

 <p>INGELABS 5G S.A.S INGENIERIA Y LABORATORIOS DE SUCRE 5G S.A.S NIT 901881026-9</p>	<p align="center"><u>INGELABS 5G S.A.S</u></p> <p align="center">INFORME TECNICO DE INTERVENTORIA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</p>		<p>FECHA: 31/12/02025</p>

INFORME FINAL DE INTERVENTORIA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INFORMACION DE OBRA

CONTRATO DE OBRA	“ADECUACIONES DE OBRA CIVIL Y ELÉCTRICAS COMPLEMENTARIAS EN FOSO UBICADO EN LA TORRE C DEL COMPLEJO JUDICIAL DE SINCELEJO PARA LA CORRECTA INSTALACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE UN ASCENSOR DE PASAJEROS DE CINCO (5) PARADAS”
NOMBRE DE LA OBRA	Adecuaciones de Obra Civil y Eléctricas – Complejo Judicial Torre C, Sincelejo – Sucre
CONTRATISTA	CONSORCIO ADECUACIONES Y CONCRETOS NIT. 901.977.773-6, conformado por ANTONIO OCHOA CERA (90.00%) y ING CONSTRUCCIONES SAS (10.00%).
INTERVENTORÍA	
PERIODO DE EJECUCIÓN DEL INFORME	<p>DE: SEPTIEMBRE 2025</p> <p>HASTA: DICIEMBRE 2025</p>
FECHA DE ELABORACIÓN	31 DE DICIEMBRE DEL 2025

 <p>INGELABS 5G S.A.S INGENIERIA Y LABORATORIOS DE SUCRE 5G S.A.S NIT 901881026-9</p>	<p><u>INGELABS 5G S.A.S</u></p> <p>INFORME TECNICO DE INTERVENTORIA</p> <p>SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</p>		
		FECHA:	31/12/02025

INTRODUCCION

El presente Informe Final de Interventoría en Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) se elabora en cumplimiento de las obligaciones contractuales de seguimiento y control, y conforme a lo establecido en el Decreto 1072 de 2015, la Resolución 0312 de 2019 y demás normatividad vigente aplicable.

Este documento consolida de manera detallada el análisis técnico, operativo y documental del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) implementado por el Consorcio Adecuaciones y Concretos, durante la ejecución de actividades de obra civil, eléctricas y trabajos de alto riesgo desarrollados en el Complejo Judicial de Sincelejo.

	<p style="text-align: center;"><u>INGELABS 5G S.A.S</u></p> <p style="text-align: center;">INFORME TECNICO DE INTERVENTORIA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</p>		
		FECHA:	31/12/02025

MARCO NORMATIVO

- Decreto 1072 de 2015
- Resolución 0312 de 2019
- Resolución 4272 de 2021 (Trabajo en Alturas)
- Resolución 1956 de 2008
- Resolución 1356 de 2012
- Normas concordantes en Seguridad y Salud en el Trabajo

OBJETIVO GENERAL

Verificar el grado de cumplimiento del SG-SST del contratista durante el periodo evaluado, mediante el seguimiento técnico, documental y operativo a las actividades ejecutadas en obra, con el fin de prevenir accidentes de trabajo, enfermedades laborales y promover condiciones de trabajo seguras y saludables.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Verificar la aplicación del ciclo PHVA en la gestión del SG-SST.
- Evaluar el cumplimiento de la normatividad legal vigente en SST.
- Supervisar la correcta implementación de medidas de prevención y control de riesgos.
- Verificar el uso adecuado de los Elementos de Protección Personal (EPP).
- Realizar seguimiento a capacitaciones, charlas de seguridad y pausas activas.

ALCANCE DE LA INTERVENTORÍA

La interventoría en Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) tuvo alcance integral sobre la totalidad del personal vinculado al proyecto, abarcando tanto al personal operativo como al personal administrativo, independientemente de su modalidad de contratación. Dicho alcance incluyó a los contratistas principales, subcontratistas y demás personal tercero que participó directa o indirectamente en la ejecución de las actividades propias del proyecto, garantizando una supervisión transversal y continua de las condiciones de trabajo.

Asimismo, la interventoría SST cubrió la totalidad de las actividades desarrolladas durante el periodo evaluado, comprendiendo desde el inicio de las labores contractuales hasta el cierre del periodo correspondiente, sin excepción alguna. Este seguimiento permitió verificar de manera permanente el cumplimiento de los lineamientos establecidos en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el

 <p>INGELABS 5G S.A.S. INGENIERIA Y LABORATORIOS DE SUCRE 5G S.A.S NIT 901881026-9</p>	<p align="center"><u>INGELABS 5G S.A.S</u></p> <p align="center">INFORME TECNICO DE INTERVENTORIA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</p>		
		FECHA:	31/12/02025

Trabajo (SG-SST), la normatividad legal vigente y los procedimientos internos del proyecto.

El control ejercido se orientó a la identificación, evaluación y control de los peligros asociados a cada actividad ejecutada, así como a la implementación de medidas preventivas y correctivas que contribuyeran a la mitigación de riesgos laborales, la protección de la integridad física y mental de los trabajadores y la mejora continua de las condiciones de seguridad y salud en el entorno laboral. De esta manera, la interventoría SST aseguró un acompañamiento técnico permanente, enfocado en la prevención de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales, y en el fortalecimiento de la cultura de seguridad al interior del proyecto.

DESARROLLO TÉCNICO DEL SG-SST

PLANEACIÓN Y GESTIÓN ADMINISTRATIVA

En el desarrollo de las actividades de seguimiento, la interventoría en Seguridad y Salud en el Trabajo llevó a cabo la revisión detallada de la documentación que integra el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), verificando su disponibilidad, vigencia y correcta implementación. Esta evaluación comprendió la política institucional de SST, el programa anual de actividades, la matriz de reconocimiento, análisis y control de peligros y riesgos, los instructivos y procedimientos seguros de trabajo, así como los soportes documentales y registros generados en la ejecución del sistema.

A partir del análisis efectuado, se estableció que los documentos evaluados presentan coherencia con las actividades propias del proyecto y permiten una adecuada gestión de los riesgos asociados a cada proceso, facilitando la definición y aplicación de medidas de control de carácter preventivo, correctivo y de protección personal, conforme a los niveles de exposición identificados.

De igual manera, se evidenció que la estructura documental del SG-SST cumple con los requisitos técnicos y legales actualmente exigidos, constituyéndose en un soporte esencial para la administración de la seguridad y la salud laboral. No obstante, la interventoría continuó ejerciendo labores de acompañamiento y verificación en campo, orientadas a asegurar la divulgación, apropiación y aplicación efectiva de los lineamientos establecidos, promoviendo así la mejora continua de las condiciones laborales y la prevención de eventos no deseados durante la ejecución del proyecto.

 <p>INGELABS 5G S.A.S. INGENIERIA Y LABORATORIOS DE SUCRE 5G S.A.S NIT 901881026-9</p>	<p align="center"><u>INGELABS 5G S.A.S</u></p> <p align="center">INFORME TECNICO DE INTERVENTORIA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</p>		
		FECHA:	31/12/02025

AFILIACIONES Y SEGURIDAD SOCIAL

Como resultado de las labores de seguimiento y control, la interventoría verificó que la totalidad del personal adscrito al proyecto contaba con afiliación vigente al Sistema de Seguridad Social Integral, incluyendo Entidad Promotora de Salud (EPS), Administradora de Riesgos Laborales (ARL), Administradora de Fondos de Pensiones (AFP) y Caja de Compensación Familiar, de conformidad con la normativa aplicable.

La revisión de los soportes documentales y registros de afiliación permitió establecer que no se presentaron inconsistencias, omisiones ni irregularidades durante el periodo objeto de evaluación, evidenciándose el cumplimiento continuo de las obligaciones legales por parte del contratista y los subcontratistas involucrados. Asimismo, no se identificaron novedades relacionadas con retiros, ingresos no reportados o suspensiones de afiliación que pudieran afectar la cobertura del personal.

En consecuencia, la interventoría concluyó que el proyecto mantiene un adecuado control administrativo en materia de seguridad social, lo cual contribuye a la protección integral de los trabajadores y a la mitigación de riesgos legales y operativos, fortaleciendo el cumplimiento del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo y garantizando condiciones laborales acordes con la legislación vigente.

CONTROL DE TRABAJOS DE ALTO RIESGO

la interventoría en Seguridad y Salud en el Trabajo realizó seguimiento continuo y sistemático a las actividades catalogadas como de alto riesgo, entre las cuales se incluyen los trabajos en alturas, labores de soldadura, excavaciones, operación de herramientas eléctricas y procesos de demolición. Dicha supervisión se desarrolló de forma permanente, tanto en la fase de alistamiento como durante la ejecución de cada actividad, con el fin de verificar el cumplimiento de los requisitos técnicos y de seguridad establecidos.

En el desarrollo de estas labores, se constató la implementación y diligenciamiento de los permisos de trabajo correspondientes, así como la ejecución de inspecciones previas a los frentes de trabajo, equipos y herramientas, orientadas a identificar condiciones subestándar y prevenir la materialización de riesgos. De igual manera, se evidenció la adecuada instalación de señalización preventiva y de advertencia en las áreas intervenidas, delimitando zonas de riesgo y controlando el acceso del personal no autorizado.

 <p>INGELABS 5G S.A.S INGENIERIA Y LABORATORIOS DE SUCRE 5G S.A.S NIT 901881026-9</p>	<p><u>INGELABS 5G S.A.S</u></p> <p>INFORME TECNICO DE INTERVENTORIA</p> <p>SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</p>		
		FECHA:	31/12/02025

Adicionalmente, la interventoría verificó el acompañamiento permanente del área de Seguridad y Salud en el Trabajo, asegurando la aplicación de los procedimientos operativos seguros, el uso correcto de los elementos de protección personal y la adopción de medidas de control acordes con la naturaleza de cada actividad. Estas acciones contribuyeron de manera significativa a la prevención de incidentes y accidentes laborales, fortaleciendo la gestión del riesgo y promoviendo condiciones de trabajo seguras

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

En el marco de las actividades de seguimiento realizadas, la interventoría en Seguridad y Salud en el Trabajo verificó la adecuada dotación, utilización y reposición de los Elementos de Protección Personal (EPP), de acuerdo con los peligros identificados y los niveles de riesgo asociados a cada una de las actividades desarrolladas en el proyecto. Esta verificación permitió constatar que los EPP suministrados corresponden a los requerimientos técnicos establecidos en la matriz de identificación y evaluación de riesgos, así como a los procedimientos operativos definidos.

Durante las visitas de campo, se evidenció que el personal operativo hace uso correcto y permanente de los Elementos de Protección Personal asignados, tales como cascos de seguridad, guantes, protección ocular, protección auditiva, arnés y demás equipos requeridos según la labor ejecutada, lo cual refleja una apropiada interiorización de las medidas preventivas y el fortalecimiento de la cultura de autocuidado y prevención de riesgos laborales.

Adicionalmente, se constató que la entrega de los EPP fue debidamente formalizada mediante planillas de entrega correctamente diligenciadas y firmadas por cada uno de los trabajadores, dejando constancia del suministro, recepción y compromiso de uso de los equipos asignados. Dichos registros reposan como soporte documental del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), garantizando la trazabilidad del proceso y el cumplimiento de las obligaciones legales en materia de protección personal.

CAPACITACIÓN Y SENSIBILIZACIÓN

la interventoría en Seguridad y Salud en el Trabajo verificó la ejecución de programas de formación y sensibilización en seguridad industrial, mediante la realización de capacitaciones formales, charlas de seguridad de cinco minutos y socializaciones permanentes enfocadas en los riesgos críticos asociados a las labores del proyecto. Estas actividades se llevaron a cabo de manera periódica y

 <p>INGELABS 5G S.A.S. INGENIERIA Y LABORATORIOS DE SUCRE 5G S.A.S NIT 901881026-9</p>	<p align="center"><u>INGELABS 5G S.A.S</u></p> <p align="center">INFORME TECNICO DE INTERVENTORIA</p> <p align="center">SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</p>		
		FECHA:	31/12/02025

planificada, en concordancia con el plan anual de trabajo del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).

Los espacios de capacitación abordaron temas prioritarios relacionados con trabajos de alto riesgo, tales como trabajo en alturas, uso de herramientas eléctricas, labores de demolición, excavaciones y soldadura, así como el uso adecuado de los Elementos de Protección Personal, la identificación de condiciones y actos inseguros, y la aplicación de procedimientos operativos seguros. De igual manera, se realizaron jornadas de socialización orientadas a reforzar las medidas preventivas y los controles establecidos para la mitigación de los riesgos laborales identificados.

Durante la ejecución de estas actividades, se evidenció la participación activa del personal operativo y administrativo vinculado al proyecto, quedando constancia de la asistencia mediante registros debidamente diligenciados y firmados por los trabajadores. Dichos soportes documentales reposan como evidencia del cumplimiento de las obligaciones en materia de capacitación y formación, y forman parte integral de los registros del SG-SST.

Como resultado de las acciones implementadas, la interventoría constató un fortalecimiento progresivo de la cultura de seguridad y autocuidado, reflejado en una mayor apropiación de las normas de seguridad, el cumplimiento de los procedimientos establecidos y la adopción de comportamientos preventivos en los diferentes frentes de trabajo. Estas actividades contribuyeron de manera significativa a la prevención de incidentes y accidentes laborales, así como al mejoramiento continuo de las condiciones de seguridad y salud en el desarrollo del proyecto.

PAUSAS ACTIVAS, ORDEN Y ASEO

Durante las visitas de campo, se evidenció la participación del personal en la ejecución de las pausas activas, así como el acompañamiento del responsable del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, garantizando su correcta aplicación y fomentando la apropiación de estas prácticas preventivas. Asimismo, se constató la existencia de registros y evidencias documentales que dan cuenta de la realización de dichas actividades, las cuales reposan como soporte del SG-SST.

Como resultado de la implementación de las pausas activas, la interventoría identificó una contribución positiva al mejoramiento de las condiciones de trabajo, al fortalecimiento de la cultura de autocuidado y a la prevención de lesiones

 <p>INGELABS 5G S.A.S INGENIERIA Y LABORATORIOS DE SUCRE 5G S.A.S NIT 901881026-9</p>	<p align="center"><u>INGELABS 5G S.A.S</u></p> <p align="center">INFORME TECNICO DE INTERVENTORIA</p> <p align="center">SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</p>		
		FECHA:	31/12/02025

osteomusculares, consolidándose como una medida complementaria y efectiva dentro de las acciones de prevención y control de riesgos laborales desarrolladas

PLAN DE EMERGENCIAS Y RESCATE

el proyecto cuenta con un Plan de Emergencias y un Plan de Rescate en Alturas debidamente formulados, estructurados y acordes con la naturaleza de las actividades desarrolladas. Dichos planes se encuentran integrados al Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) y contemplan los lineamientos necesarios para la atención oportuna y eficaz de situaciones de emergencia.

Se constató la conformación de la brigada de emergencia, con personal designado y capacitado para la atención inicial de eventos como incendios, evacuaciones, primeros auxilios y rescate en alturas, garantizando una respuesta organizada y coordinada ante posibles incidentes. De igual manera, se verificó la disponibilidad y adecuada dotación de botiquines de primeros auxilios en los diferentes frentes de trabajo, los cuales se encuentran accesibles, señalizados y en condiciones óptimas de uso.

Adicionalmente, el proyecto dispone de directorios actualizados de entidades de apoyo externo, tales como cuerpos de bomberos, servicios de ambulancia, centros asistenciales y autoridades competentes, los cuales se encuentran debidamente divulgados al personal. Asimismo, se evidenció la existencia de procedimientos claros y definidos para la atención de emergencias y para la ejecución de rescates en alturas, incluyendo la asignación de responsabilidades, rutas de evacuación, puntos de encuentro y protocolos de comunicación.

En conclusión, la interventoría determinó que la planificación y organización de la respuesta ante emergencias y rescates en alturas es adecuada y coherente con los riesgos identificados, constituyéndose en un elemento fundamental para la protección de la vida, la integridad de los trabajadores y la continuidad segura de las actividades

 <p>INGELABS 5G S.A.S INGENIERIA Y LABORATORIOS DE SUCRE 5G S.A.S NIT 901881026-9</p>	<p><u>INGELABS 5G S.A.S</u></p> <p>INFORME TECNICO DE INTERVENTORIA</p> <p>SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</p>			
	FECHA:	31/12/02025		

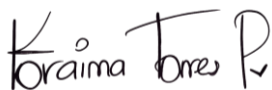
CONCLUSIONES

Con base en el análisis integral de la información recopilada, las actividades de seguimiento efectuadas y la verificación en campo y documental realizada durante el periodo evaluado, la interventoría en Seguridad y Salud en el Trabajo concluye que el **Consorcio Adecuaciones y Concretos** implementó de manera adecuada y efectiva el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), en concordancia con los requisitos legales y normativos vigentes.

