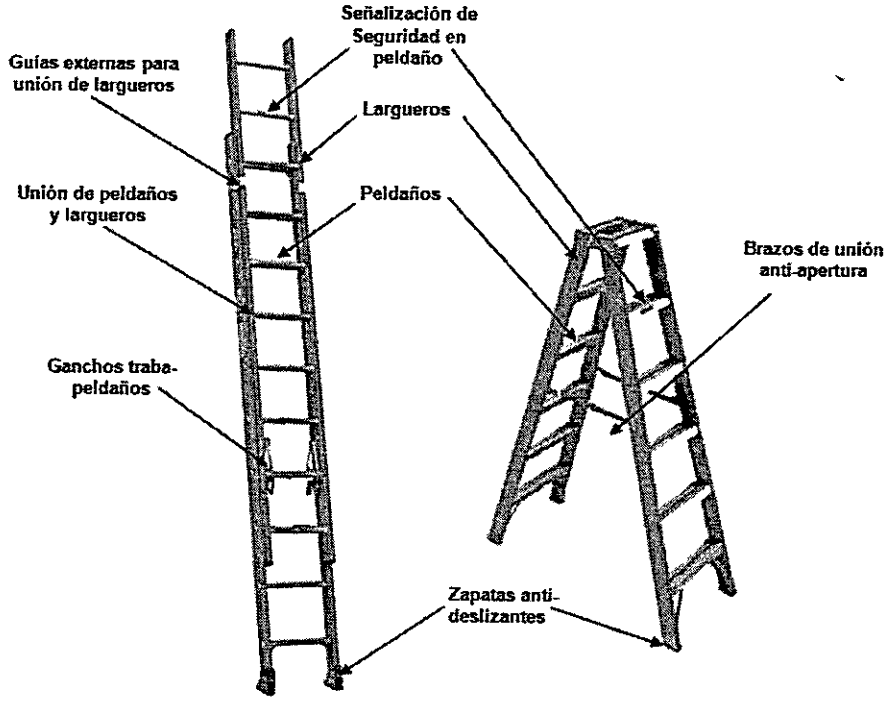


SINCOL S.A.S. INGENIERIA DE COLOMBIA.	**INSPECCIÓN DE ESCALERAS**	FECHA: 12/12/2025
		CÓDIGO: FO-SST-04
		VERSIÓN: 00

FECHA Y HORA:	23/02/26
LUGAR:	SENA
TIPO DE ESCALERA:	TIJERA

PARTES A EXAMINAR	**ESTADO**	**OBSERVACIONES**
Largueros (en buen estado)	OK	
Peldaños (antideslizantes, no torcidos y en buen estado)	OK	
Unión de peldaños y largueros	OK	
Zapatas antideslizantes	OK	
Piezas de ajuste (tornillos, pernos, otros)	OK	
Aseo de escalera (libre de sustancias deslizantes)	OK	
Identificación legible en la escalera	OK	
Cuenta con señalización de seguridad en peldaño	OK	
Brazos de unión anti-apertura (aplica para escaleras tipo tijera)	OK	
Ganchos trabapeldaños (aplica en tijeras extensibles)	N/A	
Guías externas para unión de largueros (aplica a tijeras extensibles)	N/A	
CONCLUSIÓN: **ESCALERA APTA PARA SER USADA (SI) / (NO)**	**JUSTIFICACIÓN:**	
INPECCIÓN REALIZADA POR: Personal SST	**FIRMA:**	

LEYENDA (ESTADO):	
√	Correcto
X	Incorrecto
NA	No Aplica

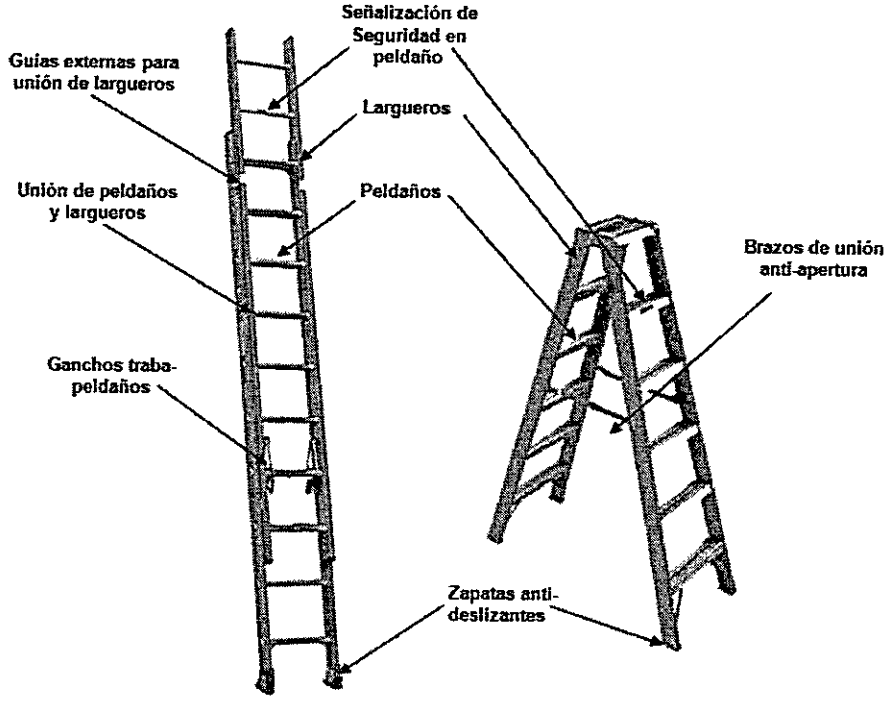


SINCOL S.A.S. INGENIERIA DE COLOMBIA.	INSPECCIÓN DE ESCALERAS	FECHA: 12/12/2025
		CÓDIGO: FO-SST-04
		VERSIÓN: 00

FECHA Y HORA:	03/03/26
LUGAR:	SENA
TIPO DE ESCALERA:	TIJERA

PARTES A EXAMINAR	ESTADO	OBSERVACIONES
Largueros (en buen estado)	OK	
Peldaños (antideslizantes, no torcidos y en buen estado)	OK	
Unión de peldaños y largueros	OK	
Zapatas antideslizantes	OK	
Piezas de ajuste (tornillos, pernos, otros)	OK	
Aseo de escalera (libre de sustancias deslizantes)	OK	
Identificación legible en la escalera	OK	
Cuenta con señalización de seguridad en peldaño	OK	
Brazos de unión anti-apertura (aplica para escaleras tipo tijera)	OK	
Ganchos trabapeldaños (aplica en tijeras extensibles)	N/A	
Guías externas para unión de largueros (aplica a tijeras extensibles)	N/A	
CONCLUSIÓN: ESCALERA APTA PARA SER USADA (SI) / (NO)	JUSTIFICACIÓN:	
INPECCIÓN REALIZADA POR: Personal SST	FIRMA:	

LEYENDA (ESTADO):	
√	Correcto
X	Incorrecto
NA	No Aplica

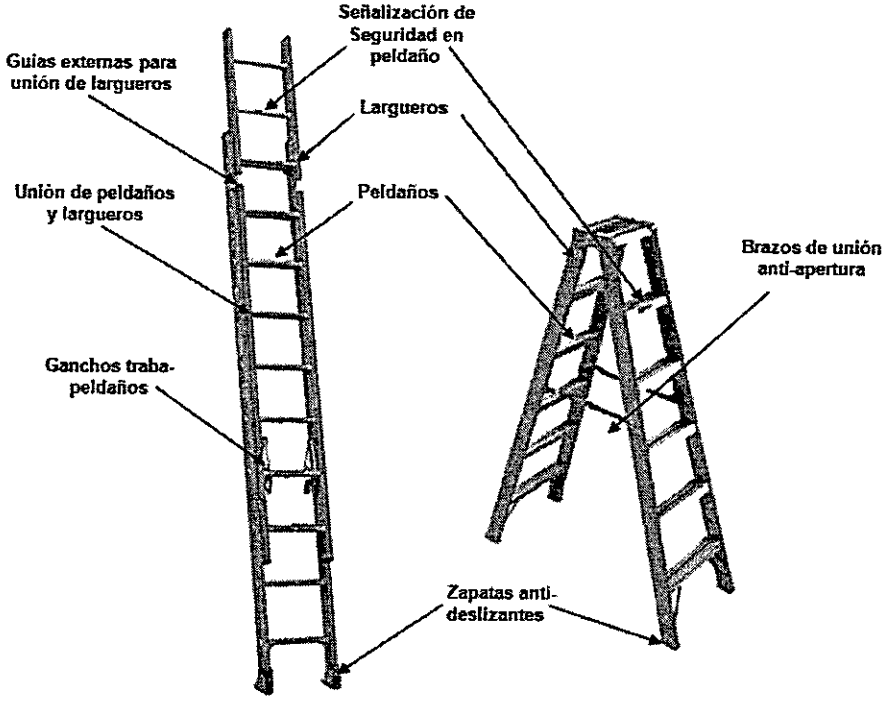


SINCOL S.A.S. INGENIERIA DE COLOMBIA.	**INSPECCIÓN DE ESCALERAS**	FECHA: 12/12/2025
		CÓDIGO: FO-SST-04
		VERSIÓN: 00

FECHA Y HORA:	05/03/26
LUGAR:	Sede
TIPO DE ESCALERA:	Tijera

PARTES A EXAMINAR	ESTADO	OBSERVACIONES
Largueros (en buen estado)	OK	
Peldaños (antideslizantes, no torcidos y en buen estado)	OK	
Unión de peldaños y largueros	OK	
Zapatas antideslizantes	OK	
Piezas de ajuste (tornillos, pernos, otros)	OK	
Aseo de escalera (libre de sustancias deslizantes)	OK	
Identificación legible en la escalera	OK	
Cuenta con señalización de seguridad en peldaño	OK	
Brazos de unión anti-apertura (aplica para escaleras tipo tijera)	OK	
Ganchos trabapeldaños (aplica en tijeras extensibles)	N/A	
Guías externas para unión de largueros (aplica a tijeras extensibles)	N/A	
CONCLUSIÓN: **ESCALERA APTA PARA SER USADA (SI) / (NO)**	**JUSTIFICACIÓN:**	
INPECCIÓN REALIZADA POR: Personal SST	**FIRMA:**	

LEYENDA (ESTADO):	
√	Correcto
X	Incorrecto
NA	No Aplica

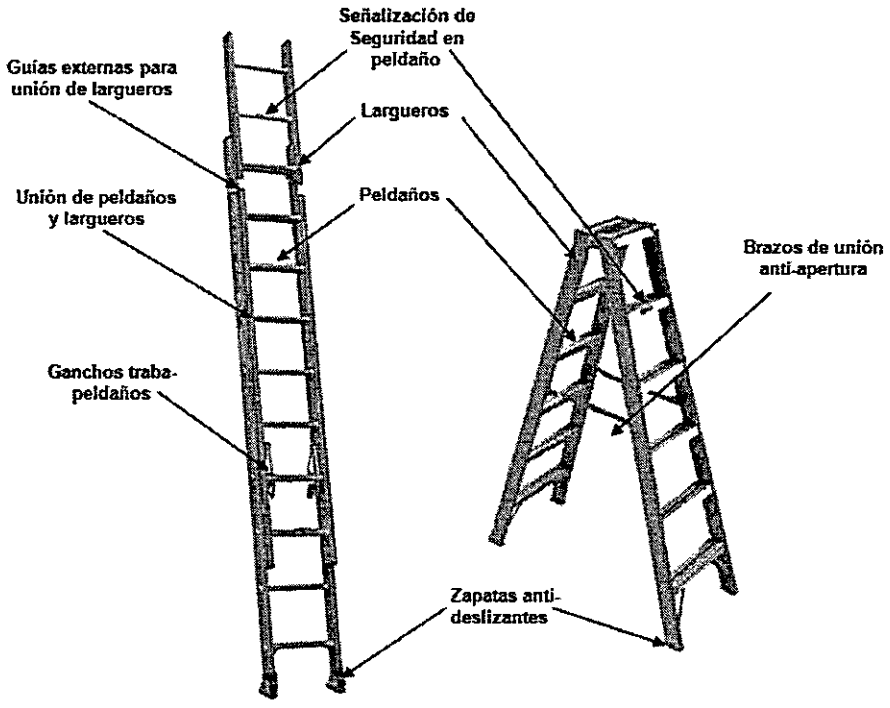


SINCOL S.A.S. INGENIERÍA DE COLOMBIA	**INSPECCIÓN DE ESCALERAS**	FECHA: 12/12/2025
		CÓDIGO: FO-SST-04
		VERSIÓN: 00

FECHA Y HORA:	07/03/26
LUGAR:	[illegible]
TIPO DE ESCALERA:	TIJERA

PARTES A EXAMINAR	ESTADO	OBSERVACIONES
Largueros (en buen estado)	OK	
Peldaños (antideslizantes, no torcidos y en buen estado)	OK	
Unión de peldaños y largueros	OK	
Zapatas antideslizantes	OK	
Piezas de ajuste (tornillos, pernos, otros)	OK	
Aseo de escalera (libre de sustancias deslizantes)	OK	
Identificación legible en la escalera	OK	
Cuenta con señalización de seguridad en peldaño	OK	
Brazos de unión anti-apertura (aplica para escaleras tipo tijera)	OK	
Ganchos trabapeldaños (aplica en tijeras extensibles)	N/A	
Guías externas para unión de largueros (aplica a tijeras extensibles)	N/A	
CONCLUSIÓN: **ESCALERA APTA PARA SER USADA (SI) / (NO)**	**JUSTIFICACIÓN:**	
INPECCIÓN REALIZADA POR: Personal SST	**FIRMA:** [illegible]	

LEYENDA (ESTADO):	
√	Correcto
X	Incorrecto
NA	No Aplica

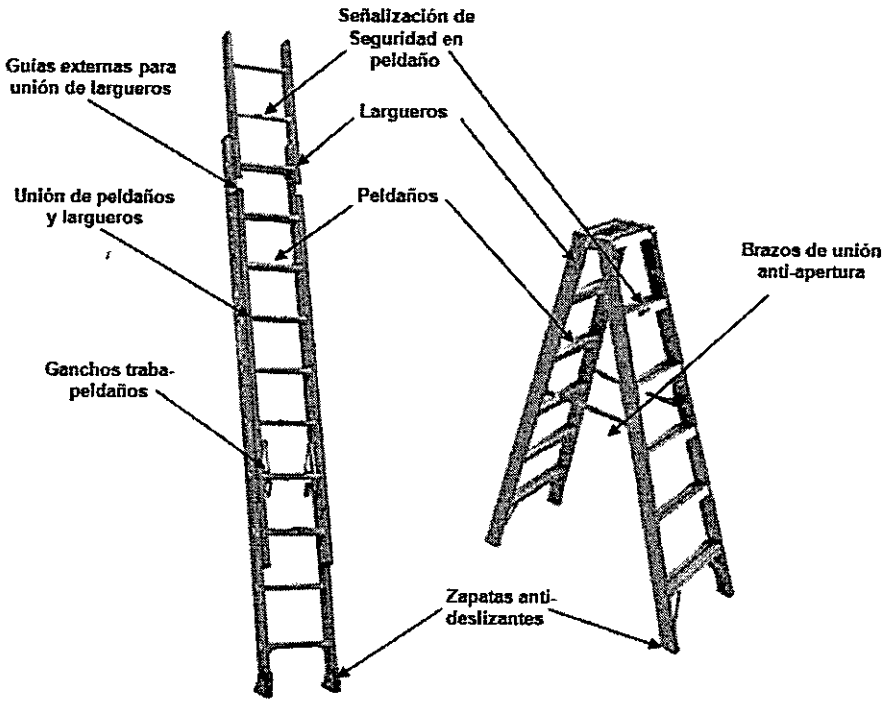


SINCOL S.A.S. INGENIERIA DE COLOMBIA.	**INSPECCIÓN DE ESCALERAS**	FECHA: 12/12/2025
		CÓDIGO: FO-SST-04
		VERSIÓN: 00

FECHA Y HORA:	10/03/26
LUGAR:	SEDE
TIPO DE ESCALERA:	TIJERA

PARTES A EXAMINAR	ESTADO	OBSERVACIONES
Largueros (en buen estado)	OK	
Peldaños (antideslizantes, no torcidos y en buen estado)	OK	
Unión de peldaños y largueros	OK	
Zapatas antideslizantes	OK	
Piezas de ajuste (tornillos, pernos, otros)	OK	
Aseo de escalera (libre de sustancias deslizantes)	OK	
Identificación legible en la escalera	OK	
Cuenta con señalización de seguridad en peldaño	OK	
Brazos de unión anti-apertura (aplica para escaleras tipo tijera)	OK	
Ganchos trabapeldaños (aplica en tijeras extensibles)	N/A	
Guías externas para unión de largueros (aplica a tijeras extensibles)	N/A	
CONCLUSIÓN: **ESCALERA APTA PARA SER USADA (SI) / (NO)**	**JUSTIFICACIÓN:**	
INPECCIÓN REALIZADA POR: Proposal SST	**FIRMA:**	

LEYENDA (ESTADO):	
√	Correcto
X	Incorrecto
NA	No Aplica

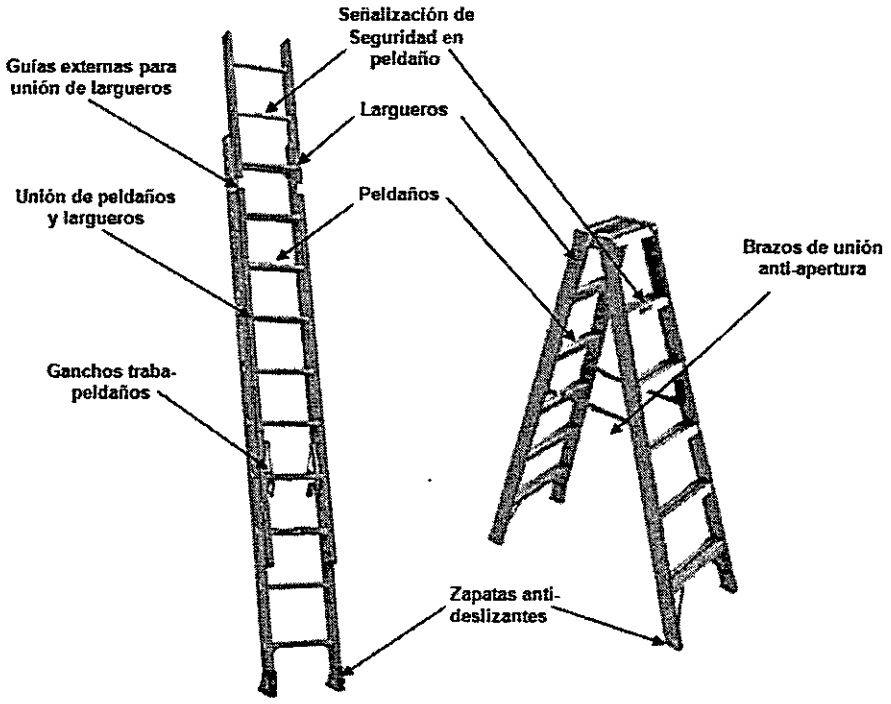


SINCOL S.A.S. INGENIERIA DE COLOMBIA.	**INSPECCIÓN DE ESCALERAS**	FECHA: 12/12/2025
		CÓDIGO: FO-SST-04
		VERSIÓN: 00

FECHA Y HORA:	12/03/26
LUGAR:	Sede
TIPO DE ESCALERA:	Tijera

PARTES A EXAMINAR	ESTADO	OBSERVACIONES
Largueros (en buen estado)	ok	
Peldaños (antideslizantes, no torcidos y en buen estado)	ok	
Unión de peldaños y largueros	ok	
Zapatas antideslizantes	ok	
Piezas de ajuste (tornillos, pernos, otros)	ok	
Aseo de escalera (libre de sustancias deslizantes)	ok	
Identificación legible en la escalera	ok	
Cuenta con señalización de seguridad en peldaño	ok	
Brazos de unión anti-apertura (aplica para escaleras tipo tijera)	ok	
Ganchos trabapeldaños (aplica en tijeras extensibles)	N/A	
Guías externas para unión de largueros (aplica a tijeras extensibles)	N/A	
CONCLUSIÓN: **ESCALERA APTA PARA SER USADA (SI) / (NO)**	**JUSTIFICACIÓN:**	
INPECCIÓN REALIZADA POR: Profesional SST	**FIRMA:**	

