# INFORME DE GESTIÓN TÉCNICA FINANCIERA Y DE EJECUCIÓN

**CONTRATO No. 4600105555 de 2025**

**OBJETO: REALIZAR EL MANTENIMIENTO Y OBRAS DE AMPLIACIÓN Y REPOSICIÓN DE LA RED DE SEMÁFOROS EN EL DISTRITO ESPECIAL DE MEDELLÍN.**

**MEDELLÍN-ANTIOQUIA**

**FEBRERO 2026**

**TABLA DE CONTENIDO**

1 OBJETIVO ..... 7

2 INFORMACIÓN TÉCNICA DEL CONTRATO ..... 7

3 DESCRIPCIÓN TÉCNICA DE ACTIVIDADES ..... 9

*3.1 OBRAS CIVILES, ÍTEMS 1 AL 57. ..... 9*

*3.2 SUMINISTRO, TRANSPORTE E INSTALACIÓN DE ELEMENTOS SEMAFÓRICOS, ÍTEMS 58 AL 112. ..... 9*

3.2.1 Postes y ménsulas: ..... 10

3.2.2 Semáforos vehiculares: I ..... 10

3.2.3 Semáforos peatonales: ..... 10

3.2.4 Semáforos para bicicletas: ..... 10

3.2.5 Cableado y accesorios: ..... 10

3.2.6 Elementos adicionales: ..... 11

3.2.7 Instalación de infraestructura asociada: ..... 11

*3.3 RED DE COMUNICACIONES. 113 AL 136. ..... 11*

3.3.1 Fibra óptica: ..... 12

3.3.2 Certificación y pruebas: ..... 12

3.3.3 Componentes de conexión y medios: ..... 12

3.3.4 Equipos de comunicación inalámbrica y de red: ..... 12

3.3.5 Instalación de infraestructura: ..... 12

*3.4 SUMINISTRO DE MATERIALES Y ELEMENTOS SEMAFÓRICOS, ÍTEMS 137 AL 164. ..... 13*

3.4.1 Carcazas de semáforo: ..... 13

3.4.2 Ménsulas galvanizadas: ..... 13

3.4.3 Postes rectos: ..... 13

3.4.4 Semáforos vehiculares y peatonales: ..... 14

3.4.5 Semáforos peatonales de piso: ..... 14

3.4.6 Gabinetes para controladores locales: ..... 14

3.4.7 Cables para semaforización: ..... 14

3.4.8 Pulsadores para peatones: ..... 14

3.4.9 Soportes para semáforos y cámaras: ..... 14

3.4.10 Lámparas LED: ..... 14

*3.5 RETIROS DE ELEMENTOS DEL AMOBLAMIENTO SEMAFÓRICO, ÍTEMS 165 AL 202 ..... 15*

3.5.1 Retiro de Controlador Local: ..... 15

3.5.2 Retiro de Ménsula Metálica: ..... 15

3.5.3 Retiro de Brazo de Ménsula Metálica: ..... 15

3.5.4 Retiro de Poste Recto de Enterramiento Directo: ..... 15

3.5.5 Retiro de Poste Recto con Platina: ..... 15

3.5.6 Retiro de Semáforo Vehicular a Ménsula: ..... 16

3.5.7 Retiro e Instalación de Semáforo Vehicular a Ménsula: ..... 16

3.5.8 Retiro de Semáforo Vehicular, Peatonal o de Ciclista a Poste Recto: ..... 16

3.5.9 Retiro de Cable AWG 4x16, 4x18 y Cable de Comunicación: ..... 16

3.5.10 Retiro de Cable Mensajero de E=1/8": ..... 16

3.5.11 Retiro de Acometida Eléctrica de Controlador Local: ..... 17

3.5.12 Retiro de Sonorizador: ..... 17

3.5.13 Retiro de Placa de Contraste a Semáforo Vehicular a Ménsula: ..... 17

3.5.14 Retiro de Disco Direccional o Disco Pulse Espere y Pase: ..... 17

3.5.15 Retiro de Señal Informativa de Motos:..... 17

3.5.16 Retiro de Señalización Vertical: ..... 17

3.5.17 Retiro de Perno en Platina de Poste: ..... 17

3.5.18 Retiro de Soldadura en Tapa-Marco en Caja de Inspección: ..... 17

3.5.19 Retiro de Extensión de Tubería IMC a Poste Vehicular para Cableado Aéreo:.. 18

3.5.20 Retiro de Cámara y Gabinete para Aforo Vehicular: ..... 18

3.5.21 Retiro de Cámaras de Video Analítica para Aforos: ..... 18

3.5.22 Retiro de Herraje Metálico (Marco y Tapa) de Cajas de Inspección en Concreto: 18

3.5.23 Retiro de Marco Metálico o Sintético de Cajas de Inspección en Concreto: ..... 18

3.5.24 Retiro de Tapa en Concreto Reforzado de Cajas de Inspección en Concreto:... 18

3.5.25 Retiro de Dispositivo de Análisis en Campo: ..... 19

3.5.26 Retiro de Percha de Electroporcelana: ..... 19

3.5.27 Retiro de Bajante IMC de hasta 3": ..... 19

3.5.28 Retiro e Instalación de Tapa Bornera:..... 19

3.5.29 Retiro de Soporte Tipo L para Cámara a Poste Recto: ..... 19

3.5.30 Retiro de Lámpara Vehicular o Peatonal a Poste Recto: ..... 19

3.5.31 Retiro de Lámpara Vehicular a Ménsula: ..... 19

3.5.32 Retiro e Instalación (Aplome o Nivelación) de Poste Recto de Enterramiento Directo: ..... 19

3.5.33 Retiro de Visera a Poste Recto: ..... 20

3.5.34 Retiro de Contraste a Poste: ..... 20

3.5.35 Retiro de Cable Telefónico de 10, 20 o 50 Pares:..... 20

3.5.36 Retiro de Pasacalles por Obstrucción de Visual de Semáforo: ..... 20

3.5.37 Retiro de Elemento Obstructivo en Ménsula:..... 20

*3.6 INSTALACIÓN DE ELEMENTOS DEL AMOBLAMIENTO SEMAFÓRICO, ÍTEMS 203 AL 222. ..... 20*

*3.7 PINTURA DE ELEMENTOS SEMAFÓRICOS, ÍTEMS 223 AL 227. ..... 21*

3.7.1 Pintura de brazo de ménsula ..... 22

3.7.2 Pintura de postes rectos ..... 22

3.7.3 Pintura de gabinetes de controladores locales..... 22

3.7.4 Pintura de placas de contraste ..... 22

*3.8 LAVADA DE ELEMENTOS SEMAFÓRICOS, ÍTEMS 228 AL 236. ..... 22*

*3.9 VARIOS, ÍTEMS 237 AL 264. ..... 22*

4 ALCANCE DEL CONTRATO..... 23

5 RESUMEN DE CANTIDADES DE OBRA EJECUTADAS EN EL PRESENTE PERIODO ..... 24

6 CONTROL FINANCIERO ..... 40

7 GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO ..... 42

*7.1Indicadores de vinculación..... 44*

*.2 Porcentaje vinculación sujetos especiales ..... 45*

*7.3 Otros grupos sujetos de protección especial ..... 45*

8 GESTIÓN SOCIO-AMBIENTAL ..... 46

9 GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO……34

10 FICHAS TÉCNICAS ..... 47

11 DOCUMENTOS LEGALES..... 47

12 CONCLUSIONES ..... 48

13 ANEXOS ..... 48

# 1 OBJETIVO

Realizar el documento corresponde al informe de ejecución en el periodo comprendido entre el 1 de febrero de 2026 y el 28 de febrero de 2026 en el cual se describen las actividades realizadas para el contrato No. 4600105555 de 2025, especificando los detalles asociados las actividades, entregables y gestiones objeto del contrato.

# 2 INFORMACIÓN TÉCNICA DEL CONTRATO

| **FICHA TÉCNICA DEL CONTRATO** | |
|---|---|
| Contrat Nro.:<br>o | 4600105555 |
| Contratante: | DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN DE MEDELLÍN - SECRETARÍA DE SUMINISTROS Y SERVICIOS |
| Contratista: | UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN |
| Nit: | 901979396 |
| Objeto del contrato: | Objeto: - MANTENIMIENTO Y OBRAS DE AMPLIACIÓN Y REPOSICIÓN DE EN EL DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN DE MEDELLÍN |
| Valor Inicial: | CATORCE MIL CIENTO SESENTA Y DOS MILLONES CIENTO SESENTA Y DOS MIL DOCIENTOS CUARENTA PESOS MONEDA LEGAL. $14.162.162.240 con un AIU 38.4%. |
| Duración Inicial: | OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO (865) DÍAS CALENDARIO. |
| Fecha de acta de inicio: | 05/09/2025 (FECHA DE ACTA DE INICIO DE EJECUCIÓN EN SECOP II) |
| Fecha terminación: | 31/12/2027 |
| Interventoría: | CONSORCIO INT FAROL MED 2025 |
| Objeto del contrato: | Realizar la interventoría al contrato de obra pública para Mantenimiento y obras de ampliación y reposición de la red de semáforos en el Distrito especial de ciencia, tecnología e innovación de Medellín |
| Contrato No. | 4600105599 |

***Tabla 1: Pólizas aplicables para el proyecto***

| Nombre Asegurada | N° Poliza | Tipo de amparo | Cobertura de la Poliza | | Fecha de Aprobación de la Garantia | Valor Amparado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Desde | Hasta | | |
| Seguros del estado | 96-44-101199213 | Estabilidad y calidad de la 5 años | 29/08/2025 | 31/12/2032 | 1/09/2025 | $ 952.018.719 |
| | | Cumplimiento | 29/08/2025 | 10/07/2028 | 1/09/2025 | $ 1.416.216.224 |
| | | Pago de salarios y prestaciones sociales, otros | 29/08/2025 | 10/01/2031 | 1/09/2025 | $ 708.108.112 |
| | | Devolución del pago | 29/08/2025 | 10/07/2028 | 1/09/2025 | $ 141.621.622,40 |
| Seguros del estado | 96-40-101070950 | Predios, labores y | 29/08/2025 | 10/01/2028 | 1/09/2025 | $ 711.750.000 |
| | | Vehiculos propios y no | 29/08/2025 | 10/01/2028 | 1/09/2025 | $ 711.750.000 |
| | | Contratistas y subcontratistas | 29/08/2025 | 10/01/2028 | 1/09/2025 | $ 711.750.000 |
| **Polizas ajustadas al inicio de ejecución** | | | | | | |
| Seguros del estado | 96-44-101199213 | Estabilidad y calidad de la 5 años | 5/09/2025 | 31/12/2032 | 10/09/2025 | $ 952.018.719 |
| | | Cumplimiento | 5/09/2025 | 17/07/2028 | 10/09/2025 | $ 1.416.216.224 |
| | | Pago de salarios y prestaciones sociales, otros | 5/09/2025 | 17/01/2031 | 10/09/2025 | $ 708.108.112 |
| | | Devolución del pago | 5/09/2025 | 17/01/2028 | 10/09/2025 | $ 141.621.622,40 |
| | | Predios, labores y | 5/09/2025 | 10/01/2028 | 10/09/2025 | $ 711.750.000 |
| | | Vehiculos propios y no | 5/09/2025 | 10/01/2028 | 10/09/2025 | $ 711.750.000 |
| | | Contratistas y subcontratistas | 5/09/2025 | 10/01/2028 | 10/09/2025 | $ 711.750.000 |

**Durante el mes de febrero no se presentaron modificaciones a las pólizas.**

# 3 DESCRIPCIÓN TÉCNICA DE ACTIVIDADES

Las actividades previstas para la ejecución del contrato se han clasificado en el mismo, según el cuadro de cantidades de obra y precios unitarios, el cual contempla la siguiente clasificación:

## 3.1 OBRAS CIVILES, ÍTEMS 1 AL 57.

En este grupo se contemplan las obras civiles que son necesarias para la instalación del nuevo amoblamiento para intersecciones a semaforizar completamente o para intersecciones semaforizadas actualmente, pero a las que se les va a instalar complementos peatonales y/o de ciclistas.

Estas obras civiles se refieren a construcción de canalizaciones en zona verde, andenes y pavimento, cajas de inspección, bases de concreto para controladores locales, bases de concreto para fijación de postes y ménsulas, construcción de andenes y rampas, suministro e instalación de bordillos, suministro e instalación de tapas de seguridad, construcción de puestas a tierra y construcción de acometidas, entre otras obras civiles que sean necesarias para adecuar la infraestructura existente encada intersección. Estos ítems se utilizaron para pagar obras realizadas con anterioridad en la construcción del cruce nuevo de la carrera 43 x calle 33 y del complemento peatonal de la carrera 43 x calle 31.

## 3.2 SUMINISTRO, TRANSPORTE E INSTALACIÓN DE ELEMENTOS SEMAFÓRICOS, ÍTEMS 58 AL 112.

Se incluyen en este grupo, todos los suministros e instalaciones de elementos requeridos para la ampliación de la red de semáforos, tanto en intersecciones nuevas a semaforizar o en complementos peatonales.

Estos elementos son, postes rectos, semáforos vehiculares, peatonales, controladores

locales, cables para alimentación de semáforos y telefónicos y de fibra óptica para comunicaciones, entre otros elementos.

### 3.2.1 Postes:

Suministro, transporte e instalación de postes rectos, con pintura electrostática y/o poliuretano, cumpliendo con las normativas correspondientes para espesores de tubería, pintura y adherencia. Se incluyen los elementos de fijación correspondientes y, en algunos casos, excavación y concreto de 21 MPa para el empotramiento de postes. Durante el mes de febrero esta actividad se realizó en las direcciones descritas en las planillas de obra adjuntas en el informe y las cantidades se anotan en el numeral 5, resumen de cantidades.

### 3.2.2 Semáforos vehiculares:

Incluye semáforos vehiculares de 4 y 3 aspectos, tanto de tipo estático como de conteo regresivo, para instalación en ménsula o poste recto, con sus respectivos accesorios de fijación (flejes de acero Bandit, soportes de policarbonato, y elementos de fijación para el montaje). Los semáforos deberán ser instalados con placas de contraste o sin ellas, dependiendo de los requerimientos específicos.
En el mes de febrero esta actividad no se ejecutó.

### 3.2.3 Semáforos peatonales:

Suministro e instalación de semáforos peatonales estáticos, dinámicos y de conteo regresivo, junto con módulos sonoros para mejorar la accesibilidad. Además, se instalarán semáforos peatonales tipo tótem con características específicas de tamaño y con sonorizador integrado.

### 3.2.4 Semáforos para bicicletas:

En este periodo no se interviene este ítem.

### 3.2.5 Cableado y accesorios:

El suministro e instalación de cables eléctricos (AWG 4x18, 2x18, 2x12, entre otros), cables

telefónicos y de fibra óptica para la comunicación y alimentación de los semáforos. También se incluyen empalmes eléctricos, fusibles, y conectores (UY y "C") para asegurar una correcta conexión y funcionamiento de la red semafórica.

### 3.2.6 Elementos adicionales:

Se proporcionarán e instalarán discos direccionales para los postes, señales de seguridad vial, pulsadores para peatones (incluidos los modelos touchless), y demás elementos necesarios para el óptimo funcionamiento de los sistemas semafóricos.

### 3.2.7 Instalación de infraestructura asociada:

El suministro e instalación de postes adicionales, plaquetas identificadoras de cables, cortacircuitos, anclajes para ménsulas y otros componentes de soporte como flautas y accesorios para fijación.

Es importante resaltar que la red de comunicaciones que existe entre los controladores locales y la plataforma RMS instalada en el Centro de Ingeniería y Operación Semafórica, CIOS, está conformada por cables telefónicos, UTP y de fibra óptica instalados en ductos que son propiedad del Distrito y también de EPM y de TIGO UNE.

## 3.3 RED DE COMUNICACIONES. 113 AL 136.

Se incluyen en este grupo, todos los suministros e instalaciones de elementos requeridos para la ampliación y mantenimiento de la red de comunicación de semáforos.

Estos elementos son cable UTP, cable de fibra óptica aérea y subterránea, empalmes para fibra óptica, conectores helicoidales, herrajes de suspensión, tuercas de ojo, antenas entre otros elementos.

En el mes de febrero realizamos el traslado de fibra en 4 controladores locales. Incluyendo algunos ítems que se relacionaran a continuación en el cuadro de resumen de cantidades ejecutadas.

### 3.3.1 Fibra óptica:

Se incluye el suministro, instalación y empalmes de fibra óptica armada de 24 hilos, fibra óptica ADSS (monomodo, span 100, 24 hilos) y la instalación de empalmes por fusión para hasta 48 hilos. Los empalmes incluyen el uso de muflas con derivación, caja OB y pigtails LC.

### 3.3.2 Certificación y pruebas:

Se realizan pruebas de certificación de enlace óptico, que incluyen reflectometría con bobina de lanzamiento, prueba VFL, medición de potencia óptica y verificación microscópica de conectores. Los entregables incluirán gráficas de OTDR y potencias punto a punto. Incluyendo algunos ítems que se relacionaran a continuación en el cuadro de resumen de cantidades ejecutadas.

### 3.3.3 Componentes de conexión y medios:

Incluye la instalación de conectores rápidos, conversores de medio, y pathcore monomodo SC.

### 3.3.4 Equipos de comunicación inalámbrica y de red:

Se incluyen los equipos necesarios para la transmisión y configuración de la red. Esto abarca el suministro, como switches de capa 3 con módulos SFP.

### 3.3.5 Instalación de infraestructura:

Incluye la instalación de la fibra óptica dentro de la infraestructura existente, como la instalación de tuberías metálicas flexibles de 1" dentro de las cámaras de inspección, así como la colocación de placas identificadoras para la fibra óptica.

Es importante resaltar que la red de comunicaciones que existe entre los controladores locales y la plataforma RMS instalada en el Centro de Ingeniería y Operación Semafórica, CIOS, está conformada por cables telefónicos y de fibra óptica, instalados en ductos que son propiedad del Distrito y también de EPM y de TIGO UNE.

### 3.4 SUMINISTRO DE MATERIALES Y ELEMENTOS SEMAFÓRICOS, ÍTEMS 137 AL 164.

Se incluyen los elementos de amoblamiento de intersecciones existentes que son necesarios para las actividades de mantenimiento preventivo y/o correctivo, y para la reposición de elementos de amoblamiento semafórico que se encuentran en al estado, o que ya están al final de su vida útil, o que han sido hurtados o vandalizados.

Estos elementos, básicamente, son, carcazas vehiculares y/o peatonales, y lámparas led.

#### 3.4.1 Carcazas de semáforo:

Se suministran carcasas de semáforo de uno y dos aspectos, de 200 mm, fabricadas en policarbonato, las cuales incluyen viseras para protección adicional. Durante el mes de diciembre esta actividad se realizó en las direcciones descritas en las planillas de obra adjuntas en el informe y las cantidades se anotan en el numeral 5, resumen de cantidades.

#### 3.4.2 Ménsulas galvanizadas:

Suministro e instalación de ménsulas galvanizadas con postes rectos, platinas y brazos de 5.5 m y 4.5 m de longitud, con pintura electrostática y/o poliuretano, que cumplen con las normas para espesores de tubería, pintura y adherencia. Incluyen los elementos de fijación y tapones.

#### 3.4.3 Postes rectos:

Se incluye el suministro e instalación de postes rectos de enterramiento directo, con pintura electrostática y/o poliuretano que cumplen con las normas de espesor y adherencia. También se incluyen postes rectos de platina para la instalación de semáforos. Durante el mes de diciembre esta actividad se realizó en las direcciones descritas en las planillas de obra adjuntas en el informe y las cantidades se anotan en el numeral 5, resumen de cantidades.

### 3.4.4 Semáforos vehiculares y peatonales:

Se suministran semáforos vehiculares, peatonales estáticos, dinámicos y de conteo regresivo, con dos soportes en poliuretano. Estos semáforos están diseñados para cumplir con las normativas de seguridad y visibilidad en las intersecciones. Durante el mes de diciembre esta actividad se realizó en las direcciones descritas en las planillas de obra adjuntas en el informe y las cantidades se anotan en el numeral 5, resumen de cantidades.

### 3.4.5 Semáforos peatonales de piso:

Se incluye el suministro de semáforo peatonal de piso, con 1 metro de longitud, que cumple con la norma IP67, garantizando su resistencia a condiciones adversas. Durante el mes de diciembre esta actividad se realizó en las direcciones descritas en las planillas de obra adjuntas en el informe y las cantidades se anotan en el numeral 5, resumen de cantidades.

### 3.4.6 Gabinetes para controladores locales:

Suministro de gabinetes para controlador local fabricados en lámina calibre 16, con pintura anticorrosiva y esmalte gris mate. Los gabinetes incluyen chapas adicionales para seguridad con llave maestra.

### 3.4.7 Cables para semaforización:

En este periodo no se suministra ningún elemento de este ítem.

### 3.4.8 Pulsadores para peatones:

En este periodo no se suministra ningún elemento de este ítem.

### 3.4.9 Soportes para semáforos y cámaras:

En este periodo no se suministra ningún elemento de este ítem.

### 3.4.10 Lámparas LED:

En este periodo no se suministra ningún elemento de este ítem.

## 3.5 RETIROS DE ELEMENTOS DEL AMOBLAMIENTO SEMAFÓRICO, ÍTEMS 165 AL 202

En este grupo de actividades se incluyen los retiros del amoblamiento semafórico en intersecciones existentes, necesarias para cambiar los elementos de amoblamiento que se van a reponer utilizando los elementos descritos en el numeral anterior.

En el mes de febrero realizamos retiros de amoblamiento correspondientes al mantenimiento de la red, a la atención de incidentes de tránsito y a la atención de vandalismos , principalmente en los cruces apagados..

### 3.5.1 Retiro de Controlador Local:

En este periodo no se ejecuta este ítem .

### 3.5.2 Retiro de Ménsula Metálica:

Implica la remoción de la ménsula metálica (incluyendo brazo y poste), utilizando equipo de plataforma de altura. Incluye el cargue y transporte de los elementos a su disposición final. Durante el mes de diciembre esta actividad se realizó en las direcciones descritas en las planillas de obra adjuntas en el informe y las cantidades se anotan en el numeral 5, resumen de cantidades.

### 3.5.3 Retiro de Brazo de Ménsula Metálica:

En este periodo no se ejecuta este ítem.

### 3.5.4 Retiro de Poste Recto de Enterramiento Directo:

Se realiza el corte de concreto y demolición necesaria para extraer el poste recto de enterramiento directo. Además, incluye excavación, cargue y transporte de los materiales sobrantes al botadero oficial. Durante el mes de febrero esta actividad se realizó en las direcciones descritas en las planillas de obra adjuntas en el informe y las cantidades se anotan en el numeral 5, resumen de cantidades.

### 3.5.5 Retiro de Poste Recto con Platina:

Incluye el cargue, transporte a disposición final y el botado del material sobrante asociado al

poste recto con platina. Durante el mes de febrero esta actividad se realizó en las direcciones descritas en las planillas de obra adjuntas en el informe y las cantidades se anotan en el numeral 5, resumen de cantidades.

### 3.5.6 Retiro de Semáforo Vehicular a Ménsula:

Implica el retiro del semáforo vehicular instalado en una ménsula, utilizando equipo de altura y el transporte a su disposición final. Durante el mes de diciembre esta actividad se realizó en las direcciones descritas en las planillas de obra adjuntas en el informe y las cantidades se anotan en el numeral 5, resumen de cantidades.

### 3.5.7 Retiro e Instalación de Semáforo Vehicular a Ménsula:

Se considera el retiro y la reubicación del semáforo vehicular, incluyendo la retirada de la placa de contraste, la rotación de viseras y la colocación horizontal del semáforo. . Durante el mes de febrero esta actividad se realizó en las direcciones descritas en las planillas de obra adjuntas en el informe y las cantidades se anotan en el numeral 5, resumen de cantidades.

### 3.5.8 Retiro de Semáforo Vehicular, Peatonal o de Ciclista a Poste Recto:

Se contempla el retiro de semáforos de diferentes tipos (vehicular, peatonal, ciclista) a poste recto, con el respectivo transporte a disposición final. . Durante el mes de febrero esta actividad se realizó en las direcciones descritas en las planillas de obra adjuntas en el informe y las cantidades se anotan en el numeral 5, resumen de cantidades.

### 3.5.9 Retiro de Cable AWG 4x16, 4x18 y Cable de Comunicación:

Incluye el retiro de cables AWG de diferentes calibres, así como cables de comunicación, y su transporte a la disposición final. Durante el mes de febrero esta actividad se realizó en las direcciones descritas en las planillas de obra adjuntas en el informe y las cantidades se anotan en el numeral 5, resumen de cantidades.

### 3.5.10 Retiro de Cable Mensajero de E=1/8":

En este periodo no se ejecuta este ítem.

### 3.5.11 Retiro de Acometida Eléctrica de Controlador Local:

En este periodo no se ejecuta este ítem.

### 3.5.12 Retiro de Sonorizador:

En este periodo no se ejecuta este ítem.

### 3.5.13 Retiro de Placa de Contraste a Semáforo Vehicular a Ménsula:

En este periodo no se ejecuta este ítem.

### 3.5.14 Retiro de Disco Direccional o Disco Pulse Espere y Pase:

Implica el retiro de discos direccionales y el transporte de estos elementos a su disposición final. Durante el mes de febrero esta actividad se realizó en las direcciones descritas en las planillas de obra adjuntas en el informe y las cantidades se anotan en el numeral 5, resumen de cantidades.

### 3.5.15 Retiro de Señal Informativa de Motos:

En este periodo no se ejecuta este ítem.

### 3.5.16 Retiro de Señalización Vertical:

En este periodo no se ejecuta este ítem.

### 3.5.17 Retiro de Perno en Platina de Poste:

En este periodo no se ejecuta este ítem.

### 3.5.18 Retiro de Soldadura en Tapa-Marco en la Caja de Inspección:

Se incluye el retiro de soldaduras en tapas de marcos de cajas de inspección. Durante el mes de febrero esta actividad se realizó en las direcciones descritas en las planillas de obra adjuntas en el informe y las cantidades se anotan en el numeral 5, resumen de cantidades.

**3.5.19 Retiro de Extensión de Tubería IMC a Poste Vehicular para Cableado Aéreo:**

Incluye el retiro de la extensión de tubería y su respectivo transporte a disposición final. Durante el mes de febrero esta actividad se realizó en las direcciones descritas en las planillas de obra adjuntas en el informe y las cantidades se anotan en el numeral 5, resumen de cantidades.

**3.5.20 Retiro de Cámara y Gabinete para Aforo Vehicular:**

En este periodo no se ejecuta este ítem.

**3.5.21 Retiro de Cámaras de Video Analítica para Aforos:**

En este periodo no se ejecuta este ítem.

**3.5.22 Retiro de Herraje Metálico (Marco y Tapa) de Cajas de Inspección en Concreto:**

Incluye la extracción del herraje metálico y su transporte a disposición final, con la respectiva disposición del material sobrante. Durante el mes de febrero esta actividad se realizó en las direcciones descritas en las planillas de obra adjuntas en el informe y las cantidades se anotan en el numeral 5, resumen de cantidades.

**3.5.23 Retiro de Marco Metálico o Sintético de Cajas de Inspección en Concreto:**

Se contempla el retiro del marco metálico o sintético de cajas de inspección en concreto y su transporte a disposición final. Durante el mes de febrero esta actividad se realizó en las direcciones descritas en las planillas de obra adjuntas en el informe y las cantidades se anotan en el numeral 5, resumen de cantidades.

**3.5.24 Retiro de Tapa en Concreto Reforzado de Cajas de Inspección en Concreto:**

Incluye el retiro de la tapa de concreto reforzado y su transporte a la disposición final. Durante el mes de febrero esta actividad se realizó en las direcciones descritas en las planillas de obra adjuntas en el informe y las cantidades se anotan en el numeral 5, resumen de cantidades.

**3.5.25 Retiro de Dispositivo de Análisis en Campo:**

En este periodo no se ejecuta este ITEM.

**3.5.26 Retiro de Percha de Electro porcelana:**

En este periodo no se ejecuta este ITEM.

**3.5.27 Retiro de Bajante IMC de hasta 3":**

En este periodo no se ejecuta este ítem.

**3.5.28 Retiro e Instalación de Tapa Bornera:**

En este periodo no se ejecuta este ítem.

**3.5.29 Retiro de Soporte Tipo L para Cámara a Poste Recto:**

En este periodo no se ejecuta este ítem.

**3.5.30 Retiro de Lámpara Vehicular o Peatonal a Poste Recto:**

Implica el retiro de lámparas vehiculares o peatonales a poste recto y su transporte a disposición final. Durante el mes de febrero esta actividad se realizó en las direcciones descritas en las planillas de obra adjuntas en el informe y las cantidades se anotan en el numeral 5, resumen de cantidades.

**3.5.31 Retiro de Lámpara Vehicular a Ménsula:**

En este periodo no se ejecuta este ítem.

**3.5.32 Retiro e Instalación (Aplome o Nivelación) de Poste Recto de Enterramiento Directo:**

Incluye la nivelación o aplome de poste recto con enterramiento directo, así como la colocación de concreto de 21 Mpa. Durante el mes de febrero esta actividad se realizó en las direcciones descritas en las planillas de obra adjuntas en el informe y las cantidades se anotan en el numeral 5, resumen de cantidades.

### 3.5.33 Retiro de Visera a Poste Recto:

En este periodo no se ejecuta este ítem.

### 3.5.34 Retiro de Contraste a Poste:

Implica el retiro de contraste a poste y su transporte a disposición final. Durante el mes de febrero esta actividad se realizó en las direcciones descritas en las planillas de obra adjuntas en el informe y las cantidades se anotan en el numeral 5, resumen de cantidades.

### 3.5.35 Retiro de Cable Telefónico de 10, 20 o 50 Pares:

En este periodo no se ejecuta este ítem.

### 3.5.36 Retiro de Pasacalles por Obstrucción de Visual de Semáforo:

En este periodo no se ejecuta este ítem.

### 3.5.37 Retiro de Elemento Obstructivo en Ménsula:

En este periodo no se ejecuta este ítem.

## 3.6 INSTALACIÓN DE ELEMENTOS DEL AMOBLAMIENTO SEMAFÓRICO, ÍTEMS 203 AL 222.

Igual que en el numeral anterior, en este grupo de actividades se incluye la instalación de elementos de amoblamiento semafórico en intersecciones existentes, necesarios para cambiar los elementos de amoblamiento que se van a reponer utilizando los elementos descritos en el numeral 2.

En el mes de febrero realizamos instalación postes, ménsulas, semáforos vehiculares , semáforos peatonales , cables y lámparas vehiculares yo peatonales correspondientes al mantenimiento de la red, a la atención de incidentes de tránsito y a la atención de vandalismos. Adicional apoyamos al distrito con la calibración y mantenimiento de los planeamientos de tráfico en los controladores locales de la red semafórica de la Secretaría de Movilidad del Distrito Especial de Medellín, los cuales

bajo la demanda del municipio son monitoreados con el fin de mejorar la movilidad.

Durante el presente periodo se ejecutaron actividades de calibración, ajuste y verificación técnica en diferentes controladores locales pertenecientes a la red semafórica del Distrito Especial de Medellín. En total se realizaron 330 horas de esta actividad.
Las calibraciones y mantenimientos se realizaron en las siguientes direcciones:

1. 434 CR 30 x CL 47
2. 13 CR 32 D x CL 10 (C.C. Vizcaya)
3. 50 CR 32 x CL 1 SUR
4. 44 CR 32 x CL 10
5. 49 CR 32 x CL 12
6. 49 CR 32 x CL 12 A
7. 53 CR 32 x CL 16 A SUR
8. 51 CR 32 x CL 4 SUR
9. 439 CR 32 x CL 45
10. 51 CR 32 x CL 5 SUR
11. 253 CR 32 x CL 50
12. 253 CR 32 x CL 51
13. 253 CR 32 x CL 52
14. 45 CR 32 x CL 7
15. 52 CR 32 x CL 9 SUR
16. 46 CR 34 x CL 1 SUR
17. 21 CR 34 x CL 10
18. 21 CR 34 x CL 10 A

En el mes de febrero se atendieron estas actividades referentes al mantenimiento de la red ante incidentes y vandalismos ocurridos en este periodo. Adicional a el cambio de elementos por mal estado.

### 3.7 PINTURA DE ELEMENTOS SEMAFÓRICOS, ÍTEMS 223 AL 227.

Para el mantenimiento de postes y semáforos, se contemplan en este grupo las actividades relacionadas con la pintura completa de estos, principalmente postes.
Durante el mes de febrero esta actividad se realizó en las direcciones descritas en las planillas de obra adjuntas en el informe y las cantidades se anotan en el numeral 5, resumen de cantidades.

### 3.7.1 Pintura de brazo de ménsula

En este periodo no se ejecuta este ítem.

### 3.7.2 Pintura de postes rectos

En el sitio, con o sin retiro total de pintura previa, lijado y limpieza, seguida de dos manos de pintura poliuretano blanca y franjas negras. Durante el mes de diciembre esta actividad se realizó en las direcciones descritas en las planillas de obra adjuntas en el informe y las cantidades se anotan en el numeral 5, resumen de cantidades, las actividades fueron principalmente lavada de postes, ménsulas, discos direccionales, semáforos vehiculares, semáforos peatonales, pulsadores y gabinetes.

### 3.7.3 Pintura de gabinetes de controladores locales

En este periodo no se ejecuta este ítem.

### 3.7.4 Pintura de placas de contraste

En este periodo no se ejecuta este ítem.

## 3.8 LAVADA DE ELEMENTOS SEMAFÓRICOS, ÍTEMS 228 AL 236.

Para el mantenimiento de postes y semáforos, se contemplan en este grupo las actividades de lavado y limpieza de estos. Y atendiendo las solicitudes de la interventoría y la supervisión del contrato durante el mes de febrero esta actividad se realizó en las direcciones descritas en las planillas de obra adjuntas en el informe y las cantidades se anotan en el numeral 5, resumen de cantidades.

## 3.9 VARIOS, ÍTEMS 237 AL 264.

Se incluyen en estos ítems actividades generales no descritas en los numerales anteriores principalmente sondeos, enderezada de elementos, retiro de elementos que obstruyen la visibilidad, revisión de cruce con problemas, entre otros, que son actividades necesarias para complementar el adecuado mantenimiento y/ Ampliación y/o reposición de la red de semáforos.

Para el mantenimiento del amoblamiento de las intersecciones que actualmente se encuentran semaforizadas en la ciudad de Medellín y que son controladas por los controladores locales, se tienen disponibles las cuadrillas de personal y los vehículos para la ejecución de las respectivas actividades.

## 4 ALCANCE DEL CONTRATO

El objeto del Contrato es realizar el mantenimiento y obras de ampliación y reposición de la red de semáforos en el Distrito Especial de Medellín.

Las actividades objeto del presente contrato son:

- Mantenimiento preventivo y correctivo de elementos constitutivos de la red de semáforos:
- Reemplazo de lámparas incandescentes, halógenas o de otro tipo instaladas en la red de semáforos del distrito.
- Reemplazo de transformadores para estabilizar el voltaje en controladores locales.
- Reemplazo de viseras.
- Reemplazo de lentes.
- Reemplazo de placas de contraste.
- Reemplazo de caras de semáforo.
- Reemplazo de cables.
- Reemplazo de canalizaciones.
- Reemplazo de Ménsulas y sus anclajes.
- Reemplazo de postes.
- Reemplazo o reconstrucción de cajas.
- Reemplazo bases para controlador local.
- Reemplazo de borneras y tapa borneras.
- Reemplazo de puesta tierra.
- Reemplazo de soporte de semáforo a ménsulas.

- Reemplazo de discos direccionales.
- Reemplazo de gabinetes de controlador.
- Reemplazo de las redes de comunicación con el control central.
- Ampliación de la red semafórica del distrito mediante la instalación de todo el amoblamiento y controlador local indispensables para su operación, (incluido el sondeo y reparación de canalizaciones existentes).
- Reposición de todos los elementos constitutivos de la red semafórica del distrito que se encuentren en mal estado o dañados. Se refiere a los elementos que hagan parte integral del alcance del contrato.

## 5 RESUMEN DE CANTIDADES DE OBRA EJECUTADAS EN EL PRESENTE PERIODO.

Durante el período de ejecución comprendido entre el 1 de febrero y el 28 de febrero se realizaron actividades enfocadas al mantenimiento de la red, a la atención de vandalismos, al cambio de postes y herrajes, las actividades detalladas se encuentran en los formatos de obra ejecutada por las cuadrillas de mantenimiento y por el auxiliar de planeamiento que se encuentran asignados al contrato.

A continuación, mostramos la ejecución total de cada una de las actividades:

| Ítem | Actividad | Unidad | Cantidad |
|---|---|---|---|
| | **OBRA CIVIL** | | |
| 1 | Demolición de andén hasta 20cm, incluye corte con disco de concreto, cargue transporte y botada de material sobrante en botaderos oficiales | m2 | 126,80 |
| 2 | Demolición base controlador local. Incluye cargue, transporte y botada de material sobrante | Un | 1,00 |
| 3 | Suministro e instalación de bordillo en concreto de 0.45m (espesor 0.15) | m | 46,81 |
| 11 | Suministro de marco de 60x60 cm, en ángulo de 2"x2"x1/4" y acabado en pintura anticorrosiva. Incluye tapa de seguridad en lámina de alfajor | Un | 20,00 |

| Ítem | Actividad | Unidad | Cantidad |
|---|---|---|---|
| | calibre 1/8" de 60x60 cm medida exterior anclajes en varillas de 1/4" para fijación del marco | | |
| 13 | Instalación de marco y tapa metálicos para cajas de hasta 60x60 cm interna. Incluye concreto de 21 MPa para empotramiento de elemento | Un | 129,00 |
| 15 | Suministro de Tornillos de 5/8 " para cajas de hasta 60 x 60 cm, según especificaciones de la Secretaría de Movilidad de Medellín | Un | 40,00 |
| 18 | Suministro e instalación de Concreto de 21 Mpa hecho en obra. | m3 | 0,70 |
| 19 | Construcción de canalización en Pavimento de 0.50m, con profundidad de 70 cm. Incluye corte con cortadora de concreto, demolición de pavimento de espesor variable hasta 0,15m, excavación, botada de escombros al botadero oficial, instalación de 2 tubos electricos DB de 3", lleno compactado de los materiales que componen la estructura del pavimento mecánicamente. | m | 25,90 |
| 21 | Suministro e instalación provisional de pavimento flexible en frío de 50 cm de ancho y e=2.5 cm, según requerimientos de la Secretaría de Infraestructura Física de Medellín. | m | 24,80 |
| 22 | Construcción Canalización en Zona Dura de 0.40m, incluye corte con cortadora de concreto, demolición de concreto de espesor variable hasta 0.15m, excavación, botada de escombros, instalación de dos tubos eléctricos DB de 2", lleno compactado de los materiales que componen la estructura del pavimento rigido y la cimentación de la tuberia, concreto de 21 Mpa de espesor 0.1 m. | m | 10,30 |
| 23 | Construcción Canalización en adoquín de 0.20m, incluye retiro de adoquines, excavación, botada de escombros, instalación de dos tubos eléctricos DB | m | 14,84 |

| Ítem | Actividad | Unidad | Cantidad |
|---|---|---|---|
| | de 2", lleno compactado de los materiales que componen la estructura y de la cimentación, reintalación adoquines y reposición de adoquines deteriorados (10%), arena de pega y sellado de adoquines con arena de revoque. | | |
| 24 | Construcción de canalización en adoquín de 0,1 m incluye retiro de adoquines, excavación, botada de escombros, instalación de un tubo eléctrico PVC DB de 2", lleno compactado de los materiales que componen la estructura y de la cimentación, reinstalación de adoquines y reposición de adoquines deteriorados , arena de pega y sellado de adoquines con arena de revoque. | m | 0,70 |
| 25 | Construcción Canalización en zona verde, incluye descapote, excavación, botada de escombros, instalación de 2 tubos eléctricos DB de 2", lleno compactado y reinstalación de la vegetación existente. | m | 15,10 |
| 27 | Construcción Canalización en zona verde de hasta 30 cm de profundidad. Incluye descapote, excavación, botada de escombros, instalación de un (1) tubo eléctrico DB de 1 1/2", lleno compactado y reinstalación de la vegetación existente (Si aplica). NO incluye demoliciones. | m | 2,70 |
| 28 | Construcción Canalización en zona dura o zona verde de hasta 30 cm de profundidad. Incluye descapote, excavación, botada de escombros, instalación de un (1) tubo eléctrico DB de 2", lleno compactado y reinstalación de la vegetación existente (Si aplica). NO incluye demoliciones. | m | 0,80 |
| 29 | Suministro e instalación de cubierta metálica para viga de puente en lámina galvanizada calibre 16 de hasta 0,25 m2 y pintura electrostática negra. | Un | 0,00 |

| Ítem | Actividad | Unidad | Cantidad |
|---|---|---|---|
| | Incluye todos los elementos para su correcta fijación. | | |
| 30 | Construcción de canalización aérea tubería IMC de 2", incluye accesorios de fijación. | m | 0,00 |
| 31 | Suministro e instalación de conduleta metálica de 2" | Un | 0,00 |
| 32 | Construcción de canalización aérea tubería IMC de 3", incluye accesorios de fijación. | m | 0,00 |
| 33 | Construcción Base para Controlador Local en concreto de 21 Mpa, acabado a la vista, medidas de hasta 0.6 X 0.41 X 1.50 m, acero de refuerzo principal, 4 de 3/8", 3 estribos de 3/8", 3 tubos eléctricos de 3" de 1.50 m, c/u, 3 curvas eléctricas de 3", excavación de 0.40 X 0.6 x 0.3 m. Incluye formaleta metálica y curado. Botada de material sobrante. | Un | 25,00 |
| 34 | Construcción de Cajas de 50 X 50 cm internas en concreto de 21 Mpa, paredes de 0.10 m y profundidad de 0.8 m, no incluye herraje ( marco y tapa ) metálico y/o sintético, antifraude, fondo en triturado lavado de tamaño 3/4", espesor 0,10 m. Incluye excavación y botada de material sobrante. | Un | 2,00 |
| 35 | Construcción de Cajas de 60 X 60 cm internas en concreto de 21 Mpa, paredes de 0.15 m y profundidad hasta 1 m, no incluye herraje metálico (marco y tapa ) , fondo en triturado lavado de tamaño 3/4", espesor 0,10 m. Incluye excavación y botada de material sobrante. | Un | 6,00 |
| 36 | Construcción andenes en concreto de 21 Mpa, de espesor 8 cm, incluye acero de refuerzo #2 (2 Kg*m2), y base granular de espesor 15 cm, juntas de dilatación y acabado | m2 | 85,57 |

| Ítem | Actividad | Unidad | Cantidad |
|---|---|---|---|
| 37 | Construcción rampa para personas con movilidad reducida, incluye concreto de 21 Mpa, loseta táctil alerta, llaves de confinamiento en concreto, sellado de adoquines con arena de revoque y todo lo necesario para su correcto funcionamiento. Ver Figuras en en manual de espacio público | m2 | 9,20 |
| 38 | Excavación manual en material heterogéneo con cualquier tipo de humedad, H: entre 0,0 y 1,2m, incluye cargue, transporte y botada de material sobrante en botaderos oficiales. | m3 | 0,42 |
| 53 | Retiro e instalación de Adoquines (liso, alerta o güía). Incluye subbase y arena | m2 | 9,24 |
| 54 | Limpieza de caja de inspección de hasta 60x80 cm hasta 1 m de profundidad. Debe incluir minimo el 50% del volumen de la caja. | Un | 110,00 |
| 55 | Encamisado de tubería pvc en canalizacion existente hasta 50 cm. | Un | 4,00 |
| | **SUMINISTRO, TRANSPORTE E INSTALACIÓN DE ELEMENTOS SEMAFÓRICOS** | | |
| 64 | Suministro, transporte e instalación de semáforo vehicular en ménsula, incluye elementos de fijación, colocación horizontal sin placa de contraste. Incluye dos soportes en policarbonato. | Un | 2,00 |
| 65 | Suministro, transporte e instalación de semáforo vehicular a poste recto, incluye elementos de fijación. (flejes de acero Bandit con sus correspondientes hebillas). Incluye dos soportes en policarbonato. | Un | 17,00 |
| 67 | Suministro, transporte e instalación de semáforo vehicular de conteo regresivo a ménsula, tres aspectos. Conteo regresivo de rojo y conteo regresivo de verde y amarillo completo durante el tiempo de amarillo. Incluye elementos de fijación | Un | 5,00 |

| Ítem | Actividad | Unidad | Cantidad |
|---|---|---|---|
| | (flejes de acero Bandit con sus correspondientes hebillas). Incluye dos soportes en policarbonato. | | |
| 70 | Suministro, transporte e instalación de semáforo peatonal estático. Incluye elementos de fijación (flejes de acero bandit con sus correspondientes hebillas). Incluye dos soportes en policarbonato. | Un | 11,00 |
| 72 | Suministro, transporte e instalación de módulo sonoro para semáforo peatonal. | Un | 37,00 |
| 83 | Suministro, transporte e instalación de discos direccionales, para postes de semáforos, en lámina galvanizada y/o fibra de vidrio, con material reflectivo tipo IX, incluye elementos de fijación (cinta band it de 3/4" y hebillas ) y recubrimiento del borde con esmalte epóxico. Se debe cumplir con las normas y especificaciones del manual de Señalizacion vial vigente en cuanto a color y papel. | Un | 5,00 |
| 94 | Suministro, transporte e instalación de empalme para cables Eléctricos AWG 4x18, 2x16, 3x18 y 4x12 | Un | 339,00 |
| 95 | Suministro, transporte e instalación de empalme Cable telefónico de 10 pares. Incluye elementos necesarios para el buen desempeño | Un | 1,00 |
| 97 | Suministro, transporte e instalación de anclajes para ménsula, incluye demolición, excavación, acero de refuerzo, concreto de 21 Mpa, cargue, transporte y botada de material sobrante en botaderos oficiales. | Un | 2,00 |
| 101 | Suministro, transporte e instalación de fusibles cerámica de L = 3/4" y diámetro 3/16" de 3.15 A | Un | 1,00 |
| 104 | Suministro e instalación de 50 cm de cinta bandit para semáforo vehicular o peatonal a poste recto | Un | 8,00 |
| | **RED DE COMUNICACIONES** | | |

| Ítem | Actividad | Unidad | Cantidad |
|---|---|---|---|
| 126 | Suministro, transporte e instalación de placa identificadora de fibra óptica | Un | 5,00 |
| 130 | Suministro de switch capa 3 de fibra óptica | Un | 10,00 |
| | **SUMINISTRO DE MATERIALES Y ELEMENTOS SEMAFÓRICOS** | | |
| 138 | Suministro de Carcaza de dos aspectos para semáforo de 200 mm en policarbonato. Incluye visera | Un | 1,00 |
| 141 | Suministro de poste recto de enterramiento directo, con pintura electrostática y/o poliuretano, que cumpla norma para espesores de tubería y pintura y lo mismo que adherencia. | Un | 19,00 |
| 143 | Suministro de semáforo vehicular, incluye dos soportes en poliuretano | Un | 10,00 |
| 144 | Suministro de semáforo peatonal de conteo regresivo, incluye dos soportes en poliuretano | Un | 12,00 |
| 147 | Suministro de gabinete para controlador local, en lámina calibre 16. Incluye pintura anticorrosiva y esmalte gris mate. El gabinete debe incluir dos chapas adicionales para seguridad en la puerta con llave maestra. | Un | 15,00 |
| | **RETIROS DE ELEMENTOS DE AMOBLAMIENTO SEMAFÓRICO** | | |
| 166 | Retiro de ménsula metálica, incluye brazo y poste. Incluye equipo de plataforma de altura, cargue y transporte a su disposición final | Un | 3,00 |
| 168 | Retiro de Poste Recto de enterramiento directo. Incluye equipo de corte de concreto, demolición, excavacion, cargue y transporte a su disposición final y el material sobrante al botadero oficial. | Un | 18,00 |
| 170 | Retiro de Semáforo vehicular a ménsula. Incluye utilización de equipo de altura y transporte a su disposición final. | Un | 2,00 |

| Ítem | Actividad | Unidad | Cantidad |
|---|---|---|---|
| 171 | Retiro e instalación de Semáforo vehicular a ménsula. Incluye utilización de equipo de altura, retiro de placa de constraste, girada de viseras y ubicación del semáforo de manera horizontal. | Un | 2,00 |
| 172 | Retiro de Semáforo vehicular, peatonal o de ciclista, a poste recto. Incluye transporte a disposición final. | Un | 68,00 |
| 173 | Retiro de Cable AWG 4 x 16, 4x18 y Cable de Comunicación . Incluye transporte a disposición final | m | 850,00 |
| 177 | Retiro de Pulsador peatonal. Incluye transporte a su disposición final. | Un | 13,00 |
| 179 | Retiro de Disco direccional o disco pulse espere y pase. Incluye transporte a su disposición final. | Un | 16,00 |
| 180 | Retiro de señal informativa de motos. Incluye transporte a la obra de la Obra. | Un | 1,00 |
| 183 | Retiro de Soldadura en tapa- marco en caja de inspección | Un | 33,00 |
| 184 | Retiro de Extensión de tubería IMC a poste vehicular para cableado aéreo. Incluye transporte a su disposición final. | Un | 3,00 |
| 187 | Retiro de herraje metálico (marco y tapa), de cajas de inspección en concreto. Incluye transporte a su disposición final y botada de material sobrante en botadero | Un | 96,00 |
| 188 | Retiro de marco métalico o sintético, de cajas de inspección en concreto. Incluye transporte a su disposición final y botada de material sobrante en botadero | Un | 4,00 |
| 189 | Retiro de tapa en concreto reforzado, de cajas de inspección en concreto. Incluye transporte a su disposición final | Un | 1,00 |

| Ítem | Actividad | Unidad | Cantidad |
|---|---|---|---|
| 195 | Retiro de lámpara vehicular o peatonal a poste recto. Incluye transporte a su disposición final | Un | 34,00 |
| 196 | Retiro de lámpara vehicular a ménsula. Incluye transporte a su disposición final | Un | 5,00 |
| 197 | Retiro e instalación (aplome o nivelación) de poste recto de enterramiento directo. Incluye concreto de 21 Mpa | Un | 1,00 |
| 199 | Retiro de Contraste a poste. Incluye transporte a su disposición final | Un | 36,00 |
| | **INSTALACIÓN DE ELEMENTOS DE AMOBLAMIENTO SEMAFÓRICO** | | |
| 203 | Instalación de ménsula metálica con brazo de 4,5 o 5,50 m | Un | 4,00 |
| 206 | Instalación de poste recto de enterramiento directo. incluye demolición, excavación y concreto de 21 MPA para empotramiento del poste y cargue y botada de material sobrante | Un | 19,00 |
| 207 | Instalación de semáforo vehicular a ménsula. Incluye utilización de plataforma, elementos de fijación (Cinta bandit de 5/8"y hebilla) | Un | -1,00 |
| 208 | Instalación de Semáforo vehicular o peatonal a poste recto. Incluye elementos de fijación (Cinta bandit en acero de 5/8" y hebilla ) | Un | 41,00 |
| 212 | Instalación de semáforo peatonal de piso de 1 metro de longitud que cumpla con la norma IP67 | Un | 29,00 |
| 214 | Instalación de Pulsador. Incluye elementos de fijación. | Un | 18,00 |
| 215 | Instalación de Cable AWG 4x16, cable 2x16, cable 4x18 o neopreno, o telefónico de 10 pares. | Un | 2110,00 |
| 216 | Instalación de Controlador local. Incluye prueba de acometida, cableado de grupos, detectores y pulsadores. | Un | 19,00 |

| Ítem | Actividad | Unidad | Cantidad |
|---|---|---|---|
| 217 | Instalación de placa identificadora de cables de semáforo | Un | 0,00 |
| 218 | Instalación de lámpara vehicular o peatonal a poste recto | Un | 34,00 |
| 219 | Instalación de lámpara vehicular a ménsula | Un | 5,00 |
| 220 | Instalación de disco direccional. Incluye transporte y elementos de fijación (Cinta bandit en acero de 5/8" y hebilla). | Un | 7,00 |
| 222 | Calibración y mantenimiento de los planeamientos de tráfico en los controladores locales de la red semafórica de la Secretaría de Movilidad del Distrito Especial de Medellín | Hr | 330,00 |
| | **PINTURA DE ELEMENTOS SEMAFÓRICOS** | | |
| 225 | Pintura de poste recto en sitio, colores blanco y negro en poliuretano, SIN retiro total de pintura (rasqueteada) . Incluye limpieza y lijada del poste, y dos manos en poliuretano blanca y franjas negras. | Un | 5,00 |
| | **LAVADA DE ELEMENTOS SEMAFÓRICOS** | | |
| 228 | Lavada de gabinete de controlador local | Un | 3,00 |
| 229 | Lavada de brazo de ménsula | Un | 16,00 |
| 230 | Lavada de Poste recto | Un | 138,00 |
| 231 | Lavada de semáforo peatonal o ciclista | Un | 175,00 |
| 232 | Lavada de Sonorizadores o pulsador | Un | 21,00 |
| 234 | Lavado de semáforo vehicular a poste | Un | 96,00 |
| 235 | Lavado de semáforo vehicular a ménsula de 3 o 4 aspectos | Un | 17,00 |
| 236 | Lavada de disco direccional | Un | 97,00 |
| | **VARIOS** | | |
| 237 | Sondeo de canalizaciones, buscada de cajas, halado de cables y levantamiento actual georreferenciado de la intersección completa en software SIG, incluye el diámetro de las tuberías, | Un | 16,00 |

| Ítem | Actividad | Unidad | Cantidad |
|---|---|---|---|
| | número de cables, longitudes, distancia entre cajas, tipo de cajas, registro fotográfico, y toda la información necesaria para su correcto entendimiento. | | |
| 240 | Suministro, transporte e instalación de conector tipo piercing para acometida de controlador. Incluye dos conductores (F-F o F-N) | Un | 1,00 |
| 258 | Enderezada cara semáforo vehicular o peatonal o ciclistas a poste | Un | 31,00 |
| 259 | Enderezada o ajustada de visera a ménsula | Un | 1,00 |
| 260 | Enderezada o ajustada de visera a poste | Un | 7,00 |
| 261 | Diagnóstico, verificación y reparación de cruce con problemas de corto o fracturas en cableado que impiden el servicio. Incluye transporte de peronal y equipos. | Un | 9,00 |
| 262 | Soldada de cajas de inspección. Mínimo 15 cm de cordón en cada lado de la caja | Un | 36,00 |
| 263 | Suministro e instalación de concreto (e=15 cm) de 21 Mpa, para sellado de caja de inspección | Un | 4,00 |

# 6 RECURSOS COMPROMETIDOS POR LA UNIÓN TEMPORAL

***Tabla 2: Descripción de recursos comprometidos con proveedores***

| Descripción | Proveedor | Fecha estimada de entrega |
|---|---|---|
| Semáforos peatonales dinámico, semáforos peatonales estáticos, semáforos peatonales de contador, semáforos bici usuario, carcazas, soportes plásticos, módulos vehiculares conteo regresivo y módulos peatonales | Yangzhou Fama Intelligent Equipment | 28 de febrero |
| Postes rectos, mensuras y marcos de seguridad | Soldamos y pintamos | 28 de febrero |

| | | |
|---|---|---|
| Pulsadores | TraffiCalm | 10 de abril |
| Módulos led vehiculares | Leotek | 28 de febrero |
| Switches | Mikrotik | 28 de febrero |

## 6.1 Materiales, equipos y vehículos.

| **INVENTARIO** | | |
|---|---|---|
| **CATEGORIA** | **DESCRIPCION** | **CANTIDAD** |
| EQUIPOS | IMPRESORA | 1 |
| EQUIPOS | PORTATIL COMPUTER | 1 |
| EQUIPOS | PORTATIL COMPUTER | 1 |
| EQUIPOS | PORTATIL COMPUTER | 1 |
| EQUIPOS | PORTATIL COMPUTER | 1 |
| OFICINA | VENTILADOR | 3 |
| COCINA | SILLAS PLASTICAS COMUNES | 8 |
| COCINA | MESAS PLASTICA | 2 |
| OFICINA | ESCRITORIO OFICINA COMUN | 3 |
| OFICINA | ESCRITORIO EJECUTIVO | 1 |
| OFICINA | SILLA OFICINA EJECUTIVO | 1 |
| OFICINA | SILLAS OFICINA COMUN | 5 |
| OFICINA | ESCRITORIOS BEIGE | 2 |
| COCINA | JUEGO DE VAJILLAS | 1 |
| OFICINA | TABLERO DE CORCHO | 1 |
| OFICINA | TABLERO ACRILICO | 2 |
| ESCALERA | ESCALERA DE TIJERA | 1 |
| EQUIPOS | PLANTA ELECTRICA | 1 |

| INVENTARIO | | |
|---|---|---|
| **CATEGORIA** | **DESCRIPCION** | **CANTIDAD** |
| EQUIPOS | PLANTA ELECTRICA | 1 |
| EQUIPOS | PLANTA ELECTRICA | 1 |
| EQUIPOS | PULIDORA ANGULAR DE 1/2 X 4" | 1 |
| EQUIPOS | PULIDORA ANGULAR DE 1/2 X 4" | 1 |
| EQUIPOS | PULIDORA ANGULAR DE 1/2 X 4" | 1 |
| EQUIPOS | TALADRO DEMOLEDOR | 1 |
| EQUIPOS | TALADRO DEMOLEDOR | 1 |
| EQUIPOS | TALADRO DEMOLEDOR | 1 |
| EQUIPOS | MULTIMETRO DIGITAL | 1 |
| EQUIPOS | MULTIMETRO DIGITAL | 1 |
| ESCALERA | ESCALERA DE TIJERA DOBLE | 1 |
| HERRAMIENTA MANUAL | BARRA DE TRABAJO | 1 |
| HERRAMIENTA MANUAL | BARRA DE TRABAJO TIPO PINCHHE | 2 |
| HERRAMIENTA MANUAL | PALA COCA O HOYADOR | 1 |
| HERRAMIENTA MANUAL | PALA COCA O HOYADOR | 1 |
| ESCALERA | ESCALERA DE TIJERA | 2 |
| ESCALERA | ESCALERA EXTENSIBLE | 1 |

| INVENTARIO | | |
|---|---|---|
| **CATEGORIA** | **DESCRIPCION** | **CANTIDAD** |
| EXTINTOR | EXTINTOR 10 LIBRAS | 2 |
| EXTINTOR | EXTINTOR 10 LIBRAS | 2 |
| CAMILLA | CAMILLA FERULA ESPINAL EN POLIETILENO | 1 |
| CONOS | CONOS DE SEÑALIZACION | 20 |
| CONOS | CONOS DE SEÑALIZACION | 20 |
| PLASTICOS | PLASTICO NEGRO | 1 |
| POLISOMBRA | POLISOMBRA NEGRA | 1 |
| HERRAMIENTA MANUAL | NIVEL MAGNETICO | 3 |
| HERRAMIENTA MANUAL | MEZCLERO | 2 |
| HERRAMIENTA MANUAL | BASCULA DIGITAL | 1 |
| HERRAMIENTA MANUAL | PALA REDONDA | 1 |
| HERRAMIENTA MANUAL | CANECAS | 8 |
| HERRAMIENTA MANUAL | BROCA SIERRA | 2 |
| HERRAMIENTA MANUAL | TRU ARBOL SIERRA COP 7/16 | 1 |
| HERRAMIENTA MANUAL | JUEGO DE LLAVE HEXAGONAL | 1 |
| HERRAMIENTA MANUAL | AMARRADOR DE ALAMBRE | 1 |
| HERRAMIENTA MANUAL | MARCO DE SIERRA PROF 8424 | 1 |
| EQUIPOS | TALADRO DE ROTACION | 1 |

| INVENTARIO | | |
|---|---|---|
| **CATEGORIA** | **DESCRIPCION** | **CANTIDAD** |
| EQUIPOS | TALADRO PERCUTOR MANDRIL DE 1/2" | 1 |
| HERRAMIENTA MANUAL | SERRUCHO | 1 |
| EQUIPOS | MULTIMETRO DIGITAL | 1 |
| EQUIPOS | MULTIMETRO DIGITAL | 1 |
| EQUIPOS | MULTIMETRO DIGITAL | 1 |
| HERRAMIENTA MANUAL | SONDA DE FIBRA AMARILLA | 1 |
| EQUIPOS | PULIDORA ANGULAR 9" | 1 |
| EQUIPOS | SOLDADOR ELITE | 1 |
| EQUIPOS | PISTOLA DE CALOR | 1 |
| HERRAMIENTA MANUAL | SUNCHADORAS AZULES | 2 |
| VALLAS | VALLAS DOBLE TIJERA | 6 |
| VALLAS | LAMINA IMANTADA VEHICULOS | 10 |
| EQUIPOS | SOLDADOR ELITE | 1 |
| ESCALERA | ESCALERA DE TIJERA | 2 |
| OFICINA | MANGUERA DUNFLEX 1/2" FENIX X 20 MTS | 1 |
| HERRAMIENTA MANUAL | ESPATULA | 2 |
| HERRAMIENTA MANUAL | BROCHA POPULAR MONA | 2 |

| INVENTARIO | | |
|---|---|---|
| **CATEGORIA** | **DESCRIPCION** | **CANTIDAD** |
| OFICINA | PISTOLA PARA MANGUERA | 1 |
| HERRAMIENTA MANUAL | CORTAFRIOS | 4 |
| HERRAMIENTA MANUAL | MARTILLO CABO MADERA | 3 |
| HERRAMIENTA MANUAL | PINZA ELECTRICISTA 84007 | 6 |
| HERRAMIENTA MANUAL | ALICATE ELECTRICISTA | 4 |
| HERRAMIENTA MANUAL | DESTORNILLADORES | 3 |
| HERRAMIENTA MANUAL | DESTORNILLADORES | 3 |
| HERRAMIENTA MANUAL | DESTORNILLADORES | 3 |
| HERRAMIENTA MANUAL | DESTORNILLADORES | 3 |
| HERRAMIENTA MANUAL | CANECAS 15 GLS TAPA Y ARO | 4 |
| HERRAMIENTA MANUAL | SUNCHADORAS AZULES | 2 |

| # | Tipo de vehículo o equipo | Placa | Modelo | Marca del vehículo o equipo | Soat vence | Numero RTMyEC | Fecha |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Camión | WLY897 | 2017 | CHEVROLET | 4/02/2027 | 176459495 | 9/10/2026 |
| 2 | Camión | LKN741 | 2023 | FOTON | 5/01/2027 | 179184108 | 31/01/2027 |
| 3 | Camión | WLZ049 | 2017 | FOTON | 9/08/2026 | 182882007 | 30/07/2026 |
| 4 | Camión | ESQ669 | 2020 | JMC | 1/07/2026 | 181201445 | 13/05/2026 |
| 5 | Camión | TSZ679 | 2013 | NISSAN | 22/04/2026 | 181563734 | 5/06/2026 |
| 6 | Camioneta | LKO061 | 2023 | RENAULT | 20/04/2026 | 180867913 | 21/04/2026 |
| 7 | Camioneta | DTX928 | 2021 | DUSTER OROCH | 27/11/2026 | N/A | N/A |
| 8 | Camioneta | MTN502 | 2013 | NISSAN | 30/11/2026 | 177178924 | 9/11/2026 |
| 9 | Camioneta | ESR528 | 2019 | RENAULT | 28/10/2026 | 184870108 | 25/10/2026 |
| 10 | Camioneta | TSG405 | 2008 | NISSAN | 13/11/2026 | 185521198 | 21/11/2026 |
| 11 | Camioneta | VDT008 | 2005 | NISSAN | 23/12/2026 | 179680881 | 23/02/2027 |
| 12 | Camioneta | CWB189 | 2007 | NISSAN | 15/07/2026 | 182572412 | 17/07/2026 |

### 6.2 Resumen del personal que laboro en febrero.

En el mes de febrero trabajaron 9 personas que hicieron parte del personal administrativo y 40 personas que hicieron parte del personal operativo.

# 7 CONTROL FINANCIERO

A continuación, se presenta el balance financiero del proyecto:

En el presente informe se deja constancia de que la Unión Temporal SIT Medellín no ha radicado factura ante la Secretaría de Movilidad de Medellín, debido a que el valor correspondiente se encuentra en proceso de revisión, validación y trámite de pago.

El documento al que se hace referencia corresponde al Acta de Pago “Acta Parcial No. 5 y6”, en cumplimiento de las condiciones contractuales establecidas. Y que del acta “Acta Parcial No. 4” queda pendiente por facturar un saldo.

***Tabla 3: Balance financiero del proyecto***

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Pago anticipado | UTSM-2 | 10/09/2025 | $ | 141.621.622 |
| 2 | Acta No1 | UTSM-3 | 21/10/2025 | $ | 243.747.383 |
| 3 | Acta No2 | UTSM-4 | 20/11/2025 | $ | 665.273.127 |
| 4 | Acta No3 | UTSM-5 | 9/12/2025 | $ | 886.434.042 |
| 5 | Acta No4 | UTSM-6 | 20/02/2026 | $ | 1.142.141.236 |
| 6 | Acta No5 | UTSM-7 | | $ | 328.014.271 |
| 7 | Acta No6 | UTSM-8 | | $ | 494.085.925 |
| 8 | Acta No7 | UTSM-9 | | $ | 682.045.474 |

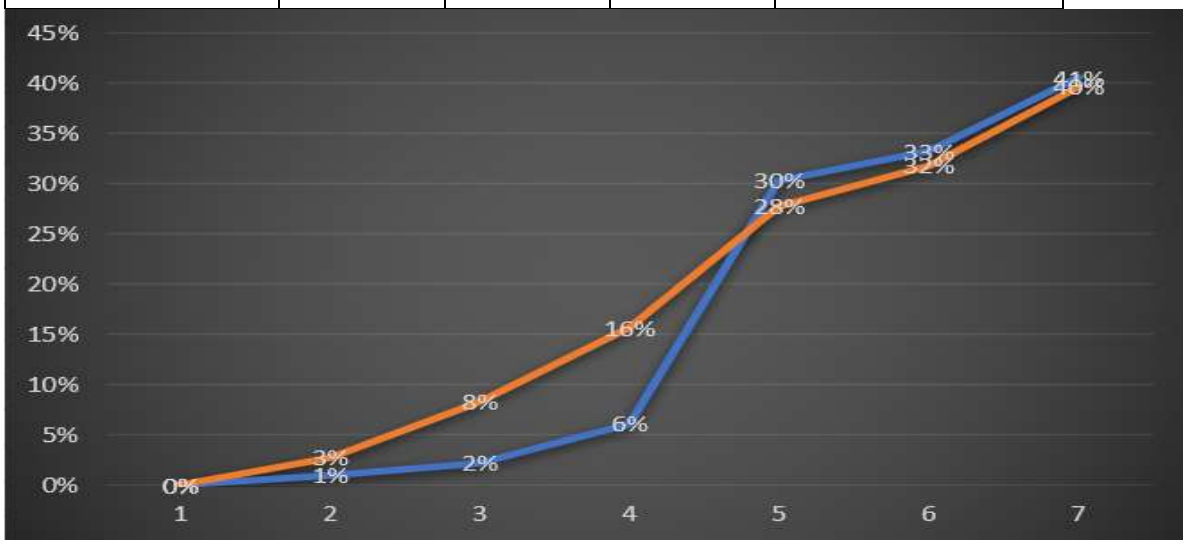



***Imagen 1 fuente propia***

En la gráfica anterior se evidencia el avance financiero proyectado (curva azul) frente al ejecutado (curva naranja).

Aclaramos que la diferencia del 1 % entre la proyección del mes de febrero y la ejecución no es significativa teniendo en cuenta que los acuerdos comerciales con los proveedores de los elementos necesarios para la ejecución del contrato han cumplido y vamos muy a la par de la ejecución proyectada.

***Tabla 4: Reajustes del proyecto***

| PRESENTACIÓN DE LA OFERTA | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 17/07/2025 | | | | |
| | EQO_o | TMON_o | TRA_o | TMO_o |
| jul-25 | 1.587,57 | 3.465,32 | 2.002,03 | 4.008,01 |
| | X1 | X2 | X3 | X4 |
| | 4,01% | 87,24% | 1,44% | 7,31% |

| MES/INDICES | HERRAMIENTA | MATERIAL | TRANSPORTE | MANO DE OBRA |
|---|---|---|---|---|
| ago-25 | 1.587,56 | 3.458,74 | 1.994,74 | 4.008,01 |
| sep-25 | 1.590,39 | 3.464,27 | 1.994,74 | 4.008,01 |
| oct-25 | 1.590,39 | 3.481,47 | 1.999,60 | 4.008,01 |
| nov-25 | 1.591,30 | 3.472,64 | 1.999,74 | 4.008,01 |
| dic-25 | 1.591,46 | 3.472,95 | 2.005,18 | 4.008,01 |
| ene-26 | 1.619,61 | 3.613,20 | 2.004,76 | 4.226,58 |

| EQO_i/EQO_o | TMON_i/TMON_o | TMON_i/TRA_o | TMON_i/TMO_o |
|---|---|---|---|
| 1,0018 | 0,9997 | 0,9964 | 1,0000 |
| 1,0018 | 1,0047 | 0,9988 | 1,0000 |
| 1,0023 | 1,0021 | 0,9989 | 1,0000 |
| 1,0025 | 1,0022 | 1,0016 | 1,0000 |
| 1,0202 | 1,0427 | 1,0014 | 1,0545 |

| Acta | Mes | Valor Reajuste | AR | AS |
|---|---|---|---|---|
| Acta 1 | Septiembre | $ - | $ 129.166.607,69 | $ 129.198.346,00 |
| Acta 2 | Octubre | $ 1.961.768,89 | $ 478.197.736,89 | $ 476.235.968,00 |
| Acta 3 | Noviembre | $ 1.234.499,77 | $ 644.043.811,77 | $ 642.809.312,00 |
| Acta 4 | Diciembre | $ 2.154.774,52 | $ 1.057.483.218,52 | $ 1.055.328.444,00 |
| Acta 5 | Enero | $ 15.138.818,00 | $ 375.231.031,00 | $ 360.092.213,00 |

# 8 GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Durante el presente período de ejecución, la Unión Temporal SIT Medellín ha elaborado y presentado el Informe de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo (SST), en el cual se consolida la información relacionada con las acciones implementadas, el cumplimiento de los programas establecidos y los resultados obtenidos en materia de prevención y control de riesgos laborales.

Este informe tiene como propósito evidenciar la gestión desarrollada en el marco del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, conforme a los lineamientos de la Resolución 0312 de 2019 y demás disposiciones aplicables, garantizando la protección integral de los trabajadores vinculados al proyecto.

A continuación, se detalla el listado del personal vinculado al consorcio con corte al 28 de febrero de 2026, incluyendo la información correspondiente al ingreso de cada trabajador y su cargo.

| # | NOMBRE | APELLIDO | CARGO | TIPO DOC | DOCUMENTO | FECHA DE INGRESO | FECHA DE EGRESO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Miguel Angel | Osorio Gómez | Director de proyecto | CC | 1.098.752.603 | 1/09/2025 | CONTINUA |
| 2 | Angie Tatiana | Moriano | Tecnologa ambiental | CC | 1.144.190.459 | 1/10/2025 | CONTINUA |
| 3 | Carlos Alberto | Díaz Peña | Ingeniero Residente | CC | 1.017.144.470 | 1/09/2025 | CONTINUA |
| 4 | Jenifer del Carmen | Altamiranda Díaz | Tecnóloga Auxiliar SST | CC | 1.052.982.270 | 1/09/2025 | CONTINUA |
| 5 | Lina Maria | Giraldo Botero | Ingeniera Residente SST-Calidad | CC | 32.220.126 | 1/09/2025 | CONTINUA |
| 6 | Maria Victoria | Durango Arenas | Tecnológa auxiliar de residencia | CC | 42.683.289 | 1/09/2025 | CONTINUA |
| 7 | Anyelo Daniel | Gómez Mejía | Almacenista | CC | 1.152.187.124 | 1/09/2025 | CONTINUA |

| # | NOMBRE | APELLIDO | CARGO | TIPO DOC | DOCUMENTO | FECHA DE INGRESO | FECHA DE EGRESO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8 | William Albeiro | Chavarría Builes | Auxiliar de mantenimiento | CC | 91.688.775 | 10/09/2025 | CONTINUA |
| 9 | Edwin David | Santos Hernandez | Auxiliar de mantenimiento | CC | 1.038.810.427 | 10/09/2025 | 31/12/2025 |
| 10 | Martín José | Gonzáles Burgos | Auxiliar de mantenimiento | CC | 1.123.409.521 | 10/09/2025 | 31/12/2025 |
| 11 | Carlos Mario | Gonzáles Mora | Auxiliar de mantenimiento | CC | 1.049.894.058 | 15/09/2025 | 31/12/2025 |
| 12 | Moises David | Reyes Amaya | Auxiliar de mantenimiento | CC | 1.002.500.113 | 15/09/2025 | 31/12/2025 |
| 13 | Juan Jose | Roa Silva | Auxiliar de mantenimiento | CC | 1.000.537.976 | 1/10/2025 | CONTINUA |
| 14 | Simeon Fernando | Vivas Mandon | Auxiliar de mantenimiento | CC | 1.065.913.019 | 1/10/2025 | 31/12/2025 |
| 15 | Yeision Alejandro | Galeano Parra | Oficial | cc | 1.039.597.832 | 1/10/2025 | CONTINUA |
| 16 | Christian | Barbosa Yepes | Conductor-Auxiliar de Mantenimiento | CC | 1.151.966.785 | 1/10/2025 | CONTINUA |
| | Franklyn | Barbosa | Conductor-Auxiliar de Mantenimiento | CC | 16.791.906 | 1/10/2025 | CONTINUA |
| 18 | Hernan Dario | Acosta Simanca | Auxiliar de mantenimiento | CC | 1.001.025.750 | 1/10/2025 | 31/12/2025 |
| 19 | Oscar Raul | Caro Trujillo | Supervisor | CC | 1.098.701.110 | 14/10/2025 | 31/12/2025 |
| 20 | Jose | Ándrade García | Maestro de obra | CC | 11.222.857 | 20/10/2025 | 31/12/2025 |

| # | NOMBRE | APELLIDO | CARGO | TIPO DOC | DOCUMENTO | FECHA DE INGRESO | FECHA DE EGRESO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 21 | Luis Danover | Lozano Rojas | Auxiliar de mantenimiento | CC | 91.452.201 | 1/11/2025 | 31/12/2025 |
| 22 | Johan | Ramirez Lopera | Auxiliar de mantenimiento | CC | 1.015.186.405 | 1/11/2025 | 31/12/2025 |
| 24 | Jaime Stiven | Palacio Acevedo | Auxiliar de mantenimiento | CC | 1.096.218.904 | 19/01/2026 | NUEVO |
| 25 | Gina Paola | Martinez Velasquez | Auxiliar de mantenimiento | CC | 1.214.743.297 | 19/01/2026 | NUEVO |
| 26 | Cristian | Mena Córdoba | Auxiliar de mantenimiento | CC | 1.076.817.116 | 19/01/2026 | NUEVO |
| 27 | Brayan Esmid | Palacio Acevedo | Auxiliar de mantenimiento | CC | 1.096.247.535 | 19/01/2026 | NUEVO |
| 28 | Andres Ferley | Bedoya Valencia | Auxiliar de mantenimiento | CC | 1.037.368.900 | 19/01/2026 | NUEVO |
| 29 | laura | Padilla Giraldo | Auxiliar de mantenimiento | CC | 1.017.221.580 | 21/01/2026 | NUEVO |
| 30 | Francisco Javier | Nieves Valencia | Auxiliar de mantenimiento | CC | 91.446.091 | 22/01/2026 | NUEVO |
| 31 | Aguedo Alcides | Riascos Reyes | Auxiliar de mantenimiento | CC | 4.852.397 | 23/01/2026 | NUEVO |
| 32 | Carlos Andres | Zuñiga Benavides | Auxiliar de mantenimiento | CC | 1.096.247.524 | 24/01/2026 | NUEVO |

***Tabla 4: Listado de personal colaborador para el periodo de febrero 2025***

**Fuente:** Perfil Sociodemográfico.

### 8.1 Indicadores de vinculación

Con base en la mano de obra no calificada vinculada a la ejecución del proyecto, y con corte al 28 de febrero de 2026, se consolidan a continuación los indicadores de gestión asociados a este grupo de trabajadores.

Estos indicadores permiten evaluar el nivel de vinculación laboral local, el cumplimiento de los compromisos contractuales relacionados con la generación de empleo, así como el impacto social derivado de la participación de personal de apoyo en las diferentes actividades del proyecto.

A continuación, se presentan los resultados obtenidos:

## 8.2 Porcentaje vinculación sujetos especiales

***Tabla 5: Sujetos de protección especial***

| | | |
|---|---|---|
| Victimas del conflicto armado | 8 | 25% |
| Madre cabeza de hogar | 1 | 3% |
| Pobreza moderada | 10 | 31% |
| Migrante | 1 | 3% |
| Total hombres | 26 | 81% |
| Total mujeres | 6 | 19% |
| Mano de obra de la región | 24 | 75% |
| Total personal para el proyecto | 32 | 100% |

Con el resultado de vinculación del 14% de la mano de obra no calificada se da cumplimiento al indicador solicitado en el contrato, en donde se indica que se debe destinar mínimo del 5% de la provisión de bienes y servicios por parte de alguno de los sujetos anterior mente mencionados.

***Anexo 1: Informe de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.***

## 8.3 Otros grupos sujetos de protección especial

En el marco del desarrollo del contrato, la Unión Temporal SIT Medellín, en cumplimiento de los compromisos y obligaciones contractuales, ha adelantado la vinculación de sujetos otros sujetos de protección especial, promoviendo la inclusión laboral y la equidad de oportunidades dentro de la ejecución del proyecto.

Esto se evidencia en el informe de gestión socio ambiental.

# 9 GESTIÓN SOCIO-AMBIENTAL

La Unión Temporal SIT Medellín, en cumplimiento de las obligaciones contractuales establecidas, presenta el Informe de Gestión Socio–Ambiental, correspondiente al período de febrero de 2026.

Este informe consolida las actividades ejecutadas en materia social y ambiental, dando cuenta del cumplimiento de los compromisos adquiridos y la implementación de medidas de manejo social y ambiental definidas en el Plan de Acción Socio-Ambiental del proyecto.

***Anexo 2: Informe de Gestión Socio-Ambiental***

La Unión Temporal SIT Medellín dispone del personal idóneo y competente para el desarrollo de las actividades propias del proyecto, garantizando el cumplimiento de los requisitos establecidos en el Decreto 1072 de 2015 y demás disposiciones que regulan el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).

Como parte del proceso de rendición de cuentas y seguimiento a la gestión integral de la Unión Temporal, se presenta el Informe de Gestión N.º 6, correspondiente al mes de febrero de 2026.

Este informe tiene como propósito consolidar la información relacionada con la planificación, ejecución y control de las actividades, relacionados con los riesgos asociados al proyecto.

La unión temporal tiene contemplado implementar en plan de ahorro de agua en la bodega de la UNION TEMPORAL para dar cumplimiento contractual con los puntos otorgados en la licitación, a continuación, describiremos el objeto del plan.

Establecer las directrices y acciones necesarias para promover el uso racional y eficiente el agua en todas las actividades operativas y administrativas de la organización, contribuyendo a la reducción del consumo, la prevención de desperdicios y el cumplimiento de los compromisos ambientales del proyecto

***Anexo 3: Informe de calidad.***

## 10 CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD LABORAL

En cumplimiento de las cláusulas establecidas en el contrato de obra, en las cuales el contratista se compromete a mantener vigente y presentar el certificado de discapacidad laboral correspondiente, se adjunta el respectivo.

***Anexo 4: Certificado de discapacidad laboral.***

## 11 FICHAS TÉCNICAS

Las fichas técnicas de los suministros efectuados durante el período son documentos de soporte técnico fundamental, que permiten verificar y garantizar el cumplimiento de las especificaciones establecidas en los anexos técnicos y requisitos contractuales.

Estos documentos aseguran la idoneidad de los equipos suministrados, para el proyecto y por tanto son objeto de control y verificación dentro del presente Informe de Gestión, así como en el Informe de Calidad donde se relacionó las carcasas y lámparas led suministradas este mes.

***Anexo 5: Fichas técnicas aplicables para el periodo.***

## 12 DOCUMENTOS LEGALES

Se anexan los documentos legales asociados al contrato, los cuales constituyen evidencia del cumplimiento normativo y la legalidad de las operaciones ejecutadas durante el período de referencia.

En este sentido, se incluyen los comprobantes de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, debidamente avalados por el Revisor Fiscal, quien certifica la veracidad de la información presentada y el cumplimiento de las obligaciones laborales y parafiscales por parte de la Unión Temporal SIT Medellín.

Asimismo, se adjuntan los documentos que respaldan la idoneidad del profesional responsable, la tarjeta profesional vigente y la cédula de ciudadanía.

***Anexo 6: Pagos de Seguridad social y certificación de pago***
***Anexo 7: Certificación revisor fiscal, tarjeta profesional y cédula.***
***Anexo 8: Pagos de nómina.***
***Anexo 9: pago a proveedores.***
***Anexo 10: Suministros de febrero.***
***Anexo 11: Reintegro de febrero.***
***Anexo 12: Planillas.***
***Anexo 13: Paz y salvos del personal liquidado.***
***Anexo 14: Certificación de empresa mujeres.***
***Anexo 15: Cámara de comercio***.
***Anexo 16: Cedulas personal 100% de nacionalidad colombiana.***
***Anexo 17: Certificado de contratación de personal colombiano.***
***Anexo 18: Acta del mes de febrero 2026.***
***Anexo 19: Índices de Camacol.***
***Anexo 20: Certificado de no subcontratación***
***Anexo 21: Certificado de reutilización del agua.***
***Anexo 22: Certificado madre cabeza de familia.***

## 13 CONCLUSIONES

La Unión Temporal SIT Medellín, en el marco de la ejecución del proyecto de ampliación y mantenimiento de la red de semáforos, documenta cumplimiento integral de los compromisos contractuales establecidos, en temas técnicos, financieros, calidad, Seguridad y Salud en el trabajo, social y ambiental.

## 14 ANEXOS

Anexo 1: Informe de Gestión Socio-Ambiental.
Anexo 2: Informe de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.
Anexo 3: Informe de calidad.
Anexo 4: Certificado de discapacidad laboral.

Anexo 5: Fichas técnicas aplicables para el periodo.

Anexo 6: Pagos de Seguridad social y certificación de pago.

Anexo 7: Certificación revisor fiscal, tarjeta profesional y cédula.

Anexo 8: Pagos de nómina.

Anexo 9: pago a proveedores.

Anexo 10: Suministros de febrero.

Anexo 11: Reintegro de febrero.

Anexo 12: Planillas.

Anexo 13: Paz y salvos personal liquidado.

Anexo 14: Certificación de empresa mujeres.

Anexo 15: Camara de comercio actualizada.

Anexo 16: Cedulas personal 100% de nacionalidad colombiana.

Anexo 17: certificado de contratación de personal colombiano.

Anexo 18: acta del mes de febrero 2026.

Anexo 19: Índices de Camacol.

Anexo 20: Certificado de no subcontratación

Anexo 21: Certificado de reutilización del agua.

Anexo 22: Certificado madre cabeza de familia.

# ANEXO 1.

# INFORME SOCIO-AMBIENTAL.

Medellín, Antioquia, 02 de marzo de 2026

Personal en general **101-2026**

Ingenieros

**MARIO ALFONSO PÉREZ LINARES**

Profesional Especializado - Unidad de circulación - Secretaría de Movilidad

Supervisor Contrato de Obra N° 4600105555 de 2025

Correo: marioa.perez@medellin.gov.co

**CESAR AUGUSTO CAMARGO CAMARGO**

R/L CONSORCIO INT FAROL MED 2025

Correo: cesar.camargo@medinayrivera.com.c o - kalpaingenieriasas@gmail.com

Interventoría - Contrato de Interventoría N° 4600105599 de 2025.

Asunto. Remisión de informe socio-ambiental, febrero 2026.

Respetada Ingeniera Suárez:

Por medio de la presente, me permito remitir para su conocimiento y revisión el Informe socio-ambiental correspondiente al periodo indicado en el asunto.

Cordialmente,

**JORGE TRUJILLO NIÑO**
C.C 13.893.413 de Barrancabermeja
R/L. UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN

Proyecto: ATMP

# INFORME DE GESTIÓN SOCIO AMBIENTAL

## Mantenimiento y obras de ampliación y reposición de la red de semáforos en el Distrito Especial de Medellín

## CLIENTE

**Secretario de Suministros y Servicios del Distrito Especial de Ciencia, Tecnología e Innovación de Medellín**

**COPIA CONTROLADA N°-06**

**Tabla de Contenido**

1 INTRODUCCIÓN ..... - 6 -
2 ALCANCE ..... - 6 -
3 información general del proyecto ..... - 7 -
4 ORGANIZACIÓN GESTIÓN SOCIO-AMBIENTAL ..... - 8 -
5 GESTIÓN SOCIO-AMBIENTAL ..... - 8 -
5.1 Gestión social ..... - 9 -
5.1.1 Programa de comunicación e información a la comunidad ..... - 10 -
5.1.2 Programa contratación de mano de obra local ..... - 11 -
5.2 Programas de manejo ambiental ..... - 12 -
5.2.1 Programa para el manejo de residuos sólidos ..... - 12 -
5.2.2 Programa para el control de emisiones atmosféricas ..... - 22 -
5.2.3 Programa para el uso y almacenamiento adecuado de materiales de construcción ..... - 25 -
5.2.4 Programa para la protección del suelo ..... - 25 -
5.2.5 Programa para el manejo de sustancias químicas ..... - 28 -
5.2.6 Programa para el manejo de maquinaría, vehículos y equipos de obra ..... - 31 -
5.2.7 Programa para la prevención de contaminación de cuerpos de agua y redes de servicio público - 32 -
5.2.8 Programa para el manejo de la vegetación, fauna y paisaje ..... - 32 -
5.2.9 Programa de manejo para el uso eficiente y ahorro de energía, agua y papel ..... - 33 -
5.2.10 Programa de manejo para la adecuación de campamentos ..... - 34 -
5.2.11 Bodegaje con señalización para materiales ..... - 36 -
5.2.12 Capacitaciones ..... - 40 -
5.3 Formato 14 - Factor de calidad criterios adicionales ambientales y sociales ..... - 41 -
5.3.1 PROGRAMA PARA LA IMPLEMENTACIÓN, MEDICIÓN Y SEGUIMIENTO DE INDICADOR ADICIONAL DE IMPACTO AMBIENTAL – CONSUMO DE PAPEL ..... - 41 -
5.3.2 PROGRAMA DE USO Y AHORRO EFICIENTE DEL AGUA ..... - 43 -
5.3.3 PROGRAMA PARA FOMENTAR TRANSPORTES SOSTENIBLES Y ALTERNATIVOS - 45 -
6 CONCLUSIONES ..... - 46 -
7 CONTROL DE CAMBIOS ..... - 47 -
7.1 Control de cambios ..... - 47 -
7.2 Control de distribución de documentos ..... - 47 -
8 ANEXOS ..... - 47 -

## TABLAS

Tabla 1: Relación de personal a cargo de la gestión socio-ambiental para el proyecto ..... - 8 -
Tabla 2: Relación de tipos de impactos generados por la ejecución del proyecto..... - 9 -
Tabla 3: Calificación ambiental y categorización del proyecto de acuerdo con la metodología de arboleda ..... - 9 -
Tabla 4: Mano de obra contratada depurada por subgrupos ..... - 11 -
Tabla 5: Relación de parque automotor empleado en obra ..... - 23 -

## IMÁGENES

*Fotografía 1: Instalación de punto ecológico en la sede operaciones* ..... - 14 -
*Fotografía 2: Pesaje de residuos aprovechables* ..... - 14 -
*Fotografía 3: Pesaje de residuos aprovechables* ..... - 14 -
*Fotografía 4: Pesaje de residuos aprovechables* ..... - 14 -
*Fotografía 5: Pesaje de residuos aprovechables* ..... - 15 -
*Fotografía 6: Pesaje de residuos aprovechables* ..... - 15 -
*Fotografía 7: P Pesaje de residuos aprovechables* ..... - 15 -
*Fotografía 8: Pesaje de residuos aprovechables* ..... - 15 -
*Fotografía 9: Pesaje de residuos ordinarios* ..... - 16 -
*Fotografía 10: Pesaje de residuos ordinarios* ..... - 16 -
*Fotografía 11: Pesaje de residuos ordinarios* ..... - 16 -
*Fotografía 12: Pesaje de residuos ordinarios* ..... - 16 -
*Fotografía 13: Pesaje de residuos ordinarios* ..... - 17 -
*Fotografía 14: Pesaje de residuos ordinarios* ..... - 17 -
*Fotografía 15: Pesaje de residuos ordinarios* ..... - 17 -
*Fotografía 16: Pesaje de residuos ordinarios* ..... - 17 -
*Fotografía 17: Pesaje de residuos ordinarios* ..... - 18 -
*Fotografía 18: Pesaje de residuos ordinarios* ..... - 18 -
*Fotografía 19: Pesaje de residuos ordinarios* ..... - 18 -
*Fotografía 20: Pesaje de residuos ordinarios* ..... - 18 -
*Fotografía 21: Pesaje de residuos ordinarios* ..... - 19 -
*Fotografía 22: Pesaje de residuos ordinarios* ..... - 19 -
*Fotografía 23: Pesaje de residuos ordinarios* ..... - 19 -

*Fotografía 24: Pesaje de residuos ordinarios* ..... - 19 -
*Fotografía 25: Pesaje de residuos ordinarios* ..... - 20 -
*Fotografía 26: Pesaje de residuos ordinarios* ..... - 20 -
*Fotografía 27: Pesaje de residuos ordinarios* ..... - 20 -
*Fotografía 28: Pesaje de residuos ordinarios* ..... - 20 -
*Fotografía 29: Almacenamiento de material de excavación en costales* ..... - 21 -
*Fotografía 30:Almacenamiento de residuos de construcción y demolición en costales* ... - 21 -
*Fotografía 31: Almacenamiento de material de excavación en costales* ..... - 22 -
*Fotografía 32:Almacenamiento de residuos de construcción y demolición en costales* ... - 22 -
*Fotografía 33: Mezcla de concreto en mezclero* ..... - 26 -
*Fotografía 34: Mezcla de concreto en mezclero* ..... - 26 -
*Fotografía 35: Mezcla de concreto en mezclero* ..... - 27 -
*Fotografía 36: Mezcla de concreto en mezclero* ..... - 27 -
*Fotografía 37: Mezcla de concreto en mezclero* ..... - 27 -
*Fotografía 38: Mezcla de concreto en mezclero* ..... - 27 -
*Fotografía 39: Mezcla de concreto en mezclero* ..... - 28 -
*Fotografía 40: Mezcla de concreto en mezclero* ..... - 28 -
*Fotografía 41: Mezcla de concreto en mezclero* ..... - 28 -
*Fotografía 42: Mezcla de concreto en mezclero* ..... - 28 -
*Fotografía 43: Rotulación de gasolina* ..... - 30 -
*Fotografía 44: Vehículo para el proyecto* ..... - 31 -
*Fotografía 45: Vehículo para el proyecto* ..... - 31 -
*Fotografía 46: Baño hombres.* ..... - 35 -
*Fotografía 47: Baño hombres.* ..... - 35 -
*Fotografía 48: Baño mujeres.* ..... - 35 -
*Fotografía 49: Acopio de escombros.* ..... - 35 -
*Fotografía 50: Acopio de material de construcción.* ..... - 35 -
*Fotografía 51: Acopio de residuos ordinarios.* ..... - 35 -
*Fotografía 52: Acopio de material de construcción.* ..... - 36 -
*Fotografía 53: Acopio de elementos semafóricos retirados.* ..... - 36 -
*Fotografía 54: Acopio de residuos aprovechables.* ..... - 36 -
*Fotografía 55: Rotulación y señalización* ..... - 36 -
*Fotografía 56: Rotulación y señalización* ..... - 36 -
*Fotografía 57: Rotulación y señalización* ..... - 37 -
*Fotografía 58: Rotulación y señalización* ..... - 37 -

*Fotografía 59: Rotulación y señalización* ..... - 37 -
*Fotografía 60: Rotulación y señalización* ..... - 37 -
*Fotografía 61: Rotulación y señalización* ..... - 38 -
*Fotografía 62: Rotulación y señalización* ..... - 38 -
*Fotografía 63: Rotulación y señalización* ..... - 38 -
*Fotografía 64: Rotulación y señalización* ..... - 38 -
*Fotografía 65: Rotulación y señalización* ..... - 39 -
*Fotografía 66: Rotulación y señalización* ..... - 39 -
*Fotografía 67: Rotulación y señalización* ..... - 39 -
*Fotografía 68: Rotulación y señalización* ..... - 39 -
*Fotografía 69: Rotulación y señalización* ..... - 40 -
*Fotografía 70: Rotulación y señalización* ..... - 40 -
*Fotografía 71: Capacitación personal* ..... - 41 -
*Fotografía 72: Capacitación personal* ..... - 41 -
*Fotografía 73: Campañas de sensibilización* ..... - 42 -
*Fotografía 74: Campañas de sensibilización* ..... - 42 -
*Fotografía 75: Campañas de sensibilización* ..... - 42 -
*Fotografía 76: Recolección de aguas lluvias* ..... - 44 -
*Fotografía 77:Medio de transportes alternativos trabajadores* ..... - 45 -
*Fotografía 78:Medio de transportes alternativos trabajadores* ..... - 45 -
*Fotografía 79:Medio de transportes alternativos trabajadores* ..... - 45 -
*Fotografía 80:Encuesta realizada* ..... - 46 -
*Fotografía 81: Encuesta realizada* ..... - 46 -

# 1 INTRODUCCIÓN

La ejecución del proyecto “Mantenimiento y obras de ampliación y reposición de la red de semáforos en el Distrito Especial de Ciencia, Tecnología e Innovación de Medellín” conlleva la generación de impactos de orden positivo y negativo sobre el entorno. Consciente de ello, la Unión Temporal SIT Medellín, en su calidad de contratista responsable, ha adoptado la Guía de Manejo Socio-Ambiental como herramienta metodológica para la identificación, evaluación y control de los riesgos e impactos ambientales asociados al desarrollo del contrato.

En concordancia con lo anterior, se han diseñado e implementado programas de gestión ambiental orientados a la prevención, mitigación, corrección y compensación de los impactos negativos, así como a la potenciación de los impactos positivos, promoviendo la sostenibilidad del proyecto y el bienestar de la comunidad.

# 2 ALCANCE

En el presente informes se describen las actividades de tipo social y ambiental desarrolladas en el periodo comprendido entre el 1 de febrero y el 28 de febrero del 2026, que dan cuenta de los avances y gestiones desarrolladas en el periodo, informando cada una de las acciones tomadas de acuerdo al esquema propuesto en la Guía de Manejo Socio-Ambiental y PASAO.

## 3 INFORMACIÓN GENERAL DEL PROYECTO

| DATOS BÁSICOS | |
|---|---|
| Número de contrato | 4600105555 del 2025 |
| Contratante | Distrito especial de ciencia, tecnología e innovación de Medellín - secretaria de suministros y servicios |
| Representante legal del cliente | Esteban Ramírez Vélez<br>Secretaria de suministros y servicios del distrito especial de ciencia, tecnología e innovación de Medellín |
| Plazo | 865 días calendario |
| Ejecutante | Unión temporal sit Medellín |
| Objeto del proyecto | Mantenimiento y obras de ampliación y reposición de la red de semáforos en el distrito especial de ciencia, tecnología e innovación de Medellín. |
| Justificación general del proyecto | Mantenimiento constante, obras de ampliación y la reposición de algunos de los elementos de la red semafórica y las obras civiles asociadas en el distrito de ciencia, tecnología e innovación de Medellín. Las obras se ejecutarán en jurisdicción de la ciudad |
| Área de ejecución | Las obras se ejecutarán en el distrito de ciencia, tecnología e innovación de Medellín donde se ubique cualquiera de las 703 intersecciones que integran la red semafórica de la ciudad, tanto en zona urbana como rural. |
| Fecha de inicio | 05 de septiembre del 2025 |

**Fuente:** Elaboración propia

## 4 ORGANIZACIÓN GESTIÓN SOCIO-AMBIENTAL

El equipo de trabajo socio ambiental con el que cuenta la Unión Temporal Sit Medellín, para el desarrollo e implementación del plan de manejo socio-ambiental, se encuentra descrito en la siguiente tabla:

***Tabla 1: Relación de personal a cargo de la gestión socio-ambiental para el proyecto***

| Nombre | Cargo | Profesión |
|---|---|---|
| Angie Tatiana Moriano Polindara | Tecnólogo Socioambiental | Tecnóloga gestión ambiental |
| Jenifer Altamiranda Diaz | Auxiliar Socioambiental | Tecnóloga seguridad y salud en el trabajo |

**Fuente:** Elaboración propia

## 5 GESTIÓN SOCIO-AMBIENTAL

Realizados los estudios y análisis pertinentes, tomando como referente la Guía de Manejo Socio-Ambiental del Municipio de Medellín, para establecer la clasificación de impactos de orden ambiental y social del proyecto, es posible establecer que el proyecto en ejecución es considerado de bajo impacto, tipología III, indicando ello que sus afectaciones no sobresalen del área de influencia; y con la implementación de los diferentes planes de manejo propuestos en el PASAO, se pueden prevenir, controlar y mitigar los posibles impactos generados por la ejecución del proyecto.

A continuación, se presenta la calificación asignada para el proyecto, en la que se evidencia la tipología o clasificación de este, según la metodología de arboleda, planteada en la Guía de Manejo Socio-Ambiental del Municipio de Medellín.

***Tabla 2: Relación de tipos de impactos generados por la ejecución del proyecto***

| | |
|---|---|
| **TOTAL IMPACTOS EVALUADOS** | **78** |
| **IMPACTOS POCO SIGNIFICATIVOS O IRRELEVANTES** | **56** |
| **IMPACTOS MODERADOS** | **22** |
| **IMPACTOS SIGNIFICATIVOS** | **0** |
| **IMPACTOS MUY SIGNIFICATIVOS** | **0** |

**Fuente:** Elaboración propia

$$CA = \frac{(\boldsymbol{NMs} \times \mathbf{5}) + (\boldsymbol{Ns} \times \mathbf{4}) + (\boldsymbol{Nm} \times \mathbf{2}) + (\boldsymbol{Ni} \times \mathbf{1})}{\boldsymbol{Nt}} = \mathbf{1{,}28}$$

***Tabla 3: Calificación ambiental y categorización del proyecto de acuerdo con la metodología de arboleda***

| CALIFICACIÓN AMBIENTAL (puntos) | CATEGORIZACIÓN AMBIENTAL DEL PROYECTO |
|---|---|
| 1.0 – 1.99 | Proyectos de impacto bajo |
| 2.0 - 3.49 | Proyectos de impacto medio |
| 3.5 - 5.0 | Proyectos de impacto alto |

**Fuente:** Guía de Manejo socio ambiental para la construcción de obras de infraestructura pública

De acuerdo con los resultados obtenidos y tomando en consideración lo relacionado en la tabla N.3, se puede definir que el presente proyecto es categorizado como de BAJO IMPACTO.

## 5.1 Gestión social

La gestión social del contrato se encuentra orientada a la atención, acompañamiento y comunicación efectiva con la comunidad directamente impactada por el desarrollo de las actividades de obra civil. En particular, se enfoca en los frentes de trabajo asociados a la construcción de intersecciones semafóricas, donde, por la naturaleza de las intervenciones,

se generan mayores niveles de incomodidad y afectación en la movilidad, el entorno y la cotidianidad de los habitantes y usuarios.

Este componente social busca no solo mitigar los impactos negativos que puedan presentarse durante la ejecución de las obras, sino también garantizar canales de información claros, oportunos y participativos que fortalezcan la confianza y la aceptación del proyecto. Para ello, se implementan acciones de socialización, atención a inquietudes y gestión de quejas, así como estrategias de sensibilización que promuevan la comprensión de los beneficios que traerá la modernización y ampliación de la infraestructura semafórica en términos de seguridad vial, ordenamiento del tráfico y mejoramiento de la calidad de vida en el territorio intervenido.

### 5.1.1 Programa de comunicación e información a la comunidad

En este programa se contemplan las actividades que se desarrollaron como estrategias de comunicación y que se establecen en el PASAO, para brindar información de la obra a la comunidad, con el objetivo de generar mayor confianza, credibilidad, aceptabilidad y participación de la comunidad frente a la obra.

Las actividades contempladas en el presente programa se orientan principalmente a la realización de socializaciones con la comunidad y a la elaboración de actas de entorno, entendidas como inventarios descriptivos del estado de los bienes inmuebles (vías, andenes, zonas verdes, jardines, accesos a predios, entre otros).

Estas acciones se desarrollan con la comunidad que se encuentre inmersa o resulte directamente afectada por las obras a ejecutar, en especial durante la construcción de intersecciones semafóricas. Dichas actividades, por su naturaleza y por el tiempo de permanencia en el sector de intervención, son susceptibles de establecer mayores controles y procesos de comunicación.

Durante el mes de febrero se realizó la socialización del proyecto en la dirección Carrera 76 con Calle 33a, estableciendo comunicación con establecimientos del sector como Farmatodo. El objetivo de esta actividad fue informar sobre las labores a ejecutar, las cuales incluyen cambio de herrajes, con el fin de promover la aceptación y cooperación de la comunidad frente al desarrollo de las obras.

### 5.1.2 Programa contratación de mano de obra local

Para el Municipio de Medellín es muy importante generar empleo a la comunidad de los sectores de intervención, para favorecer el sentido de pertenencia que contribuya al cuidado de los espacios, aportando a la generación de empleo en el sector aledaño.

El Contratista a fin de dar cumplimiento en lo establecido en el anexo técnico del pliego de condiciones, prioriza la contratación de personal residente en el área metropolitana del valle de aburra.

En la siguiente tabla se presenta descripción de la mano de obra contratada para el periodo.

***Tabla 4: Mano de obra contratada depurada por subgrupos***

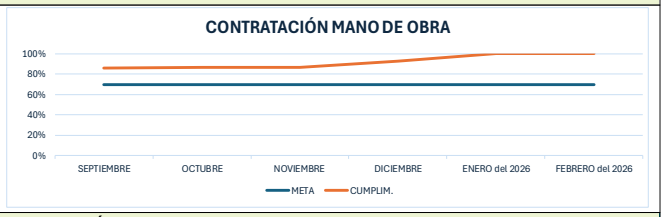
| PERSONAL CONTRATADO | | |
|---|---|---|
| Empleos directos UT SIT | 33 | 66% |
| Empleos indirectos | 17 | 34% |
| Personal pobreza moderada | 11 | 31% |
| Víctimas del conflicto armado | 8 | 25% |
| Madre cabeza de hogar | 1 | 3% |
| Migrante | 1 | 3% |
| Total de hombres contratados (empleos directos e indirectos) | 27 | 82% |
| Total mujeres contratadas (empleos directos e indirectos | 6 | 18% |
| Total mano de obra local | 25 | 75% |
| Total personal para el proyecto | 50 | |

**Fuente:** Elaboración propia

#### 5.1.2.1 Indicador contratación mano de obra local

| MEDICIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| FÓRMULA | No. De mano de obra local calificada contratada *100<br>No. Total, de mano de obra calificada contratada | NOMBRE DEL INDICADOR | CONTRATACIÓN MANO DE OBRA LOCAL |
| | | META | 70% |
| FUENTE DE DATOS | PLANILLA DE PERSONAL | RESPONSABLE | PROFESIONAL AMBIENTAL |
| | | FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN | Mensual |
| | | PARTES INTERESADAS QUE DEBEN CONOCER EL | Gerencia |

| SEGUIMIENTO | | | | | AÑO 2025-2026 |
|---|---|---|---|---|---|
| PERIODO | N° DE PERSONAS LOCALES CONTRATADAS | N° TOTAL DE PERSONAS CONTRATADAS | CUMPLIM. | META | |
| SEPTIEMBRE | 24 | 28 | 86% | 70% | |
| OCTUBRE | 19 | 22 | 86% | 70% | |
| NOVIEMBRE | 32 | 37 | 86% | 70% | |
| DICIEMBRE | 39 | 42 | 93% | 70% | |
| ENERO del 2026 | 32 | 32 | 100% | 70% | |
| FEBRERO del 2026 | 33 | 33 | 100% | 70% | |




| PLAN DE ACCIÓN | | |
|---|---|---|
| PERIODO | ANÁLISIS | INICIATIVAS |
| SEPTIEMBRE | Se cumple con la exigencia planteada en el anexo técnico del contrato | |
| OCTUBRE | Se cumple con la exigencia planteada en el anexo técnico del contrato | |
| NOVIEMBRE | Se cumple con la exigencia planteada en el anexo técnico del contrato | |
| DICIEMBRE | Se cumple con la exigencia planteada en el anexo técnico del contrato | |
| ENERO del 2026 | Se cumple con la exigencia planteada en el anexo técnico del contrato | |
| FEBRERO del 2026 | Se cumple con la exigencia planteada en el anexo técnico del contrato | |

## 5.2 Programas de manejo ambiental

La Unión Temporal SIT Medellín, en el marco de la ejecución de las obras y actividades contempladas en el objeto del presente contrato, implementa los programas definidos en el Plan de Manejo Socioambiental (PASAO) y, en concordancia con lo dispuesto en la Guía de Manejo Socioambiental del Municipio de Medellín, adelanta acciones orientadas a mitigar, prevenir y controlar impactos ambientales, promoviendo a su vez la conservación de los recursos naturales.

### 5.2.1 Programa para el manejo de residuos sólidos

La Unión Temporal Sit Medellín establece la gestión para el manejo de residuos sólidos aplicable al proyecto de ampliación y mantenimiento de la red de semáforos, siguiendo los lineamientos establecidos en la resolución 2184 del 2019 y demás normatividad vigente colombiana, que regula las disposiciones para separación, disposición y entrega de residuos sólidos.

#### 5.2.1.1 Residuos Ordinarios

Durante el mes de febrero, se dio continuidad al uso y mantenimiento del punto ecológico previamente instalado, ubicado estratégicamente en las inmediaciones de la zona de

alimentación. Este espacio, que concentra la mayor afluencia de personal operativo y administrativo, continúa siendo un punto crítico de generación de residuos asociados a las actividades de alimentación, tales como envases plásticos, empaques, residuos orgánicos y materiales reciclables.

El punto ecológico se encuentra dotado con recipientes diferenciados, de acuerdo al código de colores establecido en la resolución 2184 del 2019, lo que facilita la correcta segregación de los residuos generados en las actividades diarias del proyecto.

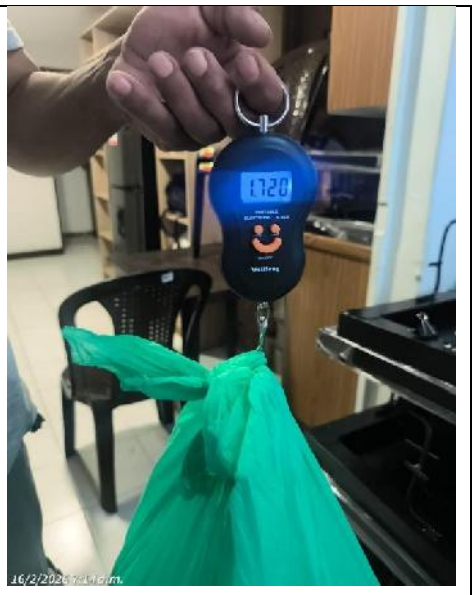
Adicionalmente, como parte de la estrategia de sensibilización y fortalecimiento de la cultura ambiental, durante el proceso de inducción se orienta al personal sobre el procedimiento de separación en la fuente.

La disposición final de los residuos orgánicos y no reciclables se realiza a través de la empresa EMVARIAS del Municipio de Medellín, conforme a la periodicidad de recolección establecida para la zona, que corresponde a los días lunes y jueves.

Como medida de control y seguimiento a la generación de residuos ordinarios, se implementa el pesaje directo de los residuos generados y su correspondiente registro en el formato definido para tal fin. Durante el mes de febrero, se reportó una generación total de 59,04 kg de residuos ordinarios.

Para el mes de febrero se dio cumplimiento al volumen mínimo requerido de residuos aprovechables. No obstante, debido a limitaciones de espacio en las instalaciones, la empresa asumió directamente el traslado de los residuos hasta la empresa ARRECICLAR, con la cual se inició relación comercial desde el mes de enero, garantizando así la adecuada disposición y continuidad en el proceso de aprovechamiento.

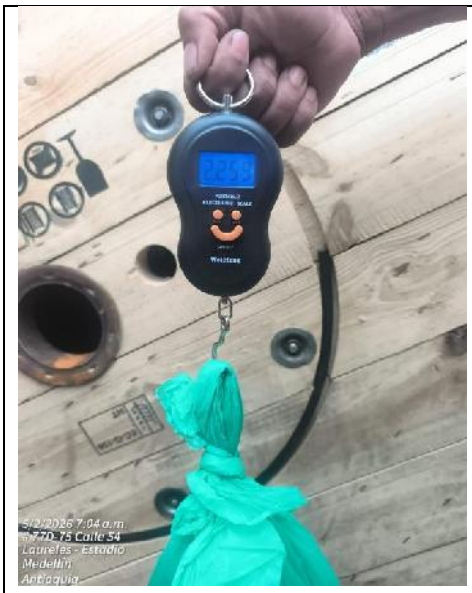
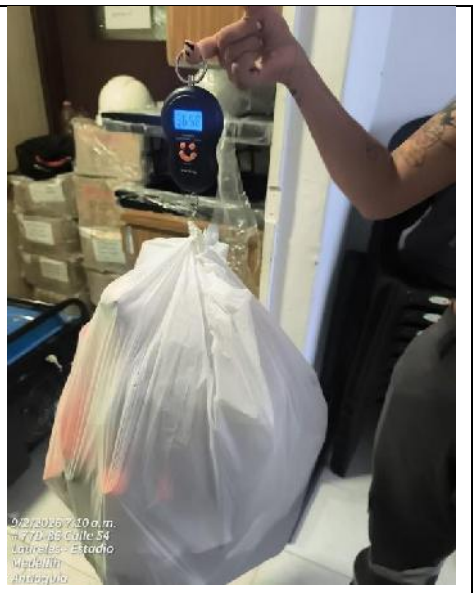
Este proceso se ejecutó conforme a los lineamientos establecidos, garantizando el respectivo registro y la trazabilidad necesaria para el seguimiento de los indicadores de gestión ambiental. En total, se reportó una generación de **55 kg** de residuos aprovechables.

| | |
|---|---|
|  |  |
| *Fotografía 1: Instalación de punto ecológico en la sede operaciones* | *Fotografía 2: Pesaje de residuos aprovechables* |

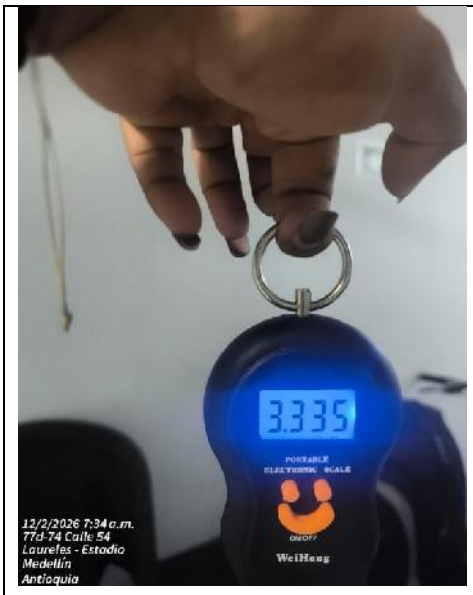
| | |
|---|---|
|  |  |
| *Fotografía 3: Pesaje de residuos aprovechables* | *Fotografía 4: Pesaje de residuos aprovechables* |

| | |
|---|---|
|  |  |
| *Fotografía 5: Pesaje de residuos aprovechables* | *Fotografía 6: Pesaje de residuos aprovechables* |
|  |  |
| *Fotografía 7: P Pesaje de residuos aprovechables* | *Fotografía 8: Pesaje de residuos aprovechables* |

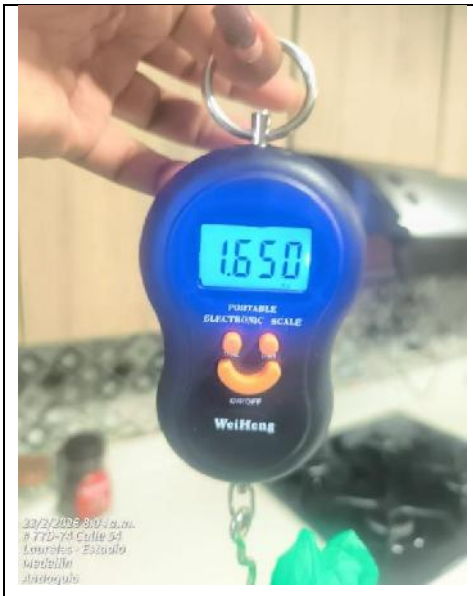
| | |
|---|---|
|  |  |
| *Fotografía 9: Pesaje de residuos ordinarios* | *Fotografía 10: Pesaje de residuos ordinarios* |
|  |  |
| *Fotografía 11: Pesaje de residuos ordinarios* | *Fotografía 12: Pesaje de residuos ordinarios* |

| | |
|---|---|
|  |  |
| *Fotografía 13: Pesaje de residuos ordinarios* | *Fotografía 14: Pesaje de residuos ordinarios* |
|  |  |
| *Fotografía 15: Pesaje de residuos ordinarios* | *Fotografía 16: Pesaje de residuos ordinarios* |

| | |
|---|---|
|  |  |
| *Fotografía 17: Pesaje de residuos ordinarios* | *Fotografía 18: Pesaje de residuos ordinarios* |
|  |  |
| *Fotografía 19: Pesaje de residuos ordinarios* | *Fotografía 20: Pesaje de residuos ordinarios* |

| | |
|---|---|
|  |  |
| *Fotografía 21: Pesaje de residuos ordinarios* | *Fotografía 22: Pesaje de residuos ordinarios* |

| | |
|---|---|
|  |  |
| *Fotografía 23: Pesaje de residuos ordinarios* | *Fotografía 24: Pesaje de residuos ordinarios* |

| | |
|---|---|
|  |  |
| *Fotografía 25: Pesaje de residuos ordinarios* | *Fotografía 26: Pesaje de residuos ordinarios* |
|  |  |
| *Fotografía 27: Pesaje de residuos ordinarios* | *Fotografía 28: Pesaje de residuos ordinarios* |

**Anexo 1:** *Acta de gestión Residuos Sólidos.*

**Anexo 2:** *Factura de residuos aprovechables.*

#### 5.2.1.2 Residuos Peligrosos

Para el periodo no se ejecutan actividades que involucren la generación de residuos peligrosos.

#### 5.2.1.3 Residuos de construcción y demolición

El material resultante de las demoliciones y excavaciones en los frentes de trabajo, se le da manejo principalmente, almacenándolo en costales y retirado diariamente de los frentes de trabajo, salvo eventualidades en que el material deba permanecer más de 24 horas, permanece acordonado y cubierto, para evitar fugas de material a los drenajes de agua e infraestructura cercana.

La disposición final de los residuos de construcción y demolición se continúa realizando en la escombrera Conasfaltos, como se realizó en los meses de septiembre, octubre, noviembre y enero.

Se adjuntan la factura y la constancia correspondientes a los RCD generados en el mes de febrero, para este mes se registró una generación total de 8,10 m³ de RCD.

**Anexo 3:** Factura recepción de residuos de construcción y demolición

| | |
|---|---|
|  |  |
| *Fotografía 29: Almacenamiento de material de excavación en costales* | *Fotografía 30:Almacenamiento de residuos de construcción y demolición en costales* |

| | |
|---|---|
|  |  |
| *Fotografía 31: Almacenamiento de material de excavación en costales* | *Fotografía 32:Almacenamiento de residuos de construcción y demolición en costales* |

### 5.2.2 Programa para el control de emisiones atmosféricas

Para el desarrollo y aplicación del presente programa se lleva a cabo adecuado manejo de materiales de construcción y residuos de construcción y demolición, según lo indicado en cada uno de los programas.

#### 5.2.2.1 Gases de combustión

Los controles establecidos en el marco del presente programa se enfocan en la verificación del estado técnico y operativo de los vehículos y maquinaria vinculados al proyecto. Estas verificaciones se realizan con el fin de garantizar que las condiciones mecánicas, de mantenimiento y funcionamiento de dichos equipos sean adecuadas y cumplan con la normatividad ambiental vigente.

Desde la fase de planificación, se promueve la implementación de un programa de mantenimiento preventivo y correctivo que asegure el óptimo desempeño de los vehículos y maquinaria, procurando que los niveles de emisión de gases se mantengan dentro de los límites permisibles establecidos por la legislación ambiental colombiana.

Para ello, se lleva a cabo un seguimiento periódico a los registros de mantenimiento, revisiones técnico–mecánicas y controles operativos, con el propósito de minimizar impactos negativos sobre la calidad del aire y contribuir al cumplimiento de los compromisos ambientales del proyecto.

En el periodo, se realiza seguimiento a los documentos reglamentarios de los vehículos que trabajan para La Unión Temporal, principalmente: SOAT, Revisión técnico-Mecánica y matricula, con el propósito de garantizar un adecuado manejo de emisiones por parte de los vehículos operando para el proyecto.

En la tabla relacionada a continuación se relacionan los vehículos disponibles y empleados durante el mes de febrero para ejecución de actividades.

***Tabla 5: Relación de parque automotor empleado en obra***

***Tabla 5: Relación de parque automotor empleado en obra***

| # | Tipo de vehículo o equipo | Placa | Modelo | Marca del vehículo o equipo | Soat vence | Numero RTMyEC | Fecha |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Camión | WLY897 | 2017 | CHEVROLET | 4/02/2027 | 176459495 | 9/10/2026 |
| 2 | Camión | LKN741 | 2023 | FOTON | 5/01/2027 | 179184108 | 31/01/2027 |
| 3 | Camión | WLZ049 | 2017 | FOTON | 9/08/2026 | 182882007 | 30/07/2026 |
| 4 | Camión | ESQ669 | 2020 | JMC | 1/07/2026 | 181201445 | 13/05/2026 |
| 5 | Camión | TSZ679 | 2013 | NISSAN | 22/04/2026 | 181563734 | 5/06/2026 |
| 6 | Camioneta | LKO061 | 2023 | RENAULT | 20/04/2026 | 180867913 | 21/04/2026 |
| 7 | Camioneta | DTX928 | 2021 | DUSTER OROCH | 27/11/2026 | N/A | N/A |
| 8 | Camioneta | MTN502 | 2013 | NISSAN | 30/11/2026 | 177178924 | 9/11/2026 |
| 9 | Camioneta | ESR528 | 2019 | RENAULT | 28/10/2026 | 184870108 | 25/10/2026 |
| 10 | Camioneta | TSG405 | 2008 | NISSAN | 13/11/2026 | 185521198 | 21/11/2026 |
| 11 | Camioneta | VDT008 | 2005 | NISSAN | 23/12/2026 | 179680881 | 23/02/2027 |
| 12 | Camioneta | CWB189 | 2007 | NISSAN | 15/07/2026 | 182572412 | 17/07/2026 |

**Fuente:** Elaboración propia

**Anexo 4:** Documentación vehículo VDT008

**Anexo 5:** Documentación vehículo WLY897

### 5.2.2.2 Generación de ruido

La generación de ruido constituye un impacto ambiental relevante, dado que puede ocasionar afectaciones tanto al entorno natural como al social. En el componente biótico, el ruido excesivo puede provocar el ahuyentamiento de fauna característica del entorno urbano, el abandono de nidos y la alteración de patrones de comportamiento de algunas especies. En el componente social, puede generar molestias a la comunidad, afectando su bienestar y calidad de vida.

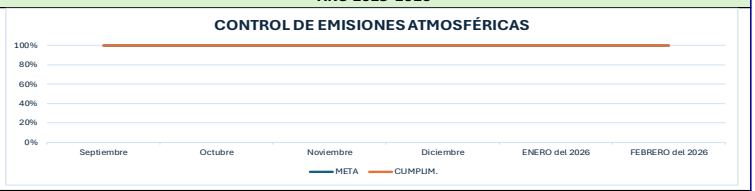
Por esta razón, el proyecto identifica la generación de ruido como uno de los impactos ambientales que requiere seguimiento y control. La fuente principal de este tipo de emisiones se asocia con la ejecución de obras civiles, especialmente aquellas relacionadas con la construcción de intersecciones semafóricas, donde se desarrollan actividades como demolición, corte de pavimento y uso de maquinaria pesada.

Durante el mes de febrero no se realizaron actividades de esta naturaleza; en consecuencia, no se presentaron niveles de ruido significativos ni fue necesario aplicar los controles correspondientes. No obstante, el proyecto mantiene las medidas preventivas y los lineamientos establecidos para mitigar este impacto en los periodos en los que se ejecuten labores susceptibles de generar ruido.

### 5.2.2.3 Indicadores de gestión para el control de emisiones atmosféricas

| MEDICIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| FÓRMULA | (N° de vehículos con certificación técnico-mecánica y de gases vigente/N° vehículos empleados)*100 | NOMBRE DEL INDICADOR | CONTROL DE EMISIONES ATMOSFÉRICAS |
| | | META | 100% |
| FUENTE DE DATOS | DOCUMENTACIÓN VEHÍCULOS | RESPONSABLE | PROFESIONAL AMBIENTAL |
| | | FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN | Mensual |
| | | PARTES INTERESADAS QUE DEBEN CONOCER EL RESULTADO□ | Gerencia |

| SEGUIMIENTO | | | | | AÑO 2025-2026 |
|---|---|---|---|---|---|
| PERIODO | N° vehículos con certificación técnico mecánica | N° Total de vehículos | CUMPLIM. | META | |
| Septiembre | 6 | 6 | 100% | 100% | |
| Octubre | 8 | 8 | 100% | 100% | |
| Noviembre | 8 | 8 | 100% | 100% | |
| Diciembre | 8 | 8 | 100% | 100% | |
| ENERO del 2026 | 10 | 10 | 100% | 100% | |
| FEBRERO del 2026 | 11 | 11 | 100% | 100% | |




| PLAN DE ACCIÓN | | |
|---|---|---|
| PERIODO | ANÁLISIS | INICIATIVAS |
| Septiembre | Los vehículos disponibles para el proyecto cuentan con la certificación de revisión técnico mecánica vigente, lo que garantiza un buen estado del vehículo y mitigación de emisión de gases contaminantes | |
| Octubre | Los vehículos disponibles para el proyecto cuentan con la certificación de revisión técnico mecánica vigente, lo que garantiza un buen estado del vehículo y mitigación de emisión de gases contaminantes | |
| Noviembre | Los vehículos disponibles para el proyecto cuentan con la certificación de revisión técnico mecánica vigente, lo que garantiza un buen estado del vehículo y mitigación de emisión de gases contaminantes | |
| Diciembre | Los vehículos disponibles para el proyecto cuentan con la certificación de revisión técnico mecánica vigente, lo que garantiza un buen estado del vehículo y mitigación de emisión de gases contaminantes | |
| ENERO del 2026 | Los vehículos disponibles para el proyecto cuentan con la certificación de revisión técnico mecánica vigente, lo que garantiza un buen estado del vehículo y mitigación de emisión de gases contaminantes | |
| FEBRERO del 2026 | Los vehículos disponibles para el proyecto cuentan con la certificación de revisión técnico mecánica vigente, lo que garantiza un buen estado del vehículo y mitigación de emisión de gases contaminantes | |

**Fuente:** Elaboración propia Unión Temporal Sit Medellín

### 5.2.3 Programa para el uso y almacenamiento adecuado de materiales de construcción

Durante el mes de febrero se avanza en la ejecución de obras civiles con la construcción de cajas de registro y canalización en zona verde. En el marco de estas actividades, se implementan medidas de control ambiental relacionadas con el almacenamiento y manejo de materiales de construcción. Como condición general, los materiales se disponen en obra únicamente en la cantidad necesaria para el desarrollo de la jornada de trabajo y permanecen almacenados en costales hasta su utilización.

Asimismo, durante el mes de febrero se continuó utilizando el Depósito Prado Centro como proveedor de materiales de construcción tipo gravas y arenas empleadas en la ejecución de las obras. Estos materiales continúan siendo objeto de verificación de trazabilidad, garantizando su procedencia de fuentes legales en cumplimiento de la normativa ambiental vigente.

Durante el mes de febrero la Unión Temporal Sit Medellín, continua realizando aprovisionamiento de materiales de construcción del deposito de materiales Prado Centro, el cual mantiene una relación comercial con la Cantera Agregados Antioquía, y es certificada por medio de comunicado expedido a nombre de la respectiva cantera, y suministrado como evidencia en el informe N.1 correspondiente al mes de septiembre. Adicional se soportan para el presente periodo las compras de materiales efectuadas y relacionadas en los anexos citados a continuación.

**Anexo 6:** *Factura de compra de materiales*
**Anexo 7:** *Formato suministro de materiales*

### 5.2.4 Programa para la protección del suelo

En el marco del Programa para la Protección del Suelo, la Unión Temporal SIT Medellín reafirma su compromiso con la preservación y el cuidado del medio ambiente, implementando medidas de prevención, control y mitigación de impactos asociados al desarrollo de las obras civiles.

Entre las principales acciones adoptadas se destacan:

- Preparación del concreto en mezcleros o coches, evitando el contacto directo del material con el suelo y reduciendo la generación de vertimientos.
- Instalación de plásticos o elementos aislantes en las áreas de trabajo donde se proyecta el almacenamiento de materiales de construcción, residuos de demolición o excavación, para prevenir la contaminación del suelo y/o afectación de vías, andenes.
- Disposición adecuada de los residuos sólidos, garantizando su segregación en la fuente, recolección oportuna y entrega a gestores autorizados según su tipo (aprovechables, orgánicos o no aprovechables).

Estas medidas buscan prevenir la alteración de las condiciones naturales del suelo, minimizar riesgos de contaminación y asegurar el cumplimiento de la normativa ambiental vigente, en coherencia con los compromisos establecidos en el Plan de Manejo Ambiental del proyecto.

| | |
|---|---|
|  |  |
| *Fotografía 33: Mezcla de concreto en mezclero* | *Fotografía 34: Mezcla de concreto en mezclero* |

| | |
|---|---|
|  |  |
| *Fotografía 35: Mezcla de concreto en mezclero* | *Fotografía 36: Mezcla de concreto en mezclero* |
|  |  |
| *Fotografía 37: Mezcla de concreto en mezclero* | *Fotografía 38: Mezcla de concreto en mezclero* |

| | |
|---|---|
|  |  |
| *Fotografía 39: Mezcla de concreto en mezclero* | *Fotografía 40: Mezcla de concreto en mezclero* |
|  |  |
| *Fotografía 41: Mezcla de concreto en mezclero* | *Fotografía 42: Mezcla de concreto en mezclero* |

### 5.2.5 Programa para el manejo de sustancias químicas

En el marco de la ejecución del contrato de ampliación y mantenimiento de la red de semáforos, es necesaria la adquisición y manipulación de diversas sustancias químicas utilizadas en actividades constructivas y operativas del proyecto. El manejo de estas sustancias conlleva riesgos tanto laborales como ambientales, motivo por el cual la Unión

Temporal SIT Medellín implementa controles específicos orientados a prevenir, mitigar y gestionar dichos riesgos de manera segura y responsable.

Para tal fin, se realiza un seguimiento integral de las sustancias químicas desde el momento de su adquisición, con el propósito de garantizar su almacenamiento, manipulación, transporte y disposición final adecuados, en cumplimiento de la normatividad ambiental y de seguridad vigente.

Como herramienta fundamental de control, se utiliza la Ficha de Datos de Seguridad (FDS) de cada sustancia, documento que establece las medidas preventivas, condiciones de uso, procedimientos de respuesta ante emergencias y recomendaciones para su manejo seguro. Asimismo, se mantiene un inventario actualizado de sustancias químicas en obra, donde se registran variables como el tipo de sustancia, cantidad disponible, ubicación, fecha de ingreso y responsable de su manejo, asegurando así la trazabilidad y el control efectivo durante todo el ciclo de vida del producto.

Durante el periodo evaluado, se registró el uso de cemento para la construcción de cajas e instalación de postes y herrajes, así como de gasolina para el funcionamiento de maquinaria y equipos, además de cicatrizante utilizado para cortar raíz encontrada durante la actividad de construcción de cajas y por último es uso de detergente en polvo para realizar limpieza de los postes metálicos.

El Programa para el Manejo Adecuado de Sustancias Químicas contempla actividades que incluyen la identificación de sustancias, la elaboración y actualización del inventario, la obtención y difusión de las fichas de seguridad (FDS), la rotulación de envases y recipientes, y la implementación de condiciones adecuadas de almacenamiento, garantizando el cumplimiento de las buenas prácticas en seguridad industrial y la protección del medio ambiente.