Como resultado de la evaluación global de los diferentes componentes del SG-SST, incluyendo la gestión administrativa, la identificación y control de riesgos, la ejecución de actividades de alto riesgo, la capacitación y sensibilización del personal, el uso de Elementos de Protección Personal, la preparación y respuesta ante emergencias y el control de la seguridad social, se determinó un nivel de cumplimiento general estimado del **noventa y cinco por ciento (95 %)**.

Este resultado evidencia el compromiso del contratista con la prevención de los riesgos laborales, la protección de la integridad física y mental de los trabajadores y la mejora continua de las condiciones de seguridad y salud en el trabajo. No obstante, la interventoría recomienda mantener y fortalecer las acciones de seguimiento, control y mejora continua, con el fin de cerrar brechas menores identificadas y consolidar una gestión preventiva sostenible durante el desarrollo

ELABORÓ:



KORAIMA TORRES PACHECO

SUPERVISORA SST INTERVENTORIA

 <p>INGELABS 5G S.A.S INGENIERIA Y LABORATORIOS DE SUCRE 5G S.A.S NIT 901881026-9</p>	<p align="center"><u>INGELABS 5G S.A.S</u></p> <p align="center">INFORME TECNICO DE INTERVENTORIA</p> <p align="center">SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</p>		
		FECHA:	31/12/02025

SEÑALIZACION



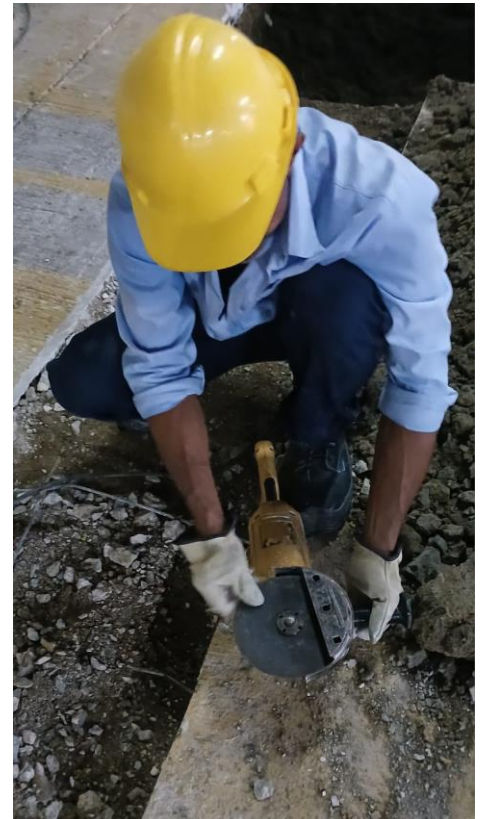
PAUSAS ACTIVAS



 <p>INGELABS 5G S.A.S INGENIERIA Y LABORATORIOS DE SUCRE 5G S.A.S NIT 901881026-9</p>	<p align="center"><u>INGELABS 5G S.A.S</u></p> <p align="center">INFORME TECNICO DE INTERVENTORIA</p> <p align="center">SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</p>	
		<p>FECHA: 31/12/02025</p>



USO DE EPP



 <p>INGELABS 5G S.A.S INGENIERIA Y LABORATORIOS DE SUCRE 5G S.A.S NIT 901881026-9</p>	<p align="center"><u>INGELABS 5G S.A.S</u></p> <p align="center">INFORME TECNICO DE INTERVENTORIA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</p>		
		FECHA:	31/12/02025

INSPECCION DE EQUIPOS



Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
NIT 901977773	6	CONSORCIO ADECUACIONES Y CONCRETOS	A - 200 O MAS COTIZANTES	CONCRETO	mrop22@hotmail.com	SINCELEJO-SUCRE	3023210751

Clave: 9494585152

Periodo Pensión: 2025-10

Periodo Salud: 2025-11

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2025/11/19	0	\$0	\$2,204,500
2025/11/20	0	\$0	\$2,204,500
2025/11/21	1	\$1,800	\$2,206,300
2025/11/24	4	\$6,000	\$2,210,500
2025/11/25	5	\$7,300	\$2,211,800
2025/11/26	6	\$8,900	\$2,213,400
2025/11/27	7	\$10,300	\$2,214,800
2025/11/28	8	\$11,300	\$2,215,800

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	3	5	\$1,139,000
COLPENSIONES		2	\$455,600
PORVENIR		2	\$455,600
PROTECCION		1	\$227,800
ARL	1	5	\$495,500
COLPATRIA ARP		5	\$495,500
CCF	1	5	\$285,000
COMFASUCRE		5	\$285,000
EPS	4	5	\$285,000
COOSALUD MOVILIDAD		1	\$57,000
EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS		1	\$57,000
MUTUAL SER		2	\$114,000
SALUD TOTAL		1	\$57,000
SUBTOTAL			\$2,204,500
TOTAL			\$2,204,500

Canales de Pago

BANCARIOS

NO BANCARIOS



Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción \$9.999.999

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																
Identificación			dv	Razon Social										Clase Aportante					Sucursal Principal				Direccion			Ciudad-Departamento		Teléfono	Exonerado SENA e ICBF			
NIT 901977773			6	CONSORCIO ADECUACIONES Y CONCRETOS										A - 200 O MAS COTIZANTES					CONCRETO				CL12# 25A-67			SINCELEJO-SUCRE		2786415	Si			
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																
EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombre	in g	re t	td e	td p	vs pc	cor	vs	st	sn	lge	lm	a	vac	avp	vc	ir	l	vi	p	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: CONCRETO (5 Afiliados)																																
Centro de Trabajo: ADECO (5 Afiliados)																																
Ciudad: SINCELEJO Depto: SUCRE (5 Afiliados)																																
1	CC	92533771	CONTRERAS ALEX																			230201	30	CCFC33	30	CCF41	30	14-4	30	6.960%	30	Si
2	CC	92515775	GARRIDO OSCAR																			230301	30	ESSC07	30	CCF41	30	14-4	30	6.960%	30	Si
3	CC	64561797	PATERNINA LUZ																			25-14	30	EPS002	30	CCF41	30	14-4	30	6.960%	30	Si
4	CC	1010101208	PEREZ DANIEL																			230301	30	ESSC07	30	CCF41	30	14-4	30	6.960%	30	Si
5	CC	92537343	PEREZ JUNIOR																			25-14	30	ESSC24	30	CCF41	30	14-4	30	6.960%	30	Si
Total		Afiliados(5)																														

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11		9494585152	E	2025/11/20			0	
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO		NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)					5	\$1,139,000	\$0	\$0	\$1,139,000
COLPENSIONES	25-14		900,336,004	7	2	\$455,600	\$0	\$0	\$455,600
PORVENIR	230301		800,224,808	8	2	\$455,600	\$0	\$0	\$455,600
PROTECCION	230201		800,229,739	0	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					5	\$495,500	\$0	\$0	\$495,500
COLPATRIA ARP	14-4		860,002,183	9	5	\$495,500	\$0	\$0	\$495,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)					5	\$285,000	\$0	\$0	\$285,000
COMFASUCRE	CCF41		892,200,015	5	5	\$285,000	\$0	\$0	\$285,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)					5	\$285,000	\$0	\$0	\$285,000
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24		900,226,715	3	1	\$57,000	\$0	\$0	\$57,000
EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	CCFC33		901,543,761	5	1	\$57,000	\$0	\$0	\$57,000
MUTUAL SER	ESSC07		806,008,394	7	2	\$114,000	\$0	\$0	\$114,000
SALUD TOTAL	EPS002		800,130,907	4	1	\$57,000	\$0	\$0	\$57,000
TOTAL					5	\$2,204,500	\$0	\$0	\$2,204,500

Código del documento SGI-PLAN-02 VERSIÓN 01	
Valido desde 05/04/2025	INSPECCIÓN ANUAL DE EQUIPOS PARA TRABAJOS EN ALTURAS – ANDAMIOS MULTIDIRECCIONAL Y MULTIFUNCIONAL

1. DESCRIPCIÓN

Se certifica que los equipos adquiridos del Sistema de Andamiaje Multidireccional y Multifuncional **SAMM**, vendidos a **SST SERVICES S.A.S.**, con NIT **901.149.617-3**, según facturas No. **FEV 2083** y **FEV 2089**, **cumplen con los requerimientos del estándar técnico**, de acuerdo con las siguientes normas:

- **NTC 1642:1981**
- **NTC 1735:1982**
- **UNE-EN 12810-1:2005**
- **UNE-EN 12811-1:2005**
- **OSHA 1926.451**

Esto conforme al **Certificado de Conformidad No. CO21.01761**, otorgado por **BUREAU VERITAS CERTIFICATION**.

Asimismo, se certifica que dichos equipos cumplen con lo establecido en la **Resolución 4272 de 2021**, emitida por el Ministerio de Trabajo de Colombia, en relación con la normativa vigente para trabajo en alturas.

Tienen las siguientes especificaciones:

DATOS DEL EQUIPO		
NOMBRE DEL EQUIPO	Multidireccional y Multifuncional SAMM,	
MODELO	SAMM TIPO 1	
REFERENCIA	SAMM1	
COLOR	GRIS	
MARCA	SAMM	
SERIAL	FEV 2083 y FEV 2089	

NORMA DE CERTIFICACIÓN	CO21.01761 , CO18.00917 otorgado por BUREAU VERITAS CERTIFICATION 	
FECHA DE COMPRA	24/06/2023	
CONSECUTIVO INTERNO	02	
FECHA PRIMER USO	1/12/2023	

1.1 DESCRIPCIÓN Y CANTIDAD DE PIEZAS Y A INSPECCIONAR

DESCRIPCIÓN	PESO	CANT.	TOTAL kg
VERTICAL DE 2m EN TUBERIA ESTRUCTURAL CAL. 3.25mm CON ESPIGO - GALVANIZADO	10,6	16	169,6
HORIZONTAL DE 1.4m EN TUBERIA ESTRUCTURAL CAL. 3.25mm - GALVANIZADO	5,9	48	283,2
DIAGONAL PARA 1.4m EN TUBERIA ESTRUCTURAL CAL. 2.5mm - 2.40ml - GALVANIZADO	8,5	16	136,0
BASE COLLAR GALVANIZADA	2,3	4	9,2
PLATAFORMA METALICA DE 1.4x0.32m GALVANIZADA SIN PUERTA DE ACCESO	13,0	8	104,0
TORNILLO NIVELADOR BASE PLANA EN TUBO ROSCADO DE 38mm	3,3	12	39,6
RUEDA EN POLIPROPILENO DE 8" CON TORNILLO NIVELADOR DE 500mm 1200 Kg	9,6	4	38,4
PLATAFORMA METALICA DE 3x0.32m GALVANIZADA SIN PUERTA DE ACCESO	24,5	2	49,0
DESCRIPCIÓN	PESO	CANT.	TOTAL kg
VERTICAL DE 1m EN TUBERIA ESTRUCTURAL CAL. 3.25mm SIN ESPIGO - GALVANIZADO	4,9	12	58,8
VERTICAL DE 2m EN TUBERIA ESTRUCTURAL CAL. 3.25mm CON ESPIGO - GALVANIZADO	10,6	20	212,0
HORIZONTAL DE 3m EN TUBERIA ESTRUCTURAL CAL. 3.25mm - GALVANIZADO	11,6	14	156,8
HORIZONTAL DE 2.07m EN TUBERIA ESTRUCTURAL CAL. 3.25mm - GALVANIZADO	8,2	44	360,8
DIAGONAL PARA 2.07m EN TUBERIA ESTRUCTURAL CAL. 2.5mm - 2.81ml - GALVANIZADO	9,6	12	115,2
BASE COLLAR GALVANIZADA	2,3	4	9,2
PASADOR VERTICAL	0,2	12	2,4
ESCALERA INTERNA ANTIDESLIZANTE PARA 2m GALVANIZADA IMPORTADA	9,9	2	19,8
TORNILLO NIVELADOR BASE PLANA EN TUBO ROSCADO DE 38mm	3,3	4	13,2
PLATAFORMA METALICA DE 2.07x0.32m GALVANIZADA SIN PUERTA DE ACCESO	9,6	4	38,4
RUEDA EN POLIPROPILENO DE 8" CON TORNILLO NIVELADOR DE 500mm 1200 Kg	17,9	4	71,6

2. REGISTRO FOTOGRÁFICO



BASE COLLAR GALVANIZADA



RUEDA EN POLIPROPILENO DE 8"



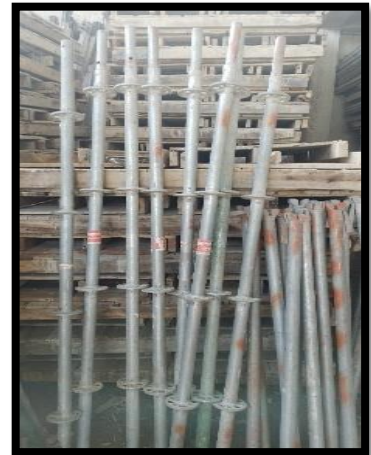
HORIZONTAL DE 2.07m



HORIZONTAL DE 1.4m



VERTICAL DE 1m



VERTICAL DE 2m



ABRAZADERAS FIJA



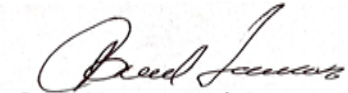
PLATAFORMA METALICA DE 2.07x0.



VERTICAL DE 2m

		
DIAGONAL PARA 2.07m	VERTICAL DE 1m	TORNILLO NIVELADOR BASE PLANA

3. DATO DEL INSPECTOR


 C.E. 1104012463

Daniel Eduardo Tovar Romero

Ingeniero en Higiene y Seguridad Industrial

Celular: 302 364 45 36

Licencia en Salud Ocupacional No. 0972 – Año 2018

Secretaría de Salud Departamental

El presente documento se emite durante los primeros cuatro (4) días del mes de octubre del año 2025 y tiene una vigencia de un (1) año, de acuerdo con lo establecido en la normativa vigente para trabajo en alturas, Resolución 4272 de 2021.

4. SOPORTES

ORGANISMO INTERNACIONAL ACREDITADO
DE CERTIFICACIÓN DE PERSONAS ISO 17024



Accreditation Number: APCB-0920-002-18



CERTIFICADO #
IDAT-NI-RD
1871782249DT

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN QR
WWW.ALYCEP.COM

CERTIFICADO DE COMPETENCIA PROFESIONAL

Que se otorga a

Daniel Eduardo Tovar Romero

C.I. o Pasaporte: 1104012463

Por haber completado satisfactoriamente el Esquema de Certificación N° IDAT-N1-21
Basado en la OSHA CFR 1926.454, UNE EN 12810, UNE EN 12811, las Leyes 87-01, 16-92 y el
Reglamento 522-06 de la República Dominicana, que lo acredita como:

INSPECTOR CERTIFICADO DE ANDAMIOS MULTIDIRECCIONALES

Otorgado en Iberoamérica, el día 3 de octubre de 2025

GLORIELYS PERDOMO
PRESIDENTE DEL COMITÉ DE CERTIFICACIÓN



JOSÉ O. VIELMA GUTIÉRREZ
INSTRUCTOR / CERTIFICADOR ALYCEP

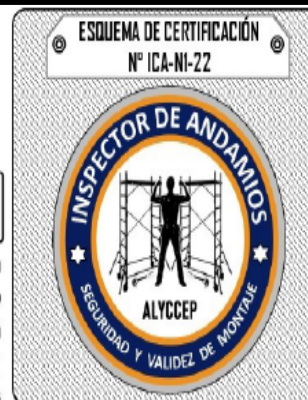
LA ALIANZA LATINOAMERICANA Y CARIBEÑA DE CERTIFICACIONES PROFESIONALES "ALYCCEP"

W W W . A L Y C C E P . C O M

Es un Organismo Independiente de Certificación de Personas acreditado según el Estandar Internacional ISO/IEC 17024:2012 para la Certificación, Evaluación y Reconocimiento de Competencias Profesionales a nivel global.