LEYENDA (ESTADO):	
√	Correcto
X	Incorrecto
NA	No Aplica

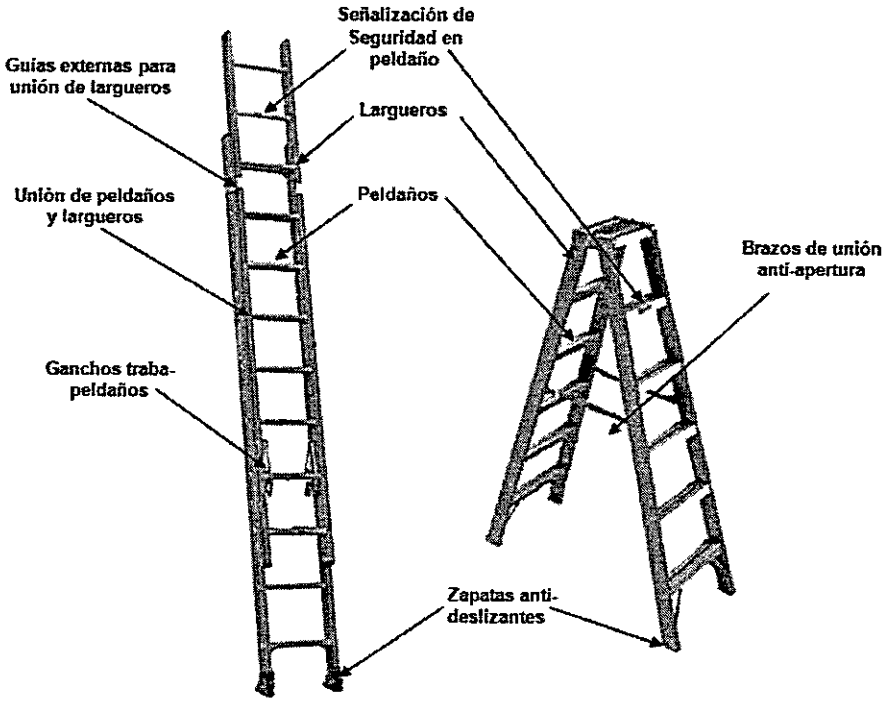


SINCOL S.A.S. INGENIERIA DE COLOMBIA.	INSPECCIÓN DE ESCALERAS	FECHA: 12/12/2025
		CÓDIGO: FO-SST-04
		VERSIÓN: 00

FECHA Y HORA:	14/03/26
LUGAR:	SENA
TIPO DE ESCALERA:	TIJERA

PARTES A EXAMINAR	ESTADO	OBSERVACIONES
Largueros (en buen estado)	OK	
Peldaños (antideslizantes, no torcidos y en buen estado)	OK	
Unión de peldaños y largueros	OK	
Zapatas antideslizantes	OK	
Piezas de ajuste (tornillos, pernos, otros)	OK	
Aseo de escalera (libre de sustancias deslizantes)	OK	
Identificación legible en la escalera	OK	
Cuenta con señalización de seguridad en peldaño	OK	
Brazos de unión anti-apertura (aplica para escaleras tipo tijera)	OK	
Ganchos trabapeldaños (aplica en tijeras extensibles)	N/A	
Guías externas para unión de largueros (aplica a tijeras extensibles)	N/A	
CONCLUSIÓN: ESCALERA APTA PARA SER USADA (SI) / (NO)	**JUSTIFICACIÓN:**	
INPECCIÓN REALIZADA POR: Personal SST	**FIRMA:**	

LEYENDA (ESTADO):	
√	Correcto
X	Incorrecto
NA	No Aplica

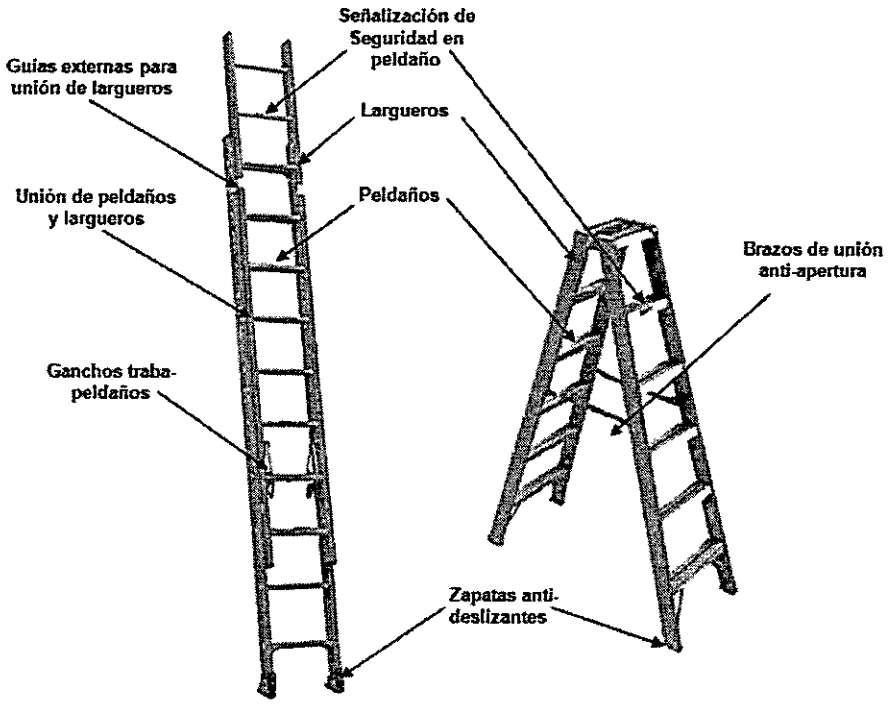


SINCOL S.A.S. INGENIERIA DE COLOMBIA.	INSPECCIÓN DE ESCALERAS	FECHA: 12/12/2025
		CÓDIGO: FO-SST-04
		VERSIÓN: 00

FECHA Y HORA:	12/03/26
LUGAR:	SEDE
TIPO DE ESCALERA:	TIJERA

PARTES A EXAMINAR	ESTADO	OBSERVACIONES
Largueros (en buen estado)	OK	
Peldaños (antideslizantes, no torcidos y en buen estado)	OK	
Unión de peldaños y largueros	OK	
Zapatas antideslizantes	OK	
Piezas de ajuste (tornillos, pernos, otros)	OK	
Aseo de escalera (libre de sustancias deslizantes)	OK	
Identificación legible en la escalera	OK	
Cuenta con señalización de seguridad en peldaño	OK	
Brazos de unión anti-apertura (aplica para escaleras tipo tijera)	OK	
Ganchos trabapeldaños (aplica en tijeras extensibles)	N/A	
Guías externas para unión de largueros (aplica a tijeras extensibles)	N/A	
CONCLUSIÓN: ESCALERA APTA PARA SER USADA (SI) / (NO)	**JUSTIFICACIÓN:**	
INPECCIÓN REALIZADA POR: Profesional SST	**FIRMA:**	

LEYENDA (ESTADO):	
√	Correcto
X	Incorrecto
NA	No Aplica

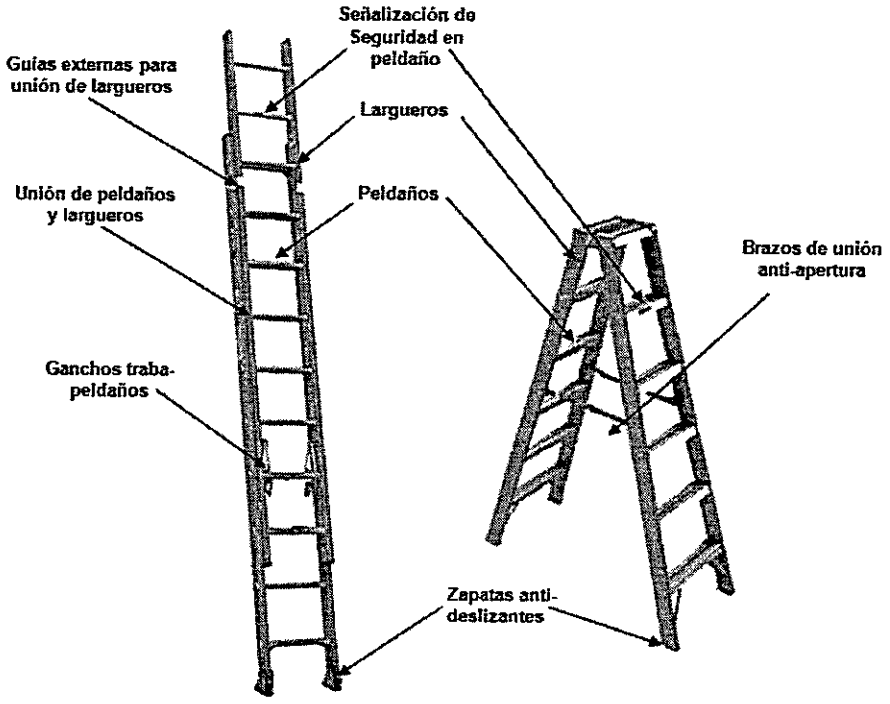


SINCOL S.A.S. INGENIERIA DE COLOMBIA.	**INSPECCIÓN DE ESCALERAS**	FECHA: 12/12/2025
		CÓDIGO: FO-SST-04
		VERSIÓN: 00

FECHA Y HORA:	19/03/26
LUGAR:	SENA
TIPO DE ESCALERA:	TIJERA

PARTES A EXAMINAR	ESTADO	OBSERVACIONES
Largueros (en buen estado)	OK	
Peldaños (antideslizantes, no torcidos y en buen estado)	OK	
Unión de peldaños y largueros	OK	
Zapatas antideslizantes	OK	
Piezas de ajuste (tornillos, pernos, otros)	OK	
Aseo de escalera (libre de sustancias deslizantes)	OK	
Identificación legible en la escalera	OK	
Cuenta con señalización de seguridad en peldaño	OK	
Brazos de unión anti-apertura (aplica para escaleras tipo tijera)	OK	
Ganchos trabapeldaños (aplica en tijeras extensibles)	N/A	
Guías externas para unión de largueros (aplica a tijeras extensibles)	N/A	
CONCLUSIÓN: **ESCALERA APTA PARA SER USADA (SI) / (NO)**	**JUSTIFICACIÓN:**	
INPECCIÓN REALIZADA POR: Profesional SST	**FIRMA:**	

LEYENDA (ESTADO):	
√	Correcto
X	Incorrecto
NA	No Aplica

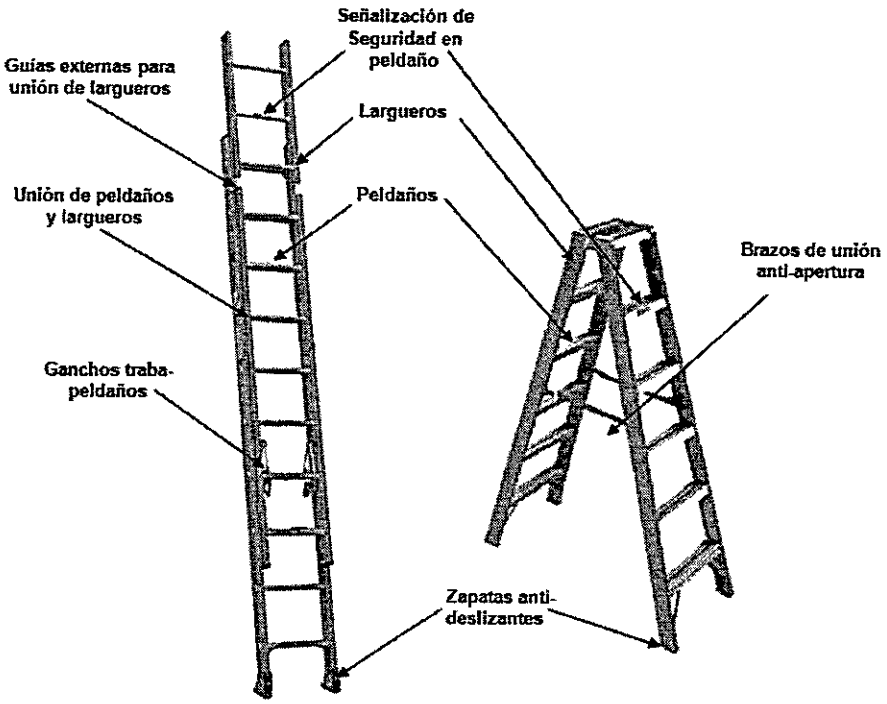


SINCOL S.A.S. INGENIERIA DE COLOMBIA.	INSPECCIÓN DE ESCALERAS	FECHA: 12/12/2025
		CÓDIGO: FO-SST-04
		VERSIÓN: 00

FECHA Y HORA:	21/03/26
LUGAR:	SEDE
TIPO DE ESCALERA:	TIJERA

PARTES A EXAMINAR	ESTADO	OBSERVACIONES
Largueros (en buen estado)	OK	
Peldaños (antideslizantes, no torcidos y en buen estado)	OK	
Unión de peldaños y largueros	OK	
Zapatas antideslizantes	OK	
Piezas de ajuste (tornillos, pernos, otros)	OK	
Aseo de escalera (libre de sustancias deslizantes)	OK	
Identificación legible en la escalera	OK	
Cuenta con señalización de seguridad en peldaño	OK	
Brazos de unión anti-apertura (aplica para escaleras tipo tijera)	OK	
Ganchos trabapeldaños (aplica en tijeras extensibles)	N/A	
Guías externas para unión de largueros (aplica a tijeras extensibles)	N/A	
CONCLUSIÓN: **ESCALERA APTA PARA SER USADA (SI) / (NO)**	**JUSTIFICACIÓN:**	
INPECCIÓN REALIZADA POR: Personal SST	**FIRMA:**	

LEYENDA (ESTADO):	
√	Correcto
X	Incorrecto
NA	No Aplica

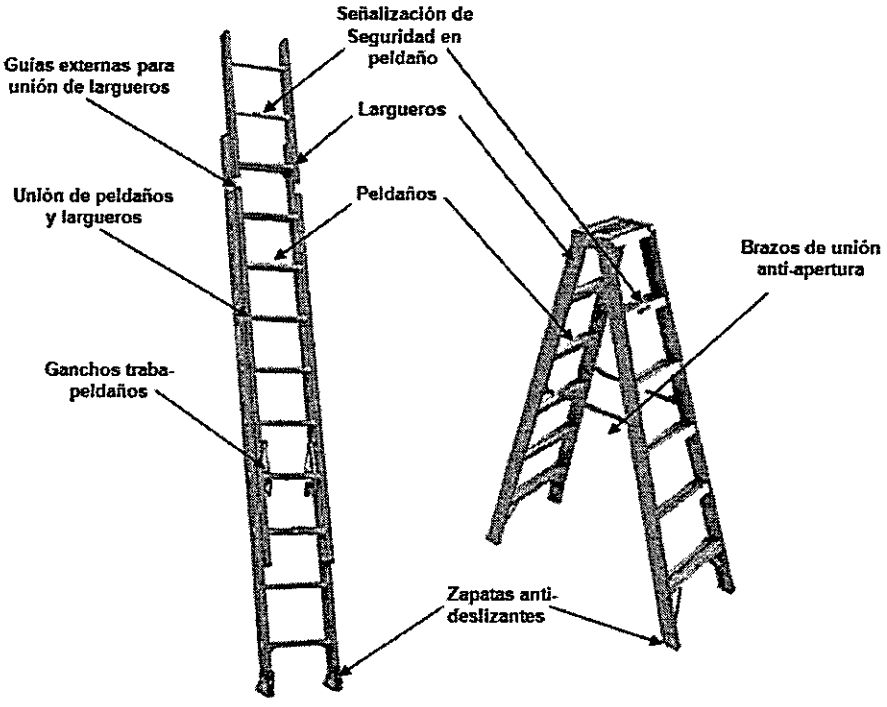


SINCOL S.A.S. INGENIERIA DE COLOMBIA.	**INSPECCIÓN DE ESCALERAS**	FECHA: 12/12/2025
		CÓDIGO: FO-SST-04
		VERSIÓN: 00

FECHA Y HORA:	24/03/26
LUGAR:	SEDE
TIPO DE ESCALERA:	TIJERA

PARTES A EXAMINAR	ESTADO	OBSERVACIONES
Largueros (en buen estado)	OK	
Peldaños (antideslizantes, no torcidos y en buen estado)	OK	
Unión de peldaños y largueros	OK	
Zapatas antideslizantes	OK	
Piezas de ajuste (tornillos, pernos, otros)	OK	
Aseo de escalera (libre de sustancias deslizantes)	OK	
Identificación legible en la escalera	OK	
Cuenta con señalización de seguridad en peldaño	OK	
Brazos de unión anti-apertura (aplica para escaleras tipo tijera)	OK	
Ganchos trabapeldaños (aplica en tijeras extensibles)	N/A	
Guías externas para unión de largueros (aplica a tijeras extensibles)	N/A	
CONCLUSIÓN: **ESCALERA APTA PARA SER USADA (SI) / (NO)**	**JUSTIFICACIÓN:**	
INPECCIÓN REALIZADA POR: Profesional SST	**FIRMA:**	

LEYENDA (ESTADO):	
√	Correcto
X	Incorrecto
NA	No Aplica



SINCOL S.A.S. INGENIERIA DE COLOMBIA.	**INSPECCIÓN DE EXTINTORES.**	**FECHA:** 12/12/2025
		CÓDIGO: FO-SST-10
		VERSIÓN: 00

RESPONSABLE DE INSPECCIÓN: María Alejandra Soria	CARGO: profesional SST
FECHA: 28/02/26	