**Anexo 8:** Inventario de sustancias químicas disponibles para el proyecto

**Anexo 9:** Fichas de seguridad




*Fotografía 43: Rotulación de gasolina*

### 5.2.5.1 Indicador manejo adecuado de sustancias químicas

| **MEDICIÓN** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **FÓRMULA** | # de sustancias químicas con hoja de seguridad/# de sustancias químicas empleadas *100 | | **NOMBRE DEL INDICADOR** | MANEJO SUSTANCIAS QUÍMICAS | |
| | | | **META** | 100% | |
| **FUENTE DE DATOS** | INSPECCIONES PROGRAMADAS Y NO PROGRAMADAS | | **RESPONSABLE** | PROFESIONAL AMBIENTAL | |
| | | | **FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN** | Mensual | |
| | | | **PARTES INTERESADAS QUE DEBEN CONOCER EL RESULTADO☐** | Gerencia | |

| **SEGUIMIENTO** | | | | | **AÑO 2025-2026** |
|---|---|---|---|---|---|
| **PERIODO** | **# de sustancias químicas con hoja de seguridad** | **# de sustancias químicas empleadas** | **CUMPLIM.** | **META** | |
| **Septiembre** | 2 | 2 | 100% | 100% | |
| **Octubre** | 3 | 3 | 100% | 100% | |
| **Noviembre** | 6 | 6 | 100% | 100% | |
| **Diciembre** | 7 | 7 | 100% | 100% | |
| **ENERO del 2026** | 7 | 7 | 100% | 100% | |
| **FEBRERO del 2026** | 7 | 7 | 100% | 100% | |

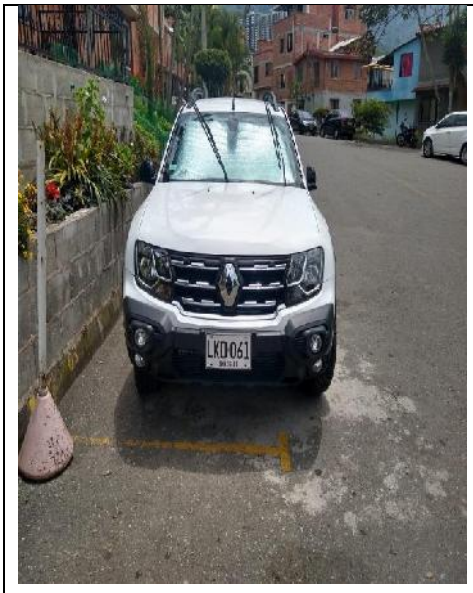



| **PLAN DE ACCIÓN** | | |
|---|---|---|
| **PERIODO** | **ANÁLISIS** | **INICIATIVAS** |
| Septiembre | Se cumple con la rotulación y fichas de seguridad | |
| Octubre | Se cumple con la rotulación y fichas de seguridad | |
| Noviembre | Se cumple con la rotulación y fichas de seguridad | |
| Diciembre | Se cumple con la rotulación y fichas de seguridad | |
| Enero del 2026 | Se cumple con la rotulación y fichas de seguridad | |
| Febrero del 2026 | Se cumple con la rotulación y fichas de seguridad | |

**Fuente:** Elaboración propia Unión Temporal Sit Medellín

### 5.2.6 Programa para el manejo de maquinaría, vehículos y equipos de obra

En la tabla cinco (5) del ítem 5.2.2 Programa de control de emisiones se relacionan los vehículos dispuestos para el proyecto.




*Fotografía 44: Vehículo para el proyecto*

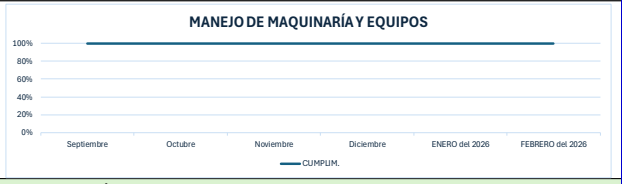



*Fotografía 45: Vehículo para el proyecto*

### 5.2.6.1 Indicador programa para el manejo de maquinaria y equipo

| MEDICIÓN | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FÓRMULA | # de vehículos con documentos en regla/ # Total de vehículos *100 # total de vehículos | | NOMBRE DEL INDICADOR | PROGRAMA PARA EL MANEJO DE MAQUINARÍA, VEHÍCULOS Y EQUIPOS EN OBRA | |
| | | | META | 100% | |
| FUENTE DE DATOS | DOCUMENTACIÓN VEHÍCULOS | | RESPONSABLE | PROFESIONAL AMBIENTAL | |
| | | | FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN | Mensual | |
| | | | PARTES INTERESADAS QUE DEBEN CONOCER EL RESULTADO□ | Gerencia | |

| SEGUIMIENTO | | | | | AÑO 2025-2026 |
|---|---|---|---|---|---|
| PERIODO | #Véhículos con documentos en regla | # total de vehículos | CUMPLIM. | META | |
| Septiembre | 6 | 6 | 100% | 100% | |
| Octubre | 8 | 8 | 100% | 100% | |
| Noviembre | 9 | 9 | 100% | 100% | |
| Diciembre | 9 | 9 | 100% | 100% | |
| ENERO del 2026 | 10 | 10 | 100% | 100% | |
| FEBRERO del 2026 | 11 | 11 | 100% | 100% | |




| PLAN DE ACCIÓN | | |
|---|---|---|
| PERIODO | ANÁLISIS | INICIATIVAS |
| Septiembre | Los vehículos contratados y que ejecutan labores para el consorcio, cuentan con la documentación legal vigente al día | |
| Octubre | Los vehículos contratados y que ejecutan labores para el consorcio, cuentan con la documentación legal vigente al día | |
| Noviembre | Los vehículos contratados y que ejecutan labores para el consorcio, cuentan con la documentación legal vigente al día | |
| Diciembre | Los vehículos contratados y que ejecutan labores para el consorcio, cuentan con la documentación legal vigente al día | |
| Enero del 2026 | Los vehículos contratados y que ejecutan labores para el consorcio, cuentan con la documentación legal vigente al día | |
| Enero del 2026 | Los vehículos contratados y que ejecutan labores para el consorcio, cuentan con la documentación legal vigente al día | |

**Fuente:** Elaboración propia Unión Temporal Sit Medellín

### 5.2.7 Programa para la prevención de contaminación de cuerpos de agua y redes de servicio público

La Unión Temporal SIT Medellín establece y documenta una serie de medidas preventivas y de control aplicables en el marco del Programa de Protección de los Recursos Hídricos, orientadas a minimizar los riesgos de contaminación asociados a las actividades constructivas del proyecto.

Entre las acciones implementadas se encuentran:

- Aprovisionamiento de agua a través de la red del acueducto de EPM, garantizando su procedencia de una fuente legal y controlada.
- Cubrimiento de sumideros en las áreas donde se desarrollen obras civiles que se encuentren dentro del radio de influencia de estas estructuras, con el fin de evitar el ingreso de materiales sólidos o sedimentos que puedan obstruir o contaminar el sistema de drenaje.
- Preparación de mezclas de concreto en coches o mezcladores portátiles, práctica que permite contener residuos y evitar el vertimiento de sustancias contaminantes en los cuerpos de agua o redes de servicios públicos.

Durante el periodo evaluado, se evidencia cumplimiento en la implementación de las medidas establecidas, con excepción del cubrimiento de sumideros. Esta medida no ha sido requerida, dado que las actividades desarrolladas a la fecha no se realizan en zonas que representen riesgo de afectación a estas estructuras o se encuentran a una distancia considerable de las mismas.

### 5.2.8 Programa para el manejo de la vegetación, fauna y paisaje

En el marco de la ejecución del proyecto, no se identifica ni se proyecta la existencia de afectaciones a individuos arbóreos, motivo por el cual no se considera necesario realizar trámites de permisos para tala o poda. No obstante, en caso de requerirse intervenciones en zonas verdes, se garantizará la protección de la vegetación menor mediante la implementación de medidas preventivas como señalización, delimitación y contención temporal, con el fin de evitar daños durante el desarrollo de las actividades constructivas.

En situaciones excepcionales donde sea indispensable efectuar labores de poda por interferencias con la visual de los dispositivos semafóricos o afectaciones a la operatividad del sistema, se procederá a informar oportunamente a la entidad contratante, con el propósito de que se gestione la solicitud correspondiente ante el gestor que según su conducto regular tenga establecido.

En cuanto a la gestión específica en el marco de la ejecución del proyecto de ampliación y mantenimiento de la red de semáforos durante el mes de febrero, no se requiere de la intervención de cobertura vegetal, fauna o paisaje que requiera de la implementación de controles ya documentados y necesarios de registro.

### 5.2.9 Programa de manejo para el uso eficiente y ahorro de energía, agua y papel

El agua utilizada en las actividades operativas de la Unión Temporal SIT Medellín proviene de la red de acueducto de Empresas Públicas de Medellín (EPM), garantizando de esta manera el uso de una fuente legal para el desarrollo de las labores del proyecto.

Durante el mes de febrero se recibe factura correspondiente a los consumos de agua y energía generados por la Unión Temporal SIT Medellín que comprende el periodo de diciembre 22 y enero 21. El valor registrado corresponde a 11 m3, valores que son reportados en el mes de febrero, teniendo en cuenta que el proceso de facturación se realiza mes vencido.

La información contenida en dichas facturas constituye el soporte oficial para el control y seguimiento de los consumos asociados a las actividades desarrolladas en los diferentes frentes de trabajo, permitiendo establecer una línea base para la medición y posterior implementación de estrategias orientadas al uso eficiente y al ahorro de los recursos naturales.

La disminución en el consumo de agua evidenciada en el mes de febrerp se asocia a la reducción de actividades constructivas que requieren uso intensivo del recurso hídrico, así como a la implementación de prácticas orientadas al uso eficiente y racional del agua en el desarrollo de la obra. Estos resultados reflejan el cumplimiento de las medidas ambientales establecidas para la optimización del consumo de recursos naturales dentro del proyecto.

**Anexo 10:** *Factura de servicios públicos*

#### 5.2.9.1 Indicador uso eficiente y ahorro de energía

Durante el mes de febrero se registró un consumo de energía de 141 kWh, evidenciando un incremento frente al periodo anterior, en el cual se reportó un consumo de 133 kWh. Este aumento corresponde a una variación de 8 kWh, asociada principalmente a la intensificación de actividades operativas y al mayor uso de equipos eléctricos requeridos para el desarrollo de las labores programadas.

El incremento en el consumo energético se relaciona con la ampliación de jornadas de trabajo, mayor utilización de herramientas eléctricas y equipos de apoyo técnico, así como el uso de iluminación en horarios extendidos. No obstante, el consumo se mantiene dentro de rangos controlados y coherentes con la dinámica operativa del proyecto.

Se continuará con la implementación de medidas orientadas al uso eficiente y racional de la energía, tales como la optimización de horarios de operación, la supervisión del apagado de equipos cuando no se encuentren en uso y el seguimiento periódico del indicador, con el fin de evaluar tendencias y aplicar acciones correctivas en caso de ser necesario.

### 5.2.10 Programa de manejo para la adecuación de campamentos

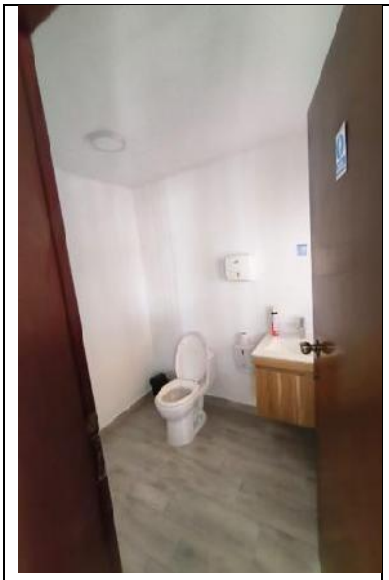
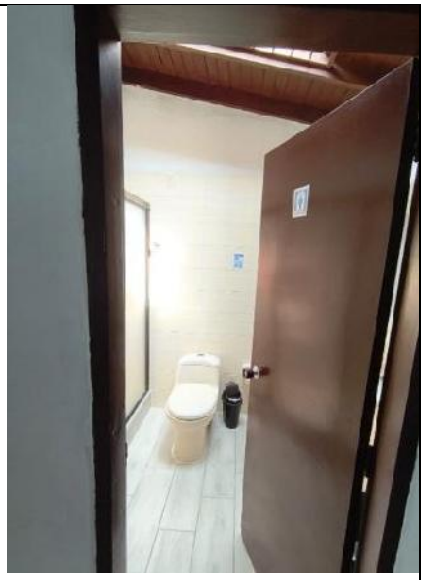
Durante el mes de febrero, la Unión Temporal SIT Medellín mantiene el alquiler de un bien inmueble destinado para ser la sede de operaciones del proyecto, espacio que integra las áreas administrativas, de almacenamiento y alistamiento de cuadrillas. Este inmueble se configura como el centro administrativo y operativo principal para la ejecución de las actividades del contrato de ampliación y mantenimiento de la red de semáforos.

La sede administrativa se encuentra dotada con escritorios y sillas con condiciones de ergonomía, necesarias para el personal encargado de labores de planeación, coordinación y seguimiento de las actividades.

El inmueble cuenta además con un almacén de obra, en el cual se disponen y organizan de manera adecuada los materiales de construcción, equipos, elementos eléctricos y herramientas.

De igual forma, se dispone espacio destinado al personal operativo, para alistamiento y conformación de cuadrillas antes del desplazamiento a los diferentes frentes de trabajo.

En cuanto a las condiciones de bienestar y servicios, el lugar cuenta con tres unidades sanitarias para el personal masculino y una para el personal femenino, además de acceso a los servicios básicos (agua, energía eléctrica y disposición de residuos), asegurando un entorno adecuado y funcional para el desarrollo de las labores administrativas y operativas.

| | | |
|---|---|---|
|  |  |  |
| *Fotografía 46: Baño hombres.* | *Fotografía 47: Baño hombres.* | *Fotografía 48: Baño mujeres.* |

| | | |
|---|---|---|
|  |   |  |
| *Fotografía 49: Acopio de escombros.* | *Fotografía 50: Acopio de material de construcción.* | *Fotografía 51: Acopio de residuos ordinarios.* |

| | | |
|---|---|---|
|  |  |  |
| *Fotografía 52: Acopio de material de construcción.* | *Fotografía 53: Acopio de elementos semafóricos retirados.* | *Fotografía 54: Acopio de residuos aprovechables.* |

### 5.2.11 Bodegaje con señalización para materiales

Se cuenta con Bodega con los suficientes espacios, para el almacenamiento de materiales necesarios para las obras civiles

| | |
|---|---|
|  |  |
| *Fotografía 55: Rotulación y señalización* | *Fotografía 56: Rotulación y señalización* |

| | |
|---|---|
|  |  |
| *Fotografía 57: Rotulación y señalización* | *Fotografía 58: Rotulación y señalización* |
|  |  |
| *Fotografía 59: Rotulación y señalización* | *Fotografía 60: Rotulación y señalización* |

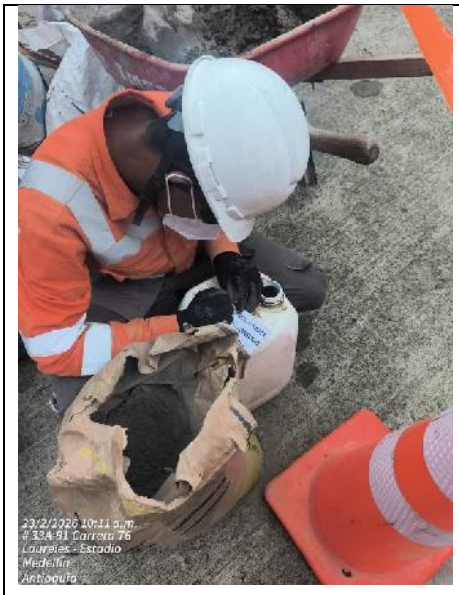
| | |
|---|---|
|  |  |
| *Fotografía 61: Rotulación y señalización* | *Fotografía 62: Rotulación y señalización* |
|  |  |
| *Fotografía 63: Rotulación y señalización* | *Fotografía 64: Rotulación y señalización* |



*Fotografía 65: Rotulación y señalización*



*Fotografía 66: Rotulación y señalización*



*Fotografía 67: Rotulación y señalización*




*Fotografía 68: Rotulación y señalización*




*Fotografía 69: Rotulación y señalización*



*Fotografía 70: Rotulación y señalización*

### 5.2.12 Capacitaciones

Para la Unión Temporal SIT Medellín, el fortalecimiento de las competencias del personal constituye un pilar fundamental en la correcta implementación de los programas de gestión social, ambiental. Por esta razón, se desarrollan capacitaciones de manera periódica, orientadas a instruir, sensibilizar y promover la participación activa del personal en la prevención, mitigación y control de los impactos sociales y ambientales generados por las actividades constructivas.

Durante el mes de febrero se llevaron a cabo jornadas de formación enfocadas en programas de sostenibilidad, orientadas al fortalecimiento de buenas prácticas ambientales al interior de la empresa.

En este sentido, se capacitó al personal en el uso responsable y reducción del consumo de papel, promoviendo la digitalización de procesos, la impresión a doble cara y el adecuado manejo de residuos reciclables. Asimismo, se socializaron estrategias para fomentar el uso de medios de transporte alternativos, incentivando prácticas como el uso compartido de vehículos, la bicicleta y otras opciones de movilidad sostenible, con el propósito de disminuir la huella de carbono.

De igual manera, se desarrolló capacitación sobre el uso eficiente y ahorro del agua, en la cual se brindaron recomendaciones prácticas para optimizar su consumo en las actividades diarias, prevenir desperdicios y fortalecer la cultura de cuidado del recurso hídrico. Estas

acciones contribuyen al cumplimiento de los compromisos ambientales y al mejoramiento continuo del desempeño sostenible de la organización.

***Anexo 11:*** *Registro de asistencia a capacitación*

| | |
|---|---|
|  |  |
| *Fotografía 71: Capacitación personal* | *Fotografía 72: Capacitación personal* |

## 5.3 Formato 14 - Factor de calidad criterios adicionales ambientales y sociales

### 5.3.1 PROGRAMA PARA LA IMPLEMENTACIÓN, MEDICIÓN Y SEGUIMIENTO DE INDICADOR ADICIONAL DE IMPACTO AMBIENTAL – CONSUMO DE PAPEL

Durante el mes de febrero se inició la implementación del Programa para la Implementación, Medición y Seguimiento del Indicador Adicional de Impacto Ambiental – Consumo de Papel, desarrollando las acciones establecidas para promover el uso responsable de este recurso al interior de la organización.

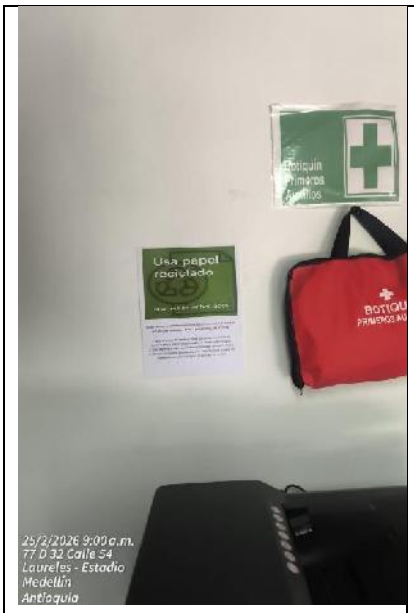
En este periodo se adoptó el correo electrónico como principal medio de difusión y circulación de documentos, priorizando el manejo digital de la información y reduciendo la necesidad de impresiones físicas. Asimismo, se reforzó la directriz de realizar impresiones únicamente cuando sea estrictamente indispensable y siempre a doble cara, con el fin de optimizar el consumo de papel.

De igual manera, se inició la práctica de reutilización de hojas impresas por una sola cara, destinándolas para uso interno en borradores o documentos preliminares, garantizando su

correcta marcación antes de su disposición final para reciclaje. También se promovió la consolidación de registros y formatos en el área de SST, siempre que la normatividad lo permite, con el propósito de disminuir el volumen de documentos generados.

En reuniones y presentaciones presenciales se priorizó el uso de herramientas tecnológicas como computador portátil y videobeam, evitando la entrega de copias impresas a los asistentes. Finalmente, se realizaron acciones de sensibilización interna mediante campañas y capacitación al personal, difundiendo la directriz institucional “Imprime solo si es necesario”, fortaleciendo así la cultura organizacional orientada a la sostenibilidad y al uso eficiente de los recursos.

***Anexo 12:*** *Factura compra de papel*

| | | |
|---|---|---|
|  |  |  |
| *Fotografía 73: Campañas de sensibilización* | *Fotografía 74: Campañas de sensibilización* | *Fotografía 75: Campañas de sensibilización* |

#### 5.3.1.1 Indicador programa para el manejo de consumo de papel

| MEDICIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| FÓRMULA | Tasa de disminución (Consumo inicial-consumo actual)/(Consumo inicial) x100 | NOMBRE DEL INDICADOR | PROGRAMA PARA EL MANEJO DE CONSUMO DE PAPEL |
| | | META | 100% |
| FUENTE DE DATOS | DOCUMENTACIÓN PAPELERIA | RESPONSABLE | PROFESIONAL AMBIENTAL |
| | | FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN | Mensual |
| | | PARTES INTERESADAS QUE DEBEN CONOCER EL RESULTADO□ | Gerencia |

| SEGUIMIENTO | | | | | AÑO 2025-2026 |
|---|---|---|---|---|---|
| PERIODO | #Hojas consumo inicial | #Hojas consumo actual | Tasa de disminución (%) | META |  |
| BASE | 2.500 | 2.500 | 0% | 0% | |
| FEBRERO del 2026 | 2.500 | 1.000 | 60% | 20% | |



| PLAN DE ACCIÓN | | |
|---|---|---|
| PERIODO | ANÁLISIS | INICIATIVAS |
| FEBRERO del 2026 | Se logró una tasa de disminución del 60% correspondiente al consumo de papel, la base se calculó con el promedio de resmas consumidas en los meses septiembre, octubre, noviembre, diciembre y enero. | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

**Fuente:** Elaboración propia Unión Temporal Sit Medellín

### 5.3.2 PROGRAMA DE USO Y AHORRO EFICIENTE DEL AGUA

Durante el mes de febrero se inició la implementación del Programa de Estrategias y Acciones de Ahorro de Agua, desarrollando específicamente la estrategia 7.2 – Recolección de aguas lluvias.

En el marco de esta actividad, se puso en funcionamiento el sistema de captación de agua lluvia mediante la recolección del escurrimiento proveniente de los bajantes de los techos de las oficinas y la bodega, conduciendo el recurso hacia un sistema de almacenamiento destinado para su uso posterior.

El agua recolectada comenzó a utilizarse exclusivamente en actividades que no requieren agua potable, tales como la limpieza de áreas, lavado de herramientas, riego de zonas verdes, humectación para el control de polvo y descargas sanitarias, contribuyendo así a la disminución del consumo de agua proveniente de la red convencional.

Es importante señalar que la posible disminución en el consumo de agua derivada de esta estrategia podrá verse reflejada en el recibo correspondiente al mes de marzo, teniendo en cuenta que la facturación del servicio se realiza mes vencido.

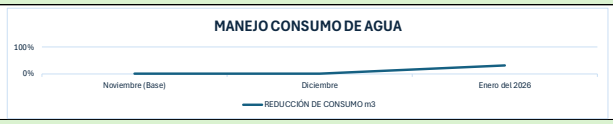
Con esta acción se fortalece el compromiso institucional con el uso eficiente del recurso hídrico, promoviendo prácticas sostenibles y reduciendo el impacto ambiental asociado al consumo de agua potable en actividades operativas.




*Fotografía 76: Recolección de aguas lluvias*

### 5.3.2.1 Indicador programa para el manejo del consumo de agua

| MEDICIÓN | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| FÓRMULA | ((Consumo actual – consumo base)/consumo base) × 100 | | | NOMBRE DEL INDICADOR | PROGRAMA DE USO Y AHORRO EFICIENTE DEL AGUA | |
| | | | | META | 100% | |
| FUENTE DE DATOS | RECIBO DE SERVICIOS PUBLICOS | | RESPONSABLE | PROFESIONAL AMBIENTAL | | |
| | | | FRECUENCIA DE LA MEDICIÓN | Mensual | | |
| | | | PARTES INTERESADAS QUE DEBEN CONOCER EL RESULTADO☐ | Gerencia | | |

| SEGUIMIENTO | | | | | | AÑO 2025-2026 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PERIODO | Consumo mensual de agua m³/mes | Consumo inicial m3 | Consumo actual m3 | REDUCCIÓN DE CONSUMO m3 | META |  |
| Noviembre (Base) | 16 | 16 | 16 | 0% | 0% | |
| Diciembre | 16 | 16 | 16 | 0% | 0% | |
| Enero del 2026 | 11 | 16 | 11 | 31% | 10% | |



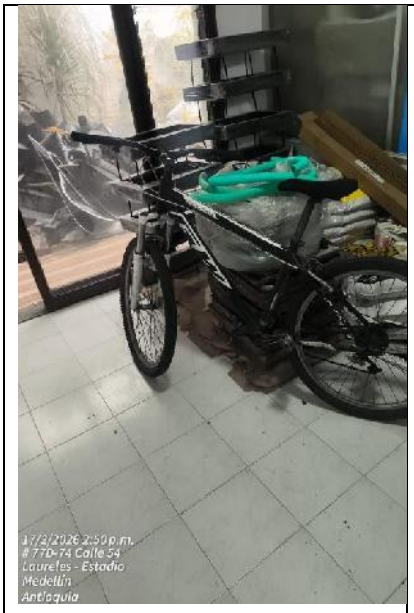
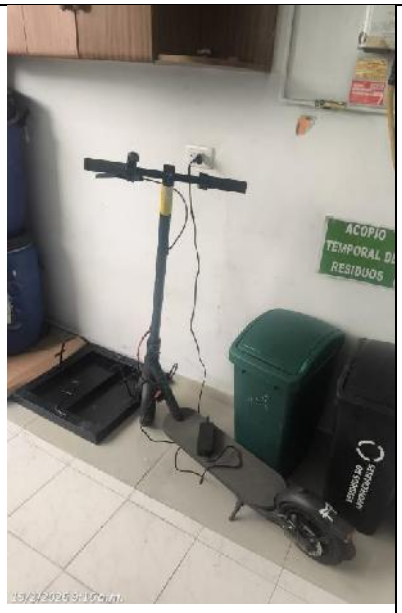
| PLAN DE ACCIÓN | | |
|---|---|---|
| PERIODO | ANÁLISIS | INICIATIVAS |
| Febrero del 2026 | Para el mes de febrero se analizaron los datos del último trimestre, evidenciando una disminución en el consumo de agua y una variación positiva en la tendencia de reducción del recurso, como resultado de las estrategias implementadas. | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

**Fuente:** Elaboración propia Unión Temporal Sit Medellín

### 5.3.3 PROGRAMA PARA FOMENTAR TRANSPORTES SOSTENIBLES Y ALTERNATIVOS

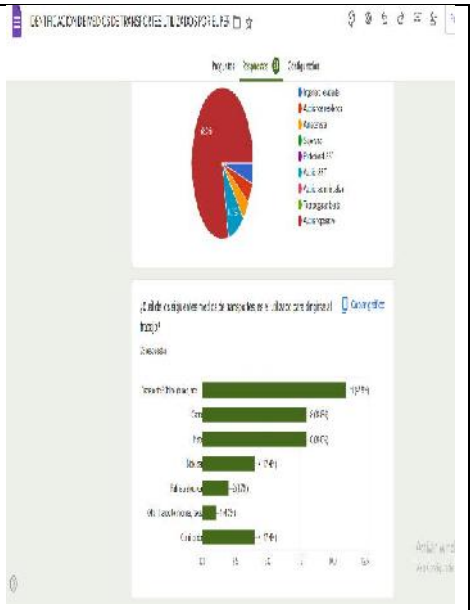
Durante el mes de febrero se dio inicio al diseño, estructuración y aplicación de la encuesta de movilidad sostenible, con el propósito de identificar los medios de transporte utilizados por los colaboradores y recopilar información clave para la definición de estrategias dentro del programa.

Esta herramienta permitirá analizar las condiciones actuales de desplazamiento, la disposición al cambio hacia medios más sostenibles y las principales barreras existentes, con el fin de establecer acciones concretas y viables para el desarrollo e implementación efectiva del programa de movilidad sostenible en la organización.

| | | |
|---|---|---|
|  |  |  |
| *Fotografía 77:Medio de transportes alternativos trabajadores* | *Fotografía 78:Medio de transportes alternativos trabajadores* | *Fotografía 79:Medio de transportes alternativos trabajadores* |




*Fotografía 80:Encuesta realizada*



*Fotografía 81: Encuesta realizada*

## 6 CONCLUSIONES

• Durante este mes, la Unión Temporal SIT Medellín continúa con la ejecución del contrato de "Mantenimiento y obras de ampliación y reposición de la red de semáforos en el Distrito Especial de Ciencia, Tecnología e Innovación de Medellín", fortaleciendo la implementación de acciones orientadas al uso racional de los recursos naturales, la prevención de la contaminación y la sostenibilidad ambiental del proyecto.

• En este periodo se observa una consolidación en el cumplimiento de las medidas ambientales establecidas, evidenciando avances significativos en el manejo adecuado de residuos, el control de emisiones, la protección del suelo y el uso eficiente del agua. Estas acciones permiten garantizar que las actividades desarrolladas mantengan un enfoque preventivo y respetuoso con el entorno, en concordancia con la normativa ambiental vigente y los lineamientos del proyecto.

• Adicionalmente, durante el presente mes se incorporaron y estructuraron los programas que dan cumplimiento al Formato 14 – Factor de Calidad: Criterios Adicionales Ambientales y Sociales, integrando acciones específicas relacionadas con consumo responsable de papel, uso eficiente del agua y movilidad sostenible. Con ello, se fortalece el componente ambiental y social del contrato, asegurando la trazabilidad, medición y seguimiento de los indicadores establecidos dentro de los criterios de calidad adicionales.

# 7 CONTROL DE CAMBIOS

## 7.1 Control de cambios

| Función | Responsable | Cargo | Descripción del cambio | Versión | Fecha |
|---|---|---|---|---|---|
| Elaboró | Angie Tatiana Moriano Polindara | Tecnóloga Social y Ambiental | Emisión inicial del documento | 1 | 02/03/26 |
| Revisó | Miguel Ángel Osorio | Director | Revisión inicial del documento | 1 | 02/03/26 |

## 7.2 Control de distribución de documentos

| Función | Responsable | Interventoría | Fecha |
|---|---|---|---|
| Aprobó | José David Cortés | Consorcio Farol Med | |

# 8 ANEXOS

**Anexo 1:** *Acta de gestión Residuos Sólidos*. ..... - 20 -
**Anexo 2:** *Factura de residuos aprovechables.* ..... - 20 -
**Anexo 3:** Factura recepción de residuos de construcción y demolición ..... - 21 -
**Anexo 4:** Documentación vehículo VDT008 ..... - 23 -
**Anexo 5:** Documentación vehículo WLY897 ..... - 23 -
**Anexo 6:** *Factura de compra de materiales* ..... - 25 -
**Anexo 7:** *Formato suministro de materiales* ..... - 25 -
**Anexo 8:** Inventario de sustancias químicas disponibles para el proyecto ..... - 29 -
**Anexo 9:** Fichas de seguridad ..... - 29 -
**Anexo 10:** *Factura de servicios públicos* ..... - 33 -
Anexo 11: Registro de asistencia a capacitación ..... - 41 -
Anexo 12: Factura compra de papel ..... - 42 -

# GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS.

**Fecha:** **DD** **MM** **AA**

**PROYECTO:** 28 2 26

"MANTENIMIENTO Y OBRAS DE AMPLIACIÓN Y REPOSICIÓN DE LA RED DE SEMÁFOROS EN EL DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACIÓN DE MEDELLIN"

**CONTRATISTA** Unión Temporal Sit

| FECHA DE ENTREGA | KG RESIDUOS ORDINARIOS | KG RESIDUOS PELIGROSOS | KG MATERIAL RECICLABLE | KILOGRAMOS TOTAL RESIDUOS | NOMBRE EMPRESA DE DISPOSICIÓN Y/O TRATAMIENTO | FIRMA RESPONSABLE DE LA OBRA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2/02/2026 | 10,229 | 0 | 0 | 10,229 | Empresas Varias | Jenifer Altamiranda |
| 5/02/2026 | 9,212 | 0 | 0 | 9,212 | Empresas Varias | Jenifer Altamiranda |
| 9/02/2026 | 11,581 | 0 | 0 | 11,581 | Empresas Varias | Jenifer Altamiranda |
| 12/02/2026 | 14,515 | 0 | 0 | 14,515 | Empresas Varias | Jenifer Altamiranda |
| 16/02/2026 | 4,275 | 0 | 0 | 4,275 | Empresas Varias | Jenifer Altamiranda |
| 16/02/2026 | 0 | 0 | 55 | 55 | Corporación ARRECICLAR | Jenifer Altamiranda |
| 23/02/2026 | 3,335 | 0 | 0 | 3,335 | Empresas Varias | Jenifer Altamiranda |
| 26/02/2026 | 5,895 | 0 | 0 | 5,895 | Empresas Varias | Jenifer Altamiranda |
| **KG TOTAL** | **59,04** | **0** | **55** | **114,042** | Empresas Varias | Jenifer Altamiranda |

**NOTA**: Para la disposición de los residuos peligrosos, el contratista debe entregar un acta de disposición y copia de la licencia ambiental del gestor.

Medellín, 16 de Febrero de 2026

Señores:
**UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN**
Medellín

Cordial saludo,

Por medio de la presente hacemos constar que la empresa **UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN**, identificado (a) con Nit. 901.979.396-1, realizó la donación de material reciclable durante el mes de Febrero de 2026, de manera autónoma, independiente y voluntaria, con Estación de Clasificación y aprovechamiento Barrio Colombia de la ciudad de Medellín, ubicado en la calle 26 N° 44-27, administrado y operado por la Asociación de Recicladores de Antioquia, bajo comodato con el Municipio de Medellín, Secretaría del Medio Ambiente.

A continuación, se relaciones las cantidades comercializadas por mes de cada uno de los materiales reciclables en kilogramos (kgrs).

| Material | Enero | Febrer. | Total |
|---|---|---|---|
| Carton | 14.6 | 47.0 | 61.6 |
| PET sin beneficia. | 5.2 | 0.0 | 5.2 |
| Plastico sin sele. | 4.2 | 8.0 | 12.2 |
| **Total** | **24.0** | **55.0** | **79.0** |

Queda entendido que:

El hecho de que la empresa done habitualmente su material recuperado con la Estación de clasificación y aprovechamiento Barrio Colombia de la ciudad de Medellín, genera única y exclusivamente una relación comercial voluntaria e independiente entre las partes. Por lo tanto, entre La empresa y la Asociación de Recicladores de Antioquia y/o el Municipio de Medellín, Secretaría del Medio Ambiente no existe vínculo alguno de carácter comercial, administrativo, contractual o laboral.

La presente constancia constituye certificado de recepción de sus materiales reciclables los cuales son comercializados con empresas debidamente constituidas como Colrecicladora (Cartón), Ekored(PET), Cristalería Peldar (Vidrio), Grupo B-Plast (Pasta-plástico rigido-), Fundación Familia (archivo),(periódico), entre otras.

Información adicional que se estime conveniente será suministrada en el teléfono 604-3532956 y/o en el

correo electrónico coordinacion@arreciclar.org.

Atentamente,

Paula A. Córdoba
Coordinadora CAM 1

CANCELADO

NIT: 800.241.686-8
DIR: Calle 26 # 44-27 / TEL: 232 26 68
NIT GENERICO CONSUMIDOR FINAL - 2222222222
FACTURA(Comercial) : 001-0180187
CONVENIO : 901.979.396-1
UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN
Operador Bascula: Luz Dary Suarez Gomez

**Fecha: 2026-02-16 11:2:57**

| Material | Peso | V/Uni | Subtotal |
|---|---|---|---|
| 1. Carton | 47.0 | 400 | $ 18,800 |
| 2. Plastico sin selecci.. | 8.0 | 400 | $ 3,200 |
| **TOTAL** | **55.0Kgrs** | | **$ 22,000** |

# REMISIÓN No. 21068689

CONCRETOS Y ASFALTOS SA
Nit: 890.929.951-7
CENTRO DE PRODUCCION BELLO
DIAGONAL 51 No. 15 A 161 BELLO BELLO ANTIOQUIA
TEL: 400 00 00 274 51 83
E-mail: info@conasfaltos.com
www.conasfaltos.com

FR.1943

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CLIENTE: | WILSON ALBERTO QUINTERO ALVAREZ | FECHA: | 14.02.2026 | CA Ó CO: | |
| | | HORA: | 11:53:14 | TEMPERATURA | |
| NIT: | 1128416848 | CONDUCTOR: | CARLOS A. GALLEGO | | |
| DIRECCIÓN: | CL 39 F 115 A 77 / MEDELLIN | No. TRANSP.: | | VEHÍCULO: | TAB006 |
| TELÉFONO: | 3218044181 | PEDIDO: | | RUTA: | |
| OBRA: | WILSON ALBERTO QUINTERO ALVAREZ | SELLOS: | | | |
| | | SALDO: | 1 | | |

| CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | UND. |
|---|---|---|---|
| 41992172 | ESCOMBRERA VIAJE SENCILLA | 1,00 | UN |

Peso vacío Ton: 8,10

Peso cargado Ton: 8,10

AUXILIAR DE DESPACHOS

RECIBÍ CONFORME

HORA SALIDA: _____ HORA DE LLEGADA A OBRA: _____ HORA RETORNO A PLANTA: _____

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden

RUNT

# CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 187934612

## DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

**Entidad que expide el certificado:** EURO C.D.A. S.A.S.

**NIT:** 901105666

**No. de Certificado de Acreditación:** 18-OIN-040-001

**Fecha de expedición:** 2026/02/23

**Fecha de vencimiento:** 2027/02/23

## DATOS VEHÍCULO

**PLACA:** VDT008

**CLASE:** CAMIONETA

**MARCA:** NISSAN

**MODELO:** 2005

**SERVICIO:** Público

**COMBUSTIBLE:** GASOLINA

**CILINDRAJE:** 2400

**NRO. MOTOR:** KA24237985A

**NRO. CHASIS:** 3N6CD12S9ZK851089

**VIN:**

**LÍNEA:** D21

**COLOR:** PLATA

**NOMBRE PROPIETARIO:** MARIA F. RODALLEGA

**FIRMA DEL RESPONSABLE**

LINA MARIA VELEZ LONDOÑO

# SOAT

POLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

PREVISORA

| FECHA DE EXPEDICIÓN (AÑO MES DÍA) | VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL (AÑO MES DÍA) | HASTA LAS 23:59 HORAS DEL (AÑO MES DÍA) |
|---|---|---|
| 2026-02-04 | 2026-02-05 | 2027-02-04 |

| No. DE PÓLIZA. | PLACA No. | CLASE VEHÍCULO | SERVICIO | CILINDRAJE/VATIOS | MODELO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1508006801992000 | WLY897 | CARGA O MIXTO | PUBLICO | 2999 | 2017 |

| PASAJEROS | MARCA | LÍNEA VEHICULO | CARROCERÍA |
|---|---|---|---|
| 2 | CHEVROLET | NHR | ESTACAS |

| No. MOTOR | No. CHASIS ó No. SERIE | No. VIN | CAPACIDAD TON. |
|---|---|---|---|
| 2V0092 | 9GDNLR77XHB034111 | 9GDNLR77XHB034111 | 1.71 |

| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR | TELÉFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR |
|---|---|---|---|---|
| ELECTROSERVICIOS GILBERTO VALENCIA SAS | *******188 | NI | 9013936304 | MEDELLIN |

| CÓDIGO DE ASEGURADORA | CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR | No. FORMULARIO | CIUDAD EXPEDICIÓN |
|---|---|---|---|---|
| AT1324 | 15 | 13569 | 0 | PASTO |

| TARIFA | PRIMA SOAT | CONTRIBUCIÓN FOSYGA | TASA RUNT |
|---|---|---|---|
| 310 | $ 582900 | $ 303100 | $ 2400 |

**TOTAL A PAGAR**

$ 888400

FIRMA AUTORIZADA

| AMPAROS POR VICTIMA | HASTA | |
|---|---|---|
| A. GASTOS MÉDICOS QUIRURGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS | 263,13 [1]<br>701,68 [2]<br>8,77 | UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT) |
| B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS | | |
| C. INCAPACIDAD PERMANENTE | HASTA<br>180<br>750 | SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES |
| D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS | | |

**Decreto 2644 de 2022:** Tarifas diferenciales y ajuste con base en la UVT 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920.

- Es obligatorio **portar la póliza del SOAT**, sin importar el medio de entrega seleccionado por La Previsora S.A.
- La autoridad de transito podrá requerir la póliza en cualquier momento. Esta podrá ser presentada en los siguientes formatos: **Digital:** a través de correo electrónico o mensaje de texto (SMS) o **Físico:** impresa en papel común.
- Si tiene inquietudes sobre el proceso, puede comunicarse desde su teléfono móvil marcando al #345 para recibir la asesoría necesaria.

**Circular Externa 013 de 2024** emitida por la **Superintendencia Financiera de Colombia**, se permite que la vigencia mínima del SOAT para **vehículos extranjeros que circulen en zonas de frontera** sea **diaria**. Los vehículos que no reúnan los dos anteriores supuestos, deben regirse por las disposiciones del numeral 2 del artículo 193 de EOSF, en virtud del cual la vigencia mínima del SOAT debe ser anual.

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

•Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
•Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
•Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el cobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
•Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

•Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
•Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie, ante la Superintendencia Nacional de Salud.
•Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
•Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Clausula de Coexistencia de Pólizas:

En concordancia con lo dispuesto en la Circular Externa 021 de 2017, emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, LA PREVISORA S.A. podrá de manera unilateral y exclusivamente a favor del consumidor, modificar la vigencia de la póliza, cuando al momento de registrar la misma en el RUNT, se corrobore que existe una póliza vigente. En estos casos, LA PREVISORA S.A., modificará la vigencia en su fecha de inicio, teniendo como referente la fecha de vencimiento de la póliza que se encuentra vigente. Dicha modificación deberá ser informada por LA PREVISORA S.A. al tomador del seguro.

Habeas Data:

Declaro que de forma previa, al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de seguros, para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados comerciales, para registrarme en sus bases de datos, informarme por medios escritos, correo electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la emisión, modificación, o anulación de la(s) póliza(s) que he adquirido, todo lo relacionado con este contrato, para estudios estadísticos internos de la compañía de seguros, gestionar campañas de mercadeo y/o comerciales relacionados con la(s) póliza(s) que adquiero, así como de otros ramos de seguros que maneje. LA PREVISORA S.A. enviarme información derivada de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes.
Declaro que se me ha informado que, como Titular de información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de autorización que he otorgado para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos una vez al mes, que podré ejercerlos en la calle 57 # 9-07 en la ciudad de Bogotá, por medio del teléfono 3487555, y que para más información sobre el tratamiento de mis datos es posible acceder a la Política de Tratamiento de información en la página de internet www.previsora.gov.co

**FERRETERÍA Y DEPÓSITO PRADO CENTRO S.A.S**
**NIT: 901285282-1**
**Régimen Común**
**Dirección CLL 61 46-43**
**Cels. 3013427418 / 3042922802**
**Tel (604) 2926603**
**Medellín - Colombia**

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
## No.FVE 12675

**Vendedor:** Luisa González Giraldo
**Fecha Vencimiento:**2026-02-03

Resolución y/o Autorización Dian No.18764102153311 FECHA 2025/11/27 NUMERACION DEL No. FVE 11987 AL FVE 20000 VIGENCIA 2026/11/27
**CUFE:** e3d86dbe4f1f676395660db3833656ae7a8661a90c24f16f387003e4310b4a494a85963d04d0b96e6127297e8e93dcb9
**Fecha de Validación: 2026-02-03 17:41 Fecha Generación:** 2026-02-03 12:40

**Cliente:** UNION TEMMPORAL SIT MEDELLIN
**Departamento:** ANTIOQUIA
**Ciudad:** MEDELLIN
**Email:** uniontemporalsitmedellin@gmail.com
**NIT:** 901979396-1
**Forma de Pago: Contado**
**Medio de Pago Efectivo**

| Nro. | Producto | Cant | Precio | Impuesto | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | LATA ARENA DE PEGA | 42 und | $ 4,200 | $ 0 (E0%) | $ 176,400 |
| 2 | LATA TRITURADO 3/4 | 23 und | $ 5,500 | $ 20,197 (G19%) | $ 106,303 |
| 3 | SACO CEMENTO GRIS ARGOS x 50kg | 12 und | $ 36,600 | $ 70,124 (G19%) | $ 369,076 |
| 4 | LATA (1. 1/2) ARENA REVOQUE CAUCA | 5 und | $ 7,500 | $ 0 (E0%) | $ 37,500 |

| | |
|---|---|
| **Cant.Art:82** | **T.Item:4** |
| **Subtotal:** | $ 689,278.15 |
| **IVA(19%):** | $ 90,321.85 |
| **Total Más Impuesto:** | $ 779,600 |
| **Retención Ventas (2.50%):** | -$ 17,232 |
| **Total Neto:** | **$ 762,368** |
| | **PAGADA** |

**Realiza tus pagos a traves de Bancolombia**
**Cta Ahorros #268 000 340 34**

*****FAVOR VALIDAR SU PEDIDO*****
*****UNA VEZ RECIBIDO*****
****NO SE ACEPTAN RECLAMACIONES****
*****NI DEVOLUCIONES*****

Fácil como siempre
Elaborado con software cuenti.com NIT 901562270-1 Grupo Sejel Fecha Impresión:2026-02-03 Desarrollo Propio cuenti

**FERRETERÍA Y DEPÓSITO PRADO CENTRO S.A.S**
**NIT: 901285282-1**
**Régimen Común**
**Dirección CLL 61 46-43**
**Cels. 3013427418 / 3042922802**
**Tel (604) 2926603**
**Medellín - Colombia**

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
## No.FVE 12677

**Vendedor:** Luisa González Giraldo
**Fecha Vencimiento:**2026-02-03

Resolución y/o Autorización Dian No.18764102153311 FECHA 2025/11/27 NUMERACION DEL No. FVE 11987 AL FVE 20000 VIGENCIA 2026/11/27
**CUFE:** 23f0635e3c3a07a3efd1c5db57fb1a8717b34cdeecd521d34cc61257568dd6b4bfba9b78066bfa7fc6c7305b029d1ffc
**Fecha de Validación: 2026-02-03 17:59 Fecha Generación:** 2026-02-03 12:59

**Cliente:** UNION TEMMPORAL SIT MEDELLIN
**Departamento:** ANTIOQUIA
**Ciudad:** MEDELLIN
**Email:** uniontemporalsitmedellin@gmail.com
**NIT:** 901979396-1
**Forma de Pago: Contado**
**Medio de Pago Efectivo**

| Nro. | Producto | Cant | Precio | Impuesto | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | LATA ARENA CONCRETO | 7 und | $ 5,500 | $ 6,147 (G19%) | $ 32,353 |
| 2 | LATA (1. 1/2) ARENA REVOQUE CAUCA | 2 und | $ 7,500 | $ 0 (E0%) | $ 15,000 |
| 3 | SACO CEMENTO GRIS ARGOS x 50kg | 3 und | $ 36,600 | $ 17,531 (G19%) | $ 92,269 |
| 4 | SACO CEMENTO GRIS CEMEX X 50KG | 2 und | $ 36,600 | $ 11,687 (G19%) | $ 61,513 |
| 5 | LATA TRITURADO 3/4 | 6 und | $ 5,500 | $ 5,269 (G19%) | $ 27,731 |

| | |
|---|---|
| **Cant.Art:20** | **T.Item:5** |
| **Subtotal:** | $ 228,865.55 |
| **IVA(19%):** | $ 40,634.45 |
| **Total Más Impuesto:** | $ 269,500 |
| **Total Neto:** | **$ 269,500** |
| | **PAGADA** |

**Realiza tus pagos a traves de Bancolombia**
**Cta Ahorros #268 000 340 34**

*****FAVOR VALIDAR SU PEDIDO*****
*****UNA VEZ RECIBIDO*****
****NO SE ACEPTAN RECLAMACIONES****
*****NI DEVOLUCIONES*****

Fácil como siempre
Elaborado con software cuenti.com NIT 901562270-1 Grupo Sejel Fecha Impresión:2026-02-03 Desarrollo Propio cuenti

**FERRETERÍA Y DEPÓSITO PRADO CENTRO S.A.S**
**NIT: 901285282-1**
**Régimen Común**
**Dirección CLL 61 46-43**
**Cels. 3013427418 / 3042922802**
**Tel (604) 2926603**
**Medellín - Colombia**

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
## No.FVE 12707

**Vendedor:** Luisa González Giraldo
**Fecha Vencimiento:**2026-02-05

Resolución y/o Autorización Dian No.18764102153311 FECHA 2025/11/27 NUMERACION DEL No. FVE 11987 AL FVE 20000 VIGENCIA 2026/11/27
**CUFE:** 1287968158ca2bb5636e582411f9e68558c77353ec56b2813341faee28ec377828039f659c23954e7c76ebf1c88799af
**Fecha de Validación: 2026-02-05 15:09 Fecha Generación:** 2026-02-05 10:09

**Cliente:** UNION TEMMPORAL SIT MEDELLIN
**Departamento:** ANTIOQUIA
**Ciudad:** MEDELLIN
**Email:** uniontemporalsitmedellin@gmail.com
**NIT:** 901979396-1
**Forma de Pago: Contado**
**Medio de Pago Transferencia**

| Nro. | Producto | Cant | Precio | Impuesto | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | LATA ARENA CONCRETO | 22 und | $ 5,500 | $ 19,319 (G19%) | $ 101,681 |
| 2 | LATA TRITURADO 3/4 | 34 und | $ 5,500 | $ 29,857 (G19%) | $ 157,143 |
| 3 | LATA ARENA DE PEGA | 52 und | $ 4,500 | $ 0 (E0%) | $ 234,000 |
| 4 | SACO CEMENTO GRIS ARGOS x 50kg | 16 und | $ 36,600 | $ 93,499 (G19%) | $ 492,101 |

| | |
|---|---|
| **Cant.Art:124** | **T.Item:4** |
| **Subtotal:** | $ 984,924.37 |
| **IVA(19%):** | $ 142,675.63 |
| **Total Más Impuesto:** | $ 1,127,600 |
| **Retención Ventas (2.50%):** | -$ 24,623 |
| **Total Neto:** | **$ 1,102,977** |
| | **PAGADA** |

**Realiza tus pagos a traves de Bancolombia**
**Cta Ahorros #268 000 340 34**

*****FAVOR VALIDAR SU PEDIDO*****
*****UNA VEZ RECIBIDO*****
****NO SE ACEPTAN RECLAMACIONES****
*****NI DEVOLUCIONES*****

Fácil como siempre
Elaborado con software cuenti.com NIT 901562270-1 Grupo Sejel Fecha Impresión:2026-02-05 Desarrollo Propio cuenti

**FERRETERÍA Y DEPÓSITO PRADO CENTRO S.A.S**
**NIT: 901285282-1**
**Régimen Común**
**Dirección CLL 61 46-43**
**Cels. 3013427418 / 3042922802**
**Tel (604) 2926603**
**Medellín - Colombia**

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
## No.FVE 12730

**Vendedor:** Federico Gonzalez
**Fecha Vencimiento:**2026-02-07

Resolución y/o Autorización Dian No.18764102153311 FECHA 2025/11/27 NUMERACION DEL No. FVE 11987 AL FVE 20000 VIGENCIA 2026/11/27
**CUFE:** 5f641d98a3e6cb234fb95c1e5474b716ccc5073ee842148994d4d887498912c02debeaeee6bb8ef1ee77f5c65cc08958
**Fecha de Validación: 2026-02-07 14:50 Fecha Generación:** 2026-02-07 09:50

**Cliente:** UNION TEMMPORAL SIT MEDELLIN
**Departamento:** ANTIOQUIA
**Ciudad:** MEDELLIN
**Email:** uniontemporalsitmedellin@gmail.com
**NIT:** 901979396-1
**Forma de Pago: Contado**
**Medio de Pago Transferencia**

| Nro. | Producto | Cant | Precio | Impuesto | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | LATA ARENA DE PEGA | 20 und | $ 4,500 | $ 0 (E0%) | $ 90,000 |
| 2 | LATA TRITURADO 3/4 | 22 und | $ 5,500 | $ 19,319 (G19%) | $ 101,681 |
| 3 | LATA ARENA CONCRETO | 26 und | $ 5,500 | $ 22,832 (G19%) | $ 120,168 |
| 4 | SACO CEMENTO GRIS ARGOS x 50kg | 8 und | $ 36,600 | $ 46,750 (G19%) | $ 246,050 |

| | |
|---|---|
| **Cant.Art:76** | **T.Item:4** |
| **Subtotal:** | $ 557,899.16 |
| **IVA(19%):** | $ 88,900.84 |
| **Total Más Impuesto:** | $ 646,800 |
| **Retención Ventas (2.50%):** | -$ 13,947 |
| **Total Neto:** | **$ 632,853** |
| | **PAGADA** |

**Realiza tus pagos a traves de Bancolombia**
**Cta Ahorros #268 000 340 34**

*****FAVOR VALIDAR SU PEDIDO*****
*****UNA VEZ RECIBIDO*****
****NO SE ACEPTAN RECLAMACIONES****
*****NI DEVOLUCIONES*****

Fácil como siempre
Elaborado con software cuenti.com NIT 901562270-1 Grupo Sejel Fecha Impresión:2026-02-07 Desarrollo Propio cuenti

**FERRETERÍA Y DEPÓSITO PRADO CENTRO S.A.S**
**NIT: 901285282-1**
**Régimen Común**
**Dirección CLL 61 46-43**
**Cels. 3013427418 / 3042922802**
**Tel (604) 2926603**
**Medellín - Colombia**

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

## No.FVE 12758

**Vendedor:** Luisa González Giraldo
**Fecha Vencimiento:**2026-02-10

Resolución y/o Autorización Dian No.18764102153311 FECHA 2025/11/27 NUMERACION DEL No. FVE 11987 AL FVE 20000 VIGENCIA 2026/11/27
**CUFE:** 8496956bc578e8c59c2ac4ef25247c8a728bbf51ba9882defc7f104f656729c9171646785679081e9a15b36de5a93b61
**Fecha de Validación: 2026-02-10 19:31 Fecha Generación:** 2026-02-10 14:31

**Cliente:** UNION TEMMPORAL SIT MEDELLIN
**Departamento:** ANTIOQUIA
**Ciudad:** MEDELLIN
**Email:** uniontemporalsitmedellin@gmail.com
**NIT:** 901979396-1
**Forma de Pago: Contado**
**Medio de Pago Transferencia**

| Nro. | Producto | Cant | Precio | Impuesto | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | LATA ARENA DE PEGA | 31 und | $ 4,200 | $ 0 (E0%) | $ 130,200 |
| 2 | LATA ARENA CONCRETO | 16 und | $ 5,500 | $ 14,050 (G19%) | $ 73,950 |
| 3 | LATA TRITURADO 3/4 | 5 und | $ 5,500 | $ 4,391 (G19%) | $ 23,109 |
| 4 | LATA (1. 1/2) ARENA REVOQUE CAUCA | 2 und | $ 7,500 | $ 0 (E0%) | $ 15,000 |
| 5 | SACO CEMENTO GRIS ARGOS x 50kg | 3 und | $ 36,600 | $ 17,531 (G19%) | $ 92,269 |

| | |
|---|---|
| **Cant.Art:57** | **T.Item:5** |
| **Subtotal:** | $ 334,527.73 |
| **IVA(19%):** | $ 35,972.27 |
| **Total Más Impuesto:** | $ 370,500 |
| **Total Neto:** | **$ 370,500** |
| | **PAGADA** |

**Realiza tus pagos a traves de Bancolombia**
**Cta Ahorros #268 000 340 34**

*****FAVOR VALIDAR SU PEDIDO*****
*****UNA VEZ RECIBIDO*****
****NO SE ACEPTAN RECLAMACIONES****
*****NI DEVOLUCIONES*****

Fácil como siempre
Elaborado con software cuenti.com NIT 901562270-1 Grupo Sejel Fecha Impresión:2026-02-10 Desarrollo Propio cuenti

**FERRETERÍA Y DEPÓSITO PRADO CENTRO S.A.S**
**NIT: 901285282-1**
**Régimen Común**
**Dirección CLL 61 46-43**
**Cels. 3013427418 / 3042922802**
**Tel (604) 2926603**
**Medellín - Colombia**

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
## No.FVE 12773

**Vendedor:** Luisa González Giraldo
**Fecha Vencimiento:**2026-02-12

Resolución y/o Autorización Dian No.18764102153311 FECHA 2025/11/27 NUMERACION DEL No. FVE 11987 AL FVE 20000 VIGENCIA 2026/11/27
**CUFE:** 944bc6b2a313257b954d437b0942b67c05bcff937fa4d1a2d6dd8824a61c94ede6e3c7deb8b8b0bded8219423d9ef13f
**Fecha de Validación: 2026-02-12 13:25 Fecha Generación:** 2026-02-12 08:25

**Cliente:** UNION TEMMPORAL SIT MEDELLIN
**Departamento:** ANTIOQUIA
**Ciudad:** MEDELLIN
**Email:** uniontemporalsitmedellin@gmail.com
**NIT:** 901979396-1
**Forma de Pago: Contado**
**Medio de Pago Efectivo**

| Nro. | Producto | Cant | Precio | Impuesto | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SACO CEMENTO GRIS ARGOS x 50kg | 3 und | $ 36,600 | $ 17,531 (G19%) | $ 92,269 |
| 2 | LATA ARENA DE PEGA | 5 und | $ 4,200 | $ 0 (E0%) | $ 21,000 |
| 3 | LATA (1. 1/2) ARENA REVOQUE CAUCA | 1 und | $ 7,500 | $ 0 (E0%) | $ 7,500 |
| 4 | LATA ARENA CONCRETO | 7 und | $ 5,500 | $ 6,147 (G19%) | $ 32,353 |
| 5 | LATA TRITURADO 3/4 | 3 und | $ 5,500 | $ 2,634 (G19%) | $ 13,866 |

| | |
|---|---|
| **Cant.Art:19** | **T.Item:5** |
| **Subtotal:** | $ 166,987.39 |
| **IVA(19%):** | $ 26,312.61 |
| **Total Más Impuesto:** | $ 193,300 |
| **Total Neto:** | **$ 193,300** |
| | **PAGADA** |

**Realiza tus pagos a traves de Bancolombia**
**Cta Ahorros #268 000 340 34**

*****FAVOR VALIDAR SU PEDIDO*****
*****UNA VEZ RECIBIDO*****
****NO SE ACEPTAN RECLAMACIONES****
*****NI DEVOLUCIONES*****

Fácil como siempre
Elaborado con software cuenti.com NIT 901562270-1 Grupo Sejel Fecha Impresión:2026-02-12 Desarrollo Propio cuenti

**FERRETERÍA Y DEPÓSITO PRADO CENTRO S.A.S**
**NIT: 901285282-1**
**Régimen Común**
**Dirección CLL 61 46-43**
**Cels. 3013427418 / 3042922802**
**Tel (604) 2926603**
**Medellín - Colombia**

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
## No.FVE 12805

**Vendedor:** Luisa González Giraldo
**Fecha Vencimiento:**2026-02-14 1 días

Resolución y/o Autorización Dian No.18764102153311 FECHA 2025/11/27 NUMERACION DEL No. FVE 11987 AL FVE 20000 VIGENCIA 2026/11/27
**CUFE:** ccd6b211a2078b0dc824c24dfa24a5255580af93edf911050800e68726a73b22fa1f377f522d8fbec3eb049c92460950
**Fecha de Validación: 2026-02-13 17:42 Fecha Generación:** 2026-02-13 12:42

**Cliente:** UNION TEMMPORAL SIT MEDELLIN
**Departamento:** ANTIOQUIA
**Ciudad:** MEDELLIN
**Email:** uniontemporalsitmedellin@gmail.com
**NIT:** 901979396-1
**Forma de Pago: Pago Inmediato**
**Mutuo Acuerdo**

| Nro. | Producto | Cant | Precio | Impuesto | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | LATA ARENA CONCRETO | 23 und | $ 5,500 | $ 20,197 (G19%) | $ 106,303 |
| 2 | LATA TRITURADO 3/4 | 17 und | $ 5,500 | $ 14,929 (G19%) | $ 78,571 |
| 3 | SACO CEMENTO GRIS ARGOS x 50kg | 8 und | $ 36,600 | $ 46,750 (G19%) | $ 246,050 |
| 4 | LATA (1. 1/2) ARENA REVOQUE CAUCA | 2 und | $ 7,500 | $ 0 (E0%) | $ 15,000 |
| 5 | LATA ARENA DE PEGA | 14 und | $ 4,200 | $ 0 (E0%) | $ 58,800 |

| | |
|---|---|
| **Cant.Art:64** | **T.Item:5** |
| **Subtotal:** | $ 504,724.37 |
| **IVA(19%):** | $ 81,875.63 |
| **Total Más Impuesto:** | $ 586,600 |
| **Total Neto:** | **$ 586,600** |

**Realiza tus pagos a traves de Bancolombia**
**Cta Ahorros #268 000 340 34**

*****FAVOR VALIDAR SU PEDIDO*****
*****UNA VEZ RECIBIDO*****
****NO SE ACEPTAN RECLAMACIONES****
*****NI DEVOLUCIONES*****

Fácil como siempre
Elaborado con software cuenti.com NIT 901562270-1 Grupo Sejel Fecha Impresión:2026-02-13 Desarrollo Propio cuenti

**FERRETERÍA Y DEPÓSITO PRADO CENTRO S.A.S**
**NIT: 901285282-1**
**Régimen Común**
**Dirección CLL 61 46-43**
**Cels. 3013427418 / 3042922802**
**Tel (604) 2926603**
**Medellín - Colombia**

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
## No.FVE 12827

**Vendedor:** Luisa González Giraldo
**Fecha Vencimiento:**2026-02-18 1 días

Resolución y/o Autorización Dian No.18764102153311 FECHA 2025/11/27 NUMERACION DEL No. FVE 11987 AL FVE 20000 VIGENCIA 2026/11/27
**CUFE:** 362f0695c23c691e73751bc15ced920a7cdcf5c6b12bc806d4e5ba29af7a2903efaff704d3c2a81e14cec2f889fb7662
**Fecha de Validación: 2026-02-17 14:41 Fecha Generación:** 2026-02-17 09:41

**Cliente:** UNION TEMMPORAL SIT MEDELLIN
**Departamento:** ANTIOQUIA
**Ciudad:** MEDELLIN
**Email:** uniontemporalsitmedellin@gmail.com
**NIT:** 901979396-1
**Forma de Pago: Pago Inmediato**
**Mutuo Acuerdo**

| Nro. | Producto | Cant | Precio | Impuesto | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | LATA ARENA DE PEGA | 14 und | $ 4,200 | $ 0 (E0%) | $ 58,800 |
| 2 | LATA TRITURADO 3/4 | 9 und | $ 5,500 | $ 7,903 (G19%) | $ 41,597 |
| 3 | SACO CEMENTO GRIS ARGOS x 50kg | 6 und | $ 36,600 | $ 35,062 (G19%) | $ 184,538 |
| 4 | LATA ARENA CONCRETO | 13 und | $ 5,500 | $ 11,416 (G19%) | $ 60,084 |
| 5 | LATA (1. 1/2) ARENA REVOQUE CAUCA | 3 und | $ 7,500 | $ 0 (E0%) | $ 22,500 |

| | |
|---|---|
| **Cant.Art:45** | **T.Item:5** |
| **Subtotal:** | $ 367,518.49 |
| **IVA(19%):** | $ 54,381.51 |
| **Total Más Impuesto:** | $ 421,900 |
| **Total Neto:** | **$ 421,900** |

**Realiza tus pagos a traves de Bancolombia**
**Cta Ahorros #268 000 340 34**

*****FAVOR VALIDAR SU PEDIDO*****
*****UNA VEZ RECIBIDO*****
****NO SE ACEPTAN RECLAMACIONES****
*****NI DEVOLUCIONES*****

Fácil como siempre
Elaborado con software cuenti.com NIT 901562270-1 Grupo Sejel Fecha Impresión:2026-02-17 Desarrollo Propio cuenti

**FERRETERÍA Y DEPÓSITO PRADO CENTRO S.A.S**
**NIT: 901285282-1**
**Régimen Común**
**Dirección CLL 61 46-43**
**Cels. 3013427418 / 3042922802**
**Tel (604) 2926603**
**Medellín - Colombia**

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
## No.FVE 12838

**Vendedor:** Luisa González Giraldo
**Fecha Vencimiento:**2026-02-17

Resolución y/o Autorización Dian No.18764102153311 FECHA 2025/11/27 NUMERACION DEL No. FVE 11987 AL FVE 20000 VIGENCIA 2026/11/27
**CUFE:** b1d00cdc4c4e1a065cdeec62955160992bda4b690e366616512832cfaa7cfa7363dba7f7f2eedd274a262be7284ec88f
**Fecha de Validación: 2026-02-17 20:38 Fecha Generación:** 2026-02-17 15:38

**Cliente:** UNION TEMMPORAL SIT MEDELLIN
**Departamento:** ANTIOQUIA
**Ciudad:** MEDELLIN
**Email:** uniontemporalsitmedellin@gmail.com
**NIT:** 901979396-1
**Forma de Pago: Contado**
**Medio de Pago Transferencia**

| Nro. | Producto | Cant | Precio | Impuesto | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | LATA ARENA DE PEGA | 22 und | $ 4,200 | $ 0 (E0%) | $ 92,400 |
| 2 | LATA TRITURADO 3/4 | 12 und | $ 5,500 | $ 10,538 (G19%) | $ 55,462 |
| 3 | SACO CEMENTO GRIS ARGOS x 50kg | 5 und | $ 36,600 | $ 29,218 (G19%) | $ 153,782 |

| | |
|---|---|
| **Cant.Art:39** | **T.Item:3** |
| **Subtotal:** | $ 301,643.70 |
| **IVA(19%):** | $ 39,756.30 |
| **Total Más Impuesto:** | $ 341,400 |
| **Total Neto:** | **$ 341,400** |
| | **PAGADA** |

**Realiza tus pagos a traves de Bancolombia**
**Cta Ahorros #268 000 340 34**

*****FAVOR VALIDAR SU PEDIDO*****
*****UNA VEZ RECIBIDO*****
****NO SE ACEPTAN RECLAMACIONES****
*****NI DEVOLUCIONES*****

Fácil como siempre
Elaborado con software cuenti.com NIT 901562270-1 Grupo Sejel Fecha Impresión:2026-02-17 Desarrollo Propio cuenti

**FERRETERÍA Y DEPÓSITO PRADO CENTRO S.A.S**
**NIT: 901285282-1**
**Régimen Común**
**Dirección CLL 61 46-43**
**Cels. 3013427418 / 3042922802**
**Tel (604) 2926603**
**Medellín - Colombia**

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

## No.FVE 12863

**Vendedor:** Federico Gonzalez
**Fecha Vencimiento:**2026-02-19

Resolución y/o Autorización Dian No.18764102153311 FECHA 2025/11/27 NUMERACION DEL No. FVE 11987 AL FVE 20000 VIGENCIA 2026/11/27
**CUFE:** 6f31ffc922f0c3176ec6dbfe327b07e0c04c23de18d006b77819133f61d9cd27fe725157e5d3e20d65ff30620308ed9a
**Fecha de Validación: 2026-02-19 14:24 Fecha Generación:** 2026-02-19 09:24

**Cliente:** UNION TEMMPORAL SIT MEDELLIN
**Departamento:** ANTIOQUIA
**Ciudad:** MEDELLIN
**Email:** uniontemporalsitmedellin@gmail.com
**NIT:** 901979396-1
**Forma de Pago: Contado**
**Medio de Pago Efectivo**

| Nro. | Producto | Cant | Precio | Impuesto | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | LATA ARENA DE PEGA | 22 und | $ 4,200 | $ 0 (E0%) | $ 92,400 |
| 2 | LATA TRITURADO 3/4 | 30 und | $ 5,500 | $ 26,345 (G19%) | $ 138,655 |
| 3 | SACO CEMENTO GRIS ARGOS x 50kg | 4 und | $ 36,600 | $ 23,375 (G19%) | $ 123,025 |
| 4 | LATA ARENA CONCRETO | 15 und | $ 5,500 | $ 13,172 (G19%) | $ 69,328 |
| 5 | CEMENTO GRIS X 25KG | 3 und | $ 21,500 | $ 10,298 (G19%) | $ 54,202 |

| | |
|---|---|
| **Cant.Art:74** | **T.Item:5** |
| **Subtotal:** | $ 477,610.08 |
| **IVA(19%):** | $ 73,189.92 |
| **Total Más Impuesto:** | $ 550,800 |
| **Total Neto:** | **$ 550,800** |
| | **PAGADA** |

**Realiza tus pagos a traves de Bancolombia**
**Cta Ahorros #268 000 340 34**

*****FAVOR VALIDAR SU PEDIDO*****
*****UNA VEZ RECIBIDO*****
****NO SE ACEPTAN RECLAMACIONES****
*****NI DEVOLUCIONES*****

Fácil como siempre
Elaborado con software cuenti.com NIT 901562270-1 Grupo Sejel Fecha Impresión:2026-02-19 Desarrollo Propio cuenti

**FERRETERÍA Y DEPÓSITO PRADO CENTRO S.A.S**
**NIT: 901285282-1**
**Régimen Común**
**Dirección CLL 61 46-43**
**Cels. 3013427418 / 3042922802**
**Tel (604) 2926603**
**Medellín - Colombia**

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
## No.FVE 12882

**Vendedor:** Federico Gonzalez
**Fecha Vencimiento:**2026-02-20

Resolución y/o Autorización Dian No.18764102153311 FECHA 2025/11/27 NUMERACION DEL No. FVE 11987 AL FVE 20000 VIGENCIA 2026/11/27
**CUFE:** 1e1333f4175a0ea134519619bda691ce824d3ba37d3d7c20039de823690df243bcc9876eff6c321fe222d1975dc79b32
**Fecha de Validación: 2026-02-20 18:27 Fecha Generación:** 2026-02-20 13:27

**Cliente:** UNION TEMMPORAL SIT MEDELLIN
**Departamento:** ANTIOQUIA
**Ciudad:** MEDELLIN
**Email:** uniontemporalsitmedellin@gmail.com
**NIT:** 901979396-1
**Forma de Pago: Contado**
**Medio de Pago Transferencia**

| Nro. | Producto | Cant | Precio | Impuesto | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | LATA ARENA DE PEGA | 46 und | $ 4,200 | $ 0 (E0%) | $ 193,200 |
| 2 | SACO CEMENTO GRIS ARGOS x 50kg | 7 und | $ 36,600 | $ 40,906 (G19%) | $ 215,294 |
| 3 | LATA TRITURADO 3/4 | 13 und | $ 5,500 | $ 11,416 (G19%) | $ 60,084 |
| 4 | LATA ARENA CONCRETO | 2 und | $ 5,500 | $ 1,756 (G19%) | $ 9,244 |
| 5 | SEGUETA NICHOLSON 18DPP 733543 | 1 und | $ 4,800 | $ 766 (G19%) | $ 4,034 |

| | |
|---|---|
| **Cant.Art:69** | **T.Item:5** |
| **Subtotal:** | $ 481,855.46 |
| **IVA(19%):** | $ 54,844.54 |
| **Total Más Impuesto:** | $ 536,700 |
| **Total Neto:** | **$ 536,700** |
| | **PAGADA** |

**Realiza tus pagos a traves de Bancolombia**
**Cta Ahorros #268 000 340 34**

*****FAVOR VALIDAR SU PEDIDO*****
*****UNA VEZ RECIBIDO*****
****NO SE ACEPTAN RECLAMACIONES****
*****NI DEVOLUCIONES*****

**FERRETERÍA Y DEPÓSITO PRADO CENTRO S.A.S**
**NIT: 901285282-1**
**Régimen Común**
**Dirección CLL 61 46-43**
**Cels. 3013427418 / 3042922802**
**Tel (604) 2926603**
**Medellín - Colombia**

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
## No.FVE 12887

**Vendedor:** Federico Gonzalez
**Fecha Vencimiento:**2026-02-21

Resolución y/o Autorización Dian No.18764102153311 FECHA 2025/11/27 NUMERACION DEL No. FVE 11987 AL FVE 20000 VIGENCIA 2026/11/27
**CUFE:** ad2a9b63e8cadb7f76a00cbca2de61bfa3fa4ff7a085e135e5660eafe43c6c793d3ed35219fc64176738dcfa21faa5a0
**Fecha de Validación: 2026-02-21 13:35 Fecha Generación:** 2026-02-21 08:35

**Cliente:** UNION TEMMPORAL SIT MEDELLIN
**Departamento:** ANTIOQUIA
**Ciudad:** MEDELLIN
**Email:** uniontemporalsitmedellin@gmail.com
**NIT:** 901979396-1
**Forma de Pago: Contado**
**Medio de Pago Transferencia**

| Nro. | Producto | Cant | Precio | Impuesto | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SACO CEMENTO GRIS ARGOS x 50kg | 13 und | $ 36,600 | $ 75,968 (G19%) | $ 399,832 |
| 2 | LATA ARENA CONCRETO | 8 und | $ 5,500 | $ 7,025 (G19%) | $ 36,975 |
| 3 | LATA TRITURADO 3/4 | 14 und | $ 5,500 | $ 12,294 (G19%) | $ 64,706 |
| 4 | CEMENTO GRIS X 25KG | 3 und | $ 21,500 | $ 10,298 (G19%) | $ 54,202 |
| 5 | PALETA MADERA 15X25 Indecol | 1 und | $ 13,000 | $ 2,076 (G19%) | $ 10,924 |
| 6 | LATA ARENA DE PEGA | 24 und | $ 4,200 | $ 0 (E0%) | $ 100,800 |

| | |
|---|---|
| **Cant.Art:63** | **T.Item:6** |
| **Subtotal:** | $ 667,438.66 |
| **IVA(19%):** | $ 107,661.34 |
| **Total Más Impuesto:** | $ 775,100 |
| **Retención Ventas (2.50%):** | -$ 16,686 |
| **Total Neto:** | **$ 758,414** |
| | **PAGADA** |

**Realiza tus pagos a traves de Bancolombia**
**Cta Ahorros #268 000 340 34**

*****FAVOR VALIDAR SU PEDIDO*****
*****UNA VEZ RECIBIDO*****
****NO SE ACEPTAN RECLAMACIONES****
*****NI DEVOLUCIONES*****

Fácil como siempre
Elaborado con software cuenti.com NIT 901562270-1 Grupo Sejel Fecha Impresión:2026-02-21 Desarrollo Propio cuenti

**FERRETERÍA Y DEPÓSITO PRADO CENTRO S.A.S**
**NIT: 901285282-1**
**Régimen Común**
**Dirección CLL 61 46-43**
**Cels. 3013427418 / 3042922802**
**Tel (604) 2926603**
**Medellín - Colombia**

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
## No.FVE 12926

**Vendedor:** Luisa González Giraldo
**Fecha Vencimiento:**2026-02-27 1 días

Resolución y/o Autorización Dian No.18764102153311 FECHA 2025/11/27 NUMERACION DEL No. FVE 11987 AL FVE 20000 VIGENCIA 2026/11/27
**CUFE:** dd3b309575e0e848718383b4f8b04abe19175b3194f6b6dd50123090f318ea96917754b231aaf1cc41bc3895c0499faa
**Fecha de Validación: 2026-02-26 17:16 Fecha Generación:** 2026-02-26 12:15

**Cliente:** UNION TEMMPORAL SIT MEDELLIN
**Departamento:** ANTIOQUIA
**Ciudad:** MEDELLIN
**Email:** uniontemporalsitmedellin@gmail.com
**NIT:** 901979396-1
**Forma de Pago: Pago Inmediato**
**Mutuo Acuerdo**

| Nro. | Producto | Cant | Precio | Impuesto | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ESCOBA SUAVE/DURA | 1 und | $ 8,500 | $ 1,357 (G19%) | $ 7,143 |
| 2 | LATA (1. 1/2) ARENA REVOQUE CAUCA | 4 und | $ 7,500 | $ 0 (E0%) | $ 30,000 |
| 3 | LATA ARENA CONCRETO | 10 und | $ 5,500 | $ 8,782 (G19%) | $ 46,218 |
| 4 | SACO CEMENTO GRIS ARGOS x 50kg | 6 und | $ 36,600 | $ 35,062 (G19%) | $ 184,538 |
| 5 | LATA ARENA DE PEGA | 40 und | $ 4,200 | $ 0 (E0%) | $ 168,000 |
| 6 | LATA TRITURADO 3/4 | 10 und | $ 5,500 | $ 8,782 (G19%) | $ 46,218 |

| | |
|---|---|
| **Cant.Art:71** | **T.Item:6** |
| **Subtotal:** | $ 482,117.65 |
| **IVA(19%):** | $ 53,982.35 |
| **Total Más Impuesto:** | $ 536,100 |
| **Total Neto:** | **$ 536,100** |

**Realiza tus pagos a traves de Bancolombia**
**Cta Ahorros #268 000 340 34**

*****FAVOR VALIDAR SU PEDIDO*****
*****UNA VEZ RECIBIDO*****
****NO SE ACEPTAN RECLAMACIONES****
*****NI DEVOLUCIONES*****

Fácil como siempre
Elaborado con software cuenti.com NIT 901562270-1 Grupo Sejel Fecha Impresión:2026-02-26 Desarrollo Propio cuenti

## PLANILLA DE CONTROL DE MATERIALES

**PRO** Alcaldía de Medellín Distrito de Ciencia, Tecnología e Innovación IANTENIMIENTO Y OBRAS DE AMPLIACIÓN Y REPOSICIÓN DE LA RED DE SEMÁFOROS EN EL MUNICIPIO DE MEDELLÍN"

| FECHA | Nº REMISIÓN/FACTURA | PLACA DEL VEHÍCULO | VOLÚMEN RECIBIDO M3 | Und | PROVEEDOR | MATERIAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 3/02/2026 | FVE 12675 | | 0,798 | m3 | Deposito Prado Centro | Arena de pega |
| 3/02/2026 | FVE 12675 | | 0,437 | m3 | Deposito Prado Centro | Triturado |
| 3/02/2026 | FVE 12675 | | 600 | kg | Deposito Prado Centro | Cemento |
| 3/02/2026 | FVE 12675 | | 0,095 | m3 | Deposito Prado Centro | Arena de revoque |
| 3/02/2026 | FVE 12677 | | 0,133 | m3 | Deposito Prado Centro | Arena de concreto |
| 3/02/2026 | FVE 12677 | | 0,038 | m3 | Deposito Prado Centro | Arena de revoque |
| 3/02/2026 | FVE 12677 | | 250 | kg | Deposito Prado Centro | Cemento |
| 3/02/2026 | FVE 12677 | | 0,114 | m3 | Deposito Prado Centro | Triturado |
| 4/02/2026 | FVE 12668 | | 0,665 | m3 | Deposito Prado Centro | Arena de pega |
| 4/02/2026 | FVE 12668 | | 0,551 | m3 | Deposito Prado Centro | Triturado |
| 4/02/2026 | FVE 12668 | | 0,038 | m3 | Deposito Prado Centro | Arena de revoque |
| 4/02/2026 | FVE 12668 | | 500 | kg | Deposito Prado Centro | Cemento |
| 4/02/2026 | FVE 12668 | | 0,342 | m3 | Deposito Prado Centro | Arena de concreto |
| 5/02/2026 | FVE 12707 | | 0,418 | m3 | Deposito Prado Centro | Arena de concreto |
| 5/02/2026 | FVE 12707 | | 0,646 | m3 | Deposito Prado Centro | Triturado |
| 5/02/2026 | FVE 12707 | | 0,988 | m3 | Deposito Prado Centro | Arena de pega |
| 5/02/2026 | FVE 12707 | | 800 | kg | Deposito Prado Centro | Cemento |
| 7/02/2026 | FVE 12730 | | 400 | kg | Deposito Prado Centro | Cemento |
| 7/02/2026 | FVE 12730 | | 0,494 | m3 | Deposito Prado Centro | Arena de concreto |
| 7/02/2026 | FVE 12730 | | 0,418 | m3 | Deposito Prado Centro | Triturado |
| 7/02/2026 | FVE 12730 | | 0,38 | m3 | Deposito Prado Centro | Arena de pega |
| 10/02/2026 | FVE 12758 | | 0,304 | m3 | Deposito Prado Centro | Arena de concreto |
| 10/02/2026 | FVE 12758 | | 0,095 | m3 | Deposito Prado Centro | Triturado |
| 10/02/2026 | FVE 12758 | | 150 | kg | Deposito Prado Centro | Cemento |
| 10/02/2026 | FVE 12758 | | 0,038 | m3 | Deposito Prado Centro | Arena de revoque |
| 10/02/2026 | FVE 12758 | | 0,589 | m3 | Deposito Prado Centro | Arena de pega |
| 12/02/2026 | FVE 12773 | | 150 | kg | Deposito Prado Centro | Cemento |
| 12/02/2026 | FVE 12773 | | 0,095 | m3 | Deposito Prado Centro | Arena de pega |
| 12/02/2026 | FVE 12773 | | 0,019 | m3 | Deposito Prado Centro | Arena de revoque |
| 12/02/2026 | FVE 12773 | | 0,133 | m3 | Deposito Prado Centro | Arena de concreto |
| 12/02/2026 | FVE 12773 | | 0,057 | m3 | Deposito Prado Centro | Triturado |
| 14/02/2026 | FVE 12805 | | 0,437 | m3 | Deposito Prado Centro | Arena de concreto |
| 14/02/2026 | FVE 12805 | | 0,323 | m3 | Deposito Prado Centro | Triturado |
| 14/02/2026 | FVE 12805 | | 400 | kg | Deposito Prado Centro | Cemento |
| 14/02/2026 | FVE 12805 | | 0,038 | m3 | Deposito Prado Centro | Arena de revoque |
| 14/02/2026 | FVE 12805 | | 0,266 | m3 | Deposito Prado Centro | Arena de pega |
| 17/02/2026 | .FVE 12838 | | 0,418 | m3 | Deposito Prado Centro | Arena de pega |
| 17/02/2026 | .FVE 12838 | | 0,228 | m3 | Deposito Prado Centro | Triturado |
| 17/02/2026 | .FVE 12838 | | 250 | kg | Deposito Prado Centro | Cemento |
| 18/02/2026 | FVE 12827 | | 0,266 | m3 | Deposito Prado Centro | Arena de pega |
| 18/02/2026 | FVE 12827 | | 0,171 | m3 | Deposito Prado Centro | Triturado |
| 18/02/2026 | FVE 12827 | | 300 | kg | Deposito Prado Centro | Cemento |
| 18/02/2026 | FVE 12827 | | 0,247 | m3 | Deposito Prado Centro | Arena de concreto |
| 18/02/2026 | FVE 12827 | | 0,057 | m3 | Deposito Prado Centro | Arena de revoque |
| 19/02/2026 | FVE 12863 | | 0,418 | m3 | Deposito Prado Centro | Arena de pega |
| 19/02/2026 | FVE 12863 | | 0,57 | m3 | Deposito Prado Centro | Triturado |
| 19/02/2026 | FVE 12863 | | 275 | kg | Deposito Prado Centro | Cemento |
| 19/02/2026 | FVE 12863 | | 0,285 | m3 | Deposito Prado Centro | Arena de concreto |
| 20/02/2026 | FVE 12882 | | 0,874 | m3 | Deposito Prado Centro | Arena de pega |
| 20/02/2026 | FVE 12882 | | 350 | kg | Deposito Prado Centro | Cemento |
| 20/02/2026 | FVE 12882 | | 0,038 | m3 | Deposito Prado Centro | Arena de concreto |
| 20/02/2026 | FVE 12882 | | 0,247 | m3 | Deposito Prado Centro | Triturado |
| 21/02/2026 | FVE 12887 | | 725 | kg | Deposito Prado Centro | Cemento |
| 21/02/2026 | FVE 12887 | | 0,152 | m3 | Deposito Prado Centro | Arena de concreto |
| 21/02/2026 | FVE 12887 | | 0,266 | m3 | Deposito Prado Centro | Triturado |
| 21/02/2026 | FVE 12887 | | 0,456 | m3 | Deposito Prado Centro | Arena de pega |
| 27/02/2026 | FVE 12926 | | 0,076 | m3 | Deposito Prado Centro | Arena de revoque |
| 27/02/2026 | FVE 12926 | | 0,19 | m3 | Deposito Prado Centro | Arena de concreto |
| 27/02/2026 | FVE 12926 | | 300 | kg | Deposito Prado Centro | Cemento |
| 27/02/2026 | FVE 12926 | | 0,76 | m3 | Deposito Prado Centro | Arena de pega |
| 27/02/2026 | FVE 12926 | | 0,19 | m3 | Deposito Prado Centro | Triturado |
| | | | | | | |
| **Volumen total** | | | 14,86 | | | |
| **kg total** | | | 5450 | | | |

Nota: Se debe anexar mensualmente el certificado de entrega por parte del proveedor.

Contratista ambiental _____ Interventoría ambiental _____

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | **PLAN DE GESTIÓN AMBIENTAL** | | | | | | | | | | Código: SIT-PC-CA-001 | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Fecha: 24/09/2025 | | | |
| | | | **Inventario de Sustancias Químicas** | | | | | | | | | | Versión: 01 | | | |
| **No.** | **Nombre de la Sustancia Química** | **Uso o Aplicación** | **CAS No.** | **Clasificación SGA (Categorías de Peligro)** | **Pictogramas GHS** | **Palabra de Advertencia** | **Indicaciones de Peligro (H)** | **Consejos de Prudencia (P)** | **Presentación / Unidad** | **Cantidad (aprox.)** | **Proveedor / Marca** | **Ubicación de Almacenamiento** | **Fecha de Ingreso** | **Ficha de Datos de Seguridad (FDS)** | **Responsable de Manejo** | |
| 1 | **Cemento gris CEMEX** | Construcción de cajas e instalación de postes | 659997-15-1 | Irritación cutánea, daño ocular grave, sensibilización respiratoria |  | **Peligro** | H315, H318, H335 | P261, P280, P305+P351+P338 | Saco 50 kg | 50 | Cemex / Argos | Zona de almacenamiento de obra | 5/09/2025 | Si | Maestro de obra | |
| 2 | **Gasolina** | Funcionamiento de maquinaria y equipos | 86290-81-5 | Líquido y vapor inflamable, tóxico por inhalación, cancerígeno |  | **Peligro** | H225, H304, H350 | P210, P243, P280, P301+P310 | Galón (3,8 L) | 0,5 | Terpel | Área de combustibles | 7/09/2025 | si | Auxiliar de maquinaria | |
| 3 | **Cicatrizante ANTRASIN PC** | Cicatrizante para raiz | 7758-99-8 | Liquido peligrosa para el medio ambiente, toxico por inhalación, corrosivo |  | **Peligro** | H410, H318, H313, H303 | P101, P102, P273, P280, P305+P351+P338, P310, P312, P501 | Frasco (1,4 kg) | 1 | Tierra agro | Zona de almacenamiento de obra | 30/10/2025 | si | Maestro de obra | |
| 4 | **Pintura acrilica negra** | Pintura poste recto semáforico | 11Z903 | Liquido inflamable, irritación cutanea y ocular, toxicidad aguda, toxicidad especifica en algunos organos, toxicidad para la reproducción. |  | **Peligro** | H225<br>H313<br>H315<br>H319<br>H361<br>H373 | P201<br>P280<br>P337 + P313<br>P403 + P235<br>P501 | Galón (3,785L) | 4 | Compañía global de pinturas | Zona de almacenamiento de obra | 18/11/2025 | si | Almacenista y auxiliares de mantenimiento | |
| 5 | **Anticorrosivo** | Pintura poste recto semáforico | 64-17-5, 7664-38-2 | Liquido inflamable. |  | **Peligro** | H225 | P210<br>P233<br>P240<br>P241<br>P370+P378<br>P403+P235<br>P501 | Galón (3,785L) | 4 | Compañía global de pinturas | Zona de almacenamiento de obra | 18/11/2025 | si | Almacenista y auxiliares de mantenimiento | |
| 6 | **Thinner (Disolvente)** | Limpieza de herramientas | 108-88-3 | Líquido y vapor inflamable, irritante ocular, tóxico por inhalación |  | **Peligro** | H225, H319, H332 | P210, P261, P280, P304+P340 | Galón (3,8 L) | 2 gal | Compañía global de pinturas | Zona de almacenamiento de obra y almacen | 18/11/2025 | Si | Almacenista y auxiliares de mantenimiento | |
| 7 | **Detergente en polvo** | Limpieza de amoblamiento | 7757-82-6 | irritable, toxico, daño ocular. |  | **Peligro** | Contacto con los ojos: Categoria 2<br>Contacto con la piel: Categoria 2<br>Inhalación: categoria 5<br>Ingestión: categoria 2<br>Efectos crónicos: no presenta efectos cronicos | | saco 20 kg | 1 | ARO MAKRO | Zona de almacenamiento de obra | 22/12/2025 | Si | Almacenista y auxiliares de mantenimiento | |

## SECCIÓN 1: IDENTIFICACIÓN DEL PRODUCTO

**1.1 Identificador SGA del producto:** ANTRASÍN PC

**Otros medios de identificación:**

Plaguicida de uso agrícola

**1.2 Uso recomendado del producto químico y restricciones:**

Usos pertinentes: Fungicida

Usos desaconsejados: Todo aquel uso no especificado en este epígrafe ni en el epígrafe 7.3

**1.3 Datos sobre el proveedor:**

Sáfer Agrobiológicos S.A.S. – BIC
Calle 60A-Sur #48A-67
Sabaneta - Antioquia - Colombia
Tfno.: (604)3610010
agrosafer@safer.com.co
safer.com.co

**1.4 Número de teléfono para emergencias:** Línea Nacional de Toxicología: Número Gratuito 018000916012 - Número fijo (601) 2886012

## SECCIÓN 2: IDENTIFICACIÓN DEL PELIGRO O PELIGROS

**2.1 Clasificación de la sustancia o de la mezcla:**

**SGA:**

La clasificación del producto se ha realizado conforme con al decreto 1496 de 2018 y la Resolución 773 de 2021, por el cual se adopta el Sistema Globalmente Armonizado de Clasificación y Etiquetado de Productos Químicos y se dictan otras disposiciones en materia de seguridad química.

Acuático agudo. 1: Peligrosidad aguda para el medio ambiente acuático, Categoría 1, H400
Acuático crónico. 2: Peligrosidad crónica para el medio ambiente acuático, Categoría 2, H411
Les. Oc. 1: Lesiones oculares graves, Categoría 1, H318
Tox. Agud. 5: Toxicidad aguda por contacto con la piel, Categoría 5, H313
Tox. Agud. 5: Toxicidad aguda por ingestión, Categoría 5, H303

**2.2 Elementos de las etiquetas del SGA, incluidos los consejos de prudencia:**

**SGA:**

**Peligro**



**Indicaciones de peligro:**

Acuático crónico. 1: H410 - Muy tóxico para los organismos acuáticos, con efectos nocivos duraderos.
Les. Oc. 1: H318 - Provoca lesiones oculares graves.
Tox. Agud. 5: H313 - Puede ser nocivo en contacto con la piel.
Tox. Agud. 5: H303 - Puede ser nocivo en caso de ingestión.

**Consejos de prudencia:**

P101: Si se necesita consultar a un médico, tener a mano el recipiente o la etiqueta del producto.
P102: Mantener fuera del alcance de los niños.
P273: No dispersar en el medio ambiente.
P280: Usar guantes de protección/ropa de protección/equipo de protección para los ojos/calzado de protección.
P305+P351+P338: EN CASO DE CONTACTO CON LOS OJOS: Enjuagar con agua cuidadosamente durante varios minutos. Quitar las lentes de contacto cuando estén presentes y pueda hacerse con facilidad. Proseguir con el lavado.
P310: Llamar inmediatamente a un CENTRO DE TOXICOLOGÍA/médico.
P312: Llamar un CENTRO DE TOXICOLOGÍA/médico si la persona se encuentra mal.
P501: Eliminar el contenido/recipiente mediante el sistema de recogida selectiva habilitado en su municipio.

**Sustancias que contribuyen a la clasificación**

Sulfato de cobre, pentahidratado

**2.3 Otros peligros que no conducen a una clasificación:**

No relevante

- CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA -



Powered by CamScanner

## SECCIÓN 3: COMPOSICIÓN/INFORMACIÓN SOBRE LOS COMPONENTES

**3.1 Sustancias:**

No aplicable

**3.2 Mezclas:**

**Descripción química:** No definida

**Componentes:**

De acuerdo al Decreto 1496 de 2018 y la Resolución 773 de 2021, el producto presenta:

| Identificación | Nombre químico/clasificación | Concentración |
|---|---|---|
| CAS: 7758-99-8 | **Sulfato de cobre, pentahidratado**<br>Acuático agudo. 1: H400; Acuático crónico. 1: H410; Les. Oc. 1: H318; Tox. Agud. 4: H302 - Peligro  | **10 - <25 %** |

Para ampliar información sobre la peligrosidad de las sustancias consultar las secciones 11, 12 y 16. La clasificación respecto Carcinogenicidad de las sustancias se ha establecido en función de las monografías de la IARC adecuándola al sistema de clasificación SGA, para información sobre la clasificación IARC consulte la sección 11.

## SECCIÓN 4: PRIMEROS AUXILIOS

**4.1 Descripción de los primeros auxilios necesarios:**

Los síntomas como consecuencia de una intoxicación pueden presentarse con posterioridad a la exposición, por lo que, en caso de duda, exposición directa al producto químico o persistencia del malestar solicitar atención médica, mostrándole la FDS de este producto.

**Por inhalación:**

Se trata de un producto que no contiene sustancias clasificadas como peligrosas por inhalación, sin embargo, en caso de síntomas de intoxicación sacar al afectado de la zona de exposición y proporcionarle aire fresco. Solicitar atención médica si los síntomas se agravan o persisten.

**Por contacto con la piel:**

En caso de contacto se recomienda limpiar la zona afecta con agua por arrastre y con jabón neutro. En caso de alteraciones en la piel (escozor, rojez, sarpullidos, ampollas…), acudir a consulta médica con esta Ficha de Datos de Seguridad

**Por contacto con los ojos:**

Enjuagar los ojos con abundante agua a temperatura ambiente al menos durante 15 minutos. Evitar que el afectado se frote o cierre los ojos. En el caso de que el accidentado use lentes de contacto, éstas deben retirarse siempre que no estén pegadas a los ojos, de otro modo podría producirse un daño adicional. En todos los casos, después del lavado, se debe acudir al médico lo más rápidamente posible con la FDS del producto.

**Por ingestión/aspiración:**

No inducir al vómito, en el caso de que se produzca mantener inclinada la cabeza hacia delante para evitar la aspiración. Mantener al afectado en reposo. Enjuagar la boca y la garganta, ya que existe la posibilidad de que hayan sido afectadas en la ingestión.

**4.2 Síntomas/efectos más importantes, agudos o retardados:**

Los efectos agudos y retardados son los indicados en las secciones 2 y 11 de la FDS.

**4.3 Indicación de la necesidad de recibir atención médica inmediata y, en su caso, de tratamiento especial:**

No relevante

## SECCIÓN 5: MEDIDAS DE LUCHA CONTRA INCENDIOS

**5.1 Medios de extinción apropiados:**

**Medios de extinción apropiados:**

Producto no inflamable bajo condiciones normales de almacenamiento, manipulación y uso. En caso de inflamación como consecuencia de manipulación, almacenamiento o uso indebido emplear preferentemente extintores de polvo polivalente (polvo ABC).

**Medios de extinción no apropiados:**

No relevante

**5.2 Peligros específicos del producto químico:**

Como consecuencia de la combustión o descomposición térmica se generan subproductos de reacción que pueden resultar altamente tóxicos y, consecuentemente, pueden presentar un riesgo elevado para la salud.

**5.3 Medidas especiales que deben tomar los equipos de lucha contra incendios:**

- CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA -



Powered by CamScanner

## SECCIÓN 5: MEDIDAS DE LUCHA CONTRA INCENDIOS (continúa)

En función de la magnitud del incendio puede hacerse necesario el uso de ropa protectora completa y equipo de respiración autónomo. Disponer de un mínimo de instalaciones de emergencia o elementos de actuación (mantas ignífugas, botiquín portátil,...).

**Disposiciones adicionales:**

Actuar conforme el Plan de Emergencia Interior y las Fichas Informativas sobre actuación ante accidentes y otras emergencias. Suprimir cualquier fuente de ignición. En caso de incendio, refrigerar los recipientes y tanques de almacenamiento de productos susceptibles a inflamación, explosión o BLEVE como consecuencia de elevadas temperaturas. Evitar el vertido de los productos empleados en la extinción del incendio al medio acuático.

## SECCIÓN 6: MEDIDAS QUE DEBEN TOMARSE EN CASO DE VERTIDO ACCIDENTAL

**6.1 Precauciones personales, equipo protector y procedimiento de emergencia:**

**Para el personal que no forma parte de los servicios de emergencia:**

Aislar las fugas siempre y cuando no suponga un riesgo adicional para las personas que desempeñen esta función. Ante la exposición potencial con el producto derramado se hace obligatorio el uso de elementos de protección personal (ver sección 8 de la FDS). Evacuar la zona y mantener a las personas sin protección alejadas.

**Para el personal de emergencia:**

Llevar puesto equipo de protección. Mantener alejadas las personas sin protección. Ver sección 8 de la FDS.

**6.2 Precauciones relativas al medio ambiente:**

Evitar a toda costa cualquier tipo de vertido al medio acuático. Contener adecuadamente el producto absorbido/recogido en recipientes herméticamente precintables. Notificar a la autoridad competente en el caso de exposición al público en general o al medioambiente.

**6.3 Métodos y materiales para la contención y limpieza de vertidos:**

Se recomienda:

Absorber el vertido mediante arena o absorbente inerte y trasladarlo a un lugar seguro. No absorber en serrín u otros absorbentes combustibles. Para cualquier consideración relativa a la eliminación consultar la sección 13 de la FDS.

**6.4 Referencias a otras secciones:**

Ver secciones 8 y 13.

## SECCIÓN 7: MANIPULACIÓN Y ALMACENAMIENTO

**7.1 Precauciones que se deben tomar para garantizar una manipulación segura:**

A.- Precauciones generales

Cumplir con la legislación vigente en materia de prevención de riesgos laborales en cuanto a manipulación manual de cargas. Mantener orden, limpieza y eliminar por métodos seguros (sección 6 de la FDS).

B.- Recomendaciones técnicas para la prevención de incendios y explosiones.

Producto no inflamable bajo condiciones normales de almacenamiento, manipulación y uso. Se recomienda trasvasar a velocidades lentas para evitar la generación de cargas electroestáticas que pudieran afectar a productos inflamables. Consultar la sección 10 de la FDS sobre condiciones y materias que deben evitarse.

C.- Recomendaciones técnicas para prevenir riesgos ergonómicos y toxicológicos.

Para control de exposición consultar la sección 8 de la FDS. No comer, beber ni fumar en las zonas de trabajo lavarse las manos después de cada utilización, y despojarse de prendas de vestir y equipos de protección contaminados antes de entrar en las zonas para comer.

D.- Recomendaciones técnicas para prevenir riesgos medioambientales

Debido a la peligrosidad de este producto para el medio ambiente se recomienda manipularlo dentro de un área que disponga de barreras de control de la contaminación en caso de vertido, así como disponer de material absorbente en las proximidades del mismo

**7.2 Condiciones de almacenamiento seguro, incluidas cualesquiera incompatibilidades:**

A.- Medidas técnicas de almacenamiento

| | |
|---|---|
| Temperatura mínima: | 4 ºC |
| Temperatura máxima: | 30 ºC |
| Tiempo máximo: | 24 meses |

B.- Condiciones generales de almacenamiento.

- CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA -



Powered by CamScanner

## SECCIÓN 7: MANIPULACIÓN Y ALMACENAMIENTO (continúa)

Evitar fuentes de calor, radiación, electricidad estática y el contacto con alimentos. Para información adicional ver epígrafe 10.5

**7.3 Usos específicos finales:**

Salvo las indicaciones ya especificadas no es preciso realizar ninguna recomendación especial en cuanto a los usos de este producto.

## SECCIÓN 8: CONTROLES DE EXPOSICIÓN/PROTECCIÓN PERSONAL

**8.1 Parámetros de control:**

Sustancias cuyos valores límite de exposición profesional han de controlarse en el ambiente de trabajo:

No existen valores límites ambientales para las sustancias que constituyen el producto.

**8.2 Controles técnicos apropiados:**

A.- Medidas de protección individual, como equipo de protección personal (EPP)

Realizar la identificación de los peligros y la valoración de los riesgos de acuerdo a la Guia técnica colombiana GTC 45. Como medida de prevención se recomienda la utilización de equipos de protección individual básicos. Para más información sobre los equipos de protección individual (almacenamiento, uso, limpieza, mantenimiento, clase de protección,…) consultar el folleto informativo facilitado por el fabricante del EPP. Las indicaciones contenidas en este punto se refieren al producto puro. Las medidas de protección para el producto diluido podrán variar en función de su grado de dilución, uso, método de aplicación, etc. Para determinar la obligación de instalación de duchas de emergencia y/o lavaojos en los almacenes se tendrá en cuenta la normativa referente al almacenamiento de productos químicos aplicable en cada caso. Para más información ver epígrafes 7.1 y 7.2 de la FDS.
Toda la información aquí incluida es una recomendación siendo necesario su concreción por parte de los servicios de prevención de riesgos laborales al desconocer las medidas de prevención adicionales que la empresa pudiese disponer.

B.- Protección respiratoria.

Será necesario la utilización de equipos de protección en el caso de formación de nieblas o en el caso de superar los límites de exposición profesional si existiesen (Ver Epígrafe 8.1).

C.- Protección específica de las manos.

| Pictograma | EPP | Observaciones |
|---|---|---|
|  Protección obligatoria de la manos | Guantes de protección contra riesgos menores | Reemplazar los guantes ante cualquier indicio de deterioro. Para periodos de exposición prolongados al producto para usuarios profesionales/industriales se hace recomendable la utilización de guantes de protección química |

Dado que el producto es una mezcla de diferentes materiales, la resistencia del material de los guantes no se puede calcular de antemano con total fiabilidad y por lo tanto tiene que ser controlados antes de su aplicación.

D.- Protección ocular y facial

| Pictograma | EPP | Observaciones |
|---|---|---|
|  Protección obligatoria de la cara | Gafas panorámicas contra salpicaduras y/o proyecciones | NORMATIVIDAD APLICABLE: NTC 1825, NTC 1826 y ANSI Z87.1. Limpiar a diario y desinfectar periódicamente de acuerdo a las instrucciones del fabricante. Se recomienda su uso en caso de riesgo de salpicaduras. |

E.- Protección corporal

| Pictograma | EPP | Observaciones |
|---|---|---|
| | Ropa de trabajo | NORMATIVIDAD APLICABLE: EN ISO 13688. Reemplazar ante cualquier indicio de deterioro. Para periodos de exposición prolongados al producto para usuarios profesionales/industriales se hace recomendable ropa de trabajo para protección química. |
| | Calzado de trabajo antideslizamiento | Reemplazar ante cualquier indicio de deterioro. |

F.- Medidas complementarias de emergencia

- CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA -



Powered by CamScanner

## SECCIÓN 8: CONTROLES DE EXPOSICIÓN/PROTECCIÓN PERSONAL (continúa)

| Medida de emergencia | Normas | Medida de emergencia | Normas |
|---|---|---|---|
|  Ducha de emergencia | ANSI Z358-1<br>ISO 3864-1:2011, ISO 3864-4:2011 |  Lavaojos | DIN 12 899<br>ISO 3864-1:2011, ISO 3864-4:2011 |

**Controles de la exposición del medio ambiente:**

Se recomienda evitar el vertido tanto del producto como de su envase al medio ambiente. Para información adicional ver epígrafe 7.1.D de la FDS.

**NTC 6018- Etiquetas ambientales tipo I. Sello ambiental colombiano. Criterios ambientales para pinturas y materiales de recubrimiento (determinados de acuerdo con la norma ASTM D6886):**

Compuestos orgánicos volátiles: 0 % peso

Concentración C.O.V. a 20 ºC: 0 kg/m³ (0 g/L)

## SECCIÓN 9: PROPIEDADES FÍSICAS Y QUÍMICAS Y CARACTERÍSTICAS DE SEGURIDAD

**9.1 Información de propiedades físicas y químicas básicas:**

Para completar la información ver la ficha técnica/hoja de especificaciones del producto.

**Aspecto físico:**

| | |
|---|---|
| Estado físico a 20 ºC: | Líquido |
| Aspecto: | Gel |
| Color: | Azul |
| Olor: | Característico |
| Umbral olfativo: | No relevante * |

**Volatilidad:**

| | |
|---|---|
| Temperatura de ebullición a presión atmosférica: | 100 ºC |
| Presión de vapor a 20 ºC: | ≤2350 Pa |
| Presión de vapor a 50 ºC: | 12381,01 Pa (12,38 kPa) |
| Tasa de evaporación a 20 ºC: | No relevante * |

**Caracterización del producto:**

| | |
|---|---|
| Densidad a 20 ºC: | 1110 - 1210 kg/m³ |
| Densidad relativa a 20 ºC: | >1,292 |
| Viscosidad dinámica a 20 ºC: | 1,97 cP |
| Viscosidad cinemática a 20 ºC: | 1,52 mm²/s |
| Viscosidad cinemática a 40 ºC: | No relevante * |
| Concentración: | No relevante * |
| pH: | 7 - 8 |
| Densidad de vapor a 20 ºC: | No relevante * |
| Coeficiente de reparto n-octanol/agua a 20 ºC: | No relevante * |
| Solubilidad en agua a 20 ºC: | No relevante * |
| Propiedad de solubilidad: | No relevante * |
| Temperatura de descomposición: | No relevante * |
| Punto de fusión/punto de congelación: | No relevante * |

**Inflamabilidad:**

| | |
|---|---|
| Punto de inflamación: | No inflamable (>93 ºC) |
| Inflamabilidad (sólido, gas): | No relevante * |
| Temperatura de auto-inflamación: | No relevante * |
| Límite de inflamabilidad inferior: | No relevante * |

*No relevante debido a la naturaleza del producto, no aportando información característica de su peligrosidad.

- CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA -



Powered by CamScanner

## SECCIÓN 9: PROPIEDADES FÍSICAS Y QUÍMICAS Y CARACTERÍSTICAS DE SEGURIDAD (continúa)

| | |
|---|---|
| Límite de inflamabilidad superior: | No relevante * |
| **Características de las partículas:** | |
| Diámetro medio equivalente: | No aplicable |

**9.2 Información adicional:**

**Información relativa a las clases de peligro físico:**

| | |
|---|---|
| Propiedades explosivas: | No relevante * |
| Propiedades comburentes: | No relevante * |
| Corrosivos para los metales: | No relevante * |
| Calor de combustión: | No relevante * |
| Aerosoles-porcentaje total (en masa) de componentes inflamables: | No relevante * |
| **Otras características de seguridad:** | |
| Tensión superficial a 20 ºC: | No relevante * |
| Índice de refracción: | No relevante * |

*No relevante debido a la naturaleza del producto, no aportando información característica de su peligrosidad.

## SECCIÓN 10: ESTABILIDAD Y REACTIVIDAD

**10.1 Reactividad:**

No se esperan reacciones peligrosas si se cumplen las instrucciones técnicas de almacenamiento de productos químicos. Ver sección 7 de la FDS para mayor información.

**10.2 Estabilidad química:**

Estable químicamente bajo las condiciones indicadas de almacenamiento, manipulación y uso.

**10.3 Posibilidad de reacciones peligrosas:**

Bajo las condiciones indicadas no se esperan reacciones peligrosas ni polimerización peligrosa que puedan producir una presión o temperaturas excesivas.

**10.4 Condiciones que deben evitarse:**

Aplicables para manipulación y almacenamiento a temperatura ambiente:

| Choque y fricción | Contacto con el aire | Calentamiento | Luz Solar | Humedad |
|---|---|---|---|---|
| No aplicable | No aplicable | No aplicable | No aplicable | No aplicable |

**10.5 Materiales incompatibles:**

| Ácidos | Agua | Materias comburentes | Materias combustibles | Otros |
|---|---|---|---|---|
| Evitar ácidos fuertes | No aplicable | No aplicable | No aplicable | Evitar álcalis o bases fuertes |

**10.6 Productos de descomposición peligrosos:**

Ver epígrafe 10.3, 10.4 y 10.5 de la FDS para conocer los productos de descomposición específicamente. En dependencia de las condiciones de descomposición, como consecuencia de la misma pueden liberarse mezclas complejas de sustancias químicas: dióxido de carbono ($CO_2$), monóxido de carbono y otros compuestos orgánicos.

## SECCIÓN 11: INFORMACIÓN TOXICOLÓGICA

**11.1 Información sobre las posibles vías de exposición:**

**Efectos peligrosos para la salud:**

En caso de exposición repetitiva, prolongada o a concentraciones superiores a las establecidas por los límites de exposición profesionales, pueden producirse efectos adversos para la salud en función de la vía de exposición:

A- Ingestión (efecto agudo):

- Toxicidad aguda: La ingesta de una dosis considerable puede originar irritación de garganta, dolor abdominal, náuseas y vómitos.
- Corrosividad/Irritabilidad: A la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación, no presentando sustancias clasificadas como peligrosas por este efecto. Para más información ver sección 3 de la FDS.

B- Inhalación (efecto agudo):

- CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA -



Powered by CamScanner

## SECCIÓN 11: INFORMACIÓN TOXICOLÓGICA (continúa)

- Toxicidad aguda: A la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación, no presentando sustancias clasificadas como peligrosas por inhalación. Para más información ver sección 3 de la FDS.
- Corrosividad/Irritabilidad: A la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación, no presentando sustancias clasificadas como peligrosas por este efecto. Para más información ver sección 3 de la FDS.

C- Contacto con la piel y los ojos (efecto agudo):

- Contacto con la piel: Principalmente puede presentar efectos nocivos para la salud si el producto es absorbido vía cutánea. Para más información sobre efectos secundarios por contacto con la piel ver sección 2 de la FDS.
- Contacto con los ojos: Produce lesiones oculares importantes tras contacto.

D- Efectos CMR (carcinogenicidad, mutagenicidad y toxicidad para la reproducción):

- Carcinogenicidad: A la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación, no presentando sustancias clasificadas como peligrosas por los efectos descritos. Para más información ver sección 3 de la FDS.
  IARC: No relevante
- Mutagenicidad: A la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación, no presentando sustancias clasificadas como peligrosas por este efecto. Para más información ver sección 3 de la FDS.
- Toxicidad para la reproducción: A la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación, no presentando sustancias clasificadas como peligrosas por este efecto. Para más información ver sección 3 de la FDS.

E- Efectos de sensibilización:

- Respiratoria: A la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación, no presentando sustancias clasificadas como peligrosas con efectos sensibilizantes. Para más información ver secciones 2, 3 y 15 de la FDS.
- Cutánea: A la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación, no presentando sustancias clasificadas como peligrosas por este efecto. Para más información ver sección 3 de la FDS.

F- Toxicidad específica en determinados órganos (STOT)-exposición única:

A la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación, no presentando sustancias clasificadas como peligrosas por este efecto. Para más información ver sección 3 de la FDS.

G- Toxicidad específica en determinados órganos (STOT)-exposición repetida:

- Toxicidad específica en determinados órganos (STOT)-exposición repetida: A la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación, no presentando sustancias clasificadas como peligrosas por este efecto. Para más información ver sección 3 de la FDS.
- Piel: A la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación, no presentando sustancias clasificadas como peligrosas por este efecto. Para más información ver sección 3 de la FDS.

H- Peligro por aspiración:

A la vista de los datos disponibles, no se cumplen los criterios de clasificación, no presentando sustancias clasificadas como peligrosas por este efecto. Para más información ver sección 3 de la FDS.

**Información adicional:**

No relevante

**Información toxicológica específica del producto:**

| Toxicidad aguda | | Género |
|---|---|---|
| DL50 oral | >3000 mg/kg | Rata |
| DL50 cutánea | >4000 mg/kg | Conejo |
| CL50 inhalación | >31 mg/L (4 h) | Rata |

**Información toxicológica específica de las sustancias:**

| Identificación | Toxicidad aguda | | Género |
|---|---|---|---|
| Sulfato de cobre, pentahidratado<br>CAS: 7758-99-8 | DL50 oral | 481 mg/kg | Rata |
| | DL50 cutánea | No relevante | |
| | CL50 inhalación | No relevante | |

## SECCIÓN 12: INFORMACIÓN ECOTOXICOLÓGICA

No se disponen de datos experimentales de la mezcla en sí misma relativos a las propiedades ecotoxicológicas.

**12.1 Toxicidad:**

**Toxicidad aguda:**

| Identificación | Concentración | | Especie | Género |
|---|---|---|---|---|
| Sulfato de cobre, pentahidratado | CL50 | 0,81 mg/L (96 h) | Cyprinus carpio | Pez |
| CAS: 7758-99-8 | CE50 | No relevante | | |
| | CE50 | No relevante | | |

- CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA -



Powered by CamScanner

## SECCIÓN 12: INFORMACIÓN ECOTOXICOLÓGICA (continúa)

**12.2 Persistencia y degradabilidad:**

No disponible

**12.3 Potencial de bioacumulación:**

No determinado

**12.4 Movilidad en el suelo:**

No determinado

**12.5 Resultados de la valoración PBT y mPmB:**

No aplicable

**12.6 Otros efectos adversos:**

No descritos

## SECCIÓN 13: INFORMACIÓN RELATIVA A LA ELIMINACIÓN DE LOS PRODUCTOS

**13.1 Métodos de eliminación:**

**Gestión del residuo (eliminación y valorización):**

Consultar al gestor de residuos autorizado las operaciones de valorización y eliminación. En el caso de que el envase haya estado en contacto directo con el producto se gestionará del mismo modo que el propio producto, en caso contrario se gestionará como residuo no peligroso. Se desaconseja su vertido a cursos de agua. Ver epígrafe 6.2.

**Disposiciones legislativas relacionadas con la gestión de residuos:**

Legislación relacionada con la gestión de residuos:

Decreto 1076 de 2015 (Decreto único reglamentario del Sector Ambiente y Desarrollo Sostenible)

## SECCIÓN 14: INFORMACIÓN RELATIVA AL TRANSPORTE

**Transporte terrestre de mercancías peligrosas:**

En aplicación a la norma técnica colombiana 1692:




| | | |
|---|---|---|
| **14.1** | **Número ONU:** | UN3082 |
| **14.2** | **Designación oficial de transporte de las Naciones Unidas:** | SUSTANCIA LÍQUIDA PELIGROSA PARA EL MEDIO AMBIENTE, N.E.P. (Sulfato de cobre, pentahidratado) |
| **14.3** | **Clase(s) relativas al transporte:** | 9 |
| | Etiquetas: | 9 |
| **14.4** | **Grupo de embalaje/envasado si se aplica:** | III |
| **14.5** | **Riesgos ambientales:** | Sí |
| **14.6** | **Precauciones especiales para el usuario** | |
| | Propiedades físico-químicas: | Ver sección 9 |
| **14.7** | **Transporte a granel con arreglo al anexo II de MARPOL 73/78 y al Código IBC:** | No relevante |

**Transporte marítimo de mercancías peligrosas:**

En aplicación al IMDG 40-20:

- CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA -



Powered by CamScanner

## SECCIÓN 14: INFORMACIÓN RELATIVA AL TRANSPORTE (continúa)



| | | |
|---|---|---|
| **14.1** | **Número ONU:** | UN3082 |
| **14.2** | **Designación oficial de transporte de las Naciones Unidas:** | SUSTANCIA LÍQUIDA PELIGROSA PARA EL MEDIO AMBIENTE, N.E.P. (Sulfato de cobre, pentahidratado) |
| **14.3** | **Clase(s) relativas al transporte:** | 9 |
| | Etiquetas: | 9 |
| **14.4** | **Grupo de embalaje/envasado si se aplica:** | III |
| **14.5** | **Contaminante marino:** | Sí |
| **14.6** | **Precauciones especiales para el usuario** | |
| | Disposiciones especiales: | 335, 969, 274 |
| | Códigos FEm: | F-A, S-F |
| | Propiedades físico-químicas: | Ver sección 9 |
| | Cantidades limitadas: | 5 L |
| | Grupo de segregación: | No relevante |
| **14.7** | **Transporte a granel con arreglo al anexo II de MARPOL 73/78 y al Código IBC:** | No relevante |

**Transporte aéreo de mercancías peligrosas:**

En aplicación al IATA/OACI 2023:



| | | |
|---|---|---|
| **14.1** | **Número ONU:** | UN3082 |
| **14.2** | **Designación oficial de transporte de las Naciones Unidas:** | SUSTANCIA LÍQUIDA PELIGROSA PARA EL MEDIO AMBIENTE, N.E.P. (Sulfato de cobre, pentahidratado) |
| **14.3** | **Clase(s) relativas al transporte:** | 9 |
| | Etiquetas: | 9 |
| **14.4** | **Grupo de embalaje/envasado si se aplica:** | III |
| **14.5** | **Riesgos ambientales:** | Sí |
| **14.6** | **Precauciones especiales para el usuario** | |
| | Propiedades físico-químicas: | Ver sección 9 |
| **14.7** | **Transporte a granel con arreglo al anexo II de MARPOL 73/78 y al Código IBC:** | No relevante |

## SECCIÓN 15: INFORMACIÓN SOBRE LA REGLAMENTACIÓN

**15.1 Disposiciones específicas sobre seguridad, salud y medio ambiente para el producto de que se trate:**

- NTP (National Toxicology Program): No relevante

**Disposiciones particulares en materia de protección de las personas o el medio ambiente:**

Se recomienda emplear la información recopilada en esta hoja de datos de seguridad de materiales como datos de entrada en una evaluación de riesgos de las circunstancias locales con el objeto de establecer las medidas necesarias de prevención de riesgos para el manejo, utilización, almacenamiento y eliminación de este producto.

**Otras legislaciones:**

- CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA -



Powered by CamScanner

## SECCIÓN 15: INFORMACIÓN SOBRE LA REGLAMENTACIÓN (continúa)

Resolución 0312 de 2019 – Nuevos estándares mínimos del SG-SST
CONPES 3868 - Política de gestión del riesgo asociado al uso de sustancias químicas.
Decreto 1079 de 2015 - Decreto único reglamentario del sector transporte
NTC 1692 -Transporte de mercancías peligrosas. Definiciones, clasificación, marcado, etiquetado y rotulado
NTC 4532- Transporte de mercancías peligrosas. Tarjetas de emergencia para transporte de materiales. Elaboración
Decreto número 4741 de 2005
Decreto 1299 de 2008 -Reglamenta departamento de gestión ambiental de empresas a nivel industrial estado
Decreto 321 de 1999 - Adopta el Plan Nacional de Contingencia contra derrames de hidrocarburos, derivados y sustancias nocivas.
NTC 4702 - 1 -Embalaje y Envases para Transporte de Mercancías Peligrosas Clase 1. Explosivos
NTC 4702 - 2 - Embalaje y Envases para Transporte de Mercancías Peligrosas Clase 2. Gases
NTC 4702 - 3 - Embalaje y Envases para Transporte de Mercancías Peligrosas Clase 3. Líquidos Inflamables
NTC 4702 - 4 - Embalaje y Envases para Transporte de Mercancías Peligrosas Clase 4. Sólidos Inflamables, Sustancias que presentan riesgo de combustión espontánea, sustancias que en contacto con el agua desprenden gases inflamables.
NTC 4702 - 5 - Embalaje y Envases para Transporte de Mercancías Peligrosas Clase 5. Sustancias Comburentes y Peróxidos Orgánicos
NTC 4702 - 6 - Embalaje y Envases para Transporte de Mercancías Peligrosas Clase 6. Sustancias Tóxicas e Infecciosas
NTC 4702 - 8 - Embalaje y Envases para Transporte de Mercancías Peligrosas Clase 8. Sustancias Corrosivas
NTC 4702 - 9 - Embalaje y Envases para Transporte de Mercancías Peligrosas Clase 9. Sustancias Peligrosas varias

## SECCIÓN 16: OTRAS INFORMACIONES

**Legislación aplicable a fichas de datos de seguridad:**

Esta ficha de datos de seguridad se ha desarrollado de conformidad al Decreto 1496 de 2018 y a la Resolución 773 de 2021, contando con los elementos definidos en el ANEXO 4 - Guía para la elaboración de fichas de datos de seguridad (FDS) del Sistema Globalmente Armonizado de clasificación y etiquetado de productos químicos (SGA), sexta edición revisada (2015).

**Textos de las frases legislativas contempladas en la sección 2:**

H318: Provoca lesiones oculares graves.
H400: Muy tóxico para los organismos acuáticos.
H411: Tóxico para los organismos acuáticos, con efectos nocivos duraderos.
H313: Puede ser nocivo en contacto con la piel.
H303: Puede ser nocivo en caso de ingestión.

**Textos de las frases legislativas contempladas en la sección 3:**

Las frases indicadas no se refieren al producto en sí, son sólo a título informativo y hacen referencia a los componentes individuales que aparecen en la sección 3

**SGA:**

Acuático agudo. 1: H400 - Muy tóxico para los organismos acuáticos.
Acuático crónico. 1: H410 - Muy tóxico para los organismos acuáticos, con efectos nocivos duraderos.
Les. Oc. 1: H318 - Provoca lesiones oculares graves.
Tox. Agud. 4: H302 - Nocivo en caso de ingestión.

**Procedimiento de clasificación:**

Eye Dam. 1: Método de cálculo (SGA Rev. 6)
Aquatic Acute 1: Método de cálculo (SGA Rev. 6)
Aquatic Chronic 2: Método de cálculo (SGA Rev. 6)

**Consejos relativos a la formación:**

Se recomienda formación mínima en materia de prevención de riesgos laborales al personal que va a manipular este producto, con la finalidad de facilitar la comprensión e interpretación de esta hoja de datos de seguridad de materiales, así como del etiquetado del producto.

**Principales fuentes bibliográficas:**

Ministerio de trabajo de la República de Colombia (https://www.mintrabajo.gov.co).
Portal global de información sobre sustancias químicas - e-CHEM-PORTAL.
Sistema de información sobre sustancias peligrosas-GESTIS.
Agencia Internacional para la Investigación del Cáncer-IARC.
Instituto Colombiano de Normas Técnicas y Certificación (ICONTEC).

**Abreviaturas y acrónimos:**

- CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA -



Powered by CamScanner

## SECCIÓN 16: OTRAS INFORMACIONES (continúa)

IMDG: Código Marítimo Internacional de Mercancías Peligrosas
IATA: Asociación Internacional de Transporte Aéreo
OACI: Organización de Aviación Civil Internacional
DQO: Demanda Química de Oxígeno
DBO5: Demanda Biológica de Oxígeno a los 5 días
BCF: Factor de bioconcentración
DL50: Dosis Letal 50
CL50: Concentración Letal 50
EC50: Concentración Efectiva 50
Log POW: Logaritmo Coeficiente Partición Octanol-Agua
Koc: Coeficiente de Partición del Carbono Orgánico
IARC: Centro Internacional de Investigaciones sobre el Cáncer

**Información adicional:**

Registro Nacional No. 53

La información contenida en esta Ficha de datos de seguridad está fundamentada en fuentes, conocimientos técnicos y legislación vigente COLOMBIANA, no pudiendo garantizar la exactitud de la misma. Esta información no es posible considerarla como una garantía de las propiedades del producto, se trata simplemente de una descripción en cuanto a los requerimientos en materia de seguridad. La metodología y condiciones de trabajo de los usuarios de este producto se encuentran fuera de nuestro conocimiento y control, siendo siempre responsabilidad última del usuario tomar las medidas necesarias para adecuarse a las exigencias legislativas en cuanto a manipulación, almacenamiento, uso y eliminación de productos químicos. La información de esta ficha de seguridad únicamente se refiere a este producto, el cual no debe emplearse con fines distintos a los que se especifican.

FIN DE LA FICHA DE DATOS DE SEGURIDAD



Powered by CamScanner

# FICHA DE DATOS DE SEGURIDAD

## SECCIÓN 1 IDENTIFICACIÓN DEL PRODUCTO

Esta FDS cumple con la legislación colombiana, según la fecha de revisión arriba mencionada.

### 1.1. IDENTIFICADOR DEL PRODUCTO

| | |
|---|---|
| **Nombre del Producto:** | **Cemento Hidráulico** |
| **Otros nombres:** | Cemento, Cemento Uso General, Cemento Estructural, Cemento mampostero, Cemento Superresistente, Fibrocemento, Cemento Uso Ambiente Marino, Cemento MRS, Cemento Alta Resistencia Temprana, Cemento ART, Cemento Portland, Clinker Portland, Cemento Tipo I, Cemento Blanco. |
| **Descripción del Producto:** | Polvo fino constituido por una mezcla de Clinker, Sulfato de Calcio y materiales adicionales, finamente molidos, el cual, al ser mezclado con agua, forma una pasta que endurece al aire o bajo el agua. |
| **Uso previsto:** | Conglomerante hidráulico en la fabricación de hormigones, morteros y pastas, especialmente diseñados para construir. |

### 1.2. INFORMACIÓN SOBRE EL FABRICANTE

| | |
|---|---|
| **Productor/Fabricante:** | CEMEX Colombia S.A.<br>Calle 99 No. 9 - 54<br>Bogotá – Colombia. |
| **Información Técnica:** | +57 (1) 6039000 Ext. 43189 |

## SECCIÓN 2 IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS

### 2.1. CLASIFICACIÓN DE LA SUSTANCIA O MEZCLA.

| | |
|---|---|
| Sistema Globalmente Armonizado | Corrosión cútanea. Categoría 1.<br>Lesiones oculares graves. Categoría 1.<br>Sensibilización cutánea. Categoría 1.<br>Toxicidad específica de órganos diana (exposición única) (irritación del tracto respiratorio). Categoría 3.<br>Carcinógeno (inhalación). Categoría 1A |

### 2.2. ELEMENTOS DE LA ETIQUETA

**Pictogramas de Peligro:**



**Palabra de advertencia:** Peligro

Copyright © 2022 CEMEX INNOVATION HOLDING AG, Switzerland. All rights reserved

| | | |
|---|---|---|
| **Frases de Peligro (Frases H):** | H314 | Provoca graves quemaduras en la piel y lesiones oculares graves. |
| | H317 | Puede causar reacciones alérgicas en la piel. |
| | H335 | Puede irritar las vías respiratorias. |
| | H350 | Puede provocar cáncer (Vía respiratoria). |
| **Frases de Prudencia (Frases P):** | Prevención | |
| | P201 | Leer instrucciones antes del uso. |
| | P202 | No manipular antes de haber leído y comprendido todas las precauciones de seguridad. |
| | P260 | Evite respirar polvos/humos/gases/nieblas/vapores/aerosoles. |
| | P264 | Lávese cuidadosamente después de la manipulación. |
| | P270 | No comer, beber o fumar mientras se manipula este producto. |
| | P280 | Usar guantes/ropa de protección/equipo de protección para los ojos/cara. |
| | P281 | Utilice el equipo de protección personal como se requiere. |
| | Intervención | |
| | P314 | Obtenga atención medica si se siente indispuesto. |
| | P308+P313 | Si se expone o está preocupado: obtenga atención médica. |
| | P304+P340+P312 | Si SE INHALA: Remueva a la víctima a un área donde haya aire fresco y manténgala en reposo en una posición cómoda para respirar. Llame al médico si se siente indispuesto. |
| | P302+P325+P362+P363 | SI ES EN LA PIEL: Lávese con mucha agua y jabón. Quítese la ropa contaminada. Lave la ropa contaminada antes de volverla a utilizar. |
| | P332+P313 | Si ocurre irritación en la piel: Obtenga atención médica. |
| | P305+P351+P338+P310 | SI ES EN LOS OJOS: Enjuáguese cautelosamente con agua por varios minutos. Remueva los lentes de contacto, si los tiene y puede removerlos fácilmente. Continue enjuagándose. Llame inmediatamente al médico. |
| | Almacenamiento | |
| | | Almacene el producto en un área que mantenga seca y ventilada y donde se minimice la generación de polvo. |
| | Eliminación | |
| | P501 | Eliminar el contenido conforme la reglamentación local |

### 2.3. INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

El contacto del cemento húmedo con la piel puede causar irritación, dermatitis o quemaduras.
Puede provocar daños en elementos hechos de aluminio u otros metales no-nobles.
Trazas de químicos, presentes naturalmente podrían detectarse en el análisis químico. Estos constituyentes pueden incluir residuo insoluble, el cual parte puede ser cuarzo libre (sílice cristalina), óxido de calcio (también conocido como Cal o cal viva), óxido de magnesio, sulfato de potasio, sulfato de sodio, compuestos de cromo y compuestos de níquel.

## SECCIÓN 3 COMPOSICIÓN / INFORMACIÓN SOBRE LOS COMPONENTES

### 3.1 SUSTANCIA/MEZCLA

Copyright © 2022 CEMEX INNOVATION HOLDING AG, Switzerland. All rights reserved

Cemento hidráulico, mezcla de diversos componentes

| Nombre | # CAS | Concentración (% en masa) |
|---|---|---|
| Clinker de cemento Portland | 659997-15-1 | 35 - 96 |
| Cuarzo (Sílice cristalina) * | 14808-60-7 | 0 - 16 |
| Cromo hexavalente ** | 7440-47-3 | ** |
| Carbonato de Calcio | 1317-65-3 | 2 - 60 |
| Sulfato de Calcio | 7778-18-9 | 3 - 9 |

**Notas:**

- Cualquier concentración ilustrada como un rango se usa para proteger la confidencialidad, también se debe a las variaciones en los registros de formulaciones de la producción.
- Aditivos químicos pueden ser utilizados en la fabricación del cemento en rangos promedio menores a 1%.
- * Análisis cuantitativo de fases mineralógicas realizado por espectrometría de difracción de rayos X. En la muestra no se tuvo en cuenta la fase amorfa, por lo tanto, de presentarse, las fases identificadas pueden estar sobre estimadas.
- ** El cromo hexavalente se incluye debido a su asociación como componente sensible a la piel.
- No hay ingredientes adicionales presentes que, dentro del conocimiento actual del fabricante y en las concentraciones aplicables, sean clasificados como peligrosos a la salud o al medio ambiente y que requieran ser reportados en esta sección.

Según la normativa aplicable no es necesario divulgar los componentes que no representan peligros (físico/químicos, salud humana y medio ambiente).

## SECCIÓN 4 PRIMEROS AUXILIOS

### 4.1 DESCRIPCIÓN DE MEDIDAS DE PRIMEROS AUXILIOS

**General**

No es necesario el uso de equipos de protección individual por parte de las personas que dispensen los primeros auxilios. Los trabajadores que dispensen primeros auxilios deben evitar entrar en contacto con cemento o mezclas húmedos que lo contengan.
Hay que asegurar que el personal médico es consciente de los materiales involucrados y tomar precauciones para protegerse a sí mismos.

**Inhalación**

Si una persona presenta trastornos por la inhalación de grandes cantidades de material, se debe trasladar inmediatamente a un lugar al aire libre.
En caso de paro respiratorio emplear el método de reanimación cardiopulmonar (RCP), mantener al paciente abrigado y acostado.
Conseguir atención médica tan pronto como sea posible.

**Contacto con la piel**

Si la piel entra en contacto con el material, es necesario lavar inmediatamente con agua y jabón la zona del cuerpo afectada; en su defecto, utilice un detergente suave (pH neutro) para eliminar el material.
Solicitar asistencia médica siempre que se produzca irritación o quemadura cáustica.

**Contacto con los ojos**

No frotar los ojos para evitar daños de la córnea por estrés mecánico. Buscar atención médica inmediatamente. Llamar al médico. Lavar los ojos inmediatamente con abundante agua, levantando ocasionalmente los párpados superiores e inferiores. Quitar los lentes de contacto cuando estén presentes.
Continuar lavándose durante al menos 15 minutos.