INSPECTOR CERTIFICADO DE ANDAMIOS

Es el profesional que luego de haber sido capacitado y certificado respectivamente, está en capacidad de realizar la Inspección y Certificación de los Andamios de tipo Tubular o Multidireccional. Conoce los peligros del trabajo en altura en andamios, por lo que aplica correctamente las técnicas de seguridad y salud en los trabajos en altura. Está familiarizado con los EPP, listas de chequeo y los procedimientos relacionados con los



ITEM	REQUISITOS DE LA CERTIFICACIÓN	CUMPLIDO
1	Demostrar una asistencia en el curso de al menos un 70%	SI
2	Demostrar que logró dominar conocimientos y habilidades necesarias tales como : (1)Reconocer los diferentes tipos de andamios. (2)Realizar inspecciones de andamios montados. (3)Emitir certificado de validez de montaje (sistema de tarjetas de colores). (4)Alcanzar los conocimientos teórico-prácticos para el montaje y desmontaje seguros de andamios. (5)Aplicar técnicas de almacenaje y conservación de diferentes sistemas de andamios, cumpliendo con las normas de seguridad establecidas. (6)Conocer los peligros de los trabajos en altura en andamios. (7)Conocer y utilizar adecuadamente, los EPP y las técnicas de seguridad y salud de los trabajos en altura.	SI
3	Obtener una calificación igual o superior a 70 puntos en el examen de evaluación de competencias profesionales final.	SI
4	Presentar solvencia administrativa.	SI
DECISIÓN DEL COMITÉ DE CERTIFICACIÓN Por decisión unánime del Comité de Certificación, luego de verificada la aprobación de las competencias profesionales y requisitos del esquema de certificación N° ICA-NI-22, conforme lo establecido por la Norma ISO/IEC 17024:2012, se otorga la <u>CERTIFICACIÓN PROFESIONAL</u> de <u>INSPECTOR DE ANDAMIO TUBULAR CERTIFICADO</u> . Reconócese globalmente según los acuerdos mundiales de la ISO (Organización Internacional de Normalización) e IEC (Comisión Electrotécnica Internacional) quienes forman el sistema especializado para la normalización mundial. NOTA: Esta certificación debe ser renovada según su vencimiento.		RESULTADO APROBADO

DATOS DEL REGISTRO DEL CERTIFICADO



17000A - 18000A

ESQUEMA DE CERTIFICACIÓN SEGÚN
NORMA ISO/IEC 17024:2012
N° ICA-NI-22

CERTIFICACIÓN PROFESIONAL VIGENTE
DESDE: octubre 2025
HASTA: octubre 2027

DURACIÓN
40 Horas

Medellín, 05 de december de 2025

**LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.**

CERTIFICA:

Que JUAN CARLOS HERRERA GARCIA identificado(a) con cédula de ciudadanía 1068656386 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 06/12/2025

Fecha fin cobertura: 16/12/2025

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

FAMOTEC DE LA SABANA S.A.S. N900748259

ACTIVIDAD ECONÓMICA:

5259101 - FORJA, PRENSADO, ESTAMPADO Y LAMINADO DE METAL; PULVIMETALURGIA, INCLUYE LA FABRICACIÓN DE ARTÍCULOS METÁLICOS, ACABADOS O SEMIACABADOS, MEDIANTE FORJA, PRENSADO, ESTAMPADO O LAMINADO POR MEDIO DE PROCESOS EN QUE SE UTILIZAN RODILLOS DE COMPRESIÓN O PROCESOS DE PULVIMETALURGIA, SINTERIZACIÓN O A COMPRESIÓN

CLASE DE RIESGO: 5 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 6.96%

CENTRO DE TRABAJO: 0000000001 - PRINCIPAL SUCRE

CLASE: 5 **PORCENTAJE:** 6.96% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:

5259101 - FORJA, PRENSADO, ESTAMPADO Y LAMINADO DE METAL; PULVIMETALURGIA, INCLUYE LA FABRICACIÓN DE ARTÍCULOS METÁLICOS, ACABADOS O SEMIACABADOS, MEDIANTE FORJA, PRENSADO, ESTAMPADO O LAMINADO POR MEDIO DE PROCESOS EN QUE SE UTILIZAN RODILLOS DE COMPRESIÓN O PROCESOS DE PULVIMETALURGIA, SINTERIZACIÓN O A COMPRESIÓN

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:

5259101 - FORJA, PRENSADO, ESTAMPADO Y LAMINADO DE METAL; PULVIMETALURGIA, INCLUYE LA FABRICACIÓN DE ARTÍCULOS METÁLICOS, ACABADOS O SEMIACABADOS, MEDIANTE FORJA, PRENSADO, ESTAMPADO O LAMINADO POR MEDIO DE PROCESOS EN QUE SE UTILIZAN RODILLOS DE COMPRESIÓN O PROCESOS DE PULVIMETALURGIA, SINTERIZACIÓN O A COMPRESIÓN

CODIGO DE ACTIVIDAD: 5259101

CLASE DE RIESGO: 5 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 6.96%

Su pago lo debe realizar con riesgo null (null %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.
2. El propio de la actividad ejecutada por el contratista.

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

null

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el:

05/12/2025 3.52 PM

Medellín, 05 de december de 2025

**LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.**

CERTIFICA:

Que EDER DE JESUS BRUNO SIMANCA identificado(a) con cédula de ciudadanía 1003192758 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 06/12/2025

Fecha fin cobertura: 16/12/2025

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

FAMOTEC DE LA SABANA S.A.S. N900748259

ACTIVIDAD ECONÓMICA:

5259101 - FORJA, PRENSADO, ESTAMPADO Y LAMINADO DE METAL; PULVIMETALURGIA, INCLUYE LA FABRICACIÓN DE ARTÍCULOS METÁLICOS, ACABADOS O SEMIACABADOS, MEDIANTE FORJA, PRENSADO, ESTAMPADO O LAMINADO POR MEDIO DE PROCESOS EN QUE SE UTILIZAN RODILLOS DE COMPRESIÓN O PROCESOS DE PULVIMETALURGIA, SINTERIZACIÓN O A COMPRESIÓN

CLASE DE RIESGO: 5 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 6.96%

CENTRO DE TRABAJO: 0000000001 - PRINCIPAL SUCRE

CLASE: 5 **PORCENTAJE:** 6.96% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:

5259101 - FORJA, PRENSADO, ESTAMPADO Y LAMINADO DE METAL; PULVIMETALURGIA, INCLUYE LA FABRICACIÓN DE ARTÍCULOS METÁLICOS, ACABADOS O SEMIACABADOS, MEDIANTE FORJA, PRENSADO, ESTAMPADO O LAMINADO POR MEDIO DE PROCESOS EN QUE SE UTILIZAN RODILLOS DE COMPRESIÓN O PROCESOS DE PULVIMETALURGIA, SINTERIZACIÓN O A COMPRESIÓN

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:

5259101 - FORJA, PRENSADO, ESTAMPADO Y LAMINADO DE METAL; PULVIMETALURGIA, INCLUYE LA FABRICACIÓN DE ARTÍCULOS METÁLICOS, ACABADOS O SEMIACABADOS, MEDIANTE FORJA, PRENSADO, ESTAMPADO O LAMINADO POR MEDIO DE PROCESOS EN QUE SE UTILIZAN RODILLOS DE COMPRESIÓN O PROCESOS DE PULVIMETALURGIA, SINTERIZACIÓN O A COMPRESIÓN

CODIGO DE ACTIVIDAD: 5259101

CLASE DE RIESGO: 5 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 6.96%

Su pago lo debe realizar con riesgo null (null %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.
2. El propio de la actividad ejecutada por el contratista.

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

null

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el:

05/12/2025 3:55 PM

Medellín, 05 de december de 2025

**LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.**

CERTIFICA:

Que WILFREDO GUZMAN AVILES identificado(a) con cédula de ciudadanía 78745774 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 06/12/2025

Fecha fin cobertura: 16/12/2025

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

FAMOTEC DE LA SABANA S.A.S. N900748259

ACTIVIDAD ECONÓMICA:

5259101 - FORJA, PRENSADO, ESTAMPADO Y LAMINADO DE METAL; PULVIMETALURGIA, INCLUYE LA FABRICACIÓN DE ARTÍCULOS METÁLICOS, ACABADOS O SEMIACABADOS, MEDIANTE FORJA, PRENSADO, ESTAMPADO O LAMINADO POR MEDIO DE PROCESOS EN QUE SE UTILIZAN RODILLOS DE COMPRESIÓN O PROCESOS DE PULVIMETALURGIA, SINTERIZACIÓN O A COMPRESIÓN

CLASE DE RIESGO: 5 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 6.96%

CENTRO DE TRABAJO: 0000000001 - PRINCIPAL SUCRE

CLASE: 5 **PORCENTAJE:** 6.96% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:

5259101 - FORJA, PRENSADO, ESTAMPADO Y LAMINADO DE METAL; PULVIMETALURGIA, INCLUYE LA FABRICACIÓN DE ARTÍCULOS METÁLICOS, ACABADOS O SEMIACABADOS, MEDIANTE FORJA, PRENSADO, ESTAMPADO O LAMINADO POR MEDIO DE PROCESOS EN QUE SE UTILIZAN RODILLOS DE COMPRESIÓN O PROCESOS DE PULVIMETALURGIA, SINTERIZACIÓN O A COMPRESIÓN

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:

5259101 - FORJA, PRENSADO, ESTAMPADO Y LAMINADO DE METAL; PULVIMETALURGIA, INCLUYE LA FABRICACIÓN DE ARTÍCULOS METÁLICOS, ACABADOS O SEMIACABADOS, MEDIANTE FORJA, PRENSADO, ESTAMPADO O LAMINADO POR MEDIO DE PROCESOS EN QUE SE UTILIZAN RODILLOS DE COMPRESIÓN O PROCESOS DE PULVIMETALURGIA, SINTERIZACIÓN O A COMPRESIÓN

CODIGO DE ACTIVIDAD: 5259101

CLASE DE RIESGO: 5 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 6.96%

Su pago lo debe realizar con riesgo null (null %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.
2. El propio de la actividad ejecutada por el contratista.

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

null

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el:

05/12/2025 4.15 PM

Medellín, 05 de Diciembre de 2025

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de ARQUIND SAS, en el centro de trabajo 0000000001 - PROYECTO, Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C1000384171	GUTIERREZ MEJIA DANIEL ALEJANDRO	06/05/2025		14620814	DEPENDIENTE	EN COBERTURA

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C521057162533961106

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 05/12/2025 16:58:26.
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.29.180.60, 192.230.104.6, 172.16.42.57

Medellín, 05 de Diciembre de 2025

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS**HACE CONSTAR:**

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de ARQUIND SAS, en el centro de trabajo 0000000001 - PROYECTO, Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C52105716	RINCON BURGOS YAMILE	01/08/2022		201147g1	DEPENDIENTE	EN COBERTURA

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C521057162533963560

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 05/12/2025 17:39:20.
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.29.180.60, 192.230.104.6, 172.16.42.57

Medellín, 05 de Diciembre de 2025

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de ARQUIND SAS, en el centro de trabajo 0000000001 - PROYECTO, Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C1102839012	MANJARREZ HERRERA	RAFAEL SAMITH	02/10/2025	1216P261	DEPENDIENTE	EN COBERTURA

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C521057162533967327

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 05/12/2025 18:42:07.
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.29.180.60, 192.230.104.6, 172.16.42.57

Medellín, 05 de diciembre de 2025

**LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A..**

CERTIFICA:

Que LUZ STELLA PATERNINA BAQUERO identificado(a) con cédula de ciudadanía 64561797 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 01/10/2025

Fecha fin cobertura:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

ARQUITECTURA INGENIERIA Y DESARROLLO S A S ARQUIND S A S N830077126

ACTIVIDAD ECONÓMICA:

5711001 - ACTIVIDADES DE ARQUITECTURA E INGENIERÍA Y OTRAS ACTIVIDADES CONEXAS DE CONSULTORÍA TÉCNICA, INCLUYE ACTIVIDADES DE CONSULTORÍA DE ARQUITECTURA: DISEÑO DE EDIFICIOS Y DIBUJO DE PLANOS DE CONSTRUCCIÓN, PLANIFICACIÓN URBANA Y ARQUITECTURA PAISAJISTA, DISEÑO DE INGENIERÍA, CONSULTORÍA EN MAQUINARIA, PROCESOS Y PLANTAS INDUSTRIALES, INGENIERÍA CIVIL, HIDRÁULICA Y DE TRÁFICO, PROYECTOS DE ORDENACIÓN HÍDRICA, PROYECTOS DE INGENIERÍA ELÉCTRICA CON PRESENCIA EN LAS INSTALACIONES DONDE SE DESARROLLA EL PROYECTO (CON INTERVENCIÓN DIRECTA EN OBRAS); ELABORACIÓN Y REALIZACIÓN DE PROYECTOS DE INGENIERÍA ELÉCTRICA Y ELECTRÓNICA, INGENIERÍA DE MINAS, INGENIERÍA QUÍMICA, MECÁNICA, INDUSTRIAL Y DE SISTEMAS, E INGENIERÍA ESPECIALIZADA EN SISTEMAS DE SEGURIDAD Y ACTIVIDADES DE GESTIÓN DE PROYECTOS RELACIONADAS CON LA CONSTRUCCIÓN

CLASE DE RIESGO: 5 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 6.96%

CENTRO DE TRABAJO: 0000000001 - PROYECTO

CLASE: 5 **PORCENTAJE:** 6.96% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:

5711001 - ACTIVIDADES DE ARQUITECTURA E INGENIERÍA Y OTRAS ACTIVIDADES CONEXAS DE CONSULTORÍA TÉCNICA, INCLUYE ACTIVIDADES DE CONSULTORÍA DE ARQUITECTURA: DISEÑO DE EDIFICIOS Y DIBUJO DE PLANOS DE CONSTRUCCIÓN, PLANIFICACIÓN URBANA Y ARQUITECTURA PAISAJISTA, DISEÑO DE INGENIERÍA, CONSULTORÍA EN MAQUINARIA, PROCESOS Y PLANTAS INDUSTRIALES, INGENIERÍA CIVIL, HIDRÁULICA Y DE TRÁFICO, PROYECTOS DE ORDENACIÓN HÍDRICA, PROYECTOS DE INGENIERÍA ELÉCTRICA CON PRESENCIA EN LAS INSTALACIONES DONDE SE DESARROLLA EL PROYECTO (CON INTERVENCIÓN DIRECTA EN OBRAS); ELABORACIÓN Y REALIZACIÓN DE PROYECTOS DE INGENIERÍA ELÉCTRICA Y ELECTRÓNICA, INGENIERÍA DE MINAS, INGENIERÍA QUÍMICA, MECÁNICA, INDUSTRIAL Y DE SISTEMAS, E INGENIERÍA ESPECIALIZADA EN SISTEMAS DE SEGURIDAD Y ACTIVIDADES DE GESTIÓN DE PROYECTOS RELACIONADAS CON LA CONSTRUCCIÓN

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:

5711001 - ACTIVIDADES DE ARQUITECTURA E INGENIERÍA Y OTRAS ACTIVIDADES CONEXAS DE CONSULTORÍA TÉCNICA, INCLUYE ACTIVIDADES DE CONSULTORÍA DE ARQUITECTURA: DISEÑO DE EDIFICIOS Y DIBUJO DE PLANOS DE CONSTRUCCIÓN, PLANIFICACIÓN URBANA Y ARQUITECTURA PAISAJISTA, DISEÑO DE INGENIERÍA, CONSULTORÍA EN MAQUINARIA, PROCESOS Y PLANTAS INDUSTRIALES, INGENIERÍA CIVIL, HIDRÁULICA Y DE TRÁFICO, PROYECTOS DE ORDENACIÓN HÍDRICA, PROYECTOS DE INGENIERÍA ELÉCTRICA CON PRESENCIA EN LAS INSTALACIONES DONDE SE DESARROLLA EL PROYECTO (CON INTERVENCIÓN DIRECTA EN OBRAS); ELABORACIÓN Y REALIZACIÓN DE PROYECTOS DE INGENIERÍA ELÉCTRICA Y ELECTRÓNICA, INGENIERÍA DE MINAS, INGENIERÍA QUÍMICA, MECÁNICA, INDUSTRIAL Y DE SISTEMAS, E INGENIERÍA ESPECIALIZADA EN SISTEMAS DE SEGURIDAD Y ACTIVIDADES DE GESTIÓN DE PROYECTOS RELACIONADAS CON LA CONSTRUCCIÓN

CODIGO DE ACTIVIDAD: 5711001

CLASE DE RIESGO: 5 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 6.96%

Su pago lo debe realizar con riesgo 5 (6.96 %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.
2. El propio de la actividad ejecutada por el contratista.

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:

C521057162533967459

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el:

05/12/2025 6:44 PM

Medellin, 20 de noviembre de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS HACE CONSTAR:

Que **CARLOS ALBERTO MONTES BENITEZ** con documento de identidad **C92521233**, se encuentra afiliado(a) a la Administradora de Riesgos Laborales **SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.** como trabajador(a) de **CARLOS ALBERTO MONTES BENITEZ** con NIT **C92521233**.