CRITERIOS DE CALIFICACIÓN: B: BUENO ( ) R: REGULAR ( ) M: MALO ( )

TIPO DE EXTINTOR	CAPACIDAD	FECHA DE PRÓXIMA RECARGA	ESTADO DEL EXTINTOR											
			MANÓMETRO	PASADOR DE SEGURIDAD.	MANGUERA	BOQUILLA	MANIJA	CILINTRO	PINTURA	SEÑALIZACIÓN	ACCESO	VISIBILIDAD	FECHA DE INSPECCIÓN	OBSERVACIONES.
Multipropósito	20 lb	23/06/26	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	28/02/26	Ninguna
Multipropósito	20 lb	23/06/26	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	28/02/26	Ninguna

SINCOL S.A.S. INGENIERIA DE COLOMBIA.	**INSPECCIÓN DE EXTINTORES.**	**FECHA:** 12/12/2025
		CÓDIGO: FO-SST-10
		VERSIÓN: 00

RESPONSABLE DE INSPECCIÓN: Maria Clara Daza B. CARGO: profesional SST

FECHA: 07/03/26

CRITERIOS DE CALIFICACIÓN: B: BUENO ( ) R: REGULAR ( ) M: MALO ( )

TIPO DE EXTINTOR	CAPACIDAD	FECHA DE PRÓXIMA RECARGA	ESTADO DEL EXTINTOR											
			MANÓMETRO	PASADOR DE SEGURIDAD.	MANGUERA	BOQUILLA	MANIJA	CILINTRO	PINTURA	SEÑALIZACIÓN	ACCESO	VISIBILIDAD	FECHA DE INSPECCIÓN	OBSERVACIONES.
multiproposito	20lb	23/06/26	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	07-03/26	Ninguno
multiproposito	20lb	23/06/26	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	07/03/26	Ninguno

SINCOL S.A.S. INGENIERIA DE COLOMBIA.	**INSPECCIÓN DE EXTINTORES.**	**FECHA:** 12/12/2025
		CÓDIGO: FO-SST-10
		VERSIÓN: 00

RESPONSABLE DE INSPECCIÓN: Manuel Eduardo Duran B.	CARGO: Profesional SST
FECHA: 14/03/26	

CRITERIOS DE CALIFICACIÓN: B: BUENO ( ) R: REGULAR ( ) M: MALO ( )

TIPO DE EXTINTOR	CAPACIDAD	FECHA DE PRÓXIMA RECARGA	ESTADO DEL EXTINTOR											
			MANÓMETRO	PASADOR DE SEGURIDAD.	MANGUERA	BOQUILLA	MANIJA	CILINTRO	PINTURA	SEÑALIZACIÓN	ACCESO	VISIBILIDAD	FECHA DE INSPECCIÓN	OBSERVACIONES.
multiproposito	20 lb	23/06/26	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	14/03/26	Ninguna
multiproposito	20 lb	23/06/26	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	14/03/26	Ninguna

SINCOL S.A.S. INGENIERIA DE COLOMBIA.	**INSPECCIÓN DE EXTINTORES.**	**FECHA:** 12/12/2025
		CÓDIGO: FO-SST-10
		VERSIÓN: 00

RESPONSABLE DE INSPECCIÓN: Manuel Alvaro Daria — CARGO: profesional SST

FECHA: 21/03/26

CRITERIOS DE CALIFICACIÓN: B: BUENO ( ) R: REGULAR ( ) M: MALO ( )

TIPO DE EXTINTOR	CAPACIDAD	FECHA DE PRÓXIMA RECARGA	ESTADO DEL EXTINTOR											
			MANÓMETRO	PASADOR DE SEGURIDAD.	MANGUERA	BOQUILLA	MANIJA	CILINTRO	PINTURA	SEÑALIZACIÓN	ACCESO	VISIBILIDAD	FECHA DE INSPECCIÓN	OBSERVACIONES.
Multipropósito	20lb	23/06/26	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	21/03/26	Ninguna
Multipropósito	20lb	23/06/26	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	21/03/26	Ninguna

SINCOL S.A.S.	VERSIÓN: 00
Día: 26 Mes: 02 Año: 26 Hora: 09:00	

IDENTIFICACION DE LA EMPRESA	
NOMBRE DE LA EMPRESA: Sincol SAS	
Dirección, Nombre de la sede:	Área o Sección inspeccionada:
Descripción actividad: instalación de cercas en tubería pública	

CONDICIONES GENERALES ESMERILES, pulidoras y demás			
Condición	SI	NO	Observaciones
¿Las labores de mantenimiento tales como limpieza, lubricación, ajuste o reparación se efectúan con el equipo apagado?	✓		
Se suministran gafas de seguridad como sistema primario y careta de seguridad como sistema secundario en los cuales haya posibilidad para la protección de las proyecciones de partículas hacia los ojos y rostro?	✓		
¿Hay un programa de inspección y mantenimiento para herramientas?	✓		
¿Se encuentran señalizados los equipos que revisten peligros especiales tales como alto voltaje, etc.?			N/A
¿Sólo personas entrenadas tienen autorización para utilizar herramientas como taladros, pulidoras, esmeriles y otras herramientas eléctricas o neumáticas?	✓		
¿Se reemplaza oportunamente el equipo de protección personal deteriorado?	✓		

CONDICIONES para LABORES DE soldadura			
Condición	SI	NO	Observaciones
¿Hay programa de inspección para los equipos de soldadura (cilindros, mangueras, manómetros, carro)?	✓		
¿Se cuenta con un sitio definido de almacenamiento de cilindros?			N/A
¿Se suministra el equipo de protección personal (gafas, careta con filtro para ojos, guantes, delantal, polainas, respirador, calzado de seguridad específico para soldador, entre otros.	✓		
Se suministra equipo para control de gases de soldadura? Como sistemas de extracción fija o portátil			N/A
¿Se protege al personal cercano al trabajo por medio de mamparas o pantallas para prevenir los efectos nocivos de la luz Ultravioleta o Infrarrojas y chispas?			N/A
¿Se señalizan los sitios en los cuales se van a realizar trabajos de soldadura?	✓		
¿Se cuenta con programa de seguridad especial en caso de realizar soldadura en tanques o recipientes a presión?			N/A

CONDICIONES GENERALES para OXICORTE			
Condición	SI	NO	Observaciones
Los cilindros están sin abolladuras, ni deterioros, soporte con cadena e identificados con su contenido.			N/A
Las válvulas de los cilindros se encuentran en buen estado. Se encuentra capuchón de protección sobre las válvulas.			N/A
Las válvulas reguladoras se encuentran en buen estado. Están instaladas en la parte frontal del carro para evitar golpes al ser transportado.			N/A
Los manómetros en las válvulas reguladoras son de alta y baja presión. Tienen un funcionamiento correcto, el vidrio está en buen estado y cuenta con indicación de presión máxima.			N/A
La válvula anti-retroceso de llama cuenta con al menos 2 arresta llamas en cada tubo: uno junto al soplete, y otro a menos de un metro de éste.			N/A
Para verificar el corte por exceso de flujo, se tiene uno en la salida de cada válvula reguladora, acorde al tipo de gas.			N/A

Las mangueras son de goma, no tienen grietas, ni globos, ni quemaduras, ni desgaste, ni pérdidas, gas: Color rojo. Oxígeno color verde o azul. Las conexiones cuentan con abrazaderas, no están sujetas con alambres, ni teflón.			N/A
El soplete está limpio, en buenas condiciones, cuenta con válvulas de cierre en buen estado.			N/A
El carro para transportar los cilindros es resistente, está en buen estado y tiene ruedas engomadas.			N/A

EVACUACIÓN			
Condición	**SI**	**NO**	**Observaciones**
¿Existen salidas de emergencia?	✓		
¿Dichas salidas están despejadas y no están aseguradas?	✓		
¿Existe señalización de emergencia?	✓		
¿Existe alumbrado de emergencia y es suficiente?			N/A
¿Se tiene plan de emergencias escrito y el personal lo conoce?	✓		
¿Se tiene teléfono de emergencia?	✓		

EQUIPOS DE EXTINCIÓN									
CLASE	**CAPACIDAD**	**FECHA DE RECARGA**			**ESTADO**			**AGENTE**	**CANTIDAD**
		día	**mes**	**año**	**b**	**R**	**M**		
Químico seco									
cO2									
Multipropósito	2016	23	06	26	✓			Polvo químico seco	2
Otro Cual?									

MEDIOS DE LUCHA CONTRA INCENDIOS			
Condición	**SI**	**NO**	**Observaciones**
Existe sistema de detección y alarma		✓	
Los extintores son adecuados y suficientes?	✓		
Los extintores que existen están bien distribuidos?	✓		
Existen redes de agua contra incendio?		✓	
Existe brigada de lucha contra incendio?	✓		

Realizador Por: María Elena Baca Cargo: Asesoral SST

Firma: María Elena Baca

SINCOL S.A.S.	VERSIÓN: 00
Día: 28 Mes: 02 Año: 26 Hora: 07:20	

IDENTIFICACION DE LA EMPRESA	
NOMBRE DE LA EMPRESA: Staicol SAS	
Dirección, Nombre de la sede:	Área o Sección Inspeccionada:
Descripción actividad: Instalación de Canales en Obras metálicas.	

CONDICIONES GENERALES ESMERILES, pulidoras y demás			
Condición	SI	NO	Observaciones
¿Las labores de mantenimiento tales como limpieza, lubricación, ajuste o reparación se efectúan con el equipo apagado?	✓		
Se suministran gafas de seguridad como sistema primario y careta de seguridad como sistema secundario en los cuales haya posibilidad para la protección de las proyecciones de partículas hacia los ojos y rostro?	✓		
¿Hay un programa de inspección y mantenimiento para herramientas?	✓		
¿Se encuentran señalizados los equipos que revisten peligros especiales tales como alto voltaje, etc.?			N/A
¿Sólo personas entrenadas tienen autorización para utilizar herramientas como taladros, pulidoras, esmeriles y otras herramientas eléctricas o neumáticas?	✓		
¿Se reemplaza oportunamente el equipo de protección personal deteriorado?	✓		

CONDICIONES para LABORES DE soldadura			
Condición	SI	NO	Observaciones
¿Hay programa de inspección para los equipos de soldadura (cilindros, mangueras, manómetros, carro)?	✓		
¿Se cuenta con un sitio definido de almacenamiento de cilindros?			N/A
¿Se suministra el equipo de protección personal (gafas, careta con filtro para ojos, guantes, delantal, polainas, respirador, calzado de seguridad especifico para soldador, entre otros.	✓		
Se suministra equipo para control de gases de soldadura? Como sistemas de extracción fija o portátil			N/A
¿Se protege al personal cercano al trabajo por medio de mamparas o pantallas para prevenir los efectos nocivos de la luz Ultravioleta o Infrarrojas y chispas?			N/A
¿Se señalizan los sitios en los cuales se van a realizar trabajos de soldadura?	✓		
¿Se cuenta con programa de seguridad especial en caso de realizar soldadura en tanques o recipientes a presión?			N/A

CONDICIONES GENERALES para OXICORTE			
Condición	SI	NO	Observaciones
Los cilindros están sin abolladuras, ni deterioros, soporte con cadena e identificados con su contenido.			N/A
Las válvulas de los cilindros se encuentran en buen estado. Se encuentra capuchón de protección sobre las válvulas.			N/A
Las válvulas reguladoras se encuentran en buen estado. Están instaladas en la parte frontal del carro para evitar golpes al ser transportado.			N/A
Los manómetros en las válvulas reguladoras son de alta y baja presión. Tienen un funcionamiento correcto, el vidrio está en buen estado y cuenta con indicación de presión máxima.			N/A
La válvula anti-retroceso de llama cuenta con al menos 2 arresta llamas en cada tubo: uno junto al soplete, y otro a menos de un metro de éste.			N/A
Para verificar el corte por exceso de flujo, se tiene uno en la salida de cada válvula reguladora, acorde al tipo de gas.			N/A

Las mangueras son de goma, no tienen grietas, ni globos, ni quemaduras, ni desgaste, ni pérdidas, gas: Color rojo. Oxígeno color verde o azul. Las conexiones cuentan con abrazaderas, no están sujetas con alambres, ni teflón.			N/A
El soplete está limpio, en buenas condiciones, cuenta con válvulas de cierre en buen estado.			N/A
El carro para transportar los cilindros es resistente, está en buen estado y tiene ruedas engomadas.			N/A

EVACUACIÓN			
Condición	**SI**	**NO**	**Observaciones**
¿Existen salidas de emergencia?	✓		
¿Dichas salidas están despejadas y no están aseguradas?	✓		
¿Existe señalización de emergencia?	✓		
¿Existe alumbrado de emergencia y es suficiente?			N/A
¿Se tiene plan de emergencias escrito y el personal lo conoce?	✓		
¿Se tiene teléfono de emergencia?	✓		

EQUIPOS DE EXTINCIÓN									
CLASE	**CAPACIDAD**	**FECHA DE RECARGA**			**ESTADO**			**AGENTE**	**CANTIDAD**
		dia	**mes**	**año**	**b**	**R**	**M**		
Químico seco									
cO2									
Multipropósito	20 lb	23	06	26	✓			Polvo Químico Seco	2
Otro Cual?									

MEDIOS DE LUCHA CONTRA INCENDIOS			
Condición	**SI**	**NO**	**Observaciones**
Existe sistema de detección y alarma		✓	
Los extintores son adecuados y suficientes?	✓		
Los extintores que existen están bien distribuidos?	✓		
Existen redes de agua contra incendio?		✓	
Existe brigada de lucha contra incendio?	✓		

Realizador Por: María Elena Dona Cargo: profesional SST

Firma: María Elena Dona

SINCOL S.A.S.	VERSIÓN: 00
Día: 02 Mes: 03 Año: 26 Hora 07:00	

IDENTIFICACION DE LA EMPRESA:	
NOMBRE DE LA EMPRESA: Sincol SAS	
Dirección, Nombre de la sede:	Área o Sección Inspeccionada:
Descripción actividad: Instalación de Soportes verticales, Ajuste y pulida de Soldadura	

CONDICIONES GENERALES ESMERILES, pulidoras y demás			
Condición	SI	NO	Observaciones
¿Las labores de mantenimiento tales como limpieza, lubricación, ajuste o reparación se efectúan con el equipo apagado?	✓		
Se suministran gafas de seguridad como sistema primario y careta de seguridad como sistema secundario en los cuales haya posibilidad para la protección de las proyecciones de partículas hacia los ojos y rostro?	✓		
¿Hay un programa de inspección y mantenimiento para herramientas?	✓		
¿Se encuentran señalizados los equipos que revisten peligros especiales tales como alto voltaje, etc.?			N/A
¿Sólo personas entrenadas tienen autorización para utilizar herramientas como taladros, pulidoras, esmeriles y otras herramientas eléctricas o neumáticas?	✓		
¿Se reemplaza oportunamente el equipo de protección personal deteriorado?	✓		

CONDICIONES para LABORES DE soldadura			
Condición	SI	NO	Observaciones
¿Hay programa de inspección para los equipos de soldadura (cilindros, mangueras, manómetros, carro)?	✓		
¿Se cuenta con un sitio definido de almacenamiento de cilindros?			N/A
¿Se suministra el equipo de protección personal (gafas, careta con filtro para ojos, guantes, delantal, polainas, respirador, calzado de seguridad específico para soldador, entre otros.	✓		
Se suministra equipo para control de gases de soldadura? Como sistemas de extracción fija o portátil			N/A
¿Se protege al personal cercano al trabajo por medio de mamparas o pantallas para prevenir los efectos nocivos de la luz Ultravioleta o Infrarrojas y chispas?			N/A
¿Se señalizan los sitios en los cuales se van a realizar trabajos de soldadura?	✓		
¿Se cuenta con programa de seguridad especial en caso de realizar soldadura en tanques o recipientes a presión?			N/A

CONDICIONES GENERALES para OXICORTE			
Condición	SI	NO	Observaciones
Los cilindros están sin abolladuras, ni deterioros, soporte con cadena e identificados con su contenido.			N/A
Las válvulas de los cilindros se encuentran en buen estado. Se encuentra capuchón de protección sobre las válvulas.			N/A
Las válvulas reguladoras se encuentran en buen estado. Están instaladas en la parte frontal del carro para evitar golpes al ser transportado.			N/A
Los manómetros en las válvulas reguladoras son de alta y baja presión. Tienen un funcionamiento correcto, el vidrio está en buen estado y cuenta con indicación de presión máxima.			N/A
La válvula anti-retroceso de llama cuenta con al menos 2 arresta llamas en cada tubo: uno junto al soplete, y otro a menos de un metro de éste.			N/A
Para verificar el corte por exceso de flujo, se tiene uno en la salida de cada válvula reguladora, acorde al tipo de gas.			N/A

Las mangueras son de goma, no tienen grietas, ni globos, ni quemaduras, ni desgaste, ni pérdidas, gas: Color rojo. Oxigeno color verde o azul. Las conexiones cuentan con abrazaderas, no están sujetas con alambres, ni teflón.			N/A
El soplete está limpio, en buenas condiciones, cuenta con válvulas de cierre en buen estado.			N/A
El carro para transportar los cilindros es resistente, está en buen estado y tiene ruedas engomadas.			N/A

EVACUACIÓN

Condición	SI	NO	Observaciones
¿Existen salidas de emergencia?	✓		
¿Dichas salidas están despejadas y no están aseguradas?	✓		
¿Existe señalización de emergencia?	✓		
¿Existe alumbrado de emergencia y es suficiente?			N/A
¿Se tiene plan de emergencias escrito y el personal lo conoce?	✓		
¿Se tiene teléfono de emergencia?	✓		

EQUIPOS DE EXTINCIÓN

CLASE	CAPACIDAD	FECHA DE RECARGA			ESTADO			AGENTE	CANTIDAD
		día	mes	año	b	R	M		
Químico seco									
cO2									
Multipropósito	20lb	23	06	26				Polvo Químico seco	2
Otro Cual?									