Copyright © 2022 CEMEX INNOVATION HOLDING AG, Switzerland. All rights reserved

| | |
|---|---|
| **Ingestión** | No inducir el vómito.<br>Si la víctima está consciente, enjuagar la boca para eliminar el material o polvo e ingerir agua en abundancia.<br>Solicitar asistencia médica de inmediato. |

## 4.2 SÍNTOMAS/EFECTOS POR EXPOSICIONES AGUDAS

| | |
|---|---|
| **Inhalación** | La inhalación repetida de polvo de polvo de cemento durante un largo periodo de tiempo incrementa el riesgo de desarrollar enfermedades pulmonares. |
| **Contacto con la piel** | El cemento puede tener un efecto irritante sobre la piel húmeda (debido al sudor o la humedad) después de un contacto prolongado puede causar dermatitis tras el contacto repetido sin protección adecuada.<br>El contacto prolongado con cemento húmedo, sin la protección adecuada, puede provocar graves quemaduras.<br>Para más información ver Referencia IV. |
| **Contacto con los ojos** | El contacto directo con polvo de cemento (húmedo o seco) puede provocar lesiones graves, potencialmente irreversibles. |
| **Ingestión** | No se espera que sea una vía de entrada importante. Puede causar quemaduras en boca, garganta y estómago. |

## 4.3 SÍNTOMAS/EFECTOS POR SOBRE EXPOSICIÓN

| | |
|---|---|
| **Inhalación** | Síntomas adversos pueden incluir los siguientes: irritación del tracto respiratorio y causar tos. |
| **Contacto con la piel** | Los síntomas pueden incluir los siguientes: puede ocurrir dolor o irritación, enrojecimiento y ampollas, quemaduras de la piel, ulceración y necrosis. |
| **Contacto con los ojos** | Síntomas adversos pueden incluir los siguientes: dolor, lagrimeo y enrojecimiento. |
| **Ingestión** | Los síntomas pueden incluir los siguientes: dolores de estómago. |

## 4.4 RECOMENDACIONES PARA ATENCIÓN MEDICA INMEDIATA

| | |
|---|---|
| **Si grandes cantidades han sido inhaladas o digeridas** | Buscar atención médica y contactar a un centro toxicológico inmediatamente |
| **Notas para el especialista medico** | Tratar los síntomas. |
| **Protección para los socorristas** | Ninguna acción deberá ser tomada que pueda implicar un riesgo para el personal o para aquellos sin entrenamiento adecuado. Puede ser peligroso para la persona que proporciona la ayuda el dar reanimación respiratoria |

Copyright © 2022 CEMEX INNOVATION HOLDING AG, Switzerland. All rights reserved

de boca a boca. Lave la ropa contaminada con abundante agua antes de retirarla, o use guantes.

## SECCIÓN 5 MEDIDAS DE LUCHA CONTRA INCENDIOS

### 5.1 MEDIOS DE EXTINCIÓN

**Medios de extinción adecuados:** No es inflamable. Usar un agente de extinción adecuado para el incendio circundante.

**Medios de extinción no adecuados:** No utilice agua o compuestos halogenuros, excepto cuando grandes cantidades de agua puedan ser utilizadas para inundar pequeñas cantidades de cal.

### 5.2 PELIGROS ESPECIALES PROCEDENTES DE LA SUSTANCIA O MEZCLA

**Peligros específicos:** No hay riesgos de incendios o explosiones.

**Productos de Combustión Peligrosos:** Pueden incluir los siguientes materiales: dióxido de carbono, monóxido de carbono, óxidos de azufre y óxidos metálicos.

### 5.3 CONSEJOS PARA BOMBEROS

**Equipos de Protección Especial:** Elementos de respiración autónoma de presión positiva (SCBA) y ropa protectora ante el fuego.

**Precauciones Especiales:** Evacuar el área. Luchar contra el fuego con las precauciones normales a una distancia razonable. Mover los contenedores presentes en el área incendiada si estos presentan un riesgo.

## SECCIÓN 6 MEDIDAS QUE DEBEN TOMARSE EN CASO DE VERTIDO ACCIDENTAL

### 6.1 PRECAUCIONES PERSONALES, EQUIPOS DE PROTECCIÓN Y PROCEDIMIENTOS DE EMERGENCIA

**Para personal que no sea de emergencia:** Ninguna acción deberá tomarse si está involucrado personal que pueda afectarse o sin entrenamiento adecuado. Evalúe las áreas alrededor. Mantenga al personal que no sea necesario y sin protección de entrar al área afectada. No toque o camine sobre el material derramado. Prevea ventilación adecuada. Utilice un respirador apropiado cuando la ventilación no sea adecuada. Utilice equipo de protección personal apropiado.

**Para personal socorrista** Evacuar alrededores si es necesario. Evitar la entrada a de personal innecesario y no protegido. No respirar el polvo. Proporcionar una ventilación adecuada.
Para los equipos de protección personal, remitirse a la sección 8.

### 6.2 PRECAUCIONES MEDIOAMBIENTALES

Copyright © 2022 CEMEX INNOVATION HOLDING AG, Switzerland. All rights reserved

| | |
|---|---|
| **Precauciones ambientales** | Evite la dispersión, escorrentía y contacto con el suelo del material derramado. Notifique a las autoridades pertinentes si el producto ha causado contaminación al medio ambiente (alcantarillas, canales, suelo o aire). |

### 6.3 MÉTODOS Y MATERIALES DE AISLAMIENTO Y LIMPIEZA

| | |
|---|---|
| **Derrames pequeños** | Usar el equipo de protección personal apropiado como se describe en la sección 8 para la limpieza, contención y eliminación de derrame.<br>Nota: Consulte la sección 1 para obtener información sobre los contactos de emergencia y la Sección 13 para la eliminación de residuos.<br>**Cemento seco**<br>Minimizar generación de polvo. Limpiar con una aspiradora con un sistema de filtración suficiente para extraer e impedir la recirculación del polvo (Se recomienda una aspiradora equipada con un filtro de alta eficiencia para aire con partículas (HEPA). Otras alternativas para limpiar el polvo son: fregar, cepillado húmedo o baldeo (suave para evitar levantar polvo) y luego recoger la mezcla en un contenedor. Si no es posible, limpiar mezclando directamente con agua (ver apartado material húmedo)<br>NO UTILICE AIRE COMPRIMIDO PARA LIMPIAR DERRAMES.<br>**Cemento húmedo**<br>Recoger el material húmedo y depositarlo en un contenedor apropiado. Dejar que el material se seque y endurezca antes de su eliminación tal y como se describe en la Sección 13. |
| **Derrames grandes** | Usar el equipo de protección personal apropiado como se describe en la sección 8 para la limpieza, contención y eliminación de derrame.<br>Nota: consulte la sección 1 para obtener información sobre los contactos de emergencia y la Sección 13 para la eliminación de residuos.<br>**Cemento seco**<br>Utilice medidas de control del polvo y cuidadosamente recoja mediante cucharón o pala y póngalo en un recipiente limpio y seco para su posterior reutilización o eliminación. NO UTILICE AIRE COMPRIMIDO PARA LIMPIAR DERRAMES.<br>**Cemento húmedo**<br>Recoger el material húmedo y depositarlo en un contenedor apropiado. Dejar que el material se seque y endurezca antes de su eliminación tal y como se describe en la Sección 13. |

## SECCIÓN 7 MANIPULACIÓN Y ALMACENAMIENTO

### 7.1 PRECAUCIONES PARA LA MANIPULACIÓN Y CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO

| | |
|---|---|
| **Medidas de protección** | Usar equipo de protección y personal adecuado (ver sección 8). Las personas con un historial de problemas de sensibilización de la piel no deben ser empleadas en cualquier proceso en el que se utiliza este producto. Evitar la exposición obteniendo y siguiendo las instrucciones especiales antes del uso. No manipular hasta que haya leído y entendido todas las precauciones de |

Copyright © 2022 CEMEX INNOVATION HOLDING AG, Switzerland. All rights reserved

seguridad. No permitir que entre en los ojos o que haga contacto con la piel o la ropa. No respirar el polvo. No ingerir. Usar sólo con ventilación adecuada. Usar respirador apropiado cuando la ventilación sea inadecuada.

**Consejos de higiene**

Comer, beber y fumar debería estar prohibido en las zonas donde este material es manipulado, almacenado y procesado. Los trabajadores deben lavarse las manos y la cara antes de comer, beber y fumar.

**Condiciones para almacenamiento seguro**

Almacenar y manipular de acuerdo con las reglamentaciones y normas actuales.
El material a granel debe almacenarse en lugar seco (minimizando la condensación), cubierto, limpio y a salvo de contaminación.
Peligro de sepultamiento: El material puede acumularse o adherirse a las paredes de los espacios confinados, pudiendo soltarse, derrumbarse o caer inesperadamente. Para prevenir el riesgo de enterramiento o de asfixia no entrar en espacios confinados como silos, contenedores, cubas u otros recipientes que se utilicen para almacenar o contengan material sin adoptar las medidas de seguridad apropiadas.
No utilizar recipientes de aluminio para el almacenamiento o el transporte de mezclas material húmedo debido a la incompatibilidad de los materiales.

## SECCIÓN 8 CONTROLES DE EXPOSICIÓN / PROTECCIÓN PERSONAL

### 8.1 VALORES LIMITES OCUPACIONALES

| NOMBRE DEL COMPONENTE | No. CAS | ACGIH TLV (8 horas) |
|---|---|---|
| Clinker de cemento Portland | 65997-15-1 | 1 mg/m$^3$ - 8 horas (Fracción respirable) |
| Cuarzo (Sílice cristalina) * | 14808-60-7 | 0.025 mg/m$^3$ - 8 horas (Fracción respirable) |
| Carbonato de Calcio | 1317-65-3 | 10 mg/m$^3$ - 8 horas (Fracción respirable) |
| Sulfato de Calcio | 7778-18-9 | 10 mg/m$^3$ - 8 horas (Fracción respirable) |
| Partículas (insoluble o poco soluble) no definidas de otra manera | N/A | 3 mg/m$^3$ (Fracción respirable)<br>10 mg/m$^3$ (Fracción total o inhalable) |

### 8.2 CONTROLES DE INGENIERÍA APROPIADOS

Usar sólo con ventilación adecuada. Si las operaciones del usuario generan polvo, utilizar procesos de acopio de polvo, sistemas de ventilación locales u otros controles de ingeniería para mantener exposición de los trabajadores a contaminantes del aire por debajo de los límites legales o recomendados.
Las emisiones provenientes de la ventilación o equipo para proceso de trabajo se deben verificar para asegurarse de que cumplen con los requisitos de legislación de protección del medio ambiente.

### 8.3 MEDIDAS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL

**Protección ojos/rostro**

Gafas de seguridad que cumplan con el estándar aprobado deber ser utilizadas cuando una evaluación de riesgo indique que es necesario para

Copyright © 2022 CEMEX INNOVATION HOLDING AG, Switzerland. All rights reserved

| | |
|---|---|
| | evitar la exposición a polvo, gases, neblina o salpicaduras de líquidos. Si es posible el contacto, se debe utilizar la siguiente protección, a menos que la evaluación haya indicado un grado mayor de protección: gafas contra salpicaduras de productos químicos o protector de cara. Si existe riesgo por inhalación, podrá ser requerido un respirador de cara completa en su lugar. |
| **Protección para manos** | Guantes impermeables resistentes a químicos, que cumplan con los estándares aprobados deben ser utilizados en todo momento cuando se manejen productos<br>químicos y la evaluación de riesgo indica que es necesario. Considere las especificaciones del guante por el fabricante, verifique durante el uso de los guantes si todavía mantienen las propiedades de protección. Se debe notar que el tiempo de ruptura de cualquier material de los guantes puede ser distinto por los distintos fabricantes de guantes. En el caso de mezclas, que consisten en varias sustancias, el tiempo de protección de los guantes no podrá ser calculado certeramente. |
| **Protección para el cuerpo** | No es necesario cuando este empaquetado. Si el polvo se genera durante el uso: Usar botas impermeables, resistentes al agua, resistentes a la abrasión y álcali-resistente, camisas protectoras de manga y pantalones largos para proteger la piel del contacto con polvo húmedo. Para reducir la exposición pie y tobillo, utilice botas que sean lo suficientemente altas como para evitar el ingreso de polvo dentro de ellas. No permitir polvo dentro de botas, zapatos o guantes. Retirar la ropa y equipo de protección que este saturado con polvo y lavar inmediatamente las áreas expuestas del cuerpo. |
| **Protección respiratoria** | Utilizar respirador con filtro de partículas propiamente ajustado, cumpliendo con un estándar aprobado, si una evaluación de riesgos indica que esto es necesario. La selección del respirador debe estar basada en niveles de exposición conocidos o anticipados, los peligros del producto y el factor asignado de protección del respirador seleccionado. |

## SECCIÓN 9 PROPIEDADES FÍSICAS Y QUÍMICAS

**Nota: Las propiedades físicas y químicas se proporcionan únicamente para consideraciones de seguridad, salud y medio ambiente y pueden no representar por completo las especificaciones del producto. Consulte al proveedor para información adicional.**

### 9.1 INFORMACIÓN SOBRE PROPIEDADES FÍSICAS Y QUÍMICAS FUNDAMENTALES

| Estado físico | Sólidos suspendidos (pasta) | Comentarios |
|---|---|---|
| Color | Gris o blanco | - |
| Olor | No tiene olor distintivo | - |
| Densidad específica | No disponible | - |
| pH (en agua) | 12 a 13 | Sln saturada a 25 °C |

Copyright © 2022 CEMEX INNOVATION HOLDING AG, Switzerland. All rights reserved

| | | |
|---|---|---|
| Punto de fusión | No disponible | - |
| Punto de ebullición | > 1000 °C (>1832 °C) | - |
| Punto de inflamación | No inflamable, No Combustible | - |
| Tiempo de combustión | No disponible | - |
| Velocidad de combustión | No disponible | - |
| Velocidad de evaporación | No disponible | - |
| Inflamabilidad (sólido a gas) | No disponible | - |
| Limite superior e inferior explosivo (inflamable) | No aplica | - |
| Presión de vapor | No aplica | - |
| Densidad de vapor | No aplica | - |
| Densidad relativa | 2.70 – 3.20 | - |
| Solubilidad | Ligeramente soluble en agua | - |
| Coeficiente de partición Octanol/Agua | No aplica | - |
| Temperatura de autoignición | No aplica | - |
| Temperatura de descomposición | No disponible | - |
| SDAT | No disponible | - |
| Viscosidad | No aplica | - |

## SECCIÓN 10 ESTABILIDAD Y REACTIVIDAD

**Reactividad**

Reacciona lentamente con el agua formando compuestos hidratados, liberando calor y produciendo una solución fuertemente alcalina hasta que la reacción es substancialmente completa.

**Estabilidad química**

El producto es estable.

**Posibilidad de reacciones peligrosas**

En condiciones normales de almacenamiento y uso, no se producirán reacciones peligrosas.

**Condiciones a evitar**

No hay datos específicos.

**Materiales incompatibles**

Reactivo o incompatible con los siguientes materiales: materiales oxidantes, ácidos, sales de aluminio y sales amonio. El polvo es altamente alcalino y reacciona con los ácidos para producir una reacción violenta, generando calor. Gases o vapores tóxicos pueden emanarse dependiendo el ácido implicado. Polvo de aluminio, elementos alcalinos y alcalinotérreos reacciona en mortero o concreto, liberando gas de hidrógeno. La caliza se inflama en contacto con flúor y es incompatible con ácidos, alumbre, sales de amonio y magnesio. Sílice reacciona violentamente con agentes oxidantes potentes como el flúor, trifluoruro de boro, trifluoruro de cloro, trifluoruro de manganeso y difluoruro de oxígeno produciendo posibles incendios o explosiones. Silicatos se disuelven fácilmente en ácido fluorhídrico produce un gas corrosivo, tetrafluoruro de silicio.

Copyright © 2022 CEMEX INNOVATION HOLDING AG, Switzerland. All rights reserved

| | |
|---|---|
| **Productos de descomposición peligrosos** | Bajo condiciones normales de almacenamiento y uso, no deberían presentarse por descomposición productos peligrosos. |

## SECCIÓN 11 INFORMACIÓN TOXICOLÓGICA

### 11.1 VÍAS PROBABLES DE EXPOSICIÓN

| | |
|---|---|
| **Inhalación** | Puede causar irritación del tracto respiratorio. Los síntomas pueden incluir los siguientes: irritación del tracto respiratorio, tos. |
| **Contacto con la piel** | Puede causar irritación en la piel. Puede causar quemaduras serias en presencia de humedad. Puede provocar una reacción alérgica en la piel. Síntomas adversos pueden incluir los siguientes: dolor o irritación, enrojecimiento, ampollas, quemaduras en la piel, ulceraciones y necrosis. |
| **Contacto con los ojos** | Causa daño serio en los ojos. Puede causar quemaduras serias en presencia de humedad. Síntomas adversos pueden incluir los siguientes: dolor, lagrimeo, enrojecimiento. |
| **Ingestión** | Puede causar quemaduras en boca, garganta y estómago. Síntomas adversos pueden incluir dolor de estómago. |

### 11.2 EFECTOS AGUDOS Y CRÓNICOS

| | |
|---|---|
| **Efectos inmediatos (Agudos)** | Se desconoce los efectos significativos o peligros críticos. |
| **Efectos crónicos potenciales** | La inhalación de polvo repetida o prolongada pudiera ocasionar una irritación crónica del tracto respiratorio. |
| **Carcinogenicidad** | El cemento Portland no se considera carcinógeno.<br>El cuarzo (sílice cristalina) se considera un peligro por inhalación. La exposición excesiva a cuarzo (sílice cristalina) pudiera causar silicosis, una enfermedad pulmonar no-cancerosa. El cuarzo (Sílice cristalina) es considerado un riesgo por inhalación. IARC ha clasificado el cuarzo (Sílice cristalina) como una sustancia del grupo 1, carcinogénico para humanos. Esta clasificación se basa en los resultados de laboratorio obtenidos en animales (Inhalación e implantación) y estudios epidemiológicos que fueron considerados suficientes para carcinogenicidad.<br>Para más información, ver Referencias IV y XI. |
| **Mutagenicidad** | No se conocen efectos significantes o peligros críticos.<br>Para más información, ver Referencias IX y X. |
| **Teratogenicidad** | No se conocen efectos significantes o peligros críticos. |

Copyright © 2022 CEMEX INNOVATION HOLDING AG, Switzerland. All rights reserved

| | |
|---|---|
| **Efectos en la fertilidad** | No se conocen efectos significantes o peligros críticos. |

### 11.3 DATOS NUMÉRICO-TOXICOLÓGICOS

| | |
|---|---|
| **Toxicidad Aguda (Inhalación CL 50)** | Sin datos disponibles |
| **Toxicidad Aguda (Oral DL 50)** | Sin datos disponibles |
| **Toxicidad Aguda (Dérmica DL 50)** | Sin datos disponibles |

## SECCIÓN 12 INFORMACIÓN ECOTOXICOLÓGICA

| | | |
|---|---|---|
| **Ecotoxicidad** | **Acuática** | El producto no es peligroso para el medio ambiente. Ensayos de ecotoxicidad de cemento Portland con Daphnia magna [Referencia V] y Selenastrum coli (ver Referencia VI) han demostrado un mínimo impacto toxicológico, por lo que no se han podido determinar valores de LC50 y EC50 (ver Referencia VII). No hay indicación sobre toxicidad de la fase sedimentaria (ver Referencia VIII). En caso de derrame accidental de grandes cantidades de cemento al agua se puede producir una débil subida de su pH, que bajo ciertas circunstancias podría representar cierta toxicidad para la vida acuática. |

| | |
|---|---|
| **Persistencia y degradabilidad** | No relevante. Después de fraguar, el material no presenta ningún riesgo. |
| **Bioacumulación potencial** | No relevante. Después de fraguar, el cemento no presenta ningún riesgo. |
| **Movilidad en suelos** | No relevante. Después de fraguar, el cemento no presenta ningún riesgo. |
| **Otros efectos adversos** | No se conocen efectos significativos o riesgos críticos. |

## SECCIÓN 13 INFOMRMACIÓN RELATIVA A LA ELIMINACIÓN DE LOS PRODUCTOS.

Recuperar el material derramado cuando sea posible. El material no contaminado puede ser reutilizado. Desechar el desperdicio en conformidad con las regulaciones locales, estatales y federales aplicables.

## SECCIÓN 14 INFORMACIÓN RELATIVA AL TRANSPORTE

El cemento no está afectado por la legislación internacional de transporte de mercancías peligrosas (IMDG, IATA, ADR/RID). Mercancía no peligrosa según la reglamentación de transporte. No es necesario adoptar ninguna precaución especial aparte de las mencionadas en la sección 8.

| | |
|---|---|
| **No. UN** | No registra. |

Copyright © 2022 CEMEX INNOVATION HOLDING AG, Switzerland. All rights reserved

| | |
|---|---|
| **Clase de peligro en el transporte** | No registra. |
| **Grupo de embalaje/envase** | No aplica. |
| **Peligros para el medio ambiente** | No registra. |
| **Precauciones especiales** | Sin datos disponibles |

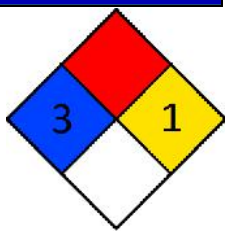
## SECCIÓN 15 INFORMACIÓN SOBRE LA REGLAMENTARIA

| | |
|---|---|
| **Ley 55 de 1993 Presidencia de la Republica** | Por medio de la cual se aprueba el convenio No. 170 y la recomendación No. 177 sobre la seguridad en la utilización de los productos químicos en el trabajo. |
| **Decreto 1609 de 2002 Ministerio de Transporte** | Por el cual se reglamenta el manejo y transporte terrestre automotor de mercancías peligrosas por carretera. |
| **Decreto 1079 de 2015 Ministerio de Transporte** | Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Transporte. |
| **Decreto 1076 de 2015 Presidencia de la Republica** | Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Ambiente y Desarrollo Sostenible. |
| **Decreto 1973 de 1995 Ministerio de relaciones exteriores** | Por el cual se promulga el Convenio 170 sobre la Seguridad en la utilización de los productos químicos en el trabajo, adoptado por la Conferencia General de la Organización Internacional del Trabajo el 25 de junio de 1990 |
| **Decreto 1496 de 2018** | Por el cual se adopta el sistema globalmente armonizado de clasificación y etiquetado de productos químicos y se dictan otras disposiciones en materia de seguridad química. |
| **Resolución 4741 de 2005. Presidencia de la Republica** | Por el cual se reglamenta parcialmente la prevención y el manejo de los residuos o desechos peligrosos generados en el marco de la gestión integral. |
| **Resolución 1023 de 2005 Presidencia de la Republica** | Por el cual se adoptan las guías ambientales como instrumento de autogestión y autorregulación. En las cuales se incluye la siguiente guía: Guías ambientales de almacenamiento y transporte por carreteras de sustancias químicas peligrosas y residuos peligrosos. |

Copyright © 2022 CEMEX INNOVATION HOLDING AG, Switzerland. All rights reserved

## SECCIÓN 16 OTRAS INFORMACIONES

**Calificaciones de NFPA 704 (Asociación Nacional de Protección contra Incendios)**




Salud: 3
Inflamabilidad: 0
Inestabilidad: 1
Riesgo especifico: Ninguno

Aviso al lector

El cemento solamente debe usarse bajo la supervisión de un profesional en construcción, y ser aplicado por un experto.
La clave para usar el producto de manera segura exige que el usuario reconozca que los cemento reacciona químicamente con el agua, y que algunos de los productos intermedios de esta reacción (que son aquellos presentes cuando un producto del cemento está "fraguando") presentan un riesgo más grave que el del cemento seco en sí mismo.
Mientras que la información provista en esta ficha de seguridad se considera que brinda un resumen útil de los riesgos del cemento como se usa comúnmente, la ficha no puede anticipar y proporcionar la totalidad de la información que podría ser necesaria en todas las situaciones. Los usuarios inexpertos de los productos deberían obtener una capacitación correcta antes de usar este producto.
EL VENDEDOR NO GARANTIZA, NI EXPRESA NI IMPLÍCITAMENTE, CON RESPECTO AL PRODUCTO O LA COMERCIALIZACION O APTITUD DE ESTE PARA NINGÚN PROPÓSITO, NI ACERCA DE LA PRECISIÓN DE CUALQUIER INFORMACIÓN PROVISTA POR CEMEX, excepto que el producto deba cumplir con especificaciones contractuales. CEMEX, considera que la información provista en el presente documento es precisa al momento de prepararse o está preparada a partir de fuentes consideradas confiables, aunque es responsabilidad del usuario investigar y comprender otras fuentes de información pertinentes para cumplir con todas las leyes y los procedimientos aplicables la manipulación y uso seguros del producto, y para determinar la conveniencia del producto para su uso pretendido. En particular, los datos provistos en esta hoja de seguridad no tratan los riesgos que pueden presentar otros materiales mezclados con cemento. Los usuarios deberían analizar otras hojas de seguridad relevantes antes de trabajar con productos derivados como, por ejemplo, el concreto o morteros secos.

Referencias

La información contenida en esta ficha de seguridad ha sido compilada a partir de las siguientes fuentes:

I. Ficha de datos de seguridad del cemento. Cemex España Operaciones, S.L.U. Revisión 14. Edición 01/06/2016.
II. Hoja de datos de seguridad Cemento Portland. Cemex Houston. Revisión: Mayo-2015.
III. Hoja de seguridad de materiales Cemento Portland. Cemex Puerto Rico, Inc. Versión 1. Emisión 20/04/2016.
IV. Portland Cement Dust - Hazard assessment document EH75/7, UK Health and Safety Executive, 2006. Available from: http://www.hse.gov.uk/pubns/web/portlandcement.pdf
V. U.S. EPA, Short-term Methods for Estimating the Chronic Toxicity of Effluents and Receiving Waters to Freshwater Organisms, 3rd ed. EPA/600/7-91/002, Environmental Monitoring and Support Laboratory, U.S. EPA, Cincinnati, OH (1994a) and 4th ed. EPA-821-R-02-013, US EPA, office of water, Washington D.C. (2002).
VI. U.S. EPA, Methods for Measuring the Acute Toxicity of Effluents and Receiving Waters to Freshwater and Marine Organisms, 4th ed. EPA/600/4-90/027F, Environmental Monitoring and Support Laboratory, U.S. EPA, Cincinnati, OH (1993) and 5th ed. EPA-821-R-02-012, US EPA, office of water, Washington D.C. (2002).

Copyright © 2022 CEMEX INNOVATION HOLDING AG, Switzerland. All rights reserved

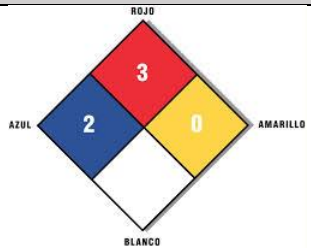
VII. Environmental Impact of Construction and Repair Materials on Surface and Ground Waters. Summary of Methodology Laboratory Results, and Model Development. NCHRP report 448, National Academy Press, Washington, D.C., 2001.
VIII. Final report Sediment Phase Toxicity Test Results with Corophium volutator for Portland clinker prepared for Norcem A.S. by AnalyCen Ecotox AS, 2007.
IX. Investigation of the cytotoxic and proinflammatory effects of cement dusts in rat alveolar macrophages, Van Berlo et al, Chem. Res. Toxicol, 2009 Sept; 22(9): 1548-58
X. Cytotoxicity and genotoxicity of cement dusts in A549 human epithelial lung cells in vitro; Gminski et al, Abstract DGPT conference Mainz, 2008
XI. Comments on a recommendation from the American Conference of governmental industrial Hygienists to change

## Abreviaciones

**ACGIH - American Conferencie of Governmental Industrial Hygienists =** Conferencia Americana de Higienistas Industriales Gubernamentales
**# CAS - Chemical Abstract Service =** Número del Servicio de Resúmenes Químicos
**CFR - Code of Federal Regulations =** Código de Regulaciones Federales
**IARC - International Agency for Research on Cancer =** Agencia Internacional para la Investigación sobre el Cáncer
**NTP - National Toxicology Program =** Programa Nacional de Toxicología
**OSHA — Occupational Safety and Health Administration =** Administración de Seguridad y Salud Ocupacional
**TLV - Threshold Limit Value =** Valor Límite Umbral
**TWA - Time-Weighted Averag =** Tiempos Medios Ponderado
**UN-** Naciones unidas
**FDS:** Ficha de datos de seguridad

Copyright © 2022 CEMEX INNOVATION HOLDING AG, Switzerland. All rights reserved

| | | |
|---|---|---|
| | **HOJA DE DATOS DE SEGURIDAD** | |
| | | **THINNER** |
| | **FICHA TECNICA** | |

| **UN 1263** | **ROTULO NFPA** |
|---|---|
|   |   |

| **SECCION 1: IDENTIFICACION DE LA SUSTANCIA** | |
|---|---|
| **NOMBRE COMERCIAL** | Thinner Extra |
| **SINONIMO** | Adelgazador |
| **IDENTIFICACION UN** | 1263 |
| **CLASE UN** | 3.1 (Liquido Inflamable) |

| **INFORMACION DEL FABRICANTE /DISTRIBUIDOR** | |
|---|---|
| **FABRICANTE/DISTRIBUIDOR** | Colorcol Pinturas SAS |
| **DIRECCION** | Km 17 Aut. Norte Vereda Ancon |
| **CIUDAD** | Copacabana - Antioquia |
| **PAIS** | Colombia |
| **TELEFONO** | 4444335-3128863171 |

| **SECCION 2: COMPOSICION** | |
|---|---|
| **DESCRIPCION QUIMICA** | Liquido homogéneo, incoloro, con olor característico que contiene diluyentes, cosolventes y disolventes |

| **SECCION 3: EFECTOS PARA LA SALUD** | |
|---|---|
| Límites de exposición Ocupacional | |
| **INHALACION** | Vapores o nieblas a concentraciones superiores a 1000 ppm causan irritación de los ojos y el tracto respiratorio, depresión del sistema nervioso central (SNC), dolor de cabeza, mareos, deterioro y fatiga intelectual, confusión, anestesia, somnolencias y otros efectos sobre el SNC incluyendo la muerte. |
| **NGESTIÓN** | Toxicidad oral baja. Muy peligroso si es aspirado aun en pequeñas cantidades, lo cual puede ocurrir durante la ingestión o él vómito, pudiendo ocasionar daños pulmonares leves y severos, e incluso la muerte.<br>PIEL. |
| **PIEL** | Contacto prolongado (durante 30 minutos o más) causa irritación severa (enrojecimiento y baja toxicidad). Contacto prolongado o frecuente puede producir irritación y salpullido (dermatitis). Su contacto puede agravar una condición de dermatitis existente |
| **OJOS** | En forma de líquido, vapores, o nieblas produce irritación leve y temporal, pero no causa daños a los tejidos de los ojos. |
| **EFECTOS CRÓNICOS** | Piel: Irritación. Contacto prolongado con ropa húmeda puede desarrollar quemaduras, ampollas y dolor. Tras sobreexposiciones repetidas puede desarrollarse intoxicación crónica con solventes |

| | |
|---|---|
| | orgánicos, con síntomas como dolor de cabeza, mareos, perdida de la memoria, cansancio, dolor en las articulaciones, disturbios del sueño, depresión, irritabilidad, nauseas. Esta afección es poco común. Carcinogenicidad: clasificación de IARC: grupo 3, no clasificable como carcinógeno para humanos. No se ha reportado efectos reproductivos, mutagénicos, teratogénicos, embriotóxicos o sinergísticos |

| **SECCION 4: PRIMEROS AUXILIOS** | |
|---|---|
| **INHALACIÓN** | Tome precauciones para su propia seguridad (utilice equipo de protección adecuado, retírela fuente de contaminación o retire la víctima de la exposición). Si la víctima no respira, debe administrársele respiración artificial. Si se presenta paro cardiaco, debe aplicar resucitaron cardiopulmonar. Evite contacto boca a boca. Estos dos procedimientos deben ejecutarlo personal capacitado. Obtenga atención médica de inmediato |
| **INGESTIÓN** | Lave los labios con agua. Si la víctima está consciente y no convulsiona de a beber uno o dos vasos de agua para diluir el material en él estómago. No induzca al vomito; si este ocurre naturalmente, mantenga la víctima inclinada hacia delante para reducir el riesgo de aspiración y repita la administración de agua. Obtenga ayuda médica de inmediato |
| **PIEL** | Rápidamente seque o retire el exceso del producto. Lave por completo el área contaminada con abundante agua y un jabón no abrasivo durante por lo menos 20 minutos, o hasta que el producto sea removido. Mientras lava con agua retire prendas contaminadas incluyendo ropa, zapatos y artículos de cuero. Si persiste la irritación repita el lavado. Obtenga atención médica de inmediato. La ropa debe descontaminarse antes de su reutilización. |
| **OJOS** | Retire rápidamente el exceso de producto. Lave de inmediato con abundante agua a baja presión. Previamente tibia, durante por lo menos 5 minutos o hasta que el producto sea removido. Mientras realiza esta operación levante los párpados y manténgalos separados. Obtenga atención médica de inmediato |

| **SECCION 5: MEDIDAS EN CASO DE EMERGENCIA** | |
|---|---|
| **INCENDIO** | |
| **CONSIDERACIONES ESPECIALES** | Liquido combustibles. Emite vapores invisibles que pueden formar mezclas explosivas con el aire a temperaturas de 43ºC o superiores. Él líquido puede acumular cargas estáticas al trasladarlo o agitarlo. Los vapores son más pesados que el aire y pueden desplazarse hasta una fuente de ignición, encenderse y llevar el fuego hasta su lugar de origen. Él líquido puede flotar sobre el agua hasta una fuente de ignición y regresar en llamas. Durante un incendio puede producir gases tóxicos e irritables. Los contenedores pueden estar con calor o fuego |
| **PROCEDIMIENTO** | Evacue en 25 a 50 metros. Si hay un contenedor o carrotanque involucrado, evacue en 800 metros. Aproxímese al fuego en la misma dirección que le viento. Si existe fuga, deténgala antes de intentar |

| | |
|---|---|
| | extinguir el fuego, si puede hacerlo en forma segura; de lo contrario, permita que el fuego se apague por sí solo si no hay riesgo para los alrededores. Utilice el medio de extinción adecuado para apagar el fuego y agua en forma de rocío para enfriar los contenedores expuestos y proteger al personal. Evite aplicar agua en forma de chorro porque esto puede provocar dispersión del producto. De ser posible, retire los contenedores expuestos. Para entrada a incendios utilice equipo de respiración auto contenido para fuegos que puedan ser apagados fácilmente con extintores portátiles el uso de auto contenido es opcional. El traje normal de bomberos puede no proteger de los productos de descomposición; puede requerirse tarje especial. Para incendios masivos use boquillas con soportes. |
| **PELIGRO DE INCENDIO EXPLOSIÓN** | Fácilmente inflamable. Los vapores son más densos que el aire, pueden ir a la fuente de ignición y regresar en llamas. El vapor puede explotar si se concentra en un área confinada. |
| **MEDIOS DE EXTINCIÓN** | Producto químico seco, espuma o dióxido de carbono. El agua puede ser ineficaz. No deje que el escurrimiento de agua entre a las alcantarillas o vías de agua |
| **PRODUCTOS DE LA COMBUSTIÓN** | Monóxido de carbono y dióxido de carbono |
| **PRECAUCIONES PARA EVITAR INCENDIO Y/O EXPLOSIÓN** | Evitar toda fuente de ignición. Mantener buena ventilación en las áreas de trabajo para evitar la concentración de vapores hasta alcanzar los límites de inflamabilidad |
| **INSTRUCCIONES PARA COMBATIR EL FUEGO** | Evacuar o aislar el área de peligro. Eliminar toda fuente de ignición. Restringir el acceso a personas innecesarias y sin la debida protección. Ubícarse a favor del viento. Usar equipo de protección personal. Ventilar el área. No permitir que caiga en fuentes de agua y alcantarillas. Construir barreras para detener la entrada a fuentes de agua. Recuperar el líquido por medios mecánicos o absorber con tierra o arena, disponer en recipientes limpio, secos y con cierre hermético para su posterior disposición |

| **SECCION 6: MEDIDAS PARA PREVENIR ACCIDENTES** | |
|---|---|
| Ubíquese en la dirección del viento con protección adecuada. Evite zonas bajas. Elimine toda fuente de ignición incluyendo baterías y motores, chispas o llamas. Detenga o controle la fuga, si puede hacerlo sin peligro. Ventile la zona del derrame. No use palas metálicas. | |
| **DERRAMES PEQUEÑOS** | Evacue y aísle en 25 a 50 metros. Contenga el derrame con absorbentes inherentes como calcetines, almohadillas o tapetes para solventes. Introduzca en contenedores cerrados y marcados. Lave el área con agua y jabón. |
| **DERRAMES GRANDES** | Evacue y aísle el área 300 metros en todas direcciones. Utilice agua en forma de rocío para enfriar y dispersar los vapores y proteger al personal. Evite que le material derramado caiga en fuentes de agua, desagües o espacios confinados. Contacte organismos de socorro. |
| **VERTIMIENTO EN AGUA** | Utilice absorbentes tipo espagueti para retirar el hidrocarburo de la superficie. |

| **SECCION 7: ALMACENAMIENTO Y MANEJO** |
|---|

- ✓ Evite toda fuente de ignición (chispas, llamas, calor, cigarrillos encendidos).
- ✓ Use sistemas a prueba de chispas y explosión.
- ✓ Evite acumulación de cargas:
- ✓ conecte a tierra contenedores y tuberías;
- ✓ Aumente la conductividad con aditivo especial;
- ✓ Reduzca la velocidad del flujo en las operaciones de transferencia;
- ✓ Incremente el tiempo en que él líquido permanezca en las tuberías;
- ✓ Manipuleo a temperaturas bajas.
- ✓ Evite generar vapores o neblinas.
- ✓ Lávese completamente las manos después de su manipulación.
- ✓ Evite contacto con los ojos, la piel y la ropa.
- ✓ Almacene bien cerrado en lugar bien ventilado, alejado de materiales incompatibles y calor.
- ✓ A temperatura ambiente (entre 15°C y 25 ºC).
- ✓ Disponga de las medidas generales para las áreas de almacenamiento de líquidos inflamables.
- ✓ Almacene los contenedores vacíos separados de los llenos.

| **SECCION 8 : CONTROLES DE EXPOSIICION Y PROTECCION PERSONAL** | |
|---|---|
| **CONTROLES DE INGENIERÍA** | Ventilación local y general, para asegurar que la concentración no exceda los límites de exposición ocupacional. Debe disponerse de duchas y estaciones lavaojos |
| **MONOGAFAS PARA QUÍMICOS** | Evita el contacto de pigmentos y demás partículas volátiles en los ojos |
| **GUANTES DE CARNAZA** | Facilita la manipulación de los tambores y protege las manos |
| **RESPIRADOR CON FILTRO DE VAPORES** | Redice la ingestión de vapores orgánicos por vía respiratoria. |
| **PETO** | Evita en contacto de la ropa con productos químicos. |
| **CINTURÓN ERGONÓMICO** | Evita lesiones de espalda y controla esfuerzos abdominales. |

| **SECCION 9: PROPIEDADES FISICAS Y QUIMICAS** | |
|---|---|
| **APARIENCIA** | Liquido incoloro o amarillo con ligero olor a petróleo |
| **FORMULA** | Mezcla compleja de hidrocarburos, alcoholes |
| **DENSIDAD** | 800 kg/m3 – 0.8 g/m3 |
| **PUNTO DE FUSION** | -34 grados centígrados (239K) |
| **PUNTO DE EBULLICION** | 136 grados centígrados (409K) |
| **VELOCIDAD DE EVAPORACIÓN** | 0.1 (Acetato de butilo = 1). |
| **TEMPERATURA DE INFLAMACIÓN** | Mínimo 43 ºC. |
| **TEMPERATURA DE AUTOIGNICIO** | 229 ºC |
| **LIMITES DE EXPLOSIVIDAD** | Límite Inferior: 1%. Límite Superior: 13.3%. |
| **SOLUBILIDAD** | Insoluble en agua. Soluble en todas proporciones en la mayoría de solventes orgánicos como benceno, etanol, éter, cloroformo, tetracloruro de carbono y disulfuro de carbono. |

| **SECCION 10: ESTABILIDAD Y REACTIVIDAD** | |
|---|---|
| **ESTABILIDAD** | **Estable bajo condiciones normales** |

| | | |
|---|---|---|
| | **HOJA DE DATOS DE SEGURIDAD** | |
| | | **THINNER** |
| | **FICHA TECNICA** | |

| | |
|---|---|
| **MATERIALES QUE SE DEBEN EVITAR** | Incompatible con oxidantes fuertes (con hipoclorito de sodio, ácidos fuertes, peróxido, cloro). |
| **CONDICIONES A EVITAR** | Evite descargas estáticas, chispas, llamas abiertas, calor y otras fuentes de ignición. Descargas estáticas, chispas, llamas abiertas, calor y otras fuentes de ignición. |

| **SECCION 11 : INFORMACION TOXICOLOGICA** | |
|---|---|
| Es irritante para la nariz, los ojos y el tracto respiratorio. Produce narcosis, aunque sus efectos son transitorios. CL50 (inhalación, ratas) = 3400 ppm/4H. Ha sido investigado como causante de efectos reproductivos | |
| **INHALACIÓN** | Irritación de la nariz y la garganta. Las altas concentraciones de vapores pueden producir dolor de cabeza, náuseas, mareos, somnolencia, pérdida de conocimiento y muerte |
| **INGESTIÓN** | Peladuras y quemaduras en la boca y el tracto digestivo. |
| **PIEL** | Resecamiento excesivo |
| **OJOS** | Irritación fuerte, puede causar daños graves en caso de contacto permanente. |
| **EFECTOS CRÓNICOS** | Daños a pulmones y sistema respiratorio. |

| **SECCION 12: INFORMACION ECOLOGICA** | |
|---|---|
| **DISPOSICION** | Clasificación EPA de desecho: D001 (desecho susceptible a ignición). Los residuos de un derrame pueden incinerarse en forma controlada o enterrarse adecuadamente en un relleno sanitario |

**SECCION 13: INFORMACION REGLAMENTARIA**

•Ley 769/2002. Código Nacional de Tránsito Terrestre. Artículo 32: La carga de un vehículo debe estar debidamente empacada, rotulada, embalada y cubierta conforme a la normatividad técnica nacional.
•Decreto 1609 del 31 de Julio de 2002, Por el cual se reglamenta el manejo y transporte terrestre automotor de mercancías peligrosas por carretera.
•Ministerio de Transporte. Resolución número 3800 del 11 de diciembre de 1998. Por el cual se adopta el diseño y se establecen los mecanismos de distribución del formato único del manifiesto de carga.
•Los residuos de esta sustancia están considerados en: Ministerio de Salud. Resolución 2309 de 1986, por la cual se hace necesario dictar normas especiales complementarias para la cumplida ejecución de las leyes que regulan los residuos sólidos y concretamente lo referente a residuos especiales.
•Ministerio de Minas y Energía. Decreto número 283 del 30 de enero de 1990 por el cual se reglamenta el almacenamiento, manejo, transporte, distribución de combustibles líquidos derivados del petróleo y el transporte por carrotanques de petróleo crudo.
•Ministerio de Minas y Energía. Decreto número 553 de febrero 6 de 1991 por el cual se reglamenta la ley 25 de 1989 y se modifica parcialmente el decreto 283 de 1990.

**SECCION 14: INFORMACION SOBRE TRANSPORTE**

- ✓ Etiqueta roja de líquido inflamable.
- ✓ Etiquete adecuadamente los contenedores o carrotanques y manténgalos cerrados.
- ✓ No lo transporte junto con productos explosivos de las clases 1.1, 1.2, 1.3, 1.5, gases venenosos (2.3), venenosos (6.1).
- ✓ Puede transportarse junto con las clases 5.1 (oxidantes), 1.4 (explosivos) solo si están separados de tal manera que no se mezclen en caso de derrame.

- ✓ Apague el motor cuando cargue y desagüe (a menos que quiera poner a funcionar la bomba de carga).
- ✓ No fume en el vehículo ni a menos de 7.5 metros.
- ✓ Conecte a tierra el carrotanque antes de transferir el producto a o desde el conector.
- ✓ Asegure todos los paquetes en el vehículo contra movimiento.
- ✓ Cierre y asegure válvulas, y verifique que estas no tengan fuga

## SECCION 14: INFORMACION REGLAMENTARIA

Esta mercancía debe ser transportada de acuerdo al DECRETO 1609

## SECCION 15: APLICACIONES Y USOS

Este solvente puede ser usado para disolver pinturas y otras cosas, además de descolorar casi cualquier pigmento.

En la industria se emplea para la elaboración de pegamentos, pinturas, lacas, barnices, tintes y productos relacionados; con el fin de reducir su viscosidad, disminuir los costos y controlar la velocidad de evaporación. Dependiendo del uso al que se destina y de la calidad que se desea obtener, el thinner varia en su composición y proporción de disolventes empleados para su fabricación.

# FICHA DE DATOS DE SEGURIDAD

ACRILICA MANTENIMIENTO 13887 NEGRO RAL 9004 BRILLANTE

## Sección 1. Identificación

**Identificador SGA del producto** : ACRILICA MANTENIMIENTO 13887 NEGRO RAL 9004 BRILLANTE

**SDS code** : 11Z903

**Usos pertinentes identificados de la sustancia o de la mezcla y usos desaconsejados**

| Usos identificados |
|---|
| Uso industrial |

| Usos contraindicados |
|---|
| Todos los demás usos |

**Uso del producto** : Pintura base disolvente.

**Datos sobre el proveedor**

Compañía Global de Pinturas S.A.S.
Autopista Medellín Bogotá Km 37
Vía Belén Rionegro Km 1
054040 Rionegro - Antioquia - Colombia
01 8000 111 247
Medellín 604 325 2523

**Dirección de e-mail de la persona responsable de esta FDS** : PSRA.southamerica@akzonobel.com

**Teléfono de emergencias (con horas de funcionamiento)** : CISTEMA SURA Colombia al 018000 51 14 14, fuera de Colombia (0574) 4444578
24 horas

## Sección 2. Identificación de los peligros

**Clasificación de la sustancia o de la mezcla** : LÍQUIDOS INFLAMABLES - Categoría 2
TOXICIDAD AGUDA (dérmica) - Categoría 5
IRRITACIÓN CUTÁNEA - Categoría 2
IRRITACIÓN OCULAR - Categoría 2A
TOXICIDAD PARA LA REPRODUCCIÓN - Categoría 2
TOXICIDAD ESPECÍFICA EN DETERMINADOS ÓRGANOS (STOT) - EXPOSICIONES REPETIDAS - Categoría 2

**Elementos de las etiquetas del SGA**

**Pictogramas de peligro** :



**Palabra de advertencia** : Peligro

## Sección 2. Identificación de los peligros

**Indicaciones de peligro** : H225 - Líquido y vapores muy inflamables.
H313 - Puede ser nocivo en contacto con la piel.
H315 - Provoca irritación cutánea.
H319 - Provoca irritación ocular grave.
H361 - Se sospecha que puede perjudicar la fertilidad o dañar el feto.
H373 - Puede provocar daños en los órganos tras exposiciones prolongadas o repetidas.

**Consejos de prudencia**

**Prevención** : P201 - Solicitar instrucciones especiales antes del uso.
P280 - Usar guantes de protección, ropa de protección e equipo de protección para la cara o los ojos.
P210 - Mantener alejado del calor, de superficies calientes, de chispas, de llamas abiertas y de cualquier otra fuente de ignición. No fumar.
P260 - No respirar los vapores.
P264 - Lavarse las manos concienzudamente tras la manipulación.

**Respuesta** : P308 + P313 - EN CASO DE exposición manifiesta o presunta: Consultar a un médico.
P362 + P364 - Quitar las prendas contaminadas y lavarlas antes de volver a usarlas.
P302 + P312 + P352 - EN CASO DE CONTACTO CON LA PIEL: Llamar a un CENTRO DE INFORMACIÓN TOXICOLÓGICA o a un médico si la persona se encuentra mal. Lavar con abundante agua.
P305 + P351 + P338 - EN CASO DE CONTACTO CON LOS OJOS: Aclarar cuidadosamente con agua durante varios minutos. Quitar las lentes de contacto, si lleva y resulta fácil. Seguir aclarando.
P337 + P313 - Si persiste la irritación ocular: Consultar a un médico.

**Almacenamiento** : P403 + P235 - Almacenar en un lugar bien ventilado. Mantener en lugar fresco.

**Eliminación** : P501 - Eliminar el contenido / el recipiente en conformidad con las reglamentaciones locales y nacionales.

**Otros peligros que no conducen a una clasificación** : No se conoce ninguno.

## Sección 3. Composición/información sobre los componentes

**Sustancia/preparado** : Mezcla

**Otros medios de identificación** : No disponible.

**No hay ningún ingrediente adicional presente que, bajo el conocimiento actual del proveedor y en las concentraciones aplicables, sea clasificado como de riesgo para la salud o el medio ambiente y por lo tanto deban ser reportados en esta sección.**

**Los límites de exposición laboral, en caso de existir, figuran en la sección 8.**

## Sección 4. Primeros auxilios

**Descripción de los primeros auxilios necesarios**

**Contacto con los ojos** : Enjuaguar los ojos inmediatamente con mucha agua, levantando de vez en cuando los párpados superior e inferior. Verificar si la víctima lleva lentes de contacto y en este caso, retirárselas. Continúe enjuagando por lo menos durante 10 minutos. Procurar atención médica.

**Por inhalación** : Transportar a la víctima al exterior y mantenerla en reposo en una posición confortable para respirar. Si no hay respiración, ésta es irregular u ocurre un paro respiratorio, el personal capacitado debe proporcionar respiración artificial u oxígeno. Puede ser peligroso para la persona que proporcione ayuda al dar respiración boca a boca. Procurar atención médica. Si está inconsciente, coloque en posición de recuperación y consiga atención médica inmediatamente. Asegure una buena circulación de aire. Aflojar todo lo que pudiera estar apretado, como el

# Sección 4. Primeros auxilios

cuello de una camisa, una corbata, un cinturón.

**Contacto con la piel** : Lave con agua abundante la piel contaminada. Quítese la ropa y calzado contaminados. Lave bien la ropa contaminada con agua antes de quitársela, o use guantes. Continúe enjuagando por lo menos durante 10 minutos. Procurar atención médica. En caso necesario, llamar a un centro de información toxicológica o a un médico. Lavar la ropa antes de volver a usarla. Limpiar completamente el calzado antes de volver a usarlo.

**Ingestión** : Lave la boca con agua. Retirar las prótesis dentales si es posible. Si se ha ingerido material y la persona expuesta está consciente, suminístrele pequeñas cantidades de agua para beber. Deje de proporcionarle agua si la persona expuesta se encuentra mal ya que los vómitos pueden ser peligrosos. No inducir al vómito a menos que lo indique expresamente el personal médico. Si vomita, mantener la cabeza baja de manera que el vómito no entre en los pulmones. Procurar atención médica. No suministrar nada por vía oral a una persona inconsciente. Si está inconsciente, coloque en posición de recuperación y consiga atención médica inmediatamente. Asegure una buena circulación de aire. Aflojar todo lo que pudiera estar apretado, como el cuello de una camisa, una corbata, un cinturón.

## Síntomas/efectos más importantes, agudos o retardados

### Efectos agudos potenciales para la salud

**Contacto con los ojos** : Provoca irritación ocular grave.

**Por inhalación** : No se conocen efectos significativos o riesgos críticos.

**Contacto con la piel** : Puede ser nocivo en contacto con la piel. Provoca irritación cutánea.

**Ingestión** : No se conocen efectos significativos o riesgos críticos.

### Signos/síntomas de sobreexposición

**Contacto con los ojos** : Los síntomas adversos pueden incluir los siguientes:
dolor o irritación
lagrimeo
rojez

**Por inhalación** : Los síntomas adversos pueden incluir los siguientes:
reducción de peso fetal
incremento de muertes fetales
malformaciones esqueléticas

**Contacto con la piel** : Los síntomas adversos pueden incluir los siguientes:
irritación
rojez
reducción de peso fetal
incremento de muertes fetales
malformaciones esqueléticas

**Ingestión** : Los síntomas adversos pueden incluir los siguientes:
reducción de peso fetal
incremento de muertes fetales
malformaciones esqueléticas

## Indicación de la necesidad de recibir atención médica inmediata y, en su caso, de tratamiento especial

**Notas para el médico** : Tratar sintomáticamente. Contactar un especialista en tratamientos de envenenamientos inmediatamente si se ha ingerido o inhalado una gran cantidad.

**Tratamientos específicos** : No hay un tratamiento específico.

**Protección del personal de primeros auxilios** : No se debe realizar ninguna acción que suponga un riesgo personal o sin formación adecuada. Puede ser peligroso para la persona que proporcione ayuda al dar respiración boca a boca. Lave bien la ropa contaminada con agua antes de quitársela, o use guantes.

**Vea la sección 11 para la Información Toxicológica**

## Sección 5. Medidas de lucha contra incendios

**Medios de extinción**

**Medios de extinción apropiados** : Utilizar polvos químicos secos, $CO_2$, agua pulverizada (niebla de agua) o espuma.

**Medios de extinción no apropiados** : No usar chorro de agua.

**Peligros específicos del producto químico** : Líquido y vapores muy inflamables. Los residuos líquidos que se filtran en el alcantarillado pueden causar un riesgo de incendio o de explosión. La presión puede aumentar y el contenedor puede explotar en caso de calentamiento o incendio, con el riesgo de producirse una explosión.

**Productos de descomposición térmica peligrosos** : Los productos de descomposición pueden incluir los siguientes materiales:
dióxido de carbono
monóxido de carbono

**Medidas especiales que deben tomar los equipos de lucha contra incendios** : En caso de incendio, aislar rápidamente la zona, evacuando a todas las personas de las proximidades del lugar del incidente. No se debe realizar ninguna acción que suponga un riesgo personal o sin formación adecuada. Desplazar los contenedores lejos del incendio si puede hacerse sin peligro. Use agua pulverizada para refrigerar los envases expuestos al fuego.

**Equipo de protección especial para el personal de lucha contra incendios** : Los bomberos deben llevar equipo de protección apropiado y un equipo de respiración autónomo con una máscara facial completa que opere en modo de presión positiva.

## Sección 6. Medidas en caso de vertido accidental

**Precauciones personales, equipo de protección y procedimientos de emergencia**

**Para el personal que no forma parte de los servicios de emergencia** : No se debe realizar ninguna acción que suponga un riesgo personal o sin formación adecuada. Evacuar los alrededores. No deje que entre el personal innecesario y sin protección. No toque o camine sobre el material derramado. Apagar todas las fuentes de ignición. Ni bengalas, ni humo, ni llamas en en el área de riesgo. Evite respirar vapor o neblina. Proporcione ventilación adecuada. Llevar un aparato de respiración apropiado cuando el sistema de ventilación sea inadecuado. Llevar puesto un equipo de protección individual adecuado.

**Para el personal de emergencia** : Si se necesitan prendas especiales para gestionar el vertido, tomar en cuenta las informaciones recogidas en la Sección 8 en relación a los materiales adecuados y no adecuados. Consultar también la información mencionada en “Para el personal que no forma parte de los servicios de emergencia”.

**Precauciones relativas al medio ambiente** : Evitar la dispersión del material derramado, su contacto con el suelo, las vias fluviales, las tuberías de desagüe y las alcantarillas. Informar a las autoridades pertinentes si el producto ha causado contaminación medioambiental (alcantarillas, vias fluviales, suelo o aire).

**Métodos y material de contención y de limpieza**

**Derrame pequeño** : Detener la fuga si esto no presenta ningún riesgo. Retire los envases del área del derrame. Use herramientas a prueba de chispas y equipo a prueba de explosión. Diluir con agua y fregar si es soluble en agua. Alternativamente, o si es insoluble en agua, absorber con un material seco inerte y colocar en un contenedor de residuos adecuado. Elimine por medio de un contratista autorizado para la eliminación.

**Gran derrame** : Detener la fuga si esto no presenta ningún riesgo. Retire los envases del área del derrame. Use herramientas a prueba de chispas y equipo a prueba de explosión. Aproximarse al vertido en el sentido del viento. Evite que se introduzca en alcantarillas, canales de agua, sótanos o áreas reducidas. Lave los vertidos hacia una planta de tratamiento de efluentes o proceda como se indica a continuación. Detener y recoger los derrames con materiales absorbentes no combustibles, como arena, tierra, vermiculita o tierra de diatomeas, y colocar el material en un envase

# Sección 6. Medidas en caso de vertido accidental

para desecharlo de acuerdo con las normativas locales (ver Sección 13). Elimine por medio de un contratista autorizado para la eliminación. El material absorbente contaminado puede presentar el mismo riesgo que el producto derramado. Nota: Ver la Sección 1 para información sobre los contactos de emergencia y la Sección 13 para la eliminación de los residuos.

# Sección 7. Manipulación y almacenamiento

**Precauciones para una manipulación segura**

**Medidas de protección** : Usar un equipo de proteccion personal adecuado (Consultar Sección 8). Evítese la exposición - recábense instrucciones especiales antes del uso. Evite la exposición durante el embarazo. No manipular la sustancia antes de haber leído y comprendido todas las instrucciones de seguridad. No introducir en ojos en la piel o en la ropa. No respire los vapores o nieblas. No ingerir. Use sólo con ventilación adecuada. Llevar un aparato de respiración apropiado cuando el sistema de ventilación sea inadecuado. No entre en áreas de almacenamiento y espacios cerrados a menos que estén ventilados adecuadamente. Consérvese en su envase original o en uno alternativo aprobado fabricado en un material compatible, manteniéndose bien cerrado cuando no esté en uso. Mantener alejado del calor, chispas, llamas al descubierto, o de cualquier otra fuente de ignición. Use equipo eléctrico (de ventilación, iluminación y manipulación de materiales) a prueba de explosiones. Utilizar únicamente herramientas que no produzcan chispas. Tomar medidas de precaución contra la acumulación de cargas electrostáticas. Los envases vacíos retienen resíduos del producto y pueden ser peligrosos. No vuelva a usar el envase.

**Información relativa a higiene en el trabajo de forma general** : Deberá prohibirse comer, beber o fumar en los lugares donde se manipula, almacena o trata este producto. Los trabajadores deberan lavarse las manos y la cara antes de comer, beber o fumar. Retirar el equipo de protección y las ropas contaminadas antes de acceder a zonas donde se coma. Consultar también en la Sección 8 la información adicional sobre medidas higiénicas.

**Condiciones de almacenamiento seguro, incluidas posibles incompatibilidades** : Almacenar conforme a las normativas locales. Almacenar en un área separada y homologada. Almacenar en el contenedor original protegido de la luz directa del sol en un área seca, fresca y bien ventilada, separado de materiales incompatibles (ver Sección 10) y comida y bebida. Guardar bajo llave. Eliminar todas las fuentes de ignición. Manténgase alejado de los materiales oxidantes. Mantener el contenedor bien cerrado y sellado hasta el momento de usarlo. Los envases abiertos deben cerrarse perfectamente con cuidado y mantenerse en posición vertical para evitar derrames. No almacenar en contenedores sin etiquetar. Utilícese un envase de seguridad adecuado para evitar la contaminación del medio ambiente. Antes de manipularlo o utilizarlo vea en la sección 10 los materiales incompatibles.

# Sección 8. Controles de exposición/protección individual

**Parámetros de control**

**Límites de exposición profesional**

| Nombre del ingrediente | Límites de exposición |
|---|---|
| m-xileno | **ACGIH TLV (Estados Unidos, 2/2010).**<br>STEL: 150 ppm 15 minutos.<br>**ACGIH TLV (Estados Unidos, 1/2022). [xylene]**<br>TWA: 20 ppm 8 horas.<br>TWA: 434 mg/m³ 8 horas.<br>STEL: 651 mg/m³ 15 minutos. |
| tolueno | **ACGIH TLV (Estados Unidos, 1/2022). Ototóxico.**<br>TWA: 20 ppm 8 horas. |
| xileno | **ACGIH TLV (Estados Unidos, 1/2022). [xylene]** |

# Sección 8. Controles de exposición/protección individual

| | |
|---|---|
| | STEL: 651 mg/m³ 15 minutos.<br>TWA: 434 mg/m³ 8 horas.<br>TWA: 20 ppm 8 horas. |
| o-xileno | **ACGIH TLV (Estados Unidos, 1/2022). [xylene]**<br>TWA: 20 ppm 8 horas.<br>TWA: 434 mg/m³ 8 horas.<br>STEL: 651 mg/m³ 15 minutos. |
| p-xileno | **ACGIH TLV (Estados Unidos).**<br>STEL: 150 ppm 15 minutos.<br>**ACGIH TLV (Estados Unidos, 1/2022). [p-xylene and mixtures containing p-xylene] Ototóxico.**<br>TWA: 20 ppm 8 horas. |
| etilbenceno | **ACGIH TLV (Estados Unidos, 1/2022). Ototóxico.**<br>TWA: 20 ppm 8 horas. |
| 1-metoxipropan-2-ol | **ACGIH TLV (Estados Unidos, 1/2022).**<br>STEL: 369 mg/m³ 15 minutos.<br>STEL: 100 ppm 15 minutos.<br>TWA: 184 mg/m³ 8 horas.<br>TWA: 50 ppm 8 horas. |

**Controles técnicos apropiados** : Use sólo con ventilación adecuada. Utilizar aislamientos de áreas de producción, sistemas de ventilación locales, u otros procedimientos de ingeniería para mantener la exposición del obrero a los contaminantes aerotransportados por debajo de todos los límites recomendados o estatutarios. Los controles de ingeniería también deben mantener el gas, vapor o polvo por debajo del menor límite de explosión. Utilizar equipo de ventilación anti-explosión.

**Controles de exposición medioambiental** : Se deben verificar las emisiones de los equipos de ventilación o de los procesos de trabajo para verificar que cumplen con los requisitos de la legislación de protección del medio ambiente. En algunos casos para reducir las emisiones hasta un nivel aceptable, será necesario usar depuradores de humo, filtros o modificar el diseño del equipo del proceso.

**Medidas de protección individual**

**Medidas higiénicas** : Lave las manos, antebrazos y cara completamente después de manejar productos químicos, antes de comer, fumar y usar el lavabo y al final del período de trabajo. Usar las técnicas apropiadas para eliminar ropa contaminada. Lavar las ropas contaminadas antes de volver a usarlas. Verifique que las estaciones de lavado de ojos y duchas de seguridad se encuentren cerca de las estaciones de trabajo.

**Protección de los ojos/la cara** : Se debe usar un equipo protector ocular que cumpla con las normas aprobadas cuando una evaluación del riesgo indique que es necesario, a fin de evitar toda exposición a salpicaduras del líquido, lloviznas, gases o polvos. Si es posible el contacto, se debe utilizar la siguiente protección, salvo que la valoración indique un grado de protección más alto: gafas protectoras contra salpicaduras químicas.

**Protección de la piel**

**Protección de las manos** : Si una evaluación del riesgo indica que es necesario, se deben usar guantes químico-resistentes e impenetrables que cumplan con las normas aprobadas siempre que se manejen productos químicos. Tomando en consideración los parámetros especificados por el fabricante de los guantes, comprobar durante el uso que los guantes siguen conservando sus propiedades protectoras. Hay que observar que el tiempo de paso de cualquier material utilizado con guantes puede ser diferente para distintos fabricantes de guantes. En el caso de mezclas, consistentes en varias sustancias, no es posible estimar de manera exacta, el tiempo de protección que ofrecen los guantes.

## Sección 8. Controles de exposición/protección individual

**Protección corporal** : Antes de utilizar este producto se debe seleccionar equipo protector personal para el cuerpo basándose en la tarea a ejecutar y los riesgos involucrados y debe ser aprobado por un especialista. Cuando haya riesgo de ignición a consecuencia de cargas electrostáticas, utilizar indumentaria de protección antiestática. Para ofrecer la máxima protección frente a descargas electrostáticas, la indumentaria debe incluir monos, botas y guantes con propiedades antiestáticas.

**Otro tipo de protección cutánea** : Se deben elegir el calzado adecuado y cualquier otra medida de protección cutánea necesaria dependiendo de la tarea que se lleve a cabo y de los riesgos implicados. Tales medidas deben ser aprobadas por un especialista antes de proceder a la manipulación de este producto.

**Protección respiratoria** : Basándose en la evaluación de los riesgos y la exposición, seleccionar un respirador que satisfaga los estándares o certificaciones apropiados. Los respiradores deben usarse de conformidad con un programa de protección respiratoria para asegurar su adecuación, formación y otros aspectos del buen uso. Llevar un respirador conforme a la norma EN140 con filtro de tipo A/P2 o mejor.

El lijado en seco, el cortado con llama y/o el soldado de películas secas de pintura producirá polvo y/o humos nocivos. Un lijado o matizado húmedos son preferibles si es posible. Si no puede evitarse la exposición por la ventilación de extracción debe usarse adecuado equipo de protección respiratoria.

## Sección 9. Propiedades físicas y químicas y características de seguridad

Las condiciones de medición de todas las propiedades son a temperatura y presión estándar a menos que se indique lo contrario.

**Aspecto**

**Estado físico** : Líquido.

**Color** : Negro.

**Olor** : Característico.

**Umbral olfativo** : No disponible.

**pH** : No aplicable.

**Punto de fusión/punto de congelación** : No disponible.

**Punto de ebullición, punto de ebullición inicial e intervalo de ebullición** : 110°C (230°F)

**Punto de inflamación** : Vaso cerrado: 9°C (48.2°F)

**Tasa de evaporación** : No disponible.

**Inflamabilidad** : No disponible.

**Límite superior e inferior de explosividad** : 20 - 70 g/m3

**Presión de vapor** :

| Nombre del ingrediente | Presión de vapor a 20 ºC | | |
|---|---|---|---|
| | mm Hg | kPa | Método |
| tolueno | 23.17 | 3.1 | |
| etilbenceno | 9.3 | 1.2 | |
| 1-metoxipropan-2-ol | 8.5 | 1.1 | |

**Densidad de vapor relativa** : No disponible.

**Densidad** : 0.968 g/cm³

**Solubilidad(es)** :

| Soporte | Resultado |
|---|---|
| agua fría | No soluble [OECD (TG 105)] |

# Sección 9. Propiedades físicas y químicas y características de seguridad

**Coeficiente de reparto: n-octanol/agua** : No aplicable.

**Temperatura de auto-inflamación** :

| Nombre del ingrediente | °C | °F |
|---|---|---|
| 1-metoxipropan-2-ol | 270 | 518 |
| xileno | 432 | 809.6 |
| etilbenceno | 432.22 | 810 |

**Temperatura de descomposición** : No disponible.

**Viscosidad** : Cinemática (temperatura ambiente): 465 $mm^2/s$ (465 cSt)
Cinemática (40°C (104°F)): 101 $mm^2/s$ (101 cSt)

**Características de las partículas**

**Tamaño de partícula medio** : No aplicable.

**Porcentaje de partículas con diámetro aerodinámico ≤ 10 µm** : 0

# Sección 10. Estabilidad y reactividad

**Reactividad** : No hay datos de ensayo disponibles sobre la reactividad de este producto o sus componentes.

**Estabilidad química** : El producto es estable.

**Posibilidad de reacciones peligrosas** : En condiciones normales de almacenamiento y uso, no se producen reacciones peligrosas.

**Condiciones que deben evitarse** : Evitar todas las fuentes posibles de ignición (chispa o llama). No someta a presión, corte, suelde, suelde con latón, taladre, esmerile o exponga los envases al calor o fuentes térmicas.

**Materiales incompatibles** : Reactivo o incompatible con los siguientes materiales:
materiales oxidantes

**Productos de descomposición peligrosos** : En condiciones normales de almacenamiento y uso, no se deberían formar productos de descomposición peligrosos.

# Sección 11. Información toxicológica

**Información sobre los efectos toxicológicos**

**Toxicidad aguda**

| Nombre del producto o ingrediente | Resultado | Especies | Dosis | Exposición |
|---|---|---|---|---|
| m-xileno | CL50 Por inhalación Gas. | Ratón | 5267 ppm | 6 horas |
| | DL50 Cutánea | Conejo | 14100 uL/kg | - |
| | DL50 Intraperitoneal | Ratón | 2003 uL/kg | - |
| | DL50 Oral | Rata | 4988 mg/kg | - |
| tolueno | CL50 Por inhalación Gas. | Ratón | 400 ppm | 24 horas |
| | CL50 Por inhalación Vapor | Ratón | 30000 $mg/m^3$ | 2 horas |
| | CL50 Por inhalación Vapor | Ratón | 19900 $mg/m^3$ | 7 horas |
| | CL50 Por inhalación Vapor | Rata | 49 $g/m^3$ | 4 horas |
| | DL50 Cutánea | Conejo | 14100 uL/kg | - |

# Sección 11. Información toxicológica

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | DL50 Intraperitoneal | Cobaya | 500 mg/kg | - |
| | DL50 Intraperitoneal | Ratón | 59 mg/kg | - |
| | DL50 Intraperitoneal | Rata | 1332 mg/kg | - |
| | DL50 Intravenosa | Rata | 1960 mg/kg | - |
| | DL50 Oral | Rata | 636 mg/kg | - |
| | DL50 Ruta de exposición sin informar | Ratón | 2 g/kg | - |
| | DL50 Ruta de exposición sin informar | Rata | 6900 mg/kg | - |
| | DL50 Subcutánea | Ratón | 2250 mg/kg | - |
| xileno | DL50 Oral | Rata | 4300 mg/kg | - |
| | DL50 Subcutánea | Rata | 1700 mg/kg | - |
| o-xileno | CL50 Por inhalación Gas. | Ratón | 4595 ppm | 6 horas |
| | DL50 Intraperitoneal | Ratón | 1550 uL/kg | - |
| | DL50 Oral | Rata | 3567 mg/kg | - |
| p-xileno | CL50 Por inhalación Gas. | Rata | 4550 ppm | 4 horas |
| | DL50 Intraperitoneal | Ratón | 2450 uL/kg | - |
| | DL50 Intraperitoneal | Rata | 3810 mg/kg | - |
| | DL50 Oral | Rata | 3910 mg/kg | - |
| etilbenceno | CL50 Por inhalación Gas. | Conejo | 4000 ppm | 4 horas |
| | CL50 Por inhalación Vapor | Ratón | 35500 mg/m³ | 2 horas |
| | CL50 Por inhalación Vapor | Rata | 55000 mg/m³ | 2 horas |
| | DL50 Cutánea | Conejo | >5000 mg/kg | - |
| | DL50 Cutánea | Conejo | 17800 uL/kg | - |
| | DL50 Intraperitoneal | Ratón | 2624 uL/kg | - |
| | DL50 Oral | Rata | 3500 mg/kg | - |
| | DL50 Oral | Rata | 3500 mg/kg | - |
| 1-metoxipropan-2-ol | CL50 Por inhalación Gas. | Rata | 10000 ppm | 5 horas |
| | DL50 Cutánea | Conejo | 13 g/kg | - |
| | DL50 Intraperitoneal | Rata | 3720 mg/kg | - |
| | DL50 Intravenosa | Ratón | 5300 mg/kg | - |
| | DL50 Intravenosa | Conejo | 1200 mg/kg | - |
| | DL50 Intravenosa | Rata | 4200 mg/kg | - |
| | DL50 Oral | Ratón | 11700 mg/kg | - |
| | DL50 Oral | Conejo | 5700 mg/kg | - |
| | DL50 Oral | Rata | 6600 mg/kg | - |
| | DL50 Subcutánea | Conejo | 5 g/kg | - |
| | DL50 Subcutánea | Rata | 7800 mg/kg | - |

**Irritación/Corrosión**

| Nombre del producto o ingrediente | Resultado | Especies | Puntuación | Exposición | Observación |
|---|---|---|---|---|---|
| m-xileno | Ojos - Muy irritante | Conejo | - | 24 horas 5 mg | - |
| | Piel - Irritante moderado | Conejo | - | 24 horas 20 mg | - |
| | Piel - Muy irritante | Conejo | - | 24 horas 10 ug | - |
| tolueno | Ojos - Irritante leve | Conejo | - | 0.5 minutos 100 mg | - |
| | Ojos - Irritante leve | Conejo | - | 870 ug | - |
| | Ojos - Muy irritante | Conejo | - | 24 horas 2 mg | - |
| | Piel - Irritante leve | Conejo | - | 435 mg | - |
| | Piel - Irritante moderado | Conejo | - | 24 horas 20 mg | - |
| | Piel - Irritante moderado | Conejo | - | 500 mg | - |
| xileno | Ojos - Irritante leve | Conejo | - | 87 mg | - |
| | Ojos - Muy irritante | Conejo | - | 24 horas 5 mg | - |
| | Piel - Irritante leve | Rata | - | 8 horas 60 Ul | - |
| | Piel - Irritante moderado | Conejo | - | 100 % | - |

# Sección 11. Información toxicológica

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | Piel - Irritante moderado | Conejo | - | 24 horas 500 mg | - |
| etilbenceno | Ojos - Muy irritante | Conejo | - | 500 mg | - |
| | Piel - Irritante leve | Conejo | - | 24 horas 15 mg | - |
| 1-metoxipropan-2-ol | Ojos - Irritante leve | Conejo | - | 24 horas 500 mg | - |
| | Piel - Irritante leve | Conejo | - | 500 mg | - |

**Sensibilización**

No disponible.

**Mutagénesis**

No disponible.

**Carcinogenicidad**

No disponible.

**Clasificación**

| Nombre del producto o ingrediente | IARC |
|---|---|
| m-xileno | 3 |
| tolueno | 3 |
| xileno | 3 |
| o-xileno | 3 |
| p-xileno | 3 |
| etilbenceno | 2B |

**Toxicidad para la reproducción**

No disponible.

**Teratogenicidad**

No disponible.

**Toxicidad específica en determinados órganos (STOT) – exposición única**

| Nombre | Categoría | Vía de exposición | Órganos destino |
|---|---|---|---|
| tolueno | Categoría 3 | - | Efectos narcóticos |
| xileno | Categoría 3 | - | Irritación de las vías respiratorias |
| o-xileno | Categoría 3 | - | Irritación de las vías respiratorias |
| 1-metoxipropan-2-ol | Categoría 3 | - | Efectos narcóticos |

**Toxicidad específica en determinados órganos (STOT) – exposición repetida**

| Nombre | Categoría | Vía de exposición | Órganos destino |
|---|---|---|---|
| tolueno | Categoría 2 | - | - |
| etilbenceno | Categoría 2 | - | órganos auditivos |

**Peligro de aspiración**

| Nombre | Resultado |
|---|---|
| tolueno | PELIGRO POR ASPIRACIÓN - Categoría 1 |
| xileno | PELIGRO POR ASPIRACIÓN - Categoría 1 |
| o-xileno | PELIGRO POR ASPIRACIÓN - Categoría 1 |
| etilbenceno | PELIGRO POR ASPIRACIÓN - Categoría 1 |

**Información sobre posibles vías de exposición** : No disponible.

# Sección 11. Información toxicológica

## Efectos agudos potenciales para la salud

**Contacto con los ojos** : Provoca irritación ocular grave.

**Por inhalación** : No se conocen efectos significativos o riesgos críticos.

**Contacto con la piel** : Puede ser nocivo en contacto con la piel. Provoca irritación cutánea.

**Ingestión** : No se conocen efectos significativos o riesgos críticos.

## Síntomas relacionados con las características físicas, químicas y toxicológicas

**Contacto con los ojos** : Los síntomas adversos pueden incluir los siguientes:
dolor o irritación
lagrimeo
rojez

**Por inhalación** : Los síntomas adversos pueden incluir los siguientes:
reducción de peso fetal
incremento de muertes fetales
malformaciones esqueléticas

**Contacto con la piel** : Los síntomas adversos pueden incluir los siguientes:
irritación
rojez
reducción de peso fetal
incremento de muertes fetales
malformaciones esqueléticas

**Ingestión** : Los síntomas adversos pueden incluir los siguientes:
reducción de peso fetal
incremento de muertes fetales
malformaciones esqueléticas

## Efectos retardados e inmediatos, así como efectos crónicos producidos por una exposición a corto y largo plazo

### Exposición a corto plazo

**Posibles efectos inmediatos** : No disponible.

**Posibles efectos retardados** : No disponible.

### Exposición a largo plazo

**Posibles efectos inmediatos** : No disponible.

**Posibles efectos retardados** : No disponible.

## Efectos crónicos potenciales para la salud

No disponible.

**General** : Puede provocar daños en los órganos tras exposiciones prolongadas o repetidas.

**Carcinogenicidad** : No se conocen efectos significativos o riesgos críticos.

**Mutagénesis** : No se conocen efectos significativos o riesgos críticos.

**Toxicidad para la reproducción** : Se sospecha que puede perjudicar la fertilidad o dañar el feto.

## Medidas numéricas de toxicidad

### Estimaciones de toxicidad aguda

# Sección 11. Información toxicológica

| Nombre del producto o ingrediente | Oral (mg/kg) | Cutánea (mg/kg) | Inhalación (gases) (ppm) | Inhalación (vapores) (mg/l) | Inhalación (polvos y nieblas) (mg/l) |
|---|---|---|---|---|---|
| Producto tal y como suministrado | N/A | 2959.5 | N/A | 26.9 | N/A |
| m-xileno | N/A | 1100 | N/A | 11 | N/A |
| xileno | N/A | 1100 | N/A | 11 | N/A |
| o-xileno | N/A | 1100 | N/A | 11 | N/A |
| p-xileno | N/A | 1100 | N/A | 11 | N/A |
| etilbenceno | N/A | N/A | N/A | 11 | N/A |

# Sección 12. Información ecológica

**Toxicidad**

| Nombre del producto o ingrediente | Resultado | Especies | Exposición |
|---|---|---|---|
| m-xileno | Agudo EC50 4900 µg/l Agua fresca | Algas - Pseudokirchneriella subcapitata | 72 horas |
| | Agudo EC50 8.54 mg/l Agua marina | Crustáceos - Artemia sp. - Nauplio | 48 horas |
| | Agudo EC50 7.09 mg/l Agua marina | Crustáceos - Artemia sp. - Nauplio | 48 horas |
| | Agudo EC50 5.77 mg/l Agua marina | Crustáceos - Artemia sp. - Nauplio | 48 horas |
| | Agudo EC50 5 mg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna - Neonato | 48 horas |
| | Agudo EC50 3.53 mg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna - Neonato | 48 horas |
| | Agudo CL50 8.84 mg/l Agua marina | Crustáceos - Artemia sp. - Nauplio | 48 horas |
| | Agudo CL50 8.52 mg/l Agua marina | Crustáceos - Artemia sp. - Nauplio | 48 horas |
| | Agudo CL50 55.7 mg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna - Neonato | 48 horas |
| | Agudo CL50 23.6 mg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna - Neonato | 48 horas |
| | Agudo CL50 9.2 ul/L Agua marina | Pescado - Morone saxatilis - Juvenil (Nuevo, Cría, Destetado) | 96 horas |
| | Agudo CL50 8400 µg/l Agua fresca | Pescado - Oncorhynchus mykiss | 96 horas |
| | Agudo CL50 16000 µg/l Agua fresca | Pescado - Pimephales promelas | 96 horas |
| | Agudo CL50 12900 µg/l Agua fresca | Pescado - Poecilia reticulata | 96 horas |
| tolueno | Agudo EC50 12500 µg/l Agua fresca | Algas - Pseudokirchneriella subcapitata | 72 horas |
| | Agudo EC50 16500 µg/l Agua fresca | Crustáceos - Gammarus pseudolimnaeus - Adulto | 48 horas |
| | Agudo EC50 11600 µg/l Agua fresca | Crustáceos - Gammarus pseudolimnaeus - Adulto | 48 horas |
| | Agudo EC50 6.88 mg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna - Neonato | 48 horas |
| | Agudo EC50 6.56 mg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna - Neonato | 48 horas |
| | Agudo EC50 19600 µg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna - Larva | 48 horas |
| | Agudo EC50 6000 µg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna - Juvenil (Nuevo, Cría, Destetado) | 48 horas |
| | Agudo EC50 6780 µg/l Agua fresca | Pescado - Oncorhynchus mykiss - Juvenil (Nuevo, Cría, Destetado) | 96 horas |
| | Agudo CL50 56.3 ppm Agua marina | Crustáceos - Americamysis | 48 horas |

## Sección 12. Información ecológica

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | bahia | |
| | Agudo CL50 15.5 ppm Agua marina | Crustáceos - Palaemonetes pugio - Adulto | 48 horas |
| | Agudo CL50 15500 µg/l Agua marina | Crustáceos - Palaemonetes pugio | 48 horas |
| | Agudo CL50 86.3 mg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna - Neonato | 48 horas |
| | Agudo CL50 6410 µg/l Agua marina | Pescado - Oncorhynchus gorbuscha - Alevín | 96 horas |
| | Agudo CL50 5500 µg/l Agua fresca | Pescado - Oncorhynchus kisutch - Alevín | 96 horas |
| | Agudo CL50 5800 µg/l Agua fresca | Pescado - Oncorhynchus mykiss | 96 horas |
| | Agudo CL50 6780 µg/l Agua fresca | Pescado - Oncorhynchus mykiss - Juvenil (Nuevo, Cría, Destetado) | 96 horas |
| | Crónico NOEC 2 mg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna | 21 días |
| | Crónico NOEC 1000 µg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna | 21 días |
| xileno | Agudo EC50 90 mg/l Agua fresca | Crustáceos - Cypris subglobosa | 48 horas |
| | Agudo CL50 8.5 ppm Agua marina | Crustáceos - Palaemonetes pugio - Adulto | 48 horas |
| | Agudo CL50 8500 µg/l Agua marina | Crustáceos - Palaemonetes pugio | 48 horas |
| | Agudo CL50 16940 µg/l Agua fresca | Pescado - Carassius auratus | 96 horas |
| | Agudo CL50 15700 µg/l Agua fresca | Pescado - Lepomis macrochirus - Juvenil (Nuevo, Cría, Destetado) | 96 horas |
| | Agudo CL50 20870 µg/l Agua fresca | Pescado - Lepomis macrochirus | 96 horas |
| | Agudo CL50 19000 µg/l Agua fresca | Pescado - Lepomis macrochirus | 96 horas |
| | Agudo CL50 13400 µg/l Agua fresca | Pescado - Pimephales promelas | 96 horas |
| o-xileno | Agudo EC50 4700 µg/l Agua fresca | Algas - Pseudokirchneriella subcapitata | 72 horas |
| | Agudo EC50 12.7 mg/l Agua marina | Crustáceos - Artemia sp. - Nauplio | 48 horas |
| | Agudo EC50 10.7 mg/l Agua marina | Crustáceos - Artemia sp. - Nauplio | 48 horas |
| | Agudo EC50 1.87 mg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna - Neonato | 48 horas |
| | Agudo EC50 1.39 mg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna - Neonato | 48 horas |
| | Agudo EC50 3820 µg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna | 48 horas |
| | Agudo CL50 22.4 mg/l Agua marina | Crustáceos - Artemia sp. - Nauplio | 48 horas |
| | Agudo CL50 27.1 mg/l Agua marina | Crustáceos - Artemia sp. - Nauplio | 48 horas |
| | Agudo CL50 38000 µg/l Agua marina | Crustáceos - Cancer magister - Zoea | 48 horas |
| | Agudo CL50 17.2 mg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna - Neonato | 48 horas |
| | Agudo CL50 15.7 mg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna - Neonato | 48 horas |
| | Agudo CL50 16100 µg/l Agua fresca | Pescado - Lepomis macrochirus | 96 horas |
| | Agudo CL50 11 ul/L Agua marina | Pescado - Morone saxatilis - Juvenil (Nuevo, Cría, Destetado) | 96 horas |
| | Agudo CL50 8050 µg/l Agua fresca | Pescado - Oncorhynchus mykiss | 96 horas |
| | Agudo CL50 7600 µg/l Agua fresca | Pescado - Oncorhynchus mykiss | 96 horas |
| | Agudo CL50 12000 µg/l Agua fresca | Pescado - Poecilia reticulata | 96 horas |
| p-xileno | Agudo EC50 3200 µg/l Agua fresca | Algas - Pseudokirchneriella subcapitata | 72 horas |
| | Agudo EC50 5.03 mg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna - Neonato | 48 horas |
| | Agudo EC50 4.73 mg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna - Neonato | 48 horas |

## Sección 12. Información ecológica

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Agudo CL50 31.5 mg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna - Neonato | 48 horas |
| | Agudo CL50 33.1 mg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna - Neonato | 48 horas |
| | Agudo CL50 28 mg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna - Neonato | 48 horas |
| | Agudo CL50 2 ul/L Agua marina | Pescado - Morone saxatilis - Juvenil (Nuevo, Cría, Destetado) | 96 horas |
| | Agudo CL50 2600 µg/l Agua fresca | Pescado - Oncorhynchus mykiss | 96 horas |
| | Agudo CL50 8.87 mg/l Agua fresca | Pescado - Pimephales promelas | 96 horas |
| | Agudo CL50 8400 µg/l Agua fresca | Pescado - Pimephales promelas | 96 horas |
| | Agudo CL50 8800 µg/l Agua fresca | Pescado - Poecilia reticulata | 96 horas |
| etilbenceno | Agudo EC50 4600 µg/l Agua fresca | Algas - Pseudokirchneriella subcapitata | 72 horas |
| | Agudo EC50 5400 µg/l Agua fresca | Algas - Pseudokirchneriella subcapitata | 72 horas |
| | Agudo EC50 3600 µg/l Agua fresca | Algas - Pseudokirchneriella subcapitata | 96 horas |
| | Agudo EC50 4900 µg/l Agua marina | Algas - Skeletonema costatum | 72 horas |
| | Agudo EC50 7700 µg/l Agua marina | Algas - Skeletonema costatum | 96 horas |
| | Agudo EC50 6.53 mg/l Agua marina | Crustáceos - Artemia sp. - Nauplio | 48 horas |
| | Agudo EC50 13.3 mg/l Agua marina | Crustáceos - Artemia sp. - Nauplio | 48 horas |
| | Agudo EC50 2.97 mg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna - Neonato | 48 horas |
| | Agudo EC50 2.93 mg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna - Neonato | 48 horas |
| | Agudo CL50 8.78 mg/l Agua marina | Crustáceos - Artemia sp. - Nauplio | 48 horas |
| | Agudo CL50 13.3 mg/l Agua marina | Crustáceos - Artemia sp. - Nauplio | 48 horas |
| | Agudo CL50 40000 µg/l Agua marina | Crustáceos - Cancer magister - Zoea | 48 horas |
| | Agudo CL50 18.4 mg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna - Neonato | 48 horas |
| | Agudo CL50 13.9 mg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna - Neonato | 48 horas |
| | Agudo CL50 75000 µg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna | 48 horas |
| | Agudo CL50 5100 µg/l Agua marina | Pescado - Menidia menidia | 96 horas |
| | Agudo CL50 4.3 ul/L Agua marina | Pescado - Morone saxatilis - Juvenil (Nuevo, Cría, Destetado) | 96 horas |
| | Agudo CL50 4200 µg/l Agua fresca | Pescado - Oncorhynchus mykiss | 96 horas |
| | Agudo CL50 9090 µg/l Agua fresca | Pescado - Pimephales promelas | 96 horas |
| | Agudo CL50 9100 µg/l Agua fresca | Pescado - Pimephales promelas | 96 horas |

**Persistencia/degradabilidad**

No disponible.

**Potencial de bioacumulación**

| Nombre del producto o ingrediente | $LogP_{ow}$ | FBC | Potencial |
|---|---|---|---|
| m-xileno | 3.2 | 8.1 a 25.9 | bajo |
| tolueno | 2.73 | 90 | bajo |
| xileno | 3.12 | 8.1 a 25.9 | bajo |
| o-xileno | 3.12 | 8.1 a 25.9 | bajo |
| p-xileno | 3.15 | 8.1 a 25.9 | bajo |
| etilbenceno | 3.6 | - | bajo |
| 1-metoxipropan-2-ol | <1 | - | bajo |

## Sección 12. Información ecológica

**Movilidad en el suelo**

**Coeficiente de partición tierra/agua ($K_{OC}$)** : No disponible.

**Otros efectos adversos** : No se conocen efectos significativos o riesgos críticos.

## Sección 13. Consideraciones relativas a la eliminación

**Métodos de eliminación** : Evitar o minimizar la generación de residuos cuando sea posible. La eliminación de este producto, sus soluciones y cualquier derivado deben cumplir siempre con los requisitos de la legislación de protección del medio ambiente y eliminación de desechos y todos los requisitos de las autoridades locales. Desechar los sobrantes y productos no reciclables por medio de un constratista autorizado a su eliminación. Los residuos no se deben tirar por la alcantarilla sin tratar a menos que sean compatibles con los requisitos de todas las autoridades con jurisdicción. Los envases residuales deben reciclarse. Sólo se deben contemplar la incineración o el enterramiento cuando el reciclaje no sea factible. Elimínense los residuos del producto y sus recipientes con todas las precauciones posibles. Deben tomarse precauciones cuando se manipulen recipientes vaciados que no hayan sido limpiados o enjuagados. Los envases vacíos o los revestimentos pueden retener residuos del producto. El vapor procedente de residuos del producto puede crear una atmósfera altamente inflamable o explosiva en el interior del recipiente. No cortar, soldar ni esmerilar recipientes usados salvo que se hayan limpiado a fondo por dentro. Evitar la dispersión del material derramado, su contacto con el suelo, las vias fluviales, las tuberías de desagüe y las alcantarillas.

## Sección 14. Información relativa al transporte

| | Carretera - NTC 1692 | Marítimo - IMDG | Aéreo - IATA |
|---|---|---|---|
| **Número ONU** | UN1263 | UN1263 | UN1263 |
| **Designación oficial de transporte de las Naciones Unidas** | PINTURAS | PINTURAS | PAINT |
| **Clase(s) de peligro para el transporte** | 3  | 3  | 3  |
| **Grupo de embalaje** | II | II | II |
| **Peligros para el medio ambiente** | No. | No. | No. |

**Información adicional**

**IMDG** : **Programas de emergencia** F-E, _S-E_
**Excepción de líquido viscoso** Este material de clase 3 puede transportarse como Grupo de embalaje III en envases de hasta 450 litros.

**IATA** : **Viscous liquid exception** This class 3 material can be shipped as Packing Group III in packagings up to 30 L (100 L for cargo aircraft). Transport in accordance with this provision must be noted on the Shipper's Declaration.

**Precauciones particulares para los usuarios** : **Transporte dentro de las premisas de usuarios:** siempre transporte en recipientes cerrados que estén verticales y seguros. Asegurar que las personas que transportan el producto conocen qué hacer en caso de un accidente o derrame.

## Sección 14. Información relativa al transporte

**Transporte a granel según los instrumentos de la IMO** : No disponible.

## Sección 15. Información reglamentaria

**Lista de inventario**

**Australia** : No determinado.

**Canadá** : No determinado.

**China** : No determinado.

**Unión Económica Euroasiática** : **Inventario de la Federación Rusa**: No determinado.

**Japón** : **Inventario de Sustancias de Japón (CSCL)**: No determinado.
**Inventario de Sustancias de Japón (ISHL)**: No determinado.

**Nueva Zelandia** : No determinado.

**Filipinas** : No determinado.

**República de Corea** : No determinado.

**Taiwán** : No determinado.

**Tailandia** : No determinado.

**Turquía** : No determinado.

**Estados Unidos** : No determinado.

**Vietnam** : No determinado.

**Regulaciones Nacionales: El receptor debería verificar la posible existencia de regulaciones locales aplicables al producto químico.**
**Decreto 1496 del 2018 Por el cual se adopta el Sistema Globalmente Armonizado de Clasificación y Etiquetado de Productos Químicos y se dictan otras disposiciones en materia de seguridad química.**
**Decreto 0773 del 2021 Por la cual se definen las acciones que deben desarrollar los empleadores para la aplicación del Sistema Globalmente Armonizado (SGA) de Clasificación y Etiquetado de Productos Químicos en los lugares de trabajo y se dictan otras disposiciones en materia de seguridad química.**

## Sección 16. Otra información

**Historial**

**Fecha de impresión** : 13-11-2024

**Fecha de emisión/ Fecha de revisión** : 13-11-2024

**Fecha de la emisión anterior** : No hay validación anterior

**Versión** : 1

**Unique ID** : 655BA9EE76931EDFA8B74940031B7103

**Clave para las abreviaciones** : ETA = Estimación de Toxicidad Aguda
FBC = Factor de Bioconcentración
SGA - Sistema Globalmente Armonizado de clasificación y etiquetado de productos químicos
IATA = Asociación de Transporte Aéreo Internacional
IBC = Contenedor Intermedio para Productos a Granel
IMDG = Código Marítimo Internacional de Mercancías Peligrosas
Log Kow = logaritmo del coeficiente de reparto octanol/agua
MARPOL = Convenio Internacional para Prevenir la Contaminación por los Buques, 1973 con el Protocolo de 1978. ("Marpol" = polución marina)
N/A = No disponible
SGG = Grupo de segregación
ONU = Organización de las Naciones Unidas

**Procedimiento utilizado para obtener la clasificación**

# Sección 16. Otra información

| Clasificación | Justificación |
|---|---|
| LÍQUIDOS INFLAMABLES - Categoría 2 | En base a datos de ensayos |
| TOXICIDAD AGUDA (dérmica) - Categoría 5 | Método de cálculo |
| IRRITACIÓN CUTÁNEA - Categoría 2 | Método de cálculo |
| IRRITACIÓN OCULAR - Categoría 2A | Método de cálculo |
| TOXICIDAD PARA LA REPRODUCCIÓN - Categoría 2 | Método de cálculo |
| TOXICIDAD ESPECÍFICA EN DETERMINADOS ÓRGANOS (STOT) - EXPOSICIONES REPETIDAS - Categoría 2 | Método de cálculo |

**Indica la información que ha cambiado desde la edición de la versión anterior.**

**Aviso al lector**

PARA USO PROFESIONAL SOLAMENTE
NOTA IMPORTANTE: La información en esta hoja de datos no pretende ser exhaustiva y está basada en el estado actual de nuestro conocimiento y en las leyes vigentes : cualquier persona usando el producto para cualquier otro propósito que el especificamente recomendado en la hoja técnica de datos, sin primero obtener nuestra confirmación escrita de la idoneidad para el propósito pretendido, lo hará bajo su propia cuenta y riesgo. Es siempre responsabilidad del usuario seguir todos los pasos necesarios para cumplir toda la serie de demandas de las leyes locales y la legislación. Siempre lea la hoja de datos de seguridad y la hoja técnica de datos para este producto, si están disponibles. Todo consejo que demos o cualquier declaración hecha por nosotros acerca del producto (tanto en esta hoja técnica o en otro lugar distinto) es correcto según nuestro mejor conocimiento pero nosotros no tenemos control sobre la calidad o el estado del substrato ni de los muchos factores que afectan al uso y aplicación del producto. Por consiguiente, a menos que especificamente lo acordemos por escrito de otro modo, no aceptamos ninguna responsabilidad en todo lo que sea relacionado con las prestaciones técnicas del producto o por cualquier pérdida o daño emanado del uso del producto. Todos los productos suministrados y los consejos técnicos dados están sujetos a nuestros plazos de tiempo normales y condiciones de venta. Debería solicitar una copia de este documento y revisarlo cuidadosamente. La información contenida en esta hoja técnica está sujeta a modificación de cuando en cuando a las luces de la experencia y de nuestra política de continuo desarrollo. Es responsabilidad del usuario verificar que esta hoja técnica es la actual antes de usar el producto.

Las marcas de fábrica mencionadas en esta hoja técnica son marcas registradas o licenciatarias de Akzo Nobel.

# FICHA DE DATOS DE SEGURIDAD

PQ CORROTEC WASH PRIMER 509B

## Sección 1. Identificación

**Identificador SGA del producto** : PQ CORROTEC WASH PRIMER 509B

**SDS code** : 509B

**Usos pertinentes identificados de la sustancia o de la mezcla y usos desaconsejados**

| Usos identificados |
|---|
| Uso profesional<br>Uso industrial |

| Usos contraindicados |
|---|
| Todos los demás usos |

**Uso del producto** : Recubrimiento base disolvente para uso interior y exterior.

**Datos sobre el proveedor**

Compañía Global de Pinturas S.A.S.
Autopista Medellín Bogotá Km 37.
Vía Belén Rionegro Km 1.
054040 Rionegro - Antioquia - Colombia
01 8000 111 247
Medellín 604 325 2523
www.pintuco.com

**Dirección de e-mail de la persona responsable de esta FDS** : PSRA.southamerica@akzonobel.com

**Teléfono de emergencias (con horas de funcionamiento)** : CISTEMA SURA Colombia al 018000 51 14 14, fuera de Colombia (0574) 4444578
24 horas

## Sección 2. Identificación de los peligros

**Clasificación de la sustancia o de la mezcla** : LÍQUIDOS INFLAMABLES - Categoría 2

**Elementos de las etiquetas del SGA**

## Sección 2. Identificación de los peligros

**Pictogramas de peligro** :



**Palabra de advertencia** : Peligro

**Indicaciones de peligro** : H225 - Líquido y vapores muy inflamables.

**Consejos de prudencia**

**Prevención** : P210 - Mantener alejado del calor, de superficies calientes, de chispas, de llamas abiertas y de cualquier otra fuente de ignición. No fumar.

**Respuesta** : No aplicable.

**Almacenamiento** : P403 + P235 - Almacenar en un lugar bien ventilado. Mantener en lugar fresco.

**Eliminación** : P501 - Eliminar el contenido / el recipiente en conformidad con las reglamentaciones locales y nacionales.

**Otros peligros que no conducen a una clasificación** : No se conoce ninguno.

## Sección 3. Composición/información sobre los componentes

**Sustancia/preparado** : Mezcla

**Otros medios de identificación** : No disponible.

| Nombre del ingrediente | Número de CAS | Concentración |
|---|---|---|
| etanol | 64-17-5 | ≥90 |
| ácido fosfórico | 7664-38-2 | ≤5 |
| metanol | 67-56-1 | <2 |

**No hay ningún ingrediente adicional presente que, bajo el conocimiento actual del proveedor y en las concentraciones aplicables, sea clasificado como de riesgo para la salud o el medio ambiente y por lo tanto deban ser reportados en esta sección.**

**Los límites de exposición laboral, en caso de existir, figuran en la sección 8.**

## Sección 4. Primeros auxilios

**Descripción de los primeros auxilios necesarios**

**Contacto con los ojos** : Enjuaguar los ojos inmediatamente con mucha agua, levantando de vez en cuando los párpados superior e inferior. Verificar si la víctima lleva lentes de contacto y en este caso, retirárselas. Buscar atención médica si se produce una irritación.

**Por inhalación** : Transportar a la víctima al exterior y mantenerla en reposo en una posición confortable para respirar.

**Contacto con la piel** : Lave con agua abundante la piel contaminada. Quítese la ropa y calzado contaminados. Busque atención médica si se presentan síntomas.

**Ingestión** : Lave la boca con agua. Si se ha ingerido material y la persona expuesta está consciente, suminístrele pequeñas cantidades de agua para beber. No inducir al vómito a menos que lo indique expresamente el personal médico.

**Síntomas/efectos más importantes, agudos o retardados**

**Efectos agudos potenciales para la salud**

**Contacto con los ojos** : No se conocen efectos significativos o riesgos críticos.

**Por inhalación** : No se conocen efectos significativos o riesgos críticos.

**Contacto con la piel** : No se conocen efectos significativos o riesgos críticos.

## Sección 4. Primeros auxilios

**Ingestión** : No se conocen efectos significativos o riesgos críticos.

**Signos/síntomas de sobreexposición**

**Contacto con los ojos** : Ningún dato específico.

**Por inhalación** : Ningún dato específico.

**Contacto con la piel** : Ningún dato específico.

**Ingestión** : Ningún dato específico.

**Indicación de la necesidad de recibir atención médica inmediata y, en su caso, de tratamiento especial**

**Notas para el médico** : Tratar sintomáticamente. Contactar un especialista en tratamientos de envenenamientos inmediatamente si se ha ingerido o inhalado una gran cantidad.

**Tratamientos específicos** : No hay un tratamiento específico.

**Protección del personal de primeros auxilios** : No se debe realizar ninguna acción que suponga un riesgo personal o sin formación adecuada.

**Vea la sección 11 para la Información Toxicológica**

## Sección 5. Medidas de lucha contra incendios

**Medios de extinción**

**Medios de extinción apropiados** : Utilizar polvos químicos secos, $CO_2$, agua pulverizada (niebla de agua) o espuma.

**Medios de extinción no apropiados** : No usar chorro de agua.

**Peligros específicos del producto químico** : Líquido y vapores muy inflamables. Los residuos líquidos que se filtran en el alcantarillado pueden causar un riesgo de incendio o de explosión. La presión puede aumentar y el contenedor puede explotar en caso de calentamiento o incendio, con el riesgo de producirse una explosión.

**Productos de descomposición térmica peligrosos** : Los productos de descomposición pueden incluir los siguientes materiales:
dióxido de carbono
monóxido de carbono
óxidos de fósforo

**Medidas especiales que deben tomar los equipos de lucha contra incendios** : En caso de incendio, aislar rápidamente la zona, evacuando a todas las personas de las proximidades del lugar del incidente. No se debe realizar ninguna acción que suponga un riesgo personal o sin formación adecuada. Desplazar los contenedores lejos del incendio si puede hacerse sin peligro. Use agua pulverizada para refrigerar los envases expuestos al fuego.

**Equipo de protección especial para el personal de lucha contra incendios** : Los bomberos deben llevar equipo de protección apropiado y un equipo de respiración autónomo con una máscara facial completa que opere en modo de presión positiva.

## Sección 6. Medidas en caso de vertido accidental

**Precauciones personales, equipo de protección y procedimientos de emergencia**

**Para el personal que no forma parte de los servicios de emergencia** : No se debe realizar ninguna acción que suponga un riesgo personal o sin formación adecuada. Evacuar los alrededores. No deje que entre el personal innecesario y sin protección. No toque o camine sobre el material derramado. Apagar todas las fuentes de ignición. Ni bengalas, ni humo, ni llamas en en el área de riesgo. Llevar puesto un equipo de protección individual adecuado.

**Para el personal de emergencia** : Si se necesitan prendas especiales para gestionar el vertido, tomar en cuenta las informaciones recogidas en la Sección 8 en relación a los materiales adecuados y no adecuados. Consultar también la información mencionada en “Para el personal que no forma parte de los servicios de emergencia”.

## Sección 6. Medidas en caso de vertido accidental

**Precauciones relativas al medio ambiente** : Evitar la dispersión del material derramado, su contacto con el suelo, las vias fluviales, las tuberías de desagüe y las alcantarillas. Informar a las autoridades pertinentes si el producto ha causado contaminación medioambiental (alcantarillas, vias fluviales, suelo o aire).

**Métodos y material de contención y de limpieza**

**Derrame pequeño** : Detener la fuga si esto no presenta ningún riesgo. Retire los envases del área del derrame. Use herramientas a prueba de chispas y equipo a prueba de explosión. Diluir con agua y fregar si es soluble en agua. Alternativamente, o si es insoluble en agua, absorber con un material seco inerte y colocar en un contenedor de residuos adecuado. Elimine por medio de un contratista autorizado para la eliminación.

**Gran derrame** : Detener la fuga si esto no presenta ningún riesgo. Retire los envases del área del derrame. Use herramientas a prueba de chispas y equipo a prueba de explosión. Aproximarse al vertido en el sentido del viento. Evite que se introduzca en alcantarillas, canales de agua, sótanos o áreas reducidas. Lave los vertidos hacia una planta de tratamiento de efluentes o proceda como se indica a continuación. Detener y recoger los derrames con materiales absorbentes no combustibles, como arena, tierra, vermiculita o tierra de diatomeas, y colocar el material en un envase para desecharlo de acuerdo con las normativas locales (ver Sección 13). Elimine por medio de un contratista autorizado para la eliminación. El material absorbente contaminado puede presentar el mismo riesgo que el producto derramado. Nota: Ver la Sección 1 para información sobre los contactos de emergencia y la Sección 13 para la eliminación de los residuos.

## Sección 7. Manipulación y almacenamiento

**Precauciones para una manipulación segura**

**Medidas de protección** : Usar un equipo de proteccion personal adecuado (Consultar Sección 8). No ingerir. Evite el contacto con los ojos, la piel y la ropa. Evite respirar vapor o neblina. Use sólo con ventilación adecuada. Llevar un aparato de respiración apropiado cuando el sistema de ventilación sea inadecuado. No entre en áreas de almacenamiento y espacios cerrados a menos que estén ventilados adecuadamente. Consérvese en su envase original o en uno alternativo aprobado fabricado en un material compatible, manteniéndose bien cerrado cuando no esté en uso. Mantener alejado del calor, chispas, llamas al descubierto, o de cualquier otra fuente de ignición. Use equipo eléctrico (de ventilación, iluminación y manipulación de materiales) a prueba de explosiones. Utilizar únicamente herramientas que no produzcan chispas. Tomar medidas de precaución contra la acumulación de cargas electrostáticas. Los envases vacíos retienen resíduos del producto y pueden ser peligrosos. No vuelva a usar el envase.

**Información relativa a higiene en el trabajo de forma general** : Deberá prohibirse comer, beber o fumar en los lugares donde se manipula, almacena o trata este producto. Los trabajadores deberan lavarse las manos y la cara antes de comer, beber o fumar. Retirar el equipo de protección y las ropas contaminadas antes de acceder a zonas donde se coma. Consultar también en la Sección 8 la información adicional sobre medidas higiénicas.

**Condiciones de almacenamiento seguro, incluidas posibles incompatibilidades** : Almacenar conforme a las normativas locales. Almacenar en un área separada y homologada. Almacenar en el contenedor original protegido de la luz directa del sol en un área seca, fresca y bien ventilada, separado de materiales incompatibles (ver Sección 10) y comida y bebida. Eliminar todas las fuentes de ignición. Manténgase alejado de los materiales oxidantes. Mantener el contenedor bien cerrado y sellado hasta el momento de usarlo. Los envases abiertos deben cerrarse perfectamente con cuidado y mantenerse en posición vertical para evitar derrames. No almacenar en contenedores sin etiquetar. Utilícese un envase de seguridad adecuado para evitar la contaminación del medio ambiente. Antes de manipularlo o utilizarlo vea en la sección 10 los materiales incompatibles.

# Sección 8. Controles de exposición/protección individual

## Parámetros de control

### Límites de exposición profesional

| Nombre del ingrediente | Límites de exposición |
|---|---|
| etanol | **ACGIH TLV (Estados Unidos, 1/2022).**<br>STEL: 1000 ppm 15 minutos. |
| ácido fosfórico | **ACGIH TLV (Estados Unidos, 1/2022).**<br>STEL: 3 mg/m³ 15 minutos.<br>TWA: 1 mg/m³ 8 horas. |
| metanol | **ACGIH TLV (Estados Unidos, 1/2022).**<br>**Absorbido a través de la piel.**<br>STEL: 328 mg/m³ 15 minutos.<br>STEL: 250 ppm 15 minutos.<br>TWA: 262 mg/m³ 8 horas.<br>TWA: 200 ppm 8 horas. |

**Controles técnicos apropiados** : Use sólo con ventilación adecuada. Utilizar aislamientos de áreas de producción, sistemas de ventilación locales, u otros procedimientos de ingeniería para mantener la exposición del obrero a los contaminantes aerotransportados por debajo de todos los límites recomendados o estatutarios. Los controles de ingeniería también deben mantener el gas, vapor o polvo por debajo del menor límite de explosión. Utilizar equipo de ventilación anti-explosión.

**Controles de exposición medioambiental** : Se deben verificar las emisiones de los equipos de ventilación o de los procesos de trabajo para verificar que cumplen con los requisitos de la legislación de protección del medio ambiente. En algunos casos para reducir las emisiones hasta un nivel aceptable, será necesario usar depuradores de humo, filtros o modificar el diseño del equipo del proceso.

## Medidas de protección individual

**Medidas higiénicas** : Lave las manos, antebrazos y cara completamente después de manejar productos químicos, antes de comer, fumar y usar el lavabo y al final del período de trabajo. Usar las técnicas apropiadas para eliminar ropa contaminada. Lavar las ropas contaminadas antes de volver a usarlas. Verifique que las estaciones de lavado de ojos y duchas de seguridad se encuentren cerca de las estaciones de trabajo.

**Protección de los ojos/la cara** : Se debe usar un equipo protector ocular que cumpla con las normas aprobadas cuando una evaluación del riesgo indique que es necesario, a fin de evitar toda exposición a salpicaduras del líquido, lloviznas, gases o polvos. Si es posible el contacto, se debe utilizar la siguiente protección, salvo que la valoración indique un grado de protección más alto: gafas de seguridad con protección lateral.

### Protección de la piel

**Protección de las manos** : Si una evaluación del riesgo indica que es necesario, se deben usar guantes químico-resistentes e impenetrables que cumplan con las normas aprobadas siempre que se manejen productos químicos. Tomando en consideración los parámetros especificados por el fabricante de los guantes, comprobar durante el uso que los guantes siguen conservando sus propiedades protectoras. Hay que observar que el tiempo de paso de cualquier material utilizado con guantes puede ser diferente para distintos fabricantes de guantes. En el caso de mezclas, consistentes en varias sustancias, no es posible estimar de manera exacta, el tiempo de protección que ofrecen los guantes.

**Protección corporal** : Antes de utilizar este producto se debe seleccionar equipo protector personal para el cuerpo basándose en la tarea a ejecutar y los riesgos involucrados y debe ser aprobado por un especialista. Cuando haya riesgo de ignición a consecuencia de cargas electrostáticas, utilizar indumentaria de protección antiestática. Para ofrecer la máxima protección frente a descargas electrostáticas, la indumentaria debe incluir monos, botas y guantes con propiedades antiestáticas.

## Sección 8. Controles de exposición/protección individual

**Otro tipo de protección cutánea** : Se deben elegir el calzado adecuado y cualquier otra medida de protección cutánea necesaria dependiendo de la tarea que se lleve a cabo y de los riesgos implicados. Tales medidas deben ser aprobadas por un especialista antes de proceder a la manipulación de este producto.

**Protección respiratoria** : Basándose en la evaluación de los riesgos y la exposición, seleccionar un respirador que satisfaga los estándares o certificaciones apropiados. Los respiradores deben usarse de conformidad con un programa de protección respiratoria para asegurar su adecuación, formación y otros aspectos del buen uso. Llevar un respirador conforme a la norma EN140 con filtro de tipo A/P2 o mejor.

El lijado en seco, el cortado con llama y/o el soldado de películas secas de pintura producirá polvo y/o humos nocivos. Un lijado o matizado húmedos son preferibles si es posible. Si no puede evitarse la exposición por la ventilación de extracción debe usarse adecuado equipo de protección respiratoria.

## Sección 9. Propiedades físicas y químicas y características de seguridad

Las condiciones de medición de todas las propiedades son a temperatura y presión estándar a menos que se indique lo contrario.

**Aspecto**

**Estado físico** : Líquido.

**Color** : Incoloro.

**Olor** : Característico.

**Umbral olfativo** : No disponible.

**pH** : 4

**Punto de fusión/punto de congelación** : No disponible.

**Punto de ebullición, punto de ebullición inicial e intervalo de ebullición** : 78°C (172.4°F)

**Punto de inflamación** : Vaso cerrado: 19°C (66.2°F)

**Tasa de evaporación** : No disponible.

**Inflamabilidad** : No disponible.

**Límite superior e inferior de explosividad** : Intervalo más amplio conocido: Punto mínimo: 6% Punto maximo: 44% (metanol)

**Presión de vapor** :

| Nombre del ingrediente | Presión de vapor a 20 ºC | | |
|---|---|---|---|
| | mm Hg | kPa | Método |
| metanol | 126.96 | 16.9 | |
| etanol | 42.95 | 5.7 | |
| ácido fosfórico | 0.03 | 0.004 | |

**Densidad de vapor relativa** : No disponible.

**Densidad** : 0.824 g/cm³

**Solubilidad(es)** :

| Soporte | Resultado |
|---|---|
| agua fría | No soluble [OECD (TG 105)] |

**Coeficiente de reparto: n-octanol/agua** : No aplicable.

**Temperatura de auto-inflamación** :

# Sección 9. Propiedades físicas y químicas y características de seguridad

| Nombre del ingrediente | °C | °F |
|---|---|---|
| etanol | 455 | 851 |
| metanol | 455 | 851 |

**Temperatura de descomposición** : No disponible.

**Viscosidad** : Cinemática (temperatura ambiente): 24 $mm^2/s$ (24 cSt)
Cinemática (40°C (104°F)): 6 $mm^2/s$ (6 cSt)

**Características de las partículas**

**Tamaño de partícula medio** : No aplicable.

**Porcentaje de partículas con diámetro aerodinámico ≤ 10 µm** : 0

# Sección 10. Estabilidad y reactividad

**Reactividad** : No hay datos de ensayo disponibles sobre la reactividad de este producto o sus componentes.

**Estabilidad química** : El producto es estable.

**Posibilidad de reacciones peligrosas** : En condiciones normales de almacenamiento y uso, no se producen reacciones peligrosas.

**Condiciones que deben evitarse** : Evitar todas las fuentes posibles de ignición (chispa o llama). No someta a presión, corte, suelde, suelde con latón, taladre, esmerile o exponga los envases al calor o fuentes térmicas.

**Materiales incompatibles** : Reactivo o incompatible con los siguientes materiales:
materiales oxidantes

**Productos de descomposición peligrosos** : En condiciones normales de almacenamiento y uso, no se deberían formar productos de descomposición peligrosos.

# Sección 11. Información toxicológica

**Información sobre los efectos toxicológicos**

**Toxicidad aguda**

| Nombre del producto o ingrediente | Resultado | Especies | Dosis | Exposición |
|---|---|---|---|---|
| etanol | CL50 Por inhalación Gas. | Ratón | >40000 ppm | 10 minutos |
| | CL50 Por inhalación Gas. | Ratón | >60000 ppm | 1 horas |
| | CL50 Por inhalación Gas. | Rata | 20000 ppm | 10 horas |
| | CL50 Por inhalación Vapor | Ratón | 39000 $mg/m^3$ | 4 horas |
| | CL50 Por inhalación Vapor | Rata | 124700 $mg/m^3$ | 4 horas |
| | CL50 Por inhalación Vapor | Rata | 5900 $mg/m^3$ | 6 horas |
| | DL50 Intraarterial | Rata | 11 mg/kg | - |
| | DL50 Intraperitoneal | Cobaya | 3414 mg/kg | - |
| | DL50 Intraperitoneal | Ratón | 4 mL/kg | - |
| | DL50 Intraperitoneal | Ratón | 528 mg/kg | - |
| | DL50 Intraperitoneal | Conejo | 963 mg/kg | - |
| | DL50 Intraperitoneal | Rata | 3600 µg/kg | - |
| | DL50 Intravenosa | Ratón | 2.8 mL/kg | - |
| | DL50 Intravenosa | Ratón | 1973 mg/kg | - |
| | DL50 Intravenosa | Conejo | 2374 mg/kg | - |

# Sección 11. Información toxicológica

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | DL50 Intravenosa | Rata | 1440 mg/kg | - |
| | DL50 Oral | Cobaya | 5560 mg/kg | - |
| | DL50 Oral | Ratón | 10.5 mL/kg | - |
| | DL50 Oral | Ratón | 3450 mg/kg | - |
| | DL50 Oral | Conejo | 6300 mg/kg | - |
| | DL50 Oral | Rata | 7 g/kg | - |
| | DL50 Oral | Rata | 15010 mg/kg | - |
| | DL50 Oral | Rata | 7060 mg/kg | - |
| | DL50 Subcutánea | Ratón | 8285 mg/kg | - |
| ácido fosfórico | DL50 Oral | Ratón | 1.25 g/kg | - |
| | DL50 Oral | Rata | 1.25 g/kg | - |
| metanol | CL50 Por inhalación Gas. | Ratón | 61100 ppm | 134 minutos |
| | CL50 Por inhalación Gas. | Ratón | 41000 ppm | 6 horas |
| | CL50 Por inhalación Gas. | Rata | 145000 ppm | 1 horas |
| | CL50 Por inhalación Gas. | Rata | 64000 ppm | 4 horas |
| | CL50 Por inhalación Gas. | Rata | 64000 ppm | 8 horas |
| | CL50 Por inhalación Vapor | Conejo | 81000 mg/m³ | 14 horas |
| | DL50 Cutánea | Conejo | 15800 mg/kg | - |
| | DL50 Intraperitoneal | Rata | 7529 mg/kg | - |
| | DL50 Intravenosa | Ratón | 4710 mg/kg | - |
| | DL50 Intravenosa | Rata | 2131 mg/kg | - |
| | DL50 Oral | Rata | 5600 mg/kg | - |
| | DL50 Subcutánea | Ratón | 9800 mg/kg | - |

**Irritación/Corrosión**

| Nombre del producto o ingrediente | Resultado | Especies | Puntuación | Exposición | Observación |
|---|---|---|---|---|---|
| etanol | Ojos - Irritante leve | Conejo | - | 24 horas 500 mg | - |
| | Ojos - Irritante moderado | Conejo | - | 100 Ul | - |
| | Ojos - Irritante moderado | Conejo | - | 0.066666667 minutos 100 mg | - |
| | Ojos - Muy irritante | Conejo | - | 500 mg | - |
| | Piel - Irritante leve | Conejo | - | 400 mg | - |
| | Piel - Irritante moderado | Conejo | - | 24 horas 20 mg | - |
| metanol | Ojos - Irritante moderado | Conejo | - | 24 horas 100 mg | - |
| | Ojos - Irritante moderado | Conejo | - | 40 mg | - |
| | Piel - Irritante moderado | Conejo | - | 24 horas 20 mg | - |

**Sensibilización**

No disponible.

**Mutagénesis**

No disponible.

**Carcinogenicidad**

No disponible.

**Clasificación**

| Nombre del producto o ingrediente | IARC |
|---|---|
| etanol | 1 |

**Toxicidad para la reproducción**

No disponible.

**Teratogenicidad**

# Sección 11. Información toxicológica

No disponible.

**Toxicidad específica en determinados órganos (STOT) – exposición única**

| Nombre | Categoría | Vía de exposición | Órganos destino |
|---|---|---|---|
| metanol | Categoría 1 | - | - |

**Toxicidad específica en determinados órganos (STOT) – exposición repetida**

No disponible.

**Peligro de aspiración**

No disponible.

**Información sobre posibles vías de exposición** : No disponible.

**Efectos agudos potenciales para la salud**

**Contacto con los ojos** : No se conocen efectos significativos o riesgos críticos.

**Por inhalación** : No se conocen efectos significativos o riesgos críticos.

**Contacto con la piel** : No se conocen efectos significativos o riesgos críticos.

**Ingestión** : No se conocen efectos significativos o riesgos críticos.

**Síntomas relacionados con las características físicas, químicas y toxicológicas**

**Contacto con los ojos** : Ningún dato específico.

**Por inhalación** : Ningún dato específico.

**Contacto con la piel** : Ningún dato específico.

**Ingestión** : Ningún dato específico.

**Efectos retardados e inmediatos, así como efectos crónicos producidos por una exposición a corto y largo plazo**

**Exposición a corto plazo**

**Posibles efectos inmediatos** : No disponible.

**Posibles efectos retardados** : No disponible.

**Exposición a largo plazo**

**Posibles efectos inmediatos** : No disponible.

**Posibles efectos retardados** : No disponible.

**Efectos crónicos potenciales para la salud**

No disponible.

**General** : No se conocen efectos significativos o riesgos críticos.

**Carcinogenicidad** : No se conocen efectos significativos o riesgos críticos.

**Mutagénesis** : No se conocen efectos significativos o riesgos críticos.

**Toxicidad para la reproducción** : No se conocen efectos significativos o riesgos críticos.

**Medidas numéricas de toxicidad**

**Estimaciones de toxicidad aguda**

# Sección 11. Información toxicológica

| Nombre del producto o ingrediente | Oral (mg/kg) | Cutánea (mg/kg) | Inhalación (gases) (ppm) | Inhalación (vapores) (mg/l) | Inhalación (polvos y nieblas) (mg/l) |
|---|---|---|---|---|---|
| Producto tal y como suministrado | 5246.3 | 15738.8 | N/A | 157.4 | N/A |
| metanol | 100 | 300 | N/A | 3 | N/A |

# Sección 12. Información ecológica

**Toxicidad**

| Nombre del producto o ingrediente | Resultado | Especies | Exposición |
|---|---|---|---|
| etanol | Agudo EC50 17.921 mg/l Agua marina | Algas - Ulva pertusa | 96 horas |
| | Agudo EC50 1074 mg/l Agua fresca | Crustáceos - Cypris subglobosa | 48 horas |
| | Agudo EC50 7640 mg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna | 48 horas |
| | Agudo EC50 2000 µg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna | 48 horas |
| | Agudo EC50 12.9 g/L Agua fresca | Pescado - Pimephales promelas | 96 horas |
| | Agudo EC50 12800 mg/l Agua fresca | Pescado - Pimephales promelas | 96 horas |
| | Agudo CL50 25500 µg/l Agua marina | Crustáceos - Artemia franciscana - Larva | 48 horas |
| | Agudo CL50 5577000 µg/l Agua fresca | Crustáceos - Ceriodaphnia dubia - Neonato | 48 horas |
| | Agudo CL50 3715000 µg/l Agua fresca | Crustáceos - Ceriodaphnia dubia - Neonato | 48 horas |
| | Agudo CL50 6076000 µg/l Agua fresca | Crustáceos - Ceriodaphnia dubia - Neonato | 48 horas |
| | Agudo CL50 5680 mg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna - Neonato | 48 horas |
| | Agudo CL50 9268000 µg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna - Neonato | 48 horas |
| | Agudo CL50 9248000 µg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna - Neonato | 48 horas |
| | Agudo CL50 11000000 µg/l Agua marina | Pescado - Alburnus alburnus | 96 horas |
| | Agudo CL50 42000 µg/l Agua fresca | Pescado - Oncorhynchus mykiss | 4 días |
| | Agudo CL50 12720 ppm Agua fresca | Pescado - Pimephales promelas | 96 horas |
| | Crónico NOEC 14 ppm Agua fresca | Algas - Eutreptiella sp. | 96 horas |
| | Crónico NOEC 350 ppm Agua fresca | Algas - Heterosigma akashiwo | 96 horas |
| | Crónico NOEC 50 ul/L Agua marina | Algas - Hormosira banksii - Gameto | 72 horas |
| | Crónico NOEC 20 ppm Agua fresca | Algas - Prorocentrum minimum | 96 horas |
| | Crónico NOEC 4.995 mg/l Agua marina | Algas - Ulva pertusa | 96 horas |
| | Crónico NOEC 100 ul/L Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna - Neonato | 21 días |
| | Crónico NOEC 100 ul/L Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna - Neonato | 21 días |
| | Crónico NOEC 0.375 ul/L Agua fresca | Pescado - Gambusia holbrooki - Larva | 12 semanas |
| ácido fosfórico | Agudo EC50 105 ppm Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna | 48 horas |
| | Agudo CL50 138 ppm Agua fresca | Pescado - Gambusia affinis - Adulto | 96 horas |
| | Agudo CL50 60 ppm Agua fresca | Pescado - Lepomis macrochirus | 96 horas |
| | Agudo CL50 87 ppm Agua fresca | Pescado - Oncorhynchus mykiss | 96 horas |
| metanol | Agudo EC50 16.912 mg/l Agua marina | Algas - Ulva pertusa | 96 horas |
| | Agudo EC50 24500000 µg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna - Larva | 48 horas |
| | Agudo EC50 22200 mg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia obtusa - | 48 horas |

## Sección 12. Información ecológica

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | Neonato | |
| | Agudo EC50 12835 mg/l Agua fresca | Pescado - Lepomis macrochirus | 96 horas |
| | Agudo EC50 12700000 µg/l Agua fresca | Pescado - Lepomis macrochirus - Juvenil (Nuevo, Cría, Destetado) | 96 horas |
| | Agudo EC50 13000000 µg/l Agua fresca | Pescado - Oncorhynchus mykiss - Juvenil (Nuevo, Cría, Destetado) | 96 horas |
| | Agudo CL50 2500000 µg/l Agua marina | Crustáceos - Crangon crangon - Adulto | 48 horas |
| | Agudo CL50 3289 mg/l Agua fresca | Dafnia - Daphnia magna - Neonato | 48 horas |
| | Agudo CL50 290 mg/l Agua fresca | Pescado - Danio rerio - Huevo | 96 horas |
| | Agudo CL50 15.32 g/L Agua fresca | Pescado - Oreochromis mossambicus - Adulto | 96 horas |
| | Crónico NOEC 24 ppm Agua fresca | Algas - Eutreptiella sp. | 96 horas |
| | Crónico NOEC 71 ppm Agua fresca | Algas - Heterosigma akashiwo | 96 horas |
| | Crónico NOEC 410 ppm Agua fresca | Algas - Prorocentrum minimum | 96 horas |
| | Crónico NOEC 1400 ppm Agua fresca | Algas - Skeletonema costatum | 96 horas |
| | Crónico NOEC 9.96 mg/l Agua marina | Algas - Ulva pertusa | 96 horas |

**Persistencia/degradabilidad**

No disponible.

**Potencial de bioacumulación**

| Nombre del producto o ingrediente | $LogP_{ow}$ | FBC | Potencial |
|---|---|---|---|
| etanol | -0.35 | - | bajo |
| metanol | -0.77 | <10 | bajo |

**Movilidad en el suelo**

**Coeficiente de partición tierra/agua ($K_{OC}$)** : No disponible.

**Otros efectos adversos** : No se conocen efectos significativos o riesgos críticos.

## Sección 13. Consideraciones relativas a la eliminación

**Métodos de eliminación** : Evitar o minimizar la generación de residuos cuando sea posible. La eliminación de este producto, sus soluciones y cualquier derivado deben cumplir siempre con los requisitos de la legislación de protección del medio ambiente y eliminación de desechos y todos los requisitos de las autoridades locales. Desechar los sobrantes y productos no reciclables por medio de un constratista autorizado a su eliminación. Los residuos no se deben tirar por la alcantarilla sin tratar a menos que sean compatibles con los requisitos de todas las autoridades con jurisdicción. Los envases residuales deben reciclarse. Sólo se deben contemplar la incineración o el enterramiento cuando el reciclaje no sea factible. Elimínense los residuos del producto y sus recipientes con todas las precauciones posibles. Deben tomarse precauciones cuando se manipulen recipientes vaciados que no hayan sido limpiados o enjuagados. Los envases vacíos o los revestimentos pueden retener residuos del producto. El vapor procedente de residuos del producto puede crear una atmósfera altamente inflamable o explosiva en el interior del recipiente. No cortar, soldar ni esmerilar recipientes usados salvo que se hayan limpiado a fondo por dentro. Evitar la dispersión del material derramado, su contacto con el suelo, las vias fluviales, las tuberías de desagüe y las alcantarillas.

## Sección 14. Información relativa al transporte

| | Carretera - UN | Marítimo - IMDG | Aéreo - IATA |
|---|---|---|---|
| **Número ONU** | UN1263 | UN1263 | UN1263 |
| **Designación oficial de transporte de las Naciones Unidas** | PINTURAS | PINTURAS | PAINT |
| **Clase(s) de peligro para el transporte** | 3  | 3  | 3  |
| **Grupo de embalaje** | II | II | II |
| **Peligros para el medio ambiente** | No. | No. | No. |

**Información adicional**

**IMDG** : **Programas de emergencia** F-E, _S-E_
**Excepción de líquido viscoso** Este material de clase 3 puede transportarse como Grupo de embalaje III en envases de hasta 450 litros.

**IATA** : **Viscous liquid exception** This class 3 material can be shipped as Packing Group III in packagings up to 30 L (100 L for cargo aircraft). Transport in accordance with this provision must be noted on the Shipper's Declaration.

**Precauciones particulares para los usuarios** : **Transporte dentro de las premisas de usuarios:** siempre transporte en recipientes cerrados que estén verticales y seguros. Asegurar que las personas que transportan el producto conocen qué hacer en caso de un accidente o derrame.

**Transporte a granel según los instrumentos de la IMO** : No disponible.

## Sección 15. Información reglamentaria

**Lista de inventario**

**Australia** : Todos los componentes están listados o son exentos.

**Canadá** : Todos los componentes están listados o son exentos.

**China** : Todos los componentes están listados o son exentos.

**Unión Económica Euroasiática** : **Inventario de la Federación Rusa**: Todos los componentes están listados o son exentos.

**Japón** : **Inventario de Sustancias de Japón (CSCL)**: Todos los componentes están listados o son exentos.
**Inventario de Sustancias de Japón (ISHL)**: No determinado.