A continuación, se relacionan las fechas de afiliación:

Información general de la afiliación

Fecha inicio	Fecha fin	Tipo cotizante	Centro de trabajo	Código C.T	Clase de riesgo	Tasa cotización	Estado cobertura
2025-09-10	3000-12-31	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES	PRINCIPAL SUCRE	00000000 01	1	0.522	EN COBERTURA



• Medellín **604 4444578**
• Bogotá **6014055911**
• Cali **602 3808938**
• Pereira **6063138400**

• Manizales **606 8811280**
• Bucaramanga **6076917938**
• Cartagena **605 6424938**
• Barranquilla **6053197938**

Líneas de atención **01 8000 511 414 ó 01 8000 941 414**
Línea de conciliación ARL **3103157562**
segurossura.com.co arlsura.com

Medellín, 04 de december de 2025

**LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.**

CERTIFICA:

Que ELKIN EMILIO MESTRA ARGEL identificado(a) con cédula de ciudadanía 78033044 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 05/12/2025

Fecha fin cobertura: 23/12/2025

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

FAMOTEC DE LA SABANA S.A.S. N900748259

ACTIVIDAD ECONÓMICA:

5259101 - FORJA, PRENSADO, ESTAMPADO Y LAMINADO DE METAL: PULVIMETALURGIA, INCLUYE LA FABRICACIÓN DE ARTÍCULOS METÁLICOS, ACABADOS O SEMIACABADOS, MEDIANTE FORJA, PRENSADO, ESTAMPADO O LAMINADO POR MEDIO DE PROCESOS EN QUE SE UTILIZAN RODILLOS DE COMPRESIÓN O PROCESOS DE PULVIMETALURGIA, SINTERIZACIÓN O A COMPRESIÓN

CLASE DE RIESGO: 5 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 6.96%

CENTRO DE TRABAJO: 0000000001 - PRINCIPAL SUCRE

CLASE: 5 **PORCENTAJE:** 6.96% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:

5259101 - FORJA, PRENSADO, ESTAMPADO Y LAMINADO DE METAL: PULVIMETALURGIA, INCLUYE LA FABRICACIÓN DE ARTÍCULOS METÁLICOS, ACABADOS O SEMIACABADOS, MEDIANTE FORJA, PRENSADO, ESTAMPADO O LAMINADO POR MEDIO DE PROCESOS EN QUE SE UTILIZAN RODILLOS DE COMPRESIÓN O PROCESOS DE PULVIMETALURGIA, SINTERIZACIÓN O A COMPRESIÓN

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:

5259101 - FORJA, PRENSADO, ESTAMPADO Y LAMINADO DE METAL: PULVIMETALURGIA, INCLUYE LA FABRICACIÓN DE ARTÍCULOS METÁLICOS, ACABADOS O SEMIACABADOS, MEDIANTE FORJA, PRENSADO, ESTAMPADO O LAMINADO POR MEDIO DE PROCESOS EN QUE SE UTILIZAN RODILLOS DE COMPRESIÓN O PROCESOS DE PULVIMETALURGIA, SINTERIZACIÓN O A COMPRESIÓN

CODIGO DE ACTIVIDAD: 5259101

CLASE DE RIESGO: 5 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 6.96%

Su pago lo debe realizar con riesgo null (null %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.
2. El propio de la actividad ejecutada por el contratista.

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

null

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el:

04/12/2025 8:41 PM

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

CESAR ANDRES DURANGO HERNANDEZ identificado con CC. 1067862356 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE	
Nombres y/o Razón	AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS ANT
Tipo y Numero de Documento	NI - 900948953

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2025/10/29	Fecha inicio contrato	2025/10/29
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	Fecha de fin contrato	2025/12/31
Riesgo	3	Código actividad económica	3722001 - INVESTIGACIONES Y DESARROLLO EXPERIMENTAL EN EL CAMPO DE LAS CIENCIAS
Estado afiliación	Activo		
Fecha retiro		Estado del contrato	Activo

Esta certificación se expide a los 9 días del mes de diciembre del 2025.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC09122025C1067862356D928178**. Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

Positiva Compañía de Seguros S.A.:
Nit. 860.011.153-6 | **Línea Gratuita Nacional:** (+57) 01-8000-111-170 - **Teléfono:** +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia(Suplente) | defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. – 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva.

Más información: <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>
Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de



Medellin, 08 de december de 2025

**LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.**

CERTIFICA:

Que ALBERTO ENRIQUE SUAREZ ROMERO identificado(a) con cédula de ciudadanía 2758197 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 09/12/2025

Fecha fin cobertura: 16/12/2025

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

FAMOTEC DE LA SABANA S.A.S. N900748259

ACTIVIDAD ECONÓMICA:

5259101 - FORJA, PRENSADO, ESTAMPADO Y LAMINADO DE METAL; PULVIMETALURGIA, INCLUYE LA FABRICACIÓN DE ARTÍCULOS METÁLICOS, ACABADOS O SEMIACABADOS, MEDIANTE FORJA, PRENSADO, ESTAMPADO O LAMINADO POR MEDIO DE PROCESOS EN QUE SE UTILIZAN RODILLOS DE COMPRESIÓN O PROCESOS DE PULVIMETALURGIA, SINTERIZACIÓN O A COMPRESIÓN

CLASE DE RIESGO: 5 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 6.96%

CENTRO DE TRABAJO: 0000000001 - PRINCIPAL SUCRE

CLASE: 5 **PORCENTAJE:** 6.96%

TIPO COTIZANTE: INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:

5259101 - FORJA, PRENSADO, ESTAMPADO Y LAMINADO DE METAL; PULVIMETALURGIA, INCLUYE LA FABRICACIÓN DE ARTÍCULOS METÁLICOS, ACABADOS O SEMIACABADOS, MEDIANTE FORJA, PRENSADO, ESTAMPADO O LAMINADO POR MEDIO DE PROCESOS EN QUE SE UTILIZAN RODILLOS DE COMPRESIÓN O PROCESOS DE PULVIMETALURGIA, SINTERIZACIÓN O A COMPRESIÓN

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:

5259101 - FORJA, PRENSADO, ESTAMPADO Y LAMINADO DE METAL; PULVIMETALURGIA, INCLUYE LA FABRICACIÓN DE ARTÍCULOS METÁLICOS, ACABADOS O SEMIACABADOS, MEDIANTE FORJA, PRENSADO, ESTAMPADO O LAMINADO POR MEDIO DE PROCESOS EN QUE SE UTILIZAN RODILLOS DE COMPRESIÓN O PROCESOS DE PULVIMETALURGIA, SINTERIZACIÓN O A COMPRESIÓN

CODIGO DE ACTIVIDAD: 5259101

CLASE DE RIESGO: 5 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 6.96%

Su pago lo debe realizar con riesgo null (null %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.
2. El propio de la actividad ejecutada por el contratista.

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

null

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el:

08/12/2025 10:31 AM

Medellin, 08 de december de 2025

**LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.**

CERTIFICA:

Que RAFAEL HUMBERTO RAMIREZ NORIEGA identificado(a) con cédula de ciudadanía 78730739 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 09/12/2025

Fecha fin cobertura: 16/12/2025

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

FAMOTEC DE LA SABANA S.A.S. N900748259

ACTIVIDAD ECONÓMICA:

5259101 - FORJA, PRENSADO, ESTAMPADO Y LAMNADO DE METAL; PULVIMETALURGIA, INCLUYE LA FABRICACIÓN DE ARTÍCULOS METÁLICOS, ACABADOS O SEMIACABADOS, MEDIANTE FORJA, PRENSADO, ESTAMPADO O LAMNADO POR MEDIO DE PROCESOS EN QUE SE UTILIZAN RODILLOS DE COMPRESIÓN O PROCESOS DE PULVIMETALURGIA, SINTERIZACIÓN O A COMPRESIÓN

CLASE DE RIESGO: 5 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 6.96%

CENTRO DE TRABAJO: 0000000001 - PRINCIPAL SUCRE

CLASE: 5 **PORCENTAJE:** 6.96% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:

5259101 - FORJA, PRENSADO, ESTAMPADO Y LAMNADO DE METAL; PULVIMETALURGIA, INCLUYE LA FABRICACIÓN DE ARTÍCULOS METÁLICOS, ACABADOS O SEMIACABADOS, MEDIANTE FORJA, PRENSADO, ESTAMPADO O LAMNADO POR MEDIO DE PROCESOS EN QUE SE UTILIZAN RODILLOS DE COMPRESIÓN O PROCESOS DE PULVIMETALURGIA, SINTERIZACIÓN O A COMPRESIÓN

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:

5259101 - FORJA, PRENSADO, ESTAMPADO Y LAMNADO DE METAL; PULVIMETALURGIA, INCLUYE LA FABRICACIÓN DE ARTÍCULOS METÁLICOS, ACABADOS O SEMIACABADOS, MEDIANTE FORJA, PRENSADO, ESTAMPADO O LAMNADO POR MEDIO DE PROCESOS EN QUE SE UTILIZAN RODILLOS DE COMPRESIÓN O PROCESOS DE PULVIMETALURGIA, SINTERIZACIÓN O A COMPRESIÓN

CÓDIGO DE ACTIVIDAD: 5259101

CLASE DE RIESGO: 5 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 6.96%

Su pago lo debe realizar con riesgo null (null %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.
2. El propio de la actividad ejecutada por el contratista.

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.
null

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el:

08/12/2025 10:26 AM

Medellín, 08 de december de 2025

**LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.**

CERTIFICA:

Que LUIS NARVAEZ MONTES identificado(a) con cédula de ciudadanía 1007734200 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 09/12/2025

Fecha fin cobertura: 16/12/2025

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

FAMOTEC DE LA SABANA S.A.S. N900748259

ACTIVIDAD ECONÓMICA:

5259101 - FORJA, PRENSADO, ESTAMPADO Y LAMINADO DE METAL; PULVIMETALURGIA, INCLUYE LA FABRICACIÓN DE ARTÍCULOS METÁLICOS, ACABADOS O SEMIACABADOS, MEDIANTE FORJA, PRENSADO, ESTAMPADO O LAMINADO POR MEDIO DE PROCESOS EN QUE SE UTILIZAN RODILLOS DE COMPRESIÓN O PROCESOS DE PULVIMETALURGIA, SINTERIZACIÓN O A COMPRESIÓN

CLASE DE RIESGO: 5 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 6.96%

CENTRO DE TRABAJO: 0000000001 - PRINCIPAL SUCRE

CLASE: 5 **PORCENTAJE:** 6.96% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:

5259101 - FORJA, PRENSADO, ESTAMPADO Y LAMINADO DE METAL; PULVIMETALURGIA, INCLUYE LA FABRICACIÓN DE ARTÍCULOS METÁLICOS, ACABADOS O SEMIACABADOS, MEDIANTE FORJA, PRENSADO, ESTAMPADO O LAMINADO POR MEDIO DE PROCESOS EN QUE SE UTILIZAN RODILLOS DE COMPRESIÓN O PROCESOS DE PULVIMETALURGIA, SINTERIZACIÓN O A COMPRESIÓN

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:

5259101 - FORJA, PRENSADO, ESTAMPADO Y LAMINADO DE METAL; PULVIMETALURGIA, INCLUYE LA FABRICACIÓN DE ARTÍCULOS METÁLICOS, ACABADOS O SEMIACABADOS, MEDIANTE FORJA, PRENSADO, ESTAMPADO O LAMINADO POR MEDIO DE PROCESOS EN QUE SE UTILIZAN RODILLOS DE COMPRESIÓN O PROCESOS DE PULVIMETALURGIA, SINTERIZACIÓN O A COMPRESIÓN

CODIGO DE ACTIVIDAD: 5259101

CLASE DE RIESGO: 5 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 6.96%

Su pago lo debe realizar con riesgo null (null %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.
2. El propio de la actividad ejecutada por el contratista.

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

null

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

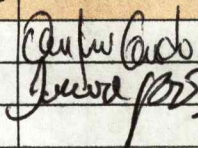
Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el:

08/12/2025 10:29 AM

		SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Versión: 01 Vigente desde: 05-sep-2025 Página: 1 de 2
PERMISO Y LISTA DE VERIFICACIÓN PARA TRABAJOS EN ALTURAS Y ENERGÍA				
MUNICIPIO	Dincelejo		DIRECCIÓN	
PROYECTO	Foso Descender rama Judicial		ALTURA APROX. DE LA LABOR	18 metros
VOLENCIA DEL PERMISO	FECHA Y HORA DE INICIO		FECHA Y HORA FIN	
Día/Mes/Año Hora: Minutos	24-11-2025 / 5pm		25-11-2025	

Verifique que todo el personal cuente con los EPP y equipos necesarios para la operación indicando (✓) si cumple (X) si no cumple, (NA) No aplica según correspondan

EJECUTOR DE LA TAREA	# DOCUMENTO	MEDIDAS, SISTEMAS Y EQUIPOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL (INCLUYE INSPECCIÓN DIARIA VISUAL DE CADA EQUIPO)										FIRMA
		Punto de anclaje por trabajador	Casco, guantes, gafas, botas	Arnés cuerpo completo	Eslinga en "Y" con absorbedor de impacto	Eslinga de restricción o posicionamiento	Línea de vida y freno	Mosquetones	Tie Off	Otros dispositivos		
Oscar Garido	92.515745	✓	✓	✓	✓							
Junior Perez	92.531343	✓	✓	✓	✓							

TIPO DE TRABAJO (Suspensión, restricción o detención de caídas)	Detención de caídas
Descripción y procedimiento del trabajo. (Diligencia la secuencia de actividades que se ejecutaran)	
Los operarios ascienden utilizando el andamio y todas epp y epe para realizar la tarea	

Requerimientos de aptitud	SI	NO	NA
¿El personal que realiza el trabajo, se encuentra en buenas condiciones de salud?	✓		
¿El personal que realiza el trabajo, es competente y cuenta con certificación para trabajar en alturas vigentes?	✓		
¿El personal que realiza la tarea cuenta con seguridad social vigente?	✓		
¿Se revisó y verificó que cada uno de los empleados cuenten con el requerimiento de aptitud? (Concepto medico)	✓		
¿El personal que va a ejecutar el trabajo tiene claro el objetivo de éste?	✓		
Descripción y procedimiento de la tarea	SI	NO	NA
¿El personal conoce el procedimiento de la tarea que se va a realizar?	✓		
¿Se tienen identificados los peligros y riesgos relacionados con el trabajo a realizar y están controlados?	✓		
¿Se verificó el sitio de trabajo y se identificaron posibles riesgos asociados al trabajo en alturas?	✓		
¿Verifico el estado de la herramienta, son apropiadas para la actividad y se encuentran en buen estado?	✓		
¿Se cuenta con un procedimiento específico para la tarea en altura a realizar y el personal lo conoce?	✓		
¿Las condiciones climáticas son aptas para llevar a cabo la actividad?	✓		
¿Los ejecutores del trabajo se les dio a conocer el plan de emergencias y rescate en alturas?	✓		
Condiciones de los equipos, EPP, EPCC y sistemas de acceso	SI	NO	NA
¿Los equipos de protección contra caídas de altura fueron seleccionados de acuerdo al tipo de actividad y se inspeccionaron previamente antes de su uso de cada una sus partes?	✓		
¿Los equipos de protección contra caídas, son los adecuados y están debidamente certificados?	✓		
¿El equipo cuenta con su debida etiqueta, donde se resalte el numero, el lote y la información del fabricante?	✓		
¿Los elementos de protección personal fueron seleccionados de acuerdo al tipo de actividad y se inspeccionaron previamente antes de su uso de cada una sus partes?	✓		
¿Los sistemas de acceso fueron seleccionados de acuerdo al tipo de actividad a realizar y se inspeccionaron previamente antes de su uso de cada una sus partes?	✓		
¿Los sistemas de acceso son los adecuados para realizar la labor?	✓		

		SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN												Versión: 01			
		PERMISO Y LISTA DE VERIFICACIÓN PARA TRABAJOS EN ALTURAS Y ENERGÍA												Vigencia desde: 05-sep-2005			
P= POSTE S=SI N=NO		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	Página: 2 de 2		
		Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código			
TRABAJO EN ESCALERAS O PRETALES		S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N		
¿Se ubicó la escalera, adecuando esta a la medida del trabajador, haciendo ángulo recto en los brazos y el tronco?																	
¿Los ganchos están en buen estado y aseguran de manera correcta las sesiones de la escalera?																	
¿Los peldaños, están completos y en buen estado?																	
¿Se cuenta con líneas de vida y manilla para asegurar la escalera?																	
¿Las reatas o manilla del pretal se encuentran en buenas condiciones?																	
¿La banda de caucho se encuentra en buen estado?																	
¿En general el pretal esta en buenas condiciones para su respectivo uso?																	
TRABAJO EN POSTES		S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N		
¿Se verificó su estado y realizo las pruebas para determinar las condiciones del mismo?																	
¿El poste se encuentra en condiciones aptas para el ascenso?																	
¿El sitio donde se va a realizar la labor se encuentra debidamente señalizado y demarcado con conos y cintas?																	
¿El poste se encuentra libre de abejas o posibles animales que puedan causar un accidente?																	
¿El lugar de trabajo se encuentra libre de cables que puedan obstruir la ejecución de la tarea?																	
¿Se tuvieron en cuenta todas las condiciones y las medidas preventivas para evitar un accidente de tipo eléctrico?																	
MEDIDAS DE PREVENCIÓN REDES ENERGIZADAS		S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N		
¿Se realiza la charla preoperacional?																	
¿Los trabajadores están libres de accesorios como joyas, manillas?																	
¿Toda herramienta y equipo de mano es aislado y diseñado para uso eléctrico?																	
¿Se verificaron todas las conexiones eléctricas y equipos que intervienen en el trabajo?																	
¿Conocen y aplican las distancias de seguridad?																	
¿El personal es consciente de los riesgos asociados a la actividad a ejecutar?																	
¿Han recibido entrenamiento en los riesgos asociados a la actividad?																	
¿Los EPP son los apropiados para el trabajo a ejecutar?																	
Responsable del grupo o activad (Autoriza el trabajo encargado)		CEDULA				CARGO				FIRMA							
Daniel Rutez		1010101228				H. Anzures				[Firma]							
Responsable de activar plan de emergencias (personal mínimo con certificado de altura vigente)		CEDULA				CARGO				FIRMA							
Stella patunina Baquero		64561797				Inspector Jst.				[Firma]							
Responsable de emitir el permiso (Coordinador de alturas)		CEDULA				CARGO				FIRMA							
Stella patunina Baquero		64561797				Coord Trabajo Altas				[Firma]							
Observaciones generales:																	
CIERRE PERMISO		SI	NO	SUSPENSIÓN DEL PERMISO		SI	NO	FECHA Y HORA DE CIERRE DEL PERMISO									

		SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Versión: 01 Vigente desde: 05-sep-2025 Página: 1 de 2
PERMISO Y LISTA DE VERIFICACIÓN PARA TRABAJOS EN ALTURAS Y ENERGÍA				
MUNICIPIO	Sinelejo		DIRECCIÓN	
PROYECTO	foso Oseensor Ramo judicial Tarec		ALTURA APROX. DE LA LABOR	18 metro
VIGENCIA DEL PERMISO	FECHA Y HORA DE INICIO		FECHA Y HORA FIN	
Día/Mes/Año Hora: Minutos	22-11-2025: 9/am		23-11-2025 / 12 am	

Verifique que todo el personal cuente con los EPP y equipos necesarios para la operación indicando (✓) si cumple (X) si no cumple, (NA) No aplica según correspondan

EJECUTOR DE LA TAREA	# DOCUMENTO	MEDIDAS, SISTEMAS Y EQUIPOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL (INCLUYE INSPECCIÓN DIARIA VISUAL DE CADA EQUIPO)										FIRMA
		Punto de anclaje por trabajador	Casco, guantes, gafas, botas	Arnés cuerpo completo	Eslinga en "Y" con absorbidor de impacto	Eslinga de restricción o posicionamiento	Línea de vida y freno	Mosquetones	Tie Off	Otros dispositivos		
Alex Contreras	92.515725	✓	✓	✓							Alex C	
Oscar Garrido	92.515725	✓	✓	✓							Oscar Garrido	
Junior perez	92 537.343	✓	✓	✓							Junior Perez	

TIPO DE TRABAJO (Suspensión, restricción o detención de caídas)	Detención de caídas
Descripción y procedimiento del trabajo. (Diligencia la secuencia de actividades que se ejecutaran)	
Se Realiza la cumpliendo las normas de seguridad y de trabajo en altura	

Requerimientos de aptitud	SI	NO	NA
¿El personal que realiza el trabajo, se encuentra en buenas condiciones de salud?	✓		
¿El personal que realiza el trabajo, es competente y cuenta con certificación para trabajar en alturas vigentes?	✓		
¿El personal que realiza la tarea cuenta con seguridad social vigente?	✓		
¿Se revisó y verificó que cada uno de los empleados cuenten con el requerimiento de aptitud? (Concepto medico)	✓		
¿El personal que va a ejecutar el trabajo tiene claro el objetivo de éste?	✓		
Descripción y procedimiento de la tarea	SI	NO	NA
¿El personal conoce el procedimiento de la tarea que se va a realizar?	✓		
¿Se tienen identificados los peligros y riesgos relacionados con el trabajo a realizar y están controlados?	✓		
¿Se verificó el sitio de trabajo y se identificaron posibles riesgos asociados al trabajo en alturas?	✓		
¿Verifico el estado de la herramienta, son apropiadas para la actividad y se encuentran en buen estado?	✓		
¿Se cuenta con un procedimiento específico para la tarea en altura a realizar y el personal lo conoce?	✓		
¿Las condiciones climáticas son aptas para llevar a cabo la actividad?	✓		
¿Los ejecutores del trabajo se les dio a conocer el plan de emergencias y rescate en alturas?	✓		
Condiciones de los equipos, EPP, EPCC y sistemas de acceso	SI	NO	NA
¿Los equipos de protección contra caídas de altura fueron seleccionados de acuerdo al tipo de actividad y se inspeccionaron previamente antes de su uso de cada una sus partes?	✓		
¿Los equipos de protección contra caídas, son los adecuados y están debidamente certificados?	✓		
¿El equipo cuenta con su debida etiqueta, donde se resalte el numero, el lote y la información del fabricante?	✓		
¿Los elementos de protección personal fueron seleccionados de acuerdo al tipo de actividad y se inspeccionaron previamente antes de su uso de cada una sus partes?	✓		
¿Los sistemas de acceso fueron seleccionados de acuerdo al tipo de actividad a realizar y se inspeccionaron previamente antes de su uso de cada una sus partes?	✓		
¿Los sistemas de acceso son los adecuados para realizar la labor?	✓		

		SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN												Versión: 01			
		PERMISO Y LISTA DE VERIFICACIÓN PARA TRABAJOS EN ALTURAS Y ENERGÍA												Vigente desde: 05- sep- 2025			
P= POSTE S=SI N=NO		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	Página: 2 de 2		
		Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código			
TRABAJO EN ESCALERAS O PRETALES		S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N
¿Se ubicó la escalera, adecuando esta a la medida del trabajador, haciendo ángulo recto en los brazos y el tronco?																	
¿Los ganchos están en buen estado y aseguran de manera correcta las sesiones de la escalera?																	
¿Los peldaños, están completos y en buen estado?																	
¿Se cuenta con líneas de vida y manilla para asegurar la escalera?																	
¿Las reatas o manilla del pretal se encuentran en buenas condiciones?																	
¿La banda de caucho se encuentra en buen estado?																	
¿En general el pretal esta en buenas condiciones para su respectivo uso?																	
TRABAJO EN POSTES		S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N
¿Se verificó su estado y realizo las pruebas para determinar las condiciones del mismo?																	
¿El poste se encuentra en condiciones aptas para el ascenso?																	
¿El sitio donde se va a realizar la labor se encuentra debidamente señalizado y demarcado con conos y cintas?																	
¿El poste se encuentra libre de abejas o posibles animales que puedan causar un accidente?																	
¿El lugar de trabajo se encuentra libre de cables que puedan obstruir la ejecución de la tarea?																	
¿Se tuvieron en cuenta todas las condiciones y las medidas preventivas para evitar un accidente de tipo eléctrico?																	
MEDIDAS DE PREVENCIÓN REDES ENERGIZADAS		S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N
¿Se realiza la charla preoperacional?																	
¿Los trabajadores están libres de accesorios como joyas, manillas?																	
¿Toda herramienta y equipo de mano es aislado y diseñado para uso eléctrico?																	
¿Se verificaron todas las conexiones eléctricas y equipos que intervienen en el trabajo?																	
¿Conocen y aplican las distancias de seguridad?																	
¿El personal es consciente de los riesgos asociados a la actividad a ejecutar?																	
¿Han recibido entrenamiento en los riesgos asociados a la actividad?																	
¿Los EPP son los apropiados para el trabajo a ejecutar?																	
Responsable del grupo o actividad (Autoriza el trabajo encargado)		CEDULA				CARGO				FIRMA							
Daniel Perez		1010101228				H. Rexilva				[Firma]							
Responsable de activar plan de emergencias (personal mínimo con certificado de altura vigente)		CEDULA				CARGO				FIRMA							
Stella paternina B		64561.797				Inspector JST				[Firma]							
Responsable de emitir el permiso (Coordinador de alturas)		CEDULA				CARGO				FIRMA							
Stella paternina B		64.561.797				Coordinador T. altura				[Firma]							
Observaciones generales:																	
CIERRE PERMISO		SI	NO	SUSPENSIÓN DEL PERMISO		SI	NO	FECHA Y HORA DE CIERRE DEL PERMISO									

		SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Versión: 01 Vigente desde: 05-sep-2025 Página: 1 de 2
PERMISO Y LISTA DE VERIFICACIÓN PARA TRABAJOS EN ALTURAS Y ENERGÍA				
MUNICIPIO			DIRECCIÓN	
PROYECTO			ALTURA APROX. DE LA LABOR	
VIGENCIA DEL PERMISO	FECHA Y HORA DE INICIO		FECHA Y HORA FIN	
Día/Mes/Año Hora: Minutos	20-11-2025 / 8:30 am		20-11-2025 / 5pm	

Verifique que todo el personal cuente con los EPP y equipos necesarios para la operación indicando (✓) si cumple (X) si no cumple, (NA) No aplica según correspondan

EJECUTOR DE LA TAREA	# DOCUMENTO	MEDIDAS, SISTEMAS Y EQUIPOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL (INCLUYE INSPECCIÓN DIARIA VISUAL DE CADA EQUIPO)									FIRMA
		Punto de anclaje por trabajador	Casco, guantes, gafas, botas	Arnés cuerpo completo	Eslinga en "Y" con absorbedor de impacto	Eslinga de restricción o posicionamiento	Línea de vida y freno	Mosquetones	Tie Off	Otros dispositivos	
Alex Contreras	92.515717	✓	✓	✓	✓						Alex c
Junior Perez	92.537343	✓	✓	✓	✓						Junior Perez
Oscar Garrido	92.515775	✓	✓	✓	✓						Oscar Garrido

TIPO DE TRABAJO (Suspensión, restricción o detención de caídas)	Detención de caídas
Descripción y procedimiento del trabajo. (Diligencia la secuencia de actividades que se ejecutaran)	
Los operarios ascienden utilizando el andamio para realizar la tarea a una altura de 18 metros	

Requerimientos de aptitud	SI	NO	NA
¿El personal que realiza el trabajo, se encuentra en buenas condiciones de salud?	✓		
¿El personal que realiza el trabajo, es competente y cuenta con certificación para trabajar en alturas vigente?	✓		
¿El personal que realiza la tarea cuenta con seguridad social vigente?	✓		
¿Se revisó y verificó que cada uno de los empleados cuentan con el requerimiento de aptitud? (Concepto medico)	✓		
¿El personal que va a ejecutar el trabajo tiene claro el objetivo de éste?	✓		
Descripción y procedimiento de la tarea	SI	NO	NA
¿El personal conoce el procedimiento de la tarea que se va a realizar?	✓		
¿Se tienen identificados los peligros y riesgos relacionados con el trabajo a realizar y están controlados?	✓		
¿Se verificó el sitio de trabajo y se identificaron posibles riesgos asociados al trabajo en alturas?	✓		
¿Verifico el estado de la herramienta, son apropiadas para la actividad y se encuentran en buen estado?	✓		
¿Se cuenta con un procedimiento específico para la tarea en altura a realizar y el personal lo conoce?	✓		
¿Las condiciones climáticas son aptas para llevar a cabo la actividad?	✓		
¿Los ejecutores del trabajo se les dio a conocer el plan de emergencias y rescate en alturas?	✓		
Condiciones de los equipos, EPP, EPCC y sistemas de acceso	SI	NO	NA
¿Los equipos de protección contra caídas de altura fueron seleccionados de acuerdo al tipo de actividad y se inspeccionaron previamente antes de su uso de cada una sus partes?	✓		
¿Los equipos de protección contra caídas, son los adecuados y están debidamente certificados?	✓		
¿El equipo cuenta con su debida etiqueta, donde se resalte el numero, el lote y la información del fabricante?	✓		
¿Los elementos de protección personal fueron seleccionados de acuerdo al tipo de actividad y se inspeccionaron previamente antes de su uso de cada una sus partes?	✓		
¿Los sistemas de acceso fueron seleccionados de acuerdo al tipo de actividad a realizar y se inspeccionaron previamente antes de su uso de cada una sus partes?	✓		
¿Los sistemas de acceso son los adecuados para realizar la labor?	✓		

		SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Versión: 01 Vigente desde: 05-sep-2025 Página: 1 de 2
PERMISO Y LISTA DE VERIFICACIÓN PARA TRABAJOS EN ALTURAS Y ENERGÍA				
MUNICIPIO	Sincalajo		DIRECCIÓN	
PROYECTO	foso Rama Judicial Taree		ALTURA APROX. DE LA LABOR	20 ml
VIGENCIA DEL PERMISO	17-11-2025	FECHA Y HORA DE INICIO	18-11-2025	
Día/Mes/Año Hora: Minutos	17-11-2025	18/30 am	18-11-2025	

Verifique que todo el personal cuente con los EPP y equipos necesarios para la operación indicando (✓) si cumple (X) si no cumple, (NA) No aplica según correspondan

EJECUTOR DE LA TAREA	# DOCUMENTO	MEDIDAS, SISTEMAS Y EQUIPOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL (INCLUYE INSPECCIÓN DIARIA VISUAL DE CADA EQUIPO)										FIRMA
		Punto de anclaje por trabajador	Casco, guantes, gafas, botas	Arnés cuerpo completo	Eslinga en "Y" con absorbedor de impacto	Eslinga de restricción o posicionamiento	Línea de vida y freno	Mosquetones	Tie Off	Otros dispositivos		
Oscar, Carlos	92515775	✓	✓	✓	✓						Oscar Carlos Alex C Junior perez	
Alex Contreras	92515717	✓	✓	✓	✓							
Junior perez	9534.343	✓	✓	✓	✓							

TIPO DE TRABAJO (Suspensión, restricción o detención de caídas)	Detención de Caídas
Descripción y procedimiento del trabajo. (Diligencia la secuencia de actividades que se ejecutaran)	
Los trabajador utilizan ascensor para ascender a realizar la tarea.	

Requerimientos de aptitud	SI	NO	NA
¿El personal que realiza el trabajo, se encuentra en buenas condiciones de salud?	✓		
¿El personal que realiza el trabajo, es competente y cuenta con certificación para trabajar en alturas vigente?	✓		
¿El personal que realiza la tarea cuenta con seguridad social vigente?	✓		
¿Se revisó y verificó que cada uno de los empleados cuenten con el requerimiento de aptitud? (Concepto medico)	✓		
¿El personal que va a ejecutar el trabajo tiene claro el objetivo de éste?	✓		
Descripción y procedimiento de la tarea	SI	NO	NA
¿El personal conoce el procedimiento de la tarea que se va a realizar?	✓		
¿Se tienen identificados los peligros y riesgos relacionados con el trabajo a realizar y están controlados?	✓		
¿Se verificó el sitio de trabajo y se identificaron posibles riesgos asociados al trabajo en alturas?	✓		
¿Verifico el estado de la herramienta, son apropiadas para la actividad y se encuentran en buen estado?	✓		
¿Se cuenta con un procedimiento específico para la tarea en altura a realizar y el personal lo conoce?	✓		
¿Las condiciones climáticas son aptas para llevar a cabo la actividad?	✓		
¿Los ejecutores del trabajo se les dio a conocer el plan de emergencias y rescate en alturas?	✓		
Condiciones de los equipos, EPP, EPCC y sistemas de acceso	SI	NO	NA
¿Los equipos de protección contra caídas de altura fueron seleccionados de acuerdo al tipo de actividad y se inspeccionaron previamente antes de su uso de cada una sus partes?	✓		
¿Los equipos de protección contra caídas, son los adecuados y están debidamente certificados?	✓		
¿El equipo cuenta con su debida etiqueta, donde se resalte el numero, el lote y la información del fabricante?	✓		
¿Los elementos de protección personal fueron seleccionados de acuerdo al tipo de actividad y se inspeccionaron previamente antes de su uso de cada una sus partes?	✓		
¿Los sistemas de acceso fueron seleccionados de acuerdo al tipo de actividad a realizar y se inspeccionaron previamente antes de su uso de cada una sus partes?	✓		
¿Los sistemas de acceso son los adecuados para realizar la labor?	✓		

		SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN										Versión: 01 Vigente desde: 05- sep- 2025 Página: 2 de 2		
		PERMISO Y LISTA DE VERIFICACIÓN PARA TRABAJOS EN ALTURAS Y ENERGÍA												
P= POSTE S=SI N=NO		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13
		Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código
TRABAJO EN ESCALERAS O PRETALES		S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S
¿Se ubicó la escalera, adecuando esta a la medida del trabajador, haciendo ángulo recto en los brazos y el tronco?														
¿Los ganchos están en buen estado y aseguran de manera correcta las sesiones de la escalera?														
¿Los peldaños, están completos y en buen estado?														
¿Se cuenta con líneas de vida y manila para asegurar la escalera?														
¿Las reatas o manila del pretal se encuentran en buenas condiciones?														
¿La banda de caucho se encuentra en buen estado?														
¿En general el pretal esta en buenas condiciones para su respectivo uso?														
TRABAJO EN POSTES		S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S
¿Se verificó su estado y realizo las pruebas para determinar las condiciones del mismo?														
¿El poste se encuentra en condiciones aptas para el ascenso?														
¿El sitio donde se va a realizar la labor se encuentra debidamente señalizado y demarcado con conos y cintas?														
¿El poste se encuentra libre de abejas o posibles animales que puedan causar un accidente?														
¿El lugar de trabajo se encuentra libre de cables que puedan obstruir la ejecución de la tarea?														
¿Se tuvieron en cuenta todas las condiciones y las medidas preventivas para evitar un accidente de tipo eléctrico?														
MEDIDAS DE PREVENCIÓN REDES ENERGIZADAS		S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S
¿Se realiza la charla preoperacional?														
¿Los trabajadores están libres de accesorios como joyas, manillas?														
¿Toda herramienta y equipo de mano es aislado y diseñado para uso eléctrico?														
¿Se verificaron todas las conexiones eléctricas y equipos que intervienen en el trabajo?														
¿Conocen y aplican las distancias de seguridad?														
¿El personal es consciente de los riesgos asociados a la actividad a ejecutar?														
¿Han recibido entrenamiento en los riesgos asociados a la actividad?														
¿Los EPP son los apropiados para el trabajo a ejecutar?														
Responsable del grupo o actividad (Autoriza el trabajo encargado)		CEDULA				CARGO				FIRMA				
Daniel Perez		1010101228				E. Anzures				Daniel Perez				
Responsable de activar plan de emergencias (personal mínimo con certificado de altura vigente)		CEDULA				CARGO				FIRMA				
Stella Paternina		64561797				Ins Jof				Stella Paternina				
Responsable de emitir el permiso (Coordinador de alturas)		CEDULA				CARGO				FIRMA				
Stella Paternina		64561797				Coord. T. Alturas				Stella Paternina				
Observaciones generales:														
CIERRE PERMISO		SI	NO	SUSPENSIÓN DEL PERMISO		SI	NO	FECHA Y HORA DE CIERRE DEL PERMISO						

		SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Versión: 01								
		PERMISO Y LISTA DE VERIFICACIÓN PARA TRABAJOS EN ALTURAS Y ENERGÍA		Vigente desde: 05-sep-2025								
				Página: 1 de 2								
MUNICIPIO	Sincal-jo		DIRECCIÓN									
PROYECTO	Foso ascensor Rama J. Torre		ALTURA APROX. DE LA LABOR	20 mt								
VIGENCIA DEL PERMISO	FECHA Y HORA DE INICIO		FECHA Y HORA FIN									
Día/Mes/Año Hora: Minutos	14-11-2025 / 9 am		15-11-2025 / 12 pm									
Verifique que todo el personal cuente con los EPP y equipos necesarios para la operación indicando (✓) si cumple (X) si no cumple, (NA) No aplica según correspondan												
EJECUTOR DE LA TAREA	# DOCUMENTO	MEDIDAS, SISTEMAS Y EQUIPOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL (INCLUYE INSPECCIÓN DIARIA VISUAL DE CADA EQUIPO)										FIRMA
		Punto de anclaje por trabajador	Casco, guantes, gafas, botas	Arnés cuerpo completo	Eslinga en "Y" con absorbedor de impacto	Eslinga de restricción o posicionamiento	Lineas de vida y freno	Mosquetones	Tie Off	Otros dispositivos		
Oscar Garrido	92515775	✓	✓	✓	✓				✓		Aufu bnd	
Alex Contreras	92515717	✓	✓	✓	✓				✓		Pes c	
Junior Pérez	92537343	✓	✓	✓	✓				✓		Junia paez	
TIPO DE TRABAJO (Suspensión, restricción o detención de caídas)		Detención de Caídas										
Descripción y procedimiento del trabajo. (Diligencia la secuencia de actividades que se ejecutaran)												
Los operarios ascienden utilizando el ankamid y los epp-epcc y los equipos requeridos												
Requerimientos de aptitud												
¿El personal que realiza el trabajo, se encuentra en buenas condiciones de salud?										SI	NO	NA
¿El personal que realiza el trabajo, es competente y cuenta con certificación para trabajar en alturas vigentes?										SI	NO	NA
¿El personal que realiza la tarea cuenta con seguridad social vigente?										SI	NO	NA
¿Se revisó y verificó que cada uno de los empleados cuenten con el requerimiento de aptitud? (Concepto medico)										SI	NO	NA
¿El personal que va a ejecutar el trabajo tiene claro el objetivo de éste?										SI	NO	NA
Descripción y procedimiento de la tarea												
¿El personal conoce el procedimiento de la tarea que se va a realizar?										SI	NO	NA
¿Se tienen identificados los peligros y riesgos relacionados con el trabajo a realizar y están controlados?										SI	NO	NA
¿Se verificó el sitio de trabajo y se identificaron posibles riesgos asociados al trabajo en alturas?										SI	NO	NA
¿Verifico el estado de la herramienta, son apropiadas para la actividad y se encuentran en buen estado?										SI	NO	NA
¿Se cuenta con un procedimiento específico para la tarea en altura a realizar y el personal lo conoce?										SI	NO	NA
¿Las condiciones climáticas son aptas para llevar a cabo la actividad?										SI	NO	NA
¿Los ejecutores del trabajo se les dio a conocer el plan de emergencias y rescate en alturas?										SI	NO	NA
Condiciones de los equipos, EPP, EPCC y sistemas de acceso												
¿Los equipos de protección contra caídas de altura fueron seleccionados de acuerdo al tipo de actividad y se inspeccionaron previamente antes de su uso de cada una sus partes?										SI	NO	NA
¿Los equipos de protección contra caídas, son los adecuados y están debidamente certificados?										SI	NO	NA
¿El equipo cuenta con su debida etiqueta, donde se resalte el numero, el lote y la información del fabricante?										SI	NO	NA
¿Los elementos de protección personal fueron seleccionados de acuerdo al tipo de actividad y se inspeccionaron previamente antes de su uso de cada una sus partes?										SI	NO	NA
¿Los sistemas de acceso fueron seleccionados de acuerdo al tipo de actividad a realizar y se inspeccionaron previamente antes de su uso de cada una sus partes?										SI	NO	NA
¿Los sistemas de acceso son los adecuados para realizar la labor?										SI	NO	NA

		SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN												Versión: 01			
		PERMISO Y LISTA DE VERIFICACIÓN PARA TRABAJOS EN ALTURAS Y ENERGÍA												Vigente desde: 05-sep-2025			
P= POSTE S=SI N=NO		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13			
		Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código			
TRABAJO EN ESCALERAS O PRETALES		S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N
¿Se ubicó la escalera, adecuando esta a la medida del trabajador, haciendo ángulo recto en los brazos y el tronco?																	
¿Los ganchoes están en buen estado y aseguran de manera correcta las sesiones de la escalera?																	
¿Los peldaños, están completos y en buen estado?																	
¿Se cuenta con líneas de vida y manila para asegurar la escalera?																	
¿Las reatas o manila del pretal se encuentran en buenas condiciones?																	
¿La banda de caucho se encuentra en buen estado?																	
¿En general el pretal esta en buenas condiciones para su respectivo uso?																	
TRABAJO EN POSTES		S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N
¿Se verificó su estado y realizo las pruebas para determinar las condiciones del mismo?																	
¿El poste se encuentra en condiciones aptas para el ascenso?																	
¿El sitio donde se va a realizar la labor se encuentra debidamente señalizado y demarcado con conos y cintas?																	
¿El poste se encuentra libre de abejas o posibles animales que puedan causar un accidente?																	
¿El lugar de trabajo se encuentra libre de cables que puedan obstruir la ejecución de la tarea?																	
¿Se tuvieron en cuenta todas las condiciones y las medidas preventivas para evitar un accidente de tipo eléctrico?																	
MEDIDAS DE PREVENCIÓN REDES ENERGIZADAS		S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N
¿Se realiza la charla preoperacional?																	
¿Los trabajadores están libres de accesorios como joyas, manillas?																	
¿Toda herramienta y equipo de mano es aislado y diseñado para uso eléctrico?																	
¿Se verificaron todas las conexiones eléctricas y equipos que intervienen en el trabajo?																	
¿Conocen y aplican las distancias de seguridad?																	
¿El personal es consciente de los riesgos asociados a la actividad a ejecutar?																	
¿Han recibido entrenamiento en los riesgos asociados a la actividad?																	
¿Los EPP son los apropiados para el trabajo a ejecutar?																	
Responsable del grupo o actividad (Autoriza al trabajo encargado)		CEDULA				CARGO				FIRMA							
Daniel perez		1010101208				T. Auxiliar				[Firma]							
Responsable de activar plan de emergencias (personal mínimo con certificado de altura vigente)		CEDULA				CARGO				FIRMA							
Juz Stella paternina		64561797				Inspector SST				[Firma]							
Responsable de emitir el permiso (Coordinador de alturas)		CEDULA				CARGO				FIRMA							
Juz Stella paternina		64561797				Coord. Trabajo Altura				[Firma]							
Observaciones generales:																	
Se finaliza la actividad sin novedades																	
CIERRE PERMISO		SI		NO		SUSPENSIÓN DEL PERMISO		SI		NO		FECHA Y HORA DE CIERRE DEL PERMISO					
												15-11-25/Ram					

		SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Versión: 01 Vigente desde: 05-sep-2025 Página: 1 de 2
PERMISO Y LISTA DE VERIFICACIÓN PARA TRABAJOS EN ALTURAS Y ENERGÍA				
MUNICIPIO	Sincelojo		DIRECCIÓN	
PROYECTO	Foso Rama Judicial tare		ALTURA APROX. DE LA LABOR	18 metros
VIGENCIA DEL PERMISO	FECHA Y HORA DE INICIO		FECHA Y HORA FIN	
Día/Mes/Año Hora: Minutos	12-11-2025 / 9:00 am		13-11-2025 / 12:30 am	

Verifique que todo el personal cuente con los EPP y equipos necesarios para la operación indicando (✓) si cumple (X) si no cumple, (NA) No aplica según correspondan

EJECUTOR DE LA TAREA	# DOCUMENTO	MEDIDAS, SISTEMAS Y EQUIPOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL (INCLUYE INSPECCIÓN DIARIA VISUAL DE CADA EQUIPO)									FIRMA
		Punto de anclaje por trabajador	Casco, guantes, gafas, botas	Arnés cuerpo completo	Eslinga en "Y" con absorbidor de impacto	Eslinga de restricción o posicionamiento	Línea de vida y freno	Mosquetones	Tie Off	Otros dispositivos	
Oscar Garido	92.515775	/	/	/	/				/		Urbano
Alex Contreras	92.515717	/	/	/	/				/		Alex
Junior Perez	92.537343	/	/	/	/				/		Junior

TIPO DE TRABAJO (Suspensión, restricción o detención de caídas)	Detención de Caídas
Descripción y procedimiento del trabajo. (Diligencia la secuencia de actividades que se ejecutaran)	
Los operarios ascienden a una altura de 18 metros utilizando al andamio certificado	

Requerimientos de aptitud	SI	NO	NA
¿El personal que realiza el trabajo, se encuentra en buenas condiciones de salud?	✓		
¿El personal que realiza el trabajo, es competente y cuenta con certificación para trabajar en alturas vigente?	✓		
¿El personal que realiza la tarea cuenta con seguridad social vigente?	✓		
¿Se revisó y verificó que cada uno de los empleados cuenten con el requerimiento de aptitud? (Concepto medico)	✓		
¿El personal que va a ejecutar el trabajo tiene claro el objetivo de éste?	✓		
Descripción y procedimiento de la tarea	SI	NO	NA
¿El personal conoce el procedimiento de la tarea que se va a realizar?	✓		
¿Se tienen identificados los peligros y riesgos relacionados con el trabajo a realizar y están controlados?	✓		
¿Se verificó el sitio de trabajo y se identificaron posibles riesgos asociados al trabajo en alturas?	✓		
¿Verifico el estado de la herramienta, son apropiadas para la actividad y se encuentran en buen estado?	✓		
¿Se cuenta con un procedimiento específico para la tarea en altura a realizar y el personal lo conoce?	✓		
¿Las condiciones climáticas son aptas para llevar a cabo la actividad?	✓		
¿Los ejecutores del trabajo se les dio a conocer el plan de emergencias y rescate en alturas?	✓		
Condiciones de los equipos, EPP, EPCC y sistemas de acceso	SI	NO	NA
¿Los equipos de protección contra caídas de altura fueron seleccionados de acuerdo al tipo de actividad y se inspeccionaron previamente antes de su uso de cada una sus partes?	✓		
¿Los equipos de protección contra caídas, son los adecuados y están debidamente certificados?	✓		
¿El equipo cuenta con su debida etiqueta, donde se resalte el numero, el lote y la información del fabricante?	✓		
¿Los elementos de protección personal fueron seleccionados de acuerdo al tipo de actividad y se inspeccionaron previamente antes de su uso de cada una sus partes?	✓		
¿Los sistemas de acceso fueron seleccionados de acuerdo al tipo de actividad a realizar y se inspeccionaron previamente antes de su uso de cada una sus partes?	✓		
¿Los sistemas de acceso son los adecuados para realizar la labor?	✓		

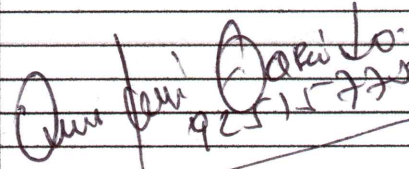
		SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN												Versión: 01			
		PERMISO Y LISTA DE VERIFICACIÓN PARA TRABAJOS EN ALTURAS Y ENERGÍA												Vigente desde: 05-sep-2025			
P= POSTE S=SI N=NO		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	Página: 2 de 2		
		Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código			
TRABAJO EN ESCALERAS O PRETALES		S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N		
¿Se ubicó la escalera, adecuando esta a la medida del trabajador, haciendo ángulo recto en los brazos y el tronco?																	
¿Los ganchos están en buen estado y aseguran de manera correcta las sesiones de la escalera?																	
¿Los peldaños, están completos y en buen estado?																	
¿Se cuenta con línea de vida y manila para asegurar la escalera?																	
¿Las reatas o manila del pretal se encuentran en buenas condiciones?																	
¿La banda de caucho se encuentra en buen estado?																	
¿En general el pretal esta en buenas condiciones para su respectivo uso?																	
TRABAJO EN POSTES		S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N		
¿Se verifico su estado y realizo las pruebas para determinar las condiciones del mismo?																	
¿El poste se encuentra en condiciones aptas para el ascenso?																	
¿El sitio donde se va a realizar la labor se encuentra debidamente señalizado y demarcado con conos y cintas?																	
¿El poste se encuentra libre de abejas o posibles animales que puedan causar un accidente?																	
¿El lugar de trabajo se encuentra libre de cables que puedan obstruir la ejecución de la tarea?																	
¿Se tuvieron en cuenta todas las condiciones y las medidas preventivas para evitar un accidente de tipo eléctrico?																	
MEDIDAS DE PREVENCIÓN REDES ENERGIZADAS		S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N		
¿Se realiza la charla preoperacional?																	
¿Los trabajadores están libres de accesorios como joyas, manillas?																	
¿Toda herramienta y equipo de mano es aislado y diseñado para uso eléctrico?																	
¿Se verificaron todas las conexiones eléctricas y equipos que intervienen en el trabajo?																	
¿Conocen y aplican las distancias de seguridad?																	
¿El personal es consciente de los riesgos asociados a la actividad a ejecutar?																	
¿Han recibido entrenamiento en los riesgos asociados a la actividad?																	
¿Los EPP son los apropiados para el trabajo a ejecutar?																	
Responsable del grupo o actividad (Autoriza el trabajo encargo)		CEDULA				CARGO				FIRMA							
Daniel Perez		1010101208				Ingeniero Ave				[Firma]							
Responsable de activar plan de emergencias (personal mínimo con certificado de altura vigente)		CEDULA				CARGO				FIRMA							
Ipp stella paternina B		64361.797				Inspector SST				[Firma]							
Responsable de emitir el permiso (Coordinador de alturas)		CEDULA				CARGO				FIRMA							
Ipp stella paternina B.		64.361.797				Coordinador SST				[Firma]							
Observaciones generales:																	
CIERRE PERMISO		NO		SUSPENSIÓN DEL PERMISO		SI		NO		FECHA Y HORA DE CIERRE DEL PERMISO							
[X]								13-11-2025-14:00am									

CEDULA No.

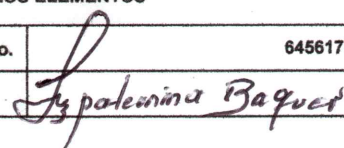
DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA EL ELEMENTO

NOMBRE	Oscar Garrido	CEDULA No.	92.515.775
CARGO	Soldador		
NOMBRE DEL PROYECTO		FECHA	Sep-05-2025

FORMATO DE ENTREGA DE DOTACION

ITEM	EPP ENTREGADOS:	CANTIDAD	TALLA	FIRMA DE RECIBIDO
	CASCO DE SEGURIDAD CON BARBUQUEJO.	1		 92515775
	GUANTES TIPO INGENIERO	1		
	PROTECTORES AUDITIVOS INSERCIÓN	1		
	PROTECTORES AUDITIVOS DE COPA	1		
	GAFAS DE SEGURIDAD	1		

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE	LUZ STELLA PATERNINA	CEDULA No.	64561797
CARGO	INSPECTOR SST.	FIRMA	 Luz Stella Paternina

COMPROMISO

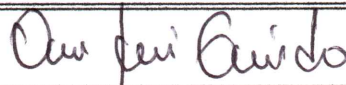
De acuerdo a las instrucciones dadas por CONSORCIO ADECUACIONES Y CONCRETO para el uso y DE LA DOTACION EN HORARIO LABORAL., me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotacion recibida y los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. El presente compromiso quedará archivado en mi hoja de vida como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como colaborador del Consorcio Adecuaciones y Concretos.