MEDIOS DE LUCHA CONTRA INCENDIOS

Condición	SI	NO	Observaciones
Existe sistema de detección y alarma		✓	
Los extintores son adecuados y suficientes?	✓		
Los extintores que existen están bien distribuidos?	✓		
Existen redes de agua contra incendio?		✓	
Existe brigada de lucha contra incendio?	✓		

Realizador Por: Maria Luna Bond Cargo: Profesional SST

Firma: Maria Luna B

SINCOL SAS	VERSIÓN: 00
Día: 04 Mes: 03 Año: 26 Hora: 07:00	

IDENTIFICACION DE LA EMPRESA	
NOMBRE DE LA EMPRESA: SINCOL SAS	
Dirección, Nombre de la sede:	Área o Sección Inspeccionada:
Descripción actividad: Instalación de soportes verticales, lijado y pulida de soldaduras	

CONDICIONES GENERALES ESMERILES, pulidoras y demás			
Condición	SI	NO	Observaciones
¿Las labores de mantenimiento tales como limpieza, lubricación, ajuste o reparación se efectúan con el equipo apagado?	✓		
Se suministran gafas de seguridad como sistema primario y careta de seguridad como sistema secundario en los cuales haya posibilidad para la protección de las proyecciones de partículas hacia los ojos y rostro?	✓		
¿Hay un programa de inspección y mantenimiento para herramientas?	✓		
¿Se encuentran señalizados los equipos que revisten peligros especiales tales como alto voltaje, etc.?			N/A
¿Sólo personas entrenadas tienen autorización para utilizar herramientas como taladros, pulidoras, esmeriles y otras herramientas eléctricas o neumáticas?	✓		
¿Se reemplaza oportunamente el equipo de protección personal deteriorado?	✓		

CONDICIONES para LABORES DE soldadura			
Condición	SI	NO	Observaciones
¿Hay programa de inspección para los equipos de soldadura (cilindros, mangueras, manómetros, carro)?	✓		
¿Se cuenta con un sitio definido de almacenamiento de cilindros?			N/A
¿Se suministra el equipo de protección personal (gafas, careta con filtro para ojos, guantes, delantal, polainas, respirador, calzado de seguridad específico para soldador, entre otros.	✓		
Se suministra equipo para control de gases de soldadura? Como sistemas de extracción fija o portátil			N/A
¿Se protege al personal cercano al trabajo por medio de mamparas o pantallas para prevenir los efectos nocivos de la luz Ultravioleta o Infrarrojas y chispas?			N/A
¿Se señalizan los sitios en los cuales se van a realizar trabajos de soldadura?	✓		
¿Se cuenta con programa de seguridad especial en caso de realizar soldadura en tanques o recipientes a presión?			N/A

CONDICIONES GENERALES para OXICORTE			
Condición	SI	NO	Observaciones
Los cilindros están sin abolladuras, ni deterioros, soporte con cadena e identificados con su contenido.			N/A
Las válvulas de los cilindros se encuentran en buen estado. Se encuentra capuchón de protección sobre las válvulas.			N/A
Las válvulas reguladoras se encuentran en buen estado. Están instaladas en la parte frontal del carro para evitar golpes al ser transportado.			N/A
Los manómetros en las válvulas reguladoras son de alta y baja presión. Tienen un funcionamiento correcto, el vidrio está en buen estado y cuenta con indicación de presión máxima.			N/A
La válvula anti-retroceso de llama cuenta con al menos 2 arresta llamas en cada tubo: uno junto al soplete, y otro a menos de un metro de éste.			N/A
Para verificar el corte por exceso de flujo, se tiene uno en la salida de cada válvula reguladora, acorde al tipo de gas.			N/A

Las mangueras son de goma, no tienen grietas, ni globos, ni quemaduras, ni desgaste, ni pérdidas, gas: Color rojo. Oxígeno color verde o azul. Las conexiones cuentan con abrazaderas, no están sujetas con alambres, ni teflón.			N/A
El soplete está limpio, en buenas condiciones, cuenta con válvulas de cierre en buen estado.			N/A
El carro para transportar los cilindros es resistente, está en buen estado y tiene ruedas engomadas.			N/A

EVACUACIÓN

Condición	SI	NO	Observaciones
¿Existen salidas de emergencia?	✓		
¿Dichas salidas están despejadas y no están aseguradas?	✓		
¿Existe señalización de emergencia?	✓		
¿Existe alumbrado de emergencia y es suficiente?			N/A
¿Se tiene plan de emergencias escrito y el personal lo conoce?	✓		
¿Se tiene teléfono de emergencia?	✓		

EQUIPOS DE EXTINCIÓN

CLASE	CAPACIDAD	FECHA DE RECARGA			ESTADO			AGENTE	CANTIDAD
		día	mes	año	b	R	M		
Químico seco									
cO2									
Multipropósito	20lb	23	06	26	✓			polvo químico seco	2
Otro Cual?									

MEDIOS DE LUCHA CONTRA INCENDIOS

Condición	SI	NO	Observaciones
Existe sistema de detección y alarma		✓	
Los extintores son adecuados y suficientes?	✓		
Los extintores que existen están bien distribuidos?	✓		
Existen redes de agua contra incendio?		✓	
Existe brigada de lucha contra incendio?	✓		

Realizador Por: María Bernarda B Cargo: personal SST

Firma:

SINCOL S.A.S

VERSIÓN: 00

Día: 06 Mes: 03 Año: 26 Hora: 07:00

IDENTIFICACION DE LA EMPRESA

NOMBRE DE LA EMPRESA: Sincol SAS

Dirección, Nombre de la sede:

Área o Sección Inspeccionada:

Descripción actividad: Instalación de soportes verticales, lijado y pulida de soldaduras

CONDICIONES GENERALES ESMERILES, pulidoras y demás

Condición	SI	NO	Observaciones
¿Las labores de mantenimiento tales como limpieza, lubricación, ajuste o reparación se efectúan con el equipo apagado?	✓		
Se suministran gafas de seguridad como sistema primario y careta de seguridad como sistema secundario en los cuales haya posibilidad para la protección de las proyecciones de partículas hacia los ojos y rostro?	✓		
¿Hay un programa de inspección y mantenimiento para herramientas?	✓		
¿Se encuentran señalizados los equipos que revisten peligros especiales tales como alto voltaje, etc.?			N/A
¿Sólo personas entrenadas tienen autorización para utilizar herramientas como taladros, pulidoras, esmeriles y otras herramientas eléctricas o neumáticas?	✓		
¿Se reemplaza oportunamente el equipo de protección personal deteriorado?	✓		

CONDICIONES para LABORES DE soldadura

Condición	SI	NO	Observaciones
¿Hay programa de inspección para los equipos de soldadura (cilindros, mangueras, manómetros, carro)?	✓		
¿Se cuenta con un sitio definido de almacenamiento de cilindros?			N/A
¿Se suministra el equipo de protección personal (gafas, careta con filtro para ojos, guantes, delantal, polainas, respirador, calzado de seguridad específico para soldador, entre otros.	✓		
Se suministra equipo para control de gases de soldadura? Como sistemas de extracción fija o portátil			N/A
¿Se protege al personal cercano al trabajo por medio de mamparas o pantallas para prevenir los efectos nocivos de la luz Ultravioleta o Infrarrojas y chispas?			N/A
¿Se señalizan los sitios en los cuales se van a realizar trabajos de soldadura?	✓		
¿Se cuenta con programa de seguridad especial en caso de realizar soldadura en tanques o recipientes a presión?			N/A

CONDICIONES GENERALES para OXICORTE

Condición	SI	NO	Observaciones
Los cilindros están sin abolladuras, ni deterioros, soporte con cadena e identificados con su contenido.			N/A
Las válvulas de los cilindros se encuentran en buen estado. Se encuentra capuchón de protección sobre las válvulas.			N/A
Las válvulas reguladoras se encuentran en buen estado. Están instaladas en la parte frontal del carro para evitar golpes al ser transportado.			N/A
Los manómetros en las válvulas reguladoras son de alta y baja presión. Tienen un funcionamiento correcto, el vidrio está en buen estado y cuenta con indicación de presión máxima.			N/A
La válvula anti-retroceso de llama cuenta con al menos 2 arresta llamas en cada tubo: uno junto al soplete, y otro a menos de un metro de éste.			N/A
Para verificar el corte por exceso de flujo, se tiene uno en la salida de cada válvula reguladora, acorde al tipo de gas.			N/A

Las mangueras son de goma, no tienen grietas, ni globos, ni quemaduras, ni desgaste, ni pérdidas, gas: Color rojo. Oxígeno color verde o azul. Las conexiones cuentan con abrazaderas, no están sujetas con alambres, ni teflón.			N/A
El soplete está limpio, en buenas condiciones, cuenta con válvulas de cierre en buen estado.			N/A
El carro para transportar los cilindros es resistente, está en buen estado y tiene ruedas engomadas.			N/A

EVACUACIÓN			
Condición	**SI**	**NO**	**Observaciones**
¿Existen salidas de emergencia?	✓		
¿Dichas salidas están despejadas y no están aseguradas?	✓		
¿Existe señalización de emergencia?	✓		
¿Existe alumbrado de emergencia y es suficiente?			N/A
¿Se tiene plan de emergencias escrito y el personal lo conoce?	✓		
¿Se tiene teléfono de emergencia?	✓		

EQUIPOS DE EXTINCIÓN									
CLASE	**CAPACIDAD**	**FECHA DE RECARGA**			**ESTADO**			**AGENTE**	**CANTIDAD**
		día	**mes**	**año**	**b**	**R**	**M**		
Químico seco									
cO2									
Multipropósito	20 lb	23	06	26	✓			Polvo químico seco	2
Otro Cual?									

MEDIOS DE LUCHA CONTRA INCENDIOS			
Condición	**SI**	**NO**	**Observaciones**
Existe sistema de detección y alarma		✓	
Los extintores son adecuados y suficientes?	✓		
Los extintores que existen están bien distribuidos?	✓		
Existen redes de agua contra incendio?		✓	
Existe brigada de lucha contra incendio?	✓		

Realizador Por: Manuel Elena Díaz B Cargo: personal SST

Firma: Manuel Díaz B

SINCOL S.A.S. | VERSIÓN: 00

Día: 09 Mes: 05 Año: 26 Hora: 07

IDENTIFICACION DE LA EMPRESA	
NOMBRE DE LA EMPRESA: SINCOL SAS	
Dirección, Nombre de la sede:	Área o Sección inspeccionada:
Descripción actividad: Instalación de estructura horizontal, izado y pulida de Soldadura en vigas	

CONDICIONES GENERALES ESMERILES, pulidoras y demás			
Condición	SI	NO	Observaciones
¿Las labores de mantenimiento tales como limpieza, lubricación, ajuste o reparación se efectúan con el equipo apagado?	✓		
Se suministran gafas de seguridad como sistema primario y careta de seguridad como sistema secundario en los cuales haya posibilidad para la protección de las proyecciones de partículas hacia los ojos y rostro?	✓		
¿Hay un programa de inspección y mantenimiento para herramientas?	✓		
¿Se encuentran señalizados los equipos que revisten peligros especiales tales como alto voltaje, etc.?			N/A
¿Sólo personas entrenadas tienen autorización para utilizar herramientas como taladros, pulidoras, esmeriles y otras herramientas eléctricas o neumáticas?	✓		
¿Se reemplaza oportunamente el equipo de protección personal deteriorado?	✓		

CONDICIONES para LABORES DE soldadura			
Condición	SI	NO	Observaciones
¿Hay programa de inspección para los equipos de soldadura (cilindros, mangueras, manómetros, carro)?	✓		
¿Se cuenta con un sitio definido de almacenamiento de cilindros?			N/A
¿Se suministra el equipo de protección personal (gafas, careta con filtro para ojos, guantes, delantal, polainas, respirador, calzado de seguridad específico para soldador, entre otros.	✓		
Se suministra equipo para control de gases de soldadura? Como sistemas de extracción fija o portátil			N/A
¿Se protege al personal cercano al trabajo por medio de mamparas o pantallas para prevenir los efectos nocivos de la luz Ultravioleta o Infrarrojas y chispas?			N/A
¿Se señalizan los sitios en los cuales se van a realizar trabajos de soldadura?	✓		
¿Se cuenta con programa de seguridad especial en caso de realizar soldadura en tanques o recipientes a presión?			N/A

CONDICIONES GENERALES para OXICORTE			
Condición	SI	NO	Observaciones
Los cilindros están sin abolladuras, ni deterioros, soporte con cadena e identificados con su contenido.			N/A
Las válvulas de los cilindros se encuentran en buen estado. Se encuentra capuchón de protección sobre las válvulas.			N/A
Las válvulas reguladoras se encuentran en buen estado. Están instaladas en la parte frontal del carro para evitar golpes al ser transportado.			N/A
Los manómetros en las válvulas reguladoras son de alta y baja presión. Tienen un funcionamiento correcto, el vidrio está en buen estado y cuenta con indicación de presión máxima.			N/A
La válvula anti-retroceso de llama cuenta con al menos 2 arresta llamas en cada tubo: uno junto al soplete, y otro a menos de un metro de éste.			N/A
Para verificar el corte por exceso de flujo, se tiene uno en la salida de cada válvula reguladora, acorde al tipo de gas.			N/A

Las mangueras son de goma, no tienen grietas, ni globos, ni quemaduras, ni desgaste, ni pérdidas, gas: Color rojo. Oxígeno color verde o azul. Las conexiones cuentan con abrazaderas, no están sujetas con alambres, ni teflón.			NA
El soplete está limpio, en buenas condiciones, cuenta con válvulas de cierre en buen estado.			NA
El carro para transportar los cilindros es resistente, está en buen estado y tiene ruedas engomadas.			NA

EVACUACIÓN

Condición	SI	NO	Observaciones
¿Existen salidas de emergencia?	✓		
¿Dichas salidas están despejadas y no están aseguradas?	✓		
¿Existe señalización de emergencia?	✓		
¿Existe alumbrado de emergencia y es suficiente?			NA
¿Se tiene plan de emergencias escrito y el personal lo conoce?	✓		
¿Se tiene teléfono de emergencia?	✓		

EQUIPOS DE EXTINCIÓN

CLASE	CAPACIDAD	FECHA DE RECARGA			ESTADO			AGENTE	CANTIDAD
		día	mes	año	b	R	M		
Químico seco									
cO2									
Multipropósito	20 lb	23	06	26	✓			Polvo químico seco	2
Otro Cual?									

MEDIOS DE LUCHA CONTRA INCENDIOS

Condición	SI	NO	Observaciones
Existe sistema de detección y alarma		✓	
Los extintores son adecuados y suficientes?	✓		
Los extintores que existen están bien distribuidos?	✓		
Existen redes de agua contra incendio?		✓	
Existe brigada de lucha contra incendio?	✓		

Realizador Por: María Clara Daza Cargo: Profesional SST

Firma:

SINCOL S.A.S.

VERSIÓN: 00

Día: 11 Mes: 03 Año: 26 Hora: 07:30

IDENTIFICACION DE LA EMPRESA.	
NOMBRE DE LA EMPRESA: SINCOL SAS	
Dirección, Nombre de la sede:	Área o Sección Inspeccionada:
Descripción actividad: Instalación de estructura horizontal, izado y soldadura en vigas	

CONDICIONES GENERALES ESMERILES, pulidoras y demás			
Condición	SI	NO	Observaciones
¿Las labores de mantenimiento tales como limpieza, lubricación, ajuste o reparación se efectúan con el equipo apagado?	✓		
Se suministran gafas de seguridad como sistema primario y careta de seguridad como sistema secundario en los cuales haya posibilidad para la protección de las proyecciones de partículas hacia los ojos y rostro?	✓		
¿Hay un programa de inspección y mantenimiento para herramientas?	✓		
¿Se encuentran señalizados los equipos que revisten peligros especiales tales como alto voltaje, etc.?			N/A
¿Sólo personas entrenadas tienen autorización para utilizar herramientas como taladros, pulidoras, esmeriles y otras herramientas eléctricas o neumáticas?	✓		
¿Se reemplaza oportunamente el equipo de protección personal deteriorado?	✓		

CONDICIONES para LABORES DE soldadura			
Condición	SI	NO	Observaciones
¿Hay programa de inspección para los equipos de soldadura (cilindros, mangueras, manómetros, carro)?	✓		
¿Se cuenta con un sitio definido de almacenamiento de cilindros?			N/A
¿Se suministra el equipo de protección personal (gafas, careta con filtro para ojos, guantes, delantal, polainas, respirador, calzado de seguridad específico para soldador, entre otros.	✓		
Se suministra equipo para control de gases de soldadura? Como sistemas de extracción fija o portátil			N/A
¿Se protege al personal cercano al trabajo por medio de mamparas o pantallas para prevenir los efectos nocivos de la luz Ultravioleta o Infrarrojas y chispas?			N/A
¿Se señalizan los sitios en los cuales se van a realizar trabajos de soldadura?	✓		
¿Se cuenta con programa de seguridad especial en caso de realizar soldadura en tanques o recipientes a presión?			N/A

CONDICIONES GENERALES para OXICORTE			
Condición	SI	NO	Observaciones
Los cilindros están sin abolladuras, ni deterioros, soporte con cadena e identificados con su contenido.			N/A
Las válvulas de los cilindros se encuentran en buen estado. Se encuentra capuchón de protección sobre las válvulas.			N/A
Las válvulas reguladoras se encuentran en buen estado. Están instaladas en la parte frontal del carro para evitar golpes al ser transportado.			N/A
Los manómetros en las válvulas reguladoras son de alta y baja presión. Tienen un funcionamiento correcto, el vidrio está en buen estado y cuenta con indicación de presión máxima.			N/A
La válvula anti-retroceso de llama cuenta con al menos 2 arresta llamas en cada tubo: uno junto al soplete, y otro a menos de un metro de éste.			N/A
Para verificar el corte por exceso de flujo, se tiene uno en la salida de cada válvula reguladora, acorde al tipo de gas.			N/A

Las mangueras son de goma, no tienen grietas, ni globos, ni quemaduras, ni desgaste, ni pérdidas, gas: Color rojo. Oxigeno color verde o azul. Las conexiones cuentan con abrazaderas, no están sujetas con alambres, ni teflón.			N/A
El soplete está limpio, en buenas condiciones, cuenta con válvulas de cierre en buen estado.			N/A
El carro para transportar los cilindros es resistente, está en buen estado y tiene ruedas engomadas.			N/A

EVACUACIÓN			
Condición	**SI**	**NO**	**Observaciones**
¿Existen salidas de emergencia?	✓		
¿Dichas salidas están despejadas y no están aseguradas?	✓		
¿Existe señalización de emergencia?	✓		
¿Existe alumbrado de emergencia y es suficiente?			N/A
¿Se tiene plan de emergencias escrito y el personal lo conoce?	✓		
¿Se tiene teléfono de emergencia?	✓		

EQUIPOS DE EXTINCIÓN									
CLASE	**CAPACIDAD**	**FECHA DE RECARGA**			**ESTADO**			**AGENTE**	**CANTIDAD**
		día	**mes**	**año**	**b**	**R**	**M**		
Químico seco									
cO2									
Multipropósito	20 lb	23	06	26	✓			Polvo Químico seco	2
Otro Cual?									

MEDIOS DE LUCHA CONTRA INCENDIOS			
Condición	**SI**	**NO**	**Observaciones**
Existe sistema de detección y alarma		✓	
Los extintores son adecuados y suficientes?	✓		
Los extintores que existen están bien distribuidos?	✓		
Existen redes de agua contra incendio?		✓	
Existe brigada de lucha contra incendio?	✓		

Realizador Por: María Elena Baca Cargo: Personal SST

Firma: María Elena Baca

SINCOL SAS

VERSIÓN: 00

Día: 13 Mes: 03 Año: 26 Hora: 07:00

IDENTIFICACION DE LA EMPRESA	
NOMBRE DE LA EMPRESA: Sincol SAS	
Dirección, Nombre de la sede:	Área o Sección Inspeccionada:
Descripción actividad: Instalación de estructura horizontal, ajuste y pulida de soldadura en vigas.	