**Nueva Zelandia** : Todos los componentes están listados o son exentos.

**Filipinas** : Todos los componentes están listados o son exentos.

**República de Corea** : Todos los componentes están listados o son exentos.

**Taiwán** : Todos los componentes están listados o son exentos.

**Tailandia** : Todos los componentes están listados o son exentos.

**Turquía** : No determinado.

**Estados Unidos** : Todos los componentes están activos o exentos.

**Vietnam** : Todos los componentes están listados o son exentos.

# Sección 15. Información reglamentaria

**Regulaciones Nacionales: El receptor debería verificar la posible existencia de regulaciones locales aplicables al producto químico.**
**Decreto 1496 del 2018 Por el cual se adopta el Sistema Globalmente Armonizado de Clasificación y Etiquetado de Productos Químicos y se dictan otras disposiciones en materia de seguridad química.**
**Decreto 0773 del 2021 Por la cual se definen las acciones que deben desarrollar los empleadores para la aplicación del Sistema Globalmente Armonizado (SGA) de Clasificación y Etiquetado de Productos Químicos en los lugares de trabajo y se dictan otras disposiciones en materia de seguridad química.**

# Sección 16. Otra información

**Historial**

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha de impresión** | : | 6-5-2024 |
| **Fecha de emisión/ Fecha de revisión** | : | 6-5-2024 |
| **Fecha de la emisión anterior** | : | No hay validación anterior |
| **Versión** | : | 1 |
| **Unique ID** | : | 7E46AA28D30B1EEF82FB46DC4AF21176 |
| **Clave para las abreviaciones** | : | ETA = Estimación de Toxicidad Aguda<br>FBC = Factor de Bioconcentración<br>SGA - Sistema Globalmente Armonizado de clasificación y etiquetado de productos químicos<br>IATA = Asociación de Transporte Aéreo Internacional<br>IBC = Contenedor Intermedio para Productos a Granel<br>IMDG = Código Marítimo Internacional de Mercancías Peligrosas<br>Log Kow = logaritmo del coeficiente de reparto octanol/agua<br>MARPOL = Convenio Internacional para Prevenir la Contaminación por los Buques, 1973 con el Protocolo de 1978. ("Marpol" = polución marina)<br>N/A = No disponible<br>SGG = Grupo de segregación<br>ONU = Organización de las Naciones Unidas |

**Procedimiento utilizado para obtener la clasificación**

| Clasificación | Justificación |
|---|---|
| LÍQUIDOS INFLAMABLES - Categoría 2 | En base a datos de ensayos |

**Indica la información que ha cambiado desde la edición de la versión anterior.**

**Aviso al lector**

PARA USO PROFESIONAL SOLAMENTE
NOTA IMPORTANTE: La información en esta hoja de datos no pretende ser exhaustiva y está basada en el estado actual de nuestro conocimiento y en las leyes vigentes : cualquier persona usando el producto para cualquier otro propósito que el especificamente recomendado en la hoja técnica de datos, sin primero obtener nuestra confirmación escrita de la idoneidad para el propósito pretendido, lo hará bajo su propia cuenta y riesgo. Es siempre responsabilidad del usuario seguir todos los pasos necesarios para cumplir toda la serie de demandas de las leyes locales y la legislación. Siempre lea la hoja de datos de seguridad y la hoja técnica de datos para este producto, si están disponibles. Todo consejo que demos o cualquier declaración hecha por nosotros acerca del producto (tanto en esta hoja técnica o en otro lugar distinto) es correcto según nuestro mejor conocimiento pero nosotros no tenemos control sobre la calidad o el estado del substrato ni de los muchos factores que afectan al uso y aplicación del producto. Por consiguiente, a menos que especificamente lo acordemos por escrito de otro modo, no aceptamos ninguna responsabilidad en todo lo que sea relacionado con las prestaciones técnicas del producto o por cualquier pérdida o daño emanado del uso del producto. Todos los productos suministrados y los consejos técnicos dados están sujetos a nuestros plazos de tiempo normales y condiciones de venta. Debería solicitar una copia de este documento y revisarlo cuidadosamente. La información contenida en esta hoja técnica está sujeta a modificación de cuando en cuando a las luces de la experencia y de nuestra política de continuo desarrollo. Es responsabilidad del usuario verificar que esta hoja técnica es la actual antes de usar el producto.

Las marcas de fábrica mencionadas en esta hoja técnica son marcas registradas o licenciatarias de Akzo Nobel.

# HOJA DE SEGURIDAD

| 1. IDENTIFICACION DEL PRODUCTO Y LA EMPRESA: | |
|---|---|
| **NOMBRE DE LA COMPAÑÍA:** | INDUSTRIAS LA VICTORIA S.A.S |
| **NOMBRE DEL PRODUCTO:** | DETERGENTE EN POLVO |
| **USO DEL PRODUCTO:** | Detergente en polvo con bicarbonato de sodio para el lavado de la ropa. |
| **FABRICANTE:** | INDUSTRIAS LA VICTORIA S.A.S |

**2. COMPOSICIÓN E INFORMACIÓN SOBRE LOS INGREDIENTES:**

| Identidad química de la sustancia | Número CAS | Número ONU | Peso % | Clasificación según SGA |
|---|---|---|---|---|
| Sulfato de sodio | 7757-82-6 | N.A. | 50 - 70 | • Irrit. cut.: Cat. 2 • Irrit. oc.: Cat 2 |
| Dodecilbencensulfonato de sodio | 25155-30-0 | N.A. | 7 - 13 | • Tox. ag. Cat 4 (oral) • Irrit. cut.: Cat 2<br>• Irrit. oc.: Cat 1 • Aq. cr.: Cat 3 |
| Silicato de sodio | 1344-09-8 | N.A. | 9-14 | • Tox. ag. Cat 4 (oral) • Irrit. cut.: Cat 2<br>• Irrit. oc.: Cat 1 • Stot un.: Cat 3 |
| Carbonato de sodio | 497-19-8 | N.A. | 1.5 - 3 | • Irrit. oc.: Cat 2A |
| Perfume | N.A | N.A | 0.12 – 0.28 | • Irrit. cut.: Cat 2<br>• Irrit. oc.: Cat 2 • Aq. ag.: Cat 2<br>• Sens. cut.: Cat 1 • Aq. cr.: Cat 4 |

| 3. IDENTIFICACION DE PELIGROS: | |
|---|---|
| **Contacto con los ojos:** | Categoría 2 |
| **Contacto con la piel:** | Categoría 2 |
| **Inhalación:** | categoria 5 |
| **Ingestión:** | categoria 2 |
| **Efectos crónicos:** | no presenta efectos cronicos |
| **4. MEDIDAS DE PRIMEROS AUXILIOS:** | |
| **Contacto con la piel:** | • Lavar con agua por lo menos 15 minutos.<br>• Consulte a un médico. |
| **Contacto con los ojos:** | • Lavar con agua. En caso de persistir la irritación, consulte a un médico. |
| **Inhalación:** | • Sacar a la persona al aire libre o área ventilada.<br>• En caso de que la molestia persista consulte a un médico. |
| **Ingestión:** | • Poco probable de ocurrir, en caso de suceder, permitir el vómito y administrar agua.<br>• Consulte a un médico. |
| **5. MEDIDAS EN CASO DE INCENDIO:** | |
| **Punto de inflamación:** | n/a |
| **Temperatura de auto ignición:** | n/a |
| **Productos peligrosos de la combustión:** | n/a |
| **Medios de extinción apropiados:** | • Conato de incendio usar extintores ABC, BC, agua o Espuma en forma de rocío. |
| **Peligros de incendio o explosión:** | • La combustión de este material genera Bióxido y Monóxido de Carbono. |
| **Equipo de protección contra incendio:** | • El personal debe portar equipo de bombero completo y equipo de aire autónomo |
| **6. MEDIDAS EN CASO DE ESCAPE ACCIDENTAL:** | |
| **Métodos de limpieza** | • Barra o aspire y recoja dentro de recipientes.<br>• Se puede utilizar agua para eliminar cualquier residuo que quede |
| **Precauciones:** | • En caso de derrame evite la entrada hacia alcantarillas, sótanos, áreas confinadas o vías navegables. |
| **7. MANEJO Y ALMACENAMIENTO:** | |
| **Precauciones de manejo:** | • Prácticas Higiénicas de Trabajo: Evitar la inhalación, el contacto con la piel y ojos. No comer, beber ni fumar durante su uso o manipulación. |
| **Requerimientos de almacenamiento:** | • Manejo: Almacene en lugar seco. Mantenga en recipiente cerrado cuando no lo use. Evitar el contacto directo con los rayos solares o cualquier otra fuente de calor. Almacenar en lugares retirados de la pared y del piso para evitar la transmisión de humedad. |
| **Materiales incompatibles:** | • Ácidos fuertes. |
| **Material de empaque:** | • polietileno baja densidad |
| **8. CONTROLES DE EXPOSICIÓN Y PROTECCIÓN PERSONAL:** | |
| **Protección para los ojos:** | • Protección de ojos: Se pueden generar nubes de polvo al manejarlo, por lo que es conveniente usar anteojos de seguridad. |
| **Protección respiratoria:** | • Respiratorios: Utilizar respirador contra polvos cuando derivado de la manipulación se puedan generar nubes de polvo. |
| **Protección de piel:** | • Ropa de protección/guantes: Usar ropa protectora de acuerdo a la exposición por la actividad y guantes apropiados para evitar el contacto con la piel. |

| 9. PROPIEDADES FÍSICAS Y QUÍMICAS: | | |
|---|---|---|
| | Apariencia: | Sólido granulado |
| | Color: | Azul con puntos de color azul oscuro |
| | Olor: | floral o citrico |
| | pH sln 1%: | 9,0 - 11,0 |
| | % activo: | 11 + / - 2 |

## 10. ESTABILIDAD Y REACTIVIDAD:

| | |
|---|---|
| **Estabilidad química:** | • Material químicamente estable. |
| **Incompatibilidad con otros materiales:** | • Acidos fuertes. |
| **Productos peligrosos de descomposición por combustión:** | • La combustión de este material genera compuestos tóxicos. |
| **Polimerización peligrosa:** | • La combustión de este material genera compuestos tóxicos. |

## 11. INFORMACIÓN TOXICOLOGICA:

| | |
|---|---|
| Información sobre las vías probables de ingreso: | • La vía más probable de ingreso es la inhalación o el contacto ocular debido a que se pueden generar nubes de polvo ante un manejo inadecuado. |
| Síntomas relacionados con las características físicas, químicas y toxicológicas: | • Síntomas por inhalación: Irritación del sistema respiratorio.<br>• Síntomas de contacto con la piel: Irritación, ardor y comezón en la parte afectada después de una exposición prolongada.<br>• Síntomas oculares: Irritación, ardor y dolor.<br>• Los síntomas de ingestión (poco probable de ocurrir): Náusea, vómito y dolor estomacal |
| Efectos inmediatos y retardados, así como efectos crónicos producidos por una exposición a corto o largo plazo: | • La irritación ocular es el síntoma más importante que esta mezcla puede causar.<br>• No se conocen efectos crónicos. |
| No se ha estudiado la mezcla en lo referente a toxicología, la clasificación se realiza de acuerdo a la información propia de las sustancias que componen la mezcla. | |

## 12. INFORMACIÓN ECOLÓGICA:

| | |
|---|---|
| Toxicidad: | • No hay información disponible |
| Persistencia y degradabilidad: | • Fácilmente biodegradable. > 60 % de biodegradabilidad primaria en un plazo de 28 días (OCDE 301 B). |
| Potencial de bioacumulación: | • No hay información disponible. |
| Movilidad en el suelo: | • No hay información disponible. |
| Otros efectos adversos: | • El producto no ha sido estudiado. |

## 13. CONSIDERACIONES DE ELIMINACIÓN DE DESECHOS:

| | |
|---|---|
| Descripción de los residuos: | • Después de su uso recomendado que es la dilución en agua para la limpieza de superficies, se genera una solución de "aguas grises". |
| Información sobre la manera de manipularlos sin peligro: | • Consultar en la Sección 8: Medidas de protección individual. |
| Método de eliminación: | • Se puede vertir en el drenaje siempre y cuando no contenga residuos de sustancias químicas peligrosas |
| Eliminación de los recipientes contaminados: | • Elimine en conformidad con los reglamentos nacionales, estatales y locales. |

## 14. INFORMACIÓN SOBRE TRANSPORTE:

Ley 769/2002. Código Nacional de Transporte Terrestre. Artículo 32: la carga de un vehículo debe estar debidamente empacada, rotulada, embalada y cubierta conforme a la normatividad técnica nacional.
Transportar separado de alimentos.

## 15. INFORMACIÓN REGULATORIA O LEGAL:

| | |
|---|---|
| **Certificado de Capacidad de Producción –INVIMA** | **VER PESTAÑA CCP PLANTA 1 Y CCP PLANTA 2** |

## 16. INFORMACIÓN ADICIONAL:

| | | |
|---|---|---|
| Información Adicional: | CLASIFICACIÓN DE RIESGO NFPA<br>• SALUD 1<br>• INFLAMABILIDAD 0<br>• REACTIVIDAD 0<br>• OTROS | • 0= NULO<br>• 1= LEVE<br>• 2=MODERADO<br>• 3=ALTO<br>• 4= EXTREMO |
| Fecha de actualización | 28 DE JUNIO DE 2023 | |
| Fecha de revisión: | 28 DE JUNIO DE 2023 | |
| Control de cambios: | • Norma técnica Colombiana NTC 4435 Ultima actualización 15/12/2010 | |
| Referencias: | • HDS de proveedores de materia prima | |

Aunque la información y recomendaciones suministradas aquí se presentan de buena fe y se consideran correctas, Industrias La Victoria, no se hace responsable en cuanto a la integridad o exactitud de ellas.
Este producto debe ser almacenado, manejado y utilizado conforme a las buenas prácticas de seguridad e higiene industrial y de conformidad con la reglamentación local. La información contenida en estas hojas de datos de seguridad se basa en las informaciones y en las experiencias actuales, y describe nuestros productos desde el punto de vista de los requisitos de seguridad y no pretende garantizar ninguna propiedad o característica particular. La información se suministra bajo la condición de que las personas que reciban la misma, deben de efectuar sus propias determinaciones respecto a su seguridad y conveniencia para sus propósitos, antes de su utilización.
Industrias La Victoria, no se hace responsable, en ningún caso, de daños o perjuicios de cualquier naturaleza que se origine de su uso o por la confianza en la información suministrada conforme a lo expresado, Industrias La Victoria, manifiesta que no constituye representación o garantía comercial ni de aptitud, tanto explícita como implícita, para un propósito particular o de cualquier otra naturaleza, con respecto a la información o el producto al que se refiere la información aquí suministrada.
En lo relativo a la sugerencia sobre primeros auxilios sólo se pretende presentar una orientación básica sobre estos, lo que en ningún momento quiere decir que se pueda prescindir de la asistencia médica adecuada y expedita.

**Alumbrado Público** Municipio De Medellín Nit. 8909052111 Tel. 604 4444144 Email: alumbradopublicomedellin@medellin.gov.co Dir. Calle 44 **Medellín** #52-165 alcaldia medellin tesoreria piso 1 taquilla 6 Web: www.medellin.gov.co **Producto:** 126247712

| Valores Facturados | |
|---|---|
| Alumbrado Público | $ 13.000,00 |
| Interés Mora %0,4856 Emv | $ 39,98 |
| **Total Alumbrado** | **$ 13.039,98** |
| **Total Otras Entidades** | **$79.515,79** |

**Usuario:** Velez Montoya Felipe Santiago - Residencial - Estrato 5 - Cl 54 Cr 77 D -74 - Medellín - Antioquia - Acuerdo 093 De 2023 - Ccu Cláusula 36 Parágrafo 3 **Pago periodo anterior:** $ 13.008,42

epm

**$415.565**
Valor total a pagar

Documento Equivalente Electrónico SPD
N° DEE41709162

**Pagar hasta el**
25-feb-2026

*El pago después de esta fecha generará intereses de mora*

## Contrato 675829

**Referente de pago:** 1121990576-29
**Documento No:** 149 4379494

**Cliente:**
**CC/NIT:** .
**Dirección de cobro:** CL 54 CR 77 D -74
Medellín - Antioquia **Estrato:** 5 Ciclo: 7
0557140074**00740**000-7-000728403

PARA USO INTERNO DE EPM

**Resumen de facturación febrero de 2026**

▲ Incrementó ▼ Disminuyó ▶ Igual

| | | Consumos | Valor a pagar |
|---|---|---|---|
| Acueducto | ▼ | 11 m3 | $ 95.452,04 |
| Alcantarillado | ▼ | 11 m3 | $ 72.930,18 |
| Energía | ▲ | 141 kwh | $ 145.933,89 |
| Gas | ▼ | 5,2 m3 | $ 21.732,98 |
| | | Otras entidades | $ 79.515,79 |
| | | Ajuste al peso | $ 0,12 |

Vigilado Superservicios

Estamos ahí más cerca de tí: (604) 4444 115

Reporta actos indebidos en **línea ética** 018000 522 955
**Línea gratuita** para reporte de daños y validación de identidad 018000 415 115

Presenta tus reclamaciones en: www.epm.com.co
**Consulta la oficina más cercana a tu residencia**: en la línea 6044444115 o en la página web www.epm.com.co

Empresas Públicas de Medellín E.S.P NIT.890.904.996-1
Carrera 58 #42-125 Edificio Inteligente
Conmutador: (604)3808080

Grandes Contribuyentes - Res. 000200 de 27/12/2024
Autorretenedor Renta - Res. 547 de 25/01/2002, excepto por rendimientos financieros de cuentas de ahorro y contratos de mutuo.
Autorretenedor ICA Medellín - Res. 32038 de 22/12/2017

**Puntos de Pago**
**Paga en línea: APP-EPM**
https://aplicaciones.epm.com.co/facturaweb/#/
**Almacenes de cadena:** Almacenes Éxito, Carulla, Surtimax, Jumbo, Metro.
**Pago por ventanilla:** Bancolombia -Corresponsal Bancario-, BBVA, Banco de Bogotá, ScotiaBank Colpatria, Davivienda-Corresponsal Bancario-, Sudameris, Itaú, Banco de Occidente, Banco Popular
**Centros de Pago:** Gana, PTM, Movired, Efecty, Súper Giros, Súper Efectivo, WinRed, Megared, Practi Red Multibanco
**Electrónico:** Daviplata, Cívica Pay, Claropay, Nequi, Redeban, ATH, Servibanca
**Cooperativas:** Cotrafa, Confiar, Coofinep, CFA, Juriscoop, CooSanluis, CoopSuya.

Entidad que nos vigila Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios -SSPD Número único de registro 4-50010000-1 - www.superservicios.gov.co

Entidades que nos regulan Comisión de Regulación de Agua Potable y Saneamiento Básico CRA - www.cra.gov.co / Comisión de Regulación de Energía y Gas CREG - www.creg.gov.co

**Informacion técnica**
**Energía:** Diciembre-2025 Operador: epm - Dir. Oper: carrera 58 Nro 42 125 - Tel. Oper: (604)4444115 - 018000415115 - Niu: 055714007400740000 - Circuito: r10 - 08 - Transfor.: 013123 - Grupo: 12 - Diu Gara.: 6 - Fiu Gara.: 4 - Diu: 1 - Fiu: 2 - Cec: 0 - Cecf: 0 - %t: 20 - Dt: 302 - T. Compe.: C - Hc: 0 - Vc: 0
**Gas:** Duración Interru: 00 Horas - Ind presión: 100.00 % - Ind.respuesta: 100.00 % - Ind.odorización: 100.00 % - Interrupción Max: 00

La presente factura presta mérito ejecutivo en virtud del artículo 130 de la Ley 142 de 1994 modificado por el artículo 18 de la Ley 689 de 2001.

epm
NIT 890904 996-1
John Alberto Maya Salazar
*Representante legal*
*Empresas Públicas de Medellín E.S.P.*

emvarias
NIT 890905055-9
Gustavo Castaño Galvis
*Gerente*
*Empresas Varias de Medellín S.A.E.S.P.*

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica tiene plena validez para todos los efectos legales.

CUDE: c3ceeee22fefdde144204393e82409eb8f13865d97eaa3d126b948ec16b3df1b1e4010af32d805e5d9addd6ee370ffc60

Total a pagar Contrato 675829 **$415.565**

Fecha de generación 10/02/2026 07:54:21
Fecha de validación 10/02/2026 07:54:21

(415)7707173981008(8020)112199057629(3900)415565(96)20260225

58364 28767 2/2

Dirección prestación servicio: Cl 54 Cr 77 D -74 Municipio: Medellín - Antioquia

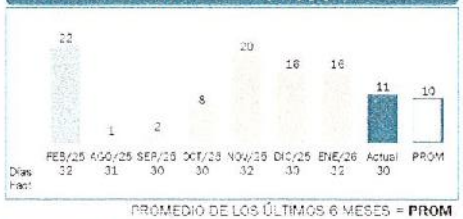
## Acueducto

**Periodo Facturado del 22 dic al 21 ene (30 días)**

| Lectura actual | | Lectura anterior | | consumo |
|---|---|---|---|---|
| 2.056 | - | 2.045 | = | 11 m³ |

| Valores Facturados | m³ | x Costo ($) | Valor ($) |
|---|---|---|---|
| Consumo feb-26 | 11 | 4.864,82 | $ 53.513,02 |
| Cargo fijo feb 26 | | | 9.851,98 |
| Contr cargo fijo mi % 50 | | | 4.925,99 |
| Contrib consumo min % 50 | | | 26.756,52 |
| Interés mora %0,4856 emv | | | 404,54 |
| **Total Acueducto** | | | $95.452,04 |

**Histórico de consumos (m³) y promedio**




PROMEDIO DE LOS ÚLTIMOS 6 MESES = **PROM**

Producto: 92528396
Categoría: Residencial
Medidor:water Tech_sirius_20 16905209.7
Plan: Residencial

Componentes del costo
Cmpac - Cost: 00
Cmpac Unitario: 58
Cmpac Total: 6.38
Cmt Unitario 27.68
Cmt Total: 304.26

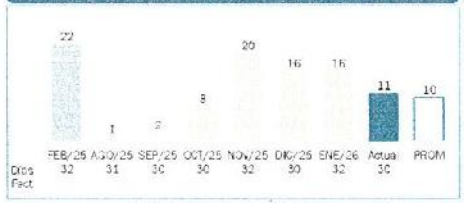
## Alcantarillado

**Periodo Facturado del 22 dic al 21 ene (30 días)**

| | | | consumo |
|---|---|---|---|
| | | | 11 m³ |

| Valores Facturados | m³ | x Costo ($) | Valor ($) |
|---|---|---|---|
| Consumo feb-26 | 11 | 3.885,68 | $ 42.742,48 |
| Cargo fijo feb 26 | | | 5.668,99 |
| Contr cargo fijo mi % 50 | | | 2.834,50 |
| Contrib consumo min % 50 | | | 21.371,24 |
| Interés mora %0,4856 emv | | | 312,97 |
| **Total Alcantarillado** | | | $72.930,18 |

**Histórico de consumos (m³) y promedio**




PROMEDIO DE LOS ÚLTIMOS 6 MESES = **PROM**

Producto: 92528388
Categoría: Residencial
Plan: Residencial

Componentes del costo
Cmt Unitario 47.19
Cmt Total 518.65

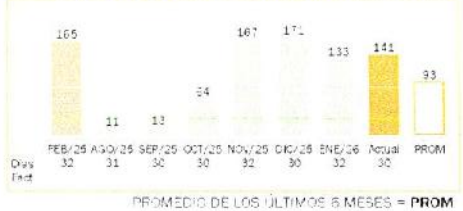
## Energía

**Periodo Facturado del 22 dic al 21 ene (30 días)**

| Lectura actual | Lectura anterior | | constante | | consumo |
|---|---|---|---|---|---|
| 27.374 | - 27.233 | X | 1 | = | 141 kWh |

| Valores Facturados | kWh | x Costo ($) | Valor ($) |
|---|---|---|---|
| Energía feb-26 | 141 | 859,19 | $121.145,79 |
| Contribución activa % 20 | | | 24.229,16 |
| Interés mora %0,4856 emv | | | 558,94 |
| **Total Energía** | | | $ 145.933,89 |

**Histórico de consumos (kWh) y promedio**




PROMEDIO DE LOS ÚLTIMOS 6 MESES = **PROM**

Producto: 92528395
Categoría: Residencial
Medidor1.8_e82ep2_2358839403
Plan: Normal residencial

Componentes del costo
Generación 295.62
Transmisión 54.14
Distribución 315.57
Comercializac 113.66
Pérdidas 63.50
Restricciones 16.72
N. tensión: 220 voltios

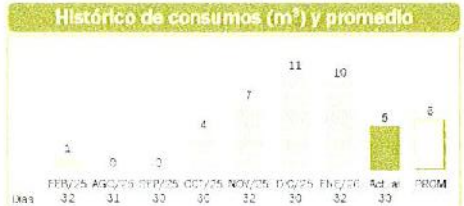
## Gas

**Periodo Facturado del 22 dic al 21 ene (30 días)**

| Lectura actual | Lectura anterior | | constante | | consumo |
|---|---|---|---|---|---|
| 4.960 | - 4.954 | x | 0,873 | = | 5,235 m³ |

| Valores Facturados | m³ | x Costo ($) | Valor ($) |
|---|---|---|---|
| Consumo feb-26 | 5,235 | 2.636,32 | $ 13.801,14 |
| Cargo fijo feb-26 | | | 4.202,80 |
| Contrib consumo % 20 | | | 2.760,23 |
| Contrib cargo fijo % 20 | | | 840,56 |
| Interés mora %0,4856 emv | | | 128,25 |
| **Total Gas** | | | $ 21.732,98 |

**Histórico de consumos (m³) y promedio**




PROMEDIO DE LOS ÚLTIMOS 6 MESES = **PROM**

Producto: 104304182
Categoría: Residencial
Medidor:sumo_gt1.6_6000041739
Plan: Residencial tarifa plena

Componentes del costo
Componentes Variables ($/m3)
Compra 1.177,05
Distribución 680,87
Transporte 587,02
Contabilidad 00
Comercializac 00

Componentes Fijas ($/factura)
Transporte Gr 159,50
Compresión 31,87
Comercializac 4.232,60

## Otros Emplazados

**Emvarias** Empresas Varias De Medellín E.s.p. Nit: 8909050559 Tel: 6044445636 Email: contacto@emvarias.com.co Dir: cl 44 cr 50 - 42 punto limpio san juan Web: www.emvarias.com.co **Producto:** 108145004

**Usuario:** Velez Montoya Felipe Santiago - Residencial - Estrato 5 - Cl 54 Cr 77 D -74 - Medellín - Antioquia **Frecuencias: Semanal** No Aprovechables: 2 - Barrido: 2 **Mensual** **Periodo de consumo:** Diciembre 2025 **Aforo:** **Pago periodo anterior:** $ 66.135,93

**Valores facturados**

| | |
|---|---|
| Cargo Fijo | $ 15.251,61 |
| Cargo Variable Aprovecha | $ 1.918,08 |
| Contribucion 85% | $ 30.449,00 |
| Interés Mora %0,4856 Emv | $ 204,46 |
| Cargo Variable | $ 18.652,66 |
| **Total Aseo** | **$ 66.475,81** |

Valor Servicio facturado (últimos 6 meses)

| | | |
|---|---|---|
| Nov-25 | $ 66.039,08 | Ago-25 $ 65.194,86 |
| Oct-25 | $ 65.483,06 | Jul-25 $ 66.222,17 |
| Sep-25 | $ 66.184,13 | Jun-25 $ 63.891,95 |

**Residuos del periodo (ton)**

| | |
|---|---|
| No Aprov - Ordinarios | 0,06209 |
| Barrido y limpieza | 0,002 |
| Limpieza urbana | 0,00013 |
| Rechazados | 0,00007 |

**Cantidad de residuos (ton)**

| | Aprovechables | No Aprovechables |
|---|---|---|
| Dic-25 | 0,00755 | 0,06405 |
| Nov-25 | 0,00754 | 0,06406 |
| Oct-25 | 0,00754 | 0,06406 |

## Ten en cuenta

Cumpliendo lo establecido en las resoluciones CRA 688 de 2014 y 821 de 2017, nos permitimos informar que en el segundo semestre de 2025 se cumplieron los indicadores de calidad del agua y reclamos comerciales en todos los municipios que atendemos. El indicador de continuidad del servicio no se cumplió en los municipios de Bello (97,63 %) y Copacabana (98,00%), los cuales tenían una meta de 98,36%. Los usuarios afectados por incumplimiento en el indicador de continuidad se les aplica un descuento en su factura, conforme a los criterios que indican la resolución CRA 688 de 2014.

## No te dejes engañar

El proceso para conectarte a los servicios públicos en EPM tiene unos procedimientos y tiempos asociados que responden al cumplimiento de la normatividad nacional vigente.

Si pagas a alguien para omitir esos procedimientos o recortar los tiempos podrías estar violando la ley o ser víctima de una estafa.

## No te confíes

De personas inescrupulosas que te solicitan consignar el valor de tu factura a una cuenta de persona natural, te piden datos de tu cuenta bancaria o te ofrecen descuentos sobre el valor de tu factura de servicios públicos.

Reporta en la APP EPM o marcando al **604 4444 115** de manera anónima

## Estar en línea EPM

Es gestionar tus peticiones, quejas y reclamos a través de PQR's Web desde

www.epm.com.co

Así puedes hacer seguimiento en **tiempo real a tu trámite.**

| UNIÓN TEMPORAL GIT MEDELLÍN | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | RG-UTSIT-2025-05<br>Versión:1 |
|---|---|---|
| | FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA | Fecha: Sep. 2025 |

**TIPO DE ASISTENCIA:**

CAPACITACIÓN (X) REUNIÓN ( )

CHARLAS ( ) INDUCCIÓN/REINDUCCIÓN ( )

FECHA: 24 - de - febrero - 2026 LUGAR: Medellín - Antioquia

DIRIGIDOR POR: Jenifer Altamiranda Diaz

| TEMAS TRATADOS |
|---|
| SOCIALIZACIÓN PROGRAMAS DE SOSTENIBILIDAD |
| • CONSUMO DE PAPEL |
| • TRASPORTE ALTERNATIVO |
| • USO EFICIENTE Y AHORRO DE AGUA |

OBJETIVOS PRINCIPALES:

Socializar los Programas Sostenibles al Personal, generar Concientización.

| # | NOMBRE COLABORADOR | CEDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Juan José Rua Silva | 1000537976 | Técnico | |
| 2 | Maicol Jaramillo | 1123490501 | Auxiliar | |
| 3 | LUIS LOZANO | 91452201 | conductor | |
| 4 | Jose Andrade | 1122281 | MAESTRO | |
| 5 | Wilmar Chavarro Julio | 98151715 | AUXILIAR | |
| 6 | SIMON FERNANDO VIVAS | 1065913019 | TECNICO | |
| 7 | Carlos Gonzalez | 1049894688 | AUX | |
| 8 | Brayan Palacio | 1046247535 | Aux | |
| 9 | Stiven Palacio | 1046210904 | AUX | |
| 10 | ANDRES Becerra | 1037388900 | Aux | |
| 11 | Cristian Mena | 1076917776 | AUX | |
| 12 | Marlon Humberto | 1096232225 | oficial | |
| 13 | Carlos Andres Zuñiga | 1096247529 | AUX | |
| 14 | Anyelo Daniel Gomez Mejia | 1152187124 | almacenista | |
| 15 | Christian Bibosi Yepes | 1151.966.781 | Conductor | |
| 16 | Oscar Raúl Caro Trujillo | 1098701110 | Supervisor | |
| 17 | Javier Nieves | 91446091 | OFICIAL | |
| 18 | Hernan Dario Acosta S. | 70010257 | Aux | |
| 19 | Yeison Galeano | 1039547832 | Aux | |
| 20 | edwin david santos H | 1039816427 | auxelectrico | |
| 21 | Laura marcela padilla Giraldo | 1017225801 | Aux | |

Creado por: Jenifer Altamiranda Diaz

Aprobado por: Lina María Giraldo Botero

| | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | RG-UTSIT-2025-05<br>Versión:1 |
|---|---|---|
| | FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA | Fecha: Sep. 2025 |

| # | NOMBRE COLABORADOR | CEDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 22 | Moises David Reyes Amaya | 1002500113 | Auxiliar | |
| 23 | Jhon Deivis Bolaños Cal | 1007521452 | MLX | |
| 24 | Jhojan Ramirez | 707518605 | Aux | |
| 25 | Carlos Alberto Prat | 1017442470 | Residente | |
| 26 | Maria Victoria Divango | 42683289 | Aux Resid | |
| 27 | Lina Maria Giraldo Botero | 32220126 | Prof SST | |
| 28 | Tatiana Monaro | 1144190459 | Tec Amb | |
| 29 | Miguel Angel Escobar Gomez | 1049752663 | Director | |
| 30 | | | | |
| 31 | | | | |
| 32 | | | | |
| 33 | | | | |
| 34 | | | | |
| 35 | | | | |
| 36 | | | | |
| 37 | | | | |
| 38 | | | | |
| 39 | | | | |
| 40 | | | | |
| 41 | | | | |
| 42 | | | | |
| 43 | | | | |
| 44 | | | | |
| 45 | | | | |
| 46 | | | | |
| 47 | | | | |
| 48 | | | | |
| 49 | | | | |
| 50 | | | | |
| 51 | | | | |
| 52 | | | | |
| 53 | | | | |
| 54 | | | | |
| 55 | | | | |
| 56 | | | | |
| 57 | | | | |
| 58 | | | | |
| 59 | | | | |
| 60 | | | | |
| 61 | | | | |
| 62 | | | | |

Creado por: Jenifer Altamiranda Diaz
Aprobado por: Lina María Giraldo Botero

KHRONOS PAPELERIA-FERRETERIA-MISCELANEA
TIENDA DE SENTIMIENTOS - PIÑATERIA
NIT. 8128619-9 REGIMEN SIMPLIFICADO
CRA 80 N° 53A - 78 BARRIO LOS COLORES
TELEFONOS: 3008579321 - 6045923046

20/02/2026 09:20 AM
CAJERO: CAJERO PRINCIPAL
TURNO #: 2155
FOLIO: 88386

| CANT. | DESCRIPCION | PRECIO | IMPORTE |
|---|---|---|---|
| 2 | RESMA CARTA RE | $22,000.00 | $44,000.00 |
| 1 | PORTAMINAS OE 17 | $2,500.00 | $2,500.00 |
| 1 | DVD SENCILLO X1 | $2,500.00 | $2,500.00 |

NO. DE ARTICULOS: 4

TOTAL: $49,000.00
PAGO CON: $100,000.00
SU CAMBIO: $51,000.00

GRACIAS POR TU COMPRA
TE ESPERAMOS PRONTO
RECUERDA:
IMPRESIONES-FOTOCOPIAS

# ANEXO 2.

# INFORME DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

# INFORME DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

## Mantenimiento y obras de ampliación y reposición de la red de semáforos en el Distrito Especial de Medellín

**CLIENTE**

**Secretaría de Suministros y Servicios del Distrito Especial de Ciencia, Tecnología e Innovación de Medellín**

**COPIA CONTROLADA N°_01**

## TABLA DE CONTENIDO

**1 INTRODUCCIÓN ..... 3**

**2 INFORMACIÓN GENERAL DEL PROYECTO ..... 4**

**3 ORGANIZACIÓN GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN ELTRABAJO ..... 5**

**4 SEGUIMIENTO A LA IMPLEMENTACIÓN DEL SG-SST PARA EL PROYECTO ..... 5**

**4.1 Actualización de documentos en el marco del cumplimiento del decreto 1072 del 2015 y resolución 0312 del 2019 ..... 5**

4.1.1 Plan anual de trabajo: ..... 5

4.1.2 Seguimiento a la ejecución del presupuesto ..... 5

4.1.3 Construcción de perfiles de cargo y asignación de responsabilidades frente al SGSST ..... 6

4.1.4 Programa de riesgo eléctrico ..... 6

4.1.5 Procedimiento de investigación de incidentes y accidentes de trabajo y enfermedades laborales ..... 6

4.1.6 Comité Paritario de Seguridad y Salud en el trabajo ..... 7

4.1.7 Comité de convivencia laboral ..... 7

4.1.8 Diagnóstico de condiciones de salud generado por IPS ..... 8

**4.2 Afiliaciones y pagos de seguridad social ..... 8**

**4.3 Comunicaciones ..... 9**

**4.4 Diagnóstico de condiciones de salud ..... 14**

**4.5 Programa de capacitación y entrenamiento. ..... 15**

**4.6 Programa para el manejo de maquinaria y equipos en la obra. ..... 16**

**4.7 Programa de señalización en vía pública ..... 18**

**4.8 Programa de elementos de protección personal EPP ..... 19**

**4.9 Programa de orden y aseo ..... 21**

**4.10 Programa de mantenimiento de instalaciones equipos y herramientas. ..... 22**

**4.11 Programa de inspecciones. ..... 22**

**4.12 Programas para la gestión de tareas de alto riesgo ..... 25**

4.12.1 Programa para prevención contra caídas ..... 25

4.12.2 Programa para trabajo en espacios confinados ..... 27

**4.13 Plan de emergencias....28**

**4.14 Procedimiento de mejora continua....29**

**5 INDICADORES....30**

**6 CONCLUSIONES....31**

**7 CONTROL DE CAMBIOS....32**

**7.1 Control de cambios....32**

**7.2 Control de distribución de documentos....32**

**8 ANEXOS....32**

# 1 INTRODUCCIÓN

La empresa *Unión Temporal Sit Medellín,* en cumplimiento a los establecido en la ley 1562 de 2012, decreto 1072 de 2015 y demás normatividad vigente aplicable, se encuentra comprometida con la aplicación de un Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo en concordancia con las actividades y riesgos implícitos en la ejecución del contrato de ampliación y mantenimiento de la red de semáforos del Distrito Especial de ciencia y tecnología de la ciudad de Medellín.

El propósito fundamental del sistema es fomentar una gestión participativa y colaborativa entre la empresa y sus trabajadores, orientada a la aplicación de medidas de prevención, control y promoción de la salud en el trabajo. De esta manera, se busca el mejoramiento continuo de las condiciones laborales y del ambiente de trabajo, así como el control eficaz de los peligros y riesgos presentes en las distintas actividades operativas.

Para tal fin, la Unión Temporal SIT Medellín aborda la prevención de lesiones y enfermedades laborales, y la promoción del bienestar integral de los trabajadores, mediante la implementación de un método lógico, sistemático y por etapas, fundamentado en el ciclo PHVA (Planificar, Hacer, Verificar y Actuar). Este enfoque incluye los componentes de planificación, ejecución, evaluación, y acciones de mejora, el desarrollo articulado de estos temas permitirá cumplir con el propósito del SG-SST.

El SG-SST se caracteriza por su flexibilidad y adaptabilidad, permitiendo ajustar sus procesos a las características, tamaño y naturaleza de la organización, con el objetivo de identificar, evaluar y controlar los peligros y riesgos asociados a sus actividades.

El presente informe recopila y presenta la gestión desarrollada por la Unión Temporal SIT Medellín en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo, durante el periodo comprendido entre el 1 y el 28 de febrero de 2026.

## 2 INFORMACIÓN GENERAL DEL PROYECTO

| DATOS BÁSICOS DEL PROYECTO | |
|---|---|
| Número de contrato | 4600105555 del 2026 |
| Contratante | Distrito especial de ciencia, tecnología e innovación de Medellín - secretaría de suministros y servicios |
| Representante legal del cliente | Esteban Ramírez Vélez<br>Secretaria de suministros y servicios del distrito especial de ciencia, Tecnología E Innovación De Medellín |
| Plazo | 865 días calendario |
| Ejecutante | Unión temporal sit Medellín |
| Objeto del proyecto | Mantenimiento y obras de ampliación y reposición de la red de semáforos en el distrito especial de ciencia, tecnología e innovación de Medellín. |
| Justificación general del proyecto | Mantenimiento constante, obras de ampliación y la reposición de algunos de los elementos de la red semafórica y las obras civiles asociadas en el distrito de ciencia, tecnología e innovación de Medellín. Las obras se ejecutarán en jurisdicción de la ciudad |
| Área de ejecución | Las obras se ejecutarán en el distrito de ciencia, tecnología e innovación de Medellín donde se ubique cualquiera de las 703 intersecciones que integran la red semafórica de la ciudad, tanto en zona urbana como rural. |
| Fecha de inicio | 05 de septiembre del 2025 |

# 3 ORGANIZACIÓN GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN ELTRABAJO

El equipo de trabajo de seguridad y salud en el trabajo con el que cuenta la empresa se encuentra descrito en tabla 1:

| Profesional | Cargo |
|---|---|
| Lina María Giraldo Botero | Profesional SST |
| Jenifer Altamiranda | Auxiliar SST |

# 4 SEGUIMIENTO A LA IMPLEMENTACIÓN DEL SG-SST PARA EL PROYECTO

## 4.1 Actualización de documentos en el marco del cumplimiento del decreto 1072 del 2015 y resolución 0312 del 2019

La Unión Temporal SIT Medellín, consciente de la importancia del cumplimiento de la normatividad vigente en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) y de la necesidad de mantener una gestión organizada, documentada y actualizada, desarrolla de manera permanente acciones orientadas al fortalecimiento del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), aplicable al proyecto de ampliación, reposición y mantenimiento de la red semafórica de la ciudad de Medellín.

### 4.1.1 Plan anual de trabajo:

Se presenta cronograma con la relación de las acciones ejecutadas en el periodo, evidenciándose en el mismo el indicador asociado al porcentaje de cumplimiento.

***Anexo 1: Cronograma de cumplimiento del plan anual de trabajo***

### 4.1.2 Seguimiento a la ejecución del presupuesto

Durante el periodo correspondiente al mes de febrero, se realizó seguimiento al presupuesto asignado al Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), verificando la ejecución de los recursos conforme a la planeación establecida. Este control se efectuó con base en los lineamientos definidos en la Guía de Manejo Socio Ambiental del Municipio de Medellín.

### 4.1.3 Construcción de perfiles de cargo y asignación de responsabilidades frente al SGSST

Durante el periodo evaluado se avanzó en la elaboración y actualización de los perfiles de cargo, los cuales integran funciones técnicas, operativas y administrativas, así como las responsabilidades específicas frente al Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST). Esta actividad se desarrolla de manera estructurada en varias etapas: inicialmente se identifican y consolidan las funciones desde los jefes inmediatos o superiores jerárquicos; posteriormente, el área de Seguridad y Salud en el Trabajo incorpora y ajusta las responsabilidades asociadas al SG-SST y a la gestión de riesgos; finalmente, se realiza la verificación directa con el trabajador para constatar las funciones efectivamente ejecutadas. Como resultado final del proceso, el perfil es socializado, firmado y aprobado por el trabajador, dejando constancia formal de las funciones asignadas y sus responsabilidades.

Los perfiles de cargo serán presentados a la interventoría una vez se cuente con la firma y aprobación formal por parte de los colaboradores evaluados, garantizando así que la información consignada ha sido revisada, validada y aceptada por cada trabajador.

### 4.1.4 Programa de riesgo eléctrico

Durante el periodo evaluado se avanzó en la elaboración de la documentación básica inicial del Programa de Riesgo Eléctrico; sin embargo, debido a que los mayores esfuerzos se concentraron en la estructuración y formalización de los perfiles de cargo, el progreso en este programa no fue significativo. No obstante, se mantiene la proyección de continuar el desarrollo documental durante los meses de marzo y abril, con el fin de consolidar los lineamientos y controles requeridos para su adecuada implementación dentro del SG-SST.

### 4.1.5 Procedimiento de investigación de incidentes y accidentes de trabajo y enfermedades laborales

Durante el mes de febrero se llevó a cabo la construcción y estructuración del procedimiento para la investigación de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales, con el propósito de establecer una metodología para la recolección de información, análisis de causas, determinación de

acciones correctivas y seguimiento a los planes de mejora. Este procedimiento se encuentra alineado con la resolución 1401 del 2007

***Anexo 2: Procedimiento para la investigación de incidentes, AT y enfermedades laborales***

### 4.1.6 Comité Paritario de Seguridad y Salud en el trabajo

Durante el periodo evaluado se dio cumplimiento a los compromisos establecidos en la reunión del Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo (COPASST), realizando seguimiento a la accidentalidad y a los temas priorizados dentro del Plan Anual de Trabajo. La sesión se desarrolló en modalidad mixta, de manera presencial para el personal administrativo y los representantes de la gerencia, y virtual para el personal operativo, con el fin de no interferir de manera significativa en las jornadas laborales ni en los desplazamientos hacia los frentes de trabajo, garantizando así la participación efectiva de todos los integrantes del comité, por dicha razón el acta se presenta sin las firmas.

***Anexo 3: Acta de COPASST***

### 4.1.7 Comité de convivencia laboral

Durante el periodo se llevó a cabo la convocatoria, el proceso de elecciones y la conformación del Comité de Convivencia Laboral. Las elecciones se realizaron a través de la plataforma Opavote, garantizando la transparencia del proceso, la participación democrática de los trabajadores y la confidencialidad del voto. Asimismo, se aseguró la generación y conservación de las evidencias correspondientes que soportan la conformación del Comité de Convivencia Laboral, en cumplimiento de lo establecido en la Resolución 3451 de 2025 y demás disposiciones normativas aplicables.

***Anexo 4: Convocatoria***

***Anexo 5: Candidatos inscritos***

***Anexo 6: lista de votantes***

***Anexo 7: Votos***

***Anexo 8: Resultados***

### 4.1.8 Diagnóstico de condiciones de salud generado por IPS

Durante el periodo se realizó solicitud formal a la IPS encargada de las evaluaciones médicas ocupacionales, con el fin de dar cumplimiento a lo establecido en la Resolución 1843 de 2025, en lo relacionado con la vigilancia de la salud de los trabajadores. Esta gestión tiene como propósito obtener el Diagnóstico de Condiciones de Salud, herramienta fundamental para identificar el perfil epidemiológico de la población trabajadora, analizar tendencias de morbilidad, detectar posibles efectos derivados de la exposición a factores de riesgo y orientar la formulación, actualización o fortalecimiento de los Programas de Vigilancia Epidemiológica dentro del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST). A la fecha no se ha recibido la información solicitada; sin embargo, se obtuvo comunicación por parte del centro médico informando que el tiempo estimado para la emisión y remisión del concepto requerido es de aproximadamente 30 días.

***Anexo 9: Comunicado remitido a la IPS***

***Anexo 10: Respuesta provisional IPS***

## 4.2 Afiliaciones y pagos de seguridad social

La Unión Temporal SIT Medellín da cumplimiento a lo establecido en la Ley 100 de 1993, el Decreto 1703 de 2002 y demás normas reglamentarias que regulan el Sistema de Seguridad Social Integral en Colombia, garantizando la afiliación integral de la totalidad del personal que se encuentra laborando en el marco del proyecto, correspondiente al período evaluado en el presente informe.

De igual forma, la Unión Temporal realiza el pago oportuno de los aportes al Sistema de Seguridad Social, con el propósito de dar cumplimiento a la normatividad vigente y asegurar a cada colaborador el acceso a las prestaciones económicas y asistenciales a las que tiene derecho, derivadas de su afiliación a los distintos subsistemas.

Como parte del proceso de verificación, control y seguimiento documental, la Unión Temporal SIT Medellín mantiene actualizado el registro de afiliaciones y aportes, el cual incluye las planillas PILA, así

como los soportes de afiliación a las Entidades Promotoras de Salud (EPS), Administradora de Riesgos Laborales (ARL), Fondos de Pensiones (AFP) y Cajas de Compensación Familiar.

Dicha documentación es revisada de manera periódica por el área de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST), con el fin de verificar el cumplimiento de las obligaciones laborales y de seguridad social. Así mismo, se constata que la totalidad del personal, tanto operativo como administrativo, cuente con la cobertura correspondiente previo al inicio de sus actividades.

Se anexa el listado del personal de la Unión Temporal SIT Medellín que durante el mes de febrero desarrolló actividades operativas en el marco del proyecto de mantenimiento, ampliación y reposición de la red semafórica de la ciudad de Medellín.

De igual manera, se adjunta el listado del aliado estratégico que suministra servicios asociados a la ejecución del contrato.

***Anexo 11: Listado del personal***

Se presentan las planillas de pago de seguridad social, en la cual se puede evidenciar la vinculación actualizada al personal y el pago o cotización correspondiente realizada, se presentan también planillas de seguridad social del personal proveedor de servicios, con el objeto de un proceso de verificación.

***Anexo 12: Pagos de seguridad social***

## 4.3 Comunicaciones

La Unión Temporal SIT Medellín cuenta con un Plan de Comunicaciones diseñado con el propósito de garantizar el cumplimiento de los lineamientos establecidos en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST). Este plan tiene como objetivo asegurar una comunicación clara, oportuna, efectiva y bidireccional entre todos los niveles de la organización, los contratistas, la interventoría, las autoridades competentes.

El plan contempla los mecanismos, canales, responsables, frecuencia y medios de comunicación adecuados para la divulgación de información relacionada con la Seguridad y Salud en el Trabajo.

***Tabla 1: Descripción procedimiento aplicable al plan de comunicaciones***

| Tipo de Comunicación | Objetivo de la Comunicación | Emisor / Responsable | Receptor / Destinatario | Medio o Canal | Frecuencia | Registros Asociados / Evidencia | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Inducción y Reinducción SST** | Brindar información sobre riesgos, políticas y normas de seguridad. | Área SST | Personal nuevo o reubicado | Reunión presencial Presentación digital | Cada ingreso o reinducción anual | Formato de asistencia, registro fotográfico | Actividad obligatoria para ingreso al proyecto |
| **Capacitaciones SST** | Fortalecer las competencias del personal en temas de seguridad y salud. | Área SST/ARL | Todo el personal | Presencial para el personal operativo. Presencial o virtual para el personal administrativo | Según Cronograma de capacitaciones | Listas de asistencia, actas, evidencias fotográficas | Basado en el plan anual de capacitaciones |
| **Reportes de condiciones y actos inseguros** | Comunicar riesgos identificados en campo. | Personal operativo | Área SST | Formato físico o formulario digital | Permanente | Registro de reporte y plan de acción | Se garantiza retroalimenta-ción a los reportantes |
| **Informes de accidentes e incidentes laborales** | Informar y analizar causas de accidentes. | Área SST/ Ingeniero residente/director de proyecto | ARL/director de proyecto/ Interventoría | Correo electrónico | Inmediato o dentro de 24h reporte Furat 15 días para remisión de la investigación | Copia del informe enviado Registro Furat | Cumple con Resolución 1401 de 2007 |
| **Campañas de promoción y prevención** | Sensibilizar sobre temas específicos (uso EPP, pausas activas, etc.) | Área SST | Todo el personal | Afiches, correo, WhatsApp, charlas SST | Trimestral | Registro fotográfico, plan de campaña | Alineadas al cronograma del SG-SST |
| **Inspecciones de seguridad** | Comunicar resultados de inspecciones y acciones correctivas. | Área SST | Personal operativo | Reunión/ Charlas SST | Mensual | Actas o reportes de inspección | Incluye seguimiento a hallazgos |
| **Divulgación de políticas SST** | Informar sobre políticas, objetivos y compromisos del SG-SST. | Representante Legal / Área SST | Todo el personal y contratistas | Reunión de inducción/ cartelera | Anual o cuando se actualicen | Formato de asistencia, registro fotográfico | Política visible en sede administrativa |

| Tipo de Comunicación | Objetivo de la Comunicación | Emisor / Responsable | Receptor / Destinatario | Medio o Canal | Frecuencia | Registros Asociados / Evidencia | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Comunicaciones externas con entidades** | Informar sobre cumplimiento normativo y seguimiento del SG-SST. | Director de proyecto/Área SST | Interventoría/ARL | Oficio, correo, plataforma institucional | Según requerimiento | Copia de oficio / radicado | Se conserva en archivo de gestión SST |

Como parte del proceso de comunicación interna y externa, la Unión Temporal SIT Medellín implementa un control sistemático de la correspondencia enviada y recibida, garantizando la trazabilidad, seguimiento, atención a solicitudes y respuestas en el marco del proyecto de ampliación y mantenimiento de la red de semáforos relacionada con la Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).

Este control permite asegurar que toda la información relacionada con la seguridad, la salud en el trabajo, el medio ambiente y los aspectos sociales del proyecto sea gestionada de manera organizada, oportuna y verificable, fortaleciendo la transparencia en las comunicaciones y la toma de decisiones.

El proceso de control de correspondencia contribuye al cumplimiento de los requisitos legales y normativos, facilita la coordinación entre las áreas técnicas y administrativas, y respalda la gestión documental del SG-SST, garantizando la conservación, consulta y evidencia de las actuaciones realizadas dentro del desarrollo del proyecto.

***Tabla 2: Registro de correspondencia recibida***

| N. | Fecha | Consecutivo | Remitente | Asunto / Descripción breve | Área | Medio de recepción | Responsable de recepción |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 44 | 5/02/26 | CS.INT-528-043-2026 | MARTA LUCÍA SUÁREZ GÓMEZ Directora de interventoría CONSORCIO INT FAROL MED 2025 | Respuesta al oficio 088-2026 allegado el del 31-01-2026 revisión Plan de emergencias. | SST | Correo electrónico | JORGE TRUJILLO NIÑO C.C 13.893.413 de Barrancabermeja R/L. UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN |

***Tabla 3: Registro de correspondencia envida***

| No. | Fecha | N. csc | Destinatario | Asunto / Descripción breve | Medio de envío ( | Responsable del envío | Área |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 86 | 2/02/26 | 090-2026 | MARIO ALFONSO PÉREZ LINARES<br>Profesional Especializado - Unidad de circulación - Secretaría de Movilidad<br>Supervisor Contrato de Obra N° 4600105555 de 2025<br><br>CESAR AUGUSTO CAMARGO CAMARGO<br>R/L CONSORCIO INT FAROL MED 2025 | Remisión documentos vehículo placa CAJ467 | Correo electrónico | JORGE TRUJILLO NIÑO<br>C.C 13.893.413 de Barrancabermeja<br>R/L. UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SST |
| 88 | 9/02/26 | 091-2026 | MARIO ALFONSO PÉREZ LINARES<br>Profesional Especializado - Unidad de circulación - Secretaría de Movilidad<br>Supervisor Contrato de Obra N° 4600105555 de 2025<br><br>CESAR AUGUSTO CAMARGO CAMARGO<br>R/L CONSORCIO INT FAROL MED 2025 | Remisión de documentos vehículos placas TSG405 y ESR528 | Correo electrónico | JORGE TRUJILLO NIÑO<br>C.C 13.893.413 de Barrancabermeja<br>R/L. UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SST |
| 89 | 9/02/26 | 092-2026 | MARIO ALFONSO PÉREZ LINARES<br>Profesional Especializado - Unidad de circulación - Secretaría de Movilidad<br>Supervisor Contrato de Obra N° 4600105555 de 2025<br><br>CESAR AUGUSTO CAMARGO CAMARGO<br>R/L CONSORCIO INT FAROL MED 2025 | Remisión documentación de personal | Correo electrónico | JORGE TRUJILLO NIÑO<br>C.C 13.893.413 de Barrancabermeja<br>R/L. UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SST |
| 90 | 10/02/26 | 093-2026 | MARIO ALFONSO PÉREZ LINARES<br>Profesional Especializado - Unidad de circulación - Secretaría de Movilidad<br>Supervisor Contrato de Obra N° 4600105555 de 2025<br><br>CESAR AUGUSTO CAMARGO CAMARGO<br>R/L CONSORCIO INT FAROL MED 2025 | Remisión de presupuesto socio-ambiental para conciliación y aprobación | Correo electrónico | JORGE TRUJILLO NIÑO<br>C.C 13.893.413 de Barrancabermeja<br>R/L. UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SST |

| No. | Fecha | N. csc | Destinatario | Asunto / Descripción breve | Medio de envío ( | Responsable del envío | Área |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 93 | 13/02/26 | 096-2026 | MARIO ALFONSO PÉREZ LINARES<br>Profesional Especializado - Unidad de circulación - Secretaría de Movilidad<br>Supervisor Contrato de Obra N° 4600105555 de 2025<br><br>CESAR AUGUSTO CAMARGO CAMARGO<br>R/L CONSORCIO INT FAROL MED 2025 | Respuesta a solicitud de la interventoría – Horario laboral del personal operativo | Correo electrónico | JORGE TRUJILLO NIÑO<br>C.C 13.893.413 de Barrancabermeja<br>R/L. UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SST |
| 96 | 18/02/26 | 100-2026 | MARIO ALFONSO PÉREZ LINARES<br>Profesional Especializado - Unidad de circulación - Secretaría de Movilidad<br>Supervisor Contrato de Obra N° 4600105555 de 2025<br><br>CESAR AUGUSTO CAMARGO CAMARGO<br>R/L CONSORCIO INT FAROL MED 2025 | Remisión del Informe N° 5 de gestión técnica financiera y de ejecución del periodo comprendido entre el 01 de Enero de 2026 al 31 de Enero de 2026 para la ejecución del<br>Contrato de Obra N° 4600105555, | Correo electrónico | JORGE TRUJILLO NIÑO<br>C.C 13.893.413 de Barrancabermeja<br>R/L. UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SST |
| 98 | 24/02/26 | 102-2026 | MARIO ALFONSO PÉREZ LINARES<br>Profesional Especializado - Unidad de circulación - Secretaría de Movilidad<br>Supervisor Contrato de Obra N° 4600105555 de 2025<br><br>CESAR AUGUSTO CAMARGO CAMARGO<br>R/L CONSORCIO INT FAROL MED 2025 | Remisión documentación colaborador para ingreso | Correo electrónico | JORGE TRUJILLO NIÑO<br>C.C 13.893.413 de Barrancabermeja<br>R/L. UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SST |
| 99 | 26/02/26 | 104-2026 | MARIO ALFONSO PÉREZ LINARES<br>Profesional Especializado - Unidad de circulación - Secretaría de Movilidad<br>Supervisor Contrato de Obra N° 4600105555 de 2025<br><br>CESAR AUGUSTO CAMARGO CAMARGO<br>R/L CONSORCIO INT FAROL MED 2025 | Respuesta a su comunicado CS.INT-528-041-2026 | Correo electrónico | JORGE TRUJILLO NIÑO<br>C.C 13.893.413 de Barrancabermeja<br>R/L. UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SST |

## 4.4 Diagnóstico de condiciones de salud

Las evaluaciones médicas ocupacionales constituyen un componente fundamental de las actividades de medicina preventiva y del trabajo dentro del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST). Estas permiten identificar y evaluar el estado de salud de los trabajadores en relación con los factores de riesgo a los que se encuentran expuestos durante el desarrollo de sus funciones, contribuyendo de manera significativa a la prevención de enfermedades laborales y a la promoción de ambientes de trabajo seguros y saludables.

De conformidad con lo establecido en la Resolución 1843 de 2026, los exámenes médicos ocupacionales son considerados actos médicos, por lo cual deben desarrollarse bajo los principios de confidencialidad, integridad científica, reserva de la historia clínica y consentimiento informado. Dichas evaluaciones deben ser practicadas por un médico con licencia vigente en salud ocupacional, con el respaldo de una Institución Prestadora de Servicios de Salud (IPS) debidamente habilitada para la prestación de servicios en medicina del trabajo.

Durante el mes de febrero se realizaron dos (2) exámenes médicos ocupacionales, correspondientes a:

- Un examen médico de ingreso.
- Un examen médico de actualización para el cargo de conductor.

Los respectivos conceptos fueron enviados oportunamente a la Interventoría, como soporte documental para ingreso del personal.
Como resultado de las valoraciones médicas realizadas, uno de los colaboradores evaluados requiere seguimiento de caso conforme al concepto de aptitud emitido por la IPS. En consecuencia, se remitió comunicación formal para la divulgación del concepto de aptitud laboral y las respectivas recomendaciones médicas.

Adicionalmente, se procedió con la actualización de la matriz de seguimiento de casos médicos, garantizando el control, trazabilidad y monitoreo de las condiciones de salud identificadas, en cumplimiento de los lineamientos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo

***Anexo 13: Divulgación de conceptos de aptitud laboral***

***Anexo 14: Matriz de seguimiento a casos médicos***

### 4.5 Programa de capacitación y entrenamiento.

Durante el mes de febrero se continuo con la ejecución del cronograma anual de capacitaciones, ejecutándose las jornadas programadas en los temas de ergonomía, higiene postural, pausas activas y prevención de afecciones del túnel carpiano y manguito rotador.

La actividad se desarrolló de manera presencial en las instalaciones de la sede administrativa y operativa de la Unión Temporal Sit Medellín, generando de forma directa la socialización de recomendaciones prácticas aplicables a sus actividades laborales.

Se contó con la asistencia de treinta (30) colaboradores de un total de treinta y tres (33) convocados, alcanzando un porcentaje de cobertura del 91%. Asimismo, se dio cumplimiento al 100% de los contenidos programados para el periodo evaluado.

La ejecución de la capacitación en ergonomía y pausas activas responde tanto al cumplimiento del Plan Anual de Capacitaciones del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo como al desarrollo del plan de acción derivado del accidente de trabajo ocurrido durante el mes de febrero, cuyo diagnóstico médico fue lumbalgia, pretendiendo con ello fortalecer e implementar hábitos que disminuyan probabilidad de ocurrencia de hechos similares.

Adicionalmente, durante el periodo se realizó jornada de inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo para un colaborador que registra ingreso, garantizando la socialización de los lineamientos del SG-SST, identificación de peligros, normas de seguridad y procedimientos internos aplicables al cargo. El respectivo soporte documental de la inducción fue remitido a la interventoría dentro del mismo mes, dejando evidencia del cumplimiento del requisito contractual.



*Fotografía 1: Asistencia capacitaciones*

***Anexo 15: Registro de asistencia a capacitaciones***

## 4.6 Programa para el manejo de maquinaria y equipos en la obra.

Para efecto de las labores ejecutadas por la empresa UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN se cuenta con la siguiente maquinaria y equipo, la cual es objeto de inspección regular:

- Herramientas manuales
- Equipos
- Vehículo

En la siguiente tabla se relaciona de forma detallada los vehículos con los que cuenta para efecto de ejecutar sus actividades misionales relacionadas con el contrato

***Tabla 4: Relación de vehículos empleados para el proyecto de mantenimiento semafórico.***

| # | Tipo de vehículo o equipo | Placa | Modelo | Marca del vehículo o equipo | Soat vence | Numero RTMyEC | Fecha |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Camión | WLY897 | 2017 | CHEVROLET | 04/02/27 | 176459495 | 09/10/26 |
| 2 | Camión | LKN741 | 2023 | FOTON | 5/1/27 | 179184108 | 31/1/27 |
| 3 | Camión | WLZ049 | 2017 | FOTON | 9/8/26 | 182882007 | 30/07/26 |
| 4 | Camión | ESQ669 | 2020 | JMC | 1/7/26 | 181201445 | 13/5/26 |

| # | Tipo de vehículo o equipo | Placa | Modelo | Marca del vehículo o equipo | Soat vence | Numero RTMyEC | Fecha |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5 | Camión | TSZ679 | 2013 | NISSAN | 22/04/26 | 181563734 | 05/06/26 |
| 6 | Camioneta | LKO061 | 2023 | RENAULT | 20/04/26 | 180867913 | 21/04/2026 |
| 7 | Camioneta | DTX928 | 2021 | DUSTER OROCH | 27/11/26 | N/A | N/A |
| 8 | Camioneta | MTN502 | 2013 | NISSAN | 30/11/26 | 177178924 | 09/11/26 |
| 9 | Camioneta | ESR528 | 2019 | RENAULT | 28/10/26 | 184870108 | 25/10/26 |
| 10 | Camioneta | TSG405 | 2008 | NISSAN | 13/11/26 | 185521198 | 21/11/26 |
| 11 | Camioneta | VDT008 | 2005 | NISSAN | 23/12/26 | 179680881 | 23/02/27 |
| 12 | Camioneta | CWB189 | 2007 | NISSAN | 15/7/26 | 182572412 | 17/07/26 |

Fuente: Elaboración propia

Durante el periodo evaluado, el programa contó con la disponibilidad inicial de doce (12) vehículos destinados al desarrollo de las labores del contrato. Los vehículos de placa ESR528, y TSG405, registraron ingreso para el periodo.

Para los vehículos de nuevo ingreso, se realizó de manera oportuna la remisión de la documentación requerida a la Interventoría, garantizando el cumplimiento de los requisitos contractuales, legales y operativos establecidos.

Adicionalmente, en el marco del programa se efectuó el control y seguimiento a la maquinaria y equipo, verificando la vigencia de la documentación legal, las inspecciones preoperacionales, los mantenimientos preventivos y correctivos, así como la asignación de conductores autorizados y capacitados, con el fin de asegurar condiciones seguras de operación

Se registra para el periodo la actualización del SOAT del camión de placa WLY897.

***Anexo 16: Documentos vehículos***

## 4.7 Programa de señalización en vía pública

La Unión Temporal SIT implementa su Programa de Señalización en Vía Pública en cumplimiento de lo establecido en el Plan de Manejo de Tránsito (PMT) aprobado para el proyecto. Este programa se desarrolla con base en los esquemas típicos definidos en el PMT, garantizando la correcta instalación y mantenimiento de la señalización preventiva, reglamentaria e informativa en cada uno de los frentes de trabajo.

Estas acciones tienen como finalidad orientar adecuadamente a los usuarios de la vía, minimizar las interferencias en la movilidad, controlar los riesgos asociados a las actividades ejecutadas en espacio público y proteger la integridad tanto de los trabajadores como de la comunidad en general.

Como parte integral del programa de señalización, se cuenta con la identificación visible y reglamentaria de los vehículos que prestan servicios para el contrato, dando cumplimiento a lo establecido en el anexo técnico contractual.

| | | | |
|---|---|---|---|
|  |  |  |  |
| ***Fotografía 2:Identificación de vehículos*** | ***Fotografía 3:Identificación de vehículos*** | ***Fotografía 4:Identificación de vehículos*** | ***Fotografía 5:Identificación de vehículos*** |

| | |
|---|---|
|  |  |
| *Fotografía 6: Señalización de frentes de trabajo* | *Fotografía 7: Señalización de frentes de trabajo* |

| | | |
|---|---|---|
|  |  |  |
| *Fotografía 8: Delimitación frentes de trabajo* | *Fotografía 9: Instalación señalización vertical* | *Fotografía 10: Instalación señalización vertical* |

## 4.8 Programa de elementos de protección personal EPP

Durante el mes de febrero 2026, se efectuó la entrega de EPP al personal operativo y administrativo expuesto a riesgos identificados, actividad que quedó debidamente evidenciada mediante los formatos de entrega y los respectivos registros fotográficos.

La empresa da cumplimiento de manera satisfactoria a las disposiciones legales y normativas establecidas para la entrega, reposición y control de los Elementos de Protección Personal (EPP), garantizando que todos los trabajadores cuenten con los equipos necesarios en óptimas condiciones de uso, calidad y seguridad. Cada elemento entregado es seleccionado de acuerdo con la naturaleza del riesgo al que se encuentra expuesto el colaborador.

Como parte del proceso de control, se verifica que los EPP cumplan con los estándares técnicos y de seguridad exigidos por la normativa nacional e internacional aplicable, para lo cual se solicita al proveedor la ficha técnica, certificaciones de conformidad que apliquen.

La reposición de los EPP se lleva a cabo cada vez que el trabajador reporta pérdida, daño o deterioro del elemento, o cuando, a través de los procesos de inspección periódica y seguimiento al uso de los equipos, se evidencia la necesidad de reemplazo debido al desgaste natural o a la modificación de las condiciones de riesgo en el entorno laboral.

Asimismo, se promueve entre los colaboradores una cultura de autocuidado y uso adecuado de los elementos de protección personal, mediante actividades de capacitación, sensibilización y control.

Durante el periodo evaluado se realizó el suministro de noventa y tres (93) elementos de protección personal (EPP), correspondientes al cien por ciento (100 %) de los elementos requeridos, garantizando la disponibilidad oportuna de los mismos para la ejecución segura de las actividades del contrato. Los EPP entregados incluyeron, entre otros, cascos de seguridad, barbuquejos, guantes de protección, monjas, elementos de protección auditiva, bloqueador solar, gafas de seguridad, de acuerdo con los riesgos identificados en la matriz de peligros y las tareas desarrolladas por el personal.

La entrega de los EPP se realizó conforme a los lineamientos del programa de elementos de protección personal de la organización, asegurando que cada colaborador contara con los equipos adecuados a su labor, así como con las orientaciones necesarias para su uso, cuidado y mantenimiento.

El seguimiento al suministro, reposición y cobertura de los elementos de protección personal se gestiona a través del indicador definido en el SG-SST, el cual se encuentra incorporado y analizado en el numeral correspondiente del presente informe.

| | | |
|---|---|---|
|  |  |  |
| ***Fotografía 11: Uso de epp*** | ***Fotografía 12: Entrega de EPP*** | ***Fotografía 13: Entrega de EPP*** |

***Anexo 17: Registro de entrega de epp***

## 4.9 Programa de orden y aseo

Como parte de la implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), se brinda al personal formación e instrucciones permanentes sobre la importancia de mantener los lugares de trabajo limpios, organizados y libres de obstáculos, reconociendo que estas condiciones inciden directamente en la percepción del entorno laboral, el bienestar de los trabajadores, la productividad y la reducción de la accidentalidad.



***Fotografía 14:Verificación orden y aseo frentes de trabajo***

## 4.10 Programa de mantenimiento de instalaciones equipos y herramientas.

El Programa de Mantenimiento de instalaciones, maquinaria y equipos tiene como objetivo garantizar la continuidad operativa, prevenir incidentes y evitar fallas técnicas que puedan generar riesgos para las personas o afectaciones al desarrollo del proyecto.

El programa se enfoca en actividades de mantenimiento preventivo y correctivo, definidas a partir de inspecciones periódicas que permiten identificar oportunamente deterioros o condiciones inseguras. Todas las intervenciones son registradas en la hoja de vida de cada equipo, asegurando la trazabilidad y el cumplimiento de las especificaciones técnicas y recomendaciones del fabricante.

Durante el mes de febrero no se registraron actividades de mantenimiento de equipos.

Actualmente, el contratista se encuentra en proceso de construcción del plan de mantenimiento integral para la totalidad de la maquinaria y equipos disponibles, el cual se está estructurando con base en criterios y fichas técnicos de los equipos, estableciendo las proyecciones de mantenimiento más adecuadas según sus condiciones de uso y operación.

## 4.11 Programa de inspecciones.

Este programa tiene como propósito identificar, evaluar y controlar las condiciones que puedan resultar desfavorables para el mantenimiento de un entorno laboral seguro, contribuyendo al fortalecimiento de la gestión preventiva y al cumplimiento de los requisitos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).

En desarrollo de lo anterior, durante el periodo de referencia se realizaron las siguientes inspecciones programadas:

Las inspecciones desarrolladas fueron las siguientes:

- **Inspección de elementos de emergencia:** se verificó la disponibilidad, vigencia y estado de los elementos de primeros auxilios, con el fin de garantizar que el botiquín cuente con los insumos necesarios y en condiciones adecuadas para la atención inicial de emergencias, así como la verificación de disponibilidad y camilla para atención de emergencias.
- **Inspección de escaleras:** se revisó la integridad estructural, estabilidad y elementos antideslizantes, confirmando su idoneidad para el uso seguro en labores de mantenimiento e instalación.
- **Inspección de extintores:** se comprobó la ubicación, accesibilidad, señalización y estado de carga de los extintores, con el fin de asegurar su disponibilidad y operatividad ante una posible emergencia por incendio.
- **Inspección preoperacional de la planta eléctrica:** se verificó el estado general, niveles de combustible, sistema de ventilación y conexiones, con el fin de asegurar su funcionamiento adecuado y prevenir riesgos eléctricos o mecánicos.
- **Inspección preoperacional de la pulidora:** se inspeccionó el estado del cableado, carcasa, interruptores y estado de disco.
- **Inspección preoperacional de vehículos:** se revisaron los sistemas de frenos, luces, llantas, garantizando las condiciones seguras de operación y desplazamiento del personal y equipos.
- **Inspección preoperacional de equipos de protección contra caídas:** se evaluó el estado de arneses, eslingas, líneas de vida y cascos, asegurando que cumplan con las especificaciones técnicas y normativas vigentes para su uso seguro.
- **Inspección de elementos de protección personal:** Durante el periodo evaluado se realizó inspección de los Elementos de Protección Personal (EPP) asignados a los trabajadores, con el fin de verificar su estado, condiciones de uso, funcionalidad y cumplimiento de las especificaciones técnicas requeridas para cada actividad.
- 
- La inspección incluyó la revisión visual y física de cascos, guantes, gafas de seguridad, botas de seguridad, arnés y demás EPP aplicables según el cargo, validando que no presentaran deterioro, vencimiento, alteraciones estructurales o condiciones que pudieran comprometer su eficacia.
- 
- Asimismo, se verificó el uso adecuado de los elementos en campo, la correcta asignación individual y el cumplimiento de las obligaciones por parte de los trabajadores. En los casos donde se identificaron novedades, se generaron las respectivas recomendaciones y reposiciones, dejando

registro en los formatos establecidos para garantizar la trazabilidad y control dentro del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.

- 

| | |
|---|---|
|  |  |
| ***Fotografía 15: Inspección botiquín*** | ***Fotografía 16: Inspección extintor*** |

***Anexo 18: Inspección de elementos para atención de emergencias***

***Anexo 19: Inspección de escaleras***

***Anexo 20: Inspección de extintores***

***Anexo 21: Inspección planta eléctrica***

***Anexo 22: Inspección pulidora***

***Anexo 23: Inspección preoperacional de vehículo***

***Anexo 24: Inspección taladro***

***Anexo 25: Inspección preoperacional de EPCC***

***Anexo 26: Inspección de elementos de protección personal***

Durante el periodo evaluado se dio cumplimiento al cien por ciento (100 %) de las inspecciones planeadas conforme al cronograma establecido en el programa de inspecciones del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) para el 2026.

Como resultado de las inspecciones realizadas, se identificaron hallazgos en la inspección preoperacional de vehículos, e inspección de EPP, en cuanto a los vehículos se programa

mantenimiento para mediados del mes de marzo y los hallazgos registrados en cuanto a los EPP, se subsanan durante el periodo

El seguimiento a hallazgos identificados en inspecciones realizadas en periodos anteriores son documentados en la Matriz de Seguimiento a la Mejora Continua, con el fin de garantizar el control y trazabilidad de las acciones correctivas, preventivas y de mejora implementadas. Ver numeral 4.15

## 4.12 Programas para la gestión de tareas de alto riesgo

### 4.12.1 Programa para prevención contra caídas

En materia de cumplimiento del programa de protección contra caídas, durante el periodo se ejecutaron las siguientes acciones orientadas a la implementación operativa del programa:

- Actualización y validación de la matriz de personal certificado en trabajo en alturas, discriminando cargo y vigencia.
- Entrega y registro de equipos de protección individual (EPP) conforme a las especificaciones técnicas. Las respectivas evidencias se presentan en el programa de elementos de protección personal.
- Disponibilidad de escaleras con características adecuadas a las condiciones de la tarea. Las certificaciones que evidencian el respectivo cumplimiento son presentadas en el informe N.1 correspondiente al mes de septiembre 2026
- Suministro de equipos de protección contra caídas, que cuentan con las respectivas certificaciones, fichas técnicas, la respectiva evidencia fue presentada en el informe N.1 correspondiente al mes de septiembre 2026 y oficio
- Ejecución de inspecciones preoperacionales a equipos de protección contra caídas y equipos de ascenso (escaleras), las respectivas evidencias son presentadas en el programa de inspecciones.
- Elaboración y control de permisos de trabajo en alturas.
- Elaboración de ATS, y respectiva socialización
- Documentación de hoja de vida de equipos para protección contra caídas, dispositivos de ascenso y actualización según necesidad

A continuación, se relaciona el personal autorizado y certificado para realizar trabajos en alturas:

***Tabla 5: Matriz de relación de personal certificado.***

| # | NOMBRE | APELLIDO | CARGO | DOCUMENTO | CARGO PROGRAMA | FECHA INICIAL | FECHA VIGENCIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Jenifer del Carmen | Altamiranda Díaz | Auxiliar SST | 1.052.982.270 | Coordinador de trabajo en alturas | 18/09/25 | 18/03/27 |
| 2 | Ányelo Daniel | Gómez Mejía | Almacenista | 1.152.187.124 | Coordinador de trabajo en alturas | 18/09/25 | 18/03/27 |
| 3 | William Albeiro | Chavarría Builes | Auxiliar de mantenimiento | 91.688.775 | Trabajador autorizado | 18/09/25 | 18/03/27 |
| 4 | Edwin David | Santos Hernández | Auxiliar de mantenimiento | 1.038.810.427 | Trabajador autorizado | 17/09/25 | 17/03/27 |
| 6 | Martín José | Gonzáles Burgos | Auxiliar de mantenimiento | 1.123.409.521 | Trabajador autorizado | 17/09/25 | 17/03/27 |
| 7 | Carlos Mario | Gonzáles Mora | Auxiliar de mantenimiento | 1.049.894.058 | Trabajador autorizado | 17/09/25 | 17/03/27 |
| 8 | Moisés David | Reyes Amaya | Auxiliar de mantenimiento | 1.002.500.113 | Trabajador autorizado | 20/09/25 | 20/03/27 |
| 9 | Juan José | Roa Silva | Auxiliar de mantenimiento | 1.000.537.976 | Trabajador autorizado | 3/10/25 | 3/04/27 |
| 10 | Simeón Fernando | Vivas Mandón | Auxiliar de mantenimiento | 1.065.913.019 | Coordinador de trabajo en alturas | 3/10/25 | 3/04/27 |
| 11 | Yeison Alejandro | Galeano Parra | Oficial | 1.039.597.832 | Trabajador autorizado | 3/10/25 | 3/04/27 |
| 12 | Christian | Barbosa Yepes | Conductor-Auxiliar de Mantenimiento | 1.151.966.785 | Trabajador autorizado | 3/10/25 | 3/04/27 |
| 13 | Franklin | Barbosa | Conductor-Auxiliar de Mantenimiento | 16.791.906 | Coordinador de trabajo en alturas | 3/10/25 | 3/04/27 |
| 14 | Hernán Darío | Acosta Simanca | Auxiliar de mantenimiento | 1.001.025.750 | Trabajador autorizado | 7/10/25 | 7/04/27 |
| 15 | Jhon Deivis | Beleño Galvis | Auxiliar de mantenimiento | 1.007.571.457 | Trabajador autorizado | 22/01/26 | 22/07/26 |
| 16 | Laura Marcela | Padilla Giraldo | Auxiliar de Mantenimiento | 1.017.221.580 | Trabajador autorizado | 22/01/26 | 22/07/26 |

FUENTE: Elaboración propia

***Anexo 27: Permisos y ATS para trabajo en alturas***

Es importante resaltar que la Unión Temporal SIT Medellín ha establecido controles adicionales en el marco de actividades en escaleras, en cumplimiento de lo dispuesto por la Resolución 4272 de 2021, y atendiendo a las condiciones particulares de riesgo identificadas en el desarrollo de las actividades propias del proyecto.

De acuerdo con el principio de prevención, la organización ha implementado el protocolo de trabajo en alturas incluso para niveles inferiores a los dos (2) metros, considerando que, en las labores de mantenimiento, instalación y reparación de la red de semáforos, los trabajadores se encuentran expuestos a otros peligros asociados, especialmente al riesgo de accidente vial por la proximidad de las zonas de trabajo a vías vehiculares y andenes de alto flujo peatonal.

En este contexto, se reconoce que una caída a nivel o desde una altura menor a los dos metros puede representar un riesgo significativo de atropellamiento o impacto con vehículos en movimiento, así como de lesiones por contacto con superficies duras o elementos estructurales. Por ello, la empresa ha definido medidas complementarias de prevención tales como:

- Delimitación y señalización del área de trabajo, conforme al Plan de Manejo de Tránsito aprobado para el proyecto.
- Uso obligatorio de elementos de protección anticaídas cuando la tarea lo amerite, sin limitarse únicamente a la altura reglamentaria.
- Diligenciamiento del permiso de trabajo en alturas, como requisito indispensable para iniciar actividades, preoperacionales de equipos de trabajo en alturas, tales como escaleras, arnés, eslingas.

### 4.12.2 Programa para trabajo en espacios confinados

El desarrollo de este programa tiene como finalidad establecer los lineamientos técnicos, administrativos y operativos que permitan identificar, evaluar y controlar los riesgos asociados a las labores que se realizan en espacios confinados

Como parte de la implementación se establecieron controles operativos que se describen a continuación:

- La elaboración de una matriz de seguimiento del personal certificado en trabajo en espacios confinados, que permite verificar la vigencia de las formaciones, niveles de competencia y fechas de actualización de cada trabajador.
- La verificación y control de los equipos de medición y monitoreo atmosférico, garantizando su adecuado funcionamiento antes de cada uso.
- La disponibilidad de analizadores de gases marca Poly, para los cuales se gestionó la calibración correspondiente, así como la elaboración de sus hojas de vida técnicas, asegurando la trazabilidad y confiabilidad de las mediciones realizadas.
- La revisión y ajuste de los formatos de permiso de trabajo en espacios confinados, asegurando que incluyan los controles y firmas requeridas según la normativa.

***Tabla 6: Matriz de seguimiento del personal certificado***

| # | NOMBRE | APELLIDO | DOCUMENTO | Certificación espacios confinados | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Entrante | Vigencia | Vigía | Vigencia | Supervisor | Vigencia |
| 1 | William Albeiro | Chavarría Builes | 91.688.775 | 3/10/25 | 3/10/28 | 4/10/25 | 4/10/28 | N/A | N/A |
| 2 | Edwin David | Santos Hernández | 1.038.810.427 | N/A | N/A | N/A | N/A | 6/10/25 | 6/10/28 |
| 3 | Carlos Mario | Gonzáles Mora | 1.049.894.058 | 17/10/25 | 17/10/28 | 18/10/25 | 18/10/28 | N/A | N/A |
| 6 | Simeón Fernando | Vivas Mandón | 1.065.913.019 | 17/10/25 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |

## 4.13 Plan de emergencias

La Unión Temporal SIT Medellín cuenta con un Plan de Emergencias debidamente documentado, el cual establece la organización, los procedimientos y los recursos necesarios para la prevención, preparación y respuesta ante situaciones de emergencia que puedan presentarse durante el desarrollo de las actividades del contrato. Dicho plan contempla la identificación y evaluación de amenazas, la definición de roles y responsabilidades, los procedimientos de actuación antes, durante y después de una emergencia, así como los mecanismos de comunicación, evacuación y atención de incidentes, en cumplimiento de la normatividad vigente en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo.

Como parte de las medidas preventivas establecidas en el Plan de Emergencias, se dispone de extintores portátiles adecuados y en condiciones operativas, los cuales se encuentran disponibles para la atención de posibles conatos de incendio asociados al funcionamiento de los generadores eléctricos que operan a combustión.

### 4.14 Procedimiento de mejora continua

Como parte del proceso de mejora continua del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), la organización cuenta con una matriz de mejora continua, mediante la cual se realiza el registro, análisis y seguimiento sistemático a los hallazgos identificados en inspecciones planeadas, investigaciones de incidentes y accidentes de trabajo, actualizaciones de la matriz de identificación de peligros y valoración de riesgos (IPVR), así como en las demás actividades del sistema. A través de esta herramienta se documentan las acciones correctivas y preventivas definidas, los responsables, los plazos de ejecución y el estado de avance, permitiendo asegurar la trazabilidad de la información, el cierre oportuno de los hallazgos y el fortalecimiento permanente de las condiciones de seguridad y salud en el trabajo.

***Anexo 28: Matriz de mejora continua***

#### 4.14.1 Investigación de Accidentes de trabajo

Durante el mes de febrero se presentó un accidente de trabajo con diagnóstico de lumbago no especificado. Una vez notificado el evento, se activó el procedimiento interno para la atención e investigación de accidentes laborales.

La investigación fue realizada con el acompañamiento del equipo del COPASST, efectuando el análisis correspondiente mediante la metodología del árbol de causas, con el fin de identificar las causas inmediatas y básicas que originaron el evento.

Como resultado del proceso investigativo, se estructuró y formalizó el respectivo plan de acción, orientado a la implementación de medidas correctivas y preventivas que permitan mitigar la recurrencia de eventos similares y fortalecer los controles frente al riesgo biomecánico identificado.

***Anexo 29: Investigación AT***

# 5 INDICADORES

El presente numeral tiene como finalidad presentar, analizar y evaluar los indicadores de gestión definidos para el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) aplicable al proyecto de ampliación y mantenimiento de la red de semáforos. Estos indicadores permiten medir el grado de cumplimiento de los programas que se encuentran documentados en función de los objetivos definidos para el SG-SST, identificar tendencias, gestionar desviaciones y orientar la toma de decisiones para la mejora continua.

***Anexo 30: Indicadores***

## 6 CONCLUSIONES

- Durante el periodo de gestión 2026, la Unión Temporal SIT Medellín se generan avances en la implementación y seguimiento del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), aplicable al proyecto, y atendiendo los lineamientos establecidos en el Decreto 1072 de 2015, la Resolución 0312 de 2019, y demás normas aplicables.

- La ejecución de jornadas de capacitaciones ha contribuido a consolidar una cultura de autocuidado y prevención entre los trabajadores, promoviendo la aplicación de buenas prácticas en la vía pública y el cumplimiento de los protocolos de seguridad establecidos para el desarrollo de las labores.

- Durante el periodo evaluado, se realizó la entrega, reposición y control de EPP de acuerdo con la matriz de elementos de protección personal aplicable al proyecto, garantizando la disponibilidad y uso adecuado de los equipos necesarios para la protección frente a los riesgos identificados en campo.

- La organización mantiene un enfoque constante de mejora continua, evidenciado en la actualización de políticas, objetivos, programas y procedimientos del SG-SST, así como en el seguimiento a los indicadores de gestión y resultado establecidos en el Plan Anual de Trabajo. Este seguimiento ha permitido identificar fortalezas y priorizar acciones correctivas y preventivas.

# 7 CONTROL DE CAMBIOS

## 7.1 Control de cambios

| Función | Responsable | Cargo | Descripción del cambio | Versión | Fecha |
|---|---|---|---|---|---|
| Elaboró | Lina María Giraldo Botero | Profesional SST | Emisión inicial del documento | 1 | 31/01/26 |
| Revisó | Miguel Ángel Osorio | Director | | 1 | 1/02/26 |

## 7.2 Control de distribución de documentos

| Función | Responsable | Interventoría | Fecha |
|---|---|---|---|
| Aprobó | Cindy Morales | Consorcio Farolmet | 01/2/26 |

# 8 ANEXOS

Anexo 1: Cronograma de cumplimiento del plan anual de trabajo ..... 5
Anexo 2: Procedimiento para la investigación de incidentes, AT y enfermedades laborales ..... 7
Anexo 3: Acta de COPASST ..... 7
Anexo 4: Convocatoria ..... 7
Anexo 5: Candidatos inscritos ..... 7
Anexo 6: lista de votantes ..... 7
Anexo 7: Votos ..... 7
Anexo 8: Resultados ..... 7
Anexo 9: Comunicado remitido a la IPS ..... 8
Anexo 10: Respuesta provisional IPS ..... 8
Anexo 11: Listado del personal ..... 9
Anexo 12: Pagos de seguridad social ..... 9
Anexo 13: Divulgación de conceptos de aptitud laboral ..... 14
Anexo 14: Matriz de seguimiento a casos médicos ..... 14
Anexo 15: Registro de asistencia a capacitaciones ..... 16
Anexo 16: Documentos vehículos ..... 17

Anexo 17: Registro de entrega de epp ..... 21
Anexo 18: Inspección de elementos para atención de emergencias ..... 24
Anexo 19: Inspección de escaleras ..... 24
Anexo 20: Inspección de extintores ..... 24
Anexo 21: Inspección planta eléctrica ..... 24
Anexo 22: Inspección pulidora ..... 24
Anexo 23: Inspección preoperacional de vehículo ..... 24
Anexo 24: Inspección taladro ..... 24
Anexo 25: Inspección preoperacional de EPCC ..... 24
Anexo 26: Inspección de elementos de protección personal ..... 24
Anexo 27: Permisos y ATS para trabajo en alturas ..... 26
Anexo 28: Matriz de mejora continua ..... 29
Anexo 29: Investigación AT ..... 29
Anexo 30: Indicadores ..... 30



LINA MARIA GIRALDO BOTERO
Profesional SST
Unión Temporal Sit Medellín

# ANEXO 1

| UNIÓN TEMPORAL SST MEDELLÍN | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | UTSIT-PL-02 |
|---|---|---|
| | PLAN DE TRABAJO 2026 | VERSIÓN 01 |
| | | ENERO 20 DEL 2026 |

| CICLO | | ACTIVIDAD | OBJETIVO ASOCIADO | | DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD | RESPONSABLE | RECURSOS FINANCIEROS | RECURSOS TÉCNICOS | ENERO P | ENERO E | FEBRERO P | FEBRERO E | MARZO P | MARZO E | ABRIL P | ABRIL E | MAYO P | MAYO E | JUNIO P | JUNIO E | JULIO P | JULIO E | AGOSTO P | AGOSTO E | SEPTIEMB P | SEPTIEMB E | OCTUBRE P | OCTUBRE E | NOVIEMBR P | NOVIEMBR E | DICIEMBR P | DICIEMBR E | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANEAR | 1 | Presupuesto del SGSST | Asegurar el cumplimiento de los requisitos legales y otros aplicables en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo, conforme al Decreto 1072 de 2015, la Resolución 0312 de 2019 y demás disposiciones vigentes. | 1.1 | Elaboración del presupuesto | Resp. SG-SST | Compra de EPP requeridos | ARL, formatos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | 1.2 | Seguimiento a la ejecución del presupuesto SGSST 2026 | Resp. SG-SST | No requiere inversión | Personal SST, computador, excel | | | X | X | | | X | | | | X | | | | X | | | | X | | X | | X | | |
| | 2 | Política y objetivos SG-SST | | 2.1 | Revisar y actualizar en caso de ser necesario | Resp. SG-SST-Gerencia | No requiere inversión | Carteleras | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | |
| | 3 | Objetivos del SG-SST | | 3.1 | Revisar y actualizar en caso de ser necesario | Resp. SG-SST-Gerencia | No requiere inversión | Carteleras, medios digitales | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | |
| | 4 | Autoevaluación estándares mínimos | | 4.1 | Realizar la autoevaluación en la plataforma de la ARL correspondiente al año 2025 | Resp. SG-SST | No requiere inversión | Plataforma ARL | X | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5 | Elaborar el plan anual de trabajo | | 5.1 | Elaborar el plan de trabajo teniendo en cuenta la autoevaluación de estándares mínimos y plan de mejora | Resp. SG-SST | No requiere inversión | Personal SST, computador, excel | X | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 6 | Revisar y/o actualizar el reglameneto de seguridad Industrial | | 6.1 | Revisar y actualizar en caso de ser necesario | Resp. SG-SST | No requiere inversión | Carteleras, medios digitales | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | | | |
| | 7 | procedimiento para la identificación y evaluación en la adquisición de productos y servicios | | 7.1 | Documentación del procedimiento | Resp. SG-SST | No requiere inversión | Profesional SST, formatos, computador, office | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | |
| | 8 | Responsabilidades SST | | 8.1 | Asignación de responsabilidades frente al SGSST de toda la organización (se deben socializar a todos los niveles de la organización durante el proceso de inducción y reinducción | Gerencia | No requiere inversión | Profesional SST, Auxiliar SST, formatos, computador, office | | | X | X | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 28/2/26 Se avanza con la documentación de 5 perfiles de cargo, los cuales vinculan la asignación de responsabilidades en SGSST, los faltantes serán documentados en el mes de marzo |
| | 9 | Matriz de identificación de peligros y riesgos | | 9.1 | Revisión de la matriz de identificación de peligros y riesgos y actualización | Resp. SG-SST | No requiere inversión | Profesional SST, Auxiliar SST, formatos, computador, office, metodología GTC45 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | | | | | |
| | | | | 9.2 | Participación de los colaboradores en la identificación de peligros y riesgos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | |
| | 10 | Requisitos legales | | 10.1 | Actualizar la matriz de requisitos legales en SST | Resp. SG-SST | No aplica | Personal SST, normativa vigente, computador, excel | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | X | | | | |
| | 11 | Programa sustancias químicas | Implementar medidas de control eficaces frente a los riesgos prioritarios identificados en los procesos de instalación y mantenimiento de infraestructura semafórica (riesgo eléctrico, caídas, tránsito vehicular, exposición solar, manipulación de materiales, etc.). | 11.1 | Documentación del programa | Resp. SG-SST | No requiere inversión | Profesional SST, formatos, computador, office | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 12 | Programa de elementos de protección personal | | 12.1 | Documentación del programa | Resp. SG-SST / Auxiliar SST | Compra de EPP requeridos | Profesional SST, Auxiliar SST, formatos, computador, office, metodología GTC45 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 13 | Programa riesgo eléctrico | | 13.1 | Documentación del programa | Resp. SG-SST | Costos asociados a la capacitación del personal | Profesional SST, formatos, computador, office | | | X | X | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 28/2/26 Se realiza la documentación inicial base y normativa del programa de riesgo eléctrico, se continua con la actividad en el mes de marzo |
| | 14 | Programa prevención caídas | | 14.1 | Revisión, actualización | Resp. SG-SST | Costos asociados a la capacitación del personal, compra de epp | Profesional SST, Auxiliar SST, formatos, computador, office, metodología GTC45 | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 15 | Espacios confinados | | 15.1 | Revisión del programa y actualización | Resp. SG-SST | Costos asociados a la capacitación del personal | Profesional SST, formatos, computador, office | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | 15.2 | Calibración analizadores | Proveedor externo | Costos asociados a la calibración de analizadores de gases | Proveedor especializado | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 16 | Mantenimiento preventivo | | 16.1 | Documentación del programa | Área técnica | No requiere inversión | Profesional SST, formatos, computador, office | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | |

| UNIÓN TEMPORAL SST MEDELLÍN | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | UTSIT-PL-02 |
|---|---|---|
| | PLAN DE TRABAJO 2026 | VERSIÓN 01 |
| | | ENERO 20 DEL 2026 |

| CICLO | | ACTIVIDAD | OBJETIVO ASOCIADO | | DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD | RESPONSABLE | RECURSOS FINANCIEROS | RECURSOS TÉCNICOS | ENERO | | FEBRERO | | MARZO | | ABRIL | | MAYO | | JUNIO | | JULIO | | AGOSTO | | SEPTIEMB | | OCTUBRE | | NOVIEMBR | | DICIEMBR | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | |
| | 17 | PVE DME | Reducir la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales mediante la gestión integral de los peligros asociados a labores eléctricas, trabajos en altura, excavaciones, tránsito vehicular y manipulación de herramientas. | 17.1 | Documentación del programa | Resp. SG-SST | No requiere inversión | Profesional SST, formatos, computador, office | | | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | |
| | | | | 17.2 | Autorreporte DME | Encuestas aplicadas | No requiere inversión | Formularios | | | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | |
| | 18 | Programa de vigilancia epidemiológica Ruido (PVE Ruido) | | 18.1 | Documentación del programa | Resp. SG-SST | Mediciones | ARL | | | | | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | |
| | 19 | Programa de vigilancia epidemiológica Riesgo Psicosocial (PVE riesgo Psicososcial) | | 19.1 | Documentación del programa | Resp. SG-SST | Costos asociados a la ejecución de la apliación de baterias de riesgo psicosocial | Proveedor especializado | | | | | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | |
| | 20 | Estilos de vida saludables | Fomentar en los trabajadores, supervisores y contratistas la adopción de comportamientos seguros y responsables, fortaleciendo la cultura de prevención y autocuidado a través de la capacitación y la participación activa. | 20.1 | Documentación del programa | Resp. SG-SST | Capacitaciones | ARL | | | | | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | |
| | 21 | Plan de capacitación | | 21.1 | Diseñar el cronograma de capacitaciones | Resp. SG-SST | No requiere inversión | Dedicación de Profesional SST, computador,office, ARL | X | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 22 | Gestión del cambio | Asegurar la planificación y revisión continua del SG-Profesionat SST. | 22.1 | Documentar el procedimiento | Resp. SG-SST | No requiere inversión | Dedicación de Profesional SST, computador,office, ARL | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 23 | Procedimiento de investigación de incidentes y accidentes de trabajo y enfermedades laborales | | 23.1 | Documentar el procedimiento | Resp. SG-SST | No requiere inversión | Profesional SST, sofware office, plataformas digitales, normativa | | | X | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 24 | Procedimiento auditoría | | 24.1 | Documentación del procedimiento | Resp. SG-SST | No requiere inversión | Formatos | | | | | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | |
| | | | | 24.2 | Formación de auditores líderes | COPASST | Costo asociado a la capacitación del personal | Personal del COPPAST, plataformas, computador, office | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | X | | | | Sujeto a recursos proporcionados por la ARL |
| | 25 | Rendición de cuentas | | 25.1 | Documentación del procedimiento | Resp. SG-SST | No requiere inversión | Dedicación de Profesional SST, computador,office | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 26 | Mejora continua | | 26.1 | Documentación del procedimiento | Resp. SG-SST | No aplica | Dedicación de Profesional SST, computador,office | | | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | |
| | 27 | Revisión por la dirección | | 27.1 | Documentación del procedimiento | Gerencia | No aplica | Dedicación de Profesional SST, | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 28 | Inducción – Reinducción en SST | Fomentar en los trabajadores, supervisores y contratistas la adopción de comportamientos seguros y responsables, fortaleciendo la cultura de prevención y autocuidado a través de la capacitación y la participación activa. | 28.1 | Divulgación de los aspectos del SG-SST que por ley debe contener la inducción y reinducción en SST | Resp. SG-SST / Auxiliar SST | No requiere inversión | Dedicación Profesional y Auxiliar SST | X | X | | | | | | | | | | | | | | | X | | X | | | | X | |
| | 29 | COPASST | | 29.1 | Reuniones periódicas del COPASST y registro de la gestión | COPASST | No requiere inversión | Tiempo comité, computador, office | X | X | X | X | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | |
| | | | | 29.2 | Verificación del curso obligatorio de 50 horas de los integrantes del COPASST | Resp. SG-SST / Auxiliar SST | No requiere inversión | Dedicación de Profesional SST, computador,office | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | 29.3 | Capacitación de los integrantes del COPASST | Resp. SG-SST | No requiere inversión | Dedicación de Profesional SST, computador,office | X | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | 30.1 | Convocatoria de elecciones del Comité de Convivencia Laboral | Talento Humano | No requiere inversión | Profesional SST, Auxiliar SST, formatos, computador, office | | | X | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | | | | | | UTSIT-PL-02 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | PLAN DE TRABAJO 2026 | | | | | | VERSIÓN 01 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | ENERO 20 DEL 2026 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CICLO | | ACTIVIDAD | OBJETIVO ASOCIADO | | DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD | RESPONSABLE | RECURSOS FINANCIEROS | RECURSOS TÉCNICOS | ENERO | | FEBRERO | | MARZO | | ABRIL | | MAYO | | JUNIO | | JULIO | | AGOSTO | | SEPTIEMB | | OCTUBRE | | NOVIEMBR | | DICIEMBR | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | | | | | | | | |
| HACER | 30 | Comité de Convivencia Laboral | | 30.2 | Elecciones y conformación del Comité de Convivencia Laboral | Talento Humano | No requiere inversión | Profesional SST, Auxiliar SST, formatos, computador, office | | | X | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | 30.3 | Reuniones del Comité de Convivencia Laboral y registro de su gestión | Comité Convivenc | No requiere inversión | Profesional SST, Auxiliar SST, formatos, computador, office | | | | | X | | X | | X | | | | X | | X | | X | | | X | | X | | X | | | | | | | |
| | 31 | Plan de Comunicaciones | Fortalecer los canales de comunicación interna y externa para la difusión oportuna de información relacionada con la seguridad, la salud y las medidas preventivas, asegurando la participación de los trabajadores en la toma de decisiones del SG-Profesional SST. | 31.1 | Comunicados y piezas informativas publicadas en cartelera y difusión por grupos institucionales (WhatsApp u otros) | Resp. SG-SST | No requiere inversión | Carteleras, medios digitales | X | X | | | | | | | X | | | | | | | | X | | | | | | | X | | | | | | | |
| | 32 | Plan de Emergencias | Implementar y mantener actualizado el plan de emergencias que contemple los riesgos propios de las actividades en vía pública, garantizando la respuesta oportuna y la atención adecuada ante incidentes o situaciones de emergencia. | 32.1 | Actualización y divulgación del Plan de Emergencias | Resp. SG-SST | No aplica | Profesional SST, Auxiliar SST, formatos, computador, office | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | |
| | | | | 32.2 | Capacitación de la Brigada de Emergencia y registros correspondientes | Resp. SG-SST | Recursos de la ARL | ARL, formatos | | | | | X | | | | | | | | X | | | | | | X | | | | | | | X | | | | Cronograma sujeto a recursos proporcionados por la ARL |
| | | | | 32.3 | Realización de simulacro de emergencia | Resp. SG-SST | No requiere inversión | ARL, formatos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | |
| | 33 | Programa de Inspecciones | Reducir la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales mediante la gestión integral de los peligros asociados a labores eléctricas, trabajos en altura, excavaciones, tránsito vehicular y manipulación de herramientas. | 33.1 | Ejecución de las inspecciones contempladas en el programa | Resp. SG-SST | No requiere inversión | Auxiliar de SST, formatos, registro fotográfico | X | X | X | X | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | | | | |
| | 34 | Mediciones Higiénicas Ocupacionales | | 34.1 | Mediciones ambientales según riesgos identificados (ruido, iluminación, químicos, etc.) | Resp. SG-SST | Costos asociados la ejecución de la actividad | Proveedor especializado, ARL | | | | | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | Cronograma sujeto a recursos proporcionados por la ARL |
| | 35 | Exámenes Médicos Ocupacionales | Garantizar la evaluación médica ocupacional del 100% de los trabajadores, mediante la realización y seguimiento de los exámenes de ingreso, periódicos y de retiro, conforme a la normatividad vigente, con el fin de identificar, controlar y prevenir alteraciones en la salud derivadas de las condiciones de trabajo | 35.1 | Evaluaciones médicas de ingreso, periódicas y de egreso | Talento Humano / | Costos asociados a la ejecución de la actvidad | IPS ocupacional | X | X | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | X | | | | | | | | | |
| | | | | 35.2 | Realizar seguimiento a recomendaciones y Restricciones Médico-Laborales | Resp. SG-SST / Tal | No requiere inversión | Profesional SST, Auxiliar SST, formatos, computador, office | X | X | | | X | | | | X | | | | | | X | | X | | | | X | | | | | | | | | |
| | 36 | Diagnóstico de Condiciones de Salud | | 36.1 | Solicitud centro médico diagnóstico y posterior análisis | Resp. SG-SST | No requiere inversión | Dedicación profesional SST, Base de datos, informes, computador, office | | | X | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 37 | Entrega de dotación | | 37.1 | Entrega de ropas de labor | Gerencia | Costos asociados a la compra de camisas, pantalones y botas | | | | X | | X | | | | | | X | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | 28/2/26 Por razones presupuestales, se reprograma la entrega de dotación para el mes de marzo |
| | 38 | Perfil Sociodemográfico | | 38.1 | Actualización del perfil sociodemográfico de los trabajadores | Resp. SG-SST | No requiere inversión | Profesional SST, sofware office, plataformas digitales, normativa | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| UNION TEMPORAL SST MEDELLIN | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | UTSIT-PL-02 |
|---|---|---|
| | PLAN DE TRABAJO 2026 | VERSIÓN 01 |
| | | ENERO 20 DEL 2026 |

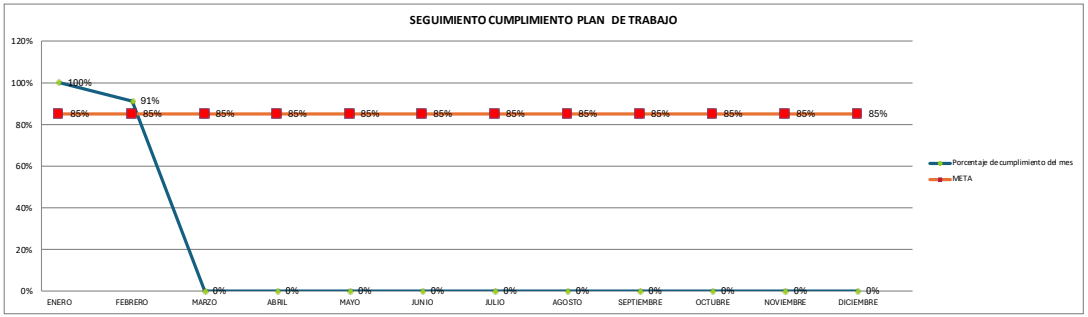
| CICLO | | ACTIVIDAD | OBJETIVO ASOCIADO | | DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD | RESPONSABLE | RECURSOS FINANCIEROS | RECURSOS TÉCNICOS | ENERO | | FEBRERO | | MARZO | | ABRIL | | MAYO | | JUNIO | | JULIO | | AGOSTO | | SEPTIEMB | | OCTUBRE | | NOVIEMBR | | DICIEMBR | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E |
| VERIFICAR | 38 | Medición de Indicadores del SG-SST | Asegurar la planificación y revisión continua del SG-Profesional SST. | 38.1 | Medición y análisis de indicadores de estructura, proceso y resultado | Resp. SG-SST | No requiere inversión | Profesional SST, sofware office, plataformas digitales, normativa | X | X | X | X | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | | X | |
| | 39 | Auditoría Interna SG-SST | | 39.1 | Ejecución de auditoría interna del SG-SST | Auditor interno / S | No requiere inversión | Profesional SST, sofware office, plataformas digitales, normativa | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | | | | | |
| | 40 | Rendición de Cuentas | | 40.1 | Presentación de resultados del SG-SST | Gerencia | No requiere inversión | Profesional SST, sofware office, plataformas digitales, normativa | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | |
| | 41 | Revisión por la Dirección | | 41.1 | Evaluación del desempeño del SG-SST por la Alta Dirección | Gerencia | No requiere inversión | Profesional SST, sofware office, plataformas digitales, normativa | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | | | | |
| ACTUAR | 42 | Plan de Mejora | Asegurar la planificación y revisión continua del SG-Profesional SST. | 42.1 | Elaboración y seguimiento del plan de mejora integrado al Plan de Trabajo Anual | Resp. SG-SST | Costos asociados a la implementación del plan | Profesional SST, Auxiliar SST, formatos, computador, office | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | | |

| INDICADOR DE GESTION SEGÚN MES | ENERO | | FEBRERO | | MARZO | | ABRIL | | MAYO | | JUNIO | | JULIO | | AGOSTO | | SEPTIEMB | | OCTUBRE | | NOVIEMBR | | DICIEMBR | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Número de horas programadas(P)-Numero de actividades programadas | 11,0 | 11,0 | 11,0 | 10,0 | 10,0 | 0,0 | 9,0 | 0,0 | 8,0 | 0,0 | 10,0 | 0,0 | 9,0 | 0,0 | 10,0 | 0,0 | 13,0 | 0,0 | 12,0 | 0,0 | 9,0 | 0,0 | 10,0 | 0,0 |
| Número de horas ejecutadas E- Numero de actividades ejecutadas | 11,0 | | 10,0 | | 0,0 | | 0,0 | | 0,0 | | 0,0 | | 0,0 | | 0,0 | | 0,0 | | 0,0 | | 0,0 | | 0,0 | |
| Porcentaje de cumplimiento del mes | 100% | | 91% | | 0% | | 0% | | 0% | | 0% | | 0% | | 0% | | 0% | | 0% | | 0% | | 0% | |
| META | 85% | | 85% | | 85% | | 85% | | 85% | | 85% | | 85% | | 85% | | 85% | | 85% | | 85% | | 85% | |

NOMBRE Y FIRMA _____

NOMBRE Y FIRMA DIRECTOR JORGE TRUJILLO NIÑO

MIGUEL ANGEL OSORIO



# ANEXO 2

## 1. OBJETIVO.

Establecer obligaciones y requisitos mínimos para realizar la investigación de incidentes y accidentes de trabajo de la UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN.

## 2. **OBJETIVOS GENERALES**.

- Identificar un accidente o incidente de trabajo.
- Establecer una metodología para la investigación de accidentes.
- Definir formularios o formatos para el registro del accidente y su respectiva investigación.
- Implementar pautas para recomendar acciones preventivas y correctivas posterior a la investigación.

## 3. ALCANCE

El presente procedimiento es de aplicación para todo el personal vinculado a UT SIT MEDELLIN, tanto con contratación directa, como prestación de servicios y/o contratistas.

## 4. NORMATIVIDAD

5. Resolución 1401 del 2007

## 6. DEFINICIONES

- **Accidente de trabajo AT:** Es accidente de trabajo todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional o psiquiátrica, una invalidez o la muerte. Aquel que se produce durante la ejecución de órdenes del empleador, o contratante durante la ejecución de una labor bajo su autoridad, aún fuera del lugar y horas de trabajo. El que se produzca durante el traslado de los trabajadores o contratistas desde su residencia a los lugares de trabajo o viceversa, cuando el transporte lo suministre el empleador. El ocurrido durante el ejercicio de la función sindical, aunque el trabajador se encuentre en permiso sindical siempre que el accidente se produzca en cumplimiento de dicha función. De igual forma se considera accidente de trabajo el que se produzca

por la ejecución de actividades recreativas, deportivas o culturales, cuando se actúe por cuenta o en representación del empleador o de la empresa usuaria cuando se trate de trabajadores de empresas de servicios temporales que se encuentren en misión.

- **Accidente grave:** Aquel que trae como consecuencia amputación de cualquier segmento corporal; fractura de huesos largos (fémur, tibia, peroné, húmero, radio y cúbito); trauma craneoencefálico; quemaduras de segundo y tercer grado; lesiones severas de mano, tales como aplastamiento o quemaduras; lesiones severas de columna vertebral con compromiso de médula espinal; lesiones oculares que comprometan la agudeza o el campo visual o lesiones que comprometan la capacidad auditiva.

- **ARL:** Administradora de Riesgos Laborales

- **Causas básicas:** Causas reales que se manifiestan detrás de los síntomas; razones por las cuales ocurren los actos y condiciones su estándar o inseguros; factores que una vez identificados permiten un control administrativo significativo.

- **Causas inmediatas:** Circunstancias que se presentan justamente antes del contacto; por lo general son observables o se hacen sentir.

- **COPASST:** Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo.

- **Equipo investigador:** equipo conformado para la investigación de los incidentes y accidentes de trabajo y de las enfermedades laborales.

- **Fuente de riesgo:** Se refiere a los objetos, procesos, instrumentos, condiciones físicas o psicológicas, donde se originan los diferentes factores de riesgo.

- **FURAT:** Formato Único de Registro de Accidente de Trabajo.

- **Incidente de trabajo:** Suceso acaecido en el curso del trabajo o en relación con este, que tuvo el potencial de ser un accidente, en el que hubo personas involucradas sin que sufrieran lesiones o se presentaran daño a la propiedad y/o pérdida en los procesos.

- **Investigación de accidente o incidente:** Proceso sistemático de determinación y ordenación de causas, hechos o situaciones que generaron o favorecieron la ocurrencia del accidente o incidente, que se realiza con el objeto de prevenir su repetición, mediante el control de los riesgos que lo produjeron.

- **Primeros auxilios:** Los primeros auxilios son todas aquellas medidas o actuaciones que realiza el auxiliador, en el mismo lugar donde ha ocurrido el accidente y con material prácticamente improvisado, hasta la llegada de personal especializado. Los primeros

auxilios no son tratamientos médicos, son acciones de emergencia para reducir los efectos de las lesiones y estabilizar el estado del accidentado.

- **SST:** Seguridad y Salud en el Trabajo.

**TIPO DE EVENTO**

| | | |
|---|---|---|
| **INCIDENTE** | Sin lesión, ni daño | Eventos anormales que se presentan durante el proceso productivo que no ocasionan lesiones, ni daños materiales |
| | Con daño a la propiedad o procesos y alto potencial de lesiones graves | Eventos que sólo produjeron pérdidas materiales, con daños en equipos, herramientas, materiales, entre otros o que conllevan alto potencial de lesiones graves. |
| **ACCIDENTE** | Con lesiones leves, no incapacitantes ó incapacitantes | Lesiones que ocurren en el trabajo y tienen un carácter leve que permite que el trabajador pueda continuar realizando las tareas luego de los primeros auxilios. |
| | Accidentes graves | Accidentes con lesiones graves y/o severas. Generalmente el trabajador puede necesitar un periodo de incapacidad, por daños irreversibles o lesiones con resultado de algún tipo de invalidez parcial o total.<br>Consecuencia amputación de cualquier segmento corporal; fractura de huesos largos (fémur, tibia, peroné, húmero, radio y cúbito); trauma craneoencefálico; quemaduras de segundo y tercer grado; lesiones severas de mano, tales como aplastamiento o quemaduras; lesiones severas de columna vertebral con compromiso de médula espinal; lesiones oculares que comprometan la agudeza o el campo visual ó lesiones que comprometan la capacidad auditiva. |
| | Accidentes mortales | Accidentes con lesiones mortales. |

## 7. CONSIDERACIONES

Los primeros auxilios son todas aquellas medidas o actuaciones que realiza el auxiliador, en el mismo lugar donde ha ocurrido el accidente y con material prácticamente improvisado, hasta la llegada de personal especializado. Los primeros auxilios no son tratamientos médicos. Son acciones de emergencia para reducir los efectos de las lesiones y estabilizar el estado del accidentado, el personal por medio de capacitaciones recibirán entrenamiento para la atención oportuna hasta la atención del profesional en salud.

El reporte de accidentes laborales debe efectuarse de forma inmediata, a los jefes o líderes de área o proyecto, quienes deberán reportar a los líderes de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa, para realizar el respectivo reporte a la ARL.

ARL: AXA COLPATRIA.

Línea para reporte de accidentes laborales: #247 Opción 1-1-1.

Es responsabilidad del empleado reportar los accidentes e incidentes oportunamente a la coordinación de Seguridad y Salud en el Trabajo.

Después de ocurrido el accidente se cuenta con 2 días hábiles para reportarlo por medio del FURAT, de acuerdo al Decreto 1295 de 1994, art. 62.

UT SIT MEDELLIN, es la responsable de la implementación de las recomendaciones y actividades para el cumplimiento de las acciones propuestas por el equipo investigador del accidente e incidente laboral, con el apoyo de la coordinación de SST, si lo requiere.

Cuando se determine un accidente como grave o mortal se debe reportar a las Direcciones Territoriales y Oficinas Especiales, dentro de los dos (2) días hábiles siguientes de acuerdo al Decreto 472 de 2015, art. 14, emitido por el Ministerio de Trabajo, el cual se notificará vía email y dentro de los diez (10) días hábiles después del evento se enviará la notificación escrita.

Cuando el accidentado sea un trabajador en misión, cooperado, independiente, contratista o subcontratista, la responsabilidad de la investigación será tanto de la empresa de servicios temporales o contratista, como de la empresa. Indicando en el Informe del evento, las acciones correctivas y/ o recomendaciones que le corresponde implementar a cada una de las partes. Para efecto de la investigación, se podrá emplear la metodología de alguna de las partes según se considere pertinente, en cualquier caso, esta se ceñirá a la legislación en SST aplicable y vigente.

## 8. DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO PARA REPORTE INVESTIGACIÓN DE INCIDENTE Y ACCIDENTE LABORAL

### Accidente de trabajador.

Si el accidente o incidente de trabajo ocurre durante la jornada laboral y el Trabajador se encuentra consciente y estable, debe comunicar inmediatamente al respectivo líder o jefe, quien se encargará de comunicarse con los lideres de SST, para que efectúen el reporte a

la ARL. Si el accidente es grave, un compañero de trabajo o el jefe inmediato, debe realizar la respectiva llamada.

Si el accidente de trabajo ocurre fuera del horario laboral (sábados, Domingos, Festivos y horarios Nocturnos), el trabajador accidentado o a cargo del reporte debe debe informar inmediatamente al supervisor o ingeniero residente que autorizó las actividades para coordinar la gestión del reporte del accidente de trabajo a la ARL.

Diligencia el FURAT, de acuerdo con lo establecido en la legislación colombiana. El Subproceso de Seguridad y Salud en el Trabajo debe realizar dicho reporte en la página web de la respectiva ARL en un tiempo máximo de dos (2) días hábiles.

siguientes a la ocurrencia del accidente de trabajo y la asistencia médica deberá ser en un período máximo de 48 horas después del accidente de trabajo, si aplica.

## 9. CONFORMACIÓN DEL EQUIPO INVESTIGADOR

El procedimiento a seguir es conformar el grupo investigador para determinar las causas básicas e inmediatas determinantes para la ocurrencia del evento, el cual estará conformado por el siguiente personal:

- El jefe inmediato o quien dio la orden de trabajo del trabajador accidentado
- El representante designado del COPASST
- El coordinador del SG-SST
- Colaborador involucrado.

Todos los incidentes y accidentes de trabajo se deben investigar dentro de los quince (15) días siguientes a su ocurrencia. En caso de que el accidente de trabajo sea determinado como grave o mortal, se debe incluir al equipo investigador un profesional con licencia en Seguridad y Salud en el Trabajo, y personal encargado del diseño de normas, procesos y/o mantenimiento.

Nota: se puede requerir la presencia de otros funcionarios que aporten información necesaria para la investigación.

## 10. ASPECTOS A TENER EN CUENTA

Para el desarrollo de la investigación del accidente o incidente de trabajo, se deben tener en cuenta los siguientes aspectos:

- Tener a la mano el formato de investigación de accidentes de la ARL (Formato ARL COLPATRIA).
- Entrevistar al lesionado y testigos si los hay.
- Visitar e inspeccionar el lugar de ocurrencia del evento
- Realizar levantamiento de registro fotográfico
- Realizar análisis de causalidad de los datos utilizando la metodología del árbol de causas, 5 por qué o el de la preferencia del investigador.

## 11. ELABORACIÓN DEL INFORME.

Una vez recolectada la información y desarrollado los procedimientos descritos en el numeral anterior se procede a realizar el informe de la investigación, el cual puede ser recopilado en el formato para reporte de investigación de incidentes y accidentes laborales de AXA COLPATRIA el respectivo informe debe incluir como mínimo:

- Descripción clara y completa del accidente
- Variables y códigos del informe de AT en cuanto a información del aportante, trabajador accidentado y el accidente, según legislación en SST aplicable y vigente.
- Tipo de lesión, parte detallada del cuerpo lesionada, lesión precisa que sufrió el trabajador.
- Agente (tipo, marca, modelo, velocidades, tamaños, formas, dimensiones y las demás que se consideren necesarias).
- Mecanismo del accidente.
- Sitio exacto donde ocurrió el evento.
- El análisis causal detallado del accidente (Causas Básicas y Causas Inmediatas, como opción utilizar guía NTC 3701).
- Las conclusiones y recomendaciones determinando las medidas de intervención en términos de prevención en la fuente, en el medio y en el trabajador, indicando en cada caso los responsables y la fecha de intervención (Genera las Acciones preventivas o correctivas según el caso).
- El Grupo de Seguridad y Salud en el Trabajo notificará a la EPS el accidente laboral dentro de los dos (2) días hábiles siguientes al evento.
- El Grupo de Seguridad y Salud en el Trabajo reportará los accidentes graves y mortales, directamente a la Dirección Territorial u Oficinas Especiales correspondientes del Ministerio de Trabajo, dentro de los dos (2) días hábiles siguientes al evento.

El informe de accidentalidad se envía a la ARL dentro de los 15 días siguientes a la ocurrencia del evento. (Aplica sólo para los casos de accidentalidad determinados como graves o mortales).

Nota: El informe a enviar a la ARL, se puede complementar con la información que se considere necesaria o pertinente como evidencia según el caso (registros fotográficos, carta del accidentado, entre otros).

## 12. IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES PREVENTIVAS, CORRECTIVAS Y DE MEJORA

Con el objeto de dar cumplimiento a lo estipulado en la resolución 1401 de 2007, se debe ejecutar lo siguiente:

- Comunicar e implementar las acciones preventivas, correctivas y de mejora resultantes del proceso de investigación a todo el personal involucrado y demás que se considere pertinente, para evitar la ocurrencia de hechos similares.
- Realiza seguimiento a las recomendaciones o acciones preventivas y correctivas o de mejora propuestas, verificando el cumplimiento y la eficacia de las mismas. Si fueron eficaces, continua con la actividad, de lo contrario vuelve a la actividad de análisis causal y elaboración de nuevas medidas de intervención

Nota: Se puede utilizar como evidencia de cumplimiento de las acciones implementadas: registros fotográficos, listados de asistencia, actas de reunión, correos electrónicos, entre otros.

## 13. CIERRE EXPEDIENTE ACCIDENTE LABORAL

Una vez verificado el cumplimiento y la eficacia de las medidas de intervención propuestas, se procede a desarrollar el cierre.

## 14. CONTROL DE CAMBIOS

| No VERSIÓN | ITEM DEL CAMBIO | CAMBIO REALIZADO | RESPONSABLE ELABORACIÓN | APROBACIÒN | FECHA DEL CAMBIO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Versión inicial | | LINA GIRALDO BOTERO Coordinadora SGSST | MIGUEL ANGEL OSORIO GOMEZ. Director de obra | |
| 1 | Formato de investigación e informe | Adopción del formato de AXA COLPATRIA | LINA GIRALDO BOTERO | MIGUEL ANGEL OSORIO GOMEZ. Director de obra | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | para investigación de incidentes y accidentes laborales | Coordinadora SGSST | | |
| 1 | Versión inicial | Formato lección aprendida | LINA GIRALDO BOTERO Coordinadora SGSST | MIGUEL ANGEL OSORIO GOMEZ. Director de obra | |

# ANEXO 3

**Fecha:** 27 de febrero del 2026

**Hora:** 11:30 am

**Lugar:** Sede administrativa y Operativa Unión Temporal Sit Medellín

**Modalidad:** virtual-presencial

## 1 Verificación de asistentes

Reunidos en sesión ordinaria del Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo – COPASST, en cumplimiento de lo establecido en el Decreto 1072 de 2015 y la Resolución 0312 de 2019, asisten:

**Representantes de los trabajadores:**

Carlos Mario González – Principal

Christian Barbosa Yépez – Suplente

**Representantes de la gerencia:**

Carlos Díaz Peña – Suplente

**Acompañantes**

Lina Maria Giraldo Botero- Profesional SST

Jenifer Altamiranda Díaz- Auxiliar SST

Se verifica el quórum para deliberar y decidir.

## 2 Orden del día

- Seguimiento a la accidentalidad – Febrero.

- Inspecciones de seguridad.
- Proposiciones y varios.
- Presentación y aprobación del plan de capacitaciones SG-SST.

El orden del día es aprobado por los asistentes.

## 3 Desarrollo de la reunión

### 3.1 Seguimiento a la accidentalidad – Febrero

Durante el mes de febrero se presentó un (1) accidente de trabajo, correspondiente a una afección por lumbalgia, asociada a manipulación manual de cargas.

Causas identificadas:

- Sobreesfuerzo físico.
- Técnica inadecuada en el manejo de cargas.
- Adopción de posturas forzadas.

Se deja constancia de que las cuadrillas que actualmente ejecutan actividades como instalación de semáforos de piso y herrajes han manifestado fatiga muscular a nivel de espalda.

- Medidas preventivas propuestas:
- Realizar descarga de bultos entre dos personas.
- No llenar los sacos con escombros más allá de la mitad de su capacidad.
- Solicitar capacitación a la ARL en:
    - Manipulación manual de cargas.
    - Ergonomía.
    - Pausas activas.

Solicitar al área técnica evaluar la rotación de actividades para disminuir exposición prolongada a posturas forzadas.

El COPASST recomienda priorizar intervención sobre el riesgo biomecánico.

### 3.2 Inspecciones de seguridad

Vehículos

Se inspeccionan los vehículos con placas:

- CLW189
- DTX928

Se reporta necesidad de mantenimiento preventivo/correctivo.

- **Botiquines:** Se evidencian completos, sin embargo desde el área de SST solicita:
    - Incluir elemento para desinfección de manos (alcohol o gel antibacterial).
    - Incluir tijeras punta roma.

**Elementos de Protección Personal (EPP):** Se verifica que el personal cuenta con los elementos requeridos, en buen estado.

Se realiza reposición de acuerdo con:

- Desgaste reportado por colaboradores.
- Inspecciones realizadas en campo.

### 3.3 Proposiciones y varios

- Se plantean las siguientes propuestas:
- Compra de protección auditiva a medida.
- Se informa que continúan faltando termos para hidratación.
- Se reporta dificultad para acceder a servicios sanitarios en el sector de El Poblado; se propone elevar a gerencia la solicitud de subsidio para facilitar acceso a servicios sanitarios.

Se recuerda a los integrantes del COPASST la importancia de:

- Verificar ejecución de procedimientos de trabajo seguro.
- Promover pausas activas.
- Supervisar uso adecuado de EPP.
- Verificar diligenciamiento correcto de permisos de trabajo.

Se enfatiza la responsabilidad activa de los miembros del Comité.

### 3.4 Presentación y aprobación del Plan de Capacitaciones SG-SST

- El área de SG-SST presenta el plan de capacitaciones, incluyendo los siguientes temas:
- Reinducción del personal.
- Certificación trabajador autorizado – Trabajo en alturas.
- Deberes y derechos en SG-SST.
- Normas de tránsito, inteligencia vial y señalización en vía pública.
- Manejo de cargas, ergonomía y pausas activas.
- Prevención de afecciones como túnel carpiano y manguito rotador.
- Prevención del riesgo público y conducción segura.
- Plan de emergencias.
- Uso, cuidado y reposición de EPP.
- Prevención de accidentes en manos y manejo de herramientas.
- Autocuidado y estilos de vida saludables.
- Prevención del consumo de alcohol, tabaco y SPA.
- Actos y condiciones inseguras.
- Primeros auxilios.
- Riesgo eléctrico.
- Manejo de extintores.
- Evacuación y rescate.
- Manejo del estrés y trabajo en equipo.
- Orden y aseo.
- Manejo de sustancias químicas y atención de derrames.

Los integrantes aprueban el plan de capacitaciones y proponen adicionar una capacitación específica sobre riesgo por exposición a ruido.

| | |
|---|---|
| | |

| | |
|---|---|
| **CARLOS ALBERTO DÍAZ PEÑA** | **JENIFER ALTAMIRANDA DIAZ** |

| | |
|---|---|
| | |
| **LINA MARIA GIRALDO BOTERO** | **CARLOS MARIO GONZALEZ** |

| |
|---|
| |
| **CHRISTIAN BARBOSA YEPEZ** |

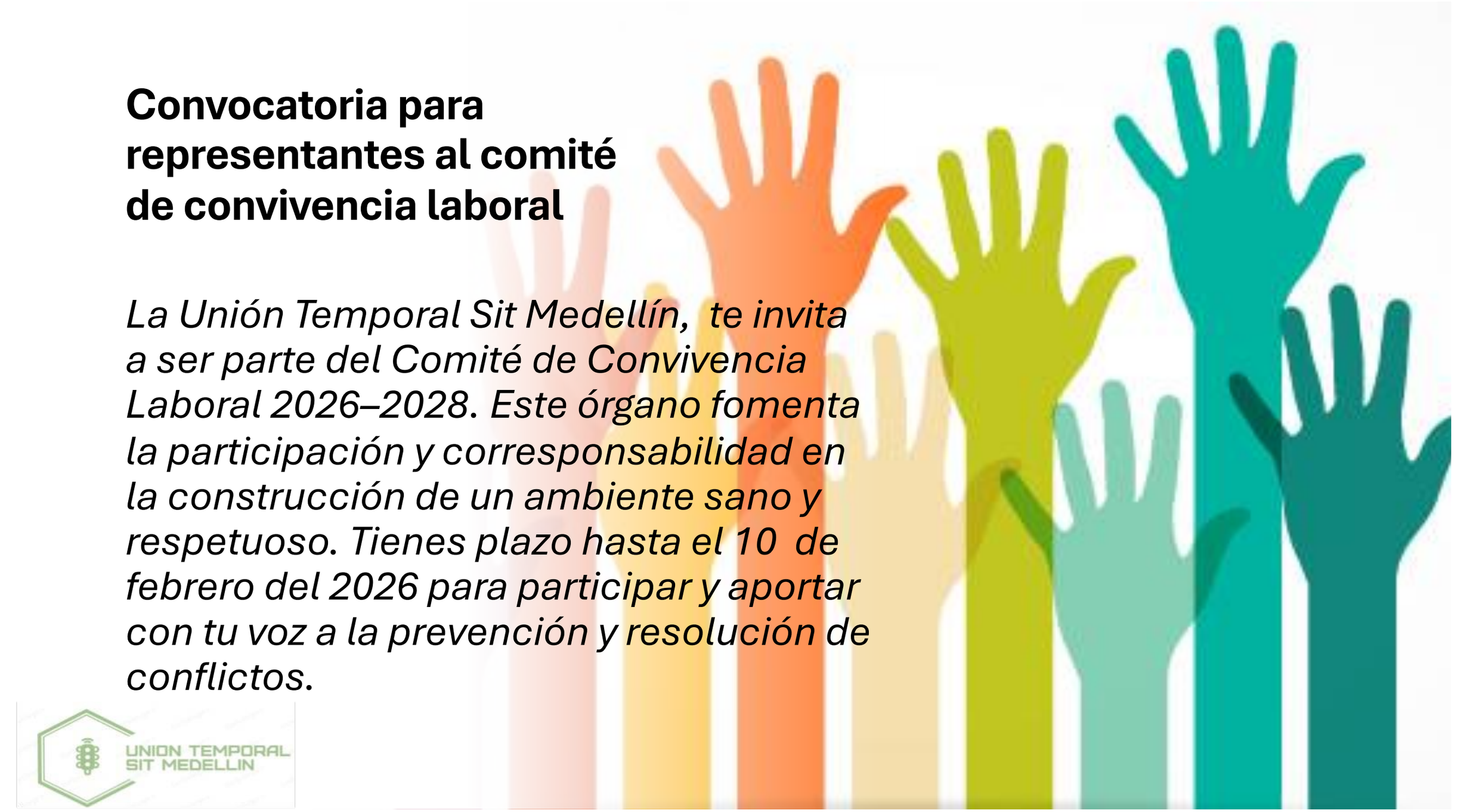
# ANEXO 4

# ¡Postúlate! Convocatoria para representantes al Comité de Convivencia Laboral 2026-2028

UNION TEMPORAL
SIT MEDELLIN

# Convocatoria para representantes al comité de convivencia laboral

*La Unión Temporal Sit Medellín, te invita a ser parte del Comité de Convivencia Laboral 2026–2028. Este órgano fomenta la participación y corresponsabilidad en la construcción de un ambiente sano y respetuoso. Tienes plazo hasta el 10 de febrero del 2026 para participar y aportar con tu voz a la prevención y resolución de conflictos.*



UNION TEMPORAL
SIT MEDELLIN

# Convocatoria para representantes al comité de convivencia laboral

El Comité de Convivencia Laboral, es un órgano institucional creado para implementar correctivos y establecer medidas preventivas frente al acoso laboral, con el fin de promover el trabajo en condiciones dignas y justas, generar armonía entre quienes comparten la vida laboral y propiciar un buen ambiente en el trabajo. Su labor está orientada a proteger la dignidad, el respeto, la salud mental, previniendo riesgos psicosociales como el maltrato, la discriminación y la inequidad.



UNION TEMPORAL
SIT MEDELLIN

# REQUISITOS Y PROCESO DE INSCRIPCIÓN



Podrán postularse al Comité aquellos colaboradores que no hayan estado involucrados ni sido víctimas de acoso laboral en los seis (6) meses anteriores a la elección. Se recomienda que cuenten con competencias actitudinales y comportamentales, tales como respeto, imparcialidad, tolerancia, serenidad, confidencialidad, reserva en el manejo de información y ética; así mismo, habilidades de comunicación asertiva, liderazgo y resolución de conflictos.



La inscripción podrás realizarla mediante el envio de correo electrónico a uniontemporalsstmedellin@Gmail.com o diligenciar formato indicando directamente al personal de SST, no olvides dejar: Nombre completo, Número de cédula, cargo.

UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN

# ELECCIONES COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL-Línea de Tiempo

### CONVOCATORIA DE PARTICIPANTES

Del **5 al 10 de febrero** se realizará la inscripción de candidatos al Comité de Convivencia Laboral.