El presente compromiso aplica para los elementos de protección personal entregados.

Yo Oscar Garrido con cédula N° 92515775 declaro haber recibido la dotacion y epp consignadas en este formato, por lo cual me comprometo a usarlos, cuidarla y utilizarlos correctamente de acuerdo a las funciones que me sean asignadas y teniendo en cuenta mis labores como empleado; Con mi firma plasmada en el presente documento me comprometo.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO:



CEDULA No:

92515775

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO:

CEDULA No:

CEDULA No:

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO:

CEDULA No:

COMPROMISO

CEDULA No: 0,2515775

CEDULA No: 92533721

Medellín, 05 de december de 2025

**LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.**

CERTIFICA:

Que JUAN CARLOS HERRERA GARCIA identificado(a) con cédula de ciudadanía 1068656386 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 06/12/2025

Fecha fin cobertura: 16/12/2025

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

FAMOTEC DE LA SABANA S.A.S. N900748259

ACTIVIDAD ECONÓMICA:

5259101 - FORJA, PRENSADO, ESTAMPADO Y LAMINADO DE METAL; PULVIMETALURGIA, INCLUYE LA FABRICACIÓN DE ARTÍCULOS METÁLICOS, ACABADOS O SEMIACABADOS, MEDIANTE FORJA, PRENSADO, ESTAMPADO O LAMINADO POR MEDIO DE PROCESOS EN QUE SE UTILIZAN RODILLOS DE COMPRESIÓN O PROCESOS DE PULVIMETALURGIA, SINTERIZACIÓN O A COMPRESIÓN

CLASE DE RIESGO: 5 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 6.96%

CENTRO DE TRABAJO: 0000000001 - PRINCIPAL SUCRE

CLASE: 5 **PORCENTAJE:** 6.96% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:

5259101 - FORJA, PRENSADO, ESTAMPADO Y LAMINADO DE METAL; PULVIMETALURGIA, INCLUYE LA FABRICACIÓN DE ARTÍCULOS METÁLICOS, ACABADOS O SEMIACABADOS, MEDIANTE FORJA, PRENSADO, ESTAMPADO O LAMINADO POR MEDIO DE PROCESOS EN QUE SE UTILIZAN RODILLOS DE COMPRESIÓN O PROCESOS DE PULVIMETALURGIA, SINTERIZACIÓN O A COMPRESIÓN

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:

5259101 - FORJA, PRENSADO, ESTAMPADO Y LAMINADO DE METAL; PULVIMETALURGIA, INCLUYE LA FABRICACIÓN DE ARTÍCULOS METÁLICOS, ACABADOS O SEMIACABADOS, MEDIANTE FORJA, PRENSADO, ESTAMPADO O LAMINADO POR MEDIO DE PROCESOS EN QUE SE UTILIZAN RODILLOS DE COMPRESIÓN O PROCESOS DE PULVIMETALURGIA, SINTERIZACIÓN O A COMPRESIÓN

CODIGO DE ACTIVIDAD: 5259101

CLASE DE RIESGO: 5 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 6.96%

Su pago lo debe realizar con riesgo null (null %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

- 1. La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.**
- 2. El propio de la actividad ejecutada por el contratista.**

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

null

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el:

05/12/2025 3.52 PM

Medellín, 05 de december de 2025

**LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.**

CERTIFICA:

Que EDER DE JESUS BRUNO SIMANCA identificado(a) con cédula de ciudadanía 1003192758 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 06/12/2025

Fecha fin cobertura: 16/12/2025

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

FAMOTEC DE LA SABANA S.A.S. N900748259

ACTIVIDAD ECONÓMICA:

5259101 - FORJA, PRENSADO, ESTAMPADO Y LAMINADO DE METAL; PULVIMETALURGIA, INCLUYE LA FABRICACIÓN DE ARTÍCULOS METÁLICOS, ACABADOS O SEMIACABADOS, MEDIANTE FORJA, PRENSADO, ESTAMPADO O LAMINADO POR MEDIO DE PROCESOS EN QUE SE UTILIZAN RODILLOS DE COMPRESIÓN O PROCESOS DE PULVIMETALURGIA, SINTERIZACIÓN O A COMPRESIÓN

CLASE DE RIESGO: 5 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 6.96%

CENTRO DE TRABAJO: 0000000001 - PRINCIPAL SUCRE

CLASE: 5 **PORCENTAJE:** 6.96% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:

5259101 - FORJA, PRENSADO, ESTAMPADO Y LAMINADO DE METAL; PULVIMETALURGIA, INCLUYE LA FABRICACIÓN DE ARTÍCULOS METÁLICOS, ACABADOS O SEMIACABADOS, MEDIANTE FORJA, PRENSADO, ESTAMPADO O LAMINADO POR MEDIO DE PROCESOS EN QUE SE UTILIZAN RODILLOS DE COMPRESIÓN O PROCESOS DE PULVIMETALURGIA, SINTERIZACIÓN O A COMPRESIÓN

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:

5259101 - FORJA, PRENSADO, ESTAMPADO Y LAMINADO DE METAL; PULVIMETALURGIA, INCLUYE LA FABRICACIÓN DE ARTÍCULOS METÁLICOS, ACABADOS O SEMIACABADOS, MEDIANTE FORJA, PRENSADO, ESTAMPADO O LAMINADO POR MEDIO DE PROCESOS EN QUE SE UTILIZAN RODILLOS DE COMPRESIÓN O PROCESOS DE PULVIMETALURGIA, SINTERIZACIÓN O A COMPRESIÓN

CODIGO DE ACTIVIDAD: 5259101

CLASE DE RIESGO: 5 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 6.96%

Su pago lo debe realizar con riesgo null (null %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.
2. El propio de la actividad ejecutada por el contratista.

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

null

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el:

05/12/2025 3:55 PM

Medellín, 05 de december de 2025

**LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.**

CERTIFICA:

Que WILFREDO GUZMAN AVILES identificado(a) con cédula de ciudadanía 78745774 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 06/12/2025

Fecha fin cobertura: 16/12/2025

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

FAMOTEC DE LA SABANA S.A.S. N900748259

ACTIVIDAD ECONÓMICA:

5259101 - FORJA, PRENSADO, ESTAMPADO Y LAMINADO DE METAL; PULVIMETALURGIA, INCLUYE LA FABRICACIÓN DE ARTÍCULOS METÁLICOS, ACABADOS O SEMIACABADOS, MEDIANTE FORJA, PRENSADO, ESTAMPADO O LAMINADO POR MEDIO DE PROCESOS EN QUE SE UTILIZAN RODILLOS DE COMPRESIÓN O PROCESOS DE PULVIMETALURGIA, SINTERIZACIÓN O A COMPRESIÓN

CLASE DE RIESGO: 5 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 6.96%

CENTRO DE TRABAJO: 0000000001 - PRINCIPAL SUCRE

CLASE: 5 **PORCENTAJE:** 6.96% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:

5259101 - FORJA, PRENSADO, ESTAMPADO Y LAMINADO DE METAL; PULVIMETALURGIA, INCLUYE LA FABRICACIÓN DE ARTÍCULOS METÁLICOS, ACABADOS O SEMIACABADOS, MEDIANTE FORJA, PRENSADO, ESTAMPADO O LAMINADO POR MEDIO DE PROCESOS EN QUE SE UTILIZAN RODILLOS DE COMPRESIÓN O PROCESOS DE PULVIMETALURGIA, SINTERIZACIÓN O A COMPRESIÓN

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:

5259101 - FORJA, PRENSADO, ESTAMPADO Y LAMINADO DE METAL; PULVIMETALURGIA, INCLUYE LA FABRICACIÓN DE ARTÍCULOS METÁLICOS, ACABADOS O SEMIACABADOS, MEDIANTE FORJA, PRENSADO, ESTAMPADO O LAMINADO POR MEDIO DE PROCESOS EN QUE SE UTILIZAN RODILLOS DE COMPRESIÓN O PROCESOS DE PULVIMETALURGIA, SINTERIZACIÓN O A COMPRESIÓN

CODIGO DE ACTIVIDAD: 5259101

CLASE DE RIESGO: 5 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 6.96%

Su pago lo debe realizar con riesgo null (null %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.
2. El propio de la actividad ejecutada por el contratista.

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

null

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el:

05/12/2025 4.15 PM

Medellín, 05 de Diciembre de 2025

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de ARQUIND SAS, en el centro de trabajo 0000000001 - PROYECTO, Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C1000384171	GUTIERREZ MEJIA DANIEL ALEJANDRO	06/05/2025		14620814	DEPENDIENTE	EN COBERTURA

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C521057162533961106

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 05/12/2025 16:58:26.
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.29.180.60, 192.230.104.6, 172.16.42.57

Medellín, 05 de Diciembre de 2025

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de ARQUIND SAS, en el centro de trabajo 0000000001 - PROYECTO, Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C52105716	RINCON BURGOS YAMILE	01/08/2022		201147g1	DEPENDIENTE	EN COBERTURA

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C521057162533963560

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 05/12/2025 17:39:20.
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.29.180.60, 192.230.104.6, 172.16.42.57

Medellín, 05 de Diciembre de 2025

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de ARQUIND SAS, en el centro de trabajo 0000000001 - PROYECTO, Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C1102839012	MANJARREZ HERRERA	RAFAEL SAMITH	02/10/2025	1216P261	DEPENDIENTE	EN COBERTURA

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C521057162533967327

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 05/12/2025 18:42:07.
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.29.180.60, 192.230.104.6, 172.16.42.57

Medellín, 05 de diciembre de 2025

**LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A..**

CERTIFICA:

Que LUZ STELLA PATERNINA BAQUERO identificado(a) con cédula de ciudadanía 64561797 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 01/10/2025

Fecha fin cobertura:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

ARQUITECTURA INGENIERIA Y DESARROLLO S A S ARQUIND S A S N830077126

ACTIVIDAD ECONÓMICA:

5711001 - ACTIVIDADES DE ARQUITECTURA E INGENIERÍA Y OTRAS ACTIVIDADES CONEXAS DE CONSULTORÍA TÉCNICA, INCLUYE ACTIVIDADES DE CONSULTORÍA DE ARQUITECTURA: DISEÑO DE EDIFICIOS Y DIBUJO DE PLANOS DE CONSTRUCCIÓN, PLANIFICACIÓN URBANA Y ARQUITECTURA PAISAJISTA, DISEÑO DE INGENIERÍA, CONSULTORÍA EN MAQUINARIA, PROCESOS Y PLANTAS INDUSTRIALES, INGENIERÍA CIVIL, HIDRÁULICA Y DE TRÁFICO, PROYECTOS DE ORDENACIÓN HÍDRICA, PROYECTOS DE INGENIERÍA ELÉCTRICA CON PRESENCIA EN LAS INSTALACIONES DONDE SE DESARROLLA EL PROYECTO (CON INTERVENCIÓN DIRECTA EN OBRAS); ELABORACIÓN Y REALIZACIÓN DE PROYECTOS DE INGENIERÍA ELÉCTRICA Y ELECTRÓNICA, INGENIERÍA DE MINAS, INGENIERÍA QUÍMICA, MECÁNICA, INDUSTRIAL Y DE SISTEMAS, E INGENIERÍA ESPECIALIZADA EN SISTEMAS DE SEGURIDAD Y ACTIVIDADES DE GESTIÓN DE PROYECTOS RELACIONADAS CON LA CONSTRUCCIÓN

CLASE DE RIESGO: 5 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 6.96%

CENTRO DE TRABAJO: 0000000001 - PROYECTO

CLASE: 5 **PORCENTAJE:** 6.96% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:

5711001 - ACTIVIDADES DE ARQUITECTURA E INGENIERÍA Y OTRAS ACTIVIDADES CONEXAS DE CONSULTORÍA TÉCNICA, INCLUYE ACTIVIDADES DE CONSULTORÍA DE ARQUITECTURA: DISEÑO DE EDIFICIOS Y DIBUJO DE PLANOS DE CONSTRUCCIÓN, PLANIFICACIÓN URBANA Y ARQUITECTURA PAISAJISTA, DISEÑO DE INGENIERÍA, CONSULTORÍA EN MAQUINARIA, PROCESOS Y PLANTAS INDUSTRIALES, INGENIERÍA CIVIL, HIDRÁULICA Y DE TRÁFICO, PROYECTOS DE ORDENACIÓN HÍDRICA, PROYECTOS DE INGENIERÍA ELÉCTRICA CON PRESENCIA EN LAS INSTALACIONES DONDE SE DESARROLLA EL PROYECTO (CON INTERVENCIÓN DIRECTA EN OBRAS); ELABORACIÓN Y REALIZACIÓN DE PROYECTOS DE INGENIERÍA ELÉCTRICA Y ELECTRÓNICA, INGENIERÍA DE MINAS, INGENIERÍA QUÍMICA, MECÁNICA, INDUSTRIAL Y DE SISTEMAS, E INGENIERÍA ESPECIALIZADA EN SISTEMAS DE SEGURIDAD Y ACTIVIDADES DE GESTIÓN DE PROYECTOS RELACIONADAS CON LA CONSTRUCCIÓN

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:

5711001 - ACTIVIDADES DE ARQUITECTURA E INGENIERÍA Y OTRAS ACTIVIDADES CONEXAS DE CONSULTORÍA TÉCNICA, INCLUYE ACTIVIDADES DE CONSULTORÍA DE ARQUITECTURA: DISEÑO DE EDIFICIOS Y DIBUJO DE PLANOS DE CONSTRUCCIÓN, PLANIFICACIÓN URBANA Y ARQUITECTURA PAISAJISTA, DISEÑO DE INGENIERÍA, CONSULTORÍA EN MAQUINARIA, PROCESOS Y PLANTAS INDUSTRIALES, INGENIERÍA CIVIL, HIDRÁULICA Y DE TRÁFICO, PROYECTOS DE ORDENACIÓN HÍDRICA, PROYECTOS DE INGENIERÍA ELÉCTRICA CON PRESENCIA EN LAS INSTALACIONES DONDE SE DESARROLLA EL PROYECTO (CON INTERVENCIÓN DIRECTA EN OBRAS); ELABORACIÓN Y REALIZACIÓN DE PROYECTOS DE INGENIERÍA ELÉCTRICA Y ELECTRÓNICA, INGENIERÍA DE MINAS, INGENIERÍA QUÍMICA, MECÁNICA, INDUSTRIAL Y DE SISTEMAS, E INGENIERÍA ESPECIALIZADA EN SISTEMAS DE SEGURIDAD Y ACTIVIDADES DE GESTIÓN DE PROYECTOS RELACIONADAS CON LA CONSTRUCCIÓN

CODIGO DE ACTIVIDAD: 5711001

CLASE DE RIESGO: 5 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 6.96%

Su pago lo debe realizar con riesgo 5 (6.96 %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.
2. El propio de la actividad ejecutada por el contratista.

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:

C521057162533967459

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el:

05/12/2025 6:44 PM

Medellin, 20 de noviembre de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS HACE CONSTAR:

Que **CARLOS ALBERTO MONTES BENITEZ** con documento de identidad **C92521233**, se encuentra afiliado(a) a la Administradora de Riesgos Laborales **SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.** como trabajador(a) de **CARLOS ALBERTO MONTES BENITEZ** con NIT **C92521233**.