CONDICIONES GENERALES ESMERILES, pulidoras y demás			
Condición	SI	NO	Observaciones
¿Las labores de mantenimiento tales como limpieza, lubricación, ajuste o reparación se efectúan con el equipo apagado?	✓		
Se suministran gafas de seguridad como sistema primario y careta de seguridad como sistema secundario en los cuales haya posibilidad para la protección de las proyecciones de partículas hacia los ojos y rostro?	✓		
¿Hay un programa de inspección y mantenimiento para herramientas?	✓		
¿Se encuentran señalizados los equipos que revisten peligros especiales tales como alto voltaje, etc.?			N/A
¿Sólo personas entrenadas tienen autorización para utilizar herramientas como taladros, pulidoras, esmeriles y otras herramientas eléctricas o neumáticas?	✓		
¿Se reemplaza oportunamente el equipo de protección personal deteriorado?	✓		

CONDICIONES para LABORES DE soldadura			
Condición	SI	NO	Observaciones
¿Hay programa de inspección para los equipos de soldadura (cilindros, mangueras, manómetros, carro)?	✓		
¿Se cuenta con un sitio definido de almacenamiento de cilindros?			N/A
¿Se suministra el equipo de protección personal (gafas, careta con filtro para ojos, guantes, delantal, polainas, respirador, calzado de seguridad específico para soldador, entre otros.	✓		
Se suministra equipo para control de gases de soldadura? Como sistemas de extracción fija o portátil			N/A
¿Se protege al personal cercano al trabajo por medio de mamparas o pantallas para prevenir los efectos nocivos de la luz Ultravioleta o Infrarrojas y chispas?			N/A
¿Se señalizan los sitios en los cuales se van a realizar trabajos de soldadura?	✓		
¿Se cuenta con programa de seguridad especial en caso de realizar soldadura en tanques o recipientes a presión?			N/A

CONDICIONES GENERALES para OXICORTE			
Condición	SI	NO	Observaciones
Los cilindros están sin abolladuras, ni deterioros, soporte con cadena e identificados con su contenido.			N/A
Las válvulas de los cilindros se encuentran en buen estado. Se encuentra capuchón de protección sobre las válvulas.			N/A
Las válvulas reguladoras se encuentran en buen estado. Están instaladas en la parte frontal del carro para evitar golpes al ser transportado.			N/A
Los manómetros en las válvulas reguladoras son de alta y baja presión. Tienen un funcionamiento correcto, el vidrio está en buen estado y cuenta con indicación de presión máxima.			N/A
La válvula anti-retroceso de llama cuenta con al menos 2 arresta llamas en cada tubo: uno junto al soplete, y otro a menos de un metro de éste.			N/A
Para verificar el corte por exceso de flujo, se tiene uno en la salida de cada válvula reguladora, acorde al tipo de gas.			N/A

Las mangueras son de goma, no tienen grietas, ni globos, ni quemaduras, ni desgaste, ni pérdidas, gas: Color rojo. Oxígeno color verde o azul. Las conexiones cuentan con abrazaderas, no están sujetas con alambres, ni teflón.			N/A
El soplete está limpio, en buenas condiciones, cuenta con válvulas de cierre en buen estado.			N/A
El carro para transportar los cilindros es resistente, está en buen estado y tiene ruedas engomadas.			N/A

EVACUACIÓN			
Condición	**SI**	**NO**	**Observaciones**
¿Existen salidas de emergencia?	✓		
¿Dichas salidas están despejadas y no están aseguradas?	✓		
¿Existe señalización de emergencia?	✓		
¿Existe alumbrado de emergencia y es suficiente?			N/A
¿Se tiene plan de emergencias escrito y el personal lo conoce?	✓		
¿Se tiene teléfono de emergencia?	✓		

EQUIPOS DE EXTINCIÓN									
CLASE	**CAPACIDAD**	**FECHA DE RECARGA**			**ESTADO**			**AGENTE**	**CANTIDAD**
		dia	**mes**	**año**	**b**	**R**	**M**		
Químico seco									
cO2									
Multipropósito	20 lb	23	06	26	✓			Polvo Químico Seco	2
Otro Cual?									

MEDIOS DE LUCHA CONTRA INCENDIOS			
Condición	**SI**	**NO**	**Observaciones**
Existe sistema de detección y alarma		✓	
Los extintores son adecuados y suficientes?	✓		
Los extintores que existen están bien distribuidos?	✓		
Existen redes de agua contra incendio?		✓	
Existe brigada de lucha contra incendio?	✓		

Realizador Por: María Elena Dora Cargo: profesional SST

Firma: María Elena Dora

SINCOL SAS | VERSIÓN: 00

Día: 16 Mes: 03 Año: 26 Hora: 07:00

IDENTIFICACION DE LA EMPRESA

NOMBRE DE LA EMPRESA: Sincol SAS

Dirección, Nombre de la sede:	**Área o Sección inspeccionada:**
Descripción actividad: Instalación de estructura hongarina, lijado y pulida de soldadura de area	

CONDICIONES GENERALES ESMERILES, pulidoras y demás

Condición	SI	NO	Observaciones
¿Las labores de mantenimiento tales como limpieza, lubricación, ajuste o reparación se efectúan con el equipo apagado?	✓		
Se suministran gafas de seguridad como sistema primario y careta de seguridad como sistema secundario en los cuales haya posibilidad para la protección de las proyecciones de partículas hacia los ojos y rostro?	✓		
¿Hay un programa de inspección y mantenimiento para herramientas?	✓		
¿Se encuentran señalizados los equipos que revisten peligros especiales tales como alto voltaje, etc.?			N/A
¿Sólo personas entrenadas tienen autorización para utilizar herramientas como taladros, pulidoras, esmeriles y otras herramientas eléctricas o neumáticas?	✓		
¿Se reemplaza oportunamente el equipo de protección personal deteriorado?	✓		

CONDICIONES para LABORES DE soldadura

Condición	SI	NO	Observaciones
¿Hay programa de inspección para los equipos de soldadura (cilindros, mangueras, manómetros, carro)?	✓		
¿Se cuenta con un sitio definido de almacenamiento de cilindros?			N/A
¿Se suministra el equipo de protección personal (gafas, careta con filtro para ojos, guantes, delantal, polainas, respirador, calzado de seguridad específico para soldador, entre otros.	✓		
Se suministra equipo para control de gases de soldadura? Como sistemas de extracción fija o portátil			N/A
¿Se protege al personal cercano al trabajo por medio de mamparas o pantallas para prevenir los efectos nocivos de la luz Ultravioleta o Infrarrojas y chispas?			N/A
¿Se señalizan los sitios en los cuales se van a realizar trabajos de soldadura?	✓		
¿Se cuenta con programa de seguridad especial en caso de realizar soldadura en tanques o recipientes a presión?			N/A

CONDICIONES GENERALES para OXICORTE

Condición	SI	NO	Observaciones
Los cilindros están sin abolladuras, ni deterioros, soporte con cadena e identificados con su contenido.			N/A
Las válvulas de los cilindros se encuentran en buen estado. Se encuentra capuchón de protección sobre las válvulas.			N/A
Las válvulas reguladoras se encuentran en buen estado. Están instaladas en la parte frontal del carro para evitar golpes al ser transportado.			N/A
Los manómetros en las válvulas reguladoras son de alta y baja presión. Tienen un funcionamiento correcto, el vidrio está en buen estado y cuenta con indicación de presión máxima.			N/A
La válvula anti-retroceso de llama cuenta con al menos 2 arresta llamas en cada tubo: uno junto al soplete, y otro a menos de un metro de éste.			N/A
Para verificar el corte por exceso de flujo, se tiene uno en la salida de cada válvula reguladora, acorde al tipo de gas.			N/A

Las mangueras son de goma, no tienen grietas, ni globos, ni quemaduras, ni desgaste, ni pérdidas, gas: Color rojo. Oxigeno color verde o azul. Las conexiones cuentan con abrazaderas, no están sujetas con alambres, ni teflón.			N/A
El soplete está limpio, en buenas condiciones, cuenta con válvulas de cierre en buen estado.			N/A
El carro para transportar los cilindros es resistente, está en buen estado y tiene ruedas engomadas.			N/A

EVACUACIÓN			
Condición	**SI**	**NO**	**Observaciones**
¿Existen salidas de emergencia?	✓		
¿Dichas salidas están despejadas y no están aseguradas?	✓		
¿Existe señalización de emergencia?	✓		
¿Existe alumbrado de emergencia y es suficiente?			N/A
¿Se tiene plan de emergencias escrito y el personal lo conoce?	✓		
¿Se tiene teléfono de emergencia?	✓		

EQUIPOS DE EXTINCIÓN									
CLASE	**CAPACIDAD**	**FECHA DE RECARGA**			**ESTADO**			**AGENTE**	**CANTIDAD**
		dia	**mes**	**año**	**b**	**R**	**M**		
Químico seco									
cO2									
Multipropósito	20 lb	23	06	26	✓			Polvo químico seco	2
Otro Cual?									

MEDIOS DE LUCHA CONTRA INCENDIOS			
Condición	**SI**	**NO**	**Observaciones**
Existe sistema de detección y alarma		✓	
Los extintores son adecuados y suficientes?	✓		
Los extintores que existen están bien distribuidos?	✓		
Existen redes de agua contra incendio?		✓	
Existe brigada de lucha contra incendio?	✓		

Realizador Por: Maria Clara Ortiz Cargo: Profesional SST

Firma: Maria Clara Ortiz

SINCOL SAS	VERSIÓN: 00
Día: 18 Mes: 03 Año: 26 Hora: 07:00	

IDENTIFICACION DE LA EMPRESA	
NOMBRE DE LA EMPRESA: SINCOL SAS	
Dirección, Nombre de la sede:	Área o Sección Inspeccionada:
Descripción actividad: Instalación de estructura horizontal, ligado y pulida de soldadura de carcaz	

CONDICIONES GENERALES ESMERILES, pulidoras y demás			
Condición	SI	NO	Observaciones
¿Las labores de mantenimiento tales como limpieza, lubricación, ajuste o reparación se efectúan con el equipo apagado?	✓		
Se suministran gafas de seguridad como sistema primario y careta de seguridad como sistema secundario en los cuales haya posibilidad para la protección de las proyecciones de partículas hacia los ojos y rostro?	✓		
¿Hay un programa de inspección y mantenimiento para herramientas?	✓		
¿Se encuentran señalizados los equipos que revisten peligros especiales tales como alto voltaje, etc.?			N/A
¿Sólo personas entrenadas tienen autorización para utilizar herramientas como taladros, pulidoras, esmeriles y otras herramientas eléctricas o neumáticas?	✓		
¿Se reemplaza oportunamente el equipo de protección personal deteriorado?	✓		

CONDICIONES para LABORES DE soldadura			
Condición	SI	NO	Observaciones
¿Hay programa de inspección para los equipos de soldadura (cilindros, mangueras, manómetros, carro)?	✓		
¿Se cuenta con un sitio definido de almacenamiento de cilindros?			N/A
¿Se suministra el equipo de protección personal (gafas, careta con filtro para ojos, guantes, delantal, polainas, respirador, calzado de seguridad específico para soldador, entre otros.	✓		
Se suministra equipo para control de gases de soldadura? Como sistemas de extracción fija o portátil			N/A
¿Se protege al personal cercano al trabajo por medio de mamparas o pantallas para prevenir los efectos nocivos de la luz Ultravioleta o Infrarrojas y chispas?			N/A
¿Se señalizan los sitios en los cuales se van a realizar trabajos de soldadura?	✓		
¿Se cuenta con programa de seguridad especial en caso de realizar soldadura en tanques o recipientes a presión?			N/A

CONDICIONES GENERALES para OXICORTE			
Condición	SI	NO	Observaciones
Los cilindros están sin abolladuras, ni deterioros, soporte con cadena e identificados con su contenido.			N/A
Las válvulas de los cilindros se encuentran en buen estado. Se encuentra capuchón de protección sobre las válvulas.			N/A
Las válvulas reguladoras se encuentran en buen estado. Están instaladas en la parte frontal del carro para evitar golpes al ser transportado.			N/A
Los manómetros en las válvulas reguladoras son de alta y baja presión. Tienen un funcionamiento correcto, el vidrio está en buen estado y cuenta con indicación de presión máxima.			N/A
La válvula anti-retroceso de llama cuenta con al menos 2 arresta llamas en cada tubo: uno junto al soplete, y otro a menos de un metro de éste.			N/A
Para verificar el corte por exceso de flujo, se tiene uno en la salida de cada válvula reguladora, acorde al tipo de gas.			N/A

Las mangueras son de goma, no tienen grietas, ni globos, ni quemaduras, ni desgaste, ni pérdidas, gas: Color rojo. Oxigeno color verde o azul. Las conexiones cuentan con abrazaderas, no están sujetas con alambres, ni teflón.			N/A
El soplete está limpio, en buenas condiciones, cuenta con válvulas de cierre en buen estado.			N/A
El carro para transportar los cilindros es resistente, está en buen estado y tiene ruedas engomadas.			N/A

EVACUACIÓN

Condición	SI	NO	Observaciones
¿Existen salidas de emergencia?	✓		
¿Dichas salidas están despejadas y no están aseguradas?	✓		
¿Existe señalización de emergencia?	✓		
¿Existe alumbrado de emergencia y es suficiente?			N/A
¿Se tiene plan de emergencias escrito y el personal lo conoce?	✓		
¿Se tiene teléfono de emergencia?	✓		

EQUIPOS DE EXTINCIÓN

CLASE	CAPACIDAD	FECHA DE RECARGA			ESTADO			AGENTE	CANTIDAD
		día	mes	año	b	R	M		
Químico seco									
cO2									
Multipropósito	20 lb	23	06	26	✓			Polvo Químico seco	2
Otro Cual?									

MEDIOS DE LUCHA CONTRA INCENDIOS

Condición	SI	NO	Observaciones
Existe sistema de detección y alarma		✓	
Los extintores son adecuados y suficientes?	✓		
Los extintores que existen están bien distribuidos?	✓		
Existen redes de agua contra incendio?		✓	
Existe brigada de lucha contra incendio?	✓		

Realizador Por: María Elvira Dona Cargo: profesional SST

Firma: MaríaElviraDonaB.

SINCOL S.A.S. | VERSIÓN: 00

Día: 20 Mes: 05 Año: 26 Hora: 01:00

IDENTIFICACION DE LA EMPRESA	
NOMBRE DE LA EMPRESA: Sincol SAS	
Dirección, Nombre de la sede:	Área o Sección Inspeccionada:
Descripción actividad: Instalación de estructura longitudinal, ligado y pulida de soldadura de correa	

CONDICIONES GENERALES ESMERILES, pulidoras y demás			
Condición	SI	NO	Observaciones
¿Las labores de mantenimiento tales como limpieza, lubricación, ajuste o reparación se efectúan con el equipo apagado?	✓		
Se suministran gafas de seguridad como sistema primario y careta de seguridad como sistema secundario en los cuales haya posibilidad para la protección de las proyecciones de partículas hacia los ojos y rostro?	✓		
¿Hay un programa de inspección y mantenimiento para herramientas?	✓		
¿Se encuentran señalizados los equipos que revisten peligros especiales tales como alto voltaje, etc.?			N/A
¿Sólo personas entrenadas tienen autorización para utilizar herramientas como taladros, pulidoras, esmeriles y otras herramientas eléctricas o neumáticas?	✓		
¿Se reemplaza oportunamente el equipo de protección personal deteriorado?	✓		

CONDICIONES para LABORES DE soldadura			
Condición	SI	NO	Observaciones
¿Hay programa de inspección para los equipos de soldadura (cilindros, mangueras, manómetros, carro)?	✓		
¿Se cuenta con un sitio definido de almacenamiento de cilindros?			N/A
¿Se suministra el equipo de protección personal (gafas, careta con filtro para ojos, guantes, delantal, polainas, respirador, calzado de seguridad especifico para soldador, entre otros.	✓		
Se suministra equipo para control de gases de soldadura? Como sistemas de extracción fija o portátil			N/A
¿Se protege al personal cercano al trabajo por medio de mamparas o pantallas para prevenir los efectos nocivos de la luz Ultravioleta o Infrarrojas y chispas?			N/A
¿Se señalizan los sitios en los cuales se van a realizar trabajos de soldadura?	✓		
¿Se cuenta con programa de seguridad especial en caso de realizar soldadura en tanques o recipientes a presión?			N/A

CONDICIONES GENERALES para OXICORTE			
Condición	SI	NO	Observaciones
Los cilindros están sin abolladuras, ni deterioros, soporte con cadena e identificados con su contenido.			N/A
Las válvulas de los cilindros se encuentran en buen estado. Se encuentra capuchón de protección sobre las válvulas.			N/A
Las válvulas reguladoras se encuentran en buen estado. Están instaladas en la parte frontal del carro para evitar golpes al ser transportado.			N/A
Los manómetros en las válvulas reguladoras son de alta y baja presión. Tienen un funcionamiento correcto, el vidrio está en buen estado y cuenta con indicación de presión máxima.			N/A
La válvula anti-retroceso de llama cuenta con al menos 2 arresta llamas en cada tubo: uno junto al soplete, y otro a menos de un metro de éste.			N/A
Para verificar el corte por exceso de flujo, se tiene uno en la salida de cada válvula reguladora, acorde al tipo de gas.			N/A

Las mangueras son de goma, no tienen grietas, ni globos, ni quemaduras, ni desgaste, ni pérdidas, gas: Color rojo. Oxígeno color verde o azul. Las conexiones cuentan con abrazaderas, no están sujetas con alambres, ni teflón.			N/A
El soplete está limpio, en buenas condiciones, cuenta con válvulas de cierre en buen estado.			N/A
El carro para transportar los cilindros es resistente, está en buen estado y tiene ruedas engomadas.			N/A

EVACUACIÓN			
Condición	**SI**	**NO**	**Observaciones**
¿Existen salidas de emergencia?	✓		
¿Dichas salidas están despejadas y no están aseguradas?	✓		
¿Existe señalización de emergencia?	✓		
¿Existe alumbrado de emergencia y es suficiente?			N/A
¿Se tiene plan de emergencias escrito y el personal lo conoce?	✓		
¿Se tiene teléfono de emergencia?	✓		

EQUIPOS DE EXTINCIÓN									
CLASE	**CAPACIDAD**	**FECHA DE RECARGA**			**ESTADO**			**AGENTE**	**CANTIDAD**
		dia	**mes**	**año**	**b**	**R**	**M**		
Químico seco									
cO2									
Multipropósito	20 lb	23	06	26	✓			Polvo Químico seco	2
Otro Cual?									