### CIERRE Y CONSOLIDACIÓN DE RESULTADOS

El **16 de febrero** se realizará el cierre del proceso y la consolidación de resultados.

### PUBLICACIÓN DE ELEGIBLES

El **11 de febrero** se publicará el listado de candidatos habilitados, a través del grupo institucional y cartelera informativa.

### PUBLICACIÓN DE RESULTADOS

El **17 de febrero** se publicarán los resultados finales a través del grupo institucional y cartelera informativa

### INICIO DE VOTACIONES

La jornada de votación se llevará a cabo el **13 de febrero**, entre las **8:00 a.m. y 6:00 p.m.,** mediante la plataforma Opavote

UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN

# ANEXO 5

UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN

# Candidatos comité de convivencia laboral

- Christian Barbosa
- Franklyn Barbosa
- Juan José Roa
- Carlos Mario González

# ANEXO 6

voter_list

| Voter | Weight | Opened | Visited | Voted | Opt Out | Opt Out All | Bounce | Complain | Disabled | IP Address | Vote Date |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| carlosding@outlook.com | 1 | Y | Y | Y | | | | | | 190.158.28.29 | 2026-02-13 12:34:02.929905-05:00 |
| altamirandajenifer@gmail.com | 1 | | | | | | Y | | | | |
| victoriadu@hotmail.com | 1 | Y | Y | Y | | | | | | 190.158.28.29 | 2026-02-13 08:41:49.098172-05:00 |
| anyelodanielgm@gmail.com | 1 | Y | Y | Y | | | | | | 190.158.28.29 | 2026-02-13 09:16:06.492507-05:00 |
| wiliamchavarria68@gmail.com | 1 | Y | Y | Y | | | | | | 179.19.218.244 | 2026-02-13 08:49:07.095057-05:00 |
| guerrero10380492@gmail.com | 1 | Y | Y | Y | | | | | | 191.156.46.97 | 2026-02-13 09:25:33.133911-05:00 |
| martinsitogon20@gmail.com | 1 | Y | Y | Y | | | | | | 190.248.132.54 | 2026-02-13 10:30:11.488090-05:00 |
| carlosmariogonzalezmora24@gmail.com | 1 | Y | Y | Y | | | | | | 2800:484:df86:a900:c0af:a01c:13ae:1212 | 2026-02-13 08:39:58.651349-05:00 |
| m.r.a-19@hotmail.com | 1 | Y | Y | Y | | | | | | 181.51.33.71 | 2026-02-13 16:26:14.919572-05:00 |
| acostahernan006@gmail.com | 1 | Y | Y | Y | | | | | | 191.156.42.118 | 2026-02-13 08:51:59.524964-05:00 |
| geinerhernandez@hotmail.com | 1 | | | | | | | | | | |
| franklynbp71@gmail.com | 1 | Y | Y | Y | | | | | | 191.95.35.76 | 2026-02-13 12:33:55.156990-05:00 |
| chris99741@gmail.com | 1 | Y | Y | Y | | | | | | 190.158.28.29 | 2026-02-13 08:40:38.940806-05:00 |
| juanjo200021@hotmail.com | 1 | Y | Y | Y | | | | | | 2803:1800:4001:7e5e:6508:2272:86e8:530 | 2026-02-13 10:46:06.914277-05:00 |
| fernandomandon@hotmail.com | 1 | Y | Y | Y | | | | | | 200.122.195.113 | 2026-02-13 10:30:46.978443-05:00 |
| galeanoyeison18@gmail.com | 1 | Y | Y | Y | | | | | | 191.156.46.97 | 2026-02-13 15:21:14.643662-05:00 |
| luisdanoverlozanorojas@gmail.com | 1 | Y | Y | Y | | | | | | 186.171.16.142 | 2026-02-13 10:44:42.086483-05:00 |
| ramirezjhojan378@gmail.com | 1 | Y | Y | Y | | | | | | 2803:1800:4015:9f87:1893:caca:cb6d:3b3b | 2026-02-13 13:04:50.390900-05:00 |
| joseperrin26@gmail.com | 1 | Y | Y | Y | | | | | | 186.171.6.90 | 2026-02-13 17:11:18.505001-05:00 |
| jhonbelenogalvis@gmail.com | 1 | Y | Y | Y | | | | | | 191.95.36.186 | 2026-02-13 17:11:26.649039-05:00 |
| stivenpalacio684@gmail.com | 1 | | | | | | | | | | |
| ginap1498@gmail.com | 1 | Y | Y | Y | | | | | | 181.132.120.73 | 2026-02-13 11:48:13.307064-05:00 |
| cristianmenacordoba250@gmail.com | 1 | Y | Y | Y | | | | | | 179.19.78.100 | 2026-02-13 12:09:46.751762-05:00 |
| brayanpalacio1227@gmail.com | 1 | Y | Y | Y | | | | | | 191.156.35.212 | 2026-02-13 08:44:52.070318-05:00 |
| andres.rayaalpiso@hotmail.com | 1 | | | | | | | | | | |
| carlosazb87@gmail.com | 1 | Y | Y | Y | | | | | | 191.156.37.166 | 2026-02-13 14:58:22.004418-05:00 |
| joshuaylaura38@gmail.com | 1 | Y | Y | | | | | | | | |
| alcideriascos@gmail.com | 1 | Y | Y | Y | | | | | | 191.156.42.118 | 2026-02-13 14:59:00.735355-05:00 |
| javiernievesvalencia75@gmail.com | 1 | Y | Y | Y | | | | | | 179.19.78.100 | 2026-02-13 12:09:28.482901-05:00 |

# ANEXO 8

# Elecciones Comite de Convivencia Laboral-Unión Temporal Sit Medellín

Weight: 1

- ☑ Cristian Barbosa
- ☐ Juan Jose Roa
- ☐ Carlos Mario González
- ☐ Franklyn Barbosa

OpaVote (opavote.com) (1/24)

# Elecciones Comite de Convivencia Laboral-Unión Temporal Sit Medellín

Weight: 1

- ☐ Cristian Barbosa
- ☐ Juan Jose Roa
- ☐ Carlos Mario González
- ☑ Franklyn Barbosa

OpaVote (opavote.com) (2/24)

# Elecciones Comite de Convivencia Laboral-Unión Temporal Sit Medellín

Weight: 1

- ☐ Cristian Barbosa
- ☑ Juan Jose Roa
- ☐ Carlos Mario González
- ☐ Franklyn Barbosa

OpaVote (opavote.com) (3/24)

# Elecciones Comite de Convivencia Laboral-Unión Temporal Sit Medellín

Weight: 1

- ☐ Cristian Barbosa
- ☑ Juan Jose Roa
- ☐ Carlos Mario González
- ☐ Franklyn Barbosa

OpaVote (opavote.com) (4/24)

# Elecciones Comite de Convivencia Laboral-Unión Temporal Sit Medellín

Weight: 1

- ☐ Cristian Barbosa
- ☐ Juan Jose Roa
- ☑ Carlos Mario González
- ☐ Franklyn Barbosa

OpaVote (opavote.com) (5/24)

# Elecciones Comite de Convivencia Laboral-Unión Temporal Sit Medellín

Weight: 1

- ☐ Cristian Barbosa
- ☐ Juan Jose Roa
- ☐ Carlos Mario González
- ☑ Franklyn Barbosa

OpaVote (opavote.com) (6/24)

# Elecciones Comite de Convivencia Laboral-Unión Temporal Sit Medellín

Weight: 1

- ☐ Cristian Barbosa
- ☐ Juan Jose Roa
- ☑ Carlos Mario González
- ☐ Franklyn Barbosa

OpaVote (opavote.com) (7/24)

# Elecciones Comite de Convivencia Laboral-Unión Temporal Sit Medellín

Weight: 1

- ☐ Cristian Barbosa
- ☐ Juan Jose Roa
- ☐ Carlos Mario González
- ☑ Franklyn Barbosa

OpaVote (opavote.com) (8/24)

# Elecciones Comite de Convivencia Laboral-Unión Temporal Sit Medellín

Weight: 1

- ☐ Cristian Barbosa
- ☐ Juan Jose Roa
- ☑ Carlos Mario González
- ☐ Franklyn Barbosa

OpaVote (opavote.com) (9/24)

# Elecciones Comite de Convivencia Laboral-Unión Temporal Sit Medellín

Weight: 1

- ☐ Cristian Barbosa
- ☐ Juan Jose Roa
- ☐ Carlos Mario González
- ☑ Franklyn Barbosa

OpaVote (opavote.com) (10/24)

# Elecciones Comite de Convivencia Laboral-Unión Temporal Sit Medellín

Weight: 1

- ☐ Cristian Barbosa
- ☑ Juan Jose Roa
- ☐ Carlos Mario González
- ☐ Franklyn Barbosa

OpaVote (opavote.com) (11/24)

# Elecciones Comite de Convivencia Laboral-Unión Temporal Sit Medellín

Weight: 1

- ☐ Cristian Barbosa
- ☑ Juan Jose Roa
- ☐ Carlos Mario González
- ☐ Franklyn Barbosa

OpaVote (opavote.com) (12/24)

# Elecciones Comite de Convivencia Laboral-Unión Temporal Sit Medellín

Weight: 1

- ☐ Cristian Barbosa
- ☑ Juan Jose Roa
- ☐ Carlos Mario González
- ☐ Franklyn Barbosa

OpaVote (opavote.com) (13/24)

# Elecciones Comite de Convivencia Laboral-Unión Temporal Sit Medellín

Weight: 1

- ☐ Cristian Barbosa
- ☐ Juan Jose Roa
- ☑ Carlos Mario González
- ☐ Franklyn Barbosa

OpaVote (opavote.com) (14/24)

# Elecciones Comite de Convivencia Laboral-Unión Temporal Sit Medellín

Weight: 1

- ☐ Cristian Barbosa
- ☐ Juan Jose Roa
- ☐ Carlos Mario González
- ☑ Franklyn Barbosa

OpaVote (opavote.com) (15/24)

# Elecciones Comite de Convivencia Laboral-Unión Temporal Sit Medellín

Weight: 1

- ☑ Cristian Barbosa
- ☑ Juan Jose Roa
- ☐ Carlos Mario González
- ☐ Franklyn Barbosa

OpaVote (opavote.com) (16/24)

# Elecciones Comite de Convivencia Laboral-Unión Temporal Sit Medellín

Weight: 1

- ☑ Cristian Barbosa
- ☐ Juan Jose Roa
- ☐ Carlos Mario González
- ☐ Franklyn Barbosa

OpaVote (opavote.com) (17/24)

# Elecciones Comite de Convivencia Laboral-Unión Temporal Sit Medellín

Weight: 1

- ☐ Cristian Barbosa
- ☐ Juan Jose Roa
- ☑ Carlos Mario González
- ☐ Franklyn Barbosa

OpaVote (opavote.com) (18/24)

# Elecciones Comite de Convivencia Laboral-Unión Temporal Sit Medellín

Weight: 1

- ☐ Cristian Barbosa
- ☐ Juan Jose Roa
- ☐ Carlos Mario González
- ☑ Franklyn Barbosa

OpaVote (opavote.com) (19/24)

# Elecciones Comite de Convivencia Laboral-Unión Temporal Sit Medellín

Weight: 1

- ☐ Cristian Barbosa
- ☑ Juan Jose Roa
- ☐ Carlos Mario González
- ☑ Franklyn Barbosa

OpaVote (opavote.com) (20/24)

# Elecciones Comite de Convivencia Laboral-Unión Temporal Sit Medellín

Weight: 1

- ☐ Cristian Barbosa
- ☐ Juan Jose Roa
- ☐ Carlos Mario González
- ☑ Franklyn Barbosa

OpaVote (opavote.com) (21/24)

# Elecciones Comite de Convivencia Laboral-Unión Temporal Sit Medellín

Weight: 1

- ☐ Cristian Barbosa
- ☑ Juan Jose Roa
- ☐ Carlos Mario González
- ☐ Franklyn Barbosa

OpaVote (opavote.com) (22/24)

# Elecciones Comite de Convivencia Laboral-Unión Temporal Sit Medellín

Weight: 1

- ☐ Cristian Barbosa
- ☐ Juan Jose Roa
- ☐ Carlos Mario González
- ☑ Franklyn Barbosa

OpaVote (opavote.com) (23/24)

# Elecciones Comite de Convivencia Laboral-Unión Temporal Sit Medellín

Weight: 1

- ☐ Cristian Barbosa
- ☐ Juan Jose Roa
- ☐ Carlos Mario González
- ☑ Franklyn Barbosa

OpaVote (opavote.com) (24/24)

# ANEXO 8

# Elecciones Comite de Convivencia Laboral-Unión Temporal Sit Medellín Results

This page shows final results for this election. You can also recount the ballots for free using all of the counting methods supported by OpaVote or download the ballots to recount them on your own.

These results will be available until Apr 24, 2026.

## Summary

Of the 29 voters in this election, 24 cast ballots. Juan Jose Roa and Franklyn Barbosa are the winners after counting the ballots using Plurality at Large/Block Voting/MNTV.

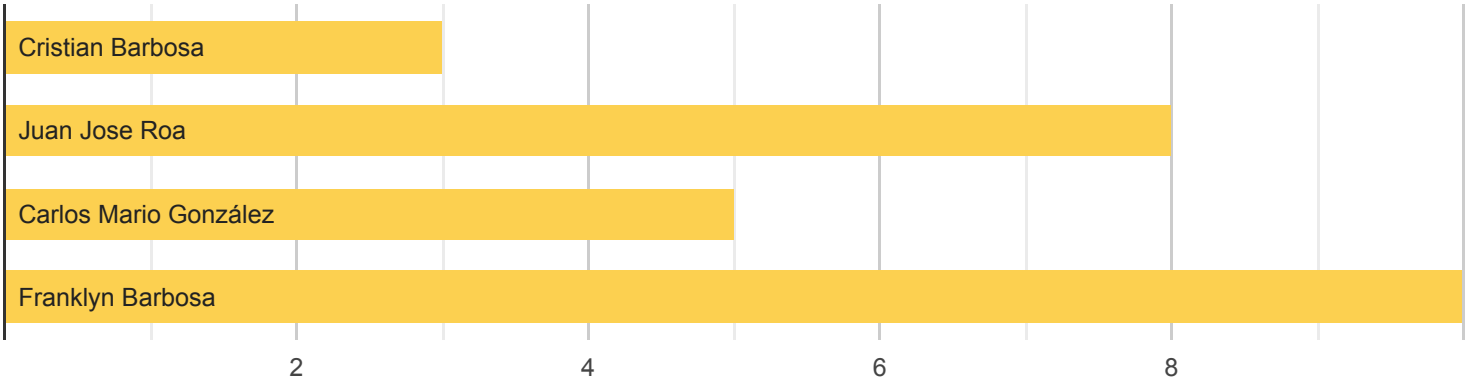
Ballots: Recount Ballots | View Ballots | Download Ballots

Other Report Formats: Text Report | CSV Report | JSON Report

## Detailed Results

Counting ballots using Plurality at Large/Block Voting/MNTV. There are 4 candidates competing for 2 seats. The number of ballots is 24 and there were 24 valid ballots and 0 empty ballots.

The bar charts below show the vote counts for each candidate. Place the mouse over a bar to see the number of votes.



# Winners

Winners are Juan Jose Roa and Franklyn Barbosa.

OpaVote is your online voting expert. You can create your own online election.

Terms Privacy Newsletter

# ANEXO 9

Gmail Unión temporal sst Medellín <uniontemporalsstmedellin@gmail.com>

# Solicitud diagnóstico de condiciones de Salud 2025

1 mensaje

**Unión temporal sst Medellín** <uniontemporalsstmedellin@gmail.com>
Para: "recepcionpiso1y5@gmail.com" <recepcionpiso1y5@gmail.com>

5 de febrero de 2026 a las 8:34 a.m.

Cordial saludo,

Por medio del presente solicito su amable colaboración, con el envío del informe relacionado en el asunto, para la empresa Unión Temporal Sit Medellín, identificada con Nit: 901.979.496-1.

Atentamente,

LINA MARIA GIRALDO BOTERO
Profesional SST

# ANEXO 10

susmédicos
Consciencia laboral y valoración

**A NUESTROS CLIENTES**

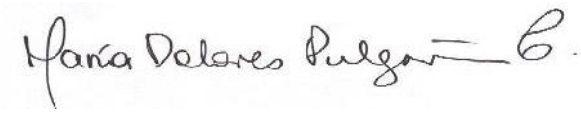
**ASUNTO: Solicitud y entrega de informes de condiciones de salud.**

SUSMEDICOS S.A.S dando cumplimiento a la Resolución 1843 de 2025 la cual "Reglamenta la práctica de evaluaciones medicas ocupacionales y se dictan otras disposiciones y la Resolución 0312 de 2019, la cual establece los estándares mínimos de SG-SST", les damos a conocer nuestro procedimiento para la solicitud y entrega de los informes de condiciones de salud:

- Enviar un correo con la solicitud del informe a recepcionpiso1y5@gmail.com del cual es responsable
- Luego de ser recibida la solicitud, SUSMEDICOS S.A.S tiene un plazo de 30 días calendario para enviar el informe al correo que usted como cliente refiera al momento de la misma.
- El informe enviado, cumple con todos requisitos de norma, y es realizado por la Doctora María Dolores Pulgarín Cardona Medica Especialista en SST y abogada.
- Al recibir el informe solicitamos a usted, dar respuesta de recibido a conformidad.
- SUSMEDICOS S.A.S, está siempre atento a entregar aclaraciones del documento enviado, si así lo requiere nuestro cliente.

Agradecemos a usted por su confianza, y recordamos tener en cuenta los tiempos de entrega por parte nuestra.

SUSMÉDICOS



**María Dolores Pulgarín Cardona.**
Gerente y representante legal
Profesional médica y abogada especialista en salud ocupacional
**SUSMEDICOS S.A.S**

# ANEXO 11

**SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**

**LISTADO DE PERSONAL UNION TEMPORAL SIT MEDELLÍN**

| # | NOMBRE | APELLIDO | CARGO | TIPO DOC | DOCUMENTO | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO | CLASIFICACIÓN DEL RIESGO | ARL | CCF | EPS | AFP | CARGO PROGRAMA TRABAJO EN ALTURAS | Certificación trabajo en alturas | | | Certificación espacios confinados | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | Aplica | FECHA | VIGENCIA | Entrante | Vigencia | Vigía | Vigencia | Supervisor | Vigencia |
| 1 | Miguel Angel | Osorio Gómez | Director de proyecto | CC | 1.098.752.603 | 1/09/25 | | 4 | AXA COLPATRIA | COMFAMA | | | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 2 | Angie Tatiana | Moriano | Tecnologa ambiental | CC | 1.144.190.459 | | | 4 | AXA COLPATRIA | COMFAMA | SURA EPS | PORVENIR | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 3 | Carlos Alberto | Díaz Peña | Ingeniero Residente | CC | 1.017.144.470 | 1/09/25 | | 4 | AXA COLPATRIA | COMFAMA | SURA EPS | PORVENIR | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 4 | Jenifer del Carmen | Altamiranda Díaz | Tecnóloga Auxiliar SST | CC | 1.052.982.270 | 1/09/25 | | 5 | AXA COLPATRIA | COMFAMA | SALUD TOTAL | PROTECCIÓN | oordinador de trabajo en altura | X | 18/09/25 | 18/03/27 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 5 | Lina Maria | Giraldo Botero | Ingeniera Residente SST-Calidad | CC | 32.220.126 | 1/09/25 | | 4 | AXA COLPATRIA | COMFAMA | SURA EPS | COLPENSIONES | Administrador programa de trabajo en alturas | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 6 | Maria Victoria | Durango Arenas | Tecnológa auxiliar de residencia | CC | 42.683.289 | 1/09/25 | | 4 | AXA COLPATRIA | COMFAMA | SURA EPS | COLPENSIONES | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 7 | Anyelo Daniel | Gómez Mejía | Almacenista | CC | 1.152.187.124 | 1/09/25 | | 5 | AXA COLPATRIA | COMFAMA | NUEVA EPS | PROTECCIÓN | oordinador de trabajo en altura | X | 18/09/25 | 18/03/27 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 8 | William Albeiro | Chavarría Builes | Auxiliar de mantenimiento | CC | 91.688.775 | 10/09/25 | | 5 | AXA COLPATRIA | COMFAMA | SALUD TOTAL | COLFONDOS | Trabajador autorizado | X | 18/09/25 | 18/03/27 | 3/10/25 | 3/10/28 | 4/10/25 | 4/10/28 | N/A | N/A |
| 9 | Edwin David | Santos Hernandez | Auxiliar de mantenimiento | CC | 1.038.810.427 | 19/01/26 | | 5 | AXA COLPATRIA | COMFAMA | SURA EPS | COLPENSIONE | Trabajador autorizado | X | 17/09/25 | 17/03/27 | N/A | N/A | N/A | N/A | 6/10/25 | 6/10/28 |
| 10 | Jhon Jairo | Suárez Pertuz | Auxiliar de mantenimiento | CC | 1.047.494.355 | 10/09/25 | 19/12/25 | 5 | AXA COLPATRIA | COMFAMA | SALUD TOTAL | PORVENIR | Trabajador autorizado | X | 17/09/25 | 17/03/27 | 3/10/25 | 3/10/28 | 4/10/25 | 4/10/28 | N/A | N/A |
| 11 | Martín José | Gonzáles Burgos | Auxiliar de mantenimiento | CC | 1.123.409.521 | 14/01/26 | | 5 | AXA COLPATRIA | COMFAMA | NUEVA EPS | PROTECCIÓN | Trabajador autorizado | X | 17/09/25 | 17/03/27 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 12 | Carlos Mario | Gonzáles Mora | Auxiliar de mantenimiento | CC | 1.049.894.058 | 13/01/26 | | 5 | AXA COLPATRIA | COMFAMA | SURA EPS | PORVENIR | Trabajador autorizado | X | 17/09/25 | 17/03/27 | 17/10/25 | 17/10/28 | 18/10/25 | 18/10/28 | N/A | N/A |
| 13 | Moises David | Reyes Amaya | Auxiliar de mantenimiento | CC | 1.002.500.113 | 14/01/26 | | 5 | AXA COLPATRIA | COMFAMA | SURA EPS | PROTECCIÓN | Trabajador autorizado | X | 20/09/25 | 20/03/27 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 14 | Juan Jose | Roa Silva | Auxiliar de mantenimiento | CC | 1.000.537.976 | 1/10/25 | | 5 | AXA COLPATRIA | COMFAMA | SURA EPS | PROTECCIÓN | Trabajador autorizado | X | 3/10/25 | 3/04/27 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 15 | Geiner Antonio | Hernandez Ochoa | Auxiliar de mantenimiento | CC | 77.182.422 | 1/10/25 | 31/12/25 | 5 | AXA COLPATRIA | COMFAMA | SALUD TOTAL | COLPENSIONE | Trabajador autorizado | X | 3/10/25 | 3/04/27 | 17/10/25 | 17/10/28 | 18/10/25 | 18/10/28 | 20/10/25 | 20/10/28 |
| 16 | Simeon Fernando | Vivas Mandon | Auxiliar de mantenimiento | CC | 1.065.913.019 | 14/01/26 | | 5 | AXA COLPATRIA | COMFAMA | SALUD TOTAL | PROTECCIÓN | oordinador de trabajo en altura | X | 3/10/25 | 3/04/27 | 17/10/25 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 17 | Yeision Alejandro | Galeano Parra | Oficial | cc | 1.039.597.832 | 1/10/25 | | 5 | AXA COLPATRIA | COMFAMA | SURA EPS | PROTECCIÓN | Trabajador autorizado | X | 3/10/25 | 3/04/27 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 18 | Christian | Barbosa Yepes | Conductor-Auxiliar de Mantenimiento | CC | 1.151.966.785 | 1/10/25 | | 5 | AXA COLPATRIA | COMFAMA | SURA EPS | PORVENIR | Trabajador autorizado | X | 3/10/25 | 3/04/27 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 19 | Franklyn | Barbosa | Conductor-Auxiliar de Mantenimiento | CC | 16.791.906 | 1/10/25 | | 5 | AXA COLPATRIA | COMFAMA | SURA EPS | COLFONDOS | oordinador de trabajo en altura | X | 3/10/25 | 3/04/27 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 20 | Hernan Dario | Acosta Simanca | Auxiliar de mantenimiento | CC | 1.001.025.750 | 16/01/26 | | 5 | AXA COLPATRIA | COMFAMA | SURA EPS | PROTECCIÓN | Trabajador autorizado | X | 7/10/25 | 7/04/27 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 21 | Oscar Raul | Caro Trujillo | Supervisor | CC | 1.098.701.110 | 14/10/25 | | 4 | AXA COLPATRIA | COMFAMA | NUEVA EPS | PORVENIR | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 22 | Jose | Ándrade García | Maestro de obra | CC | 11.222.857 | 20/10/25 | | 5 | AXA COLPATRIA | COMFAMA | FAMISANAR | PORVENIR | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 23 | Alexander | González Roldan | Auxiliar de mantenimiento | CC | 1.040.362.848 | 1/11/25 | 31/12/25 | 5 | AXA COLPATRIA | COMFAMA | NUEVA EPS | PORVENIR | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 24 | Luis Danover | Lozano Rojas | Auxiliar de mantenimiento | CC | 91.452.201 | 1/11/25 | | 5 | AXA COLPATRIA | COMFAMA | SALUD TOTAL | PORVENIR | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 25 | Johan | Ramirez Lpera | Auxiliar de mantenimiento | CC | 1.015.186.405 | 1/11/25 | | 5 | AXA COLPATRIA | COMFAMA | SANITAS | PORVENIR | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 26 | Jhon Deivis | Beleño Galvis | Auxiliar de mantenimiento | CC | 1.007.571.457 | 19/01/26 | | 5 | AXA COLPATRIA | COMFAMA | NUEVA EPS | PORVENIR | Trabajador autorizado | X | 22/01/26 | 22/07/27 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 27 | Jaime Stiven | Palacio Acevedo | Auxiliar de mantenimiento | CC | 1.096.218.904 | 19/01/26 | | 5 | AXA COLPATRIA | COMFAMA | SANITAS | PORVENIR | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 28 | Gina Paola | Martinez Velasquez | Auxiliar Administrativa | CC | 1.214.743.297 | 19/01/26 | | 1 | AXA COLPATRIA | COMFAMA | SURA EPS | PROTECCIÓN | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 29 | Cristian | Mena Córdoba | Auxiliar de mantenimiento | CC | 1.076.817.116 | 19/01/26 | | 5 | AXA COLPATRIA | COMFAMA | SALUD TOTAL | PORVENIR | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 30 | Brayan Esmid | Palacio Acevedo | Auxiliar de mantenimiento | CC | 1.096.247.535 | 19/01/26 | | 5 | AXA COLPATRIA | COMFAMA | NUEVA EPS | PROTECCIÓN | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |

| | | | | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | LISTADO DE PERSONAL UNION TEMPORAL SIT MEDELLÍN | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| # | NOMBRE | APELLIDO | CARGO | TIPO DOC | DOCUMENTO | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO | CLASIFICACIÓN DEL RIESGO | ARL | CCF | EPS | AFP | CARGO PROGRAMA TRABAJO EN ALTURAS | Certificación trabajo en alturas | | | Certificación espacios confinados | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | Aplica | FECHA | VIGENCIA | Entrante | Vigencia | Vigía | Vigencia | Supervisor | Vigencia |
| 31 | Andres Ferley | Bedoya Valencia | Auxiliar de mantenimiento | CC | 1.037.368.900 | 19/01/26 | | 5 | AXA COLPATRIA | COMFAMA | SALUD TOTAL | PORVENIR | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 32 | Carlos Andrés | Zuñiga Benavides | Auxiliar de mantenimiento | CC | 1.096.247.524 | 27/01/26 | | 5 | AXA COLPATRIA | COMFAMA | SALUD TOTAL | PORVENIR | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 33 | Laura Marcela | Padilla Giraldo | Auxiliar de mantenimiento | CC | 1.017.221.580 | 22/01/26 | | 5 | AXA COLPATRIA | COMFAMA | SALUD TOTAL | PROTECCIÓN | Trabajador autorizado | X | 22/01/26 | 22/07/27 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 34 | Aguedo Alcidez | Riasco Reyes | Auxiliar de mantenimiento | CC | 4.852.397 | 27/01/26 | | 5 | AXA COLPATRIA | COMFAMA | SALUD TOTAL | PORVENIR | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 35 | Francisco Javier | Nieves Valencia | Auxiliar de mantenimiento | CC | 91.446.091 | 27/01/26 | | 5 | AXA COLPATRIA | COMFAMA | NUEVA EPS | PROTECCIÓN | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 36 | Marlon Humberto | Saldarriaga Acevedo | Auxiliar de mantenimiento | CC | 1.096.232.225 | 24/02/25 | | 5 | AXA COLPATRIA | COMFAMA | NUEVA EPS | PORVENIR | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | | | | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | LISTADO DE PERSONAL ALIADO ESTRATÉGICO | | | | | | | | | | | | | | |
| # | NOMBRE | APELLIDO | CARGO | TIPO DOC | DOCUMENTO | EXÁMENES DE INGRESO | CLASIFICACIÓN DEL RIESGO | ARL | CCF | EPS | AFP | Certificación trabajo en alturas | | Certificación espacios confinados | | | | |
| | | | | | | | | | | | | Aplica | Vigencia | Entrante | Vigencia | Vigía | Vigencia | Supervisor |
| 1 | Cesar Manuel | Santos Hernandez | Oficial electricista | CC | 1.038.806.300 | 21/02/25 | 5 | Sura | Comfama | DIGSA | Porvenir | X | 11/03/26 | X | 2/04/26 | X | 3/04/26 | N/A |
| 2 | Eberto Ricardo | Cadrazco Leon | Oficial de obra | CC | 13.461.111 | 4/05/23 | 5 | Sura | Comfama | Sura | Proteccion | X | 22/01/26 | N/A | | N/A | | N/A |
| 3 | Jaime Humberto | Cifuentes Ceballos | Oficial electricista | CC | 71.480.675 | 18/01/25 | 5 | Sura | Comfama | Sura | Colpensiones | X | 22/01/26 | X | 17/09/26 | X | 18/09/25 | N/A |
| 4 | Jorge Luis | Rodrigues Colina | Auxiliar de obra | PP | 1.137.342 | 3/02/25 | 5 | Sura | Comfama | | Colpensiones | N/A | | N/A | | N/A | | N/A |
| 5 | Jose Eduardo | Perez García | Auxiliar de obra | PP | 5.240.599 | 3/02/25 | 5 | Sura | Comfama | | Colpensiones | N/A | | N/A | | N/A | | N/A |
| 6 | Juan Camilo | Restrepo Monsalve | Oficial de obra | CC | 7.129.492 | 3/01/25 | 5 | Sura | Comfama | Sura | Colpensiones | X | 6/06/26 | N/A | | N/A | | N/A |
| 7 | Leomar Jose | Riera Franco | Auxiliar de obra | PP | 4.350.715 | 3/02/25 | 5 | Sura | Comfama | Salud Total | Proteccion | N/A | | N/A | | N/A | | N/A |
| 8 | Luis Fernando | Guerrero Arroyo | Oficial | CC | 1.070.807.034 | 3/01/25 | 5 | Sura | Comfama | Salud Total | Colpensiones | X | 10/01/26 | N/A | | N/A | | N/A |
| 9 | Luis Fernando | Usuga Florez | Auxiliar de obra | CC | 71.708.197 | 18/01/25 | 5 | Sura | Comfama | Salud Total | Proteccion | X | 22/01/26 | N/A | | N/A | | N/A |
| 10 | Miguel Angel | Villegas Perez | Auxiliar de obra | CC | 1.018.229.962 | 1/02/25 | 5 | Sura | Comfama | Sura | Proteccion | N/A | | N/A | | N/A | | N/A |
| 11 | Santiago | Mena Guerrero | Auxiliar de obra | CC | 1.000.533.792 | 18/01/25 | 5 | Sura | Comfama | Salud Total | Proteccion | X | 22/01/25 | X | 5/04/28 | N/A | | N/A |
| 12 | Yan Carlos | Usugar Oquendo | Auxiliar de obra | CC | 1.214.729.941 | 18/01/25 | 5 | Sura | Comfama | Salud Total | Porvenir | N/A | | N/A | | N/A | | N/A |
| 13 | Norela Viviana | Saldarriaga Pinto | Tecnóloga SST | CC | 1.017.162.399 | 5/09/25 | 5 | Sura | Comfama | Sura | Proteccion | | 28/02/26 | N/A | | N/A | | N/A |
| 14 | jose Alex | Cañas Perez | Conductor | CC | 1.036.651.089 | 5/09/25 | 5 | Sura | Comfama | Salud Total | Colpensiones | N/A | | N/A | | N/A | | N/A |
| 15 | Ermis | Torres Guerrero | Conductor | CC | 1.028.030.487 | 5/09/25 | 5 | Sura | Comfama | Salud Total | Proteccion | N/A | | N/A | | N/A | | N/A |
| 16 | Jose Yeisson | Cañas Perez | Conductor | CC | 1.035.861.703 | 5/09/25 | 5 | Sura | Comfama | Sura | Proteccion | N/A | | N/A | | N/A | | N/A |
| 17 | Jhon Edisson | Henao Herrera | Supervisor de obra | CC | 1.216.720.900 | 5/09/25 | 5 | Sura | Comfama | Sura | Colpensiones | N/A | | N/A | | N/A | | N/A |

| SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| LISTADO CONDUCTORES SERVITRAVEL | | | | | | | |
| # | NOMBRE Y APELLIDO | TIPO DOC | DOCUMENTO | ARL | EPS | AFP | CCF |
| 1 | JHON HAMILTON BEDOYA VANEGAS | CC | 98.694.737 | COLMENA | SALUD TOTAL | PORVENIR | COMFAMA |
| 2 | GUSTAVO HERNAN ANGEL ISAZA | CC | 71.631.142 | COLMENA | SURA | | COMFAMA |
| 3 | GUSTAVO ALBEIRO RODRIGUEZ SUAZA | CC | 70.100.098 | COLMENA | SURA | | COMFAMA |

# ANEXO 12

# PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2026-03-02, 08:49:07 AM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 1080004421

**Periodo Cotización** 202602 **Periodo Servicio** 202603

**Cliente:** NI900564496 SOLUTRAFFIC INGENIERIA S A S

## PAGADA 2026-03-02

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | SOLUTRAFFIC INGENIERIA S A S | | | | |
| **Documento** | NI 900564496 | **Dirección** | CR 19A #15 A - 41 | | |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Teléfono** | 4893017 | | |
| **Tipo Persona** | JURÍDICA | **Forma Presentación** | SUCURSAL | **Total Afiliados** | 1 |
| **Ciudad** | CALI | **Departamento** | VALLE DEL CAUCA | | |
| **Representante Legal** | RUIZ QUINTERO JUAN CARLOS | **Identificación** | CC 13890310 | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| Documento | CC 1144190459 | | Residente | | Exonerado | S | Apellidos y Nombres | Código Ciudad - Departamento | Centro de Trabajo | Ubicación Laboral |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 01 | 00 | | | | | MORIANO POLINDARA ANGIE TATIANA | 76892000 - 76 | 000000001 | VALLE DEL CAUCA |

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Extranjero | Tipo salario | Salario | Pensión | | | | | | | Salud | | | | | | Riesgos | | | | | Caja | | | | Parafiscales | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | Código AFP | Código Tras. AFP | Tarifa AFP | IBC | Total Aporte AFP | Total Aporte FSP | Total Aporte FSPS | Código EPS | Código Tras. EPS | Tarifa EPS | IBC EPS | Aporte Salud | Aporte UPC | Código ARL | Clase Riesgo | Tarifa ARL | IBC ARL | Aporte Riesgos | Código CCF | Tarifa CCF | IBC CCF | Aporte Caja | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF |
| | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | | F | $ 4.400.000 | 230301 | | 16 % | $ 4.400.000 | $ 704.000 | $ 0 | $ 0 | EPS010 | | 4 % | $ 4.400.000 | $ 176.000 | $ 0 | 14-11 | 1 | 0,522 % | $ 4.400.000 | $ 23.000 | CCF57 | 4 % | $ 4.400.000 | $ 176.000 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PORVENIR | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | EPS SURA | ARL SURA | COMFANDI | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 704.000 | $ 0 | $ 0 | $ 176.000 | $ 23.000 | $ 176.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.079.000 |

# PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2026-02-16, 01:16:16 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 1079666557

**Periodo Cotización** 202601 **Periodo Servicio** 202602

**Cliente:** NI901979396 UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN

## PAGADA 2026-02-16

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | | | | |
| **Documento** | NI 901979396 | **Dirección** | DG 62 #43 - 151 | | |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Teléfono** | 312548643 | | |
| **Tipo Persona** | JURÍDICA | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 1 |
| **Ciudad** | MEDELLIN | **Departamento** | ANTIOQUIA | | |
| **Representante Legal** | TRUJILLO NIÑO DIEGO | **Identificación** | CC 13893413 | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 4852397 | | Residente | | Exonerado | S | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 01 | 00 | | | | | RIASCO REYES AGUEDO ALCIDES | 5001000 - 5 | 000000005 | ANTIOQUIA |

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| **Novedades** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Extranjero** | **Tipo salario** | **Salario** | **Pensión** | | | | | | | **Salud** | | | | | | **Riesgos** | | | | | **Caja** | | | | **Parafiscales** | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | **Código AFP** | **Código Tras. AFP** | **Tarifa AFP** | **IBC** | **Total Aporte AFP** | **Total Aporte FSP** | **Total Aporte FSPS** | **Código EPS** | **Código Tras. EPS** | **Tarifa EPS** | **IBC EPS** | **Aporte Salud** | **Aporte UPC** | **Código ARL** | **Clase Riesgo** | **Tarifa ARL** | **IBC ARL** | **Aporte Riesgos** | **Código CCF** | **Tarifa CCF** | **IBC CCF** | **Aporte Caja** | **Tarifa SENA** | **Aporte SENA** | **Tarifa ICBF** | **Aporte ICBF** |
| X | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 5 | 5 | 5 | 5 | | F | $ 1.750.905 | 230301 | | 16 % | $ 291.818 | $ 46.700 | $ 0 | $ 0 | EPS002 | | 4 % | $ 291.818 | $ 11.700 | $ 0 | 14-4 | 5 | 6,960 % | $ 291.818 | $ 20.400 | CCF04 | 4 % | $ 291.818 | $ 11.700 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PORVENIR | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | SALUD TOTAL EPS | SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | COMFAMA | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 46.700 | $ 0 | $ 0 | $ 11.700 | $ 20.400 | $ 11.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 90.500 |



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

¡El Poder de lo SIMPLE!

# PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2026-02-16, 01:16:16 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 1079666557

**Periodo Cotización** 202601 **Periodo Servicio** 202602

**Cliente:** NI901979396 UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN

## PAGADA 2026-02-16

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | | | | |
| **Documento** | NI 901979396 | **Dirección** | DG 62 #43 - 151 | | |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Teléfono** | 312548643 | | |
| **Tipo Persona** | JURÍDICA | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 1 |
| **Ciudad** | MEDELLIN | **Departamento** | ANTIOQUIA | | |
| **Representante Legal** | TRUJILLO NIÑO DIEGO | **Identificación** | CC 13893413 | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 1037368900 | | Residente | | Exonerado | S | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 01 | 00 | | | | | BEDOYA VALENCIA ANDRES FERLEY | 5001000 - 5 | 000000005 | ANTIOQUIA |

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| **Novedades** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Extranjero** | **Tipo salario** | **Salario** | **Pensión** | | | | | | | **Salud** | | | | | | **Riesgos** | | | | | **Caja** | | | | **Parafiscales** | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | Código AFP | Código Tras. AFP | Tarifa AFP | IBC | Total Aporte AFP | Total Aporte FSP | Total Aporte FSPS | Código EPS | Código Tras. EPS | Tarifa EPS | IBC EPS | Aporte Salud | Aporte UPC | Código ARL | Clase Riesgo | Tarifa ARL | IBC ARL | Aporte Riesgos | Código CCF | Tarifa CCF | IBC CCF | Aporte Caja | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF |
| X | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 12 | 12 | 12 | 12 | | | F | $ 1.750.905 | 230301 | | 16 % | $ 700.362 | $ 112.100 | $ 0 | $ 0 | EPS002 | | 4 % | $ 700.362 | $ 28.100 | $ 0 | 14-4 | 5 | 6,960 % | $ 700.362 | $ 48.800 | CCF04 | 4 % | $ 700.362 | $ 28.100 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PORVENIR | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | SALUD TOTAL EPS | SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | COMFAMA | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 112.100 | $ 0 | $ 0 | $ 28.100 | $ 48.800 | $ 28.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 217.100 |



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

¡El Poder de lo SIMPLE!

# PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2026-02-16, 01:16:16 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 1079666557

**Periodo Cotización** 202601 **Periodo Servicio** 202602

**Cliente:** NI901979396 UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN

## PAGADA 2026-02-16

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | | | | |
| **Documento** | NI 901979396 | **Dirección** | DG 62 #43 - 151 | | |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Teléfono** | 312548643 | | |
| **Tipo Persona** | JURÍDICA | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 1 |
| **Ciudad** | MEDELLIN | **Departamento** | ANTIOQUIA | | |
| **Representante Legal** | TRUJILLO NIÑO DIEGO | **Identificación** | CC 13893413 | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 1152187124 | | Residente | | Exonerado | S | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 01 | 00 | | | | | GOMEZ MEJIA ANYELO DANIEL | 5001000 - 5 | 000000005 | ANTIOQUIA |

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Extranjero | Tipo salario | Salario | Pensión | | | | | | | Salud | | | | | | Riesgos | | | | | Caja | | | | Parafiscales | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | Código AFP | Código Tras. AFP | Tarifa AFP | IBC | Total Aporte AFP | Total Aporte FSP | Total Aporte FSPS | Código EPS | Código Tras. EPS | Tarifa EPS | IBC EPS | Aporte Salud | Aporte UPC | Código ARL | Clase Riesgo | Tarifa ARL | IBC ARL | Aporte Riesgos | Código CCF | Tarifa CCF | IBC CCF | Aporte Caja | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF |
| | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | | F | $ 3.134.517 | 230201 | | 16 % | $ 3.134.517 | $ 501.600 | $ 0 | $ 0 | EPS002 | | 4 % | $ 3.134.517 | $ 125.400 | $ 0 | 14-4 | 5 | 6,960 % | $ 3.134.517 | $ 218.200 | CCF04 | 4 % | $ 3.134.517 | $ 125.400 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PROTECCION | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | SALUD TOTAL EPS | SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | COMFAMA | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 501.600 | $ 0 | $ 0 | $ 125.400 | $ 218.200 | $ 125.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 970.600 |



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

¡El Poder de lo SIMPLE!

# PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2026-02-16, 01:15:52 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1079666557

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

## PAGADO 16/02/2026

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | | |
| **Documento** | NI901979396 | **Dirección** | DG 62 #43 - 151 |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Teléfono** | 312548643 |
| **Tipo Persona** | JURÍDICA | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | MEDELLIN | **Departamento** | ANTIOQUIA |
| **Representante Legal** | TRUJILLO NIÑO DIEGO | **Identificación** | CC 13893413 |
| **Total Afiliados** | 33 | **ARP** | SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. |

### II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 1000537976 | JUAN JOSE ROA SILVA | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (230201) PROTECCION | $ 2.147.749 | $ 343.700 | (EPS040) ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS | $ 2.147.749 | $ 86.000 | 6,960 | $ 2.147.749 | $ 149.500 | (CCF04) COMFAMA | $ 2.147.749 | $ 86.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 665.200 |
| CC 1001025750 | HERNAN DARIO ACOSTA SIMANCA | 01 | 00 | X | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 17 | 17 | 17 | 17 | (230201) PROTECCION | $ 1.003.500 | $ 160.600 | (EPS010) EPS SURA | $ 1.003.500 | $ 40.200 | 6,960 | $ 1.003.500 | $ 69.900 | (CCF04) COMFAMA | $ 1.003.500 | $ 40.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 310.900 |
| CC 1002500113 | MOISES DAVID REYES AMAYA | 01 | 00 | X | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 17 | 17 | 17 | 17 | (230201) PROTECCION | $ 1.009.100 | $ 161.500 | (EPS010) EPS SURA | $ 1.009.100 | $ 40.400 | 6,960 | $ 1.009.100 | $ 70.300 | (CCF04) COMFAMA | $ 1.009.100 | $ 40.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 312.600 |
| CC 1007571457 | JHON DEIVIS BELEÑO GALVIS | 01 | 00 | X | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 12 | 12 | 12 | 12 | (230301) PORVENIR | $ 700.362 | $ 112.100 | (EPS041) NUEVA EPS S.A. CM | $ 700.362 | $ 28.100 | 6,960 | $ 700.362 | $ 48.800 | (CCF04) COMFAMA | $ 700.362 | $ 28.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 217.100 |
| CC 1015186405 | JOHAN RAMIREZ LOPERA | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (230301) PORVENIR | $ 1.750.905 | $ 280.200 | (EPS005) EPS SANITAS | $ 1.750.905 | $ 70.100 | 6,960 | $ 1.750.905 | $ 121.900 | (CCF04) COMFAMA | $ 1.750.905 | $ 70.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 542.300 |
| CC 1017144470 | CARLOS ALBERTO DIAZ PEÑA | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (230301) PORVENIR | $ 7.923.542 | $ 1.347.200 | (EPS010) EPS SURA | $ 7.923.542 | $ 317.000 | 4,350 | $ 7.923.542 | $ 344.700 | (CCF04) COMFAMA | $ 7.923.542 | $ 317.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 2.325.900 |
| CC 1017221580 | LAURA MARCELA PADILLA GIRALDO | 01 | 00 | X | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 10 | 10 | 10 | 10 | (230201) PROTECCION | $ 583.635 | $ 93.400 | (EPS002) SALUD TOTAL EPS | $ 583.635 | $ 23.400 | 6,960 | $ 583.635 | $ 40.700 | (CCF04) COMFAMA | $ 583.635 | $ 23.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 180.900 |
| CC 1037368900 | ANDRES FERLEY BEDOYA VALENCIA | 01 | 00 | X | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 12 | 12 | 12 | 12 | (230301) PORVENIR | $ 700.362 | $ 112.100 | (EPS002) SALUD TOTAL EPS | $ 700.362 | $ 28.100 | 6,960 | $ 700.362 | $ 48.800 | (CCF04) COMFAMA | $ 700.362 | $ 28.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 217.100 |
| CC 1037605230 | JAIR ALONSO MORENO VALENCIA | 01 | 00 | X | X | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | (230201) PROTECCION | $ 58.364 | $ 9.400 | (EPS002) SALUD TOTAL EPS | $ 58.364 | $ 2.400 | 6,960 | $ 58.364 | $ 4.100 | (CCF04) COMFAMA | $ 58.364 | $ 2.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 18.300 |
| CC 1038810427 | EDWIN DAVID SANTOS HERNANDEZ | 01 | 00 | X | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 17 | 17 | 17 | 17 | (25-14) COLPENSIONES | $ 1.318.151 | $ 211.000 | (EPS010) EPS SURA | $ 1.318.151 | $ 52.800 | 6,960 | $ 1.318.151 | $ 91.800 | (CCF04) COMFAMA | $ 1.318.151 | $ 52.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 408.400 |
| CC 1039597832 | YEISON ALEJANDRO GALEANO PARRA | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (230201) PROTECCION | $ 1.750.905 | $ 280.200 | (EPS010) EPS SURA | $ 1.750.905 | $ 70.100 | 6,960 | $ 1.750.905 | $ 121.900 | (CCF04) COMFAMA | $ 1.750.905 | $ 70.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 542.300 |
| CC 1049894058 | CARLOS MARIO GONZALEZ MORA | 01 | 00 | X | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 18 | 18 | 18 | 18 | (230301) PORVENIR | $ 1.128.892 | $ 180.700 | (EPS010) EPS SURA | $ 1.128.892 | $ 45.200 | 6,960 | $ 1.128.892 | $ 78.600 | (CCF04) COMFAMA | $ 1.128.892 | $ 45.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 349.700 |
| CC 1052982270 | JENIFER DEL CARMEN ALTAMIRANDA DIAZ | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (230201) PROTECCION | $ 2.522.400 | $ 403.600 | (EPS002) SALUD TOTAL EPS | $ 2.522.400 | $ 100.900 | 6,960 | $ 2.522.400 | $ 175.600 | (CCF04) COMFAMA | $ 2.522.400 | $ 100.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 781.000 |
| CC 1065913019 | SIMEON FERNANDO VIVAS MANDON | 01 | 00 | X | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 18 | 18 | 18 | 18 | (230201) PROTECCION | $ 1.289.500 | $ 206.400 | (EPS002) SALUD TOTAL EPS | $ 1.289.500 | $ 51.600 | 6,960 | $ 1.289.500 | $ 89.800 | (CCF04) COMFAMA | $ 1.289.500 | $ 51.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 399.400 |
| CC 1076817116 | CRISTIAN MENA CORDOBA | 01 | 00 | X | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 12 | 12 | 12 | 12 | (230301) PORVENIR | $ 700.362 | $ 112.100 | (EPS002) SALUD TOTAL EPS | $ 700.362 | $ 28.100 | 6,960 | $ 700.362 | $ 48.800 | (CCF04) COMFAMA | $ 700.362 | $ 28.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 217.100 |
| CC 1096218904 | JAIME ESTIVEN PALACIO ACEVEDO | 01 | 00 | X | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 12 | 12 | 12 | 12 | (230301) PORVENIR | $ 700.362 | $ 112.100 | (EPS005) EPS SANITAS | $ 700.362 | $ 28.100 | 6,960 | $ 700.362 | $ 48.800 | (CCF04) COMFAMA | $ 700.362 | $ 28.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 217.100 |
| CC 1096247524 | CARLOS ANDRES ZUÑIGA BENAVIDES | 01 | 00 | X | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 5 | 5 | 5 | 5 | (230301) PORVENIR | $ 291.818 | $ 46.700 | (EPS002) SALUD TOTAL EPS | $ 291.818 | $ 11.700 | 6,960 | $ 291.818 | $ 20.400 | (CCF04) COMFAMA | $ 291.818 | $ 11.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 90.500 |
| CC 1096247535 | BRAYAN ESMID PALACIO ACEVEDO | 01 | 00 | X | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 12 | 12 | 12 | 12 | (230201) PROTECCION | $ 700.362 | $ 112.100 | (EPS037) NUEVA EPS S.A. | $ 700.362 | $ 28.100 | 6,960 | $ 700.362 | $ 48.800 | (CCF04) COMFAMA | $ 700.362 | $ 28.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 217.100 |
| CC 1098701110 | OSCAR RAUL CARO TRUJILLO | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (230301) PORVENIR | $ 3.153.000 | $ 504.500 | (EPS037) NUEVA EPS S.A. | $ 3.153.000 | $ 126.200 | 1,044 | $ 3.153.000 | $ 33.000 | (CCF04) COMFAMA | $ 3.153.000 | $ 126.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 789.900 |



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

**Pagado: 16/02/2026** | **Empresa NI901979396 UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN** | **Planilla Nro: 1079666557** | **Periodo Cotización: enero de 2026** | **Periodo Servicio: febrero de 2026**

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 1098736267 | JORGE LUIS TRUJILLO VANEGAS | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (230301) PORVENIR | $ 1.750.905 | $ 280.200 | (EPS005) EPS SANITAS | $ 1.750.905 | $ 70.100 | 1,044 | $ 1.750.905 | $ 18.300 | (CCF04) COMFAMA | $ 1.750.905 | $ 70.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 438.700 |
| CC 1098752603 | MIGUEL ANGEL OSORIO GOMEZ | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (230301) PORVENIR | $ 1.750.905 | $ 280.200 | (EPS005) EPS SANITAS | $ 1.750.905 | $ 70.100 | 4,350 | $ 1.750.905 | $ 76.200 | (CCF04) COMFAMA | $ 1.750.905 | $ 70.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 496.600 |
| CC 11222857 | JOSE ALCIBIADES ANDRADE GARCIA | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (230301) PORVENIR | $ 1.901.392 | $ 304.300 | (EPS017) FAMISANAR EPS | $ 1.901.392 | $ 76.100 | 6,960 | $ 1.901.392 | $ 132.400 | (CCF04) COMFAMA | $ 1.901.392 | $ 76.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 588.900 |
| CC 1123409521 | MARTIN JOSE GONZALEZ BURGOS | 01 | 00 | X | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 17 | 17 | 17 | 17 | (230201) PROTECCION | $ 1.009.100 | $ 161.500 | (EPS037) NUEVA EPS S.A. | $ 1.009.100 | $ 40.400 | 6,960 | $ 1.009.100 | $ 70.300 | (CCF04) COMFAMA | $ 1.009.100 | $ 40.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 312.600 |
| CC 1151966785 | CHRISTIAN BARBOSA YEPES | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 28 | 28 | 28 | 28 | (230301) PORVENIR | $ 2.251.774 | $ 360.300 | (EPS010) EPS SURA | $ 2.251.774 | $ 90.100 | 6,960 | $ 2.251.774 | $ 156.800 | (CCF04) COMFAMA | $ 2.251.774 | $ 90.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 697.300 |
| CC 1151966785 | CHRISTIAN BARBOSA YEPES | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | X | | | | | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | (230301) PORVENIR | $ 160.841 | $ 25.800 | (EPS010) EPS SURA | $ 160.841 | $ 6.500 | 0,000 | $ 160.841 | $ 0 | (CCF04) COMFAMA | $ 160.841 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 32.300 |
| CC 1152187124 | ANYELO DANIEL GOMEZ MEJIA | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (230201) PROTECCION | $ 3.134.517 | $ 501.600 | (EPS002) SALUD TOTAL EPS | $ 3.134.517 | $ 125.400 | 6,960 | $ 3.134.517 | $ 218.200 | (CCF04) COMFAMA | $ 3.134.517 | $ 125.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 970.600 |
| CC 1214743297 | GINA PAOLA MARTINEZ VELASQUEZ | 01 | 00 | X | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 12 | 12 | 12 | 12 | (230201) PROTECCION | $ 813.642 | $ 130.200 | (EPS010) EPS SURA | $ 813.642 | $ 32.600 | 0,522 | $ 813.642 | $ 4.300 | (CCF04) COMFAMA | $ 813.642 | $ 32.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 199.700 |
| CC 16791906 | FRANKLIN BARBOSA PALOMINO | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 27 | 27 | 27 | 27 | (231001) COLFONDOS | $ 2.479.400 | $ 396.800 | (EPS010) EPS SURA | $ 2.479.400 | $ 99.200 | 6,960 | $ 2.479.400 | $ 172.600 | (CCF04) COMFAMA | $ 2.479.400 | $ 99.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 767.800 |
| CC 16791906 | FRANKLIN BARBOSA PALOMINO | 01 | 00 | | | | | | | | | | | X | | | | | | 0 | 3 | 3 | 3 | 3 | (231001) COLFONDOS | $ 275.500 | $ 44.100 | (EPS010) EPS SURA | $ 275.500 | $ 0 | 0,000 | $ 275.500 | $ 0 | (CCF04) COMFAMA | $ 275.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 44.100 |
| CC 32220126 | LINA MARIA GIRALDO BOTERO | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (25-14) COLPENSIONES | $ 5.255.000 | $ 840.800 | (EPS010) EPS SURA | $ 5.255.000 | $ 210.200 | 4,350 | $ 5.255.000 | $ 228.600 | (CCF04) COMFAMA | $ 5.255.000 | $ 210.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.489.800 |
| CC 42683289 | MARIA VICTORIA DURANGO ARENAS | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (25-14) COLPENSIONES | $ 5.255.000 | $ 840.800 | (EPS010) EPS SURA | $ 5.255.000 | $ 210.200 | 4,350 | $ 5.255.000 | $ 228.600 | (CCF04) COMFAMA | $ 5.255.000 | $ 210.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.489.800 |
| CC 4852397 | AGUEDO ALCIDES RIASCO REYES | 01 | 00 | X | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 5 | 5 | 5 | 5 | (230301) PORVENIR | $ 291.818 | $ 46.700 | (EPS002) SALUD TOTAL EPS | $ 291.818 | $ 11.700 | 6,960 | $ 291.818 | $ 20.400 | (CCF04) COMFAMA | $ 291.818 | $ 11.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 90.500 |
| CC 91446091 | FRANCISCO JAVIER NIEVES VALENCIA | 01 | 00 | X | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 5 | 5 | 5 | 5 | (230201) PROTECCION | $ 291.818 | $ 46.700 | (EPS037) NUEVA EPS S.A. | $ 291.818 | $ 11.700 | 6,960 | $ 291.818 | $ 20.400 | (CCF04) COMFAMA | $ 291.818 | $ 11.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 90.500 |
| CC 91452201 | LUIS DANOVER LOZANO ROJAS | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (230301) PORVENIR | $ 2.471.533 | $ 395.500 | (EPS002) SALUD TOTAL EPS | $ 2.471.533 | $ 98.900 | 6,960 | $ 2.471.533 | $ 172.100 | (CCF04) COMFAMA | $ 2.471.533 | $ 98.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 765.400 |
| CC 98681775 | WILLIAN ALBEIRO CHAVARRIA BUILES | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (231001) COLFONDOS | $ 2.358.799 | $ 377.500 | (EPS002) SALUD TOTAL EPS | $ 2.358.799 | $ 94.400 | 6,960 | $ 2.358.799 | $ 164.200 | (CCF04) COMFAMA | $ 2.358.799 | $ 94.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 730.500 |

## III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 60.885.215 | $ 60.885.215 | $ 60.885.215 | $ 60.885.215 | $ 9.822.600 | $ 2.426.100 | $ 3.339.600 | $ 2.419.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 18.007.900 | $ 0 | $ 18.007.900 |



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

# PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2026-02-16, 01:16:16 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 1079666557

**Periodo Cotización** 202601 **Periodo Servicio** 202602

**Cliente:** NI901979396 UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN

## PAGADA 2026-02-16

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | | | | |
| **Documento** | NI 901979396 | **Dirección** | DG 62 #43 - 151 | | |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Teléfono** | 312548643 | | |
| **Tipo Persona** | JURÍDICA | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 1 |
| **Ciudad** | MEDELLIN | **Departamento** | ANTIOQUIA | | |
| **Representante Legal** | TRUJILLO NIÑO DIEGO | **Identificación** | CC 13893413 | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 1096247535 | | Residente | | Exonerado | S | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 01 | 00 | | | | | PALACIO ACEVEDO BRAYAN ESMID | 5001000 - 5 | 000000005 | ANTIOQUIA |

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| **Novedades** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Extranjero** | **Tipo salario** | **Salario** | **Pensión** | | | | | | | **Salud** | | | | | | **Riesgos** | | | | | **Caja** | | | | **Parafiscales** | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | | | Código AFP | Código Tras. AFP | Tarifa AFP | IBC | Total Aporte AFP | Total Aporte FSP | Total Aporte FSPS | Código EPS | Código Tras. EPS | Tarifa EPS | IBC EPS | Aporte Salud | Aporte UPC | Código ARL | Clase Riesgo | Tarifa ARL | IBC ARL | Aporte Riesgos | Código CCF | Tarifa CCF | IBC CCF | Aporte Caja | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF |
| X | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 12 | 12 | 12 | 12 | | | | | F | $ 1.750.905 | 230201 | | 16 % | $ 700.362 | $ 112.100 | $ 0 | $ 0 | EPS037 | | 4 % | $ 700.362 | $ 28.100 | $ 0 | 14-4 | 5 | 6,960 % | $ 700.362 | $ 48.800 | CCF04 | 4 % | $ 700.362 | $ 28.100 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PROTECCION | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | NUEVA EPS S.A. | SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | COMFAMA | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 112.100 | $ 0 | $ 0 | $ 28.100 | $ 48.800 | $ 28.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 217.100 |



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

¡El Poder de lo SIMPLE!

# PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2026-02-16, 01:16:16 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 1079666557

**Periodo Cotización** 202601 **Periodo Servicio** 202602

**Cliente:** NI901979396 UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN

## PAGADA 2026-02-16

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | | | | |
| **Documento** | NI 901979396 | **Dirección** | DG 62 #43 - 151 | | |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Teléfono** | 312548643 | | |
| **Tipo Persona** | JURÍDICA | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 1 |
| **Ciudad** | MEDELLIN | **Departamento** | ANTIOQUIA | | |
| **Representante Legal** | TRUJILLO NIÑO DIEGO | **Identificación** | CC 13893413 | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 1017144470 | | Residente | | Exonerado | S | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 01 | 00 | | | | | DIAZ PEÑA CARLOS ALBERTO | 5001000 - 5 | 000000004 | ANTIOQUIA |

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Extranjero | Tipo salario | Salario | Pensión | | | | | | | Salud | | | | | | Riesgos | | | | | Caja | | | | Parafiscales | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | Código AFP | Código Tras. AFP | Tarifa AFP | IBC | Total Aporte AFP | Total Aporte FSP | Total Aporte FSPS | Código EPS | Código Tras. EPS | Tarifa EPS | IBC EPS | Aporte Salud | Aporte UPC | Código ARL | Clase Riesgo | Tarifa ARL | IBC ARL | Aporte Riesgos | Código CCF | Tarifa CCF | IBC CCF | Aporte Caja | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF |
| | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | | F | $ 7.923.542 | 230301 | | 16 % | $ 7.923.542 | $ 1.267.800 | $ 39.700 | $ 39.700 | EPS010 | | 4 % | $ 7.923.542 | $ 317.000 | $ 0 | 14-4 | 4 | 4,350 % | $ 7.923.542 | $ 344.700 | CCF04 | 4 % | $ 7.923.542 | $ 317.000 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PORVENIR | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | EPS SURA | SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | COMFAMA | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 1.267.800 | $ 39.700 | $ 39.700 | $ 317.000 | $ 344.700 | $ 317.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 2.325.900 |



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

¡El Poder de lo SIMPLE!

# PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2026-02-16, 01:16:16 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 1079666557

**Periodo Cotización** 202601 **Periodo Servicio** 202602

**Cliente:** NI901979396 UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN

## PAGADA 2026-02-16

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | | | | |
| **Documento** | NI 901979396 | **Dirección** | DG 62 #43 - 151 | | |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Teléfono** | 312548643 | | |
| **Tipo Persona** | JURÍDICA | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 1 |
| **Ciudad** | MEDELLIN | **Departamento** | ANTIOQUIA | | |
| **Representante Legal** | TRUJILLO NIÑO DIEGO | **Identificación** | CC 13893413 | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 1096247524 | | Residente | | Exonerado | S | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 01 | 00 | | | | | ZUÑIGA BENAVIDES CARLOS ANDRES | 5088000 - 5 | 000000005 | ANTIOQUIA |

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Extranjero | Tipo salario | Salario | Pensión | | | | | | | Salud | | | | | | Riesgos | | | | | Caja | | | | Parafiscales | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | Código AFP | Código Tras. AFP | Tarifa AFP | IBC | Total Aporte AFP | Total Aporte FSP | Total Aporte FSPS | Código EPS | Código Tras. EPS | Tarifa EPS | IBC EPS | Aporte Salud | Aporte UPC | Código ARL | Clase Riesgo | Tarifa ARL | IBC ARL | Aporte Riesgos | Código CCF | Tarifa CCF | IBC CCF | Aporte Caja | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF |
| X | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 5 | 5 | 5 | 5 | | | F | $ 1.750.905 | 230301 | | 16 % | $ 291.818 | $ 46.700 | $ 0 | $ 0 | EPS002 | | 4 % | $ 291.818 | $ 11.700 | $ 0 | 14-4 | 5 | 6,960 % | $ 291.818 | $ 20.400 | CCF04 | 4 % | $ 291.818 | $ 11.700 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PORVENIR | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | SALUD TOTAL EPS | SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | COMFAMA | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 46.700 | $ 0 | $ 0 | $ 11.700 | $ 20.400 | $ 11.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 90.500 |



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

¡El Poder de lo SIMPLE!

# PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2026-02-16, 01:16:16 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 1079666557

**Periodo Cotización** 202601 **Periodo Servicio** 202602

**Cliente:** NI901979396 UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN

## PAGADA 2026-02-16

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | | | | |
| **Documento** | NI 901979396 | **Dirección** | DG 62 #43 - 151 | | |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Teléfono** | 312548643 | | |
| **Tipo Persona** | JURÍDICA | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 1 |
| **Ciudad** | MEDELLIN | **Departamento** | ANTIOQUIA | | |
| **Representante Legal** | TRUJILLO NIÑO DIEGO | **Identificación** | CC 13893413 | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 1049894058 | | Residente | | Exonerado | S | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 01 | 00 | | | | | GONZALEZ MORA CARLOS MARIO | 5001000 - 5 | 000000005 | ANTIOQUIA |

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| **Novedades** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Extranjero** | **Tipo salario** | **Salario** | **Pensión** | | | | | | | **Salud** | | | | | | **Riesgos** | | | | | | **Caja** | | | | **Parafiscales** | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | Código AFP | Código Tras. AFP | Tarifa AFP | IBC | Total Aporte AFP | Total Aporte FSP | Total Aporte FSPS | Código EPS | Código Tras. EPS | Tarifa EPS | IBC EPS | Aporte Salud | Aporte UPC | Código ARL | Clase Riesgo | Tarifa ARL | IBC ARL | Aporte Riesgos | Código CCF | Tarifa CCF | IBC CCF | Aporte Caja | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF |
| X | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 18 | 18 | 18 | 18 | | | F | $ 1.881.486 | 230301 | | 16 % | $ 1.128.892 | $ 180.700 | $ 0 | $ 0 | EPS010 | | 4 % | $ 1.128.892 | $ 45.200 | $ 0 | 14-4 | 5 | 6,960 % | $ 1.128.892 | $ 78.600 | CCF04 | 4 % | $ 1.128.892 | $ 45.200 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PORVENIR | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | EPS SURA | SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | COMFAMA | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 180.700 | $ 0 | $ 0 | $ 45.200 | $ 78.600 | $ 45.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 349.700 |



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

¡El Poder de lo SIMPLE!

# PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2026-02-16, 01:16:16 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 1079666557

**Periodo Cotización** 202601 **Periodo Servicio** 202602

**Cliente:** NI901979396 UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN

## PAGADA 2026-02-16

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | | | | |
| **Documento** | NI 901979396 | **Dirección** | DG 62 #43 - 151 | | |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Teléfono** | 312548643 | | |
| **Tipo Persona** | JURÍDICA | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 1 |
| **Ciudad** | MEDELLIN | **Departamento** | ANTIOQUIA | | |
| **Representante Legal** | TRUJILLO NIÑO DIEGO | **Identificación** | CC 13893413 | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 1151966785 | | Residente | | Exonerado | S | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 01 | 00 | | | | | BARBOSA YEPES CHRISTIAN | 5001000 - 5 | 000000005 | ANTIOQUIA |

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| **Novedades** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Extranjero** | **Tipo salario** | **Salario** | **Pensión** | | | | | | | **Salud** | | | | | | **Riesgos** | | | | | **Caja** | | | | **Parafiscales** | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | **Código AFP** | **Código Tras. AFP** | **Tarifa AFP** | **IBC** | **Total Aporte AFP** | **Total Aporte FSP** | **Total Aporte FSPS** | **Código EPS** | **Código Tras. EPS** | **Tarifa EPS** | **IBC EPS** | **Aporte Salud** | **Aporte UPC** | **Código ARL** | **Clase Riesgo** | **Tarifa ARL** | **IBC ARL** | **Aporte Riesgos** | **Código CCF** | **Tarifa CCF** | **IBC CCF** | **Aporte Caja** | **Tarifa SENA** | **Aporte SENA** | **Tarifa ICBF** | **Aporte ICBF** |
| | | | | | | | | | | | | | | 0 | 28 | 28 | 28 | 28 | | | F | $ 2.412.616 | 230301 | | 16 % | $ 2.251.774 | $ 360.300 | $ 0 | $ 0 | EPS010 | | 4 % | $ 2.251.774 | $ 90.100 | $ 0 | 14-4 | 5 | 6,960 % | $ 2.251.774 | $ 156.800 | CCF04 | 4 % | $ 2.251.774 | $ 90.100 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |
| | | | | | | | | | | X | | | | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | | | F | $ 2.412.616 | 230301 | | 16 % | $ 160.841 | $ 25.800 | $ 0 | $ 0 | EPS010 | | 4 % | $ 160.841 | $ 6.500 | $ 0 | 14-4 | | 0,000 % | $ 160.841 | $ 0 | CCF04 | 0 % | $ 160.841 | $ 0 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PORVENIR | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | EPS SURA | SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | COMFAMA | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 386.100 | $ 0 | $ 0 | $ 96.600 | $ 156.800 | $ 90.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 729.600 |



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

¡El Poder de lo SIMPLE!

## Información de la Planilla Pagada

| | |
|---|---|
| **Nit de comercio Operador de Información** | 900097333-9 |
| **Razón Social del Operador de Información** | SIMPLE S.A. |
| **Descripción** | Pago de SuAporte |
| **Fecha** | 2026-02-16, 12:46:27 PM |
| **Periodo de Cotización Otros Riesgos** | enero de 2026 |
| **Periodo de Cotización Para Salud** | febrero de 2026 |
| **Empresa** | UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN |
| **NIT** | NI 901979396 |
| **Código Sucursal (Nombre)** | ( ) |
| **Referencia de Pago/ Número Planilla** | 1079666557 |
| **Tipo de Planilla** | E |
| **Número Transacción Bancaria/ CUS** | 67652729 |
| **Banco** | (1023) - BANCO DE OCCIDENTE |
| **Valor** | $ 18.007.900 |
| **Estado de la Transacción** | Aprobada |
| **Dirección IP de Origen** | 172.29.10.57 |

| Nit | Código | Administradora | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intéreses Mora |
|---|---|---|---|---|---|
| N800224808 | 230301 | PORVENIR | 15 | $ 4.500.700 | $ 0 |
| N800229739 | 230201 | PROTECCION | 13 | $ 2.610.900 | $ 0 |
| N900336004 | 25-14 | COLPENSIONES | 3 | $ 1.892.600 | $ 0 |
| N800227940 | 231001 | FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS | 2 | $ 818.400 | $ 0 |
| N900156264 | EPS037 | NUEVA EPS | 4 | $ 206.400 | $ 0 |
| N800251440 | EPS005 | SANITAS EPS | 4 | $ 238.400 | $ 0 |
| N830003564 | EPS017 | FAMISANAR | 1 | $ 76.100 | $ 0 |
| N800130907 | EPS002 | SALUD TOTAL EPS | 11 | $ 576.600 | $ 0 |
| N900604350 | EPS040 | ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS | 1 | $ 86.000 | $ 0 |
| N900156264 | EPS041 | CMRC.RECA.FOSYGA-NUEVAEPS R MOVILIDAD | 1 | $ 28.100 | $ 0 |
| N800088702 | EPS010 | EPS SURA | 11 | $ 1.214.500 | $ 0 |
| N860002183 | 14-4 | AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A | 33 | $ 3.339.600 | $ 0 |
| N890900841 | CCF04 | CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT | 33 | $ 2.419.600 | $ 0 |
| | | | | | |
| | | **SubTotales:** | | $ 18.007.900 | $ 0 |
| | | **Total a Pagar:** | | | $ 18.007.900 |



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

**SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.**

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

# PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2026-02-16, 01:16:16 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 1079666557

**Periodo Cotización** 202601 **Periodo Servicio** 202602

**Cliente:** NI901979396 UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN

## PAGADA 2026-02-16

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | | | | |
| **Documento** | NI 901979396 | **Dirección** | DG 62 #43 - 151 | | |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Teléfono** | 312548643 | | |
| **Tipo Persona** | JURÍDICA | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 1 |
| **Ciudad** | MEDELLIN | **Departamento** | ANTIOQUIA | | |
| **Representante Legal** | TRUJILLO NIÑO DIEGO | **Identificación** | CC 13893413 | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 1076817116 | | Residente | | Exonerado | S | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 01 | 00 | | | | | MENA CORDOBA CRISTIAN | 5001000 - 5 | 000000005 | ANTIOQUIA |

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| **Novedades** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Extranjero** | **Tipo salario** | **Salario** | **Pensión** | | | | | | | **Salud** | | | | | | **Riesgos** | | | | | **Caja** | | | | **Parafiscales** | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | **Código AFP** | **Código Tras. AFP** | **Tarifa AFP** | **IBC** | **Total Aporte AFP** | **Total Aporte FSP** | **Total Aporte FSPS** | **Código EPS** | **Código Tras. EPS** | **Tarifa EPS** | **IBC EPS** | **Aporte Salud** | **Aporte UPC** | **Código ARL** | **Clase Riesgo** | **Tarifa ARL** | **IBC ARL** | **Aporte Riesgos** | **Código CCF** | **Tarifa CCF** | **IBC CCF** | **Aporte Caja** | **Tarifa SENA** | **Aporte SENA** | **Tarifa ICBF** | **Aporte ICBF** |
| X | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 12 | 12 | 12 | 12 | | F | $ 1.750.905 | 230301 | | 16 % | $ 700.362 | $ 112.100 | $ 0 | $ 0 | EPS002 | | 4 % | $ 700.362 | $ 28.100 | $ 0 | 14-4 | 5 | 6,960 % | $ 700.362 | $ 48.800 | CCF04 | 4 % | $ 700.362 | $ 28.100 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PORVENIR | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | SALUD TOTAL EPS | SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | COMFAMA | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 112.100 | $ 0 | $ 0 | $ 28.100 | $ 48.800 | $ 28.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 217.100 |



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

¡El Poder de lo SIMPLE!

# PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2026-02-16, 01:16:16 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 1079666557

**Periodo Cotización** 202601 **Periodo Servicio** 202602

**Cliente:** NI901979396 UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN

## PAGADA 2026-02-16

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | | | | |
| **Documento** | NI 901979396 | **Dirección** | DG 62 #43 - 151 | | |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Teléfono** | 312548643 | | |
| **Tipo Persona** | JURÍDICA | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 1 |
| **Ciudad** | MEDELLIN | **Departamento** | ANTIOQUIA | | |
| **Representante Legal** | TRUJILLO NIÑO DIEGO | **Identificación** | CC 13893413 | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 1038810427 | | Residente | | Exonerado | S | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 01 | 00 | | | | | SANTOS HERNANDEZ EDWIN DAVID | 5001000 - 5 | 000000005 | ANTIOQUIA |

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Extranjero | Tipo salario | Salario | Pensión | | | | | | | Salud | | | | | | Riesgos | | | | | Caja | | | | Parafiscales | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | Código AFP | Código Tras. AFP | Tarifa AFP | IBC | Total Aporte AFP | Total Aporte FSP | Total Aporte FSPS | Código EPS | Código Tras. EPS | Tarifa EPS | IBC EPS | Aporte Salud | Aporte UPC | Código ARL | Clase Riesgo | Tarifa ARL | IBC ARL | Aporte Riesgos | Código CCF | Tarifa CCF | IBC CCF | Aporte Caja | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF |
| X | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 17 | 17 | 17 | 17 | | F | $ 2.326.148 | 25-14 | | 16 % | $ 1.318.151 | $ 211.000 | $ 0 | $ 0 | EPS010 | | 4 % | $ 1.318.151 | $ 52.800 | $ 0 | 14-4 | 5 | 6,960 % | $ 1.318.151 | $ 91.800 | CCF04 | 4 % | $ 1.318.151 | $ 52.800 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| COLPENSIONES | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | EPS SURA | SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | COMFAMA | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 211.000 | $ 0 | $ 0 | $ 52.800 | $ 91.800 | $ 52.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 408.400 |



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

¡El Poder de lo SIMPLE!

# PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2026-02-16, 01:16:16 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 1079666557

**Periodo Cotización** 202601 **Periodo Servicio** 202602

**Cliente:** NI901979396 UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN

## PAGADA 2026-02-16

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | | | | |
| **Documento** | NI 901979396 | **Dirección** | DG 62 #43 - 151 | | |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Teléfono** | 312548643 | | |
| **Tipo Persona** | JURÍDICA | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 1 |
| **Ciudad** | MEDELLIN | **Departamento** | ANTIOQUIA | | |
| **Representante Legal** | TRUJILLO NIÑO DIEGO | **Identificación** | CC 13893413 | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 91446091 | | Residente | | Exonerado | S | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 01 | 00 | | | | | NIEVES VALENCIA FRANCISCO JAVIER | 5001000 - 5 | 000000005 | ANTIOQUIA |

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| **Novedades** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Extranjero** | **Tipo salario** | **Salario** | **Pensión** | | | | | | | **Salud** | | | | | | **Riesgos** | | | | | **Caja** | | | | **Parafiscales** | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | **Código AFP** | **Código Tras. AFP** | **Tarifa AFP** | **IBC** | **Total Aporte AFP** | **Total Aporte FSP** | **Total Aporte FSPS** | **Código EPS** | **Código Tras. EPS** | **Tarifa EPS** | **IBC EPS** | **Aporte Salud** | **Aporte UPC** | **Código ARL** | **Clase Riesgo** | **Tarifa ARL** | **IBC ARL** | **Aporte Riesgos** | **Código CCF** | **Tarifa CCF** | **IBC CCF** | **Aporte Caja** | **Tarifa SENA** | **Aporte SENA** | **Tarifa ICBF** | **Aporte ICBF** |
| X | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 5 | 5 | 5 | 5 | | F | $ 1.750.905 | 230201 | | 16 % | $ 291.818 | $ 46.700 | $ 0 | $ 0 | EPS037 | | 4 % | $ 291.818 | $ 11.700 | $ 0 | 14-4 | 5 | 6,960 % | $ 291.818 | $ 20.400 | CCF04 | 4 % | $ 291.818 | $ 11.700 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PROTECCION | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | NUEVA EPS S.A. | SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | COMFAMA | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 46.700 | $ 0 | $ 0 | $ 11.700 | $ 20.400 | $ 11.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 90.500 |



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

¡El Poder de lo SIMPLE!

# PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2026-02-16, 01:16:16 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 1079666557

**Periodo Cotización** 202601 **Periodo Servicio** 202602

**Cliente:** NI901979396 UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN

## PAGADA 2026-02-16

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | | | | |
| **Documento** | NI 901979396 | **Dirección** | DG 62 #43 - 151 | | |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Teléfono** | 312548643 | | |
| **Tipo Persona** | JURÍDICA | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 1 |
| **Ciudad** | MEDELLIN | **Departamento** | ANTIOQUIA | | |
| **Representante Legal** | TRUJILLO NIÑO DIEGO | **Identificación** | CC 13893413 | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 16791906 | | Residente | | Exonerado | S | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 01 | 00 | | | | | BARBOSA PALOMINO FRANKLIN | 5001000 - 5 | 000000005 | ANTIOQUIA |

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Extranjero | Tipo salario | Salario | Pensión | | | | | | | Salud | | | | | | Riesgos | | | | | Caja | | | | Parafiscales | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | Código AFP | Código Tras. AFP | Tarifa AFP | IBC | Total Aporte AFP | Total Aporte FSP | Total Aporte FSPS | Código EPS | Código Tras. EPS | Tarifa EPS | IBC EPS | Aporte Salud | Aporte UPC | Código ARL | Clase Riesgo | Tarifa ARL | IBC ARL | Aporte Riesgos | Código CCF | Tarifa CCF | IBC CCF | Aporte Caja | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF |
| | | | | | | | | | | | | | | 0 | 27 | 27 | 27 | 27 | | | F | $ 2.754.873 | 231001 | | 16 % | $ 2.479.400 | $ 396.800 | $ 0 | $ 0 | EPS010 | | 4 % | $ 2.479.400 | $ 99.200 | $ 0 | 14-4 | 5 | 6,960 % | $ 2.479.400 | $ 172.600 | CCF04 | 4 % | $ 2.479.400 | $ 99.200 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |
| | | | | | | | | | X | | | | | 0 | 3 | 3 | 3 | 3 | | | F | $ 2.754.873 | 231001 | | 16 % | $ 275.500 | $ 44.100 | $ 0 | $ 0 | EPS010 | | 0 % | $ 275.500 | $ 0 | $ 0 | 14-4 | | 0,000 % | $ 275.500 | $ 0 | CCF04 | 0 % | $ 275.500 | $ 0 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| COLFONDOS | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | EPS SURA | SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | COMFAMA | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 440.900 | $ 0 | $ 0 | $ 99.200 | $ 172.600 | $ 99.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 811.900 |



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

¡El Poder de lo SIMPLE!

# PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2026-02-16, 01:16:16 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 1079666557

**Periodo Cotización** 202601 **Periodo Servicio** 202602

**Cliente:** NI901979396 UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN

## PAGADA 2026-02-16

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | | | | |
| **Documento** | NI 901979396 | **Dirección** | DG 62 #43 - 151 | | |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Teléfono** | 312548643 | | |
| **Tipo Persona** | JURÍDICA | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 1 |
| **Ciudad** | MEDELLIN | **Departamento** | ANTIOQUIA | | |
| **Representante Legal** | TRUJILLO NIÑO DIEGO | **Identificación** | CC 13893413 | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 1214743297 | | Residente | | Exonerado | S | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 01 | 00 | | | | | MARTINEZ VELASQUEZ GINA PAOLA | 5001000 - 5 | 000000001 | ANTIOQUIA |

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| **Novedades** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Extranjero** | **Tipo salario** | **Salario** | **Pensión** | | | | | | | **Salud** | | | | | | **Riesgos** | | | | | **Caja** | | | | **Parafiscales** | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | **Código AFP** | **Código Tras. AFP** | **Tarifa AFP** | **IBC** | **Total Aporte AFP** | **Total Aporte FSP** | **Total Aporte FSPS** | **Código EPS** | **Código Tras. EPS** | **Tarifa EPS** | **IBC EPS** | **Aporte Salud** | **Aporte UPC** | **Código ARL** | **Clase Riesgo** | **Tarifa ARL** | **IBC ARL** | **Aporte Riesgos** | **Código CCF** | **Tarifa CCF** | **IBC CCF** | **Aporte Caja** | **Tarifa SENA** | **Aporte SENA** | **Tarifa ICBF** | **Aporte ICBF** |
| X | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 12 | 12 | 12 | 12 | | | F | $ 2.034.106 | 230201 | | 16 % | $ 813.642 | $ 130.200 | $ 0 | $ 0 | EPS010 | | 4 % | $ 813.642 | $ 32.600 | $ 0 | 14-4 | 1 | 0,522 % | $ 813.642 | $ 4.300 | CCF04 | 4 % | $ 813.642 | $ 32.600 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PROTECCION | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | EPS SURA | SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | COMFAMA | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 130.200 | $ 0 | $ 0 | $ 32.600 | $ 4.300 | $ 32.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 199.700 |



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

¡El Poder de lo SIMPLE!

# PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2026-02-16, 01:16:16 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 1079666557

**Periodo Cotización** 202601 **Periodo Servicio** 202602

**Cliente:** NI901979396 UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN

## PAGADA 2026-02-16

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | | | | |
| **Documento** | NI 901979396 | **Dirección** | DG 62 #43 - 151 | | |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Teléfono** | 312548643 | | |
| **Tipo Persona** | JURÍDICA | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 1 |
| **Ciudad** | MEDELLIN | **Departamento** | ANTIOQUIA | | |
| **Representante Legal** | TRUJILLO NIÑO DIEGO | **Identificación** | CC 13893413 | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 1001025750 | | Residente | | Exonerado | S | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 01 | 00 | | | | | ACOSTA SIMANCA HERNAN DARIO | 5001000 - 5 | 000000005 | ANTIOQUIA |

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| **Novedades** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Extranjero** | **Tipo salario** | **Salario** | **Pensión** | | | | | | | **Salud** | | | | | | **Riesgos** | | | | | **Caja** | | | | **Parafiscales** | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | **Código AFP** | **Código Tras. AFP** | **Tarifa AFP** | **IBC** | **Total Aporte AFP** | **Total Aporte FSP** | **Total Aporte FSPS** | **Código EPS** | **Código Tras. EPS** | **Tarifa EPS** | **IBC EPS** | **Aporte Salud** | **Aporte UPC** | **Código ARL** | **Clase Riesgo** | **Tarifa ARL** | **IBC ARL** | **Aporte Riesgos** | **Código CCF** | **Tarifa CCF** | **IBC CCF** | **Aporte Caja** | **Tarifa SENA** | **Aporte SENA** | **Tarifa ICBF** | **Aporte ICBF** |
| X | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 17 | 17 | 17 | 17 | | F | $ 1.770.811 | 230201 | | 16 % | $ 1.003.500 | $ 160.600 | $ 0 | $ 0 | EPS010 | | 4 % | $ 1.003.500 | $ 40.200 | $ 0 | 14-4 | 5 | 6,960 % | $ 1.003.500 | $ 69.900 | CCF04 | 4 % | $ 1.003.500 | $ 40.200 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PROTECCION | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | EPS SURA | SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | COMFAMA | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 160.600 | $ 0 | $ 0 | $ 40.200 | $ 69.900 | $ 40.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 310.900 |



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

¡El Poder de lo SIMPLE!

# PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2026-02-16, 01:16:16 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 1079666557

**Periodo Cotización** 202601 **Periodo Servicio** 202602

**Cliente:** NI901979396 UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN

## PAGADA 2026-02-16

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | | | | |
| **Documento** | NI 901979396 | **Dirección** | DG 62 #43 - 151 | | |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Teléfono** | 312548643 | | |
| **Tipo Persona** | JURÍDICA | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 1 |
| **Ciudad** | MEDELLIN | **Departamento** | ANTIOQUIA | | |
| **Representante Legal** | TRUJILLO NIÑO DIEGO | **Identificación** | CC 13893413 | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 1096218904 | | Residente | | Exonerado | S | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 01 | 00 | | | | | PALACIO ACEVEDO JAIME ESTIVEN | 5001000 - 5 | 000000005 | ANTIOQUIA |

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| **Novedades** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Extranjero** | **Tipo salario** | **Salario** | **Pensión** | | | | | | | **Salud** | | | | | | **Riesgos** | | | | | **Caja** | | | | **Parafiscales** | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | **Código AFP** | **Código Tras. AFP** | **Tarifa AFP** | **IBC** | **Total Aporte AFP** | **Total Aporte FSP** | **Total Aporte FSPS** | **Código EPS** | **Código Tras. EPS** | **Tarifa EPS** | **IBC EPS** | **Aporte Salud** | **Aporte UPC** | **Código ARL** | **Clase Riesgo** | **Tarifa ARL** | **IBC ARL** | **Aporte Riesgos** | **Código CCF** | **Tarifa CCF** | **IBC CCF** | **Aporte Caja** | **Tarifa SENA** | **Aporte SENA** | **Tarifa ICBF** | **Aporte ICBF** |
| X | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 12 | 12 | 12 | 12 | | F | $ 1.750.905 | 230301 | | 16 % | $ 700.362 | $ 112.100 | $ 0 | $ 0 | EPS005 | | 4 % | $ 700.362 | $ 28.100 | $ 0 | 14-4 | 5 | 6,960 % | $ 700.362 | $ 48.800 | CCF04 | 4 % | $ 700.362 | $ 28.100 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PORVENIR | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | EPS SANITAS | SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | COMFAMA | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 112.100 | $ 0 | $ 0 | $ 28.100 | $ 48.800 | $ 28.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 217.100 |



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

¡El Poder de lo SIMPLE!

# PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2026-02-16, 01:16:16 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 1079666557

**Periodo Cotización** 202601 **Periodo Servicio** 202602

**Cliente:** NI901979396 UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN

## PAGADA 2026-02-16

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | | | | |
| **Documento** | NI 901979396 | **Dirección** | DG 62 #43 - 151 | | |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Teléfono** | 312548643 | | |
| **Tipo Persona** | JURÍDICA | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 1 |
| **Ciudad** | MEDELLIN | **Departamento** | ANTIOQUIA | | |
| **Representante Legal** | TRUJILLO NIÑO DIEGO | **Identificación** | CC 13893413 | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 1037605230 | | Residente | | Exonerado | S | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 01 | 00 | | | | | MORENO VALENCIA JAIR ALONSO | 5001000 - 5 | 000000005 | ANTIOQUIA |

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| **Novedades** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Extranjero** | **Tipo salario** | **Salario** | **Pensión** | | | | | | | **Salud** | | | | | | **Riesgos** | | | | | **Caja** | | | | **Parafiscales** | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | **Código AFP** | **Código Tras. AFP** | **Tarifa AFP** | **IBC** | **Total Aporte AFP** | **Total Aporte FSP** | **Total Aporte FSPS** | **Código EPS** | **Código Tras. EPS** | **Tarifa EPS** | **IBC EPS** | **Aporte Salud** | **Aporte UPC** | **Código ARL** | **Clase Riesgo** | **Tarifa ARL** | **IBC ARL** | **Aporte Riesgos** | **Código CCF** | **Tarifa CCF** | **IBC CCF** | **Aporte Caja** | **Tarifa SENA** | **Aporte SENA** | **Tarifa ICBF** | **Aporte ICBF** |
| X | X | | | | | | | | | | | | | | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | | F | $ 1.750.905 | 230201 | | 16 % | $ 58.364 | $ 9.400 | $ 0 | $ 0 | EPS002 | | 4 % | $ 58.364 | $ 2.400 | $ 0 | 14-4 | 5 | 6,960 % | $ 58.364 | $ 4.100 | CCF04 | 4 % | $ 58.364 | $ 2.400 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PROTECCION | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | SALUD TOTAL EPS | SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | COMFAMA | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 9.400 | $ 0 | $ 0 | $ 2.400 | $ 4.100 | $ 2.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 18.300 |



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

¡El Poder de lo SIMPLE!

# PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2026-02-16, 01:16:16 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 1079666557

**Periodo Cotización** 202601 **Periodo Servicio** 202602

**Cliente:** NI901979396 UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN

## PAGADA 2026-02-16

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | | | | |
| **Documento** | NI 901979396 | **Dirección** | DG 62 #43 - 151 | | |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Teléfono** | 312548643 | | |
| **Tipo Persona** | JURÍDICA | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 1 |
| **Ciudad** | MEDELLIN | **Departamento** | ANTIOQUIA | | |
| **Representante Legal** | TRUJILLO NIÑO DIEGO | **Identificación** | CC 13893413 | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 1052982270 | | Residente | | Exonerado | S | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 01 | 00 | | | | | ALTAMIRANDA DIAZ JENIFER DEL CARMEN | 5001000 - 5 | 000000005 | ANTIOQUIA |

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Extranjero | Tipo salario | Salario | Pensión | | | | | | | Salud | | | | | | Riesgos | | | | | Caja | | | | Parafiscales | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | Código AFP | Código Tras. AFP | Tarifa AFP | IBC | Total Aporte AFP | Total Aporte FSP | Total Aporte FSPS | Código EPS | Código Tras. EPS | Tarifa EPS | IBC EPS | Aporte Salud | Aporte UPC | Código ARL | Clase Riesgo | Tarifa ARL | IBC ARL | Aporte Riesgos | Código CCF | Tarifa CCF | IBC CCF | Aporte Caja | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF |
| | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | | F | $ 2.522.400 | 230201 | | 16 % | $ 2.522.400 | $ 403.600 | $ 0 | $ 0 | EPS002 | | 4 % | $ 2.522.400 | $ 100.900 | $ 0 | 14-4 | 5 | 6,960 % | $ 2.522.400 | $ 175.600 | CCF04 | 4 % | $ 2.522.400 | $ 100.900 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PROTECCION | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | SALUD TOTAL EPS | SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | COMFAMA | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 403.600 | $ 0 | $ 0 | $ 100.900 | $ 175.600 | $ 100.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 781.000 |



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

¡El Poder de lo SIMPLE!

# PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2026-02-16, 01:16:16 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 1079666557

**Periodo Cotización** 202601 **Periodo Servicio** 202602

**Cliente:** NI901979396 UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN

## PAGADA 2026-02-16

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | | | | |
| **Documento** | NI 901979396 | **Dirección** | DG 62 #43 - 151 | | |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Teléfono** | 312548643 | | |
| **Tipo Persona** | JURÍDICA | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 1 |
| **Ciudad** | MEDELLIN | **Departamento** | ANTIOQUIA | | |
| **Representante Legal** | TRUJILLO NIÑO DIEGO | **Identificación** | CC 13893413 | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 1007571457 | | Residente | | Exonerado | S | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 01 | 00 | | | | | BELEÑO GALVIS JHON DEIVIS | 5001000 - 5 | 000000005 | ANTIOQUIA |

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| **Novedades** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Extranjero** | **Tipo salario** | **Salario** | **Pensión** | | | | | | | **Salud** | | | | | | **Riesgos** | | | | | **Caja** | | | | **Parafiscales** | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | **Código AFP** | **Código Tras. AFP** | **Tarifa AFP** | **IBC** | **Total Aporte AFP** | **Total Aporte FSP** | **Total Aporte FSPS** | **Código EPS** | **Código Tras. EPS** | **Tarifa EPS** | **IBC EPS** | **Aporte Salud** | **Aporte UPC** | **Código ARL** | **Clase Riesgo** | **Tarifa ARL** | **IBC ARL** | **Aporte Riesgos** | **Código CCF** | **Tarifa CCF** | **IBC CCF** | **Aporte Caja** | **Tarifa SENA** | **Aporte SENA** | **Tarifa ICBF** | **Aporte ICBF** |
| X | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 12 | 12 | 12 | 12 | | F | $ 1.750.905 | 230301 | | 16 % | $ 700.362 | $ 112.100 | $ 0 | $ 0 | EPS041 | | 4 % | $ 700.362 | $ 28.100 | $ 0 | 14-4 | 5 | 6,960 % | $ 700.362 | $ 48.800 | CCF04 | 4 % | $ 700.362 | $ 28.100 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PORVENIR | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | NUEVA EPS S.A. CM | SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | COMFAMA | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 112.100 | $ 0 | $ 0 | $ 28.100 | $ 48.800 | $ 28.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 217.100 |



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

¡El Poder de lo SIMPLE!

# PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2026-02-16, 01:16:16 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 1079666557

**Periodo Cotización** 202601 **Periodo Servicio** 202602

**Cliente:** NI901979396 UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN

## PAGADA 2026-02-16

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | | | | |
| **Documento** | NI 901979396 | **Dirección** | DG 62 #43 - 151 | | |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Teléfono** | 312548643 | | |
| **Tipo Persona** | JURÍDICA | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 1 |
| **Ciudad** | MEDELLIN | **Departamento** | ANTIOQUIA | | |
| **Representante Legal** | TRUJILLO NIÑO DIEGO | **Identificación** | CC 13893413 | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 1015186405 | | Residente | | Exonerado | S | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 01 | 00 | | | | | RAMIREZ LOPERA JOHAN | 5001000 - 5 | 000000005 | ANTIOQUIA |

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Extranjero | Tipo salario | Salario | Pensión | | | | | | | Salud | | | | | | Riesgos | | | | | | Caja | | | | Parafiscales | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | Código AFP | Código Tras. AFP | Tarifa AFP | IBC | Total Aporte AFP | Total Aporte FSP | Total Aporte FSPS | Código EPS | Código Tras. EPS | Tarifa EPS | IBC EPS | Aporte Salud | Aporte UPC | Código ARL | Clase Riesgo | Tarifa ARL | IBC ARL | Aporte Riesgos | Código CCF | Tarifa CCF | IBC CCF | Aporte Caja | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF |
| | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | | | F | $ 1.750.905 | 230301 | | 16 % | $ 1.750.905 | $ 280.200 | $ 0 | $ 0 | EPS005 | | 4 % | $ 1.750.905 | $ 70.100 | $ 0 | 14-4 | 5 | 6,960 % | $ 1.750.905 | $ 121.900 | CCF04 | 4 % | $ 1.750.905 | $ 70.100 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PORVENIR | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | EPS SANITAS | SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | COMFAMA | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 280.200 | $ 0 | $ 0 | $ 70.100 | $ 121.900 | $ 70.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 542.300 |



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

¡El Poder de lo SIMPLE!

# PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2026-02-16, 01:16:16 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 1079666557

**Periodo Cotización** 202601 **Periodo Servicio** 202602

**Cliente:** NI901979396 UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN

## PAGADA 2026-02-16

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | | | | |
| **Documento** | NI 901979396 | **Dirección** | DG 62 #43 - 151 | | |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Teléfono** | 312548643 | | |
| **Tipo Persona** | JURÍDICA | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 1 |
| **Ciudad** | MEDELLIN | **Departamento** | ANTIOQUIA | | |
| **Representante Legal** | TRUJILLO NIÑO DIEGO | **Identificación** | CC 13893413 | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 1098736267 | | Residente | | Exonerado | S | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 01 | 00 | | | | | TRUJILLO VANEGAS JORGE LUIS | 5001000 - 5 | 000000002 | ANTIOQUIA |

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Extranjero | Tipo salario | Salario | Pensión | | | | | | | Salud | | | | | | Riesgos | | | | | Caja | | | | Parafiscales | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | Código AFP | Código Tras. AFP | Tarifa AFP | IBC | Total Aporte AFP | Total Aporte FSP | Total Aporte FSPS | Código EPS | Código Tras. EPS | Tarifa EPS | IBC EPS | Aporte Salud | Aporte UPC | Código ARL | Clase Riesgo | Tarifa ARL | IBC ARL | Aporte Riesgos | Código CCF | Tarifa CCF | IBC CCF | Aporte Caja | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF |
| | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | | F | $ 1.750.905 | 230301 | | 16 % | $ 1.750.905 | $ 280.200 | $ 0 | $ 0 | EPS005 | | 4 % | $ 1.750.905 | $ 70.100 | $ 0 | 14-4 | 2 | 1,044 % | $ 1.750.905 | $ 18.300 | CCF04 | 4 % | $ 1.750.905 | $ 70.100 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PORVENIR | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | EPS SANITAS | SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | COMFAMA | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 280.200 | $ 0 | $ 0 | $ 70.100 | $ 18.300 | $ 70.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 438.700 |



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

¡El Poder de lo SIMPLE!

# PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2026-02-16, 01:16:16 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 1079666557

**Periodo Cotización** 202601 **Periodo Servicio** 202602

**Cliente:** NI901979396 UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN

## PAGADA 2026-02-16

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | | | | |
| **Documento** | NI 901979396 | **Dirección** | DG 62 #43 - 151 | | |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Teléfono** | 312548643 | | |
| **Tipo Persona** | JURÍDICA | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 1 |
| **Ciudad** | MEDELLIN | **Departamento** | ANTIOQUIA | | |
| **Representante Legal** | TRUJILLO NIÑO DIEGO | **Identificación** | CC 13893413 | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 1000537976 | | Residente | | Exonerado | S | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 01 | 00 | | | | | ROA SILVA JUAN JOSE | 5001000 - 5 | 000000005 | ANTIOQUIA |

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Extranjero | Tipo salario | Salario | Pensión | | | | | | | Salud | | | | | | Riesgos | | | | | Caja | | | | Parafiscales | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | Código AFP | Código Tras. AFP | Tarifa AFP | IBC | Total Aporte AFP | Total Aporte FSP | Total Aporte FSPS | Código EPS | Código Tras. EPS | Tarifa EPS | IBC EPS | Aporte Salud | Aporte UPC | Código ARL | Clase Riesgo | Tarifa ARL | IBC ARL | Aporte Riesgos | Código CCF | Tarifa CCF | IBC CCF | Aporte Caja | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF |
| | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | | F | $ 2.147.749 | 230201 | | 16 % | $ 2.147.749 | $ 343.700 | $ 0 | $ 0 | EPS040 | | 4 % | $ 2.147.749 | $ 86.000 | $ 0 | 14-4 | 5 | 6,960 % | $ 2.147.749 | $ 149.500 | CCF04 | 4 % | $ 2.147.749 | $ 86.000 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PROTECCION | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS | SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | COMFAMA | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 343.700 | $ 0 | $ 0 | $ 86.000 | $ 149.500 | $ 86.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 665.200 |



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

¡El Poder de lo SIMPLE!

# PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2026-02-16, 01:16:16 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 1079666557

**Periodo Cotización** 202601 **Periodo Servicio** 202602

**Cliente:** NI901979396 UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN

## PAGADA 2026-02-16

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | | | | |
| **Documento** | NI 901979396 | **Dirección** | DG 62 #43 - 151 | | |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Teléfono** | 312548643 | | |
| **Tipo Persona** | JURÍDICA | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 1 |
| **Ciudad** | MEDELLIN | **Departamento** | ANTIOQUIA | | |
| **Representante Legal** | TRUJILLO NIÑO DIEGO | **Identificación** | CC 13893413 | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 1017221580 | | Residente | | Exonerado | S | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 01 | 00 | | | | | PADILLA GIRALDO LAURA MARCELA | 5001000 - 5 | 000000005 | ANTIOQUIA |

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| **Novedades** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Extranjero** | **Tipo salario** | **Salario** | **Pensión** | | | | | | | **Salud** | | | | | | **Riesgos** | | | | | **Caja** | | | | **Parafiscales** | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | **Código AFP** | **Código Tras. AFP** | **Tarifa AFP** | **IBC** | **Total Aporte AFP** | **Total Aporte FSP** | **Total Aporte FSPS** | **Código EPS** | **Código Tras. EPS** | **Tarifa EPS** | **IBC EPS** | **Aporte Salud** | **Aporte UPC** | **Código ARL** | **Clase Riesgo** | **Tarifa ARL** | **IBC ARL** | **Aporte Riesgos** | **Código CCF** | **Tarifa CCF** | **IBC CCF** | **Aporte Caja** | **Tarifa SENA** | **Aporte SENA** | **Tarifa ICBF** | **Aporte ICBF** |
| X | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 10 | 10 | 10 | 10 | | F | $ 1.750.905 | 230201 | | 16 % | $ 583.635 | $ 93.400 | $ 0 | $ 0 | EPS002 | | 4 % | $ 583.635 | $ 23.400 | $ 0 | 14-4 | 5 | 6,960 % | $ 583.635 | $ 40.700 | CCF04 | 4 % | $ 583.635 | $ 23.400 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PROTECCION | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | SALUD TOTAL EPS | SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | COMFAMA | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 93.400 | $ 0 | $ 0 | $ 23.400 | $ 40.700 | $ 23.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 180.900 |



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

¡El Poder de lo SIMPLE!

# PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2026-02-16, 01:16:16 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 1079666557

**Periodo Cotización** 202601 **Periodo Servicio** 202602

**Cliente:** NI901979396 UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN

## PAGADA 2026-02-16

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | | | | |
| **Documento** | NI 901979396 | **Dirección** | DG 62 #43 - 151 | | |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Teléfono** | 312548643 | | |
| **Tipo Persona** | JURÍDICA | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 1 |
| **Ciudad** | MEDELLIN | **Departamento** | ANTIOQUIA | | |
| **Representante Legal** | TRUJILLO NIÑO DIEGO | **Identificación** | CC 13893413 | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 32220126 | | Residente | | Exonerado | S | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 01 | 00 | | | | | GIRALDO BOTERO LINA MARIA | 5001000 - 5 | 000000004 | ANTIOQUIA |

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| **Novedades** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Extranjero** | **Tipo salario** | **Salario** | **Pensión** | | | | | | | **Salud** | | | | | | **Riesgos** | | | | | | **Caja** | | | | **Parafiscales** | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | | | | **Código AFP** | **Código Tras. AFP** | **Tarifa AFP** | **IBC** | **Total Aporte AFP** | **Total Aporte FSP** | **Total Aporte FSPS** | **Código EPS** | **Código Tras. EPS** | **Tarifa EPS** | **IBC EPS** | **Aporte Salud** | **Aporte UPC** | **Código ARL** | **Clase Riesgo** | **Tarifa ARL** | **IBC ARL** | **Aporte Riesgos** | **Código CCF** | **Tarifa CCF** | **IBC CCF** | **Aporte Caja** | **Tarifa SENA** | **Aporte SENA** | **Tarifa ICBF** | **Aporte ICBF** |
| | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | | | | | F | $ 5.255.000 | 25-14 | | 16 % | $ 5.255.000 | $ 840.800 | $ 0 | $ 0 | EPS010 | | 4 % | $ 5.255.000 | $ 210.200 | $ 0 | 14-4 | 4 | 4,350 % | $ 5.255.000 | $ 228.600 | CCF04 | 4 % | $ 5.255.000 | $ 210.200 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| COLPENSIONES | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | EPS SURA | SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | COMFAMA | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 840.800 | $ 0 | $ 0 | $ 210.200 | $ 228.600 | $ 210.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.489.800 |



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

¡El Poder de lo SIMPLE!

# PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2026-02-16, 01:16:16 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 1079666557

**Periodo Cotización** 202601 **Periodo Servicio** 202602

**Cliente:** NI901979396 UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN

## PAGADA 2026-02-16

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | | | | |
| **Documento** | NI 901979396 | **Dirección** | DG 62 #43 - 151 | | |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Teléfono** | 312548643 | | |
| **Tipo Persona** | JURÍDICA | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 1 |
| **Ciudad** | MEDELLIN | **Departamento** | ANTIOQUIA | | |
| **Representante Legal** | TRUJILLO NIÑO DIEGO | **Identificación** | CC 13893413 | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 91452201 | | Residente | | Exonerado | S | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 01 | 00 | | | | | LOZANO ROJAS LUIS DANOVER | 5001000 - 5 | 000000005 | ANTIOQUIA |

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| **Novedades** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Extranjero** | **Tipo salario** | **Salario** | **Pensión** | | | | | | | **Salud** | | | | | | **Riesgos** | | | | | **Caja** | | | | **Parafiscales** | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | **Código AFP** | **Código Tras. AFP** | **Tarifa AFP** | **IBC** | **Total Aporte AFP** | **Total Aporte FSP** | **Total Aporte FSPS** | **Código EPS** | **Código Tras. EPS** | **Tarifa EPS** | **IBC EPS** | **Aporte Salud** | **Aporte UPC** | **Código ARL** | **Clase Riesgo** | **Tarifa ARL** | **IBC ARL** | **Aporte Riesgos** | **Código CCF** | **Tarifa CCF** | **IBC CCF** | **Aporte Caja** | **Tarifa SENA** | **Aporte SENA** | **Tarifa ICBF** | **Aporte ICBF** |
| | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | | F | $ 2.471.533 | 230301 | | 16 % | $ 2.471.533 | $ 395.500 | $ 0 | $ 0 | EPS002 | | 4 % | $ 2.471.533 | $ 98.900 | $ 0 | 14-4 | 5 | 6,960 % | $ 2.471.533 | $ 172.100 | CCF04 | 4 % | $ 2.471.533 | $ 98.900 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PORVENIR | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | SALUD TOTAL EPS | SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | COMFAMA | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 395.500 | $ 0 | $ 0 | $ 98.900 | $ 172.100 | $ 98.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 765.400 |



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

¡El Poder de lo SIMPLE!

# PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2026-02-16, 01:16:16 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 1079666557

**Periodo Cotización** 202601 **Periodo Servicio** 202602

**Cliente:** NI901979396 UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN

## PAGADA 2026-02-16

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | | | | |
| **Documento** | NI 901979396 | **Dirección** | DG 62 #43 - 151 | | |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Teléfono** | 312548643 | | |
| **Tipo Persona** | JURÍDICA | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 1 |
| **Ciudad** | MEDELLIN | **Departamento** | ANTIOQUIA | | |
| **Representante Legal** | TRUJILLO NIÑO DIEGO | **Identificación** | CC 13893413 | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 42683289 | | Residente | | Exonerado | S | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 01 | 00 | | | | | DURANGO ARENAS MARIA VICTORIA | 5001000 - 5 | 000000004 | ANTIOQUIA |

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| **Novedades** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Extranjero** | **Tipo salario** | **Salario** | **Pensión** | | | | | | | **Salud** | | | | | | **Riesgos** | | | | | | **Caja** | | | | **Parafiscales** | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | **Código AFP** | **Código Tras. AFP** | **Tarifa AFP** | **IBC** | **Total Aporte AFP** | **Total Aporte FSP** | **Total Aporte FSPS** | **Código EPS** | **Código Tras. EPS** | **Tarifa EPS** | **IBC EPS** | **Aporte Salud** | **Aporte UPC** | **Código ARL** | **Clase Riesgo** | **Tarifa ARL** | **IBC ARL** | **Aporte Riesgos** | **Código CCF** | **Tarifa CCF** | **IBC CCF** | **Aporte Caja** | **Tarifa SENA** | **Aporte SENA** | **Tarifa ICBF** | **Aporte ICBF** |
| | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | | | F | $ 5.255.000 | 25-14 | | 16 % | $ 5.255.000 | $ 840.800 | $ 0 | $ 0 | EPS010 | | 4 % | $ 5.255.000 | $ 210.200 | $ 0 | 14-4 | 4 | 4,350 % | $ 5.255.000 | $ 228.600 | CCF04 | 4 % | $ 5.255.000 | $ 210.200 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| COLPENSIONES | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | EPS SURA | SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | COMFAMA | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 840.800 | $ 0 | $ 0 | $ 210.200 | $ 228.600 | $ 210.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.489.800 |



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

¡El Poder de lo SIMPLE!

# PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2026-02-16, 01:16:16 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 1079666557

**Periodo Cotización** 202601 **Periodo Servicio** 202602

**Cliente:** NI901979396 UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN

## PAGADA 2026-02-16

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | | | | |
| **Documento** | NI 901979396 | **Dirección** | DG 62 #43 - 151 | | |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Teléfono** | 312548643 | | |
| **Tipo Persona** | JURÍDICA | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 1 |
| **Ciudad** | MEDELLIN | **Departamento** | ANTIOQUIA | | |
| **Representante Legal** | TRUJILLO NIÑO DIEGO | **Identificación** | CC 13893413 | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 1123409521 | | Residente | | Exonerado | S | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 01 | 00 | | | | | GONZALEZ BURGOS MARTIN JOSE | 5001000 - 5 | 000000005 | ANTIOQUIA |

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Extranjero | Tipo salario | Salario | Pensión | | | | | | | Salud | | | | | | Riesgos | | | | | Caja | | | | Parafiscales | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | Código AFP | Código Tras. AFP | Tarifa AFP | IBC | Total Aporte AFP | Total Aporte FSP | Total Aporte FSPS | Código EPS | Código Tras. EPS | Tarifa EPS | IBC EPS | Aporte Salud | Aporte UPC | Código ARL | Clase Riesgo | Tarifa ARL | IBC ARL | Aporte Riesgos | Código CCF | Tarifa CCF | IBC CCF | Aporte Caja | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF |
| X | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 17 | 17 | 17 | 17 | | F | $ 1.780.764 | 230201 | | 16 % | $ 1.009.100 | $ 161.500 | $ 0 | $ 0 | EPS037 | | 4 % | $ 1.009.100 | $ 40.400 | $ 0 | 14-4 | 5 | 6,960 % | $ 1.009.100 | $ 70.300 | CCF04 | 4 % | $ 1.009.100 | $ 40.400 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PROTECCION | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | NUEVA EPS S.A. | SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | COMFAMA | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 161.500 | $ 0 | $ 0 | $ 40.400 | $ 70.300 | $ 40.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 312.600 |



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

¡El Poder de lo SIMPLE!

# PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2026-02-16, 01:16:16 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 1079666557

**Periodo Cotización** 202601 **Periodo Servicio** 202602

**Cliente:** NI901979396 UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN

## PAGADA 2026-02-16

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | | | | |
| **Documento** | NI 901979396 | **Dirección** | DG 62 #43 - 151 | | |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Teléfono** | 312548643 | | |
| **Tipo Persona** | JURÍDICA | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 1 |
| **Ciudad** | MEDELLIN | **Departamento** | ANTIOQUIA | | |
| **Representante Legal** | TRUJILLO NIÑO DIEGO | **Identificación** | CC 13893413 | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 1098752603 | | Residente | | Exonerado | S | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 01 | 00 | | | | | OSORIO GOMEZ MIGUEL ANGEL | 5001000 - 5 | 000000004 | ANTIOQUIA |

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| **Novedades** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Extranjero** | **Tipo salario** | **Salario** | **Pensión** | | | | | | | **Salud** | | | | | | **Riesgos** | | | | | **Caja** | | | | **Parafiscales** | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | **Código AFP** | **Código Tras. AFP** | **Tarifa AFP** | **IBC** | **Total Aporte AFP** | **Total Aporte FSP** | **Total Aporte FSPS** | **Código EPS** | **Código Tras. EPS** | **Tarifa EPS** | **IBC EPS** | **Aporte Salud** | **Aporte UPC** | **Código ARL** | **Clase Riesgo** | **Tarifa ARL** | **IBC ARL** | **Aporte Riesgos** | **Código CCF** | **Tarifa CCF** | **IBC CCF** | **Aporte Caja** | **Tarifa SENA** | **Aporte SENA** | **Tarifa ICBF** | **Aporte ICBF** |
| | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | | F | $ 1.750.905 | 230301 | | 16 % | $ 1.750.905 | $ 280.200 | $ 0 | $ 0 | EPS005 | | 4 % | $ 1.750.905 | $ 70.100 | $ 0 | 14-4 | 4 | 4,350 % | $ 1.750.905 | $ 76.200 | CCF04 | 4 % | $ 1.750.905 | $ 70.100 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PORVENIR | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | EPS SANITAS | SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | COMFAMA | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 280.200 | $ 0 | $ 0 | $ 70.100 | $ 76.200 | $ 70.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 496.600 |



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

¡El Poder de lo SIMPLE!

# PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2026-02-16, 01:16:16 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 1079666557

**Periodo Cotización** 202601 **Periodo Servicio** 202602

**Cliente:** NI901979396 UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN

## PAGADA 2026-02-16

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | | | | |
| **Documento** | NI 901979396 | **Dirección** | DG 62 #43 - 151 | | |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Teléfono** | 312548643 | | |
| **Tipo Persona** | JURÍDICA | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 1 |
| **Ciudad** | MEDELLIN | **Departamento** | ANTIOQUIA | | |
| **Representante Legal** | TRUJILLO NIÑO DIEGO | **Identificación** | CC 13893413 | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 1002500113 | | Residente | | Exonerado | S | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 01 | 00 | | | | | REYES AMAYA MOISES DAVID | 5001000 - 5 | 000000005 | ANTIOQUIA |

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| **Novedades** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Extranjero** | **Tipo salario** | **Salario** | **Pensión** | | | | | | | **Salud** | | | | | | **Riesgos** | | | | | **Caja** | | | | **Parafiscales** | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | **Código AFP** | **Código Tras. AFP** | **Tarifa AFP** | **IBC** | **Total Aporte AFP** | **Total Aporte FSP** | **Total Aporte FSPS** | **Código EPS** | **Código Tras. EPS** | **Tarifa EPS** | **IBC EPS** | **Aporte Salud** | **Aporte UPC** | **Código ARL** | **Clase Riesgo** | **Tarifa ARL** | **IBC ARL** | **Aporte Riesgos** | **Código CCF** | **Tarifa CCF** | **IBC CCF** | **Aporte Caja** | **Tarifa SENA** | **Aporte SENA** | **Tarifa ICBF** | **Aporte ICBF** |
| X | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 17 | 17 | 17 | 17 | | | F | $ 1.780.764 | 230201 | | 16 % | $ 1.009.100 | $ 161.500 | $ 0 | $ 0 | EPS010 | | 4 % | $ 1.009.100 | $ 40.400 | $ 0 | 14-4 | 5 | 6,960 % | $ 1.009.100 | $ 70.300 | CCF04 | 4 % | $ 1.009.100 | $ 40.400 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PROTECCION | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | EPS SURA | SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | COMFAMA | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 161.500 | $ 0 | $ 0 | $ 40.400 | $ 70.300 | $ 40.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 312.600 |



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

¡El Poder de lo SIMPLE!

# PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2026-02-16, 01:16:16 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 1079666557

**Periodo Cotización** 202601 **Periodo Servicio** 202602

**Cliente:** NI901979396 UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN

## PAGADA 2026-02-16

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | | | | |
| **Documento** | NI 901979396 | **Dirección** | DG 62 #43 - 151 | | |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Teléfono** | 312548643 | | |
| **Tipo Persona** | JURÍDICA | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 1 |
| **Ciudad** | MEDELLIN | **Departamento** | ANTIOQUIA | | |
| **Representante Legal** | TRUJILLO NIÑO DIEGO | **Identificación** | CC 13893413 | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 1098701110 | | Residente | | Exonerado | S | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 01 | 00 | | | | | CARO TRUJILLO OSCAR RAUL | 5001000 - 5 | 000000002 | ANTIOQUIA |

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Extranjero | Tipo salario | Salario | Pensión | | | | | | | Salud | | | | | | Riesgos | | | | | Caja | | | | Parafiscales | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | Código AFP | Código Tras. AFP | Tarifa AFP | IBC | Total Aporte AFP | Total Aporte FSP | Total Aporte FSPS | Código EPS | Código Tras. EPS | Tarifa EPS | IBC EPS | Aporte Salud | Aporte UPC | Código ARL | Clase Riesgo | Tarifa ARL | IBC ARL | Aporte Riesgos | Código CCF | Tarifa CCF | IBC CCF | Aporte Caja | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF |
| | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | | F | $ 3.153.000 | 230301 | | 16 % | $ 3.153.000 | $ 504.500 | $ 0 | $ 0 | EPS037 | | 4 % | $ 3.153.000 | $ 126.200 | $ 0 | 14-4 | 2 | 1,044 % | $ 3.153.000 | $ 33.000 | CCF04 | 4 % | $ 3.153.000 | $ 126.200 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PORVENIR | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | NUEVA EPS S.A. | SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | COMFAMA | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 504.500 | $ 0 | $ 0 | $ 126.200 | $ 33.000 | $ 126.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 789.900 |



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

¡El Poder de lo SIMPLE!

# PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2026-02-16, 01:16:16 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 1079666557

**Periodo Cotización** 202601 **Periodo Servicio** 202602

**Cliente:** NI901979396 UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN

## PAGADA 2026-02-16

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | | | | |
| **Documento** | NI 901979396 | **Dirección** | DG 62 #43 - 151 | | |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Teléfono** | 312548643 | | |
| **Tipo Persona** | JURÍDICA | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 1 |
| **Ciudad** | MEDELLIN | **Departamento** | ANTIOQUIA | | |
| **Representante Legal** | TRUJILLO NIÑO DIEGO | **Identificación** | CC 13893413 | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 1065913019 | | Residente | | Exonerado | S | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 01 | 00 | | | | | VIVAS MANDON SIMEON FERNANDO | 5001000 - 5 | 000000005 | ANTIOQUIA |

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| **Novedades** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Extranjero** | **Tipo salario** | **Salario** | **Pensión** | | | | | | | **Salud** | | | | | | **Riesgos** | | | | | | **Caja** | | | | **Parafiscales** | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | Código AFP | Código Tras. AFP | Tarifa AFP | IBC | Total Aporte AFP | Total Aporte FSP | Total Aporte FSPS | Código EPS | Código Tras. EPS | Tarifa EPS | IBC EPS | Aporte Salud | Aporte UPC | Código ARL | Clase Riesgo | Tarifa ARL | IBC ARL | Aporte Riesgos | Código CCF | Tarifa CCF | IBC CCF | Aporte Caja | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF |
| X | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 18 | 18 | 18 | 18 | | | F | $ 2.149.159 | 230201 | | 16 % | $ 1.289.500 | $ 206.400 | $ 0 | $ 0 | EPS002 | | 4 % | $ 1.289.500 | $ 51.600 | $ 0 | 14-4 | 5 | 6,960 % | $ 1.289.500 | $ 89.800 | CCF04 | 4 % | $ 1.289.500 | $ 51.600 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PROTECCION | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | SALUD TOTAL EPS | SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | COMFAMA | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 206.400 | $ 0 | $ 0 | $ 51.600 | $ 89.800 | $ 51.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 399.400 |



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

¡El Poder de lo SIMPLE!

# PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2026-02-16, 01:16:16 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 1079666557

**Periodo Cotización** 202601 **Periodo Servicio** 202602

**Cliente:** NI901979396 UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN

## PAGADA 2026-02-16

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | | | | |
| **Documento** | NI 901979396 | **Dirección** | DG 62 #43 - 151 | | |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Teléfono** | 312548643 | | |
| **Tipo Persona** | JURÍDICA | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 1 |
| **Ciudad** | MEDELLIN | **Departamento** | ANTIOQUIA | | |
| **Representante Legal** | TRUJILLO NIÑO DIEGO | **Identificación** | CC 13893413 | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 98681775 | | Residente | | Exonerado | S | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 01 | 00 | | | | | CHAVARRIA BUILES WILLIAN ALBEIRO | 5001000 - 5 | 000000005 | ANTIOQUIA |

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Extranjero | Tipo salario | Salario | Pensión | | | | | | | Salud | | | | | | Riesgos | | | | | | Caja | | | | Parafiscales | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | Código AFP | Código Tras. AFP | Tarifa AFP | IBC | Total Aporte AFP | Total Aporte FSP | Total Aporte FSPS | Código EPS | Código Tras. EPS | Tarifa EPS | IBC EPS | Aporte Salud | Aporte UPC | Código ARL | Clase Riesgo | Tarifa ARL | IBC ARL | Aporte Riesgos | Código CCF | Tarifa CCF | IBC CCF | Aporte Caja | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF |
| | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | | | F | $ 2.358.799 | 231001 | | 16 % | $ 2.358.799 | $ 377.500 | $ 0 | $ 0 | EPS002 | | 4 % | $ 2.358.799 | $ 94.400 | $ 0 | 14-4 | 5 | 6,960 % | $ 2.358.799 | $ 164.200 | CCF04 | 4 % | $ 2.358.799 | $ 94.400 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| COLFONDOS | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | SALUD TOTAL EPS | SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | COMFAMA | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 377.500 | $ 0 | $ 0 | $ 94.400 | $ 164.200 | $ 94.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 730.500 |



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

¡El Poder de lo SIMPLE!

# PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2026-02-16, 01:16:16 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 1079666557

**Periodo Cotización** 202601 **Periodo Servicio** 202602

**Cliente:** NI901979396 UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN

## PAGADA 2026-02-16

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | | | | |
| **Documento** | NI 901979396 | **Dirección** | DG 62 #43 - 151 | | |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Teléfono** | 312548643 | | |
| **Tipo Persona** | JURÍDICA | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 1 |
| **Ciudad** | MEDELLIN | **Departamento** | ANTIOQUIA | | |
| **Representante Legal** | TRUJILLO NIÑO DIEGO | **Identificación** | CC 13893413 | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 1039597832 | | Residente | | Exonerado | S | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 01 | 00 | | | | | GALEANO PARRA YEISON ALEJANDRO | 5001000 - 5 | 000000005 | ANTIOQUIA |

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Extranjero | Tipo salario | Salario | Pensión | | | | | | | Salud | | | | | | Riesgos | | | | | Caja | | | | Parafiscales | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | Código AFP | Código Tras. AFP | Tarifa AFP | IBC | Total Aporte AFP | Total Aporte FSP | Total Aporte FSPS | Código EPS | Código Tras. EPS | Tarifa EPS | IBC EPS | Aporte Salud | Aporte UPC | Código ARL | Clase Riesgo | Tarifa ARL | IBC ARL | Aporte Riesgos | Código CCF | Tarifa CCF | IBC CCF | Aporte Caja | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF |
| | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | | F | $ 1.750.905 | 230201 | | 16 % | $ 1.750.905 | $ 280.200 | $ 0 | $ 0 | EPS010 | | 4 % | $ 1.750.905 | $ 70.100 | $ 0 | 14-4 | 5 | 6,960 % | $ 1.750.905 | $ 121.900 | CCF04 | 4 % | $ 1.750.905 | $ 70.100 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PROTECCION | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | EPS SURA | SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | COMFAMA | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 280.200 | $ 0 | $ 0 | $ 70.100 | $ 121.900 | $ 70.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 542.300 |



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

¡El Poder de lo SIMPLE!

# SuAporte I

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2026-02-09, 03:22:06 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 82919694

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

## PAGADO 09/02/2026

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | ELECTROSERVICIOS GILBERTO VALENCIA SAS | **Nombre Sucursal** | ELECTROSERVICIOS | **Código Sucursal** | 01 |
| **Documento** | NI901393630 | **Dirección** | CR 46 #63 - 22 BARRIO PRADO CENTRO | | |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Teléfono** | 2548085 | | |
| **Tipo Persona** | JURÍDICA | **Forma Presentación** | SUCURSAL | | |
| **Ciudad** | MEDELLIN | **Departamento** | ANTIOQUIA | | |
| **Representante Legal** | VALENCIA HERNANDEZ GILBERTO ANTONIO | **Identificación** | CC 70082636 | | |
| **Total Afiliados** | 23 | **ARP** | ARL SURA | | |

### II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 1000533792 | SANTIAGO MENA GUERRERO | 01 | 00 | | | | | | | | | | | X | | | | | | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | (230201) PROTECCION | $ 58.500 | $ 9.400 | (EPS002) SALUD TOTAL EPS | $ 58.500 | $ 0 | 0,000 | $ 58.500 | $ 0 | (CCF04) COMFAMA | $ 58.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 9.400 |
| CC 1000533792 | SANTIAGO MENA GUERRERO | 01 | 00 | | | | | | | | X | | | | | | | | | 0 | 29 | 29 | 29 | 29 | (230201) PROTECCION | $ 1.696.500 | $ 271.500 | (EPS002) SALUD TOTAL EPS | $ 1.696.500 | $ 67.900 | 6,960 | $ 1.696.500 | $ 118.100 | (CCF04) COMFAMA | $ 1.696.500 | $ 67.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 525.400 |
| CC 1017162399 | NORELA VIVIANA SALDARRIAGA PINTO | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | X | | | 0 | 4 | 4 | 4 | 4 | (230201) PROTECCION | $ 337.334 | $ 54.000 | (EPS010) EPS SURA | $ 337.334 | $ 13.500 | 0,000 | $ 337.334 | $ 0 | (CCF04) COMFAMA | $ 337.334 | $ 13.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 81.000 |
| CC 1017162399 | NORELA VIVIANA SALDARRIAGA PINTO | 01 | 00 | | | | | | | | X | | | | | | | | | 0 | 26 | 26 | 26 | 26 | (230201) PROTECCION | $ 2.192.667 | $ 350.900 | (EPS010) EPS SURA | $ 2.192.667 | $ 87.800 | 6,960 | $ 2.192.667 | $ 152.700 | (CCF04) COMFAMA | $ 2.192.667 | $ 87.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 679.200 |
| CC 1017166581 | VIVIANA CATALINA ESCOBAR GOMEZ | 01 | 00 | | | | | | | | X | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (25-14) COLPENSIONES | $ 2.059.200 | $ 329.500 | (EPS002) SALUD TOTAL EPS | $ 2.059.200 | $ 82.400 | 0,522 | $ 2.059.200 | $ 10.800 | (CCF04) COMFAMA | $ 2.059.200 | $ 82.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 505.100 |
| CC 1018229962 | MIGUEL ANGEL VILLEGAS PEREZ | 01 | 00 | | | | | | | | X | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (230201) PROTECCION | $ 1.755.000 | $ 280.800 | (EPS010) EPS SURA | $ 1.755.000 | $ 70.200 | 6,960 | $ 1.755.000 | $ 122.200 | (CCF04) COMFAMA | $ 1.755.000 | $ 70.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 543.400 |
| CC 1028030487 | ERMIS TORRES GUERRERO | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | X | | | 0 | 5 | 5 | 5 | 5 | (230201) PROTECCION | $ 330.000 | $ 52.800 | (EPS002) SALUD TOTAL EPS | $ 330.000 | $ 13.200 | 0,000 | $ 330.000 | $ 0 | (CCF04) COMFAMA | $ 330.000 | $ 13.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 79.200 |
| CC 1028030487 | ERMIS TORRES GUERRERO | 01 | 00 | | | | | | | | | | | X | | | | | | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | (230201) PROTECCION | $ 66.000 | $ 10.600 | (EPS002) SALUD TOTAL EPS | $ 66.000 | $ 0 | 0,000 | $ 66.000 | $ 0 | (CCF04) COMFAMA | $ 66.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 10.600 |
| CC 1028030487 | ERMIS TORRES GUERRERO | 01 | 00 | | | | | | | | X | | X | | | | | | | 0 | 24 | 24 | 24 | 24 | (230201) PROTECCION | $ 1.637.713 | $ 262.100 | (EPS002) SALUD TOTAL EPS | $ 1.637.713 | $ 65.600 | 4,350 | $ 1.637.713 | $ 71.300 | (CCF04) COMFAMA | $ 1.637.713 | $ 65.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 464.600 |
| CC 1035861703 | JOSE YEISON CAÑAS PEREZ | 01 | 00 | | | | | | | | X | | X | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (230201) PROTECCION | $ 2.040.032 | $ 326.500 | (EPS010) EPS SURA | $ 2.040.032 | $ 81.700 | 4,350 | $ 2.040.032 | $ 88.800 | (CCF04) COMFAMA | $ 2.040.032 | $ 81.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 578.700 |
| CC 1036651089 | JOSE ALEX CAÑAS PEREZ | 01 | 00 | | | | | | | | X | | X | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (25-14) COLPENSIONES | $ 2.005.277 | $ 320.900 | (EPS002) SALUD TOTAL EPS | $ 2.005.277 | $ 80.300 | 4,350 | $ 2.005.277 | $ 87.300 | (CCF04) COMFAMA | $ 2.005.277 | $ 80.300 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 568.800 |
| CC 1038806300 | CESAR MANUEL SANTOS HERNANDEZ | 01 | 00 | | | | | | | | | | | X | | | | | | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | (230301) PORVENIR | $ 94.600 | $ 15.200 | (MIN002) ADRES MIN002 | $ 94.600 | $ 0 | 0,000 | $ 94.600 | $ 0 | (CCF04) COMFAMA | $ 94.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 15.200 |
| CC 1038806300 | CESAR MANUEL SANTOS HERNANDEZ | 01 | 00 | | | | | | | | X | | | | | | | | | 0 | 29 | 29 | 29 | 29 | (230301) PORVENIR | $ 2.743.400 | $ 439.000 | (MIN002) ADRES MIN002 | $ 2.743.400 | $ 109.800 | 6,960 | $ 2.743.400 | $ 191.000 | (CCF04) COMFAMA | $ 2.743.400 | $ 109.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 849.600 |
| CC 1070807034 | LUIS FERNANDO GUERRERO ARROYO | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | X | | | 0 | 6 | 6 | 6 | 6 | (25-14) COLPENSIONES | $ 443.080 | $ 70.900 | (EPS002) SALUD TOTAL EPS | $ 443.080 | $ 17.800 | 0,000 | $ 443.080 | $ 0 | (CCF04) COMFAMA | $ 443.080 | $ 17.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 106.500 |
| CC 1070807034 | LUIS FERNANDO GUERRERO ARROYO | 01 | 00 | | | | | | | | X | | X | | | | | | | 0 | 24 | 24 | 24 | 24 | (25-14) COLPENSIONES | $ 1.824.170 | $ 291.900 | (EPS002) SALUD TOTAL EPS | $ 1.824.170 | $ 73.000 | 6,960 | $ 1.824.170 | $ 127.000 | (CCF04) COMFAMA | $ 1.824.170 | $ 73.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 564.900 |
| CC 1214729941 | YAN CARLOS USUGA OQUENDO | 01 | 00 | | | | | | | | | | | X | | | | | | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | (230301) PORVENIR | $ 125.034 | $ 20.100 | (EPS002) SALUD TOTAL EPS | $ 125.034 | $ 0 | 0,000 | $ 125.034 | $ 0 | (CCF04) COMFAMA | $ 125.034 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 20.100 |
| CC 1214729941 | YAN CARLOS USUGA OQUENDO | 01 | 00 | | | | | | | | X | | X | | | | | | | 0 | 28 | 28 | 28 | 28 | (230301) PORVENIR | $ 1.784.385 | $ 285.600 | (EPS002) SALUD TOTAL EPS | $ 1.784.385 | $ 71.400 | 6,960 | $ 1.784.385 | $ 124.200 | (CCF04) COMFAMA | $ 1.784.385 | $ 71.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 552.600 |
| CC 1216720900 | JHON EDISSON HENAO HERRERA | 01 | 00 | | | | | | | | X | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (25-14) COLPENSIONES | $ 3.024.000 | $ 483.900 | (EPS010) EPS SURA | $ 3.024.000 | $ 121.000 | 6,960 | $ 3.024.000 | $ 210.500 | (CCF04) COMFAMA | $ 3.024.000 | $ 121.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 936.400 |
| CC 13461111 | EBERTO RICARDO CADRAZCO LEON | 01 | 00 | | | | | | | | X | | X | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (230201) PROTECCION | $ 1.909.904 | $ 305.600 | (EPS010) EPS SURA | $ 1.909.904 | $ 76.400 | 6,960 | $ 1.909.904 | $ 133.000 | (CCF04) COMFAMA | $ 1.909.904 | $ 76.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 591.400 |



**Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.**

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

Se certifica que GUSTAVO ALBEIRO RODRIGUEZ SUAZA identificado(a) con CC 70100098 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

**SERVITRAVEL GROUP SAS NI 900421154**

| Periodo | | Clave | | Planilla | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Tipo | Fecha Pago | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip |
| 2026-01 | 2026-02 | 56817789 | 9498968055 | E | 2026-02-12 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| Riesgo | Administradora | Días | Tarifa | IBC | Cotización |
|---|---|---|---|---|---|
| ARL | COLMENA | 30 | 4.35% | $1,750,905 | $76,200 |
| CCF | COMFAMA | 30 | 4% | $1,750,905 | $70,100 |
| EPS | EPS SURA (ANTES SUSALUD) | 30 | 4% | $1,750,905 | $70,100 |

Este certificado se expide el día 2026-02-13 a las 07:48.