A continuación, se relacionan las fechas de afiliación:

Información general de la afiliación

Fecha inicio	Fecha fin	Tipo cotizante	Centro de trabajo	Código C.T	Clase de riesgo	Tasa cotización	Estado cobertura
2025-09-10	3000-12-31	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES	PRINCIPAL SUCRE	0000000001	1	0.522	EN COBERTURA



Medellín, 04 de december de 2025

**LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.**

CERTIFICA:

Que ELKIN EMILIO MESTRA ARGEL identificado(a) con cédula de ciudadanía 78033044 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 05/12/2025

Fecha fin cobertura: 23/12/2025

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE	
FAMOTEC DE LA SABANA S.A.S. N900748259	
ACTIVIDAD ECONÓMICA: 5259101 - FORJA, PRENSADO, ESTAMPADO Y LAMINADO DE METAL: PULVIMETALURGIA, INCLUYE LA FABRICACIÓN DE ARTÍCULOS METÁLICOS, ACABADOS O SEMIACABADOS, MEDIANTE FORJA, PRENSADO, ESTAMPADO O LAMINADO POR MEDIO DE PROCESOS EN QUE SE UTILIZAN RODILLOS DE COMPRESIÓN O PROCESOS DE PULVIMETALURGIA, SINTERIZACIÓN O A COMPRESIÓN	
CLASE DE RIESGO: 5	PORCENTAJE DE COTIZACIÓN: 6.96%
CENTRO DE TRABAJO: 0000000001 - PRINCIPAL SUCRE	
CLASE: 5	PORCENTAJE: 6.96%
TIPO COTIZANTE: INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES	
ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO: 5259101 - FORJA, PRENSADO, ESTAMPADO Y LAMINADO DE METAL: PULVIMETALURGIA, INCLUYE LA FABRICACIÓN DE ARTÍCULOS METÁLICOS, ACABADOS O SEMIACABADOS, MEDIANTE FORJA, PRENSADO, ESTAMPADO O LAMINADO POR MEDIO DE PROCESOS EN QUE SE UTILIZAN RODILLOS DE COMPRESIÓN O PROCESOS DE PULVIMETALURGIA, SINTERIZACIÓN O A COMPRESIÓN	
CODIGO DE ACTIVIDAD: 5259101	
CLASE DE RIESGO: 5	PORCENTAJE DE COTIZACIÓN: 6.96%

Su pago lo debe realizar con riesgo null (null %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

- 1. La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.*
- 2. El propio de la actividad ejecutada por el contratista.*

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

null

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el:

04/12/2025 8:41 PM

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

CESAR ANDRES DURANGO HERNANDEZ identificado con CC. 1067862356 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE	
Nombres y/o Razón	AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS ANT
Tipo y Numero de Documento	NI - 900948953

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2025/10/29	Fecha inicio contrato	2025/10/29
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	Fecha de fin contrato	2025/12/31
Riesgo	3	Código actividad económica	3722001 - INVESTIGACIONES Y DESARROLLO EXPERIMENTAL EN EL CAMPO DE LAS CIENCIAS
Estado afiliación	Activo		
Fecha retiro		Estado del contrato	Activo

Esta certificación se expide a los 9 días del mes de diciembre del 2025.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC09122025C1067862356D928178**. Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

Positiva Compañía de Seguros S.A.:
Nit. 860.011.153-6 | **Línea Gratuita Nacional:** (+57) 01-8000-111-170 - **Teléfono:** +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia(Suplente) | defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. – 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva.

Más información: <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>
Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de



Medellin, 08 de december de 2025

**LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.**

CERTIFICA:

Que ALBERTO ENRIQUE SUAREZ ROMERO identificado(a) con cédula de ciudadanía 2758197 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 09/12/2025

Fecha fin cobertura: 16/12/2025

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

FAMOTEC DE LA SABANA S.A.S. N900748259

ACTIVIDAD ECONÓMICA:

5259101 - FORJA, PRENSADO, ESTAMPADO Y LAMINADO DE METAL; PULVIMETALURGIA, INCLUYE LA FABRICACIÓN DE ARTÍCULOS METÁLICOS, ACABADOS O SEMIACABADOS, MEDIANTE FORJA, PRENSADO, ESTAMPADO O LAMINADO POR MEDIO DE PROCESOS EN QUE SE UTILIZAN RODILLOS DE COMPRESIÓN O PROCESOS DE PULVIMETALURGIA, SINTERIZACIÓN O A COMPRESIÓN

CLASE DE RIESGO: 5 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 6.96%

CENTRO DE TRABAJO: 0000000001 - PRINCIPAL SUCRE

CLASE: 5 **PORCENTAJE:** 6.96%

TIPO COTIZANTE: INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:

5259101 - FORJA, PRENSADO, ESTAMPADO Y LAMINADO DE METAL; PULVIMETALURGIA, INCLUYE LA FABRICACIÓN DE ARTÍCULOS METÁLICOS, ACABADOS O SEMIACABADOS, MEDIANTE FORJA, PRENSADO, ESTAMPADO O LAMINADO POR MEDIO DE PROCESOS EN QUE SE UTILIZAN RODILLOS DE COMPRESIÓN O PROCESOS DE PULVIMETALURGIA, SINTERIZACIÓN O A COMPRESIÓN

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:

5259101 - FORJA, PRENSADO, ESTAMPADO Y LAMINADO DE METAL; PULVIMETALURGIA, INCLUYE LA FABRICACIÓN DE ARTÍCULOS METÁLICOS, ACABADOS O SEMIACABADOS, MEDIANTE FORJA, PRENSADO, ESTAMPADO O LAMINADO POR MEDIO DE PROCESOS EN QUE SE UTILIZAN RODILLOS DE COMPRESIÓN O PROCESOS DE PULVIMETALURGIA, SINTERIZACIÓN O A COMPRESIÓN

CODIGO DE ACTIVIDAD: 5259101

CLASE DE RIESGO: 5 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 6.96%

Su pago lo debe realizar con riesgo null (null %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.
2. El propio de la actividad ejecutada por el contratista.

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

null

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el:

08/12/2025 10:31 AM

Medellin, 08 de december de 2025

**LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.**

CERTIFICA:

Que RAFAEL HUMBERTO RAMIREZ NORIEGA identificado(a) con cédula de ciudadanía 78730739 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 09/12/2025

Fecha fin cobertura: 16/12/2025

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

FAMOTEC DE LA SABANA S.A.S. N900748259

ACTIVIDAD ECONÓMICA:

5259101 - FORJA, PRENSADO, ESTAMPADO Y LAMNADO DE METAL; PULVIMETALURGIA, INCLUYE LA FABRICACIÓN DE ARTÍCULOS METÁLICOS, ACABADOS O SEMIACABADOS, MEDIANTE FORJA, PRENSADO, ESTAMPADO O LAMNADO POR MEDIO DE PROCESOS EN QUE SE UTILIZAN RODILLOS DE COMPRESIÓN O PROCESOS DE PULVIMETALURGIA, SINTERIZACIÓN O A COMPRESIÓN

CLASE DE RIESGO: 5 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 6.96%

CENTRO DE TRABAJO: 0000000001 - PRINCIPAL SUCRE

CLASE: 5 **PORCENTAJE:** 6.96% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:

5259101 - FORJA, PRENSADO, ESTAMPADO Y LAMNADO DE METAL; PULVIMETALURGIA, INCLUYE LA FABRICACIÓN DE ARTÍCULOS METÁLICOS, ACABADOS O SEMIACABADOS, MEDIANTE FORJA, PRENSADO, ESTAMPADO O LAMNADO POR MEDIO DE PROCESOS EN QUE SE UTILIZAN RODILLOS DE COMPRESIÓN O PROCESOS DE PULVIMETALURGIA, SINTERIZACIÓN O A COMPRESIÓN

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:

5259101 - FORJA, PRENSADO, ESTAMPADO Y LAMNADO DE METAL; PULVIMETALURGIA, INCLUYE LA FABRICACIÓN DE ARTÍCULOS METÁLICOS, ACABADOS O SEMIACABADOS, MEDIANTE FORJA, PRENSADO, ESTAMPADO O LAMNADO POR MEDIO DE PROCESOS EN QUE SE UTILIZAN RODILLOS DE COMPRESIÓN O PROCESOS DE PULVIMETALURGIA, SINTERIZACIÓN O A COMPRESIÓN

CÓDIGO DE ACTIVIDAD: 5259101

CLASE DE RIESGO: 5 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 6.96%

Su pago lo debe realizar con riesgo null (null %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.
2. El propio de la actividad ejecutada por el contratista.

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.
null

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el:

08/12/2025 10:26 AM

DEPENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

VIGILADO

Medellín, 08 de december de 2025

**LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.**

CERTIFICA:

Que LUIS NARVAEZ MONTES identificado(a) con cédula de ciudadanía 1007734200 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 09/12/2025

Fecha fin cobertura: 16/12/2025

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

FAMOTEC DE LA SABANA S.A.S. N900748259

ACTIVIDAD ECONÓMICA:

5259101 - FORJA, PRENSADO, ESTAMPADO Y LAMINADO DE METAL; PULVIMETALURGIA, INCLUYE LA FABRICACIÓN DE ARTÍCULOS METÁLICOS, ACABADOS O SEMIACABADOS, MEDIANTE FORJA, PRENSADO, ESTAMPADO O LAMINADO POR MEDIO DE PROCESOS EN QUE SE UTILIZAN RODILLOS DE COMPRESIÓN O PROCESOS DE PULVIMETALURGIA, SINTERIZACIÓN O A COMPRESIÓN

CLASE DE RIESGO: 5 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 6.96%

CENTRO DE TRABAJO: 0000000001 - PRINCIPAL SUCRE

CLASE: 5 **PORCENTAJE:** 6.96% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:

5259101 - FORJA, PRENSADO, ESTAMPADO Y LAMINADO DE METAL; PULVIMETALURGIA, INCLUYE LA FABRICACIÓN DE ARTÍCULOS METÁLICOS, ACABADOS O SEMIACABADOS, MEDIANTE FORJA, PRENSADO, ESTAMPADO O LAMINADO POR MEDIO DE PROCESOS EN QUE SE UTILIZAN RODILLOS DE COMPRESIÓN O PROCESOS DE PULVIMETALURGIA, SINTERIZACIÓN O A COMPRESIÓN

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:

5259101 - FORJA, PRENSADO, ESTAMPADO Y LAMINADO DE METAL; PULVIMETALURGIA, INCLUYE LA FABRICACIÓN DE ARTÍCULOS METÁLICOS, ACABADOS O SEMIACABADOS, MEDIANTE FORJA, PRENSADO, ESTAMPADO O LAMINADO POR MEDIO DE PROCESOS EN QUE SE UTILIZAN RODILLOS DE COMPRESIÓN O PROCESOS DE PULVIMETALURGIA, SINTERIZACIÓN O A COMPRESIÓN

CODIGO DE ACTIVIDAD: 5259101

CLASE DE RIESGO: 5 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 6.96%

Su pago lo debe realizar con riesgo null (null %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.
2. El propio de la actividad ejecutada por el contratista.

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

null

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el:

08/12/2025 10:29 AM

Tema general:

Manejo Correcto de Herramientas Manuales Eléctricas

Objetivo general:

Socializar con los trabajadores la importancia de usar de forma segura las herramientas

Temas Tratados:

Forma correcta de usar las herramientas eléctricas

Normas de seguridad para el uso de herramienta manual eléctrica

Proyecto:

Palacio de Justicia forense

Área:

operativa

Fecha:

Hora:

Capacitación ☒

Conferencia ☐

Taller ☐

Charla Corta ☐

Nº	Nombres y Apellidos	Nº Identificación	Cargo	Telefono	Correo Electronico	Firma
1	Daniel Perez	1010.10128	Ingeniero S.			
2	Adolfo Martinez	73125013	Residente			
3	Oscar Garrido	92515371	Soldado			
4	Juan Perez H.	92537343	Soldador			
5	Alex Centeno H.	92537371	Soldado			
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
20						

[Firma]
Oscar Garrido
Juan Perez
Alex C.

Evaluación eficacia de la capacitación: Oral, escrita, taller, inspección de rutina, chequeo de obra, otros. Por favor adjunte las evidencias.

Nombre del expositor

Luz Stella paternina

Cargo

Ing. Jst.

Firma

[Firma]

Tema general:

Importancia del uso de EPP

Objetivo general:

Consientizar a los trabajadores en lo importante que son los EPP.

Temas Tratados:

La importancia del uso de los EPP durante el desarrollo de actividades, para proteger los órganos de accidentes y enfermedades laborales

Proyecto:

palacio de justicia torre

Área:

Fecha:

Hora:

Capacitación ☒

Conferencia ☐

Taller ☐

Charla Corta ☒

Nº	Nombres y Apellidos	Nº Identificación	Cargo	Telefono	Correo Electronico	Firma
1	Adolfo Martinez	73125013	T. Residente	_____	_____	_____
2	Daniel Perez	1010101208	T. supervisor	_____	_____	_____
3	Oscar Garrido H.	92.515.771	Soldador	_____	_____	_____
4	Junior Perez H.	92.537.343	Soldador	_____	_____	_____
5	Alex Contreras D.	92.533.771	Soldador	_____	_____	_____
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
20						

Evaluación eficacia de la capacitación: Oral, escrita, taller, inspección de rutina, chequeo de obra, otros. Por favor adjunte las evidencias.

Nombre del expositor

Soledad B.

Cargo

Inspector SST.

Firma

[Firma]

Tema general:

Uso de los puntos ecológicos y su clasificación

Objetivo general:

Capacitar a los trabajadores para que hagan buen uso de los residuos sólidos (clasificación)

Temas Tratados:

Clasificación de los residuos sólidos, importancia y uso de los puntos ecológicos

Proyecto:

Palacio de Justicia Torre C

Área:

operativa

Fecha:

Sep-11-25

Hora:

9/30 pm

Capacitación ☒

Conferencia ☐

Taller ☐

Charla Corta ☐

N°	Nombres y Apellidos	N° Identificación	Cargo	Telefono	Correo Electronico	Firma
1	Adolfo Martinez	73.125.013	Residente			
2	Daniel Perez	1010101200	Supervisor			
3	Junior Perez	92.537.343	Soldador			
4	Roberto Cantero D	92.533.771	Soldador			
5	Oscar Garrido	92.515.77	Soldador			
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
20						

Evaluación eficacia de la capacitación: Oral, escrita, taller, inspección de rutina, chequeo de obra, otros. Por favor adjunte las evidencias.

Nombre del expositor

Luz Stella paternina

Cargo

Inspector SST.

Firma

Luz Stella paternina



SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

ITEM	FECHA ENTREGA	NOMBRE TRABAJADOR	CEDULA	PROYECTO	TIPO DE EPP	TIPO DE ENTREGA			FRMA DE QUIEN ENTREGA	FRMA DEL TRABAJADOR
						N°	R°	P°		

1	06-10-2024	Alex Contreras	72515 314		Cuentas Vaguet				<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
2	06-10-2024				Cuentas Nibib				<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
3	18-10-2024				Cuentas Vaguet				<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
4	27-10-2024				Huacapistilla Indus				<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
5	30-10-2025				Cuentas Vaguet				<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>

6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										

*** N: Nuevo, Entrega de elemento por primera vez - Rt: Reposición, Cambio del elemento contra entrega - P: Perdida, Entrega del elemento por perdida, en caso reiterativo favor reportar al area de compras

COMPROMISO

De acuerdo a las instrucciones dadas por CONSORCIO ADECUACIONES Y CONCRETOS para el uso y mantenimiento adecuado de los EPP, me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en el estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO: Art. 58 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979, DECRETOS 1295 DE 1984; Art. 22. El presente compromiso quedará archivado en la dirección de Seguridad y Salud en el Trabajo como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como colaborador de CONSORCIO ADECUACIONES Y CONCRETOS

El presente compromiso aplica para todos los elementos de protección personal entregados.

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL



ITEM	FECHA ENTREGA	NOMBRE TRABAJADOR	CEDULA	PROYECTO	TIPO DE EPP	TIPO DE ENTREGA			FIRMA DE QUIEN ENTREGA	FIRMA DEL TRABAJADOR
						N°	R°	P°		

1	06-10-2015	Oscar Gamido	92515717	Camino Rancho	Guantes Nitro				Guantes Nitro	Guantes Nitro
2	08-10-2015				Mascarilla				Guantes Nitro	Guantes Nitro
3	08-10-2015				Guantes Negro				Guantes Nitro	Guantes Nitro
4	3-10-2015				Mascarilla				Guantes Nitro	Guantes Nitro
5	28-10-2015				Guantes Negro				Guantes Nitro	Guantes Nitro
6					Guantes Negro				Guantes Nitro	Guantes Nitro
7	28-10-2015				Guantes Negro				Guantes Nitro	Guantes Nitro
8					Guantes Negro				Guantes Nitro	Guantes Nitro
9					Guantes Negro				Guantes Nitro	Guantes Nitro
10					Guantes Negro				Guantes Nitro	Guantes Nitro
11					Guantes Negro				Guantes Nitro	Guantes Nitro
12					Guantes Negro				Guantes Nitro	Guantes Nitro
13					Guantes Negro				Guantes Nitro	Guantes Nitro
14					Guantes Negro				Guantes Nitro	Guantes Nitro
15					Guantes Negro				Guantes Nitro	Guantes Nitro
16					Guantes Negro				Guantes Nitro	Guantes Nitro
17					Guantes Negro				Guantes Nitro	Guantes Nitro
18					Guantes Negro				Guantes Nitro	Guantes Nitro
19					Guantes Negro				Guantes Nitro	Guantes Nitro
20					Guantes Negro				Guantes Nitro	Guantes Nitro

*** N: Nuevo, Entrega de elemento por primera vez - R: Reposición, Cambio del elemento contra entrega - P: Perdida, Entrega del elemento por perdida, en caso reitrativo favor reportar al área de compras

COMPROMISO

De acuerdo a las instrucciones dadas por CONSORCIO ADECUACIONES Y CONCRETOS para el uso y mantenimiento adecuado de los EPP, me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en el estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO: Art. 58 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979: A

CONCRETOS

El presente compromiso aplica para todos los elementos de protección personal entregados.