MEDIOS DE LUCHA CONTRA INCENDIOS			
Condición	**SI**	**NO**	**Observaciones**
Existe sistema de detección y alarma		✓	
Los extintores son adecuados y suficientes?	✓		
Los extintores que existen están bien distribuidos?	✓		
Existen redes de agua contra incendio?		✓	
Existe brigada de lucha contra incendio?	✓		

Realizador Por: Maria Clara Baez Cargo: profesional SST

Firma: Maria Clara Baez

SINCOL S.A.S.	VERSIÓN: 00
Día: 24 Mes: 03 Año: 26 Hora: _____	

IDENTIFICACION DE LA EMPRESA	
NOMBRE DE LA EMPRESA: SINCOL SAS	
Dirección, Nombre de la sede:	Área o Sección Inspeccionada:
Descripción actividad: Instalación de teja, instalación de caballete.	

CONDICIONES GENERALES ESMERILES, pulidoras y demás			
Condición	SI	NO	Observaciones
¿Las labores de mantenimiento tales como limpieza, lubricación, ajuste o reparación se efectúan con el equipo apagado?	✓		
Se suministran gafas de seguridad como sistema primario y careta de seguridad como sistema secundario en los cuales haya posibilidad para la protección de las proyecciones de partículas hacia los ojos y rostro?	✓		
¿Hay un programa de inspección y mantenimiento para herramientas?	✓		
¿Se encuentran señalizados los equipos que revisten peligros especiales tales como alto voltaje, etc.?			N/A
¿Sólo personas entrenadas tienen autorización para utilizar herramientas como taladros, pulidoras, esmeriles y otras herramientas eléctricas o neumáticas?	✓		
¿Se reemplaza oportunamente el equipo de protección personal deteriorado?	✓		

CONDICIONES para LABORES DE soldadura			
Condición	SI	NO	Observaciones
¿Hay programa de inspección para los equipos de soldadura (cilindros, mangueras, manómetros, carro)?	✓		
¿Se cuenta con un sitio definido de almacenamiento de cilindros?			N/A
¿Se suministra el equipo de protección personal (gafas, careta con filtro para ojos, guantes, delantal, polainas, respirador, calzado de seguridad específico para soldador, entre otros.	✓		
Se suministra equipo para control de gases de soldadura? Como sistemas de extracción fija o portátil			N/A
¿Se protege al personal cercano al trabajo por medio de mamparas o pantallas para prevenir los efectos nocivos de la luz Ultravioleta o Infrarrojas y chispas?			N/A
¿Se señalizan los sitios en los cuales se van a realizar trabajos de soldadura?	✓		
¿Se cuenta con programa de seguridad especial en caso de realizar soldadura en tanques o recipientes a presión?			N/A

CONDICIONES GENERALES para OXICORTE			
Condición	SI	NO	Observaciones
Los cilindros están sin abolladuras, ni deterioros, soporte con cadena e identificados con su contenido.			N/A
Las válvulas de los cilindros se encuentran en buen estado. Se encuentra capuchón de protección sobre las válvulas.			N/A
Las válvulas reguladoras se encuentran en buen estado. Están instaladas en la parte frontal del carro para evitar golpes al ser transportado.			N/A
Los manómetros en las válvulas reguladoras son de alta y baja presión. Tienen un funcionamiento correcto, el vidrio está en buen estado y cuenta con indicación de presión máxima.			N/A
La válvula anti-retroceso de llama cuenta con al menos 2 arresta llamas en cada tubo: uno junto al soplete, y otro a menos de un metro de éste.			N/A
Para verificar el corte por exceso de flujo, se tiene uno en la salida de cada válvula reguladora, acorde al tipo de gas.			N/A

Las mangueras son de goma, no tienen grietas, ni globos, ni quemaduras, ni desgaste, ni pérdidas, gas: Color rojo. Oxígeno color verde o azul. Las conexiones cuentan con abrazaderas, no están sujetas con alambres, ni teflón.			N/A
El soplete está limpio, en buenas condiciones, cuenta con válvulas de cierre en buen estado.			N/A
El carro para transportar los cilindros es resistente, está en buen estado y tiene ruedas engomadas.			N/A

EVACUACIÓN			
Condición	**SI**	**NO**	**Observaciones**
¿Existen salidas de emergencia?	✓		
¿Dichas salidas están despejadas y no están aseguradas?	✓		
¿Existe señalización de emergencia?	✓		
¿Existe alumbrado de emergencia y es suficiente?			N/A
¿Se tiene plan de emergencias escrito y el personal lo conoce?	✓		
¿Se tiene teléfono de emergencia?	✓		

EQUIPOS DE EXTINCIÓN									
CLASE	**CAPACIDAD**	**FECHA DE RECARGA**			**ESTADO**			**AGENTE**	**CANTIDAD**
		dia	**mes**	**año**	**b**	**R**	**M**		
Químico seco									
cO2									
Multipropósito	20 lb	23	06	26	✓			Polvo químico seco	2
Otro Cual?									

MEDIOS DE LUCHA CONTRA INCENDIOS			
Condición	**SI**	**NO**	**Observaciones**
Existe sistema de detección y alarma		✓	
Los extintores son adecuados y suficientes?	✓		
Los extintores que existen están bien distribuidos?	✓		
Existen redes de agua contra incendio?		✓	
Existe brigada de lucha contra incendio?	✓		

Realizador Por: María Clara Daza Cargo: profesional SST

Firma: María Clara Daza.

SINCOL S.A.S.	VERSIÓN: 00
Día: 26 Mes: 03 Año: 26 Hora: 07:30	

IDENTIFICACION DE LA EMPRESA	
NOMBRE DE LA EMPRESA: SINCOL SAS	
Dirección, Nombre de la sede:	Área o Sección Inspeccionada:
Descripción actividad: Instalación de teja, instalación de caballete	

CONDICIONES GENERALES ESMERILES, pulidoras y demás			
Condición	SI	NO	Observaciones
¿Las labores de mantenimiento tales como limpieza, lubricación, ajuste o reparación se efectúan con el equipo apagado?	✓		
Se suministran gafas de seguridad como sistema primario y careta de seguridad como sistema secundario en los cuales haya posibilidad para la protección de las proyecciones de partículas hacia los ojos y rostro?	✓		
¿Hay un programa de inspección y mantenimiento para herramientas?	✓		
¿Se encuentran señalizados los equipos que revisten peligros especiales tales como alto voltaje, etc.?			N/A
¿Sólo personas entrenadas tienen autorización para utilizar herramientas como taladros, pulidoras, esmeriles y otras herramientas eléctricas o neumáticas?	✓		
¿Se reemplaza oportunamente el equipo de protección personal deteriorado?	✓		

CONDICIONES para LABORES DE soldadura			
Condición	SI	NO	Observaciones
¿Hay programa de inspección para los equipos de soldadura (cilindros, mangueras, manómetros, carro)?	✓		
¿Se cuenta con un sitio definido de almacenamiento de cilindros?			N/A
¿Se suministra el equipo de protección personal (gafas, careta con filtro para ojos, guantes, delantal, polainas, respirador, calzado de seguridad específico para soldador, entre otros.	✓		
Se suministra equipo para control de gases de soldadura? Como sistemas de extracción fija o portátil			N/A
¿Se protege al personal cercano al trabajo por medio de mamparas o pantallas para prevenir los efectos nocivos de la luz Ultravioleta o Infrarrojas y chispas?			N/A
¿Se señalizan los sitios en los cuales se van a realizar trabajos de soldadura?	✓		
¿Se cuenta con programa de seguridad especial en caso de realizar soldadura en tanques o recipientes a presión?			N/A

CONDICIONES GENERALES para OXICORTE			
Condición	SI	NO	Observaciones
Los cilindros están sin abolladuras, ni deterioros, soporte con cadena e identificados con su contenido.			N/A
Las válvulas de los cilindros se encuentran en buen estado. Se encuentra capuchón de protección sobre las válvulas.			N/A
Las válvulas reguladoras se encuentran en buen estado. Están instaladas en la parte frontal del carro para evitar golpes al ser transportado.			N/A
Los manómetros en las válvulas reguladoras son de alta y baja presión. Tienen un funcionamiento correcto, el vidrio está en buen estado y cuenta con indicación de presión máxima.			N/A
La válvula anti-retroceso de llama cuenta con al menos 2 arresta llamas en cada tubo: uno junto al soplete, y otro a menos de un metro de éste.			N/A
Para verificar el corte por exceso de flujo, se tiene uno en la salida de cada válvula reguladora, acorde al tipo de gas.			N/A

Las mangueras son de goma, no tienen grietas, ni globos, ni quemaduras, ni desgaste, ni pérdidas, gas: Color rojo. Oxigeno color verde o azul. Las conexiones cuentan con abrazaderas, no están sujetas con alambres, ni teflón.			N/A
El soplete está limpio, en buenas condiciones, cuenta con válvulas de cierre en buen estado.			N/A
El carro para transportar los cilindros es resistente, está en buen estado y tiene ruedas engomadas.			N/A

EVACUACIÓN			
Condición	**SI**	**NO**	**Observaciones**
¿Existen salidas de emergencia?	/		
¿Dichas salidas están despejadas y no están aseguradas?	/		
¿Existe señalización de emergencia?	/		
¿Existe alumbrado de emergencia y es suficiente?			N/A
¿Se tiene plan de emergencias escrito y el personal lo conoce?	/		
¿Se tiene teléfono de emergencia?	/		

EQUIPOS DE EXTINCIÓN									
CLASE	**CAPACIDAD**	**FECHA DE RECARGA**			**ESTADO**			**AGENTE**	**CANTIDAD**
		dia	**mes**	**año**	**b**	**R**	**M**		
Químico seco									
cO2									
Multipropósito	20 lb	23	06	26	/			Polvo químico seco	2
Otro Cual?									

MEDIOS DE LUCHA CONTRA INCENDIOS			
Condición	**SI**	**NO**	**Observaciones**
Existe sistema de detección y alarma		/	
Los extintores son adecuados y suficientes?	/		
Los extintores que existen están bien distribuidos?	/		
Existen redes de agua contra incendio?		/	
Existe brigada de lucha contra incendio?	/		

Realizador Por: María Clara Díaz Cargo: profesional SST

Firma: María Clara Díaz B.

SINCOL S.A.S. INGENIERIA DE COLOMBIA	INSPECCIONES PRE OPERACIONAL, TALADRO DE MANO Y PULIDORA	FECHA: 12/12/2025
		CÓDIGO: FO-SST-09
		VERSIÓN: 00

FECHA DE INSPECCIÓN:	Semana Del 26 al 28 Mes Febrero	ÁREA:	
INSPECCIÓN REALIZADA POR:		GRUPO DE TRABAJO:	

REALIZA INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE TALADRO ☐ O PULIDORA DE MANO ☐

DESCRIPCIÓN DE PULIDORA	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
SE VEREFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO DE INSTALACIÓN DEL DISCO (INSERTACIÓN)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO E INSTALACION DEL MANGO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO DE LA GUIA DE LA GUARDA	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADOS PARA LAS RPM	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO GENERAL DE LA PULIDORA (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA TAREA	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO DEL DISCO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
DESCRIPCIÓN DE TALADRO	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**
SE VEREFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)														
ESTADO DE INSTALACIÓN DE LA BROCA (INSERTACIÓN)														
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS														
ESTADO E INSTALACION DEL MANGO														
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO														
ESTADO DEL CABLE DE ALIMENTACIÓN														
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA														
ESTADO GENERAL DEL TALADRO (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)														
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR														
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS														
ESTADO DE LAS BROCAS														

OBSERVACIONES

Luis Guzmán		
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN	FIRMA O NOMBRE DEL COLABORADOR	FIRMA O NOMBRE DE QUIEN REVISO

SINCOL S.A.S. INGENIERIA DE COLOMBIA	INSPECCIONES PRE OPERACIONAL, TALADRO DE MANO Y PULIDORA	FECHA: 12/12/2025
		CÓDIGO: FO-SST-09
		VERSIÓN: 00

FECHA DE INSPECCIÓN:	Semana Del 2 al 7 Mes Mayo	ÁREA:	
INSPECCIÓN REALIZADA POR:	Eladio	GRUPO DE TRABAJO:	

REALIZA INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE TALADRO ☐ O PULIDORA DE MANO ☐

DESCRIPCIÓN DE PULIDORA	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
SE VEREFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO DE INSTALACIÓN DEL DISCO (INSERTACIÓN)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO E INSTALACION DEL MANGO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO DE LA GUIA DE LA GUARDA	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADOS PARA LAS RPM	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO GENERAL DE LA PULIDORA (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA TAREA	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO DEL DISCO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
DESCRIPCIÓN DE TALADRO	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**
SE VEREFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)														
ESTADO DE INSTALACIÓN DE LA BROCA (INSERTACIÓN)														
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS														
ESTADO E INSTALACION DEL MANGO														
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO														
ESTADO DEL CABLE DE ALIMENTACIÓN														
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA														
ESTADO GENERAL DEL TALADRO (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)														
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR														
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS														
ESTADO DE LAS BROCAS														

OBSERVACIONES

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN	FIRMA O NOMBRE DEL COLABORADOR	FIRMA O NOMBRE DE QUIEN REVISO
Luis Guzmán		

SINCOL SAS INGENIERÍA DE COLOMBIA	INSPECCIONES PRE OPERACIONAL, TALADRO DE MANO Y PULIDORA	FECHA: 12/12/2025
		CÓDIGO: FO-SST-09
		VERSIÓN: 00

FECHA DE INSPECCIÓN:	Semana Del 9 al 14 Mes Marz	ÁREA:	
INSPECCIÓN REALIZADA POR:	Soldador	GRUPO DE TRABAJO:	

REALIZA INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE TALADRO ☐ O PULIDORA DE MANO ☐

DESCRIPCIÓN DE PULIDORA	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
SE VEREFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO DE INSTALACIÓN DEL DISCO (INSERTACIÓN)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO E INSTALACION DEL MANGO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO DE LA GUIA DE LA GUARDA	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADOS PARA LAS RPM	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO GENERAL DE LA PULIDORA (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA TAREA	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO DEL DISCO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
DESCRIPCIÓN DE TALADRO	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**
SE VEREFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)														
ESTADO DE INSTALACIÓN DE LA BROCA (INSERTACIÓN)														
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS														
ESTADO E INSTALACION DEL MANGO														
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO														
ESTADO DEL CABLE DE ALIMENTACIÓN														
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA														
ESTADO GENERAL DEL TALADRO (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)														
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR														
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS														
ESTADO DE LAS BROCAS														

OBSERVACIONES

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN	FIRMA O NOMBRE DEL COLABORADOR	FIRMA O NOMBRE DE QUIEN REVISO

SINCOL SAS INGENIERIA DE COLOMBIA	INSPECCIONES PRE OPERACIONAL, TALADRO DE MANO Y PULIDORA	FECHA: 12/12/2025
		CÓDIGO: FO-SST-09
		VERSIÓN: 00

FECHA DE INSPECCIÓN:	Semana Del 16 al 21 Mes Marzo	ÁREA:	
INSPECCIÓN REALIZADA POR:	Sdasa	GRUPO DE TRABAJO:	

REALIZA INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE TALADRO ☐ O PULIDORA DE MANO ☐

DESCRIPCIÓN DE PULIDORA	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
SE VEREFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO DE INSTALACIÓN DEL DISCO (INSERTACIÓN)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO E INSTALACION DEL MANGO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO DE LA GUIA DE LA GUARDA	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADOS PARA LAS RPM	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO GENERAL DE LA PULIDORA (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA TAREA	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO DEL DISCO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
DESCRIPCION DE TALADRO	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**
SE VEREFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)														
ESTADO DE INSTALACIÓN DE LA BROCA (INSERTACIÓN)														
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS														
ESTADO E INSTALACION DEL MANGO														
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO														
ESTADO DEL CABLE DE ALIMENTACIÓN														
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA														
ESTADO GENERAL DEL TALADRO (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)														
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR														
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS														
ESTADO DE LAS BROCAS														

OBSERVACIONES

Luis Arizmendi		
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN	FIRMA O NOMBRE DEL COLABORADOR	FIRMA O NOMBRE DE QUIEN REVISO

SINCOL S.A.S. INGENIERIA DE COLOMBIA	INSPECCIONES PRE OPERACIONAL, TALADRO DE MANO Y PULIDORA	FECHA: 12/12/2025
		CÓDIGO: FO-SST-09
		VERSIÓN: 00

FECHA DE INSPECCIÓN:	Semana Del 24 al 26 Mes Marzo	ÁREA:	
INSPECCIÓN REALIZADA POR:	Soldador	GRUPO DE TRABAJO:	

REALIZA INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE TALADRO ☐ O PULIDORA DE MANO ☐

DESCRIPCIÓN DE PULIDORA	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
SE VEREFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO DE INSTALACIÓN DEL DISCO (INSERTACIÓN)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO E INSTALACION DEL MANGO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO DE LA GUIA DE LA GUARDA	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADOS PARA LAS RPM	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO GENERAL DE LA PULIDORA (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA TAREA	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO DEL DISCO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
DESCRIPCIÓN DE TALADRO	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**
SE VEREFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)														
ESTADO DE INSTALACIÓN DE LA BROCA (INSERTACIÓN)														
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS														
ESTADO E INSTALACION DEL MANGO														
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO														
ESTADO DEL CABLE DE ALIMENTACIÓN														
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA														
ESTADO GENERAL DEL TALADRO (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)														
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR														
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS														
ESTADO DE LAS BROCAS														

OBSERVACIONES

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN	FIRMA O NOMBRE DEL COLABORADOR	FIRMA O NOMBRE DE QUIEN REVISO
Luis Germán		

ANEXO 8. PERMISOS DE TRABAJO.