# Certificado de Aportes

Se certifica que GUSTAVO HERNAN ANGEL ISAZA identificado(a) con CC 71631142 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

**SERVITRAVEL GROUP SAS NI 900421154**

| Periodo | | Clave | | Planilla | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Tipo | Fecha Pago | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip |
| 2026-01 | 2026-02 | 56817789 | 9498968055 | E | 2026-02-12 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| Riesgo | Administradora | Días | Tarifa | IBC | Cotización |
|---|---|---|---|---|---|
| ARL | COLMENA | 30 | 6.96% | $1,750,905 | $121,900 |
| CCF | COMFAMA | 30 | 4% | $1,750,905 | $70,100 |
| EPS | EPS SURA (ANTES SUSALUD) | 30 | 4% | $1,750,905 | $70,100 |

Este certificado se expide el día 2026-02-13 a las 07:45.

| SOPORTE DE NOVEDADES | | |
|---|---|---|
| | | |
| **CONTRATO:** | 1207227 | |
| **RAZON SOCIAL** | TRANSPORTADORES SIGLO XXI S.A.S. | |
| **IDENTIFICACION:** | NI 900231104 | |
| | | |

| INGRESO DE TRABAJADOR | | |
|---|---|---|
| **Radicado** | **Inicio de vigencia** | **Identificación** |
| 105313243 | 2026-2-9 | CC 98694737 |
| **Apellidos** | **Nombres** | **Fecha de nacimiento** |
| BEDOYA VANEGAS | JHON HAMILTON | 1982-2-11 |
| **Dirección residencia** | **Localidad/Comuna** | **Zona** |
| CARRERA 65 A 66 40 | SAN GABRIEL | Urbana |
| **Ciudad/Departamento** | **Correo electrónico** | **Teléfono** |
| MEDELLIN - Antioquia | prontorecursohumano@gmail.com | 4483412 |
| **Celular** | **Sexo** | |
| 3107695399 | Masculino | |
| **Cargo** | **Salario** | **EPS** |
| CONDUCTOR | $1,750,905.00 | Salud Total S.A. E.P.S. |
| **AFP** | **Centro de Trabajo** | |
| Porvenir | RIESGO 4 | |
| **Clase de riesgo** | **Tasa de riesgo** | **Grado** |
| 4 | 4.35 | 50 |
| **Tipo afiliado cotizante** | **Subtipo afiliado cotizante** | **Tipo de modalidad** |
| Dependiente | NO DEFINIDO | Presencial |
| **Fecha efectiva de la novedad** | | **Tipo jornada** |
| 2026-2-9 | | JORNADA UNICA |

Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de **Colmena Seguros**, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

Todos los Derechos Reservados **Colmena Seguros** ® - 2009

**Pagado: 09/02/2026** | **Empresa NI901393630 ELECTROSERVICIOS GILBERTO VALENCIA SAS** | **Planilla Nro: 82919694** | **Periodo Cotización: enero de 2026** | **Periodo Servicio: febrero de 2026**

## II. DETALLE DEL APORTANTE

**Total**

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 15485477 | LEON ALBERTO OQUENDO URREGO | 01 | 00 | | | | | | | | X | | X | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (230301) PORVENIR | $ 2.022.128 | $ 323.600 | (EPS010) EPS SURA | $ 2.022.128 | $ 80.900 | 4,350 | $ 2.022.128 | $ 88.000 | (CCF04) COMFAMA | $ 2.022.128 | $ 80.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 573.400 |
| CC 39179190 | SANDRA MARCELA ECHEVERRY | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | X | | | 0 | 23 | 23 | 23 | 23 | (230301) PORVENIR | $ 1.686.667 | $ 269.900 | (EPS010) EPS SURA | $ 1.686.667 | $ 67.500 | 0,000 | $ 1.686.667 | $ 0 | (CCF04) COMFAMA | $ 1.686.667 | $ 67.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 404.900 |
| CC 39179190 | SANDRA MARCELA ECHEVERRY | 01 | 00 | | | | | | | | X | | | | | | | | | 0 | 7 | 7 | 7 | 7 | (230301) PORVENIR | $ 513.334 | $ 82.200 | (EPS010) EPS SURA | $ 513.334 | $ 20.600 | 0,522 | $ 513.334 | $ 2.700 | (CCF04) COMFAMA | $ 513.334 | $ 20.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 126.100 |
| CC 43048067 | PATRICIA ELENA ZAPATA CARMONA | 01 | 04 | | | | | | | | | | | | | | X | | | 0 | 0 | 10 | 10 | 10 | (NIN-AF) NINGUNA AFP | $ 0 | $ 0 | (EPS010) EPS SURA | $ 624.000 | $ 25.000 | 0,000 | $ 624.000 | $ 0 | (CCF04) COMFAMA | $ 624.000 | $ 25.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 50.000 |
| CC 43048067 | PATRICIA ELENA ZAPATA CARMONA | 01 | 04 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 20 | 20 | 20 | (NIN-AF) NINGUNA AFP | $ 0 | $ 0 | (EPS010) EPS SURA | $ 1.248.000 | $ 50.000 | 0,522 | $ 1.248.000 | $ 6.600 | (CCF04) COMFAMA | $ 1.248.000 | $ 50.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 106.600 |
| CC 70082636 | GILBERTO ANTONIO VALENCIA HERNANDEZ | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | X | | | 0 | 10 | 10 | 10 | 10 | (25-14) COLPENSIONES | $ 1.932.700 | $ 309.300 | (EPS010) EPS SURA | $ 1.932.700 | $ 77.400 | 0,000 | $ 1.932.700 | $ 0 | (CCF04) COMFAMA | $ 1.932.700 | $ 77.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 464.100 |
| CC 70082636 | GILBERTO ANTONIO VALENCIA HERNANDEZ | 01 | 00 | | | | | | | | X | | | | | | | | | 0 | 20 | 20 | 20 | 20 | (25-14) COLPENSIONES | $ 3.865.400 | $ 618.500 | (EPS010) EPS SURA | $ 3.865.400 | $ 154.700 | 6,960 | $ 3.865.400 | $ 269.100 | (CCF04) COMFAMA | $ 3.865.400 | $ 154.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.197.000 |
| CC 71295492 | JUAN CAMILO RESTREPO MONSALVE | 01 | 00 | | | | | | | | X | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (25-14) COLPENSIONES | $ 2.860.000 | $ 457.600 | (EPS010) EPS SURA | $ 2.860.000 | $ 114.400 | 6,960 | $ 2.860.000 | $ 199.100 | (CCF04) COMFAMA | $ 2.860.000 | $ 114.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 885.500 |
| CC 71480675 | JAIME HUMBERTO CIFUENTES CEBALLOS | 01 | 00 | | | | | | | | X | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (25-14) COLPENSIONES | $ 2.838.000 | $ 454.100 | (EPS010) EPS SURA | $ 2.838.000 | $ 113.600 | 6,960 | $ 2.838.000 | $ 197.600 | (CCF04) COMFAMA | $ 2.838.000 | $ 113.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 878.900 |
| CC 71708197 | LUIS FERNANDO USUGA FLOREZ | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | X | | | | | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | (230201) PROTECCION | $ 116.727 | $ 18.700 | (EPS002) SALUD TOTAL EPS | $ 116.727 | $ 4.700 | 0,000 | $ 116.727 | $ 0 | (CCF04) COMFAMA | $ 83.697 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 23.400 |
| CC 71708197 | LUIS FERNANDO USUGA FLOREZ | 01 | 00 | | | | | | | | X | | | | | | | | | 0 | 28 | 28 | 28 | 28 | (230201) PROTECCION | $ 1.757.654 | $ 281.300 | (EPS002) SALUD TOTAL EPS | $ 1.757.654 | $ 70.400 | 6,960 | $ 1.757.654 | $ 122.400 | (CCF04) COMFAMA | $ 1.757.654 | $ 70.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 544.500 |
| CC 98470473 | ABILIO ANTONIO MARIN AVENDAÑO | 01 | 00 | | | | | | | | X | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (230201) PROTECCION | $ 1.751.000 | $ 280.200 | (EPS037) NUEVA EPS | $ 1.751.000 | $ 70.100 | 6,960 | $ 1.751.000 | $ 121.900 | (CCF04) COMFAMA | $ 1.751.000 | $ 70.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 542.300 |
| PT 1137342 | JORGE LUIS RODRIGUEZ COLINA | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | X | | | 0 | 4 | 4 | 4 | 4 | (25-14) COLPENSIONES | $ 234.000 | $ 37.500 | (EPS037) NUEVA EPS | $ 234.000 | $ 9.400 | 0,000 | $ 234.000 | $ 0 | (CCF04) COMFAMA | $ 234.000 | $ 9.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 56.300 |
| PT 1137342 | JORGE LUIS RODRIGUEZ COLINA | 01 | 00 | | | | | | | | | | | X | | | | | | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | (25-14) COLPENSIONES | $ 58.500 | $ 9.400 | (EPS037) NUEVA EPS | $ 58.500 | $ 0 | 0,000 | $ 58.500 | $ 0 | (CCF04) COMFAMA | $ 58.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 9.400 |
| PT 1137342 | JORGE LUIS RODRIGUEZ COLINA | 01 | 00 | | | | | | | | X | | | | | | | | | 0 | 25 | 25 | 25 | 25 | (25-14) COLPENSIONES | $ 1.462.500 | $ 234.000 | (EPS037) NUEVA EPS | $ 1.462.500 | $ 58.500 | 6,960 | $ 1.462.500 | $ 101.800 | (CCF04) COMFAMA | $ 1.462.500 | $ 58.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 452.800 |
| PT 4350715 | LEOMAR JOSE RIERA FRANCO | 01 | 00 | | | | | | | | X | | X | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (230201) PROTECCION | $ 1.773.670 | $ 283.800 | (EPS002) SALUD TOTAL EPS | $ 1.773.670 | $ 71.000 | 6,960 | $ 1.773.670 | $ 123.500 | (CCF04) COMFAMA | $ 1.773.670 | $ 71.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 549.300 |
| PT 5240599 | JOSE EDUARDO PEREZ GARCIA | 01 | 00 | | | | | | | | X | | X | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (25-14) COLPENSIONES | $ 1.773.670 | $ 283.800 | (EPS041) NUEVA EPS S.A. MOVILIDAD | $ 1.773.670 | $ 71.000 | 6,960 | $ 1.773.670 | $ 123.500 | (CCF04) COMFAMA | $ 1.773.670 | $ 71.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 549.300 |

## III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 50.772.746 | $ 52.644.746 | $ 52.644.746 | $ 52.611.716 | $ 8.125.100 | $ 2.091.200 | $ 2.793.100 | $ 2.086.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 15.095.900 | $ 0 | $ 15.095.900 |



**Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.**

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

# ANEXO 13

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | **CARTA NOTIFICACION RESULTADOS EVALUACIONES MEDICAS OCUPACIONALES** | **Código:** F-049 |
|---|---|---|
| | | **Versión:** 01<br>Fecha: septiembre 2025 |

Medellín, 16 de febrero de 2026 CI- UTSIT-2025-044

Señor:
Brayan Esmid Palacio Acevedo.
C.C: 1.096.247.535

**ASUNTO** EXAMEN MÉDICO PERIODICO.

Cordial Saludo:

Me permito informarle que acorde con las políticas de la empresa y aspectos del Sistema de Gestión en seguridad y salud en el trabajo usted debe consultar por su EPS para iniciar tratamiento según la recomendación dada por parte del médico especialista en Seguridad y salud en el trabajo en su examen de **PERIODICO– CONCEPTO CONDUCTOR, TRABAJO DE ALTURAS, RIESGO ELECTRICO** realizado el día **14/02/2026** por el profesional CHRISTIAN EDUARDO ECHAVARRÍA BOTERO.

Usted debe cumplir con las siguientes recomendaciones:

- usar el tipo de protección adecuada para la tarea según los riesgos del oficio, Realizar inducción en higiene postural y pausas activas con énfasis en estiramiento y descanso de las zonas involucradas, verificación de las condiciones ergonómicas del puesto de trabajo.
- Se recomienda al trabajador iniciar dieta sana y ejercicio cardiovascular de forma regular.

Remitido a EPS para control con su médico:

1. Nutricionista por programa de peso saludable.

Debe presentar el respectivo soporte a la empresa, antes del 10 de abril del 2026.

En caso de no cumplimiento a sus obligaciones, deberes o prohibiciones relacionadas con las presentes recomendaciones laborales, podría ser sancionado, Según el reglamento interno del trabajo y el código sustantivo del trabajo, capítulo VI, artículo 63, numeral 4" la renuncia sistemática del trabajador a aceptar las medidas preventivas, profilácticas o curativas prescritas por el médico del patrono o por las autoridades para evitar enfermedades o accidentes".

| | | |
|---|---|---|
| | **CARTA NOTIFICACION RESULTADOS EVALUACIONES MEDICAS OCUPACIONALES** | **Código:** F-049 |
| | | **Versión:** 01<br>Fecha: septiembre 2025 |

La empresa le informa que, como parte del cumplimiento del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, líder de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa, hará un seguimiento al cumplimiento de las anteriores recomendaciones.

**ANEXO:** copia de exámenes médicos ocupacionales

**FIRMA SST**

**FIRMA DEL TRABAJADOR**

# ANEXO 14

#VALUE!

**SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**

**RESULTADO EXÁMENES MÉDICOS DE INGRESO, PERIÓDICOS Y DE RETIRO**

| # | NOMBRE DEL TRABAJADOR | APELLIDOS | CARGO | No DOCUMENTO | EXAMEN MEDICO DE INGRESO | | | DIANÓSTICO INTEGRAL DE SALUD | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | SI | PERIODICO | FECHA | Audiometría | Visiometría | Espirómetría | Osteomuscular | Psicosensométrico | Toxicología | Laboratorio | Exámen médico | Otros |
| 1 | Anyelo Daniel | Gomez Mejía | Almacenista | 1.152.187.124 | X | | 3/09/25 | Control periódico teniendo en cuenta: Sensibilidad auditiva periférica bilateral normal. | Control periódico teniendo en cuenta: Agudeza visual mixta bilateral normal, Discriminación del color normal, Percepción de profundidad | Control periódico teniendo en cuenta: Patrón espirométrico restrictivo leve, Iniciar programa de ejercicio físico, aeróbico, con regularidad, para mejorar su | Control periódico, teniendo en cuenta que el tamizaje osteomuscular que se le realizó hoy, es normal. | Control periódico, teniendo en cuenta que el tamizaje psicomotriz fue aprobado en los 6 parámetros. | Control periódico, teniendo en cuenta que el resultado del examen de toxicología en orina para dos parámetros, que se le realizó hoy, está normal | Control periódico, teniendo en cuenta que el resultado del examen de glicemia que se le realizó hoy, es normal. .Control periódico, teniendo en cuenta que el resultado | Control periódico teniendo en cuenta examen físico clínicamente normal + Control nutricional del sobrepeso Cumplir las normas de higiene y seguridad industrial en su | N/A |
| 2 | Carlos Alberto | Díaz Peña | Ingeniero Residente | 1.017.144.470 | X | | 3/09/25 | Control periódico teniendo en cuenta: Sensibilidad auditiva, periférica bilateral normal | Control periódico teniendo en cuenta: Agudeza visual mixta bilateral normal, Discriminación del color normal, Percepción de profundidad normal | Control periódico teniendo en cuenta: Patrón espirométrico restrictivo leve por dificultad con la tecnica. Proteccion respiratoria en presencia de material particulado. | Control Periodico con bajo riesgo osteomuscular | Control periódico teniendo en cuenta tamizaje psicomotriz aprobado en los 6 parámetros. | Control periódico teniendo en cuenta el resultado negativo de toxicologia de dos parámetro | Control periódico teniendo en cuenta el resultado de glicemia en sangre normal. Control periódico teniendo en cuenta niveles en sangre de colesterol y triglicéridos normales | Control periódico teniendo en cuenta examen físico clínicamente normal + Control nutricional del sobrepeso Debe cumplir con el protocolo de Bioseguridad de la Empresa, para la prevención del COVID 19 . Capacitacion y entrenamiento como trabajo en | Cardiovascular y de trabajo en altura para su cargo. |
| 3 | Carlos Mario | González Mora | Auxiliar de Mantenimiento | 1.049.894.058 | X | | 3/09/25 | Control periódico teniendo en cuenta: Sensibilidad auditiva periférica bilateral normal. | Control periódico teniendo en cuenta: Agudeza visual mixta bilateral normal, Discriminación del color normal, Percepción de | Control periódico teniendo en cuenta: Patrón espirométrico normal | Bajo riesgo osteomuscular para el cargo. | N/A | N/A | Control periódico teniendo en cuenta los niveles de glucosa en sangre normal. Control periódico teniendo en | Control periódico teniendo en cuenta examen físico clínicamente normal . Educación en las normas de higiene, seguridad y demás | N/A |
| 4 | Edwin David | Santos Hernandez | Auxiliar de Mantenimiento | 1.038.810.427 | X | | 3/09/25 | Control periódico teniendo en cuenta: Sensibilidad auditiva periferica bilateral normal. | Control periódico teniendo en cuenta: Agudeza visual mixta bilateral normal, Discriminación del color normal, Percepción de profundidad normal | Control periódico teniendo en cuenta: Patrón espirométrico restrictivo leve | Control periódico teniendo en cuenta Bajo riesgo osteomuscular para su cargo | N/A | N/A | Hemoleucograma: Control periódico teniendo en cuenta los valores del Hemoleucograma con recuento de plaquetas normal Control periódico teniendo en cuenta los niveles de glucosa en sangre normal. Control periódico teniendo en cuenta niveles en sangre de Colesterol y Triglicéridos Alto límite; Se remite a consulta en EPS para evaluación médica y nutricional. | "Control periódico teniendo en cuenta examen físico clínicamente normal | Electrocardiograma: Control periódico teniendo en cuenta resultado de Electrocardiograma con lectura por cardiólogo: Normal Psicología: Control periódico teniendo en cuenta adecuado tamizaje psicológico para su cargo en su esfera mental, social y emocional |
| 5 | Jenifer del Carmen | Altamiranda Diaz | Auxiliar de SST | 1.052.982.270 | X | | 3/09/25 | Control periódico teniendo en cuenta: Sensibilidad auditiva periférica bilateral normal | Control periódico teniendo en cuenta: Agudeza visual mixta bilateral normal, Discriminación del color normal, Percepción de profundidad normal, Usa lentes de descanso | Control periódico teniendo en cuenta: Patrón espirométrico normal | Control periódico teniendo en cuenta Bajo riesgo osteomuscular para su cargo | N/A | N/A | Glicemia: Control periódico teniendo en cuenta los niveles de glucosa en sangre normal Pérfil lipídico: Control periódico teniendo en cuenta niveles en sangre de Colesterol y Triglicéridos normal | Control periódico teniendo en cuenta evaluación médica y nutricional en EPS | N/A |
| 6 | Jhon Jairo | Suárez Pertuz | Auxiliar de SST | 1.047.494.355 | X | | 3/09/25 | Control periódico teniendo en cuenta:, Uso protección auditiva en área con ruido mayor a 85 dB Oido derecho audición normal. Oído izquierdo pérdida leve en 3000 hz. | Control periódico teniendo en cuenta: Agudeza visual mixta bilateral normal, Discriminación del color normal, Percepción de profundidad normal | Control periódico teniendo en cuenta: Patrón espirométrico normal | Control Periodico con bajo riesgo osteomuscular, Cardiovascular y de trabajo en altura para su cargo. | N/A | N/A | Glicemia: Control periódico teniendo en cuenta el resultado de glicemia en sangre normal. Perfil lipídico: Control periódico teniendo en cuenta niveles en sangre de colesterol y triglicéridos normales. | Control periódico teniendo en cuenta examen físico clínicamente normal Debe cumplir con el p rotocolo de Bioseguridad de la Empresa, para la prevención del COVID 19 . | Psicología: Control periódico teniendo en cuenta adecuado tamizaje psicológico para su cargo en su esfera mental, social y emocional. |
| 7 | Lina Maria | Giraldo Botero | Profesional SST | 32.220.126 | X | | 3/09/25 | Control periódico teniendo en cuenta: Sensibilidad auditiva periférica bilateral normal | Control periódico teniendo en cuenta: Agudeza visual mixta bilateral normal, Discriminación del color normal, Percepción de | N/A | Control Periodico teniendo en cuenta Bajo Riesgo osteomuscular para su cargo | N/A | N/A | N/A | Control periódico teniendo en cuenta examen físico clínicamente normal Debe cumplir con el protocolo de Bioseguridad de la | N/A |
| 8 | Maria Victoria | Durango Arenas | Tecnóloga auxiliar de obra | 42.683.289 | X | | 3/09/25 | Control periódico teniendo en cuenta: Sensibilidad auditiva periférica bilateral normal. | Control periódico teniendo en cuenta: Alteración visual lejana bilateral leve, Discriminación del color normal, Percepción de profundidad normal, Alteración visual cercana bilateral severa, corrige con rx actual vision cercana total | | Bajo riesgo osteomuscular para el cargo. | N/A | N/A | N/A | Control periódico teniendo en cuenta examen físico clínicamente normal . Educación en las normas de higiene, seguridad y demás riesgos relacionados con su cargo . se recomienda dieta sana y ejercicio regular, seguimiento a cifras tensionales por parte de su EPS. | N/A |
| 9 | Martín José | Gónzalez Burgos | Auxiliar de Mantenimiento | 1.123.409.521 | X | | 3/09/25 | Control periódico teniendo en cuenta: Sensibilidad auditiva periférica bilateral normal. | Control periódico teniendo en cuenta: Agudeza visual mixta bilateral normal, Discriminación del color normal, Percepción de | Control periódico teniendo en cuenta: Patrón espirométrico restrictivo leve | Control periódico teniendo en cuenta Bajo riesgo osteomuscular para su cargo | N/A | N/A | Control periódico teniendo en cuenta los niveles de glucosa en sangre normal Control periódico teniendo en | Control periódico teniendo en cuenta examen físico clínicamente normal Control periódico teniendo en cuenta | N/A |
| 10 | Moises David | Reyes Amaya | Auxiliar de Mantenimiento | 1.002.500.113 | X | | 3/09/25 | Control periódico teniendo en cuenta: Sensibilidad auditiva periférica bilateral normal | Control periódico teniendo en cuenta: Agudeza visual mixta bilateral normal, Discriminación del color, Percepción de | Control periódico teniendo en cuenta: Patrón espirométrico normal | Control periódico teniendo en cuenta Bajo riesgo | N/A | N/A | Control periódico teniendo en cuenta los niveles de glucosa en sangre normal. Control periódico teniendo en | Control periódico teniendo en cuenta examen físico clínicamente normal Educación en las normas de higiene, seguridad y demás | N/A |
| 11 | William Albeiro | Chavarría Builes | Auxiliar de Mantenimiento | 98.681.775 | X | | 3/09/25 | Control periódico teniendo en cuenta: Sensibilidad auditiva periférica bilateral normal. | Control periódico, teniendo en cuenta: Alteración visual cercana bilateral moderada, Discriminación del color normal, Percepción de profundidad normal, Agudeza visual lejana bilateral normal, Sin corrección actual. Consultar al optómetra, en su E.P.S, para corregir su visión cercana. | Control periódico teniendo en cuenta: Patrón espirométrico normal. | Control periódico, teniendo en cuenta que el tamizaje osteomuscular que se le realizó hoy, es normal. | N/A | N/A | Control periódico, teniendo en cuenta que el resultado del examen de hemoleucograma que se le realizó hoy, es normal. Control periódico, teniendo en cuenta que el resultado del examen de glicemia que se le realizó hoy, es normal. Control periódico, teniendo en cuenta que el resultado del examen de perfil lipídico que se le realizó hoy, es normal. | Control periódico teniendo en cuenta examen físico clínicamente normal Cumplir las normas de higiene y seguridad industrial en su trabajo, correspondientes al cargo u oficio que va a desempeñar. Mantener un estilo de vida saludable. Iniciar un programa de ejercicio físico aeróbico, con regularidad e intensidad. Llevar una dieta balanceada, baja en carbohidratos y grasas saturadas; aumentando el consumo de legumbres, verduras y frutas en su alimentación diaria | Psicología: Control periódico, teniendo en cuenta el adecuado tamizaje psicológico para su cargo, en sus esfera mental, social y emocional. Electrocardiograma: Control periódico, teniendo en cuenta que el resultado del examen de electrocardiograma que se le realizó hoy, es normal. |
| 12 | Franklin | Barbosa Palomino | Conductor | 16.791.906 | X | | 30/09/25 | Control periódico teniendo en cuenta: Oído derecho: perdida leve en 8 khtz. Oído izquierdo:audicion normal. Las frecuencias conversacionales permanecen normal. | Uso lentes correctores y Control anual teniendo en cuenta: Alteración visual mixta bilateral severa, Discriminación del color normal, Percepción de profundidad normal, Corrige con lentes | Control periódico teniendo en cuenta: Patrón espirométrico normal | Control Periodico con bajo riesgo osteomuscular, Cardiovascular y de trabajo en altura para su cargo | control periodico teniendo en cuenta tamizaje psicomotriz aprobado en los6 parametros. | Control periódico teniendo en cuenta el resultado negativo de toxicologia de dos parámetros | Control periódico teniendo en cuenta el resultado de glicemia en sangre normal.Control periódico teniendo en cuenta niveles en sangre de colesterol y triglicéridos levemente elevados, dieta baja en | Control periódico teniendo en cuenta examen físico clínicamente normal Debe cumplir con el protocolo de Bioseguridad de la Empresa, para la prevención del COVID19 | Control Periodico con bajo riesgo osteomuscular, Cardiovascular y de trabajo en altura para su cargo. |
| 13 | Christian | Barbosa Yepes | Conductor | 1.151.966.785 | X | | 30/09/25 | Control periódico teniendo en cuenta: Sensibilidad auditiva periférica bilateral normal. | Control periódico teniendo en cuenta: Agudeza visual mixta bilateral normal, Discriminación del color normal, Percepción de profundidad normal | Control periódico teniendo en cuenta: Patrón espirométrico normal | Educación y vigilancia en las normas de higiene postural y prevención del trastorno osteomuscular, leve secuela de fractura en codo izquierdo, no refiere sintomas | control periodico teniendo en cuenta tamizaje psicomotriz aprobado en los6 parametros | Control teniendo en cuenta el resultado actual de la toxicología de dos parámetros negativa | Control periódico teniendo en cuenta los niveles de glicemia normales, Control periódico teniendo en cuenta los niveles de colesterol y triglicéridos normale. | Control periódico teniendo en cuenta examen físico clínicamente normal | N/A |

#VALUE!

**SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**

**RESULTADO EXÁMENES MÉDICOS DE INGRESO, PERIÓDICOS Y DE RETIRO**

| # | NOMBRE DEL TRABAJADOR | APELLIDOS | CARGO | No DOCUMENTO | EXAMEN MEDICO DE INGRESO | | | DIANÓSTICO INTEGRAL DE SALUD | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | SI | PERIODICO | FECHA | Audiometría | Visiometría | Espirómetría | Osteomuscular | Psicosensométrico | Toxicología | Laboratorio | Exámen médico | Otros |
| 14 | Geiner Antonio | Hernandez Ochoa | Tecnico electricista | 77.182.422 | X | | 1/10/25 | Control periódico teniendo en cuenta: Sensibilidad auditiva periférica bilateral normal. | Control periódico teniendo en cuenta: Discriminación del color normal, Percepción de profundidad normal, Alteración visual cercana bilateral moderada , Sin correccion actual. Agudeza visual lejana bilateral normal. Consultar al optómetra en su E.P.S para corregir su visión cercana | Control periódico teniendo en cuenta: Patrón espirométrico normal. | Control periódico teniendo en cuenta que el tamizaje osteomuscular que se le realizó hoy, es normal | N/A | N/A | Control periódico teniendo en cuenta que el examen de glicemia que se le realizó hoy, está normal. Control periódico teniendo en cuenta que el examen de perfil lipídico que se le realizó hoy, está normal. Control periódico teniendo en cuenta que el hemoleucograma que se le realizó hoy, es normal. | Control periódico teniendo en cuenta examen físico clínicamente normal Cumplir las normas de higiene y seguridad industrial en su trabajo. Iniciar programa de ejercicio físico aeróbico, con regularidad, y mantener un estilo de vida saludable. | Control periódico teniendo en cuenta que el examen de electrocardiograma que se le realizó hoy, evidencia un cambio en el trazado eléctrico, el cual no representa ninguna restricción para desempeñarse en su trabajo actual. Se le recomienda pedir cita con |
| 15 | Juan José | Roa Silva | Tecnico electricista | 1.000.537.976 | X | | 1/10/25 | Control periódico teniendo en cuenta: Sensibilidad auditiva periférica bilateral normal | Control periódico teniendo en cuenta: Discriminación del color normal, Percepción de profundidad normal, Alteración visual lejana bilateral moderada a severa, corrige con lentes., Agudeza visual cercana bilateral normal. | Control periódico teniendo en cuenta: Patrón espirométrico normal | Educación y vigilancia en las normas de higiene postural y prevención del trastorno osteomuscular, no refiere sintomas. | N/A | N/A | Control periódico teniendo en cuenta los niveles de glicemia normales. Control periódico teniendo en cuenta los niveles de colesterol y triglicéridos normales. | Control periódico teniendo en cuenta examen físico clínicamente normal | N/A |
| 16 | Simeon Fernando | Vivas Mandon | Tecnico electricista | 1.065.913.019 | X | | 1/10/25 | Control periódico teniendo en cuenta: Sensibilidad auditiva periférica bilateral normal | Control periódico teniendo en cuenta: Agudeza visual mixta bilateral normal, Discriminación del color normal, Percepción de profundidad normal | Control periódico teniendo en cuenta: Patrón espirométrico normal | Educación y vigilancia en las normas de higiene postural, pausas activas y manejo adecuado de cargas. | N/A | N/A | Control periódico teniendo en cuenta los niveles de colesterol y triglicéridos normales. Control periódico teniendo en cuenta los niveles de | Control periódico teniendo en cuenta examen físico clínicamente normal | Control periódico teniendo en cuenta adecuado tamizaje psicológico para su cargo en su esfera mental, social y emocional. Control periódico teniendo en cuenta cambios |
| 17 | Yeison Alejandro | Galeano Parra | Auxiliar de Mantenimiento | 1.039.597.832 | X | | 1/10/25 | Control periódico teniendo en cuenta: Sensibilidad auditiva periférica bilateral normal. | Control periódico teniendo en cuenta: Agudeza visual mixta bilateral normal, Discriminación del color normal, Percepción de profundidad normal. | Control periódico teniendo en cuenta: Patrón espirométrico normal. | Control Periodico con bajo riesgo osteomuscular, Cardiovascular y de trabajo en altura para su cargo. | N/A | N/A | Control periódico teniendo en cuenta el resultado de glicemia en sangre normal. Control periódico teniendo en cuenta niveles en sangre de colesterol y triglicéridos normales. | Control periódico teniendo en cuenta examen físico clínicamente normal Debe cumplir con el protocolo de Bioseguridad de la Empresa, para la prevención del COVID19 . | N/A |
| 18 | Hernan Dario | Acosta Simanca | Auxiliar de Mantenimiento | 1.001.025.750 | X | | 3/10/25 | Control periódico teniendo en cuenta: Sensibilidad auditiva periférica bilateral normal. | Control periódico teniendo en cuenta: Agudeza visual mixta bilateral normal, Discriminación del color normal, Percepción de profundidad normal. | Control periódico teniendo en cuenta: Patrón espirométrico normal | Control Periodico con bajo riesgo osteomuscular, Cardiovascular y de trabajo en altura para su cargo. | N/A | N/A | Control periódico teniendo en cuenta el resultado de glicemia en sangre normal. Control periódico teniendo en cuenta niveles en sangre de colesterol y triglicéridos normales. | Control periódico teniendo en cuenta examen físico clínicamente normal Debe cumplir con el protocolo de Bioseguridad de la Empresa, para la prevención del COVID19 . | N/A |
| 19 | Oscar Raul | Caro Trujillo | Supervisor | 1.098.701.110 | X | | 16/10/25 | Control periódico teniendo en cuenta: Sensibilidad auditiva periférica bilateral normal. | Control periódico teniendo en cuenta: Agudeza visual mixta bilateral normal, Discriminación del color normal, Percepción de profundidad normal | N/A | Educación y vigilancia en las normas de higiene postural y prevención del trastorno osteomuscular, no refiere síntomas. | N/A | N/A | N/A | Control periódico teniendo en cuenta seguimiento médico en EPS Debido cuidado en desplazamientos teniendo en cuenta historia de mareos en estudio y tratamiento, manejo indicado en su EPS, trabajos en superficie, evitar alturas. | N/A |
| 20 | Jose Alcibiadez | Andrade García | Maestro de obra | 11.222.857 | X | | 20/10/25 | Control periódico teniendo en cuenta:, Uso protección auditiva en área con ruido mayor a 85 dB Pérdida leve en 3 y 4 khz en ambos oídos. | Control periódico teniendo en cuenta: Discriminación del color normal, Percepción de profundidad normal, Alteración visual cercana bilateral moderada , sin correccion actual., Agudeza visual lejana bilateral normal. | | Educación y vigilancia en las normas de higiene postural y prevención del trastorno osteomuscular, no refiere síntomas. | N/A | N/A | N/A | Control periódico teniendo en cuenta: Consultar EPS para evaluacion medicoquirurgica por presencia de hernia y evitar tareas con alta exigencia en manejo de cargas y sobreesfuerzos. Evaluación diagnostica y manejo por alteración en presión arterial, mantener controles. Control dermatológico. | N/A |
| 21 | Luis Danover | Lozano Rojas | Conductor | 91.452.201 | X | | 31/10/25 | Control periódico teniendo en cuenta: Pérdida leve en 4000 hz en ambos oídos | Control periódico teniendo en cuenta: Discriminación del color y Percepción de profundidad normal, Alteración visual lejana bilateral moderada a leve, corrige con lentes., Agudeza visual cercana bilateral normal. | Control periódico teniendo en cuenta: Patrón espirométrico normal | Control periódico teniendo en cuenta Bajo riesgo osteomuscular para su cargo | Control periodico teniendo en cuenta tamizaje psicomotriz aprobado en los 6 parametros. | Control periódico teniendo en cuenta resultado negativo en prueba de toxicología para dos parámetros | GLICEMIA: Control periódico teniendo en cuenta los niveles de glucosa en sangre normal PERFIL LIPÍDICO: Control periódico teniendo en cuenta niveles en sangre de Colesterol y Triglicéridos normal | Control periódico teniendo en cuenta examen físico clínicamente normal + Control nutricional del sobrepeso Educación en las normas de higiene, seguridad y demás riesgos relacionados con su cargo | |
| 22 | Alexander | González Roldan | Auxiliar de Mantenimiento | 1.040.362.848 | X | | 31/10/25 | Uso protección auditiva en área con ruido mayor a 85 dB; Perdida bilateral leve en 6 khtz. Las frecuencias conversacionales permanecen normales. | Control periódico teniendo en cuenta: Agudeza visual mixta bilateral normal, Discriminación del color y Percepción de profundidad normal | Control periódico teniendo en cuenta: Patrón espirométrico normal | Control periódico teniendo en cuenta Bajo riesgo osteomuscular para su cargo | N/A | N/A | GLICEMIA: Control periódico teniendo en cuenta los niveles de glucosa en sangre normal PERFIL LIPÍDICO: Control periódico teniendo en cuenta niveles en sangre de Colesterol y Triglicéridos normal | Control periódico teniendo en cuenta examen físico clínicamente normal Educación en las normas de higiene, seguridad y demás riesgos relacionados con su cargo | PSICOLOGIA: Control periódico teniendo en cuenta adecuado tamizaje psicológico para su cargo en su esfera mental, social y emociona. HEMOLEUCOGRAMA: Control periódico teniendo en cuenta los valores del Hemoleucograma con recuento de plaquetas |

| #VALUE! | | | | | | | | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO<br>RESULTADO EXÁMENES MÉDICOS DE INGRESO, PERIÓDICOS Y DE RETIRO | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| # | NOMBRE DEL TRABAJADOR | APELLIDOS | CARGO | No DOCUMENTO | EXAMEN MEDICO DE INGRESO | | | DIANÓSTICO INTEGRAL DE SALUD | | | | | | | | |
| | | | | | SI | PERIODICO | FECHA | Audiometría | Visiometría | Espirómetría | Osteomuscular | Psicosensométrico | Toxicología | Laboratorio | Exámen médico | Otros |
| 23 | Johan | Ramirez Lopera | Auxiliar de Mantenimiento | 1.015.186.405 | X | | 31/10/25 | Control periódico teniendo en cuenta: Sensibilidad auditiva periférica bilateral normal. | Control periódico teniendo en cuenta: Agudeza visual mixta bilateral normal, Discriminación del color normal, Percepción de profundidad normal | Control periódico teniendo en cuenta: Patrón espirométrico normal | Bajo riesgo osteomuscular para el cargo. | N/A | N/A | GLICEMIA: Control periódico teniendo en cuenta los niveles de glucosa en sangre normal<br>PERFIL LIPÍDICO: Control periódico teniendo en cuenta niveles en sangre de Colesterol y Triglicéridos normal | Control periódico teniendo en cuenta examen físico clínicamente normal . Educación en las normas de higiene, seguridad y demás riesgos relacionados con su cargo | N/A |
| 24 | Cristian | Mena Córdoba | Auxiliar de Mantenimiento | 1.076.817.116 | X | | 26/12/25 | Control periódico teniendo en cuenta:, Uso protección auditiva en área con ruido<br>mayor a 85 dB Pérdida leve en 3 y 4 khz en ambos oídos. | Control periódico teniendo en cuenta: Discriminación del color normal,<br>Percepción de profundidad normal,<br>Visión monocular mixta ojo izquierdo normal,<br>Sin visión ojo derecho. Se recomeinda uso de monogafas protectoras en lugares<br>con alkto riesgo locativo de trauma ocular, capacitar al trabajador en lo relacionado con su alteración visual que pueda generar riesgo de accidentes y uso<br>estricto de todos los elemntos de seguridad y protección personal al desarrollar<br>tareas de alto riesgo como alturas. | Control periódico teniendo en cuenta: Patrón espirométrico en el limite normal.<br>Uso de protección respiratoria en caso de exposicion a polvo , humo material<br>particulado o químicos inhalados. | Bajo riesgo osteomuscular para el cargo. | N/A | N/A | GLICEMIA: Alterada, Se envia a su EPS para valoración y manejo con medicina general y<br>nutrición . SE recopmienda al trabajador iniciar con dieta sana hipoglusida y<br>ejercicio cardiovascular de forma reguloar. Requiere seguimiento con medicina<br>laboral luego de ser valorado en su EPS . de confirmarse diagnostico de Diabetes<br>mellitus se deben ajustar recomendaciones medicas ocupacionales.<br>PERFIL LIPÍDICO: Control periódico teniendo en cuenta niveles en sangre de Colesterol y<br>Triglicéridos normal | Control periódico teniendo en cuenta seguimiento médico en EPS Trabajador con<br>antecedente de trauma ocular en la infancia, por el cual se realizo manejo<br>quirurgico con implantacion de lente , años mas tarde nueva contusion en el ojo<br>que afecta el lente, se recomienda seguimineto con oftalmologia en su EPS, en el<br>momento con vision mono ocular, se enseñan signos de alrma y cuidados<br>generales al trabajador asi como el uso adecuado y estricto de todos los elementos<br>de seguridad. | |
| 25 | Andres Ferley | Bedoya Valencia | Auxiliar de Mantenimiento | 1.037.368.900 | X | | 26/12/25 | Control periódico teniendo en cuenta: Sensibilidad auditiva periférica bilateral normal. | Control periódico teniendo en cuenta: Agudeza visual mixta bilateral normal, Discriminación del color normal,<br>Percepción de profundidad normal | Control periódico teniendo en cuenta: Patrón espirométrico normal | Control periódico teniendo en cuenta Bajo riesgo<br>osteomuscular para su cargo | | | GLICEMIA: Control periódico teniendo en cuenta los niveles de glucosa<br>en sangre normal<br>PERFIL LIPÍDICO: Control periódico teniendo en cuenta niveles en sangre de<br>Colesterol y Triglicéridos normal | Control periódico teniendo en cuenta Bajo riesgo<br>osteomuscular para su cargo | N/A |
| 26 | Bryan Esmid | Palacio Acevedo | Auxiliar de Mantenimiento | 1.096.247.535 | X | | 26/12/25 | Control periódico teniendo en cuenta:, Uso protección auditiva en área<br>con ruido mayor a 85 dB Pérdida leve en 3000 hz en ambos oidos--cita<br>eps medicina general general | Control periódico teniendo en cuenta: Agudeza visual mixta bilateral<br>normal, Discriminación del color normal, Percepción de profundidad normal | Control periódico teniendo en cuenta: Patrón espirométrico normal | Control periódico teniendo en cuenta Bajo riesgo osteomuscular para<br>su cargo | | | GLICEMIA: Continuar control médico y nutricional en la EPS teniendo en cuenta<br>los niveles de glucosa en sangre altos<br>PERFIL LIPÍDICO: Control periódico teniendo en cuenta niveles en sangre de Colesterol y<br>Trigliceridos Alto limite; Se remite a consulta en EPS para evaluación médica y nutricional | Control periódico teniendo en cuenta examen físico clínicamente normal + Control nutricional del sobrepeso Pruebas De Alturas: P Negativas, Niega Uso De Sustancias Psicoactivas, Niega Fobia A Las<br>Alturas O Espacios Confinados. No Se Desencadena Vértigo Con Pruebas Estáticas Y Dinámicas | N/A |
| 27 | Jaime Stiven | Palacio Acevedo | Auxiliar de Mantenimiento | 1.096.218.904 | X | | 26/12/25 | Control periódico teniendo en cuenta:, Uso protección auditiva en área<br>con ruido mayor a 85 dB Pérdida leve a moderada en 3000 hz y 4000 hz en ambos oídos | Control periódico teniendo en cuenta: Agudeza visual mixta bilateral<br>normal, Discriminación del color normal, Percepción de profundidad normal | Control periódico teniendo en cuenta: Patrón espirométrico en el limite<br>normal. se recomienda seguimiento en su EPS. Uso de protección respiratoria en caso de exposición a polvo, humo , material particulado o químicos inhalados. | Bajo riesgo osteomuscular para el cargo. | N/A | N/A | GLICEMIA: Control periódico teniendo en cuenta los niveles de glucosa en sangre<br>normal<br>PEFIL LIPIDICO: Alterado , presenta aumento discreto en niveles de colesterol total y<br>triglicéridos. Se recomienda valoración y manejo en su EPS con medicina general y nutrición, dieta sana y ejercicio regular. | Control periódico teniendo en cuenta examen físico clínicamente normal . Educación en las normas de higiene, seguridad y demás riesgos relacionados con su cargo . | N/A |
| 28 | Jhon Deivis | Beleño | Auxiliar de Mantenimiento | 1.007.571.457 | X | | 16/01/26 | Control periódico teniendo en cuenta:, Uso protección auditiva en área con ruido mayor a 85 dB Oído derecho: audición normal. Oído izquierdo: pérdida moderada en 6 khz. Proteccion auditiva en presencia de ruido. | Control periódico teniendo en cuenta: Agudeza visual mixta bilateral<br>normal, Discriminación del color normal, Percepción de profundidad normal | Control periódico teniendo en cuenta: Patrón espirométrico normal | Control Periodico con bajo riesgo osteomuscular, Cardiovascular y de trabajo en altura para su cargo. | N/A | N/A | Control periódico teniendo en cuenta niveles en sangre de colesterol y<br>triglicéridos normales | Control periódico teniendo en cuenta examen físico clínicamente normal<br>Debe cumplir con el protocolo de Bioseguridad de la Empresa, para la prevención del COVID19 . | N/A |
| 29 | Carlos Mario | González Mora | Auxiliar de Mantenimiento | 1.049.894.058 | X | | 9/01/26 | Control periódico teniendo en cuenta: Sensibilidad auditiva periférica bilateral normal. | Control periódico teniendo en cuenta: Agudeza visual mixta bilateral normal, Discriminación del color normal, Percepción de profundidad normal | Control periódico teniendo en cuenta: Patrón espirométrico normal | Control periódico teniendo en cuenta Bajo riesgo osteomuscular para su cargo | N/A | N/A | Control periódico teniendo en cuenta los niveles de glucosa en sangre normal. Control periódico teniendo en cuenta niveles en sangre de<br>Colesterol y Triglicéridos normal | Control periódico teniendo en cuenta examen físico clínicamente normal + Control nutricional del sobrepeso Pruebas De Alturas: Negativas, Niega Uso De Sustancias Psicoactivas, Niega Fobia A<br>Las Alturas O Espacios Confinados. No Se Desencadena Vértigo<br>Con Pruebas Estáticas Y Dinámicas | PSICOLOGÍA: Control periódico teniendo en cuenta adecuado tamizaje<br>psicológico para su cargo en su esfera mental, social y emocional |

| #VALUE! | | | | | | | | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | RESULTADO EXÁMENES MÉDICOS DE INGRESO, PERIÓDICOS Y DE RETIRO | | | | | | | | |
| # | NOMBRE DEL TRABAJADOR | APELLIDOS | CARGO | No DOCUMENTO | EXAMEN MEDICO DE INGRESO | | | DIANÓSTICO INTEGRAL DE SALUD | | | | | | | | |
| | | | | | SI | PERIODICO | FECHA | Audiometría | Visiometría | Espirómetría | Osteomuscular | Psicosensométrico | Toxicología | Laboratorio | Exámen médico | Otros |
| 30 | Edwin David | Santos Hernandez | Auxiliar de Mantenimiento | 1.038.810.427 | X | | 16/01/26 | Control periódico teniendo en cuenta: Sensibilidad auditiva periferica bilateral normal | Control periódico teniendo en cuenta: Agudeza visual mixta bilateral normal, Discriminación del color normal, Percepción de profundidad normal | Control periódico teniendo en cuenta: Patrón espirométrico normal | Educación y vigilancia en las normas de higiene postural y prevención del trastorno osteomuscular, no refiere sintomas. | N/A | N/A | Control periódico teniendo en cuenta los niveles de colesterol en limite alto y triglicéridos alterado moderado. Reducir consumo de alimentos ricos en carbohidratos y grasas saturadas, ejercicio fisico regular y seguimiento a través de su EPS. Control periódico teniendo en cuenta los niveles de glicemia normales. Control periódico teniendo en cuenta resultado de hemoleucograma con recuento de plaquetas en limites normales. | Control periódico teniendo en cuenta examen físico clínicamente normal | ELECTROCARDIOGRAMA: Control periódico teniendo en cuenta EKG adecuado. Paciente sin antecedentes, signos o sintomas anomales |
| 31 | Martín José | Gónzalez Burgos | Auxiliar de Mantenimiento | 1.123.409.521 | X | | 13/01/26 | Control periódico teniendo en cuenta: Sensibilidad auditiva periférica bilateral normal | Control periódico teniendo en cuenta: Agudeza visual mixta bilateral normal, Discriminación del color normal, Percepción de profundidad normal | Control periódico teniendo en cuenta: Patrón espirométrico normal | Bajo riesgo osteomuscular para el cargo. | N/A | N/A | Control periódico teniendo en cuenta los niveles de glucosa en sangre normal. Control periódico teniendo en cuenta niveles en sangre de Colesterol y Triglicéridos normal. | Control periódico teniendo en cuenta examen físico clínicamente normal . Educación en las normas de higiene, seguridad y demás riesgos relacionados con su cargo . | N/A |
| 32 | Moises David | Reyes Amaya | Auxiliar de Mantenimiento | 1.002.500.113 | X | | 13/01/26 | Control periódico teniendo en cuenta: Sensibilidad auditiva periférica bilateral normal. | Control periódico teniendo en cuenta: Agudeza visual mixta bilateral normal, Discriminación del color normal, Percepción de profundidad normal | Control periódico teniendo en cuenta: Patrón espirométrico normal | Control periódico teniendo en cuenta Bajo riesgo osteomuscular para su cargo | N/A | N/A | Control periódico teniendo en cuenta los niveles de glucosa en sangre normal. Control periódico teniendo en cuenta niveles en sangre de Colesterol y Triglicéridos normal. | Control periódico teniendo en cuenta examen físico clínicamente normal Pruebas De Alturas: Pruebas De Coordinacion Y Equilibrio Normales, Marcha Simetrica Y Coordinada, Marcha Punta Talon Normal, Romberg Con Ojos Abiertos Y Cerrados Normal, Prueba De Dix Hallpike Negativa, Babinskki Weil Y Unterberger Negativas, Niega Uso De Sustancias Psicoactivas, Niega Fobia A Las Alturas O Espacios Confinados. No Se Desencadena Vertigo Con Pruebas Estaticas Y Dinamicas | N/A |
| 33 | Simeon Fernando | Vivas Mandon | Tecnico electricista | 1.065.913.019 | X | | 9/01/26 | Control periódico teniendo en cuenta: Sensibilidad auditiva periférica bilateral normal. | Control periódico teniendo en cuenta: Agudeza visual mixta bilateral normal, Discriminación del color normal, Percepción de profundidad normal | Control periódico teniendo en cuenta: Patrón espirométrico normal | Control Periodico con bajo riesgo osteomuscular, Cardiovascular y de trabajo en altura para su cargo. | N/A | N/A | Control periódico teniendo en cuenta el resultado de glicemia en sangre normal. Control periódico teniendo en cuenta niveles en sangre de colesterol y trigliceridos normales. Control periódico teniendo en cuenta valores del hemoleucograma con recuento de plaquetas normal. | Control periódico teniendo en cuenta examen físico clínicamente normal Debe cumplir con el protocolo de Bioseguridad de la Empresa, para la prevención del COVID 19 . | PSICOLOGIA: Control periódico teniendo en cuenta adecuado tamizaje psicológico para su cargo en su esfera mental, social y emocional. Control periódico teniendo en cuenta resultado de Electrocardiograma sin lectura por cardiólogo Normal. |
| 34 | Hernan Dario | Acosta Simanca | Auxiliar de Mantenimiento | 1.001.025.750 | X | | 15/01/26 | Control periódico teniendo en cuenta: Sensibilidad auditiva periférica bilateral normal. | Control periódico teniendo en cuenta: Agudeza visual mixta bilateral normal, Discriminación del color normal, Percepción de profundidad normal. | Control periódico teniendo en cuenta: Patrón espirométrico normal | Control periódico teniendo en cuenta Bajo riesgo osteomuscular para su cargo. | N/A | N/A | Control periódico teniendo en cuenta los niveles de glucosa en sangre normal. Control periódico teniendo en cuenta niveles en sangre de Colesterol y Triglicéridos normal. | Control periódico teniendo en cuenta examen físico clínicamente normal Pruebas De Alturas: Pruebas De Coordinacion Y Equilibrio Normales, Marcha Simetrica Y Coordinada, Marcha Punta Talon Normal, Romberg Con Ojos Abiertos Y Cerrados Normal, Prueba De Dix Hallpike Negativa, Babinskki Weil Y Unterberger Negativas, Niega Uso De Sustancias Psicoactivas, Niega Fobia A Las Alturas O Espacios Confinados. No Se Desencadena Vertigo Con Pruebas Estaticas Y Dinamicas | N/A |
| 35 | Gina Paola | Martínez Velasquez | Auxiliar Administrativa | 1.214.743.297 | X | | 15/01/26 | Control periódico teniendo en cuenta: Sensibilidad auditiva periférica bilateral normal | Control periódico teniendo en cuenta: Agudeza visual mixta bilateral normal, Discriminación del color normal, Percepción de profundidad normal | | Control periódico teniendo en cuenta Bajo riesgo osteomuscular para su cargo | N/A | N/A | N/A | Control periódico teniendo en cuenta evaluación médica y nutricional en EPS **Se recomienda pedir cita por nutricion programa peso Saludable | N/A |

| #VALUE! | | | | | | | | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | RESULTADO EXÁMENES MÉDICOS DE INGRESO, PERIÓDICOS Y DE RETIRO | | | | | | | | |
| # | NOMBRE DEL TRABAJADOR | APELLIDOS | CARGO | No DOCUMENTO | EXAMEN MEDICO DE INGRESO | | | DIANÓSTICO INTEGRAL DE SALUD | | | | | | | | |
| | | | | | SI | PERIODICO | FECHA | Audiometría | Visiometría | Espirómetría | Osteomuscular | Psicosensométrico | Toxicología | Laboratorio | Exámen médico | Otros |
| 36 | Laura Marcela | Padilla Giraldo | Auxiliar de Mantenimiento | 1.017.221.580 | X | | 21/01/26 | Control periódico teniendo en cuenta: Sensibilidad auditiva periférica bilateral normal. | Control periódico teniendo en cuenta: Agudeza visual mixta bilateral normal, Discriminación del color normal,<br>Percepción de profundidad normal | Control periódico teniendo en cuenta: Patrón espirométrico normal | Control periódico teniendo en cuenta Bajo riesgo<br>osteomuscular para su cargo | N/A | N/A | GLICEMIA: Control periódico teniendo en cuenta niveles de glucosa en sangre normal<br>ERFIL LIPÍDICO: Control periódico teniendo en cuenta niveles en sangre de<br>Colesterol y Triglicéridos normal | Control periódico teniendo en cuenta examen físico clínicamente normal<br>Educación en las normas de higiene, seguridad y demás<br>riesgos relacionados con su cargo | N/A |
| 37 | Carlos Andrés | Zuñiga Benavidz | Auxiliar de Mantenimiento | 1.096.247.524 | X | | 17/01/26 | Control periódico teniendo en cuenta: Sensibilidad auditiva periférica bilateral normal. | Control periódico teniendo en cuenta: Agudeza visual mixta bilateral normal, Discriminación del color normal, Percepción de profundidad normal | Control periódico teniendo en cuenta: Patrón espirométrico normal | Control Periodico con bajo riesgo<br>osteomuscular | N/A | N/A | GLICEMIA: Control periódico teniendo en cuenta niveles de glucosa en sangre normal<br>PERFIL LIPÍDICO: Control periódico teniendo en cuenta niveles en sangre de<br>colesterol y triglicéridos normales | Control periódico teniendo en cuenta examen físico clínicamente normal<br>Debe cumplir con el protocolo de Bioseguridad de la Empresa,<br>para la prevención del COVID19 . | Control Periodico con bajo riesgo osteomuscular, Cardiovascular<br>y de trabajo en altura para su cargo. |
| 38 | Aguedo Alcidez | Riasco Reyes | Auxiliar de Mantenimiento | 4.852.397 | X | | 23/01/26 | Control periódico teniendo en cuenta:, Uso protección auditiva en área<br>con ruido mayor a 85 dB Hipoacusia moderada con compromiso de 3000hz a 6000 hz.cita eps medicina general | Control periódico teniendo en cuenta: Discriminación del color normal, Percepción de profundidad normal, Alteración visual lejana bilateral leve a severa, sin correccion actual., Alteración visual<br>cercana bilateral severa, sin correccion actual. cita eps para envió de | Control periódico teniendo en cuenta: Patrón espirométrico normal | Control periódico teniendo en cuenta Bajo riesgo osteomuscular para<br>su cargo | N/A | N/A | GLICEMIA: Control periódico teniendo en cuenta niveles de glucosa en sangre normal<br>PERFIL LIPÍDICO: Control periódico teniendo en cuenta niveles en sangre de Colesterol y<br>Triglicéridos normal | Control periódico teniendo en cuenta evaluación médica y nutricional<br>en EPS **Se recomienda pedir cita por nutrición programa peso Saludable ** Se recomienda cita medicina general por hernia umbilical evidente. | N/A |
| 39 | Francisco Javier | Nieves Valencia | Auxiliar de Mantenimiento | 91.446.091 | X | | 23/01/26 | Control periódico teniendo en cuenta:, Uso protección auditiva en área<br>con ruido mayor a 85 dB Oído derecho audición normal. Oído izquierdo<br>pérdida moderada en 3000 hz y leve en 4000 hz.Hria de servicio militar | Control periódico teniendo en cuenta: Discriminación del color normal,<br>Percepción de profundidad normal, Alteración visual cercana bilateral severa, Sin correccion actual., Agudeza visual lejana bilateral normal.<br>Evaluacion optometra de eps. uso de lentes para vision de cerca. | Control periódico teniendo en cuenta: Patrón espirométrico normal | Control Periodico con bajo riesgo<br>osteomuscular | N/A | N/A | GLICEMIA: Control periódico teniendo en cuenta el resultado de glicemia en sangre.<br>PERFIL LIPÍDICO: Control periódico teniendo en cuenta niveles en sangre de colesterol<br>levemente elevado y triglicéridos normales. Dieta baja en grasas, ejercicio<br>normal | Control periódico teniendo en cuenta:<br>Obesidad tipo uno, Hernia Umbilical. Reduccion de peso, ejercicio,<br>control medico por eps. Debe cumplir con el protocolo de Bioseguridad<br>de la Empresa, para la prevención del COVID19 . | Control Periodico con bajo riesgo osteomuscular, Cardiovascular y de<br>trabajo en altura para su cargo. |
| 40 | Bryan Esmid | Palacio Acevedo | Auxiliar de Mantenimiento | 1.096.247.535 | | X | 16/02/26 | Control periódico teniendo en cuenta: Sensibilidad auditiva periférica<br>bilateral normal. | Control periódico teniendo en cuenta: Agudeza visual mixta bilateral<br>normal, Discriminación del color normal, Percepción de profundidad normal | Control periódico teniendo en cuenta: Patrón espirométrico normal | Bajo riesgo osteomuscular para el cargo. | Control periódico teniendo en cuenta Tamizaje psicomotriz aprobado<br>en los 6 parámetros | Control periódico teniendo en cuenta resultado negativo en prueba de<br>toxicología para dos parámetros | GLICEMIA: Control periódico teniendo en cuenta los niveles de glucosa en sangre<br>normal.<br>PERFIL LIPIDICO: Control periódico teniendo en cuenta niveles en sangre de Colesterol<br>y Triglicéridos normal | Control periódico teniendo en cuenta examen físico clínicamente normal + Control nutricional del sobrepeso . Educación en las normas<br>de higiene, seguridad y demás riesgos relacionados con su cargo . Se recomienda al trabajador iniciar con dieta sana y ejercicio cardiovascular de forma regular. | N/A |
| | Marlon Humberto | Saldarriaga Acevedo | Auxiliar de Mantenimiento | 1.096.232.225 | X | | 16/02/26 | Uso protección auditiva en área con ruido mayor a 85 dB<br>Hipoacusia bilateral leve de 3 a 6 khtz. Las frecuencias conversacionales permanecen normales. | Control periódico teniendo en cuenta: Agudeza visual mixta bilateral normal, Discriminación del color normal, Percepción de profundidad normal | Control periódico teniendo en cuent | Control periódico teniendo en cuenta bajo riesgo osteomuscular para su cargo. NO se evidencian signos ni síntomas de desordenes osteomusculares y niega sintomatología de dolor y/o molestias en<br>áreas osteomusculares. | | | GLICEMIA: Control periódico teniendo en cuenta los niveles de GLICEMIA en sangre NORMAL<br>PERFIL LIPIDICO: Control periódico teniendo en cuenta los niveles de perfil lipídico<br>en sangre normal. BAJO RIESGO CARDIOVASCULAR para su oficio | Control periódico teniendo en cuenta examen físico clínicamente normal<br>Educación en las normas de higiene, seguridad y demás riesgos relacionados con su cargo | N/A |

#VALUE!

| # | NOMBRE DEL TRABAJADOR | APELLIDOS | CARGO | No DOCUMENTO | EXAMEN MEDICO DE INGRESO | | | | CONCEPTO INTEGRAL DE APTITUD LABORAL RECOMENDACIONES | REQUIERE SEGUIMIENTO | | | | CUMPLIÓ | | | OBSERVACIONES, EVIDENCIA, ASISTENCIA Y RESULTADOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | SI | PERIODICO | FECHA | Recomendaciones | | SI | NO | TIPO DE MEDIDA | FECHA | SI | NO | PARCIAL | |
| 1 | Anyelo Daniel | Gomez Mejía | Almacenista | 1.152.187.124 | X | | 3/09/25 | Iniciar programa de ejercicio físico, aeróbico, con regularidad, para mejorar su capacidad pulmonar. Utilizar la protección respiratoria en ambientes contaminados con polvo, humos, gases y vapores. | Apto para Conductor de Vehículo con Recomendaciones, Apto para el cargo y Trabajo en Alturas con Recomendación, Apto para | X | | Se envía comunicación informando de la necesidad de solicitar cita | 30/10/25 | | | X | 30/10/2025 El colaborador presenta evidencia de traslado de EPS, razón por la que no ha sido posible la asignación de cita médica, se |
| 2 | Carlos Alberto | Díaz Peña | Ingeniero Residente | 1.017.144.470 | X | | 3/09/25 | Proteccion respiratoria en presencia de material particulado. Control nutricional del sobrepeso | Apto para el Cargo y Riesgo Eléctrico, Apto para conductor y trabajo en alturas | X | | Se envía comunicación informando de la necesidad de solicitar cita programada para seguimiento médico | 30/10/25 | | | X | 30/10/25 El colaborador indica que gestionará la cita médica para el 15/11/25<br>30/12/2025 El colaborador informa de progamación de cita para el mes de enero 2026 |
| 3 | Carlos Mario | González Mora | Auxiliar de Mantenimiento | 1.049.894.058 | X | | 3/09/25 | No se generan recomendaciones | Apto para el cargo y Trabajo en Alturas, Apto para el Cargo y Riesgo Eléctrico | | X | | | | | | |
| 4 | Edwin David | Santos Hernandez | Auxiliar de Mantenimiento | 1.038.810.427 | X | | 3/09/25 | Se remite a consulta en EPS para evaluación médica y nutricional, por colesterol y triglicéridos altos | Apto para Espacio Confinado, Caliente y Alturas con Recomendaciones | X | | Se envía comunicación informando de la necesidad de solicitar cita programada para seguimiento médico | 30/10/25 | X | | | 30/10/25 El colaborador no presenta soporte de asistencia a cita médica, se le realiza llamado de atención verbal y se le indica como plazo el 15/11/25 para presentar soporte de gestión<br>30/11/2025 El trabajador presenta soporte de asistencia a cita médica e inicio de tratamiento. NOTA:CERRADO |
| 5 | Jenifer del Carmen | Altamiranda Diaz | Auxiliar de SST | 1.052.982.270 | X | | 3/09/25 | Cita EPS por nutrición | Apto para el Cargo, Apto para el cargo y Trabajo en Alturas, Apto para el Cargo y Riesgo Eléctrico | X | | Se envía comunicación informando de la necesidad de solicitar cita programada para seguimiento médico | 30/10/25 | X | | | 30/10/25 Evidencia solicitud de cita médica para el 10/11/25<br>30/11/2025 La colaboradora evidencia asistencia a cita médica y remisión de exámenes de control |
| 6 | Jhon Jairo | Suárez Pertuz | Auxiliar de SST | 1.047.494.355 | X | | 3/09/25 | Uso protección auditiva en área con ruido mayor a 85 dB | Apto para Espacio Confinado, Caliente y Alturas con Recomendaciones | X | | Se envía comunicación informando de la necesidad de solicitar cita programada para seguimiento médico | 30/10/25 | X | | | 30/10/2025 No presenta soporte de solicitud, asistencia a cita médica, ni la debida justificación, se realiza llamado de atención verbal y se le otorga plazo máximo hasta el 15/11/25 para evidenciar gestión<br>30/11/2025 El colaborador |
| 7 | Lina Maria | Giraldo Botero | Profesional SST | 32.220.126 | X | | 3/09/25 | No se generan recomendaciones | Apto para el Cargo | | X | | | | | | |
| 8 | Maria Victoria | Durango Arenas | Tecnóloga auxiliar de obra | 42.683.289 | X | | 3/09/25 | se recomienda dieta sana y ejercicio regular, seguimiento a cifras tensionales por parte de su EPS. | Apto para el Cargo | X | | | 30/10/25 | | | | 30/10/25 Realiza compromiso de solicitar cita médica antes del 15/11/25<br>30/11/25 La colaboradora evidencia asignación de cita médica para el mes de diciembre 2025<br>30/12/25 La colaboradora informa de reprogramación de la cita para el mes de enero 2026 |
| 9 | Martín José | Gónzalez Burgos | Auxiliar de Mantenimiento | 1.123.409.521 | X | | 3/09/25 | No se generan recomendaciones | Apto para el cargo y Trabajo en Alturas, Apto para el Cargo y Riesgo Eléctrico | | X | | | | | | NOTA: CERRADO |
| 10 | Moises David | Reyes Amaya | Auxiliar de Mantenimiento | 1.002.500.113 | X | | 3/09/25 | No se generan recomendaciones | Apto para el cargo y Trabajo en Alturas | | X | | | | | | NOTA: CERRADO |
| 11 | William Albeiro | Chavarría Builes | Auxiliar de Mantenimiento | 98.681.775 | X | | 3/09/25 | Consultar al optómetra, en su E.P.S, para corregir su visión cercana. | Apto para Espacio Confinado, Caliente y Alturas con Recomendaciones | X | | Se envía comunicación informando de la necesidad de solicitar cita programada para seguimiento médico | 30/10/25 | X | | | 30/10/25 Presenta evidencia de asistencia a cita oftalmología y formulación de gafas |
| 12 | Franklin | Barbosa Palomino | Conductor | 16.791.906 | X | | 30/09/25 | Se remite a consulta en EPS para evaluación médica por niveles en sangre de colesterol y triglicéridos levemente elevados, dieta baja en grasas, ejercicio. Control por optometría por Alteración visual mixta bilateral severa. | Apto para Conductor de Vehículo con Recomendaciones, Apto para el cargo y Trabajo en Alturas con Recomendación, Apto para el Cargo y Riesgo Eléctrico | X | | Se envía comunicación informando de la necesidad de solicitar cita programada para seguimiento médico | 12/11/25 | | | X | 10/12/25 Colaborador solicita cita para el dia 22/12/2025<br>31/1/26 El colaborador informe de asitencia a cita médica en el mes de diciembre e inicio de tratamiento durante 3 meses. |
| 13 | Christian | Barbosa Yepes | Conductor | 1.151.966.785 | X | | 30/09/25 | Educación y vigilancia en las normas de higiene postural y prevención del trastorno osteomuscular, se remite a consulta en EPS por leve secuela de fractura en codo izquierdo, no refiere síntomas. | Apto para Conductor de Vehículo, Apto para el cargo y Trabajo en Alturas | X | | Se envía comunicación informando de la necesidad de solicitar cita programada para seguimiento médico | 12/11/25 | X | | | 30/11/2025 El colaborador evidencia asistencia a cita médica |

| #VALUE! | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| # | NOMBRE DEL TRABAJADOR | APELLIDOS | CARGO | No DOCUMENTO | EXAMEN MEDICO DE INGRESO | | | | CONCEPTO INTEGRAL DE APTITUD LABORAL RECOMENDACIONES | REQUIERE SEGUIMIENTO | | | | CUMPLIÓ | | | OBSERVACIONES, EVIDENCIA, ASISTENCIA Y RESULTADOS |
| | | | | | SI | PERIODICO | FECHA | Recomendaciones | | SI | NO | TIPO DE MEDIDA | FECHA | SI | NO | PARCIAL | |
| 14 | Geiner Antonio | Hernandez Ochoa | Tecnico electricista | 77.182.422 | X | | 1/10/25 | Se le recomienda pedir cita con el médico de familia en su E.P.S para hacerle un control electrocardiográfico posterior. Consultar al optómetra en su E.P.S para corregir su visión cercana. | Apto para el Cargo y Riesgo Eléctrico, Apto para Espacio Confinado, Caliente y Alturas con Recomendaciones | X | | Se envía comunicación informando de la necesidad de solicitar cita programada para seguimiento médico | 12/11/25 | X | | | 30/11/2025 El colaborador evidencia asistencia a cita médica y control por electrocardiograma. El colaborador asiste a examenes de electrocardiograma. NOTA CERRADO, COLABORADOR NO VIGENTE. |
| 15 | Juan José | Roa Silva | Tecnico electricista | 1.000.537.976 | X | | 1/10/25 | Se remite para consulta optometría por alteración visual lejana bilateral moderada a severa, corrige con lentes | Apto para el cargo y Trabajo en Alturas con Recomendación, Apto para el Cargo y Riesgo Eléctrico | X | | Se envía comunicación informando de la necesidad de solicitar cita programada para seguimiento médico | 12/11/25 | | | | 30/11/2025 El colaborador reporta problema con la plataforma para asignación de cita médica, se reprograma su seguimiento para el mes de diciembre 30/12/25 El colaborador evidencia dificultad con la plataforma para asignacion de cita médica. |
| 16 | Simeon Fernando | Vivas Mandon | Tecnico electricista | 1.065.913.019 | X | | 1/10/25 | Se remite a evaluación con la E.P.S para control periódico teniendo en cuenta cambios ECG sin significado patológico. Paciente sin antecedentes, signos [illegible] | Apto para Espacio Confinado, Caliente y Alturas, Apto para el Cargo y Riesgo Eléctrico | X | | Se envía comunicación informando de la necesidad de solicitar cita programada para | 12/11/25 | | | | NOTA: CERRADO |
| 17 | Yeison Alejandro | Galeano Parra | Auxiliar de Mantenimiento | 1.039.597.832 | X | | 1/10/25 | No se generan recomendaciones | Apto para el cargo y Trabajo en Alturas, Apto para el Cargo y Riesgo Eléctrico. | | X | | 12/11/25 | | | | |
| 18 | Hernan Dario | Acosta Simanca | Auxiliar de Mantenimiento | 1.001.025.750 | X | | 3/10/25 | No se generan recomendaciones | Apto para el cargo y Trabajo en Alturas, Apto para el Cargo y Riesgo Eléctrico | | X | | 12/11/25 | | | | NOTA: CERRADO |
| 19 | Oscar Raul | Caro Trujillo | Supervisor | 1.098.701.110 | X | | 16/10/25 | Debido cuidado en desplazamientos teniendo en cuenta historia de mareos en estudio y tratamiento, manejo indicado en su EPS, trabajos en superficie, evitar alturas. | Apto para el cargo con recomendación | X | | Se envía comunicación informando de la necesidad de solicitar cita programada para seguimiento médico | 1/12/25 | X | | | 30/12/25 El Trabajador evidencia asistencia a cita medica |
| 20 | Jose Alcibiadez | Andrade García | Maestro de obra | 11.222.857 | X | | 20/10/25 | Consultar EPS para evaluacion medicoquirurgica por presencia de hernia y evitar tareas con alta exigencia en manejo de cargas y sobreesfuerzos. Evaluación diagnostica y manejo por alteración en presión arterial, mantener controles. Control dermatológico. | Apto para el cargo con recomendación | X | | Se envía comunicación informando de la necesidad de solicitar cita programada para seguimiento médico | 1/12/25 | | | | 20/12/25 El colaborador tiene inconvenientes para hacer el traslado de EPS para Medellin. |
| 21 | Luis Danover | Lozano Rojas | Conductor | 91.452.201 | X | | 31/10/25 | Control nutricional del sobrepeso Educación en las normas de higiene, seguridad y demás riesgos relacionados con su cargo | Apto para Conductor de Vehículo, Apto para el cargo y Trabajo en Alturas | X | | Se envía comunicación informando de la necesidad de solicitar cita programada para seguimiento médico | 19/12/25 | | | | |
| 22 | Alexander | González Roldan | Auxiliar de Mantenimiento | 1.040.362.848 | X | | 31/10/25 | Uso protección auditiva en área con ruido mayor a 85 dB | Apto para el Cargo y Riesgo Eléctrico, Apto para Espacio Confinado, Caliente y Alturas | | X | | | | | | COLABORADOR NO VIGENTE |

| #VALUE! | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| # | NOMBRE DEL TRABAJADOR | APELLIDOS | CARGO | No DOCUMENTO | EXAMEN MEDICO DE INGRESO | | | | CONCEPTO INTEGRAL DE APTITUD LABORAL RECOMENDACIONES | REQUIERE SEGUIMIENTO | | | | CUMPLIÓ | | | OBSERVACIONES, EVIDENCIA, ASISTENCIA Y RESULTADOS |
| | | | | | SI | PERIODICO | FECHA | Recomendaciones | | SI | NO | TIPO DE MEDIDA | FECHA | SI | NO | PARCIAL | |
| 23 | Johan | Ramirez Lopera | Auxiliar de Mantenimiento | 1.015.186.405 | X | | 31/10/25 | No se generan recomendaciones | Apto para el cargo y Trabajo en Alturas, Apto para el Cargo y Riesgo Eléctrico | | X | | | | | | |
| 24 | Cristian | Mena Córdoba | Auxiliar de Mantenimiento | 1.076.817.116 | X | | 26/12/25 | Nutricionista por programa de peso saludable, Oftalmología por vision monocular, medicina general por perdida leve en ambos oidos, glicemia alerada y sospecha de diabetes mellitus. | Apto para el cargo y Trabajo en Alturas con Recomendación, Apto para el Cargo y Riesgo Eléctrico | X | | Se envía comunicación informando de la necesidad de solicitar cita programada para seguimiento médico | 20/02/26 | | | X | El colaborador asiste a cita el dia 09/02/2026 con medico general, remitido para examenes de laboratorio, oftalmologia, medicina general y audiometría. |
| 25 | Andres Ferley | Bedoya Valencia | Auxiliar de Mantenimiento | 1.037.368.900 | X | | 26/12/25 | No se generan recomendaciones | Apto para el cargo y Trabajo en Alturas, Apto para el Cargo y Riesgo Eléctrico | | X | | | | | | |
| 26 | Bryan Esmid | Palacio Acevedo | Auxiliar de Mantenimiento | 1.096.247.535 | X | | 26/12/25 | Control con nutricionista; medicina general por perdida auditivaen ambos oidos, por niveles de glucosa altos y niveles en sangre de colesterol y triglicéridos altos. | Apto para el cargo y Trabajo en Alturas con Recomendación, Apto para el Cargo y Riesgo Eléctrico | X | | Se envía comunicación informando de la necesidad de solicitar cita programada para seguimiento médico | 20/03/26 | | | | CERRADO POR EMISIÓN DE NUEVO CONCEPTO |
| 27 | Jaime Stiven | Palacio Acevedo | Auxiliar de Mantenimiento | 1.096.218.904 | X | | 26/12/25 | Nutricionista por programa de peso saludable, medicina general por perdida leve en ambos oidos, patron espirometrico al limite y aumento discreto en niveles de colesterol y triglicéridos. | Apto para el cargo y Trabajo en Alturas con Recomendación, Apto para el Cargo y Riesgo Eléctrico | X | | Se envía comunicación informando de la necesidad de solicitar cita programada para seguimiento médico | | | | | |
| 28 | Jhon Deivis | Beleño | Auxiliar de Mantenimiento | 1.007.571.457 | X | | 16/01/26 | Uso protección auditiva en área con ruido mayor a 85 dB Oído derecho: audición normal. Oído izquierdo: pérdida moderada en 6 khz. Proteccion auditiva en presencia de ruido | Apto para el cargo y Trabajo en Alturas con Recomendación, Apto para el Cargo y Riesgo Eléctrico | X | | Se envía comunicación informando de la necesidad de solicitar cita programada para seguimiento médico | 20/03/26 | | | | |
| 29 | Carlos Mario | González Mora | Auxiliar de Mantenimiento | 1.049.894.058 | X | | 9/01/26 | Control periódico teniendo en cuenta examen físico clínicamente normal + Control nutricional del sobrepeso | Apto para Espacio Confinado, Caliente y Alturas, Apto para el Cargo y Riesgo Eléctrico | X | | Se envía comunicación informando de la necesidad de solicitar cita programada para seguimiento médico | 20/03/26 | | | | |

| #VALUE! | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| # | NOMBRE DEL TRABAJADOR | APELLIDOS | CARGO | No DOCUMENTO | EXAMEN MEDICO DE INGRESO | | | | CONCEPTO INTEGRAL DE APTITUD LABORAL RECOMENDACIONES | REQUIERE SEGUIMIENTO | | | | CUMPLIÓ | | | OBSERVACIONES, EVIDENCIA, ASISTENCIA Y RESULTADOS |
| | | | | | SI | PERIODICO | FECHA | Recomendaciones | | SI | NO | TIPO DE MEDIDA | FECHA | SI | NO | PARCIAL | |
| 30 | Edwin David | Santos Hernandez | Auxiliar de Mantenimiento | 1.038.810.427 | X | | 16/01/26 | Control periódico teniendo en cuenta los niveles de colesterol en limite alto y triglicéridos alterado moderado. Reducir consumo de alimentos ricos en carbohidratos y grasas saturadas, ejercicio fisico regular y seguimiento a través de su EPS. | Apto para Espacio Confinado, Caliente y Alturas, Apto para el Cargo y Riesgo Eléctrico | X | | Se envía comunicación informando de la necesidad de solicitar cita programada para seguimiento médico | 20/03/26 | | | | 31/1/26 Informa de tener cita médica el 4/02/26 |
| 31 | Martín José | Gónzalez Burgos | Auxiliar de Mantenimiento | 1.123.409.521 | X | | 13/01/26 | | | | X | | | | | | |
| 32 | Moises David | Reyes Amaya | Auxiliar de Mantenimiento | 1.002.500.113 | X | | 13/01/26 | | | | X | | | | | | |
| 33 | Simeon Fernando | Vivas Mandon | Tecnico electricista | 1.065.913.019 | X | | 9/01/26 | | | | X | | | | | | |
| 34 | Hernan Dario | Acosta Simanca | Auxiliar de Mantenimiento | 1.001.025.750 | X | | 15/01/26 | | | | X | | | | | | |
| 35 | Gina Paola | Martínez Velasquez | Auxiliar Administrativa | 1.214.743.297 | X | | 15/01/26 | Se recomienda pedir cita por nutricion programa peso Saludable | Apto para el Cargo con Recomendación | X | | Se envía comunicación informando de la necesidad de solicitar cita programada para seguimiento médico | 20/03/26 | | | | |

| #VALUE! | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| # | NOMBRE DEL TRABAJADOR | APELLIDOS | CARGO | No DOCUMENTO | EXAMEN MEDICO DE INGRESO | | | | CONCEPTO INTEGRAL DE APTITUD LABORAL RECOMENDACIONES | REQUIERE SEGUIMIENTO | | | | CUMPLIÓ | | | OBSERVACIONES, EVIDENCIA, ASISTENCIA Y RESULTADOS |
| | | | | | SI | PERIODICO | FECHA | Recomendaciones | | SI | NO | TIPO DE MEDIDA | FECHA | SI | NO | PARCIAL | |
| 36 | Laura Marcela | Padilla Giraldo | Auxiliar de Mantenimiento | 1.017.221.580 | X | | 21/01/26 | No se generan recomendaciones | Apto para el cargo y Trabajo en Alturas, Apto para el Cargo y Riesgo Eléctrico | | X | | | | | | |
| 37 | Carlos Andrés | Zuñiga Benavidz | Auxiliar de Mantenimiento | 1.096.247.524 | X | | 17/01/26 | No se generan recomendaciones | Apto para el cargo y Trabajo en Alturas, Apto para el Cargo y Riesgo Eléctrico | | X | | | | | | |
| 38 | Aguedo Alcidez | Riasco Reyes | Auxiliar de Mantenimiento | 4.852.397 | X | | 23/01/26 | Control nutricionista por programa de peso saludable, medicina general por hipoacuasia moderada, optometria por alteracion visual cercana y lejana severa, medicina general por hernia umbilical evidente. | Apto para el cargo y Trabajo en Alturas con Recomendación, Apto para el Cargo y Riesgo Eléctrico | X | | Se envía comunicación informando de la necesidad de solicitar cita programada para seguimiento médico | 27/02/26 | | | | |
| 39 | Francisco Javier | Nieves Valencia | Auxiliar de Mantenimiento | 91.446.091 | X | | 23/01/26 | Nutricionista por programa de peso saludable, con obesidad tipo 1, medicina general por perdidad moderada en oido izquierdo; optometría por alteraci ´pon visual cercana bilateral; medicina general por hernia umbilical. | Apto para el cargo y Trabajo en Alturas con Recomendación, Apto para el Cargo y Riesgo Eléctrico | X | | Se envía comunicación informando de la necesidad de solicitar cita programada para seguimiento médico | 27/02/26 | | | | |
| 40 | Bryan Esmid | Palacio Acevedo | Auxiliar de Mantenimiento | 1.096.247.535 | | X | 16/02/26 | Control nutricional del sobrepeso | Apto para Conductor de Vehículo, Apto para el cargo y Trabajo en Alturas, Apto para el Cargo y Riesgo Eléctrico | X | | Se envía comunicación informando de la necesidad de solicitar cita programada para seguimiento médico | 10/04/26 | | | | |
| | Marlon Humberto | Saldarriaga Acevedo | Auxiliar de Mantenimiento | 1.096.232.225 | X | | 16/02/26 | No se generan recomendaciones | Apto para el cargo y Trabajo en Alturas con Recomendación, Apto para el Cargo y Riesgo Eléctrico | | X | | | | | | |

# ANEXO 15

| | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | RG-UTSIT-2025-05<br>Versión:1 |
|---|---|---|
| | FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA | Fecha: Sep. 2025 |

**TIPO DE ASISTENCIA:**

CAPACITACIÓN (X) REUNIÓN ( )

CHARLAS ( ) INDUCCIÓN/REINDUCCIÓN ( )

FECHA: 24 - febrero - 2026 LUGAR: Medellín - Antioquia

DIRIGIDOR POR: Lina María Giraldo

| TEMAS TRATADOS |
|---|
| - ERGONOMIA |
| - HIGIENE POSTURAL |
| - PAUSAS ACTIVAS. |
| - Prevención Afección tunel Carpiano |

OBJETIVOS PRINCIPALES:

- Fomentar hábitos Posturales adecuados, técnica apropiada para la manipulación de Pesos de Cargas y Extensión técnica, y Penoudad en las pausas Activas.

| # | NOMBRE COLABORADOR | CEDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Juan José Rua Silva | 1000539976 | Técnico | |
| 2 | Maidin Son Zalez | 1023109521 | Auxiliar | Maidin. |
| 3 | LUIS SOTARO | 91457201 | conductor | |
| 4 | JOSE ANDRES | 1122285? | Maestro | JOSE ANDRES |
| 5 | William Chavarria Ruiz | 9765424 | Auxiliar | |
| 6 | Simon Fernando Vivas | 1065913019 | TECNICO | Fernando Vivas |
| 7 | Carlos Gonzalez | 1049894058 | AUX | Carlos G. |
| 8 | Brayan palacio | 1096247535 | AUX | Brayan P |
| 9 | Stiven Palacio | 1096218904 | AUX | Stiven P |
| 10 | ANDRES BEDOYA | 1037368900 | AUX | ANDRES B |
| 11 | Cristian Mena | 1046 817 446 | AUX | Cristian |
| 12 | marlon HumbertO | 1096232225 | oficial | marlon |
| 13 | Carlos Andres Restrepo | 1096247524 | Aux. | Carlos R. |
| 14 | Oscar Raúl Caro trujillo | 1098701110 | Supervisor | |
| 15 | Franklin Barbosa Palomino | 16791906 | Conductor | |
| 16 | Christian Barbosa Yepes | 1151966785 | Conductor | |
| 17 | JEAN CARLOS | 91446091 | OFICIAL | |
| 18 | Hernán Darío Acosta S. | 1004025750 | Aux | Hernán A. |
| 19 | Yeison Galeano | 1039547832 | AUX | |
| 20 | edwin david santos - H | 1038810427 | auxiliar | edwin |
| 21 | Laura marcela padilla G | 1017221580 | AUX | Laura |

Creado por: Jenifer Altamiranda Diaz

Aprobado por: Lina María Giraldo Botero

| | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | RG-UTSIT-2025-05<br>Versión:1 |
|---|---|---|
| | FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA | Fecha: Sep. 2025 |

| # | NOMBRE COLABORADOR | CEDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 22 | Moses David Reyes Amaya | 1002500113 | Auxiliar | |
| 23 | Jhon Deivis Bolaño C. | 1007547429 | Aux | |
| 24 | Sucjab Ramirez | 1075156905 | Aux | |
| 25 | Angelo Manuel Cañiz Rojas | 1152187124 | almacenista | |
| 26 | Carlos Alberto Diaz | 1014144470 | Residente | |
| 27 | Maria Victoria Durango | 42683289 | Aux Residente | |
| 28 | Jenifer Altamiranda Diaz | 1052482270 | Aux. SST | |
| 29 | Tatiana Moreno | 1144190459 | Tec Amb | |
| 30 | Miguel Angel Osorio Gomez | 6998752603 | Director | |
| 31 | | | | |
| 32 | | | | |
| 33 | | | | |
| 34 | | | | |
| 35 | | | | |
| 36 | | | | |
| 37 | | | | |
| 38 | | | | |
| 39 | | | | |
| 40 | | | | |
| 41 | | | | |
| 42 | | | | |
| 43 | | | | |
| 44 | | | | |
| 45 | | | | |
| 46 | | | | |
| 47 | | | | |
| 48 | | | | |
| 49 | | | | |
| 50 | | | | |
| 51 | | | | |
| 52 | | | | |
| 53 | | | | |
| 54 | | | | |
| 55 | | | | |
| 56 | | | | |
| 57 | | | | |
| 58 | | | | |
| 59 | | | | |
| 60 | | | | |
| 61 | | | | |
| 62 | | | | |

Creado por: Jenifer Altamiranda Diaz
Aprobado por: Lina María Giraldo Botero

# ANEXO 16

# SOAT

PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

PREVISORA

| FECHA DE EXPEDICIÓN (AÑO MES DÍA) | VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL (AÑO MES DÍA) | HASTA LAS 23:59 HORAS DEL (AÑO MES DÍA) |
|---|---|---|
| 2026-02-04 | 2026-02-05 | 2027-02-04 |

| No. DE PÓLIZA. | PLACA No. | CLASE VEHÍCULO | SERVICIO | CILINDRAJE/VATIOS | MODELO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1508006801992000 | WLY897 | CARGA O MIXTO | PUBLICO | 2999 | 2017 |

| PASAJEROS | MARCA | LÍNEA VEHICULO | CARROCERÍA |
|---|---|---|---|
| 2 | CHEVROLET | NHR | ESTACAS |

| No. MOTOR | No. CHASIS ó No. SERIE | No. VIN | CAPACIDAD TON. |
|---|---|---|---|
| 2V0092 | 9GDNLR77XHB034111 | 9GDNLR77XHB034111 | 1.71 |

| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR | TELÉFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR |
|---|---|---|---|---|
| ELECTROSERVICIOS GILBERTO VALENCIA SAS | *******188 | NI | 9013936304 | MEDELLIN |

| CÓDIGO DE ASEGURADORA | CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR | No. FORMULARIO | CIUDAD EXPEDICIÓN |
|---|---|---|---|---|
| AT1324 | 15 | 13569 | 0 | PASTO |

| TARIFA | PRIMA SOAT | CONTRIBUCIÓN FOSYGA | TASA RUNT |
|---|---|---|---|
| 310 | $ 582900 | $ 303100 | $ 2400 |

**TOTAL A PAGAR**

$ 888400

FIRMA AUTORIZADA

| AMPAROS POR VICTIMA | HASTA | |
|---|---|---|
| A. GASTOS MÉDICOS QUIRURGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS | 263,13 [1] 701,68 [2] 8,77 | UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT) |
| B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS | | |
| C. INCAPACIDAD PERMANENTE | HASTA 180 750 | SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES |
| D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS | | |

**Decreto 2644 de 2022:** Tarifas diferenciales y ajuste con base en la UVT 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920.

- Es obligatorio **portar la póliza del SOAT**, sin importar el medio de entrega seleccionado por La Previsora S.A.
- La autoridad de transito podrá requerir la póliza en cualquier momento. Esta podrá ser presentada en los siguientes formatos: **Digital:** a través de correo electrónico o mensaje de texto (SMS) o **Físico:** impresa en papel común.
- Si tiene inquietudes sobre el proceso, puede comunicarse desde su teléfono móvil marcando al #345 para recibir la asesoría necesaria.

**Circular Externa 013 de 2024** emitida por la **Superintendencia Financiera de Colombia**, se permite que la vigencia mínima del SOAT para **vehículos extranjeros que circulen en zonas de frontera** sea **diaria**. Los vehículos que no reúnan los dos anteriores supuestos, deben regirse por las disposiciones del numeral 2 del artículo 193 de EOSF, en virtud del cual la vigencia mínima del SOAT debe ser anual.

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

•Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
•Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
•Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el cobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
•Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

•Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
•Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie, ante la Superintendencia Nacional de Salud.
•Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
•Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Clausula de Coexistencia de Pólizas:

En concordancia con lo dispuesto en la Circular Externa 021 de 2017, emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, LA PREVISORA S.A. podrá de manera unilateral y exclusivamente a favor del consumidor, modificar la vigencia de la póliza, cuando al momento de registrar la misma en el RUNT, se corrobore que existe una póliza vigente. En estos casos, LA PREVISORA S.A., modificará la vigencia en su fecha de inicio, teniendo como referente la fecha de vencimiento de la póliza que se encuentra vigente. Dicha modificación deberá ser informada por LA PREVISORA S.A. al tomador del seguro.

Habeas Data:

Declaro que de forma previa, al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de seguros, para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados comerciales, para registrarme en sus bases de datos, informarme por medios escritos, correo electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la emisión, modificación, o anulación de la(s) póliza(s) que he adquirido, todo lo relacionado con este contrato, para estudios estadísticos internos de la compañía de seguros, gestionar campañas de mercadeo y/o comerciales relacionados con la(s) póliza(s) que adquiero, así como de otros ramos de seguros que maneje. LA PREVISORA S.A. enviarme información derivada de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes.
Declaro que se me ha informado que, como Titular de información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de autorización que he otorgado para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos una vez al mes, que podré ejercerlos en la calle 57 # 9-07 en la ciudad de Bogotá, por medio del teléfono 3487555, y que para más información sobre el tratamiento de mis datos es posible acceder a la Política de Tratamiento de información en la página de internet www.previsora.gov.co

# ANEXO 17

| UNIÓN TEMPORAL SIT MEDELLÍN | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-04 |
|---|---|---|
| | | Fecha: 12/09/2025 |
| | ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Versión: 01 |

| Área/Dependencia: | Medellin-Antioquia | Cargo: | Aux Mantenimiento |
|---|---|---|---|
| Trabajador: | Hernan Dario Acosta | Documento de Identidad: | 1007025750 |

| Ítem | Elemento de Protección Personal | Cantidad | Estado (Nuevo/Reposición) | Fecha de Entrega | Firma de Recibido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Guantes Nylon | 1 | Nuevo | 16-01-2025 | Hernán A. |
| 2 | Gafas oscuras | 1 | Nuevo | 29-01-2026 | Hernán A. |
| 3 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 10-02-2026 | Hernán A. |
| 4 | Guantes Nylon | 1 | Repusicón | 24-02-2026 | Hernán A. |
| 5 | Rodilleras | 1 | Nuevo | 24-02-2026 | Hernán A. |
| 6 | Gafas oscuras | 1 | Reposicion | 24-02-2026 | Hernán A. |
| 7 | Mongs | 1 | Nuevo | 24-02-2026 | Hernán A. |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |

Declaración del trabajador:

| Declaro haber recibido los elementos de protección personal relacionados en el presente formato, en buen estado y en la cantidad indicada. |
|---|
| Me comprometo a darles el uso adecuado, mantenerlos en condiciones de higiene y reportar cualquier daño o pérdida para su reposición. |

Firma del trabajador: Hernan. A Fecha: 16-01-2026

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-04 |
|---|---|---|
| | | Fecha: 12/09/2025 |
| | ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Versión: 01 |

| Área/Dependencia: | Medellin | Cargo: | Tecnologa ambiental Aux. SST |
|---|---|---|---|
| Trabajador: | Jenifer Altamiranda | Documento de Identidad: | 1.052.981.270 |

| Ítem | Elemento de Protección Personal | Cantidad | Estado (Nuevo/Reposición) | Fecha de Entrega | Firma de Recibido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Camisa azul | 1 | Nuevo | 29/oct/2025 | |
| 2 | Camisa gris | 1 | Nuevo | 29/oct/2025 | |
| 3 | Botas dieléctricas | 1 | Nuevo | 01/oct/2025 | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |

Declaración del trabajador:

| Declaro haber recibido los elementos de protección personal relacionados en el presente formato, en buen estado y en la cantidad indicada. |
|---|
| Me comprometo a darles el uso adecuado, mantenerlos en condiciones de higiene y reportar cualquier daño o pérdida para su reposición. |

Firma del trabajador:

Fecha: 01-oct-2025

| UNIÓN TEMPORAL SIT MEDELLÍN | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-04 |
|---|---|---|
| | | Fecha: 12/09/2025 |
| | ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Versión: 01 |

| Área/Dependencia: | Medellín | Cargo: | oficial obra |
|---|---|---|---|
| Trabajador: | José Andrade | Documento de Identidad: | 11.221.857 |

| Ítem | Elemento de Protección Personal | Cantidad | Estado (Nuevo/Reposición) | Fecha de Entrega | Firma de Recibido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Gafas oscuros | 1 | Reposición | 24-02-2026 | José Andrade |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |

Declaración del trabajador:

| Declaro haber recibido los elementos de protección personal relacionados en el presente formato, en buen estado y en la cantidad indicada. |
|---|
| Me comprometo a darles el uso adecuado, mantenerlos en condiciones de higiene y reportar cualquier daño o pérdida para su reposición. |

Firma del trabajador: Fecha:

| | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-04 |
|---|---|---|
| | | Fecha: 12/09/2025 |
| | ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Versión: 01 |

| Área/Dependencia: | Medellin | Cargo: | Oficial Obra |
|---|---|---|---|
| Trabajador: | Jose Andrade Garcia | Documento de Identidad: | 11.222.857 |

| Ítem | Elemento de Protección Personal | Cantidad | Estado (Nuevo/Reposición) | Fecha de Entrega | Firma de Recibido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Botas dieléctricas (41) | 1 | Nuevo | 22-10-2025 | |
| 2 | Camisa alcaldia (L) | 1 | Nuevo | 22-10-2025 | |
| 3 | Pantalon alcaldia (34) | 1 | Nuevo | 22-10-2025 | |
| 4 | Guantes Vaqueta | 1 | Nuevo | 22-10-2025 | |
| 5 | Guantes Nylon | 1 | Nuevo | 22-10-2025 | |
| 6 | Gafas oscuras | 1 | Nuevo | 22-10-2025 | |
| 7 | Casco con barbuquejo | 1 | Nuevo | 22-10-2025 | |
| 8 | Morral | 1 | Nuevo | 22-10-2025 | |
| 9 | Proteccion auditiva | 1 | Nuevo | 22-10-2025 | |
| 10 | Guantes de caucho | 1 | Nuevo | 27-10-2025 | |
| 11 | Guantes de Caucho | 1 | Reposicion | 10-11-2025 | |
| 12 | Camisa alcaldia (XL) | 1 | Nuevo | 13-11-2025 | |
| 13 | Proteccion auditiva Copa | 1 | Nuevo | 02-12-2025 | |
| 14 | proteccion auditiva inser | 1 | Reposicion | 02-12-2025 | |
| 15 | Guantes de caucho | 1 | Reposicion | 12-12-2025 | |
| 16 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 13-01-2026 | |
| 17 | Guante Nylon | 1 | Reposicion | 23-01-2026 | |
| 18 | Rodilleras | 1 | Reposicion | 26-01-2026 | |

Declaración del trabajador:

| Declaro haber recibido los elementos de protección personal relacionados en el presente formato, en buen estado y en la cantidad indicada. |
|---|
| Me comprometo a darles el uso adecuado, mantenerlos en condiciones de higiene y reportar cualquier daño o pérdida para su reposición. |

Firma del trabajador: Jose Andrade Fecha: 22.10.2025

| | | |
|---|---|---|
| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-04 |
| | | Fecha: 12/09/2025 |
| | ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Versión: 01 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Área/Dependencia:** | Mantenimiento Medellin | **Cargo:** | Conductor |
| **Trabajador:** | Christian Barbosa | **Documento de Identidad:** | 1.151.966.785 |

| Ítem | Elemento de Protección Personal | Cantidad | Estado (Nuevo/Reposición) | Fecha de Entrega | Firma de Recibido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Gafas oscuras | 1 | Reposición | 15-12-2025 | |
| 2 | Guantes Nylon | 1 | Reposición | 22-12-2025 | |
| 3 | Guantes Nylon | 1 | Reposición | 13-01-2026 | |
| 4 | Gafas oscuras | 1 | Reposicion | 26-01-2026 | |
| 5 | Guantes Nylon | 1 | Reposición | 26-01-2026 | |
| 6 | Monjas | 1 | Reposicion | 26-01-2026 | |
| 7 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 09-02-2026 | |
| 8 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 23-02-2026 | |
| 9 | Guantes Carnaza | 1 | Nuevo | 25-02-2026 | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |

Declaración del trabajador:

| |
|---|
| Declaro haber recibido los elementos de protección personal relacionados en el presente formato, en buen estado y en la cantidad indicada. |
| Me comprometo a darles el uso adecuado, mantenerlos en condiciones de higiene y reportar cualquier daño o pérdida para su reposición. |

Firma del trabajador: Fecha:

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-04 |
|---|---|---|
| | | Fecha: 12/09/2025 |
| | ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Versión: 01 |

| Área/Dependencia: | Mantenimiento Semafórico | Cargo: | Conductor |
|---|---|---|---|
| Trabajador: | @hristian Barbosa | Documento de Identidad: | 1751966785 |

| Ítem | Elemento de Protección Personal | Cantidad | Estado (Nuevo/Reposición) | Fecha de Entrega | Firma de Recibido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Camisa alcaldia M | 1 | Nuevo | 02-oct 2025 | |
| 2 | Guantes Nylon (9) | 1 | Nuevo | 07-oct-2025 | |
| 3 | Gafas oscuras | 1 | Nuevo | 07-oct-2025 | |
| 4 | Protección Auditiva inserción | 1 | Nuevo | 07-oct-2025 | |
| 5 | Casco de seguridad | 1 | Nuevo | 07-oct/2025 | |
| 6 | Manga | 1 | Nuevo | 07/oct/2025 | |
| 7 | Camisa Alcaldia (L) | 1 | Nuevo | 07/oct/2025 | |
| 8 | Pantalon alcaldia (30) | 1 | Nuevo | 07/oct/2025 | |
| 9 | Botas de seguridad (39) | 1 | Nuevo | 07/oct/2025 | |
| 10 | Bloqueador solar | 1 | Nuevo | 09/oct/2025 | |
| 11 | Guantes de Nylon | 1 | Reposición | 21/oct/2025 | |
| 12 | Guantes Cabritilla | 1 | Nuevo | 21/oct/2025 | |
| 13 | 6 Guantes de Nylon | 1 | Reposición | 27/oct/2025 | |
| 14 | Guantes Nylon | 1 | Reposición | 11/11/2025 | |
| 15 | Guantes Caucho | 1 | Nuevo | 12/11/2025 | |
| 16 | Protección auditiva | 1 | Reposición | 12/11/2025 | |
| 17 | Guantes de caucho | 1 | Reposición | 27/11/2025 | |
| 18 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 15/12/2025 | |
| 19 | Guantes Vaqueta | 1 | Reposicion | 15/12/2025 | |

Declaración del trabajador:

| Declaro haber recibido los elementos de protección personal relacionados en el presente formato, en buen estado y en la cantidad indicada. |
|---|
| Me comprometo a darles el uso adecuado, mantenerlos en condiciones de higiene y reportar cualquier daño o pérdida para su reposición. |

Firma del trabajador:

Fecha: 07-oct-2025

| UNIÓN TEMPORAL SIT MEDELLÍN | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-04 |
|---|---|---|
| | | Fecha: 12/09/2025 |
| | ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Versión: 01 |

| Área/Dependencia: | Mantenimiento Semáforos | Cargo: | Conductor |
|---|---|---|---|
| Trabajador: | Franklin Barbosa | Documento de Identidad: | 16791906 |

| Ítem | Elemento de Protección Personal | Cantidad | Estado (Nuevo/Reposición) | Fecha de Entrega | Firma de Recibido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Camisa alcaldía M | 1 | Nuevo | 02-oct-2025 | |
| 2 | Gafas claras | 1 | Nuevo | 07/oct/2025 | |
| 3 | protección auditiva inserción | 1 | Nuevo | 07/oct/2025 | |
| 4 | Monja | 1 | Nuevo | 07/oct/2025 | |
| 5 | Guantes Nylon (9) | 1 | Nuevo | 07/oct/2025 | |
| 6 | Camisa alcaldía M | 1 | Nuevo | 07/oct/2025 | |
| 7 | Pantalon alcaldia (30) | 1 | Nuevo | 07/oct/2025 | |
| 8 | Botas de seguridad | 1 | Nuevo | 07/oct/2025 | |
| 9 | Casco de seguridad | 1 | Nuevo | 08/oct/2025 | |
| 10 | Bloqueador solar | 1 | Nuevo | 09/oct/2025 | |
| 11 | Guantes de Nylon | 1 | Reposición | 23/oct/2025 | |
| 12 | Guantes de Nylon | 1 | Reposicion | 4/oct/2025 | |
| 13 | Mascarilla Media cara 3M | 1 | Nuevo | 7/11/2025 | |
| 14 | Filtro humo metalico | 1 | Nuevo | 7/11/2025 | |
| 15 | Guantes Nylon | 1 | Nuevo | 21/11/2025 | |
| 16 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 15/12/2025 | |
| 17 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 05/01/2026 | |
| 18 | Bloqueador Solar | 1 | Reposición | 26 01 2026 | |
| 19 | Guantes Nylon | 1 | Reposición | 29-02-2026 | |

Declaración del trabajador:

| Declaro haber recibido los elementos de protección personal relacionados en el presente formato, en buen estado y en la cantidad indicada. |
|---|
| Me comprometo a darles el uso adecuado, mantenerlos en condiciones de higiene y reportar cualquier daño o pérdida para su reposición. |

Firma del trabajador: Fecha: 02-oct-2025

| | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-04 |
|---|---|---|
| UNIÓN TEMPORAL SIT MEDELLÍN | | Fecha: 12/09/2025 |
| | ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Versión: 01 |

| Área/Dependencia: | Mantenimiento Semafórico | Cargo: | Conductor |
|---|---|---|---|
| Trabajador: | Franklin Barbosa | Documento de Identidad: | 16791906 |

| Ítem | Elemento de Protección Personal | Cantidad | Estado (Nuevo/Reposición) | Fecha de Entrega | Firma de Recibido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |

Declaración del trabajador:

| Declaro haber recibido los elementos de protección personal relacionados en el presente formato, en buen estado y en la cantidad indicada. |
|---|
| Me comprometo a darles el uso adecuado, mantenerlos en condiciones de higiene y reportar cualquier daño o pérdida para su reposición. |

Firma del trabajador: Fecha:

| UNION TEMPORAL GT MEDELLIN | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-04 |
|---|---|---|
| | | Fecha: 12/09/2025 |
| | ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Versión: 01 |

| Área/Dependencia: | Medellín - Antioquia | Cargo: | Aux. Operativo |
|---|---|---|---|
| Trabajador: | Andres Bedoya Valencia | Documento de Identidad: | 1.037.368.900 |

| Ítem | Elemento de Protección Personal | Cantidad | Estado (Nuevo/Reposición) | Fecha de Entrega | Firma de Recibido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Rodilleras | 1 | Nuevo | 19-02-2026 | |
| 2 | Guantes caucho | 1 | Reposición | 19-02-2026 | |
| 3 | Guantes Nylon | 1 | Reposición | 19-02-2026 | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |

Declaración del trabajador:

| Declaro haber recibido los elementos de protección personal relacionados en el presente formato, en buen estado y en la cantidad indicada. |
|---|
| Me comprometo a darles el uso adecuado, mantenerlos en condiciones de higiene y reportar cualquier daño o pérdida para su reposición. |

Firma del trabajador: Fecha:

| | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-04 |
|---|---|---|
| | | Fecha: 12/09/2025 |
| | ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Versión: 01 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Área/Dependencia:** | Medellín - Antioquia | **Cargo:** | Aux. Operativo |
| **Trabajador:** | Andres Bedoya Valencia | **Documento de Identidad:** | 1037 368 900 |

| Ítem | Elemento de Protección Personal | Cantidad | Estado (Nuevo/Reposición) | Fecha de Entrega | Firma de Recibido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Camisa Talla M | 2 | Nuevo | 19-01-2026 | Andres B. |
| 2 | Pantalon 30 | 1 | Nuevo | 19-01-2026 | Andres B. |
| 3 | Botas dielectricas (39) | 1 | Nuevo | 19-01-2026 | Andres B |
| 4 | Gafas claras | 1 | Nuevo | 22-01-2026 | Andres B. |
| 5 | Proteccion Aud. incorcon | 1 | Nuevo | 22-01-2026 | Andres B. |
| 6 | Guantes Vaqueta | 1 | Nuevo | 22-01-2026 | Andres B. |
| 7 | Casco | 1 | Nuevo | 22-01-2026 | Andres B. |
| 8 | Guantes poliuretano | 1 | Nuevo | 22-01-2026 | Andres B. |
| 9 | Monjas | 1 | Nuevo | 22-01-2026 | Andres B. |
| 10 | Bloqueador Solar | 1 | Nuevo | 22-01-2026 | Andres B. |
| 11 | Gafas Oscuras | 1 | Nuevo | 27-01-2026 | Andres B. |
| 12 | Tapabocas | 1 | Nuevo | 27-01-2026 | Andres B. |
| 13 | Monjas | 1 | Reposicion | 05-02-2026 | Andres B. |
| 14 | Guantes Carnaza | 1 | Nuevo | 05-02-2026 | Andres B. |
| 15 | Protector auditivo tipo | 1 | Nuevo | 05-02-2026 | Andres B. |
| 16 | Dotacional | 1 | Nuevo | 05-02-2026 | Andres B. |
| 17 | Tapabocas | 2 | Nuevo | 05-02-2026 | Andres B. |
| 18 | Guantes Nylon | 1 | Reposición | 11-02-2026 | Andres B. |
| 19 | Gafas oscuras | 1 | Reposicion | 12-02-2026 | Andres B. |

Declaración del trabajador:

| |
|---|
| Declaro haber recibido los elementos de protección personal relacionados en el presente formato, en buen estado y en la cantidad indicada. |
| Me comprometo a darles el uso adecuado, mantenerlos en condiciones de higiene y reportar cualquier daño o pérdida para su reposición. |

Firma del trabajador: Andres B. Fecha: 19-01-26

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-04 |
|---|---|---|
| | | Fecha: 12/09/2025 |
| | ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Versión: 01 |

| Área/Dependencia: | | Cargo: | Aux. Mantenimiento |
|---|---|---|---|
| Trabajador: | Jhon Deivis Beleño Cantillo | Documento de Identidad: | 1.007.571.457 |

| Ítem | Elemento de Protección Personal | Cantidad | Estado (Nuevo/Reposición) | Fecha de Entrega | Firma de Recibido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |

Declaración del trabajador:

| Declaro haber recibido los elementos de protección personal relacionados en el presente formato, en buen estado y en la cantidad indicada. |
|---|
| Me comprometo a darles el uso adecuado, mantenerlos en condiciones de higiene y reportar cualquier daño o pérdida para su reposición. |

Firma del trabajador:

Fecha:

| | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-04 |
|---|---|---|
| | | Fecha: 12/09/2025 |
| | ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Versión: 01 |

| Área/Dependencia: | | Cargo: | Aux. Operativo |
|---|---|---|---|
| Trabajador: | Jhon Deivis Beleño Galvis | Documento de Identidad: | 1.007.571.457 |

| Ítem | Elemento de Protección Personal | Cantidad | Estado (Nuevo/Reposición) | Fecha de Entrega | Firma de Recibido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Gafas Claras | 1 | Nuevo | 19-01-2026 | |
| 2 | Guantes Nylon | 1 | Nuevo | 19-01-2026 | |
| 3 | Proteccion Aud. Incercion | 1 | Nuevo | 19-01-2026 | |
| 4 | Proteccion Aud. copa | 1 | Nuevo | 19-01-2026 | |
| 5 | Guantes Vaqueta | 1 | Nuevo | 19-01-2026 | |
| 6 | Protector Solar | 1 | Nuevo | 19-01-2026 | |
| 7 | Casco de seguridad | 1 | Nuevo | 19-01-2026 | |
| 8 | Pantalon T: 34 | 1 | Nuevo | 19-01-2026 | |
| 9 | Camisa XL | 1 | Nuevo | 19-01-2026 | |
| 10 | Botas dielectricas (42) | 1 | Nuevo | 19-01-2026 | |
| 11 | Camisa T: XL | 1 | Nuevo | 20-01-2026 | |
| 12 | Monjas | 1 | Nuevo | 26-01-2026 | |
| 13 | Gafas oscuras | 1 | Nuevo | 26-01-2026 | |
| 14 | Rodilleras | 1 | Nuevo | 26-01-2026 | |
| 15 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 28-01-2026 | |
| 16 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 30-01-2026 | |
| 17 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 09-02-2026 | |
| 18 | Gafas oscuras | 1 | Reposicion | 12-02-2026 | |
| 19 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 17-02-2026 | |

Declaración del trabajador:

| Declaro haber recibido los elementos de protección personal relacionados en el presente formato, en buen estado y en la cantidad indicada. |
|---|
| Me comprometo a darles el uso adecuado, mantenerlos en condiciones de higiene y reportar cualquier daño o pérdida para su reposición. |

Firma del trabajador:

Fecha: 19/02/2026

| UNION TEMPORAL SST MEDELLIN | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-04 |
|---|---|---|
| | | Fecha: 12/09/2025 |
| | ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Versión: 01 |

| Área/Dependencia: | Medellin | Cargo: | Supervisor |
|---|---|---|---|
| Trabajador: | Oscar Caro Trujillo | Documento de Identidad: | 1098701110 |

| Ítem | Elemento de Protección Personal | Cantidad | Estado (Nuevo/Reposición) | Fecha de Entrega | Firma de Recibido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Botas dieléctricas | 1 | Nuevo | 28-10-2025 | |
| 2 | Guantes Nylon | 1 | Nuevo | 11/07/2025 | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |

Declaración del trabajador:

| Declaro haber recibido los elementos de protección personal relacionados en el presente formato, en buen estado y en la cantidad indicada. |
|---|
| Me comprometo a darles el uso adecuado, mantenerlos en condiciones de higiene y reportar cualquier daño o pérdida para su reposición. |

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-04 |
|---|---|---|
| | | Fecha: 12/09/2025 |
| | ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Versión: 01 |

| Área/Dependencia: | Medellin | Cargo: | Aux. Electrico |
|---|---|---|---|
| Trabajador: | Horatio William Chavarria | Documento de Identidad: | 98.681.775 |

| Ítem | Elemento de Protección Personal | Cantidad | Estado (Nuevo/Reposición) | Fecha de Entrega | Firma de Recibido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Guantes de Lavado | 1 | Nuevo | 23-12-2025 | |
| 2 | Guantes Nylon | 1 | Reposición | 23-12-2025 | |
| 3 | Tapabocas | 1 | Reposición | 09-01-2026 | |
| 4 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 21-01-2026 | |
| 5 | Gafas claras | 1 | Reposicion | 22-01-2026 | |
| 6 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 25-02-2026 | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |

Declaración del trabajador:

| Declaro haber recibido los elementos de protección personal relacionados en el presente formato, en buen estado y en la cantidad indicada. |
|---|
| Me comprometo a darles el uso adecuado, mantenerlos en condiciones de higiene y reportar cualquier daño o pérdida para su reposición. |

Firma del trabajador: William

Fecha:

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-04 |
|---|---|---|
| | | Fecha: 12/09/2025 |
| | ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Versión: 01 |

| Área/Dependencia: | Medellin - Antioquia | Cargo: | Aux. Electrico |
|---|---|---|---|
| Trabajador: | William Alberto Chavarria | Documento de Identidad: | 98.681.775 |

| Ítem | Elemento de Protección Personal | Cantidad | Estado (Nuevo/Reposición) | Fecha de Entrega | Firma de Recibido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 12-02-2026 | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |

Declaración del trabajador:

| Declaro haber recibido los elementos de protección personal relacionados en el presente formato, en buen estado y en la cantidad indicada. |
|---|
| Me comprometo a darles el uso adecuado, mantenerlos en condiciones de higiene y reportar cualquier daño o pérdida para su reposición. |

Firma del trabajador: Fecha:

| | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-04 |
|---|---|---|
| | | Fecha: 12/09/2025 |
| | ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Versión: 01 |

| Área/Dependencia: | Medellin | Cargo: | Auxiliar electrico |
|---|---|---|---|
| Trabajador: | William Alberto Chavarria | Documento de Identidad: | 98681775 |

| Ítem | Elemento de Protección Personal | Cantidad | Estado (Nuevo/Reposición) | Fecha de Entrega | Firma de Recibido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Casco - barbuquejo Tafilete | 1 | Nuevo | 19-09-2025 | |
| 2 | Monja | 1 | Nuevo | 19-09-2025 | |
| 3 | Bloqueador Solar | 1 | Nuevo | 19-09-2025 | |
| 4 | Guante Nylon T:9 | 1 | Nuevo | 19-09-2025 | |
| 5 | Guante Vaqueta | 1 | Nuevo | 19-09-2025 | |
| 6 | Gafas Oscuras | 1 | Nuevo | 19-09-2025 | |
| 7 | Proteccion auditiva T-copa | 1 | Nuevo | 19-09-2025 | |
| 8 | Camisa alcaldia XL | 1 | Nuevo | 24-09-2025 | |
| 9 | Pantalon Alcaldia 34 | 1 | Nuevo | 24-09-2025 | |
| 10 | Botas dieléctricas 43 | 1 | Nuevo | 24-09-2025 | |
| 11 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 29-09-2025 | |
| 12 | Guante Caucho | 1 | Nuevo | 29-09-2025 | |
| 13 | Guantes Nylon | 1 | Reposición | 07-10-2025 | |
| 14 | Camisa alcaldia (xL) | 1 | Nuevo | 14-10-2025 | |
| 15 | Mascarilla Media cara | 1 | Nuevo | 05-11-2025 | |
| 16 | Cartucho para vapores | 1 | Nuevo | 05-11-2025 | |
| 17 | Guantes Nylon | 1 | Reposición | 20-11-2025 | |
| 18 | Botas de PVC (42) | 1 | Nuevo | 23-12-2025 | |
| 19 | Delantal PVC | 1 | Nuevo | 23-12-2025 | |

Declaración del trabajador:

| |
|---|
| Declaro haber recibido los elementos de protección personal relacionados en el presente formato, en buen estado y en la cantidad indicada. |
| Me comprometo a darles el uso adecuado, mantenerlos en condiciones de higiene y reportar cualquier daño o pérdida para su reposición. |

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-04 |
|---|---|---|
| | | Fecha: 12/09/2025 |
| | ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Versión: 01 |

| Área/Dependencia: | Mantenimiento Semafórico | Cargo: | Auxiliar Operativo |
|---|---|---|---|
| Trabajador: | Yeison Galeano | Documento de Identidad: | 1.039.597.832 |

| Ítem | Elemento de Protección Personal | Cantidad | Estado (Nuevo/Reposición) | Fecha de Entrega | Firma de Recibido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | N/A | N/A | N/A | N/A | |
| 2 | N/A | N/A | N/A | N/A | |
| 3 | Protector Auditivo | 1 | Reposicion | 01-12-25 | |
| 4 | Gafas Oscuras | 1 | Reposicion | 01-12-25 | |
| 5 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 10-12-25 | |
| 6 | Gafas Oscuras | 1 | Reposicion | 05-01-26 | |
| 7 | 09/01/2026 | 1 | Tapabocas | 09/01-26 | |
| 8 | 13/01/2026 | 1 | Protección Auditiva | 13/01/26 | |
| 9 | 15/01/2026 | 1 | Proteccion Aud. Copa | 15/01/26 | |
| 10 | 16/01/2026 | 1 | Guants de Nylon | 16/01/26 | |
| 11 | Rodilleras | 1 | Nuevo | 26/01/26 | N/A |
| 12 | Guants Nylon | 1 | Reposicion | 29/01/26 | |
| 13 | Guants Gaucho | 1 | Reposicion | 29/01/26 | |
| 14 | Gafas Oscuras | 1 | Reposicion | 29/01/26 | |
| 15 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 09/02/26 | |
| 16 | Rodilleras | 1 | Nuevo | 24/02/26 | |
| 17 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 24/02/26 | |
| 18 | Gafas Oscuras | 1 | Reposicion | 24/02/26 | |
| 19 | Casco de Seguridad | 1 | Reposicion | 29/02/26 | |

Declaración del trabajador:

| Declaro haber recibido los elementos de protección personal relacionados en el presente formato, en buen estado y en la cantidad indicada. |
|---|
| Me comprometo a darles el uso adecuado, mantenerlos en condiciones de higiene y reportar cualquier daño o pérdida para su reposición. |

Firma del trabajador: Yeison Fecha:

| UNION TEMPORAL GIT MEDELLIN | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-04 |
|---|---|---|
| | | Fecha: 12/09/2025 |
| | ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Versión: 01 |

| Área/Dependencia: | Mantenimiento Semaforico | Cargo: | Auxiliar Operativo |
|---|---|---|---|
| Trabajador: | Yeison Galeano | Documento de Identidad: | 1039 597 832 |

| Ítem | Elemento de Protección Personal | Cantidad | Estado (Nuevo/Reposición) | Fecha de Entrega | Firma de Recibido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Casco con barbuquejo | 1 | Nuevo | 06-10-2025 | |
| 2 | Guante Nylon | 1 | Nuevo | 06-10-2025 | |
| 3 | Guante Vaqueta | 1 | Nuevo | 06-10-2025 | |
| 4 | Protección Auditiva incación | 1 | Nuevo | 06-10-2025 | |
| 5 | Gafas oscuras | 1 | Nuevo | 06-10-2025 | |
| 6 | Mónja | 1 | Nuevo | 06-10-2025 | |
| 7 | Camisa Naranja (XL) | 1 | Nuevo | 06-10-2025 | |
| 8 | Pantalon Alcaldia (34) | 1 | Nuevo | 06-10-2025 | |
| 9 | Guantes caucho | 1 | Nuevo | 07/oct/2025 | |
| 10 | Botas de Seguridad | 1 | Nuevo | 07/oct/2025 | |
| 11 | Guantes de caucho | 1 | Reposicion | 15/oct/2025 | |
| 12 | Camisa alcaldia (L) | 1 | Nuevo | 15/oct/2025 | |
| 13 | Guantes de Nylon | 1 | Reposicion | 27/oct/2025 | |
| 14 | Guantes de Nylon | 1 | Reposición | 29/oct/2025 | |
| 15 | Gafas oscuras | 1 | Reposición | 29/oct/2025 | |
| 16 | Mascarilla Media cara 3M | 1 | Nuevo | 05/11/2025 | |
| 17 | cartuchos para vapores | 1 | Nuevo | 05/11/2025 | |
| 18 | Guantes de Nylon | 1 | Reposicion | 05/11/2025 | |
| 19 | Gafas Oscuras | 1 | Reposicion | 10/11/2025 | |

Declaración del trabajador:

| Declaro haber recibido los elementos de protección personal relacionados en el presente formato, en buen estado y en la cantidad indicada. |
|---|
| Me comprometo a darles el uso adecuado, mantenerlos en condiciones de higiene y reportar cualquier daño o pérdida para su reposición. |

Firma del trabajador: Fecha: 06-10-2025

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-04 |
|---|---|---|
| | | Fecha: 12/09/2025 |
| | ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Versión: 01 |

| Área/Dependencia: | Medellín - Antioquia | Cargo: | Aux. Mantenimiento |
|---|---|---|---|
| Trabajador: | Carlos Mario Gonzalez | Documento de Identidad: | 1.049.894.058 |

| Ítem | Elemento de Protección Personal | Cantidad | Estado (Nuevo/Reposición) | Fecha de Entrega | Firma de Recibido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Gafas oscuras | 1 | Nuevo | 13/01/26 | Carlos G |
| 2 | Guantes Nylon | 1 | Nuevo | 13/01/26 | Carlos G |
| 3 | Guante vaqueta | 1 | Nuevo | 13/01/26 | Carlos G |
| 4 | Guantes Nylon | 1 | Reposición | 14/01/26 | Carlos G |
| 5 | Rodilleras | 1 | Nuevo | 26/01/26 | Carlos G |
| 6 | Guante Nylon | 1 | Reposicion | 29/01/26 | Carlos G. |
| 7 | Monjas | 1 | Reposicion | 03/02/26 | Carlos G. |
| 8 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 05/02/26 | Carlos G. |
| 9 | Botas dieletrica(41) | 1 | Reposicion | 10/02/26 | Carlos G. |
| 10 | Guantes de lavado | 1 | Reposicion | 23/02/26 | Carlos G |
| 11 | Delantal pvc | 1 | Nuevo | 23/02/26 | Carlos G. |
| 12 | Gafas oscuras | 1 | Reposicion | 24/02/26 | Carlos G. |
| 13 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 25/02/26 | Carlos G. |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |

Declaración del trabajador:

| Declaro haber recibido los elementos de protección personal relacionados en el presente formato, en buen estado y en la cantidad indicada. |
|---|
| Me comprometo a darles el uso adecuado, mantenerlos en condiciones de higiene y reportar cualquier daño o pérdida para su reposición. |

Firma del trabajador: Carlos G Fecha: 13-01-2026

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-04 |
|---|---|---|
| | | Fecha: 12/09/2025 |
| | ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Versión: 01 |

| Área/Dependencia: | | Cargo: | Aux. Mantenimiento |
|---|---|---|---|
| Trabajador: | Martin Gonzalez Borgo | Documento de Identidad: | |

| Ítem | Elemento de Protección Personal | Cantidad | Estado (Nuevo/Reposición) | Fecha de Entrega | Firma de Recibido Martin G. |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Guantes de caucho | 1 | Nuevo | 14-01-2026 | Martin G. |
| 2 | Gafas claras | 1 | Nuevo | 19-01-2026 | Martin G. |
| 3 | Monjas | 1 | Nuevo | 23-01-2026 | Martin G. |
| 4 | Gafas oscuras | 1 | Reposicion | 28-01-2026 | Martin G. |
| 5 | Gafas oscuras | 1 | Reposicion | 03-02-2026 | Martin G. |
| 6 | Camisa T. M | 1 | Reposicion | 10/02/2026 | Martin G. |
| 7 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 12/02/2026 | Martin G. |
| 8 | Guantes de caucho | 1 | Reposicion | 14/02/2026 | Martin G. |
| 9 | Rodilleras | 1 | Nuevo | 19/02/2026 | Martin G. |
| 10 | Gafas Oscuras | 1 | Reposicion | 23/02/2026 | Martin G. |
| 11 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 25/02/2026 | Martin G. |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |

Declaración del trabajador:

| Declaro haber recibido los elementos de protección personal relacionados en el presente formato, en buen estado y en la cantidad indicada. |
|---|
| Me comprometo a darles el uso adecuado, mantenerlos en condiciones de higiene y reportar cualquier daño o pérdida para su reposición. |

Firma del trabajador: Martin G. Fecha: 14-01-26

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-04 |
|---|---|---|
| | | Fecha: 12/09/2025 |
| | ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Versión: 01 |

| Área/Dependencia: | Mantenimiento Semafórico | Cargo: | Almacenista |
|---|---|---|---|
| Trabajador: | Angelo Daniel Gomez | Documento de Identidad: | 1152187724 |

| Ítem | Elemento de Protección Personal | Cantidad | Estado (Nuevo/Reposición) | Fecha de Entrega | Firma de Recibido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Guante Nylon T:9 | 1 | Nuevo | 30-09-2025 | |
| 2 | Guante tipo ingeniero | 1 | Nuevo | 09-10-2025 | |
| 3 | Bota dielectrica (45) | 1 | Nuevo | 09-10-2025 | |
| 4 | Guantes nylon rg. | 1 | Nuevo | 15-10-2025 | |
| 5 | Guantes de nylon | 1 | Nuevo | 15-01-2026 | |
| 6 | Protección ocular | 1 | Nuevo | 10-02-2026 | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |

Declaración del trabajador:

| Declaro haber recibido los elementos de protección personal relacionados en el presente formato, en buen estado y en la cantidad indicada. |
|---|
| Me comprometo a darles el uso adecuado, mantenerlos en condiciones de higiene y reportar cualquier daño o pérdida para su reposición. |

Firma del trabajador:

Fecha: 30-09-2025

| | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-04 |
|---|---|---|
| | | Fecha: 12/09/2025 |
| | ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Versión: 01 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Área/Dependencia:** | Medellin - Antioquia | **Cargo:** | Conductor |
| **Trabajador:** | Jose Danover Jozano | **Documento de Identidad:** | 91.452.201 |

| Ítem | Elemento de Protección Personal | Cantidad | Estado (Nuevo/Reposición) | Fecha de Entrega | Firma de Recibido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |

Declaración del trabajador:

| |
|---|
| Declaro haber recibido los elementos de protección personal relacionados en el presente formato, en buen estado y en la cantidad indicada. |
| Me comprometo a darles el uso adecuado, mantenerlos en condiciones de higiene y reportar cualquier daño o pérdida para su reposición. |

Firma del trabajador:

Fecha:

| UNION TEMPORAL S.T. MEDELLIN | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-04 |
|---|---|---|
| | | Fecha: 12/09/2025 |
| | ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Versión: 01 |

| Área/Dependencia: | | Cargo: | Conductor |
|---|---|---|---|
| Trabajador: | Luis Danover Jozano | Documento de Identidad: | 91452201 |

| Ítem | Elemento de Protección Personal | Cantidad | Estado (Nuevo/Reposición) | Fecha de Entrega | Firma de Recibido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Camisas alcaldia (L) | 2 | Nuevo | 05-11-2025 | LUIS JOZANO |
| 2 | Pantalon alcaldia (34) | 1 | Nuevo | 05-11-2025 | LUIS JOZANO |
| 3 | Botas dieléctricas (41) | 1 | Nuevo | 05-11-2025 | LUIS JOZANO |
| 4 | Casco | 1 | Nuevo | 05-11-2025 | LUIS JOZANO |
| 5 | Gafas oscuras | 1 | Nuevo | 05-11-2025 | LUIS JOZANO |
| 6 | Bloqueador Solar | 1 | Nuevo | 05-11-2025 | LUIS JOZANO |
| 7 | Proteccion Auditiva inc | 1 | Nuevo | 05-11-2025 | LUIS JOZANO |
| 8 | Guantes Nylon | 1 | Nuevo | 05-11-2025 | LUIS JOZANO |
| 9 | Guantes Caucho | 1 | Nuevo | 05-11-2025 | LUIS JOZANO |
| 10 | Guantes Vaqueta | 1 | Nuevo | 05-11-2025 | LUIS JOZANO |
| 11 | Hombas | 1 | Nuevo | 05-11-2025 | LUIS JOZANO |
| 12 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 19-11-2025 | LUIS JOZANO |
| 13 | Proteccion Auditiva | 1 | Reposicion | 24-11-2025 | LUIS JOZANO |
| 14 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 28-11-2025 | LUIS JOZANO |
| 15 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 15-12-2025 | LUIS JOZANO |
| 16 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 30-12-2025 | LUIS JOZANO |
| 17 | Tapabocas | 1 | Nuevo | 31-12-2025 | LUIS JOZANO |
| 18 | Proteccion Auditiva | 1 | Reposicion | 16-01-2026 | LUIS JOZANO |
| 19 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 18-02-2026 | LUIS JOZANO |

Declaración del trabajador:

| Declaro haber recibido los elementos de protección personal relacionados en el presente formato, en buen estado y en la cantidad indicada. |
|---|
| Me comprometo a darles el uso adecuado, mantenerlos en condiciones de higiene y reportar cualquier daño o pérdida para su reposición. |

Firma del trabajador: LUIS JOZANO Fecha: 05-11-2025

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-04 |
|---|---|---|
| | | Fecha: 12/09/2025 |
| | ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Versión: 01 |

| Área/Dependencia: | Medellin- Antioquia | Cargo: | Aux. Mantenimiento |
|---|---|---|---|
| Trabajador: | Cristian Mera Cordoba | Documento de Identidad: | 1076817116 |

| Ítem | Elemento de Protección Personal | Cantidad | Estado (Nuevo/Reposición) | Fecha de Entrega | Firma de Recibido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Gafas oscuras | 1 | Reposicion | 25-02-2026 | Cristian |
| 2 | Tapabocas | 2 | Reposicion | 26-02-2026 | Cristian |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |

Declaración del trabajador:

| Declaro haber recibido los elementos de protección personal relacionados en el presente formato, en buen estado y en la cantidad indicada. |
|---|
| Me comprometo a darles el uso adecuado, mantenerlos en condiciones de higiene y reportar cualquier daño o pérdida para su reposición. |

Firma del trabajador: Fecha:

| UNIÓN TEMPORAL SST MEDELLÍN | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-04 |
|---|---|---|
| | | Fecha: 12/09/2025 |
| | ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Versión: 01 |

| Área/Dependencia: | | Cargo: | Aux. operativo |
|---|---|---|---|
| Trabajador: | Cristian Mena Cordoba | Documento de Identidad: | 1076877116 |

| Ítem | Elemento de Protección Personal | Cantidad | Estado (Nuevo/Reposición) | Fecha de Entrega | Firma de Recibido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Camisa T: L | 2 | Nuevo | 19-01-2026 | cristian |
| 2 | Pantalon 32 | 1 | Nuevo | 19-01-2026 | cristian |
| 3 | Gafas Goras | 1 | Nuevo | 22-01-2026 | cristian |
| 4 | Proteccion Ad. Incercar | 1 | Nuevo | 22-01-2026 | cristian |
| 5 | Guantes Nylon | 1 | Nuevo | 22-01-2026 | cristian |
| 6 | Casco de seguridad | 1 | Nuevo | 22-01-2026 | Cristian |
| 7 | Monjas | 1 | Nuevo | 22-01-2026 | cristian |
| 8 | Bloqueador Solar | 1 | Nuevo | 22-01-2026 | Cristian |
| 9 | Guantes Nylon | 1 | Nuevo | 22-01-2026 | cristian |
| 10 | Gafas Oscuras | 1 | Nuevo | 27-01-2026 | cristian |
| 11 | Topalocas | 1 | Nuevo | 27-01-2026 | Cristian |
| 12 | Barbaquejo | 1 | Nuevo | 27-01-2026 | cristian |
| 13 | Guantes Caucho | 1 | Nuevo | 05-02-2026 | Cristian |
| 14 | Delantal | 1 | Nuevo | 05-02-2026 | cristian |
| 15 | Proteccion auditiva Copa | 1 | Nuevo | 05-02-2026 | Cristian |
| 16 | Topalocas | 2 | Nuevo | 05-02-2026 | cristian |
| 17 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 10-02-2026 | cristian |
| 18 | Gafas Oscuras | 1 | Reposicion | 18-02-2026 | cristian |
| 19 | Protector Auditivo Copa | 1 | Reposicion | 24-02-2026 | Cristian |

Declaración del trabajador:

| Declaro haber recibido los elementos de protección personal relacionados en el presente formato, en buen estado y en la cantidad indicada. |
|---|
| Me comprometo a darles el uso adecuado, mantenerlos en condiciones de higiene y reportar cualquier daño o pérdida para su reposición. |

Firma del trabajador: cristian Mena cordoba Fecha: 19 Enero

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-04 |
|---|---|---|
| | | Fecha: 12/09/2025 |
| | ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Versión: 01 |

| Área/Dependencia: | | Cargo: | Oficial. |
|---|---|---|---|
| Trabajador: | Francisco Nieves | Documento de Identidad: | 91446091 |

| Ítem | Elemento de Protección Personal | Cantidad | Estado (Nuevo/Reposición) | Fecha de Entrega | Firma de Recibido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Camisa Municipio XL | 2 | Nuevo | 27-01-2026 | |
| 2 | Botas dieléctricas 3a | 1 | Nuevo | 27-01-2026 | |
| 3 | Casco de seguridad | 1 | Nuevo | 27-01-2026 | |
| 4 | Hebillas | 1 | Nuevo | 27-01-2026 | |
| 5 | Guantes de Nylon | 1 | Nuevo | 27-01-2026 | |
| 6 | Guantes de vaqueta | 1 | Nuevo | 27-01-2026 | |
| 7 | Gafas Oscuras | 1 | Nuevo | 27-01-2026 | |
| 8 | Bloqueador solar | 1 | Nuevo | 27-01-2026 | |
| 9 | Protección Auditiva (inicial) | 1 | Nuevo | 27-01-2026 | |
| 10 | Barbuquejo | 1 | Nuevo | 27-01-2026 | |
| 11 | Guantes Nylon | 1 | Reposición | 10/02/2026 | |
| 12 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 17/02/2026 | |
| 13 | Guants caucho | 1 | Nuevo | 17/02/2026 | |
| 14 | Gafas Oscuras | 1 | Nuevo | 26/02/2026 | |
| 15 | Pantalon alcaldia (42) | 1 | Nuevo | 26/02/2026 | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |

Declaración del trabajador:

| Declaro haber recibido los elementos de protección personal relacionados en el presente formato, en buen estado y en la cantidad indicada. |
|---|
| Me comprometo a darles el uso adecuado, mantenerlos en condiciones de higiene y reportar cualquier daño o pérdida para su reposición. |

Firma del trabajador: Fecha: 27-01-2026

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-04 |
|---|---|---|
| | | Fecha: 12/09/2025 |
| | ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Versión: 01 |

| Área/Dependencia: | | Cargo: | Aux. Operativo |
|---|---|---|---|
| Trabajador: | Brayan Palacios Acevedo | Documento de Identidad: | 1096247535 |

| Ítem | Elemento de Protección Personal | Cantidad | Estado (Nuevo/Reposición) | Fecha de Entrega | Firma de Recibido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Camisa Talla L | 2 | Nuevo | 19-01-2026 | Brayan P |
| 2 | pantalon T:36 | 1 | Nuevo | 19-01-2026 | Brayan P |
| 3 | Botas dieléctricas = 42 | 1 | Nuevo | 19-01-2026 | Brayan P |
| 4 | Guantes Vaqueta | 1 | Nuevo | 22-01-2026 | Brayan P |
| 5 | Gafas claras | 1 | Nuevo | 22-01-2026 | Brayan P |
| 6 | Protección Auditiva Inca | 1 | Nuevo | 22-01-2026 | Brayan P |
| 7 | Casco de seguridad | 1 | Nuevo | 22-01-2026 | Brayan P |
| 8 | Monjas | 1 | Nuevo | 22-01-2026 | Brayan P |
| 9 | Bloqueador solar | 1 | Nuevo | 22-01-2026 | Brayan P |
| 10 | Guantes Nylon | 1 | Nuevo | 22-01-2026 | Brayan P |
| 11 | Impermeable | 1 | Nuevo | 27-01-2026 | Brayan P |
| 12 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 27-02-2026 | Brayan P |
| 13 | | | | | B |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |

Declaración del trabajador:

| Declaro haber recibido los elementos de protección personal relacionados en el presente formato, en buen estado y en la cantidad indicada. |
|---|
| Me comprometo a darles el uso adecuado, mantenerlos en condiciones de higiene y reportar cualquier daño o pérdida para su reposición. |

Firma del trabajador: Brayan Palacios Fecha: 19-01-26

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-04 |
|---|---|---|
| | | Fecha: 12/09/2025 |
| | ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Versión: 01 |

| Área/Dependencia: | | Cargo: | Aux. Operativo |
|---|---|---|---|
| Trabajador: | Laura Marcela Padilla | Documento de Identidad: | 1077227580 |

| Ítem | Elemento de Protección Personal | Cantidad | Estado (Nuevo/Reposición) | Fecha de Entrega | Firma de Recibido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Casco de Seguridad | 1 | Nuevo | 23-01-2026 | Lauramps |
| 2 | Guantes Nylon | 1 | Nuevo | 23-01-2026 | Lauramps |
| 3 | Bloqueador Solar | 1 | Nuevo | 23-01-2026 | Lauramps |
| 4 | Proteccion Aud. Incer- | 1 | Nuevo | 23-01-2026 | Laura mps |
| 5 | Gafas oscuros | 1 | Nuevo | 23-01-2026 | Laura mps |
| 6 | Mangas | 1 | Nuevo | 23-01-2026 | Laura mps |
| 7 | Camisa Municipio | 2 | Nuevo | 27-01-2026 | Laura mps |
| 8 | Botas dielectricas | 1 | Nuevo | 27-01-2026 | Lauramps |
| 9 | Pantalon T: 32 | 1 | Nuevo | 29-01-2026 | Lauramps |
| 10 | Guantes Nylon | 1 | Nuevo | 02-02-2026 | Laura MPS |
| 11 | Barbiquejo | 1 | Nuevo | 03-02-2026 | Lauramps |
| 12 | Proteccion auditiva - copa | 1 | Nuevo | 04-02-2026 | Lauramps |
| 13 | Gafas claros | 1 | Reposicion | 16-02-2026 | Lauramps |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |

Declaración del trabajador:

| Declaro haber recibido los elementos de protección personal relacionados en el presente formato, en buen estado y en la cantidad indicada. |
|---|
| Me comprometo a darles el uso adecuado, mantenerlos en condiciones de higiene y reportar cualquier daño o pérdida para su reposición. |

Firma del trabajador: Lauramps Fecha: 23-1-26

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-04 |
|---|---|---|
| | | Fecha: 12/09/2025 |
| | ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Versión: 01 |

| Área/Dependencia: | | Cargo: | Aux. operativo |
|---|---|---|---|
| Trabajador: | Jaime stiven Palacio | Documento de Identidad: | 1096 218904 |

| Ítem | Elemento de Protección Personal | Cantidad | Estado (Nuevo/Reposición) | Fecha de Entrega | Firma de Recibido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Camisa T: L | 2 | Nuevo | 19-01-2026 | Stiven |
| 2 | pantalon T: 34 | 1 | Nuevo | 19-01-2026 | Stiven |
| 3 | Guantes Vaqueta | 1 | Nuevo | 22-01-2026 | Stiven |
| 4 | Gafas Claras | 1 | Nuevo | 22-01-2026 | Stiven |
| 5 | Proteccion Aud-Incer. | 1 | Nuevo | 22-01-2026 | Stiven |
| 6 | Casco | 1 | Nuevo | 22-01-2026 | Stiven |
| 7 | Guantes | 1 | Nuevo | 22-01-2026 | Stiven |
| 8 | Bloqueador | 1 | Nuevo | 22-01-2026 | Stiven |
| 9 | Maya | 1 | Nuevo | 22-01-2026 | Stiven |
| 10 | Barbaquejo | 1 | Nuevo | 22-01-2026 | Stiven |
| 11 | Tapabocas | 1 | Nuevo | 27-01-2026 | Stiven |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |

Declaración del trabajador:

| Declaro haber recibido los elementos de protección personal relacionados en el presente formato, en buen estado y en la cantidad indicada. |
|---|
| Me comprometo a darles el uso adecuado, mantenerlos en condiciones de higiene y reportar cualquier daño o pérdida para su reposición. |

Firma del trabajador: Stiven Palacio Fecha: 19/01/2026

| UNIÓN TEMPORAL SIT MEDELLÍN | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-04 |
|---|---|---|
| | | Fecha: 12/09/2025 |
| | ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Versión: 01 |

| Área/Dependencia: | | Cargo: | Ast. Operativo |
|---|---|---|---|
| Trabajador: | Jhojan Ramirez | Documento de Identidad: | 1.015.186.405 |

| Ítem | Elemento de Protección Personal | Cantidad | Estado (Nuevo/Reposición) | Fecha de Entrega | Firma de Recibido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Rodilleras | 1 | Nuevo | 26-01-2026 | Jhojan R. |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |

Declaración del trabajador:

| Declaro haber recibido los elementos de protección personal relacionados en el presente formato, en buen estado y en la cantidad indicada. |
|---|
| Me comprometo a darles el uso adecuado, mantenerlos en condiciones de higiene y reportar cualquier daño o pérdida para su reposición. |

Firma del trabajador: Fecha:

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-04 |
|---|---|---|
| | | Fecha: 12/09/2025 |
| | ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Versión: 01 |

| Área/Dependencia: | Medellin | Cargo: | Auxiliar |
|---|---|---|---|
| Trabajador: | Johan Ramirez Lopera | Documento de Identidad: | 1.015.186.405 |

| Ítem | Elemento de Protección Personal | Cantidad | Estado (Nuevo/Reposición) | Fecha de Entrega | Firma de Recibido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Camisa alcaldia (M) | 2 | Nuevo | 05-11-2025 | JHOJAN Ramirez |
| 2 | Pantalon alcaldia (34) | 1 | Nuevo | 05-11-2025 | JHOJAN Ramirez |
| 3 | Botas dielectricas (38 | 1 | Nuevo | 05-11-2025 | JHOJAN Ramirez |
| 4 | Gafas oscuras | 1 | Nuevo | 05-11-2025 | JHOJA Ramirez |
| 5 | Casco | 1 | Nuevo | 05-11-2025 | JHOJAN Ramirez |
| 6 | Proteccion Auditiva inser | 1 | Nuevo | 05-11-2025 | JHOJA Ramirez |
| 7 | Bloqueador Solar | 1 | Nuevo | 05-11-2025 | JHOJAN Ramirez |
| 8 | Guantes de caucho | 1 | Nuevo | 05-11-2025 | JHOJAN Ramirez |
| 9 | Guantes Nylon | 1 | Nuevo | 05-11-2025 | JHOJAN Ramirez |
| 10 | Guantes Vaqueta | 1 | Nuevo | 05-11-2025 | JHOJAN Ramirez |
| 11 | Monjas | 1 | Nuevo | 05-11-2025 | JHOJAN Ramirez |
| 12 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 21-11-2025 | JHOJAN Ramirez |
| 13 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 24-11-2025 | JHOJAN Ramirez |
| 14 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 10-12-2025 | JHOJAN Ramirez |
| 15 | Gafas | 1 | Reposicion | 06-12-2025 | JHOJAN R. |
| 16 | GUANTES NYLON | 1 | Reposicion | 08-01-2026 | JHOJAN R. |
| 17 | proteccion Auditiva insercion | 1 | Reposicion | 13-01-2026 | JHOJAN R. |
| 18 | Proteccion Auditiva Copa | 1 | Nuevo | 15-01-2026 | JHOJAN R. |
| 19 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 26-01-2026 | JHOJAN R. |

Declaración del trabajador:

| Declaro haber recibido los elementos de protección personal relacionados en el presente formato, en buen estado y en la cantidad indicada. |
|---|
| Me comprometo a darles el uso adecuado, mantenerlos en condiciones de higiene y reportar cualquier daño o pérdida para su reposición. |

Firma del trabajador: JHOJAN Ramirez lopera Fecha: 05.11.2025

| UNIÓN TEMPORAL SIT MEDELLÍN | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-04 |
|---|---|---|
| | | Fecha: 12/09/2025 |
| | ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Versión: 01 |

| Área/Dependencia: | Medellin | Cargo: Auxiliar | Mantenimiento |
|---|---|---|---|
| Trabajador: | Moises Reyes Amaya | Documento de Identidad: | 1002500113 |

| Ítem | Elemento de Protección Personal | Cantidad | Estado (Nuevo/Reposición) | Fecha de Entrega | Firma de Recibido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Delantal PVC | 1 | Nuevo | 14-01-2026 | Moises A. |
| 2 | Bloqueador Solar | 1 | Nuevo | 14-01-2026 | Moises A. |
| 3 | 6 guantes caucho | 1 | Nuevo | 14-01-2026 | Moises A. |
| 4 | 6 gafas oscuras | 1 | Reposicion | 02-02-2026 | Moises A. |
| 5 | Monjas | 1 | Reposicion | 02-02-2026 | Moises A. |
| 6 | Guantes nylon | 1 | Reposicion | 12-02-2026 | Moises A. |
| 7 | Monjas | 1 | Reposicion | 23-02-2026 | Moises A. |
| 8 | Guantes de lavado | 1 | Reposicion | 23-02-2026 | Moises A. |
| 9 | Guants de caucho | 1 | Reposicion | 23-02-2026 | Moises A. |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |

Declaración del trabajador:

| Declaro haber recibido los elementos de protección personal relacionados en el presente formato, en buen estado y en la cantidad indicada. |
|---|
| Me comprometo a darles el uso adecuado, mantenerlos en condiciones de higiene y reportar cualquier daño o pérdida para su reposición. |

Firma del trabajador: Moises A.