SINCOL SAS

PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

FECHA:12/12/2025	
CÓDIGO:FO-SST-02	
VERSIÓN: 00	

1 Generalidades

FECHA: Día (dd) 26 | MES (mm) 02 | AÑO (aa) 2026

HORA: Desde(00:00) 07:00 | Hasta (aa) 05:00

EMPRESA EJECUTORA: SINCOL SAS

Nº CONTRATO:

ÁREA O LUGAR: SAN - OPALES

Nº PERSONAS EJECUTORAS: 2

ACTIVIDAD A REALIZAR: Instalacion de conales en tuberia metalica

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR: Herramientas manuales, equipo de soldadura

Los ejecutantes han recibido información sobre la tarea, medidas preventivas para los riesgos asociados a la tarea, medidas de emergencia, equipos necesarios para realizar el trabajo y los equipos de protección personal requeridos durante la ejecución de los trabajos. SI ☐ NO ☐

2 Verificación de las medidas preventivas (Antes de iniciar labores)

	SI	NO	N/A
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables?	✓		
¿Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos correctamente con lonas?			✓
¿Se han instalado mamparas para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas?			✓
¿Se han cubierto todas las aberturas en paredes y pisos?			✓
¿Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo, diferentes a los existentes en la zona?	✓		
¿Los equipos a utilizar tienen sus cables y conexiones en buenas condiciones?	✓		
¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?	✓		
¿Se requiere la presencia de una persona de seguridad industrial o un brigadista de la empresa durante la ejecución de la labor?	✓		
¿Se ha verificado y ensayado los sistemas de protección contra incendio y de seguridad en máquinas y equipos de la zona donde se realizará el trabajo?	✓		
¿Se garantiza que la persona que realizará el trabajo, conoce el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso?	✓		
Si el suelo es de material combustible, ¿se ha mojado la zona o cubierto con arena mojada u otro material incombustible?			✓
¿Se ha delimitado y señalizado el área de trabajo como medida de prevención?	✓		
Se han implementado las medidas colectivas de prevención (Control de acceso)	✓		
¿El equipo de soldadura ha sido inspeccionado y se encuentra en buen estado?	✓		
¿El área de trabajo tiene una correcta ventilación natural o es necesario emplear ventilación artificial?	✓		
¿Las mangueras se encuentran libres de grietas, cristalización y los acoples están herméticamente sellados?	✓		
¿Los cilindros se encuentran en posición vertical, bien asegurados y libres de fugas?	✓		
¿Los cilindros cumplen con el estándar de identificación (Nombre del producto y rotulación NFPA o UN)?			✓
¿Se observa bloqueo visual en llaves de paso, válvulas y equipos?			✓
¿La actividad de trabajo en caliente requiere el corte de energía eléctrica o gas?			✓

3 Equipos y elementos de protección personal requeridos

	SI	NO	N/A
¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados y en buen estado para realizar el trabajo (Camisa manga larga, Protección facial, Protección visual, monja, Botas de seguridad para soldador, Guantes, polainas de camaza, delantal)?	✓		
El trabajador cuenta con la careta para soldar con filtro para soldadura	✓		
Las puestas a tierra están habilitadas e instaladas.	✓		
El trabajador cuenta con protección respiratoria para gases y humos de soldadura.	✓		

4 Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante)

	SI	NO
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas. (Anexar Evidencias)	✓	
Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador.	✓	
He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar. (Registros de inspección)	✓	
Se han elaborado permisos adicionales requeridos por la labor programada ALTURAS - ELÉCTRICOS - ESPACIOS CONFINADOS - EXCAVACIONES		✓

5 Requerimientos adicionales

1. Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en altura. SI ☐ NO ☐
2. Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en espacios confinados. SI ☐ NO ☒
3. Se deben usar otros permisos adicionales para el trabajo? SI ☐ NO ☒

¿Cuales?

6 Afectaciones (Determinados por el líder ejecutante)

Marque con "X" según aplique

¿Este trabajo produce riesgos para otros trabajos en áreas adyacentes? SI ☐ NO ☒

¿Los trabajos en áreas adyacentes producen riesgos sobre este trabajo? SI ☐ NO ☒

¿Cuáles son las acciones para controlar estos riesgos? (Explique)

7 Firmas Emisión y Revalidaciones

EMISOR: He verificado en campo con el ejecutor la aplicación de permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución del mismo.

NOMBRE: Paula Laura Dona B. CC: 1007881174

FIRMA: Paula Laura Dona B.

EJECUTOR: He verificado con el emisor la aplicación de Permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunicaré al grupo ejecutor, He verificado el buen estado de las herramientas y

FECHA (dd/mm/aa)	NOMBRE	CEDULA	FIRMA
26/02/26	Luis Gregorio Guzman Lopez	78740099	Luis Guzman
26/02/26	Miguel Enrique Rivero Diaz	1100436?	Miguel Rivero

OBSERVACIONES:

SINCOL S.A.S.	PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	FECHA:12/12/2025
		CÓDIGO:FO-SST-02
		VERSIÓN: 00

1 Generalidades

FECHA: 0 | DÍA (dd): 02 | MES (mm): 03 | AÑO (aa): 26 | HORA: Desde(00:00): 07:00 | Hasta (aa): 05:00

EMPRESA EJECUTORA: SINCOL SAS | Nº CONTRATO:

ÁREA O LUGAR: SENA COMFACES | Nº PERSONAS EJECUTORAS: 3

ACTIVIDAD A REALIZAR: instalación de soportes metálicos, lijado y pulida de soldadura, aplicación de pintura

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR: Herramientas menores, equipo de soldadura

Los ejecutantes han recibido información sobre la tarea, medidas preventivas para los riesgos asociados a la tarea, medidas de emergencia, equipos necesarios para realizar el trabajo y los equipos de protección personal requeridos durante la ejecución de los trabajos. SI ☐ NO ☐

2 Verificación de las medidas preventivas (Antes de iniciar labores)	SI	NO	N/A
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables?	✓		
¿Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos correctamente con lonas?			✓
¿Se han instalado mamparas para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas?			✓
¿Se han cubierto todas las aberturas en paredes y pisos?			✓
¿Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo, diferentes a los existentes en la zona?	✓		
¿Los equipos a utilizar tienen sus cables y conexiones en buenas condiciones?	✓		
¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?	✓		
¿Se requiere la presencia de una persona de seguridad industrial o un brigadista de la empresa durante la ejecución de la labor?	✓		
¿Se ha verificado y ensayado los sistemas de protección contra incendio y de seguridad en máquinas y equipos de la zona donde se realizará el trabajo?	✓		
¿Se garantiza que la persona que realizará el trabajo, conoce el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso?	✓		
Si el suelo es de material combustible, ¿se ha mojado la zona o cubierto con arena mojada u otro material incombustible?			✓
¿Se ha delimitado y señalizado el área de trabajo como medida de prevención?	✓		
Se han implementado las medidas colectivas de prevención (Control de acceso)	✓		
¿El equipo de soldadura ha sido inspeccionado y se encuentra en buen estado?	✓		
¿El área de trabajo tiene una correcta ventilación natural o es necesario emplear ventilación artificial?	✓		
¿Las mangueras se encuentran libres de grietas, cristalización y los acoples están herméticamente sellados?	✓		
¿Los cilindros se encuentran en posición vertical, bien asegurados y libres de fugas?	✓		
¿Los cilindros cumplen con el estándar de identificación (Nombre del producto y rotulación NFPA o UN)?			✓
¿Se observa bloqueo visual en llaves de paso, válvulas y equipos?			✓
¿La actividad de trabajo en caliente requiere el corte de energía eléctrica o gas?			✓

3 Equipos y elementos de protección personal requeridos	SI	NO	N/A
¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados y en buen estado para realizar el trabajo (Camisa manga larga, Protección facial, Protección visual, monja, Botas de seguridad para soldador, Guantes, polainas de camaza, delantal)?	✓		
El trabajador cuenta con la careta para soldar con filtro para soldadura	✓		
Las puestas a tierra están habilitadas e instaladas.	✓		
El trabajador cuenta con protección respiratoria para gases y humos de soldadura.	✓		

4 Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante)	SI	NO
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas. (Anexar Evidencias)	✓	
Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador.	✓	
He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar. (Registros de inspección)	✓	
Se han elaborado permisos adicionales requeridos por la labor programada ALTURAS - ELÉCTRICOS - ESPACIOS CONFINADOS - EXCAVACIONES		✓

5 Requerimientos adicionales

1. Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en altura. SI ☐ NO ☐
2. Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en espacios confinados. SI ☐ NO ☒
3. Se deben usar otros permisos adicionales para el trabajo? SI ☐ NO ☒

¿Cuales? ____

6 Afectaciones (Determinados por el líder ejecutante) Marque con "X" según aplique

¿Este trabajo produce riesgos para otros trabajos en áreas adyacentes? SI ☐ NO ☒

¿Los trabajos en áreas adyacentes producen riesgos sobre este trabajo? SI ☐ NO ☒

¿Cuáles son las acciones para controlar estos riesgos? (Explique) ____

7 Firmas Emisión y Revalidaciones

EMISOR: He verificado en campo con el ejecutor la aplicación de permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución del mismo.

NOMBRE: Maria Alejandra Ochoa B. CC: 1061688164

FIRMA:

EJECUTOR: He verificado con el emisor la aplicación de Permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunicaré al grupo ejecutor. He verificado el buen estado de las herramientas y

FECHA (dd/mm/aa)	NOMBRE	CEDULA	FIRMA
02/03/26	Luis Gregorio Gomain López	78740099	Luis Gomain
	Miguel Enrique Rivero Diaz	11004367	Miguel Rivero

OBSERVACIONES:

SINCOL S.A.S.	**PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE**	FECHA:12/12/2025 CÓDIGO:FO-SST-02 VERSIÓN: 00

1 Generalidades

FECHA: DÍA (dd) 16 | MES (mm) 03 | AÑO (aa) 26 — HORA: Desde(00:00) 07:00 | Hasta (aa) 17:00

EMPRESA EJECUTORA: Sincol SAS — Nº CONTRATO:

ÁREA O LUGAR: Sala-cortales — Nº PERSONAS EJECUTORAS: 3

ACTIVIDAD A REALIZAR: Instalación de estructura horizontal para cubierta en tubería metálica, Izaje y pluda de Estructura.

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR: Herramientas menores, equipo de Soldadura

Los ejecutantes han recibido información sobre la tarea, medidas preventivas para los riesgos asociados a la tarea, medidas de emergencia, equipos necesarios para realizar el trabajo y los equipos de protección personal requeridos durante la ejecución de los trabajos. SI ☐ NO ☐

2 Verificación de las medidas preventivas (Antes de iniciar labores)	SI	NO	N/A
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables?	✓		
¿Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos correctamente con lonas?			✓
¿Se han instalado mamparas para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas?			✓
¿Se han cubierto todas las aberturas en paredes y pisos?			✓
¿Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo, diferentes a los existentes en la zona?	✓		
¿Los equipos a utilizar tienen sus cables y conexiones en buenas condiciones?	✓		
¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?	✓		
¿Se requiere la presencia de una persona de seguridad industrial o un brigadista de la empresa durante la ejecución de la labor?	✓		
¿Se ha verificado y ensayado los sistemas de protección contra incendio y de seguridad en máquinas y equipos de la zona donde se realizará el trabajo?	✓		
¿Se garantiza que la persona que realizará el trabajo, conoce el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso?	✓		
Si el suelo es de material combustible, ¿se ha mojado la zona o cubierto con arena mojada u otro material incombustible?			✓
¿Se ha delimitado y señalizado el área de trabajo como medida de prevención?	✓		
Se han implementado las medidas colectivas de prevención (Control de acceso)	✓		
¿El equipo de soldadura ha sido inspeccionado y se encuentra en buen estado?	✓		
¿El área de trabajo tiene una correcta ventilación natural o es necesario emplear ventilación artificial?	✓		
¿Las mangueras se encuentran libres de grietas, cristalización y los acoples están herméticamente sellados?	✓		
¿Los cilindros se encuentran en posición vertical, bien asegurados y libres de fugas?	✓		
¿Los cilindros cumplen con el estándar de identificación (Nombre del producto y rotulación NFPA o UN)?			✓
¿Se observa bloqueo visual en llaves de paso, válvulas y equipos?			✓
¿La actividad de trabajo en caliente requiere el corte de energía eléctrica o gas?			✓

3 Equipos y elementos de protección personal requeridos	SI	NO	N/A
¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados y en buen estado para realizar el trabajo (Camisa manga larga, Protección facial, Protección visual, monja, Botas de seguridad para soldador, Guantes, polainas de carnaza, delantal)?	✓		
El trabajador cuenta con la careta para soldar con filtro para soldadura	✓		
Las puestas a tierra están habilitadas e instaladas.	✓		
El trabajador cuenta con protección respiratoria para gases y humos de soldadura.	✓		

4 Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante)	SI	NO
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas. (Anexar Evidencias)	✓	
Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador.	✓	
He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar. (Registros de inspección)	✓	
Se han elaborado permisos adicionales requeridos por la labor programada ALTURAS - ELÉCTRICOS - ESPACIOS CONFINADOS - EXCAVACIONES		✓

5 Requerimientos adicionales

1. Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en altura. SI ☐ NO ☐
2. Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en espacios confinados. SI ☐ NO ☒
3. Se deben usar otros permisos adicionales para el trabajo? SI ☐ NO ☒

¿Cuales? _____

6 Afectaciones (Determinados por el líder ejecutante) — Marque con "X" según aplique

¿Este trabajo produce riesgos para otros trabajos en áreas adyacentes? SI ☐ NO ☒

¿Los trabajos en áreas adyacentes producen riesgos sobre este trabajo? SI ☐ NO ☒

¿Cuáles son las acciones para controlar estos riesgos? (Explique) _____

7 Firmas Emisión y Revalidaciones

EMISOR: He verificado en campo con el ejecutor la aplicación de permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución del mismo.

NOMBRE: Mauricio Guarnizo B — CC: 1057586114

FIRMA: [signature]

EJECUTOR: He verificado con el emisor la aplicación de Permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunicaré al grupo ejecutor. He verificado el buen estado de las herramientas y

FECHA (dd/mm/aa)	NOMBRE	CEDULA	FIRMA
16/03/26	Luis Gregorio Guzman Lopez	78740099	[signature]
	Miguel Enrique Pinero Diaz	1100436?	[signature]

OBSERVACIONES:

SINCOL S.A.S.	PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	FECHA:12/12/2025
		CÓDIGO:FO-SST-02
		VERSIÓN: 00

1 Generalidades

FECHA: DÍA (dd) 24 | MES (mm) 03 | AÑO (aa) 26 — HORA: Desde(00:00) 07:00 | Hasta (aa) 05:00

EMPRESA EJECUTORA: SINCOL SAS — Nº CONTRATO:

ÁREA O LUGAR: — Nº PERSONAS EJECUTORAS: 3

ACTIVIDAD A REALIZAR: instalación de reja arquitectonica, instalación de caballete

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR: Herramienta menores, equipo de soldadura.

Los ejecutantes han recibido información sobre la tarea, medidas preventivas para los riesgos asociados a la tarea, medidas de emergencia, equipos necesarios para realizar el trabajo y los equipos de protección personal requeridos durante la ejecución de los trabajos. SI ☐ NO ☐

2 Verificación de las medidas preventivas (Antes de iniciar labores)	SI	NO	N/A
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables?	✓		
¿Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos correctamente con lonas?			✓
¿Se han instalado mamparas para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas?			✓
¿Se han cubierto todas las aberturas en paredes y pisos?			✓
¿Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo, diferentes a los existentes en la zona?	✓		
¿Los equipos a utilizar tienen sus cables y conexiones en buenas condiciones?	✓		
¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?	✓		
¿Se requiere la presencia de una persona de seguridad industrial o un brigadista de la empresa durante la ejecución de la labor?	✓		
¿Se ha verificado y ensayado los sistemas de protección contra incendio y de seguridad en máquinas y equipos de la zona donde se realizará el trabajo?	✓		
¿Se garantiza que la persona que realizará el trabajo, conoce el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso?	✓		
Si el suelo es de material combustible, ¿se ha mojado la zona o cubierto con arena mojada u otro material incombustible?			✓
¿Se ha delimitado y señalizado el área de trabajo como medida de prevención?	✓		
Se han implementado las medidas colectivas de prevención (Control de acceso)	✓		
¿El equipo de soldadura ha sido inspeccionado y se encuentra en buen estado?	✓		
¿El área de trabajo tiene una correcta ventilación natural o es necesario emplear ventilación artificial?	✓		
¿Las mangueras se encuentran libres de grietas, cristalización y los acoples están herméticamente sellados?	✓		
¿Los cilindros se encuentran en posición vertical, bien asegurados y libres de fugas?	✓		
¿Los cilindros cumplen con el estándar de identificación (Nombre del producto y rotulación NFPA o UN)?			✓
¿Se observa bloqueo visual en llaves de paso, válvulas y equipos?			✓
¿La actividad de trabajo en caliente requiere el corte de energía eléctrica o gas?			✓

3 Equipos y elementos de protección personal requeridos	SI	NO	N/A
¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados y en buen estado para realizar el trabajo (Camisa manga larga, Protección facial, Protección visual, monja, Botas de seguridad para soldador, Guantes, polainas de carnaza, delantal)?	✓		
El trabajador cuenta con la careta para soldar con filtro para soldadura	✓		
Las puestas a tierra están habilitadas e instaladas.	✓		
El trabajador cuenta con protección respiratoria para gases y humos de soldadura.	✓		

4 Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante)	SI	NO
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas. (Anexar Evidencias)	✓	
Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador.	✓	
He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar. (Registros de inspección)	✓	
Se han elaborado permisos adicionales requeridos por la labor programada ALTURAS - ELÉCTRICOS - ESPACIOS CONFINADOS - EXCAVACIONES		✓

5 Requerimientos adicionales

1. Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en altura. SI ☐ NO ☐
2. Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en espacios confinados. SI ☐ NO ☒
3. Se deben usar otros permisos adicionales para el trabajo? SI ☐ NO ☒

¿Cuales? _____

6 Afectaciones (Determinados por el líder ejecutante) Marque con "X" según aplique

¿Este trabajo produce riesgos para otros trabajos en áreas adyacentes? SI ☐ NO ☒

¿Los trabajos en áreas adyacentes producen riesgos sobre este trabajo? SI ☐ NO ☒

¿Cuáles son las acciones para controlar estos riesgos? (Explique) _____

7 Firmas Emisión y Revalidaciones

EMISOR: He verificado en campo con el ejecutor la aplicación de permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución del mismo.

NOMBRE Manuel Reyes Pena — CC 1067858414

FIRMA

EJECUTOR: He verificado con el emisor la aplicación de Permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunicaré al grupo ejecutor. He verificado el buen estado de las herramientas y

FECHA (dd/mm/aa)	NOMBRE	CEDULA	FIRMA
24/03/26	Luis Gregorio Guzman Lopez	78740099	
	Miguel Enrique Rivero Diaz	1100436?	

OBSERVACIONES:

ANEXO 9. ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO ATS.

SINCOL SAS. INGENIERIA DE COLOMBIA	**ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)**	**FECHA:** 12/12/2025 **CÓDIGO:** FO-SST-06 **VERSIÓN:** 00

Fecha: Desde 26/02/26 hasta 28/02/26	Lugar de Trabajo:
Hora de Inicio 07:00 am	Hora de Finalización 05:00 pm

Descripción de la tarea a realizar:

Instalación de cortes en tubería metálica galvanizada
Aplicación de pintura anticorrosiva y esmalte sobre tubería instalada.

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE TRABAJO EN:

ALTURA		ESPACIO CONFINADO		CALIENTE	
ENERGIA PELIGROSAS		OTRO, CUAL?		NO REQUIERE	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR *Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	Herramientas menores
Eléctricas	X	Polidora
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras	b	Andamio escalera.