Fecha:

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-04 |
|---|---|---|
| | | Fecha: 12/09/2025 |
| | ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Versión: 01 |

| Área/Dependencia: | Medellin | Cargo: | Operario |
|---|---|---|---|
| Trabajador: | Alcides Rios | Documento de Identidad: | 1.152.397 |

| Ítem | Elemento de Protección Personal | Cantidad | Estado (Nuevo/Reposición) | Fecha de Entrega | Firma de Recibido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Gym, Sa Municipio XXL | 2 | Nuevo | 27-01-2026 | Alcides |
| 2 | Pantalon 40 | 1 | Nuevo | 27-01-2026 | Alcides |
| 3 | Botas dielectricas 43 | 1 | Nuevo | 27-01-2026 | Alcides |
| 4 | Casco con barbuquejo | 1 | Nuevo | 27-01-2026 | Alcides |
| 5 | Guantes Nylon | 1 | Nuevo | 27-01-2026 | Alcides |
| 6 | Guantes vaqueta | 1 | Nuevo | 27-01-2026 | Alcides |
| 7 | Gafas oscuras | 1 | Nuevo | 27-01-2026 | Alcides |
| 8 | Protección Auditiva | 1 | Nuevo | 27-01-2026 | Alcides |
| 9 | Bloqueador solar | 1 | Nuevo | 27-01-2026 | Alcides |
| 10 | Manga, | 1 | Nuevo | 27-01-2026 | Alcides |
| 11 | Tapabocas | 2 | Nuevo | 05-02-2026 | Alcides |
| 12 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 11-02-2026 | Alcides |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |

Declaración del trabajador:

| Declaro haber recibido los elementos de protección personal relacionados en el presente formato, en buen estado y en la cantidad indicada. |
|---|
| Me comprometo a darles el uso adecuado, mantenerlos en condiciones de higiene y reportar cualquier daño o pérdida para su reposición. |

Firma del trabajador: Fecha: 27-01-2026

| UNION TEMPORAL SST MEDELLIN | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-04 |
|---|---|---|
| | | Fecha: 12/09/2025 |
| | ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Versión: 01 |

| Área/Dependencia: | Mantenimiento Semaforico | Cargo: | Técnico Electrico |
|---|---|---|---|
| Trabajador: | Juan José Roa Silva | Documento de Identidad: | 1000537976 |

| Ítem | Elemento de Protección Personal | Cantidad | Estado (Nuevo/Reposición) | Fecha de Entrega | Firma de Recibido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | casco con barbuquejo | 1 | Nuevo | 06-10-2025 | |
| 2 | Guante vaqueta | 1 | Nuevo | 06-10-2025 | |
| 3 | Guantes Nylon | 1 | Nuevo | 06-10-2025 | |
| 4 | Proteccion Auditiva incoloro | 1 | Nuevo | 06-10-2025 | |
| 5 | Monja | 1 | Nuevo | 06-10-2025 | |
| 6 | Gafas oscuras | 1 | Nuevo | 06-10-2025 | |
| 7 | camisa alcaldia (S-M) | 2 | Nuevo | 10-10-2025 | |
| 8 | Pantalon alcaldia (28) | 1 | Nuevo | 10-10-2025 | |
| 9 | Botas dielectricas | 1 | Nuevo | 10-10-2025 | |
| 10 | Bloqueador Solar | 1 | Nuevo | 10-10-2025 | |
| 11 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 13-11-2025 | |
| 12 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 27/11/2025 | |
| 13 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 05/12/2025 | |
| 14 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 09/12/2025 | |
| 15 | Gafa Proteccion Auditiva Copa | 1 | Nuevo | 09/12/2025 | |
| 16 | Gafas Oscuras | 1 | Reposicion | 06/01/2026 | |
| 17 | Bloqueador Solar | 1 | Reposicion | 16-01-2026 | |
| 18 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 26-01-2026 | |
| 19 | Guantes Nylon-T8 | 1 | Reposicion | 26-02-2026 | |

Declaración del trabajador:

| Declaro haber recibido los elementos de protección personal relacionados en el presente formato, en buen estado y en la cantidad indicada. |
|---|
| Me comprometo a darles el uso adecuado, mantenerlos en condiciones de higiene y reportar cualquier daño o pérdida para su reposición. |

Firma del trabajador: Fecha: 06-10-2025

| | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-04 |
|---|---|---|
| | | Fecha: 12/09/2025 |
| | ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Versión: 01 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Área/Dependencia:** | Mantenimiento Semafórico | **Cargo:** | Tecnico electrico |
| **Trabajador:** | Juan José Roa Silva | **Documento de Identidad:** | 1000537476 |

| Ítem | Elemento de Protección Personal | Cantidad | Estado (Nuevo/Reposición) | Fecha de Entrega | Firma de Recibido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |

Declaración del trabajador:

| |
|---|
| Declaro haber recibido los elementos de protección personal relacionados en el presente formato, en buen estado y en la cantidad indicada. |
| Me comprometo a darles el uso adecuado, mantenerlos en condiciones de higiene y reportar cualquier daño o pérdida para su reposición. |

Firma del trabajador: Fecha:

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | | Código: RG-UTSIT-2025-04 |
|---|---|---|---|
| | | | Fecha: 12/09/2025 |
| | ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | | Versión: 01 |
| **Área/Dependencia:** | Medellín | **Cargo:** | Aux. Operativo |
| **Trabajador:** | Marlon Saldarriaga Acevedo | **Documento de Identidad:** | 1096232225 |

| Ítem | Elemento de Protección Personal | Cantidad | Estado (Nuevo/Reposición) | Fecha de Entrega | Firma de Recibido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Casco de seguridad | 1 | Nuevo | 20-02-2026 | marlon H. |
| 2 | Barbuquejos | 1 | Nuevo | 20-02-2026 | marlon H. |
| 3 | Guantes de Nylon | 1 | Nuevo | 20-02-2026 | marlon H. |
| 4 | Guantes de vaqueta | 1 | Nuevo | 20-02-2026 | marlon H. |
| 5 | Guantes de caucho | 1 | Nuevo | 20-02-2026 | marlon H. |
| 6 | Gafas oscuras | 1 | Nuevo | 20-02-2026 | marlon H. |
| 7 | Protector auditivo Inserción | 1 | Nuevo | 20-02-2026 | marlon H. |
| 8 | Protector auditivo copa | 1 | Nuevo | 20-02-2026 | marlon H. |
| 9 | Manga | 1 | Nuevo | 20-02-2026 | marlon H. |
| 10 | Bloqueador solar | 1 | Nuevo | 20-02-2026 | marlon H. |
| 11 | Camisa Talla M | 2 | Nuevo | 24-02-2026 | marlon H. |
| 12 | Pantalon talla 32 | 1 | Nuevo | 24-02-2026 | marlon H. |
| 13 | Bota dieléctrica (39) | 1 | Nuevo | 24-02-2026 | marlon H. |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |

Declaración del trabajador:

| |
|---|
| Declaro haber recibido los elementos de protección personal relacionados en el presente formato, en buen estado y en la cantidad indicada. |
| Me comprometo a darles el uso adecuado, mantenerlos en condiciones de higiene y reportar cualquier daño o pérdida para su reposición. |

Del trabajador: marlon H. Fecha: 20-02-febrero

| | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-04 |
|---|---|---|
| UNIÓN TEMPORAL SIT MEDELLÍN | | Fecha: 12/09/2025 |
| | ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Versión: 01 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Área/Dependencia:** | | **Cargo:** | Aux electrico |
| **Trabajador:** | Edwin david santos | **Documento de Identidad:** | 1038810427 |

| Ítem | Elemento de Protección Personal | Cantidad | Estado (Nuevo/Reposición) | Fecha de Entrega | Firma de Recibido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Gafas Claras | 1 | Nuevo | 19-01-2026 | Edwin santos |
| 2 | Guantes Nylon | 1 | Nuevo | 29-01-2026 | Edwin santos |
| 3 | Monogafas | 1 | Nuevo | 04-02-2026 | Edwin santos |
| 4 | Arnes Seguridad | 1 | Nuevo | 04-02-2026 | Edwin santos |
| 5 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 20-02-2026 | Edwin santos |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |

Declaración del trabajador:

| |
|---|
| Declaro haber recibido los elementos de protección personal relacionados en el presente formato, en buen estado y en la cantidad indicada. |
| Me comprometo a darles el uso adecuado, mantenerlos en condiciones de higiene y reportar cualquier daño o pérdida para su reposición. |

Firma del trabajador: Edwin santos

Fecha: 1038810427
19-01-2026

| | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-04 |
|---|---|---|
| UNIÓN TEMPORAL UT MEDELLÍN | | Fecha: 12/09/2025 |
| | ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Versión: 01 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Área/Dependencia:** | | **Cargo:** | Tec. electricista |
| **Trabajador:** | Simeon Fernando Vivas | **Documento de Identidad:** | 1065913019 |

| Ítem | Elemento de Protección Personal | Cantidad | Estado (Nuevo/Reposición) | Fecha de Entrega | Firma de Recibido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Guantes Nylon | 1 | Nuevo | 28-01-2026 | Fernando vivas |
| 2 | Guantes Nylon | 1 | Reposición | 09-01-2026 | Fernando vivas |
| 3 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 18-02-2026 | Fernando vivas |
| 4 | Mortos | 1 | Nuevo | 18-02-2026 | Fernando vivas |
| 5 | Gafas Oscuras | 1 | Reposición | 24-02-2026 | Fernando vivas |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |

Declaración del trabajador:

| |
|---|
| Declaro haber recibido los elementos de protección personal relacionados en el presente formato, en buen estado y en la cantidad indicada. |
| Me comprometo a darles el uso adecuado, mantenerlos en condiciones de higiene y reportar cualquier daño o pérdida para su reposición. |

Firma del trabajador: Fernando vivas Fecha:

| | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-04 |
|---|---|---|
| UNIÓN TEMPORAL ST MEDELLÍN | | Fecha: 12/09/2025 |
| | ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | Versión: 01 |

| Área/Dependencia: | Medellin | Cargo: Ayudante de obra | |
|---|---|---|---|
| Trabajador: | Carlos Zuñiga | Documento de Identidad: | 1096247524 |

| Ítem | Elemento de Protección Personal | Cantidad | Estado (Nuevo/Reposición) | Fecha de Entrega | Firma de Recibido |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | camisa del Municipio | 2 | Nuevo | 27-01-2026 | Carlos Zuñiga |
| 2 | Pantalon T: 34 | 1 | Nuevo | 27-01-2026 | Carlos Zuñiga |
| 3 | Botas (42) dielectricas | 1 | Nuevo | 27-01-2026 | Carlos Zuñiga |
| 4 | Casco de Seguridad | 1 | Nuevo | 27-01-2026 | Carlos Zuñiga |
| 5 | Guantes Nylon | 1 | Nuevo | 27-01-2026 | Carlos Zuñiga |
| 6 | Guantes Vaqueta | 1 | Nuevo | 27-01-2026 | Carlos Zuñiga |
| 7 | Bloqueador solar | 1 | Nuevo | 27-01-2026 | Carlos Zuñiga |
| 8 | Gafas oscuras | 1 | Nuevo | 27-01-2026 | Carlos Zuñiga |
| 9 | Proteccion Aud. fusible | 1 | Nuevo | 27-01-2026 | Carlos Zuñiga |
| 10 | Monjas | 1 | Nuevo | 27-01-2026 | Carlos Zuñiga |
| 11 | Barbuquejo | 1 | Nuevo | 27-01-2026 | Carlos Zuñiga |
| 12 | Tapabocas | 2 | Nuevo | 05-02-2026 | Carlos Zuñiga |
| 13 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 09-02-2026 | Carlos Zuñiga |
| 14 | Guantes Nylon | 1 | Reposicion | 27-02-2026 | Carlos Zuñiga |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |

Declaración del trabajador:

| Declaro haber recibido los elementos de protección personal relacionados en el presente formato, en buen estado y en la cantidad indicada. |
|---|
| Me comprometo a darles el uso adecuado, mantenerlos en condiciones de higiene y reportar cualquier daño o pérdida para su reposición. |

Firma del trabajador:

Fecha: 22-01-2026

# ANEXO 18

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | **INSPECCIÓN ELEMENTOS DE EMERGENCIA** | RG-UTSIT-2025-20<br>Versión: 1<br>Fecha: Octubre 2025 |
|---|---|---|

| FECHA | REVISADO POR | UBICACIÓN DEL BOTIQUIN : Bodega 2do piso<br>UBICACIÓN DE LA CAMILLA: Bodega 1er PISO |
|---|---|---|
| 24-02-2026 | Jenifer Alhumiranda Diaz | |

INDIQUE ESTADO_ B:BUENO_M:MALO_NT:NO TIENE

| CONTENIDO | ESTADO | | | CANTIDAD | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | B | M | NT | Cant exist | faltan | |
| **BOTIQUIN** | | | | | | |
| **1. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN** | | | | | | |
| Guantes de látex desechables | B | | | 4 | | |
| Tapabocas: 2 unidades desechables | B | | | 4 | | |
| Gafas: 1 par con visor transparente | B | | | 4 | | |
| **2. ELEMENTOS PARA MANEJO DE HERIDAS** | | | | | | |
| Elementos de protección (nral. 1) | | | | | | |
| Gasas estériles en sobres individuales: 10 sobres. | B | | | 70 | | |
| Solución salina: 1 bolsa | B | | | 7 | | |
| Tijeras todo uso de punta roma. | B | | | 7 | | |
| Microporo de 2 cm de ancho: 1 carreta | B | | | 2 | | |
| Vendas adhesivas (curitas): 10 unidades. | B | | | 70 | | |
| Venda en rollo de gasa no elástica: 1 rollo. | B | | | 7 | | |
| Venda de tela triangular de tela: 2 unidades | B | | | 7 | | |
| **3. ELEMENTOS CUERPOS EXTRAÑOS EN OJOS** | | | | | | |
| Elementos de protección (nral. 1) | | | | | | |
| Copitos o aplicadores: 10 estériles. | B | | | 70 | | |
| Apósito ocular (parche): 4 en sobre individual. | B | | | 4 | | |
| Gotas naturales para ojos: 1 frasco. | — | | | — | | |
| **4. OTROS ELEMENTOS** | | | | | | |
| Bolsa roja (desechos biológicos): 2 bolsas | B | | | 2 | | |
| Bolsa transparente con cierre hermético: 5 und | B | | | 5 | | |
| Linterna de bombillos led. | B | | | 1 | | |
| Pilas para linterna (mantenerlas por fuera de la linterna) | B | | | 1 | | |
| Libreta para apuntes o registros | B | | | 1 | | |
| Lapicero y/o lápiz | B | | | 1 | | |
| Manual de primeros auxilios o instrucciones mínimas de manejo de los elementos del botiquín | B | | | 1 | | |
| Baja lenguas. | B | | | 10 | | |
| Termómetro de mercurio o digital. | B | | | 1 | | |

| CAMILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| La camilla se encuentra visible? | B | | | 1 | |
| La camilla es de fácil acceso, sin elementos que la obstruyan? | B | | | | |
| Se encuentra señalizada? | B | | | | |
| Cuenta con sujetadores de agarre? | B | | | | |
| Cuenta con inmovilizadores? | B | | | | |
| Cuenta con correas de seguridad? | B | | | | |

**HALLAZGOS Y PLAN DE ACCIÓN**

| HALLAZGO | PLAN DE ACCIÓN | FECHA | RESPONSABLE | VERIFICACIÓN | FECHA |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

EL BOTIQUÍN ESTA UBICADO EN UN LUGAR VISIBLE (SI) NO

EL BOTIQUIN ESTA EN BUEN ESTADO (SI) NO

Registro fotográfico (SI) NO

FIRMA RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN

# ANEXO 19

| | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-12<br>Versión 1 |
|---|---|---|
| UNION TEMPORAL ST MEDELLIN | F-25 PREOPERACIONAL ESCALERA | Fecha 11 sep 2025 |

## I. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nombre del operador-trabajador | Juan José Roa Silva | | | | Tipo de escalera | | |
| Fecha de inicio del Trabajo (dd/mm/aaaa): | 02-02-26 | Hora de Inicio (a.m./p.m.): | 8:00 AM | Hora de Finalización (a.m./p.m.): | 5:00 PM | Grupo # | |
| Fecha de final del Trabajo (dd/mm/aaaa): | 28-02-26 | | | | | Descripción de la tarea a realizar: | Mantenimiento |

## II. INSPECCIÓN

| | | | |
|---|---|---|---|
| Serial | | Marca: | |

**Marque según corresponda: C: cumple NC: no cumple NA: no aplica**

| Descripción | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Largueros | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | — | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| Peldaños | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | — | — | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| Unión de peldaños y largueros | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | — | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | — | — | — | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| Zapatas antideslizantes | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | — | ✓ | ✓ | — | ✓ | | ✓ | — | — | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| Piezas de ajuste (tornillos, pernos, otros) | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | — | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | — | — | — | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| Tope de escalera | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | — | — | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| Bandeja escalera | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | — | — | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| Aseo de escalera | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | — | — | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| Identificación legible en la escalera | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | — | — | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| Señalización de seguridad en peldaño | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| Brazos de unión anti-apertura (aplica para escaleras tipo tijera) | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| Ganchos trabapeldaños (aplica en tijeras extensibles) | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| Guías externas para unión de largueros (aplica a tijeras extensibles) | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| General | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |

**NOTA:** Esta lista se deberá diligenciar y mantener diariamente en el sitio de trabajo

**YO COMO TRABAJADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO**

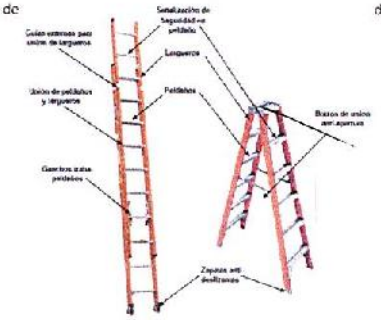
**Observaciones:**

| Firma diaria | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Operador o trabajador: Juan José Roa Franklin Barbosa | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| Lider de trabajo: Franklin Barbosa | | | | | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |

Creado por: Jenifer Altamiranda Diaz
Aprobado por: Lina Maria Giraldo Botero

RECOMENDACIONES DURANTE OPERACIONES CON ESCALERAS

a. Si la tarea a realizar está relacionada con sistemas eléctricos, no utilice escaleras metálicas
b. La escalera debe ser sostenida por alguien en su parte inferior hasta que sea asegurada adecuadamente en su parte superior a una estructura fija y resistente.
c. Todo trabajo con escaleras de hasta 8 metros debe ser realizado por mínimo dos personas, escaleras mas largas deben ser izadas por mínimo 3 personas.
d. Escaleras de cuatro a ocho metros deben estar aseguradas con cuerdas en la parte inferior y superior.
e. Escaleras de 8 a 18 metros, deben asegurarse con cuerdas de la parte inferior y superior y deben tener como mínimo dos vientos laterales con cuerdas.
f. La escalera está bien izada si la distancia entre la pared o eje vertical de la escalera y las zapatas de seguridad es un cuarto (1/4) de la altura: es decir por cada metro de [illegible] der a un superficie super or la escalera deberá sobresalir un metro de esta.
g. No ubique escaleras detras de puertas, de ser necesario asegurarse que esta no va a ser operada (Señalización y aseguramiento físico).
h. Permita solo una persona sobre la escalera, que suba con las manos libres.
i. A la escalera se debe subir y bajar siempre de frente a ella, con las manos libres.
j. El amés debe ser asegurado a una superficie resistente y fija, nunca a la escalera
k. Si es una escalera de tijera:
* Verifique que todas sus partes están en buenas condiciones.
* Asegurese que esta completamente abierta, los travesaños asegurados y sostenica por otro trabajador.
* Las patas deben descanzar sobre una superficie nivelada y no resbalosa.
* No trabaje sobre el último peldaño.
* No la utilice sin abrir, de ser necesario utilice una escalera de extensión.




RECOMENDACIONES DURANTE OPERACIONES CON ESCALERAS

a. Si la tarea a realizar está relacionada con sistemas eléctricos, no utilice escaleras metálicas
b. La escalera debe ser sostenida por alguien en su parte inferior hasta que sea asegurada adecuadamente en su parte superior a una estructura fija y resistente.
c. Todo trabajo con escaleras de hasta 8 metros debe ser realizado por mínimo dos personas, escaleras mas largas deben ser izadas por mínimo 3 personas.
d. Escaleras de cuatro a ocho metros deben estar aseguradas con cuerdas en la parte inferior y superior.

| | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-12<br>Versión 1 |
|---|---|---|
| | F-25 PREOPERACIONAL ESCALERA | Fecha 11 sep 2025 |

## I. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nombre del operador-trabajador | Simeon Vivas | | | | Tipo de escalera | extensible. | |
| Fecha de inicio del Trabajo (dd/mm/aaaa): | 04-02-26 | Hora de Inicio (a.m./p.m.): | 7am | Hora de Finalización (a.m./p.m.): | 5pm | Grupo # | |
| Fecha de final del Trabajo (dd/mm/aaaa): | 13-02-26 | | | | | Descripción de la tarea a realizar: | |

## II. INSPECCIÓN

| | | | |
|---|---|---|---|
| Serial | | Marca: | |

**Marque según corresponda: C: cumple NC: no cumple NA: no aplica**

| Descripción | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Largueros | | | | / | / | / | | / | C | C | C | C | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Peldaños | | | | / | / | / | | / | C | C | C | C | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Unión de peldaños y largueros | | | | / | / | / | | / | C | C | C | C | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Zapatas antideslizantes | | | | / | / | / | | / | C | C | C | C | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Piezas de ajuste (tornillos, pernos, otros) | | | | / | / | / | | / | C | C | C | C | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tope de escalera | | | | / | / | / | | / | C | C | C | C | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bandeja escalera | | | | / | / | / | | / | C | C | C | C | C | C | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Aseo de escalera | | | | / | / | / | | / | C | C | C | C | C | C | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Identificación legible en la escalera | | | | / | / | / | | / | C | C | C | C | C | C | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Señalización de seguridad en peldaño | | | | / | / | / | | / | C | C | C | C | C | C | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Brazos de unión anti-apertura (aplica para escaleras tipo tijera) | | | | / | / | | | | C | C | C | C | C | C | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ganchos trabapeldaños (aplica en tijeras extensibles) | | | | / | / | / | | | C | C | C | C | C | C | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Guías externas para unión de largueros (aplica a tijeras extensibles) | | | | / | / | / | | | C | C | C | C | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| General | | | | / | / | / | | | C | C | C | C | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**NOTA:** Esta lista se deberá diligenciar y mantener diariamente en el sitio de trabajo

**YO COMO TRABAJADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO**

**Observaciones:**

| Firma diaria | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Operador o trabajador: Simeon Vivas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lider de trabajo: Carlos G | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Creado por: Jenifer Altamiranda Diaz

Aprobado por: Lina Maria Giraldo Botero

RECOMENDACIONES DURANTE OPERACIONES CON ESCALERAS

a. Si la tarea a realizar está relacionada con sistemas eléctricos, no utilice escaleras metálicas

b. La escalera debe ser sostenida por alguien en su parte inferior hasta que sea asegurada adecuadamente en su parte superior a una estructura fija y resistente.

c. Todo trabajo con escaleras de hasta 8 metros debe ser realizado por mínimo dos personas, escaleras mas largas deben ser izadas por mínimo 3 personas.

d. Escaleras de cuatro a ocho metros deben estar aseguradas con cuerdas en la parte inferior y superior.

e. Escaleras de 8 a 18 metros, deben asegurarse con cuerdas de la parte inferior y superior y deben tener como mínimo dos vientos laterales con cuerdas.

f. La escalera está bien izada si la distancia entre la pared o eje vertical de la escalera y las zapatas de seguridad es un cuarto (1/4) de la altura; es decir por cada metro de [illegible] debe sobresalir un metro de esta.

g. No ubique escaleras detrás de puertas, de ser necesario asegurarse que esta no va a ser operada (Señalización y aseguramiento físico).

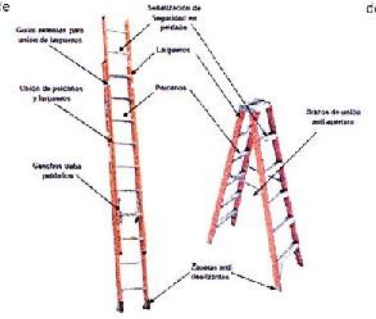
h. Permita solo una persona sobre la escalera, que suba con las manos libres.

i. A la escalera se debe subir y bajar siempre de frente a ella, con las manos libres.

j. El arnés debe ser asegurado a una superficie resistente y fija, nunca a la escalera.

k. Si es una escalera de tijera:

* Verifique que todas sus partes están en buenas condiciones.
* Asegurese que esta completamente abierta, los travesaños asegurados y sostenida por otro trabajador.
* Las patas deben descanzar sobre una superficie nivelada y no resbalosa.
* No trabaje sobre el último peldaño.
* No la utilice sin abrir, de ser necesario utilice una escalera de extensión.




RECOMENDACIONES DURANTE OPERACIONES CON ESCALERAS

a. Si la tarea a realizar está relacionada con sistemas eléctricos, no utilice escaleras metálicas

b. La escalera debe ser sostenida por alguien en su parte inferior hasta que sea asegurada adecuadamente en su parte superior a una estructura fija y resistente.

c. Todo trabajo con escaleras de hasta 8 metros debe ser realizado por mínimo dos personas, escaleras mas largas deben ser izadas por mínimo 3 personas.

d. Escaleras de cuatro a ocho metros deben estar aseguradas con cuerdas en la parte inferior y superior.

| | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-12 |
|---|---|---|
| | | Versión 1 |
| | F-25 PREOPERACIONAL ESCALERA | Fecha 11 sep 2025 |

## I. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nombre del operador-trabajador | Moises Reyes. | | | | | Tipo de escalera | Tijera. |
| Fecha de inicio del Trabajo (dd/mm/aaaa): | 2-febrero-2026. | Hora de Inicio (a.m./p.m.): | 7am | Hora de Finalización (a.m./p.m.): | | Grupo # | |
| Fecha de final del Trabajo (dd/mm/aaaa): | | | | | | Descripción de la tarea a realizar: | Lavado |

## II. INSPECCIÓN

| | | | |
|---|---|---|---|
| Serial | | Marca: | Colombia. |

**Marque según corresponda: C: cumple NC: no cumple NA: no aplica**

| Descripción | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Largueros | | C | C | C | C | C | | | C | C | - | C | C | | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | | |
| Peldaños | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | | |
| Unión de peldaños y largueros | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | | |
| Zapatas antideslizantes | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | | |
| Piezas de ajuste (tornillos, pernos, otros) | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | | |
| Tope de escalera | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | | |
| Bandeja escalera | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | | |
| Aseo de escalera | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | | |
| Identificación legible en la escalera | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | | |
| Señalización de seguridad en peldaño | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | | |
| Brazos de unión anti-apertura (aplica para escaleras tipo tijera) | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | | |
| Ganchos trabapeldaños (aplica en tijeras extensibles) | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | | |
| Guías externas para unión de largueros (aplica a tijeras extensibles) | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | | |
| General | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | | |

**NOTA:** Esta lista se deberá diligenciar y mantener diariamente en el sitio de trabajo

**YO COMO TRABAJADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO**

**Observaciones:**

| Firma diaria | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Operador o trabajador: | | Moises R. | Moises R. | Moises R. | Moises R. | Moises R. | | | Moises R. | Moises R. | Moises R. | Moises R. | Moises R. | | | Moises R. | Moises R. | Moises R. | Moises R. | Moises R. | Moises R. | | Moises R. | Moises R. | Moises R. | Moises R. | Moises R. | | | | |
| Lider de trabajo: | | Moises R. | Moises R. | Moises R. | Moises R. | Moises R. | | | Moises R. | Moises R. | Moises R. | Moises R. | Moises R. | | | Moises R. | Moises R. | Moises R. | Moises R. | Moises R. | Moises R. | | Moises R. | Moises R. | Moises R. | Moises R. | Moises R. | | | | |

Creado por: Jenifer Altamiranda Diaz

Aprobado por: Lina Maria Giraldo Botero

RECOMENDACIONES DURANTE OPERACIONES CON ESCALERAS

a. Si la tarea a realizar esta relacionada con sistemas eléctricos, no utilice escaleras metálicas

b. La escalera debe ser sostenida por alguien en su parte inferior hasta que sea asegurada adecuadamente en su parte superior a una estructura fija y resistente.

c. Todo trabajo con escaleras de hasta 8 metros debe ser realizado por mínimo dos personas, escaleras mas largas deben ser izadas por mínimo 3 personas.

d. Escaleras de cuatro a ocho metros deben estar aseguradas con cuerdas en la parte inferior y superior.

e. Escaleras de 8 a 18 metros, deben asegurarse con cuerdas de la parte inferior y superior y deben tener como mínimo dos vientos laterales con cuerdas.

f. La escalera está bien izada si la distancia entre la pared o eje vertical de la escalera y las zapatas de seguridad es un cuarto (1/4) de la altura; es decir por cada metro de altura debe haber un cuarto de metro de distancia. Cuando la escalera se apoye sobre una superficie superior la escalera deberá sobresalir un metro de esta.

g. No ubique escaleras detrás de puertas, de ser necesario asegurarse que esta no va a ser operada (Señalización y aseguramiento físico).

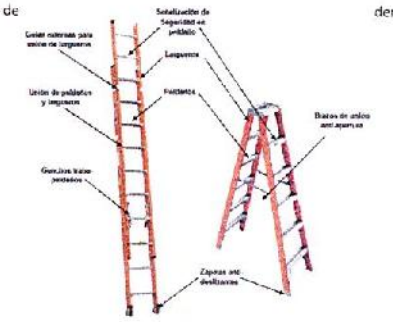
h. Permita solo una persona sobre la escalera, que suba con las manos libres.

i. A la escalera se debe subir y bajar siempre de frente a ella, con las manos libres.

j. El arnés debe ser asegurado a una superficie resistente y fija, nunca a la esacalera

k. Si es una escalera de tijera:

* Verifique que todas sus partes están en buenas condiciones.
* Asegurese que esta completamente abierta, los travesaños asegurados y sostenida por otro trabajador.
* Las patas deben descanzar sobre una superficie nivelada y no resbalosa.
* No trabaje sobre el último peldaño.
* No la utilice sin abrir, de ser necesario utilice una escalera de extensión.




RECOMENDACIONES DURANTE OPERACIONES CON ESCALERAS

a. Si la tarea a realizar está relacionada con sistemas eléctricos, no utilice escaleras metálicas

b. La escalera debe ser sostenida por alguien en su parte inferior hasta que sea asegurada adecuadamente en su parte superior a una estructura fija y resistente.

c. Todo trabajo con escaleras de hasta 8 metros debe ser realizado por mínimo dos personas, escaleras mas largas deben ser izadas por mínimo 3 personas.

d. Escaleras de cuatro a ocho metros deben estar aseguradas con cuerdas en la parte inferior y superior.

| | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-12 Versión 1 |
|---|---|---|
| UNIÓN TEMPORAL EPM MEDELLÍN | F-25 PREOPERACIONAL ESCALERA | Fecha 11 sep 2025 |

## I. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nombre del operador-trabajador | Edwin david santos | | | | Tipo de escalera | | tijera y extensión |
| Fecha de inicio del Trabajo (dd/mm/aaaa): | 02-02-2026 | Hora de Inicio (a.m./p.m.): | 7:00 Am | Hora de Finalización (a.m./p.m.): | | Grupo # | |
| Fecha de final del Trabajo (dd/mm/aaaa): | 28-02-2026 | | | | | Descripción de la tarea a realizar: | mantenimiento y correctivos |

## II. INSPECCIÓN

| | | | |
|---|---|---|---|
| Serial | 83371 | Marca: | Escaleras de colombia |

**Marque según corresponda: C: cumple NC: no cumple NA: no aplica**

| Descripción | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Largueros | | C | C | C | C | | | | | C | C | C | | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | | |
| Peldaños | | C | C | C | C | | | | | C | C | C | | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | | |
| Unión de peldaños y largueros | | C | C | C | C | | | | | C | C | C | | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | | |
| Zapatas antideslizantes | | C | C | C | C | | | | | C | C | C | | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | | |
| Piezas de ajuste (tornillos, pernos, otros) | | C | C | C | C | | | | | C | C | C | | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | | |
| Tope de escalera | | C | C | C | C | | | | | C | C | C | | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | | |
| Bandeja escalera | | C | C | C | C | | | | | C | C | C | | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | | |
| Aseo de escalera | | C | C | C | C | | | | | C | C | C | | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | | |
| Identificación legible en la escalera | | C | C | C | C | | | | | C | C | C | | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | | |
| Señalización de seguridad en peldaño | | C | C | C | C | | | | | C | C | C | | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | | |
| Brazos de unión anti-apertura (aplica para escaleras tipo tijera) | | C | C | C | C | | | | | C | C | C | | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | | |
| Ganchos trabapeldaños (aplica en tijeras extensibles) | | C | C | C | C | | | | | C | C | C | | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | | |
| Guías externas para unión de largueros (aplica a tijeras extensibles) | | C | C | C | C | | | | | C | C | C | | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | | |
| General | | C | C | C | C | | | | | C | C | C | | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | | |

**NOTA:** Esta lista se deberá diligenciar y mantener diariamente en el sitio de trabajo

**YO COMO TRABAJADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO**

**Observaciones:**

| Firma diaria | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Operador o trabajador: Edwin Santos | | Edwin | Edwin | Edwin | Edwin | | | | | Fernando | Fernando | Fernando | | | | Edwin | Edwin | Edwin | Edwin | Edwin | | | Edwin | Fernando | Fernando | Fernando | Fernando | | | | |
| Lider de trabajo: Edwin Santos | | Edwin | Edwin | Edwin | Edwin | | | | | Edwin | Edwin | Edwin | | | | Edwin | Edwin | Edwin | Edwin | Edwin | | | Edwin | Edwin | Edwin | Edwin | Edwin | | | | |

Creado por: Jenifer Altamiranda Diaz

Aprobado por: Lina Maria Giraldo Botero

RECOMENDACIONES DURANTE OPERACIONES CON ESCALERAS

a. Si la tarea a realizar está relacionada con sistemas eléctricos, no utilice escaleras metálicas

b. La escalera debe ser sostenida por alguien en su parte inferior hasta que sea asegurada adecuadamente en su parte superior a una estructura fija y resistente.

c. Todo trabajo con escaleras de hasta 8 metros debe ser realizado por mínimo dos personas, escaleras mas largas deben ser izadas por mínimo 3 personas.

d. Escaleras de cuatro a ocho metros deben estar aseguradas con cuerdas en la parte inferior y superior.

e. Escaleras de 8 a 18 metros, deben asegurarse con cuerdas de la parte inferior y superior y deben tener como mínimo dos vientos laterales con cuerdas.

f. La escalera está bien izada si la distancia entre la pared o eje vertical de la escalera y las zapatas de seguridad es un cuarto (1/4) de la altura; es decir por cada metro de altura, la escalera debe estar a 25 centímetros de la pared. La escalera debe sobresalir un metro de la superficie superior a donde se va a ingresar.

g. No ubique escaleras detrás de puertas, de ser necesario asegurarse que esta no va a ser operada (Señalización y aseguramiento físico).

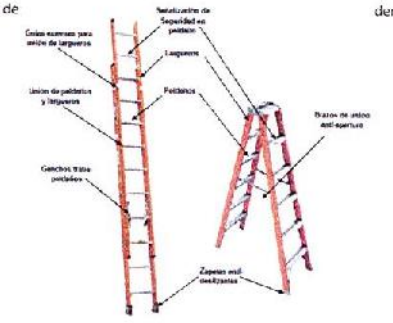
h. Permita solo una persona sobre la escalera, que suba con las manos libres.

i. A la escalera se debe subir y bajar siempre de frente a ella, con las manos libres.

j. El arnés debe ser asegurado a una superficie resistente y fija, nunca a la escalera

k. Si es una escalera de tijera:

* Verifique que todas sus partes están en buenas condiciones.
* Asegurese que esta completamente abierta, los travesaños asegurados y sostenida por otro trabajador.
* Las patas deben descanzar sobre una superficie nivelada y no resbalosa.
* No trabaje sobre el último peldaño.
* No la utilice sin abrir, de ser necesario utilice una escalera de extensión.




RECOMENDACIONES DURANTE OPERACIONES CON ESCALERAS

a. Si la tarea a realizar está relacionada con sistemas eléctricos, no utilice escaleras metálicas

b. La escalera debe ser sostenida por alguien en su parte inferior hasta que sea asegurada adecuadamente en su parte superior a una estructura fija y resistente.

c. Todo trabajo con escaleras de hasta 8 metros debe ser realizado por mínimo dos personas, escaleras mas largas deben ser izadas por mínimo 3 personas.

d. Escaleras de cuatro a ocho metros deben estar aseguradas con cuerdas en la parte inferior y superior.

| | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-12<br>Versión 1 |
|---|---|---|
| | F-25 PREOPERACIONAL ESCALERA | Fecha 11 sep 2025 |

## I. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nombre del operador-trabajador | Jhon Deivis Barbosa | | | | Tipo de escalera | | |
| Fecha de inicio del Trabajo (dd/mm/aaaa): | 21/02/2026 | Hora de Inicio (a.m./p.m.): | am 8:00 | Hora de Finalización (a.m./p.m.): | 500 pm | Grupo # | |
| Fecha de final del Trabajo (dd/mm/aaaa): | 26/02/2026 | | | | | Descripción de la tarea a realizar: | mantenimiento |

## II. INSPECCIÓN

| | | | |
|---|---|---|---|
| Serial | | Marca: | |

**Marque según corresponda: C: cumple NC: no cumple NA: no aplica**

| Descripción | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Largueros | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | C | | | | C | C | C | | | | |
| Peldaños | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | C | | | | C | C | C | | | | |
| Unión de peldaños y largueros | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | C | | | | C | C | C | | | | |
| Zapatas antideslizantes | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | C | | | | C | C | C | | | | |
| Piezas de ajuste (tornillos, pernos, otros) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | C | | | | C | C | C | | | | |
| Tope de escalera | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | C | | | | C | C | C | | | | |
| Bandeja escalera | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | C | | | | C | C | C | | | | |
| Aseo de escalera | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | C | | | | C | C | C | | | | |
| Identificación legible en la escalera | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | C | | | | C | C | C | | | | |
| Señalización de seguridad en peldaño | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | C | | | | C | C | C | | | | |
| Brazos de unión anti-apertura (aplica para escaleras tipo tijera) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | NA | | | | NA | NA | NA | | | | |
| Ganchos trabapeldaños (aplica en tijeras extensibles) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | NA | | | | NA | NA | NA | | | | |
| Guías externas para unión de largueros (aplica a tijeras extensibles) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | NA | | | | NA | NA | NA | | | | |
| General | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | C | | | | C | C | C | | | | |

**NOTA:** Esta lista se deberá diligenciar y mantener diariamente en el sitio de trabajo

**YO COMO TRABAJADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO**

**Observaciones:**

| Firma diaria | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Operador o trabajador: Christian Barbosa Jhon Deivis. B | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lider de trabajo: Christian Barbosa | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Creado por: Jenifer Altamiranda Diaz
Aprobado por: Lina Maria Giraldo Botero

RECOMENDACIONES DURANTE OPERACIONES CON ESCALERAS

a. Si la tarea a realizar está relacionada con sistemas eléctricos, no utilice escaleras metálicas

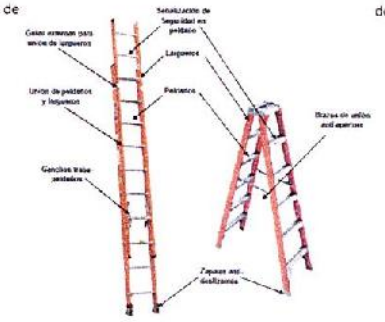
b. La escalera debe ser sosten da por alguien en su parte inferior hasta que sea asegurada adecuadamente en su parte superior a una estructura fija y resistente.

c. Todo trabajo con escaleras de hasta 8 metros debe ser realizado por mínimo dos personas, escaleras mas largas deben ser izadas por mínimo 3 personas.

d. Escaleras de cuatro a ocho metros deben estar aseguradas con cuerdas en la parte inferior y superior.

e. Escaleras de 8 a 18 metros, deben asegurarse con cuerdas de la parte inferior y superior y deben tener como mínimo dos vientos laterales con cuerdas.

f. La escalera está bien izada si la distancia entre la pared o eje vertical de la escalera y las zapatas de seguridad es un cuarto (1/4) de la altura; es decir por cada metro de




der a

un superficie superior la escalera deberá sobresalir un metro de esta.

g. No ubique escaleras detrás de puertas, de ser necesario asegurarse que esta no va a ser operada (Señalización y aseguramiento físico).

h. Permita solo una persona sobre la escalera, que suba con las manos libres.

i. A la escalera se debe subir y bajar siempre de frente a ella, con las manos libres.

j. El arnés debe ser asegurado a una superficie resistente y fija, nunca a la esacalera

k. Si es una escalera de tijera:

* Verifique que todas sus partes están en buenas condiciones.
* Asegurese que esta completamente abierta, los travesaños asegurados y sostenica por otro trabajador.
* Las patas deben descanzar sobre una superficie nivelada y no resbalosa.
* No trabaje sobre el último peldaño.
* No la utilice sin abrir, de ser necesario utilice una escalera de extensión.

RECOMENDACIONES DURANTE OPERACIONES CON ESCALERAS

a. Si la tarea a realizar está relacionada con sistemas eléctricos, no utilice escaleras metálicas

b. La escalera debe ser sostenida por alguien en su parte inferior hasta que sea asegurada adecuadamente en su parte superior a una estructura fija y resistente.

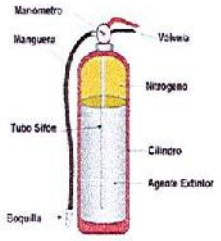
c. Todo trabajo con escaleras de hasta 8 metros debe ser realizado por mínimo dos personas, escaleras mas largas deben ser izadas por mínimo 3 personas.

d. Escaleras de cuatro a ocho metros deben estar aseguradas con cuerdas en la parte inferior y superior.

# ANEXO 20

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | RG-UTSIT-2025-19 |
|---|---|---|
| | | Version 1 |
| | FORMATO DE INSPECCION DE EXTINTORES | Fecha: Octubre 2025 |

**RESPONSABLE DE LA INSPECCION:** Jenifer Altamiranda Diaz
**CARGO:** Auxiliar SST
**SEDE:** Medellín - Antioquia
**FECHA:** 27-02-2026




CRITERIOS DE CALIFICACIÓN: B: BUENO R: REGULAR M: MALO NA: NO APLICA

| No | TIPO DE EXTINTOR | UBICACIÓN | CAPACIDAD | FECHA DE PROXIMA RECARGA | ESTADO DEL EXTINTOR | | | | | | | | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | MANOMETRO | PASADOR DE SEGURIDAD | MANGUERA | BOQUILLA | MANIJA O VÁLVULA | CILINDRO | PINTURA | SEÑALIZACIÓN | ACCESO | VISIBILIDAD | |
| 1 | ABC Multiproposito | Frentes de Trabajo | 10 Libras | feb 2027 | B | B | B | B | B | B | B | N/A | B | B | |
| 2 | ABC Multiproposito | Frentes de Trabajo | 10 Libras | Feb 2027 | B | B | B | B | B | B | B | N/A | B | B | |
| 3 | ABC Multiproposito | Frente de Trabajo | 10 Libras | Ene 2027 | B | B | B | B | B | B | B | N/A | B | B | |
| 4 | ABC Multiproposito | Bodega | 10 Libras | Enero 2027 | B | B | B | B | B | B | B | B | B | B | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | |

| | HALLAZGO | PLAN DE ACCIÓN | FECHA | RESPONSABLE | VERIFICACIÓN | FECHA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |

FIRMA RESPONSABLE INSPECCIÓN

# ANEXO 21

| | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-10<br>Versión 1 |
|---|---|---|
| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | PREOPERACIONAL PLANTA ELECTRICA | Fecha 11 sep 2025 |

**II. INFORMACIÓN GENERAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombre del operador-trabajador | Alcides Rasco | | | | |
| Fecha de inicio del Trabajo (dd/mm/aaaa): | 02-02-26 | Hora de Inicio (a.m./p.m.): | 7:00 Am | Hora de Finalización (a.m./p.m.): | 5:00 pm |
| Fecha de final del Trabajo (dd/mm/aaaa): | 28-02-26 | Grupo # / Descripción de la tarea a realizar: | | | Semaforos |

**III. INSPECCIÓN**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Equipo No. | | Marca: | |

**Marque según corresponda: C: cumple NC: no cumple**

| Descripción | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Inspeccion general de planta. | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | C | | | |
| Tanque de combustible | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | C | | | |
| Boton de encendido o arranque manual. | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | C | | | |
| Estado de la pintura | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | C | | | |
| Agarraderas | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | C | | | |
| Uso de EPP adecuados para la labor | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | C | | | |
| Estado general de la planta electrica (fisura,ropturas,aseo,etc) | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | C | | | |
| Limpieza y estado del filtro de aire | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | C | | | |
| Se utiliza accesorios apropiados | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | C | | | |
| sistema electrico-cableado | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | C | | | |
| Revisión de fugas de combustible. | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | C | | | |
| El operador cumple con instrucciones de operatividad. | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | C | | | |
| Estado de tuercas y tornillos. | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | C | | | |

**NOTA:** Esta lista se deberá diligenciar y mantener diariamente en el sitio de trabajo

**YO COMO TRABAJADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO**

**Observaciones:**

| Firma diaria | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Operador o trabajador: Alcides Rasco | | Alcd | Alcd | Alcd | Alcd | Alcd | Alcd | | Alcd | Alcd | Alcd | Alcd | Alcd | Alcd | | Alcd | Alcd | Alcd | Alcd | Alcd | Alcd | | Alcd | Alcd | Alcd | Alcd | Alcd | Alcd | | | |
| Lider de trabajo: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Creado por: Jenifer Altamiranda Diaz
Aprobado por: Lina Maria Giraldo Botero

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-10 Versión 1 |
|---|---|---|
| | PREOPERACIONAL PLANTA ELECTRICA | Fecha 11 sep 2025 |

**II. INFORMACIÓN GENERAL**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nombre del operador-trabajador | Christian Barbosa Yepes | | | | | | |
| Fecha de inicio del Trabajo (dd/mm/aaaa): | 2/2/26 | Hora de Inicio (a.m./p.m.): | 8:00 am | Hora de Finalización (a.m./p.m.): | 5pm | Grupo # | |
| Fecha de final del Trabajo (dd/mm/aaaa): | 28/2/26 | | | | | Descripción de la tarea a realizar: | Mantenimiento |

**III. INSPECCIÓN**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Equipo No. | | Marca: | Elite |

**Marque según corresponda: C: cumple NC: no cumple**

| Descripción | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Inspeccion general de planta. | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | | |
| Tanque de combustible | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | | |
| Boton de encendido o arranque manual. | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | | |
| Estado de la pintura | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | | |
| Agarraderas | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | | |
| Uso de EPP adecuados para la labor | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | | |
| Estado general de la planta electrica (fisura,ropturas,aseo,etc) | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | | |
| Limpieza y estado del filtro de aire | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | | |
| Se utiliza accesorios apropiados | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | | |
| sistema electrico-cableado | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | | |
| Revisión de fugas de combustible. | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | | |
| El operador cumple con instrucciones de operatividad. | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | | |
| Estado de tuercas y tornillos. | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | | |

**NOTA:** Esta lista se deberá diligenciar y mantener diariamente en el sitio de trabajo

**YO COMO TRABAJADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO**

**Observaciones:**

| Firma diaria | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Operador o trabajador: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lider de trabajo: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Creado por: Jenifer Altamiranda Diaz
Aprobado por: Lina Maria Giraldo Botero

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-10<br>Versión 1 |
|---|---|---|
| | PREOPERACIONAL PLANTA ELECTRICA | Fecha 11 sep 2025 |

**II. INFORMACIÓN GENERAL**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nombre del operador-trabajador | Carlos Mario - Juan José Roa | | | | | | |
| Fecha de inicio del Trabajo (dd/mm/aaaa): | 02-02-2026 | Hora de Inicio (a.m./p.m.): | 7AM | Hora de Finalización (a.m./p.m.): | 5PM | Grupo # | 4 |
| Fecha de final del Trabajo (dd/mm/aaaa): | 28-02-2026 | | | | | Descripción de la tarea a realizar: | Instalacion Hergles |

**III. INSPECCIÓN**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Equipo No. 8955 | | Marca: | Elite |

**Marque según corresponda: C: cumple NC: no cumple**

| Descripción | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Inspeccion general de planta. | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | | |
| Tanque de combustible | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | | |
| Boton de encendido o arranque manual. | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | | |
| Estado de la pintura | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | | |
| Agarraderas | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | | |
| Uso de EPP adecuados para la labor | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | | |
| Estado general de la planta electrica (fisura,ropturas,aseo,etc) | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | | |
| Limpieza y estado del filtro de aire | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | | |
| Se utiliza accesorios apropiados | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | | |
| sistema electrico-cableado | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | | |
| Revisión de fugas de combustible. | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | | |
| El operador cumple con instrucciones de operatividad. | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | | |
| Estado de tuercas y tornillos. | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | | |

**NOTA:** Esta lista se deberá diligenciar y mantener diariamente en el sitio de trabajo

**YO COMO TRABAJADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO**

**Observaciones:**

| Firma diaria | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Operador o trabajador: Juan José Roa Carlos Mario | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | | |
| Lider de trabajo: Juan José Roa Carlos Mario | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | | |

Creado por: Jenifer Altamiranda Diaz
Aprobado por: Lina Maria Giraldo Botero

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-10<br>Versión 1 |
|---|---|---|
| | PREOPERACIONAL PLANTA ELECTRICA | Fecha 11 sep 2025 |

**II. INFORMACIÓN GENERAL**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nombre del operador-trabajador | Edwin david santos | | | | | | |
| Fecha de inicio del Trabajo (dd/mm/aaaa): | 02-02-2026 | Hora de Inicio (a.m./p.m.): | 706 Am | Hora de Finalización (a.m./p.m.): | | Grupo # | |
| Fecha de final del Trabajo (dd/mm/aaaa): | 28-02-2026 | | | | | Descripción de la tarea a realizar: | correctivos |

**III. INSPECCIÓN**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Equipo No. | 220168 | Marca: | ELITE |

**Marque según corresponda: C: cumple NC: no cumple**

| Descripción | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Inspeccion general de planta. | | C | | | | | | | C | C | C | C | | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | | |
| Tanque de combustible | | C | | | | | | | C | C | C | C | | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | | |
| Boton de encendido o arranque manual. | | C | | | | | | | C | C | C | C | | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | | |
| Estado de la pintura | | C | | | | | | | C | C | C | C | | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | | |
| Agarraderas | | C | | | | | | | C | C | C | C | | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | | |
| Uso de EPP adecuados para la labor | | C | | | | | | | C | C | C | C | | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | | |
| Estado general de la planta electrica (fisura,ropturas,aseo,etc) | | C | | | | | | | C | C | C | C | | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | | |
| Limpieza y estado del filtro de aire | | C | | | | | | | C | C | C | C | | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | | |
| Se utiliza accesorios apropiados | | C | | | | | | | C | C | C | C | | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | | |
| sistema electrico-cableado | | C | | | | | | | C | C | C | C | | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | | |
| Revisión de fugas de combustible. | | C | | | | | | | C | C | C | C | | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | | |
| El operador cumple con instrucciones de operatividad. | | C | | | | | | | C | C | C | C | | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | | |
| Estado de tuercas y tornillos. | | C | | | | | | | C | C | C | C | | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | | |

**NOTA:** Esta lista se deberá diligenciar y mantener diariamente en el sitio de trabajo

**YO COMO TRABAJADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO**

**Observaciones:**

| Firma diaria | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Operador o trabajador: Edwin Santos | | Edwin | | | | | | | Edwin | Edwin | Edwin | Edwin | | | | Edwin | Edwin | Edwin | Edwin | Edwin | | | Edwin | Edwin | Edwin | Edwin | Edwin | | | | |
| Lider de trabajo: Edwin Santos | | Edwin | | | | | | | Edwin | Edwin | Edwin | Edwin | | | | Edwin | Edwin | Edwin | Edwin | Edwin | | | Edwin | Edwin | Edwin | Edwin | Edwin | | | | |

Creado por: Jenifer Altamiranda Diaz
Aprobado por: Lina Maria Giraldo Botero

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-10<br>Versión 1 |
|---|---|---|
| | PREOPERACIONAL PLANTA ELECTRICA | Fecha 11 sep 2025 |

**II. INFORMACIÓN GENERAL**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nombre del operador-trabajador | Moisés reyes | | | | | | |
| Fecha de inicio del Trabajo (dd/mm/aaaa): | 02-02-26 | Hora de Inicio (a.m./p.m.): | 7am | Hora de Finalización (a.m./p.m.): | 5pm | Grupo # | |
| Fecha de final del Trabajo (dd/mm/aaaa): | 28-02-26 | | | | | Descripción de la tarea a realizar: | |

**III. INSPECCIÓN**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Equipo No. | | Marca: | Colombia |

**Marque según corresponda: C: cumple NC: no cumple**

| Descripción | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Inspeccion general de planta. | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tanque de combustible | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Boton de encendido o arranque manual. | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Estado de la pintura | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Agarraderas | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uso de EPP adecuados para la labor | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Estado general de la planta electrica (fisura,ropturas,aseo,etc) | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Limpieza y estado del filtro de aire | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Se utiliza accesorios apropiados | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| sistema electrico-cableado | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Revisión de fugas de combustible. | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| El operador cumple con instrucciones de operatividad. | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Estado de tuercas y tornillos. | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**NOTA:** Esta lista se deberá diligenciar y mantener diariamente en el sitio de trabajo

**YO COMO TRABAJADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO**

**Observaciones:**

| Firma diaria | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Operador o trabajador: Moisés Reyes | | Moisés R. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lider de trabajo: Moisés Reyes | | Moisés Reyes | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Creado por: Jenifer Altamiranda Diaz
Aprobado por: Lina Maria Giraldo Botero

| UNIDAD TEMPORAL SIT MEDELLIN | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-10 Versión 1 |
|---|---|---|
| | PREOPERACIONAL PLANTA ELECTRICA | Fecha 11 sep 2025 |

**II. INFORMACIÓN GENERAL**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nombre del operador-trabajador | Juan José Roa Silva | | | | | | |
| Fecha de inicio del Trabajo (dd/mm/aaaa): | 02-02-26 | Hora de Inicio (a.m./p.m.): | 7:00 AM | Hora de Finalización (a.m./p.m.): | 5:00 PM | Grupo # | 2 |
| Fecha de final del Trabajo (dd/mm/aaaa): | 28-02-26 | | | | | Descripción de la tarea a realizar: | Mantenimiento |

**III. INSPECCIÓN**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Equipo No. | | Marca: | Elite |

**Marque según corresponda: C: cumple NC: no cumple**

| Descripción | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Inspeccion general de planta. | | | C | C | C | C | | | | | | | | | | | | | | | | | C | | | | | | | | |
| Tanque de combustible | | | C | C | C | C | | | | | | | | | | | | | | | | | C | | | | | | | | |
| Boton de encendido o arranque manual. | | | C | C | C | C | | | | | | | | | | | | | | | | | C | | | | | | | | |
| Estado de la pintura | | | C | C | C | C | | | | | | | | | | | | | | | | | C | | | | | | | | |
| Agarraderas | | | C | C | C | C | | | | | | | | | | | | | | | | | C | | | | | | | | |
| Uso de EPP adecuados para la labor | | | C | C | C | C | | | | | | | | | | | | | | | | | C | | | | | | | | |
| Estado general de la planta electrica (fisura,ropturas,aseo,etc) | | | C | C | C | C | | | | | | | | | | | | | | | | | C | | | | | | | | |
| Limpieza y estado del filtro de aire | | | C | C | C | C | | | | | | | | | | | | | | | | | C | | | | | | | | |
| Se utiliza accesorios apropiados | | | C | C | C | C | | | | | | | | | | | | | | | | | C | | | | | | | | |
| sistema electrico-cableado | | | C | C | C | C | | | | | | | | | | | | | | | | | C | | | | | | | | |
| Revisión de fugas de combustible. | | | C | C | C | C | | | | | | | | | | | | | | | | | C | | | | | | | | |
| El operador cumple con instrucciones de operatividad. | | | C | C | C | C | | | | | | | | | | | | | | | | | C | | | | | | | | |
| Estado de tuercas y tornillos. | | | C | C | C | C | | | | | | | | | | | | | | | | | C | | | | | | | | |

**NOTA:** Esta lista se deberá diligenciar y mantener diariamente en el sitio de trabajo

**YO COMO TRABAJADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO**

**Observaciones:**

| Firma diaria | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Operador o trabajador: Juan José Roa | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lider de trabajo: Juan José Roa / Franklin Barbosa | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Creado por: Jenifer Altamiranda Diaz
Aprobado por: Lina Maria Giraldo Botero

# ANEXO 22

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-08<br>Versión 1 |
|---|---|---|
| | PREOPERACIONAL PULIDORA | Fecha 11 sep 2025 |

## II. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nombre del operador-trabajador | Juan José Roa Silva | | | | | | |
| Fecha de Inicio del Trabajo (dd/mm/aaaa): | 02-02-26 | Hora de Inicio (a.m./p.m.) | 8:00AM | Hora de Finalización (a.m./p.m.) | 5:00PM | Grupo # | 2 |
| Fecha de final del Trabajo (dd/mm/aaaa): | 28-02-26 | | | | | Descripción de la tarea a | Mantenimiento |

## III. INSPECCIÓN

| | | | |
|---|---|---|---|
| Equipo No. | 0497 | Marca: | Ellc |

**Marque según corresponda: C: cumple NC: no cumple**

| Descripción | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Estado de conexiones eléctricas (extensiones, cables, toma) | | | C | C | C | C | | | | | | | | | | | | | | | | | C | | | | | | | |
| Estado de instalación del disco (insertacion) | | | C | C | C | C | | | | | | | | | | | | | | | | | C | | | | | | | |
| Acoples adecuados para los accesorios | | | C | C | C | C | | | | | | | | | | | | | | | | | C | | | | | | | |
| Estado e instalación del mango | | | C | C | C | C | | | | | | | | | | | | | | | | | C | | | | | | | |
| Estado del disco | | | C | C | C | C | | | | | | | | | | | | | | | | | C | | | | | | | |
| Uso de EPP adecuados para la labor | | | C | C | C | C | | | | | | | | | | | | | | | | | C | | | | | | | |
| Estado general de la pulidora (fisura,ropturas,aseo,etc) | | | C | C | C | C | | | | | | | | | | | | | | | | | C | | | | | | | |
| Estado de la guia del disco | | | C | C | C | C | | | | | | | | | | | | | | | | | C | | | | | | | |
| Se utiliza accesorios apropiados | | | C | C | C | C | | | | | | | | | | | | | | | | | C | | | | | | | |
| Estado del interruptor de encendido y su seguro | | | C | C | C | C | | | | | | | | | | | | | | | | | C | | | | | | | |
| Disco adecuado para la tarea | | | C | C | C | C | | | | | | | | | | | | | | | | | C | | | | | | | |
| Estado de interruptor de encendido y su seguro | | | C | C | C | C | | | | | | | | | | | | | | | | | C | | | | | | | |
| Clavija de conexión a tierra | | | C | C | C | C | | | | | | | | | | | | | | | | | C | | | | | | | |
| Cuenta con la guarda de seguridad correctamente instalada | | | C | C | C | C | | | | | | | | | | | | | | | | | C | | | | | | | |

**NOTA:** Esta lista se deberá diligenciar y mantener diariamente en el sitio de trabajo

**YO COMO TRABAJADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO**

**Observaciones:**

| Firma diaria | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Operador o trabajador: Juan José Roa | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lider de trabajo: Franklin Barbosa | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Creado por: Jenifer Altamiranda Diaz
por: Lina Maria Giraldo Botero

Aprobado

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-08<br>Versión 1 |
|---|---|---|
| | PREOPERACIONAL PULIDORA | Fecha 11 sep 2025 |

## II. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nombre del operador-trabajador | Christian Barbosa Yepes | | | | | | |
| Fecha de inicio del Trabajo (dd/mm/aaaa): | 2/2/26 | Hora de Inicio (a.m./p.m.) | 8:00 am | Hora de Finalización (a.m./p.m.): | 5pm | Grupo # | |
| Fecha de final del Trabajo (dd/mm/aaaa): | 28/2/26 | | | | | Descripción de la tarea a | Mantenimiento |

## III. INSPECCIÓN

| | | | |
|---|---|---|---|
| Equipo No. | | Marca: | Elite |

**Marque según corresponda: C: cumple NC: no cumple**

| Descripción | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Estado de conexiones eléctricas (extensiones, cables, toma) | C | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | | |
| Estado de instalación del disco (insertacion) | C | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | | |
| Acoples adecuados para los accesorios | C | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | | |
| Estado e instalación del mango | C | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | | |
| Estado del disco | C | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | | |
| Uso de EPP adecuados para la labor | C | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | | |
| Estado general de la pulidora (fisura,ropturas,aseo,etc) | C | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | | |
| Estado de la guia del disco | C | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | | |
| Se utiliza accesorios apropiados | C | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | | |
| Estado del interruptor de encendido y su seguro | C | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | | |
| Disco adecuado para la tarea | C | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | | |
| Estado de interruptor de encendido y su seguro | C | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | | |
| Clavija de conexión a tierra | C | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | | |
| Cuenta con la guarda de seguridad correctamente instalada | C | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | | |

**NOTA:** Esta lista se deberá diligenciar y mantener diariamente en el sitio de trabajo

**YO COMO TRABAJADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO**

**Observaciones:**

| Firma diaria | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Operador o trabajador: Christian Barbosa | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lider de trabajo: Christian Barbosa | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Creado por: Jenifer Altamiranda Diaz
por: Lina Maria Giraldo Botero

Aprobado

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-08<br>Versión 1 |
|---|---|---|
| | PREOPERACIONAL PULIDORA | Fecha 11 sep 2025 |

## II. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nombre del operador-trabajador | JHogan Ramirez - Juan Jose Roa | | | | | | |
| Fecha de inicio del Trabajo (dd/mm/aaaa): | 02-02-2026 | Hora de Inicio (a.m./p.m.) | 7AM | Hora de Finalización (a.m./p.m.): | 5PM | Grupo # | A |
| Fecha de final del Trabajo (dd/mm/aaaa): | | | | | | Descripción de la tarea a | INS Herrajes |

## III. INSPECCIÓN

| | | | |
|---|---|---|---|
| Equipo No. | 0092 | Marca: | Elite |

**Marque según corresponda: C: cumple NC: no cumple**

| Descripción | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Estado de conexiones eléctricas (extensiones, cables, toma) | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | C | C | | | ✓ | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | | |
| Estado de instalación del disco (insertacion) | | ✓ | C | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | C | C | | | ✓ | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | | |
| Acoples adecuados para los accesorios | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | C | C | | | ✓ | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | | |
| Estado e instalación del mango | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | C | C | | | ✓ | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | | |
| Estado del disco | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | C | C | | | ✓ | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | | |
| Uso de EPP adecuados para la labor | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | C | C | | | ✓ | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | | |
| Estado general de la pulidora (fisura,ropturas,aseo,etc) | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | C | C | | | ✓ | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | | |
| Estado de la guia del disco | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | C | C | | | ✓ | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | | |
| Se utiliza accesorios apropiados | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | C | C | | | ✓ | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | | |
| Estado del interruptor de encendido y su seguro | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | C | C | | | ✓ | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | | |
| Disco adecuado para la tarea | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | C | C | | | ✓ | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | | |
| Estado de interruptor de encendido y su seguro | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | C | C | | | ✓ | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | | |
| Clavija de conexión a tierra | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | C | C | | | ✓ | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | | |
| Cuenta con la guarda de seguridad correctamente instalada | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | C | ✓ | C | C | | | ✓ | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | | |

**NOTA:** Esta lista se deberá diligenciar y mantener diariamente en el sitio de trabajo

**YO COMO TRABAJADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO**

**Observaciones:**

| Firma diaria | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Operador o trabajador: Juan Jose Roa Carlos Mario | | Carlos G | Carlos JHogan | Carlos G | Carlos G | Carlos G | Carlos G | | Carlos G | Carlos G | Carlos G | | | | | Carlos G | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lider de trabajo: Juan Jose Roa Carlos Mario | a | Carlos | Carlos | Carlos | Carlos | Carlos | Carlos | | Carlos | Carlos | Carlos | | | | | Carlos | | | | | | | | | | | | | | | |

Creado por: Jenifer Altamiranda Diaz
por: Lina Maria Giraldo Botero

Aprobado

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-08<br>Versión 1 |
|---|---|---|
| | PREOPERACIONAL PULIDORA | Fecha 11 sep 2025 |

## II. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nombre del operador-trabajador | Edwin david santos | | | | | | |
| Fecha de inicio del Trabajo (dd/mm/aaaa): | 02-02-2026 | Hora de Inicio (a.m./p.m.) | 7:00 Am | Hora de Finalización (a.m./p.m.): | 5pm | Grupo # | |
| Fecha de final del Trabajo (dd/mm/aaaa): | 28-02-2026 | | | | | Descripción de la tarea a | Semaforo |

## III. INSPECCIÓN

| | | | |
|---|---|---|---|
| Equipo No. | 900522562025 | Marca: | ELITE |

**Marque según corresponda: C: cumple NC: no cumple**

| Descripción | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Estado de conexiones eléctricas (extensiones, cables, toma) | | C | | | | | | | C | C | C | C | | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | |
| Estado de instalación del disco (insertacion) | | C | | | | | | | C | C | C | C | | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | |
| Acoples adecuados para los accesorios | | C | | | | | | | C | C | C | C | | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | |
| Estado e instalación del mango | | C | | | | | | | C | C | C | C | | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | |
| Estado del disco | | C | | | | | | | C | C | C | C | | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | |
| Uso de EPP adecuados para la labor | | C | | | | | | | C | C | C | C | | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | |
| Estado general de la pulidora (fisura,ropturas,aseo,etc) | | C | | | | | | | C | C | C | C | | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | |
| Estado de la guía del disco | | C | | | | | | | C | C | C | C | | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | |
| Se utiliza accesorios apropiados | | C | | | | | | | C | C | C | C | | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | |
| Estado del interruptor de encendido y su seguro | | C | | | | | | | C | C | C | C | | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | |
| Disco adecuado para la tarea | | C | | | | | | | C | C | C | C | | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | |
| Estado de interruptor de encendido y su seguro | | C | | | | | | | C | C | C | C | | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | |
| Clavija de conexión a tierra | | C | | | | | | | C | C | C | C | | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | |
| Cuenta con la guarda de seguridad correctamente instalada | | C | | | | | | | C | C | C | C | | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | |

**NOTA:** Esta lista se deberá diligenciar y mantener diariamente en el sitio de trabajo

**YO COMO TRABAJADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO**

**Observaciones:**

| Firma diaria | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Operador o trabajador: Edwin Santos | | Edwin | | | | | | | Edwin | Edwin | Edwin | Edwin | | | | Edwin | Edwin | Edwin | Edwin | Edwin | | | Edwin | Edwin | Edwin | Edwin | Edwin | | | |
| Lider de trabajo: Edwin Santos | | Edwin | | | | | | | Edwin | Edwin | Edwin | Edwin | | | | Edwin | Edwin | Edwin | Edwin | Edwin | | | Edwin | Edwin | Edwin | Edwin | Edwin | | | |

Creado por: Jenifer Altamiranda Diaz
por: Lina Maria Giraldo Botero

Aprobado

# ANEXO 23

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | RG-UTSIT-2025-18 |
|---|---|---|
| | | Version 1 |
| | INSPECCIÓN PREOPERACIONAL VEHÍCULO | Fecha: Octubre 2025 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombre del Conductor | Christian Balbosa Yepes | | | | |
| No de Cédula | 1.151.966.785 | | Placa del Vehículo | DXT928 | |
| NUMERO SOAT: | FECHA VENCIMIENTO: 27 / 11 / 26 | | NÚMERO TARJETA PROPIEDAD: | | |
| NUMERO TECNOMECANICA: | FECHA VENCIMIENTO: 23 / 11 / 26 | | FECHA VENCIMIENTO LICENCIA CONDUCCIÓN: | 31 / 3 / 31 | |

| | ITEM | DÍA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
| MOTOR | Estado de Motor | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ELECTRICO | Encendido y apagado del equipo | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Luces delanteras y traseras | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Stops y direccionales | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Pito y alarma de reversa | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FRENOS | Actuación de las bombas de freno | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Operación de freno de parqueo | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| L.P | Estado de Latonería y Pintura | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TREN DE FUERZA | Muelles delanteros y traseros | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Soportes y bujes | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Transmisión-Caja (ruidos anormales) | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DIRECCIÓN, LLANTAS, RODAJE | Terminales de barra de dirección | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Estado de llantas (huella, deformaciones, cortes) | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Pasadores de llantas | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CABINA | Vidrios completos | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Retrovisor central | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Retrovisores laterales | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Cinturon de seguridad | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Indicadores hidráulicos, refrigerantes, horómetro, corriente, aceite motor | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Estado general de la carrocería | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Escaleras y apoyos de acceso | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Baterias y cables | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OTRO | Equipo de carretera | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Vigencia de documentos | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Botiquín | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Extintor | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| NOTA | Llene en cada casilla el estado en el que se encuentre el item a evaluar BUENO (✔), MALO (X), NO APLICA ( N/A) |
|---|---|

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | RG-UTSIT-2025-18 |
|---|---|---|
| | | Version 1 |
| | INSPECCIÓN PREOPERACIONAL VEHÍCULO | Fecha: Octubre 2025 |

| HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA | HALLAZGO | ACCIÓN PREVENTIVA/CORRECTIVA | RESPONSABLE |
| 2/2/26 | Farola Rota | Correctivo | Oscar Cano |
| 2/2/26 | Espejo Roto | Correctivo | Oscar Cano |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| REGISTRO DE MANTENIMIENTOS CORRECTIVOS Y PREVENTIVOS REALIZADOS DURANTE EL PERIODO | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | TIPO DE MANTENIMIENTO | | KILOMETRAJE | DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO REALIZADO | RELACIÓN DE REPUESTOS EMPLEADOS | LUGAR |
| | PREVENTIVO | CORRECTIVO | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| | |
|---|---|
| FIRMA DEL CONDUCTOR | C: 151.966.785 |
| FIRMA PERSONA QUE VERIFICA | Jaider Alexander Diaz |

**Aclaraciones del diligenciamiento de los formatos**

Cada hoja es para registro de inspección mensual, por tanto es responsabilidad de cada uno de los conductores de motos y carros diligenciarla y preservarla para ser entregada una vez concluido el periodo. (El formato de motos favor imprimir en ambas caras para que ahorremos papel).

Deben diligenciarse en su totalidad los campos Nombre del conductor, placa del vehiculo, Número de cédula y se debe indicar el mes y el año de la inspección que se está realizando. En el item de hallazgos diligenciar las no conformidades

La casilla dia corresponde al periodo calendario en que se realiza la inspección

En cada casilla correspondiente a la inspección diaria se indica Bueno,regular o malo de acuerdo a lo evidenciado.

En el item de hallazgos se debe describir toda falla o no conformidad encontrada en el vehiculo, describir la acción preventiva o correctiva que se llevará a cabo, el responsable de ejecutar la corrección y la fecha en que se realizará

Todos los formatos deben concluir con la firma del conductor

En el registro de mantenimientos se debe diligenciar cada uno de los items descritos

Una vez terminado el mes al que corresponde el formato debe ser entregado a el personal encargado de Seguridad y Salud en el Trabajo

En el caso de no tener posibilidad de imprimir los formatos por favor solicitarlos al personal de seguridad ysalud en el Trabajo o lider de area

EL FORMATO ES DE OBLIGATORIO DILIGENCIAMIENTO.

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | RG-UTSIT-2025-18 |
|---|---|---|
| | | Version 1 |
| | INSPECCIÓN PREOPERACIONAL VEHÍCULO | Fecha: Octubre 2025 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre del Conductor | Gustavo Angel | | |
| No de Cédula | 71631142 | Placa del Vehículo | LKO 061 |
| NUMERO SOAT: 52000285781 | FECHA VENCIMIENTO: 21/04/2026 | NÚMERO TARJETA PROPIEDAD: | 10028939424 |
| NUMERO TECNOMECANICA: 180867913 | FECHA VENCIMIENTO: 27/04/2026 | FECHA VENCIMIENTO LICENCIA CONDUCCIÓN: | 07/01/2027 |

| | ITEM | DÍA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
| MOTOR | Estado de Motor | | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| ELECTRICO | Encendido y apagado del equipo | | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| | Luces delanteras y traseras | | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| | Stops y direccionales | | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| | Pito y alarma de reversa | | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| FRENOS | Actuación de las bombas de freno | | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| | Operación de freno de parqueo | | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| L.P | Estado de Latonería y Pintura | | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| TREN DE FUERZA | Muelles delanteros y traseros | | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| | Soportes y bujes | | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| | Transmisión-Caja (ruidos anormales) | | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| DIRECCIÓN, LLANTAS, RODAJE | Terminales de barra de dirección | | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| | Estado de llantas (huella, deformaciones, cortes) | | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| | Pasadores de llantas | | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| CABINA | Vidrios completos | | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| | Retrovisor central | | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| | Retrovisores laterales | | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| | Cinturon de seguridad | | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| | Indicadores hidráulicos, refrigerantes, horómetro, corriente, aceite motor | | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| | Estado general de la carrocería | | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| | Escaleras y apoyos de acceso | | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| | Baterias y cables | | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| OTRO | Equipo de carretera | | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| | Vigencia de documentos | | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| | Botiquín | | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| | Extintor | | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |

| NOTA | Llene en cada casilla el estado en el que se encuentre el item a evaluar BUENO (✓), MALO (X), NO APLICA ( N/A) |
|---|---|

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | RG-UTSIT-2025-18 |
|---|---|---|
| | | Version 1 |
| | INSPECCIÓN PREOPERACIONAL VEHÍCULO | Fecha: Octubre 2025 |

| HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA | HALLAZGO | ACCIÓN PREVENTIVA/CORRECTIVA | RESPONSABLE |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| REGISTRO DE MANTENIMIENTOS CORRECTIVOS Y PREVENTIVOS REALIZADOS DURANTE EL PERIODO | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | TIPO DE MANTENIMIENTO | | KILOMETRAJE | DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO REALIZADO | RELACIÓN DE REPUESTOS EMPLEADOS | LUGAR |
| | PREVENTIVO | CORRECTIVO | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| FIRMA DEL CONDUCTOR | |
|---|---|

FIRMA PERSONA QUE VERIFICA

**Aclaraciones del diligenciamiento de los formatos**

Cada hoja es para registro de inspeccion mensual, por tanto es responsabilidad de cada uno de los conductores de motos y carros diligenciarla y preservarla para ser entregado una vez concluido el periodo. (El formato de motos favor imprimir en ambas caras para que ahorremos papel).

Deben diligenciarse en su totalidad los campos Nombre del conductor, placa del vehiculo. Numero de cécula y se debe indicar el mes y el año de la inspección que se está realizando. En el item de hallazgos diligenciar las no conformidades

La casilla día corresponde al periodo calendario en que se realiza la inspección

En cada casilla correspondiente a la inspección diaria se indica Bueno,regular o malo de acuerdo a lo evidenciado.

En el item de hallazgos se debe describir toda falla o no conformidad encontrada en el vehiculo, describir la acción preventiva o correctiva que se llevará a cabo, el responsable de ejecutar la corrección y la fecha en que se realizará

Todos los formatos deben concluir con la firma del conductor.

En el registro de mantenimientos se debe diligenciar cada uno de los items descritos

Una vez terminado el mes al que corresponde el formato debe ser entregado a el personal encargado de Seguridad y Salud en el Trabajo

En el caso de no tener posibilidad de imprimir los formatos por favor solicitarlos al personal de seguridad ysalud en el Trabajo o lider de área

EL FORMATO ES DE OBLIGATORIO DILIGENCIAMIENTO.

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | RG-UTSIT-2025-18 |
|---|---|---|
| | | Version 1 |
| | INSPECCIÓN PREOPERACIONAL VEHÍCULO | Fecha: Octubre 2025 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombre del Conductor** | Franklin Barbosa Palomino | | |
| **No de Cédula** | 16791906 | **Placa del Vehículo** | MTN 502 |
| NUMERO SOAT: 4308007378775200 | FECHA VENCIMIENTO: 30/11/2026 | NÚMERO TARJETA PROPIEDAD: | 10045588 98 |
| NUMERO TECNOMECANICA: 18518 4769 | FECHA VENCIMIENTO: 11/11/2026 | FECHA VENCIMIENTO LICENCIA CONDUCCIÓN: | 16/02/2034 |

| | ITEM | DÍA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
| MOTOR | Estado de Motor | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | - | - | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | - | | ✓ | = | ✓ | - | ✓ | | | | |
| ELECTRICO | Encendido y apagado del equipo | | ✓ | ✓ | - | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | - | - | - | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | - | | ✓ | = | - | ✓ | ✓ | | | | |
| | Luces delanteras y traseras | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | - | | | ✓ | - | ✓ | - | - | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | - | - | | ✓ | - | ✓ | ✓ | - | | | | |
| | Stops y direccionales | | - | - | ✓ | ✓ | ✓ | | | - | ✓ | ✓ | ✓ | - | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | - | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | - | | | | |
| | Pito y alarma de reversa | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | - | ✓ | ✓ | - | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | - | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| FRENOS | Actuación de las bombas de freno | | - | - | ✓ | | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | - | | ✓ | - | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| | Operación de freno de parqueo | - | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | - | | ✓ | - | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| LP | Estado de Latonería y Pintura | | X | X | X | X | X | | | X | X | X | X | X | | | X | X | X | X | X | X | | X | X | X | X | X | | | | |
| TREN DE FUERZA | Muelles delanteros y traseros | | X | X | X | X | X | | | X | X | X | X | X | | | X | X | X | X | X | X | | X | X | X | X | X | | | | |
| | Soportes y bujes | | X | X | X | X | X | | | X | X | X | X | X | | | X | X | X | X | X | X | | X | X | X | X | X | | | | |
| | Transmisión-Caja (ruidos anormales) | | X | X | X | X | X | | | X | X | X | X | X | | | X | X | X | X | X | X | | X | X | X | X | X | | | | |
| DIRECCIÓN, LLANTAS, RODAJE | Terminales de barra de dirección | | X | X | X | X | X | | | X | X | X | X | X | | | X | X | X | X | X | ✓ | | X | X | X | X | X | | | | |
| | Estado de llantas (huella, deformaciones, cortes) | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| | Pasadores de llantas | | ✓ | ✓ | - | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | - | - | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | - | - | ✓ | | ✓ | ✓ | - | ✓ | ✓ | | | | |
| CABINA | Vidrios completos | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| | Retrovisor central | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | - | ✓ | ✓ | | | | |
| | Retrovisores laterales | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| | Cinturon de seguridad | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| | Indicadores hidráulicos, refrigerantes, horómetro, corriente, aceite motor | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| | Estado general de la carroceria | | X | X | X | X | X | | | X | X | X | X | X | | | X | X | X | X | X | X | | X | X | X | X | X | | | | |
| | Escaleras y apoyos de acceso | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| | Baterias y cables | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | - | - | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | - | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| OTRO | Equipo de carretera | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| | Vigencia de documentos | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| | Botiquín | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| | Extintor | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |

| NOTA | Llene en cada casilla el estado en el que se encuentre el item a evaluar BUENO ( ✓ ), MALO (X), NO APLICA ( N/A) |
|---|---|

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | RG-UTSIT-2025-18 |
|---|---|---|
| | | Version 1 |
| | INSPECCIÓN PREOPERACIONAL VEHÍCULO | Fecha: Octubre 2025 |

| HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA | HALLAZGO | ACCIÓN PREVENTIVA/CORRECTIVA | RESPONSABLE |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| REGISTRO DE MANTENIMIENTOS CORRECTIVOS Y PREVENTIVOS REALIZADOS DURANTE EL PERIODO | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | TIPO DE MANTENIMIENTO | | KILOMETRAJE | DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO REALIZADO | RELACIÓN DE REPUESTOS EMPLEADOS | LUGAR |
| | PREVENTIVO | CORRECTIVO | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| FIRMA DEL CONDUCTOR | |
|---|---|

FIRMA PERSONA QUE VERIFICA

**Aclaraciones del diligenciamiento de los formatos**

Cada hoja es para registro de inspección mensual, por tanto es responsabilidad de cada uno de los conductores de motos y carros diligenciarla y preservarla para ser entregada una vez concluido el periodo. (El formato de motos favor imprimir en ambas caras para que ahorremos papel).

Deben diligenciarse en su totalidad los campos Nombre del conductor, placa del vehículo, Número de cédula y se debe indicar el mes y el año de la inspección que se está realizando. En el item de hallazgos diligenciar las no conformidades

La casilla día corresponde al periodo calendario en que se realiza la inspección

En cada casilla correspondiente a la inspección diaria se indica Bueno,regular o malo de acuerdo a lo evidenciado.

En el item de hallazgos se debe describir toda falla o no conformidad encontrada en el vehículo, describir la acción preventiva o correctiva que se llevara a cabo, el responsable de ejecutar la corrección y la fecha en que se realizará

Todos los formatos deben concluir con la firma del conductor.

En el registro de mantenimientos se debe diligenciar cada uno de los items descritos

Una vez terminado el mes al que corresponde el formato debe ser entregado a el personal encargado de Seguridad y Salud en el Trabajo

En el caso de no tener posibilidad de imprimir los formatos por favor solicitarlos al personal de seguridad ysalud en el Trabajo o lider de área

EL FORMATO ES DE OBLIGATORIO DILIGENCIAMIENTO.

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | RG-UTSIT-2025-18 |
|---|---|---|
| | | Version 1 |
| | INSPECCIÓN PREOPERACIONAL VEHÍCULO | Fecha: Octubre 2025 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre del Conductor | Brayan Palacio | | |
| No de Cédula | 1096247535 | Placa del Vehiculo | UDT 008 |
| NUMERO SOAT: 4339 843 100 | FECHA VENCIMIENTO: 23 / 12 / 2026 | NÚMERO TARJETA PROPIEDAD: 10037983703 | |
| NUMERO TECNOMECANICA: 17968088 1 | FECHA VENCIMIENTO: 20 / 02 / 2026 | FECHA VENCIMIENTO LICENCIA CONDUCCIÓN: ___/___/___ | |

| | ITEM | DÍA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
| MOTOR | Estado de Motor | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | - | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| ELECTRICO | Encendido y apagado del equipo | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | |
| | Luces delanteras y traseras | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | |
| | Stops y direccionales | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | |
| | Pito y alarma de reversa | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | |
| FRENOS | Actuación de las bombas de freno | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | |
| | Operación de freno de parqueo | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | |
| L.P | Estado de Latonería y Pintura | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | |
| TREN DE FUERZA | Muelles delanteros y traseros | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | |
| | Soportes y bujes | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | |
| | *Transmisión-Caja (ruidos anormales)* | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | |
| DIRECCION, LLANTAS, RODAJE | Terminales de barra de dirección | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | |
| | Estado de llantas (huella, deformaciones, cortes) | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | |
| | Pasadores de llantas | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | |
| CABINA | Vidrios completos | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | |
| | Retrovisor central | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | |
| | Retrovisores laterales | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | |
| | Cinturon de seguridad | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | |
| | Indicadores hidráulicos, refrigerantes, horómetro, corriente, aceite motor | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | |
| | Estado general de la carrocería | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | |
| | Escaleras y apoyos de acceso | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | |
| | Baterias y cables | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | |
| OTRO | Equipo de carretera | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | |
| | Vigencia de documentos | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | |
| | Botiquín | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | |
| | Extintor | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | |

| NOTA | Llene en cada casilla el estado en el que se encuentre el item a evaluar BUENO (✓), MALO ( X), NO APLICA ( N/A) |
|---|---|

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | RG-UTSIT-2025-18 |
|---|---|---|
| | | Version 1 |
| | INSPECCIÓN PREOPERACIONAL VEHÍCULO | Fecha: Octubre 2025 |

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

| FECHA | HALLAZGO | ACCIÓN PREVENTIVA/CORRECTIVA | RESPONSABLE |
|---|---|---|---|
| 23/02/26 | Cambio Tecnomecánica | Nueva Vence el 23/02/2027 | Brayan Palacio |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

REGISTRO DE MANTENIMIENTOS CORRECTIVOS Y PREVENTIVOS REALIZADOS DURANTE EL PERIODO

| FECHA | TIPO DE MANTENIMIENTO | | KILOMETRAJE | DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO REALIZADO | RELACIÓN DE REPUESTOS EMPLEADOS | LUGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | PREVENTIVO | CORRECTIVO | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| FIRMA DEL CONDUCTOR | Brayan P |
|---|---|

FIRMA PERSONA QUE VERIFICA Jenifer Alexandra Diaz

**Aclaraciones del diligenciamiento de los formatos**

Cada hoja es para registro de inspección mensual, por tanto es responsabilidad de cada uno de los conductores de motos y carros diligenciarla y preservarla para ser entregada una vez concluido el periodo. (El formato de motos favor imprimir en ambas caras para que ahorremos papel).

Deben diligenciarse en su totalidad los campos Nombre del conductor, placa del vehiculo, Número de cécula y se debe indicar el mes y el ano de la inspección que se está realizando.

La casilla dia corresponde al periodo calendario en que se realiza la inspección

En cada casilla correspondiente a la inspección diaria se indica Bueno,regular o malo de acuerdo a lo evidenciado.

En el item de hallazgos se debe describir toda falla o no conformidad encontraca en el vehiculo, describir la acción preventiva o correctiva que se llevará a cabo, el responsable de ejecutar la corrección y la fecha en que se realizará

Todos los formatos deben concluir con la firma del conductor.

En el registro de mantenimientos se debe diligenciar cada uno de los items descritos

Una vez terminado el mes al que corresponde el formato debe ser entregado a el personal encargado de Seguridad y Salud en el Trabajo

En el caso de no tener posibilidad de imprimir los formatos por favor solicitarlos al personal de seguridad ysalud en el Trabajo o lider de área

EL FORMATO ES DE OBLIGATORIO DILIGENCIAMIENTO.

UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN

# SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

## INSPECCIÓN PREOPERACIONAL VEHÍCULO

| RG-UTSIT-2025-18 |
|---|
| Version 1 |
| Fecha: Octubre 2025 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre del Conductor | Jhon Hamilton Badoya Cornejo. | | |
| No de Cédula | 98694737 | Placa del Vehículo | ESR528. |
| NUMERO SOAT: 93377862613728879 | FECHA VENCIMIENTO: 28/10/26. | NÚMERO TARJETA PROPIEDAD: | 10026398259. |
| NUMERO TECNOMECANICA: 1848701088. | FECHA VENCIMIENTO: 25/10/26. | FECHA VENCIMIENTO LICENCIA CONDUCCIÓN: | 07/02/29. |

| ITEM | | DÍA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
| MOTOR | Estado de Motor | | | | | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| ELECTRICO | Encendido y apagado del equipo | | | | | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| | Luces delanteras y traseras | | | | | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| | Stops y direccionales | | | | | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| | Pito y alarma de reversa | | | | | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| FRENOS | Actuación de las bombas de freno | | | | | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| | Operación de freno de parqueo | | | | | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| L.P | Estado de Latonería y Pintura | | | | | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| TREN DE FUERZA | Muelles delanteros y traseros | | | | | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| | Soportes y bujes | | | | | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| | Transmisión-Caja (ruidos anormales) | | | | | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| DIRECCIÓN, LLANTAS, RODAJE | Terminales de barra de dirección | | | | | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| | Estado de llantas (huella, deformaciones, cortes) | | | | | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| | Pasadores de llantas | | | | | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| CABINA | Vidrios completos | | | | | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| | Retrovisor central | | | | | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| | Retrovisores laterales | | | | | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| | Cinturon de seguridad | | | | | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| | Indicadores hidráulicos, refrigerantes, horómetro, corriente, aceite motor | | | | | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| | Estado general de la carrocería | | | | | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| | Escaleras y apoyos de acceso | | | | | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| | Baterias y cables | | | | | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| OTRO | Equipo de carretera | | | | | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| | Vigencia de documentos | | | | | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| | Botiquín | | | | | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| | Extintor | | | | | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |

| NOTA | Llene en cada casilla el estado en el que se encuentre el item a evaluar BUENO ( ✓ ), MALO (X), NO APLICA ( N/A) |
|---|---|

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | RG-UTSIT-2025-18 |
|---|---|---|
| | | Version 1 |
| | INSPECCIÓN PREOPERACIONAL VEHÍCULO | Fecha: Octubre 2025 |

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

| FECHA | HALLAZGO | ACCIÓN PREVENTIVA/CORRECTIVA | RESPONSABLE |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

REGISTRO DE MANTENIMIENTOS CORRECTIVOS Y PREVENTIVOS REALIZADOS DURANTE EL PERIODO

| FECHA | TIPO DE MANTENIMIENTO | | KILOMETRAJE | DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO REALIZADO | RELACIÓN DE REPUESTOS EMPLEADOS | LUGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | PREVENTIVO | CORRECTIVO | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| FIRMA DEL CONDUCTOR | Jhon Hamilton Bedoya Vanegas |
|---|---|

FIRMA PERSONA QUE VERIFICA

**Aclaraciones del diligenciamiento de los formatos**

Cada hoja es para registro de inspección mensual, por tanto es responsabilidad de cada uno de los conductores de motos y carros diligenciarla y preservarla para ser entregada una vez concluido el período. (El formato de motos favor imprimir en ambas caras para que ahorremos papel).

Deben diligenciarse en su totalidad los campos Nombre del conductor, placa del vehículo, Número de cédula y se debe indicar el mes y el año de la inspección que se está realizando. En el ítem de hallazgos diligenciar las no conformidades.

La casilla día corresponde al periodo calendario en que se realiza la inspección.

En cada casilla correspondiente a la inspección diaria se indica Bueno,regular o malo de acuerdo a lo evidenciado.

En el ítem de hallazgos se debe describir toda falla o no conformidad encontrada en el vehículo, describir la acción preventiva o correctiva que se llevará a cabo, el responsable de ejecutar la corrección y la fecha en que se realizará.

Todos los formatos deben concluir con la firma del conductor.

En el registro de mantenimientos se debe diligenciar cada uno de los ítems descritos.

Una vez terminado el mes al que corresponde el formato debe ser entregado a el personal encargado de Seguridad y Salud en el Trabajo.

En el caso de no tener posibilidad de imprimir los formatos por favor solicitarlos al personal de seguridad ysalud en el Trabajo o líder de área.

EL FORMATO ES DE OBLIGATORIO DILIGENCIAMIENTO.

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | RG-UTSIT-2025-18 |
|---|---|---|
| | | Version 1 |
| | INSPECCIÓN PREOPERACIONAL VEHÍCULO | Fecha: Octubre 2025 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombre del Conductor | LUIS LOZANO | | | | |
| No de Cédula | | Placa del Vehículo | CWB 189 | | |
| NUMERO SOAT: | FECHA VENCIMIENTO 2026/07/15 | NÚMERO TARJETA PROPIEDAD: | 10006583042 | | |
| NUMERO TECNOMECANICA: | FECHA VENCIMIENTO 2026/07/17 | FECHA VENCIMIENTO LICENCIA CONDUCCIÓN: | 2033/16/11 | | |

| ITEM | | DÍA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
| MOTOR | Estado de Motor | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| ELECTRICO | Encendido y apagado del equipo | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| | Luces delanteras y traseras | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| | Stops y direccionales | X | X | X | X | X | X | | | X | X | X | X | | | | | X | X | X | X | | | X | X | X | X | X | | | | |
| | Pito y alarma de reversa | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| FRENOS | Actuación de las bombas de freno | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| | Operación de freno de parqueo | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| L.P | Estado de Latonería y Pintura | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| TREN DE FUERZA | Muelles delanteros y traseros | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| | Soportes y bujes | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| | Transmisión-Caja (ruidos anormales) | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| DIRECCIÓN, LLANTAS, RODAJE | Terminales de barra de dirección | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| | Estado de llantas (huella, deformaciones, cortes) | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| | Pasadores de llantas | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| CABINA | Vidrios completos | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| | Retrovisor central | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| | Retrovisores laterales | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| | Cinturon de seguridad | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| | Indicadores hidráulicos, refrigerantes, horómetro, corriente, aceite motor | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| | Estado general de la carroceria | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| | Escaleras y apoyos de acceso | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| | Baterias y cables | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| OTRO | Equipo de carretera | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| | Vigencia de documentos | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| | Botiquín | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |
| | Extintor | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | | | |

| NOTA | Llene en cada casilla el estado en el que se encuentre el item a evaluar BUENO ( ✓ ), MALO (X), NO APLICA ( N/A) |
|---|---|

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | RG-UTSIT-2025-18 |
|---|---|---|
| | | Version 1 |
| | INSPECCIÓN PREOPERACIONAL VEHÍCULO | Fecha: Octubre 2025 |

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

| FECHA | HALLAZGO | ACCIÓN PREVENTIVA/CORRECTIVA | RESPONSABLE |
|---|---|---|---|
| 10-02-26 | Direccional Trasero Derecho No prende | Correctivo | Oscar Cano |
| | Velocimetro no funciona | Correctivo | Oscar Cano |
| | Nivel de combustible no funciona | correctivo | Oscar Cano |
| | Nivel de temperatura no funciona | Correctivo | Oscar Cano |
| | | | |

REGISTRO DE MANTENIMIENTOS CORRECTIVOS Y PREVENTIVOS REALIZADOS DURANTE EL PERIODO

| FECHA | TIPO DE MANTENIMIENTO | | KILOMETRAJE | DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO REALIZADO | RELACIÓN DE REPUESTOS EMPLEADOS | LUGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | PREVENTIVO | CORRECTIVO | | | | |
| 20/03/26 | | X | | Programada. | | |
| | | | | | | |

FIRMA DEL CONDUCTOR

FIRMA PERSONA QUE VERIFICA

**Aclaraciones del diligenciamiento de los formatos**

Cada hoja es para registro de inspección mensual, por tanto es responsabilidad de cada uno de los conductores de motos y carros diligenciarla y preservarla para ser entregada una vez concluido el periodo. (El formato de motos favor imprimir en ambas caras para que ahorremos papel).

Deben diligenciarse en su totalidad los campos Nombre del conductor, placa del vehículo, Número de cédula y se debe indicar el mes y el año de la inspección que se está realizando. En el ítem de hallazgos diligenciar las no conformidades

La casilla día corresponde al periodo calendario en que se realiza la inspección

En cada casilla correspondiente a la inspección diaria se indica Bueno,regular o malo de acuerdo a lo evidenciado.

En el ítem de hallazgos se debe describir toda falla o no conformidad encontrada en el vehículo, describir la acción preventiva o correctiva que se llevará a cabo, el responsable de ejecutar la corrección y la fecha en que se realizara

Todos los formatos deben concluir con la firma del conductor.

En el registro de mantenimientos se debe diligenciar cada uno de los ítems descritos

Una vez terminado el mes al que corresponde el formato debe ser entregado a el personal encargado de Seguridad y Salud en el Trabajo

En el caso de no tener posibilidad de imprimir los formatos por favor solicitarlos al personal de seguridad ysalud en el Trabajo o líder de área

EL FORMATO ES DE OBLIGATORIO DILIGENCIAMIENTO.