ANALISIS DE LA TAREA		
¿Las personas seleccionadas son competentes para realizar la labor?	si	
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?		
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?		Casco, gafas, guantes, tapa oídos, botas de seguridad
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?		Herramientas menores, tubería metálica, pintura
¿Cuántos trabajadores se requieren?	3	
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	si	
TRABAJO EN ALTURAS		
¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	3.7m	
¿requiere linea de vida; horizontal o vertical ?	si	horizontal.
¿la estructura de anclaje es firme y resistente?	si	
¿El árnes cuenta con eslinga?	si	
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?		Andamio
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	no	
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	si	
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	no	

TRABAJO EN CALIENTE			
¿cables, mangueras, reguladores en buenas condiciones?	Si		
¿la actividad requiere uso de pulidora, soldador o plasma?	Si		
¿es necesario aislar el area y colocar avisos de prevencion?	Si		
¿existe extintor adecuado para la actividad?	Si		
¿el ambiente esta libre de sustancias quimicas?	Si		
¿las chispas no afectan el nivel inferior?	NO		
TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO			
¿requiere sistema de ventilacion?	N/A	¿se verifico el tiempo de ventilacion antes de iniciar la actividad?	N/A
¿realizo el monitoreo del espacio confinado? ¿resultado del monitoreo?	N/A	¿se realizo monitoreo a mitad de la tarea?	N/A
¿requiere de arnes con eslinga?	N/A	¿se verifica lugares de ventilacion natural?	N/A
ENERGIAS PELIGROSAS			
¿se desenergizo la maquina/equipo y se dio aviso al area afectada ?	N/A		
¿se realizo el respectivo bloqueo a la maquina y/o equipo?	N/A		
OTRO:			
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)			

PASOS DETALLADOS DE LA TAREA	PELIGROS EXISTENTES	CONSECUENCIAS	CONTROLES REQUERIDOS	OBSERVACIONES
Instalacion de combo en fibra reflexiva	Condiciones de seguridad	Golpes, fractura	Señalizacion area	
Aplicacion de pintura y esmalte sobre fibra.	mecanicos, locativos	lesiones musculo esqueleticas, lesiones en la piel	activ, EPP, inducción	
	trabajo en altura,		charla de seguridad	
	ruido, mordeduras o picaduras de animales		herramientas en buen estado, inspecciones	
	posturas forzadas, humos metalicos			
	altas temperaturas, ruid no ionizantes.			
	monotonia de la tarea.			

EVALUACION DEL RIESGO

¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?

☒ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.

☐ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?

☒ Si, proceda con la tarea.

☐ No; consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

Nombre (Inpector SST o Supervisor de operaciones)	CEDULA	FIRMA
Maria Elena Soria Barrera	1067 [illegible]	

SINCOL SAS. INGENIERIA DE COLOMBIA	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	FECHA: 12/12/2025
		CÓDIGO: FO-SST-06
		VERSIÓN: 00

Fecha: Desde 9/03/26 hasta 14/03/26	Lugar de Trabajo:
Hora de Inicio	Hora de Finalización

Descripción de la tarea a realizar:

instalación de sistema horizontal para cubierta en fibrecem
lijado y pulida de soldadura de vigas cargers, aplicación de pintura anticorrosiva

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE TRABAJO EN:

ALTURA		ESPACIO CONFINADO		CALIENTE	
ENERGIA PELIGROSAS		OTRO, CUAL?		NO REQUIERE	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR *Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	herramientas varias)
Eléctricas	X	Pulidora
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		Andamio, escalera

ANALISIS DE LA TAREA

¿Las personas seleccionadas son competentes para realizar la labor?	Si	
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?		Casco
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?		Casco, gafas, guantes, tapes auditivos, botas de seguridad
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?		herramientas varias, fibrecem metálica, pintura
¿Cuántos trabajadores se requieren?	3	
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	Si	

TRABAJO EN ALTURAS

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	37m	
¿requiere linea de vida; horizontal o vertical ?	Si	horizontal.
¿la estructura de anclaje es firme y resistente?	Si	
¿El árnes cuenta con eslinga?	Si	
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?		Andamio
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	N/A	
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	Si	
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	No	

TRABAJO EN CALIENTE			
¿cables, mangueras, reguladores en buenas condiciones?	Si		
¿la actividad requiere uso de pulidora, soldador o plasma?	Si		
¿es necesario aislar el area y colocar avisos de prevencion?	Si		
¿existe extintor adecuado para la actividad?	Si		
¿el ambiente esta libre de sustancias quimicas?	Si		
¿las chispas no afectan el nivel inferior?	No		
TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO			
¿requiere sistema de ventilacion?	N/A	¿se verifico el tiempo de ventilacion antes de iniciar la actividad?	N/A
¿realizo el monitoreo del espacio confinado? ¿resultado del monitoreo?	N/A	¿se realizo monitoreo a mitad de la tarea?	N/A
¿requiere de arnes con eslinga?	N/A	¿se verifica lugares de ventilacion natural?	N/A
ENERGIAS PELIGROSAS			
¿se desenergizo la maquina/equipo y se dio aviso al area afectada ?	N/A		
¿se realizo el respectivo bloqueo a la maquina y/o equipo?	N/A		
OTRO:			
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)			

PASOS DETALLADOS DE LA TAREA	PELIGROS EXISTENTES	CONSECUENCIAS	CONTROLES REQUERIDOS	OBSERVACIONES
Instalación de estructura horizontal.	Caid de personas, altas temperaturas	Heridas, golpes quemaduras, fracturas	EPP, pausas activas,	
Izaje y ajuste de soldadura	movimientos repetitivos posturas forzadas	lesiones en la piel.	instrucción, inspecciones de seguridad, programa	
Aplicación de pintura	mecanicos, trabajo en altura, golpes	lesiones, musculo esqueleticas	de seguridad, charlas, hermientas y equipos en	
	heridas, virus, partículas o polvos de		buen estado	
	pinturas, monotonia de la tarea.		señalización y demarcación	

EVALUACION DEL RIESGO

¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?

☒ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.

☐ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?

☒ Si, proceda con la tarea.

☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

Nombre (Inpector SST o Supervisor de operaciones)	CEDULA	FIRMA
Maria Elena Rojas B	1067811114	

SINCOL S.A.S. INGENIERIA DE COLOMBIA	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	**FECHA:** 12/12/2025
		CÓDIGO: FO-SST-06
		VERSIÓN: 00

Fecha: Desde 16/03/26 hasta 21/03/26	Lugar de Trabajo:
Hora de Inicio	Hora de Finalización

Descripción de la tarea a realizar:

instalación de estructura horizontal
ajuste y pulida de soldaduras de cortes, aplicación de pintura anticorrosiva

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE TRABAJO EN:

ALTURA		ESPACIO CONFINADO		CALIENTE	
ENERGIA PELIGROSAS		OTRO, CUAL?		NO REQUIERE	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR *Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	llaves mixtas
Eléctricas	X	pulidora
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras	X	Andamio, escalera

ANALISIS DE LA TAREA		
¿Las personas seleccionadas son competentes para realizar la labor?	Si	
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?		
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?		Casco, gafas, guantes, tapa oidos, botas de seg.
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?		herramientas menores, lubricantes, pintura
¿Cuántos trabajadores se requieren?	5	
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	Si	

TRABAJO EN ALTURAS		
¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	37m	
¿requiere linea de vida; horizontal o vertical ?	Si	horizontal
¿la estructura de anclaje es firme y resistente?	Si	
¿El árnes cuenta con eslinga?	Si	
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?		Andamio
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	N/A	
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	Si	
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	no	

TRABAJO EN CALIENTE		
¿cables, mangueras, reguladores en buenas condiciones?	Si	
¿la actividad requiere uso de pulidora, soldador o plasma?	Si	
¿es necesario aislar el area y colocar avisos de prevencion?	Si	
¿existe extintor adecuado para la actividad?	Si	
¿el ambiente esta libre de sustancias quimicas?	Si	
¿las chispas no afectan el nivel inferior?	NO	

TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO			
¿requiere sistema de ventilacion?	N/A	¿se verifico el tiempo de ventilacion antes de iniciar la actividad?	N/A
¿realizo el monitoreo del espacio confinado? ¿resultado del monitoreo?	N/A	¿se realizo monitoreo a mitad de la tarea?	N/A
¿requiere de arnes con eslinga?	N/A	¿se verifica lugares de ventilacion natural?	N/A

ENERGIAS PELIGROSAS		
¿se desenergizo la maquina/equipo y se dio aviso al area afectada ?	N/A	
¿se realizo el respectivo bloqueo a la maquina y/o equipo?	N/A	

OTRO:	
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	

PASOS DETALLADOS DE LA TAREA	PELIGROS EXISTENTES	CONSECUENCIAS	CONTROLES REQUERIDOS	OBSERVACIONES
Instalación de estructura horizontal. Ubicación y ajuste de soldadura. Aplicación de pintura	Piso no irregulares, altas temperaturas, posturas forzadas, trabajo en alturas, mecánico, locativo, orden y aseo virus, mordeduras o picaduras de animales ferrugico.	Golpes, heridas lesiones musculo - esqueleticos, fracturas quemaduras.	Inspecciones, señalización, EPP, equipos de protección caídas, cuidados, programa de seguridad, charlas, pausas activas, instrucción	

EVALUACION DEL RIESGO

¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?

☒ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.

☐ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?

☒ SI, proceda con la tarea.

☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

Nombre (Inpector SST o Supervisor de operaciones)	CEDULA	FIRMA
Mauricio Andres Barrera	1057581114	

SINCOL S.A.S. INGENIERÍA DE COLOMBIA	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	**FECHA:** 12/12/2025 **CÓDIGO:** FO-SST-06 **VERSIÓN:** 00

Fecha: Desde _____ hasta _____	Lugar de Trabajo:
Hora de Inicio	Hora de Finalización

Descripción de la tarea a realizar:

Instalación teja arquitectonica, suministro de pvc plástico
Instalación de caballete

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE TRABAJO EN:

ALTURA		ESPACIO CONFINADO		CALIENTE	
ENERGIA PELIGROSAS		OTRO, CUAL?		NO REQUIERE	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		**EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR** *Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales		
Eléctricas		
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANALISIS DE LA TAREA		
¿Las personas seleccionadas son competentes para realizar la labor?	Si	
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?		
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?		Casco, gafas, guantes, tapa oidos, botas
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?		Herramientas menores, tijera metálica, pachas.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	6	
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	Si	

TRABAJO EN ALTURAS		
¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	37 m	
¿requiere linea de vida; horizontal o vertical ?	Si	Horizontal
¿la estructura de anclaje es firme y resistente?	Si	
¿El árnes cuenta con eslinga?	Si	
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?		Andamio
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	N/A	
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	Si	
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	NO	

TRABAJO EN CALIENTE			
¿cables, mangueras, reguladores en buenas condiciones?	Si		
¿la actividad requiere uso de pulidora, soldador o plasma?	Si		
¿es necesario aislar el area y colocar avisos de prevencion?	Si		
¿existe extintor adecuado para la actividad?	Si		
¿el ambiente esta libre de sustancias quimicas?	Si		
¿las chispas no afectan el nivel inferior?	no		
TRABAJO EN ESPACIO CONFINADO			
¿requiere sistema de ventilacion?	N/A	¿se verifico el tiempo de ventilacion antes de iniciar la actividad?	N/A
¿realizo el monitoreo del espacio confinado? ¿resultado del monitoreo?	N/A	¿se realizo monitoreo a mitad de la tarea?	N/A
¿requiere de arnes con eslinga?	N/A	¿se verifica lugares de ventilacion natural?	N/A
ENERGIAS PELIGROSAS			
¿se desenergizo la maquina/equipo y se dio aviso al area afectada ?	N/A		
¿se realizo el respectivo bloqueo a la maquina y/o equipo?	N/A		
OTRO:			
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)			

PASOS DETALLADOS DE LA TAREA	PELIGROS EXISTENTES	CONSECUENCIAS	CONTROLES REQUERIDOS	OBSERVACIONES
Instalación de tejas,	Virus, mordeduras o picaduras de animales,	Heridas, golpes	Señalización, pausas	
Suministro de pisos	Caídas temporales,	Fracturas, lesiones	activas, programas	
Instalación de	no ergonómicos,	musculoesqueléticas	de seguridad,	
Caballete	movimientos repetitivos,	quemaduras.	inspecciones, charlas	
	posturas prolongadas,		de seguridad, equipos	
	monotonía de la tarea		de protección	
	trabajo en altura		(no conocido de	
			herramientas y	
			equipos, EPP:	
			Fundamentación	

EVALUACION DEL RIESGO

¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?

☒ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.

☐ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?

☒ Si, proceda con la tarea.

☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

Nombre (Inpector SST o Supervisor de operaciones)	CEDULA	FIRMA
Mario Alexis Rave Barrios	1067886154	

ANEXO 10. ENTREGA DE EPP.

SINCOL S.A.S. INGENIERIA DE COLOMBIA	**ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN**	**FECHA:** 12/12/2024
		CÓDIGO: FO-SST-07
		VERSIÓN: 00

NOMBRE Y APELLIDOS: Miguel Enrique Rivero Diaz

N° DE IDENTIFICACIÓN: 1100 4367

CARGO: Soldador

ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL / DOTACIÓN	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	FIRMA DE QUIEN RECIBE
Casco	1	26/02/26	Miguel Rivero
Gafas de Seguridad	1	26/02/26	Miguel Rivero
Guantes	1	26/02/26	Miguel Rivero
Tapa oidos	1	26/02/26	Miguel Rivero
Botas de Seguridad	1	26/02/26	Miguel Rivero

De acuerdo con la legislación vigente se realiza entrega de la dotación de trabajo y los elementos de protección personal requeridos para las tareas a ejecutar, su uso es obligatorio.

El trabajador se compromete a mantener en buen estado y hacer uso correcto de los elementos y dotación entregados.

SINCOL S.A.S. INGENIERIA DE COLOMBIA	**ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN**	**FECHA:** 12/12/2024
		CÓDIGO: FO-SST-07
		VERSIÓN: 00

NOMBRE Y APELLIDOS: Hector José Bolaño Bertel

N° DE IDENTIFICACIÓN: 1133794968

CARGO: Oficial

ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL / DOTACIÓN	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	FIRMA DE QUIEN RECIBE
Guantes	1	19/03/26	Hector Bolaño
Gafas de Seguridad	1	19/03/26	Hector Bolaño
Tapa oidos	1	19/03/26	Hector Bolaño
Botas de Seguridad	1	19/03/26	Hector Bolaño
Casco	1	19/03/26	Hector Bolaño

De acuerdo con la legislación vigente se realiza entrega de la dotación de trabajo y los elementos de protección personal requeridos para las tareas a ejecutar, su uso es obligatorio.

El trabajador se compromete a mantener en buen estado y hacer uso correcto de los elementos y dotación entregados.

SINCOL S.A.S. INGENIERIA DE COLOMBIA	**ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN**	**FECHA:** 12/12/2024
		CÓDIGO: FO-SST-07
		VERSIÓN: 00

NOMBRE Y APELLIDOS: Fabio Luis Cerpa Pertuz

N° DE IDENTIFICACIÓN: 1067869639

CARGO: Ayudante

ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL / DOTACIÓN	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	FIRMA DE QUIEN RECIBE
Botas de Seguridad	1	25/03/26	Fabio Cerpa
Casco	1	25/03/26	Fabio Cerpa
Guantes	1	25/03/26	Fabio Cerpa
Gafas de Seguridad	1	25/03/26	Fabio Cerpa
Tapa oídos.	1	25/03/26	Fabio Cerpa

De acuerdo con la legislación vigente se realiza entrega de la dotación de trabajo y los elementos de protección personal requeridos para las tareas a ejecutar, su uso es obligatorio.

El trabajador se compromete a mantener en buen estado y hacer uso correcto de los elementos y dotación entregados.

SINCOL S.A.S. INGENIERIA DE COLOMBIA	**ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN**	**FECHA:** 12/12/2024
		CÓDIGO: FO-SST-07
		VERSIÓN: 00

NOMBRE Y APELLIDOS: Orlando Augusto Sánchez Pérez

N° DE IDENTIFICACIÓN: 78.711.153.

CARGO: Ayudante

ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL / DOTACIÓN	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	FIRMA DE QUIEN RECIBE
Casco	1	27/02/26	Orlando Sanchez
Botas de Seguridad	1	27/02/26	Orlando Sanchez
Tapa oidos	1	27/02/26	Orlando Sanchez
Gafas de Seguridad	1	27/02/26	Orlando Sanchez
Guantes	1	27/02/26	Orlando Sanchez

De acuerdo con la legislación vigente se realiza entrega de la dotación de trabajo y los elementos de protección personal requeridos para las tareas a ejecutar, su uso es obligatorio.

El trabajador se compromete a mantener en buen estado y hacer uso correcto de los elementos y dotación entregados.

SINCOL S.A.S. INGENIERIA DE COLOMBIA.	**ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN**	**FECHA:** 12/12/2024
		CÓDIGO: FO-SST-07
		VERSIÓN: 00

NOMBRE Y APELLIDOS: Juio Gregorio Guzmán López

N° DE IDENTIFICACIÓN: 78.740.899

CARGO: Soldador

ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL / DOTACIÓN	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	FIRMA DE QUIEN RECIBE
Guantes	1	26/02/26	Juio Guzmán
Gafas de Seguridad	1	26/02/26	Juio Guzmán
Tapa oidos	1	26/02/26	Juio Guzmán
Botas de Seguridad	1	26/02/26	Juio Guzmán
Casco	1	26/02/26	Juio Guzmán

De acuerdo con la legislación vigente se realiza entrega de la dotación de trabajo y los elementos de protección personal requeridos para las tareas a ejecutar, su uso es obligatorio.

El trabajador se compromete a mantener en buen estado y hacer uso correcto de los elementos y dotación entregados.

SINCOL S.A.S. INGENIERIA DE COLOMBIA	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	**FECHA:** 12/12/2024
		CÓDIGO: FO-SST-07
		VERSIÓN: 00

NOMBRE Y APELLIDOS: José Manuel Pérez Díaz

N° DE IDENTIFICACIÓN: 1067856258

CARGO: Ayudante

ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL / DOTACIÓN	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	FIRMA DE QUIEN RECIBE
Casco	1	19/03/26	José Manuel Pérez
Guantes	1	19/03/26	José Manuel Perez
Gafas de Seguridad	1	19/03/26	José Manuel Perez
Tapa oidos	1	19/03/26	José Manuel Perez
Botas de Seguridad	1	19/03/26	José Manuel Perez

De acuerdo con la legislación vigente se realiza entrega de la dotación de trabajo y los elementos de protección personal requeridos para las tareas a ejecutar, su uso es obligatorio.

El trabajador se compromete a mantener en buen estado y hacer uso correcto de los elementos y dotación entregados.

SINCOL S.A.S. INGENIERIA DE COLOMBIA	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	FECHA: 12/12/2024
		CÓDIGO: FO-SST-07
		VERSIÓN: 00

NOMBRE Y APELLIDOS: José Manuel Pérez Díaz

N° DE IDENTIFICACIÓN: 1067856258

CARGO: Ayudante

ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL / DOTACIÓN	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	FIRMA DE QUIEN RECIBE
Casco	1	19/03/26	Luis Guzmán
Guantes	1	19/03/26	Luis Guzmán
Gafas de Seguridad	1	19/03/26	Luis Guzmán
Tapa oidos	1	19/03/26	Luis Guzmán
Botas de Seguridad	1	19/03/26	Luis Guzmán

De acuerdo con la legislación vigente se realiza entrega de la dotación de trabajo y los elementos de protección personal requeridos para las tareas a ejecutar, su uso es obligatorio.

El trabajador se compromete a mantener en buen estado y hacer uso correcto de los elementos y dotación entregados.

ANEXO 11. REGISTROS FOTOGRÁFICOS.