# ANEXO 24

| | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-09<br>Versión 1 |
|---|---|---|
| | F-22 PREOPERACIONAL TALADRO | Fecha 11 sep 2025 |

## I. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nombre del operador-trabajador | Christian Barbosa Yepes | | | | | | |
| Fecha de inicio del Trabajo (dd/mm/aaaa): | 2/2/26 | Hora de Inicio (a.m./p.m.): | 8:00 am | Hora de Finalización (a.m./p.m.): | 5:00 pm | Grupo # | |
| Fecha de final del Trabajo (dd/mm/aaaa): | 28/2/26 | | | | | Descripción de la tarea a realizar: | Mantenimiento |
| Equipo No. | | Marca: | Elite | | | | |

## II. INSPECCIÓN

**Marque según corresponda: C: cumple NC: no cumple**

| Descripción | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Estado de conexiones eléctricas (extensiones, cables, toma) | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | | |
| Acoples adecuados para los accesorios | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | | |
| Estado e instalación del mango | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | | |
| Uso de EPP adecuados para la labor | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | | |
| Estado general del taladro (fisura,ropturas,aseo,etc) | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | | |
| Se utiliza accesorios apropiados | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | | |
| Estado del interruptor de encendido y su seguro | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | | |
| Estado de las brocas (insertación) | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | | |

**NOTA:** Esta lista se deberá diligenciar y mantener diariamente en el sitio de trabajo

**YO COMO TRABAJADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO**

**Observaciones:**

| Firma diaria | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Operador o trabajador: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lider de trabajo: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Creado por: Jenifer Altamiranda Diaz
Aprobado por: Lina Maria Giraldo Botero

| | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-09<br>Versión 1 |
|---|---|---|
| UNIÓN TEMPORAL SIT MEDELLÍN | F-22 PREOPERACIONAL TALADRO | Fecha 11 sep 2025 |

## I. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nombre del operador-trabajador | Jhegan Ramirez | | | | | | |
| Fecha de inicio del Trabajo (dd/mm/aaaa): | 02-02-2026 | Hora de Inicio (a.m./p.m.): | 7am | Hora de Finalización (a.m./p.m.): | 5pm | Grupo # | 4 |
| Fecha de final del Trabajo (dd/mm/aaaa): | | | | | | Descripción de la tarea a realizar: | Ins Herrajes |
| Equipo No. | 8755 | Marca: | Elite | | | | |

## II. INSPECCIÓN

**Marque según corresponda: C: cumple NC: no cumple**

| Descripción | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Estado de conexiones eléctricas (extensiones, cables, toma) | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | | |
| Acoples adecuados para los accesorios | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | | |
| Estado e instalación del mango | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | | |
| Uso de EPP adecuados para la labor | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | | |
| Estado general del taladro (fisura,ropturas,aseo,etc) | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | | |
| Se utiliza accesorios apropiados | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | | |
| Estado del interruptor de encendido y su seguro | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | | |
| Estado de las brocas (insertación) | | C | C | C | C | C | C | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | C | C | C | C | C | | | | |

**NOTA:** Esta lista se deberá diligenciar y mantener diariamente en el sitio de trabajo

**YO COMO TRABAJADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO**

**Observaciones:**

| Firma diaria | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Operador o trabajador: Carlos Mario | | Carlos C | Carlos C | Carlos C | Carlos C | Carlos C | Carlos C | | Carlos C | Carlos C | Carlos C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lider de trabajo: Carlos Mario | | Carlos C | Carlos C | Carlos C | Carlos C | Carlos C | Carlos C | | Carlos C | Carlos C | Carlos C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Creado por: Jenifer Altamiranda Diaz
Aprobado por: Lina Maria Giraldo Botero

| | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-09<br>Versión 1 |
|---|---|---|
| UNIÓN TEMPORAL SST MEDELLÍN | F-22 PREOPERACIONAL TALADRO | Fecha 11 sep 2025 |

## I. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nombre del operador-trabajador | Edwin david santos | | | | | | |
| Fecha de inicio del Trabajo (dd/mm/aaaa): | 02-02-2026 | Hora de Inicio (a.m./p.m.): | 7:00 mm | Hora de Finalización (a.m./p.m.): | 5:00 pm | Grupo # | |
| Fecha de final del Trabajo (dd/mm/aaaa): | 28-02-2026 | | | | | Descripción de la tarea a realizar: | demolicion de concreto |
| Equipo No. | 8755 | Marca: | ELITE | | | | |

## II. INSPECCIÓN

**Marque según corresponda: C: cumple NC: no cumple**

| Descripción | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Estado de conexiones eléctricas (extensiones, cables, toma) | | C | | | | | | | | C | C | C | | | | C | | | C | C | | | C | C | C | C | C | | | | |
| Acoples adecuados para los accesorios | | C | | | | | | | | C | C | C | | | | C | | | C | C | | | C | C | C | C | C | | | | |
| Estado e instalación del mango | | C | | | | | | | | C | C | C | | | | C | | | C | C | | | C | C | C | C | C | | | | |
| Uso de EPP adecuados para la labor | | C | | | | | | | | C | C | C | | | | C | | | C | C | | | C | C | C | C | C | | | | |
| Estado general del taladro (fisura,ropturas,aseo,etc) | | C | | | | | | | | C | C | C | | | | C | | | C | C | | | C | C | C | C | C | | | | |
| Se utiliza accesorios apropiados | | C | | | | | | | | C | C | C | | | | C | | | C | C | | | C | C | C | C | C | | | | |
| Estado del interruptor de encendido y su seguro | | C | | | | | | | | C | C | C | | | | C | | | C | C | | | C | C | C | C | C | | | | |
| Estado de las brocas (insertación) | | C | | | | | | | | C | C | C | | | | C | | | C | C | | | C | C | C | C | C | | | | |

**NOTA:** Esta lista se deberá diligenciar y mantener diariamente en el sitio de trabajo

**YO COMO TRABAJADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO**

**Observaciones:**

| Firma diaria | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Operador o trabajador: | | Edwin | | | | | | | | Edwin | Edwin | Edwin | | | | Edwin | | | Edwin | Edwin | | | Edwin | Edwin | Edwin | Edwin | Edwin | | | | |
| Lider de trabajo: | | Edwin | | | | | | | | Edwin | Edwin | Edwin | | | | Edwin | | | Edwin | Edwin | | | Edwin | Edwin | Edwin | Edwin | Edwin | | | | |

Creado por: Jenifer Altamiranda Diaz
Aprobado por: Lina Maria Giraldo Botero

| | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-09<br>Versión 1 |
|---|---|---|
| UNION TEMPORAL GT MEDELLIN | F-22 PREOPERACIONAL TALADRO | Fecha 11 sep 2025 |

## I. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nombre del operador-trabajador | Juan José Roa Silva | | | | | | |
| Fecha de inicio del Trabajo (dd/mm/aaaa): | 02-02-2026 | Hora de Inicio (a.m./p.m.): | 7:00 AM | Hora de Finalización (a.m./p.m.): | 5:00 PM | Grupo # | 2 |
| Fecha de final del Trabajo (dd/mm/aaaa): | 28-02-2026 | | | | | Descripción de la tarea a realizar: | Mantenimiento |
| Equipo No. | | Marca: | Black | | | | |

## II. INSPECCIÓN

**Marque según corresponda: C: cumple NC: no cumple**

| Descripción | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Estado de conexiones eléctricas (extensiones, cables, toma) | | | C | C | C | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Acoples adecuados para los accesorios | | | C | C | C | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Estado e instalación del mango | | | C | C | C | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uso de EPP adecuados para la labor | | | C | C | C | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Estado general del taladro (fisura,ropturas,aseo,etc) | | | C | C | C | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Se utiliza accesorios apropiados | | | C | C | C | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Estado del interruptor de encendido y su seguro | | | C | C | C | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Estado de las brocas (insertación) | | | C | C | C | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**NOTA:** Esta lista se deberá diligenciar y mantener diariamente en el sitio de trabajo

**YO COMO TRABAJADOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO**

**Observaciones:**

| Firma diaria | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Operador o trabajador: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lider de trabajo: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Creado por: Jenifer Altamiranda Diaz
Aprobado por: Lina Maria Giraldo Botero

# ANEXO 25

| | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-13 |
|---|---|---|
| | | Versión: 2 |
| | FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS | Fecha: 19 septiembre 2025 |

| | |
|---|---|
| LUGAR: | Medellin |
| RESPONSABLE DEL EQUIPO: | Hernan Acosta |
| FECHA O PERIODO: | 09-02-26 al 13-07-26 |

**CONDICION ELEMENTOS DE EQUIPOS CONTRA CAIDAS DE ALTURAS**

| | | | |
|---|---|---|---|
| SERIAL: | 162 | FECHA FABRICACION: | Agosto /2025 |
| LOTE: | 47465 | MARCA: | Insafe |

| | | EVALUAR AUSENCIA DE LAS SIGUIENTES CONDICIONES | Marque las casillas con una B si la parte del equipo a utilizar está en buen estado ó con una R para rechazo. | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
| | | | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| ARNÉS | 1 | TEJIDO O CORREA | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.1 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 1.2 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 1.3 | GRIETAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 1.4 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 1.5 | DETERIORO GENERAL | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 1.6 | CORROSIÓN O DESGASTE POR EXPOSICIÓN A ÁCIDOS O PRODUCTOS QUÍMICOS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 1.7 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | | PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 1.8 | DECOLORACIÓN DEL MATERIAL | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 1.9 | PRESENCIA DE MOHO | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 1.10 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2 | COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.1 | CORTADURAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 2.2 | DESHILACHAMIENTO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 2.3 | HILOS FALTANTES | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 2.4 | QUEMADURAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 2.5 | EXPOSICIÓN A PRODUCTOS QUÍMICOS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 2.6 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3 | ARGOLLAS EN "D", ANILLOS, HEBILLAS Y REMACHES | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.1 | CON DEFORMACIONES O DESGASTE EXCESIVO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 3.2 | PICADURAS, GRIETAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 3.3 | DETERIORO GENERAL | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 3.4 | DEFECTO DE FUNCIONAMIENTO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 3.5 | CORROSIÓN | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 3.6 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |
| ADAPTADOR DE ANCLAJE | SERIAL: | | FECHA FABRICACION: | | | | | | | | | | | | | |
| | LOTE: | | MARCA: | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.1 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 4.2 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 4.3 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 4.4 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 4.5 | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 4.6 | PIEZAS FALTANTES | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 4.7 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | | PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 4.8 | PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 4.9 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |
| ESLINGA CON ABSORCIÓN DE IMPACTO | SERIAL: | FECHA FABRICACION: | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
| | LOTE: | MARCA: | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| | 5.1 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 5.2 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 5.3 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 5.4 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 5.5 | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 5.6 | PIEZAS FALTANTES | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 5.7 | Z | | | | | | | | | | | | | | |
| | | PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 5.8 | PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 5.9 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |
| ESLINGA DE POSICIONAMIENTO | SERIAL: | FECHA FABRICACION: | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
| | LOTE: | MARCA: | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| | 6.1 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 6.2 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 6.3 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 6.4 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 6.5 | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 6.6 | PIEZAS FALTANTES | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 6.7 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | | PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 6.8 | PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 6.9 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |

| | SERIAL: | FECHA FABRICACION: | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | LOTE: | MARCA: | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| MOSQUETONES | 7.1 | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.2 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.3 | GRIETAS O PICADURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.4 | RESORTES (DETECTAR FALLAS) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.5 | FRENO AUTOMÁTICO DE MANUSTOP (HACER PRUEBA) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.5 | DETERIORO GENERAL | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.6 | CORROSIÓN | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.7 | PRESENCIA DE MOHO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.8 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |
| CASCO, GAFAS, GUANTES | 8.1 | PUNTOS DE APOYO DEL CASCO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 8.2 | GRIETAS, PICADURAS EN CASCO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 8.3 | QUEMADURAS EN CASCO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 8.4 | RAYONES EN VISOR DE GAFAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 8.5 | ROTOS EN GUANTES | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 8.6 | OTROS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |

| | SERIAL: | FECHA FABRICACION: | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | LOTE: | MARCA: | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| LÍNEA DE VIDA | 9.1 | DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.2 | PICADURAS, GRIETAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.3 | PRESENTA DESGASTE | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.4 | CORROSIÓN U OXIDACIÓN | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.5 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.6 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.7 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.8 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.9 | DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.10 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.11 | PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.12 | CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.13 | PRESENCIA DE MOHO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.14 | PRESENCIA DE SUSTANCIAS QUÍMICAS EN PARTES METÁLICAS Y EN LAS REATAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.15 | CUENTA CON LA ETIQUETA DE CERTIFICACIÓN | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.16 | SE PROTEGE DE LAS ARISTAS VIVAS DE MUROS (CONTACTO CON BORDES CONTUNDENTES) | | | | | | | | | | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| Coordinador de alturas certificado | Nombre y cedula: Franklin Barbosa P 1674140 C. | Firma: |

UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN

# SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

## FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS

Código: RG-UTSIT-2025-13
Versión: 2
Fecha: 19 septiembre 2025

| | |
|---|---|
| LUGAR: | medellín |
| RESPONSABLE DEL EQUIPO: | edwin david santos - H |
| FECHA O PERIODO: | 09 - 02 - 2026 |

**CONDICIÓN ELEMENTOS DE EQUIPOS CONTRA CAIDAS DE ALTURAS**

| | |
|---|---|
| SERIAL: 106 | FECHA FABRICACION: NOVIEMBRE - 2025 |
| LOTE: 49164 | MARCA: INSAFE |

Marque las casillas con una B si la parte del equipo a utilizar está en buen estado ó con una R para rechazo.

| | | EVALUAR AUSENCIA DE LAS SIGUIENTES CONDICIONES | Lunes B | Lunes R | Martes B | Martes R | Miercoles B | Miercoles R | jueves B | jueves R | viernes B | viernes R | sábado B | sábado R | Domingo B | Domingo R |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ARNÉS | 1 | TEJIDO O CORREA | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.1 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | |
| | 1.2 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 1.3 | GRIETAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 1.4 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 1.5 | DETERIORO GENERAL | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 1.6 | CORROSIÓN O DESGASTE POR EXPOSICIÓN A ACIDOS O PRODUCTOS QUÍMICOS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 1.7 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | | PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 1.8 | DECOLORACIÓN DEL MATERIAL | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 1.9 | PRESENCIA DE MOHO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 1.10 | OTROS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 2 | COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.1 | CORTADURAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 2.2 | DESHILACHAMIENTO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 2.3 | HILOS FALTANTES | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 2.4 | QUEMADURAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 2.5 | EXPOSICIÓN A PRODUCTOS QUÍMICOS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 2.6 | OTROS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 3 | ARGOLLAS EN "D", ANILLOS, HEBILLAS Y REMACHES | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.1 | CON DEFORMACIONES O DESGASTE EXCESIVO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 3.2 | PICADURAS, GRIETAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 3.3 | DETERIORO GENERAL | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 3.4 | DEFECTO DE FUNCIONAMIENTO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 3.5 | CORROSIÓN | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 3.6 | OTROS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| ADAPTADOR DE ANCLAJE | SERIAL: | | FECHA FABRICACIÓN: | | | | | | | | | | | | | |
| | LOTE: | | MARCA: | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.1 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.2 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.3 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.4 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.5 | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.6 | PIEZAS FALTANTES | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.7 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | | PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.8 | PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSION EN PARTES METALICAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.9 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |
| ESLINGA CON ABSORCIÓN DE IMPACTO | SERIAL: 25 | FECHA FABRICACION: MAYO 2025 | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
| | LOTE: 2209737 | MARCA: INSAFE | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| | 5.1 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.2 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.3 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.4 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.5 | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.6 | PIEZAS FALTANTES | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.7 | z | | | | | | | | | | | | | | |
| | | PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.8 | PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSION EN PARTES METALICAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.9 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |
| ESLINGA DE POSICIONAMIENTO | SERIAL: | FECHA FABRICACION: | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
| | LOTE: | MARCA: | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| | 6.1 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 6.2 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 6.3 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 6.4 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 6.5 | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 6.6 | PIEZAS FALTANTES | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 6.7 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | | PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | | | | | | | | | | | | | | |
| | 6.8 | PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSION EN PARTES METALICAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 6.9 | OTROS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |

| | | | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MOSQUETONES | SERIAL: | FECHA FABRICACION: | | | | | | | | | | | | | | |
| | LOTE: | MARCA: | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| | 7.1 | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.2 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.3 | GRIETAS O PICADURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.4 | RESORTES (DETECTAR FALLAS) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.5 | FRENO AUTOMÁTICO DE MANUSTOP (HACER PRUEBA) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.5 | DETERIORO GENERAL | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.6 | CORROSIÓN | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.7 | PRESENCIA DE MOHO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.8 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |
| CASCO, GAFAS, GUANTES | 8.1 | PUNTOS DE APOYO DEL CASCO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 8.2 | GRIETAS, PICADURAS EN CASCO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 8.3 | QUEMADURAS EN CASCO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 8.4 | RAYONES EN VISOR DE GAFAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 8.5 | ROTOS EN GUANTES | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 8.6 | OTROS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |

| | | | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| LÍNEA DE VIDA | SERIAL: | FECHA FABRICACION: | | | | | | | | | | | | | | |
| | LOTE: | MARCA: | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| | 9.1 | DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.2 | PICADURAS, GRIETAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.3 | PRESENTA DESGASTE | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.4 | CORROSIÓN U OXIDACION | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.5 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.6 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.7 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.8 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.9 | DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.10 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.11 | PUNTOS O AREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.12 | CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.13 | PRESENCIA DE MOHO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.14 | PRESENCIA DE SUSTANCIAS QUÍMICAS EN PARTES METÁLICAS Y EN LAS REATAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.15 | CUENTA CON LA ETIQUETA DE CERTIFICACIÓN | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.16 | SE PROTEGE DE LAS ARISTAS VIVAS DE MUROS (CONTACTO CON BORDES CONTUNDENTES) | | | | | | | | | | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| Coordinador de alturas certificado | Nombre y cedula: SIMEON FERNANDO VIVAS MANZON | Firma: Fernando Vivas |

| | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-13 |
|---|---|---|
| | | Versión: 2 |
| | FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS | Fecha: 19 septiembre 2025 |

| | |
|---|---|
| LUGAR: | |
| RESPONSABLE DEL EQUIPO: | William Chavarma |
| FECHA O PERIODO: | 16 al 22 febrero 2026 |

**CONDICIÓN ELEMENTOS DE EQUIPOS CONTRA CAIDAS DE ALTURAS**

| | | | |
|---|---|---|---|
| SERIAL: | 168 | FECHA FABRICACION: | Agosto -2025 |
| LOTE: | 47465 | MARCA: | Insafe |

| | | EVALUAR AUSENCIA DE LAS SIGUIENTES CONDICIONES | Marque las casillas con una B si la parte del equipo a utilizar está en buen estado ó con una R para rechazo. | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
| | | | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| ARNÉS | 1 | TEJIDO O CORREA | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.1 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 1.2 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 1.3 | GRIETAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 1.4 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 1.5 | DETERIORO GENERAL | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 1.6 | CORROSIÓN O DESGASTE POR EXPOSICIÓN A ACIDOS O PRODUCTOS QUÍMICOS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 1.7 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | | PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 1.8 | DECOLORACIÓN DEL MATERIAL | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 1.9 | PRESENCIA DE MOHO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 1.10 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2 | COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.1 | CORTADURAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 2.2 | DESHILACHAMIENTO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 2.3 | HILOS FALTANTES | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 2.4 | QUEMADURAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 2.5 | EXPOSICIÓN A PRODUCTOS QUÍMICOS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 2.6 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3 | ARGOLLAS EN "D", ANILLOS, HEBILLAS Y REMACHES | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.1 | CON DEFORMACIONES O DESGASTE EXCESIVO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 3.2 | PICADURAS, GRIETAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 3.3 | DETERIORO GENERAL | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 3.4 | DEFECTO DE FUNCIONAMIENTO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 3.5 | CORROSIÓN | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 3.6 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |
| ADAPTADOR DE ANCLAJE | SERIAL: | | FECHA FABRICACION: | | | | | | | | | | | | | |
| | LOTE: | | MARCA: | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.1 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 4.2 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 4.3 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 4.4 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 4.5 | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 4.6 | PIEZAS FALTANTES | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 4.7 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | | PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 4.8 | PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | ✓ | | |
| | 4.9 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |
| ESLINGA CON ABSORCIÓN DE IMPACTO | SERIAL: | FECHA FABRICACION: | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
| | LOTE: | MARCA: | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| | 5.1 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 5.2 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 5.3 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 5.4 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 5.5 | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 5.6 | PIEZAS FALTANTES | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 5.7 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | | PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.8 | PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 5.9 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |
| ESLINGA DE POSICIONAMIENTO | SERIAL: | 23 FECHA FABRICACION: Agosto -2025 | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
| | LOTE: | 2204-317 MARCA: Armadale | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| | 6.1 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 6.2 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 6.3 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 6.4 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 6.5 | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 6.6 | PIEZAS FALTANTES | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 6.7 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | | PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | | | | | | | | | | | | | | |
| | 6.8 | PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 6.9 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | SERIAL: | FECHA FABRICACION: | | | | | | | | | | | | | | |
| | LOTE: | MARCA: | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| MOSQUETONES | 7.1 | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.2 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.3 | GRIETAS O PICADURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.4 | RESORTES (DETECTAR FALLAS) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.5 | FRENO AUTOMATICO DE MANUSTOP (HACER PRUEBA) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.5 | DETERIORO GENERAL | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.6 | CORROSIÓN | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.7 | PRESENCIA DE MOHO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.8 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |
| CASCO, GAFAS, GUANTES | 8.1 | PUNTOS DE APOYO DEL CASCO | / | | / | | / | | / | | / | | / | | | |
| | 8.2 | GRIETAS, PICADURAS EN CASCO | / | | / | | / | | / | | / | | / | | | |
| | 8.3 | QUEMADURAS EN CASCO | / | | / | | / | | / | | / | | / | | | |
| | 8.4 | RAYONES EN VISOR DE GAFAS | / | | / | | / | | / | | / | | / | | | |
| | 8.5 | ROTOS EN GUANTES | / | | / | | / | | / | | / | | / | | / | |
| | 8.6 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |
| | SERIAL: | FECHA FABRICACION: | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
| | LOTE: | MARCA: | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| LÍNEA DE VIDA | 9.1 | DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.2 | PICADURAS, GRIETAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.3 | PRESENTA DESGASTE | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.4 | CORROSIÓN U OXIDACION | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.5 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.6 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.7 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.8 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.9 | DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.10 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.11 | PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.12 | CORROSIÓN EN PARTES METALICAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.13 | PRESENCIA DE MOHO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.14 | PRESENCIA DE SUSTANCIAS QUÍMICAS EN PARTES METÁLICAS Y EN LAS REATAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.15 | CUENTA CON LA ETIQUETA DE CERTIFICACIÓN | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.16 | SE PROTEGE DE LAS ARISTAS VIVAS DE MUROS (CONTACTO CON BORDES CONTUNDENTES) | | | | | | | | | | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| Coordinador de alturas certificado | Nombre y cedula: Franklin Balbosa P. | Firma: |

| | SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Código: RG-UTSIT-2025-13 |
|---|---|---|
| UNION TEMPORAL SST PRESENCIA | | Versión: 2 |
| | FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS | Fecha: 19 septiembre 2025 |

| | |
|---|---|
| LUGAR: | medellín |
| RESPONSABLE DEL EQUIPO: | Edwin david Santos |
| FECHA O PERIODO: | 16 - 02 - 2026 al 20 - 02 - 2026 |

**CONDICION ELEMENTOS DE EQUIPOS CONTRA CAIDAS DE ALTURAS**

| | | | |
|---|---|---|---|
| SERIAL: | 06 | FECHA FABRICACION: | NOVIEMBRE |
| LOTE: | 49164 | MARCA: | INSAFE |

| | | | Marque las casillas con una B si la parte del equipo a utilizar está en buen estado ó con una R para rechazo. | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | EVALUAR AUSENCIA DE LAS SIGUIENTES CONDICIONES | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
| | | | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| ARNÉS | 1 | TEJIDO O CORREA | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.1 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 1.2 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 1.3 | GRIETAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 1.4 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 1.5 | DETERIORO GENERAL | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 1.6 | CORROSIÓN O DESGASTE POR EXPOSICIÓN A ÁCIDOS O PRODUCTOS QUÍMICOS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 1.7 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | | PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 1.8 | DECOLORACIÓN DEL MATERIAL | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 1.9 | PRESENCIA DE MOHO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 1.10 | OTROS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 2 | COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.1 | CORTADURAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 2.2 | DESHILACHAMIENTO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 2.3 | HILOS FALTANTES | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 2.4 | QUEMADURAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 2.5 | EXPOSICIÓN A PRODUCTOS QUÍMICOS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 2.6 | OTROS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 3 | ARGOLLAS EN "D", ANILLOS, HEBILLAS Y REMACHES | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.1 | CON DEFORMACIONES O DESGASTE EXCESIVO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 3.2 | PICADURAS, GRIETAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 3.3 | DETERIORO GENERAL | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 3.4 | DEFECTO DE FUNCIONAMIENTO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 3.5 | CORROSIÓN | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 3.6 | OTROS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| ADAPTADOR DE ANCLAJE | SERIAL: | | FECHA FABRICACION: | | | | | | | | | | | | | |
| | LOTE: | | MARCA: | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.1 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.2 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.3 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.4 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.5 | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.6 | PIEZAS FALTANTES | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.7 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | | PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.8 | PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.9 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |
| ESLINGA CON ABSORCIÓN DE IMPACTO | SERIAL: | FECHA FABRICACION: | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
| | LOTE: | MARCA: | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| | 5.1 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.2 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.3 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.4 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.5 | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.6 | PIEZAS FALTANTES | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.7 | z | | | | | | | | | | | | | | |
| | | PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.8 | PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.9 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |
| ESLINGA DE POSICIONAMIENTO | SERIAL: | 25 FECHA FABRICACION: NOVIEMBRE | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
| | LOTE: | 22047037 MARCA: INSAFE | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| | 6.1 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 6.2 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 6.3 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 6.4 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 6.5 | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 6.6 | PIEZAS FALTANTES | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 6.7 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | | PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | | | | | | | | | | | | | | |
| | 6.8 | PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 6.9 | OTROS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |

| | SERIAL: | FECHA FABRICACION: | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | LOTE: | MARCA: | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| MOSQUETONES | 7.1 | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.2 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.3 | GRIETAS O PICADURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.4 | RESORTES (DETECTAR FALLAS) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.5 | FRENO AUTOMATICO DE MANUSTOP (HACER PRUEBA) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.5 | DETERIORO GENERAL | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.6 | CORROSIÓN | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.7 | PRESENCIA DE MOHO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.8 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |
| CASCO, GAFAS, GUANTES | 8.1 | PUNTOS DE APOYO DEL CASCO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 8.2 | GRIETAS, PICADURAS EN CASCO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 8.3 | QUEMADURAS EN CASCO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 8.4 | RAYONES EN VISOR DE GAFAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 8.5 | ROTOS EN GUANTES | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 8.6 | OTROS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |

| | SERIAL: | FECHA FABRICACION: | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | LOTE: | MARCA: | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| LÍNEA DE VIDA | 9.1 | DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.2 | PICADURAS, GRIETAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.3 | PRESENTA DESGASTE | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.4 | CORROSIÓN U OXIDACION | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.5 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.6 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.7 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.8 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.9 | DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.10 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.11 | PUNTOS O AREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.12 | CORROSION EN PARTES METÁLICAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.13 | PRESENCIA DE MOHO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.14 | PRESENCIA DE SUSTANCIAS QUÍMICAS EN PARTES METALICAS Y EN LAS REATAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.15 | CUENTA CON LA ETIQUETA DE CERTIFICACIÓN | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.16 | SE PROTEGE DE LAS ARISTAS VIVAS DE MUROS (CONTACTO CON BORDES CONTUNDENTES) | | | | | | | | | | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| Coordinador de alturas certificado | Nombre y cedula: SIMEON FERNANDO VILLA MANJON | Firma: Fernando Villa |

| | | |
|---|---|---|
| UNIDAD TECNOLOGICA DE SANTANDER | **SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**<br>**FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS** | Código: RG-UTSIT-2025-13<br>Versión: 2<br>Fecha: 19 septiembre 2025 |
| LUGAR: | Intercepcion Semaforica | |
| RESPONSABLE DEL EQUIPO: | Laura padilla | |
| FECHA O PERIODO: | 16 febrero 2026 al 21 febrero - 2026 | |

**CONDICION ELEMENTOS DE EQUIPOS CONTRA CAIDAS DE ALTURAS**

| | | | |
|---|---|---|---|
| SERIAL: | 08 | FECHA FABRICACION: | Noviembre 2025 |
| LOTE: | 49164 | MARCA: | msafe |

| | | | EVALUAR AUSENCIA DE LAS SIGUIENTES CONDICIONES | Marque las casillas con una B si la parte del equipo a utilizar está en buen estado ó con una R para rechazo. | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
| | | | | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| ARNÉS | 1 | | TEJIDO O CORREA | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.1 | | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 1.2 | | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 1.3 | | GRIETAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 1.4 | | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 1.5 | | DETERIORO GENERAL | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 1.6 | | CORROSIÓN O DESGASTE POR EXPOSICIÓN A ACIDOS O PRODUCTOS QUÍMICOS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 1.7 | | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | | | PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 1.8 | | DECOLORACIÓN DEL MATERIAL | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 1.9 | | PRESENCIA DE MOHO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 1.10 | | OTROS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | |
| | 2 | | COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.1 | | CORTADURAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 2.2 | | DESHILACHAMIENTO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 2.3 | | HILOS FALTANTES | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 2.4 | | QUEMADURAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 2.5 | | EXPOSICIÓN A PRODUCTOS QUÍMICOS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 2.6 | | OTROS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 3 | | ARGOLLAS EN "D", ANILLOS, HEBILLAS Y REMACHES | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.1 | | CON DEFORMACIONES O DESGASTE EXCESIVO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 3.2 | | PICADURAS, GRIETAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 3.3 | | DETERIORO GENERAL | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 3.4 | | DEFECTO DE FUNCIONAMIENTO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 3.5 | | CORROSIÓN | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | |
| | 3.6 | | OTROS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| ADAPTADOR DE ANCLAJE | SERIAL: | | | FECHA FABRICACION: | | | | | | | | | | | | | |
| | LOTE: | | | MARCA: | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.1 | | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.2 | | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.3 | | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.4 | | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.5 | | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.6 | | PIEZAS FALTANTES | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.7 | | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.8 | | PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.9 | | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |
| ESLINGA CON ABSORCIÓN DE IMPACTO | SERIAL: | | FECHA FABRICACION: | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
| | LOTE: | | MARCA: | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| | 5.1 | | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.2 | | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.3 | | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.4 | | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.5 | | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.6 | | PIEZAS FALTANTES | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.7 | | z | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICION AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.8 | | PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSIÓN EN PARTES METALICAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.9 | | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |
| ESLINGA DE POSICIONAMIENTO | SERIAL: | 23 | FECHA FABRICACION: Septiembre 2025 | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
| | LOTE: | 2637 | MARCA: Amadura. | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| | 6.1 | | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 6.2 | | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 6.3 | | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 6.4 | | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 6.5 | | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 6.6 | | PIEZAS FALTANTES | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 6.7 | | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | | | PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 6.8 | | PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 6.9 | | OTROS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |

| | SERIAL: | FECHA FABRICACION: | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | LOTE: | MARCA: | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| MOSQUETONES | 7.1 | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.2 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.3 | GRIETAS O PICADURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.4 | RESORTES (DETECTAR FALLAS) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.5 | FRENO AUTOMATICO DE MANUSTOP (HACER PRUEBA) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.5 | DETERIORO GENERAL | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.6 | CORROSIÓN | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.7 | PRESENCIA DE MOHO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.8 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |
| CASCO, GAFAS, GUANTES | 8.1 | PUNTOS DE APOYO DEL CASCO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 8.2 | GRIETAS, PICADURAS EN CASCO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 8.3 | QUEMADURAS EN CASCO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 8.4 | RAYONES EN VISOR DE GAFAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 8.5 | ROTOS EN GUANTES | | | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | |
| | 8.6 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |

| | SERIAL: | FECHA FABRICACION: | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | LOTE: | MARCA: | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| LÍNEA DE VIDA | 9.1 | DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.2 | PICADURAS, GRIETAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.3 | PRESENTA DESGASTE | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.4 | CORROSIÓN U OXIDACION | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.5 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.6 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.7 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.8 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.9 | DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.10 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.11 | PUNTOS O AREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACION UV. | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.12 | CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.13 | PRESENCIA DE MOHO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.14 | PRESENCIA DE SUSTANCIAS QUIMICAS EN PARTES METÁLICAS Y EN LAS REATAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.15 | CUENTA CON LA ETIQUETA DE CERTIFICACIÓN | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.16 | SE PROTEGE DE LAS ARISTAS VIVAS DE MUROS (CONTACTO CON BORDES CONTUNDENTES) | | | | | | | | | | | | | | |

| Coordinador de alturas certificado | Nombre y cedula: Jenifer Alfaro Miranda. CC 1052482270 | Firma: |
|---|---|---|

UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN

# SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

## FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS

Código: RG-UTSIT-2025-13
Versión: 2
Fecha: 19 septiembre 2025

LUGAR: Medellin

RESPONSABLE DEL EQUIPO: Moises Reyes

FECHA O PERIODO: 23/02/26 al 27-02-26

**CONDICIÓN ELEMENTOS DE EQUIPOS CONTRA CAIDAS DE ALTURAS**

SERIAL: 08 — FECHA FABRICACION: Nov 12025

LOTE: 49164 — MARCA: Insafe

Marque las casillas con una B si la parte del equipo a utilizar está en buen estado ó con una R para rechazo.

| | | EVALUAR AUSENCIA DE LAS SIGUIENTES CONDICIONES | Lunes B | Lunes R | Martes B | Martes R | Miercoles B | Miercoles R | jueves B | jueves R | viernes B | viernes R | sábado B | sábado R | Domingo B | Domingo R |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ARNÉS | 1 | TEJIDO O CORREA | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.1 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 1.2 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 1.3 | GRIETAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 1.4 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 1.5 | DETERIORO GENERAL | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 1.6 | CORROSIÓN O DESGASTE POR EXPOSICIÓN A ÁCIDOS O PRODUCTOS QUÍMICOS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 1.7 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS<br>PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 1.8 | DECOLORACIÓN DEL MATERIAL | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 1.9 | PRESENCIA DE MOHO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 1.10 | OTROS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 2 | COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.1 | CORTADURAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 2.2 | DESHILACHAMIENTO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 2.3 | HILOS FALTANTES | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 2.4 | QUEMADURAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 2.5 | EXPOSICIÓN A PRODUCTOS QUÍMICOS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 2.6 | OTROS | | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 3 | ARGOLLAS EN "D", ANILLOS, HEBILLAS Y REMACHES | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.1 | CON DEFORMACIONES O DESGASTE EXCESIVO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 3.2 | PICADURAS, GRIETAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 3.3 | DETERIORO GENERAL | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 3.4 | DEFECTO DE FUNCIONAMIENTO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 3.5 | CORROSIÓN | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 3.6 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |
| ADAPTADOR DE ANCLAJE | SERIAL: | | FECHA FABRICACION: | | | | | | | | | | | | | |
| | LOTE: | | MARCA: | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.1 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.2 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.3 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.4 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.5 | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.6 | PIEZAS FALTANTES | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.7 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS<br>PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.8 | PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.9 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |
| ESLINGA CON ABSORCIÓN DE IMPACTO | SERIAL: | FECHA FABRICACION: | Lunes B | Lunes R | Martes B | Martes R | Miercoles B | Miercoles R | jueves B | jueves R | viernes B | viernes R | sábado B | sábado R | Domingo B | Domingo R |
| | LOTE: | MARCA: | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.1 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.2 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.3 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.4 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.5 | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.6 | PIEZAS FALTANTES | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.7 | z<br>PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.8 | PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.9 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |
| ESLINGA DE POSICIONAMIENTO | SERIAL: | FECHA FABRICACION: 3/1/2025 | Lunes B | Lunes R | Martes B | Martes R | Miercoles B | Miercoles R | jueves B | jueves R | viernes B | viernes R | sábado B | sábado R | Domingo B | Domingo R |
| | LOTE: | MARCA: armadora | | | | | | | | | | | | | | |
| | 6.1 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 6.2 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 6.3 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 6.4 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 6.5 | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 6.6 | PIEZAS FALTANTES | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 6.7 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS<br>PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 6.8 | PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 6.9 | OTROS | | | | | | | ✓ | | ✓ | | | | | |

| | SERIAL: | FECHA FABRICACION: | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | LOTE: | MARCA: | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| MOSQUETONES | 7.1 | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.2 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.3 | GRIETAS O PICADURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.4 | RESORTES (DETECTAR FALLAS) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.5 | FRENO AUTOMÁTICO DE MANUSTOP (HACER PRUEBA) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.5 | DETERIORO GENERAL | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.6 | CORROSIÓN | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.7 | PRESENCIA DE MOHO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.8 | OTROS | ✓ | | | | | | | | | | | | | |
| CASCO, GAFAS, GUANTES | 8.1 | PUNTOS DE APOYO DEL CASCO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 8.2 | GRIETAS, PICADURAS EN CASCO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 8.3 | QUEMADURAS EN CASCO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 8.4 | RAYONES EN VISOR DE GAFAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 8.5 | ROTOS EN GUANTES | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 8.6 | OTROS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |

| | SERIAL: | FECHA FABRICACION: | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | LOTE: | MARCA: | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| LÍNEA DE VIDA | 9.1 | DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.2 | PICADURAS, GRIETAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.3 | PRESENTA DESGASTE | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.4 | CORROSIÓN U OXIDACION | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.5 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.6 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.7 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.8 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.9 | DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.10 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.11 | PUNTOS O AREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.12 | CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.13 | PRESENCIA DE MOHO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.14 | PRESENCIA DE SUSTANCIAS QUÍMICAS EN PARTES METALICAS Y EN LAS REATAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.15 | CUENTA CON LA ETIQUETA DE CERTIFICACIÓN | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.16 | SE PROTEGE DE LAS ARISTAS VIVAS DE MUROS (CONTACTO CON BORDES CONTUNDENTES) | | | | | | | | | | | | | | |

| Coordinador de alturas certificado | Nombre y cedula: Jenifer Altamiranda Diaz. CC 1052982270 | Firma: |
|---|---|---|

UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN

# SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

## FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS

| Código: RG-UTSIT-2025-13 |
|---|
| Versión: 2 |
| Fecha: 19 septiembre 2025 |

| | |
|---|---|
| LUGAR: | Medellín / Antioquia |
| RESPONSABLE DEL EQUIPO: | Edwin Sanchez |
| FECHA O PERIODO: | 23 al 28 - febrero - 2026 |

**CONDICION ELEMENTOS DE EQUIPOS CONTRA CAIDAS DE ALTURAS**

| | | | |
|---|---|---|---|
| SERIAL: | 162 | FECHA FABRICACION: | 2025 - Agosto |
| LOTE: | 474665 | MARCA: | INSAFE |

Marque las casillas con una B si la parte del equipo a utilizar está en buen estado ó con una R para rechazo.

| | | EVALUAR AUSENCIA DE LAS SIGUIENTES CONDICIONES | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| ARNÉS | 1 | TEJIDO O CORREA | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.1 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 1.2 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 1.3 | GRIETAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 1.4 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 1.5 | DETERIORO GENERAL | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 1.6 | CORROSIÓN O DESGASTE POR EXPOSICIÓN A ÁCIDOS O PRODUCTOS QUÍMICOS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 1.7 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | | PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 1.8 | DECOLORACIÓN DEL MATERIAL | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 1.9 | PRESENCIA DE MOHO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 1.10 | OTROS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 2 | COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.1 | CORTADURAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 2.2 | DESHILACHAMIENTO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 2.3 | HILOS FALTANTES | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 2.4 | QUEMADURAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 2.5 | EXPOSICIÓN A PRODUCTOS QUÍMICOS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 2.6 | OTROS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 3 | ARGOLLAS EN "D", ANILLOS, HEBILLAS Y REMACHES | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.1 | CON DEFORMACIONES O DESGASTE EXCESIVO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 3.2 | PICADURAS, GRIETAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 3.3 | DETERIORO GENERAL | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 3.4 | DEFECTO DE FUNCIONAMIENTO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 3.5 | CORROSIÓN | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 3.6 | OTROS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| ADAPTADOR DE ANCLAJE | SERIAL: | | FECHA FABRICACION: | | | | | | | | | | | | | |
| | LOTE: | | MARCA: | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.1 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.2 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.3 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.4 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.5 | DESCASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.6 | PIEZAS FALTANTES | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.7 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | | PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.8 | PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSION EN PARTES METALICAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.9 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |
| ESLINGA CON ABSORCIÓN DE IMPACTO | SERIAL: | FECHA FABRICACION: | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
| | LOTE: | MARCA: | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| | 5.1 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.2 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.3 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.4 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.5 | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.6 | PIEZAS FALTANTES | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.7 | z | | | | | | | | | | | | | | |
| | | PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.8 | PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSION EN PARTES METALICAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.9 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |
| ESLINGA DE POSICIONAMIENTO | SERIAL: 06 | FECHA FABRICACION: MAYO 2025 | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
| | LOTE: 22 04 | MARCA: INSAFE | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| | 6.1 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 6.2 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 6.3 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 6.4 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 6.5 | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 6.6 | PIEZAS FALTANTES | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 6.7 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | | PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | | | | | | | | | | | | | | |
| | 6.8 | PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSION EN PARTES METALICAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 6.9 | OTROS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |

| | SERIAL: | FECHA FABRICACION: | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | LOTE: | MARCA: | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| MOSQUETONES | 7.1 | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.2 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.3 | GRIETAS O PICADURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.4 | RESORTES (DETECTAR FALLAS) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.5 | FRENO AUTOMÁTICO DE MANUSTOP (HACER PRUEBA) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.5 | DETERIORO GENERAL | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.6 | CORROSIÓN | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.7 | PRESENCIA DE MOHO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.8 | OTROS | ✓ | | | | | | | | | | | | | |
| CASCO, GAFAS, GUANTES | 8.1 | PUNTOS DE APOYO DEL CASCO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 8.2 | GRIETAS, PICADURAS EN CASCO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 8.3 | QUEMADURAS EN CASCO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 8.4 | RAYONES EN VISOR DE GAFAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 8.5 | ROTOS EN GUANTES | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 8.6 | OTROS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | SERIAL: | FECHA FABRICACION: | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
| | LOTE: | MARCA: | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| LÍNEA DE VIDA | 9.1 | DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.2 | PICADURAS, GRIETAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.3 | PRESENTA DESGASTE | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.4 | CORROSIÓN U OXIDACIÓN | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.5 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.6 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.7 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.8 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.9 | DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.10 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.11 | PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.12 | CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.13 | PRESENCIA DE MOHO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.14 | PRESENCIA DE SUSTANCIAS QUÍMICAS EN PARTES METÁLICAS Y EN LAS REATAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.15 | CUENTA CON LA ETIQUETA DE CERTIFICACIÓN | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.16 | SE PROTEGE DE LAS ARISTAS VIVAS DE MUROS (CONTACTO CON BORDES CONTUNDENTES) | ✓ | | | | | | | | | | | | | |

| Coordinador de alturas certificado | Nombre y cedula: | Firma: |
|---|---|---|
| | SIMEON FERNANDO VILLAS MANDON | FERNANDO VILLAS |

UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN

# SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

## FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS

Código: RG-UTSIT-2025-13
Versión: 2
Fecha: 19 septiembre 2025

LUGAR: Medellin
RESPONSABLE DEL EQUIPO: Christian Durbeyo Yepes
FECHA O PERIODO: 25/2/26 - 27/2/26

**CONDICIÓN ELEMENTOS DE EQUIPOS CONTRA CAIDAS DE ALTURAS**

**SERIAL:** | **FECHA FABRICACION:**
**LOTE:** | **MARCA:**

Marque las casillas con una B si la parte del equipo a utilizar está en buen estado ó con una R para rechazo.

| | | EVALUAR AUSENCIA DE LAS SIGUIENTES CONDICIONES | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| ARNÉS | 1 | TEJIDO O CORREA | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.1 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | | | | | X | | Y | | Y | | | | | |
| | 1.2 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | X | | Y | | Y | | | | | |
| | 1.3 | GRIETAS | | | | | X | | Y | | Y | | | | | |
| | 1.4 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | X | | X | | X | | | | | |
| | 1.5 | DETERIORO GENERAL | | | | | X | | X | | X | | | | | |
| | 1.6 | CORROSIÓN O DESGASTE POR EXPOSICIÓN A ACIDOS O PRODUCTOS QUÍMICOS | | | | | Y | | X | | Y | | | | | |
| | 1.7 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS | | | | | X | | X | | Y | | | | | |
| | | PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | | | | | X | | X | | Y | | | | | |
| | 1.8 | DECOLORACIÓN DEL MATERIAL | | | | | Y | | X | | X | | | | | |
| | 1.9 | PRESENCIA DE MOHO | | | | | X | | X | | Y | | | | | |
| | 1.10 | OTROS | | | | | X | | X | | Y | | | | | |
| | 2 | COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.1 | CORTADURAS | | | | | X | | Y | | Y | | | | | |
| | 2.2 | DESHILACHAMIENTO | | | | | X | | X | | Y | | | | | |
| | 2.3 | HILOS FALTANTES | | | | | X | | X | | Y | | | | | |
| | 2.4 | QUEMADURAS | | | | | X | | Y | | Y | | | | | |
| | 2.5 | EXPOSICIÓN A PRODUCTOS QUÍMICOS | | | | | X | | X | | Y | | | | | |
| | 2.6 | OTROS | | | | | Y | | X | | Y | | | | | |
| | 3 | ARGOLLAS EN "D", ANILLOS, HEBILLAS Y REMACHES | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.1 | CON DEFORMACIONES O DESGASTE EXCESIVO | | | | | X | | X | | Y | | | | | |
| | 3.2 | PICADURAS, GRIETAS | | | | | X | | X | | Y | | | | | |
| | 3.3 | DETERIORO GENERAL | | | | | X | | X | | Y | | | | | |
| | 3.4 | DEFECTO DE FUNCIONAMIENTO | | | | | X | | X | | Y | | | | | |
| | 3.5 | CORROSIÓN | | | | | X | | X | | Y | | | | | |
| | 3.6 | OTROS | | | | | X | | X | | Y | | | | | |
| ADAPTADOR DE ANCLAJE | SERIAL: | FECHA FABRICACION: | | | | | | | | | | | | | | |
| | LOTE: | MARCA: | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.1 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.2 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.3 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.4 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.5 | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.6 | PIEZAS FALTANTES | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.7 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | | PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.8 | PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.9 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |
| ESLINGA CON ABSORCIÓN DE IMPACTO | SERIAL: | FECHA FABRICACION: | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
| | LOTE: | MARCA: | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| | 5.1 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.2 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.3 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.4 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.5 | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.6 | PIEZAS FALTANTES | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.7 | Z | | | | | | | | | | | | | | |
| | | PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.8 | PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5.9 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |
| ESLINGA DE POSICIONAMIENTO | SERIAL: | FECHA FABRICACION: | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
| | LOTE: | MARCA: | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| | 6.1 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | | | | | X | | X | | X | | | | | |
| | 6.2 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | Y | | Y | | Y | | | | | |
| | 6.3 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | | | | X | | X | | X | | | | | |
| | 6.4 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | X | | X | | Y | | | | | |
| | 6.5 | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | X | | X | | Y | | | | | |
| | 6.6 | PIEZAS FALTANTES | | | | | Y | | Y | | X | | | | | |
| | 6.7 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS | | | | | Y | | X | | X | | | | | |
| | | PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | | | | | | | | | | | | | | |
| | 6.8 | PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS | | | | | X | | X | | Y | | | | | |
| | 6.9 | OTROS | | | | | Y | | Y | | Y | | | | | |

| | SERIAL: | FECHA FABRICACION: | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | LOTE: | MARCA: | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| MOSQUETONES | 7.1 | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | X | | | | | | | | | |
| | 7.2 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.3 | GRIETAS O PICADURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.4 | RESORTES (DETECTAR FALLAS) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.5 | FRENO AUTOMÁTICO DE MANUSTOP (HACER PRUEBA) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.5 | DETERIORO GENERAL | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.6 | CORROSIÓN | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.7 | PRESENCIA DE MOHO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.8 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |
| CASCO, GAFAS, GUANTES | 8.1 | PUNTOS DE APOYO DEL CASCO | | | | | X | | X | | X | | | | | |
| | 8.2 | GRIETAS, PICADURAS EN CASCO | | | | | X | | X | | X | | | | | |
| | 8.3 | QUEMADURAS EN CASCO | | | | | X | | X | | X | | | | | |
| | 8.4 | RAYONES EN VISOR DE GAFAS | | | | | X | | X | | X | | | | | |
| | 8.5 | ROTOS EN GUANTES | | | | | X | | X | | X | | | | | |
| | 8.6 | OTROS | | | | | X | | X | | X | | | | | |

| | SERIAL: | FECHA FABRICACION: | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | LOTE: | MARCA: | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| LINEA DE VIDA | 9.1 | DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.2 | PICADURAS, GRIETAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.3 | PRESENTA DESGASTE | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.4 | CORROSIÓN U OXIDACIÓN | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.5 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.6 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.7 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.8 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.9 | DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.10 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.11 | PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.12 | CORROSIÓN EN PARTES METALICAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.13 | PRESENCIA DE MOHO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.14 | PRESENCIA DE SUSTANCIAS QUIMICAS EN PARTES METALICAS Y EN LAS REATAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.15 | CUENTA CON LA ETIQUETA DE CERTIFICACIÓN | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.16 | SE PROTEGE DE LAS ARISTAS VIVAS DE MUROS (CONTACTO CON BORDES CONTUNDENTES) | | | | | | | | | | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| Coordinador de alturas certificado | Nombre y cedula: Jenifer Altamiranda Dm. CC 1052982227 | Firma: |

UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN

# SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

## FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS

Código: RG-UTSIT-2025-13
Versión: 2
Fecha: 19 septiembre 2025

LUGAR: Medellin - Antioquia
RESPONSABLE DEL EQUIPO: Franklin - Barbosa
FECHA O PERIODO: 23 - al 28 - Febrero - 2026

**CONDICION ELEMENTOS DE EQUIPOS CONTRA CAIDAS DE ALTURAS**

**SERIAL:** **FECHA FABRICACION:**
**LOTE:** **MARCA:**

| | | EVALUAR AUSENCIA DE LAS SIGUIENTES CONDICIONES | Marque las casillas con una B si la parte del equipo a utilizar está en buen estado ó con una R para rechazo. | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
| | | | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| ARNÉS | 1 | TEJIDO O CORREA | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1.1 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 1.2 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 1.3 | GRIETAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 1.4 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 1.5 | DETERIORO GENERAL | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 1.6 | CORROSIÓN O DESCASTE POR EXPOSICIÓN A ÁCIDOS O PRODUCTOS QUÍMICOS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 1.7 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | | PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 1.8 | DECOLORACIÓN DEL MATERIAL | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 1.9 | PRESENCIA DE MOHO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 1.10 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2 | COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2.1 | CORTADURAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 2.2 | DESHILACHAMIENTO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 2.3 | HILOS FALTANTES | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 2.4 | QUEMADURAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 2.5 | EXPOSICIÓN A PRODUCTOS QUÍMICOS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 2.6 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3 | ARGOLLAS EN "D", ANILLOS, HEBILLAS Y REMACHES | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3.1 | CON DEFORMACIONES O DESGASTE EXCESIVO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 3.2 | PICADURAS, GRIETAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 3.3 | DETERIORO GENERAL | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 3.4 | DEFECTO DE FUNCIONAMIENTO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 3.5 | CORROSIÓN | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 3.6 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |
| ADAPTADOR DE ANCLAJE | SERIAL: | | FECHA FABRICACION: | | | | | | | | | | | | | |
| | LOTE: | | MARCA: | | | | | | | | | | | | | |
| | 4.1 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 4.2 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 4.3 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 4.4 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 4.5 | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 4.6 | PIEZAS FALTANTES | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 4.7 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | | PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 4.8 | PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 4.9 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |
| ESLINGA CON ABSORCIÓN DE IMPACTO | SERIAL: | FECHA FABRICACION: | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
| | LOTE: | MARCA: | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| | 5.1 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 5.2 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 5.3 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 5.4 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 5.5 | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 5.6 | PIEZAS FALTANTES | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 5.7 | z | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | | PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | | | | | | | ✓ | | | | | | | |
| | 5.8 | PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | | | |
| | 5.9 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |
| ESLINGA DE POSICIONAMIENTO | SERIAL: | FECHA FABRICACION: | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
| | LOTE: | MARCA: | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| | 6.1 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 6.2 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 6.3 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 6.4 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 6.5 | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 6.6 | PIEZAS FALTANTES | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 6.7 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS | ✓ | | ✓ | | | | ✓ | | | | | | | |
| | | PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV. | | | | | | | | | | | | | | |
| | 6.8 | PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | 6.9 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |

| | SERIAL: | FECHA FABRICACION: | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábaco | | Domingo | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | LOTE: | MARCA: | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| MOSQUETONES | 7.1 | DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.2 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.3 | GRIETAS O PICADURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.4 | RESORTES (DETECTAR FALLAS) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.5 | FRENO AUTOMÁTICO DE MANUSTOP (HACER PRUEBA) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.5 | DETERIORO GENERAL | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.6 | CORROSIÓN | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.7 | PRESENCIA DE MOHO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7.8 | OTROS | | | | | | | | | | | | | | |
| CASCO, GAFAS, GUANTES | 8.1 | PUNTOS DE APOYO DEL CASCO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 8.2 | GRIETAS, PICADURAS EN CASCO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 8.3 | QUEMADURAS EN CASCO | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 8.4 | RAYONES EN VISOR DE GAFAS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 8.5 | ROTOS EN GUANTES | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |
| | 8.6 | OTROS | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | ✓ | | | | | |

| | SERIAL: | FECHA FABRICACION: | Lunes | | Martes | | Miercoles | | jueves | | viernes | | sábado | | Domingo | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | LOTE: | MARCA: | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R | B | R |
| LÍNEA DE VIDA | 9.1 | DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.2 | PICADURAS, GRIETAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.3 | PRESENTA DESGASTE | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.4 | CORROSIÓN U OXIDACION | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.5 | FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.6 | CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.7 | AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.8 | ESTIRAMIENTO EXCESIVO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.9 | DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.10 | QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.11 | PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.12 | CORROSIÓN EN PARTES METALICAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.13 | PRESENCIA DE MOHO | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.14 | PRESENCIA DE SUSTANCIAS QUÍMICAS EN PARTES METÁLICAS Y EN LAS REATAS | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.15 | CUENTA CON LA ETIQUETA DE CERTIFICACIÓN | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9.16 | SE PROTEGE DE LAS ARISTAS VIVAS DE MUROS (CONTACTO CON BORDES CONTUNDENTES) | | | | | | | | | | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| Coordinador de alturas certificado | Nombre y cedula: Franklin Barbosa P. | Firma: |

# ANEXO 26

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | RG-UTSIT-2025-24 |
|---|---|---|
| | FORMATO INSPECCIÓN EPP COTIDIANOS | Versión: 1 |
| | | Fecha: Octubre 2025 |

FECHA: 23-02-26 ACTIVIDAD INSPECCIONADA: Instalacion Semaforo PSD

DIRECCIÓN DEL AREA INSPECCIONADA: Cl 36 - Cll 10 NOMBRE DE QUIEN LIDERA LA INSPECCIÓN: Jenifer Altamiranda

## 1. INSPECCIÓN DE EPP Y MEDIDAS DE CONTROL

| No. | NOMBRE | CÉDULA | CARGO | CONDICIÓN | casco (A) | Guantes (B) | Botas (C) | protección respiratoria (D) | Protectores auditivos (E) | Gafas protectoras (F) | Barbuquejo (G) | Otro (H): indique: | Otro (I): indique: Monjas | MEDIDAS DE CONTROL 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | FIRMA TRABAJADOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Juan Jose Rua | 1000.537 976 | Tecnico electricista | U | B | B | B | N/A | B | B | B | B | B | | | | | | |
| | | | | E | B | B | B | N/A | B | B | B | B | B | | | | | | |
| 2 | Hernan Acosta | 100752 5750 | Auxiliar Mantenimiento | U | B | R | B | N/A | B | NT | B | NT | NT | | | | | | Hernán J. |
| | | | | E | B | R | B | N/A | B | NT | B | NT | NT | | | | | | |
| 3 | Johan Ramirez | 7015 186405 | Auxiliar Mantenimiento | U | B | B | B | N/A | B | B | NT | NT | NT | | | | | | Johan B |
| | | | | E | B | B | B | N/A | B | B | NT | NT | NT | | | | | | |
| 4 | Yerson Galeano | 7039 547832 | Auxiliar Mantenimiento | U | B | R | B | N/A | B | B | NT | B | B | | | | | | Yer. |
| | | | | E | B | R | B | N/A | B | B | NT | B | B | | | | | | |
| 5 | | | | U | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | E | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | U | | | | | | | | N | | | | | | | |
| | | | | E | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | U | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | E | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | U | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | E | | | | | | | | Rodilleras | | | | | | | |
| 9 | | | | U | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | E | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | U | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | E | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | U | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | E | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | U | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | E | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | U | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | E | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | U | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | E | | | | | | | | | | | | | | | |

## 2. PLAN DE ACCIÓN Y CONVENCIONES GENERALES

EPP FALTANTE POR PERSONA

| No | NOMBRE | EPP A | B | C | D | E | F | G | H | I | FECHA ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | | | | | | | |
| 2 | Hernan Acosta | | 3 | | | | | 4 | 4 | 4 | 24/02/26 |
| 3 | | | | | | | | | | | |
| 4 | Yerson Galeano | | 3 | | | | | 4 | | | 24/02/26 |
| 5 | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | |

CONVENCIONES GENERALES PARA DESARROLLO DEL FORMATO

| INFORMACIÓN EPP | ESTADO | MEDIDAS DE CONTROL |
|---|---|---|
| U - USO<br>E - ESTADO | | |
| USO<br>SI- (El trabajador si usa el EPP)<br>NO- (El trabajador no usa el EPP | B - BUENO<br>R - REGULAR<br>M - MALO<br>NT - NO TIENE<br>NR - NO REQUIERE | 1: INSTRUCCIÓN<br>2: MOTIVACIÓN<br>3: CAMBIO DE EPP<br>4: FALTANTE<br>5: OTRAS |

OBSERVACIONES GENERALES

RESPONSABLE DEL AREA Y FIRMA

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN Y FIRMA

REGISTRO FOTOGRÁFICO

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | RG-UTSIT-2025-24 |
|---|---|---|
| | FORMATO INSPECCIÓN EPP COTIDIANOS | Versión: 1 |
| | | Fecha: Octubre 2025 |

FECHA: 18-02-26 ACTIVIDAD INSPECCIONADA: Cambio de herrajes

DIRECCIÓN DEL AREA INSPECCIONADA: C276 = C1136A NOMBRE DE QUIEN LIDERA LA INSPECCIÓN: Jenifer Altamiranda

## 1. INSPECCIÓN DE EPP Y MEDIDAS DE CONTROL

| No. | NOMBRE | CÉDULA | CARGO | CONDICIÓN | Casco (A) | Guantes (E) | Botas (C) | Protección respiratoria (D) Protectores auditivos (E) | Gafas protectoras (F) | Barbuquejo (G) | Otro (H). Indique: | Otro (I). Indique: Monjas | MEDIDAS DE CONTROL 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | FIRMA TRABAJADOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Martin Gonzalez | 1123 409521 | Aux. Mantenimiento | U | B | B | B | NE B | B | B | B | NT | B | | | | X | |
| | | | | E | B | B | B | NE B | B | B | B | NT | B | | | | X | |
| 2 | Christian Barbosa | 7751 966785 | Conductor | U | B | B | B | NE B | B | B | B | NT | B | | | | X | |
| | | | | E | B | B | B | NE B | B | B | B | NT | B | | | | X | |
| 3 | Jhon Denis Beleño | 1004531 457 | Aux. Mantenimiento | U | B | B | B | NE B | B | B | B | NT | B | | | | X | |
| | | | | E | B | B | B | NE B | B | B | B | NT | B | | | | X | |
| 4 | | | | U | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | E | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | U | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | E | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | U | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | E | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | U | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | E | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | U | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | E | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | U | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | E | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | U | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | E | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | U | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | E | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | U | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | E | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | U | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | E | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | U | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | E | | | | | | | | | | | | | | |

Rodolfo Meras

## 2. PLAN DE ACCIÓN Y CONVENCIONES GENERALES

EPP FALTANTE POR PERSONA

| Nº | NOMBRE | EPP* A | B | C | D | E | F | G | H | I | FECHA ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Martin Gonzalez | | | | | | | | X | | 19/2/26 |
| 2 | Christian Barbosa | | | | | | | | X | | 19/2/26 |
| 3 | Jhon Denis Beleño | | | | | | | | X | | 19/2/26 |
| 4 | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | |

CONVENCIONES GENERALES PARA DESARROLLO DEL FORMATO

INFORMACIÓN EPP: U - USO, E - ESTADO; J&O; SI- (El trabajador si usa el EPP), NO- (El trabajador no usa el EPP)

ESTADO: B - BUENO, R - REGULAR, M - MALO, NT - NO TIENE, NR - NO REQUIERE

MEDIDAS DE CONTROL: 1: INSTRUCCIÓN, 2: MOTIVACIÓN, 3: CAMBIO DE EPP, 4: FALTANTE, 5: OTRAS

OBSERVACIONES GENERALES

Acompañamiento integrante COPASST - Christian Barbosa Yepes

Jenifer Altamiranda
RESPONSABLE DEL AREA Y FIRMA

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN Y FIRMA

REGISTRO FOTOGRÁFICO

# ANEXO 27

| UNION TEMPORAL ST MEDELLIN | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | RG-UTSIT-2025-07 Versión 1 |
|---|---|---|
| | FORMATO DE ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS) | Fecha: Septiembre 2025 |

| | |
|---|---|
| GRUPO #: | LUGAR DE TRABAJO: |
| FECHA DE INICIO: 7-8/02/26 FECHA DE CIERRE: 8/02/26 | LIDER DE TRABAJO: Angello Daniel Gómez Mejía |

**PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:**

| TRABAJO EN ALTURAS | ENERGIA PELIGROSAS | ESPACIO CONFINADO | CALIENTE | OTRO, CUAL? |
|---|---|---|---|---|
| X | | | | |

**EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA ESTE TRABAJO (IDENTIFIQUE MARCANDO LA CASILLA)**

| | | | | | | OTROS ¿CUÁLES? |
|---|---|---|---|---|---|---|
| X CASCO | X GAFAS DE SEGURIDAD | PROTECCIÓN RESPIRATORIA | X PROTECCIÓN AUDITIVA | X ARNES | | |
| X BOTAS DE SEGURIDAD | X GUANTES | X ESLINGAS | CARETA SOLDAR | X SEÑALIZACIÓN | | NIVEL DEL RIESGO |

| SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (Procedimiento) | | PELIGRO (Fuente o Situación) | | CONSECUENCIAS | | CONTROLES REQUERIDOS | | I (BAJO) | II (MEDIO) | III (ALTO) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A | INICIO DE TURNO EN BODEGA Y PUNTOS DE SERVICIO. •Inspección preoperacional del vehículo. •Pedido y alistamiento de herramientas a utilizar al almacen en bodega. •Verificación de los EPP a utilizar •Cargue en vehículo de herramientas y/o equipos, postes, ménsulas, gabinetes, PMT, materia prima para obra civil. •Movilización al sitio de trabajo desde bodega. | 1 | **Riesgo psicosocial.** Condiciones de la tarea | 1.1 | Estres generado por el trafico vehicular, carga mental, demandas emocionales. | 1.1.1 | Charlas y capacitaciones en riesgo psicosocial, estrés. | X | | |
| | | | | | | 1.1.2 | Realizar pausas activas, campañas para reducir el estrés. | | | |
| | | 2 | **Riesgo biomecanico.** Esfuerzo y manipulación manual de cargas. | 2.1 | Lumbalgias, hernias discales, dolores articulares, fatiga fisica, golpes, lesiones, atrapamientos, amputaciones, fracturas | 2.1.1 | Charlas y capacitaciones en riesgo biomecanico, manejo manual de cargas e higiene postural. | | X | |
| | | | | | | 2.1.2 | Realizar pausas activas, calistenia antes de iniciar actividades. | | | |
| | | | | | | 2.1.3 | En el levantamiento de carga superior a 25 KG se debe realizar con 2 personas o utilizar ayudas mecanicas. | | | |
| | | | | | | 2.1.4 | SVE desordenes musculoesqueleticos | | | |
| | | | | | | 2.1.5 | Esquema de posturas correctas y ubicación del conductor. | | | |
| | | | | | | 2.1.6 | Examenes medicos ocupacionales. | | | |
| | | 3 | **Riesgo fisico.** Temperaturas extremas por sensación termica. | 3.1 | Deshidratación, golpes de calor. | 3.1.1 | Charlas de seguridad en riesgo fisico y golpes de calor. | | | |
| | | | | | | 3.1.2 | Hidratación constante. | | X | |
| | | | | | | 3.1.3 | Uso del bloqueador solar, monjas o capuchas. | | | |
| | | 4 | **Condiciones de seguridad (Locativo)** caida de objetos, almacenamiento en bodega. | 4.1 | Lesiones, golpes, caidas a mismo nivel, fracturas, atrapamiento, amputaciones | 4.1.1 | Charlas de seguridad en riesgo locativo, orden y aseo. | | | |
| | | | | | | 4.1.2 | Trabajo en equipo, autocuidado, inspección areas locativas. | | X | |
| | | 5 | **Condiciones de seguridad (Riesgo publico y vial)** Por cargar las herramientas y demas cosas necesarias para la actividad en el vehiculo afuera de la bodega y movilización hasta el sitio de trabajo. | 5.1 | Accidentes de transito, robos,atracos, muerte, lesiones, amputaciones | 5.1.1 | Charlas de seguridad en riesgo público y vial | | | |
| | | | | | | 5.1.2 | Conductores con documentos al dia y curso manejo defensivo. | | | |
| | | | | | | 5.1.3 | Mantenimiento preventivo de vehiculos e inspección diaria | | | X |
| | | | | | | 5.1.4 | Reporte de condiciones inseguras en las vias y vehiculos. | | | |
| | | | | | | 5.1.5 | Evitar el uso del celular mientras conduce el vehiculo y cumplir las normas de transito. | | | |
| B | INICIO DE ACTIVIDADADES EN CAMPO. •Verificación de las condiciones del área de trabajo. •Instalación del PMT de acuerdo con los esquemas autorizados. •Diligenciamiento y firma de permisos, ATS, preoperacionales. •Señalización del área de trabajo con conos y cinta de señalización. | 1 | **Riesgo psicosocial.** Condiciones de la tarea | 1.1 | (estrés generado por el trafico vehicular, carga mental, demandas emocionales) | 1.1.1 | Charlas y capacitaciones en riesgo psicosocial, estrés. | X | | |
| | | | | | | 1.1.2 | Realizar pausas activas, campañas para reducir el estrés. | | | |
| | | 2 | **Riesgo biológico:** Picaduras, mordeduras, bacterias, virus, residuos fisiologicos | 2.1 | Alergias, infecciones en la piel, intoxicación,. | 2.1.1 | Charlas y capacitaciones en riesgo Biologico. | | | |
| | | | | | | 2.1.2 | Inspeccionar las areas de trabajo antes de iniciar actividadedes. | | | |
| | | | | | | 2.1.3 | Autocuidado y percepción del riesgo | | X | |
| | | | | | | 2.1.4 | Reportar condiciones inseguras como, residuos fisiológicos, serpientes ,otros. | | | |
| | | | | | | 2.1.5 | Botiquin para primeros auxilios. | | | |
| | | 3 | **Riesgo Fisico.** Ruido por el transito vehicular, musica, maquinaria, obras aledañas, Temperaturas extremas por sensación térmica. | 3.1 | Perdida auditiva, estrés por el ruido, golpers de calor, nauseas, sangrados nasal. | 3.1.1 | Charla y capacitaciones de seguridad del riesgo fisico, golpe de calor. | | | |
| | | | | | | 3.1.2 | Uso de protección auditiva de incerción o tipo copa según sea el nivel del ruido. | | X | |
| | | | | | | 3.1.3 | Uso del bloqueador y EPP para la protección solar como capuchones, gorras tipo Zafari, camisas mangas largas. | | | |
| | | | | | | 3.1.4 | Hidratación constante. | | | |
| | | 4 | **Riesgo biomecanico.** Esfuerzo y manipulación manual de cargas ( Levantar, cargar las señales para PMT, los postes y herramientas a utilizar) | 4.1 | Lumbalgias, hernias discales, dolores articulares, fatiga fisica, golpes, lesiones, atrapamientos, amputaciones, fracturas | 4.1.1 | Charlas y capacitaciones en riesgo biomecánico, manejo manual de cargas e higiene postural. | | | |
| | | | | | | 4.1.2 | Realizar pausas activas, calistenia antes de iniciar actividades. | | | |
| | | | | | | 4.1.3 | En el levantamiento de carga superior a 25 KG se debe realizar con 2 personas o utilizar ayudas mecanicas. | | | X |
| | | | | | | 4.1.4 | SVE desordenes musculoesqueleticos | | | |
| | | | | | | 4.1.5 | Esquema de posturas correctas y ubicación del conductor. | | | |
| | | | | | | 4.1.6 | Examenes medicos ocupacionales. | | | |
| | | 5 | **Condiciones de seguridad (Locativo)** superficies de trabajo irregulares con diferencia de nivel , huecos. | 5.1 | Lesiones, golpes, caidas a mismo nivel, fracturas, atrapamiento, amputaciones. | 5.1.1 | Charlas de seguridad en riesgo locativo, orden y aseo. | | | |
| | | | | | | 5.1.2 | Trabajo en equipo, autocuidado, inspección areas locativas. | | | X |
| | | | | | | 5.1.3 | Orden y aseo en los lugares de trabajo y verificación de obstaculos que no impidan el desplazamiento | | | |
| | | 6 | **Condiciones de seguridad (Riesgo publico y vial)** Intervencion en viales para ubicación del PMT, exposición en vias principales | 6.1 | Accidentes de transito, robos,atracos, muerte, lesiones, amputaciones | 6.1.1 | Charlas de seguridad en riesgo público y vial | | | |
| | | | | | | 6.1.2 | Conductores con documentos al dia y curso manejo defensivo. | | | |
| | | | | | | 6.1.3 | Mantenimiento preventivo de vehiculos e inspección diaria | | | X |
| | | | | | | 6.1.4 | Reporte de condiciones inseguras en las vias y vehiculos. | | | |
| | | | | | | 6.1.5 | Evitar el uso del celular mientras conduce el vehiculo y cumplir las normas de transito. | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 7 | **Fenomenos naturales.** Sismos, terremotos, inundaciones, precipitaciones, lluvias granizadas, | 7.1 | interrupción de actividades y la destrucción de infraestructuras, lesiones, problemas psicológicos como el estrés postraumático, y afectaciones a la salud por exposición a condiciones extremas o contaminadas. | 7.1.1 | Charlas de seguridad | x | | |
| | | | | | | 7.1.2 | Suspender actividades en caso de lluvias. | | | |
| | | | | | | 7.1.3 | En caso de sismos, terremotos se debe mantener la calma y ubicarse en un lugar seguro | | | |
| C | **INSTALACIÓN DE SISTEMAS DE COMUNICACIÓN EN POSTE SEMÁFORICO, MENSULA, CONTROLADORES.** •Identificación del recorrido (cajas de paso, postes, controladores) por donde va el cable UTP. •Señalización de las cajas de paso. •Retiro de las cajas de paso. •Desvalde (si aplica) en cajas de paso para con pulidora. •Uso de sonda fibra de vidrio para validar que no haya obstrucción en canalización. •Cableado manual en cajas de paso con cable. •Uso de elementos de protección personal y elementos de protección contra caídas. •Instalar escaleras tipo tijeras y asegurar al poste semafórico. •Desconectar cables, aislar con cinta super 33 y auto fundente. •Retiro de los semáforos vehiculares y peatonales. Retiro del pulsador si aplica. •Retiro de los cables del poste y retiro de la escalera. •Uso de pulidora para cortar concreto alrededor del poste. •Remover concreto con demoledor y barra. •Retiro de escombros, guardar en costales. •Retiro del poste (si es para cambio). •Instalación del poste recto nuevo, rellenar con tierra y aplomar. • Instalar y asegurar de escalera nuevamente, anclarse al poste para instalación accesorios, semáforos, cableado. •Preparación de mezcla de concreto para vaciado de concreto. •Verificación de funcionamiento del sistema de comunicación y de los semáforos. •Descenso de la escalera. •Orden y aseo y desinstalar señalización. | 1 | **Riesgo psicosocial.** Condiciones de la tarea | 1.1 | (estrés generado por el tráfico vehicular, carga mental, demandas emocionales) | 1.1.1 | Charlas y capacitaciones en riesgo psicosocial, estrés. | x | | |
| | | | | | | 1.1.2 | Realizar pausas activas, campañas para reducir el estrés. | | | |
| | | 2 | **Riesgo biológico:** Picaduras, mordeduras, bacterias, virus, residuos fisiologicos. | 2.1 | Alergias, infecciones en la piel, intoxicación., | 2.1.1 | Charlas y capacitaciones en riesgo Biológico. | | x | |
| | | | | | | 2.1.2 | Inspeccionar las áreas de trabajo antes de iniciar actividadedes. | | | |
| | | | | | | 2.1.3 | Autocuidado y percepción del riesgo | | | |
| | | | | | | 2.1.4 | Reportar condiciones inseguras como: residuos fisiológicos, serpientes ,otros | | | |
| | | | | | | 2.1.5 | Botiquin para primeros auxilios. | | | |
| | | 3 | **Riesgo Físico.** Ruido por el transito vehicular, musica, maquinaria, obras aledañas, Temperaturas extremas por sensación termica. | 3.1 | Perdida auditiva, estrés por el ruido, golpers de calor, nauseas, sangrados nasal. | 3.1.1 | Charla y capacitaciones de seguridad del riesgo fisico, golpe de calor. | | x | |
| | | | | | | 3.1.2 | Uso de protección auditiva de inserción o tipo copa según sea el nivel de ruido. | | | |
| | | | | | | 3.1.3 | Uso del bloqueador y EPP para la protección solar como capuchones, gorros tipo Zafan, camisas mangas largas. | | | |
| | | | | | | 3.1.4 | Hidratación constante. | | | |
| | | 4 | **Riesgo biomecánico.** Esfuerzo y manipulación manual de cargas ( Levantar, cargar, los postes y herramientas a utilizar) | 4.1 | Lumbalgias, hernias discales, dolores articulares, fatiga física, golpes, lesiones, atrapamientos, amputaciones, fracturas | 4.1.1 | Charlas y capacitaciones en riesgo biomecanico, manejo manual de cargas e higiene postural. | | | x |
| | | | | | | 4.1.2 | Realizar pausas activas, calistenia antes de iniciar actividades. | | | |
| | | | | | | 4.1.3 | En el levantamiento de carga superior a 25 KG se debe realizar con 2 personas o utilizar ayudas mecánicas. | | | |
| | | | | | | 4.1.4 | SVE desordenes musculoesqueléticos | | | |
| | | | | | | 4.1.5 | Esquema de posturas correctas y ubicación del conductor. | | | |
| | | | | | | 4.1.6 | Exámenes médicos ocupacionales. | | | |
| | | 5 | **Condiciones de seguridad** (Locativo) superficies de trabajo irregulares con diferencia de nivel , huecos. | 5.1 | Lesiones: golpes, caidas a mismo nivel, fracturas, atrapamiento, amputaciones. | 5.1.1 | Charlas de seguridad en riesgo locativo, orden y aseo. | | | x |
| | | | | | | 5.1.2 | Trabajo en equipo, autocuidado, inspección areas locativas. | | | |
| | | | | | | 5.1.3 | Orden y aseo en los lugares de trabajo y verificación de obstaculos que no impidan el desplazamiento | | | |
| | | 6 | **Condiciones de seguridad (Riesgo publico y vial)** Intervención en vias para ubicación del PMT, exposición en vias principales. | 6.1 | Accidentes de transito, robos,atracos, muerte, lesiones, amputaciones | 6.1.1 | Charlas de seguridad en riesgo publico y vial. | | | x |
| | | | | | | 6.1.2 | Conductores con documentos al dia y curso manejo defensivo. | | | |
| | | | | | | 6.1.3 | Mantenimiento preventivo de vehiculos e inspección diaria | | | |
| | | | | | | 6.1.4 | Reporte de condiciones inseguras en las vias y vehiculos. | | | |
| | | | | | | 6.1.5 | Evitar el uso del celular mientras conduce el vehiculo y cumplir las normas de transito. | | | |
| | | 7 | **Fenomenos naturales.** Sismos, terremotos, inundaciones, precipitaciones, lluvias granizadas. | 7.1 | Interrupción de actividades y la destrucción de infraestructuras, lesiones, problemas psicologicos como el estres postraumático, y afectaciones a la salud por exposición a condiciones extremas o contaminadas. | 7.1.1 | Charlas de seguridad | X | | |
| | | | | | | 7.1.2 | Suspender actividades en caso de lluvias. | | | |
| | | | | | | 7.1.3 | En caso de sismos, terremotos se debe mantener la calma y ubicarse en un lugar seguro | | | |
| | | 8 | **Condiciones de seguridad.** (Riesgo electrico). | 8.1 | Lesiones corporales graves como quemaduras, parálisis y daño muscular, así como la muerte por electrocución. También pueden provocar accidentes secundarios, como caídas, lesiones. | 8.1.1 | Capacitación riesgo electrico y sus consecuencias. | | | X |
| | | | | | | 8.1.2 | No manipular las instalaciones electricas sino esta formado y autorizado. | | | |
| | | | | | | 8.1.3 | Uso de EPP,EPCC, herramientas dielectricas | | | |
| | | | | | | 8.1.4 | No está permitido el uso de anillos,cadenas, aretes, o cualquier otro elemento conductor | | | |
| | | | | | | 8.1.5 | Suspender actividades en caso de lluvias. | | | |
| | | | | | | 8.1.6 | Firmar el debido permiso y ATS. | | | |
| | | 9 | **Condiciones de seguridad.** (Espacios confinados) | 9.1 | Riesgo elevado de accidentes graves o mortales por asfixia, intoxicación o explosión, además de riesgos generales como caídas y golpes | 9.1.1 | Capacitacion y charlas preoperacionales de espacios confinados. | | | x |
| | | | | | | 9.1.2 | Personal entrenado, capacitado y certicado (entrante-vigia-supervisor. El vigia debe permanecer durante toda la actividad de espacios confinados. | | | |
| | | | | | | 9.1.3 | Firmar el debido permiso y ATS. | | | |
| | | | | | | 9.1.4 | Realizar mediciones de atmosfera con detectores de gases, además al abrir la tapa o el espacio a trabajar se debe dajar reposar de 10 a 15 minutos antes de ingresar el detector y las personas | | | |
| | | | | | | 9.1.5 | Utilizar los elementos necesarios dispuestos por la compañía o contrato (medidor de gases, tripode, lineas de vida, escaleras dielectricas, polea, freno, ID) ademas de arnés y EPP. | | | |
| | | | | | | 9.1.6 | Informar cualquier anomalia o condición insegura. | | | |
| | | 10 | **Riesgo Quimico** | 10.1 | daños graves y variados a la salud como irritaciones, corrosión y quemaduras en la piel, ojos y sistema digestivo | 10.1.1 | Realizar capacitaciones y charlas preoperacionales en riesgo quimico. | | | |
| | | | | | | 10.1.2 | Socialización de la matriz de compatibilidad y hoja de vida, ficha técnica de los productos quimicos a utilizar, se debe rotular los recipientes que no cuenten con la debida información. | | x | |
| | | | | | | 10.1.3 | Uso obligatorio de EPP | | | |
| | | 11 | **Condiciones de seguridad.** Trabajo en alturas. | 11.1 | Lesiones físicas graves como fracturas, traumatismos y amputaciones, daños internos exposición a riesgos electricos y de caida de objetos,caidas a distinto nivel e incluso la muerte. | 11.1.1 | Sólo personal, entrenado, capacitado y cerdicado en alturas. | | | X |
| | | | | | | 11.1.2 | Charlas preoperacionales en alturas y firma del permiso, ATS. | | | |
| | | | | | | 11.1.3 | Asegurar la escalera antes de subirse. | | | |
| | | | | | | 11.1.4 | Inspeccionar los elementos de protección contra caidas, escalera y EPP a utilizar | | | |
| | | 1 | **Riesgo psicosocial.** Condiciones de la tarea | 1.1 | (estrés generado por el tráfico vehicular, carga mental, demandas emocionales) | 1.1.1 | Charlas y capacitaciones en riesgo psicosocial, estrés. | x | | |
| | | | | | | 1.1.2 | Realizar pausas activas, campañas para reducir el estres. | | | |
| | | 2 | **Riesgo biológico:** Picaduras, mordeduras, bacterias, virus, residuos fisiologicos. | 2.1 | Alergias, infecciones en la piel, intoxicación. | 2.1.1 | Charlas y capacitaciones en riesgo Biológico.. | | | |
| | | | | | | 2.1.2 | Inspeccionar las áreas de trabajo antes de iniciar actividadedes. | | | |
| | | | | | | 2.1.3 | Autocuidado y percepción del riesgo | | x | |
| | | | | | | 2.1.4 | Reportar condiciones inseguras como: residuos fisiológicos, serpientes ,otros | | | |
| | | | | | | 2.1.5 | Botiquin para primeros auxilios. | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| D | **MANTENIMIENTO PREVENTIVO ELECTRICO.** •Instalación PMT/señalización. •Firma de permisos, preoperacionales y ATS. •Asegurar escalera a poste semafórico. •Ascenso en la escalera tipo tijera y anclarse al poste. •Limpiar semáforos con agua, jabón biodegradable, y paño. •Si es necesario realizar ajustes a semáforos. •Para limpieza de controladores se repite paso 1,2, y 8. | 3 | **Riesgo Fisico.** Ruido por el transito vehicular, musica, maquinaria, obras aledañas, Temperaturas extremas por sensación térmica. | 3.1 | Perdida auditiva, estrés por el ruido, golpers de calor, nauseas, sangrados nasal. | 3.1.1 | Charla y capacitaciones de seguridad del riesgo fisico, golpe de calor. | | X | |
| | | | | | | 3.1.2 | Uso de protección auditiva de inserción o tipo copa según sea el nivel del ruido. | | | |
| | | | | | | 3.1.3 | Uso del bloqueador y EPP para la protección solar como capuchones, gorros tipo Zafari, camisas mangas largas. | | | |
| | | | | | | 3.1.4 | Hidratación constante. | | | |
| | | 4 | **Riesgo biomecánico.** Movimiento repetitivo, manipulación manual de cargas (lavar y cargar canecas de agua al carro, descargar canecas). | 4.1 | Lumbalgias, hernias discales, dolores articulares, fatiga fisica, golpes, lesiones, atrapamientos, amputaciones, fracturas, problemas con el manguito rotador. | 4.1.1 | Charlas y capacitaciones en riesgo biomecánico, manejo manual de cargas e higiene postural. | | | X |
| | | | | | | 4.1.2 | Realizar pausas activas, calistenia antes de iniciar actividades. | | | |
| | | | | | | 4.1.3 | En el levantamiento de carga superior a 25 KG se debe realizar con 2 personas o utilizar ayudas mecánicas. | | | |
| | | | | | | 4.1.4 | SVE desordenes musculoesqueleticos. | | | |
| | | | | | | 4.1.5 | Esquema de posturas correctas y ubicación del conductor. | | | |
| | | | | | | 4.1.6 | Examenes medicos ocupacionales. | | | |
| | | 5 | **Condiciones de seguridad** (Locativo) superficies de trabajo irregulares con diferencia de nivel , huecos. | 5.1 | Lesiones, golpes, caidas a mismo nivel, fracturas atrapamiento, amputaciones. | 5.1.1 | Charlas de seguridad en riesgo locativo, orden y aseo. | | | X |
| | | | | | | 5.1.2 | Trabajo en equipo, autocuidado, inspección areas locativas. | | | |
| | | | | | | 5.1.3 | Orden y aseo en los lugares de trabajo y verificación de obstaculos que no impidan el desplazamiento. | | | |
| | | 6 | **Condiciones de seguridad (Riesgo publico y vial)** Intervencion es viales para ubicación del PMT, exposicion en vias principales. | 6.1 | Accidentes de transito, robos,atracos, muerte, lesiones, amputaciones. | 6.1.1 | Charlas de seguridad en riesgo publico y vial. | | | X |
| | | | | | | 6.1.2 | Conductores con documentos al dia y curso manejo defensivo. | | | |
| | | | | | | 6.1.3 | Mantenimiento preventivo de vehiculos e inspección diaria. | | | |
| | | | | | | 6.1.4 | Reporte de condiciones inseguras en las vias y vehiculos. | | | |
| | | | | | | 6.1.5 | Evitar el uso del celular mientras conduce el vehiculo y cumplir las normas de transito. | | | |
| | | 7 | **Fenomenos naturales.** Sismos, terremotos, inundaciones, precipitaciones, lluvias granizadas. | 7.1 | Interrupción de actividades y la destrucción de infraestructuras, lesiones, problemas psicológicos como el estrés postraumático, y afectaciones a la salud por exposición a | 7.1.1 | Charlas de seguridad. | X | | |
| | | | | | | 7.1.2 | Suspender actividades en caso de lluvias. | | | |
| | | | | | | 7.1.3 | En caso de sismos, terremotos se debe mantener la calma y ubicarse en un lugar seguro. | | | |
| | | 8 | **Condiciones de seguridad.** (Riesgo electrico) | 8.1 | Lesiones corporales graves como quemaduras, parálisis y daño muscular, así como la muerte por electrocución. También pueden provocar accidentes secundarios, como caídas lesiones. | 8.1.1 | Capacitación riesgo electrico y sus consecuencias. | | | X |
| | | | | | | 8.1.2 | No manipular las instalaciones electricas sino esta formado y autorizado. | | | |
| | | | | | | 8.1.3 | Uso de EPP,EPCC, herramientas dielectricos. | | | |
| | | | | | | 8.1.4 | No está permitido el uso de anillos,cadenas, aretes, o cualquier otro elemento conductor. | | | |
| | | | | | | 8.1.5 | Suspender actividades en caso de lluvias. | | | |
| | | | | | | 8.1.6 | Firmar el debido permiso y ATS. | | | |
| | | 9 | **Riesgo Quimico** | 9.1 | daños graves y variados a la salud como irritaciones, corrosión y quemaduras en la piel, ojos y sistema digestivo | 9.1.1 | Realizar capac itaciones y charlas preoperacionales en riesgo quimico. | | | |
| | | | | | | 9.1.2 | Socialización de la matriz de compatibilidad y hoja de vida -ficha técnica de los productos quimicos a utilizar, se debe rotular los recipientes que no cuenten con la debida información. | | X | |
| | | | | | | 9.1.3 | Uso obligatorio de EPP | | | |
| | | 10 | **Condiciones de seguridad.** Trabajo en alturas. | 10.1 | Lesiones fisicas graves como fracturas, traumatismos y amputaciones, daños internos, exposición a riesgos eléctricos y de caida de objetos caidas a distinto nivel e incluso la muerte | 10.1.1 | Solo personal, entrenado, capacitado y certificado en alturas. | | | X |
| | | | | | | 10.1.2 | Charlas preoperacionales en alturas y firma del permiso, ATS. | | | |
| | | | | | | 10.1.3 | Asegurar la escalera antes de subirse. | | | |
| | | | | | | 10.1.4 | Inspeccionar los elementos de protección contra caidas, escalera y EPP a utilizar. | | | |
| | | 11 | **Riesgo Quimico.** Los productos usados para el lavado | 11.1 | Daños graves y variados a la salud como irritaciones, corrosión y quemaduras en la piel, ojos y sistema digestivo | 11.1.1 | Realizar capac itaciones y charlas preoperacionales en riesgo quimico. | | | |
| | | | | | | 11.1.2 | Socialización de la matriz de compatibilidad y hoja de vida -ficha técnica de los productos quimicos a utilizar, se debe rotular los recipientes que no cuenten con la debida información. | | X | |
| | | | | | | 11.1.3 | Uso obligatorio de EPP , delantal plastico | | | |
| E | | 1 | **Riesgo psicosocial.** Condiciones de la tarea | 1.1 | (estrés generado por el tráfico vehicular, carga mental, demandas emocionales) | 1.1.1 | Charlas y capacitaciones en riesgo psicosocial, estrés. | X | | |
| | | | | | | 1.1.2 | Realizar pausas activas, campañas para reducir el estrés. | | | |
| | | 2 | **Riesgo biológico:** Picaduras, mordeduras, bacterias, virus, residuos fisiologicos. | 2.1 | Alergias, infecciones en la piel, intoxicación,. | 2.1.1 | Charlas y capacitaciones en riesgo Biologico.. | | | |
| | | | | | | 2.1.2 | Inspeccionar las areas de trabajo antes de iniciar actividadedes. | | | |
| | | | | | | 2.1.3 | Autocuidado y percepción del riesgo. | | X | |
| | | | | | | 2.1.4 | Reportar condiciones inseguras como, residuos fisiológicos, serpientes ,otros. | | | |
| | | | | | | 2.1.5 | Botiquin para primeros auxilios. | | | |
| | | 3 | **Riesgo Fisico.** Ruido por el transito vehicular, musica, maquinaria, obras aledañas. Temperaturas extremas por sensación térmica. | 3.1 | Perdida auditiva, estrés por el ruido, golpers de calor, nauseas, sangrados nasal. | 3.1.1 | Charla y capacitaciones de seguridad del riesgo fisico, golpe de calor. | | | |
| | | | | | | 3.1.2 | Uso de protección auditiva de inserción o tipo copa según sea el nivel del ruido. | | X | |
| | | | | | | 3.1.3 | Uso del bloqueador y EPP para la protección solar como capuchones, gorros tipo Zafari, camisas mangas largas. | | | |
| | | | | | | 3.1.4 | Hidratación constante. | | | |
| | | 4 | **Riesgo biomecánico.** Esfuerzo y manipulación manual de cargas ( Levantar, cargar los herrajes y herramientas a utilizar) | 4.1 | Lumbalgias, hernias discales, dolores articulares, fatiga fisica, golpes, lesiones, atrapamientos, amputaciones, fracturas | 4.1.1 | Charlas y capacitaciones en riesgo biomecánico, manejo manual de cargas e higiene postural. | | | |
| | | | | | | 4.1.2 | Realizar pausas activas, calistenia antes de iniciar actividades. | | | |
| | | | | | | 4.1.3 | En el levantamiento de carga superior a 25 KG se debe realizar con 2 personas o utilizar ayudas mecánicas. | | | X |
| | | | | | | 4.1.4 | SVE desordenes musculoesqueleticos. | | | |
| | | | | | | 4.1.5 | Esquema de posturas correctas y ubicación del conductor. | | | |
| | | | | | | 4.1.6 | Examenes medicos ocupacionales. | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **INSTALACION O CAMBIO DE HERRAJES.**<br>•Verificación de las condiciones del area de trabajo<br>•Retiro de herraje con taladro demoledor y barra (si es para cambio).<br>•Corte de concreto si es en zona dura con la pulidora para poder en encajar el herraje (si es para cambio).<br>•Instalación del herraje nuevo, perforar y aplomar<br>•Preparación de mezcla de concreto para vaciado por fuera y resane por dentro•<br>•Recoger escombros en costales, orden y aseo en el lugar de trabajo.<br>•Traslado a otro punto o regreso a bodega. | 5 | **Condiciones de seguridad** (Locativo) superficies de trabajo irregulares con diferencia de nivel , huecos. | 5.1 | Lesiones, golpes, caidas a mismo nivel, fracturas, atrapamiento, amputaciones | 5.1.1 | Charlas de seguridad en riesgo locativo, orden y aseo. | | | X |
| | | | | | | 5.1.2 | Trabajo en equipo, autocuidado, inspección areas locativas. | | | |
| | | | | | | 5.1.3 | Orden y aseo en los lugares de trabajo y verificación de obstaculos que no impidan el desplazamiento | | | |
| | | 6 | **Condiciones de seguridad (Riesgo publico y vial)** Intervencion es viales para ubicacion del PMT, exposición en vias principales. | 6.1 | Accidentes de transito, robos atracos, muerte, lesiones, amputaciones | 6.1.1 | Charlas de seguridad en riesgo publico y vial | | | X |
| | | | | | | 6.1.2 | Conductores con documentos al dia y curso manejo defensivo | | | |
| | | | | | | 6.1.3 | Mantenimiento preventivo de vehiculos e inspeccion diaria | | | |
| | | | | | | 6.1.4 | Reporte de condiciones inseguras en las vias y vehiculos. | | | |
| | | | | | | 6.1.5 | Evitar el uso del celular mientras conduce el vehiculo y cumplir las normas de transito | | | |
| | | 7 | **Fenomenos naturales.** Sismos, terremotos, inundaciones, precipitaciones, lluvias granizadas | 7.1 | Interrupción de actividades y la destrucción de infraestructuras, lesiones, problemas psicologicos como el estrés postraumático, y afectaciones a la salud por exposición a condiciones extremas o contaminadas | 7.1.1 | Charlas de seguridad | | | |
| | | | | | | 7.1.2 | Suspender actividades en caso de lluvias. | X | | |
| | | | | | | 7.1.3 | En caso de sismos, terremotos se debe mantener la calma y ubicarse en un lugar seguro | | | |
| F | **CORRECTIVOS.**<br>•Cambio de lampara<br>•Cambio de pulsadores.<br>•Acometidas.<br>•Semáforos grados.<br>•Incidentes de tránsito (derriban, golpean los postes o mensulas)<br>Desconexión de cableados, retiro y cambios de de pulsadores y lamparas.<br>Cuando es acometido aérea se identifica el cable del alumbrado publico para conectar al nuestro y llevarlo hasta el controlador.<br>En los semáforos grados se instala escalera, el colaborador se anida y procede hacer el correctivo.<br>Los incidentes de transito puede variar el correctivo (derribo, golpe, otros) si se necesita realizar los pasos de cambio de poste o ménsula. | 1 | **Riesgo psicosocial.** Condiciones de la tarea | 1.1 | (estrés generado por el tráfico vehicular, carga mental, demandas emocionales) | 1.1.1 | Charlas y capacitaciones en riesgo psicosocial, estrés | X | | |
| | | | | | | 1.1.2 | Realizar pausas activas, campañas para reducir el estres | | | |
| | | 2 | **Riesgo biológico:** Picaduras, mordeduras, bacterias, virus, res-duos fisiorgicos. | 2.1 | Alergias, infecciones en la piel, intoxicacion. | 2.1.1 | Charlas y capacitaciones en riesgo Biológico. | | | |
| | | | | | | 2.1.2 | Inspeccionar las areas de trabajo antes de iniciar actividadedes. | | | |
| | | | | | | 2.1.3 | Autocuidado y percepción del riesgo | | X | |
| | | | | | | 2.1.4 | Reportar condiciones inseguras como, res-duos fisiológicos, serpientes ,otros. | | | |
| | | | | | | 2.1.5 | Botiquin para primeros auxilios | | | |
| | | 3 | **Riesgo Fisico.** Ruido por el transito vehicular, musica, maquinaria, obras aledañas. Temperaturas extremas por sensación térmica. | 3.1 | Perdida auditiva, estrés por el ruido, golpers de calor, nauseas, sangrados nasal. | 3.1.1 | Charla y capacitaciones de seguridad del riesgo fisico, golpe de calor | | | |
| | | | | | | 3.1.2 | Uso de protección auditiva de incención o tipo copa según sea el nivel del ruido. | | X | |
| | | | | | | 3.1.3 | Uso del bloqueador y EPP para la protección solar como capuchones, gorros tipo Zafiro, camisas mangas largas | | | |
| | | | | | | 3.1.4 | Hidratación constante. | | | |
| | | 4 | **Riesgo biomecánico** Esfuerzo y manipulación manual de cargas ( Levantar, cargar, los postes y herramientas a utilizar) | 4.1 | Lumbalgias, hernias discales, dolores arbotulares, fatiga fisica, golpes, lesiones, atrapamientos, amputaciones, fracturas | 4.1.1 | Charlas y capacitaciones en riesgo biomecánico, manejo manual de cargas e higiene postural. | | | |
| | | | | | | 4.1.2 | Realizar pausas activas, calistenia antes de iniciar actividades. | | | |
| | | | | | | 4.1.3 | En el levantamiento de carga superior a 25 KG se debe realizar con 2 personas o utilizar ayudas mecánicas. | | | X |
| | | | | | | 4.1.4 | SVE desordenes musculoesqueleticos | | | |
| | | | | | | 4.1.5 | Esquema de posturas correctas y ubicación del conductor | | | |
| | | | | | | 4.1.6 | Examenes medicos ocupacionales | | | |
| | | 5 | **Condiciones de seguridad** (Locativo) superficies de trabajo irregulares con diferencia de nivel , huecos. | 5.1 | Lesiones, golpes, caidas a mismo nivel, fracturas, atrapamiento, amputaciones. | 5.1.1 | Charlas de seguridad en riesgo locativo, orden y aseo | | | |
| | | | | | | 5.1.2 | Trabajo en equipo, autocuidado, inspección areas locativas. | | | X |
| | | | | | | 5.1.3 | Orden y aseo en los lugares de trabajo y verificación de obstaculos que no impidan el desplazamiento | | | |
| | | 6 | **Condiciones de seguridad (Riesgo publico y vial)** Intervencion es viales para ubicacion del PMT, exposición en vias principales. | 6.1 | Accidentes de transito, robos atracos, muerte, lesiones, amputaciones | 6.1.1 | Charlas de seguridad en riesgo público y vial | | | |
| | | | | | | 6.1.2 | Conductores con documentos al dia y curso manejo defensivo. | | | |
| | | | | | | 6.1.3 | Mantenimiento preventivo de vehiculos e inspección diario | | | X |
| | | | | | | 6.1.4 | Reporte de condiciones inseguras en las vias y vehiculos. | | | |
| | | | | | | 6.1.5 | Evitar el uso del celular mientras conduce el vehiculo y cumplir las normas de transito | | | |
| | | 7 | **Fenomenos naturales** Sismos, terremotos, inundaciones, precipitaciones, lluvias granizadas, | 7.1 | Interrupción de actividades y la destrucción de infraestructuras lesiones, problemas psicológicos como el estrés postraumático, y afectaciones a la salud por exposición a condiciones extremas o contaminadas | 7.1.1 | Charlas de seguridad | | | |
| | | | | | | 7.1.2 | Suspender actividades en caso de lluvias. | X | | |
| | | | | | | 7.1.3 | En caso de sismos, terremotos se debe mantener la calma y ubicarse en un lugar seguro | | | |
| | | 8 | **Condiciones de seguridad.** (Riesgo electrico) | 8.1 | Lesiones corporales graves como quemaduras, parálisis y daño muscular, así como la muerte por electrocución. También pueden provocar accidentes secundarios, como caídas, lesiones. | 8.1.1 | Capacitación riesgo electrico y sus consecuencias. | | | |
| | | | | | | 8.1.2 | No manipular las instalaciones electricas sino está formado y autorizado | | | |
| | | | | | | 8.1.3 | Uso de EPP,EPCC, herramientas dielectricos | | | X |
| | | | | | | 8.1.4 | No está permitido el uso de anillos,cadenas, aretes, o cualquier otro elemento conductor. | | | |
| | | | | | | 8.1.5 | Suspender actividades en caso de lluvias. | | | |
| | | | | | | 8.1.6 | Firmar el debido permiso y ATS. | | | |
| | | 9 | **Condiciones de seguridad.** (Espacios confinados) | 9.1 | Riesgo elevado de accidentes graves o mortales por asfixia, intoxicación o explosión, además de riesgos generales como caídas y golpes | 9.1.1 | Capacitación y charlas preoperacionales de espacios confinados. | | | |
| | | | | | | 9.1.2 | Personal entrenado, capacitado y certicado (entrante-vigia-supervisor. El vigia debe permanecer durante toda la actividad de espacios confinados. | | | |
| | | | | | | 9.1.3 | Firmar el debido permiso y ATS. | | | |
| | | | | | | 9.1.4 | Realizar mediciones de atmosfera con detectores de gases, además al abrir la tapa o el espacio a trabajar se debe dejar reposar de 10 a 15 minutos antes de ingresar. | | | X |
| | | | | | | 9.1.5 | Utilizar los elementos necesarios dispuestos por la compañía o contrato (medidor de gases, trípode, lineas de vida, escaleras dielectricas, polea, freno, ID) además | | | |
| | | | | | | 9.1.6 | Informar cualquier anomalia o condición insegura. | | | |

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 10 | **Riesgo Quimico** | 10.1 | daños graves y variados a la salud como irritaciones, corrosión y quemaduras en la piel, ojos y sistema digestivo | 10.1.1 | Realizar capacitaciones y charlas preoperacionales en riesgo quimico. | | | | | |
| | | | | | | 10.1.2 | Socialización de la matriz de compatibilidad y hoja de vida -ficha técnica de los productos quimicos a utilizar, se debe rotular los recipientes que no cuenten con la | | x | | | |
| | | | | | | 10.1.3 | Uso obligatorio de EPP | | | | | |
| | | 11 | **Condiciones de seguridad.** Trabajo en alturas | 11.1 | Lesiones físicas graves como fracturas, traumatismos y amputaciones, daños internos, exposición a riesgos eléctricos y de caida de objetos,caidas a distinto nivel e incluso la muerte | 11.1.1 | Solo personal, entrenado, capacitado y certificado en alturas. | | | | | |
| | | | | | | 11.1.2 | Charlas preoperacionales en alturas y firma del permiso, ATS | | | | | |
| | | | | | | 11.1.3 | Asegurar la escalera antes de subirse. | | | | | x |
| | | | | | | 11.1.4 | Inspeccionar los elementos de protección contra caidas, escalera y EPP a utilizar | | | | | |
| G | FINALIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES.<br>•Recoger las herramientas, EPCC, escombros, todo lo utilizado y cargar en el vehiculo.<br>•Realizar orden y aseo.<br>•Levantamiento PMT/señalización.<br>•Traslado a nuevo punto de trabajo o a la bodega de la empresa.<br>•Si se regresa a bodega entregar o devolver lo suministrado por almacen. | 1 | **Riesgo psicosocial.** Condiciones de la tarea | 1.1 | (estrés generado por el tráfico vehicular, carga mental, demandas emocionales) | 1.1.1 | Charlas y capacitaciones en riesgo psicosocial, estrés. | | | | | |
| | | | | | | 1.1.2 | Realizar pausas activas, campañas para reducir el estrés. | X | | | | |
| | | 2 | **Riesgo biomecánico.** Esfuerzo y manipulación manual de cargas. | 2.1 | Lumbalgias, hernias discales, dolores articulares, fatiga física, golpes, lesiones, atrapamientos, amputaciones, fracturas | 2.1.1 | Charlas y capacitaciones en riesgo biomecánico, manejo manual de cargas e higiene postural. | | | | | |
| | | | | | | 2.1.2 | Realizar pausas activas, calistenia antes de iniciar actividades. | | | | | |
| | | | | | | 2.1.3 | En el levantamiento de carga superior a 25 KG se debe realizar con 2 personas o utilizar ayudas mecánicas. | | x | | | |
| | | | | | | 2.1.4 | SVE desordenes musculoesqueleticos | | | | | |
| | | | | | | 2.1.5 | Esquema de posturas correctas y ubicación del conductor. | | | | | |
| | | | | | | 2.1.6 | Examenes medicos ocupacionales. | | | | | |
| | | 3 | **Riesgo fisico.** Temperaturas extremas por sensación térmica. | 3.1 | Deshidratación, golpes de calor. | 3.1.1 | Charlas de seguridad en riesgo fisico y golpes de calor. | | | | | |
| | | | | | | 3.1.2 | Hidratación constante. | | X | | | |
| | | | | | | 3.1.3 | Uso del bloqueador solar, monjas o capuchas. | | | | | |
| | | 4 | **Condiciones de seguridad (Locativo)** caida de objetos, almacenamiento en bodega. | 4.1 | Lesiones, golpes, caidas a mismo nivel, fracturas, atrapamiento, amputaciones. | 4.1.1 | Charlas de seguridad en riesgo locativo, orden y aseo. | | | | | |
| | | | | | | 4.1.2 | Trabajo en equipo, autocuidado, inspección areas locativas. | | X | | | |
| | | 5 | **Condiciones de seguridad (Riesgo publico y vial)** Por cargar las herramientas y demas cosas necesarias para la actividad movilización hasta el proximo sitio de trabajo o regreso a bodega. | 5.1 | Accidentes de transito, robos,atracos, muerte, lesiones, amputaciones | 5.1.1 | Charlas de seguridad en riesgo público y vial | | | | | |
| | | | | | | 5.1.2 | Conductores con documentos al dia y curso manejo defensivo. | | | | | |
| | | | | | | 5.1.3 | Mantenimiento preventivo de vehiculos e inspección diaria | | | | | |
| | | | | | | 5.1.4 | Reporte de condiciones inseguras en las vias y vehiculos. | | | | | x |
| | | | | | | 5.1.5 | Evitar el uso del celular mientras conduce el vehiculo y cumplir las normas de transito. | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

**DESCRIPCION DE OTRAS ACTIVIDADES.** = NO

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| H | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

DIVULGADO A (TODO EL PERSONAL QUE VA A LABORAR EN LA TAREA).

| Nombre y Apellido. | CC | Cargo | Firma |
|---|---|---|---|
| Angelo Gomez M | 1152187124 | Coord de altura | |
| William Chavarria B. | 98681775 | auxiliar Mtto | |
| Carlos Diaz P. | 1017144470 | Ing Residente. | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

OBSERVACIONES:

| UNION TEMPORAL SIT MEDELLIN | SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | RG-UTSIT-2025-07 Versión 1 |
|---|---|---|
| | FORMATO DE ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS) | Fecha: Septiembre 2025 |

| GRUPO #: | LUGAR DE TRABAJO: Medellin |
|---|---|
| FECHA DE INICIO: 2/2/26 FECHA DE CIERRE: 08-02-26 | LIDER DE TRABAJO: Christian Barbosa Yepes |

**PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:**

| TRABAJO EN ALTURAS ☐ | ENERGIA PELIGROSAS ☐ | ESPACIO CONFINADO ☐ | CALIENTE ☒ | OTRO, CUAL? |
|---|---|---|---|---|

**EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA ESTE TRABAJO (IDENTIFIQUE MARCANDO LA CASILLA)**

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☒ | CASCO | ☒ | GAFAS DE SEGURIDAD | | PROTECCIÓN RESPIRATORIA | ☒ | PROTECCIÓN AUDITIVA | | ARNES | OTROS ¿CUALES? |
| ☒ | BOTAS DE SEGURIDAD | ☒ | GUANTES | | ESLINGAS | | CARETA SOLDAR | ☒ | SEÑALIZACIÓN | NIVEL DEL RIESGO |

| | SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (Procedimiento) | | PELIGRO (Fuente o Situación) | | CONSECUENCIAS | | CONTROLES REQUERIDOS | I (BAJO) | II (MEDIO) | III (ALTO) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A | **INICIO DE TURNO EN BODEGA Y PUNTOS DE SERVICIO.**<br>•Inspección preoperacional del vehículo.<br>•Pedido y alistamiento de herramientas a utilizar al almacén en bodega.<br>•Verificación de los EPP a utilizar.<br>•Cargue en vehículo de herramientas y/o equipos, postes, ménsulas, gabinetes, PMT, materia prima para obra civil.<br>•Movilización al sitio de trabajo desde bodega. | 1 | **Riesgo psicosocial.** Condiciones de la tarea | 1.1 | Estrés generado por el tráfico vehicular, carga mental, demandas emocionales. | 1.1.1 | Charlas y capacitaciones en riesgo psicosocial, estrés. | X | | |
| | | | | | | 1.1.2 | Realizar pausas activas, campañas para reducir el estrés. | | | |
| | | 2 | **Riesgo biomecánico.** Esfuerzo y manipulación manual de cargas. | 2.1 | Lumbalgias, hernias discales, dolores articulares, fatiga física, golpes, lesiones, atrapamientos, amputaciones, fracturas | 2.1.1 | Charlas y capacitaciones en riesgo biomecánico, manejo manual de cargas e higiene postural. | | X | |
| | | | | | | 2.1.2 | Realizar pausas activas, calistenia antes de iniciar actividades. | | | |
| | | | | | | 2.1.3 | En el levantamiento de carga superior a 25 KG se debe realizar con 2 personas o utilizar ayudas mecánicas. | | | |
| | | | | | | 2.1.4 | SVE desordenes musculoesqueleticos | | | |
| | | | | | | 2.1.5 | Esquema de posturas correctas y ubicación del conductor. | | | |
| | | | | | | 2.1.6 | Examenes medicos ocupacionales. | | | |
| | | 3 | **Riesgo físico** Temperaturas extremas por sensación térmica. | 3.1 | Deshidratación, golpes de calor, | 3.1.1 | Charlas de seguridad en riesgo físico y golpes de calor. | | X | |
| | | | | | | 3.1.2 | Hidratación constante. | | | |
| | | | | | | 3.1.3 | Uso del bloqueador solar, monjas o capuchas. | | | |
| | | 4 | **Condiciones de seguridad (Locativo)** caida de objetos, almacenamiento en bodega. | 4.1 | Lesiones, golpes, caídas a mismo nivel, fracturas, atrapamiento, amputaciones. | 4.1.1 | Charlas de seguridad en riesgo locativo, orden y aseo. | | X | |
| | | | | | | 4.1.2 | Trabajo en equipo, autocuidado, inspección areas locativas. | | | |
| | | 5 | **Condiciones de seguridad (Riesgo publico y vial)** Por cargar las herramientas y demas cosas necesarias para la actividad en el vehiculo afuera de la bodega y movilización hasta el sitio de trabajo. | 5.1 | Accidentes de transito, robos,atracos, muerte, lesiones, amputaciones | 5.1.1 | Charlas de seguridad en riesgo público y vial | | | X |
| | | | | | | 5.1.2 | Conductores con documentos al dia y curso manejo defensivo. | | | |
| | | | | | | 5.1.3 | Mantenimiento preventivo de vehiculos e inspección diaria | | | |
| | | | | | | 5.1.4 | Reporte de condiciones inseguras en las vias y vehiculos. | | | |
| | | | | | | 5.1.5 | Evitar el uso del celular mientras conduce el vehiculo y cumplir las normas de transito. | | | |
| B | **INICIO DE ACTIVIDADADES EN CAMPO.**<br>•Verificación de las condiciones del área de trabajo.<br>•Instalación del PMT de acuerdo con los esquemas autorizados.<br>•Diligenciamiento y firma de permisos, ATS, preoperacionales.<br>•Señalización del área de trabajo con conos y cinta de señalización. | 1 | **Riesgo psicosocial.** Condiciones de la tarea | 1.1 | (estrés generado por el tráfico vehicular, carga mental, demandas emocionales) | 1.1.1 | Charlas y capacitaciones en riesgo psicosocial, estrés. | X | | |
| | | | | | | 1.1.2 | Realizar pausas activas, campañas para reducir el estrés. | | | |
| | | 2 | **Riesgo biológico:** Picaduras, mordeduras, bacterias, virus, residuos fisiologicos. | 2.1 | Alergias, infecciones en la piel, intoxicación, | 2.1.1 | Charlas y capacitaciones en riesgo Biológico. | | X | |
| | | | | | | 2.1.2 | Inspeccionar las areas de trabajo antes de iniciar actividadedes. | | | |
| | | | | | | 2.1.3 | Autocuidado y percepción del riesgo | | | |
| | | | | | | 2.1.4 | Reportar condiciones inseguras como: residuos fisiológicos, serpientes ,otros. | | | |
| | | | | | | 2.1.5 | Botiquin para primeros auxilios. | | | |
| | | 3 | **Riesgo Físico.** Ruido por el transito vehicular, musica, maquinaria, obras aledañas, Temperaturas extremas por sensación térmica. | 3.1 | Perdida auditiva, estrés por el ruido, golpers de calor, nauseas, sangrados nasal. | 3.1.1 | Charla y capacitaciones de seguridad del riesgo físico, golpe de calor. | | X | |
| | | | | | | 3.1.2 | Uso de protección auditiva de incersión o tipo copa según sea el nivel del ruido. | | | |
| | | | | | | 3.1.3 | Uso del bloqueador y EPP para la protección solar como capuchones, gorros tipo Zafari, camisas mangas largas. | | | |
| | | | | | | 3.1.4 | Hidratación constante. | | | |
| | | 4 | **Riesgo biomecánico.** Esfuerzo y manipulación manual de cargas ( Levantar, cargar las señales para PMT, los postes y herramientas a utilizar) | 4.1 | Lumbalgias, hernias discales, dolores articulares, fatiga física, golpes, lesiones, atrapamientos, amputaciones, fracturas | 4.1.1 | Charlas y capacitaciones en riesgo biomecánico, manejo manual de cargas e higiene postural. | | | X |
| | | | | | | 4.1.2 | Realizar pausas activas, calistenia antes de iniciar actividades. | | | |
| | | | | | | 4.1.3 | En el levantamiento de carga superior a 25 KG se debe realizar con 2 personas o utilizar ayudas mecánicas. | | | |
| | | | | | | 4.1.4 | SVE desordenes musculoesqueleticos | | | |
| | | | | | | 4.1.5 | Esquema de posturas correctas y ubicación del conductor. | | | |
| | | | | | | 4.1.6 | Examenes medicos ocupacionales. | | | |
| | | 5 | **Condiciones de seguridad** (Locativo) superficies de trabajo irregulares con diferencia de nivel , huecos. | 5.1 | Lesiones, golpes, caídas a mismo nivel, fracturas, atrapamiento, amputaciones. | 5.1.1 | Charlas de seguridad en riesgo locativo, orden y aseo. | | | X |
| | | | | | | 5.1.2 | Trabajo en equipo, autocuidado, inspección areas locativas. | | | |
| | | | | | | 5.1.3 | Orden y aseo en los lugares de trabajo y verificación de obstaculos que no impidan el desplazamiento | | | |
| | | 6 | **Condiciones de seguridad (Riesgo publico y vial)** Intervencion es viales para ubicación del PMT, exposición en vias principales. | 6.1 | Accidentes de transito, robos,atracos, muerte, lesiones, amputaciones | 6.1.1 | Charlas de seguridad en riesgo público y vial | | | X |
| | | | | | | 6.1.2 | Conductores con documentos al dia y curso manejo defensivo. | | | |
| | | | | | | 6.1.3 | Mantenimiento preventivo de vehiculos e inspección diaria | | | |
| | | | | | | 6.1.4 | Reporte de condiciones inseguras en las vias y vehiculos. | | | |
| | | | | | | 6.1.5 | Evitar el uso del celular mientras conduce el vehiculo y cumplir las normas de transito. | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 7 | **Fenomenos naturales** Sismos, terremotos, inundaciones, precipitaciones, lluvias granizadas, | 7.1 | Interrupción de actividades y la destrucción de infraestructuras, lesiones, problemas psicológicos como el estrés postraumático, y afectaciones a la salud por exposición a condiciones extremas o contaminadas | 7.1.1 | Charlas de seguridad | X | | |
| | | | | | | 7.1.2 | Suspender actividades en caso de lluvias. | | | |
| | | | | | | 7.1.3 | En caso de sismos, terremotos se debe mantener la calma y ubicarse en un lugar seguro | | | |
| C | **INSTALACIÓN DE SISTEMAS DE COMUNICACIÓN EN POSTE SEMÁFORICO, MENSULA, CONTROLADORES.**<br>•Identificación del recorrido (cajas de paso, postes, controladores) por donde irá el cable UTP.<br>•Señalización de las cajas de paso.<br>•Retiro de las cajas de paso.<br>•Desuelde (si aplica) en cajas de paso para con pulidora.<br>•Uso de sonda fibra de vidrio para validar que no haya obstrucción en canalización.<br>•Cableado manual en cajas de paso con cable.<br>•Uso de elementos de protección personal y elementos de protección contra caídas.<br>•Instalar escaleras tipo tijeras y asegurar al poste semafórico.<br>•Desconectar cables, aislar con cinta super 33 y auto fundente.<br>•Retiro de los semáforos vehiculares y peatonales. Retiro del pulsador si aplica.<br>•Retiro de los cables del poste y retiro de la escalera.<br>•Uso de pulidora para cortar concreto alrededor de poste.<br>•Remover concreto con demcledor y barra.<br>•Retiro de escombros, guardar en costales.<br>•Retiro del poste (si es para cambio).<br>•Instalación del poste recto nuevo, rellenar con barra y apisonar.<br>•Instalar y asegurar de escalera nuevamente, anclarse al poste para instalación accesorios, semáforos, cableado.<br>•Preparación de mezcla de concreto para vaciado de concreto.<br>•Verificación de funcionamiento del sistema de comunicación y de los semáforos.<br>•Descenso de la escalera.<br>•Orden y aseo y desinstalar señalización. | 1 | **Riesgo psicosocial.** Condiciones de la tarea | 1.1 | (estres generado por el trafico vehicular, carga mental, demandas emocionales) | 1.1.1 | Charlas y capacitaciones en riesgo psicosocial, estrés. | X | | |
| | | | | | | 1.1.2 | Realizar pausas activas, campañas para reducir el estrés. | | | |
| | | 2 | **Riesgo biológico:** Picaduras, mordeduras, bacterias, virus, residuos fisiológicos. | 2.1 | Alergias, infecciones en la piel, intoxicación, | 2.1.1 | Charlas y capacitaciones en riesgo Biológico. | | X | |
| | | | | | | 2.1.2 | Inspeccionar las áreas de trabajo antes de iniciar actividadedes. | | | |
| | | | | | | 2.1.3 | Autocuidado y percepción del riesgo | | | |
| | | | | | | 2.1.4 | Reportar condiciones inseguras como, residuos fisiológicos, serpientes ,otros. | | | |
| | | | | | | 2.1.5 | Botiquin para primeros auxilios. | | | |
| | | 3 | **Riesgo Físico.** Ruido por el transito vehicular, musica, maquinaria, obras aledañas. Temperaturas extremas por sensación termica. | 3.1 | Perdida auditiva, estrés por el ruido, golpers de calor, nauseas, sangrados nasal. | 3.1.1 | Charla y capacitaciones de seguridad de riesgo fisico, golpe de calor. | | X | |
| | | | | | | 3.1.2 | Uso de protección auditiva de incersion o tipo copa segun sea el nivel del ruido. | | | |
| | | | | | | 3.1.3 | Uso del bloqueador y EPP para la protección solar como capuchones, gorros tipo Zafari, camisas mangas largas. | | | |
| | | | | | | 3.1.4 | Hidratación constante. | | | |
| | | 4 | **Riesgo biomecánico.** Esfuerzo y manipulación manual de cargas ( Levantar, cargar, los postes y herramientas a utilizar) | 4.1 | Lumbalgias, hernias discales, dolores articulares, fatiga física, golpes, lesiones, atrapamientos, amputaciones, fracturas | 4.1.1 | Charlas y capacitaciones en riesgo biomecanico, manejo manual de cargas e higiene postural | | | X |
| | | | | | | 4.1.2 | Realizar pausas activas, calistenia antes de iniciar actividades. | | | |
| | | | | | | 4.1.3 | En el levantamiento de carga superior a 25 KG se debe realizar con 2 personas o utilizar ayudas mecánicas. | | | |
| | | | | | | 4.1.4 | SVE desordenes musculoesqueléticos. | | | |
| | | | | | | 4.1.5 | Esquema de posturas correctas y ubicacion del conductor. | | | |
| | | | | | | 4.1.6 | Examenes medicos ocupacionales. | | | |
| | | 5 | **Condiciones de seguridad** (Locativo) superficies de trabajo irregulares con diferencia de nivel , huecos | 5.1 | Lesiones, golpes, caidas a mismo nivel, fracturas, atrapamiento, amputaciones. | 5.1.1 | Charlas de seguridad en riesgo locativo, orden y aseo. | | | X |
| | | | | | | 5.1.2 | Trabajo en equipo, autocuidado, inspección areas locativas. | | | |
| | | | | | | 5.1.3 | Orden y aseo en los lugares de trabajo y verificación de obstaculos que no impidan el desplazamiento | | | |
| | | 6 | **Condiciones de seguridad (Riesgo publico y vial)** Intervencion es viales para ubicación del PMT, exposición en vias principales. | 6.1 | Accidentes de transito, robos,atracos, muerte, lesiones, amputaciones | 6.1.1 | Charlas de seguridad en riesgo público y vial. | | | X |
| | | | | | | 6.1.2 | Conductores con documentos al dia y curso manejo defensivo. | | | |
| | | | | | | 6.1.3 | Mantenimiento preventivo de vehiculos e inspección diaria. | | | |
| | | | | | | 6.1.4 | Reporte de condiciones inseguras en las vias y vehiculos. | | | |
| | | | | | | 6.1.5 | Evitar el uso del celular mientras conduce el vehiculo y cumplir las normas de transito. | | | |
| | | 7 | **Fenomenos naturales** Sismos, terremotos, inundaciones, precipitaciones, lluvias granizadas | 7.1 | Interrupción de actividades y la destrucción de infraestructuras, lesiones, problemas psicológicos como el estrés postraumático, y afectaciones a la salud por exposición a condiciones extremas o contaminadas | 7.1.1 | Charlas de seguridad | X | | |
| | | | | | | 7.1.2 | Suspender actividades en caso de lluvias. | | | |
| | | | | | | 7.1.3 | En caso de sismos, terremotos se debe mantener la calma y ubicarse en un lugar seguro | | | |
| | | 8 | **Condiciones de seguridad.** (Riesgo electrico) | 8.1 | Lesiones corporales graves como quemaduras, parálisis y daño muscular, así como la muerte por electrocución. También pueden provocar accidentes secundarios, como caídas, lesiones. | 8.1.1 | Capacitación riesgo electrico y sus consecuencias. | | | X |
| | | | | | | 8.1.2 | No manipular las instalaciones electricas sino está formado y autorizado. | | | |
| | | | | | | 8.1.3 | Uso de EPP,EPCC, herramientas dielectricos. | | | |
| | | | | | | 8.1.4 | No está permitido el uso de anillos,cadenas, aretes, o cualquier otro elemento conductor. | | | |
| | | | | | | 8.1.5 | Suspender actividades en caso de lluvias. | | | |
| | | | | | | 8.1.6 | Firmar el debido permiso y ATS. | | | |
| | | 9 | **Condiciones de seguridad.** (Espacios confinados) | 9.1 | Riesgo elevado de accidentes graves o mortales por asfixia, intoxicación o explosión, ademas de riesgos generales como caidas y golpes | 9.1.1 | Capacitación y charlas preoperacionales de espacios confinados. | | | X |
| | | | | | | 9.1.2 | Personal entrenado, capacitado y certicado (entrante-vigia-supervisor. El vigía debe permanecer durante toda la actividad de espacios confinados | | | |
| | | | | | | 9.1.3 | Firmar el debido permiso y ATS. | | | |
| | | | | | | 9.1.4 | Realizar mediciones de atmosfera con detectores de gases, además al abrir la tapa o el espacio a trabajar se debe dejar reposar de 10 a 15 minutos antes de ingresar el detector y las personas. | | | |
| | | | | | | 9.1.5 | Utilizar los elementos necesarios dispuestos por la compañía o contrato (medidor de gases, tripode, lineas de vida, escaleras dielectricas, polea, freno, ID) ademas de arnés y EPP. | | | |
| | | | | | | 9.1.6 | Informar cualquier anomalia o condición insegura. | | | |
| | | 10 | **Riesgo Químico** | 10.1 | daños graves y vanados a la salud como irritaciones, corrosión y quemaduras en la piel, ojos y sistema digestivo | 10.1.1 | Realizar capacitaciones y charlas preoperacionales en riesgo quimico. | | X | |
| | | | | | | 10.1.2 | Socialización de la matriz de compatibilidad y hoja de vida- ficha tecnica de los productos quimicos a utilizar, se debe rotular los recipientes que no cuenten con la debida información. | | | |
| | | | | | | 10.1.3 | Uso obligatorio de EPP | | | |
| | | 11 | **Condiciones de seguridad.** Trabajo en alturas | 11.1 | Lesiones físicas graves como fracturas, traumatismos y amputaciones, daños internos, exposición a riesgos eléctricos y de caída de objetos, caídas a distinto nivel e incluso la muerte | 11.1.1 | Solo personal, entrenado, capacitado y certificado en alturas. | | | X |
| | | | | | | 11.1.2 | Charlas preoperacionales en alturas y firma del permiso ATS | | | |
| | | | | | | 11.1.3 | Asegurar la escalera antes de subirse. | | | |
| | | | | | | 11.1.4 | Inspeccionar los elementos de protección contra caidas, escalera y EPP a utilizar | | | |
| | | 1 | **Riesgo psicosocial.** Condiciones de la tarea | 1.1 | (estrés generado por el tráfico vehicular, carga mental, demandas emocionales) | 1.1.1 | Charlas y capacitaciones en riesgo psicosocial, estrés. | X | | |
| | | | | | | 1.1.2 | Realizar pausas activas, campañas para reducir el estrés. | | | |
| | | 2 | **Riesgo biológico:** Picaduras, mordeduras, bacterias, virus, residuos fisiológicos. | 2.1 | Alergias, infecciones en la piel, intoxicación. | 2.1.1 | Charlas y capacitaciones en riesgo Biológico. | | X | |
| | | | | | | 2.1.2 | Inspeccionar las áreas de trabajo antes de iniciar actividadedes. | | | |
| | | | | | | 2.1.3 | Autocuidado y percepción del riesgo | | | |
| | | | | | | 2.1.4 | Reportar condiciones inseguras como, residuos fisiológicos, serpientes ,otros. | | | |
| | | | | | | 2.1.5 | Botiquin para primeros auxilios. | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| D | MANTENIMIENTO PREVENTIVO ELECTRICO. •Instalación PMT/señalización. •Firma de permisos, preoperacionales y ATS. •Asegurar escalera a poste semafórico. •Ascenso en la escalera tipo tijera y enclarse al poste. •Limpiar semáforos con agua, jabón biodegradable, y paño. •Si es necesario realizar ajustes a semáforos. •Para limpieza de controladores se repite paso 1,2, y 5. | 3 | **Riesgo Físico.** Ruido por el transito vehicular, musica, maquinaria, obras aledañas, Temperaturas extremas por sensación térmica. | 3.1 | Perdida auditiva, estrés por el ruido, golpers de calor, nauseas, sangrados nasal. | 3.1.1 | Charla y capacitaciones de seguridad del riesgo fisico, golpe de calor. | | | |
| | | | | | | 3.1.2 | Uso de protección auditiva de incersión o tipo copa según sea el nivel del ruido. | | | |
| | | | | | | 3.1.3 | Uso del bloqueador y EPP para la protección solar como capuchones, gorros tipo Zafari, camisas mangas largas. | | X | |
| | | | | | | 3.1.4 | Hidratación constante. | | | |
| | | 4 | **Riesgo biomecánico.** Movimiento repetitivo, manipulación manual de cargas (lavar y cargar canecas de aguas al carro, descargar canecas). | 4.1 | Lumbalgias, hernias discales, dolores articulares, fatiga física, golpes, lesiones, atrapamientos, amputaciones, fracturas, problemas con el manguito rotador. | 4.1.1 | Charlas y capacitaciones en riesgo biomecánico, manejo manual de cargas e higiene postural. | | | |
| | | | | | | 4.1.2 | Realizar pausas activas, calistenia antes de iniciar actividades. | | | |
| | | | | | | 4.1.3 | En el levantamiento de carga superior a 25 KG se debe realizar con 2 personas o utilizar ayudas mecánicas. | | | X |
| | | | | | | 4.1.4 | SVE desordenes musculoesqueleticos | | | |
| | | | | | | 4.1.5 | Esquema de posturas correctas y ubicación del conductor. | | | |
| | | | | | | 4.1.6 | Examenes medicos ocupacionales. | | | |
| | | 5 | **Condiciones de seguridad** (Locativo) superficies de trabajo irregulares con diferencia de nivel , huecos. | 5.1 | Lesiones, golpes, caidas a mismo nivel, fracturas, atrapamiento, amputaciones. | 5.1.1 | Charlas de seguridad en riesgo locativo, orden y aseo. | | | |
| | | | | | | 5.1.2 | Trabajo en equipo, autocuidado, inspección areas locativas. | | | X |
| | | | | | | 5.1.3 | Orden y aseo en los lugares de trabajo y verificación de obstaculos que no impidan el desplazamiento | | | |
| | | 6 | **Condiciones de seguridad (Riesgo publico y vial)** Intervencion es viales para ubicación del PMT, exposicion en vias principales. | 6.1 | Accidentes de transito, robos,atracos, muerte, lesiones, amputaciones | 6.1.1 | Charlas de seguridad en riesgo público y vial | | | |
| | | | | | | 6.1.2 | Conductores con documentos al dia y curso manejo defensivo. | | | |
| | | | | | | 6.1.3 | Mantenimiento preventivo de vehiculos e inspección diaria | | | X |
| | | | | | | 6.1.4 | Reporte de condiciones inseguras en las vias y vehiculos. | | | |
| | | | | | | 6.1.5 | Evitar el uso del celular mientras conduce el vehiculo y cumplir las normas de transito. | | | |
| | | 7 | **Fenomenos naturales.** Sismos, terremotos, inundaciones, precipitaciones, lluvias granizadas. | 7.1 | Interrupción de actividades y la destrucción de infraestructuras, lesiones, problemas psicológicos como el estrés postraumático, y afectaciones a la salud por exposición a | 7.1.1 | Charlas de seguridad | | | |
| | | | | | | 7.1.2 | Suspender actividades en caso de lluvias. | X | | |
| | | | | | | 7.1.3 | En caso de sismos, terremotos se debe mantener la calma y ubicarse en un lugar seguro | | | |
| | | 8 | **Condiciones de seguridad.** (Riesgo electrico). | 8.1 | Lesiones corporales graves como quemaduras, parálisis y daño muscular, así como la muerte por electrocución. También pueden provocar accidentes secundarios, como caídas, lesiones. | 8.1.1 | Capacitación riesgo electrico y sus consecuencias. | | | |
| | | | | | | 8.1.2 | No manipular las instalaciones electricas sino está formado y autorizado. | | | |
| | | | | | | 8.1.3 | Uso de EPP,EPCC, herramientas dielectricos. | | | |
| | | | | | | 8.1.4 | No esta permitido el uso de anillos,cadenas, aretes, o cualquier otro elemento conductor. | | | X |
| | | | | | | 8.1.5 | Suspender actividades en caso de lluvias. | | | |
| | | | | | | 8.1.6 | Firmar el debido permiso y ATS. | | | |
| | | 9 | **Riesgo Quimico** | 9.1 | daños graves y variados a la salud como irritaciones, corrosión y quemaduras en la piel, ojos y sistema digestivo | 9.1.1 | Realizar capacitaciones y charlas preoperacionales en riesgo quimico. | | | |
| | | | | | | 9.1.2 | Socialización de la matriz de compatibilidad y hoja de vida -ficha técnica de los productos quimicos a utilizar, se debe rotular los recipientes que no cuenten con la debida información. | | X | |
| | | | | | | 9.1.3 | Uso obligatorio de EPP | | | |
| | | 10 | **Condiciones de seguridad.** Trabajo en alturas. | 10.1 | Lesiones físicas graves como fracturas, traumatismos y amputaciones, daños internos, exposición a riesgos eléctricos y de caída de objetos,caidas a distinto nivel e incluso la muerte. | 10.1.1 | Solo personal, entrenado, capacitado y certificado en alturas. | | | |
| | | | | | | 10.1.2 | Charlas preoperacionales en alturas y firma del permiso, ATS | | | X |
| | | | | | | 10.1.3 | Asegurar la escalera antes de subirse. | | | |
| | | | | | | 10.1.4 | Inspeccionar los elementos de protección contra caidas, escalera y EPP a utilizar | | | |
| | | 11 | **Riesgo Quimico.** Los productos usados para el lavado | 11.1 | Daños graves y variados a la salud como irritaciones, corrosión y quemaduras en la piel, ojos y sistema digestivo | 11.1.1 | Realizar capacitaciones y charlas preoperacionales en riesgo quimico. | | | |
| | | | | | | 11.1.2 | Socialización de la matriz de compatibilidad y hoja de vida -ficha técnica de los productos quimicos a utilizar, se debe rotular los recipientes que no cuenten con la debida información. | | X | |
| | | | | | | 11.1.3 | Uso obligatorio de EPP , delantal plastico | | | |
| E | | 1 | **Riesgo psicosocial.** Condiciones de la tarea | 1.1 | (estrés generado por el trafico vehicular, carga mental, demandas emocionales) | 1.1.1 | Charlas y capacitaciones en riesgo psicosocial, estrés. | X | | |
| | | | | | | 1.1.2 | Realizar pausas activas, campañas para reducir el estrés. | | | |
| | | 2 | **Riesgo biológico:** Picaduras, mordeduras, bacterias, virus, residuos fisiologicos. | 2.1 | Alergias, infecciones en la piel, intoxicación, | 2.1.1 | Charlas y capacitaciones en riesgo Biológico.. | | | |
| | | | | | | 2.1.2 | Inspeccionar las areas de trabajo antes de iniciar actividadedes. | | | |
| | | | | | | 2.1.3 | Autocuidado y percepción del riesgo | | X | |
| | | | | | | 2.1.4 | Reportar condiciones inseguras como, residuos fisiológicos, serpientes ,otros. | | | |
| | | | | | | 2.1.5 | Botiquin para primeros auxilios. | | | |
| | | 3 | **Riesgo Físico.** Ruido por el transito vehicular, musica, maquinaria, obras aledañas, Temperaturas extremas por sensación térmica. | 3.1 | Perdida auditiva, estrés por el ruido, golpers de calor, nauseas, sangrados nasal. | 3.1.1 | Charla y capacitaciones de seguridad del riesgo fisico, golpe de calor. | | | |
| | | | | | | 3.1.2 | Uso de protección auditiva de incersión o tipo copa según sea el nivel del ruido. | | | |
| | | | | | | 3.1.3 | Uso del bloqueador y EPP para la protección solar como capuchones, gorros tipo Zafari, camisas mangas largas. | | X | |
| | | | | | | 3.1.4 | Hidratación constante. | | | |
| | | 4 | **Riesgo biomecánico.** Esfuerzo y manipulación manual de cargas ( Levanter, cargar los herrajes y herramientas a utilizar) | 4.1 | Lumbalgias, hernias discales, dolores articulares, fatiga física, golpes, lesiones, atrapamientos, amputaciones, fracturas. | 4.1.1 | Charlas y capacitaciones en riesgo biomecánico, manejo manual de cargas e higiene postural. | | | |
| | | | | | | 4.1.2 | Realizar pausas activas, calistenia antes de iniciar actividades. | | | |
| | | | | | | 4.1.3 | En el levantamiento de carga superior a 25 KG se debe realizar con 2 personas o utilizar ayudas mecánicas. | | | X |
| | | | | | | 4.1.4 | SVE desordenes musculoesqueleticos | | | |
| | | | | | | 4.1.5 | Esquema de posturas correctas y ubicación del conductor. | | | |
| | | | | | | 4.1.6 | Examenes medicos ocupacionales. | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **INSTALACION O CAMBIO DE HERRAJES.**<br>•Verificación de las condiciones del área de trabajo<br>•Retiro de herraje con taladro demoledor y barra (si es para cambio).<br>-Corte de concreto si es en zona dura, con la pulidora para poder en encajar el herraje (si es para cambio).<br>•Instalación del herraje nuevo, perforar y aplomar.<br>•Preparación de mezcla de concreto para vaciado por fuera y resane por dentro-<br>•Recoger escombros en costales, orden y aseo en el lugar de trabajo<br>•Traslado a otro punto o regreso a bodega. | 5 | **Condiciones de seguridad (Locativo)** superficies de trabajo irregulares con diferencia de nivel , huecos. | 5.1 | Lesiones, golpes, caídas a mismo nivel, fracturas, atrapamiento, amputaciones | 5.1.1 | Charlas de seguridad en riesgo locativo, orden y aseo. | | | X |
| | | | | | | 5.1.2 | Trabajo en equipo, autocuidado, inspección áreas locativas. | | | |
| | | | | | | 5.1.3 | Orden y aseo en los lugares de trabajo y verificación de obstáculos que no impidan el desplazamiento | | | |
| | | 6 | **Condiciones de seguridad (Riesgo publico y vial)** Intervencion es viales para ubicación del PMT, exposición en vias principales | 6.1 | Accidentes de transito, robos,atracos, muerte, lesiones, amputaciones | 6.1.1 | Charlas de seguridad en riesgo público y vial | | | X |
| | | | | | | 6.1.2 | Conductores con documentos al día y curso manejo defensivo. | | | |
| | | | | | | 6.1.3 | Mantenimiento preventivo de vehículos o inspección diaria | | | |
| | | | | | | 6.1.4 | Reporte de condiciones inseguras en las vías y vehículos. | | | |
| | | | | | | 6.1.5 | Evitar el uso del celular mientras conduce el vehículo y cumplir las normas de tránsito. | | | |
| | | 7 | **Fenomenos naturales.** Sismos, terremotos, inundaciones, precipitaciones, lluvias granizadas. | 7.1 | Interrupción de actividades y la destrucción de infraestructuras, lesiones, problemas psicológicos como el estrés postraumático, y afectaciones a la salud por exposición a condiciones extremas o contaminadas | 7.1.1 | Charlas de seguridad | | | |
| | | | | | | 7.1.2 | Suspender actividades en caso de lluvias | X | | |
| | | | | | | 7.1.3 | En caso de sismos, terremotos se debe mantener la calma y ubicarse en un lugar seguro | | | |
| F | **CORRECTIVOS.**<br>•Cambio de lampara.<br>•Cambio de pulsadores.<br>•Acometidas.<br>•Semáforos grados<br>•Incidentes de tránsito (derriban, golpean los postes o ménsulas)<br>Desconexión de cableados, retiro y cambios de de pulsadores y lámparas.<br>Cuando es acometida aérea se identifica el cable del alumbrado público para conectar al nuestro y llevarla hasta el controlador<br>En los semáforos grados se instala escalera, el colaborador se anda y procede hacer el correctivo.<br>Los incidentes de transito puede variar el correctivo (derribo, golpe, otros) si se necesita realizar los pasos de cambio de poste o ménsulo. | 1 | **Riesgo psicosocial.** Condiciones de la tarea | 1.1 | (estres generado por el tráfico vehicular, carga mental, demandas emocionales) | 1.1.1 | Charlas y capacitaciones en riesgo psicosocial, estrés | X | | |
| | | | | | | 1.1.2 | Realizar pausas activas, campañas para reducir el estrés. | | | |
| | | 2 | **Riesgo biológico:** Picaduras, mordeduras, bacterias, virus, residuos fisiologicos. | 2.1 | Alergias, infecciones en la piel, intoxicación,. | 2.1.1 | Charlas y capacitaciones en riesgo Biológico. | | | |
| | | | | | | 2.1.2 | Inspeccionar las areas de trabajo antes de iniciar actividadedes. | | | |
| | | | | | | 2.1.3 | Autocuidado y percepción del riesgo | | X | |
| | | | | | | 2.1.4 | Reportar condiciones inseguras como, residuos fisiológicos, serpientes ,otros. | | | |
| | | | | | | 2.1.5 | Botiquín para primeros auxilios. | | | |
| | | 3 | **Riesgo Fisico.** Ruido por el transito vehicular, musica, maquinaria, obras aledañas, Temperaturas extremas por sensación térmica. | 3.1 | Perdida auditiva, estres por el ruido, golpers de calor, nauseas, sangrados nasal. | 3.1.1 | Charla y capacitaciones de seguridad del riesgo fisico, golpe de calor | | | |
| | | | | | | 3.1.2 | Uso de protección auditiva de incersión o tipo copa según sea el nivel del ruido. | | X | |
| | | | | | | 3.1.3 | Uso del bloqueador y EPP para la protección solar como capuchones, gorros tipo Zafari, camisas mangas largas. | | | |
| | | | | | | 3.1.4 | Hidratación constante. | | | |
| | | 4 | **Riesgo biomecánico.** Esfuerzo y manipulación manual de cargas ( Levantar, cargar, los postes y herramientas a utilizar) | 4.1 | Lumbalgias, hernias discales, dolores articulares, fatiga física, golpes, lesiones, atrapamientos, amputaciones, fracturas | 4.1.1 | Charlas y capacitaciones en riesgo biomecan co, manejo manual de cargas e higiene postural. | | | X |
| | | | | | | 4.1.2 | Realizar pausas activas, calistenia antes de iniciar actividades. | | | |
| | | | | | | 4.1.3 | En el levantamiento de carga superior a 25 KG se debe realizar con 2 personas o utilizar ayudas mecánicas. | | | |
| | | | | | | 4.1.4 | SVE desordenes musculoesqueléticos | | | |
| | | | | | | 4.1.5 | Esquema de posturas correctas y ubicación del conductor. | | | |
| | | | | | | 4.1.6 | Examenes medicos ocupacionales. | | | |
| | | 5 | **Condiciones de seguridad** (Locativo) superficies de trabajo irregulares con diferencia de nivel , huecos | 5.1 | Lesiones, golpes, caídas a mismo nivel, fracturas, atrapamiento, amputaciones. | 5.1.1 | Charlas de seguridad en riesgo locativo, orden y aseo. | | | X |
| | | | | | | 5.1.2 | Trabajo en equipo, autocuidado, inspección áreas locativas. | | | |
| | | | | | | 5.1.3 | Orden y aseo en los lugares de trabajo y verificación de obstáculos que no impidan el desplazamiento | | | |
| | | 6 | **Condiciones de seguridad (Riesgo publico y vial)** Intervencion es viales para ubicación del PMT, exposición en vias principales. | 6.1 | Accidentes de transito, robos,atracos, muerte, lesiones, amputaciones | 6.1.1 | Charlas de seguridad en riesgo público y vial | | | X |
| | | | | | | 6.1.2 | Conductores con documentos al día y curso manejo defensivo. | | | |
| | | | | | | 6.1.3 | Mantenimiento preventivo de vehículos o inspección diaria | | | |
| | | | | | | 6.1.4 | Reporte de condiciones inseguras en las vías y vehículos. | | | |
| | | | | | | 6.1.5 | Evitar el uso del celular mientras conduce el vehículo y cumplir las normas de tránsito | | | |
| | | 7 | Fenomenos naturales Sismos, terremotos, inundaciones, precipitaciones, lluvias granizadas, | 7.1 | Interrupción de actividades y la destrucción de infraestructuras, lesiones, problemas psicológicos como el estrés postraumático, y afectaciones a la salud por exposición a condiciones extremas o contaminadas | 7.1.1 | Charlas de seguridad | | | |
| | | | | | | 7.1.2 | Suspender actividades en caso de lluvias. | X | | |
| | | | | | | 7.1.3 | En caso de sismos, terremotos se debe mantener la calma y ubicarse en un lugar seguro | | | |
| | | 8 | **Condiciones de seguridad.** (Riesgo electrico). | 8.1 | Lesiones corporales graves como quemaduras, parálisis y daño muscular, así como la muerte por electrocución. También pueden provocar accidentes secundarios, como caídas, lesiones. | 8.1.1 | Capacitación riesgo electrico y sus consecuencias. | | | X |
| | | | | | | 8.1.2 | No manipular las instalaciones electricas sino está formado y autorizado | | | |
| | | | | | | 8.1.3 | Uso de EPP,EPCC, herramientas dielectricos | | | |
| | | | | | | 8.1.4 | No está permitido el uso de anillos,cadenas, aretes, o cualquier otro elemento conductor. | | | |
| | | | | | | 8.1.5 | Suspender actividades en caso de lluvias. | | | |
| | | | | | | 8.1.6 | Firmar el debido permiso y ATS. | | | |
| | | 9 | **Condiciones de seguridad.** (Espacios confinados) | 9.1 | Riesgo elevado de accidentes graves o mortales por asfixia, intoxicación o explosión, ademas de riesgos generales como caídas y golpes | 9.1.1 | Capacitación y charlas preoperacionales de espacios confinados. | | | X |
| | | | | | | 9.1.2 | Personal entrenado, capacitado y certicado (entrante-vicia-supervisor. El vigia debe permanecer durante toda la actividad de espacios confinados. | | | |
| | | | | | | 9.1.3 | Firmar el debido permiso y ATS. | | | |
| | | | | | | 9.1.4 | Realizar mediciones de atmosfera con detectores de gases, ademas al abrir la tapa o el espacio a trabajar se debe dejar reposar de 10 a 15 minutos antes de ingresar | | | |
| | | | | | | 9.1.5 | Utilizar los elementos necesarios dispuestos por la compañía o contrato (medidor de gases, trípode, líneas de vida, escaleras dielectricas, polea, freno, ID) ademas | | | |
| | | | | | | 9.1.6 | Informar cualquier anomalia o condición insegura. | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 10 | **Riesgo Quimico** | 10.1 | daños graves y variados a la salud como irritaciones, corrosión y quemaduras en la piel, ojos y sistema digestivo | 10.1.1 | Realizar capacitaciones y charlas preoperacionales en riesgo químico. | | X | |
| | | | | | | 10.1.2 | Socialización de la matriz de compatibilidad y hoja de vida -ficha técnica de los productos químicos a utilizar, se debe rotular los recipientes que no cuenten con la | | | |
| | | | | | | 10.1.3 | Uso obligatorio de EPP | | | |
| | | 11 | **Condiciones de seguridad.** Trabajo en alturas. | 11.1 | Lesiones físicas graves como fracturas, traumatismos y amputaciones, daños internos, exposición a riesgos eléctricos y de caída de objetos,caidas a distinto nivel o incluso la muerte | 11.1.1 | Solo personal, entrenado, capacitado y certificado en alturas. | | | |
| | | | | | | 11.1.2 | Charlas preoperacionales en alturas y firma del permiso, ATS | | | X |
| | | | | | | 11.1.3 | Asegurar la escalera antes de subirse. | | | |
| | | | | | | 11.1.4 | Inspeccionar los elementos de protección contra caidas, escalera y EPP a utilizar | | | |
| G | FINALIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES. •Recoger las herramientas, EPCC, escombros, todo lo utilizado y cargar en el vehículo. •Realizar orden y aseo. •Levantamiento PMT/señalización. •Traslado a nuevo punto de trabajo o a la bodega de la empresa. •Si se regresa a bodega, entregar o devolver lo suministrado por almacén. | 1 | **Riesgo psicosocial.** Condiciones de la tarea | 1.1 | (estrés generado por el tráfico vehicular, carga mental, demandas emocionales) | 1.1.1 | Charlas y capacitaciones en riesgo psicosocial, estrés. | | | |
| | | | | | | 1.1.2 | Realizar pausas activas, campañas para reducir el estrés. | X | | |
| | | 2 | **Riesgo biomecánico.** Esfuerzo y manipulación manual de cargas. | 2.1 | Lumbalgias, hernias discales, dolores articulares, fatiga física, golpes, lesiones, atrapamientos, amputaciones, fracturas | 2.1.1 | Charlas y capacitaciones en riesgo biomecánico, manejo manual de cargas e higiene postural. | | | |
| | | | | | | 2.1.2 | Realizar pausas activas, calistenia antes de iniciar actividades. | | | |
| | | | | | | 2.1.3 | En el levantamiento de carga superior a 25 KG se debe realizar con 2 personas o utilizar ayudas mecánicas. | | X | |
| | | | | | | 2.1.4 | SVE desordenes musculoesqueléticos | | | |
| | | | | | | 2.1.5 | Esquema de posturas correctas y ubicación del conductor. | | | |
| | | | | | | 2.1.6 | Examenes medicos ocupacionales. | | | |
| | | 3 | **Riesgo físico.** Temperaturas extremas por sensación térmica. | 3.1 | Deshidratación, golpes de calor, | 3.1.1 | Charlas de seguridad en riesgo físico y golpes de calor. | | | |
| | | | | | | 3.1.2 | Hidratación constante. | | X | |
| | | | | | | 3.1.3 | Uso del bloqueador solar, mangas o capuchas. | | | |
| | | 4 | **Condiciones de seguridad (Locativo)** caida de objetos, almacenamiento en bodega. | 4.1 | Lesiones, golpes, caidas a mismo nivel, fracturas, atrapamiento, amputaciones. | 4.1.1 | Charlas de seguridad en riesgo locativo, orden y aseo. | | | |
| | | | | | | 4.1.2 | Trabajo en equipo, autocuidado, inspección areas locativas. | | X | |
| | | 5 | **Condiciones de seguridad (Riesgo publico y vial)** Por cargar las herramientas y demas cosas necesarias para la actividad, movilización hasta el proximo sitio de trabajo o regreso a bodega. | 5.1 | Accidentes de transito, robos,atracos, muerte, lesiones, amputaciones | 5.1.1 | Charlas de seguridad en riesgo público y vial | | | |
| | | | | | | 5.1.2 | Conductores con documentos al día y curso manejo defensivo. | | | |
| | | | | | | 5.1.3 | Mantenimiento preventivo de vehículos e inspección diaria | | | X |
| | | | | | | 5.1.4 | Reporte de condiciones inseguras en las vías y vehículos. | | | |
| | | | | | | 5.1.5 | Evitar el uso del celular mientras conduce el vehículo y cumplir las normas de transito. | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | **DESCRIPCION DE OTRAS ACTIVIDADES.** | | | | | | | | | |
| H | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |