| | | | |
|---|---|---|---|
| PRODEINCOL S.A.S. NIT. 900.670.753-8 | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | | |
| | CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES | | |
| Fecha de Emisión | Fecha de Modificación | Versión | Página |
| 01 de Abril de 2021 | 01 de Marzo de de 2023 | 2 | 1 de 1 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Empresa o Consorcio:** | **PRODEINCOL S.A.S.** | **Actualización:** | **Se ajusta de acuerdo a las actividades del proyecto del ICCU** | **AÑO** | 2025 |
| **Contrato** | **233 - 2025** | | **NOTA: El Cronograma puede verse afectado por la dinamica del proyecto, por lo tanto la cantidad de las actividades pueden variar en el desarrollo del mismo.** | | |
| **Fecha de inicio de contrato** | **24/06/2025** | | | | |

| ITEM | ACTIVIDAD | JUNIO | | | | JULIO | | | | AGOSTO | | | | SEPTIEMBRE | | | | OCTUBRE | | | | NOVIEMBRE | | | | DICIEMBRE | | | | ENERO 2026 | | | | FEBRERO 2026 | | | | MARZO 2026 | | | | ABRIL 2026 | | | | MAYO 2026 | | | | RESPONSABLE | OBSERVACIONES | ACT EJEC. | ACT. PROG. | CUMPL. % |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | SEMANA 1 | SEMANA 2 | SEMANA 3 | SEMANA 4 | SEMANA 1 | SEMANA2 | SEMANA3 | SEMANA4 | SEMANA 1 | SEMANA2 | SEMANA3 | SEMANA4 | SEMANA 1 | SEMANA2 | SEMANA3 | SEMANA4 | SEMANA 1 | SEMANA2 | SEMANA3 | SEMANA4 | SEMANA 1 | SEMANA 2 | SEMANA 3 | SEMANA 4 | SEMANA 1 | SEMANA 2 | SEMANA 3 | SEMANA 4 | SEMANA 1 | SEMANA 2 | SEMANA 3 | SEMANA 4 | SEMANA 1 | SEMANA 2 | SEMANA 3 | SEMANA 4 | SEMANA 1 | SEMANA2 | SEMANA3 | SEMANA4 | SEMANA 1 | SEMANA2 | SEMANA3 | SEMANA4 | SEMANA 1 | SEMANA2 | SEMANA3 | SEMANA4 | | | | | |
| | | E | P | E | P | E | P | E | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | | | | | |
| 1. | **ASPECTOS BÁSICOS LEGALES** | **FASE 1: APROPIACIÓN** | | | | | | | | **FASE 2: EJECUACIÓN DE LA OBRA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.1 | Inducción y/o reinduccion, notificación de riesgos al personal (Cuando se de un ingreso, reingreso o después de un AT), generalidades de la empresa y objetivos | | | | | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Residente SST | | 4 | 4 | 100,00 |
| 1.2 | Socialización de políticas y reglamento de Higiene y Seguridad Industrial - (Cuando se de ingreso de personal o cuando se requiera) | | | | | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Residente SST | | 4 | 4 | 100,00 |
| 1.3 | Elaboración, seguimiento y/o actualización de la Matriz de peligros y evaluación de riesgos (cuando se requiera) | | | | | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Residente SST | | 0 | 0 | #¡DIV/0! |
| 1.4 | Verificación afiliaciones y/o pagos a seguridad Social (ARL, EPS,AFP, AFP) Cuando se de ingreso de personal y al finalizar el periodo | | | | | 0 | 1 | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | 1 | | | | 1 | | | | 1 | | | | 1 | | | | 1 | | | | 1 | | | | 1 | | | | 1 | Residente SST | | 1 | 10 | 10,00 |
| 1.5 | Convocatoria, Conformación y/o Reunión COPASST (o cuando se requiera) | | | | | | | | 1 | 1 | | | | | | | 1 | | | | 1 | | | | 1 | | | | 1 | | | | 1 | | | | 1 | | | | 1 | | | | 1 | | | | 1 | Residente SST | | 1 | 10 | 10,00 |
| 1.6 | Capacitación funciones y reponsabilidades del COPASST | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Gerencia General/Representantes empleador y trabajadores | | 0 | 1 | 0,00 |
| 1.7 | Convocatoria, Conformación y/o Reunión Comité de Convivencia Laboral - CCL (o cuando se requiera) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | Coordinación Gestión Humana/Residente SST | | 0 | 3 | 0,00 |
| 1.8 | Capacitación funciones y reponsabilidades CCL | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Dirección de proyecto/Representantes empleador y trabajadores | | 0 | 1 | 0,00 |
| | **TOTAL** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | | | 10 | 33 | 30,30 |
| | | 0 | | 0 | | 10 | | 10 | | 0 | | 0 | | 4 | | 0 | | 3 | | 0 | | 2 | | 0 | | 2 | | 0 | | 3 | | 0 | | 2 | | 0 | | 2 | | 0 | | 3 | | 0 | | 2 | | | | | | |

| ITEM | ACTIVIDAD | JUNIO | | | | JULIO | | | | AGOSTO | | | | SEPTIEMBRE | | | | OCTUBRE | | | | NOVIEMBRE | | | | DICIEMBRE | | | | ENERO 2026 | | | | FEBRERO 2026 | | | | MARZO 2026 | | | | ABRIL 2026 | | | | MAYO 2026 | | | | RESPONSABLE | OBSERVACIONES | ACT EJEC. | ACT. PROG. | CUMPL. % |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | SEMANA 1 | SEMANA 2 | SEMANA 3 | SEMANA 4 | SEMANA 1 | SEMANA2 | SEMANA3 | SEMANA4 | SEMANA 1 | SEMANA2 | SEMANA3 | SEMANA4 | SEMANA 1 | SEMANA2 | SEMANA3 | SEMANA4 | SEMANA 1 | SEMANA2 | SEMANA3 | SEMANA4 | SEMANA 1 | SEMANA 2 | SEMANA 3 | SEMANA 4 | SEMANA 1 | SEMANA 2 | SEMANA 3 | SEMANA 4 | SEMANA 1 | SEMANA 2 | SEMANA 3 | SEMANA 4 | SEMANA 1 | SEMANA 2 | SEMANA 3 | SEMANA 4 | SEMANA 1 | SEMANA2 | SEMANA3 | SEMANA4 | SEMANA 1 | SEMANA2 | SEMANA3 | SEMANA4 | SEMANA 1 | SEMANA2 | SEMANA3 | SEMANA4 | | | | | |
| | | E | P | E | P | E | P | E | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | | | | | |
| 2 | **MEDICINA PREVENTIVA Y DEL TRABAJO** | **FASE 1: APROPIACIÓN** | | | | | | | | **FASE 2: EJECUACIÓN DE LA OBRA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.1 | Realizacion de exámes médicos ocupacionales de ingreso, periodicos o egreso (cuando aplique). | | | | | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Gerencia Administrativa/ Coordinación Gestión Humana | | 4 | 4 | 100,00 |
| 2.2 | Seguimiento a restricciones y/o recomendaciones registradas en los EMO | | | | | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Coordinación Gestión Humana/Residente SST | | 4 | 4 | 100,00 |
| 2.3 | Actividades de bienestar social (celebreción de cumpleaños, fechas especiales, etc.). | | | | | | | 1 | 1 | | | | | 1 | 1 | | | | | 1 | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | 1 | | | | | | 1 | | | | | | | | | | Coordinación Gestión Humana/Residente SST | | 3 | 8 | 37,50 |
| 2.4 | Campaña pausas activas - prevención de DME (1) | | | | | | 1 | 1 | | | | 1 | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Coordinación Gestión Humana/Residente SST | | 2 | 3 | 66,67 |
| 2.5 | Capacitación en autocuidado e higiene postural | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Residente SST | | 0 | 1 | 0,00 |
| 2.6 | Capacitación orden y aseo en puestos de trabajo | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Residente SST | | 0 | 2 | 0,00 |
| 2.7 | Campaña hábitos y estilos de vida saludables (2) y buen trato (3) | | | | | | | | | | | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Residente SST | | 1 | 2 | 50,00 |
| 2.8 | Capacitación riesgo psicolaboral - Acoso laboral, Manejo de estrés y Manejo del tiempo | | | | | | | | | | | 1 | 1 | | | | | | | | | | | 1 | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | Residente SST | | 1 | 4 | 25,00 |
| 2.9 | Seguimiento estadístico de ausentismo laboral | | | | | | | | 1 | 1 | | | | 1 | 1 | | | | | 1 | | | | 1 | | | | 1 | | | | 1 | | | | 1 | | | | 1 | | | | 1 | | | | 1 | Coordinación Gestión Humana/Residente SST | | 2 | 11 | 18,18 |
| | **TOTAL** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | | | 17 | 39 | 43,59 |
| | | 0 | | 0 | | 11 | | 11 | | 6 | | 6 | | 0 | | 2 | | 0 | | 2 | | 0 | | 3 | | 0 | | 2 | | 0 | | 4 | | 0 | | 3 | | 0 | | 3 | | 0 | | 1 | | 0 | | 2 | | | | | | |

| ITEM | ACTIVIDAD | JUNIO | | | | JULIO | | | | AGOSTO | | | | SEPTIEMBRE | | | | OCTUBRE | | | | NOVIEMBRE | | | | DICIEMBRE | | | | ENERO 2026 | | | | FEBRERO 2026 | | | | MARZO 2026 | | | | ABRIL 2026 | | | | MAYO 2026 | | | | RESPONSABLE | OBSERVACIONES | ACT EJEC. | ACT. PROG. | CUMPL. % |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | SEMANA 1 | SEMANA 2 | SEMANA 3 | SEMANA 4 | SEMANA 1 | SEMANA2 | SEMANA3 | SEMANA4 | SEMANA 1 | SEMANA2 | SEMANA3 | SEMANA4 | SEMANA 1 | SEMANA2 | SEMANA3 | SEMANA4 | SEMANA 1 | SEMANA2 | SEMANA3 | SEMANA4 | SEMANA 1 | SEMANA 2 | SEMANA 3 | SEMANA 4 | SEMANA 1 | SEMANA 2 | SEMANA 3 | SEMANA 4 | SEMANA 1 | SEMANA 2 | SEMANA 3 | SEMANA 4 | SEMANA 1 | SEMANA 2 | SEMANA 3 | SEMANA 4 | SEMANA 1 | SEMANA2 | SEMANA3 | SEMANA4 | SEMANA 1 | SEMANA2 | SEMANA3 | SEMANA4 | SEMANA 1 | SEMANA2 | SEMANA3 | SEMANA4 | | | | | |
| | | E | P | E | P | E | P | E | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | | | | | |
| 3 | **HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL** | **FASE 1: APROPIACIÓN** | | | | | | | | **FASE 2: EJECUACIÓN DE LA OBRA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.0 | Divulgación de los riesgos identificados en la matriz de peligros (durante el proceso de inducción o cuando sea requerido) | | | | | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Residente SST | | 4 | 4 | 100,00 |
| 3.1 | Entrega y reposicion de EPP y dotación (cuando se requiera) | | | | | 0 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Residente SST | | 1 | 1 | 100,00 |
| 3.2 | Capacitación reporte de actos y condiciones inseguras | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Residente SST | | 0 | 1 | 0,00 |
| 3.3 | Investigación de accidentes y/o incidentes (cuando sea requerido) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Dirección de proyecto/ COPASTST/ Residente SST | | 0 | 0 | #¡DIV/0! |
| 3.4 | Inspecciones periodicas - uso de EPP y puestos de trabajo. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | COPASST/Residente SST | | 0 | 0 | #¡DIV/0! |
| 3.5 | Inspecciones periodicas - orden y aseo y vehículos | | | | | | | | | | 1 | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | Residente SST | | 1 | 4 | 25,00 |
| 3.6 | Capacitación uso, cuidado y mantenimiento de los EPP | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | Residente SST | | 0 | 2 | 0,00 |
| 3.7 | Capacitación manejo de sustancias químicas (fichas de seguridad, rombo de seguridad, almacenamiento). | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | Residente SST | | 0 | 2 | 0,00 |
| 3.8 | Capacitación derechos y deberes en el SGRL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Residente SST | | 0 | 2 | 0,00 |
| 3.9 | Capacitación tipos de señalización y código de colores | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Dirección de proyecto/Coor. Recursos Humanos/Residente SST | | 0 | 1 | 0,00 |
| 3.10 | Capacitación en señales de tránsito y programa de seguridad vial | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Coordinación Gestión Humana/Residente SST | | 0 | 0 | #¡DIV/0! |
| 3.11 | Capacitación en riesgo público (recomendaciones específicas en obra) | | | | | | 1 | 1 | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Residente SST | | 1 | 3 | 33,33 |
| 3.12 | Seguimiento estadístico de accidentalidad/incidentalidad | | | | | | | | 1 | 1 | | | | 1 | 1 | | | | | 1 | | | | 1 | | | | 1 | | | | 1 | | | | 1 | | | | 1 | | | | 1 | | | | 1 | Residente SST | | 2 | 11 | 18,18 |
| 3.13 | Capacitación en salud Visual | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 1 | 0,00 |
| | **TOTAL** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1

| PRODEINCOL SAS NIT. 900.578.931-8 | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO<br>CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES | | | |
|---|---|---|---|---|
| | **Fecha de Emisión** | **Fecha de Modificación** | **Versión** | **Página** |
| | **15 de Febrero de 2020** | 01 de Marzo de 2023 | **2** | **1 de 1** |

| | |
|---|---|
| **Empresa o Consorcio:** | **PRODEINCOL SAS** |
| **Contrato:** | **233 - 2025** |
| **Fecha de inicio de contrato** | **24/06/2025** |
| **Periodo:** | **Del 24 de junio al 31 de julio de 2025** |

| ITEM | ACTIVIDAD | JULIO | | | | | | | | RESPONSABLE | OBSERVACIONES | ACT EJEC. | ACT. PROG. | CUMPL. % |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | SEMANA 1 | | SEMANA 2 | | SEMANA 3 | | SEMANA 4 | | | | | | |
| | | E | P | E | P | E | P | E | P | | | | | |
| **1.** | **ASPECTOS BÁSICOS LEGALES** | | | | | | | | | | | | | |
| 1.1 | Inducción y/o reinduccion, notificación de riesgos al personal (Cuando se de un ingreso, reingreso o después de un AT), generalidades de la empresa y objetivos | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | Residente SST | | 4 | 4 | 100 |
| 1.2 | Socialización de políticas y reglamento de Higiene y Seguridad Industrial - (Cuando se de ingreso de personal o cuando se requiera) | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | Residente SST | | 4 | 4 | 100 |
| 1.3 | Matriz de peligros y evaluación de riesgos (cuando se requiera) | | | | | | | | | Residente SST | | 0 | 0 | #¡DIV/0! |
| 1.4 | Verificación afiliaciones y/o pagos a seguridad Social (ARL, EPS,AFP, AFP) Cuando se de ingreso de personal y al finalizar el periodo | 1 | 1 | | | | | | | Residente SST | | 1 | 1 | 100 |
| 1.5 | Convocatoria, Conformación y/o Reunión COPASST (o cuando se requiera) | | | | | | | 1 | 1 | Residente SST | | 1 | 1 | 100 |
| 1.6 | Capacitación funciones y reponsabilidades del COPASST | | | | | | | | | Gerencia General/Representantes empleador y trabajadores | | 0 | 0 | #¡DIV/0! |
| 1.7 | Convocatoria, Conformación y/o Reunión Comité de Convivencia Laboral - CCL (o cuando se requiera) | | | | | | | | | Coordinación Gestión Humana/Residente SST | | 0 | 0 | #¡DIV/0! |
| 1.8 | Capacitación funciones y reponsabilidades CCL | | | | | | | | | Dirección de proyecto/Representantes empleador y trabajadores | | 0 | 0 | #¡DIV/0! |
| | **TOTAL** | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | | | 10 | 10 | 100,00 |
| | | 10 | | | | 10 | | | | | | | | |

| ITEM | ACTIVIDAD | JULIO | | | | | | | | RESPONSABLE | OBSERVACIONES | ACT EJEC. | ACT. PROG. | CUMPL. % |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | SEMANA 1 | | SEMANA 2 | | SEMANA 3 | | SEMANA 4 | | | | | | |
| | | E | P | E | P | E | P | E | P | | | | | |
| **2** | **MEDICINA PREVENTIVA Y DEL TRABAJO** | | | | | | | | | | | | | |
| 2.1 | Realizacion de exámes médicos ocupacionales de ingreso, periodicos o egreso (cuando aplique). | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | Gerencia Administrativa/ Coordinación Gestión Humana | | 4 | 4 | 100 |
| 2.2 | Seguimiento a restricciones y/o recomendaciones registradas en los EMO | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | Coordinación Gestión Humana/Residente SST | | 4 | 4 | 100 |
| 2.3 | Actividades de bienestar social (celebreción de cumpleaños, fechas especiales, etc.). | | | 1 | 1 | | | | | Coordinación Gestión Humana/Residente SST | | 1 | 1 | 100 |
| 2.4 | Campaña pausas activas - prevención de DME-prevención ETS | 1 | 1 | | | | | | | Coordinación Gestión Humana/Residente SST | | 1 | 1 | 100 |
| 2.5 | Capacitación en autocuidado e higiene postural | | | | | | | | | Residente SST | | 0 | 0 | #¡DIV/0! |
| 2.6 | Capacitación orden y aseo en puestos de trabajo | | | | | | | | | Residente SST | | 0 | 0 | #¡DIV/0! |
| 2.7 | Campaña hábitos y estilos de vida saludables y buen trato | | | | | | | | | Residente SST | | 0 | 0 | #¡DIV/0! |
| 2.8 | Capacitación riesgo psicolaboral - Acoso laboral, Manejo de estrés y Manejo del tiempo | | | | | | | | | Residente SST | | 0 | 0 | #¡DIV/0! |
| 2.9 | Seguimiento estadístico de ausentismo laboral | | | | | | | 1 | 1 | Coordinación Gestión Humana/Residente SST | | 1 | 1 | 100 |
| | **TOTAL** | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | | | 11 | 11 | 100 |
| | | 11 | | | | 11 | | | | | | | | |

| ITEM | ACTIVIDAD | JULIO | | | | | | | | RESPONSABLE | OBSERVACIONES | ACT EJEC. | ACT. PROG. | CUMPL. % |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | SEMANA 1 | | SEMANA 2 | | SEMANA 3 | | SEMANA 4 | | | | | | |
| | | E | P | E | P | E | P | E | P | | | | | |
| **3** | **HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL** | | | | | | | | | | | | | |
| 3.0 | Divulgación de los riesgos identificados en la matriz de peligros (durante el proceso de inducción o cuando sea requerido) | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | Residente SST | | 4 | 4 | 100,00 |
| 3.1 | Entrega y reposicion de EPP y dotación (cuando se requiera) | 1 | 1 | | | | | | | Residente SST | | 1 | 1 | 100,00 |
| 3.2 | Capacitación reporte de actos y condiciones inseguras | | | | | | | | | Residente SST | | 0 | 0 | #¡DIV/0! |
| 3.3 | Investigación de accidentes y/o incidentes (cuando sea requerido) | | | | | | | | | Dirección de proyecto/ COPASTST/ Residente SST | | 0 | 0 | #¡DIV/0! |
| 3.4 | Inspecciones periodicas - uso de EPP y puestos de trabajo. | | | | | | | | | COPASST/Residente SST | | 0 | 0 | #¡DIV/0! |
| 3.5 | Inspecciones periodicas - orden y aseo y vehículos | | | | | | | | | Residente SST | | 0 | 0 | #¡DIV/0! |
| 3.6 | Capacitación uso, cuidado y mantenimiento de los EPP | | | | | | | | | Residente SST | | 0 | 0 | #¡DIV/0! |
| 3.7 | Capacitación manejo de sustancias químicas (fichas de seguridad, rombo de seguridad, almacenamiento). | | | | | | | | | Residente SST | | 0 | 0 | #¡DIV/0! |
| 3.8 | Capacitación derechos y deberes en el SGRL | | | | | | | | | Residente SST | | 0 | 0 | #¡DIV/0! |
| 3.9 | Capacitación tipos de señalización y código de colores | | | | | | | | | Dirección de proyecto/Coor. Recursos Humanos/Residente SST | | 0 | 0 | #¡DIV/0! |
| 3.10 | Capacitación en señales de tránsito y programa de seguridad vial | | | | | | | | | Coordinación Gestión Humana/Residente SST | | 0 | 0 | #¡DIV/0! |
| 3.11 | Capacitación en riesgo público (recomendaciones específicas en obra) | | | 1 | 1 | | | | | Residente SST | | 1 | 1 | 100,00 |
| 3.12 | Seguimiento estadístico de accidentalidad/incidentalidad | | | | | | | 1 | 1 | Residente SST | | 1 | 1 | 100,00 |
| 3.13 | Capacitación en salud Visual | | | | | | | | | Residente SST | | 0 | 0 | #¡DIV/0! |
| | **TOTAL** | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | | | 7 | 7 | 100,00 |
| | | 7 | | | | 7 | | | | | | | | |

| ITEM | ACTIVIDAD | JULIO | | | | | | | | RESPONSABLE | OBSERVACIONES | ACT EJEC. | ACT. PROG. | CUMPL. % |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | SEMANA 1 | | SEMANA 2 | | SEMANA 3 | | SEMANA 4 | | | | | | |
| | | E | P | E | P | E | P | E | P | | | | | |
| **4** | **EMERGENCIAS** | | | | | | | | | | | | | |
| 4.1 | Socialización plan de emergencias y MEDEVAC- (durante el proceso de inducción) o cuando se requiera | | | | | | | | | Residente SST | | 0 | 0 | #¡DIV/0! |
| 4.2 | Conformación brigada de emergencias | | | | | | | | | Coordinación Gestión Humana/Residente SST | | 0 | 0 | #¡DIV/0! |
| 4.3 | Capacitación para brigadistas de emergencias (integrales, prevención y control de incendios, primeros auxilios, rescate). - Pendiente de acuerdo con cupos disponibles con la ARL | | | | | | | | | Coordinación Gestión Humana/Residente SST | | 0 | 0 | #¡DIV/0! |
| 4.4 | Simulacro evacuación por sismo - articulado con la administración distrital e IDIGER | | | | | | | | | Gerencia General/ Gerencia Administrativa Coordinación Gestión Humana/ | | 0 | 0 | #¡DIV/0! |
| 4.5 | Inspección preoperacional de vehículos | | | | | | | 1 | 1 | Conductor/Residente SST | | 1 | 1 | 100,00 |
| 4.6 | Inspección de botiquínes y extintores (inc. vehículos) | | | | | | | 1 | 1 | COPASST/Residente SST | | 1 | 1 | 100,00 |
| | **TOTAL** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | | | 2 | 2 | 100,00 |
| | | 2 | | | | 2 | | | | | | | | |

| ITEM | ACTIVIDAD | JULIO | | | | | | | | RESPONSABLE | OBSERVACIONES | ACT EJEC. | ACT. PROG. | CUMPL. % |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | SEMANA 1 | | SEMANA 2 | | SEMANA 3 | | SEMANA 4 | | | | | | |
| | | E | P | E | P | E | P | E | P | | | | | |
| **5** | **MEDICIÓN** | | | | | | | | | | | | | |
| 5.0 | Medición de Indicadores - cumplimiento, cobertura e impacto | | | | | | | 1 | 1 | Coordinación Gestión Humana/Residente SST | | 1 | 1 | 100,00 |
| 5.1 | Formulación y seguimiento de planes de acción de los objetivos no cumplidos (cuando sea requerido) | | | | | | | | | Dirección de proyecto/Coordinación Gestión Humana/Residente SST | | 0 | 0 | #¡DIV/0! |
| 5.2 | Auditorías (Cuando sean programadas por la entidad) | | | | | | | | | Dirección de proyecto/Residente SST | | 0 | 0 | #¡DIV/0! |
| 5.3 | Revisión por la alta dirección/Director de Interventoría | | | | | | | | | Dirección de proyecto | | 0 | 0 | #¡DIV/0! |
| | **TOTAL** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 100,00 |
| | | 1 | | | | 1 | | | | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| **TOTAL MES** | **31** | **31** |

Elaboró: **LENNY MAYERLY URREGO PARRA**
**RESIDENTE SST**

Revisó/Aprobó: **ING. JAHIR ANDRES RUBIO S**
**RESIDENTE DE INTERVENTORÍA**

# SISTEMA DE GESTIÓN

## INDICADORES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

| Fecha de Emisión | Fecha de Modificación | Versión | Página |
|---|---|---|---|
| 03 de Marzo de 2023 | NA | 01 | 01 |

PRODEJINCOL S.A.S NIT. 900.578.931-8

### Indicador de Desempeño SST - Interventoria

| | |
|---|---|
| Año | 2025 |
| Contrato | 233-2025 |
| Periodo | Del 24 de junio al 31 de julio de 2025 |
| Número de trabajadores en el mes | 13 |
| **Desempeño SST estimado: 99,15 %** | |

| Nombre | Fórmula | Variables | | | | Resultado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| IGA (Índice general de ausentistas) | Se calcula dividiendo el número de ausentistas en el periodo dividido por el total de trabajadores en el mismo periodo multiplicando este resultado por cien (100) IGA=No. de ausentistas en el periodo/No trabajadores en el mes *100 | Número ausentistas en el mes | 0 | | | 0,00% |
| Frecuencia de accidentalidad | (Número de accidentes de trabajo que se presentaron en el mes / Número de trabajadores en el mes) * 100 | Número de accidentes de trabajo que se presentaron en el mes | 0 | | | 0,00% |
| Ausentismo por causa médica | (Número de días de ausencia por incapacidad laboral o común en el mes / Número de días de trabajo programados en el mes*Número de Trabajadores ) * 100 | Número de días de ausencia por incapacidad laboral o común en el mes | 0 | Número de días de trabajo programados en el mes | 33 | 0,00% |
| %Capacitaciones | Capacitaciones realizadas en un periodo/Capacitaciones programadas en el mismo periodo*100 | Capacitaciones realizadas | 1 | Capacitaciones programadas | 1 | 100% |
| %Inducciones | # de personas con Inducciones realizada en el periodo/Personal que ingreso en el periodo *100 | Número de personas con Inducciones realizada en el periodo | 13 | Personal que ingreso en el periodo | 13 | 100% |
| %Inspecciones | No de Inspecciones realizadas en un periodo x el contratista, interventor o supervisor/No de inspecciones programadas en el mismo periodo x el contratista, interventor o supervisor. | Número inspecciones realizadas | 2 | Número de inspecciones programadas | 2 | 100% |
| % Cumplimiento del Plan HSE ó SST | No, actividades ejecutadas en el periodo / No, actividades programadas en el mismo periodo x 100%. | Número de actividades realizadas | 16 | Número de actividades programadas | 16 | 100% |
| %Cobertura afiliación al SGSSI | No de trabajadores afiliados al SGSSI/No de trabajadores contratados en el periodo*100. | Número de afiliados al SGSSI | 13 | Número de trabajadores contratados | 13 | 100% |
| %Cobertura capacitaciones | No de personas participantes actividad/No de personas que requieren la actividad*100. | Número de participantes en actividades de capacitación | 12 | Número de personas con necesidades de capacitación | 13 | 92% |
| % Cumplimiento de acciones correctivas ejecutadas | No. Acciones correctivas cerradas / No. hallazgos *100 | Número de acciones correctivas cerradas | 0 | Número de hallazgos | 0 | |

### 0312 de 2019 - Indicadores Mínimos de SST - Interventoria

| | |
|---|---|
| Número de trabajadores en el mes | 13 |

9

| Nombre | Fórmula | Variables | | | | Resultado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Frecuencia de accidentalidad | (Número de accidentes de trabajo que se presentaron en el mes / Número de trabajadores en el mes) * 100 | Número de veces que ocurre un accidente de trabajo en el mes | 0 | | | 0,00% |
| Severidad de accidentalidad | (Número de días de incapacidad por accidente de trabajo en el mes + número de días cargados en el mes / Número de trabajadores en el mes) * 100 | Número de días perdidos por accidentes de trabajo en el mes + número de días cargados | 0 | | | 0,00% |
| Proporción de accidentes de trabajo mortales | (Número de accidentes de trabajo mortales que se presentaron en el año / Total de accidentes de trabajo que se presentaron en el año ) * 100 | Número de accidentes de trabajo mortales en el año | 0 | Total de accidentes de trabajo que se presentaron en el año | 0 | 0,00% |
| Prevalencia de la enfermedad laboral | (Número de casos nuevos y antiguos de enfermedad laboral en el periodo «Z» / Promedio de trabajadores en el periodo «Z») * 100.000 | Número de casos de enfermedad laboral presentes en una población en un periodo de tiempo | 0 | Cantidad de trabajadores en el periodo | 13 | 0% |
| Incidencia de la enfermedad laboral | (Número de casos nuevos de enfermedad laboral en el periodo «Z» / Promedio de trabajadores en el periodo «Z») * 100.000 | Número de casos nuevos de enfermedad laboral en una población determinada en un periodo de tiempo | 0 | Cantidad de trabajadores en el periodo | 13 | 0% |
| Ausentismo por causa médica | (Número de días de ausencia por incapacidad laboral o común en el mes / Número de días de trabajo programados en el mes ) * 100 | Ausentismo es la no asistencia al trabajo, con incapacidad médica | 0 | Número de días de trabajo programados en el mes | 33 | 0,00% |

(Firma:)

(Nombre:) Lenny Maryerly Urrego

(Cargo:) Profesional de SST

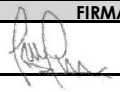
# SISTEMA DE GESTIÓN

# ACTA DE REUNIÓN COPASST

| Fecha de Emisión | Fecha de Modificación | Versión | Pagina |
|---|---|---|---|
| 6 de junio 2013 | NA | 00 | 1 de 1 |

| LUGAR: | Oficina Principal | FECHA: | 30 de julio de 2025 |
|---|---|---|---|

**ASISTENTES**

| NOMBRE | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| LORENA MORA | Representante por el Empleador COPASST TECNUMEC |  |
| HEBER JOSE ROMERO | Representante por los Trabajadores COPASST TECNUMEC | |

| Acta No: | 7 | Tema principal | Reunión del COPASST de JULIO de |
|---|---|---|---|
| Hora inicio reunión | 4:00:00 p. m. | Hora fin reunión | 5:30:00 p. m. |

**TEMAS TRATADOS**

Se leen los compromisos del acta anterior seguido del orden del día

Se revisan compromisos anteriores:
b. Capacitación de salud visual
d. En espera de la respuesta del asesor legal APR Abogados la actualización de la matriz legal,

Se realizan las siguientes capacitaciones de acuerdo al plan de trabajo para el proyecto 265-2023, para el mes de julio.
*Capacitación sobre salud visual

Se realiza seguimiento a las inspecciones del contrato 264-2023 y 265-2023.

Se realiza revision tanto en medio magnetico como en fisico, de la gestion SST correspondiente al mes de esta acta evidenciando la realizacion de inducciones, entrega de Dotacion y Epps, inspecciones, y charlas SST del contratista

Como interventoria se realiza la verificación del cumplimiento de las actividades realizadas por el contratista, por medio de recorridos

Como interventoria se reporta las novedades del componente SST, realizando seguimiento y control a las mismas.

Durante el mes de julio no se presentaron accidentes de trabajo por parte del contratista en ningun proyecto y tampoco de interventoria.

Se realizó el seguimiento de los examenes ocupacionales periódicos del personal de retiro, así como seguimiento y control de las recomendaciones hechas por el medico especialista en SST, se actualizó la línea condiciones de salud de todo el personal del contrato 264-2023.

Se requiere tener un registro fotográfico completo de cada frente de trabajo, incluyendo la parte ambiental y de maquinaria y equipos.

Se remite al contratista la lista de chequeo con referencia al informe final, el cual debe contener los documentos de retiro, así como todos los soportes, trazabilidades, información consolidada del proyecto.

**COMPROMISOS / ACUERDOS / DIRECTRICES**

| ACTIVIDAD | RESPONSABLE | SEGUIMIENTO | FECHA |
|---|---|---|---|
| Según lo indicado en el plan de actividades se tienen en cuenta para el siguiente mes:<br>*Capacitación orden y aseo en puestos de trabajo<br>*Capacitación Manejo de estrés<br>*Inspecciones periodicas - orden y aseo<br>*Inspección preoperacional de vehículos<br>*Inspección de botiquínes y extintores (inc. vehículos) | Componente SST | Semanal | Durante el mes |
| *En espera de la respuesta del Asesor Legal | Componente SST | Semanal | |
| Próxima reunión del COPASST | Componente SST | Mensual | cuarta semana (29/08/2025) |

**Nota #1**

Se confirma que apenas ingrese personal en alguna de las empresas se cumple con la inducción a SST, la entrega de dotación, EPPS, así como la indicación de autocuidado dentro y fuera de la empresa.

**Nota # 2**

Se actualiza la Cartelera SST, la cual cuenta con la informacion requerida para que los colaboradores esten informados y ante cualquier eventualidad se tenga conocimiento de como actuar, así como el MEDEVAC.

**TEMAS PENDIENTES**

NA

TECNUMEC | tnm Engineering Consulting & Management | TNM INGENIERÍA S.A.S. | PRODEINCOL S.A.S NIT. 900.570.931-8

# SISTEMA DE GESTIÓN

## ACTA DE REUNIÓN CCL

| Fecha de Emisión | Fecha de Modificación | Versión | Pagina |
|---|---|---|---|
| 6 de junio 2013 | NA | 00 | 1 de 1 |

| LUGAR: | Oficina Principal | FECHA: | 31 de Julio de 2025 |
|---|---|---|---|

**ASISTENTES**

| NOMBRE | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| Yamileth Conde Parra | Representante por el Empleador CCL TECNUMEC SAS | Yamileth Conde P. |
| Heber José Romero Bohorquez | Representante por los Trabajadores CCL TECNUMEC SAS | |
| Luz Amparo Velasquez | Representante por el Empleador CCL TNM LIMITED | |
| Omar Avella | Representante por los Trabajadores CCL PRODEINCOL SAS | |
| Cristian Tálaga | Representante por los Trabajadores CCL TNM INGENIERIA SAS | |
| Edna Tafur | Área de Talento Humano | Edna Tafur. |
| Valentina Suarez | Área de Talento Humano | Valentina Suarez F. |
| Yaneth Quintero | Especialista en Psicologa - Asesora ARL | Yaneth Quintero |
| Mayerly Urrego Parra | Coordinadora HSEQ | Mayerly Urrego P. |
| Lorena Mora Molina | Inspector SST | |

| Acta No: | 3 | Tema principal | INDUCCIÓN DEL CCL |
|---|---|---|---|
| Hora inicio reunión | 2:00 p. m. | Hora fin reunión | 3:50 p. m. |

**TEMAS TRATADOS**

Reunidos en la oficina principal de TNM en la Carrea 15 # 93a – 84 Oficina 604, los trabajadores y representantes asignados por la empresa, los cuales se encuentran firmando la presente acta; con el fin de Socializar:
-Marco legal, Objetivos, Funcionamiento, Funciones, Funciones del Presidente, Funciones del secretario, Metodología de las sesiones del comité, Medidas Preventivas y Correctivas de Acoso Laboral, Tratamiento de las Quejas, Duración de las Quejas, Recomendaciones; para esta sesión nos acompaó la Psicóloga Yaneth Quintero asesora de la ARL.
-Revisión de las actividades del acta No. 02

A la fecha de realización de esta acta, no se han presentado casos de acoso laboral, ni quejas, reclamos, ni felicitaciones.

Se programa los compromisos para la proxima reunión, la cual tendría fecha para el 25 de julio de 2025, de acuerdo con lo anterior al haber programado la inducción el 31 de julio de 2025, reprogramaan para el 09 de octubre de 2025.

**COMPROMISOS / ACUERDOS / DIRECTRICES**

| ACTIVIDAD | RESPONSABLE | SEGUIMIENTO | FECHA |
|---|---|---|---|
| Socialización del procedimiento del CCL | Presidente y secretario | Octubre | 9-oct-25 |
| Socialización Política de acoso laboral | Presidente y secretario | Octubre | 9-oct-25 |

**Nota #1**

Se dará a conocer por correo electrónico y en cartela, si por parte del CCL, ARL o Asesor Externo se requiere alguna capacitación, socialización, o campaña adicional a las programadas.

**Nota #**

NA

**TEMAS PENDIENTES**

NA

| FECHA | | | | PRODEINCOL |
|---|---|---|---|---|
| DIA | MES | AÑO | | |
| 11 | 8 | 2025 | | |

**PERSONAL RELACIONADO EN EL PERIODO Y HORAS HOMBRE TRABAJADAS**

**EMPRESA :** PRODEINCOL

**OBJETO :** INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y LEGAL AL PROYECTO "MEJORAMIENTO Y REHABILITACIÓN DE LA VIA GUANACAS - EL PEÑON DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA"

**PERIODO: 1 24/06/25 a 31/07/2025**

| No. | EMPRESA | NOMBRE | CEDULA | % | CARGO | FECHA DE INGRESO | FECHA RETIRO | FECHA INICIO PERIODO | FECHA FINAL PERIODO | DÍAS TRABAJADOS | DÍAS TRABAJADOS SEGÚN DEDICACIÓN | HORAS EXTRAS | HORAS TRABAJADAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | TECNUMEC | EMILIA DE LA OSSA CONTRERAS | 22519126 | 0,30 | DIRECTORA DE INTERVENTORÍA | 8/07/2025 | NA | 8-jul.-25 | 31-jul.-25 | 21 | 6 | 0 | 50 |
| 2 | TECNUMEC | ANDRES RUBIO SARMIENTO | 1049639418 | 1,00 | RESIDENTE TECNICO DE INTERVENTORÍA | 8/07/2025 | NA | 8-jul.-25 | 31-jul.-25 | 21 | 21 | 0 | 168 |
| 3 | TNM INGENIERIA | EDISSON E VALENCIA | 94505361 | 0,20 | ESPECIALISTA EN PAVIMENTOS | 2/07/2025 | NA | 2-jul.-25 | 31-jul.-25 | 26 | 5 | 0 | 42 |
| 4 | TNM INGENIERIA | LUIS GERMAN BULLA BAQUERO | 19201493 | 0,35 | ESPECIALISTA EN ESTRUCTURAS | 9/07/2025 | NA | 9-jul.-25 | 31-jul.-25 | 20 | 7 | 0 | 56 |
| 5 | TNM LIMITED | CLAUDIA VIRGINIA AGUDELO SARRIA | 51842434 | 0,35 | ESPECIALISTA EN HIDRAULICO | 9/07/2025 | NA | 9-jul.-25 | 31-jul.-25 | 20 | 7 | 0 | 56 |
| 6 | TNM LIMITED | OMAR IVAN AVELLA | 7187751 | 0,20 | ESPECIALISTA AMBIENTAL | 8/07/2025 | NA | 8-jul.-25 | 31-jul.-25 | 21 | 4 | 0 | 34 |
| 7 | TNM INGENIERIA | LENNY URREGO | 52856537 | 0,30 | PROFESIONAL SST | 8/07/2025 | NA | 8-jul.-25 | 31-jul.-25 | 21 | 6 | 0 | 50 |
| | TECNUMEC | JOHANA ARCINIEGAS | 53099325 | 0,20 | PROFESIONAL GESTOR SOCIAL | 14/07/2025 | NA | 14-jul.-25 | 31-jul.-25 | 16 | 3 | 0 | 26 |
| 8 | TNM LIMITED | JUAN VARGAS | 1016094647 | 1,00 | INSPECTOR DE INTERVENTORÍA | 2/07/2025 | NA | 2-jul.-25 | 31-jul.-25 | 26 | 26 | 0 | 208 |
| 9 | TNM LIMITED | DELCY ALEXANDRA JARAMILLO | 1024565319 | 0,80 | TOPÓGRAFO DE INTERVENTORÍA | 8/07/2025 | NA | 8-jul.-25 | 31-jul.-25 | 21 | 17 | 0 | 134 |
| 10 | GYR INGENIERIA Y DESARROLLO SAS | HEBER JOSE ROMERO | 1030521589 | 0,80 | CADENERO 1 | 8/07/2025 | NA | 8-jul.-25 | 31-jul.-25 | 21 | 17 | 0 | 134 |
| 11 | GYR INGENIERIA Y DESARROLLO SAS | VALENTINA SUAREZ FONSECA | 1001271252 | 0,50 | SECRETARIA | 24/06/2025 | NA | 24-jun.-25 | 31-jul.-25 | 32 | 16 | 0 | 128 |
| 12 | TNM LIMITED | ALIRIO MICAN | 79803016 | 1,00 | CONDUCTOR | 8/07/2025 | NA | 8-jul.-25 | 31-jul.-25 | 21 | 21 | 0 | 168 |
| | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | TNM LIMITED | | | | | | | | | | | | |
| 2 | TNM LIMITED | | | | | | | | | | | | |
| 3 | TNM LIMITED | | | | | | | | | | | | |
| | TOTAL | | | 7.00 | | | | | | 287 | 157 | 0 | 1254 |
| | EVENTOS COMUNES | | | | | | | | | | | | |
| 26 | | | | | | | | | | | | | |
| | ACCIDENTES LABORALES | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | OTROS | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | TOTAL HORAS HOMBRE TRABAJADAS | | | | | | | | | 287 | 157 | 0 | 1.254 |

(Nombre) LENNY MAYERLY URREGO P
Residente SST

PRODEINCOLSAS
NIT. 900.576.951-8

**SISTEMA DE GESTIÓN**

**FORMATO ENTREGA INDIVIDUAL DE EPP Y DOTACIÓN**

| Fecha de Emisión | Fecha de Modificación | Versión | Página |
|---|---|---|---|
| 9 julio de 2013 | 28 de febrero de 2023 | 03 | 1 de 1 |

**DATOS DEL PERSONAL A QUIEN SE LE ENTREGA EL ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL (EPP) Y/O DOTACIÓN**

| ITEM | NOMBRE | EPP Y DOTACIÓN ENTREGADOS: | TALLA | CANTIDAD | FECHA | FIRMA RECIBIDO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Johr Andrés Rubio | Chaleco | M | 1 | 31-07-2025 | Johr Rubio. |
| 2 | Johr Andrés R | Botas punta Acero | 39 | 1 | 31-07 2025 | Johr Rubio |
| 3 | Almosuan P | chaleco | M | 1 | 31-7-25 | Almosuan P |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

**DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS Y DOTACIÓN**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE** | Jahir Rubio Sarmiento. | **CEDULA No.** | 1049639418 |
| **CARGO** | Residente Tec. Interventoría. | **FIRMA** | Johr Rubio S. |

**COMPROMISO**

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar fisico, 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 aplica para los elementos de protección personal y dotación entregados.

**FIRMA, DE QUIEN ENTREGA EL ELEMENTO**

Jacqueline Ortega.

C.C. 52806537

Prodeincol ICCU. CTO 233-2025

| FORMATO | |
|---|---|
| REGISTRO DE INDUCCIÓN, REINDUCCIÓN, CAPACITACIONES, CAMPAÑAS, ENTRENAMIENTOS, CHARLAS | PRODEINCOL S.A.S NIT. 900.578.931-8 |
| **PROCESO** | |
| GESTIÓN AMBIENTAL CALIDAD Y SST | |

| FECHA DE EMISIÓN | FECHA DE MODIFICACIÓN | VERSIÓN | PÁGINA |
|---|---|---|---|
| 03 de Marzo de 2023 | N/A | 0 | 1 de 1 |

**FECHA** 11 (DD) 7 (MM) 2025 (AAAA)

**DIRECCIÓN TECNICA** INSTITUTO DE CAMINOS Y CONSTRUCCIONES DE CUNDINAMARCA-ICCU

**CONTRATO No.** 233-2025

**OBJETO DEL CONTRATO**

INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y LEGAL AL PROYECTO "MEJORAMIENTO Y REHABILITACIÓN DE LA VIA GUANACAS – EL PEÑON DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA"

**NOMBRE DEL PROFESIONAL** LENNY MAYERLY URREGO PARRA

**EMPRESA:** PRODEINCOL SAS

**TIPO**

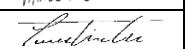
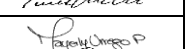
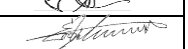
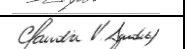
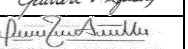
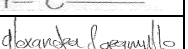
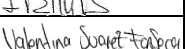
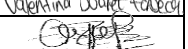
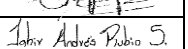
| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| INDUCCIÓN | | CAPACITACIÓN | X | ENTRENAMIENTO | |
| REINDUCCIÓN | | OTRO | | ¿Cuál? | |
| CHARLA INFORMATIVA | | CAMPAÑAS | X | | |

**TEMA:**

CAPACITACIÓN RIESGO PUBLICO
CAMPAÑA EN PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ETS) 7/07/2025

LUGAR DEL EVENTO REUNIÓN VIRTUAL

HORA DE INICIO: 9:00 a. m. HORA DE TERMINACIÓN: 10:30 a. m.

| No. | NOMBRE | IDENTIFICACIÓN | CARGO | COMPAÑÍA | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ALIRIO MICAN PACHON | 79.803.016 | CONDUCTOR | PRODEINCOL SAS |  |
| 2 | JUAN DAVID VARGAS CHAVES | 1.016.094.647 | INSPECTOR DE INTERVENTORÍA | PRODEINCOL SAS |  |
| 3 | LENNY MAYERLY URREGO PARRA | 52.856.537 | RESIDENTE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SST) | TNM INGENIERIA S.A.S. |  |
| 4 | JOHANA ARCINIEGAS | 53.099.325 | PROFESIONAL SOCIAL | PRODEINCOL SAS |  |
| 5 | EDISSON EDUARDO VALENCIA GOMEZ | 94.505.361 | ESPECIALISTA EN PAVIMENTOS | PRODEINCOL SAS |  |
| 6 | CLAUDIA VIRGINIA AGUDELO | 51.842.434 | ESPECIALISTA HIDRAHULICA | OPS |  |
| 7 | OMAR IVAN AVELLA | 7.187.751 | ESPECIALISTA AMBIENTAL | PRODEINCOL SAS |  |
| 8 | DELCY ALEXANDRA JARAMILLO | 1.024.565.319 | TOPOGRAFO DE INTERVENTORÍA | PRODEINCOL SAS |  |
| 9 | LUIS GERMAN BULLA BAQUERO | 19.201.493 | ESPECIALISTA EN ESTRUCTURAS | LUIS GERMAN BULLA BAQUERO SAS |  |
| 10 | VALENTINA SUAREZ FONSECA | 1.001.271.252 | SECRETARIA | TNM LIMITED |  |
| 11 | HEBER JOS E ROMERO BOHORQUEZ | 1.030.521.589 | CADENERO 1 | TECNUMEC SAS |  |
| 12 | ANDRES RUBIO SARMIENTO | 1.049.639.418 | RESIDENTE TECNICO | PRODEINCOL SAS |  |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |

(Firma) NO APLICA
(Nombre) NO APLICA
Residente Ambiental y/o SST

(Firma) 
(Nombre) LENNY MAYERLY URREGO PARRA
Residente HSEQ Interventoría

Original:Dependencia responsable del contrato

| PRODEJINCOL S.A.S NIT. 900.578.931-8 | SISTEMA DE GESTIÓN | | | |
|---|---|---|---|---|
| | FORMATO CONSOLIDADO INDICADORES DE ACCIDENTALIDAD | | | |
| | DEPARTAMENTO SST Y AMBIENTAL | | | |
| | Fecha de Emisión | Fecha de Modificación | Versión | Página |
| Fecha | 03 de Abril de 2023 | NA | 0 | 1 de 1 |

| DD | MM | AA | CONTRATO | 233-2025 |
|---|---|---|---|---|
| 8 | 9 | 2025 | | |

**OBJETO DEL CONTRATO:**

INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y LEGAL AL PROYECTO "MEJORAMIENTO Y REHABILITACIÓN DE LA VIA GUANACAS – EL PEÑON DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA"

**PERIODO DEL INFORME:** 1. Del 24 de junio al 31 de julio de 2025

| No. | PERIODO DEL INFORME | No. DE TRABAJADORES | HHT | No. DE ACCIDENTE | | | DÍAS DE INCAPACIDAD | DÍAS PERDIDOS | DÍAS CARGADOS | I.F. | I.S. | I.L.I | I.D.P. | TASA * 100 | I.F.I. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | CON TIEMPO PERDIDO | SIN TIEMPO PERDIDO | TOTAL | | | | | | | | | |
| 1 | Del 24 de junio al 31 de julio de 2025 | 13 | 157 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | |

HHT: Horas hombre trabajadas (No.trabajadores*días trabajados*horas trabajadas-incapacidades-permisos (ausentismo)

I.F.: Índice de frecuencia: No. de accidentes/HHT*K

I.S.: Índice de severidad: No. días de perdidos ó Días cargados/HHT*K

I.L.I :índice de lesiones incapacitantes: IF*IS/1000

K : 200.000

I.D.P. : Índice Medio de Días Perdidos por Lesiones: No. Total de días perdidos o cargados por lesiones /No. de casos con tiempo perdido TASA: Tasa de accidentalidad: No. de accidentes ocurridos *100/ No. de Trabajadores

IFI: Índice de Frecuencia de Incidentes: No. de incidentes/HHT * K

Firma

SST de Interventoría

| | SISTEMA DE GESTIÓN<br>FORMATO DE CARACTERIZACIÓN DE ACCIDENTES / INCIDENTES/ TERCEROS<br>DEPARTAMENTO SST Y AMBIENTAL | FECHA DE EMISION | 03 de Abril de 2023 |
|---|---|---|---|
| | | FECHA DE MODIFICACION | NA |
| | | VERSIÓN | 0 |
| | | PAGINA | Página 1 de 2 |

| | |
|---|---|
| **FECHA DE DILIGENCIAMIENTO** | 8/09/2025 |
| **SUBDIRECCIÓN GENERAL** | INSTITUTO DE INFRAESTRUCTURA Y CONCESIONES DE CUNDINAMARCA |

| | |
|---|---|
| **PERIODO DE INFORME:** | Del 24 de junio al 31 de julio de 2025 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CONTRATO OBRA No.** | 256-2025 | **CONTRATISTA** | CONSORCIO VIAS 040 |
| **CONTRATO INTERVENTORIA No.** | 233-2025 | **INTERVENTORIA** | PRODEINCOL SAS |

| **OBJETO DEL CONTRATO INTERVENTORÍA** |
|---|
| INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y LEGAL AL PROYECTO "MEJORAMIENTO Y REHABILITACIÓN DE LA VIA GUANACAS – EL PEÑON DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA" |

| **OBJETO DEL CONTRATO DE OBRA** |
|---|
| MEJORAMIENTO Y REHABILITACIÓN DE LA VÍA GUANACAS- EL PEÑON DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA |

| No. | PERIODO | EVENTO | | FECHA DE OCURRENCIA | TIPO DE VINCULACION | | | | TERCERO | NOMBRE ACCIDENTADO | No. CEDULA | CARGO | DIAS DE INCAPACIDAD | DIAS PERDIDOS | DIAS CARGADOS | EDAD (años) | | | GÉNERO | | JORNADA DE TRABAJO | | DIAS DE OCURRENCIA | AREA DE LABOR DEL ACCDENTADO | PROCESO O LUGAR DE OCURRENCIA DEL ACCIDENTE | TIPO DE ACCIDENTE | SEVERIDAD DEL ACCIDENTE | CLASE DE ACCIDENTE | AGENTE DEL ACCIDENTE | AGENTE DE LA LESION | TIPO DE LESION | PARTE DEL CUERPO AFECTADA | CAUSAS BASICAS ( Según NTC 3701) | | | | CAUSAS INMEDIATAS ( Según NTC 3701) | | | | COSTO TOTAL | MEDIDAS DE INTERVENCION/ACCIONES CORRECTIVAS Y PREVENTIVAS | FECHA DE CUMPLIMIENTO | FECHA DE SEGUIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | CON TIEMPO PERDIDO | SIN TIEMPO PERDIDO | | DIRECTA | INDIRECTA | VISITANTE | OTRO | | | | | | | | < 20 | 20 a 40 | > 40 | M | F | DIURNA | NOCTURNA | | | | | | | | | | | | CODIGO | FACTORES PERSONALES | CODIGO | FACTORES DE TRABAJO | CODIGO | ACTOS SUBESTANDARES | CODIGO | CONDICIONES SUBESTANDARES | | | | |
| 1 | Del 24 d ejunio al 31 de julio 2025 | NO SE PRESENTARON ACCIDENTES PARA EL PERIODO DEL INFORME | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

(Nombre)
RESIDENTE HSEQ INTERVENTORÍA

PRODEINCOLSAS
NIT. 900.578.931-8

# SISTEMA DE GESTIÓN

## FORMATO INVESTIGACIÓN DE INCIDENTES, ACCIDENTES DE TRABAJO Y DE TRÁNSITO

| Fecha de Emisión | Fecha de Modificación | Versión | Página |
|---|---|---|---|
| 09 de Julio de 2013 | 20 de Noviembre de 2017 | 02 | 1 de 1 |

ACCIDENTE _____ ACCIDENTE GRAVE _____ ACCIDENTE MORTAL _____ ACCIDENTE LEVE _____ INCIDENTE _____

FECHA EN QUE SE ENVÍA LA INVESTIGACIÓN A LA ARL:

____ / ____ / _____ MM/DD/AA

FECHA EN QUE SE ENVÍA RECOMENDACIÓN A LA EMPRESA:

____ / ____ / _____ MM/DD/AA

EPS A LA QUE ESTÁ AFILIADO

ARL A LA QUE ESTÁ AFILIADO

AFP A LA QUE ESTÁ AFILIADO

SEGURO SOCIAL SI ☐ NO ☐ CUÁL

### I. IDENTIFICACIÓN GENERAL DEL EMPLEADOR, CONTRATANTE O COOPERATIVA

**TIPO DE VINCULADOR LABORAL:** (1) EMPLEADOR ☐ (2) CONTRATANTE ☐ (3) COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO ☐

**SEDE PRINCIPAL**

***NO SE PRESENTARON ACCIDENTES O INCIDENTES DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO EN EL PERIODO Del 24 de junio al 31 de julio de 2025.***

U ☐ R ☐

**CENTRO DE TRABAJO DONDE LABORA EL TRABAJADOR** **CÓDIGO**

SON LOS DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO LOS MISMOS DE LA SEDE PRINCIPAL? SI ☐ NO ☐ SÓLO EN CASO NEGATIVO DILIGENCIAR LAS SIGUIENTES CASILLAS SOBRE CENTRO DE TRABAJO:

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA DEL CENTRO DE TRABAJO

CÓDIGO DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA DEL CENTRO DE TRABAJO

DIRECCIÓN | TELÉFONO | FAX

DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | ZONA U ☐ R ☐

### II. INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SE ACCIDENTÓ

**TIPO DE VINCULACIÓN:** (1) PLANTA ☐ (2) MISIÓN ☐ (3) COOPERADO ☐ (4) ESTUDIANTE O APRENDIZ ☐ (5) INDEPENDIENTE ☐ CÓDIGO (5)

PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE

TIPO DE IDENTIFICACIÓN CC ☐ CE ☐ N.U ☐ TI ☐ PA ☐ | NÚMERO | FECHA DE NACIMIENTO | SEXO M ☐ F ☐

DIRECCIÓN | TELÉFONO | FAX

DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | ZONA U ☐ R ☐ | CARGO

OCUPACIÓN HABITUAL | TIEMPO DE OCUPACIÓN HABITUAL AL MOMENTO DEL ACCIDENTE

FECHA DE INGRESO A LA EMPRESA | SALARIO U HONORARIOS (MENSUAL) | JORNADA DE TRABAJO HABITUAL (1) DIURNA ☐ (2) NOCTURNA ☐ (3) MIXTO ☐ (4) TURNOS ☐

### III. INFORMACIÓN SOBRE EL ACCIDENTE

FECHA DEL ACCIDENTE | HORA DEL ACCIDENTE (0-23 HRS) | DÍA DE LA SEMANA EN EL QUE OCURRIÓ EL ACCIDENTE LU MA MI JU VI SA DO

***NO SE PRESENTARON ACCIDENTES O INCIDENTES DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO EN EL PERIODO Del 24 de junio al 31 de julio de 2025.***

LUGAR DONDE OCURRIÓ EL ACCIDENTE: (1) DENTRO DE LA EMPRESA ☐ (2) FUERA DE LA EMPRESA ☐

**INDIQUE CUAL SITIO (Indique donde ocurrio)**

| | |
|---|---|
| ☐ | (1) ALMACENES O DEPÓSITOS |
| ☐ | (2) ÁREAS DE PRODUCCIÓN |
| ☐ | (3) ÁREAS RECREATIVAS O PRODUCTIVAS |
| ☐ | (4) CORREDORES O PASILLOS |
| ☐ | (5) ESCALERAS |
| ☐ | (6) PARQUEADEROS O ÁREAS DE CIRCULACIÓN VEHICULAR |
| ☐ | (7) OFICINAS |
| ☐ | (8) OTRAS ÁREAS COMUNES |
| ☐ | (9) OTRO. (Especifique) Aeropuerto Tumaco |

**TIPO DE LESION (MARQUE CON UNA X CUAL O CUALES)**

| | | | |
|---|---|---|---|
| ☐ | (10) FRACTURA | ☐ | (70) ENVENENAMIENTO O INTOXICACIÓN AGUDA O ALERGIA |
| ☐ | (20) LUXACIÓN | | |
| ☐ | (25) TORCEDURA, ESGUINCE, DESGARRO MUSCULAR, HERNIA O LACERACIÓN DE MÚSCULO O TENDÓN SIN HERIDA | ☐ | (80) EFECTO DEL TIEMPO, DEL CLIMA U OTRO RELACIONADO CON EL AMBIENTE |
| ☐ | (30) CONMOCIÓN O TRAUMA INTERNO | ☐ | (81) ASFIXIA |
| ☐ | (40) AMPUTACIÓN O ENUCLEACIÓN (Exclusión o pérdida del ojo) | ☐ | (82) EFECTO DE LA ELECTRICIDAD |
| ☐ | (41) HERIDA | ☐ | (83) EFECTO NOCIVO DE LA RADIACIÓN |
| ☐ | (50) TRAUMA SUPERFICIAL (Incluye rasguño, punción o pinchazo y lesión en ojo por cuerpo extraño) | ☐ | (90) LESIONES MÚLTIPLES |
| | | ☐ | (99) OTRO. (Especifique) |
| ☐ | (55) GOLPE, CONTUSIÓN O APLASTAMIENTO | | |
| ☐ | (60) QUEMADURA | | |

| PARTE DEL CUERPO APARENTEMENTE AFECTADO: | |
|---|---|
| ☐ | (1) CABEZA |
| ☐ | (1.12) OJO |
| ☐ | (2) CUELLO |
| ☐ | (3) TRONCO (Incluye espalda, columna vertebral, médula espinal, pélvis) |
| ☐ | (3.32) TÓRAX |
| ☐ | (3.33) ABDOMEN |
| ☐ | (4) MIEMBROS SUPERIORES |
| ☐ | (4.46) MANOS |
| ☐ | (5) MIEMBROS INFERIORES |
| ☐ | (5.56) PIES |
| ☐ | (6) UBICACIONES MÚLTIPLES |
| ☐ | (7) LESIONES GENERALES U OTRAS |

| AGENTE DEL ACCIDENTE: (CON QUÉ SE LESIONÓ EL TRABAJADOR) | |
|---|---|
| ☐ | (1) MÁQUINAS Y/O EQUIPOS |
| ☐ | (2) MEDIOS DE TRANSPORTE |
| ☐ | (3) APARATOS |
| ☐ | (3.36) HERRAMIENTAS, IMPLEMENTOS O UTENSILIOS |
| ☐ | (4) MATERIALES O SUSTANCIAS |
| ☐ | (4.4) RADIACIONES |
| ☐ | (5) AMBIENTE DE TRABAJO (Incluye superficies de tránsito y de trabajo, muebles, tejados, en el exterior, interior o subterráneos) |
| ☐ | (6) OTROS AGENTES NO CLASIFICADOS |
| ☐ | (6.61) ANIMALES (Vivos o productos animales) |
| ☐ | (7) AGENTES NO CLASIFICADOS POR FALTA DE DATOS |

| MECANISMO O FORMA DEL ACCIDENTE | |
|---|---|
| ☐ | (1) CAÍDA DE PERSONAS |
| ☐ | (2) CAÍDA DE OBJETOS |
| ☐ | (3) PISADAS, CHOQUES O GOLPES |
| ☐ | (4) ATRAPAMIENTOS |
| ☐ | (5) SOBREESFUERZO, ESFUERZO EXCESIVO O FALSO MOVIMIENTO |
| ☐ | (6) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON TEMPERATURA EXTREMA |
| ☐ | (7) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON LA ELECTRICIDAD |
| ☐ | (8) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON SUSTANCIAS NOCIVAS, RADIACIONES O SALPICADURAS |
| ☐ | (9) OTRO. (Especifique) |

## IV. DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE

DESCRIBA DETALLADAMENTE EL ACCIDENTE. QUÉ LO ORIGINO O CAUSÓ (Responda a las preguntas qué paso, cuándo, dónde, cómo y por qué)

## PERSONAS QUE PRESENCIARON EL ACCIDENTE

HUBO PERSONAS QUE PRESENCIARON EL ACCIDENTE? SI ☐ NO ☐ EN CASO AFIRMATIVO, DILIGENCIAR LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:

| APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS | DOCUMENTO DE IDENTIDAD |
|---|---|
| | CC ☐ CE ☐ N.U ☐ TI ☐ PA ☐ |
| CARGO | No: |
| DECLARACIÓN | FIRMA: |

| APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS | DOCUMENTO DE IDENTIDAD |
|---|---|
| | CC ☐ CE ☐ N.U ☐ TI ☐ PA ☐ |
| CARGO | No: |
| DECLARACIÓN | FIRMA: |

## PERSONA RESPONSABLE DEL INFORME (Representante o Delegado)

| APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS | DOCUMENTO DE IDENTIDAD |
|---|---|
| | CC ☐ CE ☐ N.U ☐ TI ☐ PA ☐ |
| CARGO | No. |
| FIRMA | FECHA DE DILIGENCIAMIENTO DEL INFORME DEL ACCIDENTE |

## V. OBSERVACIONES DE LA EMPRESA (EQUIPO SST, JEFE INMEDIATO Y COPASST

***NO SE PRESENTARON ACCIDENTES O INCIDENTES DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO EN EL PERIODO.***
***Del 24 de junio al 31 de julio de 2025.***

## VI. DIBUJO O FOTOS (COLOCAR ACÁ EN FORMATO J.P.G. O ANEXAR)

## VII. DISENO ESQUEMATICO DEL ARBOL DE CAUSAS (COLOQUE EL ARBOL DE CAUSAS EN ESTE SITIO O ANEXAR)

**MATERIALES** **MAQUINARIA** **MANO DE OBRA**

***NO SE PRESENTARON ACCIDENTES O INCIDENTES DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO EN EL PERIODO.***
***Del 24 de junio al 31 de julio de 2025.***

**MÉTODOS** **MEDIO AMBIENTE**

**VIII. RESUMEN DE CAUSAS Y CONCLUSIONES (Las causas encontradas en el arbol colocarlas en sus respectivos campos)**

| CAUSAS INMEDIATAS | | CAUSAS BASICAS | |
|---|---|---|---|
| CONDICION SUBESTANDAR | ACTOS SUBESTANDAR | FACTORES DE TRABAJO | FACTORES PERSONALES |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**IX. MEDIDAS DE INTERVENCION NECESARIAS A IMPLEMENTAR BUSCANDO QUE EL EVENTO NO SE REPITA**

| CONTROLES A IMPLEMENTAR SEGÚN LISTA PRIORIZADA DE CAUSAS | TIPO DE CONTROL (Señalar con una X en donde aplica) | | | FECHA EJECUCION DD/MM/AA | FECHA VERIFICACION DD/MM/AA | EFECTIVIDAD DE LA MEDIDA | | AREA O PERSONA RESPONSABLE DE VERIFICACION DE LA EMPRESA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | FUENTE | MEDIO | PERSONA | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

**X. PARTICIPANTES DE LA INVESTIGACIÓN**

| NOMBRE | CARGO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | DIRECCION | FECHA DD/MM/AA | HORA __ /__ | FIRMA DOC IDENTIF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | REP. COPASST (Necesario) | | | | | | |
| | JEFE INMEDIATO (Necesario) | | | | | | |

***NO SE PRESENTARON ACCIDENTES O INCIDENTES DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO EN EL PERIODO.***
***Del 24 de junio al 31 de julio de 2025.***

| | |
|---|---|
| **PROFESIONAL EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**<br>**LENNY MAYERLY URREGO PARRA** | **FIRMA Y DOCUMENTO DE IDENTIFICACION:**<br>**52856537** |

# CUMPLEAÑOS MES JUNIO Y JULIO





PRODEINCOL S.A.S
NIT 900.570.531-8

# SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

## INSPECCIÓN DE BOTIQUINES

| Fecha de Emisión | | Fecha de Modificación | Versión | Página |
|---|---|---|---|---|
| 9 de Julio de 2013 | | 15 de Noviembre de 2013 | 02 | 1 de 1 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **FECHA ELABORACIÓN:** | 24 de julio del 2025 | **INSPECTOR:** | **NOMBRE: Lenny Mayerly Urrego Parra** |
| | | | **CARGO: Residente SST** |
| **PROYECTO/SEDE:** | | | |

| **TIPO DE BOTIQUIN :** | **FIJO** | | **PORTÁTIL** | | **VEHÍCULO** | | **RESERVA** | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| ITEM | ELEMENTOS Y/O MEDICAMENTOS | CANTIDAD | ESTADO | | | | ACCIONES PROPUESTAS | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | B | R | M | N/A | DESCRIPCIÓN | FECHA PROPUESTA | FECHA DE EJECUCIÓN |
| 1 | Venda Elastica 3" | 1un | ✓ | | | | | | |
| 2 | Venda de Tela 2" | 1un | | | | | | | |
| 3 | **Algodón Laminado** | NA | NA | | | | | | |
| 4 | Solución Salina | 500ml | ✓ | | | | | | |
| 5 | **Bajalenguas** | 5un | ✓ | | | | | | |
| 6 | **Gasas Esteriles** | 3un. | ✓ | | | | | | |
| 7 | **Aplicadores Asepticos** | 1caja | ✓ | | | | | | |
| 8 | Algodón | 1Bolsa | ✓ | | | | | | |
| 9 | Jeringas 5cc | 1un. | — | | | | | | |
| 10 | **Venditas curas** | 1caja | — | | | | | | |
| 11 | Parche Ocular | NA | NA | | | | | | |
| 12 | **Yodopavidona** | NA | NA | | | | | | |
| 13 | Termometro digital | NA | NA | | | | | | |
| 14 | Esparadrapo en Tela | 1un | ✓ | | | | | | |
| 15 | **Guantes Latex** | 6pares | ✓ | | | | | | |
| 16 | Tapabocas | 6un | ✓ | | | | | | |
| 17 | **Alcohol Yodado** | 100ml | ✓ | | | | | | |
| 18 | Gel Antibacterial | 100ml | ✓ | | | | | | |
| 19 | **Tijeras Industriales** | 1un | — | | | | | | |
| 20 | Pito | 1un. | — | | | | | | |
| 21 | Bisturi | 1un | — | | | | | | |
| 22 | Linterna | 1un. | ✓ | | | | | | |
| 23 | **Micropore** | 1un. | ✓ | | | | | | |
| 24 | **Suero Fisiologico** | 500ml | ✓ | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

Nota: Según el **articulo 30 del Código Nacional de Tránsito,** que habla sobre los equipos de prevención y seguridad, el botiquín de primeros auxilios es obligatorio para transitar en las calles. Este no debe tener elementos para tratar lesiones muy graves o hacer procedimientos en profundidad. Por el contrario, debe tener lo básico con el fin de atender emergencias mientras que llegan las autoridades médicas al lugar del siniestro.

**OTROS DETALLES**

PRODEINCOL S.A.S
NIT. 900.578.931-8

# PROCESO ESTRATEGICO
# GESTION INTEGRAL HSEQ
# INSPECCION PREOPERACIONAL DE VEHICULO

| | |
|---|---|
| FECHA DE EMISIÓN: | 9/01/2013 |
| FECHA DE MODIFICACIÓN: | 16/07/2024 |
| VERSIÓN | 6 |
| PÁGINA: | 1 |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. PLACA: | N6L391 | TIPO DE VEHÍCULO: | Camioneta | MODELO DEL VEHÍCULO: | 2024 | MARCA DEL VEHÍCULO: | Foton | TIPO DE COMBUSTIBLE: | Diesel | PERIODICIDAD INSPECCIÓN PREVENTIVA (placas públicas) | No | FECHA DE LA PROXIMA INSPECCIÓN (placas públicas) | No |
| No. SOAT: | 57800 7000 | FECHA DE VENCIMIENTO | 05-03-2026 | No. TARJETA DE PROPIEDAD: | 10037245507 | No. RTMyG: | No. | FECHA DE VENCIMIENTO | 29-03-25 | EL VEHÍCULO ES PROPIEDAD DE: | PRODEINCOL |

| DATOS DEL CONDUCTOR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE: | Edison Medina G. | | | NOMBRE: | Ramiro Silva P | | | NOMBRE: | | | | NOMBRE: | | | | NOMBRE: | | | | NOMBRE: | | | |
| No. LICENCIA: | 11438200 | | | No. LICENCIA: | 79805018 | | | No. LICENCIA: | | | | No. LICENCIA: | | | | No. LICENCIA: | | | | No. LICENCIA: | | | |
| No. CÉDULA: | 11438200 | RH: | A+ | No. CÉDULA: | 79805018 | RH: | O+ | No. CÉDULA: | | RH: | | No. CÉDULA: | | RH: | | No. CÉDULA: | | RH: | | No. CÉDULA: | | RH: | |
| CIUDAD | Ibagué | EPS | Comfenalco | ARL | Sura | EPS | Sanitas | ARL | Sura | EPS | | ARL | | EPS | | ARL | | EPS | | ARL | | | |
| PERIODO (MES) | Julio | DEL | 01 | AL | 07 2025 | DEL | 8 | AL | 15 2025 | DEL | | AL | 2025 | DEL | | AL | 2025 | DEL | | AL | 2025 | | |
| TOTAL KILOMETRAJE | 250 | Km Inicial | 22656 | Km Final | 22730 | Km Inicial | 22730 | Km Final | 22906 | Km Inicial | | Km Final | | Km Inicial | | Km Final | | Km Inicial | | Km Final | | | |

Al diligenciar el siguiente formato tener presente que se debe realizar a diario antes de iniciar labores, debe estar totalmente diligenciado y firmado. En los días de la semana se utiliza: C = CUMPLE, NC = NO CUMPLE, NA = NO APLICA.

Al finalizar la inspección del día se debe indicar el estado del vehículo de la siguiente manera: A = APROBADO; O = OBSERVADO; D = DENEGADO; NA = NO APLICA

| ACTIVIDADES | SEMANA 1 | | | | | | | SEMANA 2 | | | | | | | SEMANA 3 | | | | | | | SEMANA 4 | | | | | | | SEMANA 5 | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | DO | LU | MA | MI | JU | VI | SA | DO | LU | MA | MI | JU | VI | SA | DO | LU | MA | MI | JU | VI | SA | DO | LU | MA | MI | JU | VI | SA | DO | LU | MA | MI | JU | VI | SA |
| Nivel de aceite | | | C | | C | | | | C | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Combustible suficiente | | | C | | C | | | | C | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Batería (Incluye Líquidos) | | | C | | C | | | | C | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fusibles | | | C | | C | | | | C | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Alternador | | | C | | C | | | | C | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Liquido de Frenos | | | C | | C | | | | C | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Refrigerante | | | C | | C | | | | C | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Liquido Hidráulico | | | C | | C | | | | C | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Liquido limpiaparabrisas | | | C | | C | | | | C | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pito | | | C | | C | | | | C | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Luces Frontales | | | C | | C | | | | C | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Luces Traseras | | | C | | C | | | | C | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Retrovisores | | | C | | C | | | | C | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Placas | | | C | | C | | | | C | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Latonería y Pintura (General) | | | C | | C | | | | C | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pito de Retroceso | | | NA | | NA | | | | NA | | NA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Revisión de Llantas (Incluye Repuesto) | | | C | | C | | | | C | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Revisión Inflado de llantas (Repuesto) | | | C | | C | | | | C | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Revisión Freno de Seguridad | | | C | | C | | | | C | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Revisión Sistema de Frenos | | | C | | C | | | | C | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Guaya de Closch | | | NA | | NA | | | | NA | | NA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Guaya del Acelerador | | | NA | | NA | | | | NA | | NA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tapicería (Sillas, Techo, Viltare, Tapetes) | | | C | | C | | | | C | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Estado de los Rines | | | C | | C | | | | C | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Exosto | | | C | | C | | | | C | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tablero de Control | | | C | | C | | | | C | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Suspensión y Amortiguadores | | | C | | C | | | | C | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cables de Iniciar | | | NA | | NA | | | | NA | | NA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Capas de Seguridad | | | C | | C | | | | C | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Herramientas Básicas | | | C | | C | | | | C | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Gato y Cruceta | | | C | | C | | | | C | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cintas Reflectivas | | | NA | | NA | | | | NA | | NA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Botiquín Primeros Auxilios | | | C | | C | | | | C | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Triángulos o Conos de seguridad Vial | | | C | | C | | | | C | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Extintor Vigente | | | C | | C | | | | C | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vidrios (Puertas, Delantera y Trasero) | | | C | | C | | | | C | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Orden y Limpieza | | | C | | C | | | | C | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cinturones de Seguridad | | | C | | C | | | | C | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Alarma y Bloqueo Central | | | C | | C | | | | C | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Aire Acondicionado | | | C | | C | | | | C | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Radio y Parlantes | | | C | | C | | | | C | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Condiciones del baúl | | | C | | C | | | | C | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kit de carretera | | | C | | C | | | | C | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Correa de Repartición | | | C | | C | | | | C | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Gancho de Tiro | | | NA | | NA | | | | NA | | NA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Inversor DC/AC | | | NA | | NA | | | | NA | | NA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Gafas de seguridad | | | C | | C | | | | C | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Chaleco reflectivo | | | C | | C | | | | C | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Equipo de Invierno | | | NA | | NA | | | | NA | | NA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ESTADO DEL VEHÍCULO | | | O | | O | | | | O | | O | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FIRMA DEL CONDUCTOR | | | Edison Medina G. | | | | | | Ramiro Silva P | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE DEL CONDUCTOR | | | | | | | | | Ramiro Silva P | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FIRMA DEL JEFE ENCARGADO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE DEL JEFE ENCARGADO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FECHA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

OBSERVACIONES EMITIDAS EN CUANTO A LABORES CON EL VEHICULO Y AL CONDUCTOR

02/16 Extintor vencido 30-05-2022

# SISTEMA DE GESTIÓN

## MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y VALORACIÓN DE RIESGOS

| Fecha de Emisión | Fecha de Modificación | Versión | página |
|---|---|---|---|
| 19 de Julio de 2013 | 31 de Diciembre de 2022 | 9 | 1 |

| EMPRESA Y/O CONSORCIO | NIT | CENTRO | OFICINA PRINCIPAL | PROYECTO | FECHA DE ACTUALIZACIÓN | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TECNUMEC SAS -TECNOLOGIA DE NUEVAS MEDICIONES COLOMBIA S.A.S | | | | FONDO DE DESARROLLO LOCAL CANDELARIA - CTO 265-2023 | 22/05/2023 | Actualización por reinicio de actividades |

| ACTIVIDADES | | | | | CARGOS ("Teletrabajo"/"Trabajo en casa) (***Con alturas y confinados - Cuando el proyecto lo requiera) | | | | | | | | | PELIGROS | | | | EXPUESTOS | EXPOSICIÓN | EVALUACIÓN DEL RIESGO | | | | | VALORACIÓN DEL RIESGO | | CONTROLES EXISTENTES | | | MEDIDAS INTERVENCIÓN | | | | LEGAL | RESULTADO DEL SEGUIMIENTO Art. 2.2.4.6.16 numeral 4 del DUR 1072/2015 Anual | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | GERENCIA GENERAL | GERENCIA TÉCNICA | GERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ÍTEM | ZONA O LUGAR | TAREAS | EQUIPOS, MÁQUINAS HERRAMIENTAS Y RESIDUOS DE TRABAJO | ACTIVIDAD RUTINARIA (SI/NO) | **Higiene y SST | Residuos Sólido | Residuos Ambiental | Director de Interventoría | Residente Técnico | Residente Tecnico | Secretaria / Auxiliar Administrativo | Mensajero / Conductor | Todos Ustedes Propietarios, Asesores y Directivos | PELIGRO Y CLASIFICACIÓN | DESCRIPCIÓN | EFECTOS POSIBLES | PEOR CONSECUENCIA | Número de personas Expuestas | TIEMPO | NIVEL DE DEFICIENCIA ND<br>10 - No existe y no son eficientes<br>6 - Son pocos o tienen bajo eficacia<br>2- Existen medidas con eficacia moderada<br>0- Riesgo controlado<br>Alta eficacia | NIVEL DE EXPOSICIÓN NE<br>4 - Sin interrupción<br>3 - Varias veces durante la jornada<br>2 - Una vez durante la jornada<br>1 - Eventual | Nivel de probabilidad (NE x ND) | INTERPRETACIÓN Y NIVEL DE PROBABILIDAD NP<br>Entre 24 y 40 - Muy Alto<br>Entre 10 y 20 - Alto<br>Entre 6 y 8 - Medio<br>Entre 2 y 4 - Bajo | NIVEL DE CONSECUENCIA NC<br>100 - Mortal o catastrófico<br>60 - Muy grave<br>25 - Grave<br>10 - Leve | NIVEL DE RIESGO | NIVEL DE RIESGO, INTERPRETACIÓN Y ACEPTABILIDAD<br>I - 4.000 - 600 = No aceptable<br>II - 500 - 150 = Aceptable con control específico<br>III - 120 - 40 = Mejorable<br>IV - 20 = Aceptable | Art.Manual Obra (si/no) | FUENTE | MEDIO | INDIVIDUO | ELIMINACIÓN | SUSTITUCIÓN | CONTROL DE INGENIERÍA (Ventilación, Aislar, Separar entre otros) | PRECAUCIONES Y/O CONTROLES ADMINISTRATIVOS (señalización, advertencia, etc) | ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | ACTIVIDADES DE GESTIÓN ASOCIADAS O DOCUMENTACIÓN ASOCIADA | REQUISITO ASOCIADO | LA FNE cumplió la actividades de control? | FUENTE | MEDIO | INDIVIDUO | FECHA SEGUIMIENTO |
| 1 | Oficina de Interventoría | Ingreso y salida del área de trabajo 1 | -Uso de ascensor<br>-Uso de escaleras | -Tarjeta de ingreso<br>-Escaleras<br>-Ascensor | SI | X | X | X | X | X | X | X | X | Condiciones de Seguridad - Locativo | Sistemas y medios de almacenamiento, Superficies de trabajo (irregulares, deslizantes, con diferencia de nivel), -Condiciones de orden y aseo (caída de objetos) | Caídas, tropiezos, resbalones, golpes, cortaduras, choques. | -Lesiones musculoesqueléticos, -Lesiones permanentes, -Muerte. | 34 | 10 minutos | 2 | 1 | 2 | Bajo | 10 | 20 | IV - Aceptable | No | Mantenimiento preventivo y correctivo de las instalaciones (ascensores, cornamo, alarmas, cintas de seguridad, etc)<br>Señalización de riesgo en escaleras y ascensores | Orden y aseo en el área de trabajo, escaleras y ascensores | Inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles<br>Capacitaciones, socializaciones y campañas<br>Control ingreso de visitantes | N.A | N.A | N.A | Elementos de emergencia (botiquín, camilla, cuello inmovilizador)<br>Inspecciones de áreas de trabajo<br>Señalización | N.A. | Continuar con inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles.<br>Capacitaciones de autocuidado<br>Reporte de actos y condiciones inseguras | Ley 9 de 1979 - Art. 93, 94<br>Resolución 2400 de 1979 - Art. 12, 14 y 31, 28, 47, 94, 101, 170, 201, 628 | | | | | |
| 2 | Oficina de Interventoría | Ingreso y salida del área de trabajo 1 | -Uso de ascensor<br>-Uso de escaleras | -Tarjeta de ingreso<br>-Escaleras<br>-Ascensor | SI | X | X | X | X | X | X | X | X | Condiciones de Seguridad - Mecánico | -Elementos o partes de máquinas, herramientas, equipos, pieza o trabajos; materiales proyectados sólidos o fluidos | Golpes, cortes, aplastamientos, atrapamientos, punción, fricción o abrasión, proyección de partículas o fluidos, caídas, desbalamiento y otros accidentes | -Amputaciones, -Lesiones permanentes, -Discapacidad, -Traumas severos, -Fracturas y luxaciones, -Muerte. | 34 | 10 minutos | 2 | 1 | 2 | Bajo | 10 | 20 | IV - Aceptable | No | *Mantenimiento preventivo y correctivo de las instalaciones (ascensores, cornamo, alarmas, cintas de seguridad, etc)<br>*Señalización de riesgo en escaleras y ascensores<br>*Elementos de emergencia (botiquín, camilla, cuello inmovilizador) | N.A. | -Socialización de los riesgos y controles | N.A | N.A | N.A | N.A. | N.A. | -Socialización de los riesgos y controles | Ley 9 de 1979 - Art. 93, 94<br>Resolución 2400 de 1979 - Art. 12, 14 y 31, 28, 47, 94, 101, 170, 201, 628 | | | | | |
| 3 | Oficina de Interventoría | Ingreso y salida del área de trabajo 2 | -Desinfección | -Agua y jabón<br>-Alcohol o gel antibacterial<br>-Lavamanos | SI | X | X | X | X | X | X | X | X | Químico - Material particulado | Partículas sólidas, líquidas en gas o en suspensión | Inhalación de la nariz, garganta y ojos, daño a los organos | -Cáncer, -Daño en organos internos, -Daño neurológico, -Daño cardiovascular -Muerte. | 34 | 10 minutos | 2 | 1 | 2 | Bajo | 10 | 20 | IV - Aceptable | No | N.A | -Buena ventilación, -Dispensadores de gel antibacterial, toallas de papel -Ubicación asignada con los productos rotulados, -Acceso de las FDS (Fichas de Seguridad) | Inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles | N.A | N.A | N.A | Imágenes alusivas al correcto lavado de manos, al manejo apropiado del detergente, desinfectante y a la posible exposición de virus y bacterias | Utilización de mascarilla quirúrgica para proteger las vías respiratorias en caso de ser necesario (presencia de algún síntoma de gripa o malestar general) | Reforzar información sobre el autocuidado e higiene personal | Decreto 1496 de 2018,<br>Resolución 773 De 2021,<br>Ley 55 de 1993,<br>Fichas de Datos de Seguridad (FDS) (jabón, alcohol, gel antibacterial, toallas desinfectantes)<br>Resolución 2400 de 1979,<br>Circular 052 de 2022,<br>Resolución 2121 de 2023 (Párrafo 8 y 9),<br>Protocolo establecido por la empresa | | | | | |
| 4 | Oficina de Interventoría | Ingreso y salida del área de trabajo 2 | -Desinfección | -Agua y jabón<br>-Alcohol o gel antibacterial<br>-Lavamanos | SI | X | X | X | X | X | X | X | X | Biológico - Virus | Vía aérea, oral y/o dérmica | Fiebre, fatiga, dolores musculares, tos, diarrea, dolor de cabeza y erupciones cutáneas, dificultad para respirar, convulsiones, lesiones en la piel, náuseas, vómitos, dolor abdominal, ictericia, etc. | -Herpes, VIH, SARS-CoV-2, rabia, etc -Neumonía, encefalitis -Cáncer, -Muerte | 34 | 10 minutos | 2 | 2 | 4 | Bajo | 10 | 40 | III - Mejorable | No | N.A | -Buena ventilación, -Dispensadores con gel y/o alcohol antibacterial, toallas de papel, toallas desinfectantes -Ubicación asignada con los productos rotulados, -Acceso de las FDS (Fichas de Seguridad) -Utilización de productos suaves y de bajo impacto ambiental, -Utilización de disolfacciones, -Punto de agua limpia y potable | Capacitaciones, socializaciones y/o campañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo) | N.A | N.A | N.A | Imágenes alusivas al correcto lavado de manos, al manejo apropiado del detergente, desinfectante y a la posible exposición de virus y bacterias | Utilización de mascarilla quirúrgica para proteger las vías respiratorias en caso de ser necesario (presencia de algún síntoma de gripa o malestar general) | Reforzar información sobre el autocuidado e higiene personal<br>Capacitación de matos de transmisión, síntomas, plan de acción, vacunación | Decreto 1496 de 2018,<br>Resolución 773 De 2021,<br>Ley 55 de 1993,<br>Fichas de Datos de Seguridad (FDS) (jabón, alcohol, gel antibacterial, toallas desinfectantes)<br>Resolución 2400 de 1979,<br>Circular 052 de 2022,<br>Resolución 2121 de 2023 (Párrafo 8 y 9),<br>Protocolo establecido por la empresa | | | | | |
| 5 | Oficina de Interventoría | Ingreso y salida del área de trabajo 2 | -Desinfección | -Agua y jabón<br>-Alcohol o gel antibacterial<br>-Lavamanos | SI | X | X | X | X | X | X | X | X | Biológico - Bacterias | Vía aérea, oral y/o dérmica | Fiebre, diarrea, dolor, úlceras, ganglios inflamados, pérdida de peso, fatiga, dolores musculares, tos, erupciones cutáneas, picazón, náuseas y vómitos, así como dificultad para respirar | -Tuberculosis, salmonelosis, sífilis, etc -Neumonía, encefalitis -Cáncer, -Muerte | | | 2 | 2 | 4 | Bajo | 10 | 40 | III - Mejorable | No | N.A | -Buena ventilación, -Dispensadores con gel y/o alcohol antibacterial, toallas de papel, toallas desinfectantes -Ubicación asignada con los productos rotulados, -Acceso de las FDS (Fichas de Seguridad) -Utilización de productos suaves y de bajo impacto ambiental, -Utilización de disolfacciones, -Punto de agua limpia y potable | Capacitaciones, socializaciones y/o campañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo) | N.A | N.A | N.A | Imágenes alusivas al correcto lavado de manos, al manejo apropiado del detergente, desinfectante y a la posible exposición de virus y bacterias | Utilización de mascarilla quirúrgica para proteger las vías respiratorias en caso de ser necesario (presencia de algún síntoma de gripa o malestar general) | Reforzar información sobre el autocuidado e higiene personal<br>Capacitación de matos de transmisión, síntomas, plan de acción, vacunación | Decreto 1496 de 2018,<br>Resolución 773 De 2021,<br>Ley 55 de 1993,<br>Fichas de Datos de Seguridad (FDS) (jabón, alcohol, gel antibacterial, toallas desinfectantes)<br>Resolución 2400 de 1979,<br>Circular 052 de 2022,<br>Resolución 2121 de 2023 (Párrafo 8 y 9),<br>Protocolo establecido por la empresa | | | | | |
| 6 | Oficina de Interventoría | Atención al público | -Atención al público (mensajeros, personal de proyectos, etc) | -Esfero<br>-Papel<br>-Sello<br>-Documentación física, informes físicos, etc. | SI | X | X | X | X | X | X | | | Biológico - Virus | Vía aérea, oral y/o dérmica | Fiebre, fatiga, dolores musculares, tos, diarrea, dolor de cabeza y erupciones cutáneas, dificultad para respirar, convulsiones, lesiones en la piel, náuseas, vómitos, dolor abdominal, ictericia, etc. | -Herpes, VIH, SARS-CoV-2, rabia, etc -Neumonía, encefalitis -Cáncer, -Muerte | 8 | De 1 a 2 horas | 2 | 2 | 4 | Bajo | 10 | 40 | III - Mejorable | No | N.A | -Buena ventilación, -Dispensadores con gel antibacterial, toallas de papel -Ubicación asignada con los productos rotulados, -Acceso de las FDS (Fichas de Seguridad) -Utilización de productos suaves y de bajo impacto ambiental, -Utilización de disolfacciones, -Punto de agua limpia y potable | Capacitaciones, socializaciones y/o campañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo) | N.A | N.A | N.A | Imágenes alusivas al correcto lavado de manos, al manejo apropiado del detergente, desinfectante y a la posible exposición de virus y bacterias | Utilización de mascarilla quirúrgica para proteger las vías respiratorias en caso de ser necesario (presencia de algún síntoma de gripa o malestar general) | Reforzar información sobre el autocuidado e higiene personal<br>Capacitaciones, socializaciones y/o campañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo)<br>Capacitaciones, socializaciones y/o campañas sobre correcto uso de los mascarillas quirúrgicas<br>Capacitación de matos de transmisión, síntomas, plan de acción, vacunación | Decreto 1496 de 2018,<br>Resolución 773 De 2021,<br>Ley 55 de 1993,<br>Fichas de Datos de Seguridad (FDS) (jabón, alcohol, gel antibacterial, toallas desinfectantes)<br>Resolución 2400 de 1979,<br>Circular 052 de 2022,<br>Resolución 2121 de 2023 (Párrafo 8 y 9),<br>Protocolo establecido por la empresa | | | | | |
| 7 | Oficina de Interventoría | Atención al público | -Atención al público (mensajeros, personal de proyectos, etc) | -Esfero<br>-Papel<br>-Sello<br>-Documentación física, informes físicos, etc. | SI | X | X | X | X | X | X | | | Biológico - Bacterias | Vía aérea, oral y/o dérmica | Fiebre, diarrea, dolor, úlceras, ganglios inflamados, pérdida de peso, fatiga, dolores musculares, tos, erupciones cutáneas, picazón, náuseas y vómitos, así como dificultad para respirar | -Tuberculosis, salmonelosis, sífilis, etc -Cáncer, -Muerte | | | 2 | 2 | 4 | Bajo | 10 | 40 | III - Mejorable | No | N.A | Buena ventilación, -Dispensadores con gel antibacterial, toallas de papel -Ubicación asignada con los productos rotulados, -Acceso de las FDS (Fichas de Seguridad) -Utilización de productos suaves y de bajo impacto ambiental, -Utilización de disolfacciones, -Punto de agua limpia y potable | Capacitaciones, socializaciones y/o campañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo) | N.A | N.A | N.A | Imágenes alusivas al correcto lavado de manos, al manejo apropiado del detergente, desinfectante y a la posible exposición de virus, bacterias, parasitos, rotavirtus, picaduras, mordeduras. | Utilización de mascarilla quirúrgica para proteger las vías respiratorias en caso de ser necesario (presencia de algún síntoma de gripa o malestar general) | Reforzar información sobre el autocuidado e higiene personal<br>Capacitaciones, socializaciones y/o campañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo)<br>Capacitaciones, socializaciones y/o campañas sobre correcto uso de los mascarillas quirúrgicas<br>Capacitación de matos de transmisión, síntomas, plan de acción, vacunación | Decreto 1496 de 2018,<br>Resolución 773 De 2021,<br>Ley 55 de 1993,<br>Fichas de Datos de Seguridad (FDS) (jabón, alcohol, gel antibacterial, toallas desinfectantes)<br>Resolución 2400 de 1979,<br>Circular 052 de 2022,<br>Resolución 2121 de 2023 (Párrafo 8 y 9),<br>Protocolo establecido por la empresa | | | | | |
| 8 | Oficina de Interventoría | Atención al público | -Atención al público (mensajeros, personal de proyectos, etc) | -Esfero<br>-Papel<br>-Sello<br>-Documentación física, informes físicos, etc. | SI | X | X | X | X | X | X | | | Químico - Material particulado | Partículas sólidas, líquidas en gas o en suspensión | Inhalación de la nariz, garganta y ojos, daño a los organos | -Cáncer, -Daño en organos internos, -Daño neurológico, -Daño cardiovascular -Muerte. | | | 2 | 1 | 2 | Bajo | 10 | 20 | IV - Aceptable | No | N.A | -Buena ventilación, -Dispensadores de gel antibacterial, toallas de papel -Ubicación asignada con los productos rotulados, -Acceso de las FDS (Fichas de Seguridad) | Inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles | N.A | N.A | N.A | Imágenes alusivas al correcto lavado de manos, al manejo apropiado del detergente, desinfectante y a la posible exposición de virus y bacterias | Utilización de mascarilla quirúrgica para proteger las vías respiratorias en caso de ser necesario (presencia de algún síntoma de gripa o malestar general) | Reforzar información sobre el autocuidado e higiene personal | Decreto 1496 de 2018,<br>Resolución 773 De 2021,<br>Ley 55 de 1993,<br>Fichas de Datos de Seguridad (FDS),<br>Resolución 2400 de 1979,<br>Circular 052 de 2022,<br>Resolución 2121 de 2023 (Párrafo 8 y 9),<br>Protocolo establecido por la empresa | | | | | |
| 9 | Oficina de Interventoría | Atención al público | -Atención al público (mensajeros, personal de proyectos, etc) | -Esfero<br>-Papel<br>-Sello<br>-Documentación física, informes físicos, etc. | SI | X | X | X | X | X | X | | | Psicosocial - Interfase persona - tarea | (conocimientos habilidades en relación con la demanda de la tarea, iniciativa, autonomía y reconocimiento, identificación de la persona con la tarea y la organización) | Estrés, ansiedad, depresión, burnout, síndrome de fatiga crónica, insomnio, cefalea, gastritis, intoxicación, falta de concentración, agresividad, aislamiento, bajo autoestima, apatía, dolores de espalda, cervicales, afectación en el sistema inmunológico, infecciones, retracción de personal, etc | -Lesiones mentales, -Lesiones gastrointestinales, -Traumas musculoesqueléticos, -Lesiones cardiovasculares, -Lesiones endocrinos -Autolesiones. | | | 2 | 1 | 2 | Bajo | 10 | 20 | IV - Aceptable | No | Bateria de riesgo psicosocial | Formación y sensibilización para identificar los riesgos psicosociales | N.A | N.A | N.A | Facilitar la conciliación entre la vida laboral y personal, promoviendo el uso de licencias, permisos y la flexibilidad horaria.<br>Fomentar la participación de los empleados en la identificación y gestión de los riesgos psicosociales, lo que puede mejorar su compromiso y bienestar.<br>Promover una comunicación bidireccional y retroalimentación constructiva y la transparencia en la toma de decisiones, creando un ambiente de confianza y apoyo.<br>Identificar la percepción que los empleados tienen sobre el ambiente de trabajo, la carga laboral, la comunicación, el apoyo y la participación en las decisiones. | N.A | Formación, sensibilización, talleres, y campañas para identificar los riesgos psicosociales | Ley 1010 de 2006<br>Ley 1566 de 2012<br>Ley 2209 de 2022<br>Ley 2191 de 2022<br>Ley 2365 de 2024<br>Resolución 2646 de 2008<br>Decreto 405 de 2020<br>Decreto 1072 de 2015.<br>Resolución 3461 de 2008<br>Resolución 2764 de 2022<br>Resolución 652 de 2012<br>Resolución 1356 de 2012<br>Resolución 704 de 2006<br>Circular 055 de 2014 | | | | | |
| 10 | Oficina de Interventoría | Manejo del computador | -Manejo del mouse y del teclado<br>-Manejo de pantallas<br>-Trabajo sedente | -Computador, cargador<br>-Teclado<br>-Mouse<br>-Impresora<br>-Impresora Plotter<br>-Conexiones electricas-extensiones | SI | X | X | X | X | X | X | X | X | Biomecánico - Postura | Prolongada mantenisia, forzada, anti gravitacional | Dolor lumbar, cervical y en las extremidades, así como fatiga muscular, rigidez, inflamación en las articulaciones. | -Lesiones musculoesqueléticos crónicos y discapacitantes, -Alteraciones circulatorios, digestivos y respiratorios. | 33 | De 7 a 8 horas | 2 | 3 | 6 | Medio | 25 | 150 | II - Aceptable con Control Específico | | Inspecciones de puesto de trabajo (con revisiones a condiciones de silla, altura de plano de trabajo, ubicación monitor computador y mouse) | Examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiros (y examenes de reubicación de puestos) cuando aplique con énfasis osteomuscular<br>Sitios ajustables, reposo pies, plano de trabajo a una altura adecuada | Inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles<br>Capacitación Nieve postural y Pausas activas | N.A | N.A | N.A | Programar las inspecciones de puesto de trabajo<br>Seguir realizando los examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiros con énfasis osteomuscular (y examenes de reubicación de puestos, cuando aplique ) | N.A | Continuar con inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles.<br>Desarrollo del programa de pausas activas<br>Divulgaciones de sensibilización para la prevención de lesiones osteomusculares<br>Ejecución del programa de vigilancia epidemiológica para la prevención de patologías osteomusculares | Resolución 2844 de 2007<br>Resolución 2400 de 1979<br>Resolución 1843 de 2025<br>Resolución 1016 de 1989 - Art. 11 numeral 2 y 3<br>Decreto 1072 de 2015 - Capítulo 6 SG-SST<br>Guía de Atención Integral Basada en la Evidencia para Desórdenes Musculoesqueléticos Relacionados, manipulación de cargas e hipoacusia inducida por ruido en el lugar de trabajo. | | | | | |
| 11 | Oficina de Interventoría | Manejo del computador | -Manejo del mouse y del teclado<br>-Manejo de pantallas<br>-Trabajo sedente | -Computador, cargador<br>-Teclado<br>-Mouse<br>-Impresora<br>-Impresora Plotter<br>-Conexiones electricas-extensiones | SI | X | X | X | X | X | X | X | X | Biomecánico - Movimiento repetitivo | Repetitivo | Dolor en cuello, hombros, codos, muñecas, rodillas, inflamación, entumecimiento, cansancio, fatiga muscular, hipersensibilidad | -Lesiones musculoesqueléticos crónicos y discapacitantes, -Alteraciones circulatorios, digestivos y respiratorios. | | | 2 | 3 | 6 | Medio | 25 | 150 | II - Aceptable con Control Específico | | Inspecciones de puesto de trabajo (con revisiones a condiciones de silla, altura de plano de trabajo, ubicación monitor computador y mouse) por parte de la ARL | Examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiros (y examenes de reubicación de puestos) cuando aplique con énfasis osteomuscular (y examenes de reubicación de puestos, cuando aplique ) | Inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles<br>Capacitación Nieve postural y movimientos repetitivos<br>Pausas activas | N.A | Sustituir el mouse convencional por uno vertical para trabajadores sintomáticos | N.A | Programar las inspecciones de puesto de trabajo<br>Seguir realizando los examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiros con énfasis osteomuscular (y examenes de reubicación de puestos, cuando aplique ) | N.A | Continuar con inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles.<br>Desarrollo del programa de pausas activas<br>Divulgaciones de sensibilización para la prevención de lesiones osteomusculares<br>Ejecución del programa de vigilancia epidemiológica para la prevención de patologías osteomusculares | Resolución 2844 de 2007<br>Resolución 2400 de 1979<br>Resolución 1843 de 2025<br>Resolución 1016 de 1989 - Art. 11 numeral 2 y 3<br>Decreto 1072 de 2015 - Capítulo 6 SG-SST<br>Guía de Atención Integral Basada en la Evidencia para Desórdenes Musculoesqueléticos Relacionados, manipulación de cargas e hipoacusia inducida por ruido en el lugar de trabajo. | | | | | |
| 12 | Oficina de Interventoría | Manejo del computador | -Manejo del mouse y del teclado<br>-Manejo de pantallas<br>-Trabajo sedente | -Computador, cargador<br>-Teclado<br>-Mouse<br>-Impresora<br>-Impresora Plotter<br>-Conexiones electricas-extensiones | SI | X | X | X | X | X | X | X | X | Físico - Radiaciones no ionizantes | Laser, ultravioleta, infrarroja, radiofrecuencia, microondas, luz azul | Sensación de cuerpo extraño (arena en los ojos), enrojecimiento, ardor, fatiga visual, dificultad de enfoque, visión borrosa y/o doble, alteración en la percepción de colores, lagrimeo, irritabilidad, bajo rendimiento, molestar con el uso de lentes de contacto, dolor de cabeza, cuello, hombros y espalda | -Cataractas, queratitis, conjuntivitis, -Fatiga ocular severa, -Daño en la piel, -Disminución de la agudeza visual, migrañas | | | 2 | 3 | 6 | Medio | 10 | 60 | III - Mejorable | | N.A | Inspecciones locativas<br>Reporte de actos y condiciones inseguras<br>Examenes medicos ocupacionales | Capacitación sobre fatiga visual | N.A | N.A | Lentes indicados por el médico especialista (Solo si lo requiere)<br>Lubricantes oculares<br>Pausas activas<br>Filtros protectores en los pantalla | Seguimiento a examenes periódicos, Controles de agudeza visual, | N.A | Campañas de autocuidado<br>Capacitación Riesgo físico (radiaciones no ionizantes)<br>Ajuste de monitor en distancia en brillo, contraste y color de fondo<br>Pausas activas e higiene visual | Resolución 2400 de 1979<br>Ley 9 de 1979<br>Decreto 1072 de 2015 | | | | | |
| 13 | Oficina de Interventoría | Manejo del computador | -Manejo del mouse y del teclado<br>-Manejo de pantallas<br>-Trabajo sedente | -Computador, cargador<br>-Teclado<br>-Mouse<br>-Impresora<br>-Impresora Plotter<br>-Conexiones electricas-extensiones | SI | X | X | X | X | X | X | X | X | Físico - Iluminación | Luz visible por exceso o deficiencia | Sensación de cuerpo extraño (arena en los ojos), enrojecimiento, ardor, fatiga visual, dificultad de enfoque, visión borrosa y/o doble, alteración en la percepción de colores, lagrimeo, irritabilidad, bajo rendimiento, molestar con el uso de lentes de contacto, dolor de cabeza, cuello, hombros y espalda | -Caida a distinto y mismo nivel, -Golpes, -Colisiones, -Disminución de la agudeza visual, migrañas -Trastornos musculoesqueléticos | | | 2 | 3 | 6 | Medio | 10 | 60 | III - Mejorable | | N.A | Inspecciones locativas<br>Reporte de actos y condiciones inseguras<br>Examenes medicos ocupacionales<br>Mantenimiento locativo | Capacitación sobre fatiga visual | N.A | N.A | Lentes indicados por el médico especialista (Solo si lo requiere)<br>Lubricantes oculares<br>Pausas activas<br>Filtros protectores en los pantalla especialista (Solo si lo requiere) | Seguimiento a examenes periódicos, Controles de agudeza visual, Medición ambiental en iluminación | N.A | Campañas de autocuidado<br>Capacitación Riesgo físico (radiaciones no ionizantes)<br>Ajuste de monitor en distancia en brillo, contraste y color de fondo<br>Pausas activas e higiene visual | Resolución 2400 de 1979<br>Ley 9 de 1979<br>Decreto 1072 de 2015 | | | | | |
| 14 | Oficina de Interventoría | Manejo del computador | -Manejo del mouse y del teclado<br>-Manejo de pantallas<br>-Trabajo sedente | -Computador, cargador<br>-Teclado<br>-Mouse<br>-Impresora<br>-Impresora Plotter<br>-Conexiones electricas-extensiones | SI | X | X | X | X | X | X | X | X | Condiciones de Seguridad - Locativo | Sistemas y medios de almacenamiento, Superficies de trabajo (irregulares, deslizantes, con diferencia de nivel), -Condiciones de orden y aseo (caída de objetos) | Caídas, tropiezos, resbalones, golpes, cortaduras, choques. | -Lesiones musculoesqueléticos, -Lesiones permanentes, -Muerte. | | | 2 | 1 | 2 | Bajo | 10 | 20 | IV - Aceptable | | Mantenimiento preventivo y correctivo de las instalaciones (ascensores, cornamo, alarmas, cintas de seguridad, etc)<br>Señalización de riesgo en escaleras y ascensores | Reporte de actos y condiciones inseguras | Inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles<br>Capacitaciones, socializaciones y campañas<br>Control ingreso de visitantes | N.A | N.A | N.A | Elementos de emergencia (botiquín, camilla, cuello inmovilizador)<br>Inspecciones de áreas de trabajo<br>Señalización | N.A. | Continuar con inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles.<br>Capacitación de autocuidado<br>Reporte de actos y condiciones inseguras | Ley 9 de 1979 - Art. 93, 94<br>Resolución 2400 de 1979 - Art. 12, 14 y 31, 28, 47, 94, 101, 170, 201, 628 | | | | | |
| 15 | Oficina de Interventoría | Manejo del computador | -Manejo del mouse y del teclado<br>-Manejo de pantallas<br>-Trabajo sedente | -Computador, cargador<br>-Teclado<br>-Mouse<br>-Impresora<br>-Impresora Plotter<br>-Conexiones electricas-extensiones | SI | X | X | X | X | X | X | X | X | Condiciones de Seguridad - Eléctrico | Alta y baja tensión, estática | Quemaduras de primer, segundo y tercer grado, paro cardiaco, intoxicación de heliox, náuseas, vomitos, mareos, dolor de cabeza. | -Falla de órganos, -Quemaduras, -Destrucción de tejidos, -Amputaciones, -Muerte. | | | 2 | 1 | 2 | Bajo | 10 | 20 | IV - Aceptable | | N.A | Examenes medicos ocupacionales | Capacitación de seguridad en riesgo eléctrico | N.A | N.A | N.A | Señalización<br>Adecuación de cables | N.A. | Capacitación en autocuidado<br>Capacitación en Riesgo Eléctrico | Ley 1221 de 2008<br>Decreto 1072 de 2015 | | | | | |

# SISTEMA DE GESTIÓN
## MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y VALORACIÓN DE RIESGOS

| Fecha de Emisión | Fecha de Modificación | Versión | página |
|---|---|---|---|
| 19 de Julio de 2013 | 31 de Diciembre de 2022 | 9 | 1 |

| EMPRESA Y/O CONSORCIO | NIT | CENTRO | OFICINA PRINCIPAL | PROYECTO | FECHA DE ACTUALIZACIÓN | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TECNUMEC SAS -TECNOLOGIA DE NUEVAS MEDICIONES COLOMBIA S.A.S | | | FONDO DE DESARROLLO LOCAL CANDELARIA - CTO 265-2023 | | 22/05/2023 | Actualización por reinicio de actividades |

| ACTIVIDADES | | | | | CARGOS (*Teletrabajo) (**Trabajo en casa) (***Con alturas y confinados - Cuando el proyecto lo requiera) | | | | | | | | PELIGROS | | | | EXPUESTOS | EXPOSICIÓN | EVALUACIÓN DEL RIESGO | | | | | | VALORACIÓN DEL RIESGO | | CONTROLES EXISTENTES | | | MEDIDAS INTERVENCIÓN | | | | | LEGAL | RESULTADO DEL SEGUIMIENTO Art. 2.2.4.6.16 numeral 4 del DUR 1072/2015 Anual | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | GERENCIA GENERAL | GERENCIA TÉCNICA | GERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ÍTEM | ZONA O LUGAR | TAREAS | EQUIPOS, MÁQUINAS HERRAMIENTAS Y RIESGOS DE TRABAJO | ACTIVIDAD REHUMANA (SI/NO) | **Higiene y SST | Residuos Sólidos | Residuos Ambiental | Director de Intervención | Tecnólogo Técnico | Secretaria / Auxiliar Administrativo | Mensajero / Conductor | Todos Ustedes Proyectistas Asesores Externos | PELIGRO Y CLASIFICACIÓN | DESCRIPCIÓN | EFECTOS POSIBLES | PEOR CONSECUENCIA | Número de personas Expuestas | TIEMPO | NIVEL DE DEFICIENCIA ND<br>10 - No eficiente o no aplicable<br>6 - Son pocos o tienen bajo eficacia<br>2- Existen medidas con eficacia moderada<br>0- Riesgo controlado<br>Alta eficacia | NIVEL DE EXPOSICIÓN NE<br>4 - Sin interrupción<br>3 - Varias veces durante la jornada<br>2 - Una vez durante la jornada<br>1 - Eventual | Nivel de probabilidad (NP=NE x ND) | INTERPRETACIÓN Y NIVEL DE PROBABILIDAD NP<br>Entre 24 y 40 - Muy Alto<br>Entre 10 y 20 - Alto<br>Entre 4 y 8 - Medio<br>Entre 2 y 4 - Bajo | NIVEL DE CONSECUENCIA NC<br>100 - Mortal o catastrófico<br>60 - Muy grave<br>25 - Grave<br>10 - Leve | Nivel de riesgo (NR = NP x NC) | NIVEL DE RIESGO, INTERPRETACIÓN Y ACEPTABILIDAD<br>I - 4.000 - 600 = No aceptable<br>II - 500 - 150 = Aceptable con control específico<br>III - 120 - 40 = Mejorable<br>IV - 20 = Aceptable | Aceptabilidad (SI/No) | FUENTE | MEDIO | INDIVIDUO | ELIMINACIÓN | SUSTITUCIÓN | CONTROL DE INGENIERÍA (Ventilación, Aislar, Separar entre otros) | PRECAUCIONES Y/O CONTROLES ADMINISTRATIVOS (señalización, advertencia, etc) | ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | ACTIVIDADES DE GESTIÓN ASOCIADAS O DOCUMENTACIÓN ASOCIADA | REQUISITO ASOCIADO | ¿LA PUNTUACIÓN ha sufrido alguna modificación? (SI/NO) | FUENTE | MEDIO | INDIVIDUO | FECHA SEGUIMIENTO/CIERRE |
| 14 | Oficina de Interventoría | Revisión detallada de información | -Planos<br>-Documentos contractuales<br>-Reuniones virtuales y presenciales<br>-Entrega de conceptos e informes<br>-Programaciones de obra, etc. | -Computador, cargador<br>-Teclado<br>-Mouse<br>-Impresora<br>-Hojas<br>-Televisor, proyector<br>-Conexiones electricas-extensiones<br>-Celular, teléfono fijo | SI | X | X | X | X | X | X | X | Biomecánico - Postura | Prolongada manteniida, forzada, anti gravitacional | Dolor lumbar, cervical y en las extremidades, asi como fatiga muscular, rigidez, inflamación en las articulaciones. | -Lesiones musculoesqueléticos crónicos y discapacitantes.<br>-Afecciones circulatorias, digestivas y respiratorias. | 27 | De 7 a 8 horas | 2 | 3 | 6 | Medio | 25 | 150 | II - Aceptable con Control Específico | | Inspecciones de puesto de trabajo (con revisiones a condiciones de silla, altura de plano de trabajo, ubicación monitor computador y mouse) | Examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiros (y examenes de reubicación de puestos) cuando aplique con énfasis osteomuscular<br>Sitios ajustables, reposa pies, plano de trabajo o una altura adecuada | Inducción y reinducción laboral:<br>Divulgación del riesgo y sus controles<br>Capacitación Nome postural y movimientos repetitivos<br>Pausas activas | N.A | N.A | N.A | Programar las inspecciones de puesto de trabajo<br>Seguir realizando los examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiros con énfasis osteomuscular (y examenes de reubicación de puestos, cuando aplique ) | N.A | Continuar con inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles<br>Desarrollo del programa de pausas activas<br>Divulgaciones de sensibilización para la prevención de lesiones osteomusculares<br>Ejecución del programa de vigilancia epidemiológica para la prevención de patologías osteomusculares | Resolución 2844 de 2007<br>Resolución 2400 de 1979<br>Resolución 1843 de 2023<br>Resolución 1016 de 1989 - Art. 11 numeral 2 y 3<br>Decreto 1072 de 2015 - Capítulo 6 SG-SST<br>Guía de Atención Integral Basada en la Evidencia para: Desórdenes Musculoesqueléticos (DME), por posturas, manipulación de cargas e hipoacusia inducida por ruido en el lugar de trabajo. | | | | | |
| 17 | Oficina de Interventoría | Revisión detallada de información | -Planos<br>-Documentos contractuales<br>-Reuniones virtuales y presenciales<br>-Entrega de conceptos e informes<br>-Programaciones de obra, etc. | -Computador, cargador<br>-Teclado<br>-Mouse<br>-Impresora<br>-Hojas<br>-Televisor, proyector<br>-Conexiones electricas-extensiones<br>-Celular, teléfono fijo | SI | X | X | X | X | X | X | X | Biomecánico - Movimiento repetitivo | Repetitivo | Dolor en cuello, hombros, codos, muñecas, nuca, inflamación, entrapicamiento, carpeano, fatiga muscular, hipersensibilidad | -Lesiones musculoesqueléticos crónicos y discapacitantes.<br>-Afecciones circulatorias, digestivas y respiratorias. | | | 2 | 3 | 6 | Medio | 25 | 150 | II - Aceptable con Control Específico | | Inspecciones de puesto de trabajo (con revisiones a condiciones de silla, altura de plano de trabajo, ubicación monitor computador y mouse) por parte de la ARL | Examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiros (y examenes de reubicación de puestos) cuando aplique con énfasis osteomuscular<br>Sitios ajustables, reposa pies, plano de trabajo o una altura adecuada | Inducción y reinducción laboral:<br>Divulgación del riesgo y sus controles<br>Capacitación Nome postural y movimientos repetitivos<br>Pausas activas | N.A | Sustituir el mouse convencional por uno vertical para trabajadores sintomáticos | N.A | Programar las inspecciones de puesto de trabajo<br>Seguir realizando los examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiros con énfasis osteomuscular (y examenes de reubicación de puestos, cuando aplique ) | N.A | Continuar con inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles<br>Desarrollo del programa de pausas activas<br>Divulgaciones de sensibilización para la prevención de lesiones osteomusculares<br>Ejecución del programa de vigilancia epidemiológica para la prevención de patologías osteomusculares | Resolución 2844 de 2007<br>Resolución 2400 de 1979<br>Resolución 1843 de 2023<br>Resolución 1016 de 1989 - Art. 11 numeral 2 y 3<br>Decreto 1072 de 2015 - Capítulo 6 SG-SST<br>Guía de Atención Integral Basada en la Evidencia para: Desórdenes Musculoesqueléticos (DME), por posturas, manipulación de cargas e hipoacusia inducida por ruido en el lugar de trabajo. | | | | | |
| 18 | Oficina de Interventoría | Revisión detallada de información | -Planos<br>-Documentos contractuales<br>-Reuniones virtuales y presenciales<br>-Entrega de conceptos e informes<br>-Programaciones de obra, etc. | -Computador, cargador<br>-Teclado<br>-Mouse<br>-Impresora<br>-Hojas<br>-Televisor, proyector<br>-Conexiones electricas-extensiones<br>-Celular, teléfono fijo | SI | X | X | X | X | X | X | X | Físico - Iluminación | Luz visible por exceso o deficiencia | Sensación de cuerpo extraño en el ojo, ojo seco, cansancio, ardor, lagrimeo, irritación de entidad, visión borrosa y/o doble, alteración en la percepción de colores, lagrimeo, irritabilidad, bajo rendimiento, molestar con el uso de lentes de contacto, dolor de cabeza, cuello, hombros y espalda | -Caída a distinto y mismo nivel.<br>-Colisiones.<br>-Disminución de la agudeza visual, migrañas.<br>-Trastornos musculoesqueléticos | | | 2 | 3 | 6 | Medio | 10 | 60 | III - Mejorable | | N.A | Inspecciones locativas<br>Reporte de actos y condiciones inseguras<br>Examenes medicos ocupacionales<br>Mantenimiento locativo | Capacitación sobre fatiga visual | N.A | N.A | Lentes indicados por el médico especialista (Solo si lo requiere)<br>Lubricantes oculares indicados por el médico especialista (Solo si lo requiere) | Seguimiento a exámenes periódicos, Controles de agudeza visual, Medición ambiental en iluminación | N.A | Campañas de autocuidado<br>Capacitación Riesgo físico (radiaciones no ionizantes)<br>Ajuste de monitor en distancia en brillo, contraste y color de fondo<br>Pausas activas e higiene visual | Resolución 2400 de 1979<br>Ley 9 de 1979<br>Decreto 1072 de 2015 | | | | | |
| 19 | Oficina de Interventoría | Revisión detallada de información | -Planos<br>-Documentos contractuales<br>-Reuniones virtuales y presenciales<br>-Entrega de conceptos e informes<br>-Programaciones de obra, etc. | -Computador, cargador<br>-Teclado<br>-Mouse<br>-Impresora<br>-Hojas<br>-Televisor, proyector<br>-Conexiones electricas-extensiones<br>-Celular, teléfono fijo | SI | X | X | X | X | X | X | X | Condiciones de Seguridad - Locativo | -Sistemas y medios de almacenamiento.<br>Superficies de trabajo (irregulares, deslizantes, con diferencia de nivel).<br>-Condiciones de orden y aseo (caida de objetos) | -Caídas, tropiezos, resbalones, golpes, cortaduras, choques. | -Lesiones musculoesqueléticos, lesiones permanentes.<br>-Infecciones.<br>-Muerte. | | | 2 | 1 | 2 | Bajo | 10 | 20 | IV - Aceptable | | Mantenimiento preventivo y correctivo de las instalaciones (escaleras, rampas, ascensores, alarmas, cintas de seguridad, etc)<br>Señalización de riesgo en escaleras y ascensores | Orden y aseo en el área de trabajo, escaleras y ascensores | Inducción y reinducción laboral:<br>Divulgación del riesgo y sus controles<br>Capacitaciones, socializaciones y campañas<br>Control ingreso de visitantes | N.A | N.A | N.A | Elementos de emergencia (botiquín, camilla, cuello inmovilizador)<br>Inspecciones de áreas de trabajo<br>Señalización | N.A. | Continuar con inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles.<br>Capacitación de autocuidado<br>Reporte de actos y condiciones inseguras | Ley 9 de 1979 - Art. 93, 94<br>Resolución 2400 de 1979 - Art. 12, 14 y 21, 28, 47, 94, 101, 170, 201, 628 | | | | | |
| 20 | Oficina de Interventoría | Revisión detallada de información | -Planos<br>-Documentos contractuales<br>-Reuniones virtuales y presenciales<br>-Entrega de conceptos e informes<br>-Programaciones de obra, etc. | -Computador, cargador<br>-Teclado<br>-Mouse<br>-Impresora<br>-Hojas<br>-Televisor, proyector<br>-Conexiones electricas-extensiones<br>-Celular, teléfono fijo | SI | X | X | X | X | X | X | X | Condiciones de Seguridad - Eléctrico | Alta y baja tensión, estática | Quemaduras de primer, segundo y tercer grado, paro cardiaco, destrucción de tejidos, nauseas, vómito, mareos, dolor de cabeza. | -Paro de órganos.<br>-Quemaduras.<br>-Destrucción de tejidos.<br>-Amputaciones.<br>-Muerte. | | | 2 | 1 | 2 | Bajo | 10 | 20 | IV - Aceptable | | N.A | Inspecciones locativas<br>Mantenimiento locativo | Capacitación de seguridad en riesgo electrico | N.A | N.A | N.A | Señalización<br>Adecuación de cables | N.A | Capacitación en autocuidado<br>Capacitación en Riesgo Eléctrico | Ley 1221 de 2008<br>Decreto 1072 de 2015 | | | | | |
| 21 | Oficina de Interventoría | Revisión detallada de información | -Planos<br>-Documentos contractuales<br>-Reuniones virtuales y presenciales<br>-Entrega de conceptos e informes<br>-Programaciones de obra, etc. | -Computador, cargador<br>-Teclado<br>-Mouse<br>-Impresora<br>-Hojas<br>-Televisor, proyector<br>-Conexiones electricas-extensiones<br>-Celular, teléfono fijo | SI | X | X | X | X | X | X | X | Biológico - Virus | Via aérea, oral y/o dérmica | Fiebre, fatiga, dolores musculares, tos, dolores, dolor de cabezas y erupciones cutáneas, dificultad para respirar, convulsiones, lesiones en la piel, nauseas, vómitos, dolor abdominal, ictericia, etc. | -Herpes, VIH, SARS-CoV-2, rabia, etc.<br>-Neumonia, encefalitis<br>-Cáncer.<br>-Muerte | | | 2 | 2 | 4 | Bajo | 10 | 40 | III - Mejorable | | N.A | Buena ventilación,<br>Dispensadores con gel antibacterial, toallas de papel<br>Ubicación asignada con los productos rotulados,<br>Acceso de las FDS (Fichas de Seguridad)<br>Utilización de productos suaves y de bajo impacto ambiental,<br>Utilización de disolfectantes.<br>Punto de agua limpia y potable | Capacitaciones, socializaciones y/o campañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo) | N.A | N.A | N.A | Imágenes alusivas al correcto lavado de manos, al manejo apropiado del detergente, desinfectante y/o la posible exposición de virus, bacterias, parasitos, rickettsias, picaduras, mordeduras. | Utilización de mascarilla quirúrgica para proteger las vías respiratorias en caso de ser necesario (presencia de algún síntoma de gripa o malestar general) | Reforzar información sobre el autocuidado e higiene personal<br>Capacitación de medios de transmisión, síntomas, plan de acción, vacunación | Decreto 1496 de 2018,<br>Resolución 773 de 2021,<br>Ley 55 de 1993,<br>Fichas de Datos de Seguridad (FDS) (jabón, alcohol, gel antibacterial, toallas desinfectantes)<br>Resolución 2400 de 1979<br>Circular 052 de 2022,<br>Resolución 2121 de 2023 (Filarioli B y R),<br>Protocolo establecido por la empresa | | | | | |
| 22 | Oficina de Interventoría | Revisión detallada de información | -Planos<br>-Documentos contractuales<br>-Reuniones virtuales y presenciales<br>-Entrega de conceptos e informes<br>-Programaciones de obra, etc. | -Computador, cargador<br>-Teclado<br>-Mouse<br>-Impresora<br>-Hojas<br>-Televisor, proyector<br>-Conexiones electricas-extensiones<br>-Celular, teléfono fijo | SI | X | X | X | X | X | X | X | Biológico - Bacterias | Via aérea, oral y/o dérmica | Fiebre, diarrea, dolor, diarrea, vomito, deshidratación, perdida de peso, fatiga, dolores musculares, tos, erupciones cutáneas, picazón, nauseas y vómitos, asi como dificultad para respirar | -Tuberculosis, salmonelosis, sífilis, gonorrea, etc.<br>-Cáncer.<br>-Muerte | | | 2 | 2 | 4 | Bajo | 10 | 40 | III - Mejorable | | N.A | Buena ventilación,<br>Dispensadores con gel antibacterial, toallas de papel<br>Ubicación asignada con los productos rotulados,<br>Acceso de las FDS (Fichas de Seguridad)<br>Utilización de productos suaves y de bajo impacto ambiental,<br>Utilización de disolfectantes.<br>Punto de agua limpia y potable | Capacitaciones, socializaciones y/o campañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo) | N.A | N.A | N.A | Imágenes alusivas al correcto lavado de manos, al manejo apropiado del detergente, desinfectante y/o la posible exposición de virus, bacterias, parasitos, rickettsias, picaduras, mordeduras. | Utilización de mascarilla quirúrgica para proteger las vías respiratorias en caso de ser necesario (presencia de algún síntoma de gripa o malestar general) | Reforzar información sobre el autocuidado e higiene personal<br>Capacitaciones, socializaciones y/o campañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo)<br>Capacitaciones, socializaciones y/o campañas sobre correcto uso de los mascarillas quirúrgicas<br>Capacitación de medios de transmisión, síntomas, plan de acción, vacunación | Decreto 1496 de 2018,<br>Resolución 773 de 2021,<br>Ley 55 de 1993,<br>Fichas de Datos de Seguridad (FDS) (jabón, alcohol, gel antibacterial, toallas desinfectantes)<br>Resolución 2400 de 1979<br>Circular 052 de 2022,<br>Resolución 2121 de 2023 (Filarioli B y R),<br>Protocolo establecido por la empresa | | | | | |
| 23 | Oficina de Interventoría | Revisión detallada de información | -Planos<br>-Documentos contractuales<br>-Reuniones virtuales y presenciales<br>-Entrega de conceptos e informes<br>-Programaciones de obra, etc. | -Computador, cargador<br>-Teclado<br>-Mouse<br>-Impresora<br>-Hojas<br>-Televisor, proyector<br>-Conexiones electricas-extensiones<br>-Celular, teléfono fijo | SI | X | X | X | X | X | X | X | Psicosocial - Condiciones de la tarea | (carga mental, contenido de la tarea, demandas emocionales, sistemas de control, definición de roles, monotonía, etc.) | Estrés, ansiedad, depresión, burnout, síndrome de fatiga crónica, insomnio, cefaleas, gastritis, irritabilidad, falta de concentración, agresividad, aislamiento, bajo autoestima, apatía, dolores de espalda, cervicales, afectación en el sistema inmunológico, infecciones., retración de personal, etc | -Lesiones mentales,<br>-Lesiones gastrointestinales,<br>-Trastornos musculoesqueléticos,<br>-Lesiones cardio-vasculares,<br>-Lesiones endocrinos<br>-Muerte. | | | 2 | 3 | 6 | Medio | 10 | 60 | III - Mejorable | | N.A | Bateria de riesgo psicosocial | Formación y sensibilización para identificar los riesgos psicosociales | N.A | N.A | N.A | Facilitar la conciliación entre la vida laboral y personal, promoviendo el uso de licencias, el teletrabajo y la flexibilidad horaria.<br>Fomentar la participación de los empleados en la identificación y gestión de los riesgos psicosociales, lo que puede mejorar su compromiso y bienestar.<br>Promover la comunicación bidireccional, la retroalimentación constructiva y la transparencia en la toma de decisiones, creando un ambiente de confianza y apoyo. Identificar la percepción que los empleados tienen sobre el ambiente de trabajo, la carga laboral, la comunicación, el apoyo y la participación en las decisiones. | N.A | Formación, sensibilización, talleres, y campañas para identificar los riesgos psicosociales | Ley 1010 de 2006<br>Ley 1566 de 2012<br>Ley 2209 de 2022<br>Ley 2191 de 2022<br>Ley 2365 de 2024<br>Decreto 2351 de 2006<br>Decreto 405 de 2025<br>Decreto 1072 de 2015<br>Resolución 2646 de 2008<br>Resolución 2764 de 2022<br>Resolución 652 de 2012<br>Resolución 1356 de 2012<br>Resolución 714 de 2024<br>Circular 053 de 2024 | | | | | |
| 24 | Oficina de Interventoría | Revisión detallada de información | -Planos<br>-Documentos contractuales<br>-Reuniones virtuales y presenciales<br>-Entrega de conceptos e informes<br>-Programaciones de obra, etc. | -Computador, cargador<br>-Teclado<br>-Mouse<br>-Impresora<br>-Hojas<br>-Televisor, proyector<br>-Conexiones electricas-extensiones<br>-Celular, teléfono fijo | SI | X | X | X | X | X | X | X | Psicosocial - Caracteristicas del grupo social del trabajo | (relaciones, cohesión, calidad de interacciones, trabajo en equipo, entre otros) | Estrés, ansiedad, depresión, burnout, síndrome de fatiga crónica, insomnio, cefaleas, gastritis, irritabilidad, falta de concentración, agresividad, aislamiento, bajo autoestima, apatía, dolores de espalda, cervicales, afectación en el sistema inmunológico, infecciones., retración de personal, etc | -Lesiones mentales,<br>-Lesiones gastrointestinales,<br>-Trastornos musculoesqueléticos,<br>-Lesiones cardio-vasculares,<br>-Lesiones endocrinos<br>-Muerte. | | | 2 | 3 | 6 | Medio | 25 | 150 | II - Aceptable con Control Específico | | N.A | Bateria de riesgo psicosocial | Formación y sensibilización para identificar los riesgos psicosociales | N.A | N.A | N.A | Facilitar la conciliación entre la vida laboral y personal, promoviendo el uso de licencias, el teletrabajo y la flexibilidad horaria.<br>Fomentar la participación de los empleados en la identificación y gestión de los riesgos psicosociales, lo que puede mejorar su compromiso y bienestar.<br>Promover la comunicación bidireccional, la retroalimentación constructiva y la transparencia en la toma de decisiones, creando un ambiente de confianza y apoyo. Identificar la percepción que los empleados tienen sobre el ambiente de trabajo, la carga laboral, la comunicación, el apoyo y la participación en las decisiones. | N.A | Formación, sensibilización, talleres, y campañas para identificar los riesgos psicosociales | Ley 1010 de 2006<br>Ley 1566 de 2012<br>Ley 2209 de 2022<br>Ley 2191 de 2022<br>Ley 2365 de 2024<br>Decreto 2351 de 2006<br>Decreto 405 de 2025<br>Decreto 1072 de 2015<br>Resolución 2646 de 2008<br>Resolución 2764 de 2022<br>Resolución 652 de 2012<br>Resolución 1356 de 2012<br>Resolución 714 de 2024<br>Circular 053 de 2024 | | | | | |
| 25 | Oficina de Interventoría | Revisión detallada de información | -Planos<br>-Documentos contractuales<br>-Reuniones virtuales y presenciales<br>-Entrega de conceptos e informes<br>-Programaciones de obra, etc. | -Computador, cargador<br>-Teclado<br>-Mouse<br>-Impresora<br>-Hojas<br>-Televisor, proyector<br>-Conexiones electricas-extensiones<br>-Celular, teléfono fijo | SI | X | X | X | X | X | X | X | Psicosocial - Caracteristicas de la organización del trabajo | (Comunicación, tecnología, organización del trabajo, demencias cualitativas y cuantitativa de la labor) | Estrés, ansiedad, depresión, burnout, síndrome de fatiga crónica, insomnio, cefaleas, gastritis, irritabilidad, falta de concentración, agresividad, aislamiento, bajo autoestima, apatía, dolores de espalda, cervicales, afectación en el sistema inmunológico, infecciones., retración de personal, etc | -Lesiones mentales,<br>-Lesiones gastrointestinales,<br>-Trastornos musculoesqueléticos,<br>-Lesiones cardio-vasculares,<br>-Lesiones endocrinos<br>-Muerte. | | | 2 | 3 | 6 | Medio | 25 | 150 | II - Aceptable con Control Específico | | N.A | Bateria de riesgo psicosocial | Formación y sensibilización para identificar los riesgos psicosociales | N.A | N.A | N.A | Facilitar la conciliación entre la vida laboral y personal, promoviendo el uso de licencias, el teletrabajo y la flexibilidad horaria.<br>Fomentar la participación de los empleados en la identificación y gestión de los riesgos psicosociales, lo que puede mejorar su compromiso y bienestar.<br>Promover la comunicación bidireccional, la retroalimentación constructiva y la transparencia en la toma de decisiones, creando un ambiente de confianza y apoyo. Identificar la percepción que los empleados tienen sobre el ambiente de trabajo, la carga laboral, la comunicación, el apoyo y la participación en las decisiones. | N.A | Formación, sensibilización, talleres, y campañas para identificar los riesgos psicosociales | Ley 1010 de 2006<br>Ley 1566 de 2012<br>Ley 2209 de 2022<br>Ley 2191 de 2022<br>Ley 2365 de 2024<br>Decreto 2351 de 2006<br>Decreto 405 de 2025<br>Decreto 1072 de 2015<br>Resolución 2646 de 2008<br>Resolución 2764 de 2022<br>Resolución 652 de 2012<br>Resolución 1356 de 2012<br>Resolución 714 de 2024<br>Circular 053 de 2024 | | | | | |
| 26 | Oficina de Interventoría | Reuniones | -Reuniones con visitantes | -Computador, cargador<br>-Teclado<br>-Mouse<br>-Televisor, proyector<br>-Conexiones electricas-extensiones<br>-Celular, teléfono fijo | No | X | X | X | X | X | | X | Biomecánico - Postura | Prolongada manteniida, forzada, anti gravitacional | Dolor lumbar, cervical y en las extremidades, asi como fatiga muscular, rigidez, inflamación en las articulaciones. | -Lesiones musculoesqueléticos crónicos y discapacitantes.<br>-Afecciones circulatorias, digestivas y respiratorias. | | | 2 | 2 | 4 | Bajo | 10 | 40 | III - Mejorable | | N.A | Inspecciones de puesto de trabajo (con revisiones a condiciones de silla, altura de plano de trabajo, ubicación monitor computador y mouse) | Examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiros (y examenes de reubicación de puestos) cuando aplique con énfasis osteomuscular<br>Sitios ajustables, reposa pies, plano de trabajo o una altura adecuada | Inducción y reinducción laboral:<br>Divulgación del riesgo y sus controles<br>Capacitación Nome postural<br>Pausas activas | N.A | N.A | N.A | Programar las inspecciones de puesto de trabajo<br>Seguir realizando los examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiros con énfasis osteomuscular (y examenes de reubicación de puestos, cuando aplique ) | N.A | Continuar con inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles<br>Desarrollo del programa de pausas activas<br>Divulgaciones de sensibilización para la prevención de lesiones osteomusculares<br>Ejecución del programa de vigilancia epidemiológica para la prevención de patologías osteomusculares | Resolución 2844 de 2007<br>Resolución 2400 de 1979<br>Resolución 1843 de 2023<br>Resolución 1016 de 1989 - Art. 11 numeral 2 y 3<br>Decreto 1072 de 2015 - Capítulo 6 SG-SST<br>Guía de Atención Integral Basada en la Evidencia para: Desórdenes Musculoesqueléticos (DME), por posturas, manipulación de cargas e hipoacusia inducida por ruido en el lugar de trabajo. | | | | | |

# SISTEMA DE GESTIÓN
## MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y VALORACIÓN DE RIESGOS

| Fecha de Emisión | Fecha de Modificación | Versión | página |
|---|---|---|---|
| 19 de Julio de 2013 | 31 de Diciembre de 2022 | 9 | 1 |

| EMPRESA Y/O CONSORCIO | NIT | CENTRO | OFICINA PRINCIPAL | PROYECTO | FECHA DE ACTUALIZACIÓN | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TECNUMEC SAS -TECNOLOGIA DE NUEVAS MEDICIONES COLOMBIA S.A.S | | | | FONDO DE DESARROLLO LOCAL CANDELARIA - CTO 265-2023 | 22/05/2023 | Actualización por reinicio de actividades |

| ACTIVIDADES | | | | | CARGOS (*Teletrabajo) (**Trabajo en casa) (***Con alturas y confinados - Cuando el proyecto lo requiera) | | | | | | | | | PELIGROS | | | | | EXPUESTOS | EXPOSICIÓN | EVALUACIÓN DEL RIESGO | | | | | | VALORACIÓN DEL RIESGO | | CONTROLES EXISTENTES | | | | MEDIDAS INTERVENCIÓN | | | | | LEGAL | RESULTADO DEL SEGUIMIENTO Art. 2.2.4.6.16 numeral 4 del DUR 1072/2015 Anual | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | GERENCIA GENERAL | | GERENCIA TÉCNICA | | GERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | | SIG | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ÍTEM | ZONA O LUGAR | | TAREAS | EQUIPOS, MÁQUINAS HERRAMIENTAS Y RECURSOS DE TRABAJO | ACTIVIDAD RUTINARIA (SI/NO) | **Hispanela 321 | Residente Social | Residente Ambiental | Director de Interventoría | Residente Técnico | Residente Tecnico | Secretaria / Auxiliar Administrativo | Mensajero / Conductor | Todos Ustedes, Propietarios, Asesores y Directivos | PELIGRO Y CLASIFICACIÓN | DESCRIPCIÓN | EFECTOS POSIBLES | PEOR CONSECUENCIA | Número de personas Expuestas | TIEMPO | NIVEL DE DEFICIENCIA ND<br>10 - No existe y no son eficaces<br>6 - Son pocos o tienen bajo eficacia<br>2- Existen medidas con eficacia moderada<br>0- Riesgo controlado<br>Alta eficacia | NIVEL DE EXPOSICIÓN NE<br>4 - Sin interrupción<br>3 - Varias veces durante la jornada<br>2 - Una vez durante la jornada<br>1 - Eventual | Nivel de probabilidad (NE x ND) | INTERPRETACIÓN Y NIVEL DE PROBABILIDAD NP<br>Entre 24 y 40 - Muy Alto<br>Entre 10 y 20 - Alto<br>Entre 6 y 8 - Medio<br>Entre 2 y 4 - Bajo | NIVEL DE CONSECUENCIA NC<br>100 - Mortal o catastrófico<br>60 - Muy grave<br>25 - Grave<br>10 - Leve | Nivel de Riesgo (NP x NC) | NIVEL DE RIESGO, INTERPRETACIÓN Y ACEPTABILIDAD<br>I - 4.000 - 600 = No aceptable<br>II - 500 - 150 = Aceptable con control específico<br>III - 120 - 40 = Mejorable<br>IV - 20 = Aceptable | Art.Manipulación (2 Días) | FUENTE | MEDIO | INDIVIDUO | ELIMINACIÓN | SUSTITUCIÓN | CONTROL DE INGENIERÍA (Ventilación, Aislar, Separar entre otros) | PRECAUCIONES Y/O CONTROLES ADMINISTRATIVOS (señalización, advertencia, etc) | ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | ACTIVIDADES DE GESTIÓN ASOCIADAS O DOCUMENTACIÓN ASOCIADA | REQUISITO ASOCIADO | Ley hace referencia la actividades de verificación | FUENTE | MEDIO | INDIVIDUO | RUTA DE EVIDENCIA/ARCHIVO |
| OPERATIVO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 27 | Oficina de Interventoría | | Reuniones | -Reuniones con visitantes | -Computador, cargador -Teclado -Mouse -Televisor, proyector -Conexiones electricas-extensiones. -Celular, teléfono fijo | No | X | X | X | X | X | | X | Biomecánico - Movimiento repetitivo | Repetitivo | Dolor en cuello, hombros, codos, muñecas, rozillos, inflamación, entumecimiento, cansancio, fatiga muscular, hipersensibilidad | -Lesiones musculoesqueléticos crónicos y discapacitantes. -Afecciones circulatorias, digestivas y respiratorias. | 25 | De 1 a 2 horas | 2 | 1 | 2 | Bajo | 10 | 20 | IV - Aceptable | | Inspecciones de puesto de trabajo (con revisiones a condiciones de silla, altura de plano de trabajo, ubicación monitor computador y mouse) por parte de la ARL | Examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiros (y examenes de reubicación de puestos) cuando aplique con énfasis osteomuscular Silla ajustables, reposa pies, plano de trabajo o una altura adecuada | Inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles Capacitación frente postural y movimientos repetitivos Pausas activas | N.A | Sustituir el mouse convencional por uno vertical para trabajadores sintomáticos | N.A | Programar las inspecciones de puesto de trabajo Seguir realizando los examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiros con enfasis osteomuscular (y examenes de reubicación de puestos, cuando aplique ) | N.A | Continuar con inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles Desarrollo del programa de pausas activas Divulgaciones de sensibilización para la prevención de lesiones osteomusculares Ejecución del programa de vigilancia epidemiológica para la prevención de patologías osteomusculares | Resolución 2844 de 2007 Resolución 2400 de 1979 Resolución 1843 de 2022 Resolución 1016 de 1989 - Art. 11 numeral 2 y 3 Decreto 1072 de 2015 - Capítulo 6 SG-SST Guía de Atención Integral Basada en la Evidencia para: Desórdenes Musculoesqueléticos (DME), por posturas, manipulación de cargas o hipoacusia inducida por ruido en el lugar de trabajo. | | | | | |
| 28 | Oficina de Interventoría | | Reuniones | -Reuniones con visitantes | -Computador, cargador -Teclado -Mouse -Televisor, proyector -Conexiones electricas-extensiones. -Celular, teléfono fijo | No | X | X | X | X | X | | X | Físico - Presión atmosférica | Normal y ajustada | Dolor de cabeza, fatiga y problemas de oído. | -Accidentes cerebrovasculares. -Pérdida de conocimiento. -Problemas cardio-oculares. | | | 2 | 2 | 4 | Bajo | 10 | 40 | III - Mejorable | | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | Hidratación (Nia y cafetería) Ventilación Mantas | N.A | Campañas de autocuidado Capacitación Riesgo físico Psicoterior hernioso Pausas activa e higiene visual | Resolución 2400 de 1979 Ley 9 de 1979 Decreto 1072 de 2015 | | | | | |
| 29 | Oficina de Interventoría | | Reuniones | -Reuniones con visitantes | -Computador, cargador -Teclado -Mouse -Televisor, proyector -Conexiones electricas-extensiones. -Celular, teléfono fijo | No | X | X | X | X | X | | X | Físico - Iluminación | Luz visible por exceso o deficiencia | Sensación de cuerpo extraño (arena en los ojos), enrojecimiento, ardor, fatiga visual, dificultad de enfoque, visión borrosa y/o doble, alteración en la percepción de colores, lagrimeo, irritabilidad, bajo rendimiento, molestar con el uso de lentes de contacto, dolor de cabezas, cuello, hombros y espalda | -Caída a distinto y mismo nivel. -Colisiones. -Disminución de la agudeza visual, migrañas. -Trastornos musculoesqueléticos | | | 2 | 1 | 2 | Bajo | 10 | 20 | IV - Aceptable | | N.A | Inspecciones locativas: Reporte de actos y condiciones inseguros Examenes medicos ocupacionales Mantenimiento locativo | Capacitación sobre fatiga visual | N.A | N.A | Lentes indicados por el médico especialista (Solo si lo requiere) Lubricantes oculares indicados por el médico especialista (Solo si lo requiere) | N.A | Campañas de autocuidado Capacitación Riesgo físico (asistaciones no sinsaintes) Ajuste de monitor en distancia en brillo, contraste y color de fondo Pausas activa e higiene visual | Resolución 2400 de 1979 Ley 9 de 1979 Decreto 1072 de 2015 | | | | | |
| 30 | Oficina de Interventoría | | Reuniones | -Reuniones con visitantes | -Computador, cargador -Teclado -Mouse -Televisor, proyector -Conexiones electricas-extensiones. -Celular, teléfono fijo | No | X | X | X | X | X | | X | Condiciones de Seguridad - Locativo | -Sistemas y medios de almacenamiento. Superficies de trabajo (irregulares, deslizantes, con diferencia de nivel) -Condiciones de orden y aseo (caída de objetos) | Caídas, tropiezos, resbalones, golpes, cortaduras, choques. | -Lesiones musculoesqueléticos, Lesiones permanentes. -Infecciones. -Muerte. | | | 2 | 1 | 2 | Bajo | 10 | 20 | IV - Aceptable | | Mantenimiento preventivo y correctivo de las instalaciones (escaleras, cornisas, alarmas, cintas de seguridad, etc) Señalización de riesgo en escaleras y escaneras | Orden y aseo en el área de trabajo, escaleras y escaneras | Inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles Capacitaciones, socializaciones y campañas Control ingreso de visitantes | N.A | N.A | N.A | Elementos de emergencia (botiquín, camilla, cuello inmovilizador) Inspecciones de áreas de trabajo Señalización | N.A. | Continuar con inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles, Capacitación de autocuidado Reporte de actos y condiciones inseguros | Ley 9 de 1979 - Art. 93, 94 Resolución 2400 de 1979 - Art. 12, 14 y 21, 28, 47, 94, 101, 170, 201, 428 | | | | | |
| 31 | Oficina de Interventoría | | Reuniones | -Reuniones con visitantes | -Computador, cargador -Teclado -Mouse -Televisor, proyector -Conexiones electricas-extensiones. -Celular, teléfono fijo | No | X | X | X | X | X | | X | Condiciones de Seguridad - Eléctricos | Alta y baja tensión, estática | Quemaduras de primer, segundo y tercer grado, paro cardiaco, destrucción de tejidos, nauseas, vómitos, mareos, dolor de cabeza. | -Falla de órganos. -Quemaduras. -Destrucción de tejidos. -Amputaciones. -Muerte. | | | 2 | 1 | 2 | Bajo | 10 | 20 | IV - Aceptable | | N.A | Inspecciones locativas Mantenimiento locativo | Capacitación de seguridad en riesgo eléctrico | N.A | N.A | N.A | Señalización Adecuación de cables | N.A | Capacitación en autocuidado Capacitación en Riesgo Eléctrico | Ley 1221 de 2008 Decreto 1072 de 2015 | | | | | |
| 32 | Oficina de Interventoría | | Reuniones | -Reuniones con visitantes | -Computador, cargador -Teclado -Mouse -Televisor, proyector -Conexiones electricas-extensiones. -Celular, teléfono fijo | No | X | X | X | X | X | | X | Biológico - Virus | Vía aérea, oral y/o dérmica | Fiebre, fatiga, dolores musculares, tos, dolores de cabezas y erupciones cutáneas, dificultad para respirar, convulsiones, lesiones en la piel, nauseas, vómitos, dolor abdominal, ictericia, etc. | -Herpes, VIH, SARS-CoV-2, rabia, etc. -Neumonía, encefalitis -Muerte | | | 2 | 3 | 6 | Medio | 10 | 60 | III - Mejorable | | N.A | Buena ventilación, Dispensadores con gel antibacterial, toallas de papel Ubicación asignada con los productos rotulados. Acceso de los FDS (Fichas de Seguridad) Utilización de productos suaves y de bajo impacto ambiental. Utilización de dosificadores. Punto de agua limpia y potable | Capacitaciones, socializaciones y/o campañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo) | N.A | N.A | N.A | Imágenes alusivas al correcto lavado de manos, el manejo apropiado del detergente, desinfectante y a la posible exposición de virus y bacterias | Utilización de mascarilla quirúrgica para proteger las vías respiratorias en caso de ser necesario (presencia de algún síntoma de gripa o malestar general) | Reforzar información sobre el autocuidado e higiene personal Capacitaciones, socializaciones y/o campañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo) -Capacitaciones, socializaciones y/o campañas sobre correcto uso de los mascarillas quirúrgica -Capacitaciones sobre la transmisión, síntomas, plan de acción, vacunación | Decreto 1496 de 2018, Resolución 773 de 2021, Ley 55 de 1993, Fichas de Datos de Seguridad (FDS) (jabón, alcohol, gel antibacterial, toallas desinfectantes) Resolución 2400 de 1979. Circular 052 de 2020. Resolución 2121 de 2023 (Título 8 y 9). Protocolo establecido por la empresa | | | | | |
| 33 | Oficina de Interventoría | | Reuniones | -Reuniones con visitantes | -Computador, cargador -Teclado -Mouse -Televisor, proyector -Conexiones electricas-extensiones. -Celular, teléfono fijo | No | X | X | X | X | X | | X | Biológico - Bacterias | Vía aérea, oral y/o dérmica | Fiebre, diarrea, dolor, úlceras, ganglios inflamados, pústulas de ántrax, fatiga, dolores musculares, tos, erupciones cutáneas, picazón, nauseas y vómitos, así como dificultad para respirar | -Tuberculosis, salmonelosis, sífilis, gonorrea, etc -Cáncer. -Muerte | | | 2 | 2 | 4 | Bajo | 10 | 40 | III - Mejorable | | N.A | Buena ventilación, Dispensadores con gel antibacterial, toallas de papel Ubicación asignada con los productos rotulados. Acceso de los FDS (Fichas de Seguridad) Utilización de productos suaves y de bajo impacto ambiental. Utilización de dosificadores. Punto de agua limpia y potable | Capacitaciones, socializaciones y/o campañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo) | N.A | N.A | N.A | Imágenes alusivas al correcto lavado de manos, el manejo apropiado del detergente, desinfectante y a la posible exposición de virus, bacterias, parasitos, rickettsias, picaduras, mordeduras. | Utilización de mascarilla quirúrgica para proteger las vías respiratorias en caso de ser necesario (presencia de algún síntoma de gripa o malestar general) | Reforzar información sobre el autocuidado e higiene personal Capacitaciones, socializaciones y/o campañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo) -Capacitaciones, socializaciones y/o campañas sobre correcto uso de los mascarillas quirúrgica -Capacitaciones sobre la transmisión, síntomas, plan de acción, vacunación | Decreto 1496 de 2018, Resolución 773 de 2021, Ley 55 de 1993, Fichas de Datos de Seguridad (FDS) (jabón, alcohol, gel antibacterial, toallas desinfectantes) Resolución 2400 de 1979. Circular 052 de 2020. Resolución 2121 de 2023 (Título 8 y 9). Protocolo establecido por la empresa | | | | | |
| 34 | Oficina de Interventoría | | Reuniones | -Reuniones con visitantes | -Computador, cargador -Teclado -Mouse -Televisor, proyector -Conexiones electricas-extensiones. -Celular, teléfono fijo | No | X | X | X | X | X | | X | Psicosocial - Condiciones de la tarea | (carga mental, contenido de la tarea), demandas emocionales, sistemas de control, definición de roles, monotonía etc.) | Brhés, ansiedad, depresión, burnout, síndrome de fatiga crónica, insomnio, cefaleas, gastritis, irritabilidad, falta de concentración, agresividad, aislamiento, bajo autoestima, apatía, dolores de espalda, cervicales, afectación en el sshema inmunológico, infecciones., rotación de personal, etc | -Lesiones mentales, -Lesiones gastrointestinales, -Trastornos musculoesqueléticos, -Lesiones cardio-oculares, -Lesiones endocrinos -Muerte. | | | 2 | 2 | 4 | Bajo | 10 | 40 | III - Mejorable | | N.A | Bateria de riesgo psicosocial | Formación y sensibilización para identificar los riesgos psicosociales | N.A | N.A | N.A | Facilitar la conciliación entre la vida laboral y personal, promoviendo el uso de licencias, el teletrabajo y la flexibilidad horaria. Fomentar la participación de los empleados en la identificación y gestión de los riesgos psicosociales, lo que puede mejorar su compromiso y bienestar. Promover la comunicación bidireccional, la retroalimentación constructiva y la transparencia en la toma de decisiones, creando un ambiente de confianza y apoyo. Identificar la percepción que los empleados tienen sobre el ambiente de trabajo, la carga laboral, la comunicación, el apoyo y la participación en las decisiones. | N.A | Formación, sensibilización, talleres, y campañas para identificar los riesgos psicosociales | Ley 1010 de 2006 Ley 1566 de 2012 Ley 2209 de 2022 Ley 2191 de 2022 Ley 2363 de 2024 Decreto 231 de 2006 Decreto 405 de 2025 Decreto 1072 de 2015 Resolución 2646 de 2008 Resolución 2764 de 2022 Resolución 652 de 2012 Resolución 1356 de 2012 Resolución 734 de 2006 Circular 055 de 2024 | | | | | |
| 35 | Oficina de Interventoría | | Reuniones | -Reuniones con visitantes | -Computador, cargador -Teclado -Mouse -Televisor, proyector -Conexiones electricas-extensiones. -Celular, teléfono fijo | No | X | X | X | X | X | | X | Psicosocial - Caracteristicas del grupo social del trabajo | (relaciones, cohesión, calidad de interacciones, trabajo en equipo, entre otros) | Brhés, ansiedad, depresión, burnout, síndrome de fatiga crónica, insomnio, cefaleas, gastritis, irritabilidad, falta de concentración, agresividad, aislamiento, bajo autoestima, apatía, dolores de espalda, cervicales, afectación en el sshema inmunológico, infecciones., rotación de personal, etc | -Lesiones mentales, -Lesiones gastrointestinales, -Trastornos musculoesqueléticos, -Lesiones cardio-oculares, -Lesiones endocrinos -Muerte. | | | 2 | 2 | 4 | Bajo | 25 | 100 | III - Mejorable | | N.A | Bateria de riesgo psicosocial | Formación y sensibilización para identificar los riesgos psicosociales | N.A | N.A | N.A | Facilitar la conciliación entre la vida laboral y personal, promoviendo el uso de licencias, el teletrabajo y la flexibilidad horaria. Fomentar la participación de los empleados en la identificación y gestión de los riesgos psicosociales, lo que puede mejorar su compromiso y bienestar. Promover la comunicación bidireccional, la retroalimentación constructiva y la transparencia en la toma de decisiones, creando un ambiente de confianza y apoyo. Identificar la percepción que los empleados tienen sobre el ambiente de trabajo, la carga laboral, la comunicación, el apoyo y la participación en las decisiones. | N.A | Formación, sensibilización, talleres, y campañas para identificar los riesgos psicosociales | Ley 1010 de 2006 Ley 1566 de 2012 Ley 2209 de 2022 Ley 2191 de 2022 Ley 2363 de 2024 Decreto 231 de 2006 Decreto 405 de 2025 Decreto 1072 de 2015 Resolución 2646 de 2008 Resolución 2764 de 2022 Resolución 652 de 2012 Resolución 1356 de 2012 Resolución 734 de 2006 Circular 055 de 2024 | | | | | |
| 36 | Oficina de Interventoría | | Reuniones | -Reuniones con visitantes | -Computador, cargador -Teclado -Mouse -Televisor, proyector -Conexiones electricas-extensiones. -Celular, teléfono fijo | No | X | X | X | X | X | | X | Psicosocial - Caracteristicas de la organización del trabajo | (Comunicación, tecnología, organización del trabajo, demandas cualitativas y cuantitativas de la labor) | Brhés, ansiedad, depresión, burnout, síndrome de fatiga crónica, insomnio, cefaleas, gastritis, irritabilidad, falta de concentración, agresividad, aislamiento, bajo autoestima, apatía, dolores de espalda, cervicales, afectación en el sshema inmunológico, infecciones., rotación de personal, etc | -Lesiones mentales, -Lesiones gastrointestinales, -Trastornos musculoesqueléticos, -Lesiones cardio-oculares, -Lesiones endocrinos -Muerte. | | | 2 | 2 | 4 | Bajo | 25 | 100 | III - Mejorable | | N.A | Bateria de riesgo psicosocial | Formación y sensibilización para identificar los riesgos psicosociales | N.A | N.A | N.A | Facilitar la conciliación entre la vida laboral y personal, promoviendo el uso de licencias, el teletrabajo y la flexibilidad horaria. Fomentar la participación de los empleados en la identificación y gestión de los riesgos psicosociales, lo que puede mejorar su compromiso y bienestar. Promover la comunicación bidireccional, la retroalimentación constructiva y la transparencia en la toma de decisiones, creando un ambiente de confianza y apoyo. Identificar la percepción que los empleados tienen sobre el ambiente de trabajo, la carga laboral, la comunicación, el apoyo y la participación en las decisiones. | N.A | Formación, sensibilización, talleres, y campañas para identificar los riesgos psicosociales | Ley 1010 de 2006 Ley 1566 de 2012 Ley 2209 de 2022 Ley 2191 de 2022 Ley 2363 de 2024 Decreto 231 de 2006 Decreto 405 de 2025 Decreto 1072 de 2015 Resolución 2646 de 2008 Resolución 2764 de 2022 Resolución 652 de 2012 Resolución 1356 de 2012 Resolución 734 de 2006 Circular 055 de 2024 | | | | | |
| ADMINISTRATIVO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 37 | Oficina de Interventoría | | Desarrollo de las actividades propias del trabajo | -Responder correos, teléfono -Reuniones virtuales y presenciales -Revisar informes -Entrega de informes -Emitir conceptos de cada componente -Hacer seguimiento a los proyectos -Mantener al día las actividades, programadas -Manejo interno de información -Manejo de personal -Revisión de contratos -Pagos de EE, nómina, honorarios etc. -Cierres contables -Facturación, entrega de prospuestos | -Computador, cargador -Teclado -Mouse -Impresora -Hojas -Televisor, proyector -Conexiones electricas-extensiones. -Celular, teléfono fijo | SI | | | | | X | X | | X | Biomecánico - Postura | Prolongada manteniza, forzada, anti-gravitacional | Dolor lumbar, cervical y en las extremidades, así como fatiga muscular, rigidez, inflamación en las articulaciones. | -Lesiones musculoesqueléticos crónicos y discapacitantes. -Afecciones circulatorias, digestivas y respiratorias. | | | 2 | 4 | 8 | Medio | 60 | 480 | II - Aceptable con Control Específico | | Inspecciones de puesto de trabajo (con revisiones a condiciones de silla, altura de plano de trabajo, ubicación monitor computador y mouse) | Examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiros (y examenes de reubicación de puestos) cuando aplique con énfasis osteomuscular Silla ajustables, reposa pies, plano de trabajo o una altura adecuada | Inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles Capacitación frente postural Pausas activas | N.A | N.A | N.A | Programar las inspecciones de puesto de trabajo Seguir realizando los examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiros con enfasis osteomuscular (y examenes de reubicación de puestos, cuando aplique ) | N.A | Continuar con inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles Desarrollo del programa de pausas activas Divulgaciones de sensibilización para la prevención de lesiones osteomusculares Ejecución del programa de vigilancia epidemiológica para la prevención de patologías osteomusculares | Resolución 2844 de 2007 Resolución 2400 de 1979 Resolución 1843 de 2022 Ley 2191 de 2022 Ley 2363 de 2024 Ley 2088 de 2021 Resolución 1016 de 1989 - Art. 11 numeral 2 y 3 Decreto 1072 de 2015 - Capítulo 6 SG-SST Guía de Atención Integral Basada en la Evidencia para: Desórdenes Musculoesqueléticos (DME), por posturas, manipulación de cargas o hipoacusia inducida por ruido en el lugar de trabajo. | | | | | |

# SISTEMA DE GESTIÓN

## MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y VALORACIÓN DE RIESGOS

| Fecha de Emisión | Fecha de Modificación | Versión | página |
|---|---|---|---|
| 19 de Julio de 2013 | 31 de Diciembre de 2022 | 9 | 1 |

| EMPRESA Y/O CONSORCIO | NIT | CENTRO | OFICINA PRINCIPAL | PROYECTO | FECHA DE ACTUALIZACIÓN | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TECNUMEC SAS -TECNOLOGIA DE NUEVAS MEDICIONES COLOMBIA S.A.S | | | | FONDO DE DESARROLLO LOCAL CANDELARIA - CTO 265-2023 | 22/05/2023 | Actualización por reinicio de actividades |

| ACTIVIDADES | | | | | CARGOS (*Teletrabajo) (**Trabajo en casa) (***Con alturas y confinados - Cuando el proyecto lo requiera) | | | | | | | | PELIGROS | | | | EXPUESTOS | EXPOSICIÓN | EVALUACIÓN DEL RIESGO | | | | | VALORACIÓN DEL RIESGO | CONTROLES EXISTENTES | | | MEDIDAS INTERVENCIÓN | | | | | LEGAL | RESULTADO DEL SEGUIMIENTO Art. 2.2.4.6.16 numeral 4 del DUR 1072/2015 Anual | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | GERENCIA GENERAL | GERENCIA TÉCNICA | GERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | SST | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ÍTEM | ZONA O LUGAR | | TAREAS | EQUIPOS, MÁQUINAS HERRAMIENTAS Y RIESGOS DE TRABAJO | ACTIVIDAD RUTINARIA (SI/NO) | **Higiene y SST | Residente Social | Residente Ambiental | Director de Interventoría | Residente Técnico | Secretaria / Auxiliar Administrativo | Mensajero / Conductor | Todos (Profesionales, Técnicos y Asistenciales) | PELIGRO Y CLASIFICACIÓN | DESCRIPCIÓN | EFECTOS POSIBLES | PEOR CONSECUENCIA | Número de personas Expuestas | TIEMPO | NIVEL DE DEFICIENCIA ND<br>10 - No existe o no son eficaces<br>6 - Son pocos o tienen baja eficacia<br>2 - Existen medidas con eficacia moderada<br>0- Riesgo controlado<br>Alta eficacia | NIVEL DE EXPOSICIÓN NE<br>4 - Sin interrupción<br>3 - Varias veces durante la jornada laboral, pero no todo el tiempo<br>2 - Algunas veces<br>1 - Eventual | Nivel de probabilidad (NP=NE x ND) | INTERPRETACIÓN Y NIVEL DE PROBABILIDAD NP<br>Entre 24 y 40 - Muy Alto<br>Entre 10 y 20 - Alto<br>Entre 6 y 8 - Medio<br>Entre 2 y 4 - Bajo | NIVEL DE CONSECUENCIA NC<br>100 - Mortal o catastrófico<br>60 - Muy grave<br>25 - Grave<br>10 - Leve | Nivel de Riesgo NR = NP x NC | NIVEL DE RIESGO, INTERPRETACIÓN Y ACEPTABILIDAD<br>I - 4.000 - 600 = No aceptable<br>II - 500 - 150 = Aceptable con control específico<br>III - 120 - 40 = Mejorable<br>IV - 20 = Aceptable | Aceptabilidad (SI/No) | FUENTE | MEDIO | INDIVIDUO | ELIMINACIÓN | SUSTITUCIÓN | CONTROL DE INGENIERÍA (Ventilación, Aislar, Separar entre otros) | PRECAUCIONES Y/O CONTROLES ADMINISTRATIVOS (señalización, advertencia, etc) | ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | ACTIVIDADES DE GESTIÓN ASOCIADAS O DOCUMENTACIÓN ASOCIADA | REQUISITO ASOCIADO | Ley has cumplido la actividades de control? | FUENTE | MEDIO | INDIVIDUO | RUTA DE SEGUIMIENTO/ARCHIVO |
| 38 | Oficina de Interventoría | | Desarrollo de las actividades propias del trabajo | -Responder correos, teléfono<br>-Reuniones virtuales y presenciales<br>-Revisar informes<br>-Entrega de informes<br>-Emitir conceptos de cada componente<br>-Realizar seguimiento a los proyectos<br>-Mantener al día las actividades programadas<br>-Manejo interno de información<br>-Manejo de personal<br>-Realización de contratos<br>-Pagos de SS, nómina, honorarios etc.<br>-Cierres contables<br>-Facturación, entrega de prospuestas | -Computador, cargador<br>-Teclado<br>-Mouse<br>-Impresora<br>-Hojas<br>-Televisor, proyector<br>-Conexiones electricas-extensiones<br>-Celular, teléfono fijo | SI | | | | X | X | | X | Biomecánico - Movimiento repetitivo | Repetitivo | Dolor en cuello, hombros, codos, muñecas, rodillas, inflamación, entumecimiento, cansancio, fatiga muscular, hipertensiblidad | -Lesiones musculoesqueléticos crónicos y discapacitantes.<br>-Afecciones circulatorias, digestivas y respiratorias. | | | 2 | 3 | 6 | Medio | 60 | 360 | II - Aceptable con Control Específico | | Inspecciones de puesto de trabajo (con revisiones a condiciones de silla, altura del plano de trabajo, ubicación monitor computador y mouse) por parte de la ARL | Inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles<br>Capacitación frente postural y movimientos repetitivo<br>Pausas activas | N.A | Sustituir el mouse convencional por uno vertical para trabajadores sintomáticos | N.A | Programar las inspecciones de puesto de trabajo<br>Seguir realizando los examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiros con énfasis osteomuscular (y examenes de reubicación de puestos, cuando aplique ) | N.A | Continuar con inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles<br>Desarrollo del programa de pausas activas<br>Divulgaciones de sensibilización<br>Seguimiento a casos de lesiones osteomusculares<br>Ejecución del programa de vigilancia epidemiológica para la prevención de patologías osteomusculares | Resolución 2844 de 2007<br>Resolución 2400 de 1979<br>Resolución 1843 de 2025<br>Resolución 1016 de 1989 - Art. 11 numeral 2 y 3<br>Ley 2191 de 2022<br>Ley 2121 de 2008<br>Ley 2088 de 2021<br>Decreto 1072 de 2015 - Capítulo 6 SG-SST<br>Guía de Atención Integral Basada en la Evidencia para Desórdenes Musculoesqueléticos (DME), por posturas, manipulación de cargas e hipoacusia inducida por ruido en el lugar de trabajo. | | | | | |
| 39 | Oficina de Interventoría | | Desarrollo de las actividades propias del trabajo | -Responder correos, teléfono<br>-Reuniones virtuales y presenciales<br>-Revisar informes<br>-Entrega de informes<br>-Emitir conceptos de cada componente<br>-Realizar seguimiento a los proyectos<br>-Mantener al día las actividades programadas<br>-Manejo interno de información<br>-Manejo de personal<br>-Realización de contratos<br>-Pagos de SS, nómina, honorarios etc.<br>-Cierres contables<br>-Facturación, entrega de prospuestas | -Computador, cargador<br>-Teclado<br>-Mouse<br>-Impresora<br>-Hojas<br>-Televisor, proyector<br>-Conexiones electricas-extensiones<br>-Celular, teléfono fijo | SI | | | | X | X | | X | Físico - Ruido | De impacto, Intermitente o Continuo | -Tinitus, Inhabilidad, dolor de cabeza, estrés, pérdida auditiva | Hipoacusia leve, moderada o severa | | | 2 | 1 | 2 | Bajo | 10 | 20 | IV - Aceptable | | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | Validar la posibilidad de realizar mediciones de higiene referentes a ruido ocupacional (sonometrías) | Uso del Protector auditivo de inserción o se esta expuesto al ruido | Campañas de autocuidado<br>Capacitación Riesgo físico (disconfort termico)<br>Pausas activas e higiene visual | Resolución 2400 de 1979<br>Ley 9 de 1979<br>Decreto 1072 de 2015<br>Ley 2191 de 2022<br>Ley 2121 de 2008<br>Ley 2088 de 2021 | | | | | |
| | Oficina de Interventoría | | Desarrollo de las actividades propias del trabajo | -Responder correos, teléfono<br>-Reuniones virtuales y presenciales<br>-Revisar informes<br>-Entrega de informes<br>-Emitir conceptos de cada componente<br>-Realizar seguimiento a los proyectos<br>-Mantener al día las actividades programadas<br>-Manejo interno de información<br>-Manejo de personal<br>-Realización de contratos<br>-Pagos de SS, nómina, honorarios etc.<br>-Cierres contables<br>-Facturación, entrega de prospuestas | -Computador, cargador<br>-Teclado<br>-Mouse<br>-Impresora<br>-Hojas<br>-Televisor, proyector<br>-Conexiones electricas-extensiones<br>-Celular, teléfono fijo | | | | | X | X | | X | Físico - Presión atmosférica | Normal y ajustada | Dolor de cabeza, fatiga y problemas de oído. | -Accidentes cerebrovasculares.<br>-Pérdida de conocimiento.<br>-Problemas cardio-osculares. | | | 2 | 2 | 4 | Bajo | 10 | 40 | III - Mejorable | | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | Hidratación<br>Ventilación | N.A | Campañas de autocuidado<br>Capacitación Riesgo físico (ruido)<br>Pausas activas | Resolución 2400 de 1979<br>Ley 9 de 1979<br>Decreto 1072 de 2015<br>Ley 2191 de 2022<br>Ley 2121 de 2008<br>Ley 2088 de 2021 | | | | | |
| | Oficina de Interventoría | | Desarrollo de las actividades propias del trabajo | -Responder correos, teléfono<br>-Reuniones virtuales y presenciales<br>-Revisar informes<br>-Entrega de informes<br>-Emitir conceptos de cada componente<br>-Realizar seguimiento a los proyectos<br>-Mantener al día las actividades programadas<br>-Manejo interno de información<br>-Manejo de personal<br>-Realización de contratos<br>-Pagos de SS, nómina, honorarios etc.<br>-Cierres contables<br>-Facturación, entrega de prospuestas | -Computador, cargador<br>-Teclado<br>-Mouse<br>-Impresora<br>-Hojas<br>-Televisor, proyector<br>-Conexiones electricas-extensiones<br>-Celular, teléfono fijo | | | | | X | X | | X | Físico - Iluminación | Luz visible por exceso o deficiencia | Sensación de cuerpo extraño (arena en los ojos), empeoramiento, ardor, fatiga visual, dificultad de enfoque, dolor de cabeza, pérdida de atención en la percepción de colores, lagrimeo, inhabilidad, baja rendimiento, molestar con el uso de lentes de contacto, dolor de cabeza, cuello, hombros y espalda | -Caída a distinto y mismo nivel.<br>-Colisiones.<br>-Disminución de la agudeza visual, migrañas<br>-Trastornos musculoesqueléticos | | | 2 | 3 | 6 | Medio | 10 | 60 | III - Mejorable | | N.A | Inspecciones locativas<br>Reporte de actos y condiciones inseguras<br>Examenes medicos ocupacionales<br>Mantenimiento locativo | Capacitación sobre fatiga visual | N.A | N.A | Lentes indicados por el medico especialista (Solo si lo requiere)<br>Lubricantes oculares indicados por el médico especialista (Solo si lo requiere) | Seguimiento a exámenes periódicos, Controles de agudeza visual, Medición ambiental en iluminación | N.A | Campañas de autocuidado<br>Capacitación Riesgo físico (iluminación)<br>Ajuste de monitor en distancia en brillo, contraste y color de fondo<br>Pausas activas e higiene visual | Resolución 2400 de 1979<br>Ley 9 de 1979<br>Decreto 1072 de 2015<br>Ley 2191 de 2022<br>Ley 2121 de 2008<br>Ley 2088 de 2021 | | | | | |
| 40 | Oficina de Interventoría | | Desarrollo de las actividades propias del trabajo | -Responder correos, teléfono<br>-Reuniones virtuales y presenciales<br>-Revisar informes<br>-Entrega de informes<br>-Emitir conceptos de cada componente<br>-Realizar seguimiento a los proyectos<br>-Mantener al día las actividades programadas<br>-Manejo interno de información<br>-Manejo de personal<br>-Realización de contratos<br>-Pagos de SS, nómina, honorarios etc.<br>-Cierres contables<br>-Facturación, entrega de prospuestas | -Computador, cargador<br>-Teclado<br>-Mouse<br>-Impresora<br>-Hojas<br>-Televisor, proyector<br>-Conexiones electricas-extensiones<br>-Celular, teléfono fijo | SI | | | | X | X | | X | Condiciones de Seguridad - Locativo | Sistemas y medios de almacenamiento, Superficies de trabajo (irregulares, deslizantes, con diferencia de nivel), Condiciones de orden y aseo (caída de objetos) | Caídas, tropiezos, resbalones, golpes, contusiones, choques. | -Lesiones musculoesqueléticos, -Lesiones permanentes, -Infecciones, -Muerte. | | | 2 | 1 | 2 | Bajo | 10 | 20 | IV - Aceptable | | Mantenimiento preventivo y correctivo de las instalaciones (escaleras, camaras, alarmas, cintas de seguridad, etc)<br>Señalización de riesgo en escaleras y ascensores | Orden y aseo en el área de trabajo, escalera y ascensores | Inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles<br>Capacitaciones, socializaciones y campañas<br>Control ingreso de visitantes | N.A | N.A | N.A | Elementos de emergencia (botiquín, camilla, cuello inmovilizador)<br>Inspecciones de áreas de trabajo<br>Señalización | N.A. | Continuar con inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles.<br>Capacitación de autocuidado<br>Reporte de actos y condiciones inseguras | Ley 9 de 1979 - Art. 93, 94<br>Resolución 2400 de 1979 - Art. 12, 14 y 21, 28, 47, 94, 101, 170, 201, 428<br>Ley 2191 de 2022<br>Ley 2121 de 2008<br>Ley 2088 de 2021 | | | | | |
| 41 | Oficina de Interventoría | | Desarrollo de las actividades propias del trabajo | -Responder correos, teléfono<br>-Reuniones virtuales y presenciales<br>-Revisar informes<br>-Entrega de informes<br>-Emitir conceptos de cada componente<br>-Realizar seguimiento a los proyectos<br>-Mantener al día las actividades programadas<br>-Manejo interno de información<br>-Manejo de personal<br>-Realización de contratos<br>-Pagos de SS, nómina, honorarios etc.<br>-Cierres contables<br>-Facturación, entrega de prospuestas | -Computador, cargador<br>-Teclado<br>-Mouse<br>-Impresora<br>-Hojas<br>-Televisor, proyector<br>-Conexiones electricas-extensiones<br>-Celular, teléfono fijo | SI | | | | X | X | | X | Condiciones de Seguridad - Eléctrico | Alto y bajo tensión, estática | Quemaduras de primer, segundo y tercer grado, paro cardiaco, destrucción de tejidos, náuseas, vomito, mareos, dolor de cabeza. | -Falla de órganos, -Quemaduras, -Destrucción de tejidos, -Amputaciones, -Muerte. | 25 | De 7 a 8 horas | 2 | 1 | 2 | Bajo | 10 | 20 | IV - Aceptable | | N.A | Inspecciones locativas<br>Mantenimiento locativo | Capacitación de seguridad en riesgo eléctrico | N.A | N.A | N.A | Señalización<br>Adecuación de cables | N.A | Capacitación en autocuidado<br>Capacitación en Riesgo Eléctrico | Ley 1221 de 2008<br>Decreto 1072 de 2015<br>Ley 2191 de 2022<br>Ley 2121 de 2008<br>Ley 2088 de 2021 | | | | | |
| | Oficina de Interventoría | | Desarrollo de las actividades propias del trabajo | -Responder correos, teléfono<br>-Reuniones virtuales y presenciales<br>-Revisar informes<br>-Entrega de informes<br>-Emitir conceptos de cada componente<br>-Realizar seguimiento a los proyectos<br>-Mantener al día las actividades programadas<br>-Manejo interno de información<br>-Manejo de personal<br>-Realización de contratos<br>-Pagos de SS, nómina, honorarios etc.<br>-Cierres contables<br>-Facturación, entrega de prospuestas | -Computador, cargador<br>-Teclado<br>-Mouse<br>-Impresora<br>-Hojas<br>-Televisor, proyector<br>-Conexiones electricas-extensiones<br>-Celular, teléfono fijo | SI | | | | X | X | | X | Condiciones de Seguridad - Públicos | Robos, atracos, asaltos, alertatodos, de orden público etc. | Caídas, golpes, cortes, quemaduras, fracturas, dolor, fatiga, alteraciones mentales, taquicardia, aumento de la presión arterial, Desorientación, somnolencia, trastornos del sueño, infecciosas, gastrointestinales, tóxicos. | -Amputaciones, -Lesiones permanentes, -Discapacidad, -Traumo severos, -Fracturas y luxaciones, -Muerte. | | | 2 | 1 | 2 | Bajo | 25 | 50 | III - Mejorable | | N.A | Servicio de Vigilancia Privada<br>Control de ingreso de visitantes<br>Procedimientos operativos normalizados | Inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | Capacitar a los trabajadores en los medidos de seguridad establecidos para actuación antes y despues de un evento asociado a orden público<br>Capacitación de autocuidado<br>Continuar con las medidas de seguridad en la identificación de ingreso de visitantes, contratistas y proveedores<br>Funciones y consignas de los vigilantes.<br>Socialización de Procedimientos Operativos | Decreto 1072 de 2015<br>Ley 1523 de 2012<br>Ley 2191 de 2022<br>Ley 2121 de 2008<br>Ley 2088 de 2021 | | | | | |

# SISTEMA DE GESTIÓN

## MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y VALORACIÓN DE RIESGOS

| Fecha de Emisión | Fecha de Modificación | Versión | página |
|---|---|---|---|
| 19 de Julio de 2013 | 31 de Diciembre de 2022 | 9 | 1 |

| EMPRESA Y/O CONSORCIO | NIT | CENTRO | OFICINA PRINCIPAL | PROYECTO | FECHA DE ACTUALIZACIÓN | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TECNUMEC SAS -TECNOLOGIA DE NUEVAS MEDICIONES COLOMBIA S.A.S | | | | FONDO DE DESARROLLO LOCAL CANDELARIA - CTO 265-2023 | 22/05/2023 | Actualización por reinicio de actividades |

| ACTIVIDADES | | | | | | | | | | | | PELIGROS | | | | EXPUESTOS | EXPOSICIÓN | EVALUACIÓN DEL RIESGO | | | | | VALORACIÓN DEL RIESGO | | CONTROLES EXISTENTES | | | MEDIDAS INTERVENCIÓN | | | | | | LEGAL | RESULTADO DEL SEGUIMIENTO Art. 2.2.4.6.16 numeral 4 del DUR 1072/2015 Anual | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | CARGOS (*Teletrabajo) (**trabajo en casa) (***Con alturas y confinados - Cuando el proyecto lo requiera) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | GERENCIA GENERAL | GERENCIA TÉCNICA | GERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | SST | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ÍTEM | ZONA O LUGAR | TAREAS | EQUIPOS, MÁQUINAS HERRAMIENTAS Y ENSERES DE TRABAJO | ACTIVIDAD RUTINARIA (SI/NO) | **Higiene SST | Higiene Social | Ambiente Ambiental | Control de Intervención | Vigilancia Técnico | Soluciones / Ayudas Administrativo | Investigación / Conclusión | Vías Vitales, Prioridades, Acciones Letales | PELIGRO Y CLASIFICACIÓN | DESCRIPCIÓN | EFECTOS POSIBLES | PEOR CONSECUENCIA | Número de personas Expuestas | TIEMPO | NIVEL DE DEFICIENCIA ND<br>10 - No existe o no son eficaces<br>6 - Son pocos o tienen bajo eficacia<br>2- Existen medidas con eficacia moderada<br>0- Riesgo controlado<br>Alta eficacia | NIVEL DE EXPOSICIÓN NE<br>4 - Sin interrupción<br>3 - Varias veces durante la jornada<br>2 - Al menos una vez durante la jornada<br>1 - Eventual | Nivel de probabilidad (NE x ND) | INTERPRETACIÓN Y NIVEL DE PROBABILIDAD NP<br>Entre 24 y 40 - Muy Alto<br>Entre 10 y 20 - Alto<br>Entre 6 y 8 - Medio<br>Entre 2 y 4 - Bajo | NIVEL DE CONSECUENCIA NC<br>100 - Mortal o catastrófico<br>60 - Muy grave<br>25 - Grave<br>10 - Leve | NIVEL DE RIESGO NR x NC | NIVEL DE RIESGO, INTERPRETACIÓN Y ACEPTABILIDAD<br>I - 4.000 - 600 = No aceptable<br>II - 500 - 150 = Aceptable con control específico<br>III - 120 - 40 = Mejorable<br>IV - 20 = Aceptable | Art.Manual Ocha (Si/No) | FUENTE | MEDIO | INDIVIDUO | ELIMINACIÓN | SUSTITUCIÓN | CONTROL DE INGENIERÍA (Switcher, Aislar, Separar entre otros) | PRECAUCIONES Y/O CONTROLES ADMINISTRATIVOS (señalización, advertencia, etc) | ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | ACTIVIDADES DE GESTIÓN ASOCIADAS O DOCUMENTACIÓN ASOCIADA | REQUISITO ASOCIADO | Ley hace referencia a las actividades de: (Listar) | FUENTE | MEDIO | INDIVIDUO | FECHA SEGUIMIENTO |
| 42 | Oficina de Interventoría | Desarrollo de las actividades propias del trabajo | -Responder correos, teléfono<br>-Reuniones virtuales y presenciales<br>-Revisar informes<br>-Entrega de informes<br>-Emitir conceptos de cada componente<br>-Realizar seguimiento a los proyectos<br>-Mantener al día las actividades programadas<br>-Manejo interno de información<br>-Manejo de personal<br>-Realización de contratos<br>-Pagos de SS, nómina, honorarios etc.<br>-Cierres contables<br>-Facturación, entrega de prospuestas | -Computador, cargador<br>-Teclado<br>-Mouse<br>-Impresora<br>-Hojas<br>-Televisor, proyector<br>-Conexiones electricas-extensiones<br>-Celular, teléfono fijo | SI | | | | X | X | | X | Biológico - Virus | Vía aérea, oral y/o dérmica | Fiebre, fatiga, dolores musculares, tos, dolores, dolor de cabeza y erupciones cutáneas, dificultad para respirar, convulsiones, lesiones en la piel, náuseas, vómitos, dolor abdominal, ictericia, etc. | -Herpes, VIH, SARS-CoV-2, rabia, etc.<br>-Neumonía, encefalitis<br>-Cáncer,<br>-Muerte | | | 2 | 3 | 6 | Medio | 10 | 60 | III - Mejorable | | N.A | Buena ventilación,<br>Dispensadores con gel antibacterial, hoejitos de papel<br>Ubicación asignada con los productos rotulados,<br>Acceso de las FDS (Fichas de Seguridad)<br>Utilización de productos suaves y de bajo impacto ambiental,<br>Utilización de dosificadores,<br>Punto de agua limpia y potable | Capacitaciones, socializaciones y/o campañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientos de trabajo) | N.A | N.A | N.A | Imágenes alusivas al correcto lavado de manos, el manejo apropiado del detergente, desinfectante y a la posible exposición de virus, bacterias, | Utilización de mascarilla quirúrgica para proteger las vías respiratorias en caso de ser necesario (presencia de algun entorno de gripa o malestar general) | Reforzar información sobre el autocuidado e higiene personal<br>Capacitación de masas de transmisión, síntomas, plan de acción, vacunación | Decreto 1496 de 2018,<br>Resolución 773 de 2021,<br>Ley 55 de 1993,<br>Ley 2191 de 2022<br>Ley 2121 de 2008<br>Ley 2088 de 2021<br>Fichas de Datos de Seguridad (FDS) (jabón, alcohol, gel antibacterial, toallas desinfectantes)<br>Resolución 2400 de 1979.<br>Circular 052 de 2022,<br>Resolución 2121 de 2023 (Párrafo 8 y 9),<br>Protocolo establecido por la empresa | | | | | | |
| 43 | Oficina de Interventoría | Desarrollo de las actividades propias del trabajo | -Responder correos, teléfono<br>-Reuniones virtuales y presenciales<br>-Revisar informes<br>-Entrega de informes<br>-Emitir conceptos de cada componente<br>-Realizar seguimiento a los proyectos<br>-Mantener al día las actividades programadas<br>-Manejo interno de información<br>-Manejo de personal<br>-Realización de contratos<br>-Pagos de SS, nómina, honorarios etc.<br>-Cierres contables<br>-Facturación, entrega de prospuestas | -Computador, cargador<br>-Teclado<br>-Mouse<br>-Impresora<br>-Hojas<br>-Televisor, proyector<br>-Conexiones electricas-extensiones<br>-Celular, teléfono fijo | SI | | | | X | X | | X | Biológico - Bacterias | Vía aérea, oral y/o dérmica | Fiebre, diarrea, dolor, úlceras, ganglios inflamados, pérdida de peso, fatiga, dolores musculares, tos, erupciones cutáneas, picazón, abuvesos y cimiris, asi como dificultad para respirar | -Tuberculosis, salmonelosis, sífilis, gonorrea, etc<br>-Cáncer,<br>-Muerte | | | 2 | 3 | 6 | Medio | 10 | 60 | III - Mejorable | | N.A | Buena ventilación,<br>Dispensadores con gel antibacterial, hoejitos de papel<br>Ubicación asignada con los productos rotulados,<br>Acceso de las FDS (Fichas de Seguridad)<br>Utilización de productos suaves y de bajo impacto ambiental,<br>Utilización de dosificadores,<br>Punto de agua limpia y potable | Capacitaciones, socializaciones y/o campañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientos de trabajo) | N.A | N.A | N.A | Imágenes alusivas al correcto lavado de manos, el manejo apropiado del detergente, desinfectante y a la posible exposición de virus, bacterias, parasitos, roketitos, picaduros, mordeduros. | Utilización de mascarilla quirúrgica para proteger las vías respiratorias en caso de ser necesario (presencia de algun entorno de gripa o malestar general) | Reforzar información sobre el autocuidado e higiene personal<br>Capacitaciones, socializaciones y/o campañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientos de trabajo)<br>Capacitaciones, socializaciones y/o campañas sobre correcto uso de los mascarillas quirúrgicas<br>Capacitación de masas de transmisión, síntomas, plan de acción, vacunación | Decreto 1496 de 2018,<br>Resolución 773 De 2021,<br>Ley 55 de 1993,<br>Ley 2191 de 2022<br>Ley 2121 de 2008<br>Ley 2088 de 2021<br>Fichas de Datos de Seguridad (FDS) (jabón, alcohol, gel antibacterial, toallas desinfectantes)<br>Resolución 2400 de 1979.<br>Circular 052 de 2022,<br>Resolución 2121 de 2023 (Párrafo 8 y 9),<br>Protocolo establecido por la empresa | | | | | | |
| 44 | Oficina de Interventoría | Desarrollo de las actividades propias del trabajo | -Responder correos, teléfono<br>-Reuniones virtuales y presenciales<br>-Revisar informes<br>-Entrega de informes<br>-Emitir conceptos de cada componente<br>-Realizar seguimiento a los proyectos<br>-Mantener al día las actividades programadas<br>-Manejo interno de información<br>-Manejo de personal<br>-Realización de contratos<br>-Pagos de SS, nómina, honorarios etc.<br>-Cierres contables<br>-Facturación, entrega de prospuestas | -Computador, cargador<br>-Teclado<br>-Mouse<br>-Impresora<br>-Hojas<br>-Televisor, proyector<br>-Conexiones electricas-extensiones<br>-Celular, teléfono fijo | SI | | | | X | X | | X | Psicosocial - Condiciones de la tarea | (carga mental, contenido de la tarea, demandas emocionales, sistemas de control, definición de roles, monotonía, etc.) | Brhés, ansiedad, depresión, burnout, síndrome de fatiga crónica, insomnio, cefaleas, gastritis, infotabilidad, falta de concentración, agresividad, aislamiento, bajo autoestima, apatía, dolores de espalda, cervicales, afectación en el sistema inmunológico, infecciones., retración de personal, etc | -Lesiones mentales,<br>-Lesiones gastrointestinales,<br>-Trastornos musculoesqueléticos,<br>-Lesiones cardiovasculares,<br>-Lesiones endocrinos<br>-Muerte. | | | 2 | 3 | 6 | Medio | 25 | 150 | II - Aceptable con Control Específico | | N.A | Boheta de riesgo psicosocial | Formación y sensibilización para identificar los riesgos psicosociales | N.A | N.A | N.A | Facilitar la conciliación entre la vida laboral y personal, promoviendo el uso de licencias, el teletrabajo y la flexibilidad horaria.<br>Fomentar la participación de los empleados en la identificación y gestión de los riesgos psicosociales, lo que puede mejorar su compromiso y bienestar.<br>Promover la comunicación bidireccional, la retroalimentación constructiva y la transparencia en la toma de decisiones, creando un ambiente de confianza y apoyo.<br>Identificar la percepción que los empleados tienen sobre el ambiente de trabajo, la carga laboral, la comunicación, el apoyo y la participación en las decisiones. | N.A | Formación, sensibilización, talleres, y campañas para identificar los riesgos psicosociales | Ley 1010 de 2006<br>Ley 1566 de 2012<br>Ley 2209 de 2022<br>Ley 2191 de 2022<br>Ley 2121 de 2008<br>Ley 2088 de 2021<br>Ley 2363 de 2024<br>Decreto 231 de 2006<br>Decreto 405 de 2025<br>Decreto 1072 de 2015<br>Resolución 2646 de 2008<br>Resolución 2764 de 2022<br>Resolución 652 de 2012<br>Resolución 1356 de 2012<br>Resolución 754 de 2014<br>Circular 055 de 2024 | | | | |
| 45 | Oficina de Interventoría | Desarrollo de las actividades propias del trabajo | -Responder correos, teléfono<br>-Reuniones virtuales y presenciales<br>-Revisar informes<br>-Entrega de informes<br>-Emitir conceptos de cada componente<br>-Realizar seguimiento a los proyectos<br>-Mantener al día las actividades programadas<br>-Manejo interno de información<br>-Manejo de personal<br>-Realización de contratos<br>-Pagos de SS, nómina, honorarios etc.<br>-Cierres contables<br>-Facturación, entrega de prospuestas | -Computador, cargador<br>-Teclado<br>-Mouse<br>-Impresora<br>-Hojas<br>-Televisor, proyector<br>-Conexiones electricas-extensiones<br>-Celular, teléfono fijo | SI | | | | X | X | | X | Psicosocial - Características del grupo social del trabajo | (relaciones, cohesión, calidad de interacciones, trabajo en equipo, entre otros) | Brhés, ansiedad, depresión, burnout, síndrome de fatiga crónica, insomnio, cefaleas, gastritis, infotabilidad, falta de concentración, agresividad, aislamiento, bajo autoestima, apatía, dolores de espalda, cervicales, afectación en el sistema inmunológico, infecciones., retración de personal, etc | -Lesiones mentales,<br>-Lesiones gastrointestinales,<br>-Trastornos musculoesqueléticos,<br>-Lesiones cardiovasculares,<br>-Lesiones endocrinos<br>-Muerte. | | | 2 | 3 | 6 | Medio | 25 | 150 | II - Aceptable con Control Específico | | N.A | Boheta de riesgo psicosocial | Formación y sensibilización para identificar los riesgos psicosociales | N.A | N.A | N.A | Facilitar la conciliación entre la vida laboral y personal, promoviendo el uso de licencias, el teletrabajo y la flexibilidad horaria.<br>Fomentar la participación de los empleados en la identificación y gestión de los riesgos psicosociales, lo que puede mejorar su compromiso y bienestar.<br>Promover la comunicación bidireccional, la retroalimentación constructiva y la transparencia en la toma de decisiones, creando un ambiente de confianza y apoyo.<br>Identificar la percepción que los empleados tienen sobre el ambiente de trabajo, la carga laboral, la comunicación, el apoyo y la participación en las decisiones. | N.A | Formación, sensibilización, talleres, y campañas para identificar los riesgos psicosociales | Ley 1010 de 2006<br>Ley 1566 de 2012<br>Ley 2209 de 2022<br>Ley 2191 de 2022<br>Ley 2121 de 2008<br>Ley 2088 de 2021<br>Ley 2363 de 2024<br>Decreto 231 de 2006<br>Decreto 405 de 2025<br>Decreto 1072 de 2015<br>Resolución 2646 de 2008<br>Resolución 2764 de 2022<br>Resolución 652 de 2012<br>Resolución 1356 de 2012<br>Resolución 754 de 2014<br>Circular 055 de 2024 | | | | |
| 46 | Oficina de Interventoría | Desarrollo de las actividades propias del trabajo | -Responder correos, teléfono<br>-Reuniones virtuales y presenciales<br>-Revisar informes<br>-Entrega de informes<br>-Emitir conceptos de cada componente<br>-Realizar seguimiento a los proyectos<br>-Mantener al día las actividades programadas<br>-Manejo interno de información<br>-Manejo de personal<br>-Realización de contratos<br>-Pagos de SS, nómina, honorarios etc.<br>-Cierres contables<br>-Facturación, entrega de prospuestas | -Computador, cargador<br>-Teclado<br>-Mouse<br>-Impresora<br>-Hojas<br>-Televisor, proyector<br>-Conexiones electricas-extensiones<br>-Celular, teléfono fijo | SI | | | | X | X | | X | Psicosocial - Características de la organización del trabajo | (Comunicación, tecnología, organización del trabajo, demandas cualitativas y cuantitativa de la labor) | Brhés, ansiedad, depresión, burnout, síndrome de fatiga crónica, insomnio, cefaleas, gastritis, infotabilidad, falta de concentración, agresividad, aislamiento, bajo autoestima, apatía, dolores de espalda, cervicales, afectación en el sistema inmunológico, infecciones., retración de personal, etc | -Lesiones mentales,<br>-Lesiones gastrointestinales,<br>-Trastornos musculoesqueléticos,<br>-Lesiones cardiovasculares,<br>-Lesiones endocrinos<br>-Muerte. | | | 2 | 3 | 6 | Medio | 25 | 150 | II - Aceptable con Control Específico | | N.A | Boheta de riesgo psicosocial | Formación y sensibilización para identificar los riesgos psicosociales | N.A | N.A | N.A | Facilitar la conciliación entre la vida laboral y personal, promoviendo el uso de licencias, el teletrabajo y la flexibilidad horaria.<br>Fomentar la participación de los empleados en la identificación y gestión de los riesgos psicosociales, lo que puede mejorar su compromiso y bienestar.<br>Promover la comunicación bidireccional, la retroalimentación constructiva y la transparencia en la toma de decisiones, creando un ambiente de confianza y apoyo.<br>Identificar la percepción que los empleados tienen sobre el ambiente de trabajo, la carga laboral, la comunicación, el apoyo y la participación en las decisiones. | N.A | Formación, sensibilización, talleres, y campañas para identificar los riesgos psicosociales | Ley 1010 de 2006<br>Ley 1566 de 2012<br>Ley 2209 de 2022<br>Ley 2191 de 2022<br>Ley 2121 de 2008<br>Ley 2088 de 2021<br>Ley 2363 de 2024<br>Decreto 405 de 2025<br>Decreto 1072 de 2015<br>Resolución 2646 de 2008<br>Resolución 2764 de 2022<br>Resolución 652 de 2012<br>Resolución 1356 de 2012<br>Resolución 754 de 2014<br>Circular 055 de 2024 | | | | |
| 47 | Oficina de Interventoría | Archivo<br>Manejo de documentación | -AZ<br>-Ganchos<br>-Perforadora<br>-Cosedora<br>-Estantería<br>-Archivo existente | SI | | | | | | X | X | | Condiciones de Seguridad - Locativa | Sistemas y medios de almacenamiento, Superficies de trabajo (irregulares, deslizantes, con diferencia de nivel), -Condiciones de orden y aseo (caida de objetos) | Cortes, tropiezos, resbalones, golpes, contusiones, choques. | -Lesiones musculoesqueléticos,<br>-Lesiones permanentes,<br>-Heridas,<br>-Muerte. | 5 | 45 minutos | 2 | 1 | 2 | Bajo | 10 | 20 | IV - Aceptable | | Mantenimiento preventivo y correctivo de las instalaciones (escaneres, camaras, alarmas, cintas de seguridad, etc)<br>Señalización de riesgo en escaleras y ascensores | Orden y aseo en el area de trabajo, escaleras y ascensores | Inducción y reinducción laboral:<br>Divulgación del riesgo y sus controles<br>Capacitaciones, socializaciones y campañas<br>Control ingreso de visitantes | N.A | N.A | N.A | Elementos de emergencia (botiquin, camilla, cuello inmovilizador)<br>Inspecciones de areas de trabajo<br>Señalización | N.A. | Continuar con inducción y reinducción laboral<br>Capacitación de autocuidado<br>Reporte de actos y condiciones inseguras | Ley 9 de 1979 - Art. 93, 94<br>Resolución 2400 de 1979 - Art 12, 14 y 31, 28, 47, 94, 101, 170, 201, 628 | | | | |
| 48 | Oficina de Interventoría | Archivo<br>Manejo de documentación | -AZ<br>-Ganchos<br>-Perforadora<br>-Cosedora<br>-Estantería<br>-Archivo existente | SI | | | | | | X | X | | Condiciones de Seguridad - Mecánico | -Elementos o partes de máquinas, herramientas, equipos, piezas a trabajar, materiales proyectados sólidos o fluidos | Golpes, cortes, aplastamientos, atrapamientos, punción, fricción o abrasión, proyección de particulas o fluidos, caidas, atrapamiento y otros accidentes | -Amputaciones,<br>-Lesiones permanentes,<br>-Discapacidad,<br>-Traumas severos,<br>-Fractura y luxaciones,<br>-Muerte. | | | 2 | 1 | 2 | Bajo | 10 | 20 | IV - Aceptable | | *Mantenimiento preventivo y correctivo de las instalaciones (escaneres, camaras, alarmas, cintas de seguridad, etc)<br>*Señalización de riesgo en escaleras y ascensores<br>*Elementos de emergencia (botiquin, camilla, cuello inmovilizador) | N.A. | -Socialización de los riesgos y controles | N.A | N.A | N.A | N.A. | N.A. | -Socialización de los riesgos y controles | Ley 9 de 1979 - Art. 93, 94<br>Resolución 2400 de 1979 - Art 12, 14 y 31, 28, 47, 94, 101, 170, 201, 628 | | | | |
| 49 | Oficina de Interventoría | Archivo<br>Manejo de documentación | -AZ<br>-Ganchos<br>-Perforadora<br>-Cosedora<br>-Estantería<br>-Archivo existente | SI | | | | | | X | X | | Biomecánico - Postura | Prolongada monteneia, forzada, anti gravitacional | Dolor lumbar, cervical y en las extremidades, asi como fatiga muscular, rigidez, inflamación en las articulaciones. | -Lesiones musculoesqueléticos crónicos y discapacitantes,<br>-Alteraciones circulatorios, digestivos y respiratorios. | | | 2 | 2 | 4 | Bajo | 25 | 100 | III - Mejorable | | Inspecciones de puesto de trabajo (con versiones o condiciones de silla, altura de plano de trabajo, ubicación monitor computador y mouse) | Examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiros (y examenes de reubicación de puestos) cuando aplique con enfasis osteomuscular<br>Sillas ajustables, reposa pies, plano de trabajo a una altura adecuada | Inducción y reinducción laboral:<br>Divulgación del riesgo y sus controles<br>Capacitación Hiene postural<br>Pausas activas | N.A | N.A | N.A | Programar las inspecciones de puesto de trabajo<br>Seguir realizando los examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiros con enfasis osteomuscular (y examenes de reubicación de puestos, cuando aplique ) | N.A. | Continuar con inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles<br>Desarrollo del programa de pausas activas<br>Divulgaciones de sensibilización para la prevención de lesiones osteomusculares<br>Ejecución del programa de Manejo manual de materiales, manipulación de cargas e hipocusia inducida por ruido en el lugar de trabajo. | Resolución 2844 de 2007<br>Resolución 2400 de 1979<br>Resolución 1843 de 2025<br>Resolución 1014 de 1989 - Art. 11 numeral 2 y 3<br>Decreto 1072 de 2015 - Capítulo 6 SG-SST<br>Guía de Atención Integral Basada en la Evidencia para Desórdenes Musculoesqueléticos relacionados, manipulación de cargas e hipocusia inducida por ruido en el lugar de trabajo. | | | | |

# SISTEMA DE GESTIÓN
## MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y VALORACIÓN DE RIESGOS

| Fecha de Emisión | Fecha de Modificación | Versión | página |
|---|---|---|---|
| 19 de Julio de 2013 | 31 de Diciembre de 2022 | 9 | 1 |

| EMPRESA Y/O CONSORCIO | NIT | CENTRO | OFICINA PRINCIPAL | PROYECTO | FECHA DE ACTUALIZACIÓN | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TECNUMEC SAS -TECNOLOGIA DE NUEVAS MEDICIONES COLOMBIA S.A.S | | | | FONDO DE DESARROLLO LOCAL CANDELARIA - CTO 265-2023 | 22/05/2023 | Actualización por reinicio de actividades |

| ACTIVIDADES | | | | | | CARGOS (**teletrabajo) (***trabajo en casa) (****Con alturas y confinados - Cuando el proyecto lo requiera) | | | | | | | PELIGROS | | | EXPUESTOS | EXPOSICIÓN | EVALUACIÓN DEL RIESGO | | | | | VALORACIÓN DEL RIESGO | CONTROLES EXISTENTES | | | MEDIDAS INTERVENCIÓN | | | | | LEGAL | RESULTADO DEL SEGUIMIENTO Art. 2.2.4.6.16 numeral 4 del DUR 1072/2015 Anual | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | GERENCIA GENERAL | GERENCIA TÉCNICA | GERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | OTRO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ÍTEM | ZONA O LUGAR | TAREAS | EQUIPOS, MÁQUINAS HERRAMIENTAS Y RESIDUOS DE TRABAJO | ACTIVIDAD RUTINARIA (SI/NO) | **Higiene y SST | Seguridad Social | Estabilidad Ambiental | Director de Intervención | Tecnólogo Técnico | Secretaria / Auxiliar Administrativo | Mensajero / Conductor | Nuevo cargo, Proveedores, Visitantes y Contratistas | PELIGRO Y CLASIFICACIÓN | DESCRIPCIÓN | EFECTOS POSIBLES | PEOR CONSECUENCIA | Número de personas Expuestas | TIEMPO | NIVEL DE DEFICIENCIA ND<br>10 - No existe y no son eficientes<br>6 - Son pocos o tienen bajo eficacia<br>2- Existen medidas con eficacia moderada<br>0- Riesgo controlado Alta eficacia | NIVEL DE EXPOSICIÓN NE<br>4 - Sin interrupción<br>3 - Varias veces durante la jornada<br>2 - Una vez durante la jornada<br>1 - Eventual | Nivel de probabilidad (NP) (NE x ND) | INTERPRETACIÓN Y NIVEL DE PROBABILIDAD NP<br>Entre 24 y 40 - Muy Alto<br>Entre 10 y 20 - Alto<br>Entre 6 y 8 - Medio<br>Entre 2 y 4 - Bajo | NIVEL DE CONSECUENCIA NC<br>100 - Mortal o catastrófico<br>60 - Muy grave<br>25 - Grave<br>10 - Leve | NIVEL DE RIESGO (NP x NC) | NIVEL DE RIESGO, INTERPRETACIÓN Y ACEPTABILIDAD<br>I - 4.000 - 600 = No aceptable<br>II - 500 - 150 = Aceptable con control específico<br>III - 120 - 40 = Mejorable<br>IV - 20 = Aceptable | Art.Manual Obra (si/no) | FUENTE | MEDIO | INDIVIDUO | ELIMINACIÓN | SUSTITUCIÓN | CONTROL DE INGENIERÍA (Ventilación, Aislar, Separar entre otros) | PRECAUCIONES Y/O CONTROLES ADMINISTRATIVOS (señalización, advertencia, etc) | ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | ACTIVIDADES DE GESTIÓN ASOCIADAS O DOCUMENTACIÓN ASOCIADA | REQUISITO ASOCIADO | LEA Y/O CUMPLE LA actividades de control? | FUENTE | MEDIO | INDIVIDUO | FECHA SEGUIMIENTO/CIERRE |
| 50 | Oficina de Interventoría | Archivo | -Manejo de documentación | -AZ<br>-Ganchos<br>-Perforadoras<br>-Cosedora<br>-Estantería<br>-Archivo existente | Si | | | | | X | X | | Biomecánico - Movimiento repetitivo | Repetitivo | Dolor en cuello, hombros, codos, muñecas, nucálgia, inflamación, entrapamiento, consenco, fatiga muscular, hipersensibilidad | -Lesiones musculoesqueléticos crónicos y discapacitantes.<br>-Alteraciones circulatorios, digestivos y respiratorios. | | | 2 | 2 | 4 | Bajo | 25 | 100 | III - Mejorable | | Inspecciones de puesto de trabajo (con revisiones a condiciones de silla, altura de plano de trabajo, ubicación monitor computador y mouse) por parte de la ARL | Inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles<br>Capacitación Nieve postural y movimientos repetitivo<br>Pausas activas | | N.A | Sustituir el mause convencional por uno vertical para trabajadores sintomáticos | N.A | Programar las inspecciones de puesto de trabajo<br>Seguir realizando los exámenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiros con énfasis osteomuscular (y examenes de reubicación de puestos, cuando aplique ) | N.A | Continuar con inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles<br>Descanso del programa de pausas activas<br>-Divulgaciones de sensibilización para la prevención de lesiones osteomusculares<br>-Ejecución del programa de vigilancia epidemiológica para la prevención de patologías osteomusculares | Resolución 2844 de 2007<br>Resolución 2400 de 1979<br>Resolución 1843 de 2025<br>Resolución 1016 de 1989 - Art. 11 numeral 2 y 3<br>Decreto 1072 de 2015 - Capítulo 6 SG-SST<br>Guía de Atención Integral Basada en la Evidencia para: Desórdenes Musculoesqueléticos (DME), por posturas, manipulación de cargas o hipoacusia inducida por ruido en el lugar de trabajo. | | | | | |
| 51 | Oficina de Interventoría | Archivo | -Manejo de documentación | -AZ<br>-Ganchos<br>-Perforadoras<br>-Cosedora<br>-Estantería<br>-Archivo existente | Si | | | | | X | X | | Químico - Polvos | Orgánicos e inorgánicos | Inflamación y daño fisular de los alvéolos, dolor, ataques asmáticos, quemaduras en la piel, etc. | -Cáncer,<br>-Neumoconiosis,<br>-Daño en organos internos,<br>-Muerte. | | | 2 | 1 | 2 | Bajo | 10 | 20 | IV - Aceptable | | N.A | Buena ventilación | Inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles | | | | | | | Utilización de mascarilla quirúrgica para proteger las vías respiratorias en caso de ser necesario (presencia de algún síntoma de gripa o malestar general o exposición)<br>-Guantes | Reforzar información sobre el autocuidado e higiene personal<br>Capacitaciones, socializaciones y/o compartas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo)<br>Procedimiento básico en caso de siestmes accidentales de líquidos. | Circular 052 de 2022.<br>Resolución 2121 de 2023 (Párrafo 8 y 9).<br>Decreto 1072 de 2015 - Capítulo 6 SG-SST<br>Protocolo establecido por la empresa | | | | | |
| 52 | Oficina de Interventoría | Limpieza y desinfección de áreas y superficies. | -Barrer<br>-Trapear<br>-Limpiar polvo | -Químicos<br>-Escoba<br>-Trapero<br>-Valde<br>-Trapo | Si | | | | | | | | Condiciones de Seguridad - Locativo | -Sistemas y medios de almacenamiento.<br>Superficies de trabajo (irregulares, deslizantes, con diferencia de nivel).<br>-Condiciones de orden y aseo (caida de objetos) | Caidas, tropiezos, resbalones, golpes, cortaduras, choques. | -Lesiones musculoesqueléticos, lesiones permanentes,<br>-Infecciones,<br>-Muerte. | | | 2 | 1 | 2 | Bajo | 10 | 20 | IV - Aceptable | | Mantenimiento preventivo y correctivo de las instalaciones (escaleras, comunes, alarmas, cintas de seguridad, etc)<br>Señalización de riesgo en escaleras y ascensores | Orden y aseo en el área de trabajo, escaleras y ascensores | Inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles<br>Capacitaciones, socializaciones y compartas<br>Control ingreso de visitantes | N.A | N.A | N.A | Elementos de emergencia (botiquín, camilla, cuello inmovilizador)<br>Inspecciones de áreas de trabajo<br>Señalización | Colegio antideslizante | Continuar con inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles.<br>Capacitación de autocuidado<br>Reporte de actos y condiciones inseguras | Ley 9 de 1979 - Art. 93, 94<br>Resolución 2400 de 1979 - Art 12, 14 y 31, 28, 47, 94, 101, 170, 201, 628 | | | | | |
| 53 | Oficina de Interventoría | Limpieza y desinfección de áreas y superficies. | -Barrer<br>-Trapear<br>-Limpiar polvo | -Químicos<br>-Escoba<br>-Trapero<br>-Valde<br>-Trapo | Si | | | | | | | | Biomecánico - Postura | Prolongada montenida, forzada, anti gravitacional | Dolor lumbar, cervical y en las extremidades, así como fatiga muscular, rigidez, inflamación en las articulaciones. | -Lesiones musculoesqueléticos crónicos y discapacitantes.<br>-Alteraciones circulatorios, digestivos y respiratorios. | | | 2 | 1 | 2 | Bajo | 25 | 50 | III - Mejorable | | Inspecciones de puesto de trabajo (con revisiones a condiciones de silla, altura de plano de trabajo, ubicación monitor computador y mouse) | Exámenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiros (y exámenes de reubicación de puestos) cuando aplique con énfasis osteomuscular<br>Sitios ajustables, reposa pies, plano de trabajo o una altura adecuada | Inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles<br>Capacitación Nieve postural y movimientos repetitivo<br>Pausas activas | | | | Programar las inspecciones de puesto de trabajo<br>Seguir realizando los exámenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiros con énfasis osteomuscular (y examenes de reubicación de puestos, cuando aplique ) | N.A | Continuar con inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles<br>Descanso del programa de pausas activas<br>-Divulgaciones de sensibilización para la prevención de lesiones osteomusculares<br>-Ejecución del programa de vigilancia epidemiológica para la prevención de patologías osteomusculares | Resolución 2844 de 2007<br>Resolución 2400 de 1979<br>Resolución 1843 de 2025<br>Resolución 1016 de 1989 - Art. 11 numeral 2 y 3<br>Decreto 1072 de 2015 - Capítulo 6 SG-SST<br>Guía de Atención Integral Basada en la Evidencia para: Desórdenes Musculoesqueléticos (DME), por posturas, manipulación de cargas o hipoacusia inducida por ruido en el lugar de trabajo. | | | | | |
| 54 | Oficina de Interventoría | Limpieza y desinfección de áreas y superficies. | -Barrer<br>-Trapear<br>-Limpiar polvo | -Químicos<br>-Escoba<br>-Trapero<br>-Valde<br>-Trapo | Si | | | | | | | | Biomecánico - Movimiento repetitivo | Repetitivo | Dolor en cuello, hombros, codos, muñecas, nucálgia, inflamación, entrapamiento, consenco, fatiga muscular, hipersensibilidad | -Lesiones musculoesqueléticos crónicos y discapacitantes.<br>-Alteraciones circulatorios, digestivos y respiratorios. | | | 2 | 2 | 4 | Bajo | 10 | 40 | III - Mejorable | | Inspecciones de puesto de trabajo (con revisiones a condiciones de silla, altura de plano de trabajo, ubicación monitor computador y mouse) por parte de la ARL | Exámenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiros (y exámenes de reubicación de puestos) cuando aplique con énfasis osteomuscular<br>Sitios ajustables, reposa pies, plano de trabajo o una altura adecuada | Inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles<br>Capacitación Nieve postural y movimientos repetitivo<br>Pausas activas | N.A | Sustituir el mause convencional por uno vertical para trabajadores sintomáticos | N.A | Programar las inspecciones de puesto de trabajo<br>Seguir realizando los exámenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiros con énfasis osteomuscular (y examenes de reubicación de puestos, cuando aplique ) | N.A | Continuar con inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles<br>Descanso del programa de pausas activas<br>-Divulgaciones de sensibilización para la prevención de lesiones osteomusculares<br>-Ejecución del programa de vigilancia epidemiológica para la prevención de patologías osteomusculares | Resolución 2844 de 2007<br>Resolución 2400 de 1979<br>Resolución 1843 de 2025<br>Resolución 1016 de 1989 - Art. 11 numeral 2 y 3<br>Decreto 1072 de 2015 - Capítulo 6 SG-SST<br>Guía de Atención Integral Basada en la Evidencia para: Desórdenes Musculoesqueléticos (DME), por posturas, manipulación de cargas o hipoacusia inducida por ruido en el lugar de trabajo. | | | | | |
| 55 | Oficina de Interventoría | Limpieza y desinfección de áreas y superficies. | -Barrer<br>-Trapear<br>-Limpiar polvo | -Químicos<br>-Escoba<br>-Trapero<br>-Valde<br>-Trapo | Si | | | | | | | | Biomecánico - Esfuerzo | Esfuerzo | Dolor en el cuello, espalda (lumbalgia), hombros, brazos, manos, y piernas, lágilez, fatiga muscular, rigidez, inflamación en las articulaciones, dolores, dificultad para respirar. | -Lesiones musculoesqueléticos crónicos y discapacitantes.<br>-Alteraciones circulatorios, digestivos y respiratorios. | | | 2 | 2 | 4 | Bajo | 10 | 40 | III - Mejorable | | N.A | Examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiros (y examenes de reubicación de puestos) cuando aplique con énfasis osteomuscular<br>Sitios ajustables, reposa pies, plano de trabajo o una altura adecuada | Inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles<br>Capacitación Nieve postural y cargas<br>Pausas activas | N.A | N.A | N.A | *Inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles<br>*Sistema de Vigilancia Epidemiológica para la prevención de lesiones osteomusculares<br>*Programa de pausas activas<br>*Inspecciones y adecuaciones a los puestos de trabajo<br>-Programa de mantenimiento preventivo de instalaciones<br>-Estilo de vida saludable (no al sedentarismo (procurar la comunicación personal cuando sea posible)<br>-Notificación de recomendaciones médicas con énfasis osteomuscular | N.A | Continuar con inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles<br>Descanso del programa de pausas activas<br>-Divulgaciones de sensibilización para la prevención de lesiones osteomusculares<br>-Ejecución del programa de vigilancia epidemiológica para la prevención de patologías osteomusculares | Resolución 2844 de 2007<br>Resolución 2400 de 1979<br>Resolución 1843 de 2025<br>Resolución 1016 de 1989 - Art. 11 numeral 2 y 3<br>Decreto 1072 de 2015 - Capítulo 6 SG-SST<br>Guía de Atención Integral Basada en la Evidencia para: Desórdenes Musculoesqueléticos (DME), por posturas, manipulación de cargas o hipoacusia inducida por ruido en el lugar de trabajo. | | | | | |
| 56 | Oficina de Interventoría | Limpieza y desinfección de áreas y superficies. | -Barrer<br>-Trapear<br>-Limpiar polvo | -Químicos<br>-Escoba<br>-Trapero<br>-Valde<br>-Trapo | Si | | | | | | | | Químico - Polvos | Orgánicos e inorgánicos | Inflamación y daño fisular de los alvéolos, dolor, ataques asmáticos, quemaduras en la piel, etc. | -Cáncer,<br>-Neumoconiosis,<br>-Daño en organos internos,<br>-Daño en el sistema nervioso,<br>-Muerte. | 1 | De 2 a 3 horas | 2 | 2 | 4 | Bajo | 10 | 40 | III - Mejorable | | N.A | Buena ventilación,<br>Dispensadores de gel y/o alcohol antibacterial, toallas de papel, toallas desinfectantes<br>Ubicación asignada con los productos rotulados.<br>Acceso de las FDS (Fichas de Seguridad)<br>Examen medico ocupacional - espirometria | Inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles | | | | Imágenes alusivas al correcto lavado de manos, al manejo apropiado del detergente, desinfectante y a la posible exposición de virus y bacterias.<br>Imágenes alusivas al correcto uso y limpieza de EPP's<br>Imágenes mostre de transmisión de las enfermedades, síntomas y plan de acción generados por polvos | -Utilización de mascarilla industrial para proteger las vías respiratorias<br>Guantes de caucho<br>-Tapabocas adecuado | Reforzar información sobre el autocuidado e higiene personal<br>Reforzar divulgación de los riesgo y controles<br>Capacitaciones, socializaciones y/o compartas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo) correcto uso de los EPP's | Circular 052 de 2022.<br>Resolución 2121 de 2023 (Párrafo 8 y 9).<br>Decreto 1072 de 2015 - Capítulo 6 SG-SST<br>Protocolo establecido por la empresa | | | | | |
| 57 | Oficina de Interventoría | Limpieza y desinfección de áreas y superficies. | -Barrer<br>-Trapear<br>-Limpiar polvo | -Químicos<br>-Escoba<br>-Trapero<br>-Valde<br>-Trapo | Si | | | | | | | | Químico - Gases y vapores | Inflamables, no inflamables, tóxicos, corrosivos, asfixiantes, etc | Daño al sistema nervioso, quemaduras graves en la piel y los tejidos, daño a los ojos en caso de contacto, pérdida de conciencia, lesiones. | -Daño en organos internos,<br>-Quemaduras graves,<br>-Muerte. | | | 2 | 2 | 4 | Bajo | 10 | 40 | III - Mejorable | | -Utilización de productos suaves y de bajo impacto ambiental)<br>-Utilización de dosificadores.<br>-Punto de agua limpia y potable. | -Buena ventilación,<br>-Dispensadores de gel antibacterial, toallas de papel.<br>-Ubicación asignada con los productos rotulados.<br>-Acceso de las FDS (Fichas de Seguridad) | -Capacitaciones, socializaciones y/o compartas.<br>-Procedimiento básico en caso de siestmes accidentales de líquidos.<br>-Números de contactos en caso de emergencia. | N.A | N.A | N.A | Imágenes alusivas al correcto lavado de manos, al manejo apropiado del detergente, desinfectante y a la posible exposición de virus y bacterias. | Utilización de mascarilla quirúrgica para proteger las vías respiratorias en caso de ser necesario (presencia de algún síntoma de gripa o malestar general o exposición) | Reforzar información sobre el autocuidado e higiene personal | Decreto 1496 de 2018,<br>Resolución 773 de 2021,<br>Ley 55 de 1993,<br>Decreto 1400 de 2021,<br>Fichas de Datos de Seguridad (FDS),<br>Resolución 2400 de 1979<br>Circular 052 de 2022,<br>Resolución 2121 de 2023 (Párrafo 8 y 9).<br>Protocolo establecido por la empresa | | | | | |
| 58 | Oficina de Interventoría | Limpieza y desinfección de áreas y superficies. | -Barrer<br>-Trapear<br>-Limpiar polvo | -Químicos<br>-Escoba<br>-Trapero<br>-Valde<br>-Trapo | Si | | | | | | | | Químico - Líquidos | Nieblas y rocíos | Irritación la piel, los ojos y el sistema respiratorio, causando enrojecimiento, picazón, dolor, erupciones cutáneas, debilidad, confusión y problemas de coordinación y dificultad para respirar, envenenamiento. | -Cáncer,<br>-Neumoconiosis,<br>-Daño en organos internos,<br>-Daño al ADN,<br>-Muerte. | | | 2 | 2 | 4 | Bajo | 10 | 40 | III - Mejorable | | -Utilización de productos suaves de bajo impacto ambiental) (multiusos),<br>-Utilización de dosificadores | -Buena ventilación,<br>-Ubicación asignada con los productos rotulados,<br>-Acceso de las FDS (Fichas de Seguridad) | -Capacitaciones, socializaciones y compartas.<br>-Procedimiento básico en caso de siestmes accidentales de líquidos.<br>-Números de contactos en caso de emergencia. | N.A | N.A | N.A | Imágenes alusivas al correcto lavado de manos, al manejo apropiado del detergente, desinfectante y a la posible exposición que se puede tener con los líquidos. | Utilización de mascarilla quirúrgica para proteger las vías respiratorias y de guantes de caucho para proteger la manos por exposición | Reforzar información sobre el autocuidado e higiene personal | Decreto 1496 de 2018,<br>Resolución 773 de 2021,<br>Ley 55 de 1993,<br>Fichas de Datos de Seguridad (FDS),<br>Resolución 2400 de 1979. | | | | | |
| 59 | Oficina de Interventoría | Limpieza y desinfección de áreas y superficies. | -Barrer<br>-Trapear<br>-Limpiar polvo | -Químicos<br>-Escoba<br>-Trapero<br>-Valde<br>-Trapo | Si | | | | | | | | Biológico - Virus | Vía aérea, oral y/o dérmica | Fiebre, fatiga, dolores musculares, tos, diarrea, dolor de cabeza y erupciones cutáneas, dificultad para respirar, convulsiones, lesiones en la piel, náuseas, vómitos, dolor abdominal, ictericia, etc. | -Herpes, VIH, SARS-CoV-2, rabia, etc.<br>-Neumonia, encefalitis<br>-Cáncer,<br>-Muerte | | | 2 | 3 | 6 | Media | 10 | 60 | III - Mejorable | | N.A | Buena ventilación,<br>Dispensadores con gel antibacterial, toallas de papel<br>Ubicación asignada con los productos rotulados.<br>Acceso de las FDS (Fichas de Seguridad)<br>Utilización de productos suaves y de bajo impacto ambiental,<br>Utilización de dosificadores.<br>Punto de agua limpia y potable | Capacitaciones, socializaciones y/o compartas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo) | N.A | N.A | N.A | Imágenes alusivas al correcto lavado de manos, al manejo apropiado del detergente, desinfectante y a la posible exposición de virus, bacterias, parasitos, rickettsias, picaduras, mordeduras. | Utilización de mascarilla quirúrgica para proteger las vías respiratorias en caso de ser necesario (presencia de algún síntoma de gripa o malestar general) | Reforzar información sobre el autocuidado e higiene personal<br>Capacitaciones, socializaciones y/o compartas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo)<br>Capacitaciones, socializaciones y/o compartas sobre correcto uso de los mascarillas quirúrgicas<br>Capacitación de modos de transmisión, síntomas, plan de acción, vacunación | Decreto 1496 de 2018,<br>Resolución 773 de 2021,<br>Ley 55 de 1993,<br>Fichas de Datos de Seguridad (FDS) (jabón, alcohol, gel antibacterial, toallas desinfectantes)<br>Resolución 2400 de 1979.<br>Circular 052 de 2022,<br>Resolución 2121 de 2023 (Párrafo 8 y 9).<br>Protocolo establecido por la empresa | | | | | |
| 60 | Oficina de Interventoría | Limpieza y desinfección de áreas y superficies. | -Barrer<br>-Trapear<br>-Limpiar polvo | -Químicos<br>-Escoba<br>-Trapero<br>-Valde<br>-Trapo | Si | | | | | | | | Biológico - Bacterias | Vía aérea, oral y/o dérmica | Fiebre, diarrea, dolor, úlcera, ganglios inflamados, pérdida de peso, fatiga, dolores musculares, tos, erupciones cutáneas, picazón, náuseas y vómito, así como dificultad para respirar | -Tuberculosis, salmonelosis, sífilis, gonorrea, etc<br>-Cáncer,<br>-Muerte | | | 2 | 3 | 6 | Media | 10 | 60 | III - Mejorable | | N.A | Buena ventilación,<br>Dispensadores con gel antibacterial, toallas de papel<br>Ubicación asignada con los productos rotulados.<br>Acceso de las FDS (Fichas de Seguridad)<br>Utilización de productos suaves y de bajo impacto ambiental,<br>Utilización de dosificadores.<br>Punto de agua limpia y potable | Capacitaciones, socializaciones y/o compartas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo) | N.A | N.A | N.A | Imágenes alusivas al correcto lavado de manos, al manejo apropiado del detergente, desinfectante y a la posible exposición de virus, bacterias, parasitos, rickettsias, picaduras, mordeduras. | Utilización de mascarilla quirúrgica para proteger las vías respiratorias en caso de ser necesario (presencia de algún síntoma de gripa o malestar general) | Reforzar información sobre el autocuidado e higiene personal<br>Capacitaciones, socializaciones y/o compartas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo)<br>Capacitaciones, socializaciones y/o compartas sobre correcto uso de los mascarillas quirúrgicas<br>Capacitación de modos de transmisión, síntomas, plan de acción, vacunación | Decreto 1496 de 2018,<br>Resolución 773 de 2021,<br>Ley 55 de 1993,<br>Fichas de Datos de Seguridad (FDS) (jabón, alcohol, gel antibacterial, toallas desinfectantes)<br>Resolución 2400 de 1979.<br>Circular 052 de 2022,<br>Resolución 2121 de 2023 (Párrafo 8 y 9).<br>Protocolo establecido por la empresa | | | | | |
| 61 | Vía pública | Diligencias de mensajería | -Radicación de informes<br>-Documentos, facturas<br>-Solicitud documentos contractuales<br>-Envíos<br>-Correspondencia a entes<br>-Pólizas<br>-Cambio de cheques,, bancos,<br>-Compras varias, etc | -Vehículo (moto o carro)<br>Desplazamiento a pie<br>Documentos<br>-Carpetas, folders, AZ<br>-Dinero o cheques<br>-Maletín | Si | | | | | | X | | Físico - Ruido | De impacto, intermitente o Continuo | -Tinitus, infrabilidad, dolor de cabeza, estrés, perdida auditiva | -Hipoacusia leve, moderada o severa | | | 2 | 1 | 2 | Bajo | 10 | 20 | IV - Aceptable | | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | Validar la posibilidad de realizar mediciones de higiene ocupacionales a ruido ocupacional (nanometrías) | Uso del Protector auditivo de inserción o ke esta expuesto al ruido | Campañas de autocuidado<br>Capacitación Riesgo físico (discomfort termico)<br>Pausas activas e higiene visual | Resolución 2400 de 1979<br>Ley 9 de 1979<br>Decreto 1072 de 2015 | | | | | |
| 62 | Vía pública | Diligencias de mensajería | -Radicación de informes<br>-Documentos, facturas<br>-Solicitud documentos contractuales<br>-Envíos<br>-Correspondencia a entes<br>-Pólizas<br>-Cambio de cheques,, bancos,<br>-Compras varias, etc | -Vehículo (moto o carro)<br>Desplazamiento a pie<br>Documentos<br>-Carpetas, folders, AZ<br>-Dinero o cheques<br>-Maletín | Si | | | | | | X | | Biomecánico - Postura | Prolongada montenida, forzada, anti gravitacional | Dolor lumbar, cervical y en las extremidades, así como fatiga muscular, rigidez, inflamación en las articulaciones. | -Lesiones musculoesqueléticos crónicos y discapacitantes.<br>-Alteraciones circulatorios, digestivos y respiratorios. | | | 2 | 2 | 4 | Bajo | 25 | 100 | III - Mejorable | | Inspecciones de puesto de trabajo (con revisiones a condiciones de silla, altura de plano de trabajo, ubicación monitor computador y mouse) | Exámenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiros (y exámenes de reubicación de puestos) cuando aplique con énfasis osteomuscular<br>Sitios ajustables, reposa pies, plano de trabajo o una altura adecuada | Inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles<br>Capacitación Nieve postural<br>Pausas activas | N.A | N.A | N.A | Programar las inspecciones de puesto de trabajo<br>Seguir realizando los exámenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiros con énfasis osteomuscular (y examenes de reubicación de puestos, cuando aplique ) | N.A | Continuar con inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles<br>Descanso del programa de pausas activas<br>-Divulgaciones de sensibilización para la prevención de lesiones osteomusculares<br>-Ejecución del programa de vigilancia epidemiológica para la prevención de patologías osteomusculares | Resolución 2844 de 2007<br>Resolución 2400 de 1979<br>Resolución 1843 de 2025<br>Resolución 1016 de 1989 - Art. 11 numeral 2 y 3<br>Decreto 1072 de 2015 - Capítulo 6 SG-SST<br>Guía de Atención Integral Basada en la Evidencia para: Desórdenes Musculoesqueléticos (DME), por posturas, manipulación de cargas o hipoacusia inducida por ruido en el lugar de trabajo. | | | | | |

# SISTEMA DE GESTIÓN
## MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y VALORACIÓN DE RIESGOS

| Fecha de Emisión | Fecha de Modificación | Versión | página |
|---|---|---|---|
| 19 de Julio de 2013 | 31 de Diciembre de 2022 | 9 | 1 |

| EMPRESA Y/O CONSORCIO | NIT | CENTRO | OFICINA PRINCIPAL | PROYECTO | FECHA DE ACTUALIZACIÓN | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TECNUMEC SAS -TECNOLOGIA DE NUEVAS MEDICIONES COLOMBIA S.A.S | | | FONDO DE DESARROLLO LOCAL CANDELARIA - CTO 265-2023 | | 22/05/2023 | Actualización por reinicio de actividades |

| ACTIVIDADES | | | | | CARGOS (**teletrabajo **trabajo en casa) (***Con alturas y confinados - Cuando el proyecto lo requiera) | | | | | | | | PELIGROS | | | EXPUESTOS | EXPOSICIÓN | EVALUACIÓN DEL RIESGO | | | | | VALORACIÓN DEL RIESGO | | CONTROLES EXISTENTES | | | MEDIDAS INTERVENCIÓN | | | | | | LEGAL | RESULTADO DEL SEGUIMIENTO Art. 2.2.4.6.16 numeral 4 del DUR 1072/2015 Anual | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | GERENCIA GENERAL | | GERENCIA TÉCNICA | | GERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | | SST | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ÍTEM | ZONA O LUGAR | | TAREAS | EQUIPOS, MÁQUINAS HERRAMIENTAS Y ENSERES DE TRABAJO | ACTIVIDAD RUTINARIA (SI/NO) | **Higiene y SST | Residuos Sólidos | Residuos Ambiental | Director de Interventoría | Residente Técnico | Secretaria / Auxiliar Administrativo | Mensajero / Conductor | Todos Ustedes, Proveedores, Visitantes y Contratistas | PELIGRO Y CLASIFICACIÓN | DESCRIPCIÓN | EFECTOS POSIBLES | PEOR CONSECUENCIA | Número de personas Expuestas | TIEMPO | NIVEL DE DEFICIENCIA ND<br>10 - No existe y no son eficientes<br>6 - Son pocos o tienen bajo eficacia<br>2- Existen medidas con eficacia moderada<br>0- Riesgo controlado<br>Alta eficacia | NIVEL DE EXPOSICIÓN NE<br>4 - Sin interrupción<br>3 - Varias veces durante la jornada<br>2 - Una vez durante la jornada<br>1 - Eventual | Nivel de probabilidad (NE x ND) | INTERPRETACIÓN Y NIVEL DE PROBABILIDAD NP<br>Entre 24 y 40 - Muy Alto<br>Entre 10 y 20 - Alto<br>Entre 6 y 8 - Medio<br>Entre 2 y 4 - Bajo | NIVEL DE CONSECUENCIA NC<br>100 - Mortal o catastrófico<br>60 - Muy grave<br>25 - Grave<br>10 - Leve | NIVEL DE RIESGO (NR) NE x NC | NIVEL DE RIESGO, INTERPRETACIÓN Y ACEPTABILIDAD<br>I - 4.000 - 600 = No aceptable<br>II - 500 - 150 = Aceptable con control específico<br>III - 120 - 40 = Mejorable<br>IV - 20 = Aceptable | Aceptabilidad (Si/No) | FUENTE | MEDIO | INDIVIDUO | ELIMINACIÓN | SUSTITUCIÓN | CONTROL DE INGENIERÍA (Sedentarismo, Aislar, Separar entre otros) | PRECAUCIONES Y/O CONTROLES ADMINISTRATIVOS (señalización, advertencia, etc) | ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | ACTIVIDADES DE GESTIÓN ASOCIADAS O DOCUMENTACIÓN ASOCIADA | REQUISITO ASOCIADO | ¿LA PUNTUACIÓN ha satisfecho de cumplir? | FUENTE | MEDIO | INDIVIDUO | FECHA SEGUIMIENTO/CIERRE |
| 63 | Vía pública | Diligencias de mensajería | -Radicación de informes -Documentos, facturas -Solicitud documentos contractuales -Envío -Correspondencia a entes -Pólizas -Cambio de cheques,, bancos, -Compras varios, etc | -Vehículo (moto o carro) -Desplazamiento a pie -Documentos -Carpetas, folders, AZ -Dinero o cheques -Molleta | SI | | | | | | X | | Biomecánico - Movimiento repetitivo | Repetitivo | Dolor en cuello, hombros, codos, muñecas, cuello, inflamación, entrapamiento, consenso, fatiga muscular, hipersensibilidad | -Lesiones musculoesqueléticas crónicas y discapacitantes, -Afecciones circulatorios, digestivos y respiratorios. | | 2 | De 4 a 7 horas | 2 | 2 | 4 | Bajo | 10 | 40 | III - Mejorable | | Inspecciones de puesto de trabajo (con revisiones a condiciones de silla, altura de plano de trabajo, ubicación monitor computador y mouse) por parte de la ARL. | Examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiro (y examenes de reubicación de puestos) cuando aplique con énfasis osteomuscular Silla ajustables, reposo pies, plano de trabajo a una altura adecuada | Inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles Capacitación frente postural y movimientos repetitivos Pausas activas | N.A | Sustituir el mouse convencional por uno vertical para trabajadores sintomáticos | N.A | Programar las inspecciones de puesto de trabajo Seguir realizando los exámenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiro con énfasis osteomuscular (y examenes de reubicación de puestos, cuando aplique ) | N.A | Continuar con inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles Desarrollo del programa de pausas activas Divulgaciones de sensibilización para la prevención de lesiones osteomusculares Ejecución del programa de vigilancia epidemiológica para la prevención de patologías osteomusculares | Resolución 2844 de 2007 Resolución 2400 de 1979 Resolución 1843 de 2025 Resolución 1016 de 1989 - Art. 11 numeral 2 y Decreto 1072 de 2015 - Capítulo 6 SG-SST Guía de Atención Integral Basada en la Evidencia para Desórdenes Musculoesqueléticos (DME), por posturas, manipulación de cargas o hipoacusia inducida por ruido en el lugar de trabajo. | | | | | |
| 64 | Vía pública | Diligencias de mensajería | -Radicación de informes -Documentos, facturas -Solicitud documentos contractuales -Envío -Correspondencia a entes -Pólizas -Cambio de cheques,, bancos, -Compras varios, etc | -Vehículo (moto o carro) -Desplazamiento a pie -Documentos -Carpetas, folders, AZ -Dinero o cheques -Molleta | SI | | | | | | X | | Condiciones de Seguridad - Locativo | Sistemas y medios de almacenamiento, Superficies de trabajo (irregulares, deslizantes, con diferencia de nivel), Condiciones de orden y aseo (caídas de objetos) | Caídas, tropiezos, resbalones, golpes, contusiones, choques. | -Lesiones musculoesqueléticos, -Lesiones permanentes, -Infecciones, -Muerte. | | 2 | | 1 | 2 | Bajo | 10 | 20 | IV - Aceptable | | Mantenimiento preventivo y correctivo de las instalaciones (ascensores, cornisas, alarmas, cintas de seguridad, etc) Señalización de riesgo en escaleras y ascensores | Orden y aseo en el área de trabajo, escaleras y ascensores | Inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles Capacitaciones, socializaciones y campañas Control ingreso de visitantes | N.A | N.A | N.A | Elementos de emergencia (botiquín, camilla, cuello inmovilizador) Inspecciones de área de trabajo Señalización | Botas de seguridad | Continuar con inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles, Capacitación de autocuidado Reporte de actos y condiciones inseguros | Ley 9 de 1979 - Art. 93, 94 Resolución 2400 de 1979 - Art. 12, 14 y 31, 28, 47, 94, 101, 170, 201, 628 | | | | | |
| 65 | Vía pública | Diligencias de mensajería | -Radicación de informes -Documentos, facturas -Solicitud documentos contractuales -Envío -Correspondencia a entes -Pólizas -Cambio de cheques,, bancos, -Compras varios, etc | -Vehículo (moto o carro) -Desplazamiento a pie -Documentos -Carpetas, folders, AZ -Dinero o cheques -Molleta | SI | | | | | | X | | Condiciones de Seguridad - Accidentes de tránsito | Accidentes | Fluxeos rotos, lesiones cerebrales traumáticas, lesiones de la médula, lesiones de órganos internos, etc | -Lesiones cerebrales, -Amputaciones, -Estado de coma, -Lesiones musculoesqueléticas -Infecciones, -Muerte. | | 2 | | 2 | 4 | Bajo | 100 | 400 | II - Aceptable con Control Específico | | N.A | Protocolos de seguridad y vial Examen medico ocupacional con prueba psicosensométrica | Capacitación a conductores en manejo defensivo, Actividades de toma de conciencia a los diferentes actores de la vía, Seguimiento a comparendos | N.A | N.A | Revisión técnico mecánica y de gases a los vehículos | Creación del PESV Implementación del PESV | Casco, traje antifricción, guantes, y botas para motocicleta (motos) Gafas, botas (carro) Inspección de uso de EPP y la entrega oportuna de los mismos | Preoperacionales de los vehículos Capacitación de autocuidado Formación en conciencia vial para conductores de moto y uso de casco Programa de mantenimiento preventivo y correctivo de vehículos y motos. Cronograma de inspecciones SST-A, Plan Estratégico de Seguridad Vial | Ley 2251 de 2022 Ley 769 de 2002 Decreto 1079 de 2015 Resolución 20220040040395 de 2022 Decreto 1072 de 2015 | | | | | |
| 66 | Vía pública | Diligencias de mensajería | -Radicación de informes -Documentos, facturas -Solicitud documentos contractuales -Envío -Correspondencia a entes -Pólizas -Cambio de cheques,, bancos, -Compras varios, etc | -Vehículo (moto o carro) -Desplazamiento a pie -Documentos -Carpetas, folders, AZ -Dinero o cheques -Molleta | SI | | | | | | X | | Condiciones de Seguridad - Públicos | Robos, atracos, asaltos, alteridades, de orden público etc. | Caídas, golpes, cortes, quemaduras, fracturas, dolor, fatiga, alteraciones mentales, taquicardia, aumento de la presión arterial, Desorientación, somnolencia, trastornos del sueño, infecciosos, gastrointestinales, tóxicos. | -Amputaciones, -Lesiones permanentes, -Discapacidad, -Traumas severos, -Fracturas y luxaciones, -Muerte. | | 2 | | 1 | 2 | Bajo | 100 | 200 | II - Aceptable con Control Específico | | N.A | Vigilancia sohelitral para los vehículos | Inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | Capacitar a los trabajadores en las medidas de seguridad establecido para actuación antes y después de un evento asociado a riesgo público. Capacitación de autocuidado Continuar con las medidas de seguridad en la identificación de ingreso de visitantes, contratistas y proveedores Socialización de Procedimientos Operativos | Decreto 1072 de 2015 Ley 1523 de 2012 | | | | | |
| 67 | Vía pública | Diligencias de mensajería | -Radicación de informes -Documentos, facturas -Solicitud documentos contractuales -Envío -Correspondencia a entes -Pólizas -Cambio de cheques,, bancos, -Compras varios, etc | -Vehículo (moto o carro) -Desplazamiento a pie -Documentos -Carpetas, folders, AZ -Dinero o cheques -Molleta | SI | | | | | | X | | Biológico - Virus | Vía aérea, oral y/o dérmica | Fiebre, fatiga, dolores musculares, tos, diarrea, dolor de cabeza y erupciones cutáneas, dificultad para respirar, convulsiones, lesiones en la piel, náuseas, vómitos, dolor abdominal, ictericia, etc. | -Herpes, VIH, SARS-CoV-2, rabia, etc -Neumonía, encefalitis -Cáncer, -Muerte | | 2 | | 3 | 4 | Medio | 25 | 150 | II - Aceptable con Control Específico | | N.A | Buena ventilación, Dispensadores con gel antibacterial, toallas de papel Elementos asignado con los productos rotulados, Acceso de las FDS (Fichas de Seguridad) Utilización de productos suaves y de bajo impacto ambiental, Utilización de dosificadores. Punto de agua limpia y potable | Capacitaciones, socializaciones y/o campañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo) | N.A | N.A | N.A | Imágenes visivas al correcto lavado de manos, al manejo apropiado del detergente, desinfectante y/o la posible exposición de virus y bacterias) | Utilización de mascarilla quirúrgica para proteger las vías respiratorias en caso de ser necesario (presencia de algún síntoma de gripa, malestar general o exposición) | Reforzar información sobre el autocuidado e higiene personal Capacitaciones de medios de transmisión, síntomas, plan de acción, vacunación | Decreto 1496 de 2018, Resolución 773 De 2021, Ley 55 de 1993, Fichas de Datos de Seguridad (FDS) (jabón, alcohol, gel antibacterial, toallas desinfectantes) Resolución 2400 de 1979, Circular 052 de 2022, Resolución 2121 de 2023 (Parrafo 8 y 9), Protocolo establecido por la empresa | | | | | |
| 68 | Vía pública | Diligencias de mensajería | -Radicación de informes -Documentos, facturas -Solicitud documentos contractuales -Envío -Correspondencia a entes -Pólizas -Cambio de cheques,, bancos, -Compras varios, etc | -Vehículo (moto o carro) -Desplazamiento a pie -Documentos -Carpetas, folders, AZ -Dinero o cheques -Molleta | SI | | | | | | X | | Biológico - Bacterias | Vía aérea, oral y/o dérmica | Fiebre, disnea, dolor, disnea, tos, diarrea, dolor de cabeza, pérdida de peso, fatiga, dolores musculares, tos, erupciones cutáneas, picazón, ndusea y vómitos, así como dificultad para respirar | -Tuberculosis, salmonelosis, sífilis, gonorrea, etc -Cáncer, -Muerte | | 2 | | 3 | 4 | Medio | 25 | 150 | II - Aceptable con Control Específico | | N.A | Buena ventilación, Dispensadores con gel antibacterial, toallas de papel Elementos asignado con los productos rotulados, Acceso de las FDS (Fichas de Seguridad) Utilización de productos suaves y de bajo impacto ambiental, Utilización de dosificadores. Punto de agua limpia y potable | Capacitaciones, socializaciones y/o campañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo) | N.A | N.A | N.A | Imágenes visivas al correcto lavado de manos, al manejo apropiado del detergente, desinfectante y/o la posible exposición de virus, bacterias, parasitos, ndusea, picaduras, mordeduras. | Utilización de mascarilla quirúrgica para proteger las vías respiratorias en caso de ser necesario (presencia de algún síntoma de gripa, malestar general o exposición) | Reforzar información sobre el autocuidado e higiene personal Capacitaciones, socializaciones y/o campañas sobre correcto uso de elementos de protección Capacitación de medios de transmisión, síntomas, plan de acción, vacunación | Decreto 1496 de 2018, Resolución 773 De 2021, Ley 55 de 1993, Fichas de Datos de Seguridad (FDS) (jabón, alcohol, gel antibacterial, toallas desinfectantes) Resolución 2400 de 1979, Circular 052 de 2022, Resolución 2121 de 2023 (Parrafo 8 y 9), Protocolo establecido por la empresa | | | | | |
| 69 | Vía pública | Diligencias de mensajería | -Radicación de informes -Documentos, facturas -Solicitud documentos contractuales -Envío -Correspondencia a entes -Pólizas -Cambio de cheques,, bancos, -Compras varios, etc | -Vehículo (moto o carro) -Desplazamiento a pie -Documentos -Carpetas, folders, AZ -Dinero o cheques -Molleta | SI | | | | | | X | | Químico - Material particulado | Particulas sólidas, líquidas en gas o en suspensión | Infección de la nariz, garganta y ojos, daño a los organos | -Cáncer, -Daño en organos internos, -Daño neurológico, -Daño cardiovascular -Muerte. | | 2 | | 1 | 2 | Bajo | 10 | 20 | IV - Aceptable | | N.A | Examen médico ocupacional - espirometria | Inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles | N.A | N.A | N.A | Imágenes visivas al correcto lavado de manos, al manejo apropiado del detergente, desinfectante y/o la posible exposición de virus y bacterias. | Utilización de mascarilla quirúrgica para proteger las vías respiratorias en caso de ser necesario (presencia de algún síntoma de gripa, malestar general o exposición) | Reforzar información sobre el autocuidado e higiene personal | Decreto 1496 de 2018, Resolución 773 de 2021, Ley 55 de 1993, Decreto 1430 de 2021, Fichas de Datos de Seguridad (FDS), Resolución 2400 de 1979, Circular 052 de 2022, Resolución 2121 de 2023 (Parrafo 8 y 9), protocolo establecido por la empresa | | | | | |
| 70 | Vía pública | Diligencias de mensajería | -Radicación de informes -Documentos, facturas -Solicitud documentos contractuales -Envío -Correspondencia a entes -Pólizas -Cambio de cheques,, bancos, -Compras varios, etc | -Vehículo (moto o carro) -Desplazamiento a pie -Documentos -Carpetas, folders, AZ -Dinero o cheques -Molleta | SI | | | | | | X | | Psicosocial - Condiciones de la tarea | (carga mental, contenido de la tarea, demandas emocionales, sistemas de control, definición de roles, monotonía etc.) | Ibihés, ansiedad, depresión, burnout, síndrome de fatiga crónica, insomnio, cefaleas, gastritis, infratabilidad, falta de concentración, agresividad, aislamiento, bajo autoestima, apatía, dolores de espalda, cervicales, afectación en el sistema inmunológico, infecciones., rotación de personal, etc | -Lesiones mentales, -Lesiones gastrointestinales, -Trastornos musculoesqueléticos, -Lesiones cardio-vasculares, -Lesiones endocrinos -Muerte. | | 2 | | 3 | 4 | Medio | 25 | 150 | II - Aceptable con Control Específico | | N.A | Boheta de riesgo psicosocial | Formación y sensibilización para identificar los riesgos psicosociales | N.A | N.A | N.A | Facilitar la conciliación entre la vida laboral y personal, promoviendo el uso de licencias, el teletrabajo y la flexibilidad horaria. Fomentar la participación de los empleados en la identificación y gestión de los riesgos psicosociales, lo que puede mejorar su compromiso y bienestar. Promover la comunicación bidireccional, la retroalimentación constructiva y la transparencia en la toma de decisiones, creando un ambiente de confianza y apoyo. Identificar la percepción que los empleados tienen sobre el ambiente de trabajo, la carga laboral, la comunicación, el apoyo y la participación en las decisiones. | N.A | Formación, sensibilización, talleres, y campañas para identificar los riesgos psicosociales | Ley 1010 de 2006 Ley 1566 de 2012 Ley 2209 de 2022 Ley 2191 de 2022 Ley 2363 de 2024 Decreto 231 de 2006 Decreto 405 de 2025 Decreto 1072 De 2015 Resolución 2646 de 2008 Resolución 2764 de 2022 Resolución 652 de 2012 Resolución 1356 de 2012 Resolución 754 de 2006 Circular 055 de 2024 | | | | | |
| 71 | Vía pública | Diligencias de mensajería | -Radicación de informes -Documentos, facturas -Solicitud documentos contractuales -Envío -Correspondencia a entes -Pólizas -Cambio de cheques,, bancos, -Compras varios, etc | -Vehículo (moto o carro) -Desplazamiento a pie -Documentos -Carpetas, folders, AZ -Dinero o cheques -Molleta | SI | | | | | | X | | Psicosocial - Caracteristicas de la organización del trabajo | (Comunicación, tecnología, organización del trabajo, demandas cualitativas y cuantitativa de la labor) | Ibihés, ansiedad, depresión, burnout, síndrome de fatiga crónica, insomnio, cefaleas, gastritis, infratabilidad, falta de concentración, agresividad, aislamiento, bajo autoestima, apatía, dolores de espalda, cervicales, afectación en el sistema inmunológico, infecciones., rotación de personal, etc | -Lesiones mentales, -Lesiones gastrointestinales, -Trastornos musculoesqueléticos, -Lesiones cardio-vasculares, -Lesiones endocrinos -Muerte. | | 2 | | 3 | 4 | Medio | 25 | 150 | II - Aceptable con Control Específico | | N.A | Boheta de riesgo psicosocial | Formación y sensibilización para identificar los riesgos psicosociales | N.A | N.A | N.A | Facilitar la conciliación entre la vida laboral y personal, promoviendo el uso de licencias, el teletrabajo y la flexibilidad horaria. Fomentar la participación de los empleados en la identificación y gestión de los riesgos psicosociales, lo que puede mejorar su compromiso y bienestar. Promover la comunicación bidireccional, la retroalimentación constructiva y la transparencia en la toma de decisiones, creando un ambiente de confianza y apoyo. Identificar la percepción que los empleados tienen sobre el ambiente de trabajo, la carga laboral, la comunicación, el apoyo y la participación en las decisiones. | N.A | Formación, sensibilización, talleres, y campañas para identificar los riesgos psicosociales | Ley 1010 de 2006 Ley 1566 de 2012 Ley 2209 de 2022 Ley 2191 de 2022 Ley 2363 de 2024 Decreto 231 de 2006 Decreto 405 de 2025 Decreto 1072 De 2015 Resolución 2646 de 2008 Resolución 2764 de 2022 Resolución 652 de 2012 Resolución 1356 de 2012 Resolución 754 de 2006 Circular 055 de 2024 | | | | | |
| 72 | Vía pública | Diligencias de mensajería | -Radicación de informes -Documentos, facturas -Solicitud documentos contractuales -Envío -Correspondencia a entes -Pólizas -Cambio de cheques,, bancos, -Compras varios, etc | -Vehículo (moto o carro) -Desplazamiento a pie -Documentos -Carpetas, folders, AZ -Dinero o cheques -Molleta | SI | | | | | | X | | Psicosocial - Gestión organizacional | (Estilo de mando, pago, contratación, participación, inducción y capacitación, bienestar social, evaluación del desempeño, manejo de cambios) | Ibihés, ansiedad, depresión, burnout, síndrome de fatiga crónica, insomnio, cefaleas, gastritis, infratabilidad, falta de concentración, agresividad, aislamiento, bajo autoestima, apatía, dolores de espalda, cervicales, afectación en el sistema inmunológico, infecciones., rotación de personal, etc | -Lesiones mentales, -Lesiones gastrointestinales, -Trastornos musculoesqueléticos, -Lesiones cardio-vasculares, -Lesiones endocrinos -Muerte. | | 2 | | 3 | 4 | Medio | 25 | 150 | II - Aceptable con Control Específico | | N.A | Boheta de riesgo psicosocial | Formación y sensibilización para identificar los riesgos psicosociales | N.A | N.A | N.A | Facilitar la conciliación entre la vida laboral y personal, promoviendo el uso de licencias, el teletrabajo y la flexibilidad horaria. Fomentar la participación de los empleados en la identificación y gestión de los riesgos psicosociales, lo que puede mejorar su compromiso y bienestar. Promover la comunicación bidireccional, la retroalimentación constructiva y la transparencia en la toma de decisiones, creando un ambiente de confianza y apoyo. Identificar la percepción que los empleados tienen sobre el ambiente de trabajo, la carga laboral, la comunicación, el apoyo y la participación en las decisiones. | N.A | Formación, sensibilización, talleres, y campañas para identificar los riesgos psicosociales | Ley 1010 de 2006 Ley 1566 de 2012 Ley 2209 de 2022 Ley 2191 de 2022 Ley 2363 de 2024 Decreto 231 de 2006 Decreto 405 de 2025 Decreto 1072 De 2015 Resolución 2646 de 2008 Resolución 2764 de 2022 Resolución 652 de 2012 Resolución 1356 de 2012 Resolución 754 de 2006 Circular 055 de 2024 | | | | | |
| 73 | Vía pública | Diligencias de mensajería | -Radicación de informes -Documentos, facturas -Solicitud documentos contractuales -Envío -Correspondencia a entes -Pólizas -Cambio de cheques,, bancos, -Compras varios, etc | -Vehículo (moto o carro) -Desplazamiento a pie -Documentos -Carpetas, folders, AZ -Dinero o cheques -Molleta | SI | | | | | | X | | Químico - Gases y vapores | Inflamables, no inflamables, tóxicos, corrosivos, asfixiantes, etc | Daño al sistema nervioso, quemaduras graves en la piel y los tejidos, daño a los ojos en caso de contacto, pérdida de consciencia, lesiones. | -Daño en organos internos, -Quemaduras graves, -Muerte. | | 2 | | 1 | 2 | Bajo | 10 | 20 | IV - Aceptable | | -Utilización de productos suaves y de bajo impacto ambiental, Utilización de dosificadores. -Punto de agua limpia y potable. | -Buena ventilación, -Dispensadores de gel antibacterial, toallas de papel -Ubicación asignado con los productos rotulados, -Acceso de las FDS (Fichas de Seguridad) | -Capacitaciones, socializaciones y/o campañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo) -Procedimiento básico en caso de dentmes accidentales de líquidos, -Números de contactos en caso de emergencia. | N.A | N.A | N.A | Imágenes visivas al correcto lavado de manos, al manejo apropiado del detergente, desinfectante y/o la posible exposición de virus y bacterias. | Utilización de mascarilla quirúrgica para proteger las vías respiratorias en caso de ser necesario (presencia de algún síntoma de gripa, malestar general o exposición) | Reforzar información sobre el autocuidado e higiene personal | Decreto 1496 de 2018, Resolución 773 de 2021, Ley 55 de 1993, Decreto 1430 de 2021, Fichas de Datos de Seguridad (FDS), Resolución 2400 de 1979, Circular 052 de 2022, Resolución 2121 de 2023 (Parrafo 8 y 9), protocolo establecido por la empresa | | | | | |
| 74 | Vía pública | Labores de desplazamiento i | -Recorrido en campo -Registro fotográfico -Inspecciones en sitio -Radicación de informes y/o documentos -Reuniones con entes externos -Entrega de propuestas -Actividades de bienestar y lúdicas fuera de la oficina | -Vehículo (moto o carro) -Inspección a pie -Formatos -Documentos -Computador, cargador -Conexiones electrica-extensiones -Cuaderno, esfero -Documentos | SI | X | X | X | X | X | X | | Físico - Ruido | De impacto, Intermitente o Continuo | -Tinitus, infratabilidad, dolor de cabeza, estrés, pérdida auditiva | Hipoacusia leve, moderada o severa | | 2 | | 1 | 2 | Bajo | 10 | 20 | IV - Aceptable | | N.A | N.A | -Capacitaciones, socializaciones y/o campañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo) -Procedimiento básico en caso de dentmes accidentales de líquidos, -Números de contactos en caso de emergencia. | N.A | N.A | N.A | Validar la posibilidad de realizar mediciones de higiene referentes a ruido ocupacional (sonometrías) | Uso del Protector auditivo de inserción o ke esta espuesto al ruido | Campañas de autocuidado Capacitación Riesgo físico (disconfort termico) Pausas activas e higiene visual | Resolución 2400 de 1979 Ley 9 de 1979 Decreto 1072 de 2015 | | | | | |

# SISTEMA DE GESTIÓN
## MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y VALORACIÓN DE RIESGOS

| Fecha de Emisión | Fecha de Modificación | Versión | página |
|---|---|---|---|
| 19 de Julio de 2013 | 31 de Diciembre de 2022 | 9 | 1 |

| EMPRESA Y/O CONSORCIO | NIT | CENTRO | OFICINA PRINCIPAL | PROYECTO | FECHA DE ACTUALIZACIÓN | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TECNUMEC SAS -TECNOLOGIA DE NUEVAS MEDICIONES COLOMBIA S.A.S | | | FONDO DE DESARROLLO LOCAL CANDELARIA - CTO 265-2023 | | 22/05/2023 | Actualización por reinicio de actividades |

| ACTIVIDADES | | | | | CARGOS (**Teletrabajo/***Trabajo en casa) (***Con alturas y confinados - Cuando el proyecto lo requiera) | | | | | | | | PELIGROS | | EXPUESTOS | EXPOSICIÓN | EVALUACIÓN DEL RIESGO | | | | | VALORACIÓN DEL RIESGO | | CONTROLES EXISTENTES | | MEDIDAS INTERVENCIÓN | | | | | LEGAL | RESULTADO DEL SEGUIMIENTO Art. 2.2.4.6.16 numeral 4 del DUR 1072/2015 Anual | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | GERENCIA GENERAL | GERENCIA TÉCNICA | GERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | SIG | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ÍTEM | ZONA O LUGAR | | TAREAS | EQUIPOS, MÁQUINAS HERRAMIENTAS Y RECURSOS DE TRABAJO | ACTIVIDAD RUTINARIA (SI/NO) | **Higiene y SST | Seguridad Vial | Ambiental | Gestión de Intervención | Vulnerable / Mujer | Sensitivos / Auditor Administrativo | Seguridad Vial | Tecnico Mecanico y Electrico | Emergencias / Conductor | Todos Todos, Profesionales, Asesores y Gerentes | PELIGRO Y CLASIFICACIÓN | DESCRIPCIÓN | EFECTOS POSIBLES | PEOR CONSECUENCIA | Número de personas Expuestas | TIEMPO | NIVEL DE DEFICIENCIA ND<br>10 - No eficiente o no aplicable<br>6 - Son pocas o tienen baja eficacia<br>2- Existen medidas con eficacia moderada<br>0- Riesgo controlado<br>Alta eficacia | NIVEL DE EXPOSICIÓN NE<br>4 - Sin interrupción<br>3 - Varias veces durante la jornada<br>2 - Una vez durante la jornada<br>1 - Eventual | Nivel de probabilidad (NP) (NE x ND) | INTERPRETACIÓN Y NIVEL DE PROBABILIDAD NP<br>Entre 24 y 40 - Muy Alto<br>Entre 10 y 20 - Alto<br>Entre 6 y 8 - Medio<br>Entre 2 y 4 - Bajo | NIVEL DE CONSECUENCIA NC<br>100 - Mortal o catastrófico<br>60 - Muy grave<br>25 - Grave<br>10 - Leve | Nivel de riesgo (NR) NR x NC | NIVEL DE RIESGO, INTERPRETACIÓN Y ACEPTABILIDAD<br>I - 4.000 - 600 = No aceptable<br>II - 500 - 150 = Aceptable con control específico<br>III - 120 - 40 = Mejorable<br>IV - 20 = Aceptable | Art.Manual Obra (si/no) | FUENTE | MEDIO | INDIVIDUO | ELIMINACIÓN | SUSTITUCIÓN | CONTROL DE INGENIERÍA (Ventilación, Aislar, Separar entre otros) | PRECAUCIONES Y/O CONTROLES ADMINISTRATIVOS (señalización, advertencia, etc) | ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | ACTIVIDADES DE GESTIÓN ASOCIADAS O DOCUMENTACIÓN ASOCIADA | REQUISITO ASOCIADO | ¿LA PUNTUACIÓN O LA ACTIVIDAD ES VIGENTE? | FUENTE | MEDIO | INDIVIDUO | RUTA DE SEGUIMIENTO/ARCHIVO |
| 75 | Vía pública | Labores de desplazamiento t | -Recorrido en campo -Registro fotográfico -Inspecciones en piso -Radicación de informes y/o documentos -Reuniones con entes externos -Entrega de propuestas -Actividades de bienestar y/ú/ocs fuera de la oficina | -Vehículo (moto o carro) -Inspección a pie -Formatos -Celular -Computador, cargador -Conexiones electricas-extensiones -Cuaderno, esfero -Documentos | SI | X | X | X | X | X | X | | X | Biomecánico - Postura | Prolongada manteniéa, forzada, anti gravitacional | Dolor lumbar, cervical y en las extremidades, así como fatiga muscular, rigidez, inflamación en las articulaciones. | -Lesiones musculoesqueléticos crónicos y discapacitantes. -Alteraciones circulatorias, digestivas y respiratorias. | | De 4 a 7 horas | 2 | 2 | 4 | Bajo | 25 | 100 | III - Mejorable | | Inspecciones de puesto de trabajo (con revisiones a condiciones de silla, altura de plano de trabajo, ubicación monitor computador y mouse) | Examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiros (y examenes de reubicación de puestos) cuando aplique con énfasis osteomuscular Sillas ajustables, reposa pies, plano de trabajo a una altura adecuada | Inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles Capacitación Hiene postural y movimientos repetitivo Pausas activas | N.A | N.A | N.A | Programar las inspecciones de puesto de trabajo Seguir realizando los examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiros con énfasis osteomuscular (y examenes de reubicación de puestos, cuando aplique ) | N.A | Continuar con inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles Socializar el programa de pausas activas Divulgaciones de sensibilización para la prevención de lesiones osteomusculares Ejecución del programa de vigilancia epidemiológica para la prevención de patologías osteomusculares | Resolución 2844 de 2007 Resolución 2400 de 1979 Resolución 1843 de 2025 Resolución 1016 de 1989 - Art. 11 numeral 2 y 7 Decreto 1072 de 2015 - Capítulo 6 SG-SST Guía de Atención Integral Basada en la Evidencia para Desórdenes Musculoesqueléticos (DME), por posturas, manipulación de cargas e hipoacusia inducida por ruido en el lugar de trabajo. | | | | | |
| 76 | Vía pública | Labores de desplazamiento t | -Recorrido en campo -Registro fotográfico -Inspecciones en piso -Radicación de informes y/o documentos -Reuniones con entes externos -Entrega de propuestas -Actividades de bienestar y/ú/ocs fuera de la oficina | -Vehículo (moto o carro) -Inspección a pie -Formatos -Celular -Computador, cargador -Conexiones electricas-extensiones -Cuaderno, esfero -Documentos | SI | X | X | X | X | X | X | | X | Biomecánico - Movimiento repetitivo | Repetitivo | Dolor en cuello, hombros, codos, muñecas, rodillas, inflamación, atrapamiento, cansancio, fatiga muscular, hipersensibilidad | -Lesiones musculoesqueléticos crónicos y discapacitantes. -Alteraciones circulatorias, digestivas y respiratorias. | | | 2 | 2 | 4 | Bajo | 10 | 40 | III - Mejorable | | Inspecciones de puesto de trabajo (con revisiones a condiciones de silla, altura de plano de trabajo, ubicación monitor computador y mouse) por parte de la ARL | Examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiros (y examenes de reubicación de puestos) cuando aplique con énfasis osteomuscular Sillas ajustables, reposa pies, plano de trabajo a una altura adecuada | Inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles Capacitación Hiene postural y movimientos repetitivo Pausas activas | N.A | Sustituir el mouse convencional por uno vertical para trabajadores sintomáticos | N.A | Programar las inspecciones de puesto de trabajo Seguir realizando los examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiros con énfasis osteomuscular (y examenes de reubicación de puestos, cuando aplique ) | N.A | Continuar con inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles Socializar el programa de pausas activas Divulgaciones de sensibilización para la prevención de lesiones osteomusculares Ejecución del programa de vigilancia epidemiológica para la prevención de patologías osteomusculares | Resolución 2844 de 2007 Resolución 2400 de 1979 Resolución 1843 de 2025 Resolución 1016 de 1989 - Art. 11 numeral 2 y 7 Decreto 1072 de 2015 - Capítulo 6 SG-SST Guía de Atención Integral Basada en la Evidencia para Desórdenes Musculoesqueléticos (DME), por posturas, manipulación de cargas e hipoacusia inducida por ruido en el lugar de trabajo. | | | | | |
| 77 | Vía pública | Labores de desplazamiento t | -Recorrido en campo -Registro fotográfico -Inspecciones en piso -Radicación de informes y/o documentos -Reuniones con entes externos -Entrega de propuestas -Actividades de bienestar y/ú/ocs fuera de la oficina | -Vehículo (moto o carro) -Inspección a pie -Formatos -Celular -Computador, cargador -Conexiones electricas-extensiones -Cuaderno, esfero -Documentos | SI | X | X | X | X | X | X | | X | Químico - Polvos | Orgánicos e Inorgánicos | Inflamación y daño facial de los ojos, nariz, boca, alergias, aromáticos, quemaduras en la piel, etc. | -Cáncer, -Neurotoxicidad, -Daño en órganos internos, -Daño en el sistema nervioso, -Muerte. | | | 2 | 2 | 4 | Bajo | 10 | 40 | III - Mejorable | | N.A | Examen médico ocupacional - espirometria | Inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles | N.A | N.A | N.A | Imágenes alusivas al correcto lavado de manos, al manejo apropiado del detergente, desinfectante y a la posible exposición de virus y bacterias Imágenes alusivas al correcto uso y cuidado de los EPP's Imágenes modas de transmisión de los enfermedades, síntomas y plan de acción generales por polvos | Utilización de mascarilla para proteger los vías respiratorias en caso Guantes Multifles Nylon Monogalibs | Reforzar información sobre el autocuidado e higiene personal Reforzar divulgación de los riesgos y controles Capacitaciones, socializaciones y/o compañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo) correcto uso de los EPP's | Circular 052 de 2022. Resolución 2121 de 2023 (Planilla 8 y 9). Decreto 1072 de 2015 - Capítulo 6 SG-SST protocolo establecido por la empresa | | | | | |
| 78 | Vía pública | Labores de desplazamiento t | -Recorrido en campo -Registro fotográfico -Inspecciones en piso -Radicación de informes y/o documentos -Reuniones con entes externos -Entrega de propuestas -Actividades de bienestar y/ú/ocs fuera de la oficina | -Vehículo (moto o carro) -Inspección a pie -Formatos -Celular -Computador, cargador -Conexiones electricas-extensiones -Cuaderno, esfero -Documentos | SI | X | X | X | X | X | X | | X | Biológico - Virus | Vía aérea, oral y/o dérmica | Fiebre, fatiga, dolores musculares, tos, dolores, dolor de cabeza y erupciones cutáneas, dificultad para respirar, convulsiones, lesiones en la piel, náuseas, vómitos, dolor abdominal, ictericia, etc. | -Herpes, VIH, SARS-CoV-2, rabia, etc -Neumonía, encefalitis -Cáncer, -Muerte | | | 2 | 3 | 6 | Medio | 25 | 150 | II - Aceptable con Control Específico | | N.A | Buena ventilación, Dispensadores con gel antibacterial, toallas de papel Libreza asignada con los productos rotulados, Acceso de las FDS (Fichas de Seguridad) Utilización de productos suaves y de bajo impacto ambiental, Utilización de desifloculares, Punto de agua limpia y potable | Capacitaciones, socializaciones y/o compañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo) | N.A | N.A | N.A | Imágenes alusivas al correcto lavado de manos, al manejo apropiado del detergente, desinfectante y a la posible exposición de virus y bacterias | Utilización de mascarilla quirúrgica para proteger las vías respiratorias en caso de ser necesario (presencia de algún síntoma de gripa o malestar general) | Reforzar información sobre el autocuidado e higiene personal Capacitaciones, socializaciones y/o compañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo) Capacitaciones, socializaciones y/o compañas sobre correcto uso de las mascarillas quirúrgicas Capacitación de masks de transmisión, síntomas, plan de acción, vacunación | Decreto 1496 de 2018, Resolución 773 de 2021, Ley 55 de 1993, Fichas de Datos de Seguridad (FDS) (jabón, alcohol, gel antibacterial, toallas desinfectantes) Resolución 2400 de 1979, Circular 052 de 2022. Resolución 2121 de 2023 (Planilla 8 y 9). Protocolo establecido por la empresa | | | | | |
| 79 | Vía pública | Labores de desplazamiento t | -Recorrido en campo -Registro fotográfico -Inspecciones en piso -Radicación de informes y/o documentos -Reuniones con entes externos -Entrega de propuestas -Actividades de bienestar y/ú/ocs fuera de la oficina | -Vehículo (moto o carro) -Inspección a pie -Formatos -Celular -Computador, cargador -Conexiones electricas-extensiones -Cuaderno, esfero -Documentos | SI | X | X | X | X | X | X | | X | Biológico - Bacterias | Vía aérea, oral y/o dérmica | Fiebre, diarrea, dolor, Diarrea, ganglios inflamados, pérdida de peso, fatiga, dolores musculares, tos, erupciones cutáneas, picazón, náuseas y vómitos, asi como dificultad para respirar. | -Tuberculosis, salmonelosis, sífilis, gonorrea, etc -Cáncer, -Muerte | | | 2 | 3 | 6 | Medio | 25 | 150 | II - Aceptable con Control Específico | | N.A | Buena ventilación, Dispensadores con gel antibacterial, toallas de papel Libreza asignada con los productos rotulados, Acceso de las FDS (Fichas de Seguridad) Utilización de productos suaves y de bajo impacto ambiental, Utilización de desifloculares, Punto de agua limpia y potable | Capacitaciones, socializaciones y/o compañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo) | N.A | N.A | N.A | Imágenes alusivas al correcto lavado de manos, al manejo apropiado del detergente, desinfectante y a la posible exposición de virus, bacterias, parasitos, rickettsias, picaduras, mordeduras. | Botas de seguridad, guantes, gafas y casco Dotación de manga larga y pantalón Tobillos (en caso de requerirlo) Repelente (en caso de requerirlo) | Reforzar información sobre el autocuidado e higiene personal Capacitaciones, socializaciones y/o compañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo) Capacitaciones, socializaciones y/o compañas sobre correcto uso de las mascarillas quirúrgicas Capacitación de masks de transmisión, síntomas, plan de acción, vacunación Capacitación del correcto uso de los EPP's | Decreto 1496 de 2018, Resolución 773 de 2021, Ley 55 de 1993, Fichas de Datos de Seguridad (FDS) (jabón, alcohol, gel antibacterial, toallas desinfectantes) Resolución 2400 de 1979, Circular 052 de 2022. Resolución 2121 de 2023 (Planilla 8 y 9). Protocolo establecido por la empresa | | | | | |
| 80 | Vía pública | Labores de desplazamiento t | -Recorrido en campo -Registro fotográfico -Inspecciones en piso -Radicación de informes y/o documentos -Reuniones con entes externos -Entrega de propuestas -Actividades de bienestar y/ú/ocs fuera de la oficina | -Vehículo (moto o carro) -Inspección a pie -Formatos -Celular -Computador, cargador -Conexiones electricas-extensiones -Cuaderno, esfero -Documentos | SI | X | X | X | X | X | X | | X | Biológico - Picaduras | Vía dérmica | Dificultad para respirar, hinchazón en la cara o garganta, y opresión en la garganta, náuseas, vómitos, mareos, sangrados, convulsiones o brotes psicóticos, erupciones cutáneas, dolor, fiebre, escalofrío. | -Shock anafiláctico, -Enfermedades infecciosas, -Envenenamiento, -Muerte. | | | 2 | 1 | 2 | Bajo | 25 | 50 | III - Mejorable | | N.A | Limpieza de los lugares de trabajo Cuando se requiera control de plagas y fumigación Punto de agua limpia y potable | Capacitaciones, socializaciones y/o compañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo) | N.A | N.A | N.A | Imágenes alusivas al correcto lavado de manos, al manejo apropiado del detergente, desinfectante y a la posible exposición de virus, bacterias, parasitos, rickettsias, picaduras, mordeduras. | Botas de seguridad, guantes, gafas y casco Dotación de manga larga y pantalón Tobillos (en caso de requerirlo) Repelente (en caso de requerirlo) | Reforzar información sobre el autocuidado e higiene personal Capacitaciones, socializaciones y/o compañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo) Capacitaciones, socializaciones y/o compañas sobre correcto uso de las mascarillas quirúrgicas Capacitación de masks de transmisión, síntomas, plan de acción, vacunación Capacitación del correcto uso de los EPP's | Decreto 1477 de 2014 Resolución 491 de 2020, Circular 045 de 2023, Resolución 2468 de 2022 Decreto 1072 de 2015 Circular 052 de 2022. Resolución 2121 de 2023 (Planilla 8 y 9). Protocolo establecido por la empresa | | | | | |
| 81 | Vía pública | Labores de desplazamiento t | -Recorrido en campo -Registro fotográfico -Inspecciones en piso -Radicación de informes y/o documentos -Reuniones con entes externos -Entrega de propuestas -Actividades de bienestar y/ú/ocs fuera de la oficina | -Vehículo (moto o carro) -Inspección a pie -Formatos -Celular -Computador, cargador -Conexiones electricas-extensiones -Cuaderno, esfero -Documentos | SI | X | X | X | X | X | X | | X | Biológico - Mordeduras | Vía dérmica | Hinchazón, enrojecimiento en la piel, pus, dificultad para respirar, dolor intenso, náuseas, vómitos, mareos, convulsiones o brotes psicóticos, fiebre y escalofríos. | -Shock anafiláctico, -Enfermedades infecciosas, -Envenenamiento, -Muerte. | | | 2 | 1 | 2 | Bajo | 25 | 50 | III - Mejorable | | N.A | Limpieza de los lugares de trabajo Cuando se requiera control de plagas y fumigación Punto de agua limpia y potable | Capacitaciones, socializaciones y/o compañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo) | N.A | N.A | N.A | Imágenes alusivas al correcto lavado de manos, al manejo apropiado del detergente, desinfectante y a la posible exposición de virus, bacterias, parasitos, rickettsias, picaduras, mordeduras. | Botas de seguridad, guantes, gafas y casco Dotación de manga larga y pantalón Tobillos (en caso de requerirlo) Repelente (en caso de requerirlo) | Reforzar información sobre el autocuidado e higiene personal Capacitaciones, socializaciones y/o compañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo) Capacitaciones, socializaciones y/o compañas sobre correcto uso de las mascarillas quirúrgicas Capacitación de masks de transmisión, síntomas, plan de acción, vacunación Capacitación del correcto uso de los EPP's | Decreto 1477 de 2014 Resolución 491 de 2020, Circular 045 de 2023, Resolución 2468 de 2022 Decreto 1072 de 2015 Circular 052 de 2022. Resolución 2121 de 2023 (Planilla 8 y 9). Protocolo establecido por la empresa | | | | | |
| 82 | Vía pública | Labores de desplazamiento t | -Recorrido en campo -Registro fotográfico -Inspecciones en piso -Radicación de informes y/o documentos -Reuniones con entes externos -Entrega de propuestas -Actividades de bienestar y/ú/ocs fuera de la oficina | -Vehículo (moto o carro) -Inspección a pie -Formatos -Celular -Computador, cargador -Conexiones electricas-extensiones -Cuaderno, esfero -Documentos | SI | X | X | X | X | X | X | | X | Biológico - Parásitos | Vía oral, dérmica | Diarrea, dolor abdominal, dolor muscular, Diarrea, fiebre, escalofríos, náuseas, vómitos, pérdida de peso y fatiga | -Convulsiones, -Estado de coma, -Muerte | | | 2 | 2 | 4 | Bajo | 25 | 100 | III - Mejorable | | N.A | Buena ventilación, Dispensadores con gel antibacterial, toallas de papel Libreza asignada con los productos rotulados, Acceso de las FDS (Fichas de Seguridad) Utilización de productos suaves y de bajo impacto ambiental, Utilización de desifloculares, Punto de agua limpia y potable | Capacitaciones, socializaciones y/o compañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo) | N.A | N.A | N.A | Imágenes alusivas al correcto lavado de manos, al manejo apropiado del detergente, desinfectante y a la posible exposición de virus, bacterias, parasitos, rickettsias, picaduras, mordeduras. | Utilización de mascarilla quirúrgica para proteger las vías respiratorias en caso de ser necesario (presencia de algún síntoma de gripa o malestar general) | Reforzar información sobre el autocuidado e higiene personal Capacitaciones, socializaciones y/o compañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo) Capacitaciones, socializaciones y/o compañas sobre correcto uso de las mascarillas quirúrgicas Capacitación de masks de transmisión, síntomas, plan de acción, vacunación | Decreto 1496 de 2018, Resolución 773 de 2021, Ley 55 de 1993, Fichas de Datos de Seguridad (FDS) (jabón, alcohol, gel antibacterial, toallas desinfectantes) Resolución 2400 de 1979, Circular 052 de 2022. Resolución 2121 de 2023 (Planilla 8 y 9). Protocolo establecido por la empresa | | | | | |
| 83 | Vía pública | Labores de desplazamiento t | -Recorrido en campo -Registro fotográfico -Inspecciones en piso -Radicación de informes y/o documentos -Reuniones con entes externos -Entrega de propuestas -Actividades de bienestar y/ú/ocs fuera de la oficina | -Vehículo (moto o carro) -Inspección a pie -Formatos -Celular -Computador, cargador -Conexiones electricas-extensiones -Cuaderno, esfero -Documentos | SI | X | X | X | X | X | X | | X | Condiciones de Seguridad - Locativo | Sistemas y medios de almacenamiento, Superficies de trabajo (irregulares, deslizantes, con diferencia de nivel), Condiciones de orden y aseo (caidas de objetos) | Caídas, tropiezos, resbalones, golpes, contusiones, choques. | -Lesiones musculoesqueléticos, -Lesiones permanentes, -Muerte. | | | 2 | 1 | 2 | Bajo | 10 | 20 | IV - Aceptable | | Mantenimiento preventivo y correctivo de las instalaciones (ascensores, camaras, alarmas, cintas de seguridad, etc) Señalización de riesgo en escaleras y ascensores | Orden y aseo en el área de trabajo, escaleras y ascensores | Inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles Capacitaciones, socializaciones y compañas Control ingreso de visitantes | N.A | N.A | N.A | Elementos de emergencia (botiquín, camilla, cuello inmovilizador) Inspecciones de área de trabajo Señalización | Botas de seguridad | Continuar con inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles, Especialización autocuidado Reporte de actos y condiciones inseguros | Ley 9 de 1979 - Art. 93, 94 Resolución 2400 de 1979 - Art. 12, 14 y 31, 28, 67, 94, 101, 170, 201, 628 | | | | | |
| 84 | Vía pública | Labores de desplazamiento t | -Recorrido en campo -Registro fotográfico -Inspecciones en piso -Radicación de informes y/o documentos -Reuniones con entes externos -Entrega de propuestas -Actividades de bienestar y/ú/ocs fuera de la oficina | -Vehículo (moto o carro) -Inspección a pie -Formatos -Celular -Computador, cargador -Conexiones electricas-extensiones -Cuaderno, esfero -Documentos | SI | X | X | X | X | X | X | | X | Condiciones de Seguridad - Accidentes de tránsito | Accidentes | Huesos rotos, lesiones cerebrales traumáticas, lesiones de la médula, lesiones de órganos internos, etc | -Lesiones cerebrales, -Amputaciones, -Estado de coma, -Lesiones musculoesqueléticas crónicas, -Muerte. | | | 2 | 2 | 4 | Bajo | 100 | 400 | II - Aceptable con Control Específico | | N.A | Protocolos de seguridad vial | Capacitación a conductores en manejo defensivo, Actividades de toma de conciencia a los diferentes actores de la vía, Seguimiento a comparendos | N.A | N.A | Revisión técnico mecánica y de gases a los vehículos | Continuar con la implementación del PESV | Casco, traje antifricción, guantes, y botas para mensajeros (motos) Gafas, botas (carro) Inspección de uso de EPP, y la entrega oportuna de los mismos | Preoperacionales de los vehículos Capacitación de autocuidado a motociclistas en conciencia vial para conductores de moto y uso de epp. Programa de mantenimiento preventivo y correctivo de vehículos y motos. Cronograma de inspecciones SST,A, Plan Estratégico de Seguridad Vial | Ley 2251 de 2022 Ley 769 de 2002 Decreto 1079 de 2015 Resolución 20220340040395 de 2022 Decreto 1072 de 2015 | | | | | |
| 85 | Vía pública | Labores de desplazamiento t | -Recorrido en campo -Registro fotográfico -Inspecciones en piso -Radicación de informes y/o documentos -Reuniones con entes externos -Entrega de propuestas -Actividades de bienestar y/ú/ocs fuera de la oficina | -Vehículo (moto o carro) -Inspección a pie -Formatos -Celular -Computador, cargador -Conexiones electricas-extensiones -Cuaderno, esfero -Documentos | SI | X | X | X | X | X | X | | X | Condiciones de Seguridad - Públicos | Robos, ataques, asaltos, atentados, de orden público etc. | Caídas, golpes, cortes, quemaduras, fracturas, dolor, fatiga, alteraciones mentales, taquicardia, aumento de la presión arterial, Desorientación, somnolencia, trastornos del sueño, infecciosas, gastrointestinales, toxicos. | -Amputaciones, -Lesiones permanentes, -Discapacidad, -Traumas severos, -Fracturas y luxaciones, -Muerte. | | | 2 | 2 | 4 | Bajo | 25 | 100 | III - Mejorable | | N.A | Vigilancia activa/ al para los vehículos | Inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | Capacitar a los trabajadores en los medidas de seguridad establecido para actuación antes y despues de un evento asociado a riesgo público. Capacitación de autocuidado a los conductores en temas de seguridad en la identificación de ingreso de visitantes, controlistas y conexiones Socialización de Procedimientos Operativos | Decreto 1072 de 2015 Ley 1523 de 2012 | | | | | |

# SISTEMA DE GESTIÓN

## MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y VALORACIÓN DE RIESGOS

| Fecha de Emisión | Fecha de Modificación | Versión | página |
|---|---|---|---|
| 19 de Julio de 2013 | 31 de Diciembre de 2022 | 9 | 1 |

| EMPRESA Y/O CONSORCIO | NIT | CENTRO | OFICINA PRINCIPAL | PROYECTO | FECHA DE ACTUALIZACIÓN | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TECNUMEC SAS -TECNOLOGIA DE NUEVAS MEDICIONES COLOMBIA S.A.S | | | | FONDO DE DESARROLLO LOCAL CANDELARIA - CTO 265-2023 | 22/05/2023 | Actualización por reinicio de actividades |

| ACTIVIDADES | | | | | | CARGOS (**Teletrabajo) (**Trabajo en casa) (***Con alturas y confinados - Cuando el proyecto lo requiera) | | | | | | | | PELIGROS | | | | | EXPUESTOS | EXPOSICIÓN | EVALUACIÓN DEL RIESGO | | | | | | VALORACIÓN DEL RIESGO | | CONTROLES EXISTENTES | | | MEDIDAS INTERVENCIÓN | | | | LEGAL | RESULTADO DEL SEGUIMIENTO Art. 2.2.4.6.16 numeral 4 del DUR 1072/2015 Anual | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | GERENCIA GENERAL | GERENCIA TÉCNICA | GERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ÍTEM | ZONA O LUGAR | | TAREAS | EQUIPOS, MÁQUINAS HERRAMIENTAS Y ENSERES DE TRABAJO | ACTIVIDAD RUTINARIA (SI/NO) | **Psicosocial SST | Residuos Sólidos | Residuos Ambiental | Derecho de intervención | Psicosocial Técnico | Secretaria / Auxiliar Administrativo | Mensajero / Conductor | Varios (Vigilancia, Profesionales, Asesores Externos) | PELIGRO Y CLASIFICACIÓN | DESCRIPCIÓN | EFECTOS POSIBLES | PEOR CONSECUENCIA | Número de personas Expuestas | TIEMPO | NIVEL DE DEFICIENCIA ND<br>10 - No existe o no son eficaces<br>6 - Son pocos o tienen bajo eficacia<br>2- Existen medidas con eficacia moderada<br>0- Riesgo controlado<br>Alta eficacia | NIVEL DE EXPOSICIÓN NE<br>4 - Sin interrupción<br>3 - Varias veces durante la jornada<br>2 - Una vez durante la jornada<br>1 - Eventual | Nivel de probabilidad (NE x NC) | INTERPRETACIÓN Y NIVEL DE PROBABILIDAD NP<br>Entre 24 y 40 - Muy Alto<br>Entre 10 y 20 - Alto<br>Entre 6 y 8 - Medio<br>Entre 2 y 4 - Bajo | NIVEL DE CONSECUENCIA NC<br>100 - Mortal o catastrófico<br>60 - Muy grave<br>25 - Grave<br>10 - Leve | NIVEL DE RIESGO | NIVEL DE RIESGO, INTERPRETACIÓN Y ACEPTABILIDAD<br>I - 4.000 - 600 = No aceptable<br>II - 500 - 150 = Aceptable con control específico<br>III - 120 - 40 = Mejorable<br>IV - 20 = Aceptable | Aceptabilidad (SI/No) | FUENTE | MEDIO | INDIVIDUO | ELIMINACIÓN | SUSTITUCIÓN | CONTROL DE INGENIERÍA (Ventilación, Aislar, Separar entre otros) | PRECAUCIONES Y/O CONTROLES ADMINISTRATIVOS (señalización, advertencia, etc) | ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | ACTIVIDADES DE GESTIÓN ASOCIADAS O DOCUMENTACIÓN ASOCIADA | REQUISITO ASOCIADO | LEA Y/O CUMPLE/ o la actividades de control? | FUENTE | MEDIO | INDIVIDUO | FECHA SEGUIMIENTO/CIERRE |
| 86 | Vía pública | | Labores de desplazamiento 1 | -Recorrido en campo<br>-Registro fotográfico<br>-Inspecciones en sitio<br>-Realización de informes y/o documentos<br>-Reuniones con entes externos<br>-Entrega de propuestas<br>-Actividades de bienestar y lúdicas fuera de la oficina | -Vehículo (moto o carro)<br>-Inspección a pie<br>-Camisa<br>-Celular<br>-Computador, cargador<br>-Conexiones electricas-extensiones<br>-Cuaderno, esfero<br>-Documentos | SI | X | X | X | X | X | | X | Psicosocial - Condiciones de la tarea | [carga mental, contenido de la tarea, demandas emocionales, sistemas de control, definición de roles, monotonía etc.] | Estrés, ansiedad, depresión, burnout, síndrome de fatiga crónica, insomnio, cefaleas, gastritis, irritabilidad, falta de concentración, agresividad, aislamiento, baja autoestima, [gastritis, dolores musculo cervicales, afectación en el sistema inmunológico, Infecciones., rotación de personal, etc | -Lesiones mentales,<br>-Lesiones gastrointestinales,<br>-Trastornos musculoesqueléticos,<br>-Lesiones cardiovasculares,<br>-Lesiones endocrinas<br>-Muerte. | | | 2 | 2 | 4 | Bajo | 25 | 100 | III - Mejorable | | N.A | Batería de riesgo psicosocial | Formación y sensibilización para identificar los riesgos psicosociales | N.A | N.A | N.A | Facilitar la conciliación entre la vida laboral y personal, promoviendo el uso de licencias, el teletrabajo y la flexibilidad horaria.<br>Fomentar la participación de los empleados en la identificación y gestión de los riesgos psicosociales, lo que puede mejorar su compromiso y bienestar.<br>Promover la comunicación bidireccional, la retroalimentación constructiva y la transparencia en la toma de decisiones, creando un ambiente de confianza y apoyo.<br>Identificar la percepción que los empleados tienen sobre el ambiente de trabajo, la carga laboral, la comunicación, el apoyo y la participación en las decisiones. | N.A | Formación, sensibilización, talleres, y campañas para identificar los riesgos psicosociales | Ley 1010 de 2006<br>Ley 1566 de 2012<br>Ley 2209 de 2022<br>Ley 2191 de 2022<br>Ley 2363 de 2024<br>Decreto 231 de 2006<br>Decreto 405 de 2025<br>Decreto 1072 de 2015<br>Resolución 2764 de 2022<br>Resolución 652 de 2012<br>Resolución 1356 de 2012<br>Resolución 734 de 2006<br>Circular 055 de 2024 | | | | | | |
| 87 | Vía pública | | Labores de desplazamiento 1 | -Recorrido en campo<br>-Registro fotográfico<br>-Inspecciones en sitio<br>-Realización de informes y/o documentos<br>-Reuniones con entes externos<br>-Entrega de propuestas<br>-Actividades de bienestar y lúdicas fuera de la oficina | -Vehículo (moto o carro)<br>-Inspección a pie<br>-Camisa<br>-Celular<br>-Computador, cargador<br>-Conexiones electricas-extensiones<br>-Cuaderno, esfero<br>-Documentos | SI | X | X | X | X | X | | X | Psicosocial - Características de la organización del trabajo | [Comunicación, tecnología, organización del trabajo, demandas cualitativas y cuantitativa de la labor] | Estrés, ansiedad, depresión, burnout, síndrome de fatiga crónica, insomnio, cefaleas, gastritis, irritabilidad, falta de concentración, agresividad, aislamiento, baja autoestima, [gastritis, dolores musculo cervicales, afectación en el sistema inmunológico, Infecciones., rotación de personal, etc | -Lesiones mentales,<br>-Lesiones gastrointestinales,<br>-Trastornos musculoesqueléticos,<br>-Lesiones cardiovasculares,<br>-Lesiones endocrinas<br>-Muerte. | | | 2 | 2 | 4 | Bajo | 25 | 100 | III - Mejorable | | N.A | Batería de riesgo psicosocial | Formación y sensibilización para identificar los riesgos psicosociales | N.A | N.A | N.A | Facilitar la conciliación entre la vida laboral y personal, promoviendo el uso de licencias, el teletrabajo y la flexibilidad horaria.<br>Fomentar la participación de los empleados en la identificación y gestión de los riesgos psicosociales, lo que puede mejorar su compromiso y bienestar.<br>Promover la comunicación bidireccional, la retroalimentación constructiva y la transparencia en la toma de decisiones, creando un ambiente de confianza y apoyo.<br>Identificar la percepción que los empleados tienen sobre el ambiente de trabajo, la carga laboral, la comunicación, el apoyo y la participación en las decisiones. | N.A | Formación, sensibilización, talleres, y campañas para identificar los riesgos psicosociales | Ley 1010 de 2006<br>Ley 1566 de 2012<br>Ley 2209 de 2022<br>Ley 2191 de 2022<br>Ley 2363 de 2024<br>Decreto 231 de 2006<br>Decreto 405 de 2025<br>Decreto 1072 de 2015<br>Resolución 2764 de 2022<br>Resolución 652 de 2012<br>Resolución 1356 de 2012<br>Resolución 734 de 2006<br>Circular 055 de 2024 | | | | | | |
| 88 | Proyectos | | Labores de desplazamiento 1.1<br>TA (Trabajo en Alturas) y EC (Espacios Confinados) | **Inspecciones en alturas<br>**Inspecciones en espacios confinados | -Equipos de protección contra caídas<br>-Equipos de protección para espacios confinados | No | | | | X | X | | | Condiciones de Seguridad - Trabajo en alturas | Alturas | Dolor muscular, entumecimiento, cambio en el color de la piel, confusión, desorientación, dolor de cabeza, mareos y náuseas | -Lesiones cerebrales,<br>-Amputaciones,<br>-Estado de coma,<br>-Lesiones musculoesqueléticas<br>-Infecciones,<br>-Muerte. | | | 2 | 1 | 2 | Bajo | 100 | 200 | II - Aceptable con Control Específico | 9 | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | Examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiro para Trabajo en Alturas y/o Espacios Confinados<br>Programa de Protección Contra Caídas - PPCC<br>Procedimientos para Trabajo en Alturas y/o Espacios Confinados<br>Permiso de trabajo<br>Comunicación constante<br>Vigilancia para dar soporte al plan de rescate<br>Señalización, Demarcación | Equipo de Protección Personal Contra Caídas<br>Equipo de Protección Personal Especializado para Espacios Confinados<br>Elementos de Protección Personal Contra Caídas y para Espacios Confinados<br>Sistema de Rescate<br>Equipos de emergencia | Programa de Protección Contra Caídas en Trabajo en Alturas<br>Programa de Gestión para Trabajo en Espacios Confinados<br>Programa de Protección Respiratoria<br>Procedimientos Seguros de Trabajo (PST) y/o Instructivos de Trabajo Seguro<br>Permisos de Trabajo, Inducciones, Reinducciones, Charlas,<br>Inspecciones con el COPASST,<br>Registro de EPPCC<br>Certificados de competencia laboral<br>Certificados de coordinadores de Trabajo en Alturas<br>Certificados del Administrador del programa, Trabajador entrante o autorizado, vigía, Supervisor<br>Plan de rescate para los dos actividades: TA y EC<br>Capacitaciones, campañismos, Charlas, Talleres sobre TA y EC | Resolución 4272 de 2021<br>Decreto 1072 de 2015<br>Resolución 0491 de 2020<br>Resolución 2400 de 2020<br>Resolución 2400 de 1979<br>Ley 9 de 1979<br>NTC – Norma Técnica Colombiana 2037, 1735, 1641.<br>Reglamento de Protección Anti Caídas: ANSI Z359.1, .2, .3, 4 OE 2007 Y Z359.4, .12, .13 de 2009 | | | | |
| 89 | Proyectos | | Labores de desplazamiento 1.1<br>TA (Trabajo en Alturas) y EC (Espacios Confinados) | **Inspecciones en alturas<br>**Inspecciones en espacios confinados | -Equipos de protección contra caídas<br>-Equipos de protección para espacios confinados | No | | | | X | X | | | Condiciones de Seguridad - Espacios confinados | Área limitada | Mareos, dolores de cabeza, dificultad para respirar, náuseas, zumbidos en los oídos, pérdida de conocimiento. | -Intoxicación, envenenamiento,<br>-Asfixia,<br>-Ahogamiento o engullimiento,<br>-Incendios y explosiones,<br>-Muerte. | | | 2 | 1 | 2 | Bajo | 100 | 200 | II - Aceptable con Control Específico | 9 | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | Examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiro para Trabajo en Alturas y/o Espacios Confinados<br>Programa de Protección Contra Caídas - PPCC<br>Procedimientos para Trabajo en Alturas y/o Espacios Confinados<br>Permiso de trabajo<br>Comunicación constante<br>Vigilancia para dar soporte al plan de rescate<br>Señalización, Demarcación | Equipo de Protección Personal Contra Caídas<br>Equipo de Protección Personal Especializado para Espacios Confinados<br>Elementos de Protección Personal Contra Caídas y para Espacios Confinados<br>Sistema de Rescate<br>Equipos de emergencia | Programa de Protección Contra Caídas en Trabajo en Alturas<br>Programa de Gestión para Trabajo en Espacios Confinados<br>Programa de Protección Respiratoria<br>Procedimientos Seguros de Trabajo (PST) y/o Instructivos de Trabajo Seguro<br>Permisos de Trabajo, Inducciones, Reinducciones, Charlas,<br>Inspecciones con el COPASST,<br>Registro de EPPCC<br>Certificados de competencia laboral<br>Certificados de coordinadores de Trabajo en Alturas<br>Certificados del Administrador del programa, Trabajador entrante o autorizado, vigía, Supervisor<br>Plan de rescate para los dos actividades: TA y EC<br>Capacitaciones, campañismos, Charlas, Talleres sobre TA y EC | Resolución 4272 de 2021<br>Decreto 1072 de 2015<br>Resolución 0491 de 2020<br>Resolución 2400 de 2020<br>Resolución 2400 de 1979<br>Ley 9 de 1979<br>NTC – Norma Técnica Colombiana 2037, 1735, 1641.<br>Reglamento de Protección Anti Caídas: ANSI Z359.1, .2, .3, 4 OE 2007 Y Z359.4, .12, .13 de 2009 | | | | |
| 90 | Proyectos | | Labores de desplazamiento 1.1<br>TA (Trabajo en Alturas) y EC (Espacios Confinados) | **Inspecciones en alturas<br>**Inspecciones en espacios confinados | -Equipos de protección contra caídas<br>-Equipos de protección para espacios confinados | No | | | | X | X | | | Condiciones de Seguridad - Mecánico | -Elementos o partes de máquinas, herramientas, equipos, piezas o trabajar, materiales proyectados sólidos o fluidos | Golpes, cortes, aplastamientos, atrapamientos, punción, fricción o abrasión, proyección de partículas o fluidos, caídas, atrapamiento y otros accidentes | -Amputaciones,<br>-Lesiones permanentes,<br>-Discapacidad,<br>-Muerte severa,<br>-Fracturas y luxaciones,<br>-Muerte. | | | 2 | 3 | 4 | Medio | 60 | 360 | II - Aceptable con Control Específico | 9 | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | Examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiro para Trabajo en Alturas y/o Espacios Confinados<br>Programa de Protección Contra Caídas - PPCC<br>Procedimientos para Trabajo en Alturas y/o Espacios Confinados<br>Permiso de trabajo<br>Comunicación constante<br>Vigilancia para dar soporte al plan de rescate<br>Señalización, Demarcación | Equipo de Protección Personal Contra Caídas<br>Equipo de Protección Personal Especializado para Espacios Confinados<br>Elementos de Protección Personal Contra Caídas y para Espacios Confinados<br>Sistema de Rescate<br>Equipos de emergencia | Programa de Protección Contra Caídas en Trabajo en Alturas<br>Programa de Gestión para Trabajo en Espacios Confinados<br>Programa de Protección Respiratoria<br>Procedimientos Seguros de Trabajo (PST) y/o Instructivos de Trabajo Seguro<br>Permisos de Trabajo, Inducciones, Reinducciones, Charlas,<br>Inspecciones con el COPASST,<br>Registro de EPPCC<br>Certificados de competencia laboral<br>Certificados de coordinadores de Trabajo en Alturas<br>Certificados del Administrador del programa, Trabajador entrante o autorizado, vigía, Supervisor<br>Plan de rescate para los dos actividades: TA y EC<br>Capacitaciones, campañismos, Charlas, Talleres sobre TA y EC | Resolución 4272 de 2021<br>Decreto 1072 de 2015<br>Resolución 0491 de 2020<br>Resolución 2400 de 2020<br>Resolución 2400 de 1979<br>Ley 9 de 1979<br>NTC – Norma Técnica Colombiana 2037, 1735, 1641.<br>Reglamento de Protección Anti Caídas: ANSI Z359.1, .2, .3, 4 OE 2007 Y Z359.4, .12, .13 de 2009 | | | | |
| 91 | Proyectos | | Labores de desplazamiento 1.1<br>TA (Trabajo en Alturas) y EC (Espacios Confinados) | **Inspecciones en alturas<br>**Inspecciones en espacios confinados | -Equipos de protección contra caídas<br>-Equipos de protección para espacios confinados | No | | | | X | X | | | Condiciones de Seguridad - Eléctrico | Alta y baja tensión, estática | Quemaduras de primer, segundo y tercer grado, paro cardiaco, destrucción de tejidos, náuseas, vómitos, mareos, dolor de cabeza | -Falla de órganos,<br>-Quemaduras,<br>-Destrucción de tejidos,<br>-Amputaciones,<br>-Muerte. | | | 2 | 3 | 4 | Medio | 60 | 360 | II - Aceptable con Control Específico | 9 | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | Examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiro para Trabajo en Alturas y/o Espacios Confinados<br>Programa de Protección Contra Caídas - PPCC<br>Procedimientos para Trabajo en Alturas y/o Espacios Confinados<br>Permiso de trabajo<br>Comunicación constante<br>Vigilancia para dar soporte al plan de rescate<br>Señalización, Demarcación | Equipo de Protección Personal Contra Caídas<br>Equipo de Protección Personal Especializado para Espacios Confinados<br>Elementos de Protección Personal Contra Caídas y para Espacios Confinados<br>Sistema de Rescate<br>Equipos de emergencia | Programa de Protección Contra Caídas en Trabajo en Alturas<br>Programa de Gestión para Trabajo en Espacios Confinados<br>Programa de Protección Respiratoria<br>Procedimientos Seguros de Trabajo (PST) y/o Instructivos de Trabajo Seguro<br>Permisos de Trabajo, Inducciones, Reinducciones, Charlas,<br>Inspecciones con el COPASST,<br>Registro de EPPCC<br>Certificados de competencia laboral<br>Certificados de coordinadores de Trabajo en Alturas<br>Certificados del Administrador del programa, Trabajador entrante o autorizado, vigía, Supervisor<br>Plan de rescate para los dos actividades: TA y EC<br>Capacitaciones, campañismos, Charlas, Talleres sobre TA y EC | Resolución 4272 de 2021<br>Decreto 1072 de 2015<br>Resolución 0491 de 2020<br>Resolución 2400 de 2020<br>Resolución 2400 de 1979<br>Ley 9 de 1979<br>NTC – Norma Técnica Colombiana 2037, 1735, 1641.<br>Reglamento de Protección Anti Caídas: ANSI Z359.1, .2, .3, 4 OE 2007 Y Z359.4, .12, .13 de 2009 | | | | |
| 92 | Proyectos | | Labores de desplazamiento 1.1<br>TA (Trabajo en Alturas) y EC (Espacios Confinados) | **Inspecciones en alturas<br>**Inspecciones en espacios confinados | -Equipos de protección contra caídas<br>-Equipos de protección para espacios confinados | No | | | | X | X | | | Condiciones de Seguridad - Locativo | -Sistemas y medios de almacenamiento,<br>-Superficies de trabajo (irregulares, deslizantes, con diferencia de nivel),<br>-Condiciones de orden y aseo (caída de objetos) | Caídas, tropiezos, resbalones, golpes, cortaduras, choques. | -Lesiones musculoesqueléticas,<br>-Lesiones permanentes,<br>-Infecciones,<br>-Muerte. | | | 2 | 3 | 4 | Medio | 60 | 360 | II - Aceptable con Control Específico | 9 | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | Examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiro para Trabajo en Alturas y/o Espacios Confinados<br>Programa de Protección Contra Caídas - PPCC<br>Procedimientos para Trabajo en Alturas y/o Espacios Confinados<br>Permiso de trabajo<br>Comunicación constante<br>Vigilancia para dar soporte al plan de rescate<br>Señalización, Demarcación | Equipo de Protección Personal Contra Caídas<br>Equipo de Protección Personal Especializado para Espacios Confinados<br>Elementos de Protección Personal Contra Caídas y para Espacios Confinados<br>Sistema de Rescate<br>Equipos de emergencia | Programa de Protección Contra Caídas en Trabajo en Alturas<br>Programa de Gestión para Trabajo en Espacios Confinados<br>Programa de Protección Respiratoria<br>Procedimientos Seguros de Trabajo (PST) y/o Instructivos de Trabajo Seguro<br>Permisos de Trabajo, Inducciones, Reinducciones, Charlas,<br>Inspecciones con el COPASST,<br>Registro de EPPCC<br>Certificados de competencia laboral<br>Certificados de coordinadores de Trabajo en Alturas<br>Certificados del Administrador del programa, Trabajador entrante o autorizado, vigía, Supervisor<br>Plan de rescate para los dos actividades: TA y EC<br>Capacitaciones, campañismos, Charlas, Talleres sobre TA y EC | Resolución 4272 de 2021<br>Decreto 1072 de 2015<br>Resolución 0491 de 2020<br>Resolución 2400 de 2020<br>Resolución 2400 de 1979<br>Ley 9 de 1979<br>NTC – Norma Técnica Colombiana 2037, 1735, 1641.<br>Reglamento de Protección Anti Caídas: ANSI Z359.1, .2, .3, 4 OE 2007 Y Z359.4, .12, .13 de 2009 | | | | |

# SISTEMA DE GESTIÓN

## MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y VALORACIÓN DE RIESGOS

| Fecha de Emisión | Fecha de Modificación | Versión | página |
|---|---|---|---|
| 19 de Julio de 2013 | 31 de Diciembre de 2022 | 9 | 1 |

| EMPRESA Y/O CONSORCIO | NIT | CENTRO | OFICINA PRINCIPAL | PROYECTO | FECHA DE ACTUALIZACIÓN | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TECNUMEC SAS -TECNOLOGIA DE NUEVAS MEDICIONES COLOMBIA S.A.S | | | | FONDO DE DESARROLLO LOCAL CANDELARIA - CTO 265-2023 | 22/05/2023 | Actualización por reinicio de actividades |

| ACTIVIDADES | | | | | | CARGOS ("Teletrabajo (**trabajo en casa) (***Con alturas y confinados - Cuando el proyecto lo requiera) | | | | | | | PELIGROS | | | | EXPUESTOS | EXPOSICIÓN | EVALUACIÓN DEL RIESGO | | | | | VALORACIÓN DEL RIESGO | | CONTROLES EXISTENTES | | | MEDIDAS INTERVENCIÓN | | | | LEGAL | RESULTADO DEL SEGUIMIENTO Art. 2.2.4.6.16 numeral 4 del DUR 1072/2015 Anual | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | GERENCIA GENERAL | GERENCIA TÉCNICA | GERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ÍTEM | ZONA O LUGAR | | TAREAS | EQUIPOS, MÁQUINAS HERRAMIENTAS Y SUSUMOS DE TRABAJO | ACTIVIDAD RUTINARIA (SI/NO) | ***Seguridad 321 | Residuos Sólido | Residuos Ambiental | Derrame de Hidrocarburo | Vulnerabilidad Tránsito | Secretaria / Auxiliar Administrativo | Mensajero / Conductor | Todos Nuestros Trabajadores Asociados Directos | CLASIFICACIÓN | PELIGRO Y CLASIFICACIÓN | DESCRIPCIÓN | EFECTOS POSIBLES | PEOR CONSECUENCIA | Número de personas Expuestos | TIEMPO | NIVEL DE DEFICIENCIA ND<br>10 - No existe o no son eficaces<br>6 - Son pocos o tienen bajo eficacia<br>2- Existen medidas con eficacia moderada<br>0- Riesgo controlado<br>Alta eficacia | NIVEL DE EXPOSICIÓN NE<br>4 - Sin interrupción<br>3 - Varias veces durante la jornada<br>2 - Una vez durante la jornada<br>1 - Eventual | Nivel de probabilidad (NE x ND) | INTERPRETACIÓN Y NIVEL DE PROBABILIDAD NP<br>Entre 24 y 40 - Muy Alto<br>Entre 10 y 20 - Alto<br>Entre 6 y 8 - Medio<br>Entre 2 y 4 - Bajo | NIVEL DE CONSECUENCIA NC<br>100 - Mortal o catastrófico<br>60 - Muy grave<br>25 - Grave<br>10 - Leve | NIVEL DE RIESGO (NP x NC) | NIVEL DE RIESGO, INTERPRETACIÓN Y ACEPTABILIDAD<br>I - 4.000 - 600 = No aceptable<br>II - 500 - 150 = Aceptable con control específico<br>III - 120 - 40 = Mejorable<br>IV - 20 = Aceptable | Aceptabilidad (Si/No) | FUENTE | MEDIO | INDIVIDUO | ELIMINACIÓN | SUSTITUCIÓN | CONTROL DE INGENIERÍA (Ventilación, Aislar, Separar entre otros) | PRECAUCIONES Y/O CONTROLES ADMINISTRATIVOS (señalización, advertencia, etc) | ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | ACTIVIDADES DE GESTIÓN ASOCIADAS O DOCUMENTACIÓN ASOCIADA | REQUISITO ASOCIADO | LEA Este control es la actividades de control? | FUENTE | MEDIO | INDIVIDUO | FECHA SEGUIMIENTO/CIERRE |
| 93 | Proyectos | | Labores de desplazamiento 1.1 TA (Trabajo en Altura) y EC (Espacios Confinados) | *Inspecciones en alturas<br>*Inspecciones en espacios confinados | -Equipos de protección contra caídas<br>-Equipos de protección para espacios confinados | No | | | | X | X | | | | Físico - Temperaturas extremas | Calor, frío | Hipertermia, estrés térmico, insolación, agotamiento, deshidratación, fatiga, mareos, dolor de cabeza, vomito, debilidad, desmayos, posibles quemaduras, lesiones, congelación, hipotermia, debilidad muscular, escalofríos, pérdida de coordinación, confusión, cólicos, aumento de la frecuencia cardiaca, alteraciones nerviosas y vasculares,etc | -Convulsiones<br>-Estado de coma | 5 | De 1 a 2 horas | 2 | 3 | 6 | Medio | 60 | 360 | II - Aceptable con Control Específico | 9 | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | Examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiro para trabajo en Alturas y/o Espacios Confinados<br>Programa de Protección Contra Caídas - PPCC<br>Procedimientos para Trabajos en Alturas y/o Espacios Confinados<br>Permisos de trabajo<br>Comunicación constante<br>Vigilancia para dar soporte al plan de rescate<br>Señalización, Demarcación | Equipo de Protección Personal Contra Caídas<br>Equipo de Protección Personal Especializado para Espacios Confinados<br>Elementos de Protección Personal Contra Caídas y para Espacios Confinados<br>Sistema de Rescate<br>Equipos de emergencia | Programa de Protección Contra Caídas en Trabajo en Alturas<br>Programa de Gestión para Trabajos en Espacios Confinados<br>Programa de Protección Respiratoria<br>Procedimientos Seguros de Trabajo (PST) y/o Instructivos de Trabajo Seguro<br>Permisos de Trabajo, Inducciones, Reinducciones, Charlas, Inspecciones con el COPASST, Registro de EPPCC<br>Certificados de competencia laboral<br>Certificados de coordinadores de Trabajo en Alturas<br>Certificados del Administrador del programa, Trabajador entrante o autorizado, vigía, Supervisor<br>Plan de rescate para los dos actividades: TA y EC<br>Capacitaciones, campañanas, Charlas, Talleres sobre TA y EC | Resolución 4272 de 2021<br>Decreto 1072 de 2015<br>Resolución 0491 de 2020<br>Resolución 2405 de 2020<br>Resolución 2400 de 1979<br>Ley 9 de 1979<br>NTC – Norma Técnica Colombiana 2037, 1735, 1441<br>Reglamento de Protección Anti Caídas ANSI Z359.1, .2, .3, 4 DE 2007 Y Z359.4, .12, .13 de 2009 | | | | | |
| 94 | Proyectos | | Labores de desplazamiento 1.1 TA (Trabajo en Altura) y EC (Espacios Confinados) | *Inspecciones en alturas<br>*Inspecciones en espacios confinados | -Equipos de protección contra caídas<br>-Equipos de protección para espacios confinados | No | | | | X | X | | | | Químico - Gases y vapores | Inflamables, no inflamables, tóxicos, corrosivos, asfixiantes, etc | Daño al sistema nervioso, quemaduras graves en la piel y los tejidos, daño a los ojos en caso de contacto, pérdida de consciencia, lesiones. | -Daño en organos internos,<br>-Quemaduras graves,<br>-Muerte. | 5 | De 1 a 2 horas | 2 | 1 | 2 | Bajo | 60 | 120 | III - Mejorable | 9 | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | Examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiro para trabajo en Alturas y/o Espacios Confinados<br>Programa de Protección Contra Caídas - PPCC<br>Procedimientos para Trabajos en Alturas y/o Espacios Confinados<br>Permisos de trabajo<br>Comunicación constante<br>Vigilancia para dar soporte al plan de rescate<br>Señalización, Demarcación | Equipo de Protección Personal Contra Caídas<br>Equipo de Protección Personal Especializado para Espacios Confinados<br>Elementos de Protección Personal Contra Caídas y para Espacios Confinados<br>Sistema de Rescate<br>Equipos de emergencia | Programa de Protección Contra Caídas en Trabajo en Alturas<br>Programa de Gestión para Trabajos en Espacios Confinados<br>Programa de Protección Respiratoria<br>Procedimientos Seguros de Trabajo (PST) y/o Instructivos de Trabajo Seguro<br>Permisos de Trabajo, Inducciones, Reinducciones, Charlas, Inspecciones con el COPASST, Registro de EPPCC<br>Certificados de competencia laboral<br>Certificados de coordinadores de Trabajo en Alturas<br>Certificados del Administrador del programa, Trabajador entrante o autorizado, vigía, Supervisor<br>Plan de rescate para los dos actividades: TA y EC<br>Capacitaciones, campañanas, Charlas, Talleres sobre TA y EC | Resolución 4272 de 2021<br>Decreto 1072 de 2015<br>Resolución 0491 de 2020<br>Resolución 2405 de 2020<br>Resolución 2400 de 1979<br>Ley 9 de 1979<br>NTC – Norma Técnica Colombiana 2037, 1735, 1441<br>Reglamento de Protección Anti Caídas ANSI Z359.1, .2, .3, 4 DE 2007 Y Z359.4, .12, .13 de 2009 | | | | | |
| 95 | Proyectos | | Labores de desplazamiento 1.1 TA (Trabajo en Altura) y EC (Espacios Confinados) | *Inspecciones en alturas<br>*Inspecciones en espacios confinados | -Equipos de protección contra caídas<br>-Equipos de protección para espacios confinados | No | | | | X | X | | | | Biológico - Virus | Vía aérea, oral y/o dérmica | Fiebre, fatiga, dolores musculares, tos, diarrea, dolor de cabeza y erupciones cutáneas, dificultad para respirar, convulsiones, lesiones en la piel, náuseas, vómitos, dolor abdominal, ictericia, etc. | -Herpes, VIH, SARS-CoV-2, rabia), etc.<br>-Neumonía, encefalitis<br>-Cáncer,<br>-Muerte | 5 | De 1 a 2 horas | 2 | 3 | 6 | Medio | 60 | 360 | II - Aceptable con Control Específico | 9 | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | Examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiro para trabajo en Alturas y/o Espacios Confinados<br>Programa de Protección Contra Caídas - PPCC<br>Procedimientos para Trabajos en Alturas y/o Espacios Confinados<br>Permisos de trabajo<br>Comunicación constante<br>Vigilancia para dar soporte al plan de rescate<br>Señalización, Demarcación | Equipo de Protección Personal Contra Caídas<br>Equipo de Protección Personal Especializado para Espacios Confinados<br>Elementos de Protección Personal Contra Caídas y para Espacios Confinados<br>Sistema de Rescate<br>Equipos de emergencia | Programa de Protección Contra Caídas en Trabajo en Alturas<br>Programa de Gestión para Trabajos en Espacios Confinados<br>Programa de Protección Respiratoria<br>Procedimientos Seguros de Trabajo (PST) y/o Instructivos de Trabajo Seguro<br>Permisos de Trabajo, Inducciones, Reinducciones, Charlas, Inspecciones con el COPASST, Registro de EPPCC<br>Certificados de competencia laboral<br>Certificados de coordinadores de Trabajo en Alturas<br>Certificados del Administrador del programa, Trabajador entrante o autorizado, vigía, Supervisor<br>Plan de rescate para los dos actividades: TA y EC<br>Capacitaciones, campañanas, Charlas, Talleres sobre TA y EC | Resolución 4272 de 2021<br>Decreto 1072 de 2015<br>Resolución 0491 de 2020<br>Resolución 2405 de 2020<br>Resolución 2400 de 1979<br>Ley 9 de 1979<br>NTC – Norma Técnica Colombiana 2037, 1735, 1441<br>Reglamento de Protección Anti Caídas ANSI Z359.1, .2, .3, 4 DE 2007 Y Z359.4, .12, .13 de 2009 | | | | | |
| 96 | Proyectos | | Labores de desplazamiento 1.1 TA (Trabajo en Altura) y EC (Espacios Confinados) | *Inspecciones en alturas<br>*Inspecciones en espacios confinados | -Equipos de protección contra caídas<br>-Equipos de protección para espacios confinados | No | | | | X | X | | | | Biológico - Bacterias | Vía aérea, oral y/o dérmica | Fiebre, diarrea, dolor, úlceras, ganglios inflamados, pérdida de peso, fatiga, dolores musculares, tos, erupciones cutáneas, picazón, náuseas y vómitos, así como dificultad para respirar | -Tuberculosis, salmonelosis, sífilis, gonorrea, etc<br>-Cáncer,<br>-Muerte | 5 | De 1 a 2 horas | 2 | 3 | 6 | Medio | 60 | 360 | II - Aceptable con Control Específico | 9 | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | Examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiro para trabajo en Alturas y/o Espacios Confinados<br>Programa de Protección Contra Caídas - PPCC<br>Procedimientos para Trabajos en Alturas y/o Espacios Confinados<br>Permisos de trabajo<br>Comunicación constante<br>Vigilancia para dar soporte al plan de rescate<br>Señalización, Demarcación | Equipo de Protección Personal Contra Caídas<br>Equipo de Protección Personal Especializado para Espacios Confinados<br>Elementos de Protección Personal Contra Caídas y para Espacios Confinados<br>Sistema de Rescate<br>Equipos de emergencia | Programa de Protección Contra Caídas en Trabajo en Alturas<br>Programa de Gestión para Trabajos en Espacios Confinados<br>Programa de Protección Respiratoria<br>Procedimientos Seguros de Trabajo (PST) y/o Instructivos de Trabajo Seguro<br>Permisos de Trabajo, Inducciones, Reinducciones, Charlas, Inspecciones con el COPASST, Registro de EPPCC<br>Certificados de competencia laboral<br>Certificados de coordinadores de Trabajo en Alturas<br>Certificados del Administrador del programa, Trabajador entrante o autorizado, vigía, Supervisor<br>Plan de rescate para los dos actividades: TA y EC<br>Capacitaciones, campañanas, Charlas, Talleres sobre TA y EC | Resolución 4272 de 2021<br>Decreto 1072 de 2015<br>Resolución 0491 de 2020<br>Resolución 2405 de 2020<br>Resolución 2400 de 1979<br>Ley 9 de 1979<br>NTC – Norma Técnica Colombiana 2037, 1735, 1441<br>Reglamento de Protección Anti Caídas ANSI Z359.1, .2, .3, 4 DE 2007 Y Z359.4, .12, .13 de 2009 | | | | | |
| 97 | Proyectos | | Labores de desplazamiento 1.1 TA (Trabajo en Altura) y EC (Espacios Confinados) | *Inspecciones en alturas<br>*Inspecciones en espacios confinados | -Equipos de protección contra caídas<br>-Equipos de protección para espacios confinados | No | | | | X | X | | | | Biológico - Morderduras | Vía dérmica | Hinchazón, ensogecimiento en la piel, pus, dificultad para respirar, dolor intenso, náuseas, vómitos, mareos, convulsiones o brotes psicóticos, fiebre y escalofríos. | -Shock anafiláctico,<br>-Enfermedades infecciosas,<br>-Envenenamiento,<br>-Muerte. | 5 | De 1 a 2 horas | 2 | 3 | 6 | Medio | 60 | 360 | II - Aceptable con Control Específico | 9 | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | Examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiro para trabajo en Alturas y/o Espacios Confinados<br>Programa de Protección Contra Caídas - PPCC<br>Procedimientos para Trabajos en Alturas y/o Espacios Confinados<br>Permisos de trabajo<br>Comunicación constante<br>Vigilancia para dar soporte al plan de rescate<br>Señalización, Demarcación | Equipo de Protección Personal Contra Caídas<br>Equipo de Protección Personal Especializado para Espacios Confinados<br>Elementos de Protección Personal Contra Caídas y para Espacios Confinados<br>Sistema de Rescate<br>Equipos de emergencia | Programa de Protección Contra Caídas en Trabajo en Alturas<br>Programa de Gestión para Trabajos en Espacios Confinados<br>Programa de Protección Respiratoria<br>Procedimientos Seguros de Trabajo (PST) y/o Instructivos de Trabajo Seguro<br>Permisos de Trabajo, Inducciones, Reinducciones, Charlas, Inspecciones con el COPASST, Registro de EPPCC<br>Certificados de competencia laboral<br>Certificados de coordinadores de Trabajo en Alturas<br>Certificados del Administrador del programa, Trabajador entrante o autorizado, vigía, Supervisor<br>Plan de rescate para los dos actividades: TA y EC<br>Capacitaciones, campañanas, Charlas, Talleres sobre TA y EC | Resolución 4272 de 2021<br>Decreto 1072 de 2015<br>Resolución 0491 de 2020<br>Resolución 2405 de 2020<br>Resolución 2400 de 1979<br>Ley 9 de 1979<br>NTC – Norma Técnica Colombiana 2037, 1735, 1441<br>Reglamento de Protección Anti Caídas ANSI Z359.1, .2, .3, 4 DE 2007 Y Z359.4, .12, .13 de 2009 | | | | | |
| 98 | Proyectos | | Labores de desplazamiento 1.1 TA (Trabajo en Altura) y EC (Espacios Confinados) | *Inspecciones en alturas<br>*Inspecciones en espacios confinados | -Equipos de protección contra caídas<br>-Equipos de protección para espacios confinados | No | | | | X | X | | | | Biológico - Fluidos o excrementos | Vía oral, dérmica | Fiebre, escalofríos, fatiga, dolor de cabeza o muscular, tos o dolor en el pecho, diarrea, lesiones en la piel, picazón. | -Hepatitis B, C, VIH,<br>-Insuficiencia renal.<br>-Muerte. | 5 | De 1 a 2 horas | 2 | 3 | 6 | Medio | 60 | 360 | II - Aceptable con Control Específico | 9 | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | Examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiro para trabajo en Alturas y/o Espacios Confinados<br>Programa de Protección Contra Caídas - PPCC<br>Procedimientos para Trabajos en Alturas y/o Espacios Confinados<br>Permisos de trabajo<br>Comunicación constante<br>Vigilancia para dar soporte al plan de rescate<br>Señalización, Demarcación | Equipo de Protección Personal Contra Caídas<br>Equipo de Protección Personal Especializado para Espacios Confinados<br>Elementos de Protección Personal Contra Caídas y para Espacios Confinados<br>Sistema de Rescate<br>Equipos de emergencia | Programa de Protección Contra Caídas en Trabajo en Alturas<br>Programa de Gestión para Trabajos en Espacios Confinados<br>Programa de Protección Respiratoria<br>Procedimientos Seguros de Trabajo (PST) y/o Instructivos de Trabajo Seguro<br>Permisos de Trabajo, Inducciones, Reinducciones, Charlas, Inspecciones con el COPASST, Registro de EPPCC<br>Certificados de competencia laboral<br>Certificados de coordinadores de Trabajo en Alturas<br>Certificados del Administrador del programa, Trabajador entrante o autorizado, vigía, Supervisor<br>Plan de rescate para los dos actividades: TA y EC<br>Capacitaciones, campañanas, Charlas, Talleres sobre TA y EC | Resolución 4272 de 2021<br>Decreto 1072 de 2015<br>Resolución 0491 de 2020<br>Resolución 2405 de 2020<br>Resolución 2400 de 1979<br>Ley 9 de 1979<br>NTC – Norma Técnica Colombiana 2037, 1735, 1441<br>Reglamento de Protección Anti Caídas ANSI Z359.1, .2, .3, 4 DE 2007 Y Z359.4, .12, .13 de 2009 | | | | | |

OPERATIVO

# SISTEMA DE GESTIÓN
## MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y VALORACIÓN DE RIESGOS

| Fecha de Emisión | Fecha de Modificación | Versión | página |
|---|---|---|---|
| 19 de Julio de 2013 | 31 de Diciembre de 2022 | 9 | 1 |

| EMPRESA Y/O CONSORCIO | NIT | CENTRO | OFICINA PRINCIPAL | PROYECTO | FECHA DE ACTUALIZACIÓN | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TECNUMEC SAS -TECNOLOGIA DE NUEVAS MEDICIONES COLOMBIA S.A.S | | | | FONDO DE DESARROLLO LOCAL CANDELARIA - CTO 265-2023 | 22/05/2023 | Actualización por reinicio de actividades |

| ACTIVIDADES | | | | | CARGOS ("Teletrabajo","Trabajo en casa) (**Con alturas y confinados - Cuando el proyecto lo requiera) | | | | | | | PELIGROS | | | | EXPUESTOS | EXPOSICIÓN | EVALUACIÓN DEL RIESGO | | | | | VALORACIÓN DEL RIESGO | CONTROLES EXISTENTES | | | | MEDIDAS INTERVENCIÓN | | | | LEGAL | RESULTADO DEL SEGUIMIENTO Art. 2.2.4.6.16 numeral 4 del DUR 1072/2015 Anual | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | GERENCIA GENERAL | GERENCIA TÉCNICA | GERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ÍTEM | ZONA O LUGAR | TAREAS | EQUIPOS, MÁQUINAS HERRAMIENTAS Y SUSUMOS DE TRABAJO | ACTIVIDAD RUTINARIA (SI/NO) | **Seguridad 321 | Seguridad Social | Estabilidad Ambiental | Director de Intervención | Supervisor Técnico | Secretaria / Auxiliar Administrativo | Mensajero / Conductor | Todos Ustedes, Proveedores, Visitantes y Contratistas | PELIGRO Y CLASIFICACIÓN | DESCRIPCIÓN | EFECTOS POSIBLES | PEOR CONSECUENCIA | Número de personas Expuestos | TIEMPO | NIVEL DE DEFICIENCIA ND<br>10 - No existe y no son eficientes<br>6 - Son pocos o tienen bajo eficacia<br>2- Existen medidas con eficacia moderada<br>0- Riesgo controlado Alta eficacia | NIVEL DE EXPOSICIÓN NE<br>4 - Sin interrupción<br>3 - Varias veces durante la jornada<br>2 - Una vez durante la jornada<br>1 - Eventual | Nivel de probabilidad (NP=NE x ND) | INTERPRETACIÓN Y NIVEL DE PROBABILIDAD NP<br>Entre 24 y 40 - Muy Alto<br>Entre 10 y 20 - Alto<br>Entre 6 y 8 - Medio<br>Entre 2 y 4 - Bajo | NIVEL DE CONSECUENCIA NC<br>100 - Mortal o catastrófico<br>60 - Muy grave<br>25 - Grave<br>10 - Leve | NIVEL DE RIESGO (NR = NP x NC) | NIVEL DE RIESGO, INTERPRETACIÓN Y ACEPTABILIDAD<br>I - 4.000 - 600 = No aceptable<br>II - 500 - 150 = Aceptable con control específico<br>III - 120 - 40 = Mejorable<br>IV - 20 = Aceptable | Aceptabilidad (Si/No) | FUENTE | MEDIO | INDIVIDUO | ELIMINACIÓN | SUSTITUCIÓN | CONTROL DE INGENIERÍA (Ventilación, Aislar, Separar entre otros) | PRECAUCIONES Y/O CONTROLES ADMINISTRATIVOS (señalización, advertencia, etc) | ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | ACTIVIDADES DE GESTIÓN ASOCIADAS O DOCUMENTACIÓN ASOCIADA | REQUISITO ASOCIADO | Ley Fue cumplida la actividades de verificación | FUENTE | MEDIO | INDIVIDUO | FECHA SEGUIMIENTO/CIERRE |
| 99 | Proyectos | Labores de desplazamiento 1.1 TA (Trabajo en Alturas) y EC (Espacios Confinados) | **Inspecciones en alturas<br>**Inspecciones en espacios confinados | -Equipos de protección contra caídas<br>-Equipos de protección para espacios confinados | No | | | | X | X | | | Biológico - Hongos | Vía aérea, oral y/o dérmica | -Infecciones micóticas a órganos vitales,<br>-Meningitis,<br>-Infección cerebral,<br>-Convulsiones, parálisis<br>-Muerte. | | | | 2 | 3 | 4 | Medio | 60 | 360 | II - Aceptable con Control Específico | SI | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | Examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiros para Trabajo en Altura y/o Espacios Confinados<br>Programa de Protección Contra Caídas - PPCC<br>Procedimientos para Trabajos en Altura y/o Espacios Confinados<br>Permiso de trabajo<br>Comunicación constante<br>Vigilancia para dar soporte al plan de rescate<br>Señalización, Demarcación | Equipo de Protección Personal Contra Caídas<br>Equipo de Protección Personal Especializado para Espacios Confinados<br>Elementos de Protección Personal Contra Caídas y para Espacios Confinados<br>Sistema de Rescate<br>Equipos de emergencia | Programa de Protección Contra Caídas en Trabajo en Altura<br>Programa de Gestión para Trabajos en Espacios Confinados<br>Programa de Protección Respiratoria<br>Procedimientos Seguros de Trabajo (PST) y/o Instructivos de Trabajo Seguro<br>Permiso de Trabajo, Inducciones, Reinducciones, Charlas,<br>Inspecciones con el COPASST, Vigía SST<br>Certificados de competencia laboral<br>Certificados de coordinadores de Trabajo en Alturas<br>Certificados del Administrador del programa, Trabajador entrante o autorizado, vigía, Supervisor<br>Plan de rescate para los dos actividades: TA y EC<br>Capacitaciones, campañitas, Charlas, Talleres sobre TA y EC | Resolución 4272 de 2021<br>Decreto 1072 de 2015,<br>Resolución 0491 de 2020<br>Resolución 2400 de 2020<br>Resolución 2400 de 1979<br>Ley 9 de 1979<br>NTC – Norma Técnica Colombiana 2037, 1735, 1641<br>Reglamento de Protección Anti Caídas ANSI Z359.1, .2, .3, 4 CE 2007 Y Z359.4, .12, .13 de 2009 | | | | | | |
| 100 | Proyectos | Labores de desplazamiento 1.1 TA (Trabajo en Alturas) y EC (Espacios Confinados) | **Inspecciones en alturas<br>**Inspecciones en espacios confinados | -Equipos de protección contra caídas<br>-Equipos de protección para espacios confinados | No | | | | X | X | | | Psicosocial - Interfaces persona - tarea | (conocimientos habilidades en relación con la demanda de la tarea, iniciativa, autonomía y reconocimiento, identificación de la persona con la tarea y la organización) | Estrés, ansiedad, depresión, burnout, síndrome de fatiga crónica, insomnio, cefalea, gastritis, infotabilidad, falta de concentración, agresividad, desmotivación, accidentes de trabajo, apatía, dolores de espalda, cervicales, afectación en el sistema inmunológico, infecciones., infección de personal, etc | -Lesiones mentales,<br>-Lesiones gastrointestinales,<br>-Trastornos musculoesqueléticos,<br>-Lesiones cardiovasculares,<br>-Lesiones endocrinas.<br>-Autolesiones. | | | | 2 | 3 | 4 | Medio | 60 | 360 | II - Aceptable con Control Específico | SI | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | Examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiros para Trabajo en Altura y/o Espacios Confinados<br>Programa de Protección Contra Caídas - PPCC<br>Procedimientos para Trabajos en Altura y/o Espacios Confinados<br>Permiso de trabajo<br>Comunicación constante<br>Vigilancia para dar soporte al plan de rescate<br>Señalización, Demarcación | Equipo de Protección Personal Contra Caídas<br>Equipo de Protección Personal Especializado para Espacios Confinados<br>Elementos de Protección Personal Contra Caídas y para Espacios Confinados<br>Sistema de Rescate<br>Equipos de emergencia | Programa de Protección Contra Caídas en Trabajo en Altura<br>Programa de Gestión para Trabajos en Espacios Confinados<br>Programa de Protección Respiratoria<br>Procedimientos Seguros de Trabajo (PST) y/o Instructivos de Trabajo Seguro<br>Permiso de Trabajo, Inducciones, Reinducciones, Charlas,<br>Inspecciones con el COPASST, Vigía SST<br>Certificados de competencia laboral<br>Certificados de coordinadores de Trabajo en Alturas<br>Certificados del Administrador del programa, Trabajador entrante o autorizado, vigía, Supervisor<br>Plan de rescate para los dos actividades: TA y EC<br>Capacitaciones, campañitas, Charlas, Talleres sobre TA y EC | Resolución 4272 de 2021<br>Decreto 1072 de 2015,<br>Resolución 0491 de 2020<br>Resolución 2400 de 2020<br>Resolución 2400 de 1979<br>Ley 9 de 1979<br>NTC – Norma Técnica Colombiana 2037, 1735, 1641<br>Reglamento de Protección Anti Caídas ANSI Z359.1, .2, .3, 4 CE 2007 Y Z359.4, .12, .13 de 2009 | | | | | | |
| 101 | Vía pública | Labores de desplazamiento 2 | -Levantamiento topográfico<br>-Uso de equipos de topografía<br>-Informes de topografía | -Vehículo (moto, carro)<br>-Estación total, nivel de precisión, (flexo, trípode, bastones, mira, twodolito)<br>-Taquero (herramienta menor)<br>-Inspección a pie<br>-Formatos<br>-Celular<br>-Computador, cargador<br>-Conexiones electricas-extensiones<br>-Cuaderno, esfero<br>-Documentos | Si | | | | | | | | Físico - Ruido | De impacto, Intermitente o Continuo | -Tinitus, infotabilidad, dolor de cabeza, estrés, pérdida auditiva | -Hipoacusia leve, moderada o severa | | | 2 | 1 | 2 | Bajo | 10 | 20 | IV - Aceptable | | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | Validar la posibilidad de realizar mediciones de higiene referentes a ruido ocupacional (cuantitativo) | Uso del Protector auditivo de inserción o se esta esquerta oirtado | Campañas de autocuidado<br>Capacitación Riesgo físico (discriminar termico)<br>Pausas activas e higiene visual | Resolución 2400 de 1979<br>Ley 9 de 1979<br>Decreto 1072 de 2015 | | | | | |
| 102 | Vía pública | Labores de desplazamiento 2 | -Levantamiento topográfico<br>-Uso de equipos de topografía<br>-Informes de topografía | -Vehículo (moto, carro)<br>-Estación total, nivel de precisión, (flexo, trípode, bastones, mira, twodolito)<br>-Taquero (herramienta menor)<br>-Inspección a pie<br>-Formatos<br>-Celular<br>-Computador, cargador<br>-Conexiones electricas-extensiones<br>-Cuaderno, esfero<br>-Documentos | No | | | | | | | | Biomecánico - Postura | Prolongada mantenida, forzada, anti gravitacional | Dolor lumbar, cervical y en las extremidades, así como fatiga muscular, rigidez, inflamación en las articulaciones. | -Lesiones musculoesqueléticas crónicos y discapacitantes,<br>-Afecciones circulatorias,<br>-Afecciones digestivas y respiratorias. | | | 2 | 2 | 4 | Bajo | 25 | 100 | III - Mejorable | | Inspecciones de puesto de trabajo (con revisiones a condiciones de silla, altura de plano de trabajo, ubicación monitor computador y mouse) | Examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiros (y examenes de reubicación de puestos) cuando aplique con énfasis osteomuscular<br>Silla ajustables, reposo pies, plano de trabajo a una altura adecuada | Inducción y reinducción laboral:<br>Divulgación del riesgo y sus controles<br>Capacitación tiene postural<br>Pausas activas | N.A | N.A | N.A | Programar las inspecciones de puesto de trabajo<br>Seguir realizando los examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiros con énfasis osteomuscular (y examenes de reubicación de puestos, cuando aplique ) | N.A | Continuar con inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles<br>Descanso del programa de pausas activas<br>Divulgaciones de sensibilización para la prevención de lesiones osteomusculares<br>Ejecución del programa de vigilancia epidemiológica para la prevención de patologías osteomusculares | Resolución 2844 de 2007<br>Resolución 2400 de 1979<br>Resolución 1843 de 2020<br>Resolución 1016 de 1989 - Art. 11 numeral 2 y 3<br>Decreto 1072 de 2015 - Capítulo 6 SG-SST<br>Guía de Atención Integral Basada en la Evidencia para: Desórdenes Musculoesqueléticos (DME), por posturas, manipulación de cargas e hipoacusia inducida por ruido en el lugar de trabajo. | | | | | |
| 103 | Vía pública | Labores de desplazamiento 2 | -Levantamiento topográfico<br>-Uso de equipos de topografía<br>-Informes de topografía | -Vehículo (moto, carro)<br>-Estación total, nivel de precisión, (flexo, trípode, bastones, mira, twodolito)<br>-Taquero (herramienta menor)<br>-Inspección a pie<br>-Formatos<br>-Celular<br>-Computador, cargador<br>-Conexiones electricas-extensiones<br>-Cuaderno, esfero<br>-Documentos | No | | | | | | | | Biomecánico - Movimiento repetitivo | Repetitivo | Dolor en cuello, hombros, codos, muñecas, rodillas, inflamación, entrapamiento, consancio, fatiga muscular, hipersensibilidad | -Lesiones musculoesqueléticos crónicos y discapacitantes,<br>-Afecciones circulatorias,<br>-Afecciones digestivas y respiratorias. | | | 2 | 1 | 2 | Bajo | 10 | 20 | IV - Aceptable | | Inspecciones de puesto de trabajo (con revisiones a condiciones de silla, altura de plano de trabajo, ubicación monitor computador y mouse) por parte de la ARL | Examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiros (y examenes de reubicación de puestos) cuando aplique con énfasis osteomuscular<br>Silla ajustables, reposo pies, plano de trabajo a una altura adecuada | Inducción y reinducción laboral:<br>Divulgación del riesgo y sus controles<br>Capacitación tiene postural y cargas<br>movimientos repetitivos<br>Pausas activas | N.A | Sustituir el mouse convencional por uno vertical para trabajadores sintomáticos | N.A | Programar las inspecciones de puesto de trabajo<br>Seguir realizando los examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiros con énfasis osteomuscular (y examenes de reubicación de puestos, cuando aplique ) | N.A | Continuar con inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles<br>Descanso del programa de pausas activas<br>Divulgaciones de sensibilización para la prevención de lesiones osteomusculares<br>Ejecución del programa de vigilancia epidemiológica para la prevención de patologías osteomusculares | Resolución 2844 de 2007<br>Resolución 2400 de 1979<br>Resolución 1843 de 2020<br>Resolución 1016 de 1989 - Art. 11 numeral 2 y 3<br>Decreto 1072 de 2015 - Capítulo 6 SG-SST<br>Guía de Atención Integral Basada en la Evidencia para: Desórdenes Musculoesqueléticos (DME), por posturas, manipulación de cargas e hipoacusia inducida por ruido en el lugar de trabajo. | | | | | |
| 104 | Vía pública | Labores de desplazamiento 2 | -Levantamiento topográfico<br>-Uso de equipos de topografía<br>-Informes de topografía | -Vehículo (moto, carro)<br>-Estación total, nivel de precisión, (flexo, trípode, bastones, mira, twodolito)<br>-Taquero (herramienta menor)<br>-Inspección a pie<br>-Formatos<br>-Celular<br>-Computador, cargador<br>-Conexiones electricas-extensiones<br>-Cuaderno, esfero<br>-Documentos | No | | | | | | | | Biomecánico - Esfuerzo | Esfuerzo | Dolor en el cuello, espalda (lumbalgia), hombros, brazos, manos, y piernas, rigidez, fatiga muscular, náuseas, vómitos, diarrea, ansiedad, depresión, infotabilidad, dificultad para respirar. | -Lesiones musculoesqueléticos crónicos y discapacitantes,<br>-Afecciones circulatorias,<br>-Afecciones digestivas y respiratorias. | | | 2 | 2 | 4 | Bajo | 25 | 100 | III - Mejorable | | N.A | Examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiros (y examenes de reubicación de puestos) cuando aplique con énfasis osteomuscular<br>Silla ajustables, reposo pies, plano de trabajo a una altura adecuada | Inducción y reinducción laboral:<br>Divulgación del riesgo y sus controles<br>Capacitación tiene postural y cargas<br>Pausas activas | N.A | N.A | N.A | Trabuación y reinducción laboral:<br>Divulgación del riesgo y sus controles<br>*Sistema de Vigilancia Epidemiológica Desórdenes Musculo-Esqueléticos<br>*Programa de pausas activas<br>*Inspecciones y adecuaciones a los puestos de trabajo<br>-Programa de mantenimiento preventivo de herramientas<br>-Estilo de vida saludable (no al sedentarismo (procurar la comunicación personal cuando sea posible)<br>-Notificación de recomendaciones médicas con énfasis osteomuscular | N.A | Continuar con inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles<br>-Descanso del programa de pausas activas<br>-Divulgaciones de sensibilización para la prevención de lesiones osteomusculares<br>-Ejecución del programa de vigilancia epidemiológica para la prevención de patologías osteomusculares | Resolución 2844 de 2007<br>Resolución 2400 de 1979<br>Resolución 1843 de 2020<br>Resolución 1016 de 1989 - Art. 11 numeral 2 y 3<br>Decreto 1072 de 2015 - Capítulo 6 SG-SST<br>Guía de Atención Integral Basada en la Evidencia para: Desórdenes Musculoesqueléticos (DME), por posturas, manipulación de cargas e hipoacusia inducida por ruido en el lugar de trabajo. | | | | | |
| 105 | Vía pública | Labores de desplazamiento 2 | -Levantamiento topográfico<br>-Uso de equipos de topografía<br>-Informes de topografía | -Vehículo (moto, carro)<br>-Estación total, nivel de precisión, (flexo, trípode, bastones, mira, twodolito)<br>-Taquero (herramienta menor)<br>-Inspección a pie<br>-Formatos<br>-Celular<br>-Computador, cargador<br>-Conexiones electricas-extensiones<br>-Cuaderno, esfero<br>-Documentos | No | | | | | | | | Químico - Polvos | Orgánicos e Inorgánicos | Inflamación y daño faular de los alvéolos, dolor, ataques asmáticos, quemaduras en la piel, etc. | -Cáncer,<br>-Neumoconiosis,<br>-Daño en organos internos,<br>-Daño en el sistema nervioso,<br>-Muerte. | | | 2 | 2 | 4 | Bajo | 10 | 40 | III - Mejorable | | N.A | Examen médico ocupacional - espirometria | Inducción y reinducción laboral:<br>Divulgación del riesgo y sus controles | N.A | N.A | N.A | Imágenes alusivas al correcto lavado de manos, al manejo apropiado del detergente, desinfectante y/o la posible exposición de virus y bacterias. | Utilización de mascarilla quirúrgica para proteger las vías respiratorias en caso de ser necesario (presencia de algún síntoma de gripa, malestar general o exposición) | Reforzar información sobre el autocuidado e higiene personal<br>Reforzar información de los riesgos a los contratistas<br>Capacitaciones, socializaciones y/o campañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo) conecto uso de los EPP's<br>Imágenes modos de transmisión de las enfermedades, síntomas y plan de acción generados por polvos | Utilización de mascarilla para proteger las vías respiratorias<br>Guantes Multifles Nylon Monogalgos | Circular 052 de 2022,<br>Resolución 2121 de 2023 (Párrafo 8 y 9),<br>Decreto 1072 de 2015 - Capítulo 6 SG-SST<br>protocolo establecido por la empresa | | | | | |
| 106 | Vía pública | Labores de desplazamiento 2 | -Levantamiento topográfico<br>-Uso de equipos de topografía<br>-Informes de topografía | -Vehículo (moto, carro)<br>-Estación total, nivel de precisión, (flexo, trípode, bastones, mira, twodolito)<br>-Taquero (herramienta menor)<br>-Inspección a pie<br>-Formatos<br>-Celular<br>-Computador, cargador<br>-Conexiones electricas-extensiones<br>-Cuaderno, esfero<br>-Documentos | | | | | | | | | Químico - Gases y vapores | Inflamables, no inflamables, hálicos, corrosivos, asfixiantes, etc | Daño al sistema nervioso, quemaduras graves en la piel y los tejidos, daño a los ojos en caso de contacto, pérdida de conciencia, lesiones. | -Daño en organos internos,<br>-Quemaduras graves,<br>-Muerte. | | | 2 | 2 | 4 | Bajo | 10 | 40 | III - Mejorable | | -Utilización de productos suaves y de bajo impacto ambiental,<br>-Utilización de dosificadores,<br>-Punto de agua limpia y potable. | -Buena ventilación,<br>-Dispensadores de gel antibacterial, hoallas de papel<br>-Ubicación asignada con los productos señalados,<br>-Acceso de las FDS (Fichas de Seguridad) | -Capacitaciones, socializaciones y/o campañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo)<br>-Procedimiento básico en caso de daiernes accidentales de líquidos, síntomas de contactos en caso de emergencia. | N.A | N.A | N.A | Imágenes alusivas al correcto lavado de manos, al manejo apropiado del detergente, desinfectante y/o la posible exposición de virus y bacterias. | Utilización de mascarilla quirúrgica para proteger las vías respiratorias en caso de ser necesario (presencia de algún síntoma de gripa, malestar general o exposición) | Reforzar información sobre el autocuidado e higiene personal<br>Reforzar divulgación de los riesgos a los contratistas<br>Capacitaciones, socializaciones y/o campañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo) conecto uso de los EPP's | Decreto 1496 de 2018,<br>Resolución 773 de 2021,<br>Ley 55 de 1993,<br>Decreto 1430 de 2021,<br>Fichas de Datos de Seguridad (FDS),<br>Resolución 2400 de 1979,<br>Circular 052 de 2022,<br>Resolución 2121 de 2023 (Párrafo 8 y 9),<br>protocolo establecido por la empresa | | | | | |
| 107 | Vía pública | Labores de desplazamiento 2 | -Levantamiento topográfico<br>-Uso de equipos de topografía<br>-Informes de topografía | -Vehículo (moto, carro)<br>-Estación total, nivel de precisión, (flexo, trípode, bastones, mira, twodolito)<br>-Taquero (herramienta menor)<br>-Inspección a pie<br>-Formatos<br>-Celular<br>-Computador, cargador<br>-Conexiones electricas-extensiones<br>-Cuaderno, esfero<br>-Documentos | No | | | | | | | | Biológico - Virus | Vía aérea, oral y/o dérmica | Fiebre, fatiga, dolores musculares, fos, diarrea, dolor de cabeza y erupciones cutáneas, dificultad para respirar, convulsiones, lesiones en la piel, náuseas, vomitos, dolor abdominal, ictericia, etc. | -Herpes, VIH, SARS-CoV-2, rabia, etc.<br>-Neumonia, encefalitis<br>-Cáncer,<br>-Muerte | | | 2 | 3 | 4 | Medio | 25 | 150 | II - Aceptable con Control Específico | | N.A | Buena ventilación,<br>Dispensadores con gel antibacterial, hoallas de papel<br>Ubicación asignada con los productos señalados,<br>Acceso de las FDS (Fichas de Seguridad)<br>Utilización de productos suaves y de bajo impacto ambiental,<br>Utilización de dosificadores,<br>Punto de agua limpia y potable | Capacitaciones, socializaciones y/o campañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo) | N.A | N.A | N.A | Imágenes alusivas al correcto lavado de manos, al manejo apropiado del detergente, desinfectante y/o la posible exposición de virus, bacterias, parasitos, roberteles, piscaluros, mordeduras. | Utilización de mascarilla quirúrgica para proteger las vías respiratorias en caso de ser necesario (presencia de algún síntoma de gripa, malestar general) | Reforzar información sobre el autocuidado e higiene personal<br>Capacitaciones, socializaciones y/o campañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo)<br>Capacitaciones, socializaciones y/o campañas sobre correcto uso de los mascarillas quirúrgicas<br>Capacitaciones modos de transmisión, síntomas, plan de acción, vacunación | Decreto 1496 de 2018,<br>Resolución 773 de 2021,<br>Ley 55 de 1993,<br>Fichas de Datos de Seguridad (FDS) (jabón, alcohol, gel antibacterial, toallas desinfectantes)<br>Resolución 2400 de 1979,<br>Circular 052 de 2022,<br>Resolución 2121 de 2023 (Párrafo 8 y 9),<br>Protocolo establecido por la empresa | | | | | |
| 108 | Vía pública | Labores de desplazamiento 2 | -Levantamiento topográfico<br>-Uso de equipos de topografía<br>-Informes de topografía | -Vehículo (moto, carro)<br>-Estación total, nivel de precisión, (flexo, trípode, bastones, mira, twodolito)<br>-Taquero (herramienta menor)<br>-Inspección a pie<br>-Formatos<br>-Celular<br>-Computador, cargador<br>-Conexiones electricas-extensiones<br>-Cuaderno, esfero<br>-Documentos | No | | | | | | | | Biológico - Bacterias | Vía aérea, oral y/o dérmica | Fiebre, diarrea, dolor, úlceras, ganglios inflamatorios, pérdida de peso, fatiga, dolores musculares, fos, erupciones cutáneas, picazón, náuseas y vómitos, así como dificultad para respirar | -Tuberculosis, salmonelosis, sífilis, gonorrea, etc<br>-Cáncer,<br>-Muerte | | | 2 | 3 | 4 | Medio | 25 | 150 | II - Aceptable con Control Específico | | N.A | Buena ventilación,<br>Dispensadores con gel antibacterial, hoallas de papel<br>Ubicación asignada con los productos señalados,<br>Utilización de productos suaves y de bajo impacto ambiental,<br>Utilización de dosificadores,<br>Punto de agua limpia y potable | Capacitaciones, socializaciones y/o campañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo) | N.A | N.A | N.A | Imágenes alusivas al correcto lavado de manos, al manejo apropiado del detergente, desinfectante y/o la posible exposición de virus, bacterias, parasitos, roberteles, piscaluros, mordeduras. | Utilización de mascarilla quirúrgica para proteger las vías respiratorias en caso de ser necesario (presencia de algún síntoma de gripa, malestar general) | Reforzar información sobre el autocuidado e higiene personal<br>Capacitaciones, socializaciones y/o campañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo)<br>Capacitaciones, socializaciones y/o campañas sobre correcto uso de los mascarillas quirúrgicas<br>Capacitaciones modos de transmisión, síntomas, plan de acción, vacunación | Decreto 1496 de 2018,<br>Resolución 773 de 2021,<br>Ley 55 de 1993,<br>Fichas de Datos de Seguridad (FDS) (jabón, alcohol, gel antibacterial, toallas desinfectantes)<br>Resolución 2400 de 1979,<br>Circular 052 de 2022,<br>Resolución 2121 de 2023 (Párrafo 8 y 9),<br>Protocolo establecido por la empresa | | | | | |

# SISTEMA DE GESTIÓN
## MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y VALORACIÓN DE RIESGOS

| Fecha de Emisión | Fecha de Modificación | Versión | página |
|---|---|---|---|
| 19 de Julio de 2013 | 31 de Diciembre de 2022 | 9 | 1 |

| EMPRESA Y/O CONSORCIO | NIT | CENTRO | OFICINA PRINCIPAL | PROYECTO | FECHA DE ACTUALIZACIÓN | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TECNUMEC SAS -TECNOLOGIA DE NUEVAS MEDICIONES COLOMBIA S.A.S | | | | FONDO DE DESARROLLO LOCAL CANDELARIA - CTO 265-2023 | 22/05/2023 | Actualización por reinicio de actividades |

| ACTIVIDADES | | | | | CARGOS (**Señalelo(s) (***Trabajo en casa) (***Con alturas y confinados - Cuando el proyecto lo requiera) | | | | | | | PELIGROS | | | | EXPUESTOS | EXPOSICIÓN | EVALUACIÓN DEL RIESGO | | | | | VALORACIÓN DEL RIESGO | | CONTROLES EXISTENTES | | | | MEDIDAS INTERVENCIÓN | | | | | LEGAL | RESULTADO DEL SEGUIMIENTO Art. 2.2.4.6.16 numeral 4 del DUR 1072/2015 Anual | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | GERENCIA GENERAL | GERENCIA TÉCNICA | GERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ÍTEM | ZONA O LUGAR | TAREAS | EQUIPOS, MÁQUINAS HERRAMIENTAS Y RECURSOS DE TRABAJO | ACTIVIDAD RUTINARIA (SI/NO) | **Higiene y SST | Residuos Sólidos | Residuos Ambiental | Director de Interventoría | Residente Técnico | Residente / Auxiliar Administrativo | Secretaria / Auxiliar Administrativo | Mensajero / Conductor | Todos Cargos, Proveedores, Visitantes y Contratistas | PELIGRO Y CLASIFICACIÓN | DESCRIPCIÓN | EFECTOS POSIBLES | PEOR CONSECUENCIA | Número de personas Expuestas | TIEMPO | NIVEL DE DEFICIENCIA ND<br>10 - No existe o no son eficaces<br>6 - Son pocos o tienen bajo eficacia<br>2- Existen medidas con eficacia moderada<br>0- Riesgo controlado Alta eficacia | NIVEL DE EXPOSICIÓN NE<br>4 - Sin interrupción<br>3 - Varias veces durante la jornada<br>2 - Al menos una vez durante la jornada<br>1 - Eventual | Nivel de probabilidad (NE x ND) | INTERPRETACIÓN Y NIVEL DE PROBABILIDAD NP<br>Entre 24 y 40 - Muy Alto<br>Entre 10 y 20 - Alto<br>Entre 6 y 8 - Medio<br>Entre 2 y 4 - Bajo | NIVEL DE CONSECUENCIA NC<br>100 - Mortal o catastrófico<br>60 - Muy grave<br>25 - Grave<br>10 - Leve | NIVEL DE RIESGO | NIVEL DE RIESGO, INTERPRETACIÓN Y ACEPTABILIDAD<br>I - 4.000 - 600 = No aceptable<br>II - 500 - 150 = Aceptable con control específico<br>III - 120 - 40 = Aceptable<br>IV - 20 = Aceptable | NR x EXP x NDC | Aceptabilidad (SI/No) | FUENTE | MEDIO | INDIVIDUO | ELIMINACIÓN | SUSTITUCIÓN | CONTROL DE INGENIERÍA (Ventilación, Aislar, Separar entre otros) | PRECAUCIONES Y/O CONTROLES ADMINISTRATIVOS (señalización, advertencia, etc) | ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | ACTIVIDADES DE GESTIÓN ASOCIADAS O DOCUMENTACIÓN ASOCIADA | REQUISITO ASOCIADO | ¿LA PUNTUACIÓN O LA APLICABILIDAD DE LA NORMA? | FUENTE | MEDIO | INDIVIDUO | FECHA SEGUIMIENTO/CUMPLIMIENTO |
| 109 | Vía pública | Labores de desplazamiento 2 | -Levantamiento topográfico<br>-Uso de equipos de topografía<br>-Informes de topografía | -Vehículo (moto, carro)<br>-Estación total, nivel de precisión, (flexo, trípode, bastones, mira, headalta)<br>-Taquero (herramiento menor)<br>-Inspección a pie<br>-Formatos<br>-Celular<br>-Computador, cargador<br>-Conexiones electricas-extensiones<br>-Cuaderno, estero<br>-Documentos | No | | | | | | | | | Biológico - Parásitos | Vía oral, dérmica | Diarrea, dolor abdominal, dolor muscular, Ulceras, fiebre, escalofrío, náuseas, vómitos, pérdida de peso y fatiga | -Convulsiones,<br>-Estado de coma,<br>-Muerte | 3 | De 6 a 7 horas | 2 | 2 | 4 | Bajo | 25 | 100 | III - Aceptable | N.A | N.A | Buena ventilación,<br>Dispensadores con gel antibacterial, toallas de papel<br>Ubicación asignada con los productos rotulados,<br>Acceso de las FDS (Fichas de Seguridad)<br>Utilización de productos suaves y de bajo impacto ambiental,<br>Utilización de dosificadores,<br>Punto de agua limpio y potable | Capacitaciones, socializaciones y/o campañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo) | N.A | N.A | N.A | Imágenes alusivas al correcto lavado de manos, al manejo apropiado del detergente, desinfectante y/o la posible exposición de virus, bacterias, parasitos, rickettsias, picaduras, mordeduras. | Utilización de mascarilla quirúrgica para protegar las vias respiratorias en caso de ser necesario (presencia de algún síntoma de gripa o malestar general) | Reforzar información sobre el autocuidado e higiene personal<br>Capacitaciones, socializaciones y/o campañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo)<br>Capacitaciones, socializaciones y/o campañas sobre correcto uso de las mascarillas quirúrgicas<br>Capacitación de medios de transmisión, síntomas, plan de acción, vacunación | Decreto 1496 de 2018,<br>Resolución 773 de 2021,<br>Ley 55 de 1993,<br>Fichas de Datos de Seguridad (FDS) (jabón, alcohol, gel antibacterial, toallas desinfectantes)<br>Resolución 2400 de 1979<br>Circular 052 de 2022,<br>Resolución 2121 de 2023 (Título 8 y 9),<br>Protocolo establecido por la empresa | | | | | |
| 110 | Vía pública | Labores de desplazamiento 2 | -Levantamiento topográfico<br>-Uso de equipos de topografía<br>-Informes de topografía | -Vehículo (moto, carro)<br>-Estación total, nivel de precisión, (flexo, trípode, bastones, mira, headalta)<br>-Taquero (herramiento menor)<br>-Inspección a pie<br>-Formatos<br>-Celular<br>-Computador, cargador<br>-Conexiones electricas-extensiones<br>-Cuaderno, estero<br>-Documentos | No | | | | | | | | | Biológico - Picaduras | Vía dérmica | Dificultad para respirar, hinchazón en la cara o garganta, y opresión en la garganta, náuseas, vómitos, mareos, sangrados, convulsiones o brotes psicóticos, erupciones cutáneas, dolor, fiebre, escalofrío. | -Shock anafiláctico,<br>-Enfermedades infecciosas,<br>-Envenenamiento,<br>-Muerte. | | | 2 | 3 | 6 | Medio | 25 | 150 | II - Aceptable con Control Específico | N.A | N.A | Limpieza de los lugares de trabajo<br>Cuando se requiera control de plagas y fumigación<br>Punto de agua limpio y potable | Capacitaciones, socializaciones y/o campañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo) | N.A | N.A | N.A | Imágenes alusivas al correcto lavado de manos, al manejo apropiado del detergente, desinfectante y/o la posible exposición de virus, bacterias, parasitos, rickettsias, picaduras, mordeduras. | Botas de seguridad, guantes, gafas y casco, Overol de manga larga y pantalón<br>Tolditos (en caso de requerirlo)<br>Repelente (en caso de requerirlo) | Reforzar información sobre el autocuidado e higiene personal<br>Capacitaciones, socializaciones y/o campañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo)<br>Capacitaciones, socializaciones y/o campañas sobre correcto uso de las mascarillas quirúrgicas<br>Capacitación de medios de transmisión, síntomas, plan de acción, vacunación<br>Capacitación del correcto uso de los EPP´s | Decreto 1477 de 2014<br>Resolución 491 de 2020,<br>Circular 045 de 2020,<br>Resolución 2448 de 2022<br>Decreto 1072 de 2015<br>Circular 052 de 2022,<br>Resolución 2121 de 2023 (Título 8 y 9),<br>Protocolo establecido por la empresa | | | | | |
| 111 | Vía pública | Labores de desplazamiento 2 | -Levantamiento topográfico<br>-Uso de equipos de topografía<br>-Informes de topografía | -Vehículo (moto, carro)<br>-Estación total, nivel de precisión, (flexo, trípode, bastones, mira, headalta)<br>-Taquero (herramiento menor)<br>-Inspección a pie<br>-Formatos<br>-Celular<br>-Computador, cargador<br>-Conexiones electricas-extensiones<br>-Cuaderno, estero<br>-Documentos | No | | | | | | | | | Biológico - Mordeduras | Vía dérmica | Hinchazón, enrojecimiento en la piel, pus, dificultad para respirar, dolor intenso, náuseas, vómitos, mareos, convulsiones o brotes psicóticos, fiebre y escalofríos. | -Shock anafiláctico,<br>-Enfermedades infecciosas,<br>-Envenenamiento,<br>-Muerte. | | | 2 | 2 | 4 | Bajo | 25 | 100 | III - Aceptable | N.A | N.A | Limpieza de los lugares de trabajo<br>Cuando se requiera control de plagas y fumigación<br>Punto de agua limpio y potable | Capacitaciones, socializaciones y/o campañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo) | N.A | N.A | N.A | Imágenes alusivas al correcto lavado de manos, al manejo apropiado del detergente, desinfectante y/o la posible exposición de virus, bacterias, parasitos, rickettsias, picaduras, mordeduras. | Botas de seguridad, guantes, gafas y casco, Overol de manga larga y pantalón<br>Tolditos (en caso de requerirlo)<br>Repelente (en caso de requerirlo) | Reforzar información sobre el autocuidado e higiene personal<br>Capacitaciones, socializaciones y/o campañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo)<br>Capacitaciones, socializaciones y/o campañas sobre correcto uso de las mascarillas quirúrgicas<br>Capacitación de medios de transmisión, síntomas, plan de acción, vacunación<br>Capacitación del correcto uso de los EPP´s | Decreto 1477 de 2014<br>Resolución 491 de 2020,<br>Circular 045 de 2020,<br>Resolución 2448 de 2022<br>Decreto 1072 de 2015<br>Circular 052 de 2022,<br>Resolución 2121 de 2023 (Título 8 y 9),<br>Protocolo establecido por la empresa | | | | | |
| 112 | Vía pública | Labores de desplazamiento 2 | -Levantamiento topográfico<br>-Uso de equipos de topografía<br>-Informes de topografía | -Vehículo (moto, carro)<br>-Estación total, nivel de precisión, (flexo, trípode, bastones, mira, headalta)<br>-Taquero (herramiento menor)<br>-Inspección a pie<br>-Formatos<br>-Celular<br>-Computador, cargador<br>-Conexiones electricas-extensiones<br>-Cuaderno, estero<br>-Documentos | No | | | | | | | | | Condiciones de Seguridad - Locativo | Sistemas y medios de almacenamiento, Superficies de trabajo (irregulares, deslizantes, con diferencia de nivel), -Condiciones de orden y aseo (caidas de objetos) | -Caidas, tropiezos, resbalones, golpes, cortaduras, choques. | -Lesiones musculoesqueléticas, -Lesiones permanentes, -Infecciones, -Muerte. | | | 2 | 1 | 2 | Bajo | 10 | 20 | IV - Aceptable | Mantenimiento preventivo y correctivo de las instalaciones (ascensores, cornisas, alarmas, cintas de seguridad, etc)<br>Señalización de riesgo en escaleras y ascensores | Orden y aseo en el área de trabajo, escaleras y ascensores | Inducción y reinducción laboral:<br>Divulgación del riesgo y sus controles<br>Capacitaciones, socializaciones y campañas<br>Control ingreso de visitantes | N.A | N.A | N.A | Elementos de emergencia (botiquín, camilla, cuello inmovilizador)<br>Inspecciones de áreas de trabajo Señalización | Botas de seguridad | Continuar con inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles,<br>Capacitación de autocuidado<br>Reporte de actos y condiciones inseguras | Ley 9 de 1979 - Art. 93, 94<br>Resolución 2400 de 1979 - Art. 12, 14 y 31, 28, 47, 94, 101, 170, 201, 428 | | | | | |
| 113 | Vía pública | Labores de desplazamiento 2 | -Levantamiento topográfico<br>-Uso de equipos de topografía<br>-Informes de topografía | -Vehículo (moto, carro)<br>-Estación total, nivel de precisión, (flexo, trípode, bastones, mira, headalta)<br>-Taquero (herramiento menor)<br>-Inspección a pie<br>-Formatos<br>-Celular<br>-Computador, cargador<br>-Conexiones electricas-extensiones<br>-Cuaderno, estero<br>-Documentos | No | | | | | | | | | Condiciones de Seguridad - Accidentes de tránsito | Accidentes | Huesos rotos, lesiones cerebrales traumáticas, lesiones de la médula, lesiones de órganos internos, etc | -Lesiones cerebrales,<br>-Amputaciones,<br>-Estado de coma,<br>-Lesiones musculoesqueléticas<br>-Infecciones,<br>-Muerte. | | | 2 | 2 | 4 | Bajo | 100 | 400 | II - Aceptable con Control Específico | N.A | Protocolos de seguridad y vial | Capacitación a conductores en manejo defensivo.<br>Actividades de toma de conciencia a los diferentes actores de la vía.<br>Seguimiento a comparendos | N.A | N.A | Revisión técnico mecánica y de gases a los vehículos | Continuar con la implementación del PESV | Casco, traje antilluvias, guantes, y botas para motociclista (moto)<br>Gafas, bolsas (carro)<br>Inspección de uso de EPP´s y la entrega oportuna de los mismos | Preoperacionales de los vehículos<br>Capacitación de autocuidado<br>Formación en conciencia vial para conductores de moto y uso de EPP´s<br>Programa de mantenimiento preventivo y correctivo de vehículos y motos,<br>Cronograma de inspecciones SST,<br>Plan Estratégico de Seguridad Vial | Ley 2251 de 2022<br>Ley 769 de 2002<br>Decreto 1079 de 2015<br>Resolución 20223404395 de 2022<br>Decreto 1072 de 2015 | | | | | |
| 114 | Vía pública | Labores de desplazamiento 2 | -Levantamiento topográfico<br>-Uso de equipos de topografía<br>-Informes de topografía | -Vehículo (moto, carro)<br>-Estación total, nivel de precisión, (flexo, trípode, bastones, mira, headalta)<br>-Taquero (herramiento menor)<br>-Inspección a pie<br>-Formatos<br>-Celular<br>-Computador, cargador<br>-Conexiones electricas-extensiones<br>-Cuaderno, estero<br>-Documentos | No | | | | | | | | | Condiciones de Seguridad - Públicos | Robos, atracos, asaltos, alentados, de orden público etc. | Caidas, golpes, cortes, quemaduras, fracturas, dolor, hinchazón, moretones, laceración, traquicardia, aumento de la presión arterial, Desorientación, somnolencia, trastornos del sueño, infecciosas, gastrointestinales, toxicos. | -Amputaciones,<br>-Lesiones permanentes,<br>-Discapacidad,<br>-Traumo severos,<br>-Fracturas y luxaciones,<br>-Muerte. | | | 2 | 1 | 2 | Bajo | 25 | 50 | III - Aceptable | N.A | Vigilancia activa/ronda para los vehículos | Inducción y reinducción laboral:<br>Divulgación del riesgo y sus controles | N.A | N.A | N.A | N.A | | Capacitar a los trabajadores en los medios de seguridad establecido para actuación antes y despues de un evento asociado a inseguridad<br>Capacitación de autocuidado<br>Continuar con las medidas de seguridad en la identificación de ingreso de visitantes, contratistas y proveedores.<br>Socialización de Procedimientos Operativos | Decreto 1072 de 2015<br>Ley 1523 de 2012 | | | | | |
| 115 | Vía pública | Labores de desplazamiento 2 | -Levantamiento topográfico<br>-Uso de equipos de topografía<br>-Informes de topografía | -Vehículo (moto, carro)<br>-Estación total, nivel de precisión, (flexo, trípode, bastones, mira, headalta)<br>-Taquero (herramiento menor)<br>-Inspección a pie<br>-Formatos<br>-Celular<br>-Computador, cargador<br>-Conexiones electricas-extensiones<br>-Cuaderno, estero<br>-Documentos | No | | | | | | | | | Psicosocial - Condiciones de la tarea | (carga mental, contenido de la tarea), demandas emocionales, sistemas de control, definición de roles, monotonía etc.) | Estrés, ansiedad, depresión, burnout, síndrome de fatiga crónica, insomnio, cefaleas, gastritis, irritabilidad, falta de concentración, agresividad, aislamiento, bajo autoestima, apatía, dolores de espalda, cervicales, afectación en el sistema inmunológico, Infecciones., retración de personal, etc | -Lesiones mentales,<br>-Lesiones gastrointestinales,<br>-Trastornos musculoesqueléticos,<br>-Lesiones cardio-oculares,<br>-Lesiones endocrinos<br>-Muerte. | | | 2 | 2 | 4 | Bajo | 25 | 100 | III - Aceptable | N.A | Boheria de riesgo psicosocial | Formación y sensibilización para identificar los riesgos psicosociales | N.A | N.A | N.A | Facilitar la conciliación entre la vida laboral y personal, promoviendo el uso de licencias, el teletrabajo y la flexibilidad horaria.<br>Fomentar la participación de los empleados en la identificación y gestión de los riesgos psicosociales, lo que puede mejorar su compromiso y bienestar.<br>Promover la comunicación bidireccional, la retroalimentación constructiva y la transparencia en la toma de decisiones, creando un ambiente de confianza y apoyo.<br>Identificar la percepción que los empleados tienen sobre el ambiente de trabajo, la carga laboral, la comunicación, el apoyo y la participación en las decisiones. | N.A | Formación, sensibilización, talleres, y campañas para identificar los riesgos psicosociales | Ley 1010 de 2006<br>Ley 1566 de 2012<br>Ley 2209 de 2022<br>Ley 2191 de 2022<br>Ley 2466 de 2025<br>Decreto 2351 de 2006<br>Decreto 405 de 2025<br>Decreto 1072 de 2015<br>Resolución 2646 de 2008<br>Resolución 2764 de 2022<br>Resolución 652 de 2012<br>Resolución 1356 de 2012<br>Resolución 76 de 2026<br>Circular 053 de 2024 | | | | | |
| 116 | Vía pública | Labores de desplazamiento 2 | -Levantamiento topográfico<br>-Uso de equipos de topografía<br>-Informes de topografía | -Vehículo (moto, carro)<br>-Estación total, nivel de precisión, (flexo, trípode, bastones, mira, headalta)<br>-Taquero (herramiento menor)<br>-Inspección a pie<br>-Formatos<br>-Celular<br>-Computador, cargador<br>-Conexiones electricas-extensiones<br>-Cuaderno, estero<br>-Documentos | No | | | | | | | | | Psicosocial - Características de la organización del trabajo | (Comunicación, tecnología, organización del trabajo, demandas cualitativas y cuantitativa de la labor) | Estrés, ansiedad, depresión, burnout, síndrome de fatiga crónica, insomnio, cefaleas, gastritis, irritabilidad, falta de concentración, agresividad, aislamiento, bajo autoestima, apatía, dolores de espalda, cervicales, afectación en el sistema inmunológico, Infecciones., retración de personal, etc | -Lesiones mentales,<br>-Lesiones gastrointestinales,<br>-Trastornos musculoesqueléticos,<br>-Lesiones cardio-oculares,<br>-Lesiones endocrinos<br>-Muerte. | | | 2 | 2 | 4 | Bajo | 25 | 100 | III - Aceptable | N.A | Boheria de riesgo psicosocial | Formación y sensibilización para identificar los riesgos psicosociales | N.A | N.A | N.A | Facilitar la conciliación entre la vida laboral y personal, promoviendo el uso de licencias, el teletrabajo y la flexibilidad horaria.<br>Fomentar la participación de los empleados en la identificación y gestión de los riesgos psicosociales, lo que puede mejorar su compromiso y bienestar.<br>Promover la comunicación bidireccional, la retroalimentación constructiva y la transparencia en la toma de decisiones, creando un ambiente de confianza y apoyo.<br>Identificar la percepción que los empleados tienen sobre el ambiente de trabajo, la carga laboral, la comunicación, el apoyo y la participación en las decisiones. | N.A | Formación, sensibilización, talleres, y campañas para identificar los riesgos psicosociales | Ley 1010 de 2006<br>Ley 1566 de 2012<br>Ley 2209 de 2022<br>Ley 2191 de 2022<br>Ley 2466 de 2025<br>Decreto 2351 de 2006<br>Decreto 405 de 2025<br>Decreto 1072 de 2015<br>Resolución 2646 de 2008<br>Resolución 2764 de 2022<br>Resolución 652 de 2012<br>Resolución 1356 de 2012<br>Resolución 76 de 2026<br>Circular 053 de 2024 | | | | | |
| 117 | Vía pública | Labores de desplazamiento 3 | -Elaboración de planos para realizar las mediciones en campo,<br>-Operar los equipos de Deflectometría, Rugosidad, Geomalar, LWD,<br>-Procesamiento de datos de los equipos de Deflectometría, Rugosidad, Geomalar,<br>-Mantenimiento de equipos | -Equipo FWD<br>-Equipo WIM3<br>-Geomalar<br>-Computador, cargador vehículo - Otrora<br>-Conexiones electricas-extensiones<br>-Vehículo (moto o Carro)<br>-Formatos<br>-Celular<br>-Informes y análisis de la información | No | | | | | | | | | Físico - Ruido | De impacto, Intermitente o Continuo | -Tinitus, irritabilidad, dolor de cabeza, estrés, pérdida auditiva | Hipoacusia leve, moderada o severa | | | 2 | 1 | 2 | Bajo | 10 | 20 | IV - Aceptable | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | Validar la posibilidad de realizar mediciones de higiene referentes a ruido ocupacional (nonometros) | Uso del Protector auditivo de inserción si se esta expuesto al ruido | Campañas de autocuidado<br>Capacitación Riesgo físico (decorrel tiempo)<br>Pausas activas e higiene visual | Resolución 2400 de 1979<br>Ley 9 de 1979<br>Decreto 1072 de 2015 | | | | | |
| 118 | Vía pública | Labores de desplazamiento 3 | -Elaboración de planos para realizar las mediciones en campo,<br>-Operar los equipos de Deflectometría, Rugosidad, Geomalar, LWD,<br>-Procesamiento de datos de los equipos de Deflectometría, Rugosidad, Geomalar,<br>-Mantenimiento de equipos | -Equipo FWD<br>-Equipo WIM3<br>-Geomalar<br>-Computador, cargador vehículo - Otrora<br>-Conexiones electricas-extensiones<br>-Vehículo (moto o Carro)<br>-Formatos<br>-Celular<br>-Informes y análisis de la información | No | | | | | | | | | Biomecánico - Postura | Prolongada manteniéa, forzada, anti-gravitacional | Dolor lumbar, cervical y en las extremidades, así como fatiga muscular, rigidez, inflamación en las articulaciones. | -Lesiones musculoesqueléticas crónicas y discapacitantes,<br>-Afecciones circulatorias, digestivas y respiratorias. | | | 2 | 2 | 4 | Bajo | 10 | 40 | III - Aceptable | Inspecciones de puesto de trabajo (con revisiones a condiciones de silla, altura de plano de trabajo, ubicación monitor computador y mouse) | Examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiros (y examenes de reubicación de puestos) cuando aplique con énfasis osteomuscular<br>Sitio ajustables, reposo pies, plano de trabajo a una altura adecuada | Inducción y reinducción laboral:<br>Divulgación del riesgo y sus controles<br>Capacitación Nome postural<br>Pausas activas | N.A | N.A | N.A | Programar las inspecciones de puesto de trabajo<br>Seguir realizando los examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiros con énfasis osteomuscular (y examenes de reubicación de puestos, cuando aplique ) | N.A | Continuar con inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles<br>Desarrollo del programa de pausas activas<br>Divulgaciones de sensibilización para la prevención de lesiones osteomusculares<br>Implementación programa de vigilancia epidemiológica para la prevención de patologías osteomusculares | Resolución 2844 de 2007<br>Resolución 2400 de 1979<br>Resolución 1843 de 2025<br>Resolución 1014 de 1989 - Art. 11 numeral 2 y<br>Decreto 1072 de 2015 - Capítulo 6 SG-SST<br>Guia de Atención Integral Basada en la Evidencia para (DME) por postura, manipulación de cargas e hipoacusia inducida por ruido en el lugar de trabajo. | | | | | |

# SISTEMA DE GESTIÓN
## MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y VALORACIÓN DE RIESGOS

| Fecha de Emisión | Fecha de Modificación | Versión | página |
|---|---|---|---|
| 19 de Julio de 2013 | 31 de Diciembre de 2022 | 9 | 1 |

| EMPRESA Y/O CONSORCIO | NIT | CENTRO | OFICINA PRINCIPAL | PROYECTO | FECHA DE ACTUALIZACIÓN | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TECNUMEC SAS -TECNOLOGIA DE NUEVAS MEDICIONES COLOMBIA S.A.S | | | | FONDO DE DESARROLLO LOCAL CANDELARIA - CTO 265-2023 | 22/05/2023 | Actualización por reinicio de actividades |

| ACTIVIDADES | | | | | CARGOS (*Teletrabajo) (**trabajo en casa) (***Con alturas y confinados - Cuando el proyecto lo requiera) | | | | | | | PELIGROS | | | | EXPUESTOS | EXPOSICIÓN | EVALUACIÓN DEL RIESGO | | | | | VALORACIÓN DEL RIESGO | | CONTROLES EXISTENTES | | | MEDIDAS INTERVENCIÓN | | | | | | LEGAL | RESULTADO DEL SEGUIMIENTO Art. 2.2.4.6.16 numeral 4 del DUR 1072/2015 Anual | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | GERENCIA GENERAL | GERENCIA TÉCNICA | GERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | SST | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ÍTEM | ZONA O LUGAR | TAREAS | EQUIPOS, MÁQUINAS HERRAMIENTAS Y ENSERES DE TRABAJO | ACTIVIDAD RUTINARIA (SI/NO) | **Higiene y SST | Residuos Sólido | Residuos Ambiental | Director de Intervención | Responsable T&C/SO | Secretaria / Auxiliar Administrativo | Mensajero / Conductor | Todos Ustedes, Proveedores, Visitantes y Contratistas | PELIGRO Y CLASIFICACIÓN | DESCRIPCIÓN | EFECTOS POSIBLES | PEOR CONSECUENCIA | Número de personas Expuestas | TIEMPO | NIVEL DE DEFICIENCIA ND<br>10 - No existe y no son eficaces<br>6 - Son pocos o tienen bajo eficacia<br>2- Existen medidas con eficacia moderada<br>0- Riesgo controlado<br>Alta eficacia | NIVEL DE EXPOSICIÓN NE<br>4 - Sin interrupción<br>3 - Varias veces durante la jornada<br>2 - Una vez durante la jornada<br>1 - Eventual | Nivel de probabilidad (NP=NE x ND) | INTERPRETACIÓN Y NIVEL DE PROBABILIDAD NP<br>Entre 24 y 40 - Muy Alto<br>Entre 10 y 20 - Alto<br>Entre 4 y 8 - Medio<br>Entre 2 y 4 - Bajo | NIVEL DE CONSECUENCIA NC<br>100 - Mortal o catastrófico<br>60 - Muy grave<br>25 - Grave<br>10 - Leve | NIVEL DE RIESGO | NIVEL DE RIESGO, INTERPRETACIÓN Y ACEPTABILIDAD<br>I - 4.000 - 600 = No aceptable<br>II - 500 - 150 = Aceptable con control específico<br>III - 120 - 40 = Mejorable<br>IV - 20 = Aceptable | Aceptabilidad (Si/No) | FUENTE | MEDIO | INDIVIDUO | ELIMINACIÓN | SUSTITUCIÓN | CONTROL DE INGENIERÍA (Ventilación, Aislar, Separar entre otros) | PRECAUCIONES Y/O CONTROLES ADMINISTRATIVOS (señalización, advertencia, etc) | ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | ACTIVIDADES DE GESTIÓN ASOCIADAS O DOCUMENTACIÓN ASOCIADA | REQUISITO ASOCIADO | Ley Nor cumplirá la actividades de verdad? | FUENTE | MEDIO | INDIVIDUO | FECHA SEGUIMIENTO |
| 119 | Vía pública | Labores de desplazamiento 3 | -Elaboración de planos para realizar las mediciones en campo,<br>-Operar los equipos de Deflectometría, Rugosidad, Geonivelar, LWD,<br>-Procesamiento de datos de los equipos de Deflectometría, Rugosidad, Geonivelar,<br>-Mantenimiento de equipos | -Equipo FWD<br>-Equipo MRD<br>-Geonivelar<br>-Computador, cargador y vehículo - Oficina<br>-Conexiones electricas-extenciones<br>-Vehículo (moto o Camp)<br>-Formatos<br>-Celular<br>-Informes y análisis de la información | No | | | | | | | | Biomecánico - Movimiento repetitivo | Repetitivo | Dolor en cuello, hombros, codos, muñecas, rozallas, inflamación, entumecimiento, calambres, fatiga muscular, hipersensibilidad | -Lesiones musculoesqueléticos crónicos y discapacitantes,<br>-Afecciones circulatorias,<br>digestivas y respiratorias. | | | 2 | 1 | 2 | Bajo | 10 | 20 | IV - Aceptable | | Inspecciones de puesto de trabajo (con revisiones a condiciones de silla, altura de plano de trabajo, ubicación monitor computador y mouse) por parte de la ARL | Examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiros (y examenes de reubicación de puestos) cuando aplique con énfasis osteomuscular<br>Sitio ajustables, reposo pies, plano de trabajo o una altura adecuada | Inducción y reinducción laboral:<br>Divulgación del riesgo y sus controles<br>Capacitación Nieve postural y movimientos repetitivo<br>Pausas activas | N.A | Sustituir el mouse convencional por uno vertical para trabajadores sintomáticos | N.A | Programar las inspecciones de puesto de trabajo<br>Seguir realizando los examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiros con énfasis osteomuscular (y examenes de reubicación de puestos, cuando aplique ) | N.A | Continuar con inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles<br>Desarrollo del programa de pausas activas<br>Divulgaciones de sensibilización para la prevención de lesiones osteomusculares<br>Ejecución del programa de vigilancia epidemiológica para la prevención de patologías osteomusculares | Resolución 2844 de 2007<br>Resolución 2400 de 1979<br>Resolución 1843 de 2021<br>Resolución 1016 de 1989 - Art. 11 numeral 2 y 3<br>Decreto 1072 de 2015 - Capítulo 6 SG-SST<br>Guía de Atención Integral Basada en la Evidencia para: Desórdenes Musculoesqueléticos (DME), por posturas, manipulación de cargas e hipoacusia inducida por ruido en el lugar de trabajo. | | | | | |
| 120 | Vía pública | Labores de desplazamiento 3 | -Elaboración de planos para realizar las mediciones en campo,<br>-Operar los equipos de Deflectometría, Rugosidad, Geonivelar, LWD,<br>-Procesamiento de datos de los equipos de Deflectometría, Rugosidad, Geonivelar,<br>-Mantenimiento de equipos | -Equipo FWD<br>-Equipo MRD<br>-Geonivelar<br>-Computador, cargador y vehículo - Oficina<br>-Conexiones electricas-extenciones<br>-Vehículo (moto o Camp)<br>-Formatos<br>-Celular<br>-Informes y análisis de la información | No | | | | | | | | Biomecánico - Estiramo | Estiramo | Dolor en el cuello, espalda (lumbalgia), hombros, brazos, manos, y piernas, rigidez, fatiga muscular, nauseas, vómitos, diarrea, ansiedad, depresión, irritabilidad, dificultad para respirar. | -Lesiones musculoesqueléticos crónicos y discapacitantes,<br>-Afecciones circulatorias,<br>digestivas y respiratorias. | | | 2 | 2 | 4 | Bajo | 10 | 40 | III - Mejorable | | N.A | Examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiros (y examenes de reubicación de puestos) cuando aplique con énfasis osteomuscular<br>Sitio ajustables, reposo pies, plano de trabajo o una altura adecuada | Inducción y reinducción laboral:<br>Divulgación del riesgo y sus controles<br>Pausas activas | N.A | N.A | N.A | Inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles<br>Desarrollo del programa de pausas activas<br>Divulgaciones de sensibilización para la prevención de lesiones osteomusculares<br>Ejecución del programa de vigilancia epidemiológica para la prevención de patologías osteomusculares | N.A | Resolución 2844 de 2007<br>Resolución 2400 de 1979<br>Resolución 1843 de 2021<br>Resolución 1016 de 1989 - Art. 11 numeral 2 y 3<br>Decreto 1072 de 2015 - Capítulo 6 SG-SST<br>Guía de Atención Integral Basada en la Evidencia para: Desórdenes Musculoesqueléticos (DME), por posturas, manipulación de cargas e hipoacusia inducida por ruido en el lugar de trabajo. | | | | | |
| 121 | Vía pública | Labores de desplazamiento 3 | -Elaboración de planos para realizar las mediciones en campo,<br>-Operar los equipos de Deflectometría, Rugosidad, Geonivelar, LWD,<br>-Procesamiento de datos de los equipos de Deflectometría, Rugosidad, Geonivelar,<br>-Mantenimiento de equipos | -Equipo FWD<br>-Equipo MRD<br>-Geonivelar<br>-Computador, cargador y vehículo - Oficina<br>-Conexiones electricas-extenciones<br>-Vehículo (moto o Camp)<br>-Formatos<br>-Celular<br>-Informes y análisis de la información | No | | | | | | | | Químico - Polvos | Orgánicos e Inorgánicos | Inflamación y daño facial de los alvéolos, dolor, ataques asmáticos, quemaduras en la piel, etc. | -Cáncer,<br>-Neumoconiosis,<br>-Daño en organos internos,<br>-Quemaduras graves,<br>-Muerte. | | | 2 | 2 | 4 | Bajo | 10 | 40 | III - Mejorable | | N.A | Examen medico ocupacional - exposmetro | Inducción y reinducción laboral:<br>Divulgación del riesgo y sus controles | N.A | N.A | N.A | Imágenes alusivas al correcto lavado de manos, al manejo apropiado del detergente, desinfectante y a la posible exposición de virus y bacterias,<br>Imágenes alusivas al correcto uso y cuidado de los EPP's<br>Imágenes modas de transmisión de los enfermedades, síntomas y plan de acción generadas por polvos | Utilización de mascarilla quirúrgica para proteger las vías respiratorias en caso de ser necesario (presencia de algún síntoma de gripa, mejorar general o exposición) | | Reforzar información sobre el autocuidado e higiene personal<br>Reforzar divulgación de los riesgos laborales<br>Capacitaciones, socializaciones y/o compañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo); correcto uso de los EPP's | Circular 052 de 2022,<br>Resolución 2121 de 2023 (Párrafo 8 y 9),<br>Decreto 1072 de 2015 - Capítulo 6 SG-SST<br>protocolo establecido por la empresa | | | | | |
| 122 | Vía pública | Labores de desplazamiento 3 | -Elaboración de planos para realizar las mediciones en campo,<br>-Operar los equipos de Deflectometría, Rugosidad, Geonivelar, LWD,<br>-Procesamiento de datos de los equipos de Deflectometría, Rugosidad, Geonivelar,<br>-Mantenimiento de equipos | -Equipo FWD<br>-Equipo MRD<br>-Geonivelar<br>-Computador, cargador y vehículo - Oficina<br>-Conexiones electricas-extenciones<br>-Vehículo (moto o Camp)<br>-Formatos<br>-Celular<br>-Informes y análisis de la información | No | | | | | | | | Químico - Gases y vapores | Inflamables, no inflamables, tóxicos, corrosivos, asfixiantes, etc | Daño al sistema nervioso, quemaduras graves en la piel y los tejidos, daño a los ojos en caso de contacto, pérdida de conciencia, lesiones. | -Daño en organos internos,<br>-Quemaduras graves,<br>-Muerte. | | | 2 | 2 | 4 | Bajo | 10 | 40 | III - Mejorable | | -Utilización de productos suaves y de bajo impacto ambiental)<br>-Utilización de dosificadores.<br>-Punto de agua limpia y potable. | -Buena ventilación,<br>-Dispensadores de gel antibacterial, hoallas de papel<br>-Ubicación asignada con los productos rotulados,<br>-Acceso de las FDS (Fichas de Seguridad) | -Capacitaciones, socializaciones y/o compañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo)<br>-Procedimiento básico en caso de accidentes accidentales de ilpublos, síntomas de contactos en caso de emergencia. | N.A | N.A | N.A | Imágenes alusivas al correcto lavado de manos, al manejo apropiado del detergente, desinfectante y a la posible exposición de virus y bacterias, | Utilización de mascarilla quirúrgica para proteger las vías respiratorias en caso de ser necesario (presencia de algún síntoma de gripa, mejorar general o exposición) | | Reforzar información sobre el autocuidado e higiene personal | Decreto 1496 de 2018,<br>Resolución 773 de 2021,<br>Ley 55 de 1993,<br>Decreto 1630 de 2021,<br>Fichas de Datos de Seguridad (FDS),<br>Resolución 2400 de 1979<br>Circular 052 de 2022,<br>Resolución 2121 de 2023 (Párrafo 8 y 9),<br>protocolo establecido por la empresa | | | | | |
| 123 | Vía pública | Labores de desplazamiento 3 | -Elaboración de planos para realizar las mediciones en campo,<br>-Operar los equipos de Deflectometría, Rugosidad, Geonivelar, LWD,<br>-Procesamiento de datos de los equipos de Deflectometría, Rugosidad, Geonivelar,<br>-Mantenimiento de equipos | -Equipo FWD<br>-Equipo MRD<br>-Geonivelar<br>-Computador, cargador y vehículo - Oficina<br>-Conexiones electricas-extenciones<br>-Vehículo (moto o Camp)<br>-Formatos<br>-Celular<br>-Informes y análisis de la información | No | | | | | | | | Biológico - Virus | Vía aérea, oral y/o dérmica | Fiebre, fatiga, dolores musculares, tos, dolores de cabeza y erupciones cutáneas, dificultad para respirar, convulsiones, lesiones en la piel, náuseas, vómitos, dolor abdominal, ictericia, etc. | -Herpes, VIH, SARS-CoV-2, rabia), etc.<br>-Neumonía, encefalitis<br>-Cáncer,<br>-Muerte. | | | 2 | 3 | 6 | Media | 25 | 150 | II - Aceptable con Control Específico | | N.A | Buena ventilación,<br>Dispensadores con gel antibacterial, hoallas de papel<br>Ubicación asignada con los productos rotulados,<br>Acceso de las FDS (Fichas de Seguridad)<br>Utilización de productos suaves y de bajo impacto ambiental,<br>Utilización de dosificadores.<br>Punto de agua limpia y potable | Capacitaciones, socializaciones y/o compañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo) | N.A | N.A | N.A | Imágenes alusivas al correcto lavado de manos, al manejo apropiado del detergente, desinfectante y a la posible exposición de virus, bacterias, parasitos, rickettsias, picaduras, mordeduras. | Utilización de mascarilla quirúrgica para proteger las vías respiratorias en caso de ser necesario (presencia de algún síntoma de gripa, mejorar general) | | Reforzar información sobre el autocuidado e higiene personal<br>Capacitaciones, socializaciones y/o compañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo)<br>Capacitaciones, socializaciones y/o compañas sobre correcto uso de los mascarillas quirúrgicas<br>Capacitación de masks de transmisión, síntomas, plan de acción, vacunación | Decreto 1496 de 2018,<br>Resolución 773 de 2021,<br>Ley 55 de 1993,<br>Fichas de Datos de Seguridad (FDS) (jabón, alcohol, gel antibacterial, toallas desinfectantes)<br>Resolución 2400 de 1979<br>Circular 052 de 2022,<br>Resolución 2121 de 2023 (Párrafo 8 y 9),<br>Protocolo establecido por la empresa | | | | | |
| 124 | Vía pública | Labores de desplazamiento 3 | -Elaboración de planos para realizar las mediciones en campo,<br>-Operar los equipos de Deflectometría, Rugosidad, Geonivelar, LWD,<br>-Procesamiento de datos de los equipos de Deflectometría, Rugosidad, Geonivelar,<br>-Mantenimiento de equipos | -Equipo FWD<br>-Equipo MRD<br>-Geonivelar<br>-Computador, cargador y vehículo - Oficina<br>-Conexiones electricas-extenciones<br>-Vehículo (moto o Camp)<br>-Formatos<br>-Celular<br>-Informes y análisis de la información | No | | | | | | | | Biológico - Bacterias | Vía aérea, oral y/o dérmica | Fiebre, diarrea, dolor, dolores, dolores musculares, dolor de garganta, opresión en la garganta, náuseas, vómitos, pérdida de peso y fatiga | -Tuberculosis, salmonelosis, sífilis, gonorrea, etc<br>-Cáncer,<br>-Muerte | | | 2 | 3 | 6 | Media | 25 | 150 | II - Aceptable con Control Específico | | N.A | Buena ventilación,<br>Dispensadores con gel antibacterial, hoallas de papel<br>Ubicación asignada con los productos rotulados,<br>Acceso de las FDS (Fichas de Seguridad)<br>Utilización de productos suaves y de bajo impacto ambiental,<br>Utilización de dosificadores.<br>Punto de agua limpia y potable | Capacitaciones, socializaciones y/o compañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo) | N.A | N.A | N.A | Imágenes alusivas al correcto lavado de manos, al manejo apropiado del detergente, desinfectante y a la posible exposición de virus, bacterias, parasitos, rickettsias, picaduras, mordeduras. | Utilización de mascarilla quirúrgica para proteger las vías respiratorias en caso de ser necesario (presencia de algún síntoma de gripa, mejorar general) | | Reforzar información sobre el autocuidado e higiene personal<br>Capacitaciones, socializaciones y/o compañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo)<br>Capacitaciones, socializaciones y/o compañas sobre correcto uso de los mascarillas quirúrgicas<br>Capacitación de masks de transmisión, síntomas, plan de acción, vacunación | Decreto 1496 de 2018,<br>Resolución 773 de 2021,<br>Ley 55 de 1993,<br>Fichas de Datos de Seguridad (FDS) (jabón, alcohol, gel antibacterial, toallas desinfectantes)<br>Resolución 2400 de 1979<br>Circular 052 de 2022,<br>Resolución 2121 de 2023 (Párrafo 8 y 9),<br>Protocolo establecido por la empresa | | | | | |
| 125 | Vía pública | Labores de desplazamiento 3 | -Elaboración de planos para realizar las mediciones en campo,<br>-Operar los equipos de Deflectometría, Rugosidad, Geonivelar, LWD,<br>-Procesamiento de datos de los equipos de Deflectometría, Rugosidad, Geonivelar,<br>-Mantenimiento de equipos | -Equipo FWD<br>-Equipo MRD<br>-Geonivelar<br>-Computador, cargador y vehículo - Oficina<br>-Conexiones electricas-extenciones<br>-Vehículo (moto o Camp)<br>-Formatos<br>-Celular<br>-Informes y análisis de la información | No | | | | | | | | Biológico - Parásitos | Vía oral, dérmica | Diarrea, dolor abdominal, dolor muscular, fiebre, fiebre, escalofríos, náuseas, vómitos, pérdida de peso y fatiga | -Convulsiones,<br>-Estado de coma,<br>-Muerte | 1 | De 4 a 7 horas | 2 | 2 | 4 | Bajo | 25 | 100 | III - Mejorable | | N.A | Buena ventilación,<br>Dispensadores con gel antibacterial, hoallas de papel<br>Ubicación asignada con los productos rotulados,<br>Acceso de las FDS (Fichas de Seguridad)<br>Utilización de productos suaves y de bajo impacto ambiental,<br>Utilización de dosificadores.<br>Punto de agua limpia y potable | Capacitaciones, socializaciones y/o compañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo) | N.A | N.A | N.A | Imágenes alusivas al correcto lavado de manos, al manejo apropiado del detergente, desinfectante y a la posible exposición de virus, bacterias, parasitos, rickettsias, picaduras, mordeduras. | Utilización de mascarilla quirúrgica para proteger las vías respiratorias en caso de ser necesario (presencia de algún síntoma de gripa, mejorar general) | | Reforzar información sobre el autocuidado e higiene personal<br>Capacitaciones, socializaciones y/o compañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo)<br>Capacitaciones, socializaciones y/o compañas sobre correcto uso de los mascarillas quirúrgicas<br>Capacitación de masks de transmisión, síntomas, plan de acción, vacunación | Decreto 1496 de 2018,<br>Resolución 773 de 2021,<br>Ley 55 de 1993,<br>Fichas de Datos de Seguridad (FDS) (jabón, alcohol, gel antibacterial, toallas desinfectantes)<br>Resolución 2400 de 1979<br>Circular 052 de 2022,<br>Resolución 2121 de 2023 (Párrafo 8 y 9),<br>Protocolo establecido por la empresa | | | | | |
| 126 | Vía pública | Labores de desplazamiento 3 | -Elaboración de planos para realizar las mediciones en campo,<br>-Operar los equipos de Deflectometría, Rugosidad, Geonivelar, LWD,<br>-Procesamiento de datos de los equipos de Deflectometría, Rugosidad, Geonivelar,<br>-Mantenimiento de equipos | -Equipo FWD<br>-Equipo MRD<br>-Geonivelar<br>-Computador, cargador y vehículo - Oficina<br>-Conexiones electricas-extenciones<br>-Vehículo (moto o Camp)<br>-Formatos<br>-Celular<br>-Informes y análisis de la información | No | | | | | | | | Biológico - Picaduras | Vía dérmica | Dificultad para respirar, hinchazón en la cara o garganta, y opresión en la garganta, náuseas, vómitos, mareos, sarpullido, convulsiones o bronco espasmo, ampollas en la piel, cutáneas, dolor, fiebre, escalofrío, | -Shock anafiláctico,<br>-Enfermedades infecciosas,<br>-Envenenamiento,<br>-Muerte. | | | 2 | 3 | 6 | Media | 25 | 150 | II - Aceptable con Control Específico | | N.A | Limpieza de los lugares de trabajo<br>Cuando se requiera control de plagas y fumigación<br>Punto de agua limpia y potable | Capacitaciones, socializaciones y/o compañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo) | N.A | N.A | N.A | Imágenes alusivas al correcto lavado de manos, al manejo apropiado del detergente, desinfectante y a la posible exposición de virus, bacterias, parasitos, rickettsias, picaduras, mordeduras. | Botas de seguridad, guantes, gafas y casco, Dotación de manga larga y pantalón<br>Toldillo (en caso de requerirlo)<br>Repelente (en caso de requerirlo) | | Reforzar información sobre el autocuidado e higiene personal<br>Capacitaciones, socializaciones y/o compañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo)<br>Capacitaciones, socializaciones y/o compañas sobre correcto uso de los mascarillas quirúrgicas<br>Capacitación de masks de transmisión, síntomas, plan de acción, vacunación<br>Capacitación del correcto uso de su EPP's | Decreto 1477 de 2014,<br>Resolución 491 de 2020,<br>Circular 045 de 2020,<br>Resolución 2844 de 2007<br>Decreto 1072 de 2015,<br>Circular 052 de 2022,<br>Resolución 2121 de 2023 (Párrafo 8 y 9),<br>Protocolo establecido por la empresa | | | | | |
| 127 | Vía pública | Labores de desplazamiento 3 | -Elaboración de planos para realizar las mediciones en campo,<br>-Operar los equipos de Deflectometría, Rugosidad, Geonivelar, LWD,<br>-Procesamiento de datos de los equipos de Deflectometría, Rugosidad, Geonivelar,<br>-Mantenimiento de equipos | -Equipo FWD<br>-Equipo MRD<br>-Geonivelar<br>-Computador, cargador y vehículo - Oficina<br>-Conexiones electricas-extenciones<br>-Vehículo (moto o Camp)<br>-Formatos<br>-Celular<br>-Informes y análisis de la información | No | | | | | | | | Biológico - Mordeduras | Vía dérmica | Hinchazón, enrojecimiento en la piel, pus, dificultad para respirar, dolor intenso, náusea, vómitos, mareos, convulsiones o brotes psicóticos, fiebre y escalofríos. | -Shock anafiláctico,<br>-Enfermedades infecciosas,<br>-Envenenamiento,<br>-Muerte. | | | 2 | 2 | 4 | Bajo | 25 | 100 | III - Mejorable | | N.A | Limpieza de los lugares de trabajo<br>Cuando se requiera control de plagas y fumigación<br>Punto de agua limpia y potable | Capacitaciones, socializaciones y/o compañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo) | N.A | N.A | N.A | Imágenes alusivas al correcto lavado de manos, al manejo apropiado del detergente, desinfectante y a la posible exposición de virus, bacterias, parasitos, rickettsias, picaduras, mordeduras. | Botas de seguridad, guantes, gafas y casco, Dotación de manga larga y pantalón<br>Toldillo (en caso de requerirlo)<br>Repelente (en caso de requerirlo) | | Reforzar información sobre el autocuidado e higiene personal<br>Capacitaciones, socializaciones y/o compañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo)<br>Capacitaciones, socializaciones y/o compañas sobre correcto uso de los mascarillas quirúrgicas<br>Capacitación de masks de transmisión, síntomas, plan de acción, vacunación<br>Capacitación del correcto uso de su EPP's | Decreto 1477 de 2014,<br>Resolución 491 de 2020,<br>Circular 045 de 2020,<br>Resolución 2844 de 2007<br>Decreto 1072 de 2015,<br>Circular 052 de 2022,<br>Resolución 2121 de 2023 (Párrafo 8 y 9),<br>Protocolo establecido por la empresa | | | | | |
| 128 | Vía pública | Labores de desplazamiento 3 | -Elaboración de planos para realizar las mediciones en campo,<br>-Operar los equipos de Deflectometría, Rugosidad, Geonivelar, LWD,<br>-Procesamiento de datos de los equipos de Deflectometría, Rugosidad, Geonivelar,<br>-Mantenimiento de equipos | -Equipo FWD<br>-Equipo MRD<br>-Geonivelar<br>-Computador, cargador y vehículo - Oficina<br>-Conexiones electricas-extenciones<br>-Vehículo (moto o Camp)<br>-Formatos<br>-Celular<br>-Informes y análisis de la información | No | | | | | | | | Condiciones de Seguridad - Locativo | -Sistemas y medios de almacenamiento,<br>Superficies de trabajo (irregulares, deslizantes, con diferencia de nivel),<br>-Condiciones de orden y aseo (caída de objetos) | -Caídas, tropiezos, resbalones, golpes, cortaduras, choques. | -Lesiones musculoesqueléticos,<br>-Lesiones permanentes,<br>-Infecciones,<br>-Muerte. | | | 2 | 1 | 2 | Bajo | 10 | 20 | IV - Aceptable | | -Mantenimiento preventivo y correctivo de las instalaciones (escaleras, cornisas, alarmas, cintas de seguridad, etc)<br>-Señalización de riesgo en escaleras y escaleras. | Orden y aseo en el área de trabajo, escaleras y escaleras | Inducción y reinducción laboral:<br>Divulgación del riesgo y sus controles<br>Capacitaciones, socializaciones y compañas<br>Control ingreso de visitantes | N.A | N.A | N.A | Elementos de emergencia (botiquín, camilla, cuello inmovilización)<br>Inspecciones de áreas de trabajo<br>Señalización | Botas de seguridad | | Continuar con inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles,<br>Capacitación de autocuidado<br>Reporte de actos y condiciones inseguros | Ley 9 de 1979 - Art. 93, 94<br>Resolución 2400 de 1979 - Art 12, 14 y 31, 28, 47, 94, 101, 170, 201, 428 | | | | | |
| 129 | Vía pública | Labores de desplazamiento 3 | -Elaboración de planos para realizar las mediciones en campo,<br>-Operar los equipos de Deflectometría, Rugosidad, Geonivelar, LWD,<br>-Procesamiento de datos de los equipos de Deflectometría, Rugosidad, Geonivelar,<br>-Mantenimiento de equipos | -Equipo FWD<br>-Equipo MRD<br>-Geonivelar<br>-Computador, cargador y vehículo - Oficina<br>-Conexiones electricas-extenciones<br>-Vehículo (moto o Camp)<br>-Formatos<br>-Celular<br>-Informes y análisis de la información | No | | | | | | | | Condiciones de Seguridad - Accidentes de tránsito | Accidentes | Huesos rotos, lesiones cerebrales traumáticas, lesiones de la médula, lesiones de órganos internos, etc | -Lesiones cerebrales,<br>-Amputaciones,<br>-Estado de coma,<br>-Lesiones musculoesqueléticos infecciones,<br>-Muerte. | | | 2 | 2 | 4 | Bajo | 100 | 400 | II - Aceptable con Control Específico | | N.A | Protocolos de seguridad vial | Capacitación a conductores en manejo defensivo,<br>Actividades de toma de conciencia a los diferentes actores de la vía,<br>Seguimiento a comparendos | N.A | N.A | Revisión Técnico mecánica y de gases a los vehículos | Continuar con la implementación del PESV | Casco, traje antifricción, guantes, y botas para mensajeros (motos)<br>Gafas, botas (cano)<br>Inspección de uso de EPP y la entrega oportuna de los mismos | Preoperacionales de los vehículos<br>Capacitación de autocuidado<br>Formación en conciencia vial para conductores de moto y uso de epp.<br>Programa de mantenimiento preventivo y correctivo de vehículos y motos.<br>Cronograma de inspecciones SST.A.<br>Plan Estratégico de Seguridad Vial | Ley 2251 de 2022<br>Ley 769 de 2002<br>Decreto 1079 de 2015<br>Resolución 20220040495 de 2022<br>Decreto 1072 de 2015 | | | | | |

# SISTEMA DE GESTIÓN

## MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y VALORACIÓN DE RIESGOS

| Fecha de Emisión | Fecha de Modificación | Versión | página |
|---|---|---|---|
| 19 de Julio de 2013 | 31 de Diciembre de 2022 | 9 | 1 |

| EMPRESA Y/O CONSORCIO | NIT | CENTRO | OFICINA PRINCIPAL | PROYECTO | FECHA DE ACTUALIZACIÓN | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TECNUMEC SAS -TECNOLOGIA DE NUEVAS MEDICIONES COLOMBIA S.A.S | | | | FONDO DE DESARROLLO LOCAL CANDELARIA - CTO 265-2023 | 22/05/2023 | Actualización por reinicio de actividades |

| ACTIVIDADES | | | | | | CARGOS (**teletrabajo) (***trabajo en casa) (****Con alturas y confinados - Cuando el proyecto lo requiera) | | | | | | | | PETS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | GERENCIA GENERAL | GERENCIA TÉCNICA | GERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | | | | | | |
| ÍTEM | ZONA O LUGAR | TAREAS | EQUIPOS, MÁQUINAS HERRAMIENTAS Y RIESGOS DE TRABAJO | ACTIVIDAD RUTINARIA (SI/NO) | ***Higiene SST | Residente SST | Residente Ambiental | Director de Interventoría | Topógrafo Táctico | Secretaria / Auxiliar Administrativo | Mensajero / Conductor | Técnico, Profesional, Asesor, Experto |

| PELIGROS | | | | EXPUESTOS | EXPOSICIÓN | EVALUACIÓN DEL RIESGO | | | | | | VALORACIÓN DEL RIESGO | | CONTROLES EXISTENTES | | | MEDIDAS INTERVENCIÓN | | | | | LEGAL | RESULTADO DEL SEGUIMIENTO Art. 2.2.4.6.16 numeral 4 del DUR 1072/2015 Anual | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PELIGRO Y CLASIFICACIÓN | DESCRIPCIÓN | EFECTOS POSIBLES | PEOR CONSECUENCIA | Número de personas Expuestas | TIEMPO | NIVEL DE DEFICIENCIA ND<br>10 - No existe o no son eficaces<br>6 - Son pocos o tienen baja eficacia<br>2- Existen medidas con eficacia moderada<br>0- Riesgo controlado<br>Alta eficacia | NIVEL DE EXPOSICIÓN NE<br>4 - Sin interrupción<br>3 - Varias veces durante la jornada<br>2 - Una vez durante la jornada<br>1 - Eventual | NIVEL DE PROBABILIDAD NP (NE X ND) | INTERPRETACIÓN Y NIVEL DE PROBABILIDAD NP<br>Entre 24 y 40 - Muy Alto<br>Entre 10 y 20 - Alto<br>Entre 6 y 8 - Medio<br>Entre 2 y 4 - Bajo | NIVEL DE CONSECUENCIA NC<br>100 - Mortal o catastrófico<br>60 - Muy grave<br>25 - Grave<br>10 - Leve | NIVEL DE RIESGO NR (NP X NC) | NIVEL DE RIESGO, INTERPRETACIÓN Y ACEPTABILIDAD<br>I - 4.000 - 600 = No aceptable<br>II - 500 - 150 = Aceptable con control específico<br>III - 120 - 40 = Mejorable<br>IV - 20 = Aceptable | Aceptabilidad (Si/No) | FUENTE | MEDIO | INDIVIDUO | ELIMINACIÓN | SUSTITUCIÓN | CONTROL DE INGENIERÍA (Ventilación, Aislar, Separar entre otros) | PRECAUCIONES Y/O CONTROLES ADMINISTRATIVOS (señalización, advertencia, etc) | ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | ACTIVIDADES DE GESTIÓN ASOCIADAS O DOCUMENTACIÓN ASOCIADA | REQUISITO ASOCIADO | LEA Con cuántos (as) trabajadores de contrató | FUENTE | MEDIO | INDIVIDUO | FECHA SEGUIMIENTO/CIERRE |
| Condiciones de Seguridad - Públicos | Robos, atracos, asaltos, alentados, de orden público etc. | Caídas, golpes, cortes, quemaduras, fracturas, dolor, fatiga, alteraciones mentales, taquicardia, aumento de la presión arterial, Desorientación, somnolencia, hastornos del sueño, Infecciosas, gastrointestinales, tóxicos. | -Amputaciones,<br>-Lesiones permanentes,<br>-Discapacidad,<br>-Traumas severos,<br>-Fracturas y luxaciones,<br>-Muerte. | 34 | N/A | 2 | 1 | 2 | Bajo | 25 | 50 | III - Mejorable | | N.A | Vigilancia sicketfral para los vehículos | Inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | Capacitar a los trabajadores en los medios de seguridad del antes, durante y después del evento asociado al riesgo público.<br>Capacitación de autocuidado<br>Continuar con los medidas de seguridad en la identificación de ingreso de visitantes, contratistas y proveedores.<br>Socialización de Procedimientos Operativos | Decreto 1072 de 2015<br>Ley 1523 de 2012 | | | | | |
| Psicosocial - Condiciones de la tarea | (carga mental, contenido de la tarea, demandas emocionales, sistemas de control, definición de roles, monotonía etc.) | Estrés, ansiedad, depresión, burnout, síndrome de fatiga crónica, insomnio, cefaleas, gastritis, irritabilidad, falta de concentración, agresividad, aislamiento, bajo autoestima, alteraciones del sueño, alteraciones cardiacas, afectación en el sistema inmunológico, infecciones., ruptación de personal, etc | -Lesiones mentales,<br>-Lesiones gastrointestinales,<br>-Traumas musculoesqueléticos,<br>-Lesiones cardiovasculares,<br>-Lesiones endocrinos<br>-Muerte. | | | 2 | 2 | 4 | Bajo | 25 | 100 | III - Mejorable | | N.A | Batería de riesgo psicosocial | Formación y sensibilización para identificar los riesgos psicosociales | N.A | N.A | N.A | Facilitar la conciliación entre la vida laboral y personal, promoviendo el uso de licencias, el teletrabajo y la flexibilidad horaria.<br>Fomentar la participación de los empleados en la identificación y gestión de los riesgos psicosociales, lo que puede mejorar su compromiso y bienestar.<br>Promover la comunicación bidireccional, la retroalimentación constructiva y la transparencia en la toma de decisiones, creando un ambiente de confianza y apoyo.<br>Identificar la percepción que los empleados tienen sobre el ambiente de trabajo, la carga laboral, la comunicación, el apoyo y la participación en las decisiones. | N.A | N.A | Formación, sensibilización, talleres, y campañas para identificar los riesgos psicosociales | Ley 1010 de 2006<br>Ley 1566 de 2012<br>Ley 2209 de 2022<br>Ley 2191 de 2022<br>Ley 2365 de 2024<br>Decreto 231 de 2006<br>Decreto 405 de 2025<br>Decreto 1072 de 2015<br>Resolución 2646 de 2008<br>Resolución 2764 de 2022<br>Resolución 652 de 2012<br>Resolución 1356 de 2012<br>Resolución 754 de 2006<br>Circular 055 de 2024 | | | | | | |
| Psicosocial - Características de la organización del trabajo | (Comunicación, tecnología, organización del trabajo, demandas cualitativas y cuantitativa de la labor) | Estrés, ansiedad, depresión, burnout, síndrome de fatiga crónica, insomnio, cefaleas, gastritis, irritabilidad, falta de concentración, agresividad, aislamiento, bajo autoestima, apatía, dolores de espalda, alteraciones del sueño, en el sistema inmunológico, Infecciones., ruptación de personal, etc | -Lesiones mentales,<br>-Lesiones gastrointestinales,<br>-Traumas musculoesqueléticos,<br>-Lesiones cardiovasculares,<br>-Lesiones endocrinos<br>-Muerte. | | | 2 | 2 | 4 | Bajo | 25 | 100 | III - Mejorable | | N.A | Batería de riesgo psicosocial | Formación y sensibilización para identificar los riesgos psicosociales | N.A | N.A | N.A | Facilitar la conciliación entre la vida laboral y personal, promoviendo el uso de licencias, el teletrabajo y la flexibilidad horaria.<br>Fomentar la participación de los empleados en la identificación y gestión de los riesgos psicosociales, lo que puede mejorar su compromiso y bienestar.<br>Promover la comunicación bidireccional, la retroalimentación constructiva y la transparencia en la toma de decisiones, creando un ambiente de confianza y apoyo.<br>Identificar la percepción que los empleados tienen sobre el ambiente de trabajo, la carga laboral, la comunicación, el apoyo y la participación en las decisiones. | N.A | N.A | Formación, sensibilización, talleres, y campañas para identificar los riesgos psicosociales | Ley 1010 de 2006<br>Ley 1566 de 2012<br>Ley 2209 de 2022<br>Ley 2191 de 2022<br>Ley 2365 de 2024<br>Decreto 231 de 2006<br>Decreto 405 de 2025<br>Decreto 1072 de 2015<br>Resolución 2646 de 2008<br>Resolución 2764 de 2022<br>Resolución 652 de 2012<br>Resolución 1356 de 2012<br>Resolución 754 de 2006<br>Circular 055 de 2024 | | | | | | |
| Origen Natural - Sismo | Vibración de la tierra | Caídas, golpes, quemaduras, inhalación de polvo y exposición al entorno, estrés postraumático, ansiedad, depresión. | -Lesiones mentales,<br>-Traumas,<br>-Incendios y explosiones. | | | 2 | 1 | 2 | Bajo | 60 | 120 | III - Mejorable | | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | Aplicación de simulacros | | Capacitar a los trabajadores en los medios de seguridad del antes, durante y después del evento asociado al sismo.<br>Capacitación de autocuidado<br>Continuar con los medidas de seguridad en la identificación de ingreso de visitantes, contratistas y proveedores<br>Socialización de Procedimientos Operativos | Ley 9 de 1979<br>Ley 1523 de 2012<br>Ley 1575 de 2021<br>Ley 399 de 2000<br>Resolución 2400 de 1979<br>Resolución 1016 de 1989<br>Resolución 0312 de 2019<br>Decreto Ley 919 de 1989<br>Decreto 0978 de 2024<br>Decreto 0037 de 2024<br>Decreto 0020 de 2024<br>Decreto 1478 de 2022<br>Decreto 2157 de 2017<br>Decreto 1072 de 2015 | | | | | | |
| Origen Natural - Fenomeno | Desplazamiento de la corteza terrestre | Asfixia, hipotermia, quemaduras, lesiones por exposición al entorno, infecciones, estrés postraumático, ansiedad, depresión, Mareos, dolores de cabeza, difficultad para respirar, náuseas, zumbidos en los oídos, pérdida de conocimiento. | -Lesiones mentales,<br>-Infecciones crónicas,<br>-Incendios y explosiones,<br>-Destrucción de infraestructura,<br>-Destrucción ambiental,<br>-Muerte. | | | 2 | 1 | 2 | Bajo | 60 | 120 | III - Mejorable | | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | Inspecciones de extintores, camillas, botiquines, elementos de emergencias, EPPS<br>Implementación de señalización preventiva lumínica<br>Desarrollo de simulacros | Dotación de equipos para la atención de emergencias<br>Elementos de Protección y Bioseguridad<br>Elementos de comunicación a la Brigada | Capacitar a los trabajadores en los medios de seguridad del antes, durante y después del evento asociado al fenomeno.<br>Capacitación de la brigada de emergencias<br>Capacitación de autocuidado<br>Continuar con los medidas de seguridad en la identificación de ingreso de visitantes, contratistas y proveedores<br>Socialización de Procedimientos Operativos | Ley 9 de 1979<br>Ley 1523 de 2012<br>Ley 1575 de 2021<br>Resolución 2400 de 1979<br>Resolución 1016 de 1989<br>Decreto Ley 919 de 1989<br>Decreto 0978 de 2024<br>Decreto 0037 de 2024<br>Decreto 0020 de 2024<br>Decreto 1478 de 2022<br>Decreto 2157 de 2017<br>Decreto 1072 de 2015<br>Metodología diamante para el análisis de vulnerabilidad | | | | | | |
| Origen Natural - Vendaval | Viento fuerte | Caídas, golpes, exposición al entorno, estrés postraumático, ansiedad, depresión. | -Infecciones crónicas,<br>-Lesiones mentales,<br>-Destrucción de infraestructura,<br>-Destrucción ambiental,<br>-Muerte. | | | 2 | 1 | 2 | Bajo | 60 | 120 | III - Mejorable | | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | Inspecciones de extintores, camillas, botiquines, elementos de emergencias, EPPS<br>Implementación de señalización preventiva lumínica<br>Desarrollo de simulacros | Dotación de equipos para la atención de emergencias<br>Elementos de Protección y Bioseguridad<br>Elementos de comunicación a la Brigada | Capacitar a los trabajadores en los medios de seguridad del antes, durante y después del evento asociado al fenomeno.<br>Capacitación de la brigada de emergencias<br>Capacitación de autocuidado<br>Continuar con los medidas de seguridad en la identificación de ingreso de visitantes, contratistas y proveedores<br>Socialización de Procedimientos Operativos | Ley 9 de 1979<br>Ley 1523 de 2012<br>Ley 1575 de 2021<br>Resolución 2400 de 1979<br>Resolución 1016 de 1989<br>Decreto Ley 919 de 1989<br>Decreto 0978 de 2024<br>Decreto 0037 de 2024<br>Decreto 0020 de 2024<br>Decreto 1478 de 2022<br>Decreto 2157 de 2017<br>Decreto 1072 de 2015<br>Metodología diamante para el análisis de vulnerabilidad | | | | | | |
| Origen Natural - Inundaciones | Desbordamiento de agua | Caídas, golpes, infestación, exposición al entorno, estrés postraumático, ansiedad, depresión. | -Infecciones crónicas,<br>-Lesiones mentales,<br>-Destrucción de infraestructura,<br>-Destrucción ambiental,<br>-Muerte. | | | 2 | 1 | 2 | Bajo | 60 | 120 | III - Mejorable | | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | Inspecciones de extintores, camillas, botiquines, elementos de emergencias, EPPS<br>Implementación de señalización preventiva lumínica<br>Desarrollo de simulacros | Dotación de equipos para la atención de emergencias<br>Elementos de Protección y Bioseguridad<br>Elementos de comunicación a la Brigada | Capacitar a los trabajadores en los medios de seguridad del antes, durante y después del evento asociado al fenomeno.<br>Capacitación de la brigada de emergencias<br>Capacitación de autocuidado<br>Continuar con los medidas de seguridad en la identificación de ingreso de visitantes, contratistas y proveedores<br>Socialización de Procedimientos Operativos | Ley 9 de 1979<br>Ley 1523 de 2012<br>Ley 1575 de 2021<br>Resolución 2400 de 1979<br>Resolución 1016 de 1989<br>Decreto Ley 919 de 1989<br>Decreto 0978 de 2024<br>Decreto 0037 de 2024<br>Decreto 0020 de 2024<br>Decreto 1478 de 2022<br>Decreto 2157 de 2017<br>Decreto 1072 de 2015<br>Metodología diamante para el análisis de vulnerabilidad | | | | | | |
| Origen Natural - Derrumbe | Movimiento de tierra | Caídas, golpes, asfixia, exposición al entorno, estrés postraumático, ansiedad, depresión, Mareos, dolores de cabeza, difficultad para respirar, náuseas, zumbidos en los oídos, pérdida de conocimiento. | -Desplazamiento,<br>-Lesiones mentales,<br>-Destrucción de infraestructura,<br>-Destrucción ambiental,<br>-Muerte. | | | 2 | 1 | 2 | Bajo | 60 | 120 | III - Mejorable | | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | Inspecciones de extintores, camillas, botiquines, elementos de emergencias, EPPS<br>Implementación de señalización preventiva lumínica<br>Desarrollo de simulacros | Dotación de equipos para la atención de emergencias<br>Elementos de Protección y Bioseguridad<br>Elementos de comunicación a la Brigada | Capacitar a los trabajadores en los medios de seguridad del antes, durante y después del evento asociado al fenomeno.<br>Capacitación de la brigada de emergencias<br>Capacitación de autocuidado<br>Continuar con los medidas de seguridad en la identificación de ingreso de visitantes, contratistas y proveedores<br>Socialización de Procedimientos Operativos | Ley 9 de 1979<br>Ley 1523 de 2012<br>Ley 1575 de 2021<br>Resolución 2400 de 1979<br>Resolución 1016 de 1989<br>Decreto Ley 919 de 1989<br>Decreto 0978 de 2024<br>Decreto 0037 de 2024<br>Decreto 0020 de 2024<br>Decreto 1478 de 2022<br>Decreto 2157 de 2017<br>Decreto 1072 de 2015<br>Metodología diamante para el análisis de vulnerabilidad | | | | | | |
| Origen Natural - Precipitaciones | (lluvias, granizadas, heladas) | Caídas, cortes, golpes, hipotermia, congelación, mareos, dolores de cabeza, difficultad para respirar, náuseas, pérdida de conocimiento. | -Infecciones<br>-Destrucción de infraestructura,<br>-Muerte. | | | 2 | 1 | 2 | Bajo | 60 | 120 | III - Mejorable | | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | Inspecciones de extintores, camillas, botiquines, elementos de emergencias, EPPS<br>Implementación de señalización preventiva lumínica<br>Desarrollo de simulacros | Dotación de equipos para la atención de emergencias<br>Elementos de Protección y Bioseguridad<br>Elementos de comunicación a la Brigada | Capacitar a los trabajadores en los medios de seguridad del antes, durante y después del evento asociado al fenomeno.<br>Capacitación de la brigada de emergencias<br>Capacitación de autocuidado<br>Continuar con los medidas de seguridad en la identificación de ingreso de visitantes, contratistas y proveedores<br>Socialización de Procedimientos Operativos | Ley 9 de 1979<br>Ley 1523 de 2012<br>Ley 1575 de 2021<br>Resolución 2400 de 1979<br>Resolución 1016 de 1989<br>Decreto Ley 919 de 1989<br>Decreto 0978 de 2024<br>Decreto 0037 de 2024<br>Decreto 0020 de 2024<br>Decreto 1478 de 2022<br>Decreto 2157 de 2017<br>Decreto 1072 de 2015<br>Metodología diamante para el análisis de vulnerabilidad | | | | | | |

ADMINISTRATIVO Y OPERATIVO

# ANEXO 9.
# APROBACIONES U OBSERVACIONES DE INTERVENTORÍA

NO APLICA PARA EL PERIODO

# ANEXO 10.

# LISTA DE CHEQUEO INICIO DE FRENTE

**FORMATO**
LISTA DE CHEQUEO - REQUISITOS MÍNIMOS PREVIOS AL INICIO DE LAS ACTIVIDADES DE OBRA EN LOS FRENTES

**PROCESO**
MEJORAMIENTO Y REHABILITACIÓN

**LISTA DE CHEQUEO No.** _____ **FRENTE DE OBRA A INICIAR:** _____
(Escriba el nombre y nomenclatura del frente de obra a iniciar)

**CONTRATO** (Seleccione contrato o convenio) **256** (Número de Contrato o Convenio) **DE 2025** (Año de suscripción)

**OBJETO**

MEJORAMIENTO Y REHABILITACIÓN DE LA VÍA GUANACAS- EL PEÑON DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA

**CONTRATISTA** CONSORCIO VIAS 040
(Escriba el nombre o razón social del contratista)

**CONTRATO DE INTERVENTORÍA ASOCIADO No** **233** (Número de Contrato) **DE** **2025** (Año de suscripción)

**INTERVENTOR** **PRODEINCOL SAS**
(Escriba el nombre o razón social del Interventor)

| ÍTEM DE REVISIÓN | APLICA (S / N) | CUMPLE | NO CUMPLE | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| **TÉCNICO** | | | | |
| El PMT se encuentra aprobado por la entidad competente, correcta y totalmente implementado. | **S** | | | |
| Se cuenta con el equipo y maquinaria debidamente aprobadas por la interventoría e ICCU | **S** | | | |
| | | | | |
| **AMBIENTAL** | | | | |
| Permisos, autorizaciones y/o/ licencias de índole ambiental (para actividades de mejoramiento y rehabilitación) | **N** | | | |
| Punto Ecológico (para actividades de mejoramiento y rehabilitación) | **S** | | | |
| Campamento de obra debidamente demarcado, señalizado, ordenado y aseado (para actividades de mejoramiento y rehabilitación) | **S** | | | |
| Se cuenta con el número de Brigadistas de orden aseo y limpieza - BOAL de acuerdo a los requerimientos contractuales, los cuales están dotados con el equipo mínimo para la realización de su labor, de acuerdo a los requerimientos contractuales | **S** | | | |
| Se cuenta con aprobación de ocupación de zonas verdes (formato respectivo debidamente diligenciado y suscrito) | **N** | | | |
| Se cuenta con el inventario de sumideros presentes en el área de influencia o contiguos a la misma del frente de obra a intervenir. Los mismos se encuentran debidamente protegidos. | **S** | | | |
| Se cuenta con sitio debidamente identificado para el acopio temporal de materiales y residuos de construcción y demolición - RCD (para actividades de rehabilitación y reconstrucción) | **S** | | | |
| Se cuenta con el cerramiento perimetral para los frentes de obra (aplica en el caso en que el cerramiento por PMT no encierre totalmente el frente de obra) | **S** | | | |
| Se cuenta con el inventario o registro fotográfico y/o fílmico de los árboles, su respectiva protección e acuerdo a las especificaciones contractuales y zonas verdes presentes en el área de influencia del frente de obra a intervenir (para actividades de rehabilitación y reconstrucción) | **N** | | | |
| Las volquetas destinadas para el transporte de escombros con el PIN de la Secretaria Distrital de Ambiente - SDA | **S** | | | |
| Se cuenta con los materiales y herramientas (pala, material absorbente y bolsas plásticas rojas) necesarios para la atención de derrames. (Mezcla Asfáltica, combustible, GCR, entre otros) | **S** | | | |
| | | | | |
| **SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO** | | | | |
| Certificados de afiliación al Sistema General de Seguridad Social Integral (EPS, ARL, AFP) | **S** | | | |
| Certificado de aptitud médica de ingreso y/o periódico | **S** | | | |
| Listado de brigadistas y relación de números de contacto (Medevac). | **S** | | | |
| Disponer de equipos de emergencia (botiquín, camilla, Inmovilizadores, extintor) | **S** | | | |
| Disponer de planos de evacuación, rutas de evacuación, puntos de encuentro (Plan de emergencias) | **S** | | | |
| Hojas de seguridad de productos químicos. | **S** | | | |
| Carpa Vestier y Baños | **S** | | | |
| Elementos de Protección Personal (EPP) | **S** | | | |
| | | | | |

**FORMATO**
LISTA DE CHEQUEO - REQUISITOS MÍNIMOS PREVIOS AL INICIO DE LAS ACTIVIDADES DE OBRA EN LOS FRENTES

**PROCESO**
MEJORAMIENTO Y REHABILITACIÓN

**LISTA DE CHEQUEO No.** _____ **FRENTE DE OBRA A INICIAR:** _____
(Escriba el nombre y nomenclatura del frente de obra a iniciar)

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **MAQUINARIA, VEHÍCULOS Y EQUIPOS** | | | | |
| Identificación visual (Sticker) de maquinaria, equipos y vehículos. | **S** | | | |
| Documentación de ingreso de maquinaria, equipo y vehículos revisada y aprobada por parte de la interventoría. (Manifiesto de importación, Certificación último mantenimiento, Certificación Ing. Mecánico, Compromiso de mantenimiento, manual de operación, SOAT, revisión tecnicomecánica, Licencia de tránsito) | **S** | | | |
| Documentación de operador/conductor revisada y aprobada por la interventoría. (Licencia de Conducción Vigente, Certificado de idoneidad del operador) | **S** | | | |
| | | | | |
| **SOCIAL** | | | | |
| Implementación del Punto de atención a la comunidad virtual y/o fijo, de acuerdo con lo establecido en el apéndice social. | **S** | | | |
| Cuenta con el boletín de prensa, volante informativo de Inicio de obra tipo fotocopia con la información de la intervención y del Punto de Atención a la Comunidad revisado por la Interventoría y avalado por la Oficina Asesora de Comunicaciones. | **S** | | | |
| Instalación del Punto Satélite de Información - PSI, de acuerdo con lo establecido en el apéndice social. | **S** | | | |
| Proceso de Información: Elaboración de presentación, desarrollo de simulacro y de la reunión de inicio y generación de soportes de las actividades, conforme a lo establecido en el apéndice social (para actividades de rehabilitación y reconstrucción) | **S** | | | |
| Se realizo Capacitación del equipo social. (Peticiones, Quejas, Reclamaciones y Solicitudes - PQRS). | **N** | | | |
| Soportes generados de la gestión para la consecución de Mano de Obra No Calificada de la región- MONC y población vulnerable, de acuerdo con ocumentos contractuales. | **S** | | | |
| Inventario de predios y levantamiento de Actas de vecindad previo a la Intervención de acuerdo al Impacto (Metodología aprobada por la Interventoría). Elaboración de actas de compromiso en caso de requerirse. | **S** | | | |
| | | | | |

**NOTAS:** 1. Se incluye una casilla vacía al final del listado de requisitos de cada componente en caso de ser necesario incluir requisitos adicionales que no se encuentren en la presente lista.
2. Este formato debe ser diligenciado antes del inicio de las actividades de obra de cualquier frente del contrato de obra.

Para constancia de lo anterior y con el fin de garantizar la implementación de los requisitos mínimos por parte del contratista de obra y de certificar lo anterior y autorizar el inicio de las actividades por parte de la interventoría, se firma el presente formato bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella, de conformidad con las obligaciones desempeñadas por cada uno de los mismos, en _____., a los

_____ (Día en letras) _____ (Día en números) días del mes de _____ (Mes en que se firma el acta) de _____ (Año de firma del acta)

(Firma) _____
(Nombre)
DIRECTOR DE OBRA
Contratista

(Firma) _____
(Nombre)
DIRECTOR DE INTERVENTORIA
Interventoría

# Aprobación Informe mensual No.1 ICCU-CTO-233 DE 2025

MJ

Maria Jose Corredor Beltran
Para Inrisneyder Augusto Mendez Rodriguez

Responder | Responder a todos | Reenviar | ...

jue 27/11/2025 10:00 a. m.

---

**De:** Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo - ICCU
**Enviado:** miércoles, 26 de noviembre de 2025 16:46
**Para:** Maria Jose Corredor Beltran
**Asunto:** Re: Informe mensual No.1 ICCU-CTO-233 DE 2025

Buen día, se evidencia pago de aportes sociales con sus respectivos anexos y componentes SST, cargar en COLIBRÍ.

Cordialmente,


**Sistema de Seguridad**
**y Salud en el Trabajo**
Instituto de Caminos y Construcciones de Cundinamarca - ICCU
@ICCUGOB @ICCUGOB @ICCUGOB
Calle 26 # 51-53 Bogotá D.C.
Sede administrativa - Torre Central, piso 6
Teléfonos: 7491624
ICCU

Gobernación de Cundinamarca

# Anexo S. Acta Parcial de Costos No. 1 – Interventoría

| | | | |
|---|---|---|---|
| ICCU INSTITUTO DE CAMINOS Y CONSTRUCCIONES DE CUNDINAMARCA | **FORMATO** | **CÓDIGO:** | **MS-GP-FR-33** |
| | **GESTIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA FÍSICA** | **VERSIÓN:** | **2** |
| | **FORMATO ACTA DE COSTOS DE INTERVENTORÍA** | **FECHA:** | **29/10/2025** |

**ACTA FINAL** | SI | | NO | X | (INDICAR CON UNA "X")

**ACTA Nº** 1 — **VALOR ACTA:** $ 45,239,111.00

**FECHA:** 03 (Día) 12 (Mes) 2025 (Año)

**PERIODO:** 24 DE JUNIO A 31 DE JULIO DE 2025

**CONTRATO No :** ICCU 233-2025

**OBJETO :** INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y LEGAL AL PROYECTO "MEJORAMIENTO Y REHABILITACIÓN DE LA VIA GUANACAS - EL PEÑON DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA"

**INTERVENTORÍA:** PROYECTOS DESARROLLO E INFRAESTRUCTURA DE COLOMBIA SAS

**CONTRATISTA:** CONSORCIO VÍAS 040

**PLAZO INICIAL:** DIEZ (10) MESES

**FECHA DE INICIO:** 24/06/2025

**FECHA DE SUSPENSIÓN:** N/A

**VALOR INICIAL:** $ 870,000,000

**PLAZO ACTUAL:** DIEZ (10) MESES

**FECHA DE FIN:** 23/04/2026

**FECHA DE SUSPENSIÓN:** N/A

**VALOR CON ADICIONES:** $ 870,000,000

## COSTOS DE PERSONAL

| | CONDICIONES INICIALES DEL CONTRATO ICCU 233-2025 | | | | | | | CONDICIONES ACTUALIZADAS | | | | ACTA PARCIAL No. 1 | | | | | ACUMULADO | | | | POR EJECUTAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **CLASIFICACIÓN** | **REMUNERACIÓN MENSUAL** | **CAT** | **CANTIDAD** | **% DEDICACIÓN TOTAL** | **TIEMPO EN MESES** | **FACTOR MULTIPLICADOR** | **VALOR TOTAL** | **CANTIDAD** | **% DEDICACIÓN TOTAL** | **TIEMPO EN MESES** | **VALOR TOTAL** | **CANTIDAD** | **% DEDICACIÓN TOTAL** | **FACTOR MULTIPLICADOR** | **TIEMPO EN MESES** | **VALOR TOTAL** | **CANTIDAD** | **% DEDICACIÓN TOTAL** | **TIEMPO EN MESES** | **VALOR TOTAL** | **VALOR** |
| **1. PERSONAL PROFESIONAL** | | | | | | | | **1. PERSONAL PROFESIONAL** | | | | **1. PERSONAL PROFESIONAL** | | | | | **1. PERSONAL PROFESIONAL** | | | | |
| Director de Interventoría | $ 9,900,000.00 | | 1.00 | 30% | 10.00 | 2.30 | $ 68,310,000.00 | | | | | 1.00 | 30% | 2.30 | 0.77 | $ 5,259,870.00 | 1.00 | 30% | 0.77 | $ 5,259,870.00 | $ 63,050,130.00 |
| Especialista Pavimentos | $ 7,000,000.00 | | 1.00 | 20% | 3.00 | 2.30 | $ 9,660,000.00 | | | | | 1.00 | 20% | 2.30 | 1.00 | $ 3,220,000.00 | 1.00 | 20% | 1.00 | $ 3,220,000.00 | $ 6,440,000.00 |
| Especialista en Estructuras | $ 7,000,000.00 | | 1.00 | 20% | 3.00 | 2.30 | $ 9,660,000.00 | | | | | 1.00 | 20% | 1.70 | 1.00 | $ 2,380,000.00 | 1.00 | 20% | 1.00 | $ 2,380,000.00 | $ 7,280,000.00 |
| Especialista Hidráulico | $ 7,000,000.00 | | 1.00 | 20% | 3.00 | 2.30 | $ 9,660,000.00 | | | | | 1.00 | 20% | 1.77 | 1.00 | $ 2,478,000.00 | 1.00 | 20% | 1.00 | $ 2,478,000.00 | $ 7,182,000.00 |
| Especialista Ambiental | $ 6,000,000.00 | | 1.00 | 20% | 10.00 | 2.30 | $ 27,600,000.00 | | | | | 1.00 | 20% | 2.30 | 1.00 | $ 2,760,000.00 | 1.00 | 20% | 1.00 | $ 2,760,000.00 | $ 24,840,000.00 |
| Profesional Gestor Social | $ 5,500,000.00 | | 1.00 | 20% | 10.00 | 2.30 | $ 25,300,000.00 | | | | | 1.00 | 20% | 2.30 | 0.57 | $ 1,442,100.00 | 1.00 | 20% | 0.57 | $ 1,442,100.00 | $ 23,857,900.00 |
| Profesional SISO | $ 5,500,000.00 | | 1.00 | 30% | 10.00 | 2.30 | $ 37,950,000.00 | | | | | 1.00 | 30% | 2.30 | 0.77 | $ 2,922,150.00 | 1.00 | 30% | 0.77 | $ 2,922,150.00 | $ 35,027,850.00 |
| Ingeniero Residente de Interventoría | $ 6,100,000.00 | | 1.00 | 100% | 10.00 | 2.30 | $ 140,300,000.00 | | | | | 1.00 | 100% | 2.30 | 0.77 | $ 10,803,100.00 | 1.00 | 100% | 0.77 | $ 10,803,100.00 | $ 129,496,900.00 |
| **1.1. PERSONAL TÉCNICO** | | | | | | | | **1.1. PERSONAL TÉCNICO** | | | | **1.1. PERSONAL TÉCNICO** | | | | | **1.1. PERSONAL TÉCNICO** | | | | |
| Profesional Ingeniero de Apoyo | $ 3,780,000.00 | | 1.00 | 100% | 10.00 | 2.30 | $ 86,940,000.00 | | | | | 0.00 | 100% | 2.30 | 0.00 | $ - | 1.00 | 100% | 0.00 | $ - | $ 86,940,000.00 |
| Inspector de Interventoría | $ 3,500,000.00 | | 1.00 | 100% | 10.00 | 2.30 | $ 80,500,000.00 | | | | | 0.00 | 100% | 2.30 | 0.00 | $ - | 1.00 | 100% | 0.00 | $ - | $ 80,500,000.00 |
| Topógrafo | $ 3,300,000.00 | | 1.00 | 80% | 10.00 | 2.30 | $ 60,720,000.00 | | | | | 1.00 | 80% | 2.30 | 0.97 | $ 5,889,840.00 | 1.00 | 80% | 0.97 | $ 5,889,840.00 | $ 54,830,160.00 |
| Cadenero 1 | $ 2,000,000.00 | | 1.00 | 80% | 10.00 | 2.30 | $ 36,800,000.00 | | | | | 0.00 | 80% | 2.30 | 0.00 | $ - | 1.00 | 80% | 0.00 | $ - | $ 36,800,000.00 |
| Secretaria | $ 1,700,000.00 | | 1.00 | 50% | 10.00 | 2.30 | $ 19,550,000.00 | | | | | 0 00 | 50% | 2.30 | 0.00 | $ - | 1.00 | 50% | 0.00 | $ - | $ 19,550,000.00 |
| | | | | | | **VALOR TOTAL COSTOS DE PERSONAL** | **$ 612,950,000.00** | | | | **VALOR TOTAL COSTOS DE PERSONAL** | | | | | **VALOR TOTAL COSTOS DE PERSONAL** | | | | **VALOR TOTAL COSTOS DE PERSONAL** | **$ 37,155,060.00** | **$ 575,794,940.00** |

## OTROS COSTOS

| | | | | | | | CONDICIONES ACTUALIZADAS | | | | ACTA PARCIAL No. 1 | | | | ACUMULADO | | | | | POR EJECUTAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **DESCRIPCIÓN** | **UNIDAD** | **CANTIDAD** | **No. MESES** | **VALOR UNITARIO** | **VALOR TOTAL** | | **CANTIDAD** | **No. MESES** | **VALOR UNITARIO** | **VALOR TOTAL** | **CANTIDAD** | **No. MESES** | **VALOR UNITARIO** | **VALOR TOTAL** | **CANTIDAD** | **No. MESES** | **VALOR UNITARIO** | **VALOR TOTAL** | | **VALOR** |
| **2. OTROS COSTOS** | | | | | | | **2. OTROS COSTOS** | | | | **2. OTROS COSTOS** | | | | **2. OTROS COSTOS** | | | | | |
| Alquiler Vehículos (Vehículos tipo Pickup 4X4 o camioneta cuyo modelo no puede ser inferior al año 2010, con capacidad minima para cinco (5) pasajeros (incluye peajes y conductor). | Mes | 1.00 | 10.00 | $ 4,500,000.00 | $ 45,000,000.00 | | | | | | 1.00 | 0.00 | $ 4,500,000.00 | $ - | 1.00 | 0.00 | $ 4,500,000.00 | $ - | | $ 45,000,000.00 |
| Alquiler de equipos de oficina, software, licencias. | Mes | 1.00 | 10.00 | $ 900,000.00 | $ 9,000,000.00 | | | | | | 1.00 | 0.00 | $ 900,000.00 | $ - | 1.00 | 0.00 | $ 900,000.00 | $ - | | $ 9,000,000.00 |
| Alquiler de equipo completo de topografía y elementos complementarios. | Mes | 1.00 | 10.00 | $ 2,500,000.00 | $ 25,000,000.00 | | | | | | 1.00 | 0.00 | $ 2,500,000.00 | $ - | 1.00 | 0.00 | $ 2,500,000.00 | $ - | | $ 25,000,000.00 |
| Oficina (Incluye servicios) | Mes | 1.00 | 10.00 | $ 1,000,000.00 | $ 10,000,000.00 | | | | | | 1.00 | 0.00 | $ 1,000,000.00 | $ - | 1.00 | 0.00 | $ 1,000,000.00 | $ - | | $ 10,000,000.00 |
| Edición de informes, papelería reproducción de documentos, planos, fotografías. | Mes | 1.00 | 10.00 | $ 700,000.00 | $ 7,000,000.00 | | | | | | 1.00 | 1.23 | $ 700,000.00 | $ 861,000.00 | 1.00 | 1.23 | $ 700,000.00 | $ 861,000.00 | | $ 6,139,000.00 |
| **3. OTROS COSTOS DIRECTOS** | | | | | | | **3. OTROS COSTOS DIRECTOS** | | | | **3. OTROS COSTOS DIRECTOS** | | | | **3. OTROS COSTOS DIRECTOS** | | | | | |
| Laboratorio (a monto agotable previo aprobación de la entidad) | Mes | 1.00 | 10.00 | $ 2,214,243.70 | $ 22,142,437.00 | | | | | | 0.00 | 0.00 | $ - | $ - | 1.00 | 0.00 | $ 2,214,243.70 | | | $ 22,142,437.00 |
| | | | | | **VALOR TOTAL OTROS COSTOS** | **$ 118,142,437.00** | | | | **VALOR TOTAL OTROS COSTOS** | | | | **VALOR TOTAL OTROS COSTOS** | **$ 861,000.00** | | | | | **VALOR TOTAL OTROS COSTOS** | **$ 861,000.00** | **$ 117,281,437.00** |
| | | | | | **SUB TOTAL VALOR INTERVENTORÍA** | **$ 731,092,437.00** | | | | **SUB TOTAL VALOR INTERVENTORÍA** | | | | **SUB TOTAL VALOR INTERVENTORÍA** | **$ 38,016,060.00** | | | | | **SUB TOTAL VALOR INTERVENTORÍA** | **$ 38,016,060.00** | **$ 693,076,377.00** |
| | | | | | **IVA 19%** | **$ 138,907,563.00** | | | | **IVA 19%** | | | | **IVA 19%** | **$ 7,223,051.00** | | | | | **IVA 19%** | **$ 7,223,051.00** | **$ 131,684,512.00** |
| | | | | | **TOTAL VALOR INTERVENTORÍA** | **$ 870,000,000.00** | | | | **TOTAL VALOR INTERVENTORÍA** | | | | **TOTAL VALOR INTERVENTORÍA** | **$ 45,239,111.00** | | | | | **TOTAL VALOR INTERVENTORÍA** | **$ 45,239,111.00** | **$ 824,760,889.00** |
| | | | | | | | | | | **AMORTIZACION DEL ANTICIPO** | | | | | $ - | | | | | $ - | $ - |
| | | | | | | | | | | **TOTAL A PAGAR** | | | | | **$ 45,239,111.00** | | | | | **$ 45,239,111.00** | **$ 824,760,889.00** |

| **BALANCE GENERAL DE ANTICIPO** | | | |
|---|---|---|---|
| **VALOR DEL ANTICIPO** | | **% EJECUCIÓN** | **% ACUMULADO** |
| **ACTA No.** | | 0% | 0% |
| **ACTA No.** | | 0% | 0% |
| **SALDO A FAVOR ICCU** | $ - | 0% | |
| **SUMAS IGUALES** | $ - | 100.0% | |

| **BALANCE GENERAL DEL CONTRATO** | | | |
|---|---|---|---|
| **VALOR INICIAL CONTRATADO** | $ 870,000,000.00 | **% EJECUCIÓN** | **% ACUMULADO** |
| **ADICION No.** | $ - | | |
| **ACTA No. 1** | $ 45,239,111.00 | 5.20% | 5.20% |
| **ACTA No. 2** | | 0.00% | 5.20% |
| **SALDO A FAVOR DEL ICCU** | **$ 824,760,889** | 94.80% | |
| **SUMAS IGUALES** | **$ 870,000,000** | 100.00% | |

**MARTHA LUCIA FLETSCHER MEDINA**
**REPRESENTANTE LEGAL INTERVENTORÍA**
PROYECTOS DESARROLLO E INFRAESTRUCTURA DE COLOMBIA S.A.S.

**LAURA DANIELA NIETO GUTIERREZ**
**SUBDIRECTORA TÉCNICA (E) - SUBDIRECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA VIAL**
INSTITUTO DE CAMINOS Y CONSTRUCCIONES DE CUNDINAMARCA - ICCU

**EMILIA DE LA OSSA CONTRERAS**
**DIRECTOR INTERVENTORÍA**
PROYECTOS DESARROLLO E INFRAESTRUCTURA DE COLOMBIA S.A.S.

**LAURA DANIELA NIETO GUTIERREZ**
**DIRECTORA DE CAMINOS**
INSTITUTO DE CAMINOS Y CONSTRUCCIONES DE CUNDINAMARCA - ICCU

**SERGIO FABIAN ROMERO ABELLO**
**APOYO A LA SUPERVISIÓN DEL CONTRATO**
INSTITUTO DE CAMINOS Y CONSTRUCCIONES DE CUNDINAMARCA - ICCU

Bogotá D.C., 04 de septiembre de 2025

Señores:
**Instituto de Infraestructura y Concesiones de Cundinamarca - ICCU**
Atn.: Sandra Roció Castillo González
Email: sandra.castillo@cundinamarca.gov.co
Supervisor (a)
Calle 26 No. 51-53, Torre Central Piso 6
Bogotá D.C.

**REFERENCIA:** CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. ICCU-CTO-233 DE 2025. Cuyo objeto corresponde a "Interventoría Técnica, Administrativa, Financiera, Ambiental y legal al proyecto "MEJORAMIENTO Y REHABILITACIÓN DE LA VIA GUANACAS - EL PEÑON DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA"

**Asunto:** Respuesta a comunicado ICCU-S-2025-0006061. Respuesta a Reprogramación Plan de Cargas.

Cordial saludo,

En atención al oficio de la referencia ICCU-S-2025-0006061, recibido el pasado 29 de agosto, mediante el cual la entidad da respuesta a nuestra solicitud de Reprogramación de Plan de Cargas enviado mediante comunicado REG-ICCU-233-2025–0070 y dando respuesta al comunicado del asunto, esta interventoría se pronuncia en los siguientes términos:

**AJUSTE DE CARGAS DE PROFESIONALES Y CÁLCULO DE REMUNERACIONES PROPUESTAS:**

i. Tal y como lo manifiesta la entidad en su comunicado, en lo referente a los literales 2 a, 2b y 2c, los mismos están textualmente indicados en el documento "06. Formulario 1 - Propuesta económica - INTERVENTORIA GUANACAS - EL PEÑON", publicado en SECOP II, en el cual tanto en la hoja de Excel denominada "Propuesta (Entidad)" como en la hoja de Excel "Propuesta (Proponente) equivalen a las Notas 1, 2, y 3.

ii. Con respecto al literal 2.d., es preciso aclarar que dentro del documento "06. Formulario 1 - Propuesta económica - INTERVENTORIA GUANACAS - EL PEÑON", únicamente hace referencia a lo que a continuación se transcribe en la Nota 4:

> *"El factor prestacional correspondiente al componente 1 del FM debe ser ajustado según la modalidad de vinculación del personal a contratar. En todo caso la Entidad solo reconocerá las prestaciones imputables a la modalidad de vinculación del personal."*

iii. Con respecto a la segunda parte del literal 2.d, entendemos que lo demás allí consignado obedece a la interpretación que la Entidad realiza sobre dicha nota; procedemos a explicar

por qué la Interventoría difiere de la apreciación de la Entidad que el Factor Prestacional para un profesional contratado mediante la Orden de prestación de Servicios debe ser 1.0.

En primer lugar, la Entidad manifiesta que el rubro de ley denominado "ARL" deberá estar incluido en el valor de remuneración acordado con el profesional. Contrario a lo que indica la Entidad, el decreto 1295 de 1994, capítulo 3, artículo 13 numeral 5, modificado por la ley 1562 de 2012 establece que:

> "5. Los trabajadores independientes que laboren en actividades catalogadas por el Ministerio de Trabajo como de alto riesgo. El pago de esta afiliación será por cuenta del contratante" (la subraya es fuera de texto).

Es así, que no es posible endilgarle al profesional contratado por prestación de servicios, la responsabilidad que, por ley, es exclusiva de la empresa contratante y por consiguiente debe ser incluida como parte del factor prestacional de la empresa

Ahora bien, para determinar el riesgo al cual debe afiliar la empresa al trabajador independiente, se tiene que el decreto-Ley 1295 de 1994, artículo 26, establece cinco clases de riesgo, siendo Clase V el riesgo máximo. A su tenor, el Decreto 768 de 2022 establece el riesgo asociado a las diferentes actividades, siendo la actividad objeto del presente contrato clasificada como riesgo 5 o V

Ante lo anterior, se informa que, dentro del contrato de interventoría, se tienen actualmente dos profesionales contratados por orden de prestación de servicio y, en caso de aprobación de la inclusión del especialista en geotecnia, este especialista cuenta con pensión de vejez para su contratación por nómina, por lo cual el F.M. correspondiente al componente uno se calculó para cada uno de ellos de la siguiente forma:

a- Especialista en hidráulica: Personal natural vinculada al proyecto.

Con base en la explicación antes enunciada, el pago de la ARL para la especialista hidráulica debe ser asumido por PROEINCOL S.A.S, como empresa contratante, por lo cual para este caso debe ser reconocido dentro del componente uno del factor multiplicador; de manera que en el siguiente cuadro se presenta la carga prestacional impositiva que se debe reconocer a PRODEINCOL para esta profesional.

**Tabla 1.** Cálculo del F.M – Especialista Hidráulico.

| Concepto | Factor |
|---|---|
| **A. Honorarios** | **1** |
| B. ARL (riesgo 5: 6,96%) | **0.0696** |
| **C. F.M. Componente Uno (A + B)** | **1.0696** |
| **D. F.M. Componente Dos (2)** | **0.70** |
| **Factor multiplicador OPS Persona Natural (D+C)** | **1.77** |

**Fuente.** Autor, 2025.

b- Especialista en estructuras: Persona jurídica vinculada al proyecto.

El contrato de prestación de servicios se tiene con la empresa de German Bulla más no directamente con el profesional, por ende, la empresa es quien debe pagar la afiliación del profesional, motivo por el cual en la planilla entregada en el acta de costos número 1, la empresa German Bulla, asume el pago de la ARL en riesgo 5. Por consiguiente, el **Factor Prestacional, sería efectivamente 1.0**, y el Factor multiplicador a considerar sería 1.7 (componente 1 + componente 2)

c- El especialista en geotecnia, corresponde al personal del cual se está solicitando autorización para el ingreso al grupo de profesionales de interventoría mediante la presentación de la Reprogramación al Plan de Cargas, y posterior solicitud de modificación previa conciliación de los temas aquí tratados.

En cuanto al cálculo del factor multiplicador para este profesional, se informa que será vinculado mediante contrato laboral; sin embargo, es pertinente aclarar que el profesional ya es beneficiario de una pensión de vejez, por lo cual este concepto no debe ser pagado; por lo tanto, el factor multiplicar correspondería a 2.18, tal y como se desglosa en la siguiente tabla:

**Tabla 2.** Cálculo del F.M – Especialista Geotecnia

| Concepto | % | Valor |
|---|---|---|
| **Sueldo Base (A)** | 100% | $ 7,000,000.00 |
| Pensión (12%) | -12.00% | -$ 840,000.00 |
| **TOTAL, A DEDUCIR** | -12.00% | -$ 840,000.00 |
| **Carga Impositiva Forma de Contratación. (A)** | | **-0.12** |
| **F.M. Componente Uno (1) (B)** | | **1.60** |
| **F.M. Componente Uno (1) - Final Forma de Contratación. (C=B-A)** | | **1.48** |
| **F.M. Componente Dos (2) - Valor Fijo (D)** | | **0.70** |
| **Factor multiplicador OPS (D+C)** | | **2.18** |

**Fuente.** Autor, 2025.

Es así, que adjuntamos la versión actualizada de la reprogramación del plan de cargas, con base en los factores prestacionales que hacen parte del Componente 1 y los factores multiplicadores aquí explicados, de acuerdo al tipo de contratación de tres especialistas. Los demás profesionales se mantienen con el factor multiplicador máximo establecido por la Entidad.

**CON RESPECTO AL ANÁLISIS REQUERIDO DE GEOTECNIA**

iv. Respecto a la indicación: "Sin embargo, es necesario aclarar que desde el 8 de agosto la entidad contratante – ICCU – solicitó un concepto al proceso de revisión adelantado por la Directora, el cual no fue emitido por la interventoría; esta solicitud se realizó a la interventoría con la finalidad de mitigar los posibles riesgos ante la posibilidad de requerir un concepto de

geotecnia por las propuestas de contención que se determinaron en el proyecto junto con el contratista de obra y que no se retrasara el inicio de las obras"

Como respuesta a lo anterior se informa que en comité presencial No 8 realizado el pasado 15 de agosto de 2025, fue la misma directora de interventoría quien manifestó y tal cual se consignó en acta de comité lo siguiente: ***"a lo cual ella manifiesta no ser especialista en la materia y por consiguiente está imposibilitada para emitir ese tipo de conceptos."*** (Cursiva y negrilla fuera de texto). Esto, por supuesto, obedece a la responsabilidad que tiene cada profesional dentro del proyecto y la necesidad de profesionales especializados quienes son las únicas que se encuentran en la capacidad y conocimiento técnico requerido para emitir este tipo de conceptos, en este caso, el de geotecnia.

v. Referente a lo escrito por la supervisión: En respuesta, la interventoría indicó: "La entidad ajustará el diseño del muro SC08, teniendo en cuenta la visita realizada por contratistas de obra e interventoría, en donde se evidenció un cambio en las condiciones del terreno respecto a los diseños iniciales…". Esta afirmación no corresponde a la realidad**,** ya que la entidad no está facultada para modificar diseños elaborados por el consultor.

Se indica a la supervisión que el texto escrito por interventoría se cito textualmente del acta de comité No.4, el cual se realizó el pasado 24 de julio de 2025 en las instalaciones de la entidad, en donde el acta fue realizada esa misma tarde, revisada, ajustada y firmada por todas las partes presentes en el comité; y de hecho fue escaneada y enviada por la entidad a través de correo electrónico el pasado 28 de julio de 2025.

vi. Respecto al párrafo escrito por la entidad: "Adicionalmente, el ICCU, posterior a la visita, entregó el diseño y las cantidades correspondientes para cuatro muros —tres (3) de contención y uno (1) de confinamiento— los cuales debían ser revisados por el contratista de obra y la interventoría. Pese a ello, nuevamente se recibió únicamente un concepto estructural, sin evidenciarse un avance integral en la revisión requerida y que desde el Instituto se solicitó previamente se contara con el equipo de profesionales necesario para generar los conceptos necesarios y se pudiera iniciar las obras en los tramos del proyecto."

Como respuesta a lo anterior, es pertinente citar la obligación No. 43 de la cláusula No. 09. Obligaciones generales del interventor:

**Obligación No. 43:** "La Interventoría debe efectuar seguimiento continuo a través de su Director y **Especialistas** a la revisión y/o ajustes de estudios y diseños y/o elaboración de **estudios complementarios por parte del Contratista**, de manera que los estudios revisados y aprobados por el Interventor aporten la confiabilidad y calidad requerida para ejecutar las obras." (negrilla es fuera de texto)

De igual forma en la minuta del contrato de interventoría se establece en la obligación No. 6 de la cláusula No. 10. Obligaciones específicas, que la información técnica del informe mensual de interventoría deberá contener como mínimo la siguiente información:

**Literal 18:** "Informar sobre los ajustes, complementación, apropiación y/o actualización realizada por el Contratista a los diseños existentes entregados por la Entidad, de ser el caso, y la justificación de los mismos, debidamente aprobados y avalados por la Interventoría."

Basados en los apartados anteriores se hacen las siguientes precisiones y/o aclaraciones:

- **Cuando el contratista hace los ajustes a los diseños:** La obligación de la interventoría es **revisar, avalar y aprobar** técnicamente esos ajustes (Obligación 43 y Literal 18).

- **Cuando la Entidad contratante hace ajustes a los diseños y los entrega directamente a la interventoría o al contratista:** En este caso, la interventoría no aprueba ni desaprueba los diseños de la Entidad, porque la Entidad es la propietaria y responsable del proyecto; máxime aún cuanto esto se encuentra fuera de nuestra competencia; sin embargo, como interventoría si corresponde:

  - ✓ Revisar y avalar lo que entregué el Contratista de manera que se verifique su coherencia y posibles impactos en la ejecución.
  - ✓ Informar y dejar constancia de observaciones o riesgos técnicos detectados.

De esta manera, si bien se encuentra más allá de nuestro alcance, la interventoría en aras de colaborar con la Entidad, atendió la mesa de trabajo realizada entre especialistas estructurales de la Entidad, Contratista e Interventoría, en la cual el asesor de la entidad explicó los diseños entregados; y así mismo emitió un concepto estructural a través del comunicado REG-ICCU-233-2025-0063. De asunto: Entrega concepto estructural diseños muros ICCU_v1a cargo del Ingeniero German Bulla, en las que se pidieron las memorias de calculo toda vez que es base fundamental para revisar el dimensionamiento y refuerzo de los muros.

vii. En referencia a lo escrito por la entidad: "En cuanto a la observación de que los diseños carecen de memorias, también es imprecisa. Para cada muro se entregaron cantidades específicas, contenidas en los planos respectivos (…) más no a una deficiencia del diseño o que sea una emergencia"

Ante lo anterior se aclara que la interventoría no está poniendo en duda la calidad de los diseños realizados y entregados por la entidad, y mucho menos ha sido lo que la interventoría plasmó en su comunicado. Por el contrario, ante la falta de revisión y pronunciamiento técnico adecuado por parte del Contratista, esta interventoría con el fin de minimizar los riesgos técnicos que se puedan presentar y puedan afectar un proyecto que es de gran importancia para la Entidad, está solicitando, como es apenas natural, la información soporte

de geotecnia y estructuras de los diseños entregados, la cual no se limita únicamente a las cantidades de obra, sino que además requiere:

- **Normatividad aplicada**: reglamentos, normas técnicas (ej. NSR-10 en Colombia) y criterios de diseño.
- **Hipótesis y criterios de diseño**: cargas consideradas (muertas, vivas, sísmicas, de viento, etc.), combinaciones de carga, coeficientes de seguridad, parámetros geotécnicos, etc.
- **Metodología de análisis**: modelos matemáticos y computacionales usados (ej. análisis estático, dinámico, elementos finitos).
- **Dimensionamiento de elementos estructurales**: vigas, columnas, losas, cimentaciones, muros, etc., con sus respectivos cálculos y justificación.
- **Resultados**: esfuerzos, deformaciones, desplazamientos y comprobación de cumplimiento frente a la normativa.
- **Conclusiones y recomendaciones**: sobre el comportamiento esperado de la estructura y observaciones para la construcción.

Por supuesto esta información será necesaria para que el Contratista, como es su obligación contractual, se pronuncie sobre la idoneidad y pertinencia para que sea la base para la ejecución de la obra que la entidad ha contratado y por consiguiente, la interventoría mediante sus especialistas pueda hacer una revisión adecuada del análisis y/o ajuste que entregue el contratista.

Finalmente, quedamos atentos a cualquier mesa de trabajo que la entidad requiera para aclarar las dudas correspondientes a la reprogramación del plan de cargas.

Cordialmente,

**EMILIA DE LA OSSA CONTRERAS**
Directora de Interventoría
**Prodeincol S.A.S.**

Elaboró: JARS
Reviso: EDOC
Anexos: Anexo 1. Reprogramación del Plan de Cargas actualizado
Copia: Sergio Fabian Romero (sergio.romero@cundinamarca.gov.co) Apoyo a la supervisión.
Andrés Felipe Chávez (andres.chavez@cundinamarca.gov.co)Apoyo a la supervisión.
Archivo.

**INSTITUTO DE CAMINOS Y CONSTRUCCIONES DE CUNDINAMARCA**
**NIT: 900.258.711-1**

**DEBE A:**

**PROYECTOS DESARROLLO E INFRAESTRUCTURA DE COLOMBIA S.A.S**
**NIT: 900.578.931-8**

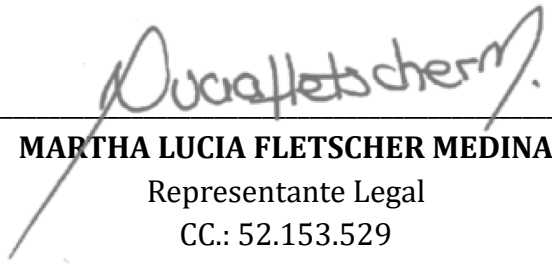
**LA SUMA DE:**

**$ 861.000,00**

OCHOCIENTOS SESENTA Y UN MIL PESOS M/Cte

**POR CONCEPTO DE:**

Edición de informes, papelería reproducción de documentos, planos, fotografías para el contrato ICCU No. 233 DE 2025 "INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y LEGAL AL PROYECTO "MEJORAMIENTO Y REHABILITACIÓN DE LA VIA GUANACAS - EL PEÑON DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA"



**MARTHA LUCIA FLETSCHER MEDINA**
Representante Legal
CC.: 52.153.529

Bogotá D.C. AGOSTO 08 DE 2025.

# Factura Electrónica de Venta FVE - 114

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764089108221 de 19/02/2025 - 19/02/2026 autoriza FVE-103 a FVE-200

Actividad Económica Principal 7112
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

| | |
|---|---|
| Tipo de Operación | Estandar |
| Fecha de Generación | 02/12/2025 12:59 |
| Fecha de Vencimiento | 02/12/2025 12:59 |
| Fecha de Validación | 02/12/2025 13:10 |
| Forma de Pago | Contado |
| Medio de Pago | Consignación bancaria |
| Moneda | COP |

## DATOS DEL EMISOR

| | |
|---|---|
| Razón Social | CONSULTORIA Y DESARROLLO DE OBRAS CIVILES S.A.S. |
| Nombre Comercial | CDO S.A.S. |
| NIT | 900321166 |
| Obligación | IVA |
| Email | edovago@gmail.com |
| Teléfono | 8101548 |
| Dirección Fiscal | CR 58 119 A 98 TO 10 AP 1332, BOGOTA, D.C., (BOGOTA, CO) |

## DATOS DEL CLIENTE

| | |
|---|---|
| Razón Social | PROYECTOS DESARROLLO E INFRAESTRUCTURA COLOMBIA SAS |
| Nombre Comercial | PRODEINCOL SAS |
| NIT | 900578931 |
| Obligación | IVA |
| Email | impuestos.colombia@tnmlimited.com |
| Teléfono | 6017451419 |
| Dirección | |
| Ciudad, Depart. | |

| No | REF | DESCRIPCIÓN | CANT | U/M | PRECIO | IMP | SUBTOTAL | TOTAL ITEM |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 005 | Papelería | 1 | EA | $3,750,000.00 | IVA 19% | $3,750,000.00 | $4,462,500.00 |

1

| | |
|---|---|
| Subtotal | $3,750,000.00 |
| IVA 19% | $712,500.00 |
| Total a Pagar | $4,462,500.00 |

Suministro de papelería durante el período comprendido entre el 1 de julio al 30 de noviembre de 2025

Unidades de medida: EA = cada

CUFE: ee66153ef95d2760cd480220889a45a5c0b492f2f17d3ca4a5281dcec1c36f96afb4f4e71c02c3235384a9225d74d298

# INFORME ESPECIALISTA EN PAVIMENTOS

Bogotá, 11 de julio de 2025.

Ingeniera:
**EMILIA DE LA OSSA**
Directora de interventoría
**PRODEINCOL S.A.S.**
prodeincol.iccu233@gmail.com
La Ciudad

**Referencia:** **Contrato de interventoría No. ICCU-CTO-233 de 2025**. Interventoría Técnica, Administrativa, Financiera, Ambiental y legal al proyecto "mejoramiento y rehabilitación de la vía Guanacas - El Peñón departamento de Cundinamarca".

Contrato de obra ICCU-CTO-256 de 2025. Mejoramiento y rehabilitación de la vía Guanacas – El Peñón departamento de Cundinamarca.

**Asunto:** Respuesta desde la especialidad de pavimentos al comunicado CV040-2025-014 de asunto "consideraciones alternativa de ejecución de obra y cantidades de obra".

Cordial saludo.

Respecto a la especialidad de pavimentos y el comunicado mencionado en el asunto, se recibe la siguiente información.

- Propuesta de uso de la alternativa 2 de pavimento flexible, indicada en los estudios previos del proyecto y avalados por la entidad contratante.
- Archivo "PRESUPUESTO AJUSTADO MODIFICADO FN (V1).xlsx".
- "Informe diagnóstico de las condiciones actuales del proyecto" (anexo no mencionado dentro del comunicado). El informe no contiene análisis, ni recomendaciones ni conclusiones.

De parte de la especialidad de pavimentos de la interventoría, se tienen las siguientes observaciones.

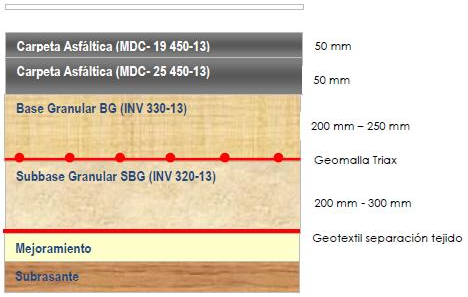
## 1. ANTECEDENTES.

De acuerdo con lo indicado en los estudios previos avalados por la entidad, específicamente en el informe "volumen VII Estudio geotécnico y diseño del pavimento versión 3"[1] en el anexo 6 se presentan dos alternativas de diseño de estructura de pavimento, las cuales se pueden observar en la siguiente figura.

[1] Consultoría de los estudios y diseños de vías y puentes en el departamento de Cundinamarca grupo 6 tramo 2: Guanacas – El Peñón. Contrato infraestructura y concesiones de Cundinamarca – ICCU - 087 de 2021 (21-007 FONDECUN).

**Figura 1. Alternativas de estructuras de pavimentos presentadas en los estudios previos**

Alternativa 1: Pavimento Flexible Estructura Convencional (BG)




Alternativa 2: Pavimento Flexible Estructura con Base Estabilizada con Emulsión (BEE)




De lo anterior y para la alternativa 2, es importante tener en cuenta respecto al informe de estudios previos:

- En ambas alternativas, no es claro el espesor de la estructura de subbase granular propuesto (¿20 ó 30 cm?).
- En la alternativa 2, no es claro el espesor de la mezcla MDC-19 (¿4 ó 5 cm?).
- Los espesores de la alternativa 2, difieren dentro del informe de estudios previos. Esto se observa cuando se compara la información entre el título "7.4.6 Resultado de Diseño de Espesores – AASHTO" y los anexos 5 y 6.
- El informe no indica cual es la alternativa seleccionada.

Adicionalmente y de acuerdo con la información recibida de parte de la entidad, en la siguiente imagen se observan lo ítems contractuales de la estructura de pavimento

**Figura 2. Ítems contractuales de la estructura de pavimento**

| 3. ESTRUCTURA DE PAVIMENTO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 3.1 | 3.10 | INV 450.2P-07 | 3.10-INV 450.2P-07 | MEZCLA DENSA EN CALIENTE TIPO MDC-19 (INCLUYE CEMENTO ASFÁLTICO) |
| 3.2 | 3.9 | INV 450.1P-07 | 3.9-INV 450.1P-07 | MEZCLA DENSA EN CALIENTE TIPO MDC-25 (INCLUYE CEMENTO ASFÁLTICO) |
| 3.3 | 3.3 | INV 330.1-07 | 3.3-INV 330.1-07 | BASE GRANULAR |
| 3.4 | 3.2 | INV 320.1 | 3,2-INV 320.1 | SUBBASE GRANULAR |
| 3.5 | 3.5 | INV 420.1 | 3.5-INV 420.1 | RIEGO DE IMPRIMACIÓN |
| 3.6 | 3.6 | INV 421.1-07 | 3.6-INV 421.1-07 | RIEGO DE LIGA CON EMULSIÓN ASFÁLTICA CRR-1 |
| 3.7 | 4.37 | | | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE GEOMALLA DE REFUERZO BX-75 |
| 3.8 | 4.42 | | | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE GEOTEXTIL NT 2500 (ESTABILIZACIÓN, FILTRO Y SEPARACIÓN) |
| 3.9 | 3.1 | INV 460.1-07 | 3.1-INV 460.1-07 | FRESADO CONCRETO ASFÁLTICO (E=5-15 cm) |

De acuerdo con la anterior imagen, se puede inferir que la estructura de pavimento contractual, es la de la alternativa 1 (que se observa en la Figura 1); que consiste en la

"construcción de una estructura nueva en pavimento flexible convencional que comprende una capa de Subbase Granular (SBG), Base Granular (BG) y Mezcla Asfáltica tipo MDC-25 y MDC-19. Durante la intervención del pavimento, todo daño en el que evidencie deformación por la subrasante deberá retirarse a profundidad total incluso si esto implica el mejoramiento de la subrasante".

## 2. SOLICITUD

De acuerdo con el comunicado mencionado en el asunto, la solicitud del contratista es la implementación de la alternativa 2, la cual se observa en la Figura 1 y la siguiente figura.

**Figura 3. Alternativa 2. Tomada de VOLUMEN VII _ ESTUDIO GEOTÉCNICO Y DISEÑO DEL PAVIMENTO VERSIÓN 3**




El presupuesto inicial para la estructura de pavimento, es de $2.348'186.882,oo (sin AIU).

**Figura 4. Presupuesto de pavimentos de la alternativa de pavimentos del presupuesto oficial.**

| 3. ESTRUCTURA DE PAVIMENTO | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.1 | 3.10 | INV 450.2P-07 | 3.10-INV 450.2P-07 | MEZCLA DENSA EN CALIENTE TIPO MDC-19 (INCLUYE CEMENTO ASFÁLTICO) | M3 | 412.00 | $ 1,328,434.00 | $ 547,314,808.00 |
| 3.2 | 3.9 | INV 450.1P-07 | 3.9-INV 450.1P-07 | MEZCLA DENSA EN CALIENTE TIPO MDC-25 (INCLUYE CEMENTO ASFÁLTICO) | M3 | 412.00 | $ 1,318,520.00 | $ 543,230,240.00 |
| 3.3 | 3.3 | INV 330.1-07 | 3.3-INV 330.1-07 | BASE GRANULAR | M3 | 1,648.00 | $ 212,994.00 | $ 351,014,112.00 |
| 3.4 | 3.2 | INV 320.1 | 3,2-INV 320.1 | SUBBASE GRANULAR | M3 | 1,648.00 | $ 188,411.00 | $ 310,501,328.00 |
| 3.5 | 3.5 | INV 420.1 | 3.5-INV 420.1 | RIEGO DE IMPRIMACIÓN | M2 | 8,238.00 | $ 8,045.00 | $ 66,274,710.00 |
| 3.6 | 3.6 | INV 421.1-07 | 3.6-INV 421.1-07 | RIEGO DE LIGA CON EMULSIÓN ASFÁLTICA CRR-1 | M2 | 8,238.00 | $ 3,871.00 | $ 31,889,298.00 |
| 3.7 | 4.37 | | | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE GEOMALLA DE REFUERZO BX-75 | M2 | 8,238.00 | $ 35,308.00 | $ 290,867,304.00 |
| 3.8 | 4.42 | | | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE GEOTEXTIL NT 2500 (ESTABILIZACIÓN, FILTRO Y SEPARACIÓN) | M2 | 8,238.00 | $ 15,845.00 | $ 130,531,110.00 |
| 3.9 | 3.1 | INV 460.1-07 | 3.1-INV 460.1-07 | FRESADO CONCRETO ASFÁLTICO (E=5-15 cm) | M2 | 8,238.00 | $ 9,294.00 | $ 76,563,972.00 |
| Subtotal | | | | | | | | **$ 2,348,186,882.00** |

En la información de presupuesto recibida, se reciben diferentes cantidades de intervención para longitudes diferentes (con anchos de materiales que varían entre 6 y 7 metros); por lo que no se hace puede hacer el comparativo entre ambas intervenciones. Pero se observa que la longitud propuesta de intervención, es menor.

## 3. OBSERVACIONES

De acuerdo con lo indicado anteriormente; y respecto a la solicitud del empleo de la alternativa 2 de estructura de pavimento con menos longitud de intervención; de parte de la especialidad de pavimentos de la interventoría, se tienen las siguientes observaciones:

1. Solicitar a la entidad, la aclaración de cuáles son los espesores de la estructura de pavimentos de la alternativa 1 y 2; pues los espesores difieren dentro del informe y los anexos de los estudios previos.

2. Aclarar por qué en el presupuesto de pavimentos entregado, difieren los anchos de los materiales entre diferentes capas.

3. Presentar el cálculo comparativo de intervención de la estructura de pavimento por kilómetro para cada alternativa. Dado el caso que la alternativa dos sea más costosa y no es la que está dentro del presupuesto oficial, no se considera conveniente aprobar otro tipo de intervención cuando la alternativa uno (1) aprobada y entregada por la entidad, cumple técnicamente.

Atentamente,

**EDISSON EDUARDO VALENCIA GÓMEZ**
Ingeniero Civil Especialista en geotecnia vial y pavimentos

Bogotá, 21 de julio de 2025.

Ingeniera:
**EMILIA DE LA OSSA**
Directora de interventoría
**PRODEINCOL S.A.S.**
prodeincol.iccu233@gmail.com
La Ciudad

**Referencia:** **Contrato de interventoría No. ICCU-CTO-233 de 2025**. Interventoría Técnica, Administrativa, Financiera, Ambiental y legal al proyecto "mejoramiento y rehabilitación de la vía Guanacas - El Peñón departamento de Cundinamarca".

Contrato de obra ICCU-CTO-256 de 2025. Mejoramiento y rehabilitación de la vía Guanacas – El Peñón departamento de Cundinamarca.

**Asunto:** Respuesta desde la especialidad de pavimentos al comunicado CV040-2025-023 de asunto "Informes de revisión especialistas". Específicamente, el "informe de revisión componente volumen VI, estudio geotécnico y diseño del pavimento".

Cordial saludo.

Respecto a la revisión realizada por el contratista del "informe de revisión componente volumen VI, estudio geotécnico y diseño del pavimento"; de parte de la especialidad de pavimentos de la interventoría, se tienen las siguientes complementaciones y conclusiones.

## 1. COMPLEMENTO DE LA ESPECIALIDAD DE PAVIMENTOS DE LA INTERVENTORÍA AL INFORME DE REVISIÓ DEL COMPONENTE AL ESTUDIO GEOTÉCNICO Y DISEÑO DEL PAVIMENTO REALIZADO POR EL CONTRATISTA

Revisado el "informe de revisión componente volumen VI, estudio geotécnico y diseño del pavimento" de parte de la especialidad de pavimentos de la interventoría, se complementa de la siguiente forma.

1. Después de revisado por parte del contratista el informe "volumen VII _ estudio geotécnico y diseño del pavimento versión 3" entregado y avalado por la entidad; el contratista encuentra en general cumplimiento en cada uno de los capítulos del informe (con cumplimiento parcial en el capítulo "caracterización Geotécnica y Trabajos de campo"), indicando al final del informe: "la documentación es completa y técnicamente soportada. No se detectan omisiones relevantes frente a lo exigido en cuanto a diagnóstico, diseño, análisis estructural y recomendaciones técnicas".

2. Respecto al capítulo de "Diseño de Pavimentos", el contratista encuentra cumplimiento a los diseños indicando lo siguiente:

   "El Capítulo 7 del informe cumple con los lineamientos técnicos establecidos por INVÍAS para el diseño estructural de pavimentos. El documento presenta un enfoque metodológico riguroso, con cálculos bien soportados, parámetros normativos, y

validación técnica. Las secciones propuestas responden a las condiciones del proyecto y están respaldadas por análisis estructurales adecuados.

Evaluación final: **CUMPLE**".

3. Respecto al capítulo "Diseño de Mezclas Asfálticas"; aunque en la revisión los ensayos realizados cumplen; el cumplimiento de los ensayos debe ser específico para este proyecto y aprobado por la interventoría antes de su instalación.

4. En las conclusiones del informe indican: "se recomienda se (sic) acuerdo a las condiciones técnicas de la obra en cuanto a las alternativas de pavimento elaboradas en el diseño de pavimentos el uso o implementación de la alternativa 2 pavimento flexible con estructura con base estabilizada y el uso de geo malla biaxial de poliéster".

   Dado que de parte de la especialidad de pavimentos del contratista, se encontró que ambas propuestas de pavimentos cumplen técnicamente; de parte de la especialidad de pavimentos de la interventoría se acoge a la **propuesta que la entidad indique para el presente proyecto**.

   De acuerdo con la información de los ítems contractuales, se podría asumir que es la alternativa uno (SBG+BG+MDC).

5. En las conclusiones del informe, el contratista propone el uso de "mallas triaxiales y geo mallas biaxiales tipo FORTGRID® BX o similar para refuerzo de suelos".

   Dentro del presupuesto oficial, se encuentran los siguientes ítems.

   - 3.7 suministro e instalación de geomalla de refuerzo BX-75.
   - 3.8 suministro e instalación de geotextil NT 2500 (estabilización, filtro y separación).

   Dentro del documento, no hay razón técnica para no emplear la geomalla y geotextil indicados en los ítems contractuales de este contrato.

6. Realizada la revisión al informe "volumen VII _ estudio geotécnico y diseño del pavimento versión 3" de parte de la especialidad de pavimentos de la interventoría; se observa que se presentan las alternativas de la siguiente figura.

validación técnica. Las secciones propuestas responden a las condiciones del proyecto y están respaldadas por análisis estructurales adecuados.

Evaluación final: **CUMPLE**".

3. Respecto al capítulo "Diseño de Mezclas Asfálticas"; aunque en la revisión los ensayos realizados cumplen; el cumplimiento de los ensayos debe ser específico para este proyecto y aprobado por la interventoría antes de su instalación.

4. En las conclusiones del informe indican: "se recomienda se (sic) acuerdo a las condiciones técnicas de la obra en cuanto a las alternativas de pavimento elaboradas en el diseño de pavimentos el uso o implementación de la alternativa 2 pavimento flexible con estructura con base estabilizada y el uso de geo malla biaxial de poliéster".

   Dado que de parte de la especialidad de pavimentos del contratista, se encontró que ambas propuestas de pavimentos cumplen técnicamente; de parte de la especialidad de pavimentos de la interventoría se acoge a la **propuesta que la entidad indique para el presente proyecto**.

   De acuerdo con la información de los ítems contractuales, se podría asumir que es la alternativa uno (SBG+BG+MDC).

5. En las conclusiones del informe, el contratista propone el uso de "mallas triaxiales y geo mallas biaxiales tipo FORTGRID® BX o similar para refuerzo de suelos".

   Dentro del presupuesto oficial, se encuentran los siguientes ítems.

   - 3.7 suministro e instalación de geomalla de refuerzo BX-75.
   - 3.8 suministro e instalación de geotextil NT 2500 (estabilización, filtro y separación).

   Dentro del documento, no hay razón técnica para no emplear la geomalla y geotextil indicados en los ítems contractuales de este contrato.

6. Realizada la revisión al informe "volumen VII _ estudio geotécnico y diseño del pavimento versión 3" de parte de la especialidad de pavimentos de la interventoría; se observa que se presentan las alternativas de la siguiente figura.

**Figura 1. Alternativas**

Alternativa 1: Pavimento Flexible Estructura Convencional (BG)




Alternativa 2: Pavimento Flexible Estructura con Base Estabilizada con Emulsión (BEE)




Respecto a estas alternativas, de parte de la especialidad de pavimentos de la interventoría, se tienen las siguientes inquietudes:

6.1 Se presentan dos alternativas de pavimentos. En ambas alternativas, no es claro el espesor de la estructura de subbase granular propuesto (¿20 ó 30 cm?).
6.2 En la alternativa 2, no es claro el espesor de la mezcla MDC-19 (¿4 ó 5 cm?) a instalar.
6.3 Los espesores de la alternativa 2, difieren dentro del informe de estudios previos. Esto se observa cuando se compara la información entre el título "7.4.6 Resultado de Diseño de Espesores – AASHTO" y los anexos 5 y 6.
6.4 El informe no indica cual es la alternativa seleccionada.

## 2. CONSULTAS Y CONCLUSIONES

Respecto al anterior complemento dado por parte de la especialidad de la interventoría, se tienen las siguiente consulta y/o conclusiones.

1. Dentro del informe de pavimento, no es clara la alternativa de pavimentos a emplear ni los espesores de la estructura de pavimento. Se solicita de parte de la entidad la aclaración de esta información.

   De acuerdo con la información de los ítems contractuales, se podría asumir que es la alternativa uno (SBG+BG+MDC).

2. No se indica razón técnica para el cambio de la geomalla y geotextil que indica el presupuesto oficial del proyecto.

Se solicita que de parte de la entidad se aclare la alternativa de pavimentos a implementar y sus correspondientes espesores.

Atentamente,

**EDISSON EDUARDO VALENCIA GÓMEZ**
Ingeniero Civil Especialista en geotecnia vial y pavimentos

# INFORME ESPECIALISTA ESTRUCTURAL.

Bogotá, Julio 16 de 2025.

**INFORME DE REVISIÓN ESTRUCTURAS 01**
**INTERVENTORÍA MEJORAMIENTO Y REHABILITACIÓN DE LA VIA GUANACAS EL PEÑÓN. DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA.**

## 1. OBJETO

En este informe se revisa la información enviada por el contratista CONSORCIO VIAS 040, como propuesta de solución a diferentes sitios críticos, desde el punto de vista de estructuras. La información incluye:

- Informe titulado: INFORME DE REVISIÓN COMPONENTE ESTRUCTURAL ESTUDIOS Y DISEÑOS DE VÍAS Y PUENTES
  EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA GRUPO 6 - GUANACAS – EL PEÑÓN. Contiene comentarios y recomendaciones a los diseños estructurales suministrados por la entidad contratante.

- Un archivo digital en formato EXCEL que, en cuanto a estructuras, contiene muros de contención en cantilever de concreto reforzado como solución requerida propuesta en diferentes sitios de la vía. Allí se esquematizan los muros sin dimensiones ni diseño estructural. Al final del archivo aparece un cálculo de cantidades de obra globales para cada ítem, con el correspondiente presupuesto.

Adicionalmente, se incluyen conclusiones y recomendaciones con base en la visita del 14 de julio de 2025 al sitio de la obra.

## 2. NORMATIVA.

Los conceptos dados en las revisiones en el área de estructuras se dan con base en la siguiente normativa:

- CCP-14
- Norma alterna: NSR-10

## 3. INFORME DE REVISIÓN COMPONENTE ESTRUCTURAL

### 3.1. CONTENIDO.

El informe contiene una verificación estructural de los diseños suministrados por la entidad contratante por parte del contratista. Contiene además comentarios y recomendaciones, a puntos específicos. Ninguno de los comentarios es de fondo, se refieren a complementos requeridos en los cálculos estructurales y notas constructivas para ser incluidas en los planos.

- Muros convencionales tipo cantilever en concreto reforzado para los sitios críticos:
  - SC-03
  - Sc-08

- Caissons (pilotes preexcavados conectados en su parte superior con una viga).
  - SC-No02

- SC-No06
- SC-No07

Para
Se llama la atención que dentro de la información correspo

### 3.2. OBSERVACIONES.

Hacemos las siguientes observaciones al informe presentado por el Contratista.

- Se refieren a sitios críticos, pero no se especifica el abscisado correspondiente. No podemos referenciarlos y contrastar con las alternativas propuestas (contenidas en el archivo EXCEL con el presupuesto)
- No recibimos dentro de la información los diseños, ni planos ni memorias de cálculo, suministrados por la entidad contratante.

## 4. ARCHIVO DIGITAL EXCEL CON ALTERNATIVAS PROPUESTAS Y PRESUPUESTO.

### 4.1. CONTENIDO

Desde el punto de vista de estructuras, contiene un listado de soluciones alternativas a las suministradas por el contratante, según abscisado y consistentes en muros de contención convencionales en cantilever de concreto reforzado. Contiene solo esquemas básicos, la longitud y al final el presupuesto global de todo.

### 4.2. OBSERVACIONES.

- No hay diseños estructurales.
- No se indican las dimensiones de los muros. Ni siquiera su altura.
- No tienen un sustento desde el punto de vista topográfico, estructural, geotécnico ni económico. Notar que en el informe de especialistas solo se hacen comentarios puntuales a los cálculos y recomendaciones de notas constructivas adicionales.
- Se mencionan las soluciones de los diferentes sitios críticos de acuerdo con el estudio de geotecnia. Para los muros en cantilever se dan parámetros de capacidades portantes y módulos de reacción. No obstante, en el informe de revisión de geotecnia no se mencionan parámetros para diseño de estructuras, solo para pavimentos.

## 5. VISITA DEL 15 DE JULIO DE 2025.

Se realizó una visita a campo por parte de los ingenieros de la interventoría y del contratista.

Por la interventoría:

- Residente
- Especialista ambiental
- Especialista estructural

Por el contratista:

- Director encargado
- Residente
- Ambientales.

Se hizo un recorrido para mirar posibles soluciones a sitios críticos, pavimento, drenajes.

A continuación, se mencionan los casos más representativos.

### 5.1. MURO SITIO CRÍTICO 08 KM 0+350 A KM 0+450

Se propone un muro convencional en cantilever de aproximadamente 4.00 m de altura de vástago.



*Ilustración 1 Vista en sentido abscisado*

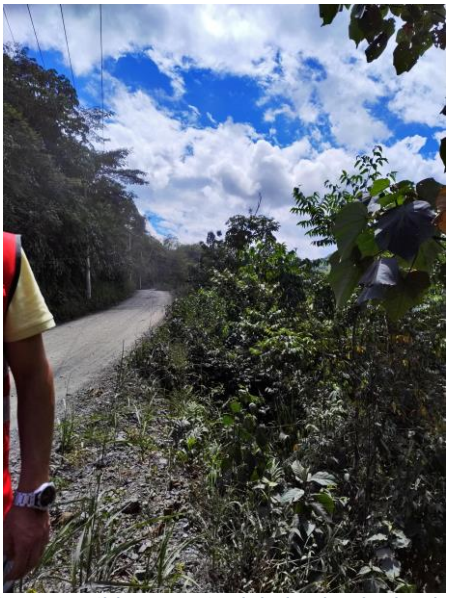


*Ilustración 2 Vista en sentido opuesto del abscisado, hacia el final del muro*

En este caso, el muro podría tener como objeto el ampliar la banca para un ancho de calzada según especificaciones. En el diseño existente suministrado por la entidad, se proyecta un muro de 2.00 m de altura de vástago.

### 5.2. SITIO CRÍTICO KM 0+865 A 0+890.

Se ha deslizado parcialmente la banca. Consideramos que es de vital importancia una solución que de seguridad y confiabilidad para este caso.



*Ilustración 3 Se aprecia el deslizamiento de la banca.*

### 5.3. SITIO CRÍTICO KM 1+010

Como en el caso anterior, consideramos que es importante una solución segura para este caso.



*Ilustración 4 Se desliza parte de la banca*

## 6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### 6.1. Las propuestas para las estructuras como solución en sitios críticos deben contener:

- Esquematización de la solución con dimensiones generales y de acuerdo con recomendaciones de geotecnia, para estudio y aprobación de la especialidad

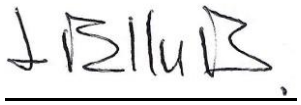
de geotecnia de la interventoría. Los esquemas deberán ser de acuerdo con la topografía, implantados en planta y sobre secciones transversales. incluir la estructura según diseños suministrados por la entidad para contraste y justificación de los cambios propuestos.

- Parámetros de geotecnia para el diseño estructural de las soluciones.
- Presupuesto para cada caso.
- Diseño estructural que debe incluir memorias de cálculo y planos constructivos de acuerdo con la norma CCP-14. Incluir cantidades de obra.
- Un informe conteniendo la justificación de la propuesta para los diferentes casos y toda la información de diseño. Considerar la geotecnia y lo estructural.
- Si se usan para los diseños cartillas de INVIAS u otra entidad gubernamental para muros, alcantarillas y obras de drenaje, su aplicación debe justificarse considerando el aspecto sísmico y geotécnico (estar dentro de los rangos de diseño de esas cartillas).

6.2. Consideraciones constructivas.

- No se deben emprender obras sin los diseños aprobados por interventoría. En caso de modificaciones, deberán ser propuestas para estudio y aprobación de la interventoría con suficiente antelación.
- Las soluciones deberán ser aprobadas por el área de geotecnia de la interventoría.
- Si los recursos económicos son limitados, se recomienda dar prelación a las obras para estabilización y restitución de la banca (ver por ejemplo Km 0+865).
- De acuerdo con la información de diseños suministrada por la entidad, hay tres sitios críticos con solución mediante caisson. Según el documento de propuesta del contratista (el archivo en formato EXCEL con presupuesto), no se contempla esta solución, lo que debe ser aclarado.

Sin otro particular Cordial saludo,



**LUIS GERMÁN BULLA BAQUERO.**
**Especialista de estructuras.**

Bogotá, Agosto 16 de 2025.

**INFORME DE REVISIÓN ESTRUCTURAS 02**
**INTERVENTORÍA MEJORAMIENTO Y REHABILITACIÓN DE LA VIA GUANACAS EL PEÑÓN. DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA.**

## 1. OBJETO

En este informe se revisa la información enviada por LA ENTIDAD CONTRATANTE - ICCU, como propuesta de solución a diferentes sitios críticos, desde el punto de vista de estructuras. La información incluye:

- Diseño de muros de contención con caisson para varios sitios críticos y diferentes alturas. Planos en formato digital PDF
- Diseño de un muro de contención con cimentación superficial en cantilever de 3.00 m de altura. Planos en formato digital PDF

## 2. NORMATIVA.

Los conceptos dados en las revisiones en el área de estructuras se dan con base en la siguiente normativa:

- CCP-14
- Norma alterna: NSR-10
-

## 3. PLANOS DE MUROS DE CONTENCIÓN.

### 3.1. CONTENIDO.

- Planos estructurales del muro de contención sobre pilotes del sitio K 0+865. Altura 7.00 m
- Planos estructurales del muro de contención sobre pilotes del sitio K 0+177 Altura 5.00 m
- Planos estructurales del muro de contención sobre pilotes del sitio K 0+325 Altura 7.00 m
- Planos estructurales del muro de contención con cimentación superficial K 1+160

### 3.2. OBSERVACIONES.

Hacemos las siguientes observaciones a la información presentada.

- Se solicita complementar los planos con memorias de cálculo estructural.

- Se solicita incluir las recomendaciones geotécnicas para cada sitio crítico o sector considerado, que incluyan.

  - Recomendación de la solución, con secciones transversales y alzado longitudinal en topografía, indicando la rasante y el nivel del terreno en la base.
  - Longitud de los pilotes recomendada.
  - Parámetros de diseño tales como

** Capacidad portante.
** Módulos de reacción horizontal y vertical.
** Resistencia lateral proporcionada por el terreno.
** Parámetros para el cálculo del empuje de terreno tales como Ángulo de fricción interna, Peso unitario, Cohesión. Coeficientes de empuje activo estático y pseudoestático.
** Parámetros sísmicos.

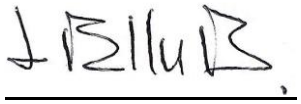
- El informe geotécnico deberá ser aprobado por la geotecnia de la entidad.

- Recomendamos colocar la cresta de los muros continua con pendiente (no escalonada). Ver planos en alzado. Para esto, es válido colocar las bases continuas con pendiente.
- Para seguridad vial, es recomendable colocar barrera de tráfico, puede usarse New Jersey eliminando la sobrealtura de los muros de 50 cm

## 4. CONCLUSIONES.

- Es básico contar con un informe de geotecnia que defina la solución para cada caso para la estabilidad de la vía y conteniendo los parámetros para el diseño estructural.
- Acompañar los planos estructurales con memorias de cálculo.

Sin otro particular Cordial saludo,



**LUIS GERMÁN BULLA BAQUERO.**
**Especialista de estructuras.**

# INFORME ESPECIALISTA HIDRÁULICA

# INFORME HIDRÁULICO – REVISIÓN ESTUDIOS Y DISEÑOS. – EL PEÑÓN_CUNDINAMARCA.

## VERSIÓN 1.0

## Elaborado por:


**CLAUDIA V. AGUDELO SARRIA.**
**BOGOTÁ D.C**
**Contacto: c.agudelo.sarria@gmail.com**


**Presentado a:**

## PROYECTOS DESARROLLO E INFRAESTRUCTURA DE COLOMBIA S.A.S.

**BOGOTÁ D.C.**
**DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA**
**JULIO DE 2025**

## ÍNDICE DE MODIFICACIONES

| ÍNDICE DE REVISIÓN | CAPÍTULO MODIFICADO | FECHA DE MODIFICACIÓN | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| **1** | **-** | 07/10/2025 | Documento Original |
| **2** | | | |
| **3** | | | |
| **4** | | | |

## ESTADO DE REVISIÓN Y APROBACIÓN

| **CONTENIDO DEL DOCUMENTO** | | **INFORME HIDRÁULICO – REVISIÓN ESTUDIOS Y DISEÑOS_EL PEÑON.** | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **APROBACIÓN** | **REVISIÓN No.** | | **1** | **2** | **3** | **4** |
| | **ELABORÓ** | Nombre | **Claudia Agudelo** | | | |
| | | Firma | | | | |
| | **REVISÓ** | Nombre | **Claudia Agudelo** | | | |
| | | Firma | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

## INTRODUCCIÓN.

En el presente documento se lleva a cabo la revisión detallada de los estudios y diseños hidráulicos del proyecto de mejoramiento y rehabilitación de la vía Guanacas – El Peñón, localizada en el departamento de Cundinamarca. Esta evaluación tiene como objetivo analizar la información técnica suministrada, verificar la coherencia de los criterios de diseño empleados y constatar el cumplimiento de las normas y especificaciones aplicables en materia de drenaje vial. Así mismo, se busca identificar posibles ajustes o recomendaciones que contribuyan al óptimo desempeño de las obras hidráulicas propuestas dentro del proyecto.

La revisión comprende el análisis de los aspectos relacionados con el drenaje superficial y subterráneo, la capacidad hidráulica de las estructuras proyectadas, la disposición y dimensionamiento de cunetas, alcantarillas y obras de conducción, así como la adecuada integración de estas con las condiciones topográficas e hidrológicas del entorno. Con ello, se pretende asegurar que las soluciones planteadas garanticen la evacuación eficiente de las aguas de escorrentía, minimicen riesgos de erosión o deterioro del cuerpo vial y favorezcan la sostenibilidad y durabilidad de la infraestructura a lo largo de su vida útil.

## CONCEPTO.

El documento revisado corresponde a los estudios y diseños fase III en el componente hidráulico, hidrológico y de socavación del Proyecto de Mejoramiento y Rehabilitación Vial Guanacas – El Peñón, ubicado en la provincia de Rionegro, departamento de Cundinamarca. El alcance técnico abarca una longitud aproximada de 2.3 km, desde la abscisa K0+000 hasta K1+500, incluyendo un tramo urbano de 800 m dentro del municipio de El Peñón.

El estudio presenta un desarrollo metodológico completo que integra la caracterización climatológica e hidrológica, el dimensionamiento de las obras de drenaje superficial y subterráneo, y la evaluación de riesgos por socavación conforme al Manual de Drenaje para Carreteras del INVIAS (2011). Se utilizó información hidrometeorológica del IDEAM, cartografía IGAC y levantamientos topográficos propios del proyecto. La precipitación total anual multianual para la estación El Peñón se estimó en 2,438.4 mm, con régimen bimodal de lluvias en los periodos marzo–mayo y octubre–diciembre.

Se identificaron 11 obras de drenaje transversal existentes, todo tipo alcantarilla circular (diámetros entre 0.6 m y 0.9 m), las cuales presentan deficiencias de mantenimiento por obstrucción con sedimentos y material vegetal. A partir del análisis hidráulico y topográfico, se proyectaron nuevas obras transversales y cunetas en los sectores donde se evidencian insuficiencias de capacidad o falta de estructuras. Las condiciones de socavación se evaluaron considerando una velocidad promedio de 2.0 m/s y velocidad cortante crítica de 0.21 m/s, recomendando enrocados de protección y dentellones en entradas y salidas para mitigar erosión localizada.

El estudio cumple con las disposiciones normativas y proporciona las bases necesarias para garantizar una operación hidráulica segura y una adecuada gestión de aguas lluvias a lo largo del corredor vial. No obstante, se recomienda, desde el punto de vista de revisión técnica, reforzar los programas de mantenimiento preventivo de las obras menores, así como verificar en campo la funcionalidad del drenaje longitudinal en época de lluvias, con el fin de validar los parámetros de diseño y asegurar la durabilidad de la vía rehabilitada.

## NORMAS Y MANUALES DE REFERENCIA

El Volumen IX del estudio de Hidrología, Hidráulica y Socavación del proyecto Guanacas – El Peñón menciona expresamente varias referencias normativas y manuales técnicos colombianos que orientan el diseño de las obras hidráulicas, tanto superficiales como subterráneas. Con base en la revisión del documento y los apartes del capítulo de metodología y diseño, las obras hidráulicas del proyecto se desarrollaron bajo las siguientes normas y manuales vigentes en Colombia:

**Manual de Drenaje para Carreteras – INVIAS (2011).**

- Es la principal guía técnica usada para el diseño de obras de drenaje longitudinal y transversal, determinación de caudales de diseño, selección de periodos de retorno, métodos de cálculo hidrológico (Racional, SCS, Snyder, Clark), y dimensionamiento hidráulico de cunetas, alcantarillas y subdrenes.
- Define también los criterios de seguridad hidráulica, velocidades admisibles, y condiciones de socavación en estructuras.

**Especificaciones Generales de Construcción de Carreteras – INVIAS (Ed. 2013 y actualizaciones).**

- Aplicadas para el diseño constructivo y materiales en obras hidráulicas (concretos, enrocados, geotextiles, filtros y sistemas de drenaje).
- Complementan el Manual de Drenaje en los aspectos constructivos y de control de calidad.

**Guía de Diseño Geométrico de Carreteras – INVIAS (2018)**

- Utilizada para garantizar la **compatibilidad entre el drenaje superficial y el diseño geométrico** de la vía, especialmente en coronas, cunetas y zonas de transición.

**Manual de Diseño de Obras Civiles del INVIAS – Sección Hidrología e Hidráulica (2010)**

- Referente para la **evaluación hidrológica de cuencas**, obtención de parámetros hidrometeorológicos, análisis de intensidad–duración–frecuencia (IDF) y modelación de escorrentía.

**Reglamento Colombiano de Construcción Sismo Resistente – NSR-10 (Título G, Cap. G.4 y G.5).**

- Consultado en aspectos de **cimentación y estabilidad** de estructuras hidráulicas (alcantarillas y muros de protección), en zonas con riesgo de socavación o erosión.

**Normas ICONTEC aplicables:**

- **NTC 1500:** Tuberías de concreto reforzado para alcantarillado pluvial.
- **NTC 5400:** Geotextiles – Propiedades y requisitos para drenajes.
- **NTC 1044:** Ensayo de permeabilidad de suelos.

**Lineamientos IDEAM y CAR**

- Para la recopilación, tratamiento y validación de datos **hidrometeorológicos** usados en la modelación hidrológica (precipitaciones, caudales y curvas IDF).

## RECOMENDACIONES.

- Solicitar justificación para cada uno de los ítems no previstos.

- Las alcantarillas existentes, para las que se confirmó capacidad hidráulica en el estudio previo, pueden conservarse siempre y cuando se demuestre que actualmente funcionan adecuadamente y están en buena condición estructural.

- Deben revisarse los encoles y descoles de las alcantarillas que se conservan, e implementar las reparaciones y ajustes que se requieran, evitando la generación de procesos de retención de material o erosión.

- En los sectores que se intervienen, las cunetas y filtros deben ser nuevos.

- En sectores donde el talud superior presenta inestabilidad debe confirmarse que no se presenta retención de escorrentía y revisar si se requiere implementar zanjas de coronación.


CLAUDIA VIRGINIA AGUDELO SARRIA.
INGENIERA CIVIL.
MAGISTER EN RECURSOS HIDRÁULICOS.

# INFORME MENSUAL TOPOGRÁFIA No. 1.

INSTITUTO DE CAMINOS Y CONSTRUCCIONES DE CUNDINAMARCA

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. ICCU-CTO-233 DE 2025
CORRESPONDIENTE AL CONTRATO DE OBRA No. ICCU-256 DE 2025

OBJETO: Interventoría Técnica, Administrativa, Financiera, Ambiental y legal al proyecto "MEJORAMIENTO Y REHABILITACIÓN DE LA VIA GUANACAS - EL PEÑON DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA"

# INFORME MENSUAL TOPOGRAFÍA No. 001
FECHA DEL PERIODO: 24-Jun-2025 a 31-Jul-2025

PROYECTOS DESARROLLO E INFRAESTRUCTURA COLOMBIA S.A.S.

PRODEINCOL S.A.S
NIT. 900.578.931-

BOGOTÁ D.C., 05-AGO-2025

# TABLA DE CONTENIDO

**pág.**


*1 Introducción* ____ *3*

*2 Descripción del proyecto* ____ *4*

**2.1 Localización** ____ **4**

**2.2. Revisión de estudios y diseños.** ____ **4**

*3 Información Contrato de Obra* ____ *6*

**3.1 Información general contrato de obra** ____ **6**

**3.2 Actividades ejecutadas en el mes** ____ **6**

**3.2.1. Avance en ejecución de obra.** ____ **7**

**3.2.2. Estado del proyecto durante el periodo reportado.** ____ **7**

*4 Reporte de carteras topográficas* ____ *10*

**4.1 Cartera levantamiento inicial** ____ **10**

**4.2 Estado General del Tiempo** ____ **22**

*5. Información contrato de interventoría* ____ *24*

**5.1. Información general del contrato de interventoría** ____ **24**

**5.2. Descripción de las actividades realizadas por el Interventor** ____ **25**

*6. Reportes ejecución mensual contrato de interventoría.* ____ *26*

**6.1. Equipo y vehículos Contrato de Interventoría** ____ **26**

*7. Conclusiones y recomendaciones* ____ *27*

# 1 Introducción

Para el componente de topografía se deben realizar los levantamientos previos, así identificando y localizando el área a intervenir y que hallazgos se presentan. De esa manera determinar cómo podemos trabajar con la información entregada por parte de la entidad ICCU.

Esta revisión en paralelo con el contratista Consorcio Vías 040 CTO ICCU-256-2025, dichos estudios tienen como propósito mejorar el acceso al municipio El Peñón.

El proyecto fue contratado por el Instituto de Caminos y Construcciones de Cundinamarca – ICCU, en donde los contratistas de obra e interventoría se relacionan a continuación:

**Contratista de Obra:** Proyectos Desarrollo e Infraestructura De Colombia S.A.S.
**No. del contrato.** 233-2025
**Objeto del Contrato:** MEJORAMIENTO Y REHABILITACIÓN DE LA VIA GUANACAS - EL PEÑON DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA

**Contratista de Obra:** Consorcio Vías 040
**No. del contrato.** 256-2025
**Objeto del Contrato:** Interventoría Técnica, Administrativa, Financiera, Ambiental y legal al proyecto **"**MEJORAMIENTO Y REHABILITACIÓN DE LA VIA GUANACAS - EL PEÑON DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA."

**Supervisor:** Sandra Rocio Castillo González
Instituto de Caminos y Construcciones de Cundinamarca - ICCU

# 2 Descripción del proyecto

El presente capitulo contiene información general del tramo vial a intervenir y las características del sector.

## 2.1 Localización

La obra objeto de mejoramiento se localiza en el municipio de El Peñón en el departamento de Cundinamarca, vía que corresponde al acceso principal hacia el casco urbano del pueblo, conectado el sector conocido como Guanacas en la vereda Guanacas con la zona urbana de El Peñón en la vereda centro.

**Figura 1.** Localización vía Guanacas – El Peñón – K0+000 a K1-542_Tramo 6_2.




**Fuente.** Google Earth. Editado por el autor, 2025.

## 2.2. Revisión de estudios y diseños.

Para el componente de topografía después de la revisión de los documentos entregados por el Instituto de Caminos y Construcciones de Cundinamarca – ICCU y con la información recolectada en campo, se determinó que estos levantamientos han tenido una serie de cambios naturales los cuales no se tenían contemplados en el momento de la entrega.

Así se concluye que para los diferentes componentes se deben realizar modificaciones, mantenimientos, reparaciones etc.

**Figura 2.** Sitios de intervención críticos.




**Fuente.** Google Earth, editado por el autor, 2025.

La información anterior fue entregada a la entidad contratante quienes después de una revisión exhaustiva definieron que es necesario priorizar la construcción de obras de estabilización antes que, de tramos de pavimento, por lo cual en el comité de obra No. 4 se autorizó la realización de estudios de suelos para ajustar el diseño de los muros y verificar si deben construirse muros nuevos en algunos tramos viales.

# 3 Información Contrato de Obra

Este apartado resume los datos más relevantes de los contratos de obra e interventoría.

## 3.1 Información general contrato de obra

En la siguiente tabla se relacionan los datos del Consorcio Vías 040.

**Tabla 1.** Información contrato de obra.

| | |
|---|---|
| **No. Proceso de selección:** | ICCU-LP-040-2024 |
| **No. Contrato:** | ICCU-256-2025 |
| **ID SECOP:** | CO1.NTC.7019497 |
| **Fecha de suscripción:** | 14 de marzo de 2025 |
| **Objeto:** | MEJORAMIENTO Y REHABILITACIÓN DE LA VÍA GUANACAS - EL PEÑON DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA |
| **Contratista:** | CONSORCIO VÍAS 040 NIT: 901.924.674 - 8 |
| **Integrantes del Consorcio:** | RE - INGENIERIAS SAS NIT: 900.206366 - 0 |
| | CONSTRUCTORA ARTEPCO SAS NIT: 900.979.670-1 |
| **Valor inicial:** | $ 7,307,597,864.00 |
| **Valor adiciones:** | $ - |
| **Valor acumulado del contrato** | $ 7,307,597,864.00 |
| **Modificaciones:** | N/A |
| **Anticipo:** | $ 1,461,519,573.00 |
| **Aclaraciones:** | N/A |
| **Suspensiones:** | N/A |
| **Cesiones:** | N/A |
| **Plazo:** | DIEZ (10) MESES |
| **Fecha de inicio:** | 24 de junio de 2025 |
| **Fecha de terminación actual:** | 23 de abril de 2026 |

**Fuente.** Autor, 2025.

## 3.2 Actividades ejecutadas en el mes

Considerando que de acuerdo con los documentos del contrato de obra e interventoría se establece que los treinta (30) primeros días del proyecto serán destinados a la revisión y ajuste de diseños, y que además el contratista de obra solicitó una ampliación de treinta (30) más para esta etapa, debido a que se deben realizar unos apiques y sondeos al terreno para la definición de algunas estructuras; en las que tanto la interventoría como la supervisión avalaron la petición,

de manera que esta etapa culmina el próximo 25 de agosto de 2025. De manera que las actividades realizadas durante el periodo comprendido del 24 de junio al 31 de julio corresponden:

### 3.2.1. Avance en ejecución de obra.

De momento no se han iniciado actividades de campo por lo cual no se reportan cantidades de obra, el avance del proyecto comprende la revisión de toda la documentación previa al ingreso de maquinaria, personal y materiales. De manera que las actividades realizadas en el mes corresponden:

- Topografía:

Se realizo el recorrido en el proyecto para verificar la información entregada, encontrando diferencias con respecto a los diseños y la información levantada en el año 2022, así determinando que se deben hacer ajustes a esta información, complementando y justificando cada proceso.

### 3.2.2. Estado del proyecto durante el periodo reportado.

A continuación, se anexa registro fotográfico de las actividades ejecutadas durante el mes, tal cual se ha indicado el periodo actual corresponde a la revisión de estudios y diseños.

**Registro fotográfico 1.** Actividades realizadas durante el periodo.



**Foto 1.** Recorrido proyecto, verificación información



**Foto 2.** Recorrido proyecto, verificación información.



**Foto 3.** Levantamiento vía del proyecto.



**Foto 4.** Localización de deltas para levantamiento.



**Foto 5.** Levantamiento vía del proyecto.



**Foto 6.** Nivelación vía del proyecto.



**Foto 7.** Verificación Alcantarillas (Estado)



**Foto 8.** Estado de la vía del proyecto (Afectaciones)



**Foto 9.** Levantamiento vía del proyecto.



**Foto 10.** Nivelación vía del proyecto.



**Foto11.** Socialización levantamiento tramo K+0+300



**Foto 12.** Recorrido con la topografía del proyecto.

**Fuente.** Autor, 2025.

# 4 Reporte de carteras topográficas

## 4.1 Cartera levantamiento inicial

Se anexa la cartera del levantamiento topográfico, teniendo en cuenta que se realizó levantamiento detallado del terreno natural, vía del proyecto y elementos aledaños a esta (postes, alcantarillas, etc.)

**Tabla 2.** Cartera detallada.

| CUADRO DE COORDENADAS | | | | |
|---|---|---|---|---|
| PUNTO | NORTE | ESTE | COTA | DESCRIPCION |
| 1 | 1071824,881 | 976645,489 | 1285,056 | BRD |
| 2 | 1071824,878 | 976645,56 | 1284,909 | CUN |
| 3 | 1071824,676 | 976646,227 | 1285,038 | CUN |
| 4 | 1071823,48 | 976649,205 | 1285,235 | EJE |
| 5 | 1071822,635 | 976651,824 | 1285,276 | CUN |
| 6 | 1071822,509 | 976652,408 | 1285,175 | CUN |
| 7 | 1071822,45 | 976652,471 | 1285,328 | BRD |
| 8 | 1071814,521 | 976648,176 | 1284,648 | BRD |
| 9 | 1071814,589 | 976648,175 | 1284,496 | CUN |
| 10 | 1071814,977 | 976647,718 | 1284,605 | CUN |
| 11 | 1071816,664 | 976645,227 | 1284,505 | EJE |
| 12 | 1071818,368 | 976642,774 | 1284,283 | CUN |
| 13 | 1071818,789 | 976642,351 | 1284,149 | CUN |
| 14 | 1071818,829 | 976642,304 | 1284,314 | BRD |
| 15 | 1071812,413 | 976636,043 | 1283,489 | BRD |
| 16 | 1071812,388 | 976636,092 | 1283,331 | CUN |
| 17 | 1071811,896 | 976636,388 | 1283,457 | CUN |
| 18 | 1071809,439 | 976638,152 | 1283,63 | EJE |
| 19 | 1071806,866 | 976639,76 | 1283,662 | CUN |
| 20 | 1071806,427 | 976640,166 | 1283,555 | CUN |
| 21 | 1071806,355 | 976640,182 | 1283,717 | BRD |
| 22 | 1071803,817 | 976634,728 | 1283,225 | BRD |
| 23 | 1071803,862 | 976634,735 | 1283,058 | CUN |
| 24 | 1071804,388 | 976634,588 | 1283,109 | CUN |
| 25 | 1071804,562 | 976635,174 | 1283,17 | FINASF |

| CUADRO DE COORDENADAS | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 26 | 1071805,172 | 976634,463 | 1283,137 | FINASF |
| 27 | 1071805,603 | 976634,749 | 1283,189 | FINASF |
| 28 | 1071808,147 | 976633,729 | 1283,161 | FINASF |
| 29 | 1071809,244 | 976634,619 | 1283,253 | FINASF |
| 30 | 1071809,597 | 976634,585 | 1283,263 | FINASF |
| 31 | 1071809,091 | 976633,496 | 1283,159 | FINASF |
| 32 | 1071809,368 | 976633,129 | 1283,131 | FINASF |
| 33 | 1071809,797 | 976632,981 | 1283,123 | CUN |
| 34 | 1071810,116 | 976632,312 | 1282,976 | CUN |
| 35 | 1071810,181 | 976632,283 | 1283,141 | BRD |
| 36 | 1071803,944 | 976634,419 | 1282,984 | TN |
| 37 | 1071806,873 | 976632,977 | 1283,04 | TN |
| 38 | 1071809,054 | 976631,786 | 1282,922 | TN |
| 39 | 1071801,635 | 976634,165 | 1283,54 | CRN |
| 40 | 1071810,967 | 976632,178 | 1283,512 | TN |
| 41 | 1071806,366 | 976623,757 | 1281,734 | TN |
| 42 | 1071805,527 | 976624,104 | 1281,903 | TN |
| 43 | 1071803,765 | 976624,346 | 1281,932 | TN |
| 44 | 1071802,147 | 976624,94 | 1281,799 | TN |
| 45 | 1071801,606 | 976625,154 | 1281,743 | TN |
| 46 | 1071801,106 | 976624,978 | 1282,14 | TN |
| 47 | 1071800,021 | 976625,393 | 1281,889 | CRN |
| 48 | 1071796,493 | 976616,37 | 1280,435 | TN |
| 49 | 1071797,191 | 976615,989 | 1280,81 | CRN |
| 50 | 1071797,359 | 976615,869 | 1280,556 | TN |
| 51 | 1071797,914 | 976615,421 | 1280,656 | TN |
| 52 | 1071800,417 | 976614,166 | 1280,744 | TN |
| 53 | 1071801,05 | 976613,603 | 1280,642 | TN |
| 54 | 1071799,138 | 976614,389 | 1280,716 | TN |
| 55 | 1071795,584 | 976604,901 | 1279,849 | TN |
| 56 | 1071794,837 | 976605,371 | 1279,822 | TN |
| 57 | 1071793,548 | 976606,198 | 1279,745 | TN |
| 58 | 1071791,963 | 976607,441 | 1279,636 | TN |
| 59 | 1071791,254 | 976607,721 | 1279,617 | TN |

| CUADRO DE COORDENADAS | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 60 | 1071791,148 | 976607,905 | 1279,767 | CRN |
| 61 | 1071790,345 | 976608,372 | 1279,862 | TN |
| 62 | 1071783,815 | 976600,863 | 1278,997 | TN |
| 63 | 1071784,183 | 976600,003 | 1278,98 | CRN |
| 64 | 1071783,804 | 976599,923 | 1278,366 | TN |
| 65 | 1071783,478 | 976600,187 | 1278,239 | TN |
| 66 | 1071782,582 | 976598,342 | 1278,372 | TN |
| 67 | 1071782,102 | 976598,827 | 1278,272 | TN |
| 68 | 1071781,694 | 976598,379 | 1278,637 | CRN |
| 69 | 1071782,198 | 976597,811 | 1278,632 | CRN |
| 70 | 1071783,791 | 976600,825 | 1278,992 | CRN |
| 71 | 1071787,815 | 976595,395 | 1278,832 | POSTE |
| 72 | 1071777,223 | 976593,772 | 1278,28 | TN |
| 73 | 1071778,217 | 976593 | 1278,453 | TN |
| 74 | 1071778,306 | 976593,014 | 1278,208 | TN |
| 75 | 1071779,073 | 976592,315 | 1278,24 | TN |
| 76 | 1071780,413 | 976591,094 | 1278,304 | TN |
| 77 | 1071782,213 | 976589,688 | 1278,319 | TN |
| 78 | 1071783,373 | 976589,014 | 1278,192 | TN |
| 79 | 1071776,551 | 976582,219 | 1277,521 | TN |
| 80 | 1071775,95 | 976583,146 | 1277,69 | TN |
| 81 | 1071774,524 | 976585,008 | 1277,75 | TN |
| 82 | 1071773,25 | 976586,492 | 1277,673 | TN |
| 83 | 1071772,694 | 976587,133 | 1277,678 | TN |
| 84 | 1071772,677 | 976587,173 | 1277,936 | BRD |
| 85 | 1071771,631 | 976588,368 | 1277,495 | CRN |
| 86 | 1071765,236 | 976580,964 | 1276,27 | CRN |
| 87 | 1071765,477 | 976580,716 | 1276,316 | CRN |
| 88 | 1071765,437 | 976580,561 | 1277,259 | BRD |
| 89 | 1071765,512 | 976580,42 | 1277,262 | BRD |
| 90 | 1071765,598 | 976580,402 | 1277,035 | TN |
| 91 | 1071766,218 | 976579,732 | 1277,026 | TN |
| 92 | 1071767,159 | 976578,292 | 1277,076 | TN |
| 93 | 1071768,245 | 976577,01 | 1277,086 | TN |

| CUADRO DE COORDENADAS | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 94 | 1071769,047 | 976576,189 | 1276,816 | TN |
| 95 | 1071760,8 | 976570,389 | 1276,309 | TN |
| 96 | 1071760,19 | 976571,209 | 1276,414 | TN |
| 97 | 1071758,844 | 976572,776 | 1276,46 | TN |
| 98 | 1071757,896 | 976574,213 | 1276,391 | TN |
| 99 | 1071757,304 | 976575,212 | 1276,464 | TN |
| 100 | 1071757,285 | 976575,261 | 1276,722 | BRD |
| 101 | 1071757,232 | 976575,388 | 1276,715 | BRD |
| 102 | 1071757,204 | 976575,453 | 1276,577 | CRN |
| 103 | 1071756,901 | 976576,321 | 1276,29 | CRN |
| 104 | 1071763,895 | 976572,308 | 1277,072 | POSTE |
| 105 | 1071749,217 | 976570,35 | 1275,849 | CRN |
| 106 | 1071749,873 | 976569,477 | 1275,88 | CRN |
| 107 | 1071749,922 | 976569,415 | 1276,054 | BRD |
| 108 | 1071750,005 | 976569,295 | 1276,06 | BRD |
| 109 | 1071750,052 | 976569,256 | 1275,833 | TN |
| 110 | 1071752,048 | 976566,931 | 1275,819 | TN |
| 111 | 1071753,266 | 976565,254 | 1275,734 | TN |
| 112 | 1071753,883 | 976564,506 | 1275,534 | TN |
| 113 | 1071746,759 | 976557,876 | 1274,647 | TN |
| 114 | 1071746,277 | 976558,34 | 1274,81 | TN |
| 115 | 1071744,72 | 976559,896 | 1274,972 | TN |
| 116 | 1071743,125 | 976561,68 | 1274,948 | TN |
| 117 | 1071742,452 | 976562,334 | 1274,92 | TN |
| 118 | 1071742,409 | 976562,441 | 1275,232 | BRD |
| 119 | 1071742,306 | 976562,544 | 1275,228 | BRD |
| 120 | 1071742,229 | 976562,535 | 1275,159 | CRN |
| 121 | 1071741,437 | 976563,127 | 1274,938 | CRN |
| 122 | 1071734,913 | 976556,763 | 1274,098 | CRN |
| 123 | 1071735,641 | 976556,159 | 1274,359 | CRN |
| 124 | 1071735,668 | 976556,143 | 1274,452 | BRD |
| 125 | 1071735,787 | 976556,023 | 1274,46 | BRD |
| 126 | 1071735,775 | 976555,946 | 1274,241 | TN |
| 127 | 1071736,295 | 976555,035 | 1274,134 | TN |

| CUADRO DE COORDENADAS | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 128 | 1071737,842 | 976553,154 | 1274,17 | TN |
| 129 | 1071739,304 | 976551,636 | 1274,055 | TN |
| 130 | 1071739,715 | 976550,908 | 1273,916 | TN |
| 131 | 1071733,091 | 976543,923 | 1273,1 | TN |
| 132 | 1071732,406 | 976544,664 | 1273,178 | TN |
| 133 | 1071730,711 | 976546,266 | 1273,329 | TN |
| 134 | 1071728,947 | 976547,809 | 1273,277 | TN |
| 135 | 1071728,134 | 976548,495 | 1273,29 | TN |
| 136 | 1071728,062 | 976548,532 | 1273,549 | BRD |
| 137 | 1071727,917 | 976548,66 | 1273,528 | BRD |
| 138 | 1071727,248 | 976549,517 | 1273,299 | CRN |
| 139 | 1071730,89 | 976540,895 | 1272,966 | POSTE |
| 140 | 1071725,945 | 976536,443 | 1272,125 | TN |
| 141 | 1071725,357 | 976536,971 | 1272,271 | TN |
| 142 | 1071723,492 | 976538,638 | 1272,492 | TN |
| 143 | 1071721,855 | 976540,291 | 1272,465 | TN |
| 144 | 1071721,064 | 976540,864 | 1272,388 | TN |
| 145 | 1071721,063 | 976540,869 | 1272,388 | TN |
| 146 | 1071720,932 | 976540,985 | 1272,729 | BRD |
| 147 | 1071720,809 | 976541,118 | 1272,71 | BRD |
| 148 | 1071720,757 | 976541,145 | 1272,386 | TN |
| 149 | 1071720,265 | 976541,437 | 1272,253 | CRN |
| 150 | 1071714,098 | 976534,211 | 1271,587 | CRN |
| 151 | 1071714,369 | 976533,99 | 1271,569 | CRN |
| 152 | 1071714,404 | 976533,941 | 1271,949 | BRD |
| 153 | 1071714,54 | 976533,836 | 1271,965 | BRD |
| 154 | 1071715,276 | 976534,589 | 1271,864 | BRD |
| 155 | 1071715,791 | 976533,213 | 1271,759 | TN |
| 156 | 1071717,297 | 976531,751 | 1271,773 | TN |
| 157 | 1071718,732 | 976530,304 | 1271,67 | TN |
| 158 | 1071719,685 | 976529,335 | 1271,49 | TN |
| 159 | 1071714,131 | 976523,181 | 1270,818 | TN |
| 160 | 1071712,922 | 976523,712 | 1270,903 | TN |
| 161 | 1071711,298 | 976525,044 | 1271,041 | TN |

| CUADRO DE COORDENADAS | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 162 | 1071709,861 | 976526,515 | 1271,088 | TN |
| 163 | 1071709,111 | 976526,913 | 1271,233 | TN |
| 164 | 1071708,717 | 976527,127 | 1271,249 | CRN |
| 165 | 1071710,794 | 976529,907 | 1271,609 | BRD |
| 166 | 1071710,651 | 976529,994 | 1271,606 | BRD |
| 167 | 1071710,179 | 976530,62 | 1271,586 | CRN |
| 168 | 1071710,632 | 976518,621 | 1270,279 | CRN |
| 169 | 1071710,273 | 976518,764 | 1270,268 | TN |
| 170 | 1071708,771 | 976520,882 | 1270,553 | TN |
| 171 | 1071705,235 | 976520,955 | 1270,6 | TN |
| 172 | 1071705,048 | 976520,713 | 1270,591 | INIASF |
| 173 | 1071706,172 | 976520,341 | 1270,582 | INIASF |
| 174 | 1071707,234 | 976520,107 | 1270,517 | INIASF |
| 175 | 1071708,092 | 976521,358 | 1270,634 | INIASF |
| 176 | 1071708,401 | 976521,143 | 1270,618 | INIASF |
| 177 | 1071708,713 | 976520,852 | 1270,553 | INIASF |
| 178 | 1071708,4 | 976519,853 | 1270,452 | INIASF |
| 179 | 1071709,191 | 976519,343 | 1270,355 | INIASF |
| 180 | 1071709,729 | 976519,082 | 1270,297 | INIASF |
| 181 | 1071709,643 | 976518,518 | 1270,256 | INIASF |
| 182 | 1071710,007 | 976518,137 | 1270,177 | INIASF |
| 183 | 1071710,248 | 976518,719 | 1270,27 | CUN |
| 184 | 1071710,621 | 976518,566 | 1270,253 | CUN |
| 185 | 1071716,95 | 976528,63 | 1271,564 | PTALC |
| 186 | 1071715,978 | 976527,235 | 1271,401 | PTALC |
| 187 | 1071716,175 | 976527,228 | 1271,66 | CRNALC |
| 188 | 1071716,279 | 976527,165 | 1271,645 | CRNALC |
| 189 | 1071717,081 | 976528,538 | 1271,703 | CRNALC |
| 190 | 1071717,175 | 976528,364 | 1271,65 | CRNALC |
| 191 | 1071717,23 | 976528,265 | 1270,01 | FNDALC |
| 192 | 1071717,692 | 976527,947 | 1270,084 | FNDALC |
| 193 | 1071716,624 | 976527,369 | 1270,269 | FNDALC |
| 194 | 1071717,023 | 976526,647 | 1270,255 | FNDALC |
| 195 | 1071710,551 | 976531,11 | 1271,619 | CRNALC |

| CUADRO DE COORDENADAS | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 196 | 1071711,747 | 976532,506 | 1271,779 | CRNALC |
| 197 | 1071711,193 | 976532,397 | 1271,555 | CRNALC |
| 198 | 1071777,858 | 976592,906 | 1278,417 | BRD |
| 199 | 1071777,958 | 976592,793 | 1278,429 | BRD |
| 200 | 1071777,978 | 976592,832 | 1278,198 | CRN |
| 201 | 1071787,834 | 976604,268 | 1279,484 | CRN |
| 202 | 1071787,979 | 976604,157 | 1279,482 | CRN |
| 203 | 1071788,038 | 976604,134 | 1279,208 | CRN |
| 204 | 1071790,516 | 976607,841 | 1279,806 | BRD |
| 205 | 1071790,358 | 976607,974 | 1279,812 | BRD |
| 206 | 1071791,741 | 976609,911 | 1279,979 | BRD |
| 207 | 1071791,559 | 976610,023 | 1279,96 | BRD |
| 208 | 1071783,542 | 976633,485 | 1264,584 | TN |
| 209 | 1071786,927 | 976631,344 | 1268,291 | TN |
| 210 | 1071779,953 | 976631,597 | 1262,846 | TN |
| 211 | 1071775,73 | 976626,704 | 1262,681 | TN |
| 212 | 1071770,75 | 976621,776 | 1262,626 | TN |
| 213 | 1071767,049 | 976617,208 | 1261,825 | TN |
| 214 | 1071762,912 | 976611,097 | 1261,814 | TN |
| 215 | 1071756,32 | 976604,614 | 1260,654 | TN |
| 216 | 1071746,183 | 976598,469 | 1259,357 | TN |
| 217 | 1071740,59 | 976593,987 | 1259,01 | TN |
| 218 | 1071734,226 | 976588,941 | 1258,537 | TN |
| 219 | 1071730,6 | 976583,757 | 1258,208 | TN |
| 220 | 1071726,512 | 976580,232 | 1258,951 | TN |
| 221 | 1071721,099 | 976577,518 | 1256,817 | TN |
| 222 | 1071731,826 | 976579,724 | 1260,819 | TN |
| 223 | 1071738,825 | 976585,704 | 1262,068 | TN |
| 224 | 1071741,993 | 976591,039 | 1261,111 | TN |
| 225 | 1071746,661 | 976595,894 | 1261,742 | TN |
| 226 | 1071755,286 | 976605,049 | 1259,817 | TN |
| 227 | 1071760,325 | 976608,373 | 1261,73 | TN |
| 228 | 1071767,529 | 976616,461 | 1262,035 | TN |
| 229 | 1071771,894 | 976620,143 | 1263,627 | TN |

| CUADRO DE COORDENADAS | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 230 | 1071550,134 | 976522,039 | 1219,67 | ALC |
| 231 | 1071550,081 | 976522,298 | 1219,666 | ALC |
| 232 | 1071551,738 | 976522,665 | 1219,741 | ALC |
| 233 | 1071551,816 | 976522,418 | 1219,744 | ALC |
| 234 | 1071552,388 | 976524,641 | 1219,736 | ALC |
| 235 | 1071552,203 | 976524,719 | 1219,707 | ALC |
| 236 | 1071551,921 | 976522,386 | 1219,43 | PTALC |
| 237 | 1071550,179 | 976521,996 | 1219,327 | PTALC |
| 238 | 1071552,458 | 976524,667 | 1219,309 | PTALC |
| 239 | 1071554,929 | 976513,908 | 1219,29 | PTALC |
| 240 | 1071553,205 | 976513,604 | 1219,243 | PTALC |
| 241 | 1071552,896 | 976521,338 | 1219,535 | BRD |
| 242 | 1071552,915 | 976521,293 | 1219,405 | CUN |
| 243 | 1071553,13 | 976520,516 | 1219,498 | CUN |
| 244 | 1071553,831 | 976517,401 | 1219,468 | CUN |
| 245 | 1071554,074 | 976514,639 | 1219,318 | CUN |
| 246 | 1071555,048 | 976513,504 | 1219,117 | CUN |
| 247 | 1071544,121 | 976511,783 | 1218,436 | BRD |
| 248 | 1071544,101 | 976511,834 | 1218,281 | CUN |
| 249 | 1071543,981 | 976512,4 | 1218,424 | CUN |
| 250 | 1071543,618 | 976515,33 | 1218,583 | EJE |
| 251 | 1071542,696 | 976518,074 | 1218,535 | CUN |
| 252 | 1071542,467 | 976518,865 | 1218,416 | CUN |
| 253 | 1071542,425 | 976518,919 | 1218,544 | BRD |
| 254 | 1071533,165 | 976517,021 | 1217,683 | BRD |
| 255 | 1071533,151 | 976516,975 | 1217,544 | CUN |
| 256 | 1071533,222 | 976516,348 | 1217,651 | CUN |
| 257 | 1071533,483 | 976513,61 | 1217,673 | EJE |
| 258 | 1071534,115 | 976510,546 | 1217,577 | CUN |
| 259 | 1071534,203 | 976509,153 | 1217,584 | CUN |
| 260 | 1071540,427 | 976510,291 | 1218,061 | CUN |
| 261 | 1071542,11 | 976511,347 | 1218,131 | CUN |
| 262 | 1071532,486 | 976509,023 | 1217,538 | CUN |
| 263 | 1071532,357 | 976510,13 | 1217,404 | CUN |

| CUADRO DE COORDENADAS | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 264 | 1071528,579 | 976508,855 | 1217,057 | CUN |
| 265 | 1071528,546 | 976508,898 | 1216,904 | CUN |
| 266 | 1071528,383 | 976509,43 | 1217,036 | CUN |
| 267 | 1071528,073 | 976512,716 | 1217,17 | EJE |
| 268 | 1071527,931 | 976515,518 | 1217,138 | CUN |
| 269 | 1071527,776 | 976516,113 | 1217,065 | CUN |
| 270 | 1071527,78 | 976516,161 | 1217,199 | BRD |
| 271 | 1071517,86 | 976514,675 | 1216,177 | BRD |
| 272 | 1071517,881 | 976514,631 | 1216,021 | BRD |
| 273 | 1071517,873 | 976514,627 | 1216,016 | CUN |
| 274 | 1071517,906 | 976513,96 | 1216,094 | CUN |
| 275 | 1071518,211 | 976510,966 | 1216,236 | EJE |
| 276 | 1071518,634 | 976507,721 | 1216,184 | CUN |
| 277 | 1071518,745 | 976507,146 | 1216,064 | CUN |
| 278 | 1071518,757 | 976507,121 | 1216,205 | BRD |
| 279 | 1071507,205 | 976512,875 | 1215,286 | BRD |
| 280 | 1071507,223 | 976512,839 | 1215,145 | CUN |
| 281 | 1071507,401 | 976512,142 | 1215,264 | CUN |
| 282 | 1071507,87 | 976509,023 | 1215,319 | FINASF |
| 283 | 1071508,329 | 976505,974 | 1215,258 | FINASF |
| 284 | 1071508,41 | 976505,443 | 1215,141 | CUN |
| 285 | 1071508,402 | 976505,422 | 1215,269 | BRD |
| 286 | 1071498,359 | 976511,242 | 1214,546 | BRD |
| 287 | 1071498,366 | 976511,205 | 1214,405 | CUN |
| 288 | 1071498,393 | 976510,753 | 1214,445 | CUN |
| 289 | 1071499,275 | 976507,837 | 1214,475 | TN |
| 290 | 1071499,442 | 976504,717 | 1214,48 | CUN |
| 291 | 1071499,51 | 976504,071 | 1214,329 | CUN |
| 292 | 1071499,519 | 976504,034 | 1214,457 | BRD |
| 293 | 1071490,061 | 976510,208 | 1213,722 | BRD |
| 294 | 1071490,084 | 976510,169 | 1213,568 | CUN |
| 295 | 1071490,179 | 976509,379 | 1213,658 | CUN |
| 296 | 1071490,186 | 976509,374 | 1213,664 | CUN |
| 297 | 1071490,401 | 976506,533 | 1213,695 | TN |

| CUADRO DE COORDENADAS | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 298 | 1071490,29 | 976503,535 | 1213,688 | CUN |
| 299 | 1071490,557 | 976502,544 | 1213,501 | CUN |
| 300 | 1071482,182 | 976502,262 | 1212,939 | TN |
| 301 | 1071482,044 | 976502,86 | 1212,925 | TN |
| 302 | 1071481,584 | 976505,562 | 1212,937 | TN |
| 303 | 1071480,788 | 976507,879 | 1212,855 | TN |
| 304 | 1071480,697 | 976508,471 | 1212,821 | TN |
| 305 | 1071480,519 | 976511,312 | 1212,301 | TN |
| 306 | 1071471,742 | 976509,922 | 1211,87 | TN |
| 307 | 1071473,204 | 976507,564 | 1212,223 | TN |
| 308 | 1071473,406 | 976506,781 | 1212,294 | TN |
| 309 | 1071474,143 | 976504,27 | 1212,292 | TN |
| 310 | 1071474,776 | 976501,379 | 1212,254 | TN |
| 311 | 1071474,949 | 976500,561 | 1212,174 | TN |
| 312 | 1071467,285 | 976498,025 | 1211,475 | TN |
| 313 | 1071466,979 | 976498,779 | 1211,514 | TN |
| 314 | 1071465,536 | 976501,119 | 1211,487 | TN |
| 315 | 1071464,225 | 976503,422 | 1211,519 | TN |
| 316 | 1071463,925 | 976504,055 | 1211,546 | TN |
| 317 | 1071462,994 | 976505,731 | 1211,537 | TN |
| 318 | 1071454,644 | 976500,357 | 1210,978 | TN |
| 319 | 1071455,681 | 976498,862 | 1210,838 | TN |
| 320 | 1071456,134 | 976498,291 | 1210,855 | TN |
| 321 | 1071456,132 | 976498,29 | 1210,851 | TN |
| 322 | 1071457,492 | 976496,417 | 1210,797 | TN |
| 323 | 1071459,05 | 976494,28 | 1210,762 | TN |
| 324 | 1071459,55 | 976493,64 | 1210,792 | TN |
| 325 | 1071453,296 | 976488,052 | 1210,114 | TN |
| 326 | 1071452,868 | 976488,532 | 1210,087 | TN |
| 327 | 1071450,27 | 976489,807 | 1210,085 | TN |
| 328 | 1071448,453 | 976491,494 | 1210,155 | TN |
| 329 | 1071447,895 | 976491,998 | 1210,116 | TN |
| 330 | 1071447,172 | 976493,023 | 1210,041 | TN |
| 331 | 1071440,588 | 976486,219 | 1209,464 | TN |

| CUADRO DE COORDENADAS | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 332 | 1071441,576 | 976485,381 | 1209,397 | TN |
| 333 | 1071442,117 | 976484,86 | 1209,365 | TN |
| 334 | 1071443,985 | 976483,114 | 1209,466 | TN |
| 335 | 1071445,89 | 976481,745 | 1209,44 | TN |
| 336 | 1071446,455 | 976481,099 | 1209,42 | TN |
| 337 | 1071440,52 | 976474,399 | 1208,823 | TN |
| 338 | 1071439,775 | 976475,19 | 1208,804 | TN |
| 339 | 1071437,73 | 976477,038 | 1208,83 | TN |
| 340 | 1071436,008 | 976478,801 | 1208,721 | TN |
| 341 | 1071435,527 | 976479,189 | 1208,855 | TN |
| 342 | 1071434,944 | 976479,776 | 1208,949 | TN |
| 343 | 1071428,294 | 976472,5 | 1208,339 | TN |
| 344 | 1071428,281 | 976472,502 | 1208,339 | TN |
| 345 | 1071428,515 | 976472,234 | 1208,26 | TN |
| 346 | 1071429,038 | 976471,824 | 1208,168 | TN |
| 347 | 1071430,736 | 976470,43 | 1208,212 | TN |
| 348 | 1071432,957 | 976468,51 | 1208,207 | TN |
| 349 | 1071433,524 | 976467,497 | 1208,031 | TN |
| 350 | 1071432,737 | 976468,269 | 1208,198 | TN |
| 351 | 1071430,834 | 976470,022 | 1208,197 | TN |
| 352 | 1071428,85 | 976471,911 | 1208,177 | TN |
| 353 | 1071428,433 | 976472,322 | 1208,356 | TN |
| 354 | 1071428,077 | 976472,841 | 1208,134 | TN |
| 355 | 1071421,905 | 976466,275 | 1207,758 | TN |
| 356 | 1071422,837 | 976465,498 | 1207,709 | TN |
| 357 | 1071422,403 | 976465,88 | 1207,744 | TN |
| 358 | 1071424,856 | 976463,896 | 1207,706 | TN |
| 359 | 1071426,664 | 976462,254 | 1207,669 | TN |
| 360 | 1071427,303 | 976461,657 | 1207,568 | TN |
| 361 | 1071427,763 | 976461,164 | 1207,46 | TN |
| 362 | 1071428,522 | 976460,27 | 1207,769 | TN |
| 363 | 1071423,715 | 976454,335 | 1207,236 | TN |
| 364 | 1071422,929 | 976455,089 | 1206,872 | TN |
| 365 | 1071422,132 | 976455,733 | 1207,003 | TN |

| CUADRO DE COORDENADAS | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 366 | 1071421,474 | 976456,198 | 1207,088 | TN |
| 367 | 1071419,337 | 976457,741 | 1207,174 | TN |
| 368 | 1071417,121 | 976459,496 | 1207,179 | TN |
| 369 | 1071416,599 | 976459,947 | 1207,249 | TN |
| 370 | 1071412,116 | 976453,796 | 1206,79 | TN |
| 371 | 1071412,829 | 976453,418 | 1206,668 | TN |
| 372 | 1071415,714 | 976451,905 | 1206,655 | TN |
| 373 | 1071417,879 | 976450,627 | 1206,565 | TN |
| 374 | 1071418,525 | 976450,138 | 1206,503 | TN |
| 375 | 1071419,376 | 976449,55 | 1206,332 | TN |
| 376 | 1071419,978 | 976449,158 | 1206,651 | TN |
| 377 | 1071417,581 | 976441,573 | 1206,041 | TN |
| 378 | 1071416,614 | 976441,654 | 1205,682 | TN |
| 379 | 1071415,985 | 976441,677 | 1205,615 | TN |
| 380 | 1071415,157 | 976441,744 | 1205,764 | TN |
| 381 | 1071412,489 | 976441,913 | 1205,744 | TN |
| 382 | 1071410,184 | 976442,127 | 1205,811 | TN |
| 383 | 1071409,449 | 976442,173 | 1205,933 | TN |
| 384 | 1071408,704 | 976442,134 | 1206,017 | TN |
| 385 | 1071417,389 | 976444,632 | 1206,128 | POSTE |
| 386 | 1071417,664 | 976444,47 | 1206,228 | POSTE |
| 387 | 1071440,335 | 976473,487 | 1209,118 | POSTE |
| 388 | 1071440,605 | 976473,269 | 1208,91 | POSTE |
| 389 | 1071446,531 | 976490,429 | 1210,037 | TN |
| 390 | 1071445,691 | 976490,923 | 1209,74 | TN |
| 391 | 1071445,428 | 976491,432 | 1209,369 | TN |
| 392 | 1071447,545 | 976491,67 | 1210,098 | TN |
| 393 | 1071446,9 | 976491,902 | 1209,96 | TN |
| 394 | 1071446,477 | 976492,112 | 1209,487 | TN |
| 395 | 1071453,688 | 976499,813 | 1210,941 | POSTE |
| 396 | 1071465,283 | 976505,109 | 1211,688 | POSTE |
| 397 | 1071465,129 | 976505,414 | 1211,765 | POSTE |
| 398 | 1071490,012 | 976503,029 | 1213,679 | ALC |
| 399 | 1071488,544 | 976502,75 | 1213,568 | ALC |

| CUADRO DE COORDENADAS | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 400 | 1071487,315 | 976508,95 | 1213,427 | ALC |
| 401 | 1071489,105 | 976509,437 | 1213,607 | ALC |
| 402 | 1071994,718 | 976679,129 | 1312,778 | CARCAMO |
| 403 | 1071994,321 | 976679,589 | 1312,765 | CARCAMO |
| 404 | 1071986,902 | 976672,921 | 1312,822 | CARCAMO |
| 405 | 1071986,519 | 976673,416 | 1312,771 | CARCAMO |
| 406 | 1071986,153 | 976673,858 | 1312,862 | CUN |
| 407 | 1071988,396 | 976675,115 | 1312,778 | CUN |
| 408 | 1071988,432 | 976675,14 | 1312,78 | INIASF |
| 409 | 1071991,395 | 976677,462 | 1312,803 | INIASF |
| 410 | 1071993,511 | 976679,167 | 1312,755 | INIASF |
| 411 | 1071993,527 | 976679,18 | 1312,759 | CUN |
| 412 | 1071994,226 | 976679,714 | 1312,746 | CUN |
| 413 | 1071988,277 | 976687,744 | 1311,818 | CUN |
| 414 | 1071987,393 | 976686,954 | 1311,744 | CUN |
| 415 | 1071985,261 | 976684,847 | 1311,953 | EJE |
| 416 | 1071983,167 | 976682,903 | 1311,874 | CUN |
| 417 | 1071982,263 | 976694,89 | 1310,689 | CUN |
| 418 | 1071981,843 | 976694,593 | 1310,798 | CUN |
| 419 | 1071979,136 | 976692,94 | 1310,877 | EJE |
| 420 | 1071978,254 | 976700,442 | 1309,873 | FALLO |
| 421 | 1071975,56 | 976699,186 | 1310,11 | FALLO |
| 422 | 1071969,029 | 976732,141 | 1307,316 | CUN |
| 423 | 1071968,354 | 976731,991 | 1307,424 | CUN |
| 424 | 1071965,435 | 976731,634 | 1307,502 | EJE |
| 425 | 1071962,477 | 976730,845 | 1307,372 | EJE |

**Fuente.** Autor, 2025.

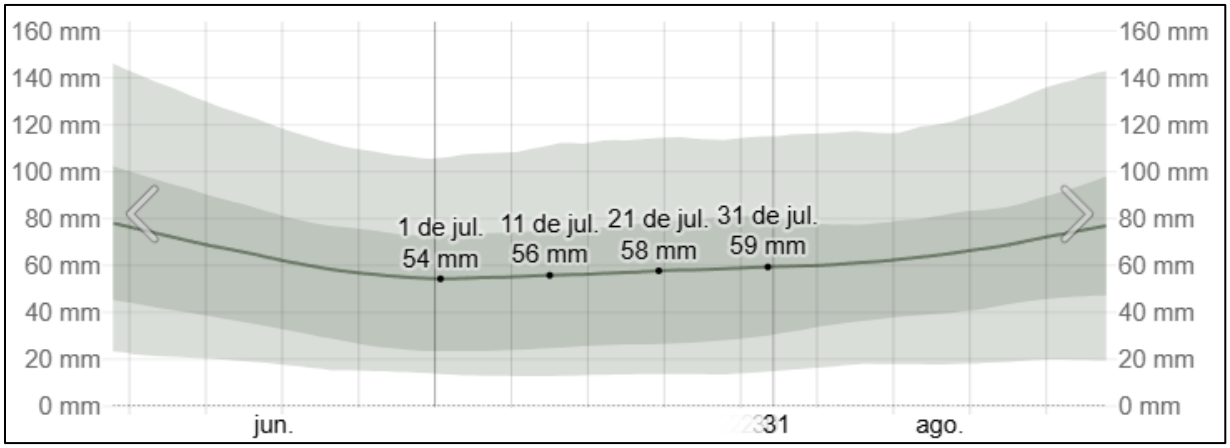
## 4.2 Estado General del Tiempo

En este apartado se informará el estado general del tiempo del municipio El Peñón, teniendo en cuenta los registros diarios de inspector y los reportes meteorológicos de la estación pluviométrica más cercana; considerando que de momento no se están ejecutando actividades de obra, se informa el estado del tiempo teniendo en cuenta los datos publicados por Weather Spark, la cual es una plataforma en línea que ofrece información detallada sobre el clima histórico, promedio y

pronosticado de prácticamente cualquier lugar del mundo, utilizando datos combinados de diversas fuentes, incluidas:

- Estaciones meteorológicas oficiales (cuando están disponibles),
- Modelos de reanálisis climáticos globales (como **MERRA-2** de la NASA),
- Datos satelitales ajustados por altitud y ubicación geográfica.

**Figura 3.** Promedio mensual de lluvia en julio en El Peñón.




**Fuente.** En línea: https://es.weatherspark.com/m/24413/7/Tiempo-promedio-en-julio-en-El-Pe%C3%B1%C3%B3n-Colombia#google_vignette

# 5. Información contrato de interventoría

## 5.1. Información general del contrato de interventoría

En la siguiente tabla se relacionan los datos del Consorcio Vías 040.

**Tabla 3.** Información contrato de interventoría.

| | |
|---|---|
| **No. Proceso de selección:** | ICCU-CM-043- 2024 |
| **No. Contrato:** | ICCU- 233-2025 |
| **ID SECOP:** | CO1.NTC.7060104 |
| **Fecha de suscripción:** | 10 de marzo de 2025 |
| **Objeto:** | INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y LEGAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LA RED VIAL DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA - GRUPO 1 |
| **Contratista:** | PROYECTOS DESARROLLO E INFRAESTRUCTURA COLOMBIA SAS - NIT: 900.578.931 - 8 |
| **Valor inicial:** | $ 870,000,000.00 |
| **Valor adiciones:** | $ - |
| **Valor acumulado del contrato:** | $ 870,000,000.00 |
| **Modificaciones:** | N/A |
| **Aclaraciones:** | N/A |
| **Suspensiones:** | N/A |
| **Cesiones:** | N/A |
| **Plazo:** | DIEZ (10) MESES |
| **Fecha de inicio:** | 24 de junio de 2025 |
| **Fecha de terminación actual:** | 23 de abril de 2026 |

**Fuente.** Archivo propio, 2025

**Tabla 4.** Distribución inicial de recursos del contrato de interventoría

| CONCEPTO | VALOR |
|---|---|
| Total, Costos | $ 731,092,437.00 |
| IVA (19%) | $ 138,907,563.00 |
| **TOTAL** | **$ 870,000,000.00** |

**Fuente.** Archivo propio, 2025

## 5.2. Descripción de las actividades realizadas por el Interventor

Se realiza recorrido inicial para identificar el estado del proyecto.

Se verifican puntos de amarre (Deltas, Auxiliares), puntos de control (BM, Cambios) entregados por la entidad ICCU así revisando y haciendo un comparativo de la información para determinar que ajustes debemos realizar para trabajar en obra.

Se realiza el chequeo de las carteras de campo para dar un recibido, así siendo entregadas por medio digital para llevar un control de los informes mensuales.

# 6. Reportes ejecución mensual contrato de interventoría.

## 6.1. Equipo y vehículos Contrato de Interventoría

De acuerdo con los previsto en el presupuesto del contrato de interventoría y dando cumplimiento a la cláusula 3 del contrato de interventoría No. 233 de 2025, Proyectos Desarrollo e Infraestructura de Colombia S.A.S. (PRODEINCOL), se obliga a contar con los recursos físicos necesarios para desarrollar sus obligaciones contractuales.

**Tabla 5.** Equipo de interventoría

| Equipo Topografía | Cantidad | Modelo | Nota | Cumple requerimientos contractuales. |
|---|---|---|---|---|
| Estación Total Topcon GTS-239W | 1 | TOPCON | En uso | SI |
| Nivel Automático Topcon AT-B4 | 1 | TOPCON | En uso | SI |
| Teodolito Electrónico Foif DT-105 | 1 | FOIF | En uso | SI |

**Fuente.** Archivo propio, 2025.

## 7. Conclusiones y recomendaciones

- Al realizar las actividades del componente de topografía se logra identificar el estado actual del proyecto.
- La interventoría estará acompañando las actividades que ejecute el contratista de obra para su respectiva liberación.
- Se debe trabajar constantemente en la recolección de información, para la ejecución de actividades en obra.
- Se recomienda un buen registro fotográfico para los informes y actas de cobro.
- Se debe realizar la entrega de carteras de campo (a mano) y digital para verificación y anexo de los informes.

## 8. LISTADO DE ANEXOS

Anexo A. Carteras de campo.

# Anexo A. Carteras de campo

## CARTERA DE CAMPO LEVANTAMIENTO PROYECTO

| CUADRO DE COORDENADAS | | | | |
|---|---|---|---|---|
| PUNTO | NORTE | ESTE | COTA | DESCRIPCION |
| 1 | 1071824.88 | 976645.49 | 1285.06 | BRD |
| 2 | 1071824.88 | 976645.56 | 1284.91 | CUN |
| 3 | 1071824.68 | 976646.23 | 1285.04 | CUN |
| 4 | 1071823.48 | 976649.21 | 1285.24 | EJE |
| 5 | 1071822.64 | 976651.82 | 1285.28 | CUN |
| 6 | 1071822.51 | 976652.41 | 1285.18 | CUN |
| 7 | 1071822.45 | 976652.47 | 1285.33 | BRD |
| 8 | 1071814.52 | 976648.18 | 1284.65 | BRD |
| 9 | 1071814.59 | 976648.18 | 1284.5 | CUN |
| 10 | 1071814.98 | 976647.72 | 1284.61 | CUN |
| 11 | 1071816.66 | 976645.23 | 1284.51 | EJE |
| 12 | 1071818.37 | 976642.77 | 1284.28 | CUN |
| 13 | 1071818.79 | 976642.35 | 1284.15 | CUN |
| 14 | 1071818.83 | 976642.3 | 1284.31 | BRD |
| 15 | 1071812.41 | 976636.04 | 1283.49 | BRD |
| 16 | 1071812.39 | 976636.09 | 1283.33 | CUN |
| 17 | 1071811.9 | 976636.39 | 1283.46 | CUN |
| 18 | 1071809.44 | 976638.15 | 1283.63 | EJE |
| 19 | 1071806.87 | 976639.76 | 1283.66 | CUN |
| 20 | 1071806.43 | 976640.17 | 1283.56 | CUN |
| 21 | 1071806.36 | 976640.18 | 1283.72 | BRD |
| 22 | 1071803.82 | 976634.73 | 1283.23 | BRD |
| 23 | 1071803.86 | 976634.74 | 1283.06 | CUN |
| 24 | 1071804.39 | 976634.59 | 1283.11 | CUN |
| 25 | 1071804.56 | 976635.17 | 1283.17 | FINASF |
| 26 | 1071805.17 | 976634.46 | 1283.14 | FINASF |
| 27 | 1071805.6 | 976634.75 | 1283.19 | FINASF |
| 28 | 1071808.15 | 976633.73 | 1283.16 | FINASF |
| 29 | 1071809.24 | 976634.62 | 1283.25 | FINASF |
| 30 | 1071809.6 | 976634.59 | 1283.26 | FINASF |
| 31 | 1071809.09 | 976633.5 | 1283.16 | FINASF |
| 32 | 1071809.37 | 976633.13 | 1283.13 | FINASF |
| 33 | 1071809.8 | 976632.98 | 1283.12 | CUN |
| 34 | 1071810.12 | 976632.31 | 1282.98 | CUN |
| 35 | 1071810.18 | 976632.28 | 1283.14 | BRD |
| 36 | 1071803.94 | 976634.42 | 1282.98 | TN |
| 37 | 1071806.87 | 976632.98 | 1283.04 | TN |
| 38 | 1071809.05 | 976631.79 | 1282.92 | TN |
| 39 | 1071801.64 | 976634.17 | 1283.54 | CRN |

| PUNTO | NORTE | ESTE | COTA | DESCRIPCION |
|---|---|---|---|---|
| 40 | 1071810.97 | 976632.18 | 1283.51 | TN |
| 41 | 1071806.37 | 976623.76 | 1281.73 | TN |
| 42 | 1071805.53 | 976624.1 | 1281.9 | TN |
| 43 | 1071803.77 | 976624.35 | 1281.93 | TN |
| 44 | 1071802.15 | 976624.94 | 1281.8 | TN |
| 45 | 1071801.61 | 976625.15 | 1281.74 | TN |
| 46 | 1071801.11 | 976624.98 | 1282.14 | TN |
| 47 | 1071800.02 | 976625.39 | 1281.89 | CRN |
| 48 | 1071796.49 | 976616.37 | 1280.44 | TN |
| 49 | 1071797.19 | 976615.99 | 1280.81 | CRN |
| 50 | 1071797.36 | 976615.87 | 1280.56 | TN |
| 51 | 1071797.91 | 976615.42 | 1280.66 | TN |
| 52 | 1071800.42 | 976614.17 | 1280.74 | TN |
| 53 | 1071801.05 | 976613.6 | 1280.64 | TN |
| 54 | 1071799.14 | 976614.39 | 1280.72 | TN |
| 55 | 1071795.58 | 976604.9 | 1279.85 | TN |
| 56 | 1071794.84 | 976605.37 | 1279.82 | TN |
| 57 | 1071793.55 | 976606.2 | 1279.75 | TN |
| 58 | 1071791.96 | 976607.44 | 1279.64 | TN |
| 59 | 1071791.25 | 976607.72 | 1279.62 | TN |
| 60 | 1071791.15 | 976607.91 | 1279.77 | CRN |
| 61 | 1071790.35 | 976608.37 | 1279.86 | TN |
| 62 | 1071783.82 | 976600.86 | 1279 | TN |
| 63 | 1071784.18 | 976600 | 1278.98 | CRN |
| 64 | 1071783.8 | 976599.92 | 1278.37 | TN |
| 65 | 1071783.48 | 976600.19 | 1278.24 | TN |
| 66 | 1071782.58 | 976598.34 | 1278.37 | TN |
| 67 | 1071782.1 | 976598.83 | 1278.27 | TN |
| 68 | 1071781.69 | 976598.38 | 1278.64 | CRN |
| 69 | 1071782.2 | 976597.81 | 1278.63 | CRN |
| 70 | 1071783.79 | 976600.83 | 1278.99 | CRN |
| 71 | 1071787.82 | 976595.4 | 1278.83 | POSTE |
| 72 | 1071777.22 | 976593.77 | 1278.28 | TN |
| 73 | 1071778.22 | 976593 | 1278.45 | TN |
| 74 | 1071778.31 | 976593.01 | 1278.21 | TN |
| 75 | 1071779.07 | 976592.32 | 1278.24 | TN |
| 76 | 1071780.41 | 976591.09 | 1278.3 | TN |
| 77 | 1071782.21 | 976589.69 | 1278.32 | TN |
| 78 | 1071783.37 | 976589.01 | 1278.19 | TN |
| 79 | 1071776.55 | 976582.22 | 1277.52 | TN |
| 80 | 1071775.95 | 976583.15 | 1277.69 | TN |
| 81 | 1071774.52 | 976585.01 | 1277.75 | TN |
| 82 | 1071773.25 | 976586.49 | 1277.67 | TN |
| 83 | 1071772.69 | 976587.13 | 1277.68 | TN |

| PUNTO | NORTE | ESTE | COTA | DESCRIPCION |
|---|---|---|---|---|
| 84 | 1071772.68 | 976587.17 | 1277.94 | BRD |
| 85 | 1071771.63 | 976588.37 | 1277.5 | CRN |
| 86 | 1071765.24 | 976580.96 | 1276.27 | CRN |
| 87 | 1071765.48 | 976580.72 | 1276.32 | CRN |
| 88 | 1071765.44 | 976580.56 | 1277.26 | BRD |
| 89 | 1071765.51 | 976580.42 | 1277.26 | BRD |
| 90 | 1071765.6 | 976580.4 | 1277.04 | TN |
| 91 | 1071766.22 | 976579.73 | 1277.03 | TN |
| 92 | 1071767.16 | 976578.29 | 1277.08 | TN |
| 93 | 1071768.25 | 976577.01 | 1277.09 | TN |
| 94 | 1071769.05 | 976576.19 | 1276.82 | TN |
| 95 | 1071760.8 | 976570.39 | 1276.31 | TN |
| 96 | 1071760.19 | 976571.21 | 1276.41 | TN |
| 97 | 1071758.84 | 976572.78 | 1276.46 | TN |
| 98 | 1071757.9 | 976574.21 | 1276.39 | TN |
| 99 | 1071757.3 | 976575.21 | 1276.46 | TN |
| 100 | 1071757.29 | 976575.26 | 1276.72 | BRD |
| 101 | 1071757.23 | 976575.39 | 1276.72 | BRD |
| 102 | 1071757.2 | 976575.45 | 1276.58 | CRN |
| 103 | 1071756.9 | 976576.32 | 1276.29 | CRN |
| 104 | 1071763.9 | 976572.31 | 1277.07 | POSTE |
| 105 | 1071749.22 | 976570.35 | 1275.85 | CRN |
| 106 | 1071749.87 | 976569.48 | 1275.88 | CRN |
| 107 | 1071749.92 | 976569.42 | 1276.05 | BRD |
| 108 | 1071750.01 | 976569.3 | 1276.06 | BRD |
| 109 | 1071750.05 | 976569.26 | 1275.83 | TN |
| 110 | 1071752.05 | 976566.93 | 1275.82 | TN |
| 111 | 1071753.27 | 976565.25 | 1275.73 | TN |
| 112 | 1071753.88 | 976564.51 | 1275.53 | TN |
| 113 | 1071746.76 | 976557.88 | 1274.65 | TN |
| 114 | 1071746.28 | 976558.34 | 1274.81 | TN |
| 115 | 1071744.72 | 976559.9 | 1274.97 | TN |
| 116 | 1071743.13 | 976561.68 | 1274.95 | TN |
| 117 | 1071742.45 | 976562.33 | 1274.92 | TN |
| 118 | 1071742.41 | 976562.44 | 1275.23 | BRD |
| 119 | 1071742.31 | 976562.54 | 1275.23 | BRD |
| 120 | 1071742.23 | 976562.54 | 1275.16 | CRN |
| 121 | 1071741.44 | 976563.13 | 1274.94 | CRN |
| 122 | 1071734.91 | 976556.76 | 1274.1 | CRN |
| 123 | 1071735.64 | 976556.16 | 1274.36 | CRN |
| 124 | 1071735.67 | 976556.14 | 1274.45 | BRD |
| 125 | 1071735.79 | 976556.02 | 1274.46 | BRD |
| 126 | 1071735.78 | 976555.95 | 1274.24 | TN |
| 127 | 1071736.3 | 976555.04 | 1274.13 | TN |

| PUNTO | NORTE | ESTE | COTA | DESCRIPCION |
|---|---|---|---|---|
| 128 | 1071737.84 | 976553.15 | 1274.17 | TN |
| 129 | 1071739.3 | 976551.64 | 1274.06 | TN |
| 130 | 1071739.72 | 976550.91 | 1273.92 | TN |
| 131 | 1071733.09 | 976543.92 | 1273.1 | TN |
| 132 | 1071732.41 | 976544.66 | 1273.18 | TN |
| 133 | 1071730.71 | 976546.27 | 1273.33 | TN |
| 134 | 1071728.95 | 976547.81 | 1273.28 | TN |
| 135 | 1071728.13 | 976548.5 | 1273.29 | TN |
| 136 | 1071728.06 | 976548.53 | 1273.55 | BRD |
| 137 | 1071727.92 | 976548.66 | 1273.53 | BRD |
| 138 | 1071727.25 | 976549.52 | 1273.3 | CRN |
| 139 | 1071730.89 | 976540.9 | 1272.97 | POSTE |
| 140 | 1071725.95 | 976536.44 | 1272.13 | TN |
| 141 | 1071725.36 | 976536.97 | 1272.27 | TN |
| 142 | 1071723.49 | 976538.64 | 1272.49 | TN |
| 143 | 1071721.86 | 976540.29 | 1272.47 | TN |
| 144 | 1071721.06 | 976540.86 | 1272.39 | TN |
| 145 | 1071721.06 | 976540.87 | 1272.39 | TN |
| 146 | 1071720.93 | 976540.99 | 1272.73 | BRD |
| 147 | 1071720.81 | 976541.12 | 1272.71 | BRD |
| 148 | 1071720.76 | 976541.15 | 1272.39 | TN |
| 149 | 1071720.27 | 976541.44 | 1272.25 | CRN |
| 150 | 1071714.1 | 976534.21 | 1271.59 | CRN |
| 151 | 1071714.37 | 976533.99 | 1271.57 | CRN |
| 152 | 1071714.4 | 976533.94 | 1271.95 | BRD |
| 153 | 1071714.54 | 976533.84 | 1271.97 | BRD |
| 154 | 1071715.28 | 976534.59 | 1271.86 | BRD |
| 155 | 1071715.79 | 976533.21 | 1271.76 | TN |
| 156 | 1071717.3 | 976531.75 | 1271.77 | TN |
| 157 | 1071718.73 | 976530.3 | 1271.67 | TN |
| 158 | 1071719.69 | 976529.34 | 1271.49 | TN |
| 159 | 1071714.13 | 976523.18 | 1270.82 | TN |
| 160 | 1071712.92 | 976523.71 | 1270.9 | TN |
| 161 | 1071711.3 | 976525.04 | 1271.04 | TN |
| 162 | 1071709.86 | 976526.52 | 1271.09 | TN |
| 163 | 1071709.11 | 976526.91 | 1271.23 | TN |
| 164 | 1071708.72 | 976527.13 | 1271.25 | CRN |
| 165 | 1071710.79 | 976529.91 | 1271.61 | BRD |
| 166 | 1071710.65 | 976529.99 | 1271.61 | BRD |
| 167 | 1071710.18 | 976530.62 | 1271.59 | CRN |
| 168 | 1071710.63 | 976518.62 | 1270.28 | CRN |
| 169 | 1071710.27 | 976518.76 | 1270.27 | TN |
| 170 | 1071708.77 | 976520.88 | 1270.55 | TN |
| 171 | 1071705.24 | 976520.96 | 1270.6 | TN |

| PUNTO | NORTE | ESTE | COTA | DESCRIPCION |
|---|---|---|---|---|
| 172 | 1071705.05 | 976520.71 | 1270.59 | INIASF |
| 173 | 1071706.17 | 976520.34 | 1270.58 | INIASF |
| 174 | 1071707.23 | 976520.11 | 1270.52 | INIASF |
| 175 | 1071708.09 | 976521.36 | 1270.63 | INIASF |
| 176 | 1071708.4 | 976521.14 | 1270.62 | INIASF |
| 177 | 1071708.71 | 976520.85 | 1270.55 | INIASF |
| 178 | 1071708.4 | 976519.85 | 1270.45 | INIASF |
| 179 | 1071709.19 | 976519.34 | 1270.36 | INIASF |
| 180 | 1071709.73 | 976519.08 | 1270.3 | INIASF |
| 181 | 1071709.64 | 976518.52 | 1270.26 | INIASF |
| 182 | 1071710.01 | 976518.14 | 1270.18 | INIASF |
| 183 | 1071710.25 | 976518.72 | 1270.27 | CUN |
| 184 | 1071710.62 | 976518.57 | 1270.25 | CUN |
| 185 | 1071716.95 | 976528.63 | 1271.56 | PTALC |
| 186 | 1071715.98 | 976527.24 | 1271.4 | PTALC |
| 187 | 1071716.18 | 976527.23 | 1271.66 | CRNALC |
| 188 | 1071716.28 | 976527.17 | 1271.65 | CRNALC |
| 189 | 1071717.08 | 976528.54 | 1271.7 | CRNALC |
| 190 | 1071717.18 | 976528.36 | 1271.65 | CRNALC |
| 191 | 1071717.23 | 976528.27 | 1270.01 | FNDALC |
| 192 | 1071717.69 | 976527.95 | 1270.08 | FNDALC |
| 193 | 1071716.62 | 976527.37 | 1270.27 | FNDALC |
| 194 | 1071717.02 | 976526.65 | 1270.26 | FNDALC |
| 195 | 1071710.55 | 976531.11 | 1271.62 | CRNALC |
| 196 | 1071711.75 | 976532.51 | 1271.78 | CRNALC |
| 197 | 1071711.19 | 976532.4 | 1271.56 | CRNALC |
| 198 | 1071777.86 | 976592.91 | 1278.42 | BRD |
| 199 | 1071777.96 | 976592.79 | 1278.43 | BRD |
| 200 | 1071777.98 | 976592.83 | 1278.2 | CRN |
| 201 | 1071787.83 | 976604.27 | 1279.48 | CRN |
| 202 | 1071787.98 | 976604.16 | 1279.48 | CRN |
| 203 | 1071788.04 | 976604.13 | 1279.21 | CRN |
| 204 | 1071790.52 | 976607.84 | 1279.81 | BRD |
| 205 | 1071790.36 | 976607.97 | 1279.81 | BRD |
| 206 | 1071791.74 | 976609.91 | 1279.98 | BRD |
| 207 | 1071791.56 | 976610.02 | 1279.96 | BRD |
| 208 | 1071783.54 | 976633.49 | 1264.58 | TN |
| 209 | 1071786.93 | 976631.34 | 1268.29 | TN |
| 210 | 1071779.95 | 976631.6 | 1262.85 | TN |
| 211 | 1071775.73 | 976626.7 | 1262.68 | TN |
| 212 | 1071770.75 | 976621.78 | 1262.63 | TN |
| 213 | 1071767.05 | 976617.21 | 1261.83 | TN |
| 214 | 1071762.91 | 976611.1 | 1261.81 | TN |
| 215 | 1071756.32 | 976604.61 | 1260.65 | TN |

| PUNTO | NORTE | ESTE | COTA | DESCRIPCION |
|---|---|---|---|---|
| 216 | 1071746.18 | 976598.47 | 1259.36 | TN |
| 217 | 1071740.59 | 976593.99 | 1259.01 | TN |
| 218 | 1071734.23 | 976588.94 | 1258.54 | TN |
| 219 | 1071730.6 | 976583.76 | 1258.21 | TN |
| 220 | 1071726.51 | 976580.23 | 1258.95 | TN |
| 221 | 1071721.1 | 976577.52 | 1256.82 | TN |
| 222 | 1071731.83 | 976579.72 | 1260.82 | TN |
| 223 | 1071738.83 | 976585.7 | 1262.07 | TN |
| 224 | 1071741.99 | 976591.04 | 1261.11 | TN |
| 225 | 1071746.66 | 976595.89 | 1261.74 | TN |
| 226 | 1071755.29 | 976605.05 | 1259.82 | TN |
| 227 | 1071760.33 | 976608.37 | 1261.73 | TN |
| 228 | 1071767.53 | 976616.46 | 1262.04 | TN |
| 229 | 1071771.89 | 976620.14 | 1263.63 | TN |
| 230 | 1071550.13 | 976522.04 | 1219.67 | ALC |
| 231 | 1071550.08 | 976522.3 | 1219.67 | ALC |
| 232 | 1071551.74 | 976522.67 | 1219.74 | ALC |
| 233 | 1071551.82 | 976522.42 | 1219.74 | ALC |
| 234 | 1071552.39 | 976524.64 | 1219.74 | ALC |
| 235 | 1071552.2 | 976524.72 | 1219.71 | ALC |
| 236 | 1071551.92 | 976522.39 | 1219.43 | PTALC |
| 237 | 1071550.18 | 976522 | 1219.33 | PTALC |
| 238 | 1071552.46 | 976524.67 | 1219.31 | PTALC |
| 239 | 1071554.93 | 976513.91 | 1219.29 | PTALC |
| 240 | 1071553.21 | 976513.6 | 1219.24 | PTALC |
| 241 | 1071552.9 | 976521.34 | 1219.54 | BRD |
| 242 | 1071552.92 | 976521.29 | 1219.41 | CUN |
| 243 | 1071553.13 | 976520.52 | 1219.5 | CUN |
| 244 | 1071553.83 | 976517.4 | 1219.47 | CUN |
| 245 | 1071554.07 | 976514.64 | 1219.32 | CUN |
| 246 | 1071555.05 | 976513.5 | 1219.12 | CUN |
| 247 | 1071544.12 | 976511.78 | 1218.44 | BRD |
| 248 | 1071544.1 | 976511.83 | 1218.28 | CUN |
| 249 | 1071543.98 | 976512.4 | 1218.42 | CUN |
| 250 | 1071543.62 | 976515.33 | 1218.58 | EJE |
| 251 | 1071542.7 | 976518.07 | 1218.54 | CUN |
| 252 | 1071542.47 | 976518.87 | 1218.42 | CUN |
| 253 | 1071542.43 | 976518.92 | 1218.54 | BRD |
| 254 | 1071533.17 | 976517.02 | 1217.68 | BRD |
| 255 | 1071533.15 | 976516.98 | 1217.54 | CUN |
| 256 | 1071533.22 | 976516.35 | 1217.65 | CUN |
| 257 | 1071533.48 | 976513.61 | 1217.67 | EJE |
| 258 | 1071534.12 | 976510.55 | 1217.58 | CUN |
| 259 | 1071534.2 | 976509.15 | 1217.58 | CUN |

| PUNTO | NORTE | ESTE | COTA | DESCRIPCION |
|---|---|---|---|---|
| 260 | 1071540.43 | 976510.29 | 1218.06 | CUN |
| 261 | 1071542.11 | 976511.35 | 1218.13 | CUN |
| 262 | 1071532.49 | 976509.02 | 1217.54 | CUN |
| 263 | 1071532.36 | 976510.13 | 1217.4 | CUN |
| 264 | 1071528.58 | 976508.86 | 1217.06 | CUN |
| 265 | 1071528.55 | 976508.9 | 1216.9 | CUN |
| 266 | 1071528.38 | 976509.43 | 1217.04 | CUN |
| 267 | 1071528.07 | 976512.72 | 1217.17 | EJE |
| 268 | 1071527.93 | 976515.52 | 1217.14 | CUN |
| 269 | 1071527.78 | 976516.11 | 1217.07 | CUN |
| 270 | 1071527.78 | 976516.16 | 1217.2 | BRD |
| 271 | 1071517.86 | 976514.68 | 1216.18 | BRD |
| 272 | 1071517.88 | 976514.63 | 1216.02 | BRD |
| 273 | 1071517.87 | 976514.63 | 1216.02 | CUN |
| 274 | 1071517.91 | 976513.96 | 1216.09 | CUN |
| 275 | 1071518.21 | 976510.97 | 1216.24 | EJE |
| 276 | 1071518.63 | 976507.72 | 1216.18 | CUN |
| 277 | 1071518.75 | 976507.15 | 1216.06 | CUN |
| 278 | 1071518.76 | 976507.12 | 1216.21 | BRD |
| 279 | 1071507.21 | 976512.88 | 1215.29 | BRD |
| 280 | 1071507.22 | 976512.84 | 1215.15 | CUN |
| 281 | 1071507.4 | 976512.14 | 1215.26 | CUN |
| 282 | 1071507.87 | 976509.02 | 1215.32 | FINASF |
| 283 | 1071508.33 | 976505.97 | 1215.26 | FINASF |
| 284 | 1071508.41 | 976505.44 | 1215.14 | CUN |
| 285 | 1071508.4 | 976505.42 | 1215.27 | BRD |
| 286 | 1071498.36 | 976511.24 | 1214.55 | BRD |
| 287 | 1071498.37 | 976511.21 | 1214.41 | CUN |
| 288 | 1071498.39 | 976510.75 | 1214.45 | CUN |
| 289 | 1071499.28 | 976507.84 | 1214.48 | TN |
| 290 | 1071499.44 | 976504.72 | 1214.48 | CUN |
| 291 | 1071499.51 | 976504.07 | 1214.33 | CUN |
| 292 | 1071499.52 | 976504.03 | 1214.46 | BRD |
| 293 | 1071490.06 | 976510.21 | 1213.72 | BRD |
| 294 | 1071490.08 | 976510.17 | 1213.57 | CUN |
| 295 | 1071490.18 | 976509.38 | 1213.66 | CUN |
| 296 | 1071490.19 | 976509.37 | 1213.66 | CUN |
| 297 | 1071490.4 | 976506.53 | 1213.7 | TN |
| 298 | 1071490.29 | 976503.54 | 1213.69 | CUN |
| 299 | 1071490.56 | 976502.54 | 1213.5 | CUN |
| 300 | 1071482.18 | 976502.26 | 1212.94 | TN |
| 301 | 1071482.04 | 976502.86 | 1212.93 | TN |
| 302 | 1071481.58 | 976505.56 | 1212.94 | TN |
| 303 | 1071480.79 | 976507.88 | 1212.86 | TN |

| PUNTO | NORTE | ESTE | COTA | DESCRIPCION |
|---|---|---|---|---|
| 304 | 1071480.7 | 976508.47 | 1212.82 | TN |
| 305 | 1071480.52 | 976511.31 | 1212.3 | TN |
| 306 | 1071471.74 | 976509.92 | 1211.87 | TN |
| 307 | 1071473.2 | 976507.56 | 1212.22 | TN |
| 308 | 1071473.41 | 976506.78 | 1212.29 | TN |
| 309 | 1071474.14 | 976504.27 | 1212.29 | TN |
| 310 | 1071474.78 | 976501.38 | 1212.25 | TN |
| 311 | 1071474.95 | 976500.56 | 1212.17 | TN |
| 312 | 1071467.29 | 976498.03 | 1211.48 | TN |
| 313 | 1071466.98 | 976498.78 | 1211.51 | TN |
| 314 | 1071465.54 | 976501.12 | 1211.49 | TN |
| 315 | 1071464.23 | 976503.42 | 1211.52 | TN |
| 316 | 1071463.93 | 976504.06 | 1211.55 | TN |
| 317 | 1071462.99 | 976505.73 | 1211.54 | TN |
| 318 | 1071454.64 | 976500.36 | 1210.98 | TN |
| 319 | 1071455.68 | 976498.86 | 1210.84 | TN |
| 320 | 1071456.13 | 976498.29 | 1210.86 | TN |
| 321 | 1071456.13 | 976498.29 | 1210.85 | TN |
| 322 | 1071457.49 | 976496.42 | 1210.8 | TN |
| 323 | 1071459.05 | 976494.28 | 1210.76 | TN |
| 324 | 1071459.55 | 976493.64 | 1210.79 | TN |
| 325 | 1071453.3 | 976488.05 | 1210.11 | TN |
| 326 | 1071452.87 | 976488.53 | 1210.09 | TN |
| 327 | 1071450.27 | 976489.81 | 1210.09 | TN |
| 328 | 1071448.45 | 976491.49 | 1210.16 | TN |
| 329 | 1071447.9 | 976492 | 1210.12 | TN |
| 330 | 1071447.17 | 976493.02 | 1210.04 | TN |
| 331 | 1071440.59 | 976486.22 | 1209.46 | TN |
| 332 | 1071441.58 | 976485.38 | 1209.4 | TN |
| 333 | 1071442.12 | 976484.86 | 1209.37 | TN |
| 334 | 1071443.99 | 976483.11 | 1209.47 | TN |
| 335 | 1071445.89 | 976481.75 | 1209.44 | TN |
| 336 | 1071446.46 | 976481.1 | 1209.42 | TN |
| 337 | 1071440.52 | 976474.4 | 1208.82 | TN |
| 338 | 1071439.78 | 976475.19 | 1208.8 | TN |
| 339 | 1071437.73 | 976477.04 | 1208.83 | TN |
| 340 | 1071436.01 | 976478.8 | 1208.72 | TN |
| 341 | 1071435.53 | 976479.19 | 1208.86 | TN |
| 342 | 1071434.94 | 976479.78 | 1208.95 | TN |
| 343 | 1071428.29 | 976472.5 | 1208.34 | TN |
| 344 | 1071428.28 | 976472.5 | 1208.34 | TN |
| 345 | 1071428.52 | 976472.23 | 1208.26 | TN |
| 346 | 1071429.04 | 976471.82 | 1208.17 | TN |
| 347 | 1071430.74 | 976470.43 | 1208.21 | TN |

| PUNTO | NORTE | ESTE | COTA | DESCRIPCION |
|---|---|---|---|---|
| 348 | 1071432.96 | 976468.51 | 1208.21 | TN |
| 349 | 1071433.52 | 976467.5 | 1208.03 | TN |
| 350 | 1071432.74 | 976468.27 | 1208.2 | TN |
| 351 | 1071430.83 | 976470.02 | 1208.2 | TN |
| 352 | 1071428.85 | 976471.91 | 1208.18 | TN |
| 353 | 1071428.43 | 976472.32 | 1208.36 | TN |
| 354 | 1071428.08 | 976472.84 | 1208.13 | TN |
| 355 | 1071421.91 | 976466.28 | 1207.76 | TN |
| 356 | 1071422.84 | 976465.5 | 1207.71 | TN |
| 357 | 1071422.4 | 976465.88 | 1207.74 | TN |
| 358 | 1071424.86 | 976463.9 | 1207.71 | TN |
| 359 | 1071426.66 | 976462.25 | 1207.67 | TN |
| 360 | 1071427.3 | 976461.66 | 1207.57 | TN |
| 361 | 1071427.76 | 976461.16 | 1207.46 | TN |
| 362 | 1071428.52 | 976460.27 | 1207.77 | TN |
| 363 | 1071423.72 | 976454.34 | 1207.24 | TN |
| 364 | 1071422.93 | 976455.09 | 1206.87 | TN |
| 365 | 1071422.13 | 976455.73 | 1207 | TN |
| 366 | 1071421.47 | 976456.2 | 1207.09 | TN |
| 367 | 1071419.34 | 976457.74 | 1207.17 | TN |
| 368 | 1071417.12 | 976459.5 | 1207.18 | TN |
| 369 | 1071416.6 | 976459.95 | 1207.25 | TN |
| 370 | 1071412.12 | 976453.8 | 1206.79 | TN |
| 371 | 1071412.83 | 976453.42 | 1206.67 | TN |
| 372 | 1071415.71 | 976451.91 | 1206.66 | TN |
| 373 | 1071417.88 | 976450.63 | 1206.57 | TN |
| 374 | 1071418.53 | 976450.14 | 1206.5 | TN |
| 375 | 1071419.38 | 976449.55 | 1206.33 | TN |
| 376 | 1071419.98 | 976449.16 | 1206.65 | TN |
| 377 | 1071417.58 | 976441.57 | 1206.04 | TN |
| 378 | 1071416.61 | 976441.65 | 1205.68 | TN |
| 379 | 1071415.99 | 976441.68 | 1205.62 | TN |
| 380 | 1071415.16 | 976441.74 | 1205.76 | TN |
| 381 | 1071412.49 | 976441.91 | 1205.74 | TN |
| 382 | 1071410.18 | 976442.13 | 1205.81 | TN |
| 383 | 1071409.45 | 976442.17 | 1205.93 | TN |
| 384 | 1071408.7 | 976442.13 | 1206.02 | TN |
| 385 | 1071417.39 | 976444.63 | 1206.13 | POSTE |
| 386 | 1071417.66 | 976444.47 | 1206.23 | POSTE |
| 387 | 1071440.34 | 976473.49 | 1209.12 | POSTE |
| 388 | 1071440.61 | 976473.27 | 1208.91 | POSTE |
| 389 | 1071446.53 | 976490.43 | 1210.04 | TN |
| 390 | 1071445.69 | 976490.92 | 1209.74 | TN |
| 391 | 1071445.43 | 976491.43 | 1209.37 | TN |

| PUNTO | NORTE | ESTE | COTA | DESCRIPCION |
|---|---|---|---|---|
| 392 | 1071447.55 | 976491.67 | 1210.1 | TN |
| 393 | 1071446.9 | 976491.9 | 1209.96 | TN |
| 394 | 1071446.48 | 976492.11 | 1209.49 | TN |
| 395 | 1071453.69 | 976499.81 | 1210.94 | POSTE |
| 396 | 1071465.28 | 976505.11 | 1211.69 | POSTE |
| 397 | 1071465.13 | 976505.41 | 1211.77 | POSTE |
| 398 | 1071490.01 | 976503.03 | 1213.68 | ALC |
| 399 | 1071488.54 | 976502.75 | 1213.57 | ALC |
| 400 | 1071487.32 | 976508.95 | 1213.43 | ALC |
| 401 | 1071489.11 | 976509.44 | 1213.61 | ALC |
| 402 | 1071994.72 | 976679.13 | 1312.78 | CARCAMO |
| 403 | 1071994.32 | 976679.59 | 1312.77 | CARCAMO |
| 404 | 1071986.9 | 976672.92 | 1312.82 | CARCAMO |
| 405 | 1071986.52 | 976673.42 | 1312.77 | CARCAMO |
| 406 | 1071986.15 | 976673.86 | 1312.86 | CUN |
| 407 | 1071988.4 | 976675.12 | 1312.78 | CUN |
| 408 | 1071988.43 | 976675.14 | 1312.78 | INIASF |
| 409 | 1071991.4 | 976677.46 | 1312.8 | INIASF |
| 410 | 1071993.51 | 976679.17 | 1312.76 | INIASF |
| 411 | 1071993.53 | 976679.18 | 1312.76 | CUN |
| 412 | 1071994.23 | 976679.71 | 1312.75 | CUN |
| 413 | 1071988.28 | 976687.74 | 1311.82 | CUN |
| 414 | 1071987.39 | 976686.95 | 1311.74 | CUN |
| 415 | 1071985.26 | 976684.85 | 1311.95 | EJE |
| 416 | 1071983.17 | 976682.9 | 1311.87 | CUN |
| 417 | 1071982.26 | 976694.89 | 1310.69 | CUN |
| 418 | 1071981.84 | 976694.59 | 1310.8 | CUN |
| 419 | 1071979.14 | 976692.94 | 1310.88 | EJE |
| 420 | 1071978.25 | 976700.44 | 1309.87 | FALLO |
| 421 | 1071975.56 | 976699.19 | 1310.11 | FALLO |
| 422 | 1071969.03 | 976732.14 | 1307.32 | CUN |
| 423 | 1071968.35 | 976731.99 | 1307.42 | CUN |
| 424 | 1071965.44 | 976731.63 | 1307.5 | EJE |
| 425 | 1071962.48 | 976730.85 | 1307.37 | EJE |

# INFORME MENSUAL AMBIENTAL No. 1.

INSTITUTO DE CAMINOS Y CONSTRUCCIONES DE CUNDINAMARCA

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. ICCU-CTO-233 DE 2025
CORRESPONDIENTE AL CONTRATO DE OBRA No. ICCU-256 DE 2025

OBJETO: Interventoría Técnica, Administrativa, Financiera, Ambiental y legal al proyecto "MEJORAMIENTO Y REHABILITACIÓN DE LA VÍA GUANACAS - EL PEÑÓN DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA"

INFORME MENSUAL AMBIENTAL No. 001
FECHA DEL PERIODO: 24-Jun-2025 a 31-Jul-2025

PROYECTOS DESARROLLO E INFRAESTRUCTURA COLOMBIA S.A.S.

PRODEINCOL S.A.S
NIT. 900.578.931-

## CONTENIDO

1 RESUMEN EJECUTIVO AMBIENTAL DEL MES ..... 4

2 INTRODUCCIÓN ..... 5
2.1 DESCRIPCIÓN GENERAL DEL PROYECTO ..... 5
2.2 LOCALIZACIÓN ..... 7
2.2.1 Localización General ..... 7
2.2.2 Localización específica ..... 7
2.3 ALCANCE DEL CONTRATO ..... 8
2.3.1 Actividades Constructivas ..... 8
2.3.2 Distribución de obras a Ejecutar ..... 10
2.4 ESTADO DE AVANCE FÍSICO Y AMBIENTAL ..... 11

3 CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE ADAPTACIÓN DE LA GUÍA AMBIENTAL (PAGA) ..... 16
3.1 ACTIVIDADES EJECUTADAS ..... 16
3.2 AVANCES Y MODIFICACIONES AL INSTRUMENTO ..... 16
3.3 ANÁLISIS AMBIENTAL DE TRAMOS ..... 17

4 CUMPLIMIENTO NORMATIVO Y LEGAL AMBIENTAL ..... 19

5 LICENCIAS, PERMISOS Y AUTORIZACIONES ..... 21

6 PLANES DE CONTINGENCIA Y GESTIÓN DEL RIESGO ..... 22

7 CUMPLIMIENTO DE REQUERIMIENTOS GENERALES DE AUTORIDADES ..... 23

8 SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DE COMPROMISOS ..... 24

9 CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES ..... 25
9.1 CONCLUSIONES ..... 25
9.2 RECOMENDACIONES ..... 25

## LISTADO DE TABLAS

Tabla 1. Descripción del Contrato de obra .....5
Tabla 2. Descripción del Contrato de Interventoría .....6
Tabla 3. Actividades constructivas.....9
Tabla 4. Avance físico de obra .....11
Tabla 5. Trazabilidad del PAGA .....16

## LISTADO DE ILUSTRACIONES

Ilustración 1. Localización vía Guanacas – El Peñón – K0+000 a K1-542_Tramo 6_2. .....7
Ilustración 2. Localización de la obra a ejecutar .....8
Ilustración 3. Recorrido al frente de obra.....18

# 1 RESUMEN EJECUTIVO AMBIENTAL DEL MES

Si bien el Acta de Inicio del contrato de obra se suscribió el 24 de junio de 2025, el contratista de obra en cumplimiento de sus funciones previas al inicio de las obras, radicó Plan de adaptación a la guía Ambiental – PAGA en su primera versión el 09 de junio de 2025 con el comunicado CV040-2025-010 del contrato ICCU-256-2025, las cuales, una vez revisada por esta Interventoría, se remitieron observaciones el 14 de julio de 2025 con el comunicado REG - ICCU -233 - 2025 – 0022.

En atención a as observaciones hechas por la interventoría al PAGA V1, el contratista de obra, en cabeza de la especialista ambiental, remite el comunicado CV040-2025-033 del 25 de julio de 2025, atendiendo las observaciones al PAGA, para revisión y/o aprobación de la Interventoría.

Ahora bien, teniendo en cuenta la fecha de corte del presente Informe (31 de julio de 2025), el documento PAGA, se encuentra en revisión de la interventoría y no se ha emitido un concepto de aprobación.

Una vez se cumplan todos los requisitos que se encuentran descritos en los documentos contractuales para dar aprobación al documento, se informará en el respectivo Informe.

Sin embargo, el 17 de julio de 2025, se realizó recorrido en el frente de obra con participación de los especialistas ambientales del contratista y de la Interventoría, para evidenciar las necesidades que requiere el proyecto desde a parte ambiental y así poderlas dejar plasmadas en el documento PAGA.

Por otro lado, de acuerdo a lo informado por la parte técnica del Contrato, la ejecución de las labores constructivas está programadas para iniciar el 15 de septiembre de 2025, razón por la cual, a fecha de corte del presente Informe, no se ha realizado seguimiento a las actividades propias de la parte ambiental con relación a las Informadas en el PAGA.

En conclusión, una vez se tenga aprobado el PAGA del contrato de obra y se comiencen las labores constructivas se hará seguimiento a cada una de los programas y proyectos contemplados en el PAGA, para el Contrato ICCU-256-2025.

# 2 INTRODUCCIÓN

El desarrollo y mantenimiento de la infraestructura vial son factores fundamentales para el progreso social, ambiental, económico y territorial de las regiones. En este contexto, el presente proyecto de mejoramiento vial para el corredor Guanacas – El Peñón, ubicado en el departamento de Cundinamarca, tiene como propósito principal optimizar las condiciones de transitabilidad, seguridad y conectividad entre estas dos poblaciones, favoreciendo así el acceso a servicios básicos, el comercio local, el transporte de productos agrícolas y la movilidad de sus habitantes.

Actualmente, la vía presenta deficiencias estructurales como deterioro de la carpeta de rodadura, falta de señalización, problemas de drenaje y condiciones topográficas que dificultan el tránsito especialmente en temporadas de lluvia, afectando negativamente la calidad de vida de la población y limitando el desarrollo económico de la región. Ante esta situación, se plantea una intervención integral que contemple obras de estabilización, mejoramiento geométrico, pavimentación y señalización, de acuerdo con los estándares técnicos y ambientales establecidos.

Este proyecto no solo busca una mejora en la infraestructura física, sino también impulsar la equidad territorial, fortalecer las cadenas productivas locales y promover una mayor integración entre los centros urbanos y rurales del suroccidente cundinamarqués, contribuyendo de esta manera al desarrollo sostenible de la región.

Razón por la cual, y conforme a las obligaciones contractuales, es deber del contratista de obra, presentar un PLAN DE ADAPTACIÓN DE LA GUÍA AMBIENTAL – PAGA, donde se evidencie el cumplimento de las actividades ambientales para el proyecto y deber de la Interventoría, realizar el respectivo seguimiento, por tal motivo, en el presente Informe se describen las actividades más relevantes en el periodo de ejecución (24 de junio de 2025 al 31 de julio de 2025)

## 2.1 DESCRIPCIÓN GENERAL DEL PROYECTO

A continuación, se hace una descripción de los contratos de obra y de interventoría.

Tabla 1. Descripción del Contrato de obra

| CONTRATO DE OBRA | |
|---|---|
| **No. Proceso de selección:** | ICCU-LP-040-2024 |
| **No. Contrato:** | ICCU-256-2025 |
| **ID SECOP:** | CO1.NTC.7019497 |
| **Fecha de suscripción:** | 14 de marzo de 2025 |
| **Objeto:** | MEJORAMIENTO Y REHABILITACIÓN DE LA VÍA GUANACAS – EL PEÑON DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA |

| CONTRATO DE OBRA | |
|---|---|
| **Contratista:** | CONSORCIO VÍAS 040 NIT: 901.924.674 – 8 |
| **Integrantes del Consorcio:** | RE – INGENIERIAS SAS NIT: 900.206366 – 0 |
| | CONSTRUCTORA ARTEPCO SAS<br>NIT: 900.979.670-1 |
| **Valor inicial:** | $ 7.307.597.864,00 |
| **Valor adiciones:** | $ - |
| **Valor acumulado del contrato:** | $ 7.307.597.864,00 |
| **Modificaciones:** | N/A |
| **Anticipo:** | $ 1.461.519.573,00 |
| **Aclaraciones:** | N/A |
| **Suspensiones:** | N/A |
| **Cesiones:** | N/A |
| **Plazo:** | DIEZ (10) MESES |
| **Fecha de inicio:** | 24 de junio de 2025 |
| **Fecha de terminación actual:** | 23 de abril de 2026 |

Fuente: Elaboración propia

Tabla 2. Descripción del Contrato de Interventoría

| CONTRATO DE INTERVENTORÍA | |
|---|---|
| **No. Proceso de selección:** | ICCU-CM-043- 2024 |
| **No. Contrato:** | ICCU- 233-2025 |
| **ID SECOP:** | CO1.NTC.7060104 |
| **Fecha de suscripción:** | 10 de marzo de 2025 |
| **Objeto:** | INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y LEGAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LA RED VIAL DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA - GRUPO 1 |
| **Contratista:** | PROYECTOS DESARROLLO E INFRAESTRUCTURA COLOMBIA SAS - NIT: 900.578.931 - 8 |
| **Valor inicial:** | $ 870.000.000,00 |
| **Valor adiciones:** | $ - |
| **Valor acumulado del contrato:** | $ 870.000.000,00 |
| **Modificaciones:** | N/A |
| **Aclaraciones:** | N/A |
| **Suspensiones:** | N/A |
| **Cesiones:** | N/A |
| **Plazo:** | DIEZ (10) MESES |
| **Fecha de inicio:** | 24 de junio de 2025 |
| **Fecha de terminación actual:** | 23 de abril de 2026 |

Fuente: Elaboración propia

## 2.2 LOCALIZACIÓN

### 2.2.1 Localización General

La obra objeto de mejoramiento se localiza en el municipio de El Peñón en el departamento de Cundinamarca, vía que corresponde al acceso principal hacia el casco urbano del pueblo, conectado el sector conocido como Guanacas en la vereda Guanacas con la zona urbana de El Peñón en la vereda centro.

Ilustración 1. Localización vía Guanacas – El Peñón – K0+000 a K1-542_Tramo 6_2.




**Fuente.** Google Earth. Editado por el autor, 2025.

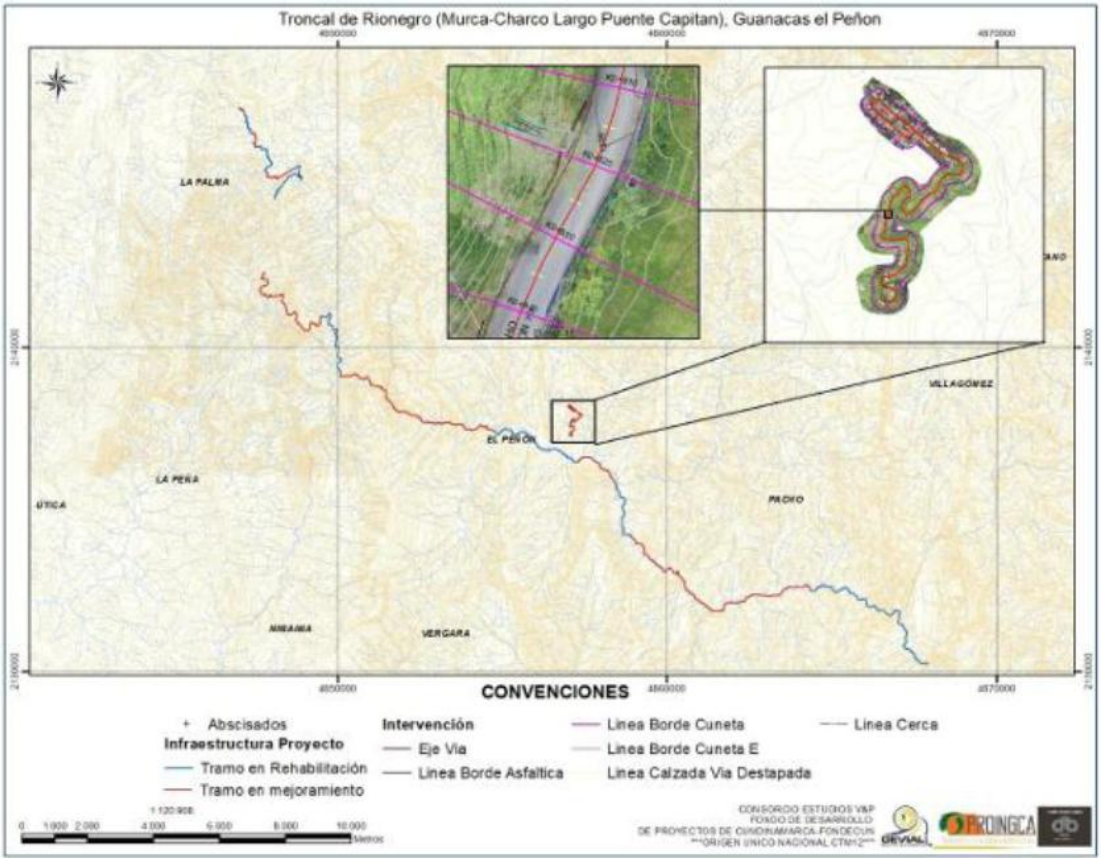
Los sectores viales comprendidos entre el sector de Guanacas – El Peñón, son vías que permiten la unión entre las cabeceras municipales, transitadas y utilizadas principalmente para la movilización de carga, bienes y productos y el desplazamiento de pasajeros, y se localiza en el departamento de Cundinamarca, con una longitud de aproximada de 2.3 kilómetros. En el Anexo A. MS-GP-FR-010. Acta de Localización, se presenta el acta de localización del proyecto.

### 2.2.2 Localización específica

Los sectores viales comprendidos entre la Guanacas – El Peñón, son vías que permiten la unión entre cabeceras municipales, transitadas y utilizadas principalmente para la movilización de carga, bienes y productos y el desplazamiento de pasajeros y se ubican en el departamento de Cundinamarca.

En el marco del contrato se contempló el mejoramiento y rehabilitación de la infraestructura existente de los tramos comprendidos entre Guanacas – El Peñón.

Ilustración 2. Localización de la obra a ejecutar




Fuente: Consorcio Estudios V&P, 2022.

## 2.3 ALCANCE DEL CONTRATO

### 2.3.1 Actividades Constructivas

Para el contrato se contempla la ejecución del proyecto teniendo en cuenta actividades transversales, obras preliminares, mejoramiento, operación y mantenimiento, desmantelamiento y finalización.

Tabla 3. Actividades constructivas

| ACTIVIDADES | DESCRIPCIÓN |
|---|---|
| PRELIMINARES | DEMOLICIÓN CONCRETO ESTRUCTURAL (INCLUYE CARGUE Y RETIRO DE SOBRANTES A UNA DISTANCIA DE 5KM) |
| | DESMONTE Y LIMPIEZA EN ZONA NO BOSCOSA (INCLUYE CARGUE Y RETIRO DE SOBRANTES A UNA DISTANCIA DE 5KM) |
| | TRANSPORTE DE MATERIALES PROV. DE EXPLANACIÓN, CANALES, PRESTAMOS, SOBREACARREOS Y DERRUMBES |
| EXPLANACIÓN Y EXCAVACIONES | EXCAVACIÓN SIN CLASIFICAR DE LA EXPLANACIÓN, CANALES Y PRÉSTAMOS |
| | AFIRMADO |
| ESTRUCTURA DE PAVIMENTO | MEZCLA DENSA EN CALIENTE TIPO MDC-19 (INCLUYE CEMENTO ASFÁLTICO) |
| | MEZCLA DENSA EN CALIENTE TIPO MDC-25 (INCLUYE CEMENTO ASFÁLTICO) |
| | BASE GRANULAR |
| | SUBBASE GRANULAR |
| | RIEGO DE IMPRIMACIÓN |
| | RIEGO DE LIGA CON EMULSIÓN ASFÁLTICA CRR-1 |
| | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE GEOMALLA DE REFUERZO BX-75 |
| | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE GEOTEXTIL NT 2500 (ESTABILIZACIÓN, FILTRO Y SEPARACIÓN) |
| | FRESADO CONCRETO ASFÁLTICO (E=5-15 cm) |
| OBRAS DE ARTE Y COMPLEMENTARIAS | DEMOLICIÓN DE ESTRUCTURAS (INCLUYE CARGUE Y RETIRO DE SOBRANTES A UNA DISTANCIA DE 5KM) |
| | EXCAVACIONES VARIAS SIN CLASIFICAR (INCLUYE RETIRO DE SOBRANTES A UNA DISTANCIA MENOR DE 5 KM) |
| | TUBERÍA DRENAJE PVC 110 FILTROS |
| | CONCRETOS CLASE C, f´c =4000 PSI (PLACAS) |
| | MATERIAL GRANULAR FILTRANTE |
| | RELLENO PARA ESTRUCTURAS |
| | CONCRETO CLASE F, 2000 PSI PARA SOLADOS Y ATRAQUES |
| | CONCRETO CICLÓPEO, 2500 PSI 40% RAJÓN PARA BASES |
| | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE GEOTEXTIL NT 2500 (ESTABILIZACIÓN, FILTRO Y SEPARACIÓN) |
| | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TUBERÍA DE CONCRETO REFORZADO Ø=36” CLASE I, INCLUYE EMBOQUILLADA |
| | SUMINISTRO FIGURADO Y ARMADO DE ACERO DE REFUERZO 60000 PSI |
| | CUNETA DE CONCRETO CLASE C, 3000 PSI FUNDIDA EN EL LUGAR |
| | CONCRETOS CLASE D, f´c =3000 PSI (BASES) |

| ACTIVIDADES | DESCRIPCIÓN |
|---|---|
| | CONCRETOS CLASE D, f´c =3000 PSI (ELEVACIONES) |
| | CONCRETOS CLASE C, f´c =4000 PSI (ELEVACIONES) |
| | LIMPIEZA DE ALCANTARILLAS CON DIÁMETRO MENOR O IGUAL A Ø= 36”, INCLUYE RECTIFICACIÓN DE DESCOLES Y RETIRO DE SOBRANTES A UNA DISTANCIA DE 5 KM |
| | GAVIÓN |
| | EXCAVACIONES VARIAS EN MATERIAL COMÚN SECO A MANO (INCLUYE RETIRO DE SOBRANTES A UNA DISTANCIA MENOR DE 5 KM) |
| SEÑALIZACIÓN | LÍNEAS DE DEMARCACIÓN CON PINTURA EN FRÍO |
| | LÍNEAS DE DEMARCACIÓN CON PINTURA EN FRÍO |
| | TOPE DE DEFENSA METÁLICA |
| | SECCIÓN FINAL DEFENSA METÁLICA |
| | DEFENSA METÁLICA |
| | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TACHAS REFLECTIVAS UNIDIRECCIONALES |
| | SEÑALES DE TRÁNSITO INFORMATIVAS (1.4 X 0.95 M) |
| | SEÑAL VERTICAL GRUPO I 0.60x0.60M POSTE 3.5M |
| | SEÑAL DE TRÁNSITO GRUPO I 0.75X0.75M, POSTE 3.5M |
| | CAPTAFAROS |

Fuente: CONSORCIO VIAS 040

### 2.3.2 Distribución de obras a Ejecutar

Desde Guanacas hasta el casco urbano de El Peñón, existe un tramo vial de aproximadamente 2,30 km dentro de la Troncal de Rionegro que está contemplado en los estudios del Plan 500 como una de las vías prioritarias por intervenir. A pesar de su importancia como acceso clave para transportar productos agrícolas y conectar comunidades rurales, actualmente se encuentra en estado precario, con pavimento deteriorado, deficiencias en drenaje y ausencia de defensas estructurales, lo cual dificulta el tránsito seguro y eficiente.

De acuerdo con datos oficiales, la vía aún no ha recibido intervención estructural, mientras que otros tramos vecinos como La Peña han sido priorizados y ya muestran avances significativos. Localmente, la comunidad ha expresado su preocupación por el estado actual: usuarios indican que el tránsito se vuelve *«arriesgado en temporada de lluvias»*, que los vehículos sufren daños frecuentes y que los tiempos de desplazamiento siguen siendo elevados, sin contar con señales de demarcación ni iluminación adecuada.

En resumen, este acceso requiere con urgencia inversión técnica y obras de rehabilitación que incluyan pavimentación, estabilización de taludes, adecuación de drenajes y señalización vial para garantizar seguridad, reducir costos logísticos y mejorar la calidad de vida de los habitantes que dependen de esta ruta.

## 2.4 ESTADO DE AVANCE FÍSICO Y AMBIENTAL

En la siguiente tabla se evidencia el estado de avance físico con relación a los ítems contractuales para el periodo del 24 de junio de 2025 al 31 de julio de 2025.

Tabla 4. Avance físico de obra

| CONDICIONES CONTRACTUALES | | | | | AVANCE PERIODO ACTUAL | | | AVANCE TOTAL | | | POR EJECUTAR | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ÍTEM No. | DESCRIPCIÓN | UND | CANTIDAD | PRECIO UNITARIO | CANTIDAD | VALOR | % AVANCE | CANTIDAD | VALOR | % AVANCE | CANTIDAD | VALOR |
| **1. Preliminares** | | | | | | | | | | | | |
| 1.1 | Demolición concreto estructural (incluye cargue y retiro de sobrantes a una distancia de 5km) | M3 | 13 | 257.523 | 0 | - | 0% | 0 | - | 0% | 13 | 3.347.799 |
| 1.2 | Desmonte y limpieza en zona no boscosa (incluye cargue y retiro de sobrantes a una distancia de 5km) | HA | 1 | 1.665.633 | 0 | - | 0 | 0 | - | 0% | 1 | 1.665.633 |
| 1.3 | Transporte de materiales prov. de explanación, canales, prestamos, sobre acarreos y derrumbes | M3 - KM | 644.590 | 2.097 | 0 | - | 0 | 0 | - | 0% | 644.590 | 1.351.705.230 |
| **2. Explanaciones y excavaciones** | | | | | | | | | | | | |
| 2.1 | Excavación sin clasificar de la explanación, canales y préstamos | M3 | 5.354 | 15.954 | 0 | - | 0% | 0 | - | 0% | 5354 | 85.417.716 |
| 2.2 | Afirmado | M3 | 2.471 | 212.801 | 0 | - | 0% | 0 | - | 0% | 2471 | 525.831.271 |
| **3. Estructuras de Pavimento** | | | | | | | | | | | | |
| 3.1 | Mezcla densa en caliente tipo mdc-19 (incluye cemento asfáltico) ancho=6m | M3 | 412 | 1.328.434 | 0 | - | 0% | 0 | - | 0% | 412 | 547.314.808 |

| CONDICIONES CONTRACTUALES | | | | | AVANCE PERIODO ACTUAL | | | AVANCE TOTAL | | | POR EJECUTAR | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ÍTEM No. | DESCRIPCIÓN | UND | CANTIDAD | PRECIO UNITARIO | CANTIDAD | VALOR | % AVANCE | CANTIDAD | VALOR | % AVANCE | CANTIDAD | VALOR |
| | longitud=931ml | | | | | | | | | | | |
| 3.2 | Mezcla densa en caliente tipo mdc-25 (incluye cemento asfáltico) ancho=6m longitud=931ml | M3 | 412 | 1.318.520 | 0 | - | 0% | 0 | - | 0% | 412 | 543.230.240 |
| 3.3 | Base granular ancho=6m longitud=931ml | M3 | 1.648 | 212.994 | 0 | - | 0% | 0 | - | 0% | 1648 | 351.014.112 |
| 3.4 | Subbase granular ancho=6m longitud=931ml tener en cuenta apoyo cunetas | M3 | 1.648 | 188.411 | 0 | - | 0% | 0 | - | 0% | 1648 | 310.501.328 |
| 3.5 | Riego de imprimación ancho=6m longitud=931ml | M2 | 8.238 | 8.045 | 0 | - | 0% | 0 | - | 0% | 8238 | 66.274.710 |
| 3.6 | Riego de liga con emulsión asfáltica crr-1 ancho=6m longitud=931ml | M2 | 8.238 | 3.871 | 0 | - | 0% | 0 | - | 0% | 8238 | 31.889.298 |
| 3.7 | Suministro e instalación de geomalla de refuerzo bx-75 ancho=6m longitud=931ml | M2 | 8.238 | 35.308 | 0 | - | 0% | 0 | - | 0% | 8238 | 290.867.304 |
| 3.8 | Suministro e instalación de geotextil nt 2500 (estabilización, filtro y separación) | M2 | 8.238 | 15.845 | 0 | - | 0% | 0 | - | 0% | 8238 | 130.531.110 |
| 3.9 | Fresado concreto asfáltico (e=5-15 cm) | M2 | 8.238 | 9.294 | 0 | - | 0% | 0 | - | 0% | 8238 | 76.563.972 |
| **4. Obras de Arte y Complementarias** | | | | | | | | | | | | |
| 4.1 | Demolición de estructuras (incluye cargue y retiro de sobrantes a | M3 | 50 | 151.785 | 0 | - | 0% | 0 | - | 0% | 50 | 7.589.250 |

| CONDICIONES CONTRACTUALES | | | | | AVANCE PERIODO ACTUAL | | | AVANCE TOTAL | | | POR EJECUTAR | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ÍTEM No. | DESCRIPCIÓN | UND | CANTIDAD | PRECIO UNITARIO | CANTIDAD | VALOR | % AVANCE | CANTIDAD | VALOR | % AVANCE | CANTIDAD | VALOR |
| | una distancia de 5km) cunetas existentes | | | | | | | | | | | |
| 4.2 | Excavaciones varias sin clasificar (incluye retiro de sobrantes a una distancia menor de 5 km) | M3 | 2.136 | 46.527 | 0 | - | 0% | 0 | - | 0% | 2136 | 99.381.672 |
| 4.3 | Tubería drenaje PVC 110 filtros | ML | 2.207 | 54.682 | 0 | - | 0% | 0 | - | 0% | 2207 | 120.683.174 |
| 4.4 | Concretos clase c, f´c =4000 psi (placas) | M3 | 225 | 1.440.990 | 0 | - | 0% | 0 | - | 0% | 225 | 324.222.750 |
| 4.5 | Material granular filtrante filtro francés más posterior muro sc 08 cuneta | M3 | 1.572 | 265.171 | 0 | - | 0% | 0 | - | 0% | 1572 | 416.848.812 |
| 4.6 | Relleno para estructuras muro sc 08 | M3 | 1.140 | 112.874 | 0 | - | 0% | 0 | - | 0% | 1140 | 128.676.360 |
| 4.7 | Concreto clase f, 2000 psi para solados y atraques | M3 | 8 | 716.764 | 0 | - | 0% | 0 | - | 0% | 8 | 5.734.112 |
| 4.8 | Concreto ciclópeo, 2500 psi 40% rajón para bases | M3 | 23 | 734.502 | 0 | - | 0% | 0 | - | 0% | 23 | 16.893.546 |
| 4.9 | Suministro e instalación de geotextil nt 2500 (estabilización, filtro y separación) cunetas retención muro cs 08 | M2 | 8.607 | 15.845 | 0 | - | 0% | 0 | - | 0% | 8607 | 136.377.915 |
| 4.10 | Suministro e instalación de tubería de concreto reforzado ø=36" clase i, incluye emboquillada | ML | 40 | 1.156.637 | 0 | - | 0% | 0 | - | 0% | 40 | 46.265.480 |

| CONDICIONES CONTRACTUALES | | | | | AVANCE PERIODO ACTUAL | | | AVANCE TOTAL | | | POR EJECUTAR | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ÍTEM No. | DESCRIPCIÓN | UND | CANTIDAD | PRECIO UNITARIO | CANTIDAD | VALOR | % AVANCE | CANTIDAD | VALOR | % AVANCE | CANTIDAD | VALOR |
| 4.11 | Suministro figurado y armado de acero de refuerzo 60000 psi | KG | 34.311 | 10.678 | 0 | - | 0% | 0 | - | 0% | 34311 | 366.372.858 |
| 4.12 | Cuneta de concreto clase c, 3000 psi fundida en el lugar | M3 | 190 | 1.014.077 | 0 | - | 0% | 0 | - | 0% | 190 | 192.674.630 |
| 4.13 | Concretos clase d, f´c =3000 psi (bases) | M3 | 21 | 1.051.531 | 0 | - | 0% | 0 | - | 0% | 21 | 22.082.151 |
| 4.14 | Concretos clase d, f´c =3000 psi (elevaciones) | M3 | 30 | 1.272.041 | 0 | - | 0% | 0 | - | 0% | 30 | 38.161.230 |
| 4.15 | Concretos clase c, f´c =4000 psi (elevaciones) | M3 | 149 | 1.369.960 | 0 | - | 0% | 0 | - | 0% | 149 | 204.124.040 |
| 4.16 | Limpieza de alcantarillas con diámetro menor o igual a ø= 36", incluye rectificación de descoles y retiro de sobrantes a una distancia de 5 km | UN | 3 | 274.076 | 0 | - | 0% | 0 | - | 0% | 3 | 822.228 |
| 4.17 | Gavión | M3 | 422 | 379.606 | 0 | - | 0% | 0 | - | 0% | 422 | 160.193.732 |
| 4.18 | Excavaciones varias en material común seco a mano (incluye retiro de sobrantes a una distancia menor de 5 km) cunetas, cimentación muro sc 08 | M3 | 66 | 76.799 | 0 | - | 0% | 0 | - | 0% | 66 | 5.068.734 |
| **5. Señalización** | | | | | | | | | | | | |
| 5.1 | Líneas de demarcación con pintura en frío | ML | 4.413 | 7.277 | 0 | - | 0% | 0 | - | 0% | 4413 | 32.113.401 |
| 5.2 | Tope de defensa metálica | UN | 73 | 152.361 | 0 | - | 0% | 0 | - | 0% | 73 | 11.122.353 |
| 5.3 | Sección final defensa metálica | UN | 12 | 127.039 | 0 | - | 0% | 0 | - | 0% | 12 | 1.524.468 |

| CONDICIONES CONTRACTUALES | | | | | AVANCE PERIODO ACTUAL | | | AVANCE TOTAL | | | POR EJECUTAR | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ÍTEM No. | DESCRIPCIÓN | UND | CANTIDAD | PRECIO UNITARIO | CANTIDAD | VALOR | % AVANCE | CANTIDAD | VALOR | % AVANCE | CANTIDAD | VALOR |
| 5.4 | Defensa metálica | ML | 293 | 267.012 | 0 | - | 0% | 0 | - | 0% | 293 | 78.234.516 |
| 5.5 | Suministro e instalación de tachas reflectivas unidireccionales | UN | 552 | 24.476 | 0 | - | 0% | 0 | - | 0% | 552 | 13.510.752 |
| 5.6 | Señales de tránsito informativas (1.4 x 0.95 m) | UN | 2 | 895.614 | 0 | - | 0% | 0 | - | 0% | 2 | 1.791.228 |
| 5.7 | Señal vertical grupo i 0.60x0.60m poste 3.5m | UN | 30 | 697.912 | 0 | - | 0% | 0 | - | 0% | 30 | 20.937.360 |
| 5.8 | Señal de tránsito grupo i 0.75x0.75m, poste 3.5m | UN | 65 | 741.687 | 0 | - | 0% | 0 | - | 0% | 65 | 48.209.655 |
| 5.9 | Capta faros | UN | 49 | 43.642 | 0 | - | 0% | 0 | - | 0% | 49 | 2.138.458 |

Fuente: Elaboración propia

En cuanto al avance de las actividades ambientales, a fecha de corte del presente Informe se informa que como no se ha iniciado las actividades constructivas, no es posible realizar un seguimiento a las actividades ambientales. Una vez comiencen las actividades constructivas, se realizará el respectivo informe y seguimiento.

# 3 CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE ADAPTACIÓN DE LA GUÍA AMBIENTAL (PAGA)

Teniendo en cuenta que las actividades constructivas no han iniciado y no se ha dado una aprobación al PLAN DE ADAPTACIÓN DE LA GUÍA AMBIENTAL – PAGA, no es posible realizar un seguimiento. Una vez se de aprobación al documento y se inicien las labores constructivas, se realizar el respectivo seguimiento.

## 3.1 ACTIVIDADES EJECUTADAS

Durante el periodo del 24 de junio de 2025 al 31 de julio de 2025, no se han realizado actividades constructivas en los frentes de obra; adicionalmente el documento PAGA se encuentra en revisión de la interventoría, por tal motivo este numeral no aplica para el presente periodo.

## 3.2 AVANCES Y MODIFICACIONES AL INSTRUMENTO

Para el periodo actual se presenta la trazabilidad de la elaboración del PAGA y las gestiones realizadas para su aprobación e implementación:

Tabla 5. Trazabilidad del PAGA

| FECHA | COMUNICADO | DESCRIPCIÓN |
|---|---|---|
| 09/06/2025 | CV040-2025-010 | PLAN DE ADAPTACIÓN A LA GUÍA AMBIENTAL PAGA |
| 14/07/2025 | REG - ICCU -233 - 2025 – 0022 | Respuesta al comunicado CV040-2025-010. PLAN DE ADAPTACIÓN A LA GUIA AMBIENTAL – PAGA |
| 25/07/2025 | CV040-2025-033 | RESPUESTA COMUNICACIÓN REG-ICCU-233-2025-0022 – PLAN DE ADAPTACIÓN A LA GUÍA AMBIENTAL V2 |

Fuente: Elaboración propia.

Adicionalmente a la trazabilidad hecha entre el contratista y la Interventoría, se informa que el 04 de julio de 2025, mediante correo electrónico, el apoyo a la supervisión del contrato de la parte ambiental emite observaciones al documento, para ser tenidas en cuenta en la actualización del PAGA

En conclusión, a la fecha de corte del presente Informe se informa que el documento PAGA se encuentra en revisión de la Interventoría y no se tiene una aprobación. Una vez se tenga aprobado el documento y se inicien las labores constructivas, se hará el respectivo seguimiento.

## 3.3 ANÁLISIS AMBIENTAL DE TRAMOS

Durante el periodo que abarca el presente informe, aún no se cuenta con una definición completa del alcance de los tramos a intervenir ni de las posibles acciones de carácter ambiental a implementar. En este sentido, resulta fundamental precisar el alcance físico de la obra con el fin de avanzar en la planificación y ejecución de las medidas ambientales aplicables al proyecto.

Por otro lado, el día 08 de julio de 2025 se realizó el primer comité de obra donde se informó sobre el componente ambiental referente al PAGA así: "…*y plan de manejo de obra se les emitieron algunas observaciones por parte del grupo interventor y aunque los pares ambientales de obra e interventoría han corregido parte del PAGA, este archivo aún presenta algunas correcciones, ante esto la representante legal junto con la profesional ambiental del contratista de obra solicitan que se realice un recorrido por el frente adjudicado, debido a que algunas observaciones se pueden subsanar en campo; además, recuerda que a la fecha no se tiene clara la ruta del proyecto, debido a que fue necesario modificar el alcance de este, debido a algunas obras de estabilización que deben ejecutarse; la petición también es seguida por parte del supervisor del contrato, pero indica que las profesionales sociales ya deben estar en campo socializando con la comunidad el objeto del proyecto*.".

El día 14 de julio de 2025 se realizó visita técnica a la obra con el fin de hacer reconocimiento del terreno y revisar en campo el alcance de la obra donde se encontró que: *"Tramo 2. K0+205 a K0+600. En este tramo de acuerdo con los diseños iniciales, se propuso la construcción de un muro tipo cantiléver de 2 metros de alto; sin embargo, es necesario reevaluar las dimensiones de la estructura, ya que se evidenció que existen zonas que necesitan módulos de más de cuatro (4) metros y la longitud de intervención es próxima a los ciento ochenta (180) metros, por lo cual se recomienda a la entidad reevaluar los sitios de intervención, teniendo en cuenta el presupuesto y las necesidades de la población. Se indica que intervenir esta zona es realmente importante, ya que la banca está cediendo y la vía es cada vez más reducida; es claro que se deben redimensionar los muros, por lo cual debe realizarse una prospección geotécnica que sirva como insumo para el diseño de la obra de contención; por supuesto esto debe ser autorizado por la entidad y realizado por los especialistas respectivos."*

De acuerdo a lo anterior y según lo observado en campo se encontró que por la nueva dimensión del muro a construir en el Tramo 2. K0+205 a K0+600 existe la posibilidad de hacer aprovechamiento forestal en la zona por lo que se acordó lo siguiente *"Se menciona también que los contratos de obra e interventoría no cuentan con profesionales forestales y que si se pretende ampliar las dimensiones del muro SC08 debe realizarse un inventario forestal y proceder con los tramites correspondiente ante la CAR; ante esto el ICCU informa que cuenta con los profesionales que pueden ayudar en la agilización del trámite.",* por lo que el alcance físico y ambiental del proyecto se encuentra sujeto a la definición de las intervenciones finales a realizar y si es preciso o no iniciar con actividades de solicitud de permisos ante autoridades ambientales.

A continuación, se presenta el registro fotográfico de la vista técnica realizada el 17 de Julio de 2025.

Ilustración 3. Recorrido al frente de obra







Fuente: Elaboración propia

# 4 CUMPLIMIENTO NORMATIVO Y LEGAL AMBIENTAL

A la fecha se obtiene la siguiente matriz normativa ambiental aplicable al proyecto:

| NORMA | TEMA | ARTÍCULO/CAPÍTULO | REQUISITO PARA EL PROYECTO | INSTRUMENTO/PERMISO | EVIDENCIA EN PAGA |
|---|---|---|---|---|---|
| Constitución Política (arts. 79 y 80) | Derecho a ambiente sano y deber de planificar | Art. 79-80 | Garantizar derecho a ambiente sano y control del deterioro | Aplicación transversal | Incorporación en PAGA |
| Ley 99 de 1993 | Sistema Nacional Ambiental (SINA) | Arts. 1-2 | Cumplir principios de gestión ambiental y competencias CAR | No requiere trámite directo | Referencia normativa |
| Decreto 1076 de 2015 | Gestión ambiental general (licencias, agua, aire, fauna) | Compilación | Cumplir con títulos aplicables (licencias, permisos, vertimientos, ocupación de cauce, ruido) | Permisos ambientales | Gestión CAR |
| Ley 1931 de 2018 / Ley 2169 de 2021 | Cambio climático | Art. 3 y siguientes | Incorporar medidas de adaptación y mitigación en el proyecto | Planes de adaptación | Sección cambio climático del PAGA |
| Resolución 2335 de 2022 - INVÍAS | Guía de Manejo Ambiental sector carretero | Resolución completa | Aplicar la Guía como base del PAGA | Adaptación PAGA | Todo el documento |
| Decreto 2811 de 1974 / Decreto 1541 de 1978 | Recurso hídrico | Arts. varios | Permiso de ocupación de cauces, concesiones de agua | Concesión de aguas / ocupación | Gestión con CAR |
| Decreto 3930 de 2010 | Vertimientos | Art. 9, 41 | Permiso de vertimientos a cuerpos de agua o alcantarillado | Permiso de vertimiento | Gestión CAR |
| Resolución 2254 de 2017 | Calidad del aire | Art. 1-5 | Cumplir norma de calidad del aire ambiente | Monitoreo | Plan de manejo de aire |
| Resolución 627 de 2006 | Ruido | Anexo Técnico | Cumplir niveles máximos de ruido permitidos | Monitoreo de ruido | Plan de manejo de ruido |
| Resolución 909 de 2008 | Emisiones fuentes fijas | Anexo Técnico | Cumplir estándares de emisiones (PM, gases) | Registro y mediciones | Plan de control de emisiones |
| Resolución 472 de 2017 | Residuos de construcción y demolición (RCD) | Art. 1-5 | Formular Plan de Gestión Integral de RCD | PGIR-RCD | Gestión en obra |
| Resolución 2184 de 2019 | Código de colores residuos | Anexo | Aplicar separación en la fuente en obra | Contenedores diferenciados | Plan de residuos |
| Ley 397 de 1997 / Ley 1185 de 2008 | Patrimonio cultural y arqueológico | Art. 4 y ss. | Gestionar hallazgos arqueológicos con ICANH | Programa de Arqueología Preventiva | PAP en PAGA |
| Resolución 797 de | Arqueología preventiva | Completa | Aplicar protocolos de manejo | PAP | Plan de arqueología |

| NORMA | TEMA | ARTÍCULO/CAPÍTULO | REQUISITO PARA EL PROYECTO | INSTRUMENTO/PERMISO | EVIDENCIA EN PAGA |
|---|---|---|---|---|---|
| 2020 - ICANH | | | arqueológico | | |
| Ley 388 de 1997 | Ordenamiento territorial | Arts. 9-12 | Compatibilidad del proyecto con POT municipal y determinantes ambientales | Concepto POT / CAR | Análisis territorial en PAGA |

FUENTE: CONSORCIO VIAS 040

# 5 LICENCIAS, PERMISOS Y AUTORIZACIONES

A la fecha no se han requerido autorizaciones emitidas por la autoridad ambiental competente. No obstante, se contempla la eventual necesidad de iniciar el trámite de aprovechamiento forestal, el cual estará condicionado a la aprobación técnica sobre la construcción del muro de contención en el Tramo 2, comprendido entre el K0+205 y el K0+600.

En cuanto al suministro de materiales de construcción, por parte del componente ambiental se contará con la utilización de fuentes de materiales o canteras que cuenten con la totalidad de los permisos ambientales pertinentes y que a su vez tengan el respectivo aval del componente ambiental de esta interventoría.

# 6 PLANES DE CONTINGENCIA Y GESTIÓN DEL RIESGO

- Reporte de eventos ambientales o incidentes

No aplica en el periodo, dado que no se presentaron incidentes de tipo ambiental ni fue necesaria la activación de planes de contingencia, en razón a que durante este tiempo no se ha registrado avance de obra.

- Activación de plan de contingencia y medidas implementadas

No aplica en el periodo, ya que no se han ejecutado actividades de obra que generen condiciones de riesgo que requieran la activación del plan de contingencia.

- Coordinación con autoridades

Ante el Municipio de El Peñón Cundinamarca, el contratista de obra realizó la solicitud de autorizaciones para actividades de obra, la cual es informado en el informe del contratista de obra, la cual a la fecha del presente corte se encuentra sin respuesta por parte de la entidad Municipal.

# 7 CUMPLIMIENTO DE REQUERIMIENTOS GENERALES DE AUTORIDADES

No aplica en el periodo, dado que actualmente se encuentra pendiente la definición sobre la necesidad de adelantar el trámite del permiso de aprovechamiento forestal para la construcción del muro de contención en el Tramo 2 (K0+205 a K0+600, en caso de darse). En consecuencia, hasta que no se emita dicha definición técnica, no existen requerimientos ambientales adicionales por parte de la autoridad competente.

# 8 SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DE COMPROMISOS

Teniendo en cuenta que a la fecha de corte del presente informe no se tiene aprobado el PAGA y no se han dejado compromisos de la parte ambiental en los diferentes comités de seguimiento, salvo aquellos que por su naturaleza contractual requieren presentarse, como es el caso de la presentación del PAGA por parte del contratista de obra, este numeral no aplica.

En cuento al documento PAGA el contratista remitió en su segunda versión dicho documento, la cual se encuentra en revisión de esta Interventoría.

# 9 CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

## 9.1 CONCLUSIONES

- A la fecha de corte del presente informe el contratista de obra presentó en su segunda versión el PLAN DE ADAPTACIÓN DE LA GUÍA AMBIENTAL – PAGA, la cual está en revisión de la Interventoría.
- Se encuentra pendiente de la definición de la construcción del muro en el tramo 2 (K0+205 a K0+600), para ver si se requiere realizar o no el inventario forestal correspondiente.
- No se ha realizado seguimiento a los indicadores contemplados en el PAGA. Hasta que no se de una aprobación del mismo.

## 9.2 RECOMENDACIONES

- En conversaciones con la especialista ambiental del contratista, se ha manifestado que se debe presentar el documento PAGA, teniendo en cuenta la base contractual, es decir que no sea un impedimento la no presentación del documento si se requiere un permiso forestal posterior.
- En caso de solicitarse un permiso forestal, se deberá hacer el debido proceso ante la Autoridad Ambiental competente y se deberá realizar una actualización al PAGA.

Gmail **PRODEINCOL ICCU 233 <prodeincol.iccu233@gmail.com>**

# Re: Informe Mensual de Interventoría 1 y 2 - Componente Ambiental. INFORME MENSUAL AMBIENTAL No. 001 FECHA DEL PERIODO: 24-Jun-2025 a 31-Jul-2025

2 mensajes

**Andres Felipe Tolosa Remolina** <andres.tolosa@cundinamarca.gov.co> 19 de noviembre de 2025, 5:19 p.m.
Para: PRODEINCOL ICCU 233 <prodeincol.iccu233@gmail.com>
CC: Sergio Fabian Romero Abelló <sergio.romero@cundinamarca.gov.co>, "omar.avella@tnmlimited.com" <OMAR.AVELLA@tnmlimited.com>, "residente.prodeincol@gmail.com" <residente.prodeincol@gmail.com>

Ing. Sergio Fabian Romero Abelló

Supervisor ICCU Proyecto Guanacas-El Peñón

Interventoría del Proyecto

Luego de la revisión, INFORME MENSUAL AMBIENTAL No. 001 FECHA DEL PERIODO: 24-Jun-2025 a 31-Jul-2025

me permito observar lo siguiente:

En base a que para el período del informe no se había dado inicio a las actividades constructivas, no se había dado aprobación al paga

por parte de la interventoría y la supervisión de la entidad hizo observaciones al documento PAGA, se da aprobación y Vo. Bo. al informe

del período en mención.

Andrés Felipe Tolosa Remolina

Apoyo Ambiental Proyecto Guanacas-El Peñón

---

**De:** PRODEINCOL ICCU 233 <prodeincol.iccu233@gmail.com>
**Enviado:** lunes, 10 de noviembre de 2025 10:17 a. m.
**Para:** Andres Felipe Tolosa Remolina
**Cc:** Sergio Fabian Romero Abelló; omar.avella@tnmlimited.com; residente.prodeincol@gmail.com
**Asunto:** Informe Mensual de Interventoría 1 y 2 - Componente Ambiental.

Ingeniero Andrés Buenos Días.

Atendiendo la indicación del Ingeniro Sergio, se anexan los dos informes mensuales del componente ambiental radicados a la fecha ante la supervisión, esto para su conocimiento y fines

pertinentes.

--
**Cordialmente,**

**ICCU-CTO-233 DE 2025 Interventoría**
**Carrera 15-93a-84 Ofi. 604**
**Teléfonos: 7451419- 7455392**
**PRODEINCOL S.A.S**

---

Aviso Legal: Las opiniones y los archivos anexos contenidos en este mensaje son responsabilidad exclusiva de su autor, y no necesariamente representan la opinión oficial de la Gobernación de Cundinamarca. Este mensaje es confidencial, puede contener información privilegiada y no puede ser usado ni divulgado por personas distintas de su destinatario. Si este mensaje le ha llegado por error, por favor elimínelo de su sistema, y notifique de ello al remitente. Está prohibida su retención, grabación, utilización o divulgación con cualquier propósito. La Gobernación de Cundinamarca no es responsable por eventuales daños derivados del recibo y uso de este material, siendo responsabilidad del destinatario verificar con sus propios medios la existencia de virus u otros defectos.

---

**PRODEINCOL ICCU 233** <prodeincol.iccu233@gmail.com> 25 de noviembre de 2025, 11:01 a.m.
Para: inrisneyder.mendez@cundinamarca.gov.co

PSI
[Texto citado oculto]

# INFORME MENSUAL SST No. 1.

PRODEJNCOL S.A.S
NIT. 900.578.931-8

**CONTRATO DE INTERVENTORÍA ICCU-CTO-233 DE 2025**

**CONTRATO DE OBRA ICCU-CTO-256 DE 2025**

# INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y LEGAL AL PROYECTO "MEJORAMIENTO Y REHABILITACIÓN DE LA VIA GUANACAS - EL PEÑON DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA"

## INFORME I

**PERIODO DEL 24 DE JUNIO AL 31 DE JULIO DEL 2025**

**INFORME SST No. 1 – Versión 1**

**BOGOTÁ, D.C., SEPTIEMBRE DE 2025**

ICCU
INSTITUTO DE CAMINOS Y CONSTRUCCIONES DE CUNDINAMARCA

## REGISTRO DE REVISIONES

| Revisión N° | Fecha | Descripción |
|---|---|---|
| 1 | 25/09/2025 | Emitido para revisión de la entidad. |
| | | |
| | | |
| | | |

## REVISIÓN Y APROBACIÓN

| Contrato No. | 233 de 2025 | Fecha: | 20 de febrero del 2025 |
|---|---|---|---|
| Título del Documento | INFORME SST No. 01 – VERSIÓN 1<br>PERIODO: DEL 24 de JUNIO AL 31 DE JULIO DEL 2025 | | |

| Control Interno | | |
|---|---|---|
| Elaboró: <br>Lenny Mayerly Urrego Parra<br>Profesional SST | Revisó: <br>Andrés Rubio<br>Ing. Residente de Interventoría | Aprobó: <br>Emilia de la Ossa Contreras.<br>Director de Interventoría |
| Revisión Externa | | |
| Supervisión ICCU | | |

## TABLA DE CONTENIDO

1. GENERALIDADES ..... 9

2.1 Resumen del Informe ..... 10
2.2 Objetivos ..... 10
1.2.1 Objetivo General ..... 10
1.2.2 Objetivos Específicos ..... 10

2. DESCRIPCIÓN ..... 11

2.3 Localización y Área de Influencia ..... 11
2.4 Generalidades ..... 11

"INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y LEGAL AL PROYECTO "MEJORAMIENTO Y REHABILITACIÓN DE LA VIA GUANACAS - EL PEÑON DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA" ..... 12

2.5 Recurso humano de interventoría ..... 12
2.6 Recurso humano del contratista ..... 13
2.7 Directorio del Proyecto ..... 15

3. ORGANIGRAMAS ..... 16

3.1 Actividades Ejecutadas Durante el Mes ..... 19

4. MANEJO DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO ..... 19

4.1 Presentación de Actividades ..... 19
4.2 Gestión Básica Administrativa ..... 19
Afiliaciones al sistema de general de seguridad social – SGSSS ..... 19
Certificados de paz y salvo por todo concepto de pagos al sistema general social 22
Inducción en seguridad y salud en el trabajo ..... 22
Capacitaciones realizadas en el periodo ..... 23
Inspecciones ..... 23
4.3 Medicina Preventiva y del Trabajo ..... 23
Control de horas hombre trabajadas ..... 24
Elementos de protección personal ..... 24
COPASST – CCL y Brigadas de Emergencia ..... 25
Accidentalidad ..... 25
4.4 Seguimiento a la Gestión SST por Medio de Indicadores ..... 26

4.5 Maquinaria, Equipos y Vehículos ..... 27
4.6 Ejecución de Actividades del MEV ..... 28
4.7 Preparación Ante Emergencias ..... 28
4.8 Registro Fotográfico ..... 29
5. VALORACIÓN DEL DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA ..... 29
5.1 Formato de frentes ..... 29
5.2 Revisión Documental ..... 29
5.3 Fichas de Seguimiento de Laborales Ambientales ..... 30
5.3.1 Metodología para la evaluación de la gestión ambiental ..... 30
5.3.2 Seguimiento de las actividades contenidas en el SGSST ..... 31
5.4 Estado de Informes SST Mensuales ..... 31
6. DESCRIPCIÓN DE LA GESTIÓN ADELANTADA POR LA INTERVENTORÍA A COMITÉS, VISITAS DE SEGUIMIENTO E INSPECCIONES. ..... 32
6.1 Acciones de Interventoría ..... 32
6.1.1 Seguimiento Interventoría ..... 32
7. GESTIÓN REALIZADA POR INTERVENTORÍA RESPECTO AL SGSST ..... 32
7.1 Gestión Básica Administrativa ..... 32
7.2 COPASST (Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo) ..... 33
7.3 CCL (Comité de Convivencia Laboral) ..... 33
7.4 Subprograma de Medicina Preventiva y del Trabajo ..... 33
Exámenes médicos ocupacionales ..... 33
Control de horas hombre trabajadas ..... 34
Accidentalidad ..... 35
7.5 Indicadores de cumplimiento de interventoría ..... 36
7.6 Acciones de Interventoría en Seguridad y Salud en el Trabajo ..... 36
Campañas ..... 37
Inspecciones ..... 37
Entrega de EPP´s y Dotación ..... 37
Preoperacionales ..... 37
8. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES ..... 38
8.1 CONCLUSIONES ..... 38

8.2 RECOMENDACIONES ..... 38

**LISTADO DE TABLAS**

Tabla 1. Contrato de interventoría ..... 12

Tabla 2. Listado de plantilla mínima de interventoría ..... 12

Tabla 3. Contrato de obra ..... 13

Tabla 4. Listado de personal de plantilla mínima del contratista ..... 14

Tabla 5. Cantidad de Personal por empresa ..... 15

Tabla 6. Trazabilidad del personal por informe ..... 15

Tabla 7. Personal SSTMA..... 15

Tabla 8. CONSORCIO VIAS 040– Cto 256-2025 ..... 15

Tabla 9. Interventoría PRODEINCOL SAS –Cto 233-2025 ..... 16

Tabla 10. Supervisión del ICCU ..... 16

Tabla 11. Cantidad de personal del periodo del 24 de junio al 31 de julio del 2025 ..... 22

Tabla 12. Relación Inducciones Contratista..... 22

Tabla 13. Capacitaciones Cto. 256 -2025 ..... 23

Tabla 14. Inspecciones Cto. 256 -2025..... 23

Tabla 15. Relación exámenes médicos ocupacionales del periodo ..... 24

Tabla 16. Trazabilidad de HHT – Cto 256-2025..... 24

Tabla 17. Entrega y reposición de EPPS Cto 256-2025 del periodo del 24 de junio al 31 de julio del 2025..... 25

Tabla 18. Entrega de dotación Cto 256-2025 del periodo del 24 de junio al 31 de julio del 2025 25

Tabla 19. COPASST – CCL y Brigadas de Emergencia ..... 25

Tabla 20. Trazabilidad de accidentalidad ..... 26

Tabla 21. Indicadores de Cumplimiento ..... 26

Tabla 22. Indicadores de Cobertura ..... 27

Tabla 23. Indicadores de Ausentismo y Accidentalidad ..... 27

Tabla 24. Listado de Maquinaria ..... 27

Tabla 25. Listado de Vehículos ..... 28

Tabla 26. Maquinaria activa en el periodo ..... 28

Tabla 27. Vehículos activos en el periodo ..... 28

Tabla 28. Correspondencia enviada ..... 29

Tabla 29. Correspondencia recibida ..... 30

Tabla 30. Sistema Ponderación componente Ambiental y SST ..... 30

Tabla 31. Aprobación informes mensuales 256-2025 ..... 31

Tabla 32. Envío de informes mensuales 233-2025 ..... 31

Tabla 33. Resumen de personal existente de interventoría ..... 32

Tabla 34. Relación de pago de honorarios 233-2025 ..... 33

Tabla 35. Exámenes médicos ocupacionales de interventoría ..... 33

Tabla 36. Trazabilidad HHT – Cto 233-2025 ..... 34

Tabla 37. Indicadores AT ..... 35

Tabla 38. Indicadores de cumplimiento SST ..... 36

Tabla 39. Capacitaciones CTO ICCU 233-2025 ..... 36

Tabla 40. Preoperacionales Cto ICCU 233-2025 ..... 37

## LISTA DE ILUSTRACIONES

Ilustración 1. Localización de la vía Guanacas – El Peñón. Cundinamarca ..... 11

Ilustración 2. Organigrama Cto 256-2025 ..... 17

Ilustración 3. Organigrama Cto – 233-2025 ..... 18

Ilustración 4. Afiliaciones del personal COSORCIO VIAS 040 ..... 20

Ilustración 5. Pagos SS del personal CONSORCIO VIAS 040 ..... 20

## 1. GENERALIDADES

Para realizar la presente interventoría al proyecto, se debe tener en cuenta que se realizará el mejoramiento y rehabilitación de la vía con estructura de pavimento flexible, así como la construcción de estructuras de obras de drenaje superficial y filtros en la vía Guanacas – El Peñón del Cundinamarca.

Las principales actividades u obras para ejecutar son las siguientes:

✓ Mejoramiento y rehabilitación del pavimento

✓ Construcción de obras de drenaje transversal

✓ Construcción de cunetas y filtros

✓ Construcción de obras de contención

✓ Instalación de señalización y demarcación vial.

✓ Ajuste y revisión a los diseños

Los sectores viales comprendidos entre el sector de Guanacas – El Peñón, son vías que permiten la unión entre las cabeceras municipales, transitadas y utilizadas principalmente para la movilización de carga, bienes y productos y el desplazamiento de pasajeros, y se localiza en el departamento de Cundinamarca, con una longitud de aproximada de 2.3 kilómetros.

Este corredor vial según su funcionalidad corresponde a una vía secundaria, el tipo de terreno es montañoso, se observan pendientes promedio del 7% al 8%, el ancho de calzada promedio es de 6m, sin cunetas, bermas, ni sobreanchos, está compuesta por una estructura de pavimento flexible, sobre la cual predominan los daños de tipo fisuras en bloque, baches y desintegración de los bordes del pavimento, así mismo en ciertos sectores se encuentran muros de gaviones algunos en regular estado

El desarrollo y mantenimiento de la infraestructura vial son factores fundamentales para el progreso social, económico y territorial de las regiones. En este contexto, el presente proyecto de mejoramiento vial para el corredor Guanacas – El Peñón, ubicado en el departamento de Cundinamarca, tiene como propósito principal optimizar las condiciones de transitabilidad, seguridad y conectividad entre estas dos poblaciones, favoreciendo así el acceso a servicios básicos, el comercio local, el transporte de productos agrícolas y la movilidad de sus habitantes.

## 2.1 Resumen del Informe

El presente informe, tiene por objeto presentar al ICCU una relación detallada y discriminada de la gestión que adelantó el contratista de obra CONSORCIO VIAS 040 y la de Interventoría PRODEINCOL SAS, durante el informe SST No. 1 V1, correspondiente al periodo comprendido entre el 24 de junio al 31 de julio del 2025, para el contrato que tiene por objeto "INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y LEGAL AL PROYECTO "MEJORAMIENTO Y REHABILITACIÓN DE LA VIA GUANACAS - EL PEÑON DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA"

## 2.2 Objetivos

### 1.2.1 Objetivo General

El objetivo de este informe es presentar de manera general cada una de las actividades desarrolladas por el Contratista durante el periodo comprendido entre el 24 de junio al 31 de julio del 2025, en el componente de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, así como mostrar acciones o mecanismos implementados como medio de seguimiento y control a la Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo por parte de la Interventoría.

### 1.2.2 Objetivos Específicos

Presentar un resumen de cada una de las actividades ejecutadas por el Contratista CONSORCIO VIAS 040., respecto a la gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.

Revisar y supervisar el cumplimiento de las obligaciones contractuales del Contratista relacionadas con la gestión de Seguridad y Salud en el trabajo.

Dar a conocer la gestión de la Interventoría respecto a sus obligaciones contractuales relacionadas con la Seguridad y Salud en el Trabajo.

Integrar las actividades de los subprogramas de medicina preventiva y del trabajo seguridad e higiene industrial con el objeto de minimizar los factores de riesgos presentes en el desarrollo de las actividades del proyecto en referencia, que puedan llegar a afectar a trabajadores, medio ambiente y comunidad.

Garantizar el cumplimiento de los requisitos legales vigentes en materia de Seguridad y salud en el trabajo.

Describir y documentar las actividades SST adelantadas por el contratista de acuerdo al Manejo Ambiental de Obra y al SGSST aprobados por interventoría.

# 2. DESCRIPCIÓN

## 2.3 Localización y Área de Influencia

La obra objeto de mejoramiento se localiza en el municipio de El Peñón en el departamento de Cundinamarca, vía que corresponde al acceso principal hacia el casco urbano del pueblo, conectado el sector conocido como Guanacas en la vereda Guanacas con la zona urbana de El Peñón en la vereda centro.

**Ilustración 1. Localización de la vía Guanacas – El Peñón. Cundinamarca**




Fuente ANEXO 1— ANEXO TÉCNICO Mejoramiento y Rehabilitación de la Vía Guanacas – el Peñón departamento de Cundinamarca.

## 2.4 Generalidades

A continuación, se resume los datos más relevantes de los contratos de obra e interventoría

**Tabla 1. Contrato de interventoría**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CONTRATO DE INTERVENTORÍA:** | **ICCU-CTO-233 DE 2025** | | |
| **Proceso de selección** | **ICCU-CM-043-2024** | | |
| **Fecha de suscripción:** | **10 de marzo de 2025** | | |
| **Contratista:** | **Proyectos de Ingeniería Colombia SAS**<br>**PRODEINCOL SAS** | | |
| **Nit.** | **900578931-8** | | |
| **ARL** | **SURA** | **Riesgo: 5** | |
| **Proyecto:** | **No.: 233-2025** | **Departamento: Cundinamarca** | **Municipio: El Peñón** |
| **Objeto:** | "INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y LEGAL AL PROYECTO "MEJORAMIENTO Y REHABILITACIÓN DE LA VIA GUANACAS - EL PEÑON DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA" | | |
| **Representante legal:** | **Martha Lucía Fletscher Medina** | | |
| **Dirección:** | **Carrera 15 No. 93 A – 84 Ofc. 604** | | |
| **Teléfono:** | **(601) 7451419** | | |
| **Correo electrónico:** | **prodeincol.iccu233@gmail.com** | | |
| **Fecha firma acta de inicio de obra:** | **24 de junio del 2025** | | |
| **Fecha de terminación contrato de obra:** | **25 de abril del 2026** | | |
| **Valor inicial del contrato** | **$870.000.000 =** | | |
| **Valor Adición** | **NA** | | |
| **Valor Final** | **$870.000.000 =** | | |

Fuente: Documentos contractuales Contrato ICCU-CTO-233 DE 2025

## 2.5 Recurso humano de interventoría

A continuación, se relaciona el personal de la plantilla mínima del contrato de Interventoría de acuerdo a la aprobación emitida por la entidad bajo oficio ICCU-I-2025-0002954 del 24 de junio del 2025, en el cual se indica nombre, cargo, fecha de ingreso, fecha de retiro. **Ver Anexo 11.**

**Tabla 2. Listado de plantilla mínima de interventoría**

| CARGO | NOMBRE | No. CC | FECHA INGRESO | FECHA RETIRO |
|---|---|---|---|---|
| Director de Interventoría | Emilia de la Ossa Contreras | 22519126 | 24/06/2025 | NA |
| Residente Técnico | Jahir Andrés Rubio Sarmiento | 1049639418 | 24/06/2025 | NA |
| Especialista en Pavimentos | Edisson Eduardo Valencia Gómez | 94505361 | 24/06/2025 | NA |
| Especialista en Estructuras | Germán Bulla | 19201493 | 24/06/2025 | NA |
| Especialista en Hidráulico | Claudia Virginia Agudelo | 51842434 | 24/06/2025 | NA |

| CARGO | NOMBRE | No. CC | FECHA INGRESO | FECHA RETIRO |
|---|---|---|---|---|
| Especialista Ambiental | Omar Iván Avella | 7187751 | 24/06/2025 | NA |
| Profesional SST | Lenny Mayerly Urrego Parra | 52856537 | 24/06/2025 | NA |
| Profesional Social | Johanna Arciniegas | 53099325 | 24/06/2025 | NA |
| Inspector de Interventoría | Juan David Vargas Chaves | 1016094647 | 24/06/2025 | NA |
| Topógrafo | Alexandra Jaramillo Meléndez | 1024565319 | 24/06/2025 | NA |
| Cadenero I | Heber Romero | 1030521589 | 24/06/2025 | NA |
| Secretaria | Valentina Suarez | 1001271252 | 24/06/2025 | NA |

Fuente: Propia

En la siguiente tabla, se relaciona los datos correspondientes al contrato de obra

**Tabla 3. Contrato de obra**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CONTRATO DE OBRA:** | **ICCU-CTO-256 DE 2025** | | |
| **Proceso de selección** | **ICCU-LP-040-2024** | | |
| **Fecha de suscripción:** | **14 de marzo del 2025** | | |
| **Contratista:** | **CONSORCIO VIAS 040** | | |
| **Nit.** | **901.924.674-8** | | |
| **ARL** | **SURA** | **Riesgo: 5** | |
| **Proyecto:** | **No.: 256-2025** | **Departamento: Cundinamarca** | **Municipio: El Peñón** |
| **Objeto:** | "MEJORAMIENTO Y REHABILITACIÓN DE LA VIA GUANACAS - EL PEÑON DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA" | | |
| **Representante legal:** | **Nelly del Carmen Puerto Fonseca** | | |
| **Dirección:** | **Calle 15 # 13- 56 Of 501** | | |
| **Teléfono:** | **3108023979** | | |
| **Correo electrónico:** | **Consorciovias040@gmail.com** | | |
| **Fecha firma acta de inicio de obra:** | **24 de junio del 2025** | | |
| **Fecha de terminación contrato de obra:** | **25 de abril del 2026** | | |
| **Valor inicial del contrato** | **$7.307.597.864=** | | |
| **Valor de la adición** | **NA** | | |
| **Valor Final** | **$7.307.597.864=** | | |

Fuente: Propia

## 2.6 Recurso humano del contratista

A continuación, se relaciona el personal de la plantilla mínima del contrato de obra en el cual se indica nombre, cargo, dedicaciones contractuales y comunicado de aprobación, (según ICCU) las cuales deben ser cumplidas desde el inicio del contrato. Se incluye tabla con las dedicaciones completas. **Ver Anexo 1.**

**Tabla 4. Listado de personal de plantilla mínima del contratista**

| INFORMACIÓN PLANTILLA MÍNIMA REQUERIDA | | CONTRATO 256-2025 | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PERIODO: | | Del 24 DE JUNIO AL 31 DE JULIO DEL 2025 | | | | | |
| No. | EMPRESA | CARGO | NOMBRE | No. CC | DEDICACIÓN PRELIMINARES (2.5) | COMUNICADO DE APROBACION | FECHA DE APROBACIÓN |
| 1 | CONSORCIO VIAS 040 | Director de obra | Luis Carlos Hernández Castaño | 74189929 | 50% | REG-ICCU-233-2025-0006 | 12/06/2025 |
| 2 | CONSORCIO VIAS 040 | Residente de obra | Daniel Alberto Gómez Gómez | 1049622817 | 100% | REG-ICCU-233-2025-0014 | 4/07/2025 |
| 3 | CONSORCIO VIAS 040 | Inspector vial 1 | Roberto Alexander Moreno Pérez | 1002415036 | 100% | REG-ICCU-233-2025-0021 | 10/07/2025 |
| 4 | CONSORCIO VIAS 040 | Inspector vial 2 | Lisandro Enrique Castillo Forero | 1026563587 | 100% | REG-ICCU-233-2025-0014 | 4/07/2025 |
| 5 | CONSORCIO VIAS 040 | Especialista en Geotecnia | Jonathan Santiago Sanabria Vergara | 1049630484 | 20% | REG-ICCU-233-2025-0006 | 12/06/2025 |
| 6 | CONSORCIO VIAS 040 | Especialista en Pavimentos | Laura Melissa Patiño Sánchez | 1057595437 | 40% | REG-ICCU-233-2025-0014 | 4/07/2025 |
| 7 | CONSORCIO VIAS 040 | Especialista en Estructuras | William Giovanny Rodríguez Serrano | 79925724 | 20% | REG-ICCU-233-2025-0021 | 10/07/2025 |
| 8 | CONSORCIO VIAS 040 | Especialista Ambiental | Jully Alejandra Tuizo García | 1018478828 | 15% | REG-ICCU-233-2025-0006 | 12/06/2025 |
| 9 | CONSORCIO VIAS 040 | Profesional SST | Ivon Natalia Monroy | 1075670671 | 35% | REG-ICCU-233-2025-0054 | 15/08/2025 |
| 10 | CONSORCIO VIAS 040 | Topografo1 | Anderson López Blanco | 1053584122 | 100% | REG-ICCU-233-2025-0014 | 4/07/2025 |
| 11 | CONSORCIO VIAS 040 | Topógrafo 2 | Juan Carlos Chivata | 80017573 | 100% | REG-ICCU-233-2025-0014 | 4/07/2025 |
| 12 | CONSORCIO VIAS 040 | Cadenero 1 | Laura Valentina Godoy | 1002459349 | 100% | REG-ICCU-233-2025-0014 | 4/07/2025 |
| 13 | CONSORCIO VIAS 040 | Cadenero 2 | Néstor Olivares | 1052406574 | 100% | REG-ICCU-233-2025-0014 | 4/07/2025 |

Fuente: Propia

Durante el periodo del informe no se evidencia que se presentaron ingresos, ya que el contratista aún no ha remitido el informe correspondiente al periodo.

De acuerdo con el Histograma del personal profesional para el periodo del 24 de junio al 31 de julio del 2025, no se adjunta los soportes de ingreso del personal que ejecutó actividades en el periodo contemplado.

Se realiza la trazabilidad del total del personal en el periodo del informe.

**Tabla 5. Cantidad de Personal por empresa**

| EMPRESA | CANTIDAD Del 24 DE JUNIO AL 31 DE JULIO DEL 2025 |
|---|---|
| Consorcio Vías 040 | 14 |
| | |
| | |
| **TOTAL** | **14** |

Fuente: Propia

**Tabla 6. Trazabilidad del personal por informe**

| INFORME No. | PERIODO | INGRESOS | ANTIGUOS | RETIROS | INGRESOS RETIROS | INACTIVOS | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Del 24 de junio al 31 de julio del 2025 | 8 | 0 | 0 | 0 | 0 | 8 |
| 2 | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| **TOTAL** | | **8** | **0** | **0** | **0** | **0** | **8** |

Fuente: Propia

Durante el período del 24 de junio al 31 de julio del 2025, el contratista de obra contó con el siguiente personal de los componentes SSTMA.

**Tabla 7. Personal SSTMA**

| CARGO | NOMBRE | COMUNICADO DE APROBACIÓN | DEDICACIÓN ETAPA PRELIMINARES 1.0 | DEDICACIÓN X PERIODO 2025 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | AGO | SEP | OCT | NOV | DIC |
| Profesional SST | Ivon Natalia Monroy | REG-ICCU-233-2025-0054 | 30% | NA | NA | NA | NA | NA |
| Residente Ambiental | Jully Alejandra Tuizo García | REG-ICCU-233-2025-0006 | 15% | NA | NA | NA | NA | NA |

Fuente: Propia

## 2.7 Directorio del Proyecto

Teniendo en cuenta que durante el proyecto necesitamos una comunicación directa entre las partes, a continuación, se comparten los contactos del personal de obra, interventoría y la entidad.

Personal de obra:

**Tabla 8. CONSORCIO VIAS 040– Cto 256-2025**

| CARGO | NOMBRE | No. TELEFÓNICO |
|---|---|---|
| **Director de obra** | Luis Carlos Hernández Castaño | |
| **Residente de obra** | Daniel Alberto Gómez Gómez | |

| CARGO | NOMBRE | No. TELEFÓNICO |
|---|---|---|
| **Inspector vial 1** | Roberto Alexander Moreno Pérez | |
| **Inspector vial 2** | Lisandro Enrique Castillo Forero | |
| **Especialista en Geotecnia** | Jonathan Santiago Sanabria Vergara | |
| **Especialista en Pavimentos** | Laura Melissa Patiño Sánchez | |
| **Especialista en Estructuras** | William Giovanny Rodríguez Serrano | |
| **Especialista Ambiental** | Jully Alejandra Tuizo García | |
| **Profesional SST** | Ivon Natalia Monroy | |
| **Topografo1** | Diego Armando Espinosa Rodríguez | |
| **Topógrafo 2** | Lina María Reyes Sánchez | |
| **Cadenero 1** | Manuel Antonio Gonzalez | |
| **Cadenero 2** | José Carlo Galindo | |

Fuente: Propia

Personal de Interventoría:

**Tabla 9. Interventoría PRODEINCOL SAS –Cto 233-2025**

| CARGO | NOMBRE | No. TELEFÓNICO |
|---|---|---|
| Director de Interventoría | Emilia de la Ossa Contreras | 3212144719 |
| Residente Técnico | Jahir Andrés Rubio Sarmiento | 3212051216 |
| Especialista en Pavimentos | Edisson Eduardo Valencia Gómez | 3174250008 |
| Especialista en Estructuras | Germán Bulla | 3124271915 |
| Especialista en Hidráulico | Claudia Virginia Agudelo | 3138047458 |
| Especialista Ambiental | Omar Iván Avella | 3114430899 |
| Profesional SST | Lenny Mayerly Urrego Parra | 3125013949 |
| Profesional Social | Johanna Arciniegas | 3132678310 |
| Inspector de Interventoría | Juan David Vargas Chaves | 3196155184 |
| Topógrafo | Alexandra Jaramillo Meléndez | 3113544601 |
| Cadenero I | Heber Romero | 3178161727 |
| Secretaria | Valentina Suarez | 3193873066 |

Fuente: Propia

Supervisores de la Entidad:

**Tabla 10. Supervisión del ICCU**

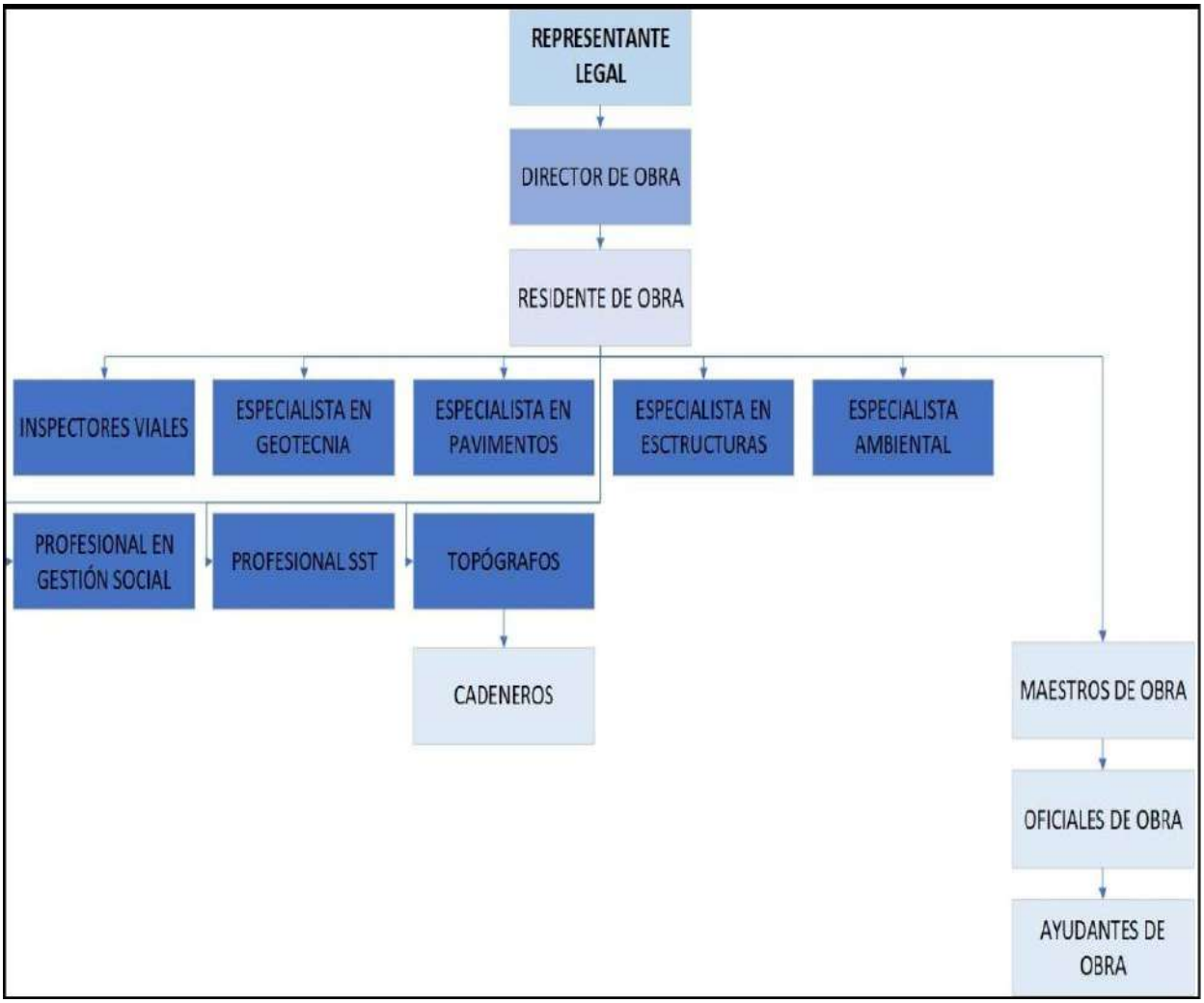
| CARGO | NOMBRE | CORREO ELECTRÓNICO |
|---|---|---|
| Supervisor técnico de la entidad | Sergio Fabian Romero Avello | sergio.romero@cundinamarca.gov.co |
| | | |

Fuente: Propia

## 3. ORGANIGRAMAS

En la siguiente ilustración el CONSORCIO VIAS 040 define su organigrama de acuerdo al personal que se requiere para la ejecución del contrato.

**Ilustración 2. Organigrama Cto 256-2025**



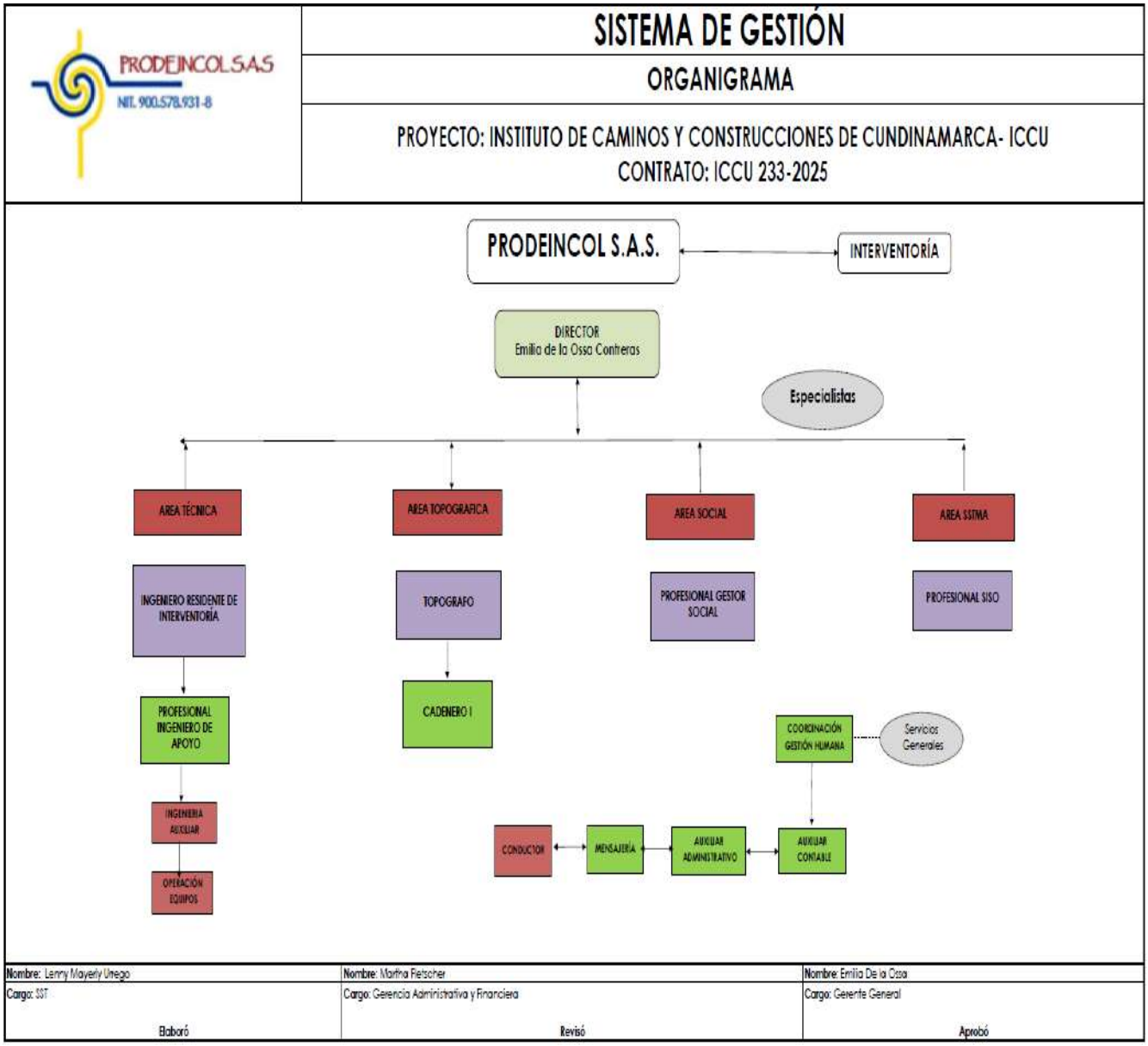

Fuente: SGSST CONSORCIO VIAS 040

**Ver Anexo 1.** Organigrama Contratista

**Organigrama Interventoría**

En la siguiente ilustración la empresa PRODEINCOL SAS define su organigrama de acuerdo al personal que se requiere para la ejecución del contrato.

**Ilustración 3. Organigrama Cto – 233-2025**




Fuente: Propia

**Ver Anexo 4** Organigrama Interventoría

### 3.1 Actividades Ejecutadas Durante el Mes

Durante el periodo comprendido entre el 24 de junio al 31 de julio del 2025, se efectuaron las siguientes actividades:

**CONTRATISTA:**

- Atención observaciones del SGSST
- Entrega informe SST No1

**INTERVENTORÍA:**

- Revisión de productos enviados por el contratista.
- Verificación y solicitud de documentos de ingreso del personal del contratista.

**Ver Anexo 8.** Plan de Trabajo Interventoría

## 4. MANEJO DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

### 4.1 Presentación de Actividades

El presente informe reúne el seguimiento de las actividades de Seguridad y Salud en el Trabajo, documento mediante el cual se realiza una descripción de cada una de las actividades realizadas por el Contratista, el seguimiento y gestión de la Interventoría.

### 4.2 Gestión Básica Administrativa

El Contratista debió de haber realizado actividades respecto a la gestión básica administrativa y hace entrega del informe SST No1 hasta el día 28 de agosto del 2025.

#### Afiliaciones al sistema de general de seguridad social – SGSSS

La descripción del personal del contratista de obra correspondiente a las afiliaciones y cotizaciones a las Entidades Prestadoras de Salud (EPS), Administradora de Fondo de Pensiones (AFP) y Administradora de Riesgos Laborales (ARL), se relaciona en el formato de reporte de personal al sistema de seguridad social y registro de exámenes médicos.

Dentro del informe SST No 1 del contratista adjunta las afiliaciones a ARL, EPS y AFP del siguiente personal profesional únicamente:

Ver Anexo 1 Certificaciones de afiliaciones

**Ilustración 4. Afiliaciones del personal COSORCIO VIAS 040**

| No | EMPRESA (CONTRATISTA/ SUBCONTRATISTA ) | DATOS DEL TRABAJADOR | | | | CERT ARL | CERT EPS | CERT AFP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO DE CONTRATO | NOMBRE DEL TRABAJADOR | CEDULA | CARGO | NOMBRE | NOMBRE EPS | NOMBRE AFP |
| NUEVO | | | | | | | | |
| 1 | METSAP | LABORAL | LUIS CARLOS HERNANDEZ CASTAÑO | 74189929 | DIRECTOR DE OBRA | | | |
| 2 | CONSORCIO VIAS 040 | LABORAL | DANIEL ALBERTO GOMEZ GOMEZ | 1049622817 | INGENIERO RESIDENTE DE OBRA | X | X | X |
| 3 | METSAP | LABORAL | JHONATAN SANTIAGO SANABRIA VERGARA | 1049630484 | ESPECIALISTA EN GEOTECNIA | | | |
| 4 | CONSORCIO VIAS 040 | OPS | LAURA MELISA PATIÑO SANCHEZ | 1057595437 | ESPECIALISTA EN PAVIMENTOS | X | | |
| 5 | CONSORCIO VIAS 040 | OPS | WILLIAM GIOVANY RODRIGUEZ SERRANO | 79925724 | ESPECIALISTA EN ESTRUCTURAS | X | | |
| 6 | METSAP | LABORAL | JULLY ALEJANDRA TIUZO GARCIA | 1018478828 | ESPECIALISTA AMBIENTAL | | | |
| 7 | CONSORCIO VIAS 040 | OPS | YENNY STHEPANY SOLER VALDERRAMA | 1072657436 | PROFESIONAL EN GESTION SOCIAL | X | X | |
| 8 | CONSORCIO VIAS 040 | OPS | IVON NATALIA MONROY REYES | 1075670671 | PROFESIONAL SST | X | | |
| 9 | CONSORCIO VIAS 040 | OPS | ANDERSON LOPEZ BLANCO | 1053584122 | TOPOGRAFO 1 | X | | |

Fuente: Propia

El contratista también remite para verificación los pagos de seguridad social del personal activo durante el periodo: Ver Anexo 2 Planillas de Seguridad Social.

**Ilustración 5. Pagos SS del personal CONSORCIO VIAS 040**

| No | EMPRESA (CONTRATISTA/ SUBCONTRATISTA ) | DATOS DEL TRABAJADOR | | | | PLANILLA PAGO SS JUNIO | PLANILLA PAGO SS JULIO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO DE CONTRATO | NOMBRE DEL TRABAJADOR | CEDULA | CARGO | | |
| NUEVO | | | | | | | |
| 1 | METSAP | LABORAL | LUIS CARLOS HERNANDEZ CASTAÑO | 74189929 | DIRECTOR DE OBRA | | X |
| 2 | CONSORCIO VIAS 040 | LABORAL | DANIEL ALBERTO GOMEZ GOMEZ | 1049622817 | INGENIERO RESIDENTE DE OBRA | X | X |
| 3 | METSAP | LABORAL | JHONATAN SANTIAGO SANABRIA VERGARA | 1049630484 | ESPECIALISTA EN GEOTECNIA | | X |
| 4 | CONSORCIO VIAS 040 | OPS | LAURA MELISA PATIÑO SANCHEZ | 1057595437 | ESPECIALISTA EN PAVIMENTOS | | X |
| 5 | CONSORCIO VIAS 040 | OPS | WILLIAM GIOVANY RODRIGUEZ SERRANO | 79925724 | ESPECIALISTA EN ESTRUCTURAS | | X |
| 6 | METSAP | LABORAL | JULLY ALEJANDRA TIUZO GARCIA | 1018478828 | ESPECIALISTA AMBIENTAL | | X |
| 7 | CONSORCIO VIAS 040 | OPS | YENNY STHEPANY SOLER VALDERRAMA | 1072657436 | PROFESIONAL EN GESTION SOCIAL | | X |
| 8 | CONSORCIO VIAS 040 | OPS | IVON NATALIA MONROY REYES | 1075670671 | PROFESIONAL SST | | X |
| 9 | CONSORCIO VIAS 040 | OPS | ANDERSON LOPEZ BLANCO | 1053584122 | TOPOGRAFO 1 | | |

Fuente: Propia

La siguiente documentación es la que el contratista debe anexar de acuerdo a criterios de entrega que se remitieron en comunicados anteriores, con respecto al personal:

Nuevos:

- Contrato laboral u otro sí
- Orden de Servicio (cuando aplique)
- Fotocopia cedula
- Examen ocupacional
- Certificado ARL
- Certificado EPS
- Certificado AFP
- Certificado CCF (cuando aplique)
- Inducción completa
- Notificación de riesgo
- Entrega de EPP´s y Dotación
- Notificación de derecho a examen médico laboral de retiro (cuando aplique)

Retiros:

- Carta de Renuncia o Despido
- Liquidación
- Paz y Salvo
- NEE
- Carta de continuidad Laboral con la empresa en otro proyecto (En caso de que aplique)

Ingreso – Retiro:

Contrato u Otro Sí
Orden de Servicio (cuando aplique)
Examen ocupacional
Certificado ARL
Certificado EPS
Certificado AFP
Certificado CCF (cuando aplique)
Inducción completa
Notificación de riesgo
Entrega de EPP´s y Dotación
Carta de Renuncia o Despido
Liquidación
Paz y Salvo
Notificación de derecho a examen médico laboral de retiro.

### Certificados de paz y salvo por todo concepto de pagos al sistema general social

Para el periodo correspondiente al informe No 1, el contratista no remitió los certificados de paz y salvo correspondiente al periodo, por tal razón no se adjuntan dichas certificaciones firmados por el representante legal o Revisor Fiscal del contratista y subcontratistas de acuerdo al personal activo en el periodo.

### Inducción en seguridad y salud en el trabajo

Aspectos generales y legales en Seguridad y salud en el trabajo.
Política de SST
Política de no alcohol, drogas, ni tabaquismo.
Reglamento de higiene y seguridad industrial.
Notificación de riesgos según su actividad a desempeñar.
Responsabilidades generales en SST.
Derechos y deberes del sistema de riesgos laborales.
Funciones de acuerdo con el cargo a desempeñar.
Responsabilidades ante el Protocolo de Bioseguridad.
Funciones del COPASST.
Funciones y miembros de la brigada de emergencias.
Notificación de examen de retiro, PESV.

Durante el presente periodo no se puede evidenciar si hubo inducciones al personal ya que el contratista no las anexa al presente informe.

**Tabla 11. Cantidad de personal del periodo del 24 de junio al 31 de julio del 2025**

| INGRESO NUEVOS | ANTIGUO | RETIRO | INGRESO-RETIRO |
|---|---|---|---|
| 0 | 8 | 0 | 0 |
| | | | |
| T OTAL | | | **0** |

Fuente: CONSORCIO VIAS 040

**Tabla 12. Relación Inducciones Contratista**

| MES | FECHA | TEMA | CANT. PERSONAL | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| Del 24 de junio al 31 de julio del 2025 | | Inducción personal Consorcio Vías 040 | 0 | |
| | | Inducción personal Consorcio Vías 040 | 0 | |
| | TOTAL, INDUCCIONES | | | 0 |

Fuente: CONSORCIO VIAS 040

### Capacitaciones realizadas en el periodo

De acuerdo el Plan de Trabajo remitido por el contratista en el SGSST, para el presente periodo se programa capacitaciones, sin embargo, no es posible evidenciar ya que aun el contratista no las remite en el presente informe.

**Tabla 13. Capacitaciones Cto. 256 -2025**

| MES | FECHA | TEMA | CANT. PERSONAL | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| Del 24 de junio al 31 de julio del 2025 | NA | NA | NA | NA |
| | NA | NA | NA | NA |
| | TOTAL, CAPACITACIONES | | | 0 |
| | TOTAL, CHARLAS | | | 0 |
| | TOTAL, ACTIVIDADES | | | 0 |

Fuente: CONSORCIO VIAS 040

De acuerdo con lo anterior no se puede confirmar el cumplimiento por parte del contratista de acuerdo a las actividades programadas en el plan de trabajo para el periodo correspondiente al informe.

### Inspecciones

De acuerdo al plan de trabajo, se deben realizar inspecciones para el presente periodo, sin embargo, no es posible realizar la verificación ya que el contratista no las remitió anexas al presente informe.

**Tabla 14. Inspecciones Cto. 256 -2025**

| No. | INSPECCIÓN | FECHA | CANT. |
|---|---|---|---|
| 1 | NA | NA | NA |
| 2 | NA | NA | NA |
| TOTAL, INSPECCIONES | | | 0 |
| TOTAL, PREOPERACIONALES | | | 0 |
| TOTAL, ACTIVIDADES | | | 0 |

Fuente: CONSORCIO VIAS 040

## 4.3 Medicina Preventiva y del Trabajo

El CONSORCIO VÍAS 040, para el periodo del presente informe relaciona únicamente un (1) examen ocupacional de ingreso.

A continuación, se relacionan los exámenes del periodo:

**Tabla 15. Relación exámenes médicos ocupacionales del periodo**

| EMPRESA | CARGO | NOMBRE | FECHA | INGRESOS | PERIODICOS | RETIRADOS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **CONSORCIO VIAS 040** | Residente de Obra | DANIEL ALBERTO GOMEZ GOMEZ | 29/05/2025 | 1 | 0 | 0 |
| | | | | | | |
| | | | **TOTAL** | 1 | 0 | 0 |

Fuente: CONSORCIO VIAS 040

### Control de horas hombre trabajadas

En el **Anexo 6**, el contratista no se presenta el cuadro con las horas trabajadas durante el periodo del 24 de junio al 31 de julio del 2025, del personal de obra, para el contrato ICCU 256-2025.

**Tabla 16. Trazabilidad de HHT – Cto 256-2025**

| PERIODO | INFORME MENSUAL | CANT. PERSONAL | HHT |
|---|---|---|---|
| Del 24 de junio al 31 de julio del 2025 | N° 1 | 0 | 0 |
| | N° 2 | | |
| | N° 3 | | |
| **TOTAL** | | | |

Fuente: CONSORCIO VIAS 040

### Elementos de protección personal

A la fecha de presentación del informe, no se han iniciado actividades constructivas ni de obra. En consecuencia, el personal vinculado ha desarrollado exclusivamente labores de carácter administrativo, por lo tanto, no han sido entregados Elementos de Protección Personal.

Plantilla mínima

- Casco
- Chaqueta o chaleco
- Botas de seguridad
- Guantes de nitrilo
- Tapa oídos de inserción
- Monogafas oscuras
- Tapabocas desechable

Topografía

- Casco
- Botas de seguridad
- Chaleco

Durante el presente periodo el contratista no entrega de elementos de protección personal y dotación del personal en el contrato de obra, por consiguiente, tampoco se realizaron los soportes de entrega de EPP del personal en el informe SST correspondiente al periodo.

**Tabla 17. Entrega y reposición de EPPS Cto 256-2025 del periodo del 24 de junio al 31 de julio del 2025**

| FECHA | EMPRESA | CANT. PERSONAL | NUEVO | REPOSICIÓN | CABEZA | ROSTRO | AUDITIVO | CUERPO | MANOS | CALZADO | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | |
| **TOTAL** | | **0** | **-** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** |

Fuente: CONSORCIO VIAS 040

**Tabla 18. Entrega de dotación Cto 256-2025 del periodo del 24 de junio al 31 de julio del 2025**

| FECHA | EMPRESA | CANT. PERSONAL | NUEVO | SEGUNDA ENTREGA | CAMISA | BATA | CHALECO | CHAQUETA | OVEROL | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | |
| **TOTAL** | | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** |

Fuente: CONSORCIO VIAS 040

## COPASST – CCL y Brigadas de Emergencia

No se evidencia actas COPASST-CCL-Brigada Emergencia, puesto que aun el contratista no ha entregado el informe mensual correspondiente al periodo:

**Tabla 19. COPASST – CCL y Brigadas de Emergencia**

| INFORME No. | PERIODO | COMITÉ No. | FECHA | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Fuente: CONSORCIO VIAS 040

## Accidentalidad

El CONSORCIO VIAS 040 para el periodo del 24 de junio al 31 de julio del 2025, informan que no presentaron incidentes, accidentes o enfermedades laborales.

**Tabla 20. Trazabilidad de accidentalidad**

| PERIODO | INFORME MENSUAL | CANT. PERSONAL | IT | AT |
|---|---|---|---|---|
| Del 24 de junio al 31 de julio del 2025 | N° 1 | | | |
| | N° 2 | | | |
| | | | | |
| **TOTAL** | | | | |

Fuente: CONSORCIO VIAS 040

Los indicadores de accidentabilidad del contratista de obra se describen en el numeral 4.4.

## 4.4 Seguimiento a la Gestión SST por Medio de Indicadores

Se establecen los indicadores del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, con el fin de comparar los resultados obtenidos con criterios previamente establecidos en un período definido y analizar los factores que determinaron el logro total o parcial de las metas previstas. Sin embargo, estas no son posibles evidenciar, ya que el contratista a la fecha no ha presentado su informe mensual SST No 1.

Los indicadores que se utilizan en el desarrollo del contrato sirven para hacer seguimiento a las actividades planeadas y a los resultados esperados y se miden con respecto a las siguientes categorías:

- Indicadores de Cumplimiento
- Indicadores de Cobertura
- Indicadores de Impacto

Indicadores de la Resolución 0312/2019. **Ver Anexo 6**.

**Tabla 21. Indicadores de Cumplimiento**

| | | |
|---|---|---|
| % DE CAPACITACIONES: | (Número de capacitaciones realizadas en el periodo / Número de capacitaciones programadas para el periodo) *100 | 00% |
| % DE INDUCCIONES: | (Número de inducciones realizadas en el periodo / Número de trabajadores que ingresaron en el periodo) * 100 | 00% |
| % DE INSPECCIONES: | (Número de inspecciones realizadas en el periodo/ Número de inspecciones programadas para el periodo) * 100 | 00% |
| % DE CUMPLIMIENTO DEL PLAN S.S.T.: | Número de actividades realizadas en el periodo/ Número de actividades programadas en el Plan S.S.T. para el periodo) * 100 | 00% |

Fuente: CONSORCIO VIAS 040

**Tabla 22. Indicadores de Cobertura**

| | | |
|---|---|---|
| % DE CAPACITACIONES: | (Número de capacitaciones realizadas en el periodo / Número de capacitaciones programadas para el periodo) *100 | 00% |
| % COBERTURA AFILIACIÓN AL SGSSI: | (Número de trabajadores con afiliaciones y pagos al SGSSI / Número total de trabajadores en el periodo) *100 | 00% |
| % CUMPLIMIENTO DE ACCIONES CORRECTIVAS EJECUTADAS: | (Número de acciones correctivas realizadas en el periodo/ Número de observaciones y hallazgos reportados durante el periodo) * 100 | 00% |

Fuente: CONSORCIO VIAS 040

**Tabla 23. Indicadores de Ausentismo y Accidentalidad**

| | | |
|---|---|---|
| ÍNDICE GENERAL DE AUSENTISTAS IGA: | (Número de ausentistas en el periodo / Total trabajadores en el periodo) * 100 | 00% |
| FRECUENCIA DE ACCIDENTALIDAD FA: | (Número de AT que se presentaron en el mes / Número total de trabajadores en el mes) * 100 | 0/8*100 =100% |
| SEVERIDAD DE ACCIDENTALIDAD SA: | (Número de días de incapacidad por AT que se presentaron en el mes + Número de días cargados en el mes / Número total de trabajadores en el mes) * 100 | 0+0/8*100= 0% |
| AUSENTISMO POR CAUSA MÉDICA ACM: | (Número de días de ausencia por incapacidad laboral y común en el mes / Número de días de trabajo programados) * 100 | 0/26*100= 0% |

Fuente: CONSORCIO VIAS 040

## 4.5 Maquinaria, Equipos y Vehículos

Para el periodo correspondiente a este informe no se presenta listado de documentos de maquinaria ni vehículos, puesto que el contratista aun no hecho entrega de su informe SST No 1, y tampoco han presentado a la interventoría los documentos de maquinaria y vehículos para su aprobación.
El Contratista no relaciona los listados de la maquinaria y vehículos para el contrato 256 de 2025, debido a que no se han iniciado labores en campo.

.

**Tabla 24. Listado de Maquinaria**

| TIPO | MARCA | LÍNEA | No. MÓVIL | OFICIO DE SOLICITUD | OFICIO DE APROBACIÓN | ESTADO | OFICIO DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

Fuente: CONSORCIO VIAS 040

**Tabla 25. Listado de Vehículos**

| TIPO | MARCA | LINEA | PLACA | N° MOVIL | OFICIO DE SOLICITUD | OFICIO DE APROBACIÓN | ESTADO | OFICIO DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

Fuente: CONSORCIO VIAS 040

## 4.6 Ejecución de Actividades del MEV

En el periodo del 24 de junio al 31 de julio del 2025 del contrato 256 de 2025, no se contó con presencia de maquinaria puesto que aún no hay frentes de obra activos:

**Tabla 26. Maquinaria activa en el periodo**

| TIPO | MARCA | LINEA | MOVIL |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |

Fuente: CONSORCIO VIAS 040

**Tabla 27. Vehículos activos en el periodo**

| TIPO | MARCA | LINEA | PLACA | MÓVIL |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |

Fuente: CONSORCIO VIAS 040

## 4.7 Preparación Ante Emergencias

Para el contrato 256 de 2025, el contratista aún no ha definido acciones ante la preparación de emergencias como:

- Punto de encuentro para cada frente de obra.
- Socialización del plan de emergencias en cada frente de obra antes del inicio de actividades.
- Conformación de la brigada de emergencias para el contrato.
- Instalación de la señalización de rutas de evacuación, salidas de emergencia y punto de encuentro en cada frente de obra.

### 4.8 Registro Fotográfico

Como seguimiento y control de las actividades realizadas por el contratista durante el periodo del 24 de junio al 31 de julio del 2025, se establece el registro fotográfico de las actividades realizadas durante la ejecución de actividades, sin embargo, aún no se han iniciado labores en campo para el informe SST No 1.

## 5. VALORACIÓN DEL DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA

A continuación, se describe el seguimiento realizado a las actividades que realizó el contratista.

Participó en los comités. 1, 2, 3, 4 y 5

### 5.1 Formato de frentes

Para el periodo correspondiente al presente periodo, no hubo apertura de frentes de obra.

### 5.2 Revisión Documental

El contratista de obra remitió el informe mensual SST No 1, al cual se le realizaron observaciones que a la fecha no han sido atendidas.

A continuación, se comparte la correspondencia realizada y recibida por el contratista.

**Tabla 28. Correspondencia enviada**

| CORRESPONDENCIA ENVIADA – CONSORCIO VIAS 040 –JUNIO- JULIO 2025 | | | |
|---|---|---|---|
| **FECHA** | COMUNICADO | ASUNTO | DIRIGIDO A |
| **29/04/2025** | CV040-2025-006 | CV040-2025-006 - SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | PRODEINCOL S.A.S. |
| **21/05/2025** | CV040-2025-007 | CV040-2025-007 - HOJAS DE VIDA PROFESIONALES V1 | PRODEINCOL S.A.S. |
| **18/06/2025** | CV040-2025-012 | CV040-2025-012 - RESPUESTA A COMUNICACIÓN REG-ICCU-233-2025-0006 HOJAS DE VIDA V2 | PRODEINCOL S.A.S. |
| **08/07/2025** | CV040-2025-018 | REMISION ORGANIGRAMA | PRODEINCOL S.A.S. |
| **08/07/2025** | CV040-2025-019 | RESPUESTA A COMUNICADO REG - ICCU -233 - 2025 – 0012 | PRODEINCOL S.A.S. |
| **08/07/2025** | CV040-2025-020 | RESPUESTA A COMUNICADO REG-ICCU-233-2025-0014 HOJAS DE VIDA | PRODEINCOL S.A.S. |
| **09/07/2025** | CV040-2025-021 | CV040-2025-021 - RESPUESTA A COMUNICACIÓN REG-ICCU-233-2025-0019 HOJAS DE VIDA V4 | PRODEINCOL S.A.S. |
| **14/07//2025** | CV040-2025-025 | RELACION MAQUINARIA MINIMA | PRODEINCOL S.A.S. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **22/07/2025** | CV040-2025-029 | SOLICITUD MESA DE TRABAJO | PRODEINCOL S.A.S. |

Fuente: CONSORCIO VIAS 040

**Tabla 29. Correspondencia recibida**

| **CORRESPONDENCIA RECIBIDA – INTERVENTORÍA – PERIODO: JUNIO- JULIO 2025** | | |
|---|---|---|
| FECHA | **COMUNICADO** | **ASUNTO** |
| **12/06/2025** | REG-ICCU-233-2025-0006 | RESPUESTA OFICIO CV040-2025-007 HOJAS DE VIDA PROFESIONALES OBRA |
| **02/07/2025** | REG-ICCU-233-2025-0011 | RESPUESTA OFICIO CV040-2025-006 SG-SST |
| **04/07/2025** | REG-ICCU-233-2025-0014 | RESPUESTA OFICIO CV040-2025-012 HOJAS DE VIDA PROFESIONALES OBRA V2 |
| **09/07/2025** | REG-ICCU-233-2025-0019 | RESPUESTA OFICIO CV040-2025-020 HOJAS DE VIDA PROFESIONALES OBRA V3 |
| **10/07/2025** | REG - ICCU -233 - 2025 – 0021 | RESPUESTA OFICIO CV040-2025-021 HOJAS DE VIDA PROFESIONALES OBRA V4 |

Fuente: CONSORCIO VIAS 040

## 5.3 Fichas de Seguimiento de Laborales Ambientales

### 5.3.1 Metodología para la evaluación de la gestión ambiental

Esta interventoría valora el desempeño ambiental de la contratista basada en los resultados de las inspecciones diarias realizadas en obra y plasmadas semanalmente en las fichas de seguimiento.

**Forma de calificación**

La interventora remite bajo el comunicado No. REG_ICCU_233_2025_048 del 11 de agosto de 2025 y REG-ICCU-233-2025-0064 del 26 de agosto del 2025, la metodología para el pago de la Gestión Ambiental y SST; el cual describe la metodología a implementar para el pago de las labores de desempeño ambiental y SST fundamentada en la calificación del cumplimiento del manejo A&SST del proyecto, mediante la ponderación de las listas de chequeo.

**Tabla 30. Sistema Ponderación componente Ambiental y SST**

| | | |
|---|---|---|
| **Componente A:** | Manejo para el cumplimiento de requisitos y obligaciones A&SST | 5% |
| **Componente B:** | Manejo ambiental en la ejecución de actividades constructivas | 50% |
| **Componente C:** | Manejo de la vegetación, paisajismo y fauna silvestre | 0% |
| **Componente D:** | Gestión en seguridad y salud en el trabajo | 40% |
| **Componente E:** | Programa de señalización de seguridad | 5% |
| **TOTAL** | | **100%** |

Fuente: REG-ICCU-233-2025-048 - Metodología y Ficha Técnica de Seguimiento A&SST.

Teniendo en cuenta los siguientes parámetros:

Se le informó al Contratista por medio de oficios del 11 y 26 de agosto de 2025, que debe tenerse en cuenta que, cada cumplimiento a un ítem de las listas de chequeo dará un puntaje de (100), asignado a este en el índice de ponderación y que su incumplimiento dará puntaje de cero (0). La calificación total de las listas de chequeo será el resultado de la relación de la sumatoria de los puntos de los ítems. Estas empezaran a regir a partir de cuando inicie obra.
También se tuvo una mesa de trabajo donde se explicó cómo va a ser está metodología y Se acordó revisar el formato en PDF compartido donde se destacó la importancia de consensuar los índices de ponderación y su aplicación en los informes mensuales, así como la necesidad de realizar una nueva mesa de trabajo para editar el documento y discutir ajustes, ya que este va ser manejado por interventoría y la calificación es semanal con un ponderado mensual el cual se remitirá para consideraciones y firma del contratista.

### 5.3.2 Seguimiento de las actividades contenidas en el SGSST

## 5.4 Estado de Informes SST Mensuales

A continuación, se presenta el estado de los informes mensuales SST del contratista de obra:

**Tabla 31. Aprobación informes mensuales 256-2025**

| INFORME No | PERIODO | CONSECUTIVO | FECHA | ESTADO |
|---|---|---|---|---|
| 1 | **Del 24 de junio del 2025 al 31 de julio del 2025** | **CV040-2025-055** | **29/08/2025** | **Observado** |
| 2 | **Del 01 al 31 de agosto de 2025** | **NO HA SIDO ENTREGADO** | | |
| | | | | |

Fuente: Elaboración Propia

A continuación, se presenta el estado de los informes mensuales SST de Interventoría.

**Tabla 32. Envío de informes mensuales 233-2025**

| INFORME No | PERIODO | CONSECUTIVO | FECHA |
|---|---|---|---|
| 1 | **Del 24 de junio del 2025 al 31 de julio del 2025** | **REG-ICCU-233- 2025-0069** | **28/08/2025** |
| 2 | **Del 01 al 31 de agosto de 2025** | **NO HA SIDO ENTREGADO** | |
| | | | |

Fuente: Elaboración Propia

## 6. DESCRIPCIÓN DE LA GESTIÓN ADELANTADA POR LA INTERVENTORÍA A COMITÉS, VISITAS DE SEGUIMIENTO E INSPECCIONES.

La Interventoría realizó las siguientes actividades durante período comprendido del 24 de junio al 31 de julio del 2025, teniendo en cuenta que la entrega de productos por parte del contratista para la verificación de la gestión SST la realiza los primeros días del mes siguiente:

Elaboración del informe mensual SST No.01.
Revisión de los soportes del personal plantilla mínima.
Realización de observaciones al informe SST No. 01 V1 del contratista por comunicado
Se verificó el cumplimiento los pagos de aportes al sistema general de seguridad social individual del personal.

### 6.1 Acciones de Interventoría

En este capítulo se describe brevemente las actividades realizadas por interventoría de acuerdo a programación.

#### 6.1.1 Seguimiento Interventoría

El seguimiento parte de la Interventoría estará encaminado al cumplimiento específico de cada una de las medidas establecidas dentro del marco jurídico y contractual.

Dentro de las obligaciones de la Interventoría y SST están las de realizar todas las acciones pendientes al cumplimiento del presente contrato, de acuerdo con las mejores prácticas técnicas, administrativas y ambientales enmarcadas para proyectos de esta naturaleza de acuerdo con los requerimientos del ICCU.

**Tabla 33. Resumen de personal existente de interventoría**

| PERIODO | NUEVOS | ANTIGUOS | RETIRO | INGRESO-RETIRO | INACTIVOS | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Del 24 de junio al 31 de julio del 2025 | 13 | 0 | 0 | 0 | 0 | 13 |
| | | | | | | |

Fuente: Elaboración Propia

## 7. GESTIÓN REALIZADA POR INTERVENTORÍA RESPECTO AL SGSST

### 7.1 Gestión Básica Administrativa

Se ejecutaron los pagos de salarios/honorarios, pagos de seguridad social del personal reportado en el formato de personal. Durante el periodo comprendido entre el 24 de junio al 31 de julio del 2025.

**Tabla 34. Relación de pago de honorarios 233-2025**

| No | NOMBRE | CARGO | PERIODO | ESTADO |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Claudia Virginia Agudelo Sarria | Especialista en Hidráulica OPS | Del 24 de junio al 31 de julio del 2025 | Activo |
| 2 | Luis Germán Bulla Baquero | Especialista en Estructuras EMPRESA | | Activo |

Fuente: Elaboración Propia

Se adjunta certificados de la revisión y verificación del cumplimiento del informe SST No. 1 a partir de los diferentes aspectos contractuales y legales solicitados durante el período comprendido entre el del 24 de junio al 31 de julio del 2025 (**Ver anexo 4.1**),

### 7.2 COPASST (Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo)

Para el presente informe se realizó el comité de la empresa el día 31 de julio del 2025. **Anexo 7**.

### 7.3 CCL (Comité de Convivencia Laboral)

El comité de convivencia laboral según cronograma de actividades se realizó el 30 de junio el próximo se haría el 30 de septiembre de 2025.

### 7.4 Subprograma de Medicina Preventiva y del Trabajo

#### Exámenes médicos ocupacionales

Durante el periodo comprendido entre el 24 de junio al 31 de julio del 2025 no se realizaron exámenes médicos de ingreso o periódicos, sin embargo, se incluye los exámenes de todo el personal de interventoría:

**Tabla 35. Exámenes médicos ocupacionales de interventoría**

| No. | CARGO | NOMBRE | INGRESO | PERÓDICO | RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Director de Interventoría | Emilia de la Ossa Contreras | 7/07/2025 | NA | NA |
| 2 | Residente de Interventoría | Jahir Andrés Rubio Sarmiento | 7/07/2025 | NA | NA |
| 3 | Especialista en Pavimentos | Edisson Eduardo Valencia Gómez | 10/09/2025 | NA | NA |
| 4 | Secretaria | Luis Germán Bulla | | NA | NA |
| **5** | Especialista Hidráulica | Claudia Virginia Agudelo Sarria | NA | 30/11/2022 | NA |
| 6 | Especialista Ambiental | Omar Iván Avella | 13/09/2025 | NA | NA |

| No. | CARGO | NOMBRE | INGRESO | PERÓDICO | RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|
| 7 | Profesional SST | Lenny Mayerly Urrego Parra | 12/09/2025 | NA | NA |
| **8** | Profesional Social | Johana Andrea Arciniegas | 12/07/2025 | NA | NA |
| **9** | Inspector de Interventoría | Juan David Vargas | NA | 27/08/2024 | NA |
| **10** | Topógrafo de Interventoría | Delcy Alexandra Jaramillo | 13/09/2025 | NA | NA |
| **11** | Cadenero 1 | Heber Jose Romero Bohorquez | NA | 4/04/2025 | NA |
| **12** | Secretaría | Valentina Suarez Fonseca | 29/04/2025 | NA | NA |
| **13** | Conductor | Alirio Mican Pachon | 14/08/2025 | NA | NA |

Fuente: Elaboración Propia

Con el fin de mitigar riesgos en caso de una eventualidad, se establecieron los lineamientos respectivos para la activación del MEDEVAC.

En el frente de trabajo se acatarán los lineamientos establecidos en el plan de emergencias entregado por el Contratista.

En las inducciones y reinducciones, se socializa el Plan de Emergencia y Contingencias junto con el tema de la Brigada de Emergencias.

Para el presente periodo no se presenta diagnóstico de condiciones de salud ya que se presentaron exámenes periódicos, esto con el fin de hacer seguimiento a las recomendaciones dadas a cada trabajador según el médico ocupacional. **Anexo 6.**

### Control de horas hombre trabajadas

En el **Anexo 8,** se presenta las horas trabajadas por cada trabajador durante el periodo del 24 de junio al 31 de julio del 2025, de la etapa de construcción para el contrato ICCU 233-2025; se establece trazabilidad de HHT del contrato 233-2025:

**Tabla 36. Trazabilidad HHT – Cto 233-2025**

| PERIODO | INFORME MENSUAL | CANT. PERSONAL | HHT |
|---|---|---|---|
| Del 24 de junio al 31 de julio del 2025 de 2025 | N° 1 | 13 | 157 |
| | | | |

| PERIODO | INFORME MENSUAL | CANT. PERSONAL | HHT |
|---|---|---|---|
| TOTAL | | 13 | 157 |

Fuente: Elaboración Propia

## Accidentalidad

A continuación, se registra los indicadores SST que determinan la frecuencia y severidad de los accidentes y la prevalencia, incidencia y ausentismo por causa médica.

**Tabla 37. Indicadores AT**

| INDICADOR | DEFINICION | FORMULA | PERIODICIDAD | RESULTADO |
|---|---|---|---|---|
| Periodo 1: Del 24 de junio del 2025 al 31 de julio del 2025 | | | | |
| Frecuencia de Accidentalidad | Número de veces que ocurre un accidente de trabajo en el mes | (Número de accidentes de trabajo que se presentaron en el mes / Número de trabajadores en el mes) *100 | Mensual | P1: (0/13) *100= 0 |
| Severidad de Accidentalidad | Número de días perdidos por accidentes de trabajo en el mes | (Número de días de incapacidad por accidente de trabajo en el mes + número de días cargados en el mes /número de trabajadores en el mes) *100 | Mensual | P1: (0+0) /13*100= 0 |
| Proporción de Accidentes de Trabajo Mortales | Número de accidentes mortales en el año | (Número de accidentes mortales que se presentaron en el año/total de accidentes de trabajo que se presentaron en el año) *100 | Anual | P1: 0/0*100= 0 |
| Prevalencia de la enfermedad laboral | Número de casos de enfermedad laboral presentes en una población en un periodo de tiempo | (Número de casos nuevos y antiguos de enfermedad laboral en el periodo "Z" / promedio de trabajadores en el periodo "Z") *100000 | Anual | P1: 0/13*100000 = 0 |
| Incidencia de la enfermedad laboral | Número de casos nuevos de enfermedad laboral en una población determinada en un periodo de tiempo | (Número de casos nuevos de enfermedad laboral en el periodo "Z" / Promedio de trabajadores en el periodo "Z") *100.000 | Anual | P1: 0/13*100000 = 0 |
| Ausentismo por causa medica | Ausentismo es la no asistencia al trabajo con incapacidad medica | (Número de días de ausencia por incapacidad laboral o común en el mes/ número de días de trabajo programados en el mes) *100 | Mensual | P1: (0/13) * 100 = 0 |

Fuente: Elaboración Propia

Durante el periodo del informe, no se presentaron accidentes al personal de la Interventoría en el contrato ICCU 233-2025.

## 7.5 Indicadores de cumplimiento de interventoría

Para el cumplimiento de las obligaciones SST se tienen los siguientes indicadores para el periodo comprendido del 24 de junio al 31 de julio del 2025:

**Tabla 38. Indicadores de cumplimiento SST**

| TIPO DE INDICADOR | INDICADOR | DESEMPEÑO |
|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO | $\frac{1 \text{ capacitaciones realizadas}}{1 \text{ capacitaciones programadas (cronograma)}} * 100$ | 100% |
| | $\frac{2 \text{ inspecciones realizadas}}{2 \text{ inspecciones programadas (cronograma)}} * 100$ | 100% |
| | $\frac{16 \text{ Total actividades cronograma realizadas}}{16 \text{ Total actividades cronograma programadas}} * 100$ | 100% |
| | $\frac{1 \text{ Especialista SST en el perido}}{1 \text{ Especialista requerido en el periodo}}$ | 100% |
| CUBRIMIENTO | $\frac{0 \text{ inducciones realizadas}}{0 \text{ inducciones programadas}} * 100$ | N/A |
| | $\frac{0 \text{ mantenimientos de vehiculos realizados}}{0 \text{ mantenimientos de maquinaria y vehiculos programados}} * 100$ | N/A |
| | $\frac{13 \text{ Número de trabajadores con afiliaciones y pagos al SGSS}}{13 \text{ Número total de trabajadores en el periodo}} * 100$ | 100% |
| IMPACTO | $\frac{0 \text{ evaluaciones induccion sobre 4.0}}{0 \text{ evaluaciones realizadas (segun ingreso)}} * 100$ | N/A |

Fuente: Elaboración Propia

## 7.6 Acciones de Interventoría en Seguridad y Salud en el Trabajo

En base al plan de trabajo de interventoría, son ejecutadas las 16 actividades programadas, en las cuales están: capacitaciones, puestos de trabajo en el área administrativa, se realiza revisión diaria a los preoperacionales del vehículo de interventoría, relacionados a continuación. **Ver Anexo 8.**

### Capacitaciones

Durante el periodo del presente informe se realiza 1 capacitación, según cronograma mensual:

**Tabla 39. Capacitaciones CTO ICCU 233-2025**

| No | TEMA | FECHA | CANT. |
|---|---|---|---|
| 1 | **Capacitación Riesgo Publico** | **11/07/2025** | **12** |
| 2 | | | |

Fuente: Elaboración Propia

### Campañas

Durante el periodo del presente informe se realizó campaña en ETS, según cronograma mensual.

### Inspecciones

Durante el periodo del presente informe se realiza inspección a elementos de emergencia (Botiquín), según cronograma mensual.

### Entrega de EPP´s y Dotación

Durante el periodo hubo entrega elementos de protección personal.

### Preoperacionales

Durante el periodo del presente informe se adjunta los preoperacionales realizados diariamente al vehículo:

**Tabla 40. Preoperacionales Cto ICCU 233-2025**

| No | CAMIONETA INTERVENTORIA | PERIODO |
|---|---|---|
| 1 | **WLM080** | Del del 24 de junio al 31 de julio del 2025 |

Fuente: Elaboración Propia

# 8. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

## 8.1 CONCLUSIONES

Se remite informe SST No 1 de interventoría, con la poca información que compartió el contratista en su informe mensual.

Para el periodo correspondiente al informe no se presentan accidentes de trabajo, tanto del contratista de obra como de interventoría.

La calificación para el periodo del informe asignada al seguimiento A&SST, aún no está definida ya que no han comenzado labores de obra.

## 8.2 RECOMENDACIONES

Se recomienda al Contratista presentar la documentación de manera completa y organizada en primera versión de los informes mensuales ya que los faltantes de soportes generan reprocesos y demoras para la entrega de los productos por parte de la Interventoría.

Se le recomienda al contratista enviar oportuna y completa la documentación del personal en ingreso y en retiro.

Se le recuerda al contratista que luego de las observaciones realizadas a un informe se debe subsanar, radicar y luego y si se requiere, hacer mesa de trabajo.

# ANEXO 1.
# CERTIFICACIONES AFILIACIONES DEL CONTRATISTA

## REPORTE DE PERSONAL

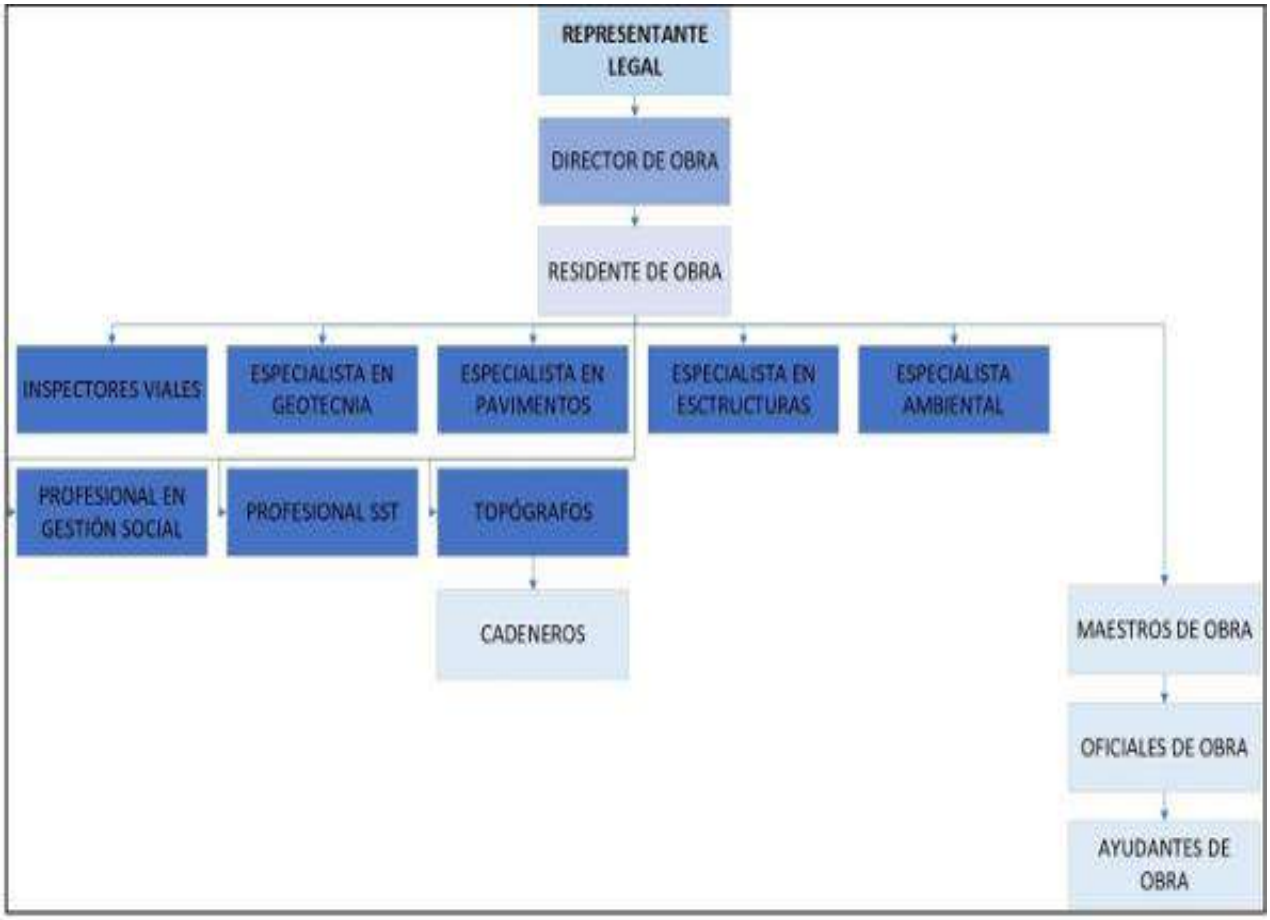
| FECHA | | | ENTIDAD | | | PERIODO INFORME | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3 | 9 | 2025 | | | | DESDE | 24/06/2025 | HASTA | 31/07/2025 |

| CONTRATO No | CONTRATISTA OBRA / CONSULTORIA | CONTRATO No | INTERVENTORIA |
|---|---|---|---|
| | 256 DE 2023 | | 233 DE 2025 |
| CONTRATISTA / CONSULTOR | CONSORCIO VIAS 040 | INTERVENTOR | PRODEINCOLSAS |
| OBJETO | MEJORAMIENTO Y REHABILITACION DE LA VIA GUANACAS – EL PEÑON DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA | OBJETO | INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y LEGAL AL PROYECTO "MEJORAMIENTO Y REHABILITACIÓN DE LA VÍA QUE COMUNICA EL CASCO URBANO DEL MUNICIPIO DE VILLETA CON EL CASCO URBANO DEL MUNICIPIO DE ÚTICA, DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA" |

| NÚMERO | ESTADO | EMPRESA (CONTRATISTA/ SUBCONTRATISTA ) | DATOS DEL TRABAJADOR | | | | | | ARL | | | EPS | AFP | FECHA CERTIFICADO DE APTITUD MEDICA | | | PLANILLA PAGO SS JUNIO | PLANILLA PAGO SS JULIO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | TIPO DE CONTRATO | NOMBRE DEL TRABAJADOR | CEDULA | CARGO | FECHA INGRESO | FECHA RETIRO | NOMBRE | CLASE | FECHA AFILIACION | NOMBRE EPS | NOMBRE AFP | INGRESO | PERIÓDICO | EGRESO | | |
| NUEVO | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | ACTIVO | METSAP | LABORAL | LUIS CARLOS HERNANDEZ CASTAÑO | 74189929 | DIRECTOR DE OBRA | | N/A | SURA | V | | SANITAS | COLPENSIONES | | | | | SI |
| 2 | ACTIVO | CONSORCIO VIAS 040 | LABORAL | DANIEL ALBERTO GOMEZ GOMEZ | 1049622817 | INGENIERO RESIDENTE DE OBRA | | N/A | SURA | V | 11/06/2025 | FAMISANAR | PROTECCION | 29/05/2025 | NA | NA | SI | SI |
| 3 | ACTIVO | METSAP | LABORAL | JHONATAN SANTIAGO SANABRIA VERGARA | 1049630484 | ESPECIALISTA EN GEOTECNIA | | N/A | SURA | V | | SANITAS | COLPENSIONES | | NA | NA | | SI |
| 4 | ACTIVO | CONSORCIO VIAS 040 | OPS | LAURA MELISA PATIÑO SANCHEZ | 1057595437 | ESPECIALISTA EN PAVIMENTOS | | N/A | SURA | V | 30/07/2025 | SANITAS | PROTECCION | | NA | NA | | SI |
| 5 | ACTIVO | CONSORCIO VIAS 040 | OPS | WILLIAM GIOVANY RODRIGUEZ SERRANO | 79925724 | ESPECIALISTA EN ESTRUCTURAS | | N/A | SURA | V | 30/07/2025 | SANITAS | PORVENIR | | NA | NA | | SI |
| 6 | ACTIVO | METSAP | LABORAL | JULLY ALEJANDRA TIUZO GARCIA | 1018478828 | ESPECIALISTA AMBIENTAL | | N/A | SURA | V | | NUEVA EPS | PORVENIR | | NA | NA | | SI |
| 7 | ACTIVO | CONSORCIO VIAS 040 | OPS | YENNY STHEPANY SOLER VALDERRAMA | 1072657436 | PROFESIONAL EN GESTION SOCIAL | | N/A | SURA | V | 30/07/2025 | SANITAS | PORVENIR | | NA | NA | | SI |
| 8 | ACTIVO | CONSORCIO VIAS 040 | OPS | IVON NATALIA MONROY REYES | 1075670671 | PROFESIONAL SST | | N/A | SURA | V | 30/07/2025 | COMPENSAR | PORVENIR | | NA | NA | | SI |
| ANTIGUO | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RETIRO | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| INGRESO - RETIRO | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PERSONAL ROTATIVO | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NUEVO | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ANTIGUO | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| INACTIVOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| 14 | TOTAL |
|---|---|

# ORGANIGRAMA CONSORCIO VIAS 040





NIT 901162983-8
CARRERA 16 #14-54
3174302959

# CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

FECHA: **29/05/2025**

## TIPO DE EXAMEN

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| INGRESO | X | PERIODICO | | TRABAJO EN ALTURAS | X | ESPACIOS CONFINADOS | |
| EGRESO | | MANIPULACION DE ALIMENTOS | | OTRO: | | | |

## DATOS DEL TRABAJADOR

**NOMBRE:** DANIEL ALBERTO GOMEZ GOMEZ **C.C.** 1.049.622.817 **EDAD:** 34 **AÑOS**
**CARGO:** RESIDENTE DE OBRA **EMPRESA:** CONSORCIO VIAS 040

## SE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXAMENES

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **1. Examen Médico Ocupacional con énfasis osteomuscular** | X | 5. Visiometría | X | **Laboratorios tomados:** |
| | | 6. Prueba | | **GLICEMIA - COLESTEROL** |
| 2. Audiometría | X | Psicológica | | **TRIGLICERIDOS** |
| 3. Espirometría | | 7. Psicosensométrico | | |
| 4. Examen Optométrico | | 8. Otros: | | **Cual:** |

## CONCEPTO VALORACION MEDICA

| | | | |
|---|---|---|---|
| APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO | X | SIN PATOLOGIA APARENTE | X |
| APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS | X | APTOS PARA TRABAJAR EN ESPACIOS CONFINADOS | |
| APTO CON RECOMENDACIONES | | CON PATOLOGIA QUE NO LO LIMITA PARA LABORAR | |
| | | PUEDE CONTINUAR REALIZANDO SU LABOR | |
| APLAZADO | | APTO PARA MANIPULACION DE ALIMENTOS | |

OBSERVACIONES:

## CONT AINDICACIONES MEDICAS PARA EL RETIRO

SI ☐ No ☐
Cuales?

## RECOMENDACIONES

| Médica | | Ocupacionales | | |
|---|---|---|---|---|
| Valoración por | | Uso elementos de protección personal | X | |
| | | Ingreso al sistema de vigilancia epidemiológica | | |
| | | **VISUAL, AUDITIVO y OSTEOMUSCULAR-** | | |
| Reubicación laboral temporal | | **PRUEBAS DE APTITUD PARA TRABAJO EN ALTURAS: SATISFACTORIAS** | X | |
| **HABITOS-ESTILOS DE VIDA SALUDABLES** | | | | |
| Dejar el hábito de fumar | | **USO DE PROTECCION VISUAL** | X | |
| Deporte Semanal | X | **CONTROL DE PESO CORPORAL** | X | |
| Citología | | | | |

## OBSERVACIONES

USAR LOS EPP ADECUADOS DE ACUERDO AL PROGRAMA DEL SG DEL SST DE LA EMPRESA
CONTROL DE PESO CORPORAL. MEJORAR HÁBITOS ALIMENTICIOS Y REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA REGULAR
ALTERNAR TAREAS PARA EVITAR MOVIMIENTOS REPETITIVOS DE FLEXO EXTENSIÓN O ROTACIÓN DE MANOS

**CON SU FIRMA EL TRABAJADOR CERTIFICA QUE NO HA OMITIDO INFORMACION ACERCA DE SU ESTADO DE SALUD, QUE TODO ES VERIDICO Y PUEDE SER CONFIRMADO.**

**Consentimiento informado del trabajador o aspirante**: autorizo al doctor(a) a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento, se me ha explicado la naturaleza y propósito del examen, fui informado de las normas de confidencialidad, autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o empresas contempladas en la legislación vigente la información de este documento, finalmente manifiesto que he leído y entendido lo anterior y que los espacios en blanco han sido contemplados antes de mi firma y estoy en capacidad de expresar mi consentimiento

NOMBRE-DEL-MEDICO
ALFONSO ENRIQUE REYES A
MEDICO CIRUJANO ESP S.C
FIRMA Y REGISTRO DEL PROFESIONAL 1283

NOMBRE DEL TRABAJADOR
1049622817
FIRMA Y C.C.

Medellín, 10 de June de 2025

**LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS**

**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 CONSORCIO VIAS 040.

**A continuación se relacionan las fechas de afiliación**

| Número identificación | Nombre | Fecha inicio cobertura | Fecha fin cobertura | Código de transacción | Tipo Cotizante | Estado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Centro de trabajo: | 0000000001 PRINCIPAL CUNDINAMARCA | | Clase: 5 | Porcentaje Cotización: | 6.96 % | |
| C1049622817 | GOMEZ GOMEZ DANIEL ALBERTO | 11/06/2025 | | 16739237 | DEPENDIENTE | POR INICIAR |

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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 10/06/2025 15:39:40 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.78.80.245, 198.143.37.53, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

# FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Famisanar EPS
NIT 830.003.564-7

9012115298
9012115298

No. de Radicación: 29422711

Fecha de Radicación: 18 06 2025

## I. DATOS DEL TRÁMITE

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

| 1. Tipo de trámite | 2. Tipo de Afiliación | 3. Régimen | 4. Tipo de afiliado | 5. Tipo de cotizante | Código (a registrar por la EPS) |
|---|---|---|---|---|---|
| A. Afiliación [ ] | A. Individual: • Cotizante o cabeza de Familia [X] | A. Contributivo [X] | A. Cotizante [X] | A. Dependiente [X] | |
| B. Reporte de Novedades [X] | • Beneficiario o afiliado adicional [ ] | B. Subsidiado [ ] | B. Cabeza de familia [ ] | B. Independiente [ ] | |
| | B. Colectiva [ ] C. Institucional [ ] D. De oficio [ ] | | C. Beneficiario [ ] | C. Pensionado [ ] | |

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

| 6. Apellidos y nombres | | | |
|---|---|---|---|
| Primer Apellido: GOMEZ | Segundo Apellido: GOMEZ | Primer Nombre: DANIEL | Segundo Nombre: ALBERTO |

| 7. Tipo de documento de identidad | 8. Número del documento de identidad | 9. Sexo | 10. Fecha de nacimiento |
|---|---|---|---|
| CC | 1049622817 | Femenino [ ] Masculino [X] | D D: 05 M M: 10 A A A A: 1990 |

## III. DATOS COMPLEMENTARIOS (Datos personales)

| 11. Etnia | 12. Discapacidad | 13. Puntaje SISBÉN | 14. Grupo de población especial | 15. Administradora de riesgos laborales - ARL | 16. Administradora de pensiones |
|---|---|---|---|---|---|
| | Tipo [F] [N] [M] Condición [T] [P] | | | SEGUROS DE RIESGOS PROFESIONALES SURAMERICANA | |

| 17. Ingreso base de cotización - IBC | 18. Residencia | | |
|---|---|---|---|
| $3.500.000 | Dirección | Teléfono fijo | Teléfono celular |
| Correo electrónico | Municipio / Distrito | Zona Urbana [ ] Rural [ ] | Localidad / Comuna / Departamento |

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

| 19. Apellidos y nombres | | | |
|---|---|---|---|
| Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre |

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

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

| 24. Apellidos y nombres | Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre |
|---|---|---|---|---|
| B1 | | | | |
| B2 | | | | |
| B3 | | | | |
| B4 | | | | |
| B5 | | | | |

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

**Datos complementarios**

| 29. Parentesco | 30. Etnia |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| 31. Discapacidad | | | | | 32. Datos de residencia | | | | | 33. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Tipo F | Tipo N | Tipo M | Condición T | Condición P | Municipio / Distrito | Zona Urbana | Zona Rural | Departamento | Teléfono fijo y/o celular | |
| B1 | | | | | | | | | | | |
| B2 | | | | | | | | | | | |
| B3 | | | | | | | | | | | |
| B4 | | | | | | | | | | | |
| B5 | | | | | | | | | | | |

## Selección de la IPS Primaria

| 34. Nombre de la institución prestadora de servicios de salud - IPS | Código de la IPS (a registrar por la EPS) |
|---|---|
| C | |
| B | |
| B | |
| B | |

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

| 35. Nombre o razón social | 36. Tipo de documento de identificación | 37. Número del documento de identificación | 38. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS) |
|---|---|---|---|
| CONSORCIO VIAS 040 | NT | 901924674 | |

| 39. Ubicación | | | | |
|---|---|---|---|---|
| CALLE 45 N 4 79 Dirección | 31551862 Teléfono | Correo electrónico | TUNJA Municipio / Distrito | BOYACA Departamento |

## B. REPORTE DE NOVEDADES

**40. Tipo de Novedad**

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

## VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

| 41. Datos básicos de identificación | | | |
|---|---|---|---|
| Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre |

| Tipo de documento de identidad | Número del documento de identidad | Sexo | Fecha de nacimiento | 42. Fecha novedad |
|---|---|---|---|---|
| | | Femenino [ ] Masculino [ ] | D D M M A A A A | D D: 03 M M: 06 A A A A: 2025 |

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

## VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

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

## VIII. FIRMAS

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

## IX. ANEXOS

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

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

## X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

| 66. Identificación de la entidad Territorial | | 67. Datos del SISBÉN | | | 68. Fecha de radicación | 69. Fecha de validación |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Código del municipio | Código del departamento | Número de la ficha | Puntaje | Nivel | D D M M A A A A | D D M M A A A A |
| | | | | | | |

| 70. Datos del funcionario que realiza la validación | | | |
|---|---|---|---|
| Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre |

| Tipo de documento de identidad | Número del documento de identidad | OBSERVACIONES: |
|---|---|---|
| | | CARGO: INSPECTOR DE OBRAS |
| 71. Firma del funcionario | | |

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

Cambio Empleo

INTERNET

05/2016

VIGILADO Supersalud

# Protección

**Fondo de Pensiones Obligatorias Protección**

**NIT 800.229.739**

**Hace constar que:**

El(la) Señor(a) **GOMEZ GOMEZ DANIEL ALBERTO** identificado(a) con **CC** número **1.049.622.817** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 01 de mayo de 2016 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 10 de julio de 2025.

Cordialmente,



**Cesar Mauricio Aubad Echeverry**
**Equipo Soporte para Clientes**

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:
Bogotá **(601) 482 33 64** – Medellín **(604) 510 90 99** – Cali **(602) 386 00 80** -
Barranquilla **(605) 319 79 99** – Cartagena **(605) 642 49 99** – WhatsApp **+57 310 220 5575**
o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a **https://customers.wolkvox.com/clicktocall/proteccion/**

LA CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR

COLSUBSIDIO

HACE CONSTAR:

Que el(la) señor(a) DANIEL ALBERTO GOMEZ GOMEZ identificado(a) con CC No. 1049622817, se encuentra afiliado(a) a esta Caja de Compensación Familiar, a través de CONSORCIO VIAS 040 con NIT 9019246748:

- Fecha de afiliación a la Caja: 25/06/2025.
- Fecha de ingreso a la empresa: 03/06/2025.

**José Leonardo González Vega**
**Jefe Sección Afiliación y Postulación.**

Vigilado Supersubsidio

Bogotá D.C. 25/06/2025

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.049.622.817**

**GOMEZ GOMEZ**

APELLIDOS

**DANIEL ALBERTO**

NOMBRES

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-OCT-1990**

**TUNJA**
**(BOYACA)**
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.80**
ESTATURA

**A+**
G.S. RH

**M**
SEXO

**15-OCT-2008 TUNJA**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-1500150-01291018-M-1049622817-20220422 **0078**33593A 1 8504273707

Medellín, 29 de july de 2025

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

## CERTIFICA:

Que WILLIAM GIOVANNI RODRIGUEZ SERRANO identificado(a) con cédula de ciudadanía 79952724 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

**Fecha inicio cobertura:** 30/07/2025 **Fecha fin cobertura:**

### INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

**CONSORCIO VIAS 040 N901924674**

**ACTIVIDAD ECONÓMICA:**
5421001 - CONSTRUCCIÓN DE CARRETERAS Y VÍAS DE FERROCARRIL, INCLUYE LA CONSTRUCCIÓN, CONSERVACIÓN Y REPARACIÓN DE CARRETERAS, CALLES Y OTRAS VÍAS, PUENTES Y VIADUCTOS, TÚNELES, LÍNEAS DE FERROCARRIL Y DE METRO, PISTAS DE AEROPUERTOS

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

**CENTRO DE TRABAJO:** 0000000002 - RIESGO 1

**CLASE:** 1 **PORCENTAJE:** 0.522% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

**ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:**
1970001 - ACTIVIDADES DE LOS HOGARES INDIVIDUALES COMO EMPLEADORES DE PERSONAL DOMÉSTICO, INCLUYE LAS ACTIVIDADES DE LOS HOGARES COMO EMPLEADORES DE PERSONAL DOMÉSTICO, TALES COMO: EMPLEADAS DOMÉSTICAS, COCINEROS, CAMAREROS, LAVANDEROS, INSTITUTRICES, NIÑERAS, INSTRUCTORES, PROFESORES PARTICULARES, SECRETARIAS, ENTRE OTROS EL PRODUCTO GENERADO POR ESTA ACTIVIDAD ES CONSUMIDO POR EL PROPIO HOGAR EMPLEADOR

### INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

**ACTIVIDAD ECONÓMICA:**
1970001 - ACTIVIDADES DE LOS HOGARES INDIVIDUALES COMO EMPLEADORES DE PERSONAL DOMÉSTICO, INCLUYE LAS ACTIVIDADES DE LOS HOGARES COMO EMPLEADORES DE PERSONAL DOMÉSTICO, TALES COMO: EMPLEADAS DOMÉSTICAS, COCINEROS, CAMAREROS, LAVANDEROS, INSTITUTRICES, NIÑERAS, INSTRUCTORES, PROFESORES PARTICULARES, SECRETARIAS, ENTRE OTROS EL PRODUCTO GENERADO POR ESTA ACTIVIDAD ES CONSUMIDO POR EL PROPIO HOGAR EMPLEADOR

**CODIGO DE ACTIVIDAD:** 1970001

**CLASE DE RIESGO:** 1 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 0.522%

## 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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Atentamente,



Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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: 29/07/2025 5.44 PM

Medellín, 29 de july de 2025

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

## CERTIFICA:

Que YENNY STEPAHNY SOLER VALDERRAMA identificado(a) con cédula de ciudadanía 1072657436 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

**Fecha inicio cobertura:** 30/07/2025 **Fecha fin cobertura:**

### INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

**CONSORCIO VIAS 040 N901924674**

**ACTIVIDAD ECONÓMICA:**
5421001 - CONSTRUCCIÓN DE CARRETERAS Y VÍAS DE FERROCARRIL, INCLUYE LA CONSTRUCCIÓN, CONSERVACIÓN Y REPARACIÓN DE CARRETERAS, CALLES Y OTRAS VÍAS, PUENTES Y VIADUCTOS, TÚNELES, LÍNEAS DE FERROCARRIL Y DE METRO, PISTAS DE AEROPUERTOS

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

**CENTRO DE TRABAJO:** 0000000002 - RIESGO 1

**CLASE:** 1 **PORCENTAJE:** 0.522% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

**ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:**
1970001 - ACTIVIDADES DE LOS HOGARES INDIVIDUALES COMO EMPLEADORES DE PERSONAL DOMÉSTICO, INCLUYE LAS ACTIVIDADES DE LOS HOGARES COMO EMPLEADORES DE PERSONAL DOMÉSTICO, TALES COMO: EMPLEADAS DOMÉSTICAS, COCINEROS, CAMAREROS, LAVANDEROS, INSTITUTRICES, NIÑERAS, INSTRUCTORES, PROFESORES PARTICULARES, SECRETARIAS, ENTRE OTROS EL PRODUCTO GENERADO POR ESTA ACTIVIDAD ES CONSUMIDO POR EL PROPIO HOGAR EMPLEADOR

### INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

**ACTIVIDAD ECONÓMICA:**
1970001 - ACTIVIDADES DE LOS HOGARES INDIVIDUALES COMO EMPLEADORES DE PERSONAL DOMÉSTICO, INCLUYE LAS ACTIVIDADES DE LOS HOGARES COMO EMPLEADORES DE PERSONAL DOMÉSTICO, TALES COMO: EMPLEADAS DOMÉSTICAS, COCINEROS, CAMAREROS, LAVANDEROS, INSTITUTRICES, NIÑERAS, INSTRUCTORES, PROFESORES PARTICULARES, SECRETARIAS, ENTRE OTROS EL PRODUCTO GENERADO POR ESTA ACTIVIDAD ES CONSUMIDO POR EL PROPIO HOGAR EMPLEADOR

**CODIGO DE ACTIVIDAD:** 1970001

**CLASE DE RIESGO:** 1 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 0.522%

## 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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Atentamente,



Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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: 29/07/2025 5.49 PM

Medellín, 29 de july de 2025

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

## CERTIFICA:

Que IVON NATALIA MONROY REYES identificado(a) con cédula de ciudadanía 1075670671 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

**Fecha inicio cobertura:** 30/07/2025 **Fecha fin cobertura:**

### INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

**CONSORCIO VIAS 040 N901924674**

**ACTIVIDAD ECONÓMICA:**
5421001 - CONSTRUCCIÓN DE CARRETERAS Y VÍAS DE FERROCARRIL, INCLUYE LA CONSTRUCCIÓN, CONSERVACIÓN Y REPARACIÓN DE CARRETERAS, CALLES Y OTRAS VÍAS, PUENTES Y VIADUCTOS, TÚNELES, LÍNEAS DE FERROCARRIL Y DE METRO, PISTAS DE AEROPUERTOS

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

**CENTRO DE TRABAJO:** 0000000002 - RIESGO 1

**CLASE:** 1 **PORCENTAJE:** 0.522% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

**ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:**
1970001 - ACTIVIDADES DE LOS HOGARES INDIVIDUALES COMO EMPLEADORES DE PERSONAL DOMÉSTICO, INCLUYE LAS ACTIVIDADES DE LOS HOGARES COMO EMPLEADORES DE PERSONAL DOMÉSTICO, TALES COMO: EMPLEADAS DOMÉSTICAS, COCINEROS, CAMAREROS, LAVANDEROS, INSTITUTRICES, NIÑERAS, INSTRUCTORES, PROFESORES PARTICULARES, SECRETARIAS, ENTRE OTROS EL PRODUCTO GENERADO POR ESTA ACTIVIDAD ES CONSUMIDO POR EL PROPIO HOGAR EMPLEADOR

### INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

**ACTIVIDAD ECONÓMICA:**
1970001 - ACTIVIDADES DE LOS HOGARES INDIVIDUALES COMO EMPLEADORES DE PERSONAL DOMÉSTICO, INCLUYE LAS ACTIVIDADES DE LOS HOGARES COMO EMPLEADORES DE PERSONAL DOMÉSTICO, TALES COMO: EMPLEADAS DOMÉSTICAS, COCINEROS, CAMAREROS, LAVANDEROS, INSTITUTRICES, NIÑERAS, INSTRUCTORES, PROFESORES PARTICULARES, SECRETARIAS, ENTRE OTROS EL PRODUCTO GENERADO POR ESTA ACTIVIDAD ES CONSUMIDO POR EL PROPIO HOGAR EMPLEADOR

**CODIGO DE ACTIVIDAD:** 1970001

**CLASE DE RIESGO:** 1 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 0.522%

## 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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Atentamente,



Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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: 29/07/2025 5.53 PM

Medellín, 29 de july de 2025

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

## CERTIFICA:

Que ANDERSON LOPEZ BLANCO identificado(a) con cédula de ciudadanía 1053584122 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

**Fecha inicio cobertura:** 30/07/2025 **Fecha fin cobertura:**

### INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

**CONSORCIO VIAS 040 N901924674**

**ACTIVIDAD ECONÓMICA:**
5421001 - CONSTRUCCIÓN DE CARRETERAS Y VÍAS DE FERROCARRIL, INCLUYE LA CONSTRUCCIÓN, CONSERVACIÓN Y REPARACIÓN DE CARRETERAS, CALLES Y OTRAS VÍAS, PUENTES Y VIADUCTOS, TÚNELES, LÍNEAS DE FERROCARRIL Y DE METRO, PISTAS DE AEROPUERTOS

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

**CENTRO DE TRABAJO:** 0000000002 - RIESGO 1

**CLASE:** 1 **PORCENTAJE:** 0.522% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

**ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:**
1970001 - ACTIVIDADES DE LOS HOGARES INDIVIDUALES COMO EMPLEADORES DE PERSONAL DOMÉSTICO, INCLUYE LAS ACTIVIDADES DE LOS HOGARES COMO EMPLEADORES DE PERSONAL DOMÉSTICO, TALES COMO: EMPLEADAS DOMÉSTICAS, COCINEROS, CAMAREROS, LAVANDEROS, INSTITUTRICES, NIÑERAS, INSTRUCTORES, PROFESORES PARTICULARES, SECRETARIAS, ENTRE OTROS EL PRODUCTO GENERADO POR ESTA ACTIVIDAD ES CONSUMIDO POR EL PROPIO HOGAR EMPLEADOR

### INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

**ACTIVIDAD ECONÓMICA:**
1970001 - ACTIVIDADES DE LOS HOGARES INDIVIDUALES COMO EMPLEADORES DE PERSONAL DOMÉSTICO, INCLUYE LAS ACTIVIDADES DE LOS HOGARES COMO EMPLEADORES DE PERSONAL DOMÉSTICO, TALES COMO: EMPLEADAS DOMÉSTICAS, COCINEROS, CAMAREROS, LAVANDEROS, INSTITUTRICES, NIÑERAS, INSTRUCTORES, PROFESORES PARTICULARES, SECRETARIAS, ENTRE OTROS EL PRODUCTO GENERADO POR ESTA ACTIVIDAD ES CONSUMIDO POR EL PROPIO HOGAR EMPLEADOR

**CODIGO DE ACTIVIDAD:** 1970001

**CLASE DE RIESGO:** 1 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 0.522%

## 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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Atentamente,



Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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: 29/07/2025 5.57 PM

Medellín, 29 de july de 2025

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

## CERTIFICA:

Que LAURA MELISSA PATIÑO SANCHEZ identificado(a) con cédula de ciudadanía 1057595437 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

**Fecha inicio cobertura:** 30/07/2025 **Fecha fin cobertura:**

**INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE**

**CONSORCIO VIAS 040 N901924674**

**ACTIVIDAD ECONÓMICA:**
5421001 - CONSTRUCCIÓN DE CARRETERAS Y VÍAS DE FERROCARRIL, INCLUYE LA CONSTRUCCIÓN, CONSERVACIÓN Y REPARACIÓN DE CARRETERAS, CALLES Y OTRAS VÍAS, PUENTES Y VIADUCTOS, TÚNELES, LÍNEAS DE FERROCARRIL Y DE METRO, PISTAS DE AEROPUERTOS

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

**CENTRO DE TRABAJO:** 0000000002 - RIESGO 1

**CLASE:** 1 **PORCENTAJE:** 0.522% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

**ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:**
1970001 - ACTIVIDADES DE LOS HOGARES INDIVIDUALES COMO EMPLEADORES DE PERSONAL DOMÉSTICO, INCLUYE LAS ACTIVIDADES DE LOS HOGARES COMO EMPLEADORES DE PERSONAL DOMÉSTICO, TALES COMO: EMPLEADAS DOMÉSTICAS, COCINEROS, CAMAREROS, LAVANDEROS, INSTITUTRICES, NIÑERAS, INSTRUCTORES, PROFESORES PARTICULARES, SECRETARIAS, ENTRE OTROS EL PRODUCTO GENERADO POR ESTA ACTIVIDAD ES CONSUMIDO POR EL PROPIO HOGAR EMPLEADOR

**INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA**

**ACTIVIDAD ECONÓMICA:**
1970001 - ACTIVIDADES DE LOS HOGARES INDIVIDUALES COMO EMPLEADORES DE PERSONAL DOMÉSTICO, INCLUYE LAS ACTIVIDADES DE LOS HOGARES COMO EMPLEADORES DE PERSONAL DOMÉSTICO, TALES COMO: EMPLEADAS DOMÉSTICAS, COCINEROS, CAMAREROS, LAVANDEROS, INSTITUTRICES, NIÑERAS, INSTRUCTORES, PROFESORES PARTICULARES, SECRETARIAS, ENTRE OTROS EL PRODUCTO GENERADO POR ESTA ACTIVIDAD ES CONSUMIDO POR EL PROPIO HOGAR EMPLEADOR

**CODIGO DE ACTIVIDAD:** 1970001

**CLASE DE RIESGO:** 1 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 0.522%

## 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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Atentamente,



Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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: 29/07/2025 5.59 PM

# CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

**CERTIFICA**

Que Yenny Stepahny Soler Valderrama, identificado(a) con CC número 1072657436, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

| | |
|---|---|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CC 1072657436 |
| NOMBRES Y APELLIDOS | Yenny Stepahny Soler Valderrama |
| TIPO DE AFILIADO | Titular |
| PARENTESCO | Titular |
| FECHA DE NACIMIENTO | 26/07/1990 |
| ESTADO DE LA AFILIACIÓN | 0 Tiene Derecho A Cobertura Integral |
| CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN | 10 - Cobertura Integral |
| FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS | 07/05/2013 |
| FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS | Activo(a) |
| SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS | 357 semanas |
| SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS | Sin semanas reportadas en EPS SANITAS |
| SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO | 47 semanas |
| RÉGIMEN | Contributivo |
| FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN | 01/03/2018 |
| NIVEL SISBEN | No aplica |
| EMPLEADOR(ES)* | |

N.I.T. 901902378 CONSORCIO CANAÑ MOLINOS Desde 05/06/2025 - Vigente CEDULA DE CIUDADANIA 1072657436 Trabajador Independiente Desde 23/04/2025 Hasta 31/07/2025N.I.T. 901548890 CONSORCIO REFORZAMIENTO PTCC 2022 Desde 08/11/2024 Hasta 05/05/2025N.I.T. 901785397 CONSORCIO CORREDOR VERDE Desde 18/03/2024 Hasta 12/11/2024

Generado por interfaces 15/08/2025

**ESTE DOCUMENTO "NO ES VÁLIDO" PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS.**

# ANEXO 2. PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL CONTRATISTA

# RESUMEN PLANILLA PAGADA

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
| NI 901924674 | 8 | CONSORCIO VIAS 040 | B | 0 | ARL SURA - 14-11 | ÚNICA | 4210 | Jurídica |
| MUN-DEP | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | | | EMAIL | | EXENTO DE PARAFISCALES |
| 25-269 | CL 45 4 79 | | 3155186271 | | | EMP.ALDIA@GMAIL.COM | | S |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PERÍODO PENSIÓN | PERÍODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERÉS X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
| 2025-06 | 2025-07 | 34134357 | E | 2025-07-23 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 1.016.000 | 4.500 | BANCOOMEVA S.A. |
| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LÍMITE PAGO | ESTADO PLANILLA | | | | | | | |
| 1 | 34134357 | 2025-07-16 | Pagada | | | | | | | |

| EMPLEADO | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | DÍAS | | | | PENSIÓN | | | | | SALUD | | | CCF | | | RIESGOS | | TARIFA | PARAF | SENA | ICBF | ESAP | MIN | Tipo Cot. | Sub. Tipo Cot. | Total | Exento de Parafiscales | Actividad Económica |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N. | ID | EMPLEADO | SALARIO | MODALIDAD DE SALARIO | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VTE | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | EPST | AFPT | AFP | EPS | CCF | ARL | NOMBRE | IBC | Cot | FNSOL | FNSUB | NOMBRE | IBC | Cot | NOMBRE | IBC | Cot | IBC | Cot. | ARL | IBC | Cot. | Cot. | Cot. | Cot. | Cot. | | | | | |
| 1 | CC 1049622817 | GOMEZ GOMEZ DANIEL ALBERTO | 3.500.000 | F | X | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 28 | 28 | 28 | 28 | PROTECCION-230201 | 3.266.667 | 522.700 | 0 | 0 | FAMISANAR-EPS017 | 3.266.667 | 130.700 | COLSUBSIDIO-CCF22 | 3.266.667 | 130.700 | 3.266.667 | 227.400 | 0,06960 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 01 | 0 | 1.011.500 | S | 5421001 |

# RESUMEN PLANILLA PAGADA

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
| NI 901924674 | 8 | CONSORCIO VIAS 040 | B | 0 | ARL SURA - 14-11 | ÚNICA | 4210 | Jurídica |
| MUN-DEP | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | | | EMAIL | | EXENTO DE PARAFISCALES |
| 25-269 | CL 45 4 79 | | 3155186271 | | | EMP.ALDIA@GMAIL.COM | | S |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PERÍODO PENSIÓN | PERÍODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERÉS X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
| 2025-06 | 2025-07 | 34134357 | E | 2025-07-23 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 1.016.000 | 4.500 | BANCOOMEVA S.A. |
| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LÍMITE PAGO | ESTADO PLANILLA | | | | | | | |
| 1 | 34134357 | 2025-07-16 | Pagada | | | | | | | |

| TOTALES IBC | | | | |
|---|---|---|---|---|
| IBC PENSIÓN | IBC SALUD | IBC RIESGOS | IBC CAJAS | IBC PARAF |
| 3.266.667 | 3.266.667 | 3.266.667 | 3.266.667 | 0 |

| SUBSISTEMA | CÓDIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | VALOR UPC | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP(Administradoras: 1) | | | | 1 | 522.700 | 0 | 2.300 | 0 | 525.000 |
| PROTECCION | 230201 | 800229739 | 0 | 1 | 522.700 | 0 | 2.300 | 0 | 525.000 |
| EPS(Administradoras: 1) | | | | 1 | 130.700 | 0 | 600 | 0 | 131.300 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830003564 | 7 | 1 | 130.700 | 0 | 600 | 0 | 131.300 |
| ARP(Administradoras: 1) | | | | 1 | 227.400 | 0 | 1.000 | 0 | 228.400 |
| ARL SURA | 14-11 | 890903790 | 5 | 1 | 227.400 | 0 | 1.000 | 0 | 228.400 |
| CCF(Administradoras: 1) | | | | 1 | 130.700 | 0 | 600 | 0 | 131.300 |
| COLSUBSIDIO | CCF22 | 860007336 | 1 | 1 | 130.700 | 0 | 600 | 0 | 131.300 |
| Gran Total | | | | | 1.011.500 | 0 | 4.500 | 0 | 1.016.000 |

# RESUMEN PLANILLA PAGADA

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
| NI 901924674 | 8 | CONSORCIO VIAS 040 | B | 0 | ARL SURA - 14-11 | ÚNICA | 4210 | Jurídica |
| MUN-DEP | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | | | EMAIL | | EXENTO DE PARAFISCALES |
| 25-269 | CL 45 4 79 | | 3155186271 | | | EMP.ALDIA@GMAIL.COM | | S |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PERÍODO PENSIÓN | PERÍODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERÉS X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
| 2025-07 | 2025-08 | 34436763 | E | 2025-08-25 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 1.169.100 | 3.900 | BANCOOMEVA S.A. |
| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LÍMITE PAGO | ESTADO PLANILLA | | | | | | | |
| 2 | 34436763 | 2025-08-20 | Pagada | | | | | | | |

| EMPLEADO | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | DÍAS | | | | PENSIÓN | | | | | SALUD | | | CCF | | | RIESGOS | | TARIFA | PARAF | SENA | ICBF | ESAP | MIN | Tipo Cot. | Sub. Tipo Cot. | Total | Exento de Parafiscales | Actividad Económica |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N. | ID | EMPLEADO | SALARIO | MODALIDAD DE SALARIO | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VTE | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | EPST | AFPT | AFP | EPS | CCF | ARL | NOMBRE | IBC | Cot | FNSOL | FNSUB | NOMBRE | IBC | Cot | NOMBRE | IBC | Cot | IBC | Cot. | ARL | IBC | Cot. | Cot. | Cot. | Cot. | | | | | |
| 1 | CC 52391632 | HERNANDEZ GLORIA ESPERANZA | 1.423.500 | F | X | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 7 | 7 | 7 | 7 | PORVENIR-230301 | 332.150 | 53.200 | 0 | 0 | SALUD TOTAL-EPS002 | 332.150 | 13.300 | COLSUBSIDIO-CCF22 | 332.150 | 13.300 | 332.150 | 1.800 | 0,00522 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 01 | 0 | 81.600 | S | 1702001 |
| 2 | CC 1049622817 | GOMEZ GOMEZ DANIEL ALBERTO | 3.500.000 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PROTECCION-230201 | 3.500.000 | 560.000 | 0 | 0 | FAMISANAR-EPS017 | 3.500.000 | 140.000 | COLSUBSIDIO-CCF22 | 3.500.000 | 140.000 | 3.500.000 | 243.600 | 0,06960 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 01 | 0 | 1.083.600 | S | 5421001 |


# RESUMEN PLANILLA PAGADA

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
| NI 901924674 | 8 | CONSORCIO VIAS 040 | B | 0 | ARL SURA - 14-11 | ÚNICA | 4210 | Jurídica |
| MUN-DEP | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | | | EMAIL | | EXENTO DE PARAFISCALES |
| 25-269 | CL 45 4 79 | | 3155186271 | | | EMP.ALDIA@GMAIL.COM | | S |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PERÍODO PENSIÓN | PERÍODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERÉS X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
| 2025-07 | 2025-08 | 34436763 | E | 2025-08-25 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 1.169.100 | 3.900 | BANCOOMEVA S.A. |
| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LÍMITE PAGO | ESTADO PLANILLA | | | | | | | |
| 2 | 34436763 | 2025-08-20 | Pagada | | | | | | | |


| TOTALES IBC | | | | |
|---|---|---|---|---|
| IBC PENSIÓN | IBC SALUD | IBC RIESGOS | IBC CAJAS | IBC PARAF |
| 3.832.150 | 3.832.150 | 3.832.150 | 3.832.150 | 0 |

| SUBSISTEMA | CÓDIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | VALOR UPC | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP(Administradoras: 2) | | | | 2 | 613.200 | 0 | 2.000 | 0 | 615.200 |
| PORVENIR | 230301 | 800224808 | 8 | 1 | 53.200 | 0 | 200 | 0 | 53.400 |
| PROTECCION | 230201 | 800229739 | 0 | 1 | 560.000 | 0 | 1.800 | 0 | 561.800 |
| EPS(Administradoras: 2) | | | | 2 | 153.300 | 0 | 600 | 0 | 153.900 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800130907 | 4 | 1 | 13.300 | 0 | 100 | 0 | 13.400 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830003564 | 7 | 1 | 140.000 | 0 | 500 | 0 | 140.500 |
| ARP(Administradoras: 1) | | | | 2 | 245.400 | 0 | 800 | 0 | 246.200 |
| ARL SURA | 14-11 | 890903790 | 5 | 2 | 245.400 | 0 | 800 | 0 | 246.200 |
| CCF(Administradoras: 1) | | | | 2 | 153.300 | 0 | 500 | 0 | 153.800 |

| SUBSISTEMA | CÓDIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | VALOR UPC | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| COLSUBSIDIO | CCF22 | 860007336 | 1 | 2 | 153.300 | 0 | 500 | 0 | 153.800 |
| Gran Total | | | | | 1.165.200 | 0 | 3.900 | 0 | 1.169.100 |

ASOPAGOS s.a.

PAGADO

# RESUMEN PLANILLA PAGADA

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NI 900979670 | 1 | CONSTRUCTORA ARTEPCO SAS | B | 0 | ARL SURA - 14-11 | ÚNICA | 4290 | Jurídica |
| MUN-DEP | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | | | EMAIL | | EXENTO DE PARAFISCALES |
| 15-238 | CALLE 15 N 13 56 OFICINA 501 502 | | 7605427 | | | CONSTRUCTORAARTEPCOSAS@GMAIL.COM | | S |

## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

| PERÍODO PENSIÓN | PERÍODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERÉS X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2025-07 | 2025-08 | 34440103 | E | 2025-08-25 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 1.617.800 | 5.500 | BANCOOMEVA S.A. |

| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LÍMITE PAGO | ESTADO PLANILLA |
|---|---|---|---|
| 3 | 34440103 | 2025-08-20 | Pagada |

| EMPLEADO | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | DÍAS | | | | PENSIÓN | | | | | SALUD | | | CCF | | | RIESGOS | | TARIFA | PARAF | SENA | ICBF | ESAP | MIN | Tipo Cot. | Sub. Tipo Cot. | Total | Exento de Parafiscales | Actividad Económica |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N. | ID | EMPLEADO | SALARIO | MODALIDAD DE SALARIO | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VTE | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | EPST | AFPT | AFP | EPS | CCF | ARL | NOMBRE | IBC | Cot | FNSOL | FNSUB | NOMBRE | IBC | Cot | NOMBRE | IBC | Cot | IBC | Cot. | ARL | IBC | Cot. | Cot. | Cot. | Cot. | | | | | |
| 1 | CC 7227486 | CAMARGO RODRIGUEZ RAFAEL ANTONIO | 3.200.000 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSIONES-25-14 | 3.200.000 | 512.000 | 0 | 0 | FAMISANAR-EPS017 | 3.200.000 | 128.000 | COMFABOY-CCF10 | 3.200.000 | 128.000 | 3.200.000 | 16.800 | 0,00522 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 01 | 0 | 784.800 | S | 1701001 |
| 2 | CC 46451618 | PUERTO FONSECA NELLY DEL CARMEN | 1.950.000 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSIONES-25-14 | 1.950.000 | 312.000 | 0 | 0 | SALUD TOTAL-EPS002 | 1.950.000 | 78.000 | COMFABOY-CCF10 | 1.950.000 | 78.000 | 1.950.000 | 10.200 | 0,00522 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 01 | 0 | 478.200 | S | 1711001 |
| 3 | CC 80017573 | CHIVATA RODRIGUEZ JUAN CARLOS | 1.423.500 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 1.423.500 | 227.800 | 0 | 0 | FAMISANAR-EPS017 | 1.423.500 | 57.000 | COMFABOY-CCF10 | 1.423.500 | 57.000 | 1.423.500 | 7.500 | 0,00522 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 01 | 0 | 349.300 | S | 1711001 |


# RESUMEN PLANILLA PAGADA

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NI 900979670 | 1 | CONSTRUCTORA ARTEPCO SAS | B | 0 | ARL SURA - 14-11 | ÚNICA | 4290 | Jurídica |
| MUN-DEP | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | | | EMAIL | | EXENTO DE PARAFISCALES |
| 15-238 | CALLE 15 N 13 56 OFICINA 501 502 | | 7605427 | | | CONSTRUCTORAARTEPCOSAS@GMAIL.COM | | S |

## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

| PERÍODO PENSIÓN | PERÍODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERÉS X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2025-07 | 2025-08 | 34440103 | E | 2025-08-25 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 1.617.800 | 5.500 | BANCOOMEVA S.A. |

| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LÍMITE PAGO | ESTADO PLANILLA |
|---|---|---|---|
| 3 | 34440103 | 2025-08-20 | Pagada |


## TOTALES IBC

| IBC PENSIÓN | IBC SALUD | IBC RIESGOS | IBC CAJAS | IBC PARAF |
|---|---|---|---|---|
| 6.573.500 | 6.573.500 | 6.573.500 | 6.573.500 | 0 |

| SUBSISTEMA | CÓDIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | VALOR UPC | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP(Administradoras: 2) | | | | 3 | 1.051.800 | 0 | 3.500 | 0 | 1.055.300 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900336004 | 7 | 2 | 824.000 | 0 | 2.700 | 0 | 826.700 |
| PORVENIR | 230301 | 800224808 | 8 | 1 | 227.800 | 0 | 800 | 0 | 228.600 |
| EPS(Administradoras: 2) | | | | 3 | 263.000 | 0 | 900 | 0 | 263.900 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800130907 | 4 | 1 | 78.000 | 0 | 300 | 0 | 78.300 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830003564 | 7 | 2 | 185.000 | 0 | 600 | 0 | 185.600 |
| ARP(Administradoras: 1) | | | | 3 | 34.500 | 0 | 200 | 0 | 34.700 |
| ARL SURA | 14-11 | 890903790 | 5 | 3 | 34.500 | 0 | 200 | 0 | 34.700 |

| SUBSISTEMA | CÓDIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | VALOR UPC | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF(Administradoras: 1) | | | | 3 | 263.000 | 0 | 900 | 0 | 263.900 |
| COMFABOY | CCF10 | 891800213 | 8 | 3 | 263.000 | 0 | 900 | 0 | 263.900 |
| Gran Total | | | | | 1.612.300 | 0 | 5.500 | 0 | 1.617.800 |

ASOPAGOS s.a.
PAGADO

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1075670671 | | MONROY REYES IVON NATALIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 22 # 5-44 | ZIPAQUIRA-CUNDINAMARCA | 8520681 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-07 | 2025-07 | 1729544998 | 9490781912 | I | 2025/08/20 | 2025/08/27 | BANCO DAVIVIENDA | 7 | $415,300 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $1,423,500 | $227,800 | | | $1,423,500 | $178,000 | | | $0 | $0 | | | $1,423,500 | $7,500 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,423,500 | $227,800 | | | $1,423,500 | $178,000 | | | $0 | $0 | | | $1,423,500 | $7,500 | | $0 | $0 |
| Ciudad: ZIPAQUIRA Depto: CUNDINAMARCA ( 1 Afiliados) | | | | | $1,423,500 | $227,800 | | | $1,423,500 | $178,000 | | | $0 | $0 | | | $1,423,500 | $7,500 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1075670671 | MONROY IVON | 230301 | 30 | $1,423,500 | $227,800 | EPS008 | 30 | $1,423,500 | $178,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $1,423,500 | $7,500 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | $1,423,500 | $227,800 | | | $1,423,500 | $178,000 | | | $0 | $0 | | | $1,423,500 | $7,500 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1075670671 | | MONROY REYES IVON NATALIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 22 # 5-44 | ZIPAQUIRA-CUNDINAMARCA | 8520681 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-07 | 2025-07 | 1729544998 | 9490781912 | I | 2025/08/20 | 2025/08/27 | BANCO DAVIVIENDA | 7 | $415,300 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $227,800 | $1,100 | $0 | $228,900 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $227,800 | $1,100 | $0 | $228,900 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $7,500 | $100 | $0 | $7,600 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $7,500 | $100 | $0 | $7,600 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $178,000 | $800 | $0 | $178,800 |
| COMPENSAR | EPS008 | 860,066,942 | 7 | 1 | $178,000 | $800 | $0 | $178,800 |
| TOTAL | | | | 1 | $413,300 | $2,000 | $0 | $415,300 |

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1057595437 | | PATIÑO SANCHEZ LAURA MELISSA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | KRA 28 2 41 | SOGAMOSO-BOYACA | 3103436374 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-07 | 2025-07 | 1715041695 | 9490464469 | N | 2025/08/12 | 2025/08/20 | BANCOLOMBIA | 8 | $25,400 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| 1 | CC | 1057595437 | PATIÑO LAURA | | | | | | | | A | X | | ▫ | ▫ | | | | | | 230201 | 30 | ($4,827,000) | ($772,400) | EPS005 | 30 | ($4,827,000) | ($603,400) | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 0 | $0 | $0 | 0 | $0 | $0 | No | ($1,375,800) |
| 2 | CC | 1057595437 | PATIÑO LAURA | R | | | | | | | C | X | | | | | | | | | 230201 | 30 | $4,827,000 | $772,400 | EPS005 | 30 | $4,827,000 | $603,400 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $4,827,000 | $25,200 | 0 | $0 | $0 | No | $1,401,000 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $0 | $0 | | | $0 | $0 | | | $0 | $0 | | | $4,827,000 | $25,200 | | $0 | $0 | | $25,200 |

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1057595437 | | PATIÑO SANCHEZ LAURA MELISSA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | KRA 28 2 41 | SOGAMOSO-BOYACA | 3103436374 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-07 | 2025-07 | 1715041695 | 9490464469 | N | 2025/08/12 | 2025/08/20 | BANCOLOMBIA | 8 | $25,400 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $25,200 | $200 | $0 | $25,400 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $25,200 | $200 | $0 | $25,400 |
| TOTAL | | | | 1 | $25,200 | $200 | $0 | $25,400 |

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1057595437 | | PATIÑO SANCHEZ LAURA MELISSA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | KRA 28 2 41 | SOGAMOSO-BOYACA | 3103436374 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-07 | 2025-07 | 1637530775 | 9489013226 | I | 2025/08/12 | 2025/07/18 | BANCOLOMBIA | 0 | $1,375,800 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| 1 | CC | 1057595437 | PATIÑO LAURA | | | | | | | | | X | | | | | | | | | 230201 | 30 | $4,827,000 | $772,400 | EPS005 | 30 | $4,827,000 | $603,400 | | 0 | $0 | $0 | | 0 | $0 | $0 | 0 | $0 | $0 | No | $1,375,800 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $4,827,000 | $772,400 | | | $4,827,000 | $603,400 | | | $0 | $0 | | | $0 | $0 | | $0 | $0 | | $1,375,800 |

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1057595437 | | PATIÑO SANCHEZ LAURA MELISSA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | KRA 28 2 41 | SOGAMOSO-BOYACA | 3103436374 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-07 | 2025-07 | 1637530775 | 9489013226 | I | 2025/08/12 | 2025/07/18 | BANCOLOMBIA | 0 | $1,375,800 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $772,400 | $0 | $0 | $772,400 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | $772,400 | $0 | $0 | $772,400 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $603,400 | $0 | $0 | $603,400 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $603,400 | $0 | $0 | $603,400 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$1,375,800** | **$0** | **$0** | **$1,375,800** |

# RESUMEN PLANILLA PAGADA

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NI 901283996 | 2 | METSAP SAS | B | 0 | ARL SURA - 14-11 | ÚNICA | 4290 | Jurídica |

| MUN-DEP | DIRECCIÓN | TELÉFONO | EMAIL | EXENTO DE PARAFISCALES |
|---|---|---|---|---|
| 15-238 | CL 15 13 56 | 7605427 | METSAPSAS@GMAIL.COM | S |

## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

| PERÍODO PENSIÓN | PERÍODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERÉS X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2025-07 | 2025-08 | 34436621 | E | 2025-08-25 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 3.535.600 | 0 | BANCOOMEVA S.A. |

| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LÍMITE PAGO | ESTADO PLANILLA |
|---|---|---|---|
| 7 | 34436621 | 2025-08-26 | Pagada |

| EMPLEADO | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | DÍAS | | | | PENSIÓN | | | | | SALUD | | | CCF | | | RIESGOS | | TARIFA | PARAF | SENA | ICBF | ESAP | MIN | | | Total | Exento de Parafiscales | Actividad Económica |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N. | ID | EMPLEADO | SALARIO | MODALIDAD DE SALARIO | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VTE | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | EPST | AFPT | AFP | EPS | CCF | ARL | NOMBRE | IBC | Cot | FNSOL | FNSUB | NOMBRE | IBC | Cot | NOMBRE | IBC | Cot | IBC | Cot. | ARL | IBC | Cot. | Cot. | Cot. | Cot. | Cot. | Tipo Cot. | Sub. Tipo Cot. | | | |
| 1 | CC 7228649 | PINTO RIAÑO JORGE ENRIQUE | 3.200.000 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSION ES-25-14 | 3.200.000 | 512.000 | 0 | 0 | SANITAS-EPS005 | 3.200.000 | 128.000 | COMFABOY-CCF10 | 3.200.000 | 128.000 | 3.200.000 | 16.800 | 0,00522 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 01 | 0 | 784.800 | S | 1711001 |
| 2 | CC 74189929 | HERNANDEZ CASTAÑEDA LUIS CARLOS | 1.900.000 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSION ES-25-14 | 1.900.000 | 304.000 | 0 | 0 | SANITAS-EPS005 | 1.900.000 | 76.000 | COMFABOY-CCF10 | 1.900.000 | 76.000 | 1.900.000 | 132.300 | 0,06960 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 01 | 0 | 588.300 | S | 1711001 |
| 3 | CC 91071182 | SANCHEZ VERO JOSE ANTONIO | 1.423.500 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSION ES-25-14 | 1.423.500 | 227.800 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041 | 1.423.500 | 57.000 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 1.423.500 | 57.000 | 1.423.500 | 7.500 | 0,00522 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 01 | 0 | 349.300 | S | 1711001 |
| 4 | CC 1002459349 | GODOY FUENTES LAURA VALENTINA | 1.423.500 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSION ES-25-14 | 1.423.500 | 227.800 | 0 | 0 | COOSALUD-EPS042 | 1.423.500 | 57.000 | COMFABOY-CCF10 | 1.423.500 | 57.000 | 1.423.500 | 7.500 | 0,00522 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 01 | 0 | 349.300 | S | 1711001 |
| 5 | CC 1018478828 | TIUZO GARCIA JULLY ALEJANDRA | 1.800.000 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 1.800.000 | 288.000 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 1.800.000 | 72.000 | COMFABOY-CCF10 | 1.800.000 | 72.000 | 1.800.000 | 125.300 | 0,06960 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 01 | 0 | 557.300 | S | 1711001 |
| 6 | CC 1049630484 | SANABRIA VERGARA JHONNATAN SANTIAGO | 1.800.000 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSION ES-25-14 | 1.800.000 | 288.000 | 0 | 0 | SANITAS-EPS005 | 1.800.000 | 72.000 | COMFABOY-CCF10 | 1.800.000 | 72.000 | 1.800.000 | 125.300 | 0,06960 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 01 | 0 | 557.300 | S | 1711001 |
| 7 | CC 1052406574 | OLIVARES ARAQUE NESTOR YOMANDO | 1.423.500 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 1.423.500 | 227.800 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041 | 1.423.500 | 57.000 | COMFABOY-CCF10 | 1.423.500 | 57.000 | 1.423.500 | 7.500 | 0,00522 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 01 | 0 | 349.300 | S | 1711001 |

PAGADO

# RESUMEN PLANILLA PAGADA

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
| NI 901283996 | 2 | METSAP SAS | B | 0 | ARL SURA - 14-11 | ÚNICA | 4290 | Jurídica |
| MUN-DEP | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | | EMAIL | | | EXENTO DE PARAFISCALES |
| 15-238 | CL 15 13 56 | | 7605427 | | METSAPSAS@GMAIL.COM | | | S |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PERÍODO PENSIÓN | PERÍODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERÉS X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
| 2025-07 | 2025-08 | 34436621 | E | 2025-08-25 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 3.535.600 | 0 | BANCOOMEVA S.A. |
| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LÍMITE PAGO | ESTADO PLANILLA | | | | | | | |
| 7 | 34436621 | 2025-08-26 | Pagada | | | | | | | |

| TOTALES IBC | | | | |
|---|---|---|---|---|
| IBC PENSIÓN | IBC SALUD | IBC RIESGOS | IBC CAJAS | IBC PARAF |
| 12.970.500 | 12.970.500 | 12.970.500 | 12.970.500 | 0 |

| SUBSISTEMA | CÓDIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | VALOR UPC | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP(Administradoras: 2) | | | | 7 | 2.075.400 | 0 | 0 | 0 | 2.075.400 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900336004 | 7 | 5 | 1.559.600 | 0 | 0 | 0 | 1.559.600 |
| PORVENIR | 230301 | 800224808 | 8 | 2 | 515.800 | 0 | 0 | 0 | 515.800 |
| EPS(Administradoras: 4) | | | | 7 | 519.000 | 0 | 0 | 0 | 519.000 |
| NUEVA E.P.S. S.A. MOV | EPS041 | 900156264 | 2 | 2 | 114.000 | 0 | 0 | 0 | 114.000 |
| NUEVA E.P.S. S.A. | EPS037 | 900156264 | 2 | 1 | 72.000 | 0 | 0 | 0 | 72.000 |
| COOSALUD | EPS042 | 900226715 | 3 | 1 | 57.000 | 0 | 0 | 0 | 57.000 |
| SANITAS | EPS005 | 800251440 | 6 | 3 | 276.000 | 0 | 0 | 0 | 276.000 |
| ARP(Administradoras: 1) | | | | 7 | 422.200 | 0 | 0 | 0 | 422.200 |
| ARL SURA | 14-11 | 890903790 | 5 | 7 | 422.200 | 0 | 0 | 0 | 422.200 |
| CCF(Administradoras: 2) | | | | 7 | 519.000 | 0 | 0 | 0 | 519.000 |
| COMFABOY | CCF10 | 891800213 | 8 | 6 | 462.000 | 0 | 0 | 0 | 462.000 |
| COMFENALCO SANTANDER | CCF40 | 890201578 | 7 | 1 | 57.000 | 0 | 0 | 0 | 57.000 |
| Gran Total | | | | | 3.535.600 | 0 | 0 | 0 | 3.535.600 |

# RESUMEN PLANILLA PAGADA

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NI 901283996 | 2 | METSAP SAS | B | 0 | ARL SURA - 14-11 | ÚNICA | 4290 | Jurídica |

| MUN-DEP | DIRECCIÓN | TELÉFONO | EMAIL | EXENTO DE PARAFISCALES |
|---|---|---|---|---|
| 15-238 | CL 15 13 56 | 7605427 | METSAPSAS@GMAIL.COM | S |

## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

| PERÍODO PENSIÓN | PERÍODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERÉS X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2025-07 | 2025-08 | 34436621 | E | 2025-08-25 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 3.535.600 | 0 | BANCOOMEVA S.A. |

| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LÍMITE PAGO | ESTADO PLANILLA |
|---|---|---|---|
| 7 | 34436621 | 2025-08-26 | Pagada |

| EMPLEADO | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | DÍAS | | | | PENSIÓN | | | | | SALUD | | | CCF | | | RIESGOS | | TARIFA | PARAF | SENA | ICBF | ESAP | MIN | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N. | ID | EMPLEADO | SALARIO | MODALIDAD DE SALARIO | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VTE | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | EPST | AFPT | AFP | EPS | CCF | ARL | NOMBRE | IBC | Cot | FNSOL | FNSUB | NOMBRE | IBC | Cot | NOMBRE | IBC | Cot | IBC | Cot. | ARL | IBC | Cot. | Cot. | Cot. | Cot. | Cot. | Tipo Cot. | Sub. Tipo Cot. | Total | Exento de Parafiscales | Actividad Económica |
| 1 | CC 7228649 | PINTO RIAÑO JORGE ENRIQUE | 3.200.000 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSION ES-25-14 | 3.200.000 | 512.000 | 0 | 0 | SANITAS-EPS005 | 3.200.000 | 128.000 | COMFABOY-CCF10 | 3.200.000 | 128.000 | 3.200.000 | 16.800 | 0,00522 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 01 | 0 | 784.800 | S | 1711001 |
| 2 | CC 74189929 | HERNANDEZ CASTAÑEDA LUIS CARLOS | 1.900.000 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSION ES-25-14 | 1.900.000 | 304.000 | 0 | 0 | SANITAS-EPS005 | 1.900.000 | 76.000 | COMFABOY-CCF10 | 1.900.000 | 76.000 | 1.900.000 | 132.300 | 0,06960 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 01 | 0 | 588.300 | S | 1711001 |
| 3 | CC 91071182 | SANCHEZ VERO JOSE ANTONIO | 1.423.500 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSION ES-25-14 | 1.423.500 | 227.800 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041 | 1.423.500 | 57.000 | COMFENALCO SANTANDER-CCF40 | 1.423.500 | 57.000 | 1.423.500 | 7.500 | 0,00522 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 01 | 0 | 349.300 | S | 1711001 |
| 4 | CC 1002459349 | GODOY FUENTES LAURA VALENTINA | 1.423.500 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSION ES-25-14 | 1.423.500 | 227.800 | 0 | 0 | COOSALUD-EPS042 | 1.423.500 | 57.000 | COMFABOY-CCF10 | 1.423.500 | 57.000 | 1.423.500 | 7.500 | 0,00522 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 01 | 0 | 349.300 | S | 1711001 |
| 5 | CC 1018478828 | TIUZO GARCIA JULLY ALEJANDRA | 1.800.000 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 1.800.000 | 288.000 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 1.800.000 | 72.000 | COMFABOY-CCF10 | 1.800.000 | 72.000 | 1.800.000 | 125.300 | 0,06960 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 01 | 0 | 557.300 | S | 1711001 |
| 6 | CC 1049630484 | SANABRIA VERGARA JHONNATAN SANTIAGO | 1.800.000 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSION ES-25-14 | 1.800.000 | 288.000 | 0 | 0 | SANITAS-EPS005 | 1.800.000 | 72.000 | COMFABOY-CCF10 | 1.800.000 | 72.000 | 1.800.000 | 125.300 | 0,06960 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 01 | 0 | 557.300 | S | 1711001 |
| 7 | CC 1052406574 | OLIVARES ARAQUE NESTOR YOMANDO | 1.423.500 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 1.423.500 | 227.800 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041 | 1.423.500 | 57.000 | COMFABOY-CCF10 | 1.423.500 | 57.000 | 1.423.500 | 7.500 | 0,00522 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 01 | 0 | 349.300 | S | 1711001 |

PAGADO

# RESUMEN PLANILLA PAGADA

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
| NI 901283996 | 2 | METSAP SAS | B | 0 | ARL SURA - 14-11 | ÚNICA | 4290 | Jurídica |
| MUN-DEP | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | | EMAIL | | | EXENTO DE PARAFISCALES |
| 15-238 | CL 15 13 56 | | 7605427 | | METSAPSAS@GMAIL.COM | | | S |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PERÍODO PENSIÓN | PERÍODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERÉS X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
| 2025-07 | 2025-08 | 34436621 | E | 2025-08-25 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 3.535.600 | 0 | BANCOOMEVA S.A. |
| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LÍMITE PAGO | ESTADO PLANILLA | | | | | | | |
| 7 | 34436621 | 2025-08-26 | Pagada | | | | | | | |

| TOTALES IBC | | | | |
|---|---|---|---|---|
| IBC PENSIÓN | IBC SALUD | IBC RIESGOS | IBC CAJAS | IBC PARAF |
| 12.970.500 | 12.970.500 | 12.970.500 | 12.970.500 | 0 |

| SUBSISTEMA | CÓDIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | VALOR UPC | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP(Administradoras: 2) | | | | 7 | 2.075.400 | 0 | 0 | 0 | 2.075.400 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900336004 | 7 | 5 | 1.559.600 | 0 | 0 | 0 | 1.559.600 |
| PORVENIR | 230301 | 800224808 | 8 | 2 | 515.800 | 0 | 0 | 0 | 515.800 |
| EPS(Administradoras: 4) | | | | 7 | 519.000 | 0 | 0 | 0 | 519.000 |
| NUEVA E.P.S. S.A. MOV | EPS041 | 900156264 | 2 | 2 | 114.000 | 0 | 0 | 0 | 114.000 |
| NUEVA E.P.S. S.A. | EPS037 | 900156264 | 2 | 1 | 72.000 | 0 | 0 | 0 | 72.000 |
| COOSALUD | EPS042 | 900226715 | 3 | 1 | 57.000 | 0 | 0 | 0 | 57.000 |
| SANITAS | EPS005 | 800251440 | 6 | 3 | 276.000 | 0 | 0 | 0 | 276.000 |
| ARP(Administradoras: 1) | | | | 7 | 422.200 | 0 | 0 | 0 | 422.200 |
| ARL SURA | 14-11 | 890903790 | 5 | 7 | 422.200 | 0 | 0 | 0 | 422.200 |
| CCF(Administradoras: 2) | | | | 7 | 519.000 | 0 | 0 | 0 | 519.000 |
| COMFABOY | CCF10 | 891800213 | 8 | 6 | 462.000 | 0 | 0 | 0 | 462.000 |
| COMFENALCO SANTANDER | CCF40 | 890201578 | 7 | 1 | 57.000 | 0 | 0 | 0 | 57.000 |
| Gran Total | | | | | 3.535.600 | 0 | 0 | 0 | 3.535.600 |

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 1072657436 | YENNY STEPAHNY SOLER VALDERRAMA | cra 120 d 127 40 | 6018857142 | stepahnysolerval26@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2025-07 | 2025-07 | I | 08/08/2025 | 88603181 | $405.800 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 178.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 178.000 | 1 |

**TOTALES PENSIÓN**

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 227.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 227.800 | 1 |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

**TOTALES PARAFISCALES**

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

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 1 | 178.000 | 178.000 |
| Pensión | 1 | 227.800 | 227.800 |
| Riesgos Laborales | 0 | 0 | 0 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| **TOTALES** | 2 | 405.800 | 405.800 |

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **TIPO** | **NÚMERO** | **NOMBRE APORTANTE** | | **DIRECCIÓN** | **TELÉFONO** | **CORREO** |
| CC | 1072657436 | YENNY STEPAHNY SOLER VALDERRAMA | | cra 120 d 127 40 | 6018857142 | stepahnysolerval26@gmail.com |
| **FORMA PRESENTACIÓN** | **CLASE APORTANTE** | **NOMBRE SUCURSAL** | **CÓDIGO** | **DEPARTAMENTO** | **CIUDAD / MUNICIPIO** | |
| ÚNICA | I – Independiente | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | |

| EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
|---|
| NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **PLANILLA ASOCIADA** | **FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)** | **TIPO PLANILLA** | **FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)** | **NÚMERO PLANILLA** | **CANTIDAD** | |
| | | | | | **EMPLEADOS** | **UPC** |
| | | | | | 1 | 0 |
| **PERIODO SALUD** | **PERIODO PENSIONES** | | | | **TOTAL A PAGAR** | |
| 2025-07 | 2025-07 | I | 08/08/2025 | 88603181 | $405.800 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **No.** | **Tipo** | **No. de Identificación** | **Apellidos y Nombres** | **Cotizante** | **Subtipo** | **Extranjero** | **Colom. exterior** | **Estudiante** | **ING** | **RET** | **TDE** | **TAE** | **TDP** | **TAP** | **VSP** | **VST** | **SLN** | **IGE** | **LMA** | **VAC** | **AVP** | **VCT** | **IRL** | **CORRECCIÓN** | **Cód. AFP** | **IBC AFP** | **Cotización** | **Voluntario Afiliado** | **Voluntario Aportante** | **Fondo pensional de solidaridad** | **Fondo pensional de subsistencia** | **Cód. EPS** | **IBC EPS** | **Cotización / Valor UPC** | **Cód. ARL** | **IBC ARL** | **Clase de Riesgo** | **Cotización** | **Código CCF** | **IBC CCF** | **Aporte CCF** | **IBC otros parafiscales** | **Aporte SENA** | **Aporte ICBF** | **Aporte ESAP** | **Aporte MEN** |
| 1 | CC | 1072657436 | SOLER VALDERRAMA YENNY STEPAHNY | 3 | 0 | | | N | | X | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.423.500 | 227.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.423.500 | 178.000 | | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 79952724 | WILLIAM GIOVANNI RODRIGUEZ SERRANO | tv 30 n 14 14 | 7777777 | emp.aldia@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | BOYACÁ | DUITAMA | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2025-07 | 2025-07 | I | 26/08/2025 | 89244998 | $376.300 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 160.200 | 0 | | 0 | | 0 | 18 | 1.900 | 0 | 162.100 | 1 |

**TOTALES PENSIÓN**

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 205.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 18 | 2.400 | 0 | 207.400 | 1 |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-11 | ARL SURA | 890903790-5 | 6.700 | | | | 6.700 | 18 | 100 | 6.800 | | | 67 | 6.800 | 1 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 0 | 18 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 18 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 1 | 160.200 | 162.100 |
| Pensión | 1 | 205.000 | 207.400 |
| Riesgos Laborales | 1 | 6.700 | 6.800 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| **TOTALES** | 3 | 371.900 | 376.300 |

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO |
| CC | 79952724 | WILLIAM GIOVANNI RODRIGUEZ SERRANO | | tv 30 n 14 14 | 7777777 | emp.aldia@gmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| ÚNICA | I – Independiente | | | BOYACÁ | DUITAMA | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2025-07 | 2025-07 | I | 26/08/2025 | 89244998 | $376.300 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Estornado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 79952724 | RODRIGUEZ SERRANO WILLIAM GIOVANNI | 57 | 0 | | | N | X | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.281.150 | 205.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.281.150 | 160.200 | 14-11 | 1.281.150 | 1 | 6.700 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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

# ANEXO 3.
# CORRESPONDENCIA DEL CONTRATISTA

## 25. CORRESPONDENCIA ENVIADA

| FECHA | CONSECUTIVO | REMITENTE | ASUNTO |
|---|---|---|---|
| 29/04/2025 | CV040-2025-006 | PRODEINCOL S.A.S. | CV040-2025-006 - SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO |
| 21/05/2025 | CV040-2025-007 | PRODEINCOL S.A.S. | CV040-2025-007 - HOJAS DE VIDA PROFESIONALES V1 |
| 18/06/2025 | CV040-2025-012 | PRODEINCOL S.A.S. | CV040-2025-012 - RESPUESTA A COMUNICACIÓN REG-ICCU-233-2025-0006 HOJAS DE VIDA V2 |
| 08/07/2025 | CV040-2025-018 | PRODEINCOL S.A.S. | REMISION ORGANIGRAMA |
| 08/07/2025 | CV040-2025-019 | PRODEINCOL S.A.S. | RESPUESTA A COMUNICADO REG - ICCU -233 - 2025 – 0012 |
| 08/07/2025 | CV040-2025-020 | PRODEINCOL S.A.S. | RESPUESTA A COMUNICADO REG-ICCU-233-2025-0014 HOJAS DE VIDA |
| 09/07/2025 | CV040-2025-021 | PRODEINCOL S.A.S. | CV040-2025-021 - RESPUESTA A COMUNICACIÓN REG-ICCU-233-2025-0019 HOJAS DE VIDA V4 |
| 14/07//2025 | CV040-2025-025 | PRODEINCOL S.A.S. | RELACION MAQUINARIA MINIMA |
| 22/07/2025 | CV040-2025-029 | PRODEINCOL S.A.S. | SOLICITUD MESA DE TRABAJO |

## 26. CORRESPONDENCIA RECIBIDA

| FECHA | CONSECUTIVO | ASUNTO |
|---|---|---|
| 12/06/2025 | REG-ICCU-233-2025-0006 | Respuesta oficio CV040-2025-007 Hojas de vida profesionales Obra |
| 02/07/2025 | REG-ICCU-233-2025-0011 | Respuesta oficio CV040-2025-006 SG-SST |
| 04/07/2025 | REG-ICCU-233-2025-0014 | Respuesta oficio CV040-2025-012 Hojas de vida profesionales Obra V2 |
| 09/07/2025 | REG-ICCU-233-2025-0019 | Respuesta oficio CV040-2025-020 Hojas de vida profesionales obra V3 |
| 10/07/2025 | REG - ICCU -233 - 2025 – 0021 | Respuesta oficio CV040-2025-021 Hojas de vida profesionales Obra V4 |

# ANEXO 4. FORMATO PERSONAL INTERVENTORÍA

**FORMATO**
REPORTE PERSONAL

**PROCESO** | **VERSIÓN**
Prácticas Integrales de Gestión

| FECHA | | | SUBDIRECCIÓN GENERAL DE | DIRECCIÓN TÉCNICA DE | SUBDIRECCIÓN TÉCNICA | PERIODO INFORME | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 12 | 9 | 2025 | INSTITUTO DE CAMINOS Y CONSTRUCCIONES DE CUNDINAMARCA | MEJORAMIENTO Y REHABILITACIÓN | | DESDE | 24/06/2025 | HASTA | 31/07/2025 |

| CONTRATISTA OBRA / CONSULTORIA | | INTERVENTORIA | |
|---|---|---|---|
| CONTRATO No | ICCU-256-2025 | CONTRATO No | ICCU-233-2025 |
| CONTRATISTA / CONSULTOR | CONSORCIO VIAS 040 | INTERVENTOR | PRODEINCOL SAS |
| OBJETO | MEJORAMIENTO Y REHABILITACIÓN DE LA VIA GUANACAS – EL PEÑON DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA. | OBJETO | INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y LEGAL AL PROYECTO "MEJORAMIENTO Y REHABILITACIÓN DE LA VIA GUANACAS - EL PEÑON DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA" |

| MES DE REPORTE | PERSONAL | | | | DISTRIBUCIÓN DE PERSONAL POR LOCALIDADES DE RESIDENCIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | CONSOLIDADO | | 18- 28 AÑOS | > O IGUAL 29 AÑOS | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | OTRO (Fuera de Bogotá) |
| | MUJERES | 6 | 1 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| | HOMBRES | 7 | 1 | 6 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| | TOTAL | 13 | 2 | 11 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 6 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 |
| JULIO | CONDICIÓN DISCAPACIDAD | | 18- 28 AÑOS | > O IGUAL 29 AÑOS | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | OTRO (Fuera de Bogotá) |
| | MUJERES | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | HOMBRES | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | TOTAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

| NÚMERO | EMPRESA (CONTRATISTA/ SUBCONTRATISTA ) | DATOS DEL TRABAJADOR | | | | | | | | | ARL | | | EPS | AFP | FECHA CERTIFICADO DE APTITUD MEDICA | | | VALORACION INGRESO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TIPO DE CONTRATO | NOMBRE DEL TRABAJADOR | CEDULA | EDAD | SEXO F / M | | LOCALIDAD DE RESIDENCIA N° | CARGO | FECHA INGRESO | FECHA RETIRO | NOMBRE | CLASE | FECHA AFILIACION | NOMBRE EPS | NOMBRE AFP | INGRESO | PERIÓDICO | EGRESO | |
| NUEVO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | PRODEINCOL SAS | LABORAL | EMILIA DE LA OSSA CONTRERAS | 22519126 | 45 | X | | 11 | DIRECTORA DE INTERVENTORÍA | 8/07/2025 | NA | SURA | V | 8/07/2025 | SALUD TOTAL | PORVENIR | 7/07/2025 | NA | NA | APTO |
| 2 | PRODEINCOL SAS | LABORAL | ANDRES RUBIO SARMIENTO | 1049639418 | 31 | | X | 13 | RESIDENTE TECNICO DE INTERVENTORÍA | 8/07/2025 | NA | SURA | V | 8/07/2025 | NUEVA EPS | PORVENIR | 7/07/2025 | NA | NA | APTO |
| 3 | PRODEINCOL SAS | LABORAL | EDISSON E VALENCIA | 94505361 | 48 | | X | 11 | ESPECIALISTA EN PAVIMENTOS | 2/07/2025 | NA | SURA | V | 8/07/2025 | SALUD TOTAL | PORVENIR | 10/09/2025 | NA | NA | APTO |
| 4 | LUIS GERMAN BULLA BAQUERO SAS | LABORAL | LUIS GERMAN BULLA BAQUERO | 19201493 | 72 | | X | 13 | ESPECIALISTA EN ESTRUCTURAS | 9/07/2025 | NA | POSITIVA | V | 5/08/2014 | NUEVA EPS | COLPENSIONES | 28/02/2025 | NA | NA | APTO |
| 5 | PRODEINCOL SAS | OPS | CLAUDIA VIRGINIA AGUDELO SARRIA | 51842434 | 57 | X | | 11 | ESPECIALISTA EN HIDRAULICO | 9/07/2025 | NA | SURA | V | 29/01/2025 | SANITAS | COLFONDOS | 30/11/2022 | NA | NA | APTO |
| 6 | PRODEINCOL SAS | LABORAL | OMAR IVAN AVELLA | 7187751 | 40 | | X | 11 | ESPECIALISTA AMBIENTAL | 8/07/2025 | NA | SURA | V | 8/07/2025 | FAMISANAR | PORVENIR | 13/09/2025 | NA | NA | APTO |
| 7 | PRODEINCOL SAS | LABORAL | LENNY URREGO | 52856537 | 44 | X | | 11 | PROFESIONAL SST | 8/07/2025 | NA | SURA | V | 8/07/2025 | SALUD TOTAL | COLPENSIONES | 12/09/2025 | NA | NA | APTO |
| 8 | PRODEINCOL SAS | LABORAL | JOHANA ARCINIEGAS | 53099325 | 40 | X | | 11 | PROFESIONAL GESTOR SOCIAL | 14/07/2025 | NA | SURA | V | 29/01/2025 | COMPENSAR | PROTECCION | 12/07/2025 | NA | NA | APTO |
| 9 | PRODEINCOL SAS | LABORAL | JUAN VARGAS | 1016094647 | 28 | | X | 1 | INSPECTOR DE INTERVENTORÍA | 2/07/2025 | NA | SURA | V | 2/07/2025 | COMPENSAR | COLPENSIONES | 27/08/2024 | NA | NA | APTO |
| 10 | PRODEINCOL SAS | LABORAL | DELCY ALEXANDRA JARAMILLO | 1024565319 | 30 | X | | 19 | TOPÓGRAFO DE INTERVENTORÍA | 8/07/2025 | NA | SURA | V | 9/12/2024 | COMPENSAR | PORVENIR | 13/09/2025 | NA | NA | APTO |
| 11 | TECNUMEC | LABORAL | HEBER JOSE ROMERO | 1030521589 | 39 | | X | 8 | CADENERO 1 | 8/07/2025 | NA | SURA | V | 7/02/2023 | SALUD TOTAL | PROTECCION | 4/04/2025 | NA | NA | APTO |
| 12 | TNM LIMITED | LABORAL | VALENTINA SUAREZ FONSECA | 1001271252 | 24 | X | | 6 | SECRETARIA | 24/06/2025 | NA | SURA | I | 5/05/2025 | SANITAS | PORVENIR | 29/04/2025 | NA | NA | APTO |
| 13 | PRODEINCOL SAS | LABORAL | ALIRIO MICAN | 79803016 | 49 | | X | 19 | CONDUCTOR | 8/07/2025 | NA | SURA | V | 8/07/2025 | SANITAS | COLPENSIONES | 14/08/2025 | NA | NA | APTO |
| ANTIGUO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RETIRO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| INGRESO - RETIRO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PERSONAL ROTATIVO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NUEVO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ANTIGUO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RETIRO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| INACTIVOS NUEVO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| INACTIVOS ANTIGUO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| 13 | TOTAL |
|---|---|

Firma: Lenny Urrego P
(Campo destinado para la firma ORIGINAL)

Nombre: LENNY MAYERLY URREGO PARRA
Residente/Especialista SST Contratista Obra/Consultor/ interventor

LIC. SST No: 4468- 18/04/2016
(indicar el número de la licencia SST) y (fecha de expedición de la licencia SST)

*Al suministrar la información solicitada en este formato, usted está autorizando el manejo de sus datos de acuerdo con la Política de Protección de Datos Personales del IDU que se encuentra publicada en www.idu.gov.co.*

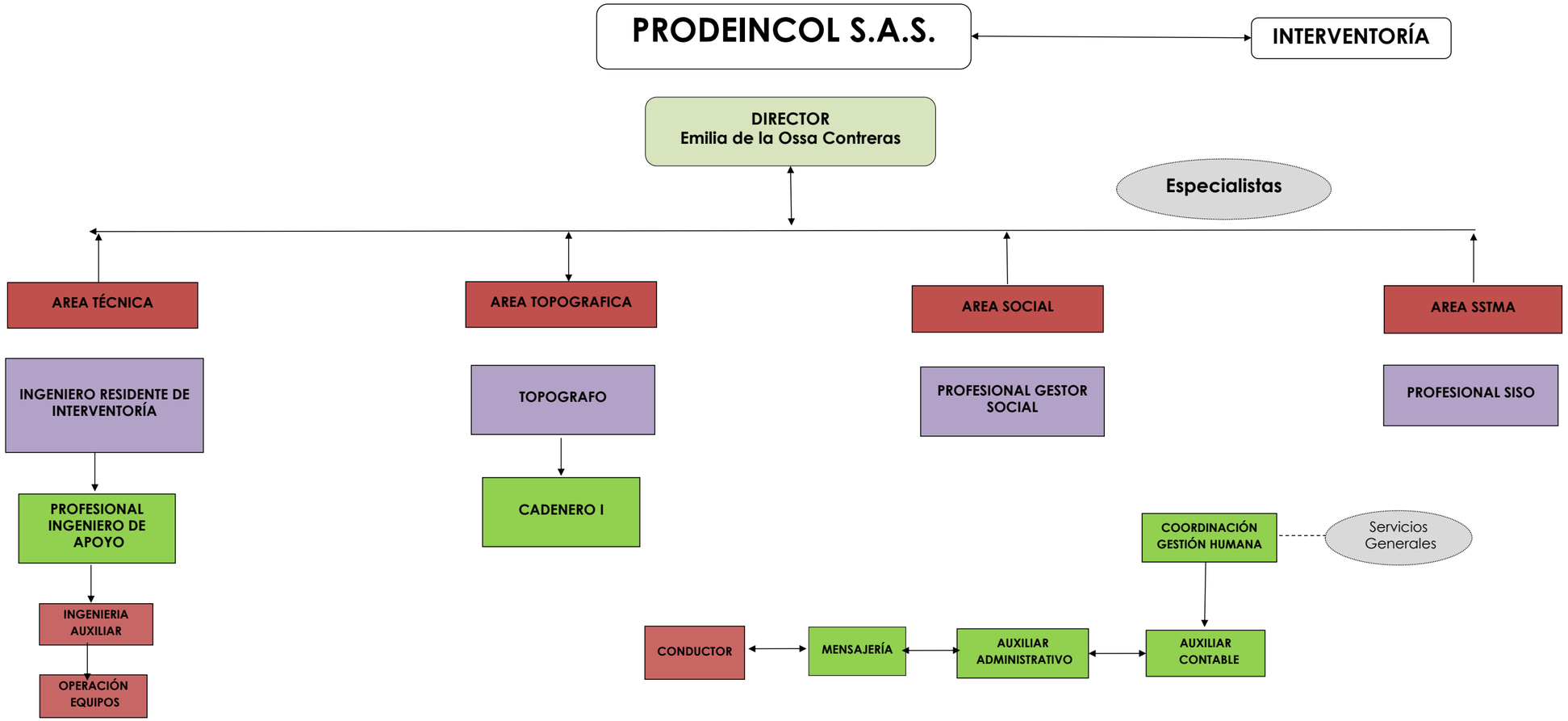
*Para consultas, rectificación, supresión o actualización de datos personales, comuníquese a través del correo electrónico atnciudadano@idu.gov.co.*

*Lo anterior en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012.*

# SISTEMA DE GESTIÓN

## ORGANIGRAMA

**PROYECTO: INSTITUTO DE CAMINOS Y CONSTRUCCIONES DE CUNDINAMARCA- ICCU**
**CONTRATO: ICCU 233-2025**




| | | |
|---|---|---|
| **Nombre:** Lenny Mayerly Urrego | **Nombre**: Martha Fletscher | **Nombre**: Emilia De la Ossa |
| **Cargo:** SST | **Cargo:** Gerencia Administrativa y Financiera | **Cargo:** Gerente General |
| **Elaboró** | **Revisó** | **Aprobó** |

# DIRECTOR INTERVENTORÍA

Emilia de la Ossa Contreras

PRODEINCOL S.A.S
NIT. 900.578.931-8

## CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO A TÉRMINO FIJO

| | |
|---|---|
| **NOMBRE DEL EMPLEADOR** | PROYECTOS DESARROLLO E INFRAESTRUCTURA COLOMBIA SAS - PRODEINCOL SAS |
| **NIT** | 830012194 |
| **REPRESENTANTE LEGAL** | MARTHA LUCIA FLETSCHER MEDINA |
| **NOMBRE DLA TRABAJADORA** | EMILIA ESTHER DE LA OSSA CONTRERAS |
| **IDENTIFICACIÓN** | 22.519.126 de Barranquilla |
| **LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO** | 3/5/1980 Barranquilla |
| **DIRECCIÓN** | Carrera 57 #119A-60 Torre 5 apto 1918 Edificio Provenza Imperial. Barrio Lagos de Córdoba |
| **CIUDAD** | BOGOTÁ |
| **MÓVIL** | 3212144719 |
| **CORREO ELECTRÓNICO** | Emilia@tnmlimited.com |
| **CONTACTO DE EMERGENCIA** | EDUARDO VALENCIA, ESPOSO, CEL 3174250008 |
| **ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD** | SALUD TOTAL |
| **FONDO DE PENSIONES** | COLPENSIONES |
| **ARL** | SURAMERICANA |
| **CARGO** | DIRECTORA DE INTERVENTORIA |
| **LUGAR DE TRABAJO** | BOGOTÁ |
| **SALARIO** | DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA MIL PESOS M/CTE ($2.970.000) |
| **AUXILIO COMPENSATORIO NO SALARIAL** | N/A |
| **PERIODO DE PAGO** | MENSUAL |
| **FECHA DE INICIO DE LABORES** | 08/07/2025 |

Entre los suscritos, a saber, **MARTHA LUCIA FLETSCHER MEDINA,** en su condición de Representante Legal de **PROYECTOS DESARROLLO E INFRAESTRUCTURA COLOMBIA SAS - PRODEINCOL SAS** a quien se denominará **EL EMPLEADOR**, y **EMILIA ESTHER DE LA OSSA CONTRERAS,** a quien se denominará **LA TRABAJADORA,** identificados como aparece al pie de cada firma, celebramos el presente contrato de trabajo, el cual se regirá por las siguientes cláusulas:

**PRIMERA. OBJETO. EL EMPLEADOR** contrata los servicios personales de **LA TRABAJADORA**, como **DIRECTORA DE INTERVENTORIA,** a partir del 08 de julio de 2025, para el contrato No. ICCU-233-2025 suscrito entre EL EMPLEADOR y el INSTITUTO DE CAMINOS Y CONSTRUCCIONES DE CUNDINAMARCA que tiene por objeto la "INTERVENTORÍA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y LEGAL AL PROYECTO "MEJORAMIENTO Y REHABILITACIÓN DE LA VIA GUANACAS - EL PEÑON DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA".

**PARÁGRAFO. FUNCIONES.** Las funciones a cargo de **LA TRABAJADORA** serán las señaladas por **EL EMPLEADOR**, en el perfil del cargo o documento que haga sus veces y que podrá ser modificado y actualizado en cualquier momento por **EL EMPLEADOR**, así como aquellas señaladas en cualquier otro documento interno o disposición legal vigente, que contenga disposiciones inherentes a las funciones que debe desarrollar **LA TRABAJADORA**.



Carrera 15 No. 93A – 84 Ed. Business 93 Of. 604 • Tel: + 57 (1) 7451419 • Cel: 321 2144738
Bogotá D.C. • Colombia

**SEGUNDA. OBLIGACIONES: LA TRABAJADORA** se obliga de manera exclusiva a: **(I)** poner toda su capacidad normal de trabajo, sus conocimientos y su voluntad de servicio en el cumplimiento de la actividad de trabajo o labor contratada, así como en las labores anexas y complementarias del mismo, de conformidad con las órdenes e instrucciones que le imparta **EL EMPLEADOR**, para que desempeñe la labor contratada en los términos y condiciones señalados en el presente contrato; **(II)** no prestar directa ni indirectamente servicios laborales a otros empleadores, ni a trabajar por cuenta propia en el mismo oficio durante la vigencia de este contrato, salvo que se trate de la docencia en centros educativos formales, en horario que no interfiera con la jornada laboral; **(III)** Observar las disposiciones que en materia de evaluación de desempeño, capacitación, seguridad y salud en el trabajo y, en general, en materia de gestión humana le sean indicadas por **EL EMPLEADOR** y (IV) Dar cumplimiento al Reglamento Interno de Trabajo del cual se le entrega una copia, a las disposiciones, políticas, manuales, instructivos, procedimientos y, en general, a cualquier documento interno a los cuales se somete y se obliga a respetar y cumplir dentro de las labores contratadas.

**TERCERA. DURACIÓN DEL CONTRATO.** El presente contrato será a término fijo inferior a un año, para un total en meses de 9.53 meses, comprendido desde el 08 de julio de 2025 hasta el 23 de abril de 2026.

**PARÁGRAFO. PERIODO DE PRUEBA.** De conformidad con lo estipulado en el Código Sustantivo del Trabajo, los primeros **CINCUENTA Y SIETE (57) DÍAS** del presente contrato se consideran como período de prueba y, por consiguiente, cualquiera de las partes puede darlo por terminado de manera unilateral en cualquier momento de dicho periodo.

**CUARTA. HORARIO Y JORNADA LABORAL: LA TRABAJADORA** se obliga a laborar la jornada ordinaria legal establecida en las disposiciones legales vigentes, en particular, por lo señalado en el artículo 3° de la Ley 2101 de 2021, siendo entendido que **EL EMPLEADOR** podrá hacer ajustes o modificaciones en cuanto a horarios y turnos de trabajo, cuando así sea requerido. El horario de trabajo será señalado semanalmente por su jefe directo, en el período comprendido de **LUNES A VIERNES** de 7:00 a.m. a 4:30 p.m., con una hora de almuerzo que se tomará entre las 12:30 M y la 1:30 PM, y los **SÁBADOS** de 8:00 a.m. a 11:00 a.m. Este horario siempre se fijará sin exceder la jornada máxima diaria ni semanal legalmente permitida.

**PARÁGRAFO PRIMERO:** El tiempo de descanso entre las secciones de la jornada ordinaria no se computa en dicha jornada, según lo establece el artículo 167 del Código Sustantivo del Trabajo.

**PARÁGRAFO SEGUNDO:** Teniendo en cuenta que **LA TRABAJADORA** ha sido contratado para un cargo de confianza, no estará sujeto a jornada máxima legal de trabajo y deberá prestar sus servicios durante el tiempo necesario para el cumplimiento de sus funciones. Por lo tanto, LA TRABAJADORA en mención no tendrá derecho a recibir remuneración especial o adicional por concepto de horas extras.

**QUINTA. SALARIO.** EL EMPLEADOR pagará a **LA TRABAJADORA** por la prestación de sus servicios bajo la modalidad de salario, la suma de **DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA MIL PESOS M/CTE ($2.970.000),** pagaderos de forma mensual. Dentro de este pago se encuentra también incluida la remuneración de los descansos dominicales y festivos de qué tratan los capítulos I y II del título VII del Código Sustantivo del Trabajo.



Carrera 15 No. 93A – 84 Ed. Business 93 Of. 604 • Tel: + 57 (1) 7451419 • Cel: 321 2144738
Bogotá D.C. • Colombia

**PARÁGRAFO PRIMERO.** Las partes expresamente convienen que todo beneficio extralegal otorgado unilateralmente por mera liberalidad por **EL EMPLEADOR**, que en el presente contrato no se haya estipulado como factor salarial o que **LA TRABAJADORA** reciba por cualquier concepto, ya sean bonificaciones, bonos o vales, primas extralegales, gratificaciones ocasionales o auxilios habituales en dinero o en especie, participación de utilidades, medios de transporte, auxilio de celular, elementos de trabajo o cualquier otro concepto que se proporcione no para incrementar el patrimonio de **LA TRABAJADORA**, sino para desempeñar a cabalidad sus funciones, se entenderá como no constitutivo de salario y, por consiguiente, no será factor salarial para la liquidación de vacaciones y de prestaciones sociales, por acuerdo de las partes y de conformidad con lo establecido en el artículo 128 del Código Sustantivo del Trabajo, subrogado por el artículo 15 de la Ley 50 de 1990.

**PARÁGRAFO SEGUNDO. AUTORIZACIÓN DESCUENTO. LA TRABAJADORA** autoriza expresamente al empleador para deducir de sus salarios y prestaciones sociales, las sumas que salga a deber por concepto de deudas, pérdidas de elementos de trabajo por culpa comprobada de **LA TRABAJADORA**, daños y perjuicios causados por ella, nacidos directa o indirectamente de la labor que esté desempeñando y/o por error cometido por el empleador al cancelarle salarios y/o dinero a que no tenga derecho alguno.

**SEXTA. TERMINACIÓN DEL CONTRATO CON JUSTA CAUSA: LA TRABAJADORA** se somete al régimen disciplinario formalmente establecido por **EL EMPLEADOR** y por la ley. Son justas causas para dar por terminado unilateralmente el contrato de trabajo, además de las establecidas en el artículo 7° del Decreto 2351 de 1965, modificatorio del artículo 62 del Código y Sustantivo del Trabajo, las establecidas en el Reglamento Interno de Trabajo y en las demás disposiciones legales vigentes que así lo consagren.

**SÉPTIMA. MODIFICACIONES AL CONTRATO. LA TRABAJADORA** acepta desde ahora expresamente todas las modificaciones de sus condiciones laborales determinadas por **EL EMPLEADOR**, en ejercicio de su poder su subordinante, tales como los turnos y jornadas de trabajo, el lugar de prestación de servicio, el cargo y oficio y/o labores y la forma de remuneración, siempre que tales modificaciones no afecten su honor, dignidad a sus derechos mínimos, ni impliquen desmejoras sustanciales o graves perjuicios para él, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 23 del C.S.T. modificado por el artículo 1° de la Ley 50/90.

**OCTAVA. DERECHOS DE AUTOR.** Los derechos patrimoniales sobre estudios, informes, obras, diseños, invenciones e investigaciones creadas por **LA TRABAJADORA** en ejercicio de su actividad de trabajo o con ocasión de ella, le pertenecen a **EL EMPLEADOR** y están amparados por las normas que protegen los derechos de autor.

**NOVENA. DE LA CONFIDENCIALIDAD. LA TRABAJADORA** no podrá divulgar información o documentación a la cual tenga acceso con motivo de su actividad laboral, sin autorización de **EL EMPLEADOR**, excepto en aquellos casos en que lo exijan las leyes tributarias o de seguridad social. En especial, no podrá revelar a terceros lo siguiente: a) Información, de cualquier naturaleza, relacionada con **EL EMPLEADOR** y sus respectivos clientes, incluyendo, sin limitación alguna, las políticas de **EL EMPLEADOR**, las operaciones sociales, técnicas, cuentas y personal del empleador; **c)** información o datos usados por el empleador para la conducción de sus negocios; **d)** información y datos obtenidos por **LA TRABAJADORA,** que sea de propiedad del empleador o de un tercero y que el empleador esté obligado a tratar como confidencial **e)** secretos técnicos o comerciales de **EL EMPLEADOR**; **f)** documentos, informaciones y asuntos administrativos conocidos por causa o con ocasión de su contrato de



Carrera 15 No. 93A – 84 Ed. Business 93 Of. 604 • Tel: + 57 (1) 7451419 • Cel: 321 2144738
Bogotá D.C. • Colombia

trabajo, cuya divulgación no esté autorizada por **EL EMPLEADOR**. La obligación de reserva de **LA TRABAJADORA** será permanente salvo que el empleador haga pública dicha información.

**DÉCIMA. RÉGIMEN JURÍDICO.** El presente contrato se regirá por la ley colombiana y en especial, por el Código Sustantivo del Trabajo y sus normas reglamentarias a las que reglamenten en el futuro, las que lo reemplacen en lo pertinente, pudiendo las partes convenir por escrito modificaciones al mismo, las que formarán parte integral de este contrato.

**DÉCIMA PRIMERA. ACUERDO DE VOLUNTADES PARA PRESTAR SERVICIOS BAJO LA MODALIDAD DE TELETRABAJO AUTÓNOMO.** En virtud de lo establecido en la Ley 1221 de 2008 y el Capítulo 5 del Decreto 1072 de 2015 y demás normas que lo modifiquen, complementen o adicionen, las partes convienen voluntaria y expresamente que **LA TRABAJADORA** prestará sus servicios en la modalidad de **TELETRABAJO AUTÓNOMO,** siempre que se mantengan las condiciones para tal modalidad, en especial, que las funciones a desempeñar sean teletrabajables. EL **EMPLEADOR**, tiene la facultad unilateral de solicitar a **LA TRABAJADORA** asistir presencialmente al lugar de trabajo que le sea señalado, dentro de su jornada y horario laboral, de acuerdo con la necesidad de la Empresa.

**PARÁGRAFO PRIMERO.** Cuando **LA TRABAJADORA** requiera prestar sus servicios en un lugar diferente al reportado a la **ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES**, deberá solicitar el correspondiente permiso a **EL EMPLEADOR,** igualmente, deberá comunicar cualquier cambio de lugar de trabajo para realizar la respectiva notificación a la entidad de seguridad social.

**PARÁGRAFO SEGUNDO. LA TRABAJADORA** se compromete al cumplimiento de las disposiciones legales sobre obligaciones, deberes y prohibiciones, así como de las disposiciones internas establecidas por la empresa para el teletrabajo.

**PARÁGRAFO TERCERO. EL EMPLEADOR** podrá dar por finalizada la modalidad del teletrabajo cuando se presente un incumplimiento de **LA TRABAJADORA** a sus funciones, jornada y horario laboral o cuando se modifiquen las circunstancias de trabajo que le dieron lugar.

**DÉCIMA SEGUNDA. AUTORIZACIÓN MANEJO DE DATOS PERSONALES. LA TRABAJADORA,** de manera libre y voluntaria de conformidad con la Ley Estatutaria 1581 de 2012, Decreto 1377 de 2013, y demás normas que las modifiquen, adicionen o sustituyan y relacionadas con la materia, con la suscripción del presente contrato **AUTORIZA** al empleador para que administre su información personal como nombres y apellidos, identificación salario, beneficios extralegales, clase de contrato, estado civil, embargos y descuentos sobre el salario, entre otros que deba conocer en desarrollo del contrato de trabajo que lo vincula con **EL EMPLEADOR**. Así mismo, autoriza que su información laboral sea suministrada a las autoridades judiciales y administrativas competentes que así la requieran, entidades del Sistema de Seguridad Social Integral (Fondo de Pensiones, EPS, ARL, Fondo de Cesantía, ICBF, Cajas de Compensación Familiar, SENA), operadores de planilla asistida y, en general, a cualquier persona otra que **LA TRABAJADORA** autorice de manera expresa. De la misma manera, autoriza para realizar la notificación de cualquier trámite a sus direcciones físicas y electrónicas reportadas en su historia laboral, entre estas aquellas referidas a procesos disciplinarios.

**DÉCIMA TERCERA. DIRECCIÓN. LA TRABAJADORA** para todos los efectos legales y en especial para la aplicación del parágrafo 1° del artículo 29 de la Ley 789/02, norma que modificó el



Carrera 15 No. 93A – 84 Ed. Business 93 Of. 604 • Tel: + 57 (1) 7451419 • Cel: 321 2144738
Bogotá D.C. • Colombia

artículo 65 del C.S.T., se compromete a informar por escrito y de manera inmediata a **EL EMPLEADOR**, cualquier cambio en su dirección de residencia, teniéndose en todo caso como suya, la última dirección registrada en su hoja de vida. Para efectos de notificaciones, **LA TRABAJADORA** autoriza a **EL EMPLEADOR** a remitirlas al correo electrónico personal señalado en la parte superior de este documento.

**DÉCIMA CUARTA.** El domicilio contractual es la ciudad de Bogotá D.C.

Para constancia se firma en dos (2) ejemplares del mismo tenor y valor, en la ciudad de Bogotá, DC: el 08 de julio de 2025

EL EMPLEADOR,

**MARTHA LUCIA FLETSCHER MEDINA**
C.C 52.153.529
Representante Legal PROYECTOS DESARROLLO E INFRAESTRUCTURA COLOMBIA SAS - PRODEINCOL

LA TRABAJADORA,

**EMILIA ESTHER DE LA OSSA CONTRERAS**
C.C 22.519.126



Carrera 15 No. 93A – 84 Ed. Business 93 Of. 604 • Tel: + 57 (1) 7451419 • Cel: 321 2144738
Bogotá D.C. • Colombia

COLMEDICOS
LA SALUD DE SU EMPRESA

# CERTIFICADO MÉDICO DE PREINGRESO OCUPACIONAL

Fecha: 2025-07-07

## 1. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| Empresa Usuaria: | PROYECTOS DESARROLLO E INFRAESTRUCTURA COLOMBIA S.A.S | Actividad económica: | Construccion |
| Nombre: | EMILIA ESTHER DE LA OSSA CONTRERAS | Documento: | CC 22519126 |
| Fecha de nacimiento: | 1980-05-03 | Lugar de nacimiento: | BARRANQUILLA (ATLANTICO) |
| Edad: | 45 años | Identidad de Género: | Femenino |
| Estado civil: | Casado | No. hijos vivos: | 2 |
| Dirección actual: | CRA 57 N 119 A 60 | Municipio: | BOGOTA, D.C. |
| Teléfono: | 3212144719 | Escolaridad: | Estudios_posgrado |
| Ocupación: | DIRECTORA DE INTERVENTORIA | EPS: | Salud Total |
| Responsable**: | EDUARDO VALENCIA (ESPOSO) | Teléfono: | 3174250008 |
| Acompañante: | El trabajador asiste a la evaluación sin acompañante. | | |



*** La información de responsable se encuentra actualizada de acuerdo a la última suministrada por el paciente en la historia para efectos de un contacto oportuno ante cualquier eventualidad.*

## INMUNIZACIONES Relación de biológicos aplicados:

Refiere verbalmente cuenta con tres dosis para Covid 19

## PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

| | |
|---|---|
| Visiometría: | Su capacidad visual es adecuada, con el uso de la corrección formulada. |
| Audiometría: | Su capacidad auditiva es adecuada para la ocupación. |
| Espirometría computarizada: | Su capacidad respiratoria es adecuada para la ocupación |

## CONCLUSIONES OCUPACIONALES

De acuerdo al examen ocupacional realizado a EMILIA ESTHER DE LA OSSA CONTRERAS con documento de identificación No. 22519126 se considera no presenta restricciones para desempeñar la ocupación de DIRECTORA DE INTERVENTORIA del sector económico Construccion

## CONDUCTAS OCUPACIONALES PREVENTIVAS

1. CLASIFICACIÓN EN EL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA OSTEOMUSCULAR: De acuerdo a la información disponible y el examen realizado se clasifica como NO CASO.

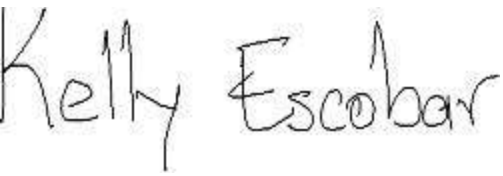
## RECOMENDACIONES GENERALES (Para el manejo de enfermedades generales o comunes)

1. Continuar con los controles anuales por optometría para revisión de la fórmula de lentes.
2. Solicitar en su entidad de salud extracción de tapón auditivo de cerumen.

## CONCEPTO MEDICO DE APTITUD OCUPACIONAL

NO PRESENTA RESTRICCIONES

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



KELLY JOHANNA ESCOBAR SANJUAN
Médico
U.Metropolitana
T.P 20237
Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo
Pontificia Universidad Javeriana
Res.3829 de 04/08/2022



*Firma para identificación de usuario* Indice der
EMILIA ESTHER DE LA OSSA CONTRERAS
Documento: 22519126

Escanee el código si desea verificar datos

CONSIDERACIONES LEGALES RELATIVAS A LOS EXAMENES DE INGRESO: Las Resoluciones 2346 del 11 de julio de 2007 y 1918 de Junio 5 de 2009 del Ministerio de la Protección Social (actualmente Ministerios de Trabajo y de Salud y Protección Social) reglamentan la práctica y contenido de las evaluaciones médicas ocupacionales de ingreso, con el objeto de determinar la existencia de restricciones para el trabajo a desempeñar, acorde con los requerimientos definidos por el empleador en el perfil del cargo. También establece que la Empresa solo puede conocer el CERTIFICADO MéDICO DE INGRESO del aspirante. Los documentos completos de la Historia Clinica Ocupacional están sometidos a reserva profesional y quedan bajo nuestra guarda y custodia, segun lo establecido en la Resolución 1918 de Junio 5 de 2009 y el trabajador puede obtener una copia de ellos cuando lo requiera, entendiendo que hacen parte integral de su historial médico.

Impreso por:
Fecha: 2025-07-08 Hora: 14:58

Medellín, 07 de July de 2025

**LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS**

**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 PROYECTOS DESARROLLO E INFRAESTRUCTURA COLOMBIA SAS.

**A continuación se relacionan las fechas de afiliación**

| Número identificación | Nombre | Fecha inicio cobertura | Fecha fin cobertura | Código de transacción | Tipo Cotizante | Estado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Centro de trabajo: | 0000000001 PRINCIPAL CR 5 | | Clase: 5 | Porcentaje Cotización: | 6.96 % | |
| C22519126 | DE LA OSSA CONTRERAS EMILA ESTHER | 08/07/2025 | | 47E63225 | DEPENDIENTE | POR INICIAR |

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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 07/07/2025 11:06:20 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 190.144.95.62, 198.143.41.47, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Bogotá, agosto/ 11 de 2025

Señor (a): EMILIA ESTHER DE LA OSSA CONTRERAS
CC. 22519126
CR 57 119 A 60
BOGOTÁ

**Referencia: Certificado de afiliación a Salud Total EPS-S S.A.**

Reciba un Cordial saludo en nombre de Salud Total EPS-S SA,

Por medio de la presente, nos permitimos certificar que, a la fecha de expedición de la presente comunicación, registra en nuestras bases de datos su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS-S S.A., la cual se realizó a partir de Enero / 29 de 2022, y su estado afiliación es Activo como COMPAÑERO(A).

**CARTA NO VÁLIDA PARA TRASLADO.**

En Salud Total EPS-S S.A. apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con calidad total. Escucharte es la manera de mejorar nuestro servicio por eso conoce los canales por los cuales puedes generar certificaciones. Ingresa a la APP Salud Total EPS-S opción certificaciones o www.saludtotal.com.co Oficina Virtual, portal transaccional.

Cualquier información adicional, con gusto será atendida a través del enlace **Te Escuchamos en www.saludtotal.com.co** o puede comunicarse con nuestra línea 018000114524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

**GERENCIA DE OPERACIONES COMERCIAL**
**SALUD TOTAL EPS-S S.A.**
Elaboró: *Oficina Virtual*

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el estado actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación y siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos.

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

**En su condición de administradora del**

**FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR**

NIT 800.144.331-3

# CERTIFICA QUE:

**EMILIA ESTHER DE LA OSSA CONTRERAS,** identificado(a) con cédula de ciudadanía **22.519.126**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 11 de Agosto del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

**Tenga en cuenta:**

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

Bogotá DC. 9 de Julio de 2.025

**CONSTANCIA SOLICITUD DE AFILIACIÓN**
**CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR**
**NIT 860066942**

Señor usuario, reciba un cordial saludo de su Caja de Compensación Familiar Compensar. Informamos que el día 9/7/2025, se ha recibido una solicitud de afiliación, la cual estará sujeta a verificación.

Si el trabajador desea recibir cuota monetaria de subsidio debe consultar los requisitos en https://corporativo.compensar.com/subsidio/subsidio-monetario. De cumplir con las condiciones, es necesario realizar la solicitud adjuntando los documentos de soporte a través del portal corporativo www.compensar.com .

A continuación ofrecemos el detalle de la información suministrada del trabajador:

| | |
|---|---|
| Tipo y Número de Identificación | CC 22519126 |
| Nombres y Apellidos | EMILIA ESTHER DE LA OSSA CONTRERAS |
| Tipo y Número de Identificación del Empleador | 2 900578931 |
| Razón Social Empleador | PROYECTOS DESARROLLO E INFRA |
| Código Sucursal | |
| Código Centro de Costo | |
| Fecha de Ingreso Empresa | 8/7/2025 |
| Fecha de Ingreso a Compensar | 9/7/2025 |
| Cargo | DIRECTOR |
| Horas Labor Mes | 230 |
| Sueldo básico | $ 2970000 |

**Firma del Trabajador**
**Identificación**

La presente constancia se expide con destino a , este documento impreso debe reposar firmado en la hoja de vida del trabajador.

Para mayor información de nuestros servicios consulte nuestra página web www.compensar.com o contáctenos a nuestra central telefónica de atención al usuario en Bogotá: 601 3077001 o a la Línea nacional: 01 8000 96 7070

Vigilado Supersubsidio

PRODEINCOL S.A.S
NIT. 900.578.931-8

Bogotá D.C., agosto 1 de 2025

Señor(a)
Emilia de la Ossa Contreras
Ciudad

ASUNTO: Notificación práctica examen médico ocupacional de egreso.

Nos permitimos comunicarle que en cumplimiento de la Resolución 1843 de 2025, usted tiene derecho a la práctica del examen médico ocupacional de egreso (sin costo alguno), una vez termine su relación laboral con PRODEINCOL SAS.

Para ello, se le notificará la fecha, hora y dirección de la IPS donde deberá asistir dentro de los cinco (5) días siguientes a la notificación. De no asistir a la práctica del examen, se dará por entendido su renuncia voluntaria a este derecho.

Cordialmente;

LENNY MAYERLY URREGO
Profesional SST
PRODEINCOL SAS

Notificado a:

Emilia de la Ossa Contreras
C.C. 22519126

# RESIDENTE INTERVENTORÍA

Jahir Andrés Rubio Sarmiento

PRODEINCOL SAS
NIT. 900.578.931-8

## CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO A TÉRMINO FIJO

| | |
|---|---|
| **NOMBRE DEL EMPLEADOR** | PROYECTOS DESARROLLO E INFRAESTRUCTURA COLOMBIA SAS (PRODEINCOL SAS) |
| **NIT** | 830012194 |
| **REPRESENTANTE LEGAL** | MARTHA LUCIA FLETSCHER MEDINA |
| **NOMBRE DEL TRABAJADOR** | JAHIR ANDRÉS RUBIO SARMIENTO |
| **IDENTIFICACIÓN** | 1.049.639.418 de Tunja |
| **LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO** | 20/03/1994 Tunja |
| **DIRECCIÓN** | Cll 139 # 103c Bis -62 |
| **CIUDAD** | Bogotá |
| **MÓVIL** | 3212051216 |
| **CORREO ELECTRÓNICO** | jahirrubio2009@hotmail.com |
| **CONTACTO DE EMERGENCIA** | Lisbet Andrea Sarmiento Sarmiento, Hermana, Cel. 3112254048 |
| **ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD** | NUEVA EPS |
| **FONDO DE PENSIONES** | PORVENIR |
| **ARL** | SURAMERICANA |
| **CARGO** | INGENIERO RESIDENTE DE INTERVENTORIA |
| **LUGAR DE TRABAJO** | CUNDINAMARCA |
| **SALARIO** | SEIS MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE ($6.100.000) |
| **AUXILIO COMPENSATORIO NO SALARIAL** | N/A |
| **PERIODO DE PAGO** | MENSUAL |
| **FECHA DE INICIO DE LABORES** | 08/07/2025 |

Entre los suscritos, a saber, **MARTHA LUCIA FLETSCHER MEDINA**, en su condición de Representante Legal de **PROYECTOS DESARROLLO E INFRAESTRUCTURA COLOMBIA SAS (PRODEINCOL SAS)** a quien se denominará **EL EMPLEADOR**, y **JAHIR ANDRÉS RUBIO SARMIENTO**, a quien se denominará EL **TRABAJADOR**, identificados como aparece al pie de cada firma, celebramos el presente contrato de trabajo, el cual se regirá por las siguientes cláusulas:

**PRIMERA. OBJETO. EL EMPLEADOR** contrata los servicios personales de **EL TRABAJADOR**, como **INGENIERO RESIDENTE DE INTERVENTORIA**, a partir del 08 de julio de 2025, para el contrato No. ICCU-233-2025 suscrito entre EL EMPLEADOR y el INSTITUTO DE CAMINOS Y CONSTRUCCIONES DE CUNDINAMARCA que tiene por objeto la "INTERVENTORÍA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y LEGAL AL PROYECTO "MEJORAMIENTO Y REHABILITACIÓN DE LA VIA GUANACAS - EL PEÑON DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA".

**PARÁGRAFO. FUNCIONES.** Las funciones a cargo de **EL TRABAJADOR** serán las señaladas por **EL EMPLEADOR**, en el perfil del cargo o documento que haga sus veces y que podrá ser modificado y actualizado en cualquier momento por **EL EMPLEADOR**, así como aquellas señaladas en cualquier otro documento interno o disposición legal vigente, que contenga disposiciones inherentes a las funciones que debe desarrollar **EL TRABAJADOR**.



Carrera 15 No. 93A – 84 Ed. Business 93 Of. 604 • Tel: + 57 (1) 7451419 • Cel: 321 2144738
Bogotá D.C. • Colombia

**SEGUNDA. OBLIGACIONES: EL TRABAJADOR** se obliga de manera exclusiva a: **(I)** poner toda su capacidad normal de trabajo, sus conocimientos y su voluntad de servicio en el cumplimiento de la actividad de trabajo o labor contratada, así como en las labores anexas y complementarias del mismo, de conformidad con las órdenes e instrucciones que le imparta **EL EMPLEADOR**, para que desempeñe la labor contratada en los términos y condiciones señalados en el presente contrato; **(II)** no prestar directa ni indirectamente servicios laborales a otros empleadores, ni a trabajar por cuenta propia en el mismo oficio durante la vigencia de este contrato, salvo que se trate de la docencia en centros educativos formales, en horario que no interfiera con la jornada laboral; **(III)** Observar las disposiciones que en materia de evaluación de desempeño, capacitación, seguridad y salud en el trabajo y, en general, en materia de gestión humana le sean indicadas por **EL EMPLEADOR** y **(IV)** Dar cumplimiento al Reglamento Interno de Trabajo del cual se le entrega una copia, a las disposiciones, políticas, manuales, instructivos, procedimientos y, en general, a cualquier documento interno a los cuales se somete y se obliga a respetar y cumplir dentro de las labores contratadas.

**TERCERA. DURACIÓN DEL CONTRATO.** El presente contrato será a término fijo inferior a un año, para un total de 5 meses, comprendido desde el 08 de julio de 2025 hasta el 07 de diciembre de 2025.

**PARÁGRAFO. PERIODO DE PRUEBA.** De conformidad con lo estipulado en el Código Sustantivo del Trabajo, los primeros **TREINTA (30) DÍAS** del presente contrato se consideran como período de prueba y, por consiguiente, cualquiera de las partes puede darlo por terminado de manera unilateral en cualquier momento de dicho periodo.

**CUARTA. HORARIO Y JORNADA LABORAL: EL TRABAJADOR** se obliga a laborar la jornada ordinaria legal establecida en las disposiciones legales vigentes, en particular, por lo señalado en el artículo 3° de la Ley 2101 de 2021, siendo entendido que **EL EMPLEADOR** podrá hacer ajustes o modificaciones en cuanto a horarios y turnos de trabajo, cuando así sea requerido. El horario de trabajo será señalado semanalmente por su jefe directo, en el período comprendido de **LUNES A VIERNES** de 7:00 a.m. a 4:30 p.m., con una hora de almuerzo que se tomará entre las 12:30 M y la 1:30 PM, y los **SÁBADOS** de 8:00 a.m. a 11:00 a.m. Este horario siempre se fijará sin exceder la jornada máxima diaria ni semanal legalmente permitida.

**PARÁGRAFO PRIMERO:** El tiempo de descanso entre las secciones de la jornada ordinaria no se computa en dicha jornada, según lo establece el artículo 167 del Código Sustantivo del Trabajo.

**PARÁGRAFO SEGUNDO:** Teniendo en cuenta que **EL TRABAJADOR** ha sido contratado para un cargo de confianza, no estará sujeto a jornada máxima legal de trabajo y deberá prestar sus servicios durante el tiempo necesario para el cumplimiento de sus funciones. Por lo tanto, **EL** trabajador en mención no tendrá derecho a recibir remuneración especial o adicional por concepto de horas extras.

**QUINTA. SALARIO.** EL EMPLEADOR pagará a **EL TRABAJADOR** por la prestación de sus servicios bajo la modalidad de salario, la suma de **SEIS MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE ($6.100.000)**, pagaderos de forma mensual. Dentro de este pago se encuentra también incluida la remuneración de los descansos dominicales y festivos de qué tratan los capítulos I y II del título VII del Código Sustantivo del Trabajo.

**PARÁGRAFO PRIMERO.** Las partes expresamente convienen que todo beneficio extralegal otorgado unilateralmente por mera liberalidad por **EL EMPLEADOR**, que en el presente



Carrera 15 No. 93A – 84 Ed. Business 93 Of. 604 • Tel: + 57 (1) 7451419 • Cel: 321 2144738
Bogotá D.C. • Colombia

contrato no se haya estipulado como factor salarial o que **EL TRABAJADOR** reciba por cualquier concepto, ya sean bonificaciones, bonos o vales, primas extralegales, gratificaciones ocasionales o auxilios habituales en dinero o en especie, participación de utilidades, medios de transporte, auxilio de celular, elementos de trabajo o cualquier otro concepto que se proporcione no para incrementar el patrimonio de **EL TRABAJADOR**, sino para desempeñar a cabalidad sus funciones, se entenderá como no constitutivo de salario y, por consiguiente, no será factor salarial para la liquidación de vacaciones y de prestaciones sociales, por acuerdo de las partes y de conformidad con lo establecido en el artículo 128 del Código Sustantivo del Trabajo, subrogado por el artículo 15 de la Ley 50 de 1990.

**PARÁGRAFO SEGUNDO. AUTORIZACIÓN DESCUENTO. EL TRABAJADOR** autoriza expresamente al empleador para deducir de sus salarios y prestaciones sociales, las sumas que salga a deber por concepto de deudas, pérdidas de elementos de trabajo por culpa comprobada de **EL TRABAJADOR**, daños y perjuicios causados por ella, nacidos directa o indirectamente de la labor que esté desempeñando y/o por error cometido por el empleador al cancelarle salarios y/o dinero a que no tenga derecho alguno.

**SEXTA. TERMINACIÓN DEL CONTRATO CON JUSTA CAUSA: EL TRABAJADOR** se somete al régimen disciplinario formalmente establecido por **EL EMPLEADOR** y por la ley. Son justas causas para dar por terminado unilateralmente el contrato de trabajo, además de las establecidas en el artículo 7° del Decreto 2351 de 1965, modificatorio del artículo 62 del Código y Sustantivo del Trabajo, las establecidas en el Reglamento Interno de Trabajo y en las demás disposiciones legales vigentes que así lo consagren.

**SÉPTIMA. MODIFICACIONES AL CONTRATO. EL TRABAJADOR** acepta desde ahora expresamente todas las modificaciones de sus condiciones laborales determinadas por **EL EMPLEADOR**, en ejercicio de su poder su subordinante, tales como los turnos y jornadas de trabajo, el lugar de prestación de servicio, el cargo y oficio y/o labores y la forma de remuneración, siempre que tales modificaciones no afecten su honor, dignidad a sus derechos mínimos, ni impliquen desmejoras sustanciales o graves perjuicios para él, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 23 del C.S.T. modificado por el artículo 1° de la Ley 50/90.

**OCTAVA. DERECHOS DE AUTOR.** Los derechos patrimoniales sobre estudios, informes, obras, diseños, invenciones e investigaciones creadas por **EL TRABAJADOR** en ejercicio de su actividad de trabajo o con ocasión de ella, le pertenecen a **EL EMPLEADOR** y están amparados por las normas que protegen los derechos de autor.

**NOVENA. DE LA CONFIDENCIALIDAD.** EL TRABAJADOR no podrá divulgar información o documentación a la cual tenga acceso con motivo de su actividad laboral, sin autorización de **EL EMPLEADOR**, excepto en aquellos casos en que lo exijan las leyes tributarias o de seguridad social. En especial, no podrá revelar a terceros lo siguiente: a) Información, de cualquier naturaleza, relacionada con **EL EMPLEADOR** y sus respectivos clientes, incluyendo, sin limitación alguna, las políticas de **EL EMPLEADOR**, las operaciones sociales, técnicas, cuentas y personal del empleador; **c)** información o datos usados por el empleador para la conducción de sus negocios; **d)** información y datos obtenidos por **EL TRABAJADOR**, que sea de propiedad del empleador o de un tercero y que el empleador esté obligado a tratar como confidencial **e)** secretos técnicos o comerciales de EL EMPLEADOR; **f)** documentos, informaciones y asuntos administrativos conocidos por causa o con ocasión de su contrato de trabajo, cuya divulgación no esté autorizada por **EL EMPLEADOR**. La obligación de reserva de **EL TRABAJADOR** será permanente salvo que el empleador haga pública dicha información.



Carrera 15 No. 93A – 84 Ed. Business 93 Of. 604 • Tel: + 57 (1) 7451419 • Cel: 321 2144738
Bogotá D.C. • Colombia

**DÉCIMA. RÉGIMEN JURÍDICO.** El presente contrato se regirá por la ley colombiana y en especial, por el Código Sustantivo del Trabajo y sus normas reglamentarias a las que reglamenten en el futuro, las que lo reemplacen en lo pertinente, pudiendo las partes convenir por escrito modificaciones al mismo, las que formarán parte integral de este contrato.

**DÉCIMA PRIMERA. AUTORIZACIÓN MANEJO DE DATOS PERSONALES. EL TRABAJADOR**, de manera libre y voluntaria de conformidad con la Ley Estatutaria 1581 de 2012, Decreto 1377 de 2013, y demás normas que las modifiquen, adicionen o sustituyan y relacionadas con la materia, con la suscripción del presente contrato **AUTORIZA** al empleador para que administre su información personal como nombres y apellidos, identificación salario, beneficios extralegales, clase de contrato, estado civil, embargos y descuentos sobre el salario, entre otros que deba conocer en desarrollo del contrato de trabajo que lo vincula con **EL EMPLEADOR**. Así mismo, autoriza que su información laboral sea suministrada a las autoridades judiciales y administrativas competentes que así la requieran, entidades del Sistema de Seguridad Social Integral (Fondo de Pensiones, EPS, ARL, Fondo de Cesantía, ICBF, Cajas de Compensación Familiar, SENA), operadores de planilla asistida y, en general, a cualquier persona otra que **EL TRABAJADOR** autorice de manera expresa. De la misma manera, autoriza para realizar la notificación de cualquier trámite a sus direcciones físicas y electrónicas reportadas en su historia laboral, entre estas aquellas referidas a procesos disciplinarios.

**DÉCIMA SEGUNDA. DIRECCIÓN. EL TRABAJADOR** para todos los efectos legales y en especial para la aplicación del parágrafo 1° del artículo 29 de la Ley 789/02, norma que modificó el artículo 65 del C.S.T., se compromete a informar por escrito y de manera inmediata a **EL EMPLEADOR**, cualquier cambio en su dirección de residencia, teniéndose en todo caso como suya, la última dirección registrada en su hoja de vida. Para efectos de notificaciones, **EL TRABAJADOR** autoriza a **EL EMPLEADOR** a remitirlas al correo electrónico personal señalado en la parte superior de este documento.

**DÉCIMA TERCERA.** El domicilio contractual es la ciudad de Bogotá D.C.

Para constancia se firma en dos (2) ejemplares del mismo tenor y valor, en la ciudad de Bogotá, DC: el 08 de julio de 2025

EL EMPLEADOR,

**MARTHA LUCIA FLETSCHER MEDINA**
C.C 52.153.529
Representante Legal PROYECTOS DESARROLLO E INFRAESTRUCTURA COLOMBIA SAS
(PRODEINCOL SAS)

EL TRABAJADOR,

**JAHIR ANDRÉS RUBIO SARMIENTO**
C.C 1.049.639.418



Carrera 15 No. 93A – 84 Ed. Business 93 Of. 604 • Tel: + 57 (1) 7451419 • Cel: 321 2144738
Bogotá D.C. • Colombia

# CERTIFICADO MÉDICO DE PREINGRESO OCUPACIONAL

Fecha: 2025-07-07

## 1. INFORMACIÓN GENERAL



| | | | |
|---|---|---|---|
| Empresa Usuaria: | PROYECTOS DESARROLLO E INFRAESTRUCTURA COLOMBIA S.A.S | Actividad económica: | Construccion |
| Nombre: | JAHIR ANDRES RUBIO SARMIENTO | Documento: | CC 1049639418 |
| Fecha de nacimiento: | 1994-03-20 | Lugar de nacimiento: | Tunja (Boyaca) |
| Edad: | 31 años | Identidad de Género: | Masculino |
| Estado civil: | Casado | No. hijos vivos: | 0 |
| Dirección actual: | CL 39 N 6 -69 | Municipio: | COMBITA |
| Teléfono: | 3112254048 | Escolaridad: | Estudios_posgrado |
| Ocupación: | INGENIERO RESIDENTE DE INTERVENTORIA | EPS: | NO SABE |
| Responsable**: | LISBETH ANDREA SARMIENTO (HERMANA) | Teléfono: | 3112254048 |
| Acompañante: | El trabajador asiste a la evaluación sin acompañante. | | |

*** La información de responsable se encuentra actualizada de acuerdo a la última suministrada por el paciente en la historia para efectos de un contacto oportuno ante cualquier eventualidad.*

## INMUNIZACIONES Relación de biológicos aplicados:

No presenta carnet de vacunación para revisión.

## PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

| | |
|---|---|
| Visiometría: | Su capacidad visual es adecuada, con el uso de la corrección formulada. |
| Audiometría: | Su capacidad auditiva está disminuida, pero puede exponerse a ruido |
| Espirometría computarizada: | Su capacidad respiratoria es adecuada para la ocupación. |

## CONCLUSIONES OCUPACIONALES

De acuerdo al examen ocupacional realizado a JAHIR ANDRES RUBIO SARMIENTO con documento de identificación No. 1049639418 se considera no presenta restricciones para desempeñar la ocupación de INGENIERO RESIDENTE DE INTERVENTORIA del sector económico Construccion

## CONDUCTAS OCUPACIONALES PREVENTIVAS

1. CLASIFICACIÓN EN EL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA OSTEOMUSCULAR: De acuerdo a la información disponible y el examen realizado se clasifica como NO CASO.

## RECOMENDACIONES GENERALES (Para el manejo de enfermedades generales o comunes)

1. Continuar con los controles anuales por optometría para revisión de la fórmula de lentes.

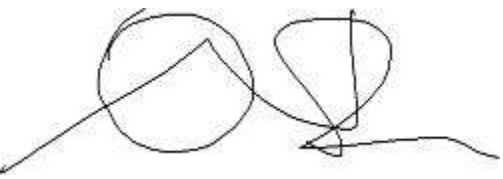
## CONCEPTO MEDICO DE APTITUD OCUPACIONAL

NO PRESENTA RESTRICCIONES

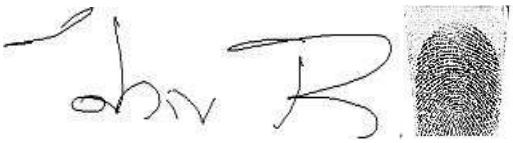
## OBSERVACIONES FINALES

CAPACITAR EN PREVENCION DE RIESGOS PROPIOS DEL CARGO ACTUAL

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



Hugo Alejandro Avila Ramirez
Medico Cirujano
Universidad Pedagogica y Tecnologica de Colombia
Especialista Salud Ocupacional
RES. 1546 - 18/09/2019
Universidad Pedagogica y Tecnologica



*Firma para identificación de usuario* Indice der
JAHIR ANDRES RUBIO SARMIENTO
Documento: 1049639418

Escanee el código si desea verificar datos

CONSIDERACIONES LEGALES RELATIVAS A LOS EXAMENES DE INGRESO: Las Resoluciones 2346 del 11 de julio de 2007 y 1918 de Junio 5 de 2009 del Ministerio de la Protección Social (actualmente Ministerios de Trabajo y de Salud y Protección Social) reglamentan la práctica y contenido de las evaluaciones médicas ocupacionales de ingreso, con el objeto de determinar la existencia de restricciones para el trabajo a desempeñar, acorde con los requerimientos definidos por el empleador en el perfil del cargo. También establece que la Empresa solo puede conocer el CERTIFICADO MéDICO DE INGRESO del aspirante. Los documentos completos de la Historia Clinica Ocupacional están sometidos a reserva profesional y quedan bajo nuestra guarda y custodia, segun lo establecido en la Resolución 1918 de Junio 5 de 2009 y el trabajador puede

obtener una copia de ellos cuando lo requiera, entendiendo que hacen parte integral de su historial médico.

**Transversal 9C No. 29A-42 Barrio Maldonado PBX: 744 33 00**
siso.rednacional.com.co sisocolombiasas@gmail.com

Impreso por:
Fecha: 2025-07-07 Hora: 14:32

Medellín, 07 de July de 2025

**LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS**

**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 PROYECTOS DESARROLLO E INFRAESTRUCTURA COLOMBIA SAS.

**A continuación se relacionan las fechas de afiliación**

| Número identificación | Nombre | Fecha inicio cobertura | Fecha fin cobertura | Código de transacción | Tipo Cotizante | Estado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Centro de trabajo: | 0000000001 PRINCIPAL CR 5 | | Clase: 5 | Porcentaje Cotización: | 6.96 % | |
| C1049639418 | RUBIO SARMIENTO JAHIR ANDRES | 08/07/2025 | | 91154144 | DEPENDIENTE | POR INICIAR |

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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 07/07/2025 14:22:11 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 190.144.95.62, 198.143.41.35, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) JAHIR ANDRES RUBIO SARMIENTO identificado(a) con CC 1049639418 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

| | |
|---|---|
| **Fecha de Activación de** | **01/11/2021** |
| **Estado de la Afiliación:** | **RETIRADO** |
| **IPS:** | **VIVA 1A IPS SA MANIZALES LAURELES PGP** |
| **Categoría:** | **A** |

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 3 días del mes de julio del año 2025.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

**Observaciones:**

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

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

**En su condición de administradora del**

**FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 800.224.808-8

# CERTIFICA QUE:

**JAHIR ANDRES RUBIO SARMIENTO,** identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.049.639.418**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 8 de Julio del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

**Tenga en cuenta:**

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

Bogotá DC. 9 de Julio de 2.025

**CONSTANCIA SOLICITUD DE AFILIACIÓN**
**CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR**
**NIT 860066942**

Señor usuario, reciba un cordial saludo de su Caja de Compensación Familiar Compensar. Informamos que el día 9/7/2025, se ha recibido una solicitud de afiliación, la cual estará sujeta a verificación.

Si el trabajador desea recibir cuota monetaria de subsidio debe consultar los requisitos en https://corporativo.compensar.com/subsidio/subsidio-monetario. De cumplir con las condiciones, es necesario realizar la solicitud adjuntando los documentos de soporte a través del portal corporativo www.compensar.com .

A continuación ofrecemos el detalle de la información suministrada del trabajador:

| | |
|---|---|
| Tipo y Número de Identificación | CC 1049639418 |
| Nombres y Apellidos | JAHIR ANDRÉS RUBIO SARMIENTO |
| Tipo y Número de Identificación del Empleador | 2 900578931 |
| Razón Social Empleador | PROYECTOS DESARROLLO E INFRA |
| Código Sucursal | |
| Código Centro de Costo | |
| Fecha de Ingreso Empresa | 8/7/2025 |
| Fecha de Ingreso a Compensar | 9/7/2025 |
| Cargo | RESIDENTE |
| Horas Labor Mes | 230 |
| Sueldo básico | $ 6100000 |

**Firma del Trabajador**
**Identificación**

La presente constancia se expide con destino a , este documento impreso debe reposar firmado en la hoja de vida del trabajador.

Para mayor información de nuestros servicios consulte nuestra página web www.compensar.com o contáctenos a nuestra central telefónica de atención al usuario en Bogotá: 601 3077001 o a la Línea nacional: 01 8000 96 7070

Vigilado Supersubsidio

PRODEINCOL SAS
NIT. 900.578.931-8

**CARTA DE COMPROMISO DE AUTOCUIDADO**
**FRENTE A LA EMPRESA PRODEINCOL SAS**

Fecha: 09/Julio/2025

Yo: John Andres Rubio S.

Identificado con cédula 1.049.639.418 de Tunja

**ME COMPROMETO A:**

1. A cumplir con las normas de seguridad expresadas en el proceso de inducción o de reinducción por el área de Seguridad y Salud en el Trabajo
2. Realizar mis labores y actividades sin los efectos de alcohol y drogas, como de acatar y respetar en todo momento las políticas que tiene establecidas la empresa.
3. Utilizar los elementos de protección personal que me sean suministrados, cuando estoy realizando mis labores.
4. Realizar mi trabajo con el mayor autocuidado, para prevenir accidentes y enfermedades laborales.
5. Informar y reportar cualquier situación de incidente, accidente o condición riesgosa de forma inmediata al área de Seguridad y Salud en el Trabajo.

En constancia de estos compromisos, firmo esta carta.

**Firma:** John Rubio S.
**Nombre Completo:** John Andres Rubio S.
**Cargo:** Ingeniero Residente de Interventoria
**No. Cédula:** 1.049.639.418

PRODEINCOL SAS
NIT. 900.578.931-8

Bogotá 8 de julio del 2025

Señor (a).
Jahir Andrés Rubio Sarmiento
**Ingeniero Residente de Interventoría**
C.C. 1.049.639.418

**PRODEINCOL SAS,** se permite notificarle las recomendaciones médicas de acuerdo a los resultados obtenidos a partir de los exámenes ocupacionales realizados el 07 de julio del 2025, en el centro médico SISO COLOMBIA. Esto con el fin de tener en cuenta y realizar seguimiento a estas recomendaciones:

**RECOMENDACIONES GENERALES**

- ✓ Continuar con los controles anuales por optometría para revisión de la fórmula de lentes.

De acuerdo a lo anterior cada recomendación, debe ser revisada por el médico de su correspondiente EPS y llevar control si así se requiere; de igual forma se debe notificar al área de recursos humanos y/o SST algún procedimiento u observación realizada por el médico tratante con el fin de buscar la mejora de su salud.

Atentamente:

**LENNY MAYERLY URREGO**
**ESPECIALISTA SST**
**PRODEINCOL SAS**

Recibe:

**JAHIR ANDRES RUBIO SARMIENTO**
**INGENIERO RESIDENTE DE INTERVENTORÍA**
**C.C. 1.049.639.418**

REG: 010-2025
Notificación Emo Egreso

Bogotá D.C., 08 de julio de 2025

Señor(a):
**JAHIR ANDRÉS RUBIO SARMIENTO**
Ciudad

**ASUNTO:** Notificación práctica examen médico ocupacional de egreso.

Nos permitimos comunicarle que en cumplimiento de la Resolución 2346 de 2007, usted tiene derecho a la práctica del examen médico ocupacional de egreso (sin costo alguno), una vez termine su relación laboral con **PRODEINCOL.**

Para ello, se le notificará la fecha, hora y dirección de la IPS donde deberá asistir dentro de los cinco (5) días siguientes a la notificación. De no asistir a la práctica del examen, se dará por entendido su renuncia voluntaria a este derecho.

Cordialmente;

**EDNA TAFUR RAMIREZ**
Gestión del Talento Humano
**PRODEINCOL**

**NOTIFICADO:**

**JAHIR ANDRÉS RUBIO SARMIENTO**
**C.C. 1.049.639.418 de Tunja**



Carrera 15 No. 93A – 84 Ed. Business 93 Of. 604 • Tel: + 57 (1) 7451419 • Cel: 321 2144738
Bogotá D.C. • Colombia

# ESPECIALISTA EN PAVIMENTOS

Eduardo Valencia Gómez

Engineering Consulting & Management

PRODEINCOL S.A.S
NIT. 900.578.931-8

## ACUERDO DE CESIÓN DE CONTRATO DE TRABAJADOR

Entre los suscritos:

(i) **TNM LIMITED,** identificada con el NIT No. 830012194-3 representado legalmente en el presente acto por EMILIA DE LA OSSA CONTRERAS mayor de edad, domiciliada en la ciudad de Bogotá identificada con la cédula de ciudadanía 22.519.126 de Barranquilla ("EMPLEADOR ACTUAL");

(ii) **PRODEINCOL** sociedad legalmente constituida de conformidad con las leyes de la República Identificada con el NIT 900578931-1 representada legalmente en el presente acto por MARTHA LUCIA FLETSCHER MEDINA mayor de edad, domiciliada en la ciudad de Bogotá identificada con la cédula de ciudadanía 52.153.529 de Bogotá; (en adelante el "NUEVO EMPLEADOR"),

(iii) **EDISSON EDUARDO VALENCIA GOMEZ,** mayor de edad, con domicilio en la ciudad de Bogotá D.C, identificado con la cédula de ciudadanía número 94.505.361 de Cali, (en adelante el "TRABAJADOR"),

(iv) Quienes individualmente podrán ser denominadas como la "Parte", y conjuntamente como las "Partes", han acordado suscribir el presente Acuerdo de Cesión de Trabajador, de conformidad con lo dispuesto en el presente documento previas las siguientes:

### I. CONSIDERACIONES

1. El 07 de diciembre del año 2022 el EMPLEADOR ACTUAL y el TRABAJADOR suscribieron el contrato de trabajo a término indefinido (en adelante el "Contrato de Trabajo") que se adjunta al presente documento como Anexo I.

2. El mencionado contrato de trabajo ha venido siendo ejecutado a satisfacción del EMPLEADOR ACTUAL y del TRABAJADOR desde su ejecución y hasta la firma del presente documento.

3. En virtud del mencionado Contrato de Trabajo, a la fecha de firma del presente documento:



Carrera 15 No. 93A – 84 Ed. Business 93 Of. 604 • Tel: + 57 (1) 7451419 • Cel: 321 2144738
Bogotá D.C. • Colombia

**CUARTA.** El TRABAJADOR manifiesta estar de acuerdo con el presente Acuerdo, obligándose a continuar prestando su trabajo con intensidad, esmero y honradez.

**QUINTA.** Las demás cláusulas, condiciones y términos del Contrato de Trabajo no sufren modificación alguna.

En señal de aceptación las Partes suscriben el presente Acuerdo en tres (3) originales, en la ciudad de Bogotá D.C a los dos (08) días del mes de julio de (2025).

**EL TRABAJADOR**

**EDISSON EDUARDO VALENCIA GÓMEZ**
C.C. 94.505.361 de Cali

**EL EMPLEADOR ACTUAL**

**EMILIA DE LA OSSA CONTRERAS**
**Representante Legal**
**TNM LIMITED**
C.C. 22.519.126

**EL NUEVO EMPLEADOR**

**MARTHA LUCIA FLETSCHER MEDINA**
**Representante legal**
**PRODEINCOL**
C.C. 52.153.529



Carrera 15 No. 93A – 84 Ed. Business 93 Of. 604 • Tel: + 57 (1) 7451419 • Cel: 321 2144738
Bogotá D.C. • Colombia

COLMEDICOS
LA SALUD DE SU EMPRESA

# CERTIFICADO MÉDICO DE PREINGRESO OCUPACIONAL

Fecha: 2025-09-10

## 1. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| Empresa Usuaria: | PROYECTOS DESARROLLO E INFRAESTRUCTURA COLOMBIA S.A.S | Actividad económica: | Construccion |
| Nombre: | EDISSON EDUARDO VALENCIA GOMEZ | Documento: | CC 94505361 |
| Fecha de nacimiento: | 1977-08-28 | Lugar de nacimiento: | Bogota (Cundinamarca) |
| Edad: | 48 años | Identidad de Género: | Masculino |
| Estado civil: | Casado | No. hijos vivos: | 2 |
| Dirección actual: | CRA 57 119A60 | Municipio: | BOGOTA, D.C. |
| Teléfono: | 3174250008 | Escolaridad: | Estudios_posgrado |
| Ocupación: | ESPECIALISTA EN PAVIMENTOS | EPS: | Salud Total |
| Responsable**: | EMILIA DE LA OSSA (ESPOSA ) | Teléfono: | 3212144719 |
| Acompañante: | El trabajador asiste a la evaluación sin acompañante. | | |



*** La información de responsable se encuentra actualizada de acuerdo a la última suministrada por el paciente en la historia para efectos de un contacto oportuno ante cualquier eventualidad.*

## INMUNIZACIONES Relación de biológicos aplicados:

No presenta carnet de vacunación para revisión.

## PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

| | |
|---|---|
| Visiometría: | Su capacidad visual es adecuada, con el uso de la corrección formulada. |
| Audiometría: | Su capacidad auditiva es adecuada para la ocupación. |
| Espirometría computarizada: | Su capacidad respiratoria es adecuada para la ocupación. |

## CONCLUSIONES OCUPACIONALES

De acuerdo al examen ocupacional realizado a EDISSON EDUARDO VALENCIA GOMEZ con documento de identificación No. 94505361 se considera no presenta restricciones para desempeñar la ocupación de ESPECIALISTA EN PAVIMENTOS del sector económico Construccion

## CONDUCTAS OCUPACIONALES PREVENTIVAS

1. CLASIFICACIÓN EN EL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA OSTEOMUSCULAR: De acuerdo a la información disponible y el examen realizado se clasifica como NO CASO.

## RECOMENDACIONES GENERALES (Para el manejo de enfermedades generales o comunes)

1. Continuar con los controles anuales por optometría para revisión de la fórmula de lentes.

2. Continuar en su entidad de salud el plan de manejo y seguimiento de su condición prostatica benigna.

3. Continuar en su entidad de salud los controles de su alteración de la tensión arterial.

4. Solicitar en su entidad de salud valoración por hallazgo en su pared abdominal.

## CONCEPTO MEDICO DE APTITUD OCUPACIONAL

NO PRESENTA RESTRICCIONES

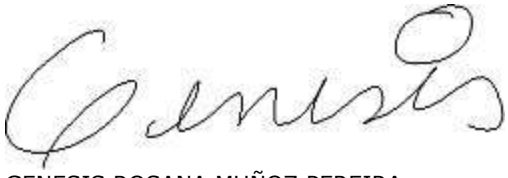
## OBSERVACIONES FINALES

CONSIDERACIONES POR LA PRESENCIA DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS (MOS): El trabajador informa la existencia de material de osteosíntesis a nivel de miembro inferior derecho. Generalmente la presencia de este material no genera sintomatología ni riesgos adicionales.

CONSIDERACIONES ESPECIALES POR ALTERACIÓN DE LA PARED ABDOMINAL: Presenta una debilidad de la pared abdominal umbilical, actualmente asintomática, probablemente congénita o asociada al aumento del perímetro abdominal, que no le genera actualmente limitaciones ocupacionales para el oficio, pero se requiere que sea evaluada y manejada en su entidad de salud, para su control y seguimiento.

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

su estado, implicaciones ocupacionales o la necesidad de tratamiento.



GENESIS ROSANA MUÑOZ PEREIRA
Medica Cirujana
Universidad de Zulia
T.P 1044923308
Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo
Universidad del Bosque
Res 5994 de 05/10/2022



*Firma para identificación de usuario* Indice der
EDISSON EDUARDO VALENCIA GOMEZ
Documento: 94505361

Escanee el código si desea verificar datos

CONSIDERACIONES LEGALES RELATIVAS A LOS EXAMENES DE INGRESO: Las Resoluciones 2346 del 11 de julio de 2007 y 1918 de Junio 5 de 2009 del Ministerio de la Protección Social (actualmente Ministerios de Trabajo y de Salud y Protección Social) reglamentan la práctica y contenido de las evaluaciones médicas ocupacionales de ingreso, con el objeto de determinar la existencia de restricciones para el trabajo a desempeñar, acorde con los requerimientos definidos por el empleador en el perfil del cargo. También establece que la Empresa solo puede conocer el CERTIFICADO MéDICO DE INGRESO del aspirante. Los documentos completos de la Historia Clinica Ocupacional están sometidos a reserva profesional y quedan bajo nuestra guarda y custodia, segun lo establecido en la Resolución 1918 de Junio 5 de 2009 y el trabajador puede obtener una copia de ellos cuando lo requiera, entendiendo que hacen parte integral de su historial médico.

**Calle 82 #19A 17 Bogota - Colombia PBX: (601) 745 36 95**
www.colmedicos.com info@colmedicos.com

Impreso por:
Fecha: 2025-09-11 Hora: 10:36

Medellín, 07 de July de 2025

**LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS**

**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 PROYECTOS DESARROLLO E INFRAESTRUCTURA COLOMBIA SAS.

**A continuación se relacionan las fechas de afiliación**

| Número identificación | Nombre | Fecha inicio cobertura | Fecha fin cobertura | Código de transacción | Tipo Cotizante | Estado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Centro de trabajo: | 0000000001 PRINCIPAL CR 5 | | Clase: 5 | Porcentaje Cotización: | 6.96 % | |
| C94505361 | VALENCIA GOMEZ EDISSON EDUARDO | 08/07/2025 | | 20027f21 | DEPENDIENTE | POR INICIAR |

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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 07/07/2025 17:14:22 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 190.144.95.62, 198.143.41.35, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**SaludTotal**

BOGOTA, Agosto 11 de 2025

Señor:
VALENCIA GOMEZ EDISSON EDUARDO
CC. 94505361
CR 57 119 A 60 - 0
Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Enero 29 de 2022. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

| Nombre | Documento | Tipo | Afiliacion | Sem cot | Sem Ant | Parentesco | Estado Afiliacion | Fecha de desafiliacion EPS | Estado Actual | Discapacidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| VALENCIA GOMEZ EDISSON EDUARDO | 94505361 | C | Ene-29-2022 | 52 | 26 | COTIZANTE | VIGENTE | | | Ninguna |
| VALENCIA DE LA OSSA DAVID | 1019913041 | R | Ene-29-2022 | 52 | 26 | HIJO MENOR DE 18 AÑOS | VIGENTE | | | Ninguna |
| VALENCIA DE LA OSSA CATALINA | 1019913042 | R | Ene-29-2022 | 52 | 26 | HIJO MENOR DE 18 AÑOS | VIGENTE | | | Ninguna |

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

| Razón social del aportante | Usuario en contrato | Tipo de contrato | Estado de contrato |
|---|---|---|---|
| C M CONSULTORES SA | 94505361 | Dependiente | CERRADO |
| C M CONSULTORES SA | 94505361 | Dependiente | CERRADO |
| C M CONSULTORES SA | 94505361 | Dependiente | CERRADO |
| CONSORCIO INTER AVENIDAS | 94505361 | Dependiente | CERRADO |
| CYM ASESORIAS Y CONSULTORIA SAS | 94505361 | Dependiente | CERRADO |
| EDISSON EDUARDO VALENCIA GOMEZ | 94505361 | Trabajador Independiente | VIGENTE |
| EMPLEADOR SAT TEMPORAL | 94505361 | Dependiente | CERRADO |
| GEOTECNIA CIMENTACIONES | 94505361 | Dependiente | CERRADO |
| T N M LIMITED | 94505361 | Dependiente | VIGENTE |

**CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO**

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

Gerente de Operaciones Comercial
SALUD TOTAL EPS S.A.

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación, siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos

**LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES**

**CERTIFICA QUE**

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **EDISSON EDUARDO VALENCIA GOMEZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **94505361,** se encuentra afiliado/a desde **01/11/2024** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 10 de julio de 2025.



**Rosa Mercedes Nino Amaya**
**Dirección de Afiliaciones**

**Nota:** Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Bogotá DC. 9 de Julio de 2.025

**CONSTANCIA SOLICITUD DE AFILIACIÓN**
**CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR**
**NIT 860066942**

Señor usuario, reciba un cordial saludo de su Caja de Compensación Familiar Compensar. Informamos que el día 9/7/2025, se ha recibido una solicitud de afiliación, la cual estará sujeta a verificación.

Si el trabajador desea recibir cuota monetaria de subsidio debe consultar los requisitos en https://corporativo.compensar.com/subsidio/subsidio-monetario. De cumplir con las condiciones, es necesario realizar la solicitud adjuntando los documentos de soporte a través del portal corporativo www.compensar.com .

A continuación ofrecemos el detalle de la información suministrada del trabajador:

| | |
|---|---|
| Tipo y Número de Identificación | CC 94505361 |
| Nombres y Apellidos | EDISSON EDUARDO VALENCIA GOMEZ |
| Tipo y Número de Identificación del Empleador | 2 900578931 |
| Razón Social Empleador | PROYECTOS DESARROLLO E INFRA |
| Código Sucursal | |
| Código Centro de Costo | |
| Fecha de Ingreso Empresa | 8/7/2025 |
| Fecha de Ingreso a Compensar | 9/7/2025 |
| Cargo | ESPECIALISTA |
| Horas Labor Mes | 230 |
| Sueldo básico | $ 2576000 |

**Firma del Trabajador**
**Identificación**

La presente constancia se expide con destino a , este documento impreso debe reposar firmado en la hoja de vida del trabajador.

Para mayor información de nuestros servicios consulte nuestra página web www.compensar.com o contáctenos a nuestra central telefónica de atención al usuario en Bogotá: 601 3077001 o a la Línea nacional: 01 8000 96 7070

Vigilado Supersubsidio

PRODEINCOL S.A.S
NIT. 900.578.931-8

Bogotá D.C., agosto 1 de 2025

Señor(a)
Eduardo Valencia Gómez
Ciudad

ASUNTO: Notificación práctica examen médico ocupacional de egreso.

Nos permitimos comunicarle que en cumplimiento de la Resolución 1843 de 2025, usted tiene derecho a la práctica del examen médico ocupacional de egreso (sin costo alguno), una vez termine su relación laboral con PRODEINCOL SAS.

Para ello, se le notificará la fecha, hora y dirección de la IPS donde deberá asistir dentro de los cinco (5) días siguientes a la notificación. De no asistir a la práctica del examen, se dará por entendido su renuncia voluntaria a este derecho.

Cordialmente;

LENNY MAYERLY URREGO
Profesional SST
PRODEINCOL SAS

Notificado a:

Eduardo Valencia Gómez
C.C. 94505361

PRODEINCOL SAS
NIT. 900.578.931-8

**CARTA DE COMPROMISO DE AUTOCUIDADO FRENTE A LA EMPRESA PRODEINCOL SAS**

Fecha: 12 de agosto de 2024

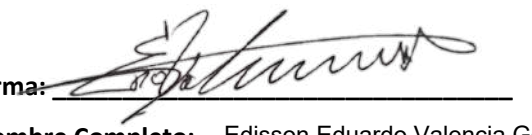
Yo: Edisson Eduardo Valencia Gómez

Identificado con cédula 94505361 de Cali

**ME COMPROMETO A:**

1. A cumplir con las normas de seguridad expresadas en el proceso de inducción o de reinducción por el área de Seguridad y Salud en el Trabajo
2. Realizar mis labores y actividades sin los efectos de alcohol y drogas, como de acatar y respetar en todo momento las políticas que tiene establecidas la empresa.
3. Utilizar los elementos de protección personal que me sean suministrados, cuando estoy realizando mis labores.
4. Realizar mi trabajo con el mayor autocuidado, para prevenir accidentes y enfermedades laborales.
5. Informar y reportar cualquier situación de incidente, accidente o condición riesgosa de forma inmediata al área de Seguridad y Salud en el Trabajo.

En constancia de estos compromisos, firmo esta carta.

**Firma:** 

**Nombre Completo:** Edisson Eduardo Valencia Gómez

**Cargo:** Especialista de pavimentos

**No. Cédula:** 94505361

# ESPECIALISTA EN ESTRUCTURAS

Luis Germán Bulla Baquero

| | SISTEMA DE GESTIÓN | | | |
|---|---|---|---|---|
| | FORMATO ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | | |
| | Fecha de Emisión | Fecha de Modificación | Versión | Página |
| | 27 de Abril de 2015 | 26 de Octubre de 2017 | 01 | 1 de 1 |

**ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS PRODEINCOL Nº OPS-001-2025**

**SEÑORES:** LUIS GERMAN BULLA BAQUERO S A S

**NIT** 900.704.324
**Tel:** 3124271915
**Fax:**
**Fecha:**
**Email:** bullabaqueros.a.s@outlook.com, luisgerbu@hotmail.com

**OBJETO:** REALIZAR LAS FUNCIONES DE ESPECIALISTA EN ESTRUCTURAS PARA EL CONTRATO No. ICCU-233-2025 Cuyo objeto es "INTERVENTORÍA TECNICA, ADMINISTRATIVA,

**DESCRIPCION**

| Item | Detalle de los Trabajos | Unidad | Cantidad | Vr. Unitario | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | REALIZAR LAS FUNCIONES DE ESPECIALISTA EN ESTRUCTURAS PARA EL CONTRATO No. ICCU-233-2025 Cuyo objeto es "INTERVENTORÍA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y LEGAL AL PROYECTO "MEJORAMIENTO Y REHABILITACIÓN | Mes | 1 | $ 1.700.000 | $ 1.700.000 |
| 2 | | | | | $ - |
| 3 | | | | | $ - |
| 4 | | | | | $ - |
| 5 | | | | | $ - |
| 6 | | | | | $ - |
| 7 | | | | | $ - |
| 8 | | | | | $ - |
| 9 | | | | | $ - |

| | |
|---|---|
| **Subtotal** | $ 1.700.000 |
| **Base Gravable** | |
| **Iva 19%** | 323.000 |
| **Total** | $ 2.023.000 |

**DESCUENTOS**

**Retenciones a Efectuar** **LAS DE LEY**

**VALOR DE LA ORDEN (en letras):** **DOS MILLONES VEINTIRES MIL PESOS M/CTE (YA INCLUIDO IVA)**
Por la ejecución mensual del objeto de esta orden de servicios. Este valor incluye tanto los gastos en los que se

**CONDICIONES ESPECIALES DE LA ORDEN**

Plazo de entrega: El plazo de ejecución de la presente orden inicia desde el 9 **de julio de 2025 hasta el 8 de agosto de 2025**. A pesar de lo anterior, el plazo podrá ampliarse, suspenderse o finalizar de acuerdo con la vigencia de la relación comercial.

Lugar de entrega:

Forma de pago: El valor de la presente orden será cancelado de forma mensual, vía transacción bancaria, cheque, entre otras, previa presentación de cuentas de cobro o factura al correo electrónico impuestos.colombia@tnmlimited.com; sin la presentación de la seguridad social cancelada NO se efectuará pago de los honorarios correspondientes.

Condiciones: Confidencialidad. Las Partes mantendrán confidencial cualquier información previa siempre que no sea de dominio público, que reciban de la/s otra/s Parte/s, no desvelándola de ninguna forma sin autorización expresa de la/s otra/s Parte/s y no utilizándola para cualquier otro propósito que no sea el expresamente permitido por el presente Contrato.

Sin la presentación de la seguridad social cancelada NO se efectuará pago de los honorarios correspondientes.

**Constitución de garantías:**

| GARANTIAS | % asegurado | Cuantía | Plazo |
|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO | 0% | $ 0 | N/A |
| BUEN MANEJO DEL ANTICIPO | 0% | $ 0 | N/A |
| SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES | 0% | $ 0 | N/A |
| RCE | 0% | $ 0 | N/A |

**Vo.Bo. DIRECTOR DE PROYECTO** | Vo. Bo. GERENCIA | **CONTRATISTA**

**OBM SALUD**

**SALUD Y TRABAJO**
**SOLUCIONES EMPRESARIALES**

# EVALUACIÓN MÉDICA

## CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

**Empresa Contratante: PARTICULAR – LUIS GERMAN BULLA BAQUERO S.A.S,**
**Nit.900704324-8**



| Fecha de Evaluación: | | | Tipo de Examen: |
|---|---|---|---|
| 28 | FEBRERO | 2025 | |
| DD | MM | AA | ( X ) INGRESO ( ) PERIÓDICO ( ) SEGUIMIENTO ( )PRUEBA DE ALTURAS |

| | |
|---|---|
| NOMBRE: LUIS GERMAN BULLA BAQUERO | C.C. 19.201.493 DE BOGOTA |
| CARGO: ESPECIALISTA ESTRUCTURAL | CIUDAD: BOGOTÁ |

El concepto de Aptitud se definió a partir de los Resultado de los exámenes que le fueron solicitados por la Empresa:

| EXAMEN | SI | NO | | SI | NO |
|---|---|---|---|---|---|
| EXAMEN MEDICO | X | | OSTEOMUSCULAR | X | |
| OPTOMETRÍA | NS | X | HEMOGRAMA | NS | X |
| VISIOMETRIA | NS | X | Colesterol Total | NS | X |
| ESPIROMETRIA | NS | X | Triglicéridos | NS | X |
| AUDIOMETRIA | NS | X | SEROLOGIA | NS | X |

Requisitos según perfil del cargo:
Trabajo Administrativo ( ) Trabajo en Alturas ( ) Manipulador de Alimentos ( ) Brigadista ( ) Otro:
Profesiograma enviado por la Empresa: SI: ☐ No ☒

CONCEPTO DE LA VALORACIÓN MÉDICA: Basado en los resultados de los Exámenes solicitados y Practicados, CERTIFICO que el Evaluado es:

| | |
|---|---|
| ➢ Apto para el Cargo | X |
| ➢ Apto para el Cargo con Restricción que NO Interfiere en la Capacidad Laboral | |
| ➢ Fuera del Perfil Requerido para el Cargo | |
| ➢ Aplazado | |

Restricciones: SI ( ) NO ( X )

EXAMEN DE EGRESO: No Aplica: ( X )
Hay sospecha de: Secuela de Accidente de trabajo no reportado SI ( ) NO ( ) Enfermedad Profesional SI ( ) NO ( )
Enfermedad común agravada por el trabajo SI ( ) NO ( )

RECOMENDACIONES GENERALES:

1. Medidas de Higiene Postural y Visual.
2. Pausas Activas programadas durante la jornada laboral que incluyan relajación de manos, movimientos y estiramientos de brazos según el programa que tenga establecido la empresa.
3. Uso de Elementos de Protección Laboral según Factores de Riesgo.
4. Incluir en el Sistema de Vigilancia Epidemiológica y/o Actividades del Programa de Salud Ocupacional.

RECOMENDACIONES ADICIONALES PERSONALES:

1. Valoración por Medicina General de control por EPS.
2. Toma de Antígeno Prostático de control Anual.
3. Manejar una adecuada Postura.
4. Uso de Corrección Óptica Permanente.
5. Realizar Calentamiento y Estiramiento de Miembros Superiores.
6. Realizar estiramiento de Miembros Inferiores.
7. Valoración por Optometría de control Anual.

Carrera 13 No. 44 - 35 Consultorio 101. Tel.2328654 . Cel. 3177407072 - 3502050457 - 3144959624.
Email: obmsaludlab@hotmail.com. BOGOTA. D.C.

Powered by CamScanner

**OBM** SALUD

SALUD Y TRABAJO
SOLUCIONES EMPRESARIALES

## EVALUACIÓN MÉDICA

## CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

Empresa Contratante: PARTICULAR –
LUIS GERMAN BULLA BAQUERO S.A.S.
Nit.900704324-8



8. No presenta comorbilidad de riesgo, ni refiere sintomatología relacionada con COVID 19 en el examen actual. Se debe tener en cuenta las indicaciones y recomendaciones de los protocolos de bioseguridad del ministerio de salud (resolución 666/20 y circular 030 de mayo de 2020 para el entorno laboral y grupos de riesgo en COVID 19 por riesgo biológico. Debe usar de forma permanente los EPP, mantener adecuadas normas de bioseguridad emitidos por los diferentes entes encargados.

FIRMA DEL MEDICO
REG.MEDICO.

Dr. EDGAR ORLANDO MARTINEZ FORERO
MEDICO Y CIRUJANO
ESP GERENCIA SALUD OCUPACIONAL
R.M. 5000-92 - L.S.O. 25-2581-2015

FIRMA DEL PACIENTE

Carrera 13 No. 44 - 35 Consultorio 101. Tel.2328654 . Cel. 3177407072 - 3502050457 - 3144939024.
Email: obmsaludlab@hotmail.com. BOGOTA. D.C.

Powered by CamScanner

# LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

## CERTIFICA QUE:

El usuario mencionado a continuación registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales. La información aquí proporcionada es verídica y se registra conforme a los datos suministrados.

| Datos del empleador | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos o Razón Social** | LUIS GERMAN BULLA BAQUERO SAS | | |
| **Tipo de documento de identificación** | NI | **Número de documento de identificación** | 900704324 |
| **Datos del trabajador** | | | |
| **Tipo documento y número de identificación** | CC 19201493 | **Nombres y apellidos** | LUIS GERMAN BULLA BAQUERO |
| **Fecha de afiliación** | 2014-08-05 | **Estado de afiliación** | **Activo** |
| **Fecha de inicio cobertura** | 2014-08-05 | **Tipo de vinculación** | Dependiente |
| **Clase de riesgo** | 5 | **Fecha de retiro** | |

Esta certificación se expide a los 12 días del mes de septiembre del 2025.

Cordialmente,

**Gerencia de afiliaciones y novedades**

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) LUIS GERMAN BULLA BAQUERO identificado(a) con CC 19201493 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

| | |
|---|---|
| **Fecha de Activación de** | **01/08/2008** |
| **Estado de la Afiliación:** | **ACTIVO** |
| **IPS:** | **CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM CALLE 48 - PGP** |
| **Categoría:** | **B** |

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 12 días del mes de septiembre del año 2025.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

**Observaciones:**

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

**LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES**

**CERTIFICA QUE**

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **LUIS GERMAN BULLA BAQUERO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **19201493,** se encuentra afiliado/a desde **05/02/1974** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 12 de septiembre de 2025.



**Rosa Mercedes Nino Amaya**
**Dirección de Afiliaciones**

**Nota:** Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

# CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

## CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR
## NIT.860.066.942-7

Bogotá D.C., 12 de Septiembre de 2025

**A QUIEN INTERESE**

Compensar, Caja de Compensación Familiar, certifica que el cliente se encuentra afiliado en la modalidad TRABAJADOR DEPENDIENTE, con la siguiente información :

| | |
|---|---|
| Tipo de Identificación | : CC |
| No. de Identificación | : 19201493 |
| Nombre | : LUIS GERMAN BULLA BAQUERO |
| Empresa/Contratante | : LUIS GERMAN BULLA BAQUERO S A S |
| Tipo Idenficación Empresa | : NT |
| No. Identificación Empresa | : 900704324 |
| Fecha de Afiliación a CCF | : 2014/04/04 |
| Fecha de Ingreso a la empresa | : 2014/03/01 |
| Estado | : Afiliado |
| Categoría | : A |

La presente certificación se expide con destino a Quien corresponda y tiene vigencia de un mes a partir de la fecha de expedición.

Esta certificación no es válida para presentar los documentos requeridos para la acreditación del subsidio monetario.

Atentamente,

Paula Andrea Ramírez
**GESTIONAR INFORMACIÓN EMPRESARIAL**
Elaboró: Portal Compensar

Verifique la validez y autenticidad de este documento escaneando el código QR o ingrese a la página https://corporativo.compensar.com/autenticidad y digite el código JgNVEzs1H

Vigilado Supersubsidio

FOR-PGIE-0044

PRODEINCOL SAS
NIT. 900.578.931-8

**CARTA DE COMPROMISO DE AUTOCUIDADO FRENTE A LA EMPRESA PRODEINCOL SAS**

Fecha: Agosto 01 de 2025

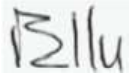
Yo: Luis Germán Bulla Baquero

Identificado con cédula 19201493 de Bogotá

**ME COMPROMETO A:**

1. A cumplir con las normas de seguridad expresadas en el proceso de inducción o de reinducción por el área de Seguridad y Salud en el Trabajo
2. Realizar mis labores y actividades sin los efectos de alcohol y drogas, como de acatar y respetar en todo momento las políticas que tiene establecidas la empresa.
3. Utilizar los elementos de protección personal que me sean suministrados, cuando estoy realizando mis labores.
4. Realizar mi trabajo con el mayor autocuidado, para prevenir accidentes y enfermedades laborales.
5. Informar y reportar cualquier situación de incidente, accidente o condición riesgosa de forma inmediata al área de Seguridad y Salud en el Trabajo.

En constancia de estos compromisos, firmo esta carta.



**Firma:** _____

**Nombre Completo:** Luis Germán Bulla Baquero

**Cargo:** Especialista estructural

**No. Cédula:** 19201493

# ESPECIALISTA HIDRAULICA

Claudia Agudelo
Virginia Sarria

| PRODEINCOL SAS NIT. 900.578.951-8 | SISTEMA DE GESTIÓN | | | |
|---|---|---|---|---|
| | FORMATO ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | | |
| | Fecha de Emisión | Fecha de Modificación | Versión | Página |
| | 27 de Abril de 2015 | 26 de Octubre de 2017 | 01 | 1 de 1 |

**ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS PRODEINCOL Nº OPS-002-2025**

**SEÑORES:** CLAUDIA VIRGINIA AGUDELO SARRIA

**NIT** 51.842.434
**Tel:** 3138047458
**Fax:**
**Fecha:**
**Email:** c.agudelo.sarria@gmail.com

**OBJETO:** REALIZAR LAS FUNCIONES DE ESPECIALISTA EN HIDRAULICA PARA EL CONTRATO No. ICCU-233-2025 Cuyo objeto es "INTERVENTORÍA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y LEGAL AL PROYECTO "MEJORAMIENTO Y REHABILITACIÓN DE LA VIA GUANACAS - EL PEÑON DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA" CON UNA DEDICACIÓN DEL 20%, DURANTE 1 MES.

**DESCRIPCION**

| Item | Detalle de los Trabajos | Unidad | Cantidad | Vr. Unitario | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | REALIZAR LAS FUNCIONES DE ESPECIALISTA EN HIDRAULICA PARA EL CONTRATO No. ICCU-233-2025 Cuyo objeto es "INTERVENTORÍA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y LEGAL AL PROYECTO "MEJORAMIENTO Y REHABILITACIÓN DE LA VIA GUANACAS - EL PEÑON DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA" CON UNA DEDICACIÓN DEL 20%, DURANTE 1 MES. | Mes | 1 | $ 1.400.000 | $ 1.400.000 |
| 2 | | | | | $ - |
| 3 | | | | | $ - |
| 4 | | | | | $ - |
| 5 | | | | | $ - |
| 6 | | | | | $ - |
| 7 | | | | | $ - |
| 8 | | | | | $ - |
| 9 | | | | | $ - |
| | | | | **Subtotal** | $ 1.400.000 |
| | | | | **Base Gravable** | $ 1.400.000 |
| | | | | **Iva 19%** | $ 266.000 |
| | | | | **Total** | $ 1.666.000 |

**DESCUENTOS**

**Retenciones a Efectuar** **LAS DE LEY**

**VALOR DE LA ORDEN (en letras):** **UN MILLÓN SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE**

Por la ejecución mensual del objeto de esta orden de servicios. Este valor incluye tanto los gastos en los que se incurra para cumplir este cometido, el porcentaje de administración, de imprevistos y la utilidad, así como los impuestos, tasas y retribuciones, de carácter nacional, regional o local que se causen.

**CONDICIONES ESPECIALES DE LA ORDEN**

Plazo de entrega: El plazo de ejecución de la presente orden inicia desde el 9 **de julio de 2025 hasta el 8 de agosto de 2025**. A pesar de lo anterior, el plazo podrá ampliarse, suspenderse o finalizar de acuerdo con la vigencia de la relación comercial.

Lugar de entrega:

Forma de pago: El valor de la presente orden será cancelado de forma mensual, vía transacción bancaria, cheque, entre otras, previa presentación de cuentas de cobro o factura al correo electrónico impuestos.colombia@tnmlimited.com; sin la presentación de la seguridad social cancelada NO se efectuará pago de los honorarios correspondientes.

Condiciones: Confidencialidad. Las Partes mantendrán confidencial cualquier información previa siempre que no sea de dominio público, que reciban de la/s otra/s Parte/s, no desvelándola de ninguna forma sin autorización expresa de la/s otra/s Parte/s y no utilizándola para cualquier otro propósito que no sea el expresamente permitido por el presente Contrato.

Sin la presentación de la seguridad social cancelada NO se efectuará pago de los honorarios correspondientes.

**Constitución de garantías:**

| GARANTIAS | % asegurado | Cuantía | Plazo |
|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO | 0% | $ 0 | N/A |
| BUEN MANEJO DEL ANTICIPO | 0% | $ 0 | N/A |
| SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES | 0% | $ 0 | N/A |
| RCE | 0% | $ 0 | N/A |

**Vo.Bo. DIRECTOR DE PROYECTO** | **Vo. Bo. GERENCIA** | **CONTRATISTA**

COLMEDICOS
LA SALUD DE SU EMPRESA

# CERTIFICADO MÉDICO DE PREINGRESO OCUPACIONAL

Fecha: 2022-11-

## 1. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| Empresa Usuaria: | | Actividad económica: | Actividades de arquitectura e ingenier y otras actividades conexas de consultor técnica |
| Nombre: | CLAUDIA VIRGINIA AGUDELO SARRIA | Documento: | CC 51842434 |
| Fecha de nacimiento: | 1966-03-01 | Lugar de nacimiento: | BOGOTA (CUNDINAMARCA) |
| Edad: | 56 años | Género: | Femenino |
| Estado civil: | Soltero | No. hijos vivos: | 2 |
| Dirección actual: | AV BOYACA N 152 B 80 | Municipio: | BOGOTA, D.C. |
| Teléfono: | 3138047458 | Escolaridad: | Estudios_posgrado |
| Ocupación: | ESPECIALISTA HIDRAULICA E HIDROLOGIA | EPS: | Sanitas |
| Responsable**: | ANDRES (HIJO) | Teléfono: | 3008949539 |
| Acompañante: | El trabajador asiste a la evaluación sin acompañante. | | |



*** La información de responsable se encuentra actualizada de acuerdo a la última suministrada por el paciente en la historia para efectos de un contacto oportuno ante cualquier eventualidad.*

## INMUNIZACIONES Relación de biológicos aplicados:

No presenta carnet de vacunación para revisión.
Trabajador indica estar vacunado 3 dosis para COVID 19, pero no aporta carnet".

## PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

| | |
|---|---|
| Visiometría: | Su capacidad visual es adecuada, con el uso de la corrección formulada. |
| Audiometría: | Su capacidad auditiva es adecuada para la ocupación. |
| Espirometría computarizada: | Su capacidad respiratoria es adecuada para la ocupación. |

## CONCLUSIONES OCUPACIONALES

De acuerdo al examen ocupacional realizado a CLAUDIA VIRGINIA AGUDELO SARRIA con documento de identificación No. 51842434 s considera no presenta restricciones para desempeñar la ocupación de ESPECIALISTA HIDRAULICA E HIDROLOGIA del sector económic Actividades de arquitectura e ingenier y otras actividades conexas de consultor técnica

## CONDUCTAS OCUPACIONALES PREVENTIVAS

1. CLASIFICACIÓN EN EL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA OSTEOMUSCULAR: De acuerdo a la información disponible y el examen realizado se clasifica como NO CASO.

## RECOMENDACIONES GENERALES (Para el manejo de enfermedades generales o comunes)

1. Se le recomienda la actualización anual de la fórmula de corrección de los lentes en su entidad de salud.
2. Se le recomienda continuar en su entidad de salud el plan de manejo por antecedente de su patología hepatica

## CONCEPTO MEDICO DE APTITUD OCUPACIONAL

NO PRESENTA RESTRICCIONES

## OBSERVACIONES FINALES

ÉNFASIS EN EL EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE LA PIEL Y LAS FANERAS: El examen de la piel y faneras realizado es normal. No se evidencian enfermedades dermatológicas activas o secuelas de ellas, de importancia ocupacional. No hay signos de dermatitis activa, patología infecciosa o por hongos, o de patología alérgica que pueda generar un riesgo ocupacional.

CONSIDERACIONES OCUPACIONALES ESPECIALES POR ENFERMEDAD NO TRATADA QUE NO LE GENERA RESTRICCIONES OCUPACIONALES: Presenta antecedente de una patologia hepatica controlada, asintomatica, en seguimiento en su eps , pero que no le genera actualmente restricciones para el desempeño de las diferentes tareas de la ocupación. Sin embargo, se requiere que sea evaluada y manejada en su entidad de salud para establecer su plan de tratamiento y seguimiento, para evitar ausentismo y complicaciones.

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

CONSIDERACIONES ESPECIALES DE HISTORIA OCUPACIONAL EN PANDEMIA POR CORONAVIRUS: La presente evaluación médica ocupacional que se realiza durante la pandemia por COVID 19 , Se lleva a cabo de forma integral, teniendo en cuenta una encuesta de síntomas, presencia de signos y síntomas respiratorios agudos, verificación de antecedentes de patologías o condiciones que lo enmarquen en una población de manejo especial o de mayor riesgo de complicación en caso de sufrir la infección y verificación de estado de la vacunación contra COVID 19. Cualquier hallazgo significativo encontrado se ampliará en el Certificado Médico, con el objeto de definir su estado e implicaciones ocupacionales. Esta evaluación no garantiza que a futuro el trabajador no padezca la enfermedad. En caso de presentar algún síntoma al respecto, será pertinente que se le haga una nueva valoración médica en su Entidad de Salud. Por todo lo anterior se recomienda implementar las medidas generales y específicas según proceso productivo y sector económico, en el marco del Programa de Bioseguridad de cada empresa y en atención a los lineamientos de autoridades competentes como Ministerios de Trabajo, Salud y Seguridad Social.

Es de vital importancia para PROTEGERNOS DEL CORONAVIRUS:

- Lavar nuestras manos regularmente con abundante agua y jabón.
- Usar tapabocas convencionales todo el tiempo en espacios donde sea imposible mantener distancias mayores a 1 metro, como: transporte público, taxis, supermercados, bancos, entre otros.
- Si se usa transporte masivo usar siempre tapabocas y lavarse las manos después de usarlo.
- Evitar tocarse la cara, especialmente después de tener contacto con superficies contaminadas o personas enfermas.
- Limpiar constantemente con desinfectante las superficies con las que tenemos contacto.
- Mantener una distancia no inferior a un metro con otras personas: No salude de beso ni de mano y evite el contacto físico.
- Descargue el aplicativo Coronapp-Colombia para recibir información personalizada e Infórmese a través de fuentes confiables.
- SI TIENE LOS SIGUIENTES SÍNTOMAS: Fiebre, Tos, Dificultad para respirar, dolor para tragar, notifíquelo a su empleador y su EPS, No vaya a lugares públicos, es ideal que se aísle preventivamente.

MYROSLAVA MUÑOZ ARCOS
Medico y Cirujano General
U.Juan Corpas
Res. 86-376 de 23/10/2002
Esp. en salud ocupacional
U. Manuela Beltrán
Lic.13665 del 18/12/2012

Indice der

CLAUDIA VIRGINIA AGUDELO SARRIA
Documento: 51842434

Escanee el código si desea verificar datos

CONSIDERACIONES LEGALES RELATIVAS A LOS EXAMENES DE INGRESO: Las Resoluciones 2346 del 11 de julio de 2007 y 1918 de Junio 5 de 2009 del Ministerio de la Protección Social (actualmente Ministerios de Trabajo y de Salud y Protección Social) reglamentan la práctica y contenido de las evaluaciones médicas ocupacionales de ingreso, con el objeto de determinar la existencia de restricciones para el trabajo a desempeñar, acorde con los requerimientos definidos por el empleador en el perfil del cargo. También establece que la Empresa solo puede conocer el CERTIFICADO MÉDICO DE INGRESO del aspirante. Los documentos completos de la Historia Clinica Ocupacional están sometidos a reserva profesional y quedan bajo nuestra guarda y custodia, segun lo establecido en la Resolución 1918 de Junio 5 de 2009 y el trabajador puede obtener una copia de ellos cuando lo requiera, entendiendo que hacen parte integral de su historial médico.



Impreso por: lizeth.carrillo
Fecha: 2022-11-30 Hora: 15:28

Medellín, 28 de january de 2025

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

## CERTIFICA:

Que CLAUDIA VIRGINIA AGUDELO SARRIA identificado(a) con cédula de ciudadanía 51842434 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

**Fecha inicio cobertura:** 29/01/2025 **Fecha fin cobertura:**

### INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

**PROYECTOS DESARROLLO E INFRAESTRUCTURA COLOMBIA SAS N900578931**

**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 - PRINCIPAL CR 5

**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%

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

## 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

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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: 28/01/2025 11.46 AM

E.P.S. Sanitas
Sanitas Internacional

# CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

**CERTIFICA**

Que Claudia Virginia Agudelo Sarria, identificado(a) con CC número 51842434, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

| | |
|---|---|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CC 51842434 |
| NOMBRES Y APELLIDOS | Claudia Virginia Agudelo Sarria |
| TIPO DE AFILIADO | Titular |
| PARENTESCO | Titular |
| FECHA DE NACIMIENTO | 01/03/1966 |
| ESTADO DE LA AFILIACIÓN | 0 Tiene Derecho A Cobertura Integral |
| CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN | 10 - Cobertura Integral |
| FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS | 01/09/1996 |
| FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS | Activo(a) |
| SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS | 678 semanas |
| SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS | Sin semanas reportadas en EPS SANITAS |
| SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO | 51 semanas |
| RÉGIMEN | Contributivo |
| FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN | 01/10/2007 |
| NIVEL SISBEN | No aplica |
| EMPLEADOR(ES)* | |

CEDULA DE CIUDADANIA 51842434 CLAUDIA VIRGINIA AGUDELO SARRIA Desde 01/12/2021 - Vigente

Generado por interfaces 12/08/2025

**ESTE DOCUMENTO "NO ES VÁLIDO" PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS.**

COLFONDOS ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS

NIT 800.149.496-2

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) CLAUDIA VIRGINIA AGUDELO SARRIA, identificado(a) con C.C 51.842.434, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6 y al Fondo Cesantias NIT 800.198.644-5.

Se expide la presente certificación a la fecha 12 de agosto de 2025.

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

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional www.colfondos.com.co opción PQR's, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 601 748 48 88, Barranquilla 605 386 98 88, Bucaramanga 607 698 58 88, Cali 602 489 98 88, Cartagena 605 694 98 88, Medellín 604 604 28 88 y en el resto del país 01 800 05 10000.

Juan Perea Ruiz
Gerente Cuentas y Recaudo

PRODEINCOL SAS
NIT. 900.578.931-8

**CARTA DE COMPROMISO DE AUTOCUIDADO FRENTE A LA EMPRESA PRODEINCOL SAS**

Fecha: agosto 1 de 2025

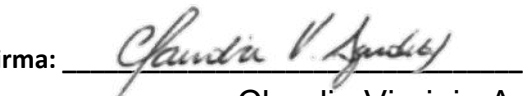
Yo: Claudia Virginia Agudelo Sarria

Identificado con cédula 51.842.434 de Bogotá

**ME COMPROMETO A:**

1. A cumplir con las normas de seguridad expresadas en el proceso de inducción o de reinducción por el área de Seguridad y Salud en el Trabajo
2. Realizar mis labores y actividades sin los efectos de alcohol y drogas, como de acatar y respetar en todo momento las políticas que tiene establecidas la empresa.
3. Utilizar los elementos de protección personal que me sean suministrados, cuando estoy realizando mis labores.
4. Realizar mi trabajo con el mayor autocuidado, para prevenir accidentes y enfermedades laborales.
5. Informar y reportar cualquier situación de incidente, accidente o condición riesgosa de forma inmediata al área de Seguridad y Salud en el Trabajo.

En constancia de estos compromisos, firmo esta carta.

**Firma:** 

**Nombre Completo:** Claudia Virginia Agudelo Sarria

**Cargo:** Especialista en Hidráulica

**No. Cédula:** 51.842.434

# ESPECIALISTA AMBIENTAL

# Omar Iván Avella Valbuena

PRODEINCOL SAS
NIT. 900.578.931-8

## OTROSÍ

La empresa **PROYECTOS DESARROLLO E INFRAESTRUCTURA COLOMBIA SAS-PRODEINCOL**, asigna a partir del 08 de julio de 2025 al ingeniero **OMAR IVAN AVELLA VALBUENA** como **ESPECIALISTA AMBIENTAL,** al contrato de interventoría No. ICCU-233-2025, cuyo objeto es "INTERVENTORÍA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y LEGAL AL PROYECTO "MEJORAMIENTO Y REHABILITACIÓN DE LA VIA GUANACAS - EL PEÑON DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA", con una dedicación mensual: 20%.

Así mismo, se aclara que la relación contractual laboral se establece exclusivamente entre las partes aquí firmantes, por lo que estará a cargo del EMPLEADOR lo correspondiente al cumplimiento del pago de Salarios, Prestaciones Sociales, aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales y los demás pagos de Ley, que se produzcan en el desarrollo de la relación con el TRABAJADOR.

En constancia se firma en Bogotá, a los ocho (08) días del mes de julio de 2025

**EL EMPLEADOR**

**MARTHA LUCIA FLETSCHER MEDINA**
**REPRESENTANTE LEGAL**
**PRODEINCOL SAS**

**EL TRABAJADOR**

**OMAR IVAN AVELLA VALBUENA**
**C. C. Nº 7.187.751**

**OTROSÍ**

Medellín, 07 de July de 2025

**LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS**

**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 PROYECTOS DESARROLLO E INFRAESTRUCTURA COLOMBIA SAS.

**A continuación se relacionan las fechas de afiliación**

| Número identificación | Nombre | Fecha inicio cobertura | Fecha fin cobertura | Código de transacción | Tipo Cotizante | Estado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Centro de trabajo: | 0000000001 PRINCIPAL CR 5 | | Clase: 5 | Porcentaje Cotización: | 6.96 % | |
| C7187751 | AVELLA VALBUENA OMAR IVAN | 08/07/2025 | | Ek46142U | DEPENDIENTE | POR INICIAR |

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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 07/07/2025 17:09:51 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 190.144.95.62, 198.143.41.35, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) OMAR IVAN AVELLA VALBUENA identificado(a) con CC 7187751 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

| | |
|---|---|
| Fecha de Activación de | 22/02/2019 |
| Estado de la Afiliación: | ACTIVO |
| IPS: | CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SUBA |
| Categoría: | B |

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en QUIEN , a los 11 días del mes agosto del 2025 .

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra

Director Operaciones Comerciales

EPS FAMISANAR S.A.S.

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

**En su condición de administradora del**

**FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 800.224.808-8

# CERTIFICA QUE:

**OMAR IVAN AVELLA VALBUENA,** identificado(a) con cédula de ciudadanía **7.187.751**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 11 de Agosto del 2025.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes

**Tenga en cuenta:**

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

Bogotá DC. 9 de Julio de 2.025

**CONSTANCIA SOLICITUD DE AFILIACIÓN**
**CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR**
**NIT 860066942**

Señor usuario, reciba un cordial saludo de su Caja de Compensación Familiar Compensar. Informamos que el día 9/7/2025, se ha recibido una solicitud de afiliación, la cual estará sujeta a verificación.

Si el trabajador desea recibir cuota monetaria de subsidio debe consultar los requisitos en https://corporativo.compensar.com/subsidio/subsidio-monetario. De cumplir con las condiciones, es necesario realizar la solicitud adjuntando los documentos de soporte a través del portal corporativo www.compensar.com .

A continuación ofrecemos el detalle de la información suministrada del trabajador:

| | |
|---|---|
| Tipo y Número de Identificación | CC 7187751 |
| Nombres y Apellidos | OMAR IVAN AVELLA VALBUENA |
| Tipo y Número de Identificación del Empleador | 2 900578931 |
| Razón Social Empleador | PROYECTOS DESARROLLO E INFRA |
| Código Sucursal | |
| Código Centro de Costo | |
| Fecha de Ingreso Empresa | 8/7/2025 |
| Fecha de Ingreso a Compensar | 9/7/2025 |
| Cargo | RESIDENTE |
| Horas Labor Mes | 230 |
| Sueldo básico | $ 5260000 |

**Firma del Trabajador**
**Identificación**

La presente constancia se expide con destino a , este documento impreso debe reposar firmado en la hoja de vida del trabajador.

Para mayor información de nuestros servicios consulte nuestra página web www.compensar.com o contáctenos a nuestra central telefónica de atención al usuario en Bogotá: 601 3077001 o a la Línea nacional: 01 8000 96 7070

icontec ISO 9001 Código del certificado
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM
Vigilado Supersubsidio

PRODEINCOL S.A.S
NIT. 900.578.931-8

Bogotá D.C., agosto 1 de 2025

Señor(a)
Omar Iván Avella Valbuena
Ciudad

ASUNTO: Notificación práctica examen médico ocupacional de egreso.

Nos permitimos comunicarle que en cumplimiento de la Resolución 1843 de 2025, usted tiene derecho a la práctica del examen médico ocupacional de egreso (sin costo alguno), una vez termine su relación laboral con PRODEINCOL SAS.

Para ello, se le notificará la fecha, hora y dirección de la IPS donde deberá asistir dentro de los cinco (5) días siguientes a la notificación. De no asistir a la práctica del examen, se dará por entendido su renuncia voluntaria a este derecho.

Cordialmente;

LENNY MAYERLY URREGO
Profesional SST
PRODEINCOL SAS

Notificado a:

Omar Iván Avella Valbuena
C.C. 7187751

PRODEINCOL S.A.S
NIT. 900.578.931-8

**CARTA DE COMPROMISO DE AUTOCUIDADO FRENTE A LA EMPRESA PRODEINCOL SAS**

Fecha: 12 de agosto de 2025

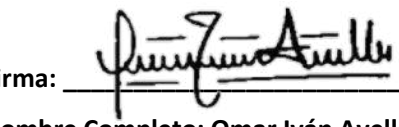
Yo: OMAR IVAN AVELLA VALBUENA

Identificado con cédula de ciudadanía No 7.187.751 de Tunja

**ME COMPROMETO A:**

1. A cumplir con las normas de seguridad expresadas en el proceso de inducción o de reinducción por el área de Seguridad y Salud en el Trabajo
2. Realizar mis labores y actividades sin los efectos de alcohol y drogas, como de acatar y respetar en todo momento las políticas que tiene establecidas la empresa.
3. Utilizar los elementos de protección personal que me sean suministrados, cuando estoy realizando mis labores.
4. Realizar mi trabajo con el mayor autocuidado, para prevenir accidentes y enfermedades laborales.
5. Informar y reportar cualquier situación de incidente, accidente o condición riesgosa de forma inmediata al área de Seguridad y Salud en el Trabajo.

En constancia de estos compromisos, firmo esta carta.

**Firma:** 

**Nombre Completo: Omar Iván Avella Valbuena**

**Cargo: Especialista Ambiental**

**No. Cédula:** 7.187.751 de Tunja

# PROFESIONAL SST

Lenny Mayerly Urrego Parra

PRODEINCOL SAS
NIT. 900.578.931-6

La empresa **PROYECTOS DESARROLLO E INFRAESTRUCTURA COLOMBIA SAS-PRODEINCOL**, asigna a partir del 08 de julio de 2025 a la profesional **LENNY MAYERLY URREGO PARRA** como **PROFESIONAL SISO,** al contrato de interventoría No. ICCU-233-2025, cuyo objeto es "INTERVENTORÍA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y LEGAL AL PROYECTO "MEJORAMIENTO Y REHABILITACIÓN DE LA VIA GUANACAS - EL PEÑON DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA", con una dedicación mensual: 30%.

Así mismo, se aclara que la relación contractual laboral se establece exclusivamente entre las partes aquí firmantes, por lo que estará a cargo del EMPLEADOR lo correspondiente al cumplimiento del pago de Salarios, Prestaciones Sociales, aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales y los demás pagos de Ley, que se produzcan en el desarrollo de la relación con el TRABAJADOR.

En constancia se firma en Bogotá, a los ocho (08) días del mes de julio de 2025

**EL EMPLEADOR**

**MARTHA LUCIA FLETSCHER MEDINA**
**REPRESENTANTE LEGAL**
**PRODEINCOL SAS**

**EL TRABAJADOR**

**LENNY MAYERLY URREGO PARRA**
**C. C. Nº 52.856.537**

COLMEDICOS
LA SALUD DE SU EMPRESA

# CERTIFICADO MÉDICO DE PREINGRESO OCUPACIONAL

Fecha: 2025-09-12

## 1. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| Empresa Usuaria: | PROYECTOS DESARROLLO E INFRAESTRUCTURA COLOMBIA S.A.S | Actividad económica: | Construccion |
| Nombre: | LENNY MAYERLY URREGO PARRA | Documento: | CC 52856537 |
| Fecha de nacimiento: | 1981-03-14 | Lugar de nacimiento: | BOGOTA (CUNDINAMARCA) |
| Edad: | 44 años | Identidad de Género: | Femenino |
| Estado civil: | Casado | No. hijos vivos: | 2 |
| Dirección actual: | CLL 165 N 54 C .55 | Municipio: | BOGOTA, D.C. |
| Teléfono: | 3125013949 | Escolaridad: | Estudios_posgrado |
| Ocupación: | RESIDENTE SST - ESPECIALISTA SST | EPS: | Salud Total |
| AFP: | Colpensiones | ARL: | Sura |
| Responsable**: | HERNAN PÀEZ (ESPOSO) | Teléfono: | 3102242311 |
| Acompañante: | El trabajador asiste a la evaluación sin acompañante. | | |



*** La información de responsable se encuentra actualizada de acuerdo a la última suministrada por el paciente en la historia para efectos de un contacto oportuno ante cualquier eventualidad.*

**INMUNIZACIONES** Relación de biológicos aplicados:

No presenta carnet de vacunación para revisión.

## PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

| | |
|---|---|
| Visiometría: | Su capacidad visual es adecuada para la ocupación. |
| Audiometría: | Su capacidad auditiva es adecuada para la ocupación. |
| Espirometría computarizada: | Su capacidad respiratoria es adecuada para la ocupación. |

## CONCLUSIONES OCUPACIONALES

De acuerdo al examen ocupacional realizado a LENNY MAYERLY URREGO PARRA con documento de identificación No. 52856537 se considera no presenta restricciones para desempeñar la ocupación de RESIDENTE SST - ESPECIALISTA SST del sector económico Construccion

## CONDUCTAS OCUPACIONALES PREVENTIVAS

1. CLASIFICACIÓN EN EL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA OSTEOMUSCULAR: De acuerdo a la información disponible y el examen realizado se clasifica como NO CASO.

## RECOMENDACIONES GENERALES (Para el manejo de enfermedades generales o comunes)

No se generan recomendaciones médicas

## CONCEPTO MEDICO DE APTITUD OCUPACIONAL

NO PRESENTA RESTRICCIONES

## OBSERVACIONES FINALES

RESULTADO DE EXAMENES DE LABORATORIO CLINICO PARA SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA OCUPACIONAL: Los siguientes son los resultados de los exámenes de Laboratorio Clínico realizados: - Glucosa en suero: Dentro de valores límites normales; - Triglicéridos: Dentro de valores límites normales; - Colesterol total: Dentro de valores límites normales.

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

SANDRA PATRICIA LATORRE CRISTANCHO
Médica
U.D.C.A
Res.034411 de 2007
Esp.en Salud Ocupacional
U.Manuela Beltran
Res.2435 de 10/11/2015

Mayerly Urrego P.



*Firma para Identificación de usuario*
LENNY MAYERLY URREGO PARRA
Documento: 52856537

Indice der

Escanee el código si desea verificar datos

CONSIDERACIONES LEGALES RELATIVAS A LOS EXAMENES DE INGRESO: Las Resoluciones 2346 del 11 de julio de 2007 y 1918 de Junio 5 de 2009 del Ministerio de la Protección Social (actualmente Ministerios de Trabajo y de Salud y Protección Social) reglamentan la práctica y contenido de las evaluaciones médicas ocupacionales de ingreso, con el objeto de determinar la existencia de restricciones para el trabajo a desempeñar, acorde con los requerimientos definidos por el empleador en el perfil del cargo. También establece que la Empresa solo puede conocer el CERTIFICADO MÉDICO DE INGRESO del aspirante. Los documentos completos de la Historia Clinica Ocupacional están sometidos a reserva profesional y quedan bajo nuestra guarda y custodia, segun lo establecido en la Resolución 1918 de Junio 5 de 2009 y el trabajador puede obtener una copia de ellos cuando lo requiera, entendiendo que hacen parte integral de su historial médico.



Impreso por: brayan.bernal
Fecha: 2025-09-12 Hora: 07:42

Medellín, 07 de July de 2025

**LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS**

**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 PROYECTOS DESARROLLO E INFRAESTRUCTURA COLOMBIA SAS.

**A continuación se relacionan las fechas de afiliación**

| Número identificación | Nombre | Fecha inicio cobertura | Fecha fin cobertura | Código de transacción | Tipo Cotizante | Estado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Centro de trabajo: | 0000000001 PRINCIPAL CR 5 | | Clase: 5 | Porcentaje Cotización: | 6.96 % | |
| C52856537 | URREGO PARRA LENNY MAYERLY | 08/07/2025 | | 243eG232 | DEPENDIENTE | POR INICIAR |

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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 07/07/2025 17:12:47 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 190.144.95.62, 198.143.41.35, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Bogotá, Agosto / 13 de 2025

Señor (a): LENNY MAYERLY URREGO PARRA
CC. 52856537
DG 52 A N 54 C 55
BOGOTÁ

**Referencia: Certificado de afiliación a Salud Total EPS-S S.A.**

Reciba un Cordial saludo en nombre de Salud Total EPS-S SA,

Por medio de la presente, nos permitimos certificar que, a la fecha de expedición de la presente comunicación, registra en nuestras bases de datos su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS-S S.A., la cual se realizó a partir de Septiembre / 1 de 2008, y su estado afiliación es Activo como CONYUGE.

**CARTA NO VÁLIDA PARA TRASLADO.**

En Salud Total EPS-S S.A. apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con calidad total. Escucharte es la manera de mejorar nuestro servicio por eso conoce los canales por los cuales puedes generar certificaciones. Ingresa a la APP Salud Total EPS-S opción certificaciones o www.saludtotal.com.co Oficina Virtual, portal transaccional.

Cualquier información adicional, con gusto será atendida a través del enlace **Te Escuchamos en www.saludtotal.com.co** o puede comunicarse con nuestra línea 018000114524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

**GERENCIA DE OPERACIONES COMERCIAL**
**SALUD TOTAL EPS-S S.A.**
Elaboró: *Oficina Virtual*

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el estado actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación y siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos.

**LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES**

**CERTIFICA QUE**

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **LENNY MAYERLY URREGO PARRA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **52856537,** se encuentra afiliado/a desde **01/10/2017** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 13 de agosto de 2025.



**Rosa Mercedes Nino Amaya**
**Dirección de Afiliaciones**

**Nota:** Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Bogotá DC. 9 de Julio de 2.025

**CONSTANCIA SOLICITUD DE AFILIACIÓN**
**CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR**
**NIT 860066942**

Señor usuario, reciba un cordial saludo de su Caja de Compensación Familiar Compensar. Informamos que el día 9/7/2025, se ha recibido una solicitud de afiliación, la cual estará sujeta a verificación.

Si el trabajador desea recibir cuota monetaria de subsidio debe consultar los requisitos en https://corporativo.compensar.com/subsidio/subsidio-monetario. De cumplir con las condiciones, es necesario realizar la solicitud adjuntando los documentos de soporte a través del portal corporativo www.compensar.com .

A continuación ofrecemos el detalle de la información suministrada del trabajador:

| | |
|---|---|
| Tipo y Número de Identificación | CC 52856537 |
| Nombres y Apellidos | LENNY MAYERLY URREGO PARRA |
| Tipo y Número de Identificación del Empleador | 2 900578931 |
| Razón Social Empleador | PROYECTOS DESARROLLO E INFRA |
| Código Sucursal | |
| Código Centro de Costo | |
| Fecha de Ingreso Empresa | 8/7/2025 |
| Fecha de Ingreso a Compensar | 9/7/2025 |
| Cargo | RESIDENTE SST |
| Horas Labor Mes | 230 |
| Sueldo básico | $ 4945000 |

**Firma del Trabajador**
**Identificación**

La presente constancia se expide con destino a , este documento impreso debe reposar firmado en la hoja de vida del trabajador.

Para mayor información de nuestros servicios consulte nuestra página web www.compensar.com o contáctenos a nuestra central telefónica de atención al usuario en Bogotá: 601 3077001 o a la Línea nacional: 01 8000 96 7070

Vigilado Supersubsidio

PRODEINCOL S.A.S
NIT. 900.578.931-8

Bogotá D.C., agosto 1 de 2025

Señor(a)
Lenny Mayerly Urrego Parra
Ciudad

ASUNTO: Notificación práctica examen médico ocupacional de egreso.

Nos permitimos comunicarle que en cumplimiento de la Resolución 1843 de 2025, usted tiene derecho a la práctica del examen médico ocupacional de egreso (sin costo alguno), una vez termine su relación laboral con PRODEINCOL SAS.

Para ello, se le notificará la fecha, hora y dirección de la IPS donde deberá asistir dentro de los cinco (5) días siguientes a la notificación. De no asistir a la práctica del examen, se dará por entendido su renuncia voluntaria a este derecho.

Cordialmente;



LORENA MORA MOLINA
Profesional SST
TNM INGENIERIA SAS

Notificado a:



Lenny Mayerly Urrego Parra
C.C. 52856537

PRODEINCOL SAS
NIT. 900.578.931-8

**CARTA DE COMPROMISO DE AUTOCUIDADO FRENTE A LA EMPRESA PRODEINCOL SAS**

Fecha: 1 de agosto de 2025

Yo: Lenny Mayerly Urrego Parra

Identificado con cédula 52856537 de Bogotá

**ME COMPROMETO A:**

1. A cumplir con las normas de seguridad expresadas en el proceso de inducción o de reinducción por el área de Seguridad y Salud en el Trabajo
2. Realizar mis labores y actividades sin los efectos de alcohol y drogas, como de acatar y respetar en todo momento las políticas que tiene establecidas la empresa.
3. Utilizar los elementos de protección personal que me sean suministrados, cuando estoy realizando mis labores.
4. Realizar mi trabajo con el mayor autocuidado, para prevenir accidentes y enfermedades laborales.
5. Informar y reportar cualquier situación de incidente, accidente o condición riesgosa de forma inmediata al área de Seguridad y Salud en el Trabajo.

En constancia de estos compromisos, firmo esta carta.

**Firma:** 

**Nombre Completo: Lenny Mayerly Urrego Parra**

**Cargo: Residente SST**

**No. Cédula: 52856537**

# PROFESIONAL GESTOR SOCIAL

Johana Andrea Arciniegas García

## CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO A TÉRMINO FIJO

| | |
|---|---|
| **NOMBRE DEL EMPLEADOR** | PROYECTOS DESARROLLO E INFRAESTRUCTURA COLOMBIA SAS (PRODEINCOL SAS) |
| **NIT** | 900578931 - 1 |
| **REPRESENTANTE LEGAL** | MARTHA LUCIA FLETSCHER MEDINA |
| **NOMBRE DE LA TRABAJADORA** | JOHANA ANDREA ARCINIEGAS GARCÍA |
| **IDENTIFICACIÓN** | 53.099.325 de Bogotá |
| **LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO** | 26/08/1984 Bogotá |
| **DIRECCIÓN** | Carrera 54 A N° 149 - 29 apto 704 Conjunto Palmaria |
| **CIUDAD** | Bogotá |
| **TELÉFONO FIJO** | |
| **MÓVIL** | 3132678310 |
| **CORREO ELECTRÓNICO** | psjarciniegasg@gmail.com |
| **CONTACTO DE EMERGENCIA** | Oscar Castro Beltrán, Cónyuge. Cel. 3107575406 |
| **ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD** | Compensar |
| **FONDO DE PENSIONES** | Protección |
| **ARL** | SURAMERICANA |
| **CARGO** | PROFESIONAL GESTORA SOCIAL |
| **LUGAR DE TRABAJO** | BOGOTÁ |
| **SALARIO** | El salario de la trabajadora cambiará conforme se establece en la cláusula cuarta de este contrato de acuerdo con la dedicación al proyecto. |
| **PERIODO DE PAGO** | Mensual |
| **FECHA DE INICIO DE LABORES** | 14/07/2025 |
| **FECHA FINALIZACIÓN** | 13/12/2025 |

Entre los suscritos, a saber, **MARTHA LUCIA FLETSCHER MEDINA**, en su condición de Representante Legal de **PROYECTOS DESARROLLO E INFRAESTRUCTURA COLOMBIA SAS (PRODEINCOL SAS)** a quien se denominará **EL EMPLEADOR**, y **JOHANA ANDREA ARCINIEGAS GARCÍA**, a quien se denominará **LA TRABAJADORA**, identificados como aparece al pie de cada firma, celebramos el presente contrato de trabajo, el cual se regirá por las siguientes cláusulas:

**PRIMERA. OBJETO. EL EMPLEADOR** contrata los servicios personales de **LA TRABAJADORA**, como **PROFESIONAL GESTORA SOCIAL**, a partir del 14 de julio de 2025. para el contrato No. ICCU-233-2025, cuyo objeto es: "INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y LEGAL AL PROYECTO "MEJORAMIENTO Y REHABILITACIÓN DE LA VIA GUANACAS - EL PEÑON DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA".

**PARÁGRAFO. FUNCIONES.** Las funciones a cargo de **LA TRABAJADORA** serán las señaladas por **EL EMPLEADOR**, en el perfil del cargo o documento que haga sus veces y que podrá ser modificado y actualizado en cualquier momento por **EL EMPLEADOR**, así como aquellas señaladas en cualquier otro documento interno o disposición legal vigente, que contenga disposiciones inherentes a las funciones que debe desarrollar **LA TRABAJADORA**.



Carrera 15 No. 93A – 84 Ed. Business 93 Of. 604 • Tel: + 57 (1) 7451419 • Cel: 321 2144738
Bogotá D.C. • Colombia

**SEGUNDA. OBLIGACIONES: LA TRABAJADORA** se obliga de manera exclusiva a: **(I)** poner toda su capacidad normal de trabajo, sus conocimientos y su voluntad de servicio en el cumplimiento de la actividad de trabajo o labor contratada, así como en las labores anexas y complementarias del mismo, de conformidad con las órdenes e instrucciones que le imparta **EL EMPLEADOR,** para que desempeñe la labor contratada en los términos y condiciones señalados en el presente contrato; **(II)** no prestar directa ni indirectamente servicios laborales a otros empleadores, ni a trabajar por cuenta propia en el mismo oficio durante la vigencia de este contrato, salvo que se trate de la docencia en centros educativos formales, en horario que no interfiera con la jornada laboral; **(III)** Observar las disposiciones que en materia de evaluación de desempeño, capacitación, seguridad y salud en el trabajo y, en general, en materia de gestión humana le sean indicadas por **EL EMPLEADOR** y **(IV)** Dar cumplimiento al Reglamento Interno de Trabajo del cual se le entrega una copia, a las disposiciones, políticas, manuales, instructivos, procedimientos y, en general, a cualquier documento interno a los cuales se somete y se obliga a respetar y cumplir dentro de las labores contratadas.

**TERCERA. DURACIÓN DEL CONTRATO.** El presente contrato será a término fijo, finalizará el 13 de diciembre de 2025

**PARAGRAFO. PERIODO DE PRUEBA.** De conformidad con lo estipulado en el Código Sustantivo del Trabajo, los primeros **TREINTA (30) DÍAS** del presente contrato se consideran como período de prueba y, por consiguiente, cualquiera de las partes puede darlo por terminado de manera unilateral en cualquier momento de dicho periodo.

**CUARTA. HORARIO Y JORNADA LABORAL: LA TRABAJADORA** se obliga a laborar la jornada ordinaria legal establecida en las disposiciones legales vigentes, en particular, por lo señalado en el artículo 3° de la Ley 2101 de 2021, siendo entendido que **EL EMPLEADOR** podrá hacer ajustes o modificaciones en cuanto a horarios y turnos de trabajo, cuando así sea requerido. El horario de trabajo será señalado semanalmente por su jefe directo, en el período comprendido de **LUNES A VIERNES** de 7:30 a.m. a 4:30 p.m., con una hora de almuerzo que se tomará entre las 12:00 M y la 1:00 PM, y los **SÁBADOS** de 7:30 a.m. a 11:30 a.m. Este horario siempre se fijará sin exceder la jornada máxima diaria ni semanal legalmente permitida.

En todo caso, las partes comprenden que la dedicación de **LA TRABAJADORA** va a cambiar dependiendo de la necesidad de su presencia en el proyecto para el cual está siendo contratada y en el que no se necesita de su tiempo completo en todas las etapas de este, por lo cual, acuerdan que prestará sus servicios con la dedicación que se establece más adelante:

Durante la duración del presente contrato, la dedicación será del 20%, es decir, 8,8 horas semanales.

**PARÁGRAFO PRIMERO:** El tiempo de descanso entre las secciones de la jornada ordinaria no se computa en dicha jornada, según lo establece el artículo 167 del Código Sustantivo del Trabajo.

**PARÁGRAFO SEGUNDO:** Teniendo en cuenta que LA TRABAJADORA ha sido contratada para un cargo de confianza, no estará sujeto a jornada máxima legal de trabajo y deberá prestar sus servicios durante el tiempo necesario para el cumplimiento de sus funciones. Por lo tanto, EL trabajador en mención no tendrá derecho a recibir remuneración especial o adicional por concepto de horas extras.



Carrera 15 No. 93A – 84 Ed. Business 93 Of. 604 • Tel: + 57 (1) 7451419 • Cel: 321 2144738
Bogotá D.C. • Colombia

**QUINTA. SALARIO.** Teniendo en cuenta que la dedicación al proyecto de la trabajadora va a variar de acuerdo con lo señalado en la cláusula anterior, **EL EMPLEADOR** pagará a **LA TRABAJADORA**, por la prestación personal de sus servicios, el salario de forma mensual, directamente o mediante consignación en la cuenta bancaria indicada previamente por **LA TRABAJADORA** de acuerdo con la siguiente descripción:

Desde el 14/07/2025 y hasta la finalización del plazo pactado, teniendo en cuenta una dedicación del 20%, el salario será de: **UN MILLÓN DE PESOS M/CTE ($1.000.000,oo)**

**PARÁGRAFO PRIMERO.** Las partes expresamente convienen que todo beneficio extralegal otorgado unilateralmente por mera liberalidad por **EL EMPLEADOR**, que en el presente contrato no se haya estipulado como factor salarial o que **LA TRABAJADORA** reciba por cualquier concepto, ya sean bonificaciones, bonos o vales, primas extralegales, gratificaciones ocasionales o auxilios habituales en dinero o en especie, participación de utilidades, medios de transporte, auxilio de celular, elementos de trabajo o cualquier otro concepto que se proporcione no para incrementar el patrimonio de **LA TRABAJADORA**, sino para desempeñar a cabalidad sus funciones, se entenderá como no constitutivo de salario y, por consiguiente, no será factor salarial para la liquidación de vacaciones y de prestaciones sociales, por acuerdo de las partes y de conformidad con lo establecido en el artículo 128 del Código Sustantivo del Trabajo, subrogado por el artículo 15 de la Ley 50 de 1990.

**PARÁGRAFO SEGUNDO. AUTORIZACIÓN DESCUENTO. LA TRABAJADORA** autoriza expresamente al empleador para deducir de sus salarios y prestaciones sociales, las sumas que salga a deber por concepto de deudas, pérdidas de elementos de trabajo por culpa comprobada de **LA TRABAJADORA**, daños y perjuicios causados por ella, nacidos directa o indirectamente de la labor que esté desempeñando y/o por error cometido por el empleador al cancelarle salarios y/o dinero a que no tenga derecho alguno.

**SEXTA. TERMINACIÓN DEL CONTRATO CON JUSTA CAUSA: LA TRABAJADORA** se somete al régimen disciplinario formalmente establecido por **EL EMPLEADOR** y por la ley. Son justas causas para dar por terminado unilateralmente el contrato de trabajo, además de las establecidas en el artículo 7° del Decreto 2351 de 1965, modificatorio del artículo 62 del Código y Sustantivo del Trabajo, las establecidas en el Reglamento Interno de Trabajo y en las demás disposiciones legales vigentes que así lo consagren.

**SÉPTIMA. MODIFICACIONES AL CONTRATO. LA TRABAJADORA** acepta desde ahora expresamente todas las modificaciones de sus condiciones laborales determinadas por **EL EMPLEADOR**, en ejercicio de su poder su subordinante, tales como los turnos y jornadas de trabajo, el lugar de prestación de servicio, el cargo y oficio y/o labores y la forma de remuneración, siempre que tales modificaciones no afecten su honor, dignidad a sus derechos mínimos, ni impliquen desmejoras sustanciales o graves perjuicios para él, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 23 del C.S.T. modificado por el artículo 1° de la Ley 50/90.

**OCTAVA. DERECHOS DE AUTOR.** Los derechos patrimoniales sobre estudios, informes, obras, diseños, invenciones e investigaciones creadas por **LA TRABAJADORA** en ejercicio de su actividad de trabajo o con ocasión de ella, le pertenecen a **EL EMPLEADOR** y están amparados por las normas que protegen los derechos de autor.



Carrera 15 No. 93A – 84 Ed. Business 93 Of. 604 • Tel: + 57 (1) 7451419 • Cel: 321 2144738
Bogotá D.C. • Colombia

**NOVENA. DE LA CONFIDENCIALIDAD. LA TRABAJADORA** no podrá divulgar información o documentación a la cual tenga acceso con motivo de su actividad laboral, sin autorización de **EL EMPLEADOR**, excepto en aquellos casos en que lo exijan las leyes tributarias o de seguridad social. En especial, no podrá revelar a terceros lo siguiente: **a)** Información, de cualquier naturaleza, relacionada con **EL EMPLEADOR** y sus respectivos clientes, incluyendo, sin limitación alguna, las políticas de **EL EMPLEADOR**, las operaciones sociales, técnicas, cuentas y personal del empleador; **c)** información o datos usados por el empleador para la conducción de sus negocios; **d)** información y datos obtenidos por **LA TRABAJADORA,** que sea de propiedad del empleador o de un tercero y que el empleador esté obligado a tratar como confidencial **e)** secretos técnicos o comerciales de **EL EMPLEADOR**; **f)** documentos, informaciones y asuntos administrativos conocidos por causa o con ocasión de su contrato de trabajo, cuya divulgación no esté autorizada por **EL EMPLEADOR**. La obligación de reserva de **LA TRABAJADORA** será permanente salvo que el empleador haga pública dicha información.

**DÉCIMA. RÉGIMEN JURÍDICO.** El presente contrato se regirá por la ley colombiana y en especial, por el Código Sustantivo del Trabajo y sus normas reglamentarias a las que reglamenten en el futuro, las que lo reemplacen en lo pertinente, pudiendo las partes convenir por escrito modificaciones al mismo, las que formarán parte integral de este contrato.

**DÉCIMA PRIMERA. ACUERDO DE VOLUNTADES PARA PRESTAR SERVICIOS BAJO LA MODALIDAD DE TELETRABAJO AUTÓNOMO.** En virtud de lo establecido en la Ley 1221 de 2008 y el Capítulo 5 del Decreto 1072 de 2015 y demás normas que lo modifiquen, complementen o adicionen, las partes convienen voluntaria y expresamente que **LA TRABAJADORA** prestará sus servicios en la modalidad de **TELETRABAJO AUTÓNOMO** para los meses en los cuales su porcentaje de dedicación es parcial y siempre que se mantengan las condiciones para tal modalidad, en especial, que las funciones a desempeñar sean teletrabajables. **EL EMPLEADOR**, tiene la facultad unilateral de solicitar a **LA TRABAJADORA** asistir presencialmente al lugar de trabajo que le sea señalado, dentro de su jornada y horario laboral, de acuerdo con la necesidad de la Empresa; para el caso en que la dedicación es 100% se solicita trabajo presencial.

**PARÁGRAFO PRIMERO.** Cuando **LA TRABAJADORA** requiera prestar sus servicios en un lugar diferente al reportado a la **ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES**, deberá solicitar el correspondiente permiso a **EL EMPLEADOR**, igualmente, deberá comunicar cualquier cambio de lugar de trabajo para realizar la respectiva notificación a la entidad de seguridad social.

**PARÁGRAFO SEGUNDO. LA TRABAJADORA** se compromete al cumplimiento de las disposiciones legales sobre obligaciones, deberes y prohibiciones, así como de las disposiciones internas establecidas por la empresa para el teletrabajo.

**PARÁGRAFO TERCERO. EL EMPLEADOR** podrá dar por finalizada la modalidad del teletrabajo cuando se presente un incumplimiento de **LA TRABAJADORA** a sus funciones, jornada y horario laboral o cuando se modifiquen las circunstancias de trabajo que le dieron lugar.

**DÉCIMA SEGUNDA. AUTORIZACIÓN MANEJO DE DATOS PERSONALES. LA TRABAJADORA,** de manera libre y voluntaria de conformidad con la Ley Estatutaria 1581 de 2012, Decreto 1377 de 2013, y demás normas que las modifiquen, adicionen o sustituyan y relacionadas con la materia, con la suscripción del presente contrato **AUTORIZA** al empleador para que administre su información personal como nombres y apellidos, identificación salario, beneficios extralegales, clase de contrato, estado civil, embargos y descuentos sobre el salario, entre otros que deba



Carrera 15 No. 93A – 84 Ed. Business 93 Of. 604 • Tel: + 57 (1) 7451419 • Cel: 321 2144738
Bogotá D.C. • Colombia

conocer en desarrollo del contrato de trabajo que lo vincula con **EL EMPLEADOR**. Así mismo, autoriza que su información laboral sea suministrada a las autoridades judiciales y administrativas competentes que así la requieran, entidades del Sistema de Seguridad Social Integral (Fondo de Pensiones, EPS, ARL, Fondo de Cesantía, ICBF, Cajas de Compensación Familiar, SENA), operadores de planilla asistida y, en general, a cualquier persona otra que **LA TRABAJADORA** autorice de manera expresa. De la misma manera, autoriza para realizar la notificación de cualquier trámite a sus direcciones físicas y electrónicas reportadas en su historia laboral, entre estas aquellas referidas a procesos disciplinarios.

**DÉCIMA TERCERA. DIRECCIÓN.** LA **TRABAJADORA** para todos los efectos legales y en especial para la aplicación del parágrafo 1° del artículo 29 de la Ley 789/02, norma que modifico el artículo 65 del C.S.T., se compromete a informar por escrito y de manera inmediata a **EL EMPLEADOR**, cualquier cambio en su dirección de residencia, teniéndose en todo caso como suya, la última dirección registrada en su hoja de vida. Para efectos de notificaciones, **LA TRABAJADORA** autoriza a **EL EMPLEADOR** a remitirlas al correo electrónico personal señalado en la parte superior de este documento.

**DÉCIMA CUARTA.** El domicilio contractual es la ciudad de Bogotá D.C.

Para constancia se firma en dos (2) ejemplares del mismo tenor y valor, en la ciudad de Bogotá, DC: el 14 de julio de 2025

EL EMPLEADOR,

**MARTHA LUCIA FLETSCHER MEDINA**
C.C 52.153.529
Representante Legal
**PROYECTOS DESARROLLO E INFRAESTRUCTURA COLOMBIA SAS (PRODEINCOL SAS)**

LA TRABAJADORA,

**JOHANA ANDREA ARCINIEGAS GARCÍA**
C.C 53.099.325



Carrera 15 No. 93A – 84 Ed. Business 93 Of. 604 • Tel: + 57 (1) 7451419 • Cel: 321 2144738
Bogotá D.C. • Colombia

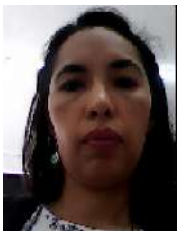
COLMEDICOS
LA SALUD DE SU EMPRESA

# CERTIFICADO MÉDICO DE PREINGRESO OCUPACIONAL

Fecha: 2025-07-12

## 1. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| Empresa Usuaria: | PROYECTOS DESARROLLO E INFRAESTRUCTURA COLOMBIA S.A.S | Actividad económica: | Construccion |
| Nombre: | JOHANA ANDREA ARCINIEGAS GARCIA | Documento: | CC 53099325 |
| Fecha de nacimiento: | 1984-08-26 | Lugar de nacimiento: | BOGOTA (CUNDINAMARCA) |
| Edad: | 40 años | Identidad de Género: | Femenino |
| Estado civil: | Soltero | No. hijos vivos: | 1 |
| Dirección actual: | CR 54A #149-29 APTO 704 | Municipio: | BOGOTA, D.C. |
| Teléfono: | 3132678310 | Escolaridad: | Universitario_completo |
| Ocupación: | PROFESIONAL GESTORA SOCIAL | EPS: | Compensar |
| Responsable**: | HENRY ARCINIEGAS (PAPA.) | Teléfono: | 3143693849 |
| Acompañante: | El trabajador asiste a la evaluación sin acompañante. | | |



*** La información de responsable se encuentra actualizada de acuerdo a la última suministrada por el paciente en la historia para efectos de un contacto oportuno ante cualquier eventualidad.*

## INMUNIZACIONES Relación de biológicos aplicados:

1. Vacuna:Covid-19 - Dosis 1 - Ultima dosis: 2021/07/11
2. Vacuna:Covid-19 - Dosis 2 - Ultima dosis: 2021/08/08
3. Vacuna:Covid-19 - Dosis 3 - Ultima dosis: 2022/03/07
4. Vacuna:Toxoide tetánico - Dosis 3 - Ultima dosis: 2023/05/23

## PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

| | |
|---|---|
| Visiometría: | Su capacidad visual es adecuada, con el uso de la corrección formulada. |
| Audiometría: | Su capacidad auditiva es adecuada para la ocupación. |
| Espirometría computarizada: | Su capacidad respiratoria es adecuada para la ocupación. |

## CONCLUSIONES OCUPACIONALES

De acuerdo al examen ocupacional realizado a JOHANA ANDREA ARCINIEGAS GARCIA con documento de identificación No. 53099325 se considera no presenta restricciones para desempeñar la ocupación de PROFESIONAL GESTORA SOCIAL del sector económico Construccion

## CONDUCTAS OCUPACIONALES PREVENTIVAS

1. CLASIFICACIÓN EN EL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA OSTEOMUSCULAR: De acuerdo a la información disponible y el examen realizado se clasifica como NO CASO.

## RECOMENDACIONES GENERALES (Para el manejo de enfermedades generales o comunes)

1. Continuar con los controles anuales por optometría para revisión de la fórmula de lentes.

## CONCEPTO MEDICO DE APTITUD OCUPACIONAL

NO PRESENTA RESTRICCIONES

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



IVON MARITZA SANCHEZ AGUILAR
Medico
U. Santander



*Firma para identificación de usuario* Indice der
JOHANA ANDREA ARCINIEGAS GARCIA
Documento: 53099325

Escanee el código si

Rethus 378604310
Especialista en Salud Ocupacional
U. del Rosario
Resolucion 5843 de 02/08/2023

desea verificar datos

CONSIDERACIONES LEGALES RELATIVAS A LOS EXAMENES DE INGRESO: Las Resoluciones 2346 del 11 de julio de 2007 y 1918 de Junio 5 de 2009 del Ministerio de la Protección Social (actualmente Ministerios de Trabajo y de Salud y Protección Social) reglamentan la práctica y contenido de las evaluaciones médicas ocupacionales de ingreso, con el objeto de determinar la existencia de restricciones para el trabajo a desempeñar, acorde con los requerimientos definidos por el empleador en el perfil del cargo. También establece que la Empresa solo puede conocer el CERTIFICADO MéDICO DE INGRESO del aspirante. Los documentos completos de la Historia Clinica Ocupacional están sometidos a reserva profesional y quedan bajo nuestra guarda y custodia, segun lo establecido en la Resolución 1918 de Junio 5 de 2009 y el trabajador puede obtener una copia de ellos cuando lo requiera, entendiendo que hacen parte integral de su historial médico.

**Calle 161A No 20 - 12 Bogota - Colombia PBX: (601) 743 08 17**
www.colmedicos.com info@colmedicos.com

Impreso por:
Fecha: 2025-07-15 Hora: 09:02

Medellín, 28 de january de 2025

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

## CERTIFICA:

Que JOHANA ANDREA ARCINIEGAS GARCIA identificado(a) con cédula de ciudadanía 53099325 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

**Fecha inicio cobertura:** 29/01/2025 **Fecha fin cobertura:**

### INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

**PROYECTOS DESARROLLO E INFRAESTRUCTURA COLOMBIA SAS N900578931**

**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 - PRINCIPAL CR 5

**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%

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

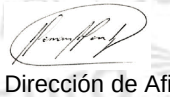
***Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:***

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

Atentamente,



Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Dirección IP: 190.144.95.62, 198.143.41.5, 172.16.42.57

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: 28/01/2025 11.53 AM

**EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR**
**NIT 860.066.942-7**

## CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) JOHANA ANDREA ARCINIEGAS GARCIA identificado(a) con Cedula Ciudadania 53099325, se encuentra Activo en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante Independiente contrato de prestación según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

| Fecha Afiliación | Fecha Retiro |
|---|---|
| 20241108 | No Registrada |

Beneficiarios:

| Nombre Beneficiario | Paren. | Identificación | Tipo de Identificación | Fecha de Afiliación | Fecha de Retiro | Estado Afiliación |
|---|---|---|---|---|---|---|
| JUAN JOSE RODRIGUEZ ARCINIEGAS | HI | 1013274376 | TI | 20241112 | No Registrada | Activo |

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 4 días del mes de Agosto de 2.025

**Observaciones:**

**Con destino a:**
A QUIÉN CORRESPONDA

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multiafiliación en el SGSSS..

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: PORTAL CORPORATIVO CER-AFI
29460785

Vigilado Supersalud
Vigilado Supersubsidio

# Protección

**Fondo de Pensiones Obligatorias Protección**

**NIT 800.229.739**

**Hace constar que:**

El(la) Señor(a) **ARCINIEGAS GARCIA JOHANA ANDREA** identificado(a) con **CC** número **53.099.325** se encuentra afiliado (a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 13 de diciembre de 2003 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 11 de agosto de 2025.

Cordialmente,



**Cesar Mauricio Aubad Echeverry**
**Equipo Soporte para Clientes**

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:
Bogotá **(601) 482 33 64** – Medellín **(604) 510 90 99** – Cali **(602) 386 00 80** -
Barranquilla **(605) 319 79 99** – Cartagena **(605) 642 49 99** – WhatsApp **+57 310 220 5575**
o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a **https://customers.wolkvox.com/clicktocall/proteccion/**

PRODEINCOL S.A.S
NIT. 900.578.931-8

Bogotá D.C., agosto 1 de 2025

Señor(a)
Johana Arciniegas García
Ciudad

ASUNTO: Notificación práctica examen médico ocupacional de egreso.

Nos permitimos comunicarle que en cumplimiento de la Resolución 1843 de 2025, usted tiene derecho a la práctica del examen médico ocupacional de egreso (sin costo alguno), una vez termine su relación laboral con PRODEINCOL SAS.

Para ello, se le notificará la fecha, hora y dirección de la IPS donde deberá asistir dentro de los cinco (5) días siguientes a la notificación. De no asistir a la práctica del examen, se dará por entendido su renuncia voluntaria a este derecho.

Cordialmente;

LENNY MAYERLY URREGO
Profesional SST
PRODEINCOL SAS

Notificado a:

Johana Arciniegas García
C.C. 53099325

PRODEINCOL SAS
NIT. 900.578.931-8

**CARTA DE COMPROMISO DE AUTOCUIDADO FRENTE A LA EMPRESA PRODEINCOL SAS**

Fecha: 11 agosto 2025

Yo: Johana Andrea Arciniegas García

Identificado con cédula 53.099.325 de Bogotá

**ME COMPROMETO A:**

1. A cumplir con las normas de seguridad expresadas en el proceso de inducción o de reinducción por el área de Seguridad y Salud en el Trabajo
2. Realizar mis labores y actividades sin los efectos de alcohol y drogas, como de acatar y respetar en todo momento las políticas que tiene establecidas la empresa.
3. Utilizar los elementos de protección personal que me sean suministrados, cuando estoy realizando mis labores.
4. Realizar mi trabajo con el mayor autocuidado, para prevenir accidentes y enfermedades laborales.
5. Informar y reportar cualquier situación de incidente, accidente o condición riesgosa de forma inmediata al área de Seguridad y Salud en el Trabajo.

En constancia de estos compromisos, firmo esta carta.

**Firma:** _____

**Nombre Completo:** Johana Andrea Arciniegas García

**Cargo:** profesional social

**No. Cédula:** 53.099.325 de Bogotá

# INSPECTOR DE INTERVENTORÍA

Juan David Vargas Chaves

TNM INGENIERÍA S.A.S.

PRODEINCOL S.A.S.
NIT. 900.578.931-8

**ACUERDO DE CESIÓN DE CONTRATO DE TRABAJADOR**

Entre los suscritos:

(i) **TNM INGENIERIA,** identificado con el NIT No. 901133072-1 representado legalmente en el presente acto por EMILIA DE LA OSSA CONTRERAS mayor de edad, domiciliada en la ciudad de Bogotá Identificado con la cédula de ciudadanía 22.519.126 de Barranquilla ("EMPLEADOR ACTUAL");

(ii) **PRODEINCOL** sociedad legalmente constituida de conformidad con las leyes de la República identificada con el NIT 900578931-1 representada legalmente en el presente acto por MARTHA LUCIA FLETSCHER MEDINA mayor de edad, domiciliada en la ciudad de Bogotá identificado con la cédula de ciudadanía 52.153.529 de Bogotá; (en adelante el "NUEVO EMPLEADOR")

(iii) **JUAN DAVID VARGAS CHAVES,** mayor de edad, con domicilio en la ciudad de Bogotá D.C, identificado con la cédula de ciudadanía número 1.016.094.647 de Bogotá, (en adelante el "TRABAJADOR"),

(iv) Quienes individualmente podrán ser denominadas como la "Parte", y conjuntamente como las "Partes", han acordado suscribir el presente Acuerdo de Cesión de Trabajador, de conformidad con lo dispuesto en el presente documento previas las siguientes:

I. CONSIDERACIONES

1. El 19 de octubre del año 2022 el EMPLEADOR ACTUAL y el TRABAJADOR suscribieron el contrato de trabajo a término indefinido (en adelante el "Contrato de Trabajo") que se adjunta al presente documento como Anexo I.

2. El mencionado contrato de trabajo ha venido siendo ejecutado a satisfacción del EMPLEADOR ACTUAL y del TRABAJADOR desde su ejecución y hasta la firma del presente documento.

3. En virtud del mencionado Contrato de Trabajo, a la fecha de firma del presente documento:



Carrera 15 No. 93A – 84 Ed. Business 93 Of. 604 • Tel: + 57 (1) 7451419 • Cel: 321 2144738
Bogotá D.C. • Colombia

3.1. El TRABAJADOR ha prestado sus servicios al EMPLEADOR ACTUAL de manera ininterrumpida por un término de 974 días
3.2. El TRABAJADOR al día 02 de julio de 2025, tiene 23.58 días de vacaciones acumuladas que aún no ha disfrutado.

4. Por acuerdo entre las Partes, el TRABAJADOR empezará a prestar sus servicios personales al NUEVO EMPLEADOR, en los mismos términos y condiciones a los pactados en el Contrato de Trabajo, salvo aquellos que expresamente sean modificados por las Partes por medio del presente documento.

Teniendo en cuenta estas consideraciones las Partes convienen las siguientes:

II. CLÁUSULAS

**PRIMERA.** En virtud del presente documento y en ejecución del Contrato de Trabajo, a partir del dos (02) de julio del año 2025, el TRABAJADOR prestará sus servicios personales a favor del NUEVO EMPLEADOR en reemplazo del EMPLEADOR ACTUAL.

**SEGUNDA.** A partir de la fecha señalada en la cláusula primera, el NUEVO EMPLEADOR asume expresamente todos los derechos y obligaciones derivados de la relación laboral existente entre el TRABAJADOR y el EMPLEADOR ACTUAL, constituyéndose como único empleador de el TRABAJADOR.

**TERCERA.** Para los efectos de la cláusula anterior, el NUEVO EMPLEADOR manifiesta que respetará las condiciones de trabajo existentes bajo el Contrato de Trabajo relacionadas con el salario fijo mensual y la antigüedad. Con relación al cargo, horarios, compensación variable, jornadas de trabajo y demás condiciones establecidas, el TRABAJADOR acepta acogerse a las políticas y lineamientos establecidos por su NUEVO EMPLEADOR, para tales aspectos.

**PARÁGRAFO PRIMERO**: El EMPLEADOR ACTUAL acepta que será solidariamente responsable por las obligaciones que a la fecha de la cesión le sean exigibles en virtud del Contrato de Trabajo y en consecuencia se compromete a pagar al NUEVO EMPLEADOR cualquier valor que por estos conceptos deba pagar al TRABAJADOR y/o a terceros.

En caso de que deban pagarse indemnizaciones al TRABAJADOR, incluyendo la indemnización por despido sin justa causa, se tendrá en cuenta el tiempo laborado con ambos empleadores para su cálculo, los cuales serán responsables solidarios por la indemnización que deba pagarse, sin perjuicio que puedan posteriormente recobrarse entre ellos el monto proporcional al tiempo laborado en cada empresa.



Carrera 15 No. 93A – 84 Ed. Business 93 Of. 604 • Tel: + 57 (1) 7451419 • Cel: 321 2144738
Bogotá D.C. • Colombia

**CUARTA.** El TRABAJADOR manifiesta estar de acuerdo con el presente Acuerdo, obligándose a continuar prestando su trabajo con intensidad, esmero y honradez.

**QUINTA.** Las demás cláusulas, condiciones y términos del Contrato de Trabajo no sufren modificación alguna.

En señal de aceptación las Partes suscriben el presente Acuerdo en tres (3) originales, en la ciudad de Bogotá D.C a los dos (02) días del mes de julio de (2025).

**LA TRABAJADORA**

**JUAN DAVID VARGAS CHAVES**
C.C. 1.016.094.647 de Bogotá

**EL EMPLEADOR ACTUAL**

**EMILIA DE LA OSSA CONTRERAS**
**Representante Legal**
**TNM INGENIERIA**
C.C. 22.519.126

**EL NUEVO EMPLEADOR**

**MARTHA LUCIA FLETSCHER MEDINA**
**Representante legal**
**PRODEINCOL**
C.C. 52.153.529



Carrera 15 No. 93A – 84 Ed. Business 93 Of. 604 • Tel: + 57 (1) 7451419 • Cel: 321 2144738
Bogotá D.C. • Colombia

PRODEINCOL SAS
NIT. 900.578.931-8

**OTRO SI**

Entre la empresa **PROYECTOS DESARROLLO E INFRAESTRUCTURA COLOMBIA SAS-PRODEINCOL**, identificado con NIT No. 900578931-1, quien en adelante se denominará EL EMPLEADOR, y JUAN DAVID VARGAS CHAVES, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.016.094.647, quien en adelante se denominará EL TRABAJADOR, se acuerda modificar el contrato de trabajo suscrito entre las partes en los siguientes términos:

**PRIMERO:** La empresa **PRODEINCOL**, asigna a partir del 02 de julio al ingeniero **JUAN DAVID CHAVES VARGAS** como **INSPECTOR DE INTERVENTORIA** al contrato de interventoría No. ICCU-233-2025, cuyo objeto es "INTERVENTORÍA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y LEGAL AL PROYECTO "MEJORAMIENTO Y REHABILITACIÓN DE LA VIA GUANACAS - EL PEÑON DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA", con la dedicación del 100%.

**SEGUNDO:** Por lo anterior, a partir del 02 de julio de 2025 la empresa **PRODEINCOL** otorga Bonificación Salarial mensual por la suma de **OCHOCIENTOS SETENTA MIL PESOS MCTE ($870.000.oo)** proporcional a los días efectivamente laborados y solamente por el periodo de tiempo que se encuentre asignado al contrato ICCU-233-2025 como Inspector de Interventoria.

**TERCERO:** A partir del 02 de julio de 2025, se elimina el reconocimiento del auxilio de medios de movilización no salarial que venía recibiendo EL TRABAJADOR, teniendo en cuenta que ha sido asignado al proyecto ICCU-233-2025 con una dedicación del 100%, en el cual se le ha otorgado una bonificación salarial, por lo tanto no se continuará reconociendo por separado.

**CUARTO:** Las demás condiciones pactadas en el contrato de trabajo inicial y sus otrosíes anteriores continúan vigentes en todo aquello que no sea modificado expresamente por el presente documento.

Así mismo, se aclara que la relación contractual laboral se establece exclusivamente entre las partes aquí firmantes, por lo que estará a cargo del EMPLEADOR lo correspondiente al cumplimiento del pago de Salarios, Prestaciones Sociales, aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales y los demás pagos de Ley, que se produzcan en el desarrollo de la relación con el TRABAJADOR.

En constancia, se firma en dos ejemplares del mismo tenor, cada uno de los cuales queda en poder de una de las partes el día 2 de julio de 2025.

**EL EMPLEADOR**

**MARTHA LUCIA FLETSCHER MEDINA**
**REPRESENTANTE LEGAL**
**PRODEINCOL**

**EL TRABAJADOR**

**JUAN DAVID VARGAS CHAVES**
**C.C. No. 1.016.094.647**

COLMEDICOS
LA SALUD DE SU EMPRESA

# CERTIFICADO MÉDICO DE CONTROL PERIODICO

Fecha: 2024-08-27

## 1. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| Empresa Usuaria: | TNM Ingenieria S A S | Actividad económica: | Construccion |
| Nombre: | JUAN DAVID VARGAS CHAVES | Documento: | CC 1016094647 |
| Fecha de nacimiento: | 1997-06-01 | Lugar de nacimiento: | BOGOTA (CUNDINAMARCA) |
| Edad: | 27 años | Identidad de Género: | Masculino |
| Estado civil: | Soltero | No. hijos vivos: | 0 |
| Dirección actual: | CRA 8 H # 165 A 43 | Municipio: | BOGOTA, D.C. |
| Teléfono: | 3196155184 | Escolaridad: | Universitario_completo |
| Ocupación: | INGENIERO | EPS: | Compensar |
| AFP: | Colpensiones | ARL: | Sura |
| Responsable**: | MERY (MADRE) | Teléfono: | 3142119851 |
| Acompañante: | El trabajador asiste a la evaluación sin acompañante. | | |



*** La información de responsable se encuentra actualizada de acuerdo a la última suministrada por el paciente en la historia para efectos de un contacto oportuno ante cualquier eventualidad.*

## INMUNIZACIONES Relación de biológicos aplicados:

No presenta carnet de vacunación para revisión.

## PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

| | |
|---|---|
| Visiometría: | Su capacidad visual es adecuada, con el uso de la corrección formulada. |
| Audiometría: | Su capacidad auditiva es adecuada para la ocupación. |
| Espirometría computarizada: | Su capacidad respiratoria es adecuada para la ocupación. |

## CONCLUSIONES OCUPACIONALES

De acuerdo al examen ocupacional realizado a JUAN DAVID VARGAS CHAVES con documento de identificación No. 1016094647 se considera es satisfactorio

## CONDUCTAS OCUPACIONALES PREVENTIVAS

1. CLASIFICACIÓN EN EL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA OSTEOMUSCULAR: De acuerdo a la información disponible y el examen realizado se clasifica como NO CASO.

## RECOMENDACIONES GENERALES (Para el manejo de enfermedades generales o comunes)

1. Continuar con los controles anuales por optometría para revisión de la fórmula de lentes.
2. Continuar en su entidad de salud el plan de manejo y seguimiento de su condición gastrointestinal

## CONCEPTO MEDICO DE APTITUD OCUPACIONAL

## ES SATISFACTORIO

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

MYROSLAVA MUÑOZ ARCOS
Medico y Cirujano General
U.Juan Corpas
Res. 86-376 de 23/10/2002
Esp. en salud ocupacional
U. Manuela Beltrán
Lic. 8642 del 21/12/2022



*Firma para identificación de usuario* Indice der
JUAN DAVID VARGAS CHAVES
Documento: 1016094647

Escanee el código si desea verificar datos

CONSIDERACIONES LEGALES RELATIVAS A LOS EXAMENES DE CONTROL PERIODICO: Las Resoluciones 2346 del 11 de julio de 2007 y 1918 de Junio 5 de 2009 del Ministerio de la Protección Social (actualmente Ministerios de Trabajo y de Salud y Protección Social) reglamenta la practica de las evaluaciones médicas de control periódico con el objeto de monitorear la exposición a los factores de riesgo ocupacional e identificar posibles alteraciones temporales, permanentes o agravamiento del estado de salud del trabajador, ocasionadas por la labor o por el medio ambiente de trabajo, y para detectar precozmente

enfermedades de origen común, con el fin de establecer un manejo preventivo. También establece que la Empresa solo puede conocer el CERTIFICADO MéDICO DE CONTROL PERIODICO del aspirante. Los documentos completos de la Historia Clinica Ocupacional están sometidos a reserva profesional y quedan bajo nuestra guarda y custodia, acorde con lo establecido en la Resolución 1918 de Junio 5 de 2009 y el trabajador puede obtener una copia de ellos cuando lo requiera, entendiendo que hacen parte integral de su historial médico.

**Calle 82 #19A 17 Bogota - Colombia PBX: (601) 745 36 95**
www.colmedicos.com info@colmedicos.com

Impreso por:
Fecha: 2024-08-29 Hora: 07:49

Medellín, 01 de July de 2025

**LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS**

**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 PROYECTOS DESARROLLO E INFRAESTRUCTURA COLOMBIA SAS.

**A continuación se relacionan las fechas de afiliación**

| Número identificación | Nombre | Fecha inicio cobertura | Fecha fin cobertura | Código de transacción | Tipo Cotizante | Estado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Centro de trabajo: | 0000000001 PRINCIPAL CR 5 | | Clase: 5 | Porcentaje Cotización: | 6.96 % | |
| C1016094647 | VARGAS CHAVES JUAN DAVID | 02/07/2025 | | 92116912 | DEPENDIENTE | POR INICIAR |

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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 01/07/2025 17:32:52 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 200.118.62.94, 198.143.41.44, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR**
**NIT 860.066.942-7**

## CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) JUAN DAVID VARGAS CHAVES identificado(a) con Cedula Ciudadania 1016094647, se encuentra Activo en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar por la Empresa 'TNM INGENIERIA SAS' NIT 901133072, en calidad de Dependiente según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

| Fecha Afiliación | Fecha Retiro |
|---|---|
| 20230307 | No Registrada |

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 11 días del mes de Agosto de 2.025

**Observaciones:**

**Con destino a:**
A QUIÉN CORRESPONDA

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multiafiliación en el SGSSS..

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: PORTAL CORPORATIVO CER-AFI
28444658

VIGILADO Supersalud
Vigilado Supersubsidio

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **JUAN DAVID VARGAS CHAVES** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1016094647,** se encuentra afiliado/a desde **24/10/2022** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 11 de agosto de 2025 .



**Rosa Mercedes Nino Amaya**
**Dirección de Afiliaciones**

**Nota:** Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Bogotá DC. 9 de Julio de 2.025

**CONSTANCIA SOLICITUD DE AFILIACIÓN**
**CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR**
**NIT 860066942**

Señor usuario, reciba un cordial saludo de su Caja de Compensación Familiar Compensar. Informamos que el día 9/7/2025, se ha recibido una solicitud de afiliación, la cual estará sujeta a verificación.

Si el trabajador desea recibir cuota monetaria de subsidio debe consultar los requisitos en https://corporativo.compensar.com/subsidio/subsidio-monetario. De cumplir con las condiciones, es necesario realizar la solicitud adjuntando los documentos de soporte a través del portal corporativo www.compensar.com .

A continuación ofrecemos el detalle de la información suministrada del trabajador:

| | |
|---|---|
| Tipo y Número de Identificación | CC 1016094647 |
| Nombres y Apellidos | JUAN DAVID VARGAS CHAVES |
| Tipo y Número de Identificación del Empleador | 2 900578931 |
| Razón Social Empleador | PROYECTOS DESARROLLO E INFRA |
| Código Sucursal | |
| Código Centro de Costo | |
| Fecha de Ingreso Empresa | 2/7/2025 |
| Fecha de Ingreso a Compensar | 9/7/2025 |
| Cargo | INSPECTOR |
| Horas Labor Mes | 230 |
| Sueldo básico | $ 2630000 |

**Firma del Trabajador**
**Identificación**

La presente constancia se expide con destino a , este documento impreso debe reposar firmado en la hoja de vida del trabajador.

Para mayor información de nuestros servicios consulte nuestra página web www.compensar.com o contáctenos a nuestra central telefónica de atención al usuario en Bogotá: 601 3077001 o a la Línea nacional: 01 8000 96 7070

Vigilado Supersubsidio

PRODEINCOL S.A.S
NIT. 900.578.931-8

Bogotá D.C., agosto 1 de 2025

Señor(a)
Juan David Vargas Chaves
Ciudad

ASUNTO: Notificación práctica examen médico ocupacional de egreso.

Nos permitimos comunicarle que en cumplimiento de la Resolución 1843 de 2025, usted tiene derecho a la práctica del examen médico ocupacional de egreso (sin costo alguno), una vez termine su relación laboral con PRODEINCOL SAS.

Para ello, se le notificará la fecha, hora y dirección de la IPS donde deberá asistir dentro de los cinco (5) días siguientes a la notificación. De no asistir a la práctica del examen, se dará por entendido su renuncia voluntaria a este derecho.

Cordialmente;

LENNY MAYERLY URREGO
Profesional SST
PRODEINCOL SAS

Notificado a:

Juan David Vargas Chaves
C.C. 1016094647

PRODEINCOL SAS
NIT. 900.578.931-8

**CARTA DE COMPROMISO DE AUTOCUIDADO FRENTE A LA EMPRESA PRODEINCOL SAS**

Fecha: _1 de agosto de 2025 __

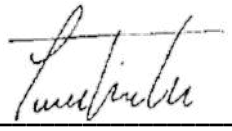
Yo: _Juan David Vargas Chaves_____

Identificado con cédula_1016094647___ de Bogotá

**ME COMPROMETO A:**

1. A cumplir con las normas de seguridad expresadas en el proceso de inducción o de reinducción por el área de Seguridad y Salud en el Trabajo
2. Realizar mis labores y actividades sin los efectos de alcohol y drogas, como de acatar y respetar en todo momento las políticas que tiene establecidas la empresa.
3. Utilizar los elementos de protección personal que me sean suministrados, cuando estoy realizando mis labores.
4. Realizar mi trabajo con el mayor autocuidado, para prevenir accidentes y enfermedades laborales.
5. Informar y reportar cualquier situación de incidente, accidente o condición riesgosa de forma inmediata al área de Seguridad y Salud en el Trabajo.

En constancia de estos compromisos, firmo esta carta.

**Firma:** 

**Nombre Completo: Juan David Vargas Chaves**

**Cargo: Inspector de Interventoría**

**No. Cédula:** 1016094647

# TOPOGRAFO

# Delcy Alexandra Jaramillo Melendez

Engineering Consulting & Management

PRODEINCOL SAS
NIT. 900.578.931-8

## ACUERDO DE CESIÓN DE CONTRATO DE TRABAJADORA

Entre los suscritos:

(i) **TNM LIMITED,** identificado con el NIT No. 830012194-3 representado legalmente en el presente acto por EMILIA DE LA OSSA CONTRERAS mayor de edad, domiciliada en la ciudad de Bogotá identificado con la cédula de ciudadanía 22.519.126 de Barranquilla ("EMPLEADOR ACTUAL");

(ii) **PRODEINCOL** sociedad legalmente constituida de conformidad con las leyes de la República identificada con el NIT 900578931-1 representada legalmente en el presente acto por MARTHA LUCIA FLETSCHER MEDINA mayor de edad, domiciliada en la ciudad de Bogotá identificado con la cédula de ciudadanía 52.153.529 de Bogotá; (en adelante el "NUEVO EMPLEADOR")

(iii) **DELCY ALEXANDRA JARAMILLO MELENDEZ,** mayor de edad, con domicilio en la ciudad de Bogotá D.C, identificada con la cédula de ciudadanía número 1.024.565.319 de Bogotá, (en adelante la "TRABAJADORA"),

(iv) Quienes individualmente podrán ser denominadas como la "Parte", y conjuntamente como las "Partes", han acordado suscribir el presente Acuerdo de Cesión de Trabajador, de conformidad con lo dispuesto en el presente documento previas las siguientes:

### I. CONSIDERACIONES

1. El 09 de diciembre del año 2024 el EMPLEADOR ACTUAL y la TRABAJADORA suscribieron el contrato de trabajo a término fijo (en adelante el "Contrato de Trabajo") que se adjunta al presente documento como Anexo I.

2. El mencionado contrato de trabajo ha venido siendo ejecutado a satisfacción del EMPLEADOR ACTUAL y de la TRABAJADORA desde su ejecución y hasta la firma del presente documento.

3. En virtud del mencionado Contrato de Trabajo, a la fecha de firma del presente documento:



Carrera 15 No. 93A – 84 Ed. Business 93 Of. 604 • Tel: + 57 (1) 7451419 • Cel: 321 2144738
Bogotá D.C. • Colombia

3.1. La TRABAJADORA ha prestado sus servicios al EMPLEADOR ACTUAL de manera ininterrumpida por un término de 204 días
3.2. La TRABAJADORA al día 02 de julio de 2025, tiene 8.5 días de vacaciones acumuladas que aún no ha disfrutado.

4. Por acuerdo entre las Partes, la TRABAJADORA empezará a prestar sus servicios personales al NUEVO EMPLEADOR, en los mismos términos y condiciones a los pactados en el Contrato de Trabajo, salvo aquellos que expresamente sean modificados por las Partes por medio del presente documento.

Teniendo en cuenta estas consideraciones las Partes convienen las siguientes:

II. CLÁUSULAS

**PRIMERA.** En virtud del presente documento y en ejecución del Contrato de Trabajo, a partir del dos (02) de julio del año 2025, la TRABAJADORA prestará sus servicios personales a favor del NUEVO EMPLEADOR en reemplazo del EMPLEADOR ACTUAL.

**SEGUNDA.** A partir de la fecha señalada en la cláusula primera, el NUEVO EMPLEADOR asume expresamente todos los derechos y obligaciones derivados de la relación laboral existente entre el TRABAJADOR y el EMPLEADOR ACTUAL, constituyéndose como único empleador de la TRABAJADORA.

**TERCERA.** Para los efectos de la cláusula anterior, el NUEVO EMPLEADOR manifiesta que respetará las condiciones de trabajo existentes bajo el Contrato de Trabajo relacionadas con el salario fijo mensual y la antigüedad. Con relación al cargo, horarios, compensación variable, jornadas de trabajo y demás condiciones establecidas, la TRABAJADORA acepta acogerse a las políticas y lineamientos establecidos por su NUEVO EMPLEADOR, para tales aspectos.

**PARÁGRAFO PRIMERO**: El EMPLEADOR ACTUAL acepta que será solidariamente responsable por las obligaciones que a la fecha de la cesión le sean exigibles en virtud del Contrato de Trabajo y en consecuencia se compromete a pagar al NUEVO EMPLEADOR cualquier valor que por estos conceptos deba pagar al TRABAJADOR y/o a terceros.

En caso de que deban pagarse indemnizaciones al TRABAJADOR, incluyendo la indemnización por despido sin justa causa, se tendrá en cuenta el tiempo laborado con ambos empleadores para su cálculo, los cuales serán responsables solidarios por la indemnización que deba pagarse, sin perjuicio que puedan posteriormente recobrarse entre ellos el monto proporcional al tiempo laborado en cada empresa.



Carrera 15 No. 93A – 84 Ed. Business 93 Of. 604 • Tel: + 57 (1) 7451419 • Cel: 321 2144738
Bogotá D.C. • Colombia

**CUARTA.** La TRABAJADORA manifiesta estar de acuerdo con el presente Acuerdo, obligándose a continuar prestando su trabajo con intensidad, esmero y honradez.

**QUINTA.** Las demás cláusulas, condiciones y términos del Contrato de Trabajo no sufren modificación alguna.

En señal de aceptación las Partes suscriben el presente Acuerdo en tres (3) originales, en la ciudad de Bogotá D.C a los dos (02) días del mes de julio de (2025).

**LA TRABAJADORA**

**DELCY ALEXANDRA JARAMILLO MELENDEZ**
C.C. 1.024.565.319 de Bogotá

**EL EMPLEADOR ACTUAL**

**EMILIA DE LA OSSA CONTRERAS**
**Representante Legal**
**TNM LIMITED**
C.C. 22.519.126

**EL NUEVO EMPLEADOR**

**MARTHA LUCIA FLETSCHER MEDINA**
**Representante legal**
**PRODEINCOL**
C.C. 52.153.529



Carrera 15 No. 93A – 84 Ed. Business 93 Of. 604 • Tel: + 57 (1) 7451419 • Cel: 321 2144738
Bogotá D.C. • Colombia

PRODEINCOL SAS
NIT. 900.578.931-6

**OTRO SI**

Entre la empresa **PROYECTOS DESARROLLO E INFRAESTRUCTURA COLOMBIA SAS-PRODEINCOL**, identificado con NIT No. 900578931-1, quien en adelante se denominará EL EMPLEADOR, y DELCY ALEXANDRA JARAMILLO MELENDEZ, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.024.565.319, quien en adelante se denominará EL TRABAJADOR, se acuerda modificar el contrato de trabajo suscrito entre las partes en los siguientes términos:

**PRIMERO:** La empresa **PRODEINCOL**, asigna a partir del 02 de julio a la tópografa **DELCY ALEXANDRA JARAMILLO MELENDEZ** como **TÓPOGRAFA** al contrato de interventoría No. ICCU-233-2025, cuyo objeto es "INTERVENTORÍA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y LEGAL AL PROYECTO "MEJORAMIENTO Y REHABILITACIÓN DE LA VIA GUANACAS - EL PEÑON DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA", con la dedicación del 80%.

**SEGUNDO:** Por lo anterior, a partir del 02 de julio de 2025 la empresa **PRODEINCOL** otorga Bonificación Salarial mensual por la suma de **SEISCIENTOS CUARENTA MIL PESOS MCTE ($640.000.oo)** proporcional a los días efectivamente laborados y solamente por el periodo de tiempo que se encuentre asignado al contrato ICCU-233-2025 como Tópografa.

**TERCERO**: Las demás condiciones pactadas en el contrato de trabajo inicial y sus otrosíes anteriores continúan vigentes en todo aquello que no sea modificado expresamente por el presente documento.

Así mismo, se aclara que la relación contractual laboral se establece exclusivamente entre las partes aquí firmantes, por lo que estará a cargo del EMPLEADOR lo correspondiente al cumplimiento del pago de Salarios, Prestaciones Sociales, aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales y los demás pagos de Ley, que se produzcan en el desarrollo de la relación con el TRABAJADOR.

En constancia, se firma en dos ejemplares del mismo tenor, cada uno de los cuales queda en poder de una de las partes el día 2 de julio de 2025.

**EL EMPLEADOR**

**MARTHA LUCIA FLETSCHER MEDINA**
**REPRESENTANTE LEGAL**
**PRODEINCOL**

**EL TRABAJADOR**

**DELCY ALEXANDRA JARAMILLO MELENDEZ**
**C.C. No. 1.024.565.319**

Medellín, 01 de July de 2025

**LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS**

**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 PROYECTOS DESARROLLO E INFRAESTRUCTURA COLOMBIA SAS.

**A continuación se relacionan las fechas de afiliación**

| Número identificación | Nombre | Fecha inicio cobertura | Fecha fin cobertura | Código de transacción | Tipo Cotizante | Estado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Centro de trabajo: | 0000000001 PRINCIPAL CR 5 | | Clase: 5 | Porcentaje Cotización: | 6.96 % | |
| C1024565319 | JARAMILLO MELENDEZ DELCY ALEXANDRA | 02/07/2025 | | 1660201s | DEPENDIENTE | POR INICIAR |

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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 01/07/2025 17:34:41 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 200.118.62.94, 198.143.41.44, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR**
**NIT 860.066.942-7**

## CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) DELCY ALEXANDRA JARAMILLO MELENDEZ identificado(a) con Cedula Ciudadania 1024565319, se encuentra Activo en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar por la Empresa 'PROYECTOS DESARROLLO E INFRAESTRUCTURA COLOMBIA' NIT 900578931, en calidad de Dependiente según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

| Fecha Afiliación | Fecha Retiro |
|---|---|
| 20250702 | No Registrada |

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 13 días del mes de Agosto de 2.025

**Observaciones:**

**Con destino a:**
A QUIÉN CORRESPONDA

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multiafiliación en el SGSSS..

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: PORTAL CORPORATIVO CER-AFI
29560416

Vigilado Supersalud
Vigilado Supersubsidio

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

**En su condición de administradora del**

**FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR**

NIT 800.144.331-3

# CERTIFICA QUE:

**DELCY ALEXANDRA JARAMILLO MELENDEZ,** identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.024.565.319**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 13 de Agosto del 2025.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes

**Tenga en cuenta:**

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

Bogotá DC. 9 de Julio de 2.025

**CONSTANCIA SOLICITUD DE AFILIACIÓN**
**CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR**
**NIT 860066942**

Señor usuario, reciba un cordial saludo de su Caja de Compensación Familiar Compensar. Informamos que el día 9/7/2025, se ha recibido una solicitud de afiliación, la cual estará sujeta a verificación.

Si el trabajador desea recibir cuota monetaria de subsidio debe consultar los requisitos en https://corporativo.compensar.com/subsidio/subsidio-monetario. De cumplir con las condiciones, es necesario realizar la solicitud adjuntando los documentos de soporte a través del portal corporativo www.compensar.com .

A continuación ofrecemos el detalle de la información suministrada del trabajador:

| | |
|---|---|
| Tipo y Número de Identificación | CC 1024565319 |
| Nombres y Apellidos | DELCY ALEXANDRA JARAMILLO MELENDEZ |
| Tipo y Número de Identificación del Empleador | 2 900578931 |
| Razón Social Empleador | PROYECTOS DESARROLLO E INFRA |
| Código Sucursal | |
| Código Centro de Costo | |
| Fecha de Ingreso Empresa | 2/7/2025 |
| Fecha de Ingreso a Compensar | 9/7/2025 |
| Cargo | AUXILIAR |
| Horas Labor Mes | 230 |
| Sueldo básico | $ 2000000 |

**Firma del Trabajador**
**Identificación**

La presente constancia se expide con destino a , este documento impreso debe reposar firmado en la hoja de vida del trabajador.

Para mayor información de nuestros servicios consulte nuestra página web www.compensar.com o contáctenos a nuestra central telefónica de atención al usuario en Bogotá: 601 3077001 o a la Línea nacional: 01 8000 96 7070

Vigilado Supersubsidio

PRODEINCOL S.A.S
NIT. 900.578.931-8

Bogotá D.C., agosto 1 de 2025

Señor(a)
Delcy Alexandra Jaramillo Meléndez
Ciudad

ASUNTO: Notificación práctica examen médico ocupacional de egreso.

Nos permitimos comunicarle que en cumplimiento de la Resolución 1843 de 2025, usted tiene derecho a la práctica del examen médico ocupacional de egreso (sin costo alguno), una vez termine su relación laboral con PRODEINCOL SAS.

Para ello, se le notificará la fecha, hora y dirección de la IPS donde deberá asistir dentro de los cinco (5) días siguientes a la notificación. De no asistir a la práctica del examen, se dará por entendido su renuncia voluntaria a este derecho.

Cordialmente;

LENNY MAYERLY URREGO
Profesional SST
PRODEINCOL SAS

Notificado a:

Delcy Alexandra Jaramillo Meléndez
C.C. 1024565319

PRODEINCOL SAS
NIT. 900.578.931-8

**CARTA DE COMPROMISO DE AUTOCUIDADO FRENTE A LA EMPRESA PRODEINCOL SAS**

Fecha: 12 de agosto de 2025

Yo: Delcy Alexandra Jaramillo

Identificado con cédula 1.024.565.319 de Bogotá

**ME COMPROMETO A:**

1. A cumplir con las normas de seguridad expresadas en el proceso de inducción o de reinducción por el área de Seguridad y Salud en el Trabajo
2. Realizar mis labores y actividades sin los efectos de alcohol y drogas, como de acatar y respetar en todo momento las políticas que tiene establecidas la empresa.
3. Utilizar los elementos de protección personal que me sean suministrados, cuando estoy realizando mis labores.
4. Realizar mi trabajo con el mayor autocuidado, para prevenir accidentes y enfermedades laborales.
5. Informar y reportar cualquier situación de incidente, accidente o condición riesgosa de forma inmediata al área de Seguridad y Salud en el Trabajo.

En constancia de estos compromisos, firmo esta carta.

**Firma:** 

**Nombre Completo:** Delcy Alexandra Jaramillo

**Cargo:** Topografa

**No. Cédula:** 1.024.565.319

# CADENERO 1

# Heber José Romero Bohorquez

**CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO**
**A TÉRMINO INDEFINIDO**

**TECNOLOGÍA DE NUEVAS MEDICIONES COLOMBIA SAS** con Nit **830.018.821-0** sociedad legalmente representada por **EMILIA DE LA OSSA CONTRERAS**, mujer mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía No. 22.519.126 de Barranquilla; sociedad legalmente constituida por Escritura Pública No. 2995 del 3 de junio de 1996 de la Notaría 23 del círculo de Santa fe de Bogotá, reformada mediante Escrituras Públicas Nros. 519, 876, 187 y 2014 de fechas 14 de marzo de 1997, 6 de mayo de 1997, 8 de febrero 2000 y 19 de noviembre de 2003 respectivamente de la Notaría 10 del círculo de Bogotá D.C., Sociedad que en adelante se denominará **EL EMPLEADOR** por una parte y por la otra el Señor **HEBER JOSE ROMERO BOHÓRQUEZ**, mayor de edad Identificado con cédula de ciudadanía No. 1.030.521.589 de Bogotá, de nacionalidad Colombiano y quien en adelante se denominará **EL TRABAJADOR,** hemos convenido celebrar el presente contrato individual de trabajo, dentro de las siguientes condiciones:

NOMBRE DEL TRABAJADOR: **HEBER JOSE ROMERO BOHÓRQUEZ**
DOMICILIO DEL TRABAJADOR: **CRA 87 F No 42F-51 SUR BOGOTÁ**
TELÉFONO: CELULAR: **317 8161727**
EMAIL: heber.romero.bohorquez@gmail.com
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: **GUATEQUE (BOYACA), 10 MARZO DE 1986**
OFICIO QUE DESEMPEÑARÁ EL TRABAJADOR: **OPERADOR DE EQUIPOS - INSPECTOR**
VALOR DEL SALARIO: **$ 2.800.000 MENSUALES**
PAGADEROS POR: **MENSUALIDADES**
FECHA DE INICIACIÓN DE LABORES: **FEBRERO 07 DE 2023**
TÉRMINO DEL CONTRATO: **INDEFINIDO**
LUGAR DONDE SE DESEMPEÑARÁN LAS LABORES: **BOGOTÁ.**

Entre EL EMPLEADOR Y EL TRABAJADOR, de las condiciones ya dichas, identificados como aparece al pie de sus firmas, se ha celebrado el presente contrato individual de trabajo, regido además por las siguientes cláusulas: **PRIMERA:** EL EMPLEADOR contrata los servicios personales de EL TRABAJADOR y éste se obliga: a) A poner al servicio de EL EMPLEADOR toda su capacidad normal como profesional en forma exclusiva en el desempeño de las funciones propias del oficio mencionado y en las labores anexas y complementarias del mismo, de conformidad con las órdenes e instrucciones que le imparta EL EMPLEADOR o sus representantes, b) A no prestar directa ni indirectamente servicios laborales a otros ni a trabajar por cuenta propia en el mismo oficio durante la vigencia del contrato. **SEGUNDA.** Las partes declaran que en el presente contrato se entienden incorporadas, en lo pertinente, las disposiciones legales que regulan las relaciones entre la empresa y sus trabajadores, en especial, las del contrato de trabajo para el oficio que se suscribe, fuera de las obligaciones consignadas en los reglamentos de trabajo y de higiene y seguridad industrial de la empresa. **TERCERA.** En relación con la actividad propia del trabajador, éste la ejecutará dentro de las siguientes modalidades que implican claras obligaciones para el mismo trabajador así: - Observar rigurosamente las normas que le fije la empresa para la realización de la labor a que se refiere el presente contrato. –Guardar absoluta reserva, salvo autorización expresa de la empresa, de todas aquellas informaciones que lleguen a su conocimiento, en razón de su trabajo, y que sean por naturaleza privadas. –Ejecutar por sí mismo las funciones asignadas y cumplir estrictamente con las instrucciones que le serán dadas por la empresa, o por quienes la representen, respecto del desarrollo de sus actividades. –Cuidar permanentemente los intereses de la empresa. –Dedicar la totalidad de su jornada de trabajo a cumplir a cabalidad con sus funciones. –Programar diariamente su trabajo y asistir puntualmente a

reuniones que efectúe la empresa a las cuales hubiere sido citado. -Observar completa armonía y comprensión con los clientes, con sus superiores y compañeros de trabajo, en sus relaciones personales y en la ejecución de su labor. – Cumplir permanentemente con espíritu de lealtad, colaboración y disciplina con la empresa. –Avisar oportunamente y por escrito, a la empresa todo cambio en su dirección, teléfono o ciudad de residencia. **CUARTA:** EL EMPLEADOR pagará a EL TRABAJADOR por la prestación de sus servicios bajo la modalidad de salario, la suma de **UN DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.800.000),** pagaderos en las oportunidades también señaladas arriba. Dentro de este pago se encuentra también incluida la remuneración de los descansos dominicales y festivos de que tratan los capítulos I y II del título VII del código Sustantivo del trabajo. **PARÁGRAFO.** – Las partes expresamente acuerdan que lo que reciba el trabajador o llegue a recibir a futuro, adicional a su salario ordinario, ya sean beneficios o auxilios habituales u ocasionales, tales como alimentación, habitación o trabajo, en dinero o en especie, no constituyen salario. **QUINTA.** Las partes podrán convenir que EL TRABAJADOR preste sus servicios en un lugar distinto al inicialmente contratado, siempre que tales traslados no desmejoren las condiciones del EL TRABAJADOR, e impliquen perjuicios para él. Los gastos que se originen por el traslado serán cubiertos por EL EMPLEADOR de conformidad con el numeral 8° del artículo 57 del Código Sustantivo de Trabajo. **SEXTA.** EL TRABAJADOR se obliga a laborar la jornada máxima legal, en los turnos y dentro de las horas señaladas por EL EMPLEADOR, pudiendo éste hacer los cambios o ajustes necesarios cuando lo estime conveniente. Por acuerdo expreso entre las partes podrá repartirse total o parcialmente las horas de la jornada ordinaria, según el Artículo 164 del C.S.T. modificado por el Art. 23 de la ley 50/90, teniendo en cuenta que los tiempos de descanso entre las secciones de la jornada no se computan dentro de la misma, según el Art. 167 ibídem. **SÉPTIMA.** Todo trabajo suplementario o en horas extras y todo trabajo en día domingo o festivo en los que legalmente debe concederse descanso, se remunerará conforme a la ley, así como los correspondientes recargos nocturnos. Para el reconocimiento y pago del trabajo suplementario, dominical o festivo EL EMPLEADOR o sus representantes deben autorizarlo previamente por escrito. Cuando la necesidad de este trabajo se presente de manera imprevista o inaplazable, deberá ejecutarse y darse cuenta de él por escrito, a la mayor brevedad, al EMPLEADOR o a sus representantes. EL EMPLEADOR, en consecuencia, no reconocerá ningún trabajo suplementario o en días de descanso legalmente obligatorio que no haya sido autorizado previamente o avisado inmediatamente, como queda dicho. **OCTAVA.** Los primeros **DOS (2) meses** del presente contrato se consideran como período de prueba y por consiguiente, cualquiera de las partes podrá terminar el contrato unilateralmente, en cualquier momento durante dicho período de conformidad con el artículo 78 del Código Sustantivo de Trabajo, modificado por el artículo 7° de la Ley 50/90. **NOVENA.** La duración del contrato será indefinida, mientras subsistan las causas que dieron origen y la materia del trabajo. **DÉCIMA: CLÁUSULA DE CONFIDENCIALIDAD:** EL TRABAJADOR conoce y acepta que cualquier documento, programa, presentación y, en general, cualquier información a la cual tenga acceso, que provenga del EMPLEADOR, es Información confidencial, de propiedad de EL EMPLEADOR, razón por la cual tiene la obligación de mantenerla en secreto y sólo podrá utilizarla para el ejercicio de sus labores, en provecho de EL EMPLEADOR, objeto de este contrato de trabajo. De igual forma, todo documento, programa, presentación y, en general, cualquier información que EL TRABAJADOR produzca para EL EMPLEADOR, es propiedad de este último y, por ello, EL EMPLEADOR podrá, en cualquier tiempo, explotarla patrimonialmente, sin que por ello deba reconocer suma alguna a EL TRABAJADOR. Las partes de este contrato acuerdan que el evento en el cual EL TRABAJADOR incumpla con su obligación de mantener la reserva y confidencialidad de la información mencionada en la parte primera de esta cláusula, se tendrá como justa causa para dar por terminado este contrato de trabajo. Además, habrá lugar a la imposición de las sanciones

previstas por la ley como también, EL EMPLEADOR podrá perseguir y obtener el resarcimiento total a los perjuicios ocasionados por la revelación e infidencia de la información. Lo estipulado en esta cláusula surtirá plenos efectos aún cuando este contrato de trabajo se termine por cualquier causa determinada por la ley. **DÉCIMA PRIMERA:** Son justas causas para dar por terminado unilateralmente este contrato por cualquiera de las dos partes, las enumeradas en los Arts. 62 y 63 del C.S.T., MODIFICADAS POR EL Art. 7° del Decreto 2351 de 1995 y además por parte del EMPLEADOR, las faltas que para el efecto se califiquen como graves. Además de lo anterior se consideran como faltas graves las expuestas en los siguientes numerales: 1. El incumplimiento por parte del EL EMPLEADO de las obligaciones legales o contractuales; 2. La falta de cuidado o diligencia en el desempeño de las funciones; 3. El incumplimiento al horario o la falta al trabajo. 4. No atender en debida forma cualquier orden o instrucción; 5. Cualquier falta de respeto, disciplina o lealtad; 6. Cualquier falta grave en la vida privada o en cualquier acto dentro o fuera de las dependencias de la Empresa, que atente contra la naturaleza, los fines y el buen nombre de la misma; 7. No presentar oportunamente los trabajos, informes, documentos etc., que se le soliciten; 8. Las desavenencias con los compañeros de trabajo; 9. Llegar embriagado o ingerir bebidas embriagantes en el sitio de trabajo; 10. Abandonar el sitio de trabajo sin permiso; 11. Los equipos de computación y el software son propiedad de la empresa y únicamente están destinados para propósitos propios de la organización. 12. Bajo ninguna circunstancia se permite que los empleados instalen software aplicativo personal en equipos de la entidad. Aquellos requerimientos especiales para aplicaciones no estándares deben estar acompañados por una justificación de negocio y deben ser manejados por el personal del área de informática debidamente autorizado. 13. Se prohíbe estrictamente el uso de software de propiedad de la empresa instalado en el equipo para, crear, bajar de Internet o distribuir material sexual. 14. El trabajador no está facultado para enviar en forma discriminada a todo el personal de la empresa, clientes o amigos sin la autorización previa de la Gerencia General, material que no corresponda al giro ordinario de los negocios de la empresa. 15. El trabajador es responsable del cuidado y buen estado del equipo que tiene asignado. **DÉCIMA SEGUNDA**: EL EMPLEADO expresamente y desde ya autoriza a EL EMPLEADOR para retener, deducir y/o compensar de sus salarios y/o prestaciones sociales y/o indemnizaciones y cualquier otra acreencia laboral (si el salario fuere insuficiente) cualquier suma de dinero que EL EMPLEADO llegare a adeudar por cualquier concepto y/o a cualquier título a EL EMPLEADOR. **DÉCIMA TERCERA.- Obligaciones especiales de prevención, contención y mitigación COVID-19**: Serán obligaciones adicionales del **TRABAJADOR** en virtud de la contingencia derivada por la pandemia COVID-19, cumplir con todas las medidas de prevención, contención y mitigación del COVID-19 desarrolladas por la Ley y la Empresa; y, en especial, las siguientes: a) cumplir con los protocolos de bioseguridad adoptados y adaptados por **EL EMPLEADOR** durante el tiempo que permanezca en el lugar de trabajo y en el ejercicio de las labores que **EL EMPLEADOR** le designe.; b) reportar al **EMPLEADOR** de manera inmediata cualquier caso de posible contagio en el lugar de trabajo o su familia, con el fin de que **EL EMPLEADOR** adopte las medidas correspondientes; c) adoptar personalmente las medidas de cuidado de su salud; d) informar inmediatamente a la Compañía Jefe Inmediato si observa que alguno de sus compañeros, superiores, subalternos, contratistas, clientes o terceros, incumplen con lo establecido en el protocolo de bioseguridad; e) permitir el monitoreo de su estado de salud, según los lineamientos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social, como quiera que se trata de un lineamiento de salud pública; f) comunicar inmediatamente a la Compañía a través Responsable SST y Dpto Administrativo, cualquier síntoma que tenga incidencia en su estado de salud y/o cualquier observación que estime conveniente con la finalidad de prevenir y mitigar cualquier riesgo que incida en el capital humano de la Compañía; g) procurar el cuidado integral de su salud y suministrar información clara, veraz, completa y oportuna cuando sea

requerida por la Compañía; h) Usar en todo momento dentro de la operación los Elementos De Protección Personal (EPPs) destinados para la prevención, contención y mitigación del COVID-19 y los demás entregados para la protección del ejercicio de su labor. Asistir a las capacitaciones, charlas y demás que se requiera en el tema de Seguridad y salud en el trabajo; i) Realizar el lavado de manos mínimo cada tres horas, y al iniciar y finalizar la jornada laboral y seque las manos con toallas de manos de un solo uso. Evite tocarse la cara o la nariz. El lavado de manos debe durar de veinte (20) a treinta (30) segundos. Si se encuentra en un sitio en donde no se identifiquen puntos de lavado de manos (fuera de su casa, oficina u obra) cuente con un kit que contenga alcohol glicerinado o toallas desinfectantes. k) cumplir con los turnos determinados en el Plan de movilidad Segura. **DÉCIMA CUARTA – Declaración.** EL TRABAJADOR manifiesta y declara y se obliga con la firma de este documento, haber recibido, leído, entendido y comprendido los protocolos de bioseguridad diseñados por **TECNUMEC SAS**, así como haber recibido capacitación e instrucciones de cumplimiento de los protocolos de bioseguridad exigidos por el Ministerio de Salud y Protección Social y el diseñado por el EMPLEADOR, ratificando que fueron aclaradas las dudas surgidas, y que conoce y acepta que los mismos son de obligatorio cumplimiento. **DÉCIMA QUINTA – Falta Grave**: El incumplimiento de las obligaciones que trata el otrosí, será falta gravísima para todos los efectos legales y podrá conllevar a la finalización del contrato de trabajo con justa causa de conformidad con el numeral 6 del literal a) del artículo 62 del Código Sustantivo del Trabajo. **DÉCIMA SEXTA. –** El Trabajador autoriza al empleador a realizar el monitoreo de su estado de salud, según los lineamientos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social, así como también, a indagar por los cuidados y protocolos de prevención, su estado de salud y el de las personas con las que vive o habita, sin que esto sea violatoria de la Ley de protección de datos ni interfiera con los derechos de privacidad, toda vez que entiende y acepta que la finalidad de estas indagaciones, es exclusiva para prevenir la propagación del virus COVID 19. **DÉCIMA OCTAVA-.** El trabajador se obliga a comunicar inmediatamente a **TECNUMEC SAS** cualquier síntoma, así sea leve, que tenga incidencia en su estado de salud y/o cualquier observación que estime conveniente con la finalidad de prevenir y mitigar cualquier riesgo que incida en el capital humano de la Compañía, incluso cuando no esté prestando servicios a la compañía. En caso de no hacerlo se considera una falta gravísima y será causal de terminación de contrato de trabajo **Parágrafo**: Con la firma de este documento, el trabajador acepta y autoriza al empleador para indagar en su historia clínica por la veracidad y efectos de las manifestaciones realizadas. Así mismo declara y acepta que cualquier inexactitud o falsedad en la manifestación de los síntomas será justa causa para terminar su contrato de trabajo, sin perjuicio de las demás acciones a que haya lugar. **Parágrafo 2.** En caso de existir inexactitud o falsedad en la manifestación de los síntomas y que por causa de ello el trabajador haya recibido salario sin laborar, el **TRABAJADOR** con la firma de este documento autoriza irrevocablemente al **EMPLEADOR** a descontar de su salario y/o su liquidación final de salarios y acreencias laborales, los dineros recibidos por los días pagados sin prestación del servicio justificado. **Parágrafo 3**: Que el TRABAJADOR, acepta que en caso de incumplimiento las obligaciones contenidas en el contrato Laboral, en el presente documento, protocolos de bioseguridad expedidos por el Gobierno Nacional y territorial y los diseñados por **TECNUMEC SAS** y sus clientes, EL EMPLEADOR, además de estar facultado para terminar el contrato con **JUSTA CAUSA**, se reservará el derecho a denunciar esta conducta a las autoridades competentes. **Parágrafo 4.** En caso de resultar sancionado EL EMPLEADOR por cualquier incumplimiento del TRABAJADOR a las obligaciones contenidas en el contrato Laboral, en el presente documento, protocolos de bioseguridad expedidos por el Gobierno Nacional y territorial y los diseñados por **TECNUMEC SAS** y sus clientes, el TRABAJADOR autoriza irrevocablemente al **EMPLEADOR** a descontar de su salario y/o su liquidación final de salarios y acreencias laborales el valor de la sanción aplicada al

**EMPLEADOR,** por esta causa. **DÉCIMA NOVENA -** El trabajador se compromete a procurar el cuidado integral de su salud y a suministrar información clara, veraz, completa y oportuna cuando sea requerida por el empleador, durante la vigencia de vinculación de su contrato laboral, incluso en sus periodos de descanso o vacaciones, licencia remunerada o no, suspensión de su vínculo contractual, entre otras. **VIGÉSIMA.- Notificación por correo electrónico.** Para todos los efectos acuerdan las partes que podrán ser válidamente notificados a través de la dirección de notificación del correo electrónico suministrado los cuales constan en este documento, entendiéndose como fecha de notificación la fecha de envío del mismo. Cualquier cambio de dirección de notificación o correo electrónico deberá ser suministrado por el trabajador al Empleador por escrito, documento que se insertará a la hoja de vida respectivamente y será válida la misma a partir de la fecha de recibo del empleador. Si no se cumpliere con esta formalidad se entenderá que la única dirección y correo electrónico válido serán los suministrados en este documento. **VIGÉSIMA PRIMERA**: Este contrato ha sido redactado estrictamente de acuerdo a la ley y a la jurisprudencia y será interpretado de buena fe dentro de un espíritu de coordinación económica y equilibrio social. **VIGÉSIMA SEGUNDA**: El presente contrato reemplaza en su integridad y deja sin efecto alguno cualquier otro.

Para constancia se firma en dos ejemplares del mismo tenor y valor, uno de los cuales recibe EL TRABAJADOR, a los siete (07) días del mes de febrero de 2023.

**EL EMPLEADOR**

**EMILIA DE LA OSSA CONTRERAS**
**REPRESENTANTE LEGAL**
**TECNUMEC SAS**

**EL TRABAJADOR**

**HEBER JOSE ROMERO BOHÓRQUEZ**
**C.C. No. 1.030.521.589 de Bogotá**

**CONVENIO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS INTERADMINISTRATIVOS ENTRE LAS COMPAÑÍAS PROYECTOS DESARROLLO E INFRAESTRUCTURA COLOMBIA S.A.S -PRODEINCOL S.A.S. Y TECNOLOGÍA DE NUEVAS MEDICIONES COLOMBIA S.A.S- TECNUMEC S.A.S.**

Entre los suscritos a saber: EMILIA ESTHER DE LA OSSA CONTRERAS, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía N° 22.519.126 de Barranquilla, con domicilio y residencia en Bogotá, actuando en nombre y representación de la compañía TECNOLOGIA DE NUEVAS MEDICIONES COLOMBIA S.A.S-TECNUMEC S.A.S, Nit N° 830.018.821-0 y MARTHA LUCÍA FLETSCHER MEDINA mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía N° 52.153.529 de Bogotá, domiciliada y residente en Bogotá, actuando en nombre y representación de la compañía PROYECTOS DESARROLLO E INFRAESTRUCTURA COLOMBIA S.A.S Nit 900.578.931-8 y, quienes acuerdan celebrar el presente convenio de prestación de servicios administrativos entre empresas, el cual se regirá por las normas que regulan la materia y especialmente por las siguientes cláusulas:

**PRIMERA. Objeto-** Las partes se obligan a ejecutar las actividades propias del área Administrativa y en especial los asuntos de personal como son: la liquidación mensual de las nóminas de todos los empleados que cada Empresa le indique, así como la afiliación de todos los empleados a cada una de las entidades de seguridad social a las que legalmente esté obligada la Empresa correspondiente, igualmente realizar todas las labores, mantener actualizados y realizar todas las gestiones sobre los registros legales de las compañías ante entidades de registro y control, como Cámara de Comercio, Supersociedades, entre otras, a prestar servicios de mantenimiento de equipos de cómputo y oficina, a cancelar los servicios públicos de acueducto y alcantarillado, luz, teléfono, internet, y en general todas las actividades necesarias para el buen funcionamiento de las Empresas.

Así mismo, la compañía TECNUMEC SAS-TECNOLOGIA DE NUEVAS MEDICIONES COLOMBIA SAS pondrá a disposición de la compañía PROYECTOS DESARROLLO E INFRAESTRUCTURA COLOMBIA – PRODEINCOL S.A.S, el siguiente personal y de acuerdo con la dedicación solicitada para el desarrollo del siguiente contrato:

1. Contrato No. ICCU-233-2025 cuyo objeto es "INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y LEGAL AL PROYECTO "MEJORAMIENTO Y REHABILITACIÓN DE LA VÍA GUANACAS - EL PEÑÓN DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA".

- HEBER JOSE ROMERO BOHORQUEZ con cédula de ciudadanía No. 1.030.521.589, en el cargo de cadenero I, con una dedicación del 80%.

**SEGUNDA. Plazo.-** El plazo para la ejecución del presente convenio será de un (1) año contado desde la firma de este documento, el cual podrá prorrogarse por acuerdo entre las partes con antelación a la *fecha* de su expiración mediante la celebración de un Otrosí adicional que deberá constar por escrito. **TERCERA. Valor y forma de pago.-** El valor de este contrato es una suma indeterminada, el cual será cancelado previa aprobación por parte del contratante de acuerdo a las necesidades y obligaciones establecidas en el balance. **CUARTA. Obligaciones entre las partes.-** Las partes se obligan a facilitar el acceso a la información que sea necesaria, de manera oportuna, para la debida ejecución del objeto del convenio, y, estarán obligadas a cumplir con lo estipulado en las demás cláusulas y condiciones previstas en este documento. **QUINTA. Obligaciones de los prestadores del Servicio.-** La Empresa que le brinda servicios administrativos a las otras se obliga a cumplir en *forma* eficiente y oportuna los trabajos encomendados y aquellas obligaciones que se generen de acuerdo con la naturaleza del servicio y en general con las cláusulas de este convenio y en especial a las siguientes: 1. Liquidación de la nómina correspondiente a los pagos mensuales de los salarios del personal que le indique la Empresa que lo requiera; 2. Liquidación de los salarios y prestación sociales a que haya lugar en caso de despidos o retiros del personal; 3. Afiliación a los Sistemas de Seguridad Social a las que legalmente esté obligado (Salud, pensiones, Riesgos Profesionales, SENA, ICBF y Caja de Compensación Familiar); 4. Pago mensual de aportes que se generan por la afiliación del personal; 5. Realizar las gestiones para mantener actualizados los registros y obligaciones legales a que haya lugar; 6. Pago de los servicios Públicos que le indique El Contratante (acueducto y alcantarillado, luz, teléfono, internet). **SEXTA. Vigilancia del convenio.-** Cada Empresa o su Representante supervisará la ejecución del Servicio Administrativo encomendado, y podrá formular las observaciones del caso con el fin de ser analizadas conjuntamente y efectuar por parte de éste las modificaciones o correcciones a que hubiere lugar. **SÉPTIMA. Cláusula penal.-** En caso de incumplimiento por alguna de las partes de cualquiera de las obligaciones previstas en este convenio dará derecho a la otra, según el caso, a pagar una suma equivalente al 10% del valor de la nómina mensual. **OCTAVA. Forma de terminación.-** El presente convenio podrá darse por terminado por mutuo acuerdo entre las partes, o en forma unilateral por el incumplimiento de las obligaciones

derivadas del convenio, por cualquiera de ellas. **NOVENA. Independencia.-** Las partes actuarán por su propia cuenta, con absoluta autonomía y no estarán sometidas a subordinadas entre unas y otras y sus derechos se limitarán, de acuerdo con la naturaleza del convenio, a exigir el cumplimiento de las obligaciones incluidas en el presente documento y al pago de los honorarios estipulados por la prestación del servicio. **DÉCIMA. Exclusión de la relación laboral.-** Queda claramente entendido que no existirá relación laboral alguna entre el CONTRATANTE y el CONTRATISTA, o el personal que éste utilice o que le indique EL CONTRATANTE en la ejecución del objeto del presente contrato. **DÉCIMA PRIMERA. Cesión del convenio.-** Queda prohibido al CONTRATISTA ceder parcial o totalmente la ejecución del presente convenio a un tercero salvo previa autorización expresa y escrita del CONTRATANTE. **DÉCIMA SEGUNDA. Domicilio contractual.-** Para todos los efectos legales, el domicilio del presente convenio será la ciudad de Bogotá y las notificaciones serán recibidas por las partes en las siguientes direcciones: CRA 15 No. 93A 84 OF 604. **DÉCIMA TERCERA.-** Toda controversia o diferencia que pueda surgir con ocasión de este convenio, su ejecución y liquidación, se resolverá por un tribunal de arbitramento, de acuerdo con el Decreto 2279 de 1989, Ley 446 de 1998 y Decreto 1818 de 1998.

En señal de asentimiento las partes suscriben el presente documento en dos ejemplares del mismo tenor, en Bogotá el primero (1) de septiembre de dos mil veinticinco (2025).

**Por TECNUMEC SAS:**

**EMILIA DE LA OSSA CONTRERAS**
**Nº 22.519.126 de Barranquilla**

**Por PRODEINCOL S.A.S.:**

**MARTHA LUCIA FLETSCHER MEDINA**
**C.C. Nº 52.153.529 de Bogotá**

COLMEDICOS
LA SALUD DE SU EMPRESA

# CERTIFICADO MÉDICO DE CONTROL PERIODICO

Fecha: 2025-04-04

## 1. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| Empresa Usuaria: | TECNOLOGIA DE NUEVAS MEDICIONES COLOMBIA S.A.S | Actividad económica: | Actividades de arquitectura e ingenier y otras actividades conexas de consultor técnica |
| Nombre: | HEBER JOSE ROMERO BOHORQUEZ | Documento: | CC 1030521589 |
| Fecha de nacimiento: | 1986-03-10 | Lugar de nacimiento: | GUATEQUE (BOYACA) |
| Edad: | 39 años | Identidad de Género: | Masculino |
| Estado civil: | Soltero | No. hijos vivos: | 2 |
| Dirección actual: | CARRERA 87F N 42F - 51 SUR | Municipio: | BOGOTA, D.C. |
| Teléfono: | 3178161727 | Escolaridad: | Tecnologico_completo |
| Ocupación: | OPERADOR EQUIPOS - INSPECTOR | EPS: | Salud Total |
| Responsable**: | DORA BOHORQUEZ (MADRE ) | Teléfono: | 3125207930 |
| Acompañante: | El trabajador asiste a la evaluación sin acompañante. | | |



*** La información de responsable se encuentra actualizada de acuerdo a la última suministrada por el paciente en la historia para efectos de un contacto oportuno ante cualquier eventualidad.*

## INMUNIZACIONES Relación de biológicos aplicados:

1. Vacuna:Covid-19 - Dosis 1 - Ultima dosis: 2021/08/10, Moderna
2. Vacuna:Covid-19 - Dosis 2 - Ultima dosis: 2021/10/03, Moderna

## PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

| | |
|---|---|
| Visiometría: | Su capacidad visual es adecuada para la ocupación. |
| Audiometría: | Su capacidad auditiva es adecuada para la ocupación. |
| Espirometría computarizada: | Su capacidad respiratoria es adecuada para la ocupación. |

## CONCLUSIONES OCUPACIONALES

De acuerdo al examen ocupacional realizado a HEBER JOSE ROMERO BOHORQUEZ con documento de identificación No. 1030521589 se considera es satisfactorio

## CONDUCTAS OCUPACIONALES PREVENTIVAS

1. CLASIFICACIÓN EN EL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA OSTEOMUSCULAR: De acuerdo a la información disponible y el examen realizado se clasifica como NO CASO.

## RECOMENDACIONES GENERALES (Para el manejo de enfermedades generales o comunes)

No se generan recomendaciones médicas

## CONCEPTO MEDICO DE APTITUD OCUPACIONAL

ES SATISFACTORIO

## OBSERVACIONES FINALES

RESULTADO DE PRUEBA PSICOSENSOMÉTRICA PARA EL PROGRAMA DE SEGURIDAD VIAL: El resultado de la Evaluación psicosensométrica es: Evaluación motriz: sin alteraciones, Test de personalidad: sin alteraciones.

CONSIDERACIONES ESPECIALES DEL ALCANCE DEL EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PARA CONDUCTORES DE VEHICULO CON RELACIÓN A SU LICENCIA: De acuerdo a la normatividad vigente, el Examen Médico Ocupacional no reemplaza la certificación de la aptitud psicofísica para obtener la expedición de la licencia de conducción vehicular, que debe adelantarse en un Centro de Reconocimiento de Conductores o entidad idónea, con la periodicidad establecida en dicha normatividad.

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



PILI MARGARITA BOON CABALLERO
Médico
U. del Magdalena
Resolucion 25 4753 9/12/2009
Especialista Salud Ocupacional
U. El Bosque
Resolucion 13715 06/11/2018



*Firma para identificación de usuario* Indice der
HEBER JOSE ROMERO BOHORQUEZ
Documento: 1030521589

Escanee el código si desea verificar datos

CONSIDERACIONES LEGALES RELATIVAS A LOS EXAMENES DE CONTROL PERIODICO: Las Resoluciones 2346 del 11 de julio de 2007 y 1918 de Junio 5 de 2009 del Ministerio de la Protección Social (actualmente Ministerios de Trabajo y de Salud y Protección Social) reglamenta la practica de las evaluaciones médicas de control periódico con el objeto de monitorear la exposición a los factores de riesgo ocupacional e identificar posibles alteraciones temporales, permanentes o agravamiento del estado de salud del trabajador, ocasionadas por la labor o por el medio ambiente de trabajo, y para detectar precozmente enfermedades de origen común, con el fin de establecer un manejo preventivo. También establece que la Empresa solo puede conocer el CERTIFICADO MéDICO DE CONTROL PERIODICO del aspirante. Los documentos completos de la Historia Clinica Ocupacional están sometidos a reserva profesional y quedan bajo nuestra guarda y custodia, acorde con lo establecido en la Resolución 1918 de Junio 5 de 2009 y el trabajador puede obtener una copia de ellos cuando lo requiera, entendiendo que hacen parte integral de su historial médico.

**Avenida Calle 17 No 65B -80 LC 3 Bogota - Colombia PBX: (601) 745 79 98**
www.colmedicos.com info@colmedicos.com

Impreso por:
Fecha: 2025-04-07 Hora: 15:26

Medellín, 13 de agosto de 2025

**LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS**

**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 TECNOLOGIA DE NUEVAS MEDICIONES COLOMBIA SAS, en el centro de trabajo 0000000001 - INTERVENCION DE OBRA, Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

**A continuación se relacionan las fechas de afiliación**

| Número identificación | Nombre | Fecha inicio cobertura | Fecha fin cobertura | Código de transacción | Tipo Cotizante | Estado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| C1030521589 | ROMERO BOHORQUEZ HEBER JOSE | 07/02/2023 | | 23842L18 | 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:C524374632503849861

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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 07/02/2025 13:51:01 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 190.144.95.62, 198.143.41.22, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

BOGOTA, Agosto 13 de 2025

Señor:
ROMERO BOHORQUEZ HEBER JOSE
CC. 1030521589
CR 87 F 45 F 51 SUR. - 0
Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Julio 8 de 2015. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

| Nombre | Documento | Tipo | Afiliacion | Sem cot | Sem Ant | Parentesco | Estado Afiliacion | Fecha de desafiliacion EPS | Estado Actual | Discapacidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NUÑEZ MARTINEZ YUMAIRA | 1136880218 | C | Jul-8-2009 | 275 | 26 | COTIZANTE | VIGENTE | | | Ninguna |
| ROMERO NUÑEZ JOSE JULIAN | 1141344957 | T | Ago-7-2014 | 56 | 0 | HIJO MENOR DE 18 AÑOS | VIGENTE | | | Ninguna |
| ROMERO NUÑEZ DAVID | 1141353197 | T | Feb-13-2016 | 56 | 0 | HIJO MENOR DE 18 AÑOS | VIGENTE | | | Ninguna |

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

| Razón social del aportante | Usuario en contrato | Tipo de contrato | Estado de contrato |
|---|---|---|---|
| TECNOLOGIA DE NUEVAS MEDICIONES COLOMBIA LTDA | 1030521589 | Dependiente | CERRADO |
| TECNOLOGIA DE NUEVAS MEDICIONES COLOMBIA LTDA | 1030521589 | Dependiente | CERRADO |
| TECNOLOGIA DE NUEVAS MEDICIONES COLOMBIA LTDA | 1030521589 | Dependiente | VIGENTE |
| CONSORCIO ALIANZA | 1030521589 | Dependiente | CERRADO |
| PAVIMENTOS E INFRAESTRUCTURA S A S | 1030521589 | Dependiente | CERRADO |
| T N M LIMITED | 1030521589 | Dependiente | CERRADO |
| T N M LIMITED | 1030521589 | Dependiente | CERRADO |

**CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO**

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

Gerente de Operaciones Comercial
SALUD TOTAL EPS S.A.
Elaboró: Servicios en Línea

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación, siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos

# Protección

**Fondo de Cesantías Protección**

**NIT 800.170.494**

**Hace constar que:**

El(La) Señor(a) **HEBER JOSE ROMERO BOHORQUEZ** identificado(a) con **CC** número **1.030.521.589** se encuentra afiliado(a) al FONDO DE CESANTÍAS PROTECCIÓN, se encuentra en estado Inactivo en el FONDO DE CESANTÍAS PROTECCIÓN.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 13 de agosto de 2025.

Cordialmente,



**Cesar Mauricio Aubad Echeverry**
**Equipo Soporte para Clientes**

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

2025081313580

LA CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR

COLSUBSIDIO

HACE CONSTAR:

Que el(la) señor(a) HEBER JOSE ROMERO BOHORQUEZ identificado(a) con CC No. 1030521589, se encuentra afiliado(a) a esta Caja de Compensación Familiar, a través de TECNOLOGIA DE NUEVAS MEDICIONES COLOMBIA S.A.S. con NIT 8300188210:

- Fecha de afiliación a la Caja: 15/02/2023.
- Fecha de ingreso a la empresa: 07/02/2023.

En su grupo familiar figuran los siguientes registros, como beneficiarios de los servicios de la caja.

| Nombre | Identificación | Parentesco | Subsidio | Discapacidad | Fecha de Afiliación | Estado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| JOSE JULIAN ROMERO NUÑEZ | 1141344957 | Hijo | NO | NO | 15/02/2023 | VIGEN |
| DAVID ROMERO NUÑEZ | 1141353197 | Hijo | NO | NO | 15/02/2023 | VIGEN |

**José Leonardo González Vega**
**Jefe Sección Afiliación y Postulación.**

Vigilado Supersubsidio

**Bogotá D.C. 08/04/2025**

TECNUMEC
Diseño, Diagnóstico y Gestión de pavimentos

REG – 013-2021
Notificación examen de egreso

Bogotá D.C., 20 de abril de 2021.

Señor(a):
**HEBER ROMERO BOHORQUEZ**
Ciudad

**ASUNTO:** Notificación práctica examen médico ocupacional de egreso.

Nos permitimos comunicarle que en cumplimiento de la Resolución 2346 de 2007, usted tiene derecho a la práctica del examen médico ocupacional de egreso (sin costo alguno), una vez termine su relación laboral con **TECNOLOGIA DE NUEVAS MEDICIONES COLOMBIA SAS – TECNUMEC SAS.**

Para ello, se le notificará la fecha, hora y dirección de la IPS donde deberá asistir dentro de los cinco (5) días siguientes a la notificación. De no asistir a la práctica del examen, se dará por entendido su renuncia voluntaria a este derecho.

Cordialmente;

**SAURY CAROLINA CEPEDA CEPEDA**
Coordinador de Gestión Humana
**Tecnumec SAS**

**NOTIFICADO:**

**HEBER JOSE ROMERO BOHORQUEZ**
**C.C. 1.030.521.589 DE BOGOTÁ**

**Nuevas líneas telefónicas**
**(571) 745 1419 – 745 5392**

Carrera 15 No. 93A - 84. OFI 604
(57) 321 4515722 - 3212144738
tecnumec.pavimentos@gmail.com
tecnumec@tecnumec.com
www.tecnumec.com
Bogotá - Colombia

PRODEINCOL S.A.S
NIT. 900.578.931-8

Bogotá D.C., agosto 1 de 2025

Señor(a)
Heber Romero Bohórquez
Ciudad

ASUNTO: Notificación práctica examen médico ocupacional de egreso.

Nos permitimos comunicarle que en cumplimiento de la Resolución 1843 de 2025, usted tiene derecho a la práctica del examen médico ocupacional de egreso (sin costo alguno), una vez termine su relación laboral con PRODEINCOL SAS.

Para ello, se le notificará la fecha, hora y dirección de la IPS donde deberá asistir dentro de los cinco (5) días siguientes a la notificación. De no asistir a la práctica del examen, se dará por entendido su renuncia voluntaria a este derecho.

Cordialmente;

LENNY MAYERLY URREGO
Profesional SST
PRODEINCOL SAS

Notificado a:

Heber Romero Bohórquez
C.C. 1030521589

PRODEINCOL SAS
NIT. 900.578.931-8

**CARTA DE COMPROMISO DE**
**AUTOCUIDADO FRENTE A LA EMPRESA**
**PRODEINCOL SAS**

Fecha: 13 AGOSTO 2025

Yo: HEBER JOSE ROMERO BOHORQUEZ

Identificado con cédula 1030521589 de BOGOTÁ

**ME COMPROMETO A:**

1. A cumplir con las normas de seguridad expresadas en el proceso de inducción o de reinducción por el área de Seguridad y Salud en el Trabajo

2. Realizar mis labores y actividades sin los efectos de alcohol y drogas, como de acatar y respetar en todo momento las políticas que tiene establecidas la empresa.

3. Utilizar los elementos de protección personal que me sean suministrados, cuando estoy realizando mis labores.

4. Realizar mi trabajo con el mayor autocuidado, para prevenir accidentes y enfermedades laborales.

5. Informar y reportar cualquier situación de incidente, accidente o condición riesgosa de forma inmediata al área de Seguridad y Salud en el Trabajo.

En constancia de estos compromisos, firmo esta carta.



**Firma: _____**

**Nombre Completo:**

**Cargo:**

**No. Cédula:**

# SECRETARIA

# Valentina

# Suárez

# Fonseca

# CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO A TÉRMINO INDEFINIDO

| | |
|---|---|
| **NOMBRE DEL EMPLEADOR** | TNM LIMITED |
| **NIT** | 830012194 - 3 |
| **REPRESENTANTE LEGAL** | EMILIA ESTHER DE LA OSSA CONTRERAS |
| **NOMBRE DE EL TRABAJADOR** | YIRLEY VALENTINA SUAREZ FONSECA |
| **IDENTIFICACIÓN** | 1001271252 de Bogotá |
| **LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO** | 08/09/2001 Bogotá |
| **DIRECCIÓN** | CALLE 55A SUR # 13C-19 |
| **CIUDAD** | Bogotá - Tunjuelito |
| **MÓVIL** | 3193873066 |
| **CORREO ELECTRÓNICO** | yirleysuarez70@gmail.com |
| **CONTACTO DE EMERGENCIA** | ANA MILENA FONSECA, Madre, 3114586867 |
| **ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD** | SANITAS |
| **FONDO DE PENSIONES** | PORVENIR |
| **ARL** | SURAMERICANA |
| **CARGO** | AUXILIAR ADMINISTRATIVO |
| **LUGAR DE TRABAJO** | Bogotá, Oficina Principal |
| **SALARIO** | $1.500.000 |
| **PERIODO DE PAGO** | Mensual |
| **FECHA DE INICIO DE LABORES** | 05-05-2025 |

Entre los suscritos, a saber, **EMILIA ESTHER DE LA OSSA CONTRERAS**, en su condición de Representante Legal de **TNM LIMITED** a quien se denominará **EL EMPLEADOR**, y **YIRLEY VALENTINA SUAREZ FONSECA**, a quien se denominará **EL TRABAJADOR**, identificados como aparece al pie de cada firma, celebramos el presente contrato de trabajo, el cual se regirá por las siguientes cláusulas:

**PRIMERA. OBJETO. EL EMPLEADOR** contrata los servicios personales de **EL TRABAJADOR**, como **AUXILIAR ADMINISTRATIVO**, a partir del 05 de mayo de 2025.

**PARÁGRAFO. FUNCIONES.** Las funciones a cargo de EL **TRABAJADOR** serán las señaladas por **EL EMPLEADOR**, en el perfil del cargo o documento que haga sus veces y que podrá ser modificado y actualizado en cualquier momento por **EL EMPLEADOR**, así como aquellas señaladas en cualquier otro documento interno o disposición legal vigente, que contenga disposiciones inherentes a las funciones que debe desarrollar **EL TRABAJADOR**.

**SEGUNDA. OBLIGACIONES: EL TRABAJADOR** se obliga de manera exclusiva a: **(I)** poner toda su capacidad normal de trabajo, sus conocimientos y su voluntad de servicio en el cumplimiento de la actividad de trabajo o labor contratada, así como en las labores anexas y complementarias del mismo, de conformidad con las órdenes e instrucciones que le imparta **EL EMPLEADOR**, para que desempeñe la labor contratada en los términos y condiciones señalados en el presente contrato; **(II)** no prestar directa ni indirectamente servicios laborales a otros empleadores, ni a trabajar por cuenta propia en el mismo oficio durante la vigencia de este contrato, salvo que se trate de la docencia en centros educativos formales, en horario que



Carrera 15 No. 93A – 84 Ed. Business 93 Of. 604 • Tel: + 57 (1) 7451419 • Cel: 321 2144738
Bogotá D.C. • Colombia

no interfiera con la jornada laboral; **(III)** Observar las disposiciones que en materia de evaluación de desempeño, capacitación, seguridad y salud en el trabajo y, en general, en materia de gestión humana le sean indicadas por **EL EMPLEADOR** y **(IV)** Dar cumplimiento al Reglamento Interno de Trabajo del cual se le entrega una copia, a las disposiciones, políticas, manuales, instructivos, procedimientos y, en general, a cualquier documento interno a los cuales se somete y se obliga a respetar y cumplir dentro de las labores contratadas.

**TERCERA. DURACIÓN DEL CONTRATO.** El presente contrato será a término indefinido.

**PARAGRAFO. PERIODO DE PRUEBA.** De conformidad con lo estipulado en el Código Sustantivo del Trabajo, los primeros **DOS (2) MESES** del presente contrato se consideran como período de prueba y, por consiguiente, cualquiera de las partes puede darlo por terminado de manera unilateral en cualquier momento de dicho periodo.

**CUARTA. HORARIO Y JORNADA LABORAL: EL TRABAJADOR** se obliga a laborar la jornada ordinaria legal establecida en las disposiciones legales vigentes, en particular, por lo señalado en el artículo 3° de la Ley 2101 de 2021, siendo entendido que **EL EMPLEADOR** podrá hacer ajustes o modificaciones en cuanto a horarios y turnos de trabajo, cuando así sea requerido. El horario de trabajo será señalado semanalmente por su jefe directo, en el período comprendido de **LUNES A VIERNES** de 7:00 a.m. a 5:00 p.m., con una hora de almuerzo que se tomará entre las 12:30 M y la 1:30 PM, Este horario siempre se fijará sin exceder la jornada máxima diaria ni semanal legalmente permitida.

**PARÁGRAFO PRIMERO:** El tiempo de descanso entre las secciones de la jornada ordinaria no se computa en dicha jornada, según lo establece el artículo 167 del Código Sustantivo del Trabajo.

**PARÁGRAFO SEGUNDO:** El trabajo nocturno, suplementario, dominical o festivo se regirá por las disposiciones vigentes y para su reconocimiento se requiere previa autorización de EL EMPLEADOR.

**QUINTA. SALARIO.** EL EMPLEADOR pagará a **EL TRABAJADOR** por la prestación de sus servicios bajo la modalidad de salario, la suma de **UN MILLÓN QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($1.500.000),** pagaderos de forma mensual. Dentro de este pago se encuentra también incluida la remuneración de los descansos dominicales y festivos de qué tratan los capítulos I y II del título VII del Código Sustantivo del Trabajo.

**PARÁGRAFO PRIMERO.** Las partes expresamente convienen que todo beneficio extralegal otorgado unilateralmente por mera liberalidad por **EL EMPLEADOR**, que en el presente contrato no se haya estipulado como factor salarial o que **EL TRABAJADOR** reciba por cualquier concepto, ya sean bonificaciones, bonos o vales, primas extralegales, gratificaciones ocasionales o auxilios habituales en dinero o en especie, participación de utilidades, medios de transporte, auxilio de celular, elementos de trabajo o cualquier otro concepto que se proporcione no para incrementar el patrimonio de **EL TRABAJADOR**, sino para desempeñar a cabalidad sus funciones, se entenderá como no constitutivo de salario y, por consiguiente, no será factor salarial para la liquidación de vacaciones y de prestaciones sociales, por acuerdo de las partes y de conformidad con lo establecido en el artículo 128 del Código Sustantivo del Trabajo, subrogado por el artículo 15 de la Ley 50 de 1990.



Carrera 15 No. 93A – 84 Ed. Business 93 Of. 604 • Tel: + 57 (1) 7451419 • Cel: 321 2144738
Bogotá D.C. • Colombia

**PARÁGRAFO SEGUNDO. AUTORIZACIÓN DESCUENTO. EL TRABAJADOR** autoriza expresamente al empleador para deducir de sus salarios y prestaciones sociales, las sumas que salga a deber por concepto de deudas, pérdidas de elementos de trabajo por culpa comprobada de EL TRABAJADOR, daños y perjuicios causados por ella, nacidos directa o indirectamente de la labor que esté desempeñando y/o por error cometido por el empleador al cancelarle salarios y/o dinero a que no tenga derecho alguno.

**SEXTA. TERMINACIÓN DEL CONTRATO CON JUSTA CAUSA: EL TRABAJADOR** se somete al régimen disciplinario formalmente establecido por **EL EMPLEADOR** y por la ley. Son justas causas para dar por terminado unilateralmente el contrato de trabajo, además de las establecidas en el artículo 7° del Decreto 2351 de 1965, modificatorio del artículo 62 del Código y Sustantivo del Trabajo, las establecidas en el Reglamento Interno de Trabajo y en las demás disposiciones legales vigentes que así lo consagren.

**SÉPTIMA. MODIFICACIONES AL CONTRATO. EL TRABAJADOR** acepta desde ahora expresamente todas las modificaciones de sus condiciones laborales determinadas por **EL EMPLEADOR**, en ejercicio de su poder su subordinante, tales como los turnos y jornadas de trabajo, el lugar de prestación de servicio, el cargo y oficio y/o labores y la forma de remuneración, siempre que tales modificaciones no afecten su honor, dignidad a sus derechos mínimos, ni impliquen desmejoras sustanciales o graves perjuicios para él, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 23 del C.S.T. modificado por el artículo 1° de la Ley 50/90.

**OCTAVA. DERECHOS DE AUTOR.** Los derechos patrimoniales sobre estudios, informes, obras, diseños, invenciones e investigaciones creadas por **EL TRABAJADOR** en ejercicio de su actividad de trabajo o con ocasión de ella, le pertenecen a **EL EMPLEADOR** y están amparados por las normas que protegen los derechos de autor.

**NOVENA. DE LA CONFIDENCIALIDAD. EL TRABAJADOR** no podrá divulgar información o documentación a la cual tenga acceso con motivo de su actividad laboral, sin autorización de **EL EMPLEADOR**, excepto en aquellos casos en que lo exijan las leyes tributarias o de seguridad social. En especial, no podrá revelar a terceros lo siguiente: **a)** Información, de cualquier naturaleza, relacionada con **EL EMPLEDADOR** y sus respectivos clientes, incluyendo, sin limitación alguna, las políticas de **EL EMPLEADOR**, las operaciones sociales, técnicas, cuentas y personal del empleador; **c)** información o datos usados por el empleador para la conducción de sus negocios; **d)** información y datos obtenidos por **EL TRABAJADOR**, que sea de propiedad del empleador o de un tercero y que el empleador esté obligado a tratar como confidencial **e)** secretos técnicos o comerciales de **EL EMPLEADOR**; f) documentos, informaciones y asuntos administrativos conocidos por causa o con ocasión de su contrato de trabajo, cuya divulgación no esté autorizada por **EL EMPLEADOR**. La obligación de reserva de **EL TRABAJADOR** será permanente salvo que el empleador haga pública dicha información.

**DÉCIMA. RÉGIMEN JURÍDICO.** El presente contrato se regirá por la ley colombiana y en especial, por el Código Sustantivo del Trabajo y sus normas reglamentarias a las que reglamenten en el futuro, las que lo reemplacen en lo pertinente, pudiendo las partes convenir por escrito modificaciones al mismo, las que formarán parte integral de este contrato.

**DÉCIMA PRIMERA. AUTORIZACIÓN MANEJO DE DATOS PERSONALES. EL TRABAJADOR,** de manera libre y voluntaria de conformidad con la Ley Estatutaria 1581 de 2012, Decreto 1377 de



Carrera 15 No. 93A – 84 Ed. Business 93 Of. 604 • Tel: + 57 (1) 7451419 • Cel: 321 2144738
Bogotá D.C. • Colombia

2013, y demás normas que las modifiquen, adicionen o sustituyan y relacionadas con la materia, con la suscripción del presente contrato **AUTORIZA** al empleador para que administre su información personal como nombres y apellidos, identificación salario, beneficios extralegales, clase de contrato, estado civil, embargos y descuentos sobre el salario, entre otros que deba conocer en desarrollo del contrato de trabajo que lo vincula con **EL EMPLEADOR.** Así mismo, autoriza que su información laboral sea suministrada a las autoridades judiciales y administrativas competentes que así la requieran, entidades del Sistema de Seguridad Social Integral (Fondo de Pensiones, EPS, ARL, Fondo de Cesantía, ICBF, Cajas de Compensación Familiar, SENA), operadores de planilla asistida y, en general, a cualquier persona otra que **EL TRABAJADOR** autorice de manera expresa. De la misma manera, autoriza para realizar la notificación de cualquier trámite a sus direcciones físicas y electrónicas reportadas en su historia laboral, entre estas aquellas referidas a procesos disciplinarios.

**DÉCIMA SEGUNDA. DIRECCIÓN. EL TRABAJADOR** para todos los efectos legales y en especial para la aplicación del parágrafo 1° del artículo 29 de la Ley 789/02, norma que modificó el artículo 65 del C.S.T., se compromete a informar por escrito y de manera inmediata a **EL EMPLEADOR**, cualquier cambio en su dirección de residencia, teniéndose en todo caso como suya, la última dirección registrada en su hoja de vida. Para efectos de notificaciones, **EL TRABAJADOR** autoriza a **EL EMPLEADOR** a remitirlas al correo electrónico personal señalado en la parte superior de este documento.

**DÉCIMA CUARTA.** El domicilio contractual es la ciudad de Bogotá D.C.

Para constancia se firma en dos (2) ejemplares del mismo tenor y valor, en la ciudad de Bogotá, DC: el 5 de mayo de 2025

EL EMPLEADOR,

**EMILIA ESTHER DE LA OSSA CONTRERAS**
C.C 22.519.126
Representante Legal
**TNM LIMITED**

EL TRABAJADOR,

**YIRLEY VALENTINA SUAREZ FONSECA**
C.C 1.001.271.252



Carrera 15 No. 93A – 84 Ed. Business 93 Of. 604 • Tel: + 57 (1) 7451419 • Cel: 321 2144738
Bogotá D.C. • Colombia

PRODEINCOL S.A.S
Nit. 900.578.931-8

tnm
Engineering Consulting & Management

**CONVENIO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS INTERADMINISTRATIVOS ENTRE LAS COMPAÑÍAS TNM LIMITED Y PROYECTOS DESARROLLO E INFRAESTRUCTURA COLOMBIA SAS -PRODEINCOL S.A.S.**

Entre los suscritos a saber: EMILIA ESTHER DE LA OSSA CONTRERAS, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía N° 22.519.126 de Barranquilla, con domicilio y residencia en Bogotá, actuando en nombre y representación de la compañía TNM LIMITED, Nit N° 830.012.194-3 y MARTHA LUCÍA FLETSCHER MEDINA mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía N° 52.153.529 de Bogotá, domiciliada y residente en Bogotá, actuando en nombre y representación de la compañía PROYECTOS DESARROLLO E INFRAESTRUCTURA COLOMBIA S.A.S Nit 900.578.931-8 y, quienes acuerdan celebrar el presente convenio de prestación de servicios administrativos entre empresas, el cual se regirá por las normas que regulan la materia y especialmente por las siguientes cláusulas:

**PRIMERA. Objeto-** Las partes se obligan a ejecutar las actividades propias del área Administrativa y en especial los asuntos de personal como son: la liquidación mensual de las nóminas de todos los empleados que cada Empresa le indique, así como la afiliación de todos los empleados a cada una de las entidades de seguridad social a las que legalmente esté obligada la Empresa correspondiente, igualmente realizar todas las labores, mantener actualizados y realizar todas las gestiones sobre los registros legales de las compañías ante entidades de registro y control, como Cámara de Comercio, Supersociedades, entre otras, a prestar servicios de mantenimiento de equipos de cómputo y oficina, a cancelar los servicios públicos de acueducto y alcantarillado, luz, teléfono, internet, y en general todas las actividades necesarias para el buen funcionamiento de las Empresas.

Así mismo, la compañía TNM LIMITED pondrá a disposición de la compañía PROYECTOS DESARROLLO E INFRAESTRUCTURA COLOMBIA – PRODEINCOL S.A.S, el siguiente personal y de acuerdo con la dedicación solicitada para el desarrollo del siguiente contrato:

1. Contrato No. ICCU-233-2025 cuyo objeto es "INTERVENTORÍA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y LEGAL AL PROYECTO "MEJORAMIENTO Y REHABILITACIÓN DE LA VIA GUANACAS - EL PEÑON DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA".

    - YIRLEY VALENTINA SUAREZ FONSECA con cédula de ciudadanía No. 1.001.271.252, en el cargo de secretaria, con una dedicación del 50%.

**SEGUNDA. Plazo.-** El plazo para la ejecución del presente convenio será de un (1) año contado desde la firma de este documento, el cual podrá prorrogarse por acuerdo entre las partes con antelación a la *fecha* de su expiración mediante la celebración de un Otrosí adicional que deberá constar por escrito. **TERCERA. Valor y forma de pago.-** El valor de este contrato es una suma indeterminada, el cual será cancelado al finalizar el primer año, realizando una liquidación que reúna todos los ítems necesarios con el fin de establecer el valor a pagar, previa la presentación de la cuenta de cobro, que se efectuará entre las partes de acuerdo a las necesidades y obligaciones establecidas en el balance. **CUARTA. Obligaciones entre las partes**.- Las partes se obligan a facilitar el acceso a la información que sea necesaria, de manera oportuna, para la debida ejecución del objeto del convenio, y, estarán obligadas a cumplir con lo estipulado en las demás cláusulas y condiciones previstas en este documento. **QUINTA. Obligaciones de los prestadores del Servicio.-** La Empresa que le brinda servicios administrativos a las otras se obliga a cumplir en *forma* eficiente y oportuna los trabajos encomendados y aquellas obligaciones que se generen de acuerdo con la naturaleza del servicio y en general con las cláusulas de este convenio y en especial a las siguientes: 1. Liquidación de la nómina correspondiente a los pagos mensuales de los salarios del personal que le indique la Empresa que lo requiera; 2. Liquidación de los salarios y prestación sociales a que haya lugar en caso de despidos o retiros del personal; 3. Afiliación a los Sistemas de Seguridad Social a las que legalmente esté obligado (Salud, pensiones, Riesgos Profesionales, SENA, ICBF y Caja de Compensación Familiar); 4. Pago mensual de aportes que se generan por la afiliación del personal; 5. Realizar las gestiones para mantener actualizados los registros y obligaciones legales a que hay lugar; 6. Pago de los servicios Públicos que le indique El Contratante (acueducto y alcantarillado, luz, teléfono, internet). **SEXTA. Vigilancia del convenio.-** Cada Empresa o su Representante supervisará la ejecución del Servicio Administrativo encomendado, y podrá formular las observaciones del caso con el fin de ser analizadas conjuntamente y efectuar por parte de éste las modificaciones o correcciones a que hubiere lugar. **SÉPTIMA. Cláusula penal.-** En caso de incumplimiento por alguna de las partes de cualquiera de las obligaciones previstas en este convenio dará derecho a la otra, según el caso, a pagar una suma equivalente al 10% del valor de la nómina mensual. **OCTAVA. Forma de terminación.-** El presente convenio podrá darse por terminado por mutuo acuerdo entre las partes, o en forma unilateral por el incumplimiento de las obligaciones derivadas del convenio, por cualquiera de ellas. **NOVENA. Independencia.-** Las partes actuarán por su propia

cuenta, con absoluta autonomía y no estarán sometidas a subordinadas entre unas y otras y sus derechos se limitarán, de acuerdo con la naturaleza del convenio, a exigir el cumplimiento de las obligaciones incluidas en el presente documento y al pago de los honorarios estipulados por la prestación del servicio. **DÉCIMA. Exclusión de la relación laboral.-** Queda claramente entendido que no existirá relación laboral alguna entre el CONTRATANTE y el CONTRATISTA, o el personal que éste utilice o que le indique EL CONTRATANTE en la ejecución del objeto del presente contrato. **DECIMA PRIMERA. Cesión del convenio.-** Queda prohibido al CONTRATISTA ceder parcial o totalmente la ejecución del presente convenio a un tercero salvo previa autorización expresa y escrita del CONTRATANTE. **DÉCIMA SEGUNDA. Domicilio contractual.-** Para todos los efectos legales, el domicilio del presente convenio será la ciudad de Bogotá y las notificaciones serán recibidas por las partes en las siguientes direcciones: CRA 15 No. 93A 84 OF 604. **DECIMA TERCERA.-** Toda controversia o diferencia que pueda surgir con ocasión de este convenio, su ejecución y liquidación, se resolverá por un tribunal de arbitramento, de acuerdo con el Decreto 2279 de 1989, Ley 446 de 1998 y Decreto 1818 de 1998.

En señal de asentimiento las partes suscriben el presente documento en dos ejemplares del mismo tenor, en Bogotá el veinticuatro (24) de junio de dos mil veinticinco (2025).

**Por TNM LIMITED:**

**EMILIA DE LA OSSA CONTRERAS**
**Nº 22.519.126 de Barranquilla**

**Por PRODEINCOL S.A.S.:**

**MARTHA LUCIA FLETSCHER MEDINA**
**C.C. Nº 52.153.529 de Bogotá**

COLMEDICOS
LA SALUD DE SU EMPRESA

# CERTIFICADO MÉDICO DE PREINGRESO OCUPACIONAL

Fecha: 2025-04-29

## 1. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| Empresa Usuaria: | TNM LIMITED | Actividad económica: | Actividades de arquitectura e ingenier y otras actividades conexas de consultor técnica |
| Nombre: | YIRLEY VALENTINA SUAREZ FONSECA | Documento: | CC 1001271252 |
| Fecha de nacimiento: | 2001-09-08 | Lugar de nacimiento: | BOGOTA (CUNDINAMARCA) |
| Edad: | 23 años | Identidad de Género: | Femenino |
| Estado civil: | Soltero | No. hijos vivos: | 0 |
| Dirección actual: | CLL 55 A SUR N 13 C 19 | Municipio: | BOGOTA, D.C. |
| Teléfono: | 3193873066 | Escolaridad: | Tecnico_completo |
| Ocupación: | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | EPS: | Sanitas |
| Responsable**: | ANA MILENA FONSECA (MADRE) | Teléfono: | 3114586867 |
| Acompañante: | El trabajador asiste a la evaluación sin acompañante. | | |



*** La información de responsable se encuentra actualizada de acuerdo a la última suministrada por el paciente en la historia para efectos de un contacto oportuno ante cualquier eventualidad.*

## INMUNIZACIONES Relación de biológicos aplicados:

refiere aplicacion de 2 dosis de vacuna para covid 19. No presenta carnet de vacunación para revisión.

## PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

| | |
|---|---|
| Visiometría: | Su capacidad visual es adecuada, con el uso de la corrección formulada. |
| Audiometría: | Su capacidad auditiva es adecuada para la ocupación. |
| Espirometría computarizada: | Su capacidad respiratoria es adecuada para la ocupación. |

## CONCLUSIONES OCUPACIONALES

De acuerdo al examen ocupacional realizado a YIRLEY VALENTINA SUAREZ FONSECA con documento de identificación No. 1001271252 se considera no presenta restricciones para desempeñar la ocupación de AUXILIAR ADMINISTRATIVO del sector económico Actividades de arquitectura e ingenier y otras actividades conexas de consultor técnica

## CONDUCTAS OCUPACIONALES PREVENTIVAS

1. CLASIFICACIÓN EN EL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA OSTEOMUSCULAR: De acuerdo a la información disponible y el examen realizado se clasifica como NO CASO.

## RECOMENDACIONES GENERALES (Para el manejo de enfermedades generales o comunes)

1. Continuar con los controles anuales por optometría para revisión de la fórmula de lentes.

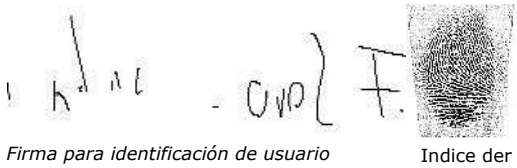
## CONCEPTO MEDICO DE APTITUD OCUPACIONAL

NO PRESENTA RESTRICCIONES

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

Jenny Carreño O.

JENNY PAOLA CARREÑO OBANDO
Médica
Fund. U. san martin
T.P 53037366
E.gestión de la seguridad y salud en el trabajo



*Firma para identificación de usuario* Indice der
YIRLEY VALENTINA SUAREZ FONSECA
Documento: 1001271252

Escanee el código si desea verificar datos

U. internacional de la rioja
Resolución 10746 de 01/12/2023

CONSIDERACIONES LEGALES RELATIVAS A LOS EXAMENES DE INGRESO: Las Resoluciones 2346 del 11 de julio de 2007 y 1918 de Junio 5 de 2009 del Ministerio de la Protección Social (actualmente Ministerios de Trabajo y de Salud y Protección Social) reglamentan la práctica y contenido de las evaluaciones médicas ocupacionales de ingreso, con el objeto de determinar la existencia de restricciones para el trabajo a desempeñar, acorde con los requerimientos definidos por el empleador en el perfil del cargo. También establece que la Empresa solo puede conocer el CERTIFICADO MéDICO DE INGRESO del aspirante. Los documentos completos de la Historia Clinica Ocupacional están sometidos a reserva profesional y quedan bajo nuestra guarda y custodia, segun lo establecido en la Resolución 1918 de Junio 5 de 2009 y el trabajador puede obtener una copia de ellos cuando lo requiera, entendiendo que hacen parte integral de su historial médico.



Impreso por:
Fecha: 2025-04-29 Hora: 14:56

Medellín, 30 de April de 2025

**LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS**

**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 TNM LIMITED.

**A continuación se relacionan las fechas de afiliación**

| Número identificación | Nombre | Fecha inicio cobertura | Fecha fin cobertura | Código de transacción | Tipo Cotizante | Estado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Centro de trabajo: 0000000001 OFICINA | | | Clase: 1 | | Porcentaje Cotización: 0.522 % | |
| C1001271252 | SUAREZ FONSECA YIRLEY VALENTINA | 05/05/2025 | | 24218224 | DEPENDIENTE | POR INICIAR |

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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 30/04/2025 10:25:41 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 190.144.95.62, 198.143.41.18, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

# CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

**CERTIFICA**

Que Yirley Valentina Suarez Fonseca, identificado(a) con CC número 1001271252, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

| | |
|---|---|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CC 1001271252 |
| NOMBRES Y APELLIDOS | Yirley Valentina Suarez Fonseca |
| TIPO DE AFILIADO | Titular |
| PARENTESCO | Titular |
| FECHA DE NACIMIENTO | 08/09/2001 |
| ESTADO DE LA AFILIACIÓN | 0 Tiene Derecho A Cobertura Integral |
| CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN | 10 - Cobertura Integral |
| FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS | 01/02/2024 |
| FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS | Activo(a) |
| SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS | Sin semanas reportadas en EPS SANITAS |
| SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS | Sin semanas reportadas en EPS SANITAS |
| SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO | Sin semanas reportadas en EPS SANITAS |
| RÉGIMEN | Contributivo |
| FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN | 28/05/2025 |
| NIVEL SISBEN | 2 |
| EMPLEADOR(ES)* | |

N.I.T. 830012194 TNMLIMITED Desde 05/05/2025 - Vigente N.I.T. 900669602 GRUPO MEDIR ING SAS Desde 09/08/2024 Hasta 27/04/2025N.I.T. 860049599 R V INMOBILIARIA Desde 06/08/2024 Hasta 07/08/2024

Generado por interfaces 12/08/2025

**ESTE DOCUMENTO "NO ES VÁLIDO" PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS.**

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

**En su condición de administradora del**

**FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR**

NIT 800.144.331-3

# CERTIFICA QUE:

**YIRLEY VALENTINA SUAREZ FONSECA,** identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.001.271.252**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 12 de Agosto del 2025.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes

**Tenga en cuenta:**

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

LA CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR

COLSUBSIDIO

HACE CONSTAR:

Que el(la) señor(a) YIRLEY VALENTINA SUAREZ FONSECA identificado(a) con CC No. 1001271252, se encuentra afiliado(a) a esta Caja de Compensación Familiar, a través de T.N.M. LIMITED. con NIT 8300121943:

- Fecha de afiliación a la Caja: 06/05/2025.
- Fecha de ingreso a la empresa: 05/05/2025.

**José Leonardo González Vega**
**Jefe Sección Afiliación y Postulación.**

Vigilado Supersubsidio

Bogotá D.C. 06/05/2025

Engineering Consulting & Management

REG: 053-2025
Notificación Emo Egreso

Bogotá D.C., 5 de mayo de 2025

Señor(a):
**YIRLEY VALENTINA SUAREZ FONSECA**
Ciudad

**ASUNTO:** Notificación práctica examen médico ocupacional de egreso.

Nos permitimos comunicarle que en cumplimiento de la Resolución 2346 de 2007, usted tiene derecho a la práctica del examen médico ocupacional de egreso (sin costo alguno), una vez termine su relación laboral con **TNM LIMITED.**

Para ello, se le notificará la fecha, hora y dirección de la IPS donde deberá asistir dentro de los cinco (5) días siguientes a la notificación. De no asistir a la práctica del examen, se dará por entendido su renuncia voluntaria a este derecho.

Cordialmente;

**EDNA TAFUR RAMIREZ**
Gestión del Talento Humano
**TNM LIMITED**

**NOTIFICADO:**

Valentina Suarez Fonseca.

**YIRLEY VALENTINA SUAREZ FONSECA**
**C.C. 1.001.271.252 de Bogotá**



Carrera 15 No. 93A – 84 Ed. Business 93 Of. 604 • Tel: + 57 (1) 7451419 • Cel: 321 2144738
Bogotá D.C. • Colombia

PRODEINCOL S.A.S
NIT. 900.578.931-8

Bogotá D.C., agosto 1 de 2025

Señor(a)
Valentina Suarez Fonseca
Ciudad

ASUNTO: Notificación práctica examen médico ocupacional de egreso.

Nos permitimos comunicarle que en cumplimiento de la Resolución 1843 de 2025, usted tiene derecho a la práctica del examen médico ocupacional de egreso (sin costo alguno), una vez termine su relación laboral con TNM LIMITED.

Para ello, se le notificará la fecha, hora y dirección de la IPS donde deberá asistir dentro de los cinco (5) días siguientes a la notificación. De no asistir a la práctica del examen, se dará por entendido su renuncia voluntaria a este derecho.

Cordialmente;

LENNY MAYERLY URREGO
Profesional SST
PRODEINCOL SAS

Notificado a:

Valentina Suarez Fonseca
C.C. 1001271252

PRODEINCOL SAS
NIT. 900.578.931-8

**CARTA DE COMPROMISO DE AUTOCUIDADO FRENTE A LA EMPRESA PRODEINCOL SAS**

Fecha: 01 de Agosto de 2025

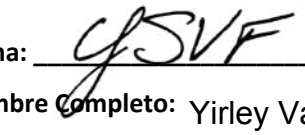
Yo: Yirley Valentina Suarez Fonseca

Identificado con cédula 1001271252 de Bogotá

**ME COMPROMETO A:**

1. A cumplir con las normas de seguridad expresadas en el proceso de inducción o de reinducción por el área de Seguridad y Salud en el Trabajo
2. Realizar mis labores y actividades sin los efectos de alcohol y drogas, como de acatar y respetar en todo momento las políticas que tiene establecidas la empresa.
3. Utilizar los elementos de protección personal que me sean suministrados, cuando estoy realizando mis labores.
4. Realizar mi trabajo con el mayor autocuidado, para prevenir accidentes y enfermedades laborales.
5. Informar y reportar cualquier situación de incidente, accidente o condición riesgosa de forma inmediata al área de Seguridad y Salud en el Trabajo.

En constancia de estos compromisos, firmo esta carta.

**Firma:** 

**Nombre Completo:** Yirley Valentina Suarez Fonseca

**Cargo:** Secretaria

**No. Cédula:** 1001271252

# CONDUCTOR

# Alirio Santos

# Mican Pachon

TNM INGENIERÍA S.A.S.

PRODEINCOL S.A.S
NIT. 900.578.931-8

**ACUERDO DE CESIÓN DE CONTRATO DE TRABAJADOR**

Entre los suscritos:

(i) **TNM INGENIERIA,** identificada con el NIT No. 901133072-1 representado legalmente en el presente acto por EMILIA DE LA OSSA CONTRERAS mayor de edad, domiciliada en la ciudad de Bogotá identificada con la cédula de ciudadanía 22.519.126 de Barranquilla ("EMPLEADOR ACTUAL");

(ii) **PRODEINCOL** sociedad legalmente constituida de conformidad con las leyes de la República identificada con el NIT 900578931-1 representada legalmente en el presente acto por MARTHA LUCIA FLETSCHER MEDINA mayor de edad, domiciliada en la ciudad de Bogotá identificada con la cédula de ciudadanía 52.153.529 de Bogotá; (en adelante el "NUEVO EMPLEADOR")

(iii) **ALIRIO SANTOS MICAN PACHON,** mayor de edad, con domicilio en la ciudad de Bogotá D.C, identificado con la cédula de ciudadanía número 79.803.016 de Bogotá, (en adelante el "TRABAJADOR"),

(iv) Quienes individualmente podrán ser denominadas como la "Parte", y conjuntamente como las "Partes", han acordado suscribir el presente Acuerdo de Cesión de Trabajador, de conformidad con lo dispuesto en el presente documento previas las siguientes:

I. CONSIDERACIONES

1. El 19 de febrero del año 2001 el EMPLEADOR ACTUAL y el TRABAJADOR suscribieron el contrato de trabajo a término indefinido (en adelante el "Contrato de Trabajo") que se adjunta al presente documento como Anexo I.

2. El mencionado contrato de trabajo ha venido siendo ejecutado a satisfacción del EMPLEADOR ACTUAL y del TRABAJADOR desde su ejecución y hasta la firma del presente documento.

3. En virtud del mencionado Contrato de Trabajo, a la fecha de firma del presente documento:



Carrera 15 No. 93A – 84 Ed. Business 93 Of. 604 • Tel: + 57 (1) 7451419 • Cel: 321 2144738
Bogotá D.C. • Colombia

3.1. El TRABAJADOR ha prestado sus servicios al EMPLEADOR ACTUAL de manera ininterrumpida por un término de 13 años, 4 meses y 18 días.
3.2. El TRABAJADOR al día 07 de julio de 2025, tiene 33.79 días de vacaciones acumuladas que aún no ha disfrutado.

4. Por acuerdo entre las Partes, el TRABAJADOR empezará a prestar sus servicios personales al NUEVO EMPLEADOR, en los mismos términos y condiciones a los pactados en el Contrato de Trabajo, salvo aquellos que expresamente sean modificados por las Partes por medio del presente documento.

Teniendo en cuenta estas consideraciones las Partes convienen las siguientes:

II. CLÁUSULAS

**PRIMERA.** En virtud del presente documento y en ejecución del Contrato de Trabajo, a partir del ocho (08) de julio del año 2025, el TRABAJADOR prestará sus servicios personales a favor del NUEVO EMPLEADOR en reemplazo del EMPLEADOR ACTUAL.

**SEGUNDA.** A partir de la fecha señalada en la cláusula primera, el NUEVO EMPLEADOR asume expresamente todos los derechos y obligaciones derivados de la relación laboral existente entre el TRABAJADOR y el EMPLEADOR ACTUAL, constituyéndose como único empleador de el TRABAJADOR.

**TERCERA.** Para los efectos de la cláusula anterior, el NUEVO EMPLEADOR manifiesta que respetará las condiciones de trabajo existentes bajo el Contrato de Trabajo relacionadas con el salario fijo mensual y la antigüedad. Con relación al cargo, horarios, compensación variable, jornadas de trabajo y demás condiciones establecidas, el TRABAJADOR acepta acogerse a las políticas y lineamientos establecidos por su NUEVO EMPLEADOR, para tales aspectos.

**PARÁGRAFO PRIMERO**: El EMPLEADOR ACTUAL acepta que será solidariamente responsable por las obligaciones que a la fecha de la cesión le sean exigibles en virtud del Contrato de Trabajo y en consecuencia se compromete a pagar al NUEVO EMPLEADOR cualquier valor que por estos conceptos deba pagar al TRABAJADOR y/o a terceros.

En caso de que deban pagarse indemnizaciones al TRABAJADOR, incluyendo la indemnización por despido sin justa causa, se tendrá en cuenta el tiempo laborado con ambos empleadores para su cálculo, los cuales serán responsables solidarios por la indemnización que deba pagarse, sin perjuicio que puedan posteriormente recobrarse entre ellos el monto proporcional al tiempo laborado en cada empresa.



Carrera 15 No. 93A – 84 Ed. Business 93 Of. 604 • Tel: + 57 (1) 7451419 • Cel: 321 2144738
Bogotá D.C. • Colombia

**CUARTA.** El TRABAJADOR manifiesta estar de acuerdo con el presente Acuerdo, obligándose a continuar prestando su trabajo con intensidad, esmero y honradez.

**QUINTA.** Las demás cláusulas, condiciones y términos del Contrato de Trabajo no sufren modificación alguna.

En señal de aceptación las Partes suscriben el presente Acuerdo en tres (3) originales, en la ciudad de Bogotá D.C a los dos (08) días del mes de julio de (2025).

**EL TRABAJADOR**

**ALIRIO SANTOS MICAN PACHON**
C.C. 79.803.016 de Bogotá

**EL EMPLEADOR ACTUAL**

**EMILIA DE LA OSSA CONTRERAS**
**Representante Legal**
**TNM INGENIERIA**
C.C. 22.519.126

**EL NUEVO EMPLEADOR**

**MARTHA LUCIA FLETSCHER MEDINA**
**Representante legal**
**PRODEINCOL**
C.C. 52.153.529



Carrera 15 No. 93A – 84 Ed. Business 93 Of. 604 • Tel: + 57 (1) 7451419 • Cel: 321 2144738
Bogotá D.C. • Colombia

COLMEDICOS
LA SALUD DE SU EMPRESA

# CERTIFICADO MÉDICO DE PREINGRESO OCUPACIONAL

Fecha: 2025-08-14

## 1. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| Empresa Usuaria: | PROYECTOS DESARROLLO E INFRAESTRUCTURA COLOMBIA S.A.S | Actividad económica: | Construccion |
| Nombre: | ALIRIO SANTOS MICAN PACHON | Documento: | CC 79803016 |
| Fecha de nacimiento: | 1976-12-04 | Lugar de nacimiento: | BOGOTA (CUNDINAMARCA) |
| Edad: | 48 años | Identidad de Género: | Masculino |
| Estado civil: | Union_libre | No. hijos vivos: | 3 |
| Dirección actual: | CALLE 78 A 17 F 60 SUR | Municipio: | BOGOTA, D.C. |
| Teléfono: | 3212144705 | Escolaridad: | Secundaria_completa |
| Ocupación: | MENSAJERO - CONDUCTOR | EPS: | Sanitas |
| Responsable**: | SONIA ESTUPIÑEDO (ESPOSA) | Teléfono: | 3005982403 |
| Acompañante: | El trabajador asiste a la evaluación sin acompañante. | | |



*** La información de responsable se encuentra actualizada de acuerdo a la última suministrada por el paciente en la historia para efectos de un contacto oportuno ante cualquier eventualidad.*

## INMUNIZACIONES Relación de biológicos aplicados:

1. Vacuna:Covid-19 - Dosis 1 - Ultima dosis: 2021/07/12

## PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

| | |
|---|---|
| Visiometría: | Su capacidad visual es adecuada, con el uso de la corrección formulada. |
| Audiometría: | Su capacidad auditiva está disminuida, pero puede exponerse a ruido. |
| Espirometría computarizada: | Su capacidad respiratoria es adecuada para la ocupación. |

## CONCLUSIONES OCUPACIONALES

De acuerdo al examen ocupacional realizado a ALIRIO SANTOS MICAN PACHON con documento de identificación No. 79803016 se considera no presenta restricciones para desempeñar la ocupación de MENSAJERO - CONDUCTOR del sector económico Construccion

## CONDUCTAS OCUPACIONALES PREVENTIVAS

1. CLASIFICACIÓN EN EL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA OSTEOMUSCULAR: De acuerdo a la información disponible y el examen realizado se clasifica como NO CASO.

## RECOMENDACIONES GENERALES (Para el manejo de enfermedades generales o comunes)

1. Continuar con los controles anuales por optometría para revisión de la fórmula de lentes.

## CONCEPTO MEDICO DE APTITUD OCUPACIONAL

NO PRESENTA RESTRICCIONES

## OBSERVACIONES FINALES

RESULTADO DE PRUEBA PSICOSENSOMETRICA PARA EL PROGRAMA DE SEGURIDAD VIAL: El resultado de la Evaluación psicosensométrica es: Evaluación motriz: sin alteraciones, Test de personalidad: sin alteraciones.

CONSIDERACIONES ESPECIALES DEL ALCANCE DEL EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PARA CONDUCTORES DE VEHÍCULO CON RELACIÓN A SU LICENCIA: De acuerdo a la normatividad vigente, el Examen Médico Ocupacional no reemplaza la certificación de la aptitud psicofísica para obtener la expedición de la licencia de conducción vehícular, que debe adelantarse en un Centro de Reconocimiento de Conductores o entidad idónea, con la periodicidad establecida en dicha normatividad.

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

DIANA LIZETH DIAZ OCHOA
Medico
U.Sanitas
T.P 1033750014
Especialista en gerencia en seguridad y salud en el trabajo
U.Areandina
Resolucion 18080 de 24/05/2024



*Firma para identificación de usuario*
ALIRIO SANTOS MICAN PACHON
Documento: 79803016

Indice der

Escanee el código si desea verificar datos

CONSIDERACIONES LEGALES RELATIVAS A LOS EXAMENES DE INGRESO: Las Resoluciones 2346 del 11 de julio de 2007 y 1918 de Junio 5 de 2009 del Ministerio de la Protección Social (actualmente Ministerios de Trabajo y de Salud y Protección Social) reglamentan la práctica y contenido de las evaluaciones médicas ocupacionales de ingreso, con el objeto de determinar la existencia de restricciones para el trabajo a desempeñar, acorde con los requerimientos definidos por el empleador en el perfil del cargo. También establece que la Empresa solo puede conocer el CERTIFICADO MéDICO DE INGRESO del aspirante. Los documentos completos de la Historia Clinica Ocupacional están sometidos a reserva profesional y quedan bajo nuestra guarda y custodia, segun lo establecido en la Resolución 1918 de Junio 5 de 2009 y el trabajador puede obtener una copia de ellos cuando lo requiera, entendiendo que hacen parte integral de su historial médico.

**Calle 97 A No 52 - 31 Bogotá - Colombia PBX: (601) 7457319**
www.colmedicos.com info@colmedicos.com

Impreso por:
Fecha: 2025-08-15 Hora: 14:54

Medellín, 07 de July de 2025

**LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS**

**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 PROYECTOS DESARROLLO E INFRAESTRUCTURA COLOMBIA SAS.

**A continuación se relacionan las fechas de afiliación**

| Número identificación | Nombre | Fecha inicio cobertura | Fecha fin cobertura | Código de transacción | Tipo Cotizante | Estado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Centro de trabajo: | 0000000001 PRINCIPAL CR 5 | | Clase: 5 | Porcentaje Cotización: | 6.96 % | |
| C79803016 | MICAN PACHON ALIRIO SANTOS | 08/07/2025 | | 15512172 | DEPENDIENTE | POR INICIAR |

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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 07/07/2025 17:08:04 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 190.144.95.62, 198.143.41.35, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CE-006 - 0000000100 – 2025

# CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

| | |
|---|---|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CC 79803016 |
| NOMBRES Y APELLIDOS | Mican Pachon,Alirio Santos |
| TIPO DE AFILIADO | Segundo Cotizante |
| TIPO DE TRABAJADOR | N/A |
| FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN | 01/12/2001 |
| ESTADO DE AFILIACIÓN | Vigente |
| ESTADO DE SERVICIO | Habilitado |
| REGIMEN | Contributivo |

La presente se expide a nombre de Estupiñan Coronado,Sonia , a los 11 días del mes de agosto del año 2025.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

**LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES**

**CERTIFICA QUE**

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **ALIRIO SANTOS MICAN PACHON** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **79803016,** se encuentra afiliado/a desde **01/09/2019** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 18 de julio de 2025.



**Rosa Mercedes Nino Amaya**
**Dirección de Afiliaciones**

**Nota:** Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Bogotá DC. 9 de Julio de 2.025

**CONSTANCIA SOLICITUD DE AFILIACIÓN**
**CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR**
**NIT 860066942**

Señor usuario, reciba un cordial saludo de su Caja de Compensación Familiar Compensar. Informamos que el día 9/7/2025, se ha recibido una solicitud de afiliación, la cual estará sujeta a verificación.

Si el trabajador desea recibir cuota monetaria de subsidio debe consultar los requisitos en https://corporativo.compensar.com/subsidio/subsidio-monetario. De cumplir con las condiciones, es necesario realizar la solicitud adjuntando los documentos de soporte a través del portal corporativo www.compensar.com .

A continuación ofrecemos el detalle de la información suministrada del trabajador:

| | |
|---|---|
| Tipo y Número de Identificación | CC 79803016 |
| Nombres y Apellidos | ALIRIO SANTOS MICAN PACHON |
| Tipo y Número de Identificación del Empleador | 2 900578931 |
| Razón Social Empleador | PROYECTOS DESARROLLO E INFRA |
| Código Sucursal | |
| Código Centro de Costo | |
| Fecha de Ingreso Empresa | 8/7/2025 |
| Fecha de Ingreso a Compensar | 9/7/2025 |
| Cargo | MENSAJERO CONDUCTOR |
| Horas Labor Mes | 230 |
| Sueldo básico | $ 2125000 |

**Firma del Trabajador**
**Identificación**

La presente constancia se expide con destino a , este documento impreso debe reposar firmado en la hoja de vida del trabajador.

Para mayor información de nuestros servicios consulte nuestra página web www.compensar.com o contáctenos a nuestra central telefónica de atención al usuario en Bogotá: 601 3077001 o a la Línea nacional: 01 8000 96 7070

Vigilado Supersubsidio

Código del certificado

PRODEINCOL SAS

REG: 020-2025
Notificación Emo Egreso

Bogotá D.C., 11 de agosto de 2025

Señor(a):
**ALIRIO SANTOS MICAN PACHON**
Ciudad

**ASUNTO:** Notificación práctica examen médico ocupacional de egreso.

Nos permitimos comunicarle que en cumplimiento de la Resolución 2346 de 2007, usted tiene derecho a la práctica del examen médico ocupacional de egreso (sin costo alguno), una vez termine su relación laboral con **PRODEINCOL.**

Para ello, se le notificará la fecha, hora y dirección de la IPS donde deberá asistir dentro de los cinco (5) días siguientes a la notificación. De no asistir a la práctica del examen, se dará por entendido su renuncia voluntaria a este derecho.

Cordialmente;

**EDNA TAFUR RAMIREZ**
Gestión del Talento Humano
**PRODEINCOL**

**NOTIFICADO(a):**

**ALIRIO SANTOS MICAN PACHON**
**C.C. 79.803.016 de Bogotá**



Carrera 15 No. 93A – 84 Ed. Business 93 Of. 604 • Tel: + 57 (1) 7451419 • Cel: 321 2144738
Bogotá D.C. • Colombia

PRODEINCOL SAS
NIT. 900.578.931-8

Bogotá D.C., agosto 1 de 2025

Señor(a)
Alirio Mican Pachón
Ciudad

ASUNTO: Notificación práctica examen médico ocupacional de egreso.

Nos permitimos comunicarle que en cumplimiento de la Resolución 1843 de 2025, usted tiene derecho a la práctica del examen médico ocupacional de egreso (sin costo alguno), una vez termine su relación laboral con PRODEINCOL SAS.

Para ello, se le notificará la fecha, hora y dirección de la IPS donde deberá asistir dentro de los cinco (5) días siguientes a la notificación. De no asistir a la práctica del examen, se dará por entendido su renuncia voluntaria a este derecho.

Cordialmente;

LENNY MAYERLY URREGO
Profesional SST
PRODEINCOL SAS

Notificado a:

Alirio Mican Pachón
C.C. 79803016

PRODEINCOL S.A.S
NIT. 900.578.931-8

**CARTA DE COMPROMISO DE AUTOCUIDADO FRENTE A LA EMPRESA PRODEINCOL SAS**

Fecha: 12-09-2025

Yo: Alirio Rincon P

Identificado con cédula 79800316 de BTA

**ME COMPROMETO A:**

1. A cumplir con las normas de seguridad expresadas en el proceso de inducción o de reinducción por el área de Seguridad y Salud en el Trabajo
2. Realizar mis labores y actividades sin los efectos de alcohol y drogas, como de acatar y respetar en todo momento las políticas que tiene establecidas la empresa.
3. Utilizar los elementos de protección personal que me sean suministrados, cuando estoy realizando mis labores.
4. Realizar mi trabajo con el mayor autocuidado, para prevenir accidentes y enfermedades laborales.
5. Informar y reportar cualquier situación de incidente, accidente o condición riesgosa de forma inmediata al área de Seguridad y Salud en el Trabajo.

En constancia de estos compromisos, firmo esta carta.

**Firma:** Alirio Rincon P

**Nombre Completo:** Alirio Santos Rincón Pachón

**Cargo:** conductor

**No. Cédula:** 79800316 BTA

# ANEXO 4.1.
# CERTIFICACIONES INTERVENTORÍA

**CERTIFICADO CUMPLIMIENTO DE PAGOS DE SALARIOS Y HONORARIOS Y DE APORTES PARAFISCALES PROPIOS Y AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL**

Yo Martha Lucía Fletscher Medina, identificado (a) con la C. C. No. 52.153.529 en calidad de Representante Legal y/o Revisor Fiscal de la empresa PRODEINCOL SAS, identificada con NIT 900578931-8, certifico que para el Contrato ICCU No 233-2025, cuyo objeto es "INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y LEGAL AL PROYECTO "MEJORAMIENTO Y REHABILITACIÓN DE LA VIA GUANACAS - EL PEÑON DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA" nos encontramos a paz y salvo por concepto de obligaciones derivadas de relaciones laborales y contractuales existentes entre nuestra empresa y las personas naturales con quien hemos firmado compromisos que están relacionados con el cumplimiento del objeto del contrato firmado con el ICCU, entre otras pagos de salarios, prestaciones sociales, liquidaciones, indemnizaciones y nos encontramos al día en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (EPS, AFP, ARL), así como los parafiscales relacionados con el Sena, ICBF y CCF, según corresponde al personal vinculado laboralmente o contratado en la modalidad de prestación de servicios bajo la normatividad civil, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Certificó igualmente, que se ha cumplido con las obligaciones contractuales y el pago de honorarios; así mismo en lo referente a la verificación de afiliación y pagos de aportes parafiscales y al sistema de seguridad social integral, verificando de nuestra parte el pago oportuno de todas las cotizaciones y específicamente para garantizar el cubrimiento de accidentes y enfermedades laborales por parte de las ARLs, se puede evidenciar el pago de acuerdo a la clase de riesgos de todos nuestros trabajadores y el cubrimiento de las personas vinculadas por prestación de servicios quienes aportan mensualmente sus pagos cuando sus actividades se enmarcan en actividades de clase de riesgo I, II o III, o por quienes pagamos los aportes cuando pertenecen a las clases IV y V de riesgos.

La presente certificación corresponde al personal aprobado para el presente contrato el cual aparece en el formato REPORTE DE PERSONAL, o el que lo modifique o sustituya, en el informe mensual No uno (1) que comprende el periodo del 24 de junio al 31 de julio del 2025, según lo relacionado a continuación:

| CARGO | NOMBRE | CEDULA | TIPO DE CONTRATO |
|---|---|---|---|
| Directora de Interventoría | **Emilia de la Ossa Contreras** | 22.519.126 | LABORAL |
| Residente Técnico de Interventoría | **Jahir Andrés Rubio Sarmiento** | 1.049.639.418 | LABORAL |
| Especialista en Pavimentos | **Edison Eduardo Valencia Gómez** | 94.505.361 | LABORAL |
| Especialista en Estructuras | **Germán Bulla Baquero** | 19.201.493 | LABORAL |
| Especialista en Hidráulico | **Claudia Virginia Agudelo Sarria** | 51842434 | OPS |
| Especialista Ambiental | **Omar Iván Avella Valbuena** | 7.187.751 | LABORAL |
| Profesional SST | **Lenny Mayerly Urrego** | 52.856.537 | LABORAL |
| Profesional Social | **Johana Andrea Arciniegas** | 53.099.325 | LABORAL |
| Inspector de Interventoría | **Juan Vargas Chaves** | 1.016.094.647 | LABORAL |

| CARGO | NOMBRE | CEDULA | TIPO DE CONTRATO |
|---|---|---|---|
| Topógrafo de Interventoría | **Delcy Alexandra Jaramillo Meléndez** | 1.024.565.319 | LABORAL |
| Cadenero 1 | **Heber José Romero Bohórquez** | 1.030.521.589 | LABORAL |
| Secretaria | **Valentina Suarez Fonseca** | 1.001.271.252 | LABORAL |
| Auxiliar técnico - Conductor o motorista | **Alirio Mican** | 79.803.016 | LABORAL |

Este documento se firma en cumplimiento de las obligaciones determinadas por las leyes laborales y civiles, que contemplan los cubrimientos que debemos brindar tanto a nuestros trabajadores como a contratistas, siendo nosotros los únicos responsables de garantizar que estén amparados y que el ICCU como entidad contratante, se encuentra exonerada ante cualquier reclamación que se presente derivada de lo que bajo nuestra responsabilidad certificamos y firmamos, ya que su contenido corresponde a la realidad y existen soportes de su veracidad, los cuales se encuentran bajo nuestra custodia y pueden ser consultados cuando sean requeridos.

Como constancia se firma a los, 10 día(s) del mes de septiembre del 2025.

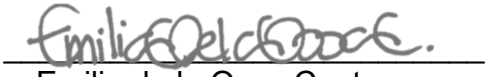
Firma: _____
Nombre Martha Lucía Fletscher Medina_
Representante Legal o Revisor Fiscal
C. C. 52.153.529

**CERTIFICADO CUMPLIMIENTO DE PAGOS DE SALARIOS Y HONORARIOS Y DE APORTES PARAFISCALES PROPIOS Y AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL DEL CONSULTOR/CONTRATISTA POR PARTE DE LA INTERVENTORÍA**

Yo Emilia de la Ossa Contreras, identificado (a) con la C. C. No. 22.519.126 en calidad de director de la interventoría y Lenny Mayerly Urrego Parra, identificado (a) con la C. C. No. 52.856.537 en calidad de Profesional SST de la interventoría del Contrato ICCU No 233-2025, nos permitimos certificar que en el contrato vigilado se ha efectuado la revisión y verificación del contenido del informe mensual No (1) componente SST del CONSORCIO VIAS 040, para el Contrato ICCU No 256-2025, evidenciándose que este aun **no cumple** con los diferentes aspectos contractuales y legales incluyendo los pagos de salarios, honorarios, afiliaciones y aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, así como los propios del Sena, ICBF y cajas de compensación familiar, cuando así correspondió para el personal que desarrolló actividades en el proyecto (para cada contratista o subcontratista) del 24 de junio al 31 del mes de julio del 2025, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Asimismo, certificamos que el consultor/contratista a la fecha no ha cumplido con lo ofertado en el **SG-SST.**

Como constancia se firma a los 10 días del mes de septiembre del año 2025.

Firma: 
Nombre: Emilia de la Ossa Contreras
Director de la interventoría
C. C. 22.519.126

Firma: 
Nombre: Lenny Mayerly Urrego Parra
Profesional SST de la interventoría
C. C. 52.856.537

# ANEXO 5

# INDUCCIONES_NR INTERVENTORÍA

# DIRECTOR INTERVENTORÍA

Emilia de la Ossa Contreras

| REGISTRO INDUCCION CAPACITACION ENTRENAMIENTO Y CHARLAS | | |
|---|---|---|
| | **PROCESO** | **VERSIÓN** |
| | Gestión Ambiental Calidad y SST | 3 |

**FECHA** 1 (DD) 8 (MM) 2025 (AAAA)

**DIRECCIÓN TECNICA** DIRECCIÓN TÉCNICA DE MEJORAMIENTO Y REHABILITACIÓN

**CONTRATO No.** **233-2025**

**OBJETO DEL CONTRATO**

INTERVENTORÍA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y LEGAL AL PROYECTO "MEJORAMIENTO Y REHABILITACIÓN DE LA VÍA GUANACAS- EL PEÑON DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA"

NOMBRE DEL PROFESIONAL: LENNY MAYERLY URREGO P

EMPRESA: PRODEINCOL SAS

**TIPO**

INDUCCIÓN [X] CAPACITACIÓN [ ] ENTRENAMIENTO [ ]

CHARLA INFORMATIVA [ ] OTRO [ ] ¿Cuál? ____

**TEMA:**

INDUCCIÓN AL SG-SST, POLITICAS: SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, INTEGRAL, TABAQUISMO, ALCOHOL Y DROGAS, SEGURIDAD VIAL, CALIDAD, DEL BUEN TRATO. REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL, NOTIFICACION DE RIESGOS AL CARGO, REPORTE DE AT, INCIDENTES, ENFERMEDAD LABORAL, NOTIFICACION AL EXAMEN DE EGRESO, PLAN DE EMERGENCIAS, USO DE LOS EPPS, COPASST, COMITE DE CONVIVENCIA LABORAL, PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD. SOCIALIZACIÓN DE NUEVAS DIRECTRICES IDU, SOCIALIZACIÓN DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN IDU.

LUGAR DEL EVENTO: VIRTUAL

HORA DE INICIO: 7:30 a. m. HORA DE TERMINACIÓN: 10:00 a.m

| No. | NOMBRE | IDENTIFICACIÓN | CARGO | COMPAÑIA | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | **Emilia de la Ossa Contreras** | 22.519.126 | Directora de Interventoría | PRODEINCOL SAS | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |

NA
(Nombre) NA
Residente Ambiental y/o SST Contratista
LIC NA
(número y fecha de expedición de la licencia SST, cuando aplique)

(Firma)
(Nombre) LENNY MAYERLY URREGO P
Residente Ambiental y/o SST Interventoría
LIC 4468-2016 - 18/04/2016
(número y fecha de expedición de la licencia SST, cuando aplique)

Original:Dependencia responsable del contrato
1era copia : Interventor
2da copia: Contratista

| PRODEINCOL S.A.S NIT. 900.578.931-8 | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | | | |
|---|---|---|---|---|
| | FORMATO EVALUACIÓN DE ENTENDIMIENTO | | | |
| | Fecha de Emisión | Fecha de Modificación | Versión | Página |
| | 01 de Octubre de 2016 | 20 de Noviembre de 2017 | 01 | 1 de 1 |

Objetivo: Determinar su nivel de entendimiento respecto a los temas impartidos y suministrados en la capacitación realizada, con el fin de decidir las acciones necesarias.

**METODOLOGÍA DE CALIFICACIÓN**

Calificación Total de la Evaluacion 10 Puntos

Calificación de cada punto 2 Puntos

Para el punto que tenga literales A,B,C, y D la calificación por 1.5 se divide por el numero de literales contemplados

**CRITERIOS DE ACEPTACIÓN DEL ENTEDIMIENTO**

Para las evaluaciones que en su calificación total arrojen un resultado < a 7 puntos, se considera rechazada y por lo tanto se programa una nueva capacitación con su correspondiente reevaluación

Para las evaluaciones que en su calificación > de 7.1, se considera aceptada y se da por cerrado el ciclo.

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE DE QUIEN RECIBE LA INDUCCIÓN:** | **EMILIA DE LA OSSA CONTRERAS** | | |
| **CARGO :** | Directora de Interventoría | **FECHA:** | 1 de agosto de 2025 |
| **TEMA:** | INDUCCIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | | |
| **DICTADA POR:** | LENNY MAYERLY URREGO PARRA | | |

**1. Marque con una X la respuesta correcta**
**¿A quiénes les aplica las responsabilidades del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo?**

RTA : Responsable del SGSST [X] Dirección General [X] Jefes de área [X] Trabajadores [X] COPASST - CCL [X] Todos los colaboradores [X]

**2. Marque con una X en la parte de abajo si es Falso o Verdadero,**
**¿Estas son algunas de las responsabilidades de los colaboradores?**
-Conocer y tener clara la política de SST
-Procurar el autocuidado integral de la salud
-Suministrar información clara, completa y veraz sobre su estado de salud
-Cumplir con todas las normas Colombianas y de la empresa con referencia a SST
-Participar en la prevención de riesgos laborales mediante las actividades que se realicen en la empresa
-Informar las condiciones de riesgos detectadas al Jefe Inmediato
-Reportar de forma inmediata los Accidentes e Incidentes de Trabajo
-Portar los EPP´s de manera adecuada, hacer buen uso de ellos

RTA : Falso [ ] Verdadero [X]

**3. Marque con una X la respuesta correcta**
**¿Qué función cumple el COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - COPASST?**

RTA : a. Vigilar a los trabajadores que se van a tomar tinto en la mañana
X b. Promocionar, divulgar y vigilar el cumplimiento de las normas y reglamentos de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa.
c. Organizar grupos para el asado del fin de semana
d. Promocionar, divulgar y vigilar el cumplimiento de los cumpleaños en la oficina

**4. Marque con una X la respuesta correcta**
**¿Cuál de estas políticas se socializaron en la inducción?**

RTA : a. Política Integral
b. Política de SST y de Seguridad Vial
c. Política para la prevención del consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas
d. Política de emergencias
X c. Todas las anteriores

**5. Relacione los conceptos correctos de las dos columnas con una flecha**

| RTA : | COMLUMNA A | COLUMNA B |
|---|---|---|
| | a. ¿A quién se le debe notificar un accidente e incidente de trabajo? | 1. Registro de actos y condiciones inseguras e impactos ambientales - RACIIA |
| | b. ¿Si se presenta un incidente o accidente de trabajo lo debo reportar de manera? | 2. Condición Insegura |
| | c. Toda acción o comportamiento humano que pueda causar una situación insegura | 3. Jefe inmediato o a la persona encargada |
| | d. Todo elemento de los equipos, la materia prima, las herramientas, las máquinas, las instalaciones o el medio ambiente que se convierte en un peligro para las personas. | 4. Inmediata. |
| | e. Tarjeta de observación de trabajo inmediato, que se basa en una lista de chequeo que puede ser diligenciada por cualquier colaborador, también sirve para registrar todo acto y condición insegura que se observe. | 5. Acto Inseguro |

**SUGERENCIAS Y/O RECOMENDACIONES: (De una sugerencia y/o recomendación para mejorar los procesos de la empresa )**

Continuar con la realización de reinducciones y capacitaciones relacionadas con el área SST

**ESPACIO RESERVADO PARA EL EVALUADOR**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Calificación Obtenida** | | **Requiere nueva capacitación** | **SI** | | **NO** | |
| **Nombre del evaluador:** | | | | | | |
| **Firma del Evaluador :** | | | **Fecha :** | | | |

| PRODEINCOL S.A.S NIT. 900.578.931-8 | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | | | |
|---|---|---|---|---|
| | NOTIFICACIÓN DE RIESGOS | | | |
| | **Fecha de Emisión** | **Fecha de Modificación** | **Versión** | **Página** |
| | 10 de Diciembre de 2021 | NA | 1 | 1 de 1 |

| CLASE DE RIESGO | RIESGO | APLICA | | FUENTE |
|---|---|---|---|---|
| | | SI | NO | |
| BIOLÓGICOS | VIRUS | X | | Aire, contacto directo con personas que presentan cuadros virales |
| | BACTERIAS | X | | Contacto con aguas residuales y/o contaminadas; ingestión de alimentos contaminados |
| | HONGOS | | NA | Contacto con aguas residuales y/o contaminadas |
| | RICKETSIAS (bacteria que se trasmite a través de los ácaros, los piojos, las pulgas o las garrapatas) | X | | Contacto con objetos y animales |
| | PARÁSITOS | X | | Ingestión de alimentos contaminados o agua no potable |
| | PICADURAS | X | | Picaduras de mosquitos, abejas u otros |
| | MORDEDURAS | X | | Mordeduras de especies caninas |
| | FLUIDOS O EXCREMENTOS | | NA | Contacto con fluidos corporales |
| FISICOS | RUIDO (impacto intermitente y continuo) | X | | Maquinaria y equipos |
| | ILUMINACIÓN (luz visible por exceso o deficiencia) | X | | Trabajos nocturnos |
| | VIBRACIÓN (cuerpo entero, segmentaria) | | NA | Manipulación o exposición a equipos que generan vibraciones continuas o discontinuas |
| | TEMPERATURAS EXTREMAS (calor y frío) | X | | Exposición climatica |
| | PRESIÓN ATMOSFÉRICA (normal y ajustada) | | NA | |
| | RADIACIONES IONIZANTES (rayos x, gama, beta y alfa) | | NA | Actividades de soldadura |
| | RADIACIONES NO IONIZANTES (láser, ultravioleta, infraroja) | X | | Exposición a rayos solares |
| QUIMICOS | POLVOS ORGÁNICOS E INORGANICOS | X | | Exposición a partículas secas y finas: polen, granos, harina, aserrín, algodón, plumas; cemento, carbón, cuarzo, marmol. |
| | FIBRAS | | NA | Exposición a fibras naturales o artificiales (vidrio, asbesto, amianto, carbono, grafito, etc.). |
| | LÍQUIDOS (nieblas y rocios) | | NA | |
| | GASES Y VAPORES | X | | Exposición a gases: monóxido de carbono, hidrocarburos, plomo, óxidos de nitrogeno; vapores de hidrocarburos o liquidos inflamables |
| | HUMOS METALICOS, NO METALICOS | | NA | Esposición a humos provenientes de fundición de metales, soldadura y oxicorte. |
| | MATERIAL PARTICULADO | X | | Particulas en suspensión producto de la combustión de motores de vehículos |
| PSICOSOCIAL | GESTIÓN ORGANIZACIÓNAL (estilo de mando, pago, contratación, participación, inducción y capacitación, bienestar social, evaluación del desempeño, manejo de cambios) | X | | Actividades y responsabilidades propias del cargo |
| | CARACTERÍSTICAS DE LA ORGANIZACIÓN DEL TRABAJO (comunicación, tecnología, organziación del trabajo, demandas cualitativas y cuantitativas de la labor) | X | | Actividades y responsabilidades propias del cargo, relaciones jerárquicas |
| | CARACTERÍSTICAS DEL GRUPO SOCIAL DEL TRABAJO (relaciones, cohesión, calidad de interacciones, trabajo en equipo, entre otras) | X | | Actividades y responsabilidades propias del cargo, trabajo en equipo |
| | CONDICIONES DE LA TAREA (carga mental, contenido de la tarea, demandas emocionales, sistemas de control, definición de roles, monotonía, etc) | X | | Actividades y responsabilidades propias del cargo, carga mental, contenido de la tarea |
| | INTERFASE PERSONA - TAREA (conocimientos, habilidades con relación a la demanda de la tarea, iniciativa, autonomía y reconocimiento, identificación de la persona con la tarea y la organización) | | NA | |
| | JORNADA DE TRABAJO (pausas, trabajo nocturno, rotación, horas extras, descansos) | X | | Jornadas prolongadas por cumplimiento de metas y entrega de informes |
| BIOMECANICOS | Postura (prolongda, mantenida, forzada, antigravitacional) | X | | Postura sedente prolongada o bípeda |
| | ESFUERZO | | NA | Levantamiento de cargas |
| | MOVIMIENTO REPETITIVO | X | | |
| | MANIPULACIÓN MANUAL DE CARGAS | | NA | |
| CONDICIONES DE SEGURIDAD | MECÁNICO (elementos de máquinas, herramientas, piezas a trabajar, materiales proyectados sólidos o fluídos) | | NA | Trabajo con herramientas |
| | ELÉCTRICO (alta y baja tensión, estática) | X | | Instalaciones eléctricas en mal estado o sin mantenimiento adecuado |
| | LOCATIVO (almacenamiento, superficies de trabajo irregulares, deslizantes, con diferencia de nivel, condiciones de orden y aseo, caída de objetos) | X | | |
| | TECNOLÓGICO (explosión, fuga, derrame, incendio) | X | | Oficina |
| | ACCIDENTES DE TRÁNSITO | X | | Traslados y recorridos de inspección en frentes de obra |
| | PÚBLICOS (robos, atracaos, asaltos, atentados, desorden público, etc.) | X | | |
| | TRABAJO EN ALTURAS | | NA | |
| | ESPACIOS CONFINADOS | | NA | |
| FENOMENOS NATURALES | SISMO | X | | |
| | TEREMOTO | X | | |
| | VENDAVAL | | NA | |
| | INUNDACIÓN | X | | |
| | DERRUMBE | | NA | |
| | PRECIPITACIONES (lluvias, granizadas, heladas) | X | | |

| | |
|---|---|
| NOTIFICADO POR: | LENNY MAYERLY URREGO PARRA |
| FECHA: | 1/08/2025 |
| CARGO: | PROFESIONAL SST PRODEINCOL SAS |
| **FUÍ NOTIFICADO,** | |
| CONSORCIO Y/O EMPRESA: | PRODEINCOL SAS |
| NOMBRE TRABAJADOR | EMILIA DE LA OSSA CONTRERAS |
| IDENTIFICACIÓN C.C. N° | 22.519.126 |
| CARGO: | DIRECTORA DE INTERVENTORÍA |

Firma:



# RESIDENTE INTERVENTORÍA

Jahir Andrés Rubio Sarmiento

| FORMATO | |
|---|---|
| REGISTRO DE INDUCCIÓN, REINDUCCIÓN, CAPACITACIONES, CAMPAÑAS, ENTRENAMIENTOS, CHARLAS | PRODEINCOL SAS NIT. 900.578.931-8 |
| **PROCESO** | |
| GESTIÓN AMBIENTAL CALIDAD Y SST | |

| FECHA DE EMISIÓN | FECHA DE MODIFICACIÓN | VERSIÓN | PÁGINA |
|---|---|---|---|
| 03 de Marzo de 2023 | N/A | 0 | 1 de 1 |

**FECHA** 8 (DD) 7 (MM) 2025 (AAAA)

**DIRECCIÓN TECNICA** NA

**CONTRATO No.** NA

**OBJETO DEL CONTRATO**

"INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y LEGAL AL PROYECTO "MEJORAMIENTO Y REHABILITACIÓN DE LA VIA GUANACAS - EL PEÑON DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA"

**NOMBRE DEL PROFESIONAL** LENNY MAYERLY URREGO PARRA

**EMPRESA:** PRODEINCOL SAS

**TIPO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| INDUCCIÓN | X | CAPACITACIÓN | | ENTRENAMIENTO | |
| REINDUCCIÓN | | OTRO | | ¿Cuál? | |
| CHARLA INFORMATIVA | | CAMPAÑAS | | | |

**TEMA:**

Inducción al SG-SST, Politicas: Seguridad y Salud en el Trabajo, Integral, Tabaquismo, alcohol y drogas, seguridad vial, Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, Notificacion de riesgos al cargo, Reporte de AT, Incidentes, Enfermedad Laboral, Notificacion al examen de egreso, Plan de emergencias, uso de los EPPs, COPASST, Comite de Convivencia Laboral.

LUGAR DEL EVENTO OFICINA TNM

HORA DE INICIO: 9:00 a. m. HORA DE TERMINACIÓN: 10:00 a. m.

| No. | NOMBRE | IDENTIFICACIÓN | CARGO | COMPAÑÍA | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | JAHIR ANDRES RUBIO SARMIENTO | 1.049.639.418 | INGENIERO RESIDENTE DE INTERVENTORÍA | PRODEINCOL | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |

(Firma) NO APLICA

(Nombre) NO APLICA
Residente Ambiental y/o SST

(Firma)

(Nombre) LENNY MAYERLY URREGO PARRA
Residente HSEQ Interventoría

Original: Dependencia responsable del contrato

| PRODEINCOL S.A.S NIT: 900.678.921-8 | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO<br>FORMATO EVALUACIÓN DE ENTENDIMIENTO | | | |
|---|---|---|---|---|
| | Fecha de Emisión | Fecha de Modificación | Versión | Página |
| | 01 de Octubre de 2016 | 20 de Noviembre de 2017 | 01 | 1 de 1 |

Objetivo: Determinar su nivel de entendimiento respecto a los temas impartidos y suministrados en la capacitación realizada, con el fin de decidir las acciones necesarias.

**METODOLOGÍA DE CALIFICACIÓN**

Calificación Total de la Evaluacion 10 Puntos

Calificación de cada punto 2 Puntos

Para el punto que tenga literales A,B,C, y D la calificación por 1.5 se divide por el numero de literales contemplados

**CRITERIOS DE ACEPTACIÓN DEL ENTEDIMIENTO**

Para las evaluaciones que en su calificación total arrojen un resultado < a 7 puntos, se considera rechazada y por lo tanto se programa una nueva capacitación con su correspondiente reevaluación

Para las evaluaciones que en su calificación > de 7.1, se considera aceptada y se da por cerrado el ciclo.

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE DE QUIEN RECIBE LA INDUCCIÓN:** | Johir Andrés Rubio Sarmiento | | |
| **CARGO :** | Ingeniero Residente de Interventoría | **FECHA:** | 8 de julio de 2025 |
| **TEMA:** | INDUCCIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | | |
| **CAPACITACIÓN DICTADA POR:** | LENNY MAYERLY URREGO PARRA | | |

1. **Marque con una X la respuesta correcta**
**¿A quiénes les aplica las responsabilidades del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo?**

RTA : Responsable del SGSST [ ] Dirección General [ ] Jefes de área [ ] Trabajadores [ ] COPASST - CCL [ ] Todos los colaboradores [X]

**2. Marque con una X en la parte de abajo si es Falso o Verdadero.**
**¿Estas son algunas de las responsabilidades de los colaboradores?**
-Conocer y tener clara la política de SST
-Procurar el autocuidado integral de la salud
-Suministrar información clara, completa y veraz sobre su estado de salud
-Cumplir con todas las normas Colombianas y de la empresa con referencia a SST
-Participar en la prevención de riesgos laborales mediante las actividades que se realicen en la empresa
-Informar las condiciones de riesgos detectados al Jefe Inmediato
-Reportar de forma inmediata los Accidentes e Incidentes de Trabajo
-Portar los EPP's de manera adecuada, hacer buen uso de ellos

RTA : Falso [ ] Verdadero [X]

**3. Marque con una X la respuesta correcta**
**¿Qué función cumple el COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - COPASST?**

RTA : a. Vigilar a los trabajadores que se van a tomar tinto en la mañana
[X] Promocionar, divulgar y vigilar el cumplimiento de las normas y reglamentos de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa.
c. Organizar grupos para el asado del fin de semana
d. Promocionar, divulgar y vigilar el cumplimiento de los cumpleaños en la oficina

**4. Marque con una X la respuesta correcta**
**¿Cuál de estas políticas se socializaron en la inducción?**

RTA : a. Política Integral
b. Política de SST y de Seguridad Vial
c. Política para la prevención del consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas
d. Política de emergencias
[X] Todas las anteriores

**5. Relacione los conceptos correctos de las dos columnas con una flecha**

RTA :

| COMLUMNA A | COLUMNA B |
|---|---|
| a. ¿A quién se le debe notificar un accidente e incidente de trabajo? | 1. Registro de actos y condiciones inseguras e impactos ambientales - RACIIA |
| b. ¿Si se presenta un incidente o accidente de trabajo lo debo reportar de manera? | 2. Condición Insegura |
| c. Toda acción o comportamiento humano que pueda causar una situación insegura | 3. Jefe inmediato o a la persona encargada |
| d. Todo elemento de los equipos, la materia prima, las herramientas, las máquinas, las instalaciones o el medio ambiente que se convierte en un peligro para las personas. | 4. Inmediata. |
| e. Tarjeta de observación de trabajo inmediato, que se basa en una lista de chequeo que puede ser diligenciada por cualquier colaborador, también sirve para registrar todo acto y condición insegura que se observe. | 5. Acto Inseguro |

**SUGERENCIAS Y/O RECOMENDACIONES: (De una sugerencia y/o recomendación para mejorar los procesos de la empresa )**

**ESPACIO RESERVADO PARA EL EVALUADOR**

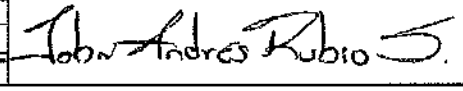
| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Calificación Obtenida** | | **Requiere nueva capacitación** | **SI** | | **NO** | |
| **Nombre del evaluador:** | | | | | | |
| **Firma del Evaluador :** | | **Fecha :** | | | | |

| PRODEINCOL S.A.S. NIT. 901.578.931-8 | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | | | |
|---|---|---|---|---|
| | NOTIFICACIÓN DE RIESGOS | | | |
| | Fecha de Emisión | Fecha de Modificación | Versión | Página |
| | 10 de Diciembre de 2021 | NA | 1 | 1 de 1 |

| CLASE DE RIESGO | RIESGO | APLICA SI | APLICA NO | FUENTE |
|---|---|---|---|---|
| BIOLÓGICOS | VIRUS | X | | Aire, contacto directo con personas que presentan cuadros virales |
| | BACTERIAS | X | | Contacto con aguas residuales y/o contaminadas; ingestión de alimentos contaminados |
| | HONGOS | | NA | Contacto con aguas residuales y/o contaminadas |
| | RICKETSIAS (bacteria que se trasmite a través de los ácaros, los piojos, las pulgas o las garrapatas) | X | | Contacto con objetos y animales |
| | PARÁSITOS | X | | Ingestión de alimentos contaminados o agua no potable |
| | PICADURAS | X | | Picaduras de mosquitos, abejas u otras |
| | MORDEDURAS | X | | Mordeduras de especies caninas' |
| | FLUIDOS O EXCREMENTOS | | NA | Contacto con fluidos corporales |
| FISICOS | RUIDO (impacto intermitente y continuo) | X | | Maquinaria y equipos |
| | ILUMINACIÓN (luz visible por exceso o deficiencia) | X | | Trabajos nocturnos |
| | VIBRACIÓN (cuerpo entero, segmentaria) | | NA | Manipulación o exposición a equipos que generan vibraciones continuas o discontinuas |
| | TEMPERATURAS EXTREMAS (calor y frío) | X | | Exposición climatica |
| | PRESIÓN ATMOSFÉRICA (normal y ajustada) | | NA | |
| | RADIACIONES IONIZANTES (rayos x, gama, beta y alfa) | | NA | Actividades de soldadura |
| | RADIACIONES NO IONIZANTES (láser, ultravioleta, infraroja) | X | | Exposición a rayos solares |
| QUIMICOS | POLVOS ORGÁNICOS E INORGANICOS | X | | Exposición a particulas secas y finas: polen, granos, harina, aserrin, algodón, plumas; cemento, carbón, cuarzo, marmol. |
| | FIBRAS | | NA | Exposición a fibras naturales o artificiales (vidrio, asbesto, amianto, carbono, grafito, etc.). |
| | LÍQUIDOS (nieblas y rocíos) | | NA | |
| | GASES Y VAPORES | X | | Exposición a gases: monóxido de carbono, hidrocarburos, plomo, óxidos de nitrogeno; vapores de hidrocarburos o líquidos inflamables |
| | HUMOS METALICOS, NO METALICOS | | NA | Exposición a humos provenientes de fundición de metales, soldadura y oxicorte. |
| | MATERIAL PARTICULADO | X | | Particulas en suspensión producto de la combustión de motores de vehículos |
| PSICOSOCIAL | GESTIÓN ORGANIZACIÓNAL (estilo de mando, pago, contratación, participación, inducción y capacitación, bienestar social, evaluación del desempeño, manejo de cambios) | X | | Actividades y responsabilidades propias del cargo |
| | CARACTERÍSTICAS DE LA ORGANIZACIÓN DEL TRABAJO (comunicación, tecnologia, organización del trabajo, demandos cualitativas y cuantitativas de la labor) | X | | Actividades y responsabilidades propias del cargo, relaciones jerárquicas |
| | CARACTERÍSTICAS DEL GRUPO SOCIAL DEL TRABAJO (relaciones, cohesión, calidad de interacciones, trabajo en equipo, entre otras) | X | | Actividades y responsabilidades propias del cargo, trabajo en equipo |
| | CONDICIONES DE LA TAREA (carga mental, contenido de la tarea, demandos emocionales, sistemas de control, definición de roles, monotonia, etc) | X | | Actividades y responsabilidades propias del cargo, cargo mental, contenido de la tarea |
| | INTERFASE PERSONA - TAREA (conocimientos, habilidades con relación a la demanda de la tarea, iniciativa, autonomia y reconocimiento, identificación de la persona con la tarea y la organización) | | NA | |
| | JORNADA DE TRABAJO (pausas, trabajo nocturno, rotación, horas extras, descansos) | X | | Jornadas prolongadas por cumplimiento de metas y entrega de informes |
| BIOMECANICOS | Postura (prolongada, mantenida, forzada, antigravitacional) | X | | Postura sedente prolongada o bipedo |
| | ESFUERZO | | NA | Levantamiento de cargas |
| | MOVIMIENTO REPETITIVO | X | | |
| | MANIPULACIÓN MANUAL DE CARGAS | | NA | |
| CONDICIONES DE SEGURIDAD | MECÁNICO (elementos de máquinas, herramientas, piezas a trabajar, materiales proyectados sólidos o fluidos) | | NA | Trabajo con herramientas |
| | ELÉCTRICO (alta y baja tensión, estática) | X | | Instalaciones eléctricas en mal estado o sin mantenimiento adecuado |
| | LOCATIVO (almacenamiento, superficies de trabajo irregulares, deslizantes, con diferencia de nivel, condiciones de orden y aseo, caida de objetos) | X | | |
| | TECNOLÓGICO (explosión, fuga, derrame, incendio) | X | | Oficina |
| | ACCIDENTES DE TRÁNSITO | X | | Traslados y recorridos de inspección en frentes de obra |
| | PÚBLICOS (robos, atracos, asaltos, atentados, desorden público, etc.) | X | | |
| | TRABAJO EN ALTURAS | | NA | |
| | ESPACIOS CONFINADOS | | NA | |
| FENOMENOS NATURALES | SISMO | X | | |
| | TERREMOTO | X | | |
| | VENDAVAL | | NA | |
| | INUNDACIÓN | X | | |
| | DERRUMBE | | NA | |
| | PRECIPITACIONES (lluvias, granizadas, heladas) | X | | |

| | |
|---|---|
| NOTIFICADO POR: | LENNY MAYERLY URREGO PARRA |
| FECHA: | 8/07/2025 |
| CARGO: | SST PRODEINCOL |
| **FUÍ NOTIFICADO.** | |
| CONSORCIO Y/O EMPRESA: | PRODEINCOL SAS |
| NOMBRE TRABAJADOR | JAHIR ANDRES RUBIO SARMIENTO |
| IDENTIFICACIÓN C.C. Nº | 1.049.639.418 |
| CARGO: | Ingeniero Residente de Interventoría |

Firma:



# ESPECIALISTA EN PAVIMENTOS

Eduardo Valencia Gómez

| REGISTRO INDUCCION CAPACITACION ENTRENAMIENTO Y CHARLAS | | |
|---|---|---|
| | **PROCESO** | **VERSIÓN** |
| | Gestión Ambiental Calidad y SST | 3 |

**FECHA** 1 (DD) 8 (MM) 2025 (AAAA)

**DIRECCIÓN TECNICA** DIRECCIÓN TÉCNICA DE MEJORAMIENTO Y REHABILITACIÓN

**CONTRATO No.** **233-2025**

**OBJETO DEL CONTRATO**

INTERVENTORÍA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y LEGAL AL PROYECTO "MEJORAMIENTO Y REHABILITACIÓN DE LA VÍA GUANACAS- EL PEÑON DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA"

NOMBRE DEL PROFESIONAL: LENNY MAYERLY URREGO P

EMPRESA: PRODEINCOL SAS

**TIPO**

INDUCCIÓN [X] CAPACITACIÓN [ ] ENTRENAMIENTO [ ]

CHARLA INFORMATIVA [ ] OTRO [ ] ¿Cuál? _____

**TEMA:**

INDUCCIÓN AL SG-SST, POLITICAS: SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, INTEGRAL, TABAQUISMO, ALCOHOL Y DROGAS, SEGURIDAD VIAL, CALIDAD, DEL BUEN TRATO. REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL, NOTIFICACION DE RIESGOS AL CARGO, REPORTE DE AT, INCIDENTES, ENFERMEDAD LABORAL, NOTIFICACION AL EXAMEN DE EGRESO, PLAN DE EMERGENCIAS, USO DE LOS EPPS, COPASST, COMITE DE CONVIVENCIA LABORAL, PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD. SOCIALIZACIÓN DE NUEVAS DIRECTRICES IDU, SOCIALIZACIÓN DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN IDU.

LUGAR DEL EVENTO: VIRTUAL

HORA DE INICIO: 7:30 a. m. HORA DE TERMINACIÓN: 10:00 a.m

| No. | NOMBRE | IDENTIFICACIÓN | CARGO | COMPAÑIA | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | **Edisson Eduardo Valencia G** | 94.505.361 | Especialista en Pavimentos | PRODEINCOL SAS | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |

NA
(Nombre) NA
Residente Ambiental y/o SST Contratista
LIC NA
(número y fecha de expedición de la licencia SST, cuando aplique)

(Firma)
(Nombre) LENNY MAYERLY URREGO P
Residente Ambiental y/o SST Interventoría
LIC 4468-2016 - 18/04/2016
(número y fecha de expedición de la licencia SST, cuando aplique)

Original:Dependencia responsable del contrato
1era copia : Interventor
2da copia: Contratista

| PRODEINCOL S.A.S NIT. 900.578.931-8 | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | | | |
|---|---|---|---|---|
| | FORMATO EVALUACIÓN DE ENTENDIMIENTO | | | |
| | Fecha de Emisión | Fecha de Modificación | Versión | Página |
| | 01 de Octubre de 2016 | 20 de Noviembre de 2017 | 01 | 1 de 1 |

Objetivo: Determinar su nivel de entendimiento respecto a los temas impartidos y suministrados en la capacitación realizada, con el fin de decidir las acciones necesarias.

**METODOLOGÍA DE CALIFICACIÓN**

Calificación Total de la Evaluacion 10 Puntos

Calificación de cada punto 2 Puntos

Para el punto que tenga literales A,B,C, y D la calificación por 1.5 se divide por el numero de literales contemplados

**CRITERIOS DE ACEPTACIÓN DEL ENTEDIMIENTO**

Para las evaluaciones que en su calificación total arrojen un resultado < a 7 puntos, se considera rechazada y por lo tanto se programa una nueva capacitación con su correspondiente reevaluación

Para las evaluaciones que en su calificación > de 7.1, se considera aceptada y se da por cerrado el ciclo.

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE DE QUIEN RECIBE LA INDUCCIÓN:** | **EDUARDO VALENCIA GOMEZ** | | |
| **CARGO :** | Especialista en Pavimentos | **FECHA:** | 1 de agosto de 2025 |
| **TEMA:** | INDUCCIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | | |
| **CAPACITACIÓN DICTADA POR:** | LENNY MAYERLY URREGO PARRA | | |

**1. Marque con una X la respuesta correcta**
**¿A quiénes les aplica las responsabilidades del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo?**

RTA : Responsable del SGSST [ ] Dirección General [ ] Jefes de área [ ] Trabajadores [ ] COPASST - CCL [ ] Todos los colaboradores [X]

**2. Marque con una X en la parte de abajo si es Falso o Verdadero,**
**¿Estas son algunas de las responsabilidades de los colaboradores?**

-Conocer y tener clara la política de SST
-Procurar el autocuidado integral de la salud
-Suministrar información clara, completa y veraz sobre su estado de salud
-Cumplir con todas las normas Colombianas y de la empresa con referencia a SST
-Participar en la prevención de riesgos laborales mediante las actividades que se realicen en la empresa
-Informar las condiciones de riesgos detectadas al Jefe Inmediato
-Reportar de forma inmediata los Accidentes e Incidentes de Trabajo
-Portar los EPP´s de manera adecuada, hacer buen uso de ellos

RTA : Falso [ ] Verdadero [X]

**3. Marque con una X la respuesta correcta**
**¿Qué función cumple el COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - COPASST?**

RTA : a. Vigilar a los trabajadores que se van a tomar tinto en la mañana
[X] Promocionar, divulgar y vigilar el cumplimiento de las normas y reglamentos de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa.
c. Organizar grupos para el asado del fin de semana
d. Promocionar, divulgar y vigilar el cumplimiento de los cumpleaños en la oficina

**4. Marque con una X la respuesta correcta**
**¿Cuál de estas políticas se socializaron en la inducción?**

RTA : a. Política Integral
b. Política de SST y de Seguridad Vial
c. Política para la prevención del consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas
d. Política de emergencias
[X] Todas las anteriores

**5. Relacione los conceptos correctos de las dos columnas con una flecha**

| | COMLUMNA A | COLUMNA B |
|---|---|---|
| RTA : | a. ¿A quién se le debe notificar un accidente e incidente de trabajo? | 1. Registro de actos y condiciones inseguras e impactos ambientales - RACIIA |
| | b. ¿Si se presenta un incidente o accidente de trabajo lo debo reportar de manera? | 2. Condición Insegura |
| | c. Toda acción o comportamiento humano que pueda causar una situación insegura | 3. Jefe inmediato o a la persona encargada |
| | d. Todo elemento de los equipos, la materia prima, las herramientas, las máquinas, las instalaciones o el medio ambiente que se convierte en un peligro para las personas. | 4. Inmediata. |
| | e. Tarjeta de observación de trabajo inmediato, que se basa en una lista de chequeo que puede ser diligenciada por cualquier colaborador, también sirve para registrar todo acto y condición insegura que se observe. | 5. Acto Inseguro |

**SUGERENCIAS Y/O RECOMENDACIONES: (De una sugerencia y/o recomendación para mejorar los procesos de la empresa )**

Implementar simulacros trimestrales de emergencia para reforzar la preparación del personal ante situaciones críticas, y fortalecer la cultura de seguridad en campo y oficina.

**ESPACIO RESERVADO PARA EL EVALUADOR**

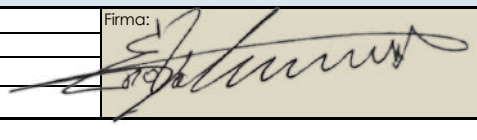
| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Calificación Obtenida** | | **Requiere nueva capacitación** | **SI** | | **NO** | |
| **Nombre del evaluador:** | | | | | | |
| **Firma del Evaluador :** | | | **Fecha :** | | | |

| PRODEINCOL S.A.S NIT. 900.578.931-8 | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | | | |
|---|---|---|---|---|
| | NOTIFICACIÓN DE RIESGOS | | | |
| | **Fecha de Emisión** | **Fecha de Modificación** | **Versión** | **Página** |
| | 10 de Diciembre de 2021 | NA | 1 | 1 de 1 |

| CLASE DE RIESGO | RIESGO | APLICA | | FUENTE |
|---|---|---|---|---|
| | | SI | NO | |
| BIOLÓGICOS | VIRUS | X | | Aire, contacto directo con personas que presentan cuadros virales |
| | BACTERIAS | X | | Contacto con aguas residuales y/o contaminadas; ingestión de alimentos contaminados |
| | HONGOS | | NA | Contacto con aguas residuales y/o contaminadas |
| | RICKETSIAS (bacteria que se trasmite a través de los ácaros, los piojos, las pulgas o las garrapatas) | X | | Contacto con objetos y animales |
| | PARÁSITOS | X | | Ingestión de alimentos contaminados o agua no potable |
| | PICADURAS | X | | Picaduras de mosquitos, abejas u otros |
| | MORDEDURAS | X | | Mordeduras de especies caninas |
| | FLUIDOS O EXCREMENTOS | | NA | Contacto con fluidos corporales |
| FISICOS | RUIDO (impacto intermitente y continuo) | X | | Maquinaria y equipos |
| | ILUMINACIÓN (luz visible por exceso o deficiencia) | X | | Trabajos nocturnos |
| | VIBRACIÓN (cuerpo entero, segmentaria) | | NA | Manipulación o exposición a equipos que generan vibraciones continuas o discontinuas |
| | TEMPERATURAS EXTREMAS (calor y frío) | X | | Exposición climatica |
| | PRESIÓN ATMOSFÉRICA (normal y ajustada) | | NA | |
| | RADIACIONES IONIZANTES (rayos x, gama, beta y alfa) | | NA | Actividades de soldadura |
| | RADIACIONES NO IONIZANTES (láser, ultravioleta, infraroja) | X | | Exposición a rayos solares |
| QUIMICOS | POLVOS ORGÁNICOS E INORGANICOS | X | | Exposición a partículas secas y finas: polen, granos, harina, aserrín, algodón, plumas; cemento, carbón, cuarzo, marmol. |
| | FIBRAS | | NA | Exposición a fibras naturales o artificiales (vidrio, asbesto, amianto, carbono, grafito, etc.). |
| | LÍQUIDOS (nieblas y rocios) | | NA | |
| | GASES Y VAPORES | X | | Exposición a gases: monóxido de carbono, hidrocarburos, plomo, óxidos de nitrogeno; vapores de hidrocarburos o liquidos inflamables |
| | HUMOS METALICOS, NO METALICOS | | NA | Esposición a humos provenientes de fundición de metales, soldadura y oxicorte. |
| | MATERIAL PARTICULADO | X | | Particulas en suspensión producto de la combustión de motores de vehículos |
| PSICOSOCIAL | GESTIÓN ORGANIZACIÓNAL (estilo de mando, pago, contratación, participación, inducción y capacitación, bienestar social, evaluación del desempeño, manejo de cambios) | X | | Actividades y responsabilidades propias del cargo |
| | CARACTERÍSTICAS DE LA ORGANIZACIÓN DEL TRABAJO (comunicación, tecnología, organziación del trabajo, demandas cualitativas y cuantitativas de la labor) | X | | Actividades y responsabilidades propias del cargo, relaciones jerárquicas |
| | CARACTERÍSTICAS DEL GRUPO SOCIAL DEL TRABAJO (relaciones, cohesión, calidad de interacciones, trabajo en equipo, entre otras) | X | | Actividades y responsabilidades propias del cargo, trabajo en equipo |
| | CONDICIONES DE LA TAREA (carga mental, contenido de la tarea, demandas emocionales, sistemas de control, definición de roles, monotonía, etc) | X | | Actividades y responsabilidades propias del cargo, carga mental, contenido de la tarea |
| | INTERFASE PERSONA - TAREA (conocimientos, habilidades con relación a la demanda de la tarea, iniciativa, autonomía y reconocimiento, identificación de la persona con la tarea y la organización) | | NA | |
| | JORNADA DE TRABAJO (pausas, trabajo nocturno, rotación, horas extras, descansos) | X | | Jornadas prolongadas por cumplimiento de metas y entrega de informes |
| BIOMECANICOS | Postura (prolongda, mantenida, forzada, antigravitacional) | X | | Postura sedente prolongada o bípeda |
| | ESFUERZO | | NA | Levantamiento de cargas |
| | MOVIMIENTO REPETITIVO | X | | |
| | MANIPULACIÓN MANUAL DE CARGAS | | NA | |
| CONDICIONES DE SEGURIDAD | MECÁNICO (elementos de máquinas, herramientas, piezas a trabajar, materiales proyectados sólidos o fluídos) | | NA | Trabajo con herramientas |
| | ELÉCTRICO (alta y baja tensión, estática) | X | | Instalaciones eléctricas en mal estado o sin mantenimiento adecuado |
| | LOCATIVO (almacenamiento, superficies de trabajo irregulares, deslizantes, con diferencia de nivel, condiciones de orden y aseo, caída de objetos) | X | | |
| | TECNOLÓGICO (explosión, fuga, derrame, incendio) | X | | Oficina |
| | ACCIDENTES DE TRÁNSITO | X | | Traslados y recorridos de inspección en frentes de obra |
| | PÚBLICOS (robos, atracaos, asaltos, atentados, desorden público, etc.) | X | | |
| | TRABAJO EN ALTURAS | | NA | |
| | ESPACIOS CONFINADOS | | NA | |
| FENOMENOS NATURALES | SISMO | X | | |
| | TEREMOTO | X | | |
| | VENDAVAL | | NA | |
| | INUNDACIÓN | X | | |
| | DERRUMBE | | NA | |
| | PRECIPITACIONES (lluvias, granizadas, heladas) | X | | |

| | |
|---|---|
| NOTIFICADO POR: | LENNY MAYERLY URREGO PARRA |
| FECHA: | 1/08/2025 |
| CARGO: | PROFESIONAL SST PRODEINCOL SAS |
| **FUÍ NOTIFICADO,** | |
| CONSORCIO Y/O EMPRESA: | PRODEINCOL SAS |
| NOMBRE TRABAJADOR | EDUARDO VALENCIA GOMEZ |
| IDENTIFICACIÓN C.C. N° | 94.505.361 |
| CARGO: | ESPECIALISTA EN PAVIMENTOS |

Firma:



# ESPECIALISTA EN ESTRUCTURAS

Luis Germán Bulla Baquero

| REGISTRO INDUCCION CAPACITACION ENTRENAMIENTO Y CHARLAS | | |
|---|---|---|
| | **PROCESO** | **VERSIÓN** |
| | Gestión Ambiental Calidad y SST | 3 |

**FECHA** 1 (DD) 8 (MM) 2025 (AAAA)

**DIRECCIÓN TECNICA** DIRECCIÓN TÉCNICA DE MEJORAMIENTO Y REHABILITACIÓN

**CONTRATO No.** **233-2025**

**OBJETO DEL CONTRATO**

INTERVENTORÍA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y LEGAL AL PROYECTO "MEJORAMIENTO Y REHABILITACIÓN DE LA VÍA GUANACAS- EL PEÑON DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA"

NOMBRE DEL PROFESIONAL: LENNY MAYERLY URREGO P

EMPRESA: PRODEINCOL SAS

**TIPO**

INDUCCIÓN [X] CAPACITACIÓN [ ] ENTRENAMIENTO [ ]

CHARLA INFORMATIVA [ ] OTRO [ ] ¿Cuál? _____

**TEMA:**

INDUCCIÓN AL SG-SST, POLITICAS: SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, INTEGRAL, TABAQUISMO, ALCOHOL Y DROGAS, SEGURIDAD VIAL, CALIDAD, DEL BUEN TRATO. REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL, NOTIFICACION DE RIESGOS AL CARGO, REPORTE DE AT, INCIDENTES, ENFERMEDAD LABORAL, NOTIFICACION AL EXAMEN DE EGRESO, PLAN DE EMERGENCIAS, USO DE LOS EPPS, COPASST, COMITE DE CONVIVENCIA LABORAL, PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD. SOCIALIZACIÓN DE NUEVAS DIRECTRICES IDU, SOCIALIZACIÓN DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN IDU.

LUGAR DEL EVENTO: VIRTUAL

HORA DE INICIO: 7:30 a. m. HORA DE TERMINACIÓN: 10:00 a.m

| No. | NOMBRE | IDENTIFICACIÓN | CARGO | COMPAÑÍA | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | **Luis Germán Bulla Baquero** | 19.201.493 | Especialista en Estructuras | LUIS GERMAN BULLA BAQUERO SAS | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |

NA
(Nombre) NA
Residente Ambiental y/o SST Contratista
LIC NA
(número y fecha de expedición de la licencia SST, cuando aplique)

(Firma)
(Nombre) LENNY MAYERLY URREGO P
Residente Ambiental y/o SST Interventoría
LIC 4468-2016 - 18/04/2016
(número y fecha de expedición de la licencia SST, cuando aplique)

Original:Dependencia responsable del contrato
1era copia : Interventor
2da copia: Contratista

| PRODEINCOL S.A.S NIT. 900.578.931-8 | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | | | |
|---|---|---|---|---|
| | FORMATO EVALUACIÓN DE ENTENDIMIENTO | | | |
| | Fecha de Emisión | Fecha de Modificación | Versión | Página |
| | 01 de Octubre de 2016 | 20 de Noviembre de 2017 | 01 | 1 de 1 |

Objetivo: Determinar su nivel de entendimiento respecto a los temas impartidos y suministrados en la capacitación realizada, con el fin de decidir las acciones necesarias.

**METODOLOGÍA DE CALIFICACIÓN**

Calificación Total de la Evaluacion 10 Puntos

Calificación de cada punto 2 Puntos

Para el punto que tenga literales A,B,C, y D la calificación por 1.5 se divide por el numero de literales contemplados

**CRITERIOS DE ACEPTACIÓN DEL ENTEDIMIENTO**

Para las evaluaciones que en su calificación total arrojen un resultado < a 7 puntos, se considera rechazada y por lo tanto se programa una nueva capacitación con su correspondiente reevaluación

Para las evaluaciones que en su calificación > de 7.1, se considera aceptada y se da por cerrado el ciclo.

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE DE QUIEN RECIBE LA INDUCCIÓN:** | **LUIS GERMAN BULLA BAQUERO** | | |
| **CARGO :** | Especialista en Estructuras | **FECHA:** | 1 de agosto de 2025 |
| **TEMA:** | INDUCCIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | | |
| **CAPACITACIÓN DICTADA POR:** | LENNY MAYERLY URREGO PARRA | | |

**1. Marque con una X la respuesta correcta**
**¿A quiénes les aplica las responsabilidades del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo?**

RTA : Responsable del SGSST [X] Dirección General [ ] Jefes de área [ ] Trabajadores [ ] COPASST - CCL [ ] Todos los colaboradores [ ]

**2. Marque con una X en la parte de abajo si es Falso o Verdadero,**
**¿Estas son algunas de las responsabilidades de los colaboradores?**
-Conocer y tener clara la política de SST
-Procurar el autocuidado integral de la salud
-Suministrar información clara, completa y veraz sobre su estado de salud
-Cumplir con todas las normas Colombianas y de la empresa con referencia a SST
-Participar en la prevención de riesgos laborales mediante las actividades que se realicen en la empresa
-Informar las condiciones de riesgos detectadas al Jefe Inmediato
-Reportar de forma inmediata los Accidentes e Incidentes de Trabajo
-Portar los EPP´s de manera adecuada, hacer buen uso de ellos

RTA : Falso [ ] Verdadero [X]

**3. Marque con una X la respuesta correcta**
**¿Qué función cumple el COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - COPASST?**

RTA : a. Vigilar a los trabajadores que se van a tomar tinto en la mañana
x b. Promocionar, divulgar y vigilar el cumplimiento de las normas y reglamentos de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa.
c. Organizar grupos para el asado del fin de semana
d. Promocionar, divulgar y vigilar el cumplimiento de los cumpleaños en la oficina

**4. Marque con una X la respuesta correcta**
**¿Cuál de estas políticas se socializaron en la inducción?**

RTA : a. Política Integral
b. Política de SST y de Seguridad Vial
c. Política para la prevención del consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas
d. Política de emergencias
x c. Todas las anteriores

**5. Relacione los conceptos correctos de las dos columnas con una flecha**

| | COMLUMNA A | COLUMNA B |
|---|---|---|
| RTA : | a. ¿A quién se le debe notificar un accidente e incidente de trabajo? | 1. Registro de actos y condiciones inseguras e impactos ambientales - RACIIA |
| | b. ¿Si se presenta un incidente o accidente de trabajo lo debo reportar de manera? | 2. Condición Insegura |
| | c. Toda acción o comportamiento humano que pueda causar una situación insegura | 3. Jefe inmediato o a la persona encargada |
| | d. Todo elemento de los equipos, la materia prima, las herramientas, las máquinas, las instalaciones o el medio ambiente que se convierte en un peligro para las personas. | 4. Inmediata. |
| | e. Tarjeta de observación de trabajo inmediato, que se basa en una lista de chequeo que puede ser diligenciada por cualquier colaborador, también sirve para registrar todo acto y condición insegura que se observe. | 5. Acto Inseguro |



**SUGERENCIAS Y/O RECOMENDACIONES: (De una sugerencia y/o recomendación para mejorar los procesos de la empresa )**

**ESPACIO RESERVADO PARA EL EVALUADOR**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Calificación Obtenida** | | **Requiere nueva capacitación** | **SI** | | **NO** | |
| **Nombre del evaluador:** | | | | | | |
| **Firma del Evaluador :** | | | **Fecha :** | | | |

**Proyecto:** Contrato de Interventoría ICCU 233-2025

**Cargo:** ESPECIALISTA ESTRUCTURAL

**Descripción:** Notificación de riesgos para el cargo a desempeñar de acuerdo con los riesgos presentes en su actividad, las normas de seguridad a tener en cuenta y los elementos de protección personal de acuerdo a la labor desarrollada.

a. **Riesgos existentes** (marcar con una "X" los riesgos presentes en el sitio de trabajo de acuerdo con el cargo a desempeñar)

| **RIESGO BIOLÓGICOS** | |
|---|---|
| **DESCRIPCIÓN** | **RIESGO PRESENTE EN PUESTO DE TRABAJO (seleccione X)** |
| Virus | X |
| Bacterias | X |
| Hongos | X |
| Ricketsias | |
| Parásitos | |
| Picaduras | X |
| Mordeduras | X |
| Fluidos o excrementos | |

| **RIESGO FÍSICO** | |
|---|---|
| **DESCRIPCIÓN** | **RIESGO PRESENTE EN PUESTO DE TRABAJO (seleccione X)** |
| Ruido (impacto, intermitente y continuo) | X |
| Iluminación (luz visible por exceso o deficiencia) | X |
| Vibración (cuerpo entero, segmentaria) | |
| Temperaturas externas (calor y frío) | |
| Presión atmosférica (normal y ajustada) | |
| Radiaciones ionizantes (rayos x, gama, beta y alfa) | |
| Radiaciones no ionizantes (láser, ultravioleta, infrarroja) | |
| Disconfor térmico | |

| **RIESGO QUÍMICO** | |
|---|---|
| **DESCRIPCIÓN** | **RIESGO PRESENTE EN PUESTO DE TRABAJO (seleccione X)** |
| Polvos orgánicos e inorgánicos | |
| Fibras | |
| Líquidos (nieblas y rocíos) | |
| Gases y vapores | |
| Humos metálicos y no metálicos | |
| Material particulado | |

| RIESGO PSICOSOCIAL | |
|---|---|
| **DESCRIPCIÓN** | **RIESGO PRESENTE EN PUESTO DE TRABAJO (seleccione X)** |
| Gestión organizacional (estilo de mando, pago, contratación, participación, inducción y capacitación, bienestar social, evaluación del desempeño, manejo de cambios) | X |
| Características de la organización del trabajo (comunicación, tecnología, organización del trabajo, demandas cualitativas y cuantitativas de la labor) | X |
| Características del grupo social del trabajo (relaciones, cohesión, calidad de interacciones, trabajo en equipo) | X |
| Condiciones de la tarea (carga mental, contenido de la tarea, demandas emocionales, sistemas de control, definición de roles) | X |
| Interface persona tarea (conocimientos, habilidades con relación a la demanda de la tarea, iniciativa, autonomía y reconocimiento, identificación de la persona con la tarea y la persona con la tarea y la organización) | |
| Jornada de trabajo (pausas, trabajo nocturno, rotación, horas extras, descansos) | |

| RIESGO BIOMECÁNICOS | |
|---|---|
| **DESCRIPCIÓN** | **RIESGO PRESENTE EN PUESTO DE TRABAJO (seleccione X)** |
| Postura (prolongada mantenida, forzada, antigravitaciones) | X |
| Esfuerzo | |
| Movimiento repetitivo | X |
| Manipulación manual de cargas | |

| RIESGO CONDICIONES DE SEGURIDAD | |
|---|---|
| **DESCRIPCIÓN** | **RIESGO PRESENTE EN PUESTO DE TRABAJO (seleccione X)** |
| Mecánico (elementos de máquinas, herramientas, piezas a trabajar, materiales proyectados sólidos o fluidos) | |
| Eléctrico (alta y baja tensión, estática) | |
| Locativo (trabajo en alturas, trabajo en espacios confinados, almacenamiento, superficies de trabajo (irregularidades, deslizantes, con diferencia de nivel, condiciones de orden y aseo, caída de objetos) | X |
| Tecnológico (explosión, fuga, derrame, incendio) | |
| Accidentes de tránsito | X |
| Público(robos, atracos, asaltos, atentados, de orden público etc.) | X |
| Trabajo en alturas | |
| Espacios confinados | |

| RIESGO FENÓMENOS NATURALES | |
|---|---|
| **DESCRIPCIÓN** | **RIESGO PRESENTE EN PUESTO DE TRABAJO (seleccione X)** |
| Sismo | X |
| Terremoto | |
| Vendaval | |
| Inundación | |
| Derrumbe | |
| Precipitaciones (lluvias, granizadas, heladas) | X |

**Medidas preventivas en oficinas:**

- Asegurar las afiliaciones correspondientes al sistema de seguridad social (ARL - EPS).
- Mantener las condiciones de orden, aseo y limpieza del puesto de trabajo.
- No manipular ningún tipo de cableado o circuitos sin verificar antes que no tiene servicio de energía eléctrica.
- Al salir de la oficina dejar todos los equipos y aparatos eléctricos apagados.
- Revisar periódicamente el buen estado de los equipos antes de iniciar las funciones diarias.
- No permita que personal ajeno a la oficina ingrese sin autorización.
- Uso adecuado de los implementos de oficina (cosedoras, perforadoras, tijeras, etc.) Y desechar las que estén rotas o en mal estado.
- No correr en las escaleras de las sedes administrativas.
- No dejar cajones abiertos para evitar golpes al pasar.
- No cargar en exceso los cajones, para evitar que puedan soltarse y golpearnos al abrirlos.
- Disponer el plano de trabajo a la altura de los codos.
- No permanecer mucho tiempo en la misma posición, cambiando de postura y efectuando movimientos suaves de estiramiento de los músculos.
- Regular la altura del asiento para que los brazos puedan apoyarse en la mesa.

- Uso adecuado y permanente de elementos de protección individual (tapabocas)
- Mantener las medidas de distanciamiento de dos metros como medida de prevención de contagio ante el COVID-19.
- Lavado de manos con agua y jabón.
- No compartir cubiertos, vasos, botellas, o bebidas entre compañeros.

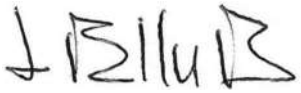
**Medidas preventivas durante las visitas al proyecto:**

- Uso permanente de los elementos de protección individual, en caso de deterioro y/o daño del tapabocas durante la visita solicitar al Jefe Inmediato o Especialista de SST cambio.
- Inspeccionar el sitio de trabajo antes de iniciar la labor y en el evento de identificar condiciones inseguras generadoras de accidentes o incidentes, informarlo de inmediato al área SST.
- Para minimizar el riesgo de picaduras de insectos se debe emplear camisa de manga larga y/o chaqueta, se recomienda el uso de repelente.
- Para evitar el ataque de animales domésticos (perros, vacas, etc.) debe dar aviso al encargado del predio para que garantice el acceso seguro en caso de requerirse.
- En áreas de temperaturas extremas (frio - calor) se debe hacer uso obligatorio de la chaqueta - chaleco para evitar disconfort térmico.
- Respetar las normas de seguridad vial; reportar actos inseguros por parte de los conductores del proyecto que puedan poner en riesgo la integridad de las personas transportadas.
- Mantenerse en grupo, con el objeto de evitar situaciones de hurto. Tomar las medidas de seguridad necesarias reportando en que zona de trabajo se encuentra.
- En el evento de situaciones que afecten el orden público, debe proceder de inmediato a retirarse de la zona y dar aviso al área de SST.
- Identificar y acatar la señalización preventiva, informativa y reglamentaria establecida en el proyecto.
- Ubicar las herramientas y equipos en lugares estratégicos para evitar el robo, además de obstaculizar el paso peatonal.
- Para conductores y pasajeros acatar las normas de seguridad vial.
- Uso adecuado y permanente de elementos de protección individual (tapabocas)
- Mantener las medidas de distanciamiento de dos metros como medida de prevención de contagio ante el COVID-19

**Medidas preventivas generales a tener en cuenta:**

- Es obligatoria la participación de pausas activas.
- Es indispensable mantener un buen clima laboral y relaciones interpersonales.
- En el evento de efectuar levantamiento de cargas a nivel del piso, debe tenerse en cuenta la higiene postural adecuada y no sobrepasar 25 kg en hombres y 12,5 kg en mujeres.
- Reportar oportunamente cualquier accidente o incidente de trabajo al área SST.
- Conocer las rutas de evacuación, señales de alerta y punto de encuentro para casos de emergencia
- Cumplir las políticas, normas y reglamentos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).

Yo **Luis Germán Bulla Baquero** identificado(a) con cédula de ciudadanía No **19201493** de Bogotá, conozco y acepto la presente NOTIFICACIÓN DE RIESGOS para el cargo de **Especialista Estructural** la cual se firma el día 1 de agosto 2025, en la ciudad de Bogotá.



LUIS GERMAN BULLA BAQUERO
Especialista Estructural
C.C. 19201493

Cordialmente,



LUIS GERMAN BULLA BAQUERO
Representante legal
**LUIS GERMAN BULLA BAQUERO *SAS***
NIT 900.704.324-8

# ESPECIALISTA HIDRAULICA

Claudia Agudelo
Virginia Sarria

| REGISTRO INDUCCION CAPACITACION ENTRENAMIENTO Y CHARLAS | | |
|---|---|---|
| | **PROCESO** | **VERSIÓN** |
| | Gestión Ambiental Calidad y SST | 3 |

PRODEINCOL SAS NIT. 900.578.931-8

**FECHA** 1 (DD) 8 (MM) 2025 (AAAA)

**DIRECCIÓN TECNICA** DIRECCIÓN TÉCNICA DE MEJORAMIENTO Y REHABILITACIÓN

**CONTRATO No.** **233-2025**

**OBJETO DEL CONTRATO**

INTERVENTORÍA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y LEGAL AL PROYECTO "MEJORAMIENTO Y REHABILITACIÓN DE LA VÍA GUANACAS- EL PEÑON DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA"

NOMBRE DEL PROFESIONAL: LENNY MAYERLY URREGO P

EMPRESA: PRODEINCOL SAS

**TIPO**

INDUCCIÓN [X] CAPACITACIÓN [ ] ENTRENAMIENTO [ ]

CHARLA INFORMATIVA [ ] OTRO [ ] ¿Cuál? _____

**TEMA:**

INDUCCIÓN AL SG-SST, POLITICAS: SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, INTEGRAL, TABAQUISMO, ALCOHOL Y DROGAS, SEGURIDAD VIAL, CALIDAD, DEL BUEN TRATO. REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL, NOTIFICACION DE RIESGOS AL CARGO, REPORTE DE AT, INCIDENTES, ENFERMEDAD LABORAL, NOTIFICACION AL EXAMEN DE EGRESO, PLAN DE EMERGENCIAS, USO DE LOS EPPS, COPASST, COMITE DE CONVIVENCIA LABORAL, PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD. SOCIALIZACIÓN DE NUEVAS DIRECTRICES IDU, SOCIALIZACIÓN DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN IDU.

LUGAR DEL EVENTO: VIRTUAL

HORA DE INICIO: 7:30 a. m. HORA DE TERMINACIÓN: 10:00 a.m

| No. | NOMBRE | IDENTIFICACIÓN | CARGO | COMPAÑIA | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | **Claudia Virginia Agudelo Sarria** | 51.842.434 | Especialista en Hidraulica | PRODEINCOL SAS | Claudia V Agudelo |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |

NA
(Nombre) NA
Residente Ambiental y/o SST Contratista
LIC NA
(número y fecha de expedición de la licencia SST, cuando aplique)

(Firma) Lenny Mayerly Urrego P
(Nombre) LENNY MAYERLY URREGO P
Residente Ambiental y/o SST Interventoría
LIC 4468-2016 - 18/04/2016
(número y fecha de expedición de la licencia SST, cuando aplique)

Original:Dependencia responsable del contrato
1era copia : Interventor
2da copia: Contratista

| PRODEINCOL S.A.S NIT. 900.578.931-8 | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | | | |
|---|---|---|---|---|
| | FORMATO EVALUACIÓN DE ENTENDIMIENTO | | | |
| | Fecha de Emisión | Fecha de Modificación | Versión | Página |
| | 01 de Octubre de 2016 | 20 de Noviembre de 2017 | 01 | 1 de 1 |

Objetivo: Determinar su nivel de entendimiento respecto a los temas impartidos y suministrados en la capacitación realizada, con el fin de decidir las acciones necesarias.

**METODOLOGÍA DE CALIFICACIÓN**

Calificación Total de la Evaluacion 10 Puntos

Calificación de cada punto 2 Puntos

Para el punto que tenga literales A,B,C, y D la calificación por 1.5 se divide por el numero de literales contemplados

**CRITERIOS DE ACEPTACIÓN DEL ENTEDIMIENTO**

Para las evaluaciones que en su calificación total arrojen un resultado < a 7 puntos, se considera rechazada y por lo tanto se programa una nueva capacitación con su correspondiente reevaluación

Para las evaluaciones que en su calificación > de 7.1, se considera aceptada y se da por cerrado el ciclo.

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE DE QUIEN RECIBE LA INDUCCIÓN:** | **CLAUDIA AGUDELO SARRIA** | | |
| **CARGO :** | Especialista en Hidráulica | **FECHA:** | 1 de agosto de 2025 |
| **TEMA:** | INDUCCIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | | |
| **CAPACITACIÓN DICTADA POR:** | LENNY MAYERLY URREGO PARRA | | |

**1. Marque con una X la respuesta correcta**
**¿A quiénes les aplica las responsabilidades del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo?**

RTA : Responsable del SGSST [ ] Dirección General [ ] Jefes de área [ ] Trabajadores [ ] COPASST - CCL [ ] Todos los colaboradores [X]

**2. Marque con una X en la parte de abajo si es Falso o Verdadero,**
**¿Estas son algunas de las responsabilidades de los colaboradores?**
-Conocer y tener clara la política de SST
-Procurar el autocuidado integral de la salud
-Suministrar información clara, completa y veraz sobre su estado de salud
-Cumplir con todas las normas Colombianas y de la empresa con referencia a SST
-Participar en la prevención de riesgos laborales mediante las actividades que se realicen en la empresa
-Informar las condiciones de riesgos detectadas al Jefe Inmediato
-Reportar de forma inmediata los Accidentes e Incidentes de Trabajo
-Portar los EPP´s de manera adecuada, hacer buen uso de ellos

RTA : Falso [ ] Verdadero [X]

**3. Marque con una X la respuesta correcta**
**¿Qué función cumple el COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - COPASST?**

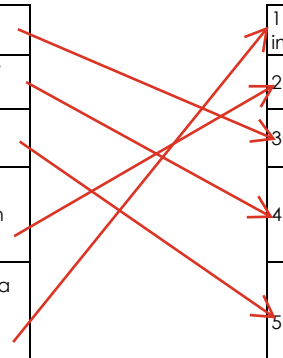
RTA : a. Vigilar a los trabajadores que se van a tomar tinto en la mañana
X b. Promocionar, divulgar y vigilar el cumplimiento de las normas y reglamentos de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa.
c. Organizar grupos para el asado del fin de semana
d. Promocionar, divulgar y vigilar el cumplimiento de los cumpleaños en la oficina

**4. Marque con una X la respuesta correcta**
**¿Cuál de estas políticas se socializaron en la inducción?**

RTA : a. Política Integral
b. Política de SST y de Seguridad Vial
c. Política para la prevención del consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas
d. Política de emergencias
X c. Todas las anteriores

**5. Relacione los conceptos correctos de las dos columnas con una flecha**

| | COMLUMNA A | COLUMNA B |
|---|---|---|
| RTA : | a. ¿A quién se le debe notificar un accidente e incidente de trabajo? | 1. Registro de actos y condiciones inseguras e impactos ambientales - RACIIA |
| | b. ¿Si se presenta un incidente o accidente de trabajo lo debo reportar de manera? | 2. Condición Insegura |
| | c. Toda acción o comportamiento humano que pueda causar una situación insegura | 3. Jefe inmediato o a la persona encargada |
| | d. Todo elemento de los equipos, la materia prima, las herramientas, las máquinas, las instalaciones o el medio ambiente que se convierte en un peligro para las personas. | 4. Inmediata. |
| | e. Tarjeta de observación de trabajo inmediato, que se basa en una lista de chequeo que puede ser diligenciada por cualquier colaborador, también sirve para registrar todo acto y condición insegura que se observe. | 5. Acto Inseguro |



**SUGERENCIAS Y/O RECOMENDACIONES: (De una sugerencia y/o recomendación para mejorar los procesos de la empresa )**

**ESPACIO RESERVADO PARA EL EVALUADOR**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Calificación Obtenida** | | **Requiere nueva capacitación** | **SI** | | **NO** | |
| **Nombre del evaluador:** | | | | | | |
| **Firma del Evaluador :** | | | **Fecha :** | | | |

| PRODEINCOL S.A.S NIT. 900.578.931-8 | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | | | |
|---|---|---|---|---|
| | NOTIFICACIÓN DE RIESGOS | | | |
| | **Fecha de Emisión** | **Fecha de Modificación** | **Versión** | **Página** |
| | 10 de Diciembre de 2021 | NA | 1 | 1 de 1 |

| CLASE DE RIESGO | RIESGO | APLICA | | FUENTE |
|---|---|---|---|---|
| | | SI | NO | |
| BIOLÓGICOS | VIRUS | X | | Aire, contacto directo con personas que presentan cuadros virales |
| | BACTERIAS | X | | Contacto con aguas residuales y/o contaminadas; ingestión de alimentos contaminados |
| | HONGOS | | NA | Contacto con aguas residuales y/o contaminadas |
| | RICKETSIAS (bacteria que se trasmite a través de los ácaros, los piojos, las pulgas o las garrapatas) | X | | Contacto con objetos y animales |
| | PARÁSITOS | X | | Ingestión de alimentos contaminados o agua no potable |
| | PICADURAS | X | | Picaduras de mosquitos, abejas u otros |
| | MORDEDURAS | X | | Mordeduras de especies caninas |
| | FLUIDOS O EXCREMENTOS | | NA | Contacto con fluidos corporales |
| FISICOS | RUIDO (impacto intermitente y continuo) | X | | Maquinaria y equipos |
| | ILUMINACIÓN (luz visible por exceso o deficiencia) | X | | Trabajos nocturnos |
| | VIBRACIÓN (cuerpo entero, segmentaria) | | NA | Manipulación o exposición a equipos que generan vibraciones continuas o discontinuas |
| | TEMPERATURAS EXTREMAS (calor y frío) | X | | Exposición climatica |
| | PRESIÓN ATMOSFÉRICA (normal y ajustada) | | NA | |
| | RADIACIONES IONIZANTES (rayos x, gama, beta y alfa) | | NA | Actividades de soldadura |
| | RADIACIONES NO IONIZANTES (láser, ultravioleta, infraroja) | X | | Exposición a rayos solares |
| QUIMICOS | POLVOS ORGÁNICOS E INORGANICOS | X | | Exposición a partículas secas y finas: polen, granos, harina, aserrín, algodón, plumas; cemento, carbón, cuarzo, marmol. |
| | FIBRAS | | NA | Exposición a fibras naturales o artificiales (vidrio, asbesto, amianto, carbono, grafito, etc.). |
| | LÍQUIDOS (nieblas y rocios) | | NA | |
| | GASES Y VAPORES | X | | Exposición a gases: monóxido de carbono, hidrocarburos, plomo, óxidos de nitrogeno; vapores de hidrocarburos o liquidos inflamables |
| | HUMOS METALICOS, NO METALICOS | | NA | Esposición a humos provenientes de fundición de metales, soldadura y oxicorte. |
| | MATERIAL PARTICULADO | X | | Particulas en suspensión producto de la combustión de motores de vehículos |
| PSICOSOCIAL | GESTIÓN ORGANIZACIÓNAL (estilo de mando, pago, contratación, participación, inducción y capacitación, bienestar social, evaluación del desempeño, manejo de cambios) | X | | Actividades y responsabilidades propias del cargo |
| | CARACTERÍSTICAS DE LA ORGANIZACIÓN DEL TRABAJO (comunicación, tecnología, organziación del trabajo, demandas cualitativas y cuantitativas de la labor) | X | | Actividades y responsabilidades propias del cargo, relaciones jerárquicas |
| | CARACTERÍSTICAS DEL GRUPO SOCIAL DEL TRABAJO (relaciones, cohesión, calidad de interacciones, trabajo en equipo, entre otras) | X | | Actividades y responsabilidades propias del cargo, trabajo en equipo |
| | CONDICIONES DE LA TAREA (carga mental, contenido de la tarea, demandas emocionales, sistemas de control, definición de roles, monotonía, etc) | X | | Actividades y responsabilidades propias del cargo, carga mental, contenido de la tarea |
| | INTERFASE PERSONA - TAREA (conocimientos, habilidades con relación a la demanda de la tarea, iniciativa, autonomía y reconocimiento, identificación de la persona con la tarea y la organización) | | NA | |
| | JORNADA DE TRABAJO (pausas, trabajo nocturno, rotación, horas extras, descansos) | X | | Jornadas prolongadas por cumplimiento de metas y entrega de informes |
| BIOMECANICOS | Postura (prolongda, mantenida, forzada, antigravitacional) | X | | Postura sedente prolongada o bípeda |
| | ESFUERZO | | NA | Levantamiento de cargas |
| | MOVIMIENTO REPETITIVO | X | | |
| | MANIPULACIÓN MANUAL DE CARGAS | | NA | |
| CONDICIONES DE SEGURIDAD | MECÁNICO (elementos de máquinas, herramientas, piezas a trabajar, materiales proyectados sólidos o fluídos) | | NA | Trabajo con herramientas |
| | ELÉCTRICO (alta y baja tensión, estática) | X | | Instalaciones eléctricas en mal estado o sin mantenimiento adecuado |
| | LOCATIVO (almacenamiento, superficies de trabajo irregulares, deslizantes, con diferencia de nivel, condiciones de orden y aseo, caída de objetos) | X | | |
| | TECNOLÓGICO (explosión, fuga, derrame, incendio) | X | | Oficina |
| | ACCIDENTES DE TRÁNSITO | X | | Traslados y recorridos de inspección en frentes de obra |
| | PÚBLICOS (robos, atracaos, asaltos, atentados, desorden público, etc.) | X | | |
| | TRABAJO EN ALTURAS | | NA | |
| | ESPACIOS CONFINADOS | | NA | |
| FENOMENOS NATURALES | SISMO | X | | |
| | TEREMOTO | X | | |
| | VENDAVAL | | NA | |
| | INUNDACIÓN | X | | |
| | DERRUMBE | | NA | |
| | PRECIPITACIONES (lluvias, granizadas, heladas) | X | | |

| | |
|---|---|
| NOTIFICADO POR: | LENNY MAYERLY URREGO PARRA |
| FECHA: | 1/08/2025 |
| CARGO: | PROFESIONAL SST PRODEINCOL SAS |
| **FUÍ NOTIFICADO,** | |
| CONSORCIO Y/O EMPRESA: | PRODEINCOL SAS |
| NOMBRE TRABAJADOR | CLAUDIA AGUDELO SARRIA |
| IDENTIFICACIÓN C.C. N° | 51.842.434 |
| CARGO: | ESPECIALISTA EN HIDRAULICA |

Firma:



# ESPECIALISTA AMBIENTAL

# Omar Iván Avella Valbuena

| REGISTRO INDUCCION CAPACITACION ENTRENAMIENTO Y CHARLAS | | |
|---|---|---|
| | **PROCESO** | **VERSIÓN** |
| | Gestión Ambiental Calidad y SST | 3 |

PRODEINCOL SAS NIT. 900.578.931-8

**FECHA** 1 (DD) 8 (MM) 2025 (AAAA)

**DIRECCIÓN TECNICA** DIRECCIÓN TÉCNICA DE MEJORAMIENTO Y REHABILITACIÓN

**CONTRATO No.** **233-2025**

**OBJETO DEL CONTRATO**

INTERVENTORÍA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y LEGAL AL PROYECTO "MEJORAMIENTO Y REHABILITACIÓN DE LA VÍA GUANACAS- EL PEÑON DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA"

NOMBRE DEL PROFESIONAL: LENNY MAYERLY URREGO P

EMPRESA: PRODEINCOL SAS

**TIPO**

INDUCCIÓN [X] CAPACITACIÓN [ ] ENTRENAMIENTO [ ]

CHARLA INFORMATIVA [ ] OTRO [ ] ¿Cuál? ____

**TEMA:**

INDUCCIÓN AL SG-SST, POLITICAS: SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, INTEGRAL, TABAQUISMO, ALCOHOL Y DROGAS, SEGURIDAD VIAL, CALIDAD, DEL BUEN TRATO. REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL, NOTIFICACION DE RIESGOS AL CARGO, REPORTE DE AT, INCIDENTES, ENFERMEDAD LABORAL, NOTIFICACION AL EXAMEN DE EGRESO, PLAN DE EMERGENCIAS, USO DE LOS EPPS, COPASST, COMITE DE CONVIVENCIA LABORAL, PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD. SOCIALIZACIÓN DE NUEVAS DIRECTRICES IDU, SOCIALIZACIÓN DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN IDU.

LUGAR DEL EVENTO: VIRTUAL

HORA DE INICIO: 7:30 a. m. HORA DE TERMINACIÓN: 10:00 a.m

| No. | NOMBRE | IDENTIFICACIÓN | CARGO | COMPAÑIA | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | **Omar Ivan Avella Valbuena** | 7.187.751 | Especialista Ambiental | PRODEINCOL SAS | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |

NA
(Nombre) NA
Residente Ambiental y/o SST Contratista
LIC NA
(número y fecha de expedición de la licencia SST, cuando aplique)

(Firma)
(Nombre) LENNY MAYERLY URREGO P
Residente Ambiental y/o SST Interventoría
LIC 4468-2016 - 18/04/2016
(número y fecha de expedición de la licencia SST, cuando aplique)

Original:Dependencia responsable del contrato
1era copia : Interventor
2da copia: Contratista

| PRODEINCOL S.A.S NIT. 900.578.931-8 | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | | | |
|---|---|---|---|---|
| | FORMATO EVALUACIÓN DE ENTENDIMIENTO | | | |
| | Fecha de Emisión | Fecha de Modificación | Versión | Página |
| | 01 de Octubre de 2016 | 20 de Noviembre de 2017 | 01 | 1 de 1 |

Objetivo: Determinar su nivel de entendimiento respecto a los temas impartidos y suministrados en la capacitación realizada, con el fin de decidir las acciones necesarias.

**METODOLOGÍA DE CALIFICACIÓN**

Calificación Total de la Evaluacion 10 Puntos

Calificación de cada punto 2 Puntos

Para el punto que tenga literales A,B,C, y D la calificación por 1.5 se divide por el numero de literales contemplados

**CRITERIOS DE ACEPTACIÓN DEL ENTEDIMIENTO**

Para las evaluaciones que en su calificación total arrojen un resultado < a 7 puntos, se considera rechazada y por lo tanto se programa una nueva capacitación con su correspondiente reevaluación

Para las evaluaciones que en su calificación > de 7.1, se considera aceptada y se da por cerrado el ciclo.

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE DE QUIEN RECIBE LA INDUCCIÓN:** | **OMAR AVELLA VALBUENA** | | |
| **CARGO :** | Especialista Ambiental | **FECHA:** | 1 de agosto de 2025 |
| **TEMA:** | INDUCCIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | | |
| **CAPACITACIÓN DICTADA POR:** | LENNY MAYERLY URREGO PARRA | | |

**1. Marque con una X la respuesta correcta**
**¿A quiénes les aplica las responsabilidades del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo?**

RTA : Responsable del SGSST [ ] Dirección General [ ] Jefes de área [ ] Trabajadores [ ] COPASST - CCL [ ] Todos los colaboradores [x]

**2. Marque con una X en la parte de abajo si es Falso o Verdadero,**
**¿Estas son algunas de las responsabilidades de los colaboradores?**
-Conocer y tener clara la política de SST
-Procurar el autocuidado integral de la salud
-Suministrar información clara, completa y veraz sobre su estado de salud
-Cumplir con todas las normas Colombianas y de la empresa con referencia a SST
-Participar en la prevención de riesgos laborales mediante las actividades que se realicen en la empresa
-Informar las condiciones de riesgos detectadas al Jefe Inmediato
-Reportar de forma inmediata los Accidentes e Incidentes de Trabajo
-Portar los EPP´s de manera adecuada, hacer buen uso de ellos

RTA : Falso [ ] Verdadero [x]

**3. Marque con una X la respuesta correcta**
**¿Qué función cumple el COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - COPASST?**

RTA : a. Vigilar a los trabajadores que se van a tomar tinto en la mañana
x b. Promocionar, divulgar y vigilar el cumplimiento de las normas y reglamentos de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa.
c. Organizar grupos para el asado del fin de semana
d. Promocionar, divulgar y vigilar el cumplimiento de los cumpleaños en la oficina

**4. Marque con una X la respuesta correcta**
**¿Cuál de estas políticas se socializaron en la inducción?**

RTA : a. Política Integral
b. Política de SST y de Seguridad Vial
c. Política para la prevención del consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas
d. Política de emergencias
x c. Todas las anteriores

**5. Relacione los conceptos correctos de las dos columnas con una flecha**

RTA :

| COLUMNA A | COLUMNA B |
|---|---|
| a. ¿A quién se le debe notificar un accidente e incidente de trabajo? | 1. Registro de actos y condiciones inseguras e impactos ambientales - RACIIA |
| b. ¿Si se presenta un incidente o accidente de trabajo lo debo reportar de manera? | 2. Condición Insegura |
| c. Toda acción o comportamiento humano que pueda causar una situación insegura | 3. Jefe inmediato o a la persona encargada |
| d. Todo elemento de los equipos, la materia prima, las herramientas, las máquinas, las instalaciones o el medio ambiente que se convierte en un peligro para las personas. | 4. Inmediata. |
| e. Tarjeta de observación de trabajo inmediato, que se basa en una lista de chequeo que puede ser diligenciada por cualquier colaborador, también sirve para registrar todo acto y condición insegura que se observe. | 5. Acto Inseguro |

**SUGERENCIAS Y/O RECOMENDACIONES: (De una sugerencia y/o recomendación para mejorar los procesos de la empresa )**

**ESPACIO RESERVADO PARA EL EVALUADOR**

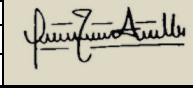
| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Calificación Obtenida** | | **Requiere nueva capacitación** | **SI** | | **NO** | |
| **Nombre del evaluador:** | | | | | | |
| **Firma del Evaluador :** | | | **Fecha :** | | | |

| PRODEINCOL S.A.S NIT. 900.578.931-8 | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | | | |
|---|---|---|---|---|
| | NOTIFICACIÓN DE RIESGOS | | | |
| | **Fecha de Emisión** | **Fecha de Modificación** | **Versión** | **Página** |
| | 10 de Diciembre de 2021 | NA | 1 | 1 de 1 |

| CLASE DE RIESGO | RIESGO | APLICA | | FUENTE |
|---|---|---|---|---|
| | | SI | NO | |
| BIOLÓGICOS | VIRUS | X | | Aire, contacto directo con personas que presentan cuadros virales |
| | BACTERIAS | X | | Contacto con aguas residuales y/o contaminadas; ingestión de alimentos contaminados |
| | HONGOS | | NA | Contacto con aguas residuales y/o contaminadas |
| | RICKETSIAS (bacteria que se trasmite a través de los ácaros, los piojos, las pulgas o las garrapatas) | X | | Contacto con objetos y animales |
| | PARÁSITOS | X | | Ingestión de alimentos contaminados o agua no potable |
| | PICADURAS | X | | Picaduras de mosquitos, abejas u otros |
| | MORDEDURAS | X | | Mordeduras de especies caninas |
| | FLUIDOS O EXCREMENTOS | | NA | Contacto con fluidos corporales |
| FISICOS | RUIDO (impacto intermitente y continuo) | X | | Maquinaria y equipos |
| | ILUMINACIÓN (luz visible por exceso o deficiencia) | X | | Trabajos nocturnos |
| | VIBRACIÓN (cuerpo entero, segmentaria) | | NA | Manipulación o exposición a equipos que generan vibraciones continuas o discontinuas |
| | TEMPERATURAS EXTREMAS (calor y frío) | X | | Exposición climatica |
| | PRESIÓN ATMOSFÉRICA (normal y ajustada) | | NA | |
| | RADIACIONES IONIZANTES (rayos x, gama, beta y alfa) | | NA | Actividades de soldadura |
| | RADIACIONES NO IONIZANTES (láser, ultravioleta, infraroja) | X | | Exposición a rayos solares |
| QUIMICOS | POLVOS ORGÁNICOS E INORGANICOS | X | | Exposición a partículas secas y finas: polen, granos, harina, aserrín, algodón, plumas; cemento, carbón, cuarzo, marmol. |
| | FIBRAS | | NA | Exposición a fibras naturales o artificiales (vidrio, asbesto, amianto, carbono, grafito, etc.). |
| | LÍQUIDOS (nieblas y rocios) | | NA | |
| | GASES Y VAPORES | X | | Exposición a gases: monóxido de carbono, hidrocarburos, plomo, óxidos de nitrogeno; vapores de hidrocarburos o liquidos inflamables |
| | HUMOS METALICOS, NO METALICOS | | NA | Esposición a humos provenientes de fundición de metales, soldadura y oxicorte. |
| | MATERIAL PARTICULADO | X | | Particulas en suspensión producto de la combustión de motores de vehículos |
| PSICOSOCIAL | GESTIÓN ORGANIZACIÓNAL (estilo de mando, pago, contratación, participación, inducción y capacitación, bienestar social, evaluación del desempeño, manejo de cambios) | X | | Actividades y responsabilidades propias del cargo |
| | CARACTERÍSTICAS DE LA ORGANIZACIÓN DEL TRABAJO (comunicación, tecnología, organziación del trabajo, demandas cualitativas y cuantitativas de la labor) | X | | Actividades y responsabilidades propias del cargo, relaciones jerárquicas |
| | CARACTERÍSTICAS DEL GRUPO SOCIAL DEL TRABAJO (relaciones, cohesión, calidad de interacciones, trabajo en equipo, entre otras) | X | | Actividades y responsabilidades propias del cargo, trabajo en equipo |
| | CONDICIONES DE LA TAREA (carga mental, contenido de la tarea, demandas emocionales, sistemas de control, definición de roles, monotonía, etc) | X | | Actividades y responsabilidades propias del cargo, carga mental, contenido de la tarea |
| | INTERFASE PERSONA - TAREA (conocimientos, habilidades con relación a la demanda de la tarea, iniciativa, autonomía y reconocimiento, identificación de la persona con la tarea y la organización) | | NA | |
| | JORNADA DE TRABAJO (pausas, trabajo nocturno, rotación, horas extras, descansos) | X | | Jornadas prolongadas por cumplimiento de metas y entrega de informes |
| BIOMECANICOS | Postura (prolongda, mantenida, forzada, antigravitacional) | X | | Postura sedente prolongada o bípeda |
| | ESFUERZO | | NA | Levantamiento de cargas |
| | MOVIMIENTO REPETITIVO | X | | |
| | MANIPULACIÓN MANUAL DE CARGAS | | NA | |
| CONDICIONES DE SEGURIDAD | MECÁNICO (elementos de máquinas, herramientas, piezas a trabajar, materiales proyectados sólidos o fluídos) | | NA | Trabajo con herramientas |
| | ELÉCTRICO (alta y baja tensión, estática) | X | | Instalaciones eléctricas en mal estado o sin mantenimiento adecuado |
| | LOCATIVO (almacenamiento, superficies de trabajo irregulares, deslizantes, con diferencia de nivel, condiciones de orden y aseo, caída de objetos) | X | | |
| | TECNOLÓGICO (explosión, fuga, derrame, incendio) | X | | Oficina |
| | ACCIDENTES DE TRÁNSITO | X | | Traslados y recorridos de inspección en frentes de obra |
| | PÚBLICOS (robos, atracaos, asaltos, atentados, desorden público, etc.) | X | | |
| | TRABAJO EN ALTURAS | | NA | |
| | ESPACIOS CONFINADOS | | NA | |
| FENOMENOS NATURALES | SISMO | X | | |
| | TEREMOTO | X | | |
| | VENDAVAL | | NA | |
| | INUNDACIÓN | X | | |
| | DERRUMBE | | NA | |
| | PRECIPITACIONES (lluvias, granizadas, heladas) | X | | |

| | |
|---|---|
| NOTIFICADO POR: | LENNY MAYERLY URREGO PARRA |
| FECHA: | 1/08/2025 |
| CARGO: | PROFESIONAL SST PRODEINCOL SAS |

**FUÍ NOTIFICADO,**

| | | |
|---|---|---|
| CONSORCIO Y/O EMPRESA: | PRODEINCOL SAS | Firma:  |
| NOMBRE TRABAJADOR | OMAR IVAN AVELLA VALBUENA | |
| IDENTIFICACIÓN C.C. N° | 7.187.751 | |
| CARGO: | ESPECIALISTA AMBIENTAL | |

# PROFESIONAL SST

Lenny Mayerly Urrego Parra

| REGISTRO INDUCCION CAPACITACION ENTRENAMIENTO Y CHARLAS | | |
|---|---|---|
| | **PROCESO** | **VERSIÓN** |
| | Gestión Ambiental Calidad y SST | 3 |

**FECHA** 1 (DD) 8 (MM) 2025 (AAAA)

**DIRECCIÓN TECNICA** DIRECCIÓN TÉCNICA DE MEJORAMIENTO Y REHABILITACIÓN

**CONTRATO No.** **233-2025**

**OBJETO DEL CONTRATO**

INTERVENTORÍA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y LEGAL AL PROYECTO "MEJORAMIENTO Y REHABILITACIÓN DE LA VÍA GUANACAS- EL PEÑON DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA"

NOMBRE DEL PROFESIONAL: LORENA MORA MOLINA

EMPRESA: PRODEINCOL SAS

**TIPO**

INDUCCIÓN [X] CAPACITACIÓN [ ] ENTRENAMIENTO [ ]

CHARLA INFORMATIVA [ ] OTRO [ ] ¿Cuál? _____

**TEMA:**

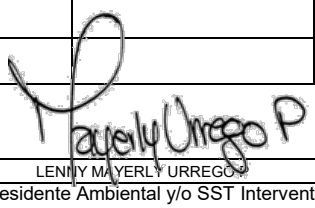
INDUCCIÓN AL SG-SST, POLITICAS: SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, INTEGRAL, TABAQUISMO, ALCOHOL Y DROGAS, SEGURIDAD VIAL, CALIDAD, DEL BUEN TRATO. REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL, NOTIFICACION DE RIESGOS AL CARGO, REPORTE DE AT, INCIDENTES, ENFERMEDAD LABORAL, NOTIFICACION AL EXAMEN DE EGRESO, PLAN DE EMERGENCIAS, USO DE LOS EPPS, COPASST, COMITE DE CONVIVENCIA LABORAL, PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD. SOCIALIZACIÓN DE NUEVAS DIRECTRICES IDU, SOCIALIZACIÓN DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN IDU.

LUGAR DEL EVENTO: VIRTUAL

HORA DE INICIO: 7:30 a. m. HORA DE TERMINACIÓN: 10:00 a.m

| No. | NOMBRE | IDENTIFICACIÓN | CARGO | COMPAÑIA | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | **Lenny Mayerly Urrego Parra** | 52.856.537 | Profesional SST | PRODEINCOL SAS |  |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |

NA
(Nombre) NA
Residente Ambiental y/o SST Contratista
LIC NA
(número y fecha de expedición de la licencia SST, cuando aplique)


(Firma)
(Nombre) LENNY MAYERLY URREGO P
Residente Ambiental y/o SST Interventoría
LIC 4468-2016 - 18/04/2016
(número y fecha de expedición de la licencia SST, cuando aplique)

Original:Dependencia responsable del contrato
1era copia : Interventor
2da copia: Contratista

| PRODEJNCOL S.A.S NIT. 900.578.951-8 | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | | | |
|---|---|---|---|---|
| | FORMATO EVALUACIÓN DE ENTENDIMIENTO | | | |
| | Fecha de Emisión | Fecha de Modificación | Versión | Página |
| | 01 de Octubre de 2016 | 20 de Noviembre de 2017 | 01 | 1 de 1 |

Objetivo: Determinar su nivel de entendimiento respecto a los temas impartidos y suministrados en la capacitación realizada, con el fin de decidir las acciones necesarias.

**METODOLOGÍA DE CALIFICACIÓN**

Calificación Total de la Evaluacion 10 Puntos

Calificación de cada punto 2 Puntos

Para el punto que tenga literales A,B,C, y D la calificación por 1.5 se divide por el numero de literales contemplados

**CRITERIOS DE ACEPTACIÓN DEL ENTEDIMIENTO**

Para las evaluaciones que en su calificación total arrojen un resultado < a 7 puntos, se considera rechazada y por lo tanto se programa una nueva capacitación con su correspondiente reevaluación

Para las evaluaciones que en su calificación > de 7.1, se considera aceptada y se da por cerrado el ciclo.

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE DE QUIEN RECIBE LA INDUCCIÓN:** | **LENNY MAYERLY URREGO PARRA** | | |
| **CARGO :** | Profesional SST | **FECHA:** | 1 de agosto de 2025 |
| **TEMA:** | INDUCCIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | | |
| **CAPACITACIÓN DICTADA POR:** | LORENA MORA MOLINA | | |

**1. Marque con una X la respuesta correcta**
**¿A quiénes les aplica las responsabilidades del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo?**

RTA : Responsable del SGSST [ ] Dirección General [ ] Jefes de área [ ] Trabajadores [ ] COPASST - CCL [ ] Todos los colaboradores [X]

**2. Marque con una X en la parte de abajo si es Falso o Verdadero,**
**¿Estas son algunas de las responsabilidades de los colaboradores?**
-Conocer y tener clara la política de SST
-Procurar el autocuidado integral de la salud
-Suministrar información clara, completa y veraz sobre su estado de salud
-Cumplir con todas las normas Colombianas y de la empresa con referencia a SST
-Participar en la prevención de riesgos laborales mediante las actividades que se realicen en la empresa
-Informar las condiciones de riesgos detectadas al Jefe Inmediato
-Reportar de forma inmediata los Accidentes e Incidentes de Trabajo
-Portar los EPP's de manera adecuada, hacer buen uso de ellos

RTA : Falso [ ] Verdadero [X]

**3. Marque con una X la respuesta correcta**
**¿Qué función cumple el COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - COPASST?**

RTA : a. Vigilar a los trabajadores que se van a tomar tinto en la mañana
b. Promocionar, divulgar y vigilar el cumplimiento de las normas y reglamentos de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa. [X]
c. Organizar grupos para el asado del fin de semana
d. Promocionar, divulgar y vigilar el cumplimiento de los cumpleaños en la oficina

**4. Marque con una X la respuesta correcta**
**¿Cuál de estas políticas se socializaron en la inducción?**

RTA : a. Política Integral
b. Política de SST y de Seguridad Vial
c. Política para la prevención del consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas
d. Política de emergencias
c. Todas las anteriores [X]

**5. Relacione los conceptos correctos de las dos columnas con una flecha**

| RTA : | COMLUMNA A | COLUMNA B |
|---|---|---|
| | a. ¿A quién se le debe notificar un accidente e incidente de trabajo? | 1. Registro de actos y condiciones inseguras e impactos ambientales - RACIIA |
| | b. ¿Si se presenta un incidente o accidente de trabajo lo debo reportar de manera? | 2. Condición Insegura |
| | c. Toda acción o comportamiento humano que pueda causar una situación insegura | 3. Jefe inmediato o a la persona encargada |
| | d. Todo elemento de los equipos, la materia prima, las herramientas, las máquinas, las instalaciones o el medio ambiente que se convierte en un peligro para las personas. | 4. Inmediata. |
| | e. Tarjeta de observación de trabajo inmediato, que se basa en una lista de chequeo que puede ser diligenciada por cualquier colaborador, también sirve para registrar todo acto y condición insegura que se observe. | 5. Acto Inseguro |

**SUGERENCIAS Y/O RECOMENDACIONES: (De una sugerencia y/o recomendación para mejorar los procesos de la empresa )**

10.0

**ESPACIO RESERVADO PARA EL EVALUADOR**

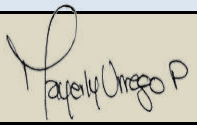
| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Calificación Obtenida** | | **Requiere nueva capacitación** | **SI** | | **NO** [X] |
| **Nombre del evaluador:** | Lorena Mora. | | | | |
| **Firma del Evaluador :** | | **Fecha :** | 1 - agosto 2025 | | |

| PRODEINCOL S.A.S NIT. 900.578.931-8 | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | | | |
|---|---|---|---|---|
| | NOTIFICACIÓN DE RIESGOS | | | |
| | **Fecha de Emisión** | **Fecha de Modificación** | **Versión** | **Página** |
| | 10 de Diciembre de 2021 | NA | 1 | 1 de 1 |

| CLASE DE RIESGO | RIESGO | APLICA | | FUENTE |
|---|---|---|---|---|
| | | SI | NO | |
| BIOLÓGICOS | VIRUS | X | | Aire, contacto directo con personas que presentan cuadros virales |
| | BACTERIAS | X | | Contacto con aguas residuales y/o contaminadas; ingestión de alimentos contaminados |
| | HONGOS | | NA | Contacto con aguas residuales y/o contaminadas |
| | RICKETSIAS (bacteria que se trasmite a través de los ácaros, los piojos, las pulgas o las garrapatas) | X | | Contacto con objetos y animales |
| | PARÁSITOS | X | | Ingestión de alimentos contaminados o agua no potable |
| | PICADURAS | X | | Picaduras de mosquitos, abejas u otros |
| | MORDEDURAS | X | | Mordeduras de especies caninas |
| | FLUIDOS O EXCREMENTOS | | NA | Contacto con fluidos corporales |
| FISICOS | RUIDO (impacto intermitente y continuo) | X | | Maquinaria y equipos |
| | ILUMINACIÓN (luz visible por exceso o deficiencia) | X | | Trabajos nocturnos |
| | VIBRACIÓN (cuerpo entero, segmentaria) | | NA | Manipulación o exposición a equipos que generan vibraciones continuas o discontinuas |
| | TEMPERATURAS EXTREMAS (calor y frío) | X | | Exposición climatica |
| | PRESIÓN ATMOSFÉRICA (normal y ajustada) | | NA | |
| | RADIACIONES IONIZANTES (rayos x, gama, beta y alfa) | | NA | Actividades de soldadura |
| | RADIACIONES NO IONIZANTES (láser, ultravioleta, infraroja) | X | | Exposición a rayos solares |
| QUIMICOS | POLVOS ORGÁNICOS E INORGANICOS | X | | Exposición a partículas secas y finas: polen, granos, harina, aserrín, algodón, plumas; cemento, carbón, cuarzo, marmol. |
| | FIBRAS | | NA | Exposición a fibras naturales o artificiales (vidrio, asbesto, amianto, carbono, grafito, etc.). |
| | LÍQUIDOS (nieblas y rocios) | | NA | |
| | GASES Y VAPORES | X | | Exposición a gases: monóxido de carbono, hidrocarburos, plomo, óxidos de nitrogeno; vapores de hidrocarburos o liquidos inflamables |
| | HUMOS METALICOS, NO METALICOS | | NA | Esposición a humos provenientes de fundición de metales, soldadura y oxicorte. |
| | MATERIAL PARTICULADO | X | | Particulas en suspensión producto de la combustión de motores de vehículos |
| PSICOSOCIAL | GESTIÓN ORGANIZACIÓNAL (estilo de mando, pago, contratación, participación, inducción y capacitación, bienestar social, evaluación del desempeño, manejo de cambios) | X | | Actividades y responsabilidades propias del cargo |
| | CARACTERÍSTICAS DE LA ORGANIZACIÓN DEL TRABAJO (comunicación, tecnología, organziación del trabajo, demandas cualitativas y cuantitativas de la labor) | X | | Actividades y responsabilidades propias del cargo, relaciones jerárquicas |
| | CARACTERÍSTICAS DEL GRUPO SOCIAL DEL TRABAJO (relaciones, cohesión, calidad de interacciones, trabajo en equipo, entre otras) | X | | Actividades y responsabilidades propias del cargo, trabajo en equipo |
| | CONDICIONES DE LA TAREA (carga mental, contenido de la tarea, demandas emocionales, sistemas de control, definición de roles, monotonía, etc) | X | | Actividades y responsabilidades propias del cargo, carga mental, contenido de la tarea |
| | INTERFASE PERSONA - TAREA (conocimientos, habilidades con relación a la demanda de la tarea, iniciativa, autonomía y reconocimiento, identificación de la persona con la tarea y la organización) | | NA | |
| | JORNADA DE TRABAJO (pausas, trabajo nocturno, rotación, horas extras, descansos) | X | | Jornadas prolongadas por cumplimiento de metas y entrega de informes |
| BIOMECANICOS | Postura (prolongda, mantenida, forzada, antigravitacional) | X | | Postura sedente prolongada o bípeda |
| | ESFUERZO | | NA | Levantamiento de cargas |
| | MOVIMIENTO REPETITIVO | X | | |
| | MANIPULACIÓN MANUAL DE CARGAS | | NA | |
| CONDICIONES DE SEGURIDAD | MECÁNICO (elementos de máquinas, herramientas, piezas a trabajar, materiales proyectados sólidos o fluídos) | | NA | Trabajo con herramientas |
| | ELÉCTRICO (alta y baja tensión, estática) | X | | Instalaciones eléctricas en mal estado o sin mantenimiento adecuado |
| | LOCATIVO (almacenamiento, superficies de trabajo irregulares, deslizantes, con diferencia de nivel, condiciones de orden y aseo, caída de objetos) | X | | |
| | TECNOLÓGICO (explosión, fuga, derrame, incendio) | X | | Oficina |
| | ACCIDENTES DE TRÁNSITO | X | | Traslados y recorridos de inspección en frentes de obra |
| | PÚBLICOS (robos, atracaos, asaltos, atentados, desorden público, etc.) | X | | |
| | TRABAJO EN ALTURAS | | NA | |
| | ESPACIOS CONFINADOS | | NA | |
| FENOMENOS NATURALES | SISMO | X | | |
| | TEREMOTO | X | | |
| | VENDAVAL | | NA | |
| | INUNDACIÓN | X | | |
| | DERRUMBE | | NA | |
| | PRECIPITACIONES (lluvias, granizadas, heladas) | X | | |

| | |
|---|---|
| NOTIFICADO POR: | LORENA MORA MORALES |
| FECHA: | 1/08/2025 |
| CARGO: | PROFESIONAL SST |

**FUÍ NOTIFICADO,**

| | | |
|---|---|---|
| CONSORCIO Y/O EMPRESA: | PRODEINCOL SAS | Firma:  |
| NOMBRE TRABAJADOR | LENNY MAYERLY URREGO PARRA | |
| IDENTIFICACIÓN C.C. N° | 52.856.537 | |
| CARGO: | PROFESIONAL SST | |

# PROFESIONAL GESTOR SOCIAL

Johana Andrea Arciniegas García

| REGISTRO INDUCCION CAPACITACION ENTRENAMIENTO Y CHARLAS | | |
|---|---|---|
| | **PROCESO** | **VERSIÓN** |
| | Gestión Ambiental Calidad y SST | 3 |

**FECHA** 1 (DD) 8 (MM) 2025 (AAAA)

**DIRECCIÓN TECNICA** DIRECCIÓN TÉCNICA DE MEJORAMIENTO Y REHABILITACIÓN

**CONTRATO No.** **233-2025**

**OBJETO DEL CONTRATO**

INTERVENTORÍA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y LEGAL AL PROYECTO "MEJORAMIENTO Y REHABILITACIÓN DE LA VÍA GUANACAS- EL PEÑON DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA"

NOMBRE DEL PROFESIONAL: LENNY MAYERLY URREGO PARRA

EMPRESA: PRODEINCOL SAS

**TIPO**

INDUCCIÓN [X] CAPACITACIÓN [ ] ENTRENAMIENTO [ ]

CHARLA INFORMATIVA [ ] OTRO [ ] ¿Cuál? ____

**TEMA:**

INDUCCIÓN AL SG-SST, POLITICAS: SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, INTEGRAL, TABAQUISMO, ALCOHOL Y DROGAS, SEGURIDAD VIAL, CALIDAD, DEL BUEN TRATO. REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL, NOTIFICACION DE RIESGOS AL CARGO, REPORTE DE AT, INCIDENTES, ENFERMEDAD LABORAL, NOTIFICACION AL EXAMEN DE EGRESO, PLAN DE EMERGENCIAS, USO DE LOS EPPS, COPASST, COMITE DE CONVIVENCIA LABORAL, PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD. SOCIALIZACIÓN DE NUEVAS DIRECTRICES IDU, SOCIALIZACIÓN DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN IDU.

LUGAR DEL EVENTO: VIRTUAL

HORA DE INICIO: 7:30 a. m. HORA DE TERMINACIÓN: 10:00 a.m

| No. | NOMBRE | IDENTIFICACIÓN | CARGO | COMPAÑIA | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | **Johana Arciniegas Garcia** | 53.099.325 | Profesional Gestor Social | PRODEINCOL SAS | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |

NA
(Nombre) NA
Residente Ambiental y/o SST Contratista
LIC NA
(número y fecha de expedición de la licencia SST, cuando aplique)

(Firma)
(Nombre) LENNY MAYERLY URREGO P
Residente Ambiental y/o SST Interventoría
LIC 4468-2016 - 18/04/2016
(número y fecha de expedición de la licencia SST, cuando aplique)

Original:Dependencia responsable del contrato
1era copia : Interventor
2da copia: Contratista

| PRODEINCOL S.A.S NIT. 900.578.931-8 | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | | | |
|---|---|---|---|---|
| | FORMATO EVALUACIÓN DE ENTENDIMIENTO | | | |
| | **Fecha de Emisión** | **Fecha de Modificación** | **Versión** | **Página** |
| | 01 de Octubre de 2016 | 20 de Noviembre de 2017 | 01 | 1 de 1 |

Objetivo: Determinar su nivel de entendimiento respecto a los temas impartidos y suministrados en la capacitación realizada, con el fin de decidir las acciones necesarias.

**METODOLOGÍA DE CALIFICACIÓN**

Calificación Total de la Evaluacion 10 Puntos

Calificación de cada punto 2 Puntos

Para el punto que tenga literales A,B,C, y D la calificación por 1.5 se divide por el numero de literales contemplados

**CRITERIOS DE ACEPTACIÓN DEL ENTEDIMIENTO**

Para las evaluaciones que en su calificación total arrojen un resultado < a 7 puntos, se considera rechazada y por lo tanto se programa una nueva capacitación con su correspondiente reevaluación

Para las evaluaciones que en su calificación > de 7.1, se considera aceptada y se da por cerrado el ciclo.

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE DE QUIEN RECIBE LA INDUCCIÓN:** | **JOHANA ARCINIEGAS GARCIA** | | |
| **CARGO :** | Profesional Gestor Social | **FECHA:** | 1 de agosto de 2025 |
| **TEMA:** | INDUCCIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | | |
| **CAPACITACIÓN DICTADA POR:** | LENNY MAYERLY URREGO PARRA | | |

**1. Marque con una X la respuesta correcta**
**¿A quiénes les aplica las responsabilidades del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo?**

RTA : Responsable del SGSST [ ] Dirección General [ ] Jefes de área [ ] Trabajadores [X] COPASST - CCL [ ] Todos los colaboradores [ ]

**2. Marque con una X en la parte de abajo si es Falso o Verdadero,**
**¿Estas son algunas de las responsabilidades de los colaboradores?**
-Conocer y tener clara la política de SST
-Procurar el autocuidado integral de la salud
-Suministrar información clara, completa y veraz sobre su estado de salud
-Cumplir con todas las normas Colombianas y de la empresa con referencia a SST
-Participar en la prevención de riesgos laborales mediante las actividades que se realicen en la empresa
-Informar las condiciones de riesgos detectadas al Jefe Inmediato
-Reportar de forma inmediata los Accidentes e Incidentes de Trabajo
-Portar los EPP´s de manera adecuada, hacer buen uso de ellos

RTA : Falso [ ] Verdadero [X]

**3. Marque con una X la respuesta correcta**
**¿Qué función cumple el COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - COPASST?**

RTA : a. Vigilar a los trabajadores que se van a tomar tinto en la mañana
[X] b. Promocionar, divulgar y vigilar el cumplimiento de las normas y reglamentos de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa.
c. Organizar grupos para el asado del fin de semana
d. Promocionar, divulgar y vigilar el cumplimiento de los cumpleaños en la oficina

**4. Marque con una X la respuesta correcta**
**¿Cuál de estas políticas se socializaron en la inducción?**

RTA : a. Política Integral
b. Política de SST y de Seguridad Vial
c. Política para la prevención del consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas
d. Política de emergencias
[X] e. Todas las anteriores

**5. Relacione los conceptos correctos de las dos columnas con una flecha**

| | **COMLUMNA A** | **COLUMNA B** |
|---|---|---|
| RTA : | a. ¿A quién se le debe notificar un accidente e incidente de trabajo? | 1. Registro de actos y condiciones inseguras e impactos ambientales - RACIIA |
| | b. ¿Si se presenta un incidente o accidente de trabajo lo debo reportar de manera? | 2. Condición Insegura |
| | c. Toda acción o comportamiento humano que pueda causar una situación insegura | 3. Jefe inmediato o a la persona encargada |
| | d. Todo elemento de los equipos, la materia prima, las herramientas, las máquinas, las instalaciones o el medio ambiente que se convierte en un peligro para las personas. | 4. Inmediata. |
| | e. Tarjeta de observación de trabajo inmediato, que se basa en una lista de chequeo que puede ser diligenciada por cualquier colaborador, también sirve para registrar todo acto y condición insegura que se observe. | 5. Acto Inseguro |

**SUGERENCIAS Y/O RECOMENDACIONES: (De una sugerencia y/o recomendación para mejorar los procesos de la empresa )**

**ESPACIO RESERVADO PARA EL EVALUADOR**

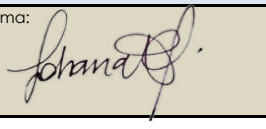
| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Calificación Obtenida** | | **Requiere nueva capacitación** | **SI** | | **NO** | |
| **Nombre del evaluador:** | | | | | | |
| **Firma del Evaluador :** | | | **Fecha :** | | | |

| PRODEINCOL S.A.S NIT. 900.578.931-8 | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | | | |
|---|---|---|---|---|
| | NOTIFICACIÓN DE RIESGOS | | | |
| | **Fecha de Emisión** | **Fecha de Modificación** | **Versión** | **Página** |
| | 10 de Diciembre de 2021 | NA | 1 | 1 de 1 |

| CLASE DE RIESGO | RIESGO | APLICA | | FUENTE |
|---|---|---|---|---|
| | | SI | NO | |
| BIOLÓGICOS | VIRUS | X | | Aire, contacto directo con personas que presentan cuadros virales |
| | BACTERIAS | X | | Contacto con aguas residuales y/o contaminadas; ingestión de alimentos contaminados |
| | HONGOS | | NA | Contacto con aguas residuales y/o contaminadas |
| | RICKETSIAS (bacteria que se trasmite a través de los ácaros, los piojos, las pulgas o las garrapatas) | X | | Contacto con objetos y animales |
| | PARÁSITOS | X | | Ingestión de alimentos contaminados o agua no potable |
| | PICADURAS | X | | Picaduras de mosquitos, abejas u otros |
| | MORDEDURAS | X | | Mordeduras de especies caninas |
| | FLUIDOS O EXCREMENTOS | | NA | Contacto con fluidos corporales |
| FISICOS | RUIDO (impacto intermitente y continuo) | X | | Maquinaria y equipos |
| | ILUMINACIÓN (luz visible por exceso o deficiencia) | X | | Trabajos nocturnos |
| | VIBRACIÓN (cuerpo entero, segmentaria) | | NA | Manipulación o exposición a equipos que generan vibraciones continuas o discontinuas |
| | TEMPERATURAS EXTREMAS (calor y frío) | X | | Exposición climatica |
| | PRESIÓN ATMOSFÉRICA (normal y ajustada) | | NA | |
| | RADIACIONES IONIZANTES (rayos x, gama, beta y alfa) | | NA | Actividades de soldadura |
| | RADIACIONES NO IONIZANTES (láser, ultravioleta, infraroja) | X | | Exposición a rayos solares |
| QUIMICOS | POLVOS ORGÁNICOS E INORGANICOS | X | | Exposición a partículas secas y finas: polen, granos, harina, aserrín, algodón, plumas; cemento, carbón, cuarzo, marmol. |
| | FIBRAS | | NA | Exposición a fibras naturales o artificiales (vidrio, asbesto, amianto, carbono, grafito, etc.). |
| | LÍQUIDOS (nieblas y rocios) | | NA | |
| | GASES Y VAPORES | X | | Exposición a gases: monóxido de carbono, hidrocarburos, plomo, óxidos de nitrogeno; vapores de hidrocarburos o liquidos inflamables |
| | HUMOS METALICOS, NO METALICOS | | NA | Esposición a humos provenientes de fundición de metales, soldadura y oxicorte. |
| | MATERIAL PARTICULADO | X | | Particulas en suspensión producto de la combustión de motores de vehículos |
| PSICOSOCIAL | GESTIÓN ORGANIZACIÓNAL (estilo de mando, pago, contratación, participación, inducción y capacitación, bienestar social, evaluación del desempeño, manejo de cambios) | X | | Actividades y responsabilidades propias del cargo |
| | CARACTERÍSTICAS DE LA ORGANIZACIÓN DEL TRABAJO (comunicación, tecnología, organziación del trabajo, demandas cualitativas y cuantitativas de la labor) | X | | Actividades y responsabilidades propias del cargo, relaciones jerárquicas |
| | CARACTERÍSTICAS DEL GRUPO SOCIAL DEL TRABAJO (relaciones, cohesión, calidad de interacciones, trabajo en equipo, entre otras) | X | | Actividades y responsabilidades propias del cargo, trabajo en equipo |
| | CONDICIONES DE LA TAREA (carga mental, contenido de la tarea, demandas emocionales, sistemas de control, definición de roles, monotonía, etc) | X | | Actividades y responsabilidades propias del cargo, carga mental, contenido de la tarea |
| | INTERFASE PERSONA - TAREA (conocimientos, habilidades con relación a la demanda de la tarea, iniciativa, autonomía y reconocimiento, identificación de la persona con la tarea y la organización) | | NA | |
| | JORNADA DE TRABAJO (pausas, trabajo nocturno, rotación, horas extras, descansos) | X | | Jornadas prolongadas por cumplimiento de metas y entrega de informes |
| BIOMECANICOS | Postura (prolongda, mantenida, forzada, antigravitacional) | X | | Postura sedente prolongada o bípeda |
| | ESFUERZO | | NA | Levantamiento de cargas |
| | MOVIMIENTO REPETITIVO | X | | |
| | MANIPULACIÓN MANUAL DE CARGAS | | NA | |
| CONDICIONES DE SEGURIDAD | MECÁNICO (elementos de máquinas, herramientas, piezas a trabajar, materiales proyectados sólidos o fluídos) | | NA | Trabajo con herramientas |
| | ELÉCTRICO (alta y baja tensión, estática) | X | | Instalaciones eléctricas en mal estado o sin mantenimiento adecuado |
| | LOCATIVO (almacenamiento, superficies de trabajo irregulares, deslizantes, con diferencia de nivel, condiciones de orden y aseo, caída de objetos) | X | | |
| | TECNOLÓGICO (explosión, fuga, derrame, incendio) | X | | Oficina |
| | ACCIDENTES DE TRÁNSITO | X | | Traslados y recorridos de inspección en frentes de obra |
| | PÚBLICOS (robos, atracaos, asaltos, atentados, desorden público, etc.) | X | | |
| | TRABAJO EN ALTURAS | | NA | |
| | ESPACIOS CONFINADOS | | NA | |
| FENOMENOS NATURALES | SISMO | X | | |
| | TEREMOTO | X | | |
| | VENDAVAL | | NA | |
| | INUNDACIÓN | X | | |
| | DERRUMBE | | NA | |
| | PRECIPITACIONES (lluvias, granizadas, heladas) | X | | |

| | |
|---|---|
| NOTIFICADO POR: | LENNY MAYERLY URREGO PARRA |
| FECHA: | 1/08/2025 |
| CARGO: | PROFESIONAL SST PRODEINCOL SAS |
| **FUÍ NOTIFICADO,** | |
| CONSORCIO Y/O EMPRESA: | PRODEINCOL SAS |
| NOMBRE TRABAJADOR | JOHANA ARCINIEGAS |
| IDENTIFICACIÓN C.C. N° | 53.099.325 |
| CARGO: | PROFESIONAL GESTOR SOCIAL |

Firma:



# INSPECTOR DE INTERVENTORÍA

Juan David Vargas Chaves

| REGISTRO INDUCCION CAPACITACION ENTRENAMIENTO Y CHARLAS | | |
|---|---|---|
| | **PROCESO** | **VERSIÓN** |
| | Gestión Ambiental Calidad y SST | 3 |

**FECHA** 1 (DD) 8 (MM) 2025 (AAAA)

**DIRECCIÓN TECNICA** DIRECCIÓN TÉCNICA DE MEJORAMIENTO Y REHABILITACIÓN

**CONTRATO No.** **233-2025**

**OBJETO DEL CONTRATO**

INTERVENTORÍA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y LEGAL AL PROYECTO "MEJORAMIENTO Y REHABILITACIÓN DE LA VÍA GUANACAS- EL PEÑON DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA"

NOMBRE DEL PROFESIONAL: LENNY MAYERLY URREGO PARRA

EMPRESA: PRODEINCOL SAS

**TIPO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| INDUCCIÓN | X | CAPACITACIÓN | | ENTRENAMIENTO | |
| CHARLA INFORMATIVA | | OTRO | | ¿Cuál? | |

**TEMA:**

INDUCCIÓN AL SG-SST, POLITICAS: SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, INTEGRAL, TABAQUISMO, ALCOHOL Y DROGAS, SEGURIDAD VIAL, CALIDAD, DEL BUEN TRATO. REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL, NOTIFICACION DE RIESGOS AL CARGO, REPORTE DE AT, INCIDENTES, ENFERMEDAD LABORAL, NOTIFICACION AL EXAMEN DE EGRESO, PLAN DE EMERGENCIAS, USO DE LOS EPPS, COPASST, COMITE DE CONVIVENCIA LABORAL, PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD. SOCIALIZACIÓN DE NUEVAS DIRECTRICES IDU, SOCIALIZACIÓN DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN IDU.

LUGAR DEL EVENTO: VIRTUAL

HORA DE INICIO: 7:30 a. m. HORA DE TERMINACIÓN: 10:00 a.m

| No. | NOMBRE | IDENTIFICACIÓN | CARGO | COMPAÑIA | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | **Juan David Vargas Chaves** | 1.016.094.647 | Inspector de Interventoría | PRODEINCOL SAS | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |

NA
(Nombre) NA
Residente Ambiental y/o SST Contratista
LIC NA
(número y fecha de expedición de la licencia SST, cuando aplique)

(Firma)
(Nombre) LENNY MAYERLY URREGO P
Residente Ambiental y/o SST Interventoría
LIC 4468-2016 - 18/04/2016
(número y fecha de expedición de la licencia SST, cuando aplique)

Original:Dependencia responsable del contrato
1era copia : Interventor
2da copia: Contratista

| PRODEINCOL S.A.S NIT. 900.578.931-8 | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | | | |
|---|---|---|---|---|
| | FORMATO EVALUACIÓN DE ENTENDIMIENTO | | | |
| | Fecha de Emisión | Fecha de Modificación | Versión | Página |
| | 01 de Octubre de 2016 | 20 de Noviembre de 2017 | 01 | 1 de 1 |

Objetivo: Determinar su nivel de entendimiento respecto a los temas impartidos y suministrados en la capacitación realizada, con el fin de decidir las acciones necesarias.

**METODOLOGÍA DE CALIFICACIÓN**

Calificación Total de la Evaluacion 10 Puntos

Calificación de cada punto 2 Puntos

Para el punto que tenga literales A,B,C, y D la calificación por 1.5 se divide por el numero de literales contemplados

**CRITERIOS DE ACEPTACIÓN DEL ENTEDIMIENTO**

Para las evaluaciones que en su calificación total arrojen un resultado < a 7 puntos, se considera rechazada y por lo tanto se programa una nueva capacitación con su correspondiente reevaluación

Para las evaluaciones que en su calificación > de 7.1, se considera aceptada y se da por cerrado el ciclo.

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE DE QUIEN RECIBE LA INDUCCIÓN:** | **JUAN DAVID VARGAS CHAVES** | | |
| **CARGO :** | Inspector de Interventoría | **FECHA:** | 1 de agosto de 2025 |
| **TEMA:** | INDUCCIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | | |
| **CAPACITACIÓN DICTADA POR:** | LENNY MAYERLY URREGO PARRA | | |

**1. Marque con una X la respuesta correcta**
**¿A quiénes les aplica las responsabilidades del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo?**

RTA : Responsable del SGSST [ ] Dirección General [ ] Jefes de área [ ] Trabajadores [ ] COPASST - CCL [ ] Todos los colaboradores [X]

**2. Marque con una X en la parte de abajo si es Falso o Verdadero,**
**¿Estas son algunas de las responsabilidades de los colaboradores?**
-Conocer y tener clara la política de SST
-Procurar el autocuidado integral de la salud
-Suministrar información clara, completa y veraz sobre su estado de salud
-Cumplir con todas las normas Colombianas y de la empresa con referencia a SST
-Participar en la prevención de riesgos laborales mediante las actividades que se realicen en la empresa
-Informar las condiciones de riesgos detectadas al Jefe Inmediato
-Reportar de forma inmediata los Accidentes e Incidentes de Trabajo
-Portar los EPP´s de manera adecuada, hacer buen uso de ellos

RTA : Falso [ ] Verdadero [X]

**3. Marque con una X la respuesta correcta**
**¿Qué función cumple el COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - COPASST?**

RTA : a. Vigilar a los trabajadores que se van a tomar tinto en la mañana
[X] Promocionar, divulgar y vigilar el cumplimiento de las normas y reglamentos de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa.
c. Organizar grupos para el asado del fin de semana
d. Promocionar, divulgar y vigilar el cumplimiento de los cumpleaños en la oficina

**4. Marque con una X la respuesta correcta**
**¿Cuál de estas políticas se socializaron en la inducción?**

RTA : a. Política Integral
b. Política de SST y de Seguridad Vial
c. Política para la prevención del consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas
d. Política de emergencias
[X] Todas las anteriores

**5. Relacione los conceptos correctos de las dos columnas con una flecha**

| | COMLUMNA A | COLUMNA B |
|---|---|---|
| RTA : | a. ¿A quién se le debe notificar un accidente e incidente de trabajo? | 1. Registro de actos y condiciones inseguras e impactos ambientales - RACIIA |
| | b. ¿Si se presenta un incidente o accidente de trabajo lo debo reportar de manera? | 2. Condición Insegura |
| | c. Toda acción o comportamiento humano que pueda causar una situación insegura | 3. Jefe inmediato o a la persona encargada |
| | d. Todo elemento de los equipos, la materia prima, las herramientas, las máquinas, las instalaciones o el medio ambiente que se convierte en un peligro para las personas. | 4. Inmediata. |
| | e. Tarjeta de observación de trabajo inmediato, que se basa en una lista de chequeo que puede ser diligenciada por cualquier colaborador, también sirve para registrar todo acto y condición insegura que se observe. | 5. Acto Inseguro |

**SUGERENCIAS Y/O RECOMENDACIONES: (De una sugerencia y/o recomendación para mejorar los procesos de la empresa )**

Implementar simulacros trimestrales de emergencia para reforzar la preparación del personal ante situaciones críticas, y fortalecer la cultura de seguridad en campo y oficina.

**ESPACIO RESERVADO PARA EL EVALUADOR**

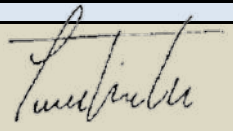
| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Calificación Obtenida** | | **Requiere nueva capacitación** | **SI** | | **NO** | |
| **Nombre del evaluador:** | | | | | | |
| **Firma del Evaluador :** | | | **Fecha :** | | | |

| PRODEINCOL S.A.S NIT. 900.578.931-8 | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | | | |
|---|---|---|---|---|
| | NOTIFICACIÓN DE RIESGOS | | | |
| | **Fecha de Emisión** | **Fecha de Modificación** | **Versión** | **Página** |
| | 10 de Diciembre de 2021 | NA | 1 | 1 de 1 |

| CLASE DE RIESGO | RIESGO | APLICA | | FUENTE |
|---|---|---|---|---|
| | | SI | NO | |
| BIOLÓGICOS | VIRUS | X | | Aire, contacto directo con personas que presentan cuadros virales |
| | BACTERIAS | X | | Contacto con aguas residuales y/o contaminadas; ingestión de alimentos contaminados |
| | HONGOS | | NA | Contacto con aguas residuales y/o contaminadas |
| | RICKETSIAS (bacteria que se trasmite a través de los ácaros, los piojos, las pulgas o las garrapatas) | X | | Contacto con objetos y animales |
| | PARÁSITOS | X | | Ingestión de alimentos contaminados o agua no potable |
| | PICADURAS | X | | Picaduras de mosquitos, abejas u otros |
| | MORDEDURAS | X | | Mordeduras de especies caninas |
| | FLUIDOS O EXCREMENTOS | | NA | Contacto con fluidos corporales |
| FISICOS | RUIDO (impacto intermitente y continuo) | X | | Maquinaria y equipos |
| | ILUMINACIÓN (luz visible por exceso o deficiencia) | X | | Trabajos nocturnos |
| | VIBRACIÓN (cuerpo entero, segmentaria) | | NA | Manipulación o exposición a equipos que generan vibraciones continuas o discontinuas |
| | TEMPERATURAS EXTREMAS (calor y frío) | X | | Exposición climatica |
| | PRESIÓN ATMOSFÉRICA (normal y ajustada) | | NA | |
| | RADIACIONES IONIZANTES (rayos x, gama, beta y alfa) | | NA | Actividades de soldadura |
| | RADIACIONES NO IONIZANTES (láser, ultravioleta, infraroja) | X | | Exposición a rayos solares |
| QUIMICOS | POLVOS ORGÁNICOS E INORGANICOS | X | | Exposición a partículas secas y finas: polen, granos, harina, aserrín, algodón, plumas; cemento, carbón, cuarzo, marmol. |
| | FIBRAS | | NA | Exposición a fibras naturales o artificiales (vidrio, asbesto, amianto, carbono, grafito, etc.). |
| | LÍQUIDOS (nieblas y rocios) | | NA | |
| | GASES Y VAPORES | X | | Exposición a gases: monóxido de carbono, hidrocarburos, plomo, óxidos de nitrogeno; vapores de hidrocarburos o liquidos inflamables |
| | HUMOS METALICOS, NO METALICOS | | NA | Esposición a humos provenientes de fundición de metales, soldadura y oxicorte. |
| | MATERIAL PARTICULADO | X | | Particulas en suspensión producto de la combustión de motores de vehículos |
| PSICOSOCIAL | GESTIÓN ORGANIZACIÓNAL (estilo de mando, pago, contratación, participación, inducción y capacitación, bienestar social, evaluación del desempeño, manejo de cambios) | X | | Actividades y responsabilidades propias del cargo |
| | CARACTERÍSTICAS DE LA ORGANIZACIÓN DEL TRABAJO (comunicación, tecnología, organziación del trabajo, demandas cualitativas y cuantitativas de la labor) | X | | Actividades y responsabilidades propias del cargo, relaciones jerárquicas |
| | CARACTERÍSTICAS DEL GRUPO SOCIAL DEL TRABAJO (relaciones, cohesión, calidad de interacciones, trabajo en equipo, entre otras) | X | | Actividades y responsabilidades propias del cargo, trabajo en equipo |
| | CONDICIONES DE LA TAREA (carga mental, contenido de la tarea, demandas emocionales, sistemas de control, definición de roles, monotonía, etc) | X | | Actividades y responsabilidades propias del cargo, carga mental, contenido de la tarea |
| | INTERFASE PERSONA - TAREA (conocimientos, habilidades con relación a la demanda de la tarea, iniciativa, autonomía y reconocimiento, identificación de la persona con la tarea y la organización) | | NA | |
| | JORNADA DE TRABAJO (pausas, trabajo nocturno, rotación, horas extras, descansos) | X | | Jornadas prolongadas por cumplimiento de metas y entrega de informes |
| BIOMECANICOS | Postura (prolongda, mantenida, forzada, antigravitacional) | X | | Postura sedente prolongada o bípeda |
| | ESFUERZO | | NA | Levantamiento de cargas |
| | MOVIMIENTO REPETITIVO | X | | |
| | MANIPULACIÓN MANUAL DE CARGAS | | NA | |
| CONDICIONES DE SEGURIDAD | MECÁNICO (elementos de máquinas, herramientas, piezas a trabajar, materiales proyectados sólidos o fluídos) | | NA | Trabajo con herramientas |
| | ELÉCTRICO (alta y baja tensión, estática) | X | | Instalaciones eléctricas en mal estado o sin mantenimiento adecuado |
| | LOCATIVO (almacenamiento, superficies de trabajo irregulares, deslizantes, con diferencia de nivel, condiciones de orden y aseo, caída de objetos) | X | | |
| | TECNOLÓGICO (explosión, fuga, derrame, incendio) | X | | Oficina |
| | ACCIDENTES DE TRÁNSITO | X | | Traslados y recorridos de inspección en frentes de obra |
| | PÚBLICOS (robos, atracaos, asaltos, atentados, desorden público, etc.) | X | | |
| | TRABAJO EN ALTURAS | | NA | |
| | ESPACIOS CONFINADOS | | NA | |
| FENOMENOS NATURALES | SISMO | X | | |
| | TEREMOTO | X | | |
| | VENDAVAL | | NA | |
| | INUNDACIÓN | X | | |
| | DERRUMBE | | NA | |
| | PRECIPITACIONES (lluvias, granizadas, heladas) | X | | |

| | |
|---|---|
| NOTIFICADO POR: | LENNY MAYERLY URREGO PARRA |
| FECHA: | 1/08/2025 |
| CARGO: | PROFESIONAL SST PRODEINCOL SAS |
| **FUÍ NOTIFICADO,** | |
| CONSORCIO Y/O EMPRESA: | PRODEINCOL SAS |
| NOMBRE TRABAJADOR | JUAN DAVID VARGAS CHAVES |
| IDENTIFICACIÓN C.C. N° | 1.016.094.647 |
| CARGO: | INSPECTOR DE INTERVENTORÍA |

Firma:



# TOPOGRAFO

# Delcy Alexandra Jaramillo Melendez

| REGISTRO INDUCCION CAPACITACION ENTRENAMIENTO Y CHARLAS | | |
|---|---|---|
| | **PROCESO** | **VERSIÓN** |
| | Gestión Ambiental Calidad y SST | 3 |

PRODEINCOL SAS NIT. 900.578.931-8

**FECHA** 1 (DD) 8 (MM) 2025 (AAAA)

**DIRECCIÓN TECNICA** DIRECCIÓN TÉCNICA DE MEJORAMIENTO Y REHABILITACIÓN

**CONTRATO No.** **233-2025**

**OBJETO DEL CONTRATO**

INTERVENTORÍA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y LEGAL AL PROYECTO "MEJORAMIENTO Y REHABILITACIÓN DE LA VÍA GUANACAS- EL PEÑON DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA"

NOMBRE DEL PROFESIONAL: LENNY MAYERLY URREGO PARRA

EMPRESA: PRODEINCOL SAS

**TIPO**

INDUCCIÓN [X] CAPACITACIÓN [ ] ENTRENAMIENTO [ ]

CHARLA INFORMATIVA [ ] OTRO [ ] ¿Cuál? _____

**TEMA:**

INDUCCIÓN AL SG-SST, POLITICAS: SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, INTEGRAL, TABAQUISMO, ALCOHOL Y DROGAS, SEGURIDAD VIAL, CALIDAD, DEL BUEN TRATO. REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL, NOTIFICACION DE RIESGOS AL CARGO, REPORTE DE AT, INCIDENTES, ENFERMEDAD LABORAL, NOTIFICACION AL EXAMEN DE EGRESO, PLAN DE EMERGENCIAS, USO DE LOS EPPS, COPASST, COMITE DE CONVIVENCIA LABORAL, PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD. SOCIALIZACIÓN DE NUEVAS DIRECTRICES IDU, SOCIALIZACIÓN DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN IDU.

LUGAR DEL EVENTO: VIRTUAL

HORA DE INICIO: 7:30 a. m. HORA DE TERMINACIÓN: 10:00 a.m

| No. | NOMBRE | IDENTIFICACION | CARGO | COMPANIA | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | **Alexandra Jaramillo Melendez** | 1.024.565.319 | Topografo | PRODEINCOL SAS | Alexandra Jaramillo |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |

NA
(Nombre) NA
Residente Ambiental y/o SST Contratista
LIC NA
(número y fecha de expedición de la licencia SST, cuando aplique)

(Firma) Lenny Urrego P
(Nombre) LENNY MAYERLY URREGO P
Residente Ambiental y/o SST Interventoría
LIC 4468-2016 - 18/04/2016
(número y fecha de expedición de la licencia SST, cuando aplique)

Original:Dependencia responsable del contrato
1era copia : Interventor
2da copia: Contratista

| PRODEINCOL S.A.S NIT. 900.578.931-8 | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | | | |
|---|---|---|---|---|
| | FORMATO EVALUACIÓN DE ENTENDIMIENTO | | | |
| | Fecha de Emisión | Fecha de Modificación | Versión | Página |
| | 01 de Octubre de 2016 | 20 de Noviembre de 2017 | 01 | 1 de 1 |

Objetivo: Determinar su nivel de entendimiento respecto a los temas impartidos y suministrados en la capacitación realizada, con el fin de decidir las acciones necesarias.

**METODOLOGÍA DE CALIFICACIÓN**

Calificación Total de la Evaluacion 10 Puntos

Calificación de cada punto 2 Puntos

Para el punto que tenga literales A,B,C, y D la calificación por 1.5 se divide por el numero de literales contemplados

**CRITERIOS DE ACEPTACIÓN DEL ENTEDIMIENTO**

Para las evaluaciones que en su calificación total arrojen un resultado < a 7 puntos, se considera rechazada y por lo tanto se programa una nueva capacitación con su correspondiente reevaluación

Para las evaluaciones que en su calificación > de 7.1, se considera aceptada y se da por cerrado el ciclo.

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE DE QUIEN RECIBE LA INDUCCIÓN:** | **ALEXANDRA JARAMILLO MELENDEZ** | | |
| **CARGO :** | Topógrafo | **FECHA:** | 1 de agosto de 2025 |
| **TEMA:** | INDUCCIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | | |
| **DICTADA POR:** | LENNY MAYERLY URREGO PARRA | | |

**1. Marque con una X la respuesta correcta**
**¿A quiénes les aplica las responsabilidades del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo?**

RTA : Responsable del SGSST [ ] Dirección General [ ] Jefes de área [ ] Trabajadores [ ] COPASST - CCL [ ] Todos los colaboradores [X]

**2. Marque con una X en la parte de abajo si es Falso o Verdadero,**
**¿Estas son algunas de las responsabilidades de los colaboradores?**
-Conocer y tener clara la política de SST
-Procurar el autocuidado integral de la salud
-Suministrar información clara, completa y veraz sobre su estado de salud
-Cumplir con todas las normas Colombianas y de la empresa con referencia a SST
-Participar en la prevención de riesgos laborales mediante las actividades que se realicen en la empresa
-Informar las condiciones de riesgos detectadas al Jefe Inmediato
-Reportar de forma inmediata los Accidentes e Incidentes de Trabajo
-Portar los EPP´s de manera adecuada, hacer buen uso de ellos

RTA : Falso [ ] Verdadero [X]

**3. Marque con una X la respuesta correcta**
**¿Qué función cumple el COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - COPASST?**

RTA : [X] a. Vigilar a los trabajadores que se van a tomar tinto en la mañana
b. Promocionar, divulgar y vigilar el cumplimiento de las normas y reglamentos de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa.
c. Organizar grupos para el asado del fin de semana
d. Promocionar, divulgar y vigilar el cumplimiento de los cumpleaños en la oficina

**4. Marque con una X la respuesta correcta**
**¿Cuál de estas políticas se socializaron en la inducción?**

RTA : a. Política Integral
b[X] Política de SST y de Seguridad Vial
c. Política para la prevención del consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas
d. Política de emergencias
c. Todas las anteriores

**5. Relacione los conceptos correctos de las dos columnas con una flecha**

RTA :

| COMLUMNA A | COLUMNA B |
|---|---|
| a. ¿A quién se le debe notificar un accidente e incidente de trabajo? | 1. Registro de actos y condiciones inseguras e impactos ambientales - RACIIA |
| b. ¿Si se presenta un incidente o accidente de trabajo lo debo reportar de manera? | 2. Condición Insegura |
| c. Toda acción o comportamiento humano que pueda causar una situación insegura | 3. Jefe inmediato o a la persona encargada |
| d. Todo elemento de los equipos, la materia prima, las herramientas, las máquinas, las instalaciones o el medio ambiente que se convierte en un peligro para las personas. | 4. Inmediata. |
| e. Tarjeta de observación de trabajo inmediato, que se basa en una lista de chequeo que puede ser diligenciada por cualquier colaborador, también sirve para registrar todo acto y condición insegura que se observe. | 5. Acto Inseguro |

**SUGERENCIAS Y/O RECOMENDACIONES: (De una sugerencia y/o recomendación para mejorar los procesos de la empresa )**

**ESPACIO RESERVADO PARA EL EVALUADOR**

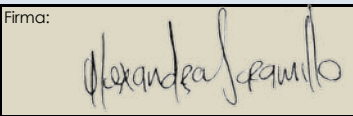
| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Calificación Obtenida** | | **Requiere nueva capacitación** | **SI** | | **NO** | |
| **Nombre del evaluador:** | | | | | | |
| **Firma del Evaluador :** | | | **Fecha :** | | | |

| PRODEINCOL S.A.S NIT. 900.578.931-8 | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | | | |
|---|---|---|---|---|
| | NOTIFICACIÓN DE RIESGOS | | | |
| | **Fecha de Emisión** | **Fecha de Modificación** | **Versión** | **Página** |
| | 10 de Diciembre de 2021 | NA | 1 | 1 de 1 |

| CLASE DE RIESGO | RIESGO | APLICA | | FUENTE |
|---|---|---|---|---|
| | | SI | NO | |
| BIOLÓGICOS | VIRUS | X | | Aire, contacto directo con personas que presentan cuadros virales |
| | BACTERIAS | X | | Contacto con aguas residuales y/o contaminadas; ingestión de alimentos contaminados |
| | HONGOS | | NA | Contacto con aguas residuales y/o contaminadas |
| | RICKETSIAS (bacteria que se trasmite a través de los ácaros, los piojos, las pulgas o las garrapatas) | X | | Contacto con objetos y animales |
| | PARÁSITOS | X | | Ingestión de alimentos contaminados o agua no potable |
| | PICADURAS | X | | Picaduras de mosquitos, abejas u otros |
| | MORDEDURAS | X | | Mordeduras de especies caninas |
| | FLUIDOS O EXCREMENTOS | | NA | Contacto con fluidos corporales |
| FISICOS | RUIDO (impacto intermitente y continuo) | X | | Maquinaria y equipos |
| | ILUMINACIÓN (luz visible por exceso o deficiencia) | X | | Trabajos nocturnos |
| | VIBRACIÓN (cuerpo entero, segmentaria) | | NA | Manipulación o exposición a equipos que generan vibraciones continuas o discontinuas |
| | TEMPERATURAS EXTREMAS (calor y frío) | X | | Exposición climatica |
| | PRESIÓN ATMOSFÉRICA (normal y ajustada) | | NA | |
| | RADIACIONES IONIZANTES (rayos x, gama, beta y alfa) | | NA | Actividades de soldadura |
| | RADIACIONES NO IONIZANTES (láser, ultravioleta, infraroja) | X | | Exposición a rayos solares |
| QUIMICOS | POLVOS ORGÁNICOS E INORGANICOS | X | | Exposición a partículas secas y finas: polen, granos, harina, aserrín, algodón, plumas; cemento, carbón, cuarzo, marmol. |
| | FIBRAS | | NA | Exposición a fibras naturales o artificiales (vidrio, asbesto, amianto, carbono, grafito, etc.). |
| | LÍQUIDOS (nieblas y rocios) | | NA | |
| | GASES Y VAPORES | X | | Exposición a gases: monóxido de carbono, hidrocarburos, plomo, óxidos de nitrogeno; vapores de hidrocarburos o liquidos inflamables |
| | HUMOS METALICOS, NO METALICOS | | NA | Esposición a humos provenientes de fundición de metales, soldadura y oxicorte. |
| | MATERIAL PARTICULADO | X | | Particulas en suspensión producto de la combustión de motores de vehículos |
| PSICOSOCIAL | GESTIÓN ORGANIZACIÓNAL (estilo de mando, pago, contratación, participación, inducción y capacitación, bienestar social, evaluación del desempeño, manejo de cambios) | X | | Actividades y responsabilidades propias del cargo |
| | CARACTERÍSTICAS DE LA ORGANIZACIÓN DEL TRABAJO (comunicación, tecnología, organziación del trabajo, demandas cualitativas y cuantitativas de la labor) | X | | Actividades y responsabilidades propias del cargo, relaciones jerárquicas |
| | CARACTERÍSTICAS DEL GRUPO SOCIAL DEL TRABAJO (relaciones, cohesión, calidad de interacciones, trabajo en equipo, entre otras) | X | | Actividades y responsabilidades propias del cargo, trabajo en equipo |
| | CONDICIONES DE LA TAREA (carga mental, contenido de la tarea, demandas emocionales, sistemas de control, definición de roles, monotonía, etc) | X | | Actividades y responsabilidades propias del cargo, carga mental, contenido de la tarea |
| | INTERFASE PERSONA - TAREA (conocimientos, habilidades con relación a la demanda de la tarea, iniciativa, autonomía y reconocimiento, identificación de la persona con la tarea y la organización) | | NA | |
| | JORNADA DE TRABAJO (pausas, trabajo nocturno, rotación, horas extras, descansos) | X | | Jornadas prolongadas por cumplimiento de metas y entrega de informes |
| BIOMECANICOS | Postura (prolongda, mantenida, forzada, antigravitacional) | X | | Postura sedente prolongada o bípeda |
| | ESFUERZO | | NA | Levantamiento de cargas |
| | MOVIMIENTO REPETITIVO | X | | |
| | MANIPULACIÓN MANUAL DE CARGAS | | NA | |
| CONDICIONES DE SEGURIDAD | MECÁNICO (elementos de máquinas, herramientas, piezas a trabajar, materiales proyectados sólidos o fluídos) | | NA | Trabajo con herramientas |
| | ELÉCTRICO (alta y baja tensión, estática) | X | | Instalaciones eléctricas en mal estado o sin mantenimiento adecuado |
| | LOCATIVO (almacenamiento, superficies de trabajo irregulares, deslizantes, con diferencia de nivel, condiciones de orden y aseo, caída de objetos) | X | | |
| | TECNOLÓGICO (explosión, fuga, derrame, incendio) | X | | Oficina |
| | ACCIDENTES DE TRÁNSITO | X | | Traslados y recorridos de inspección en frentes de obra |
| | PÚBLICOS (robos, atracaos, asaltos, atentados, desorden público, etc.) | X | | |
| | TRABAJO EN ALTURAS | | NA | |
| | ESPACIOS CONFINADOS | | NA | |
| FENOMENOS NATURALES | SISMO | X | | |
| | TEREMOTO | X | | |
| | VENDAVAL | | NA | |
| | INUNDACIÓN | X | | |
| | DERRUMBE | | NA | |
| | PRECIPITACIONES (lluvias, granizadas, heladas) | X | | |

| | |
|---|---|
| NOTIFICADO POR: | LENNY MAYERLY URREGO PARRA |
| FECHA: | 1/08/2025 |
| CARGO: | PROFESIONAL SST PRODEINCOL SAS |
| **FUÍ NOTIFICADO,** | |
| CONSORCIO Y/O EMPRESA: | PRODEINCOL SAS |
| NOMBRE TRABAJADOR | ALEXANDRA JARAMILLO MELENDEZ |
| IDENTIFICACIÓN C.C. N° | 1.024.565.319 |
| CARGO: | TOPOGRAFA DE INTERVENTORÍA |

Firma:



# CADENERO 1

# Heber José Romero Bohorquez

| REGISTRO INDUCCION CAPACITACION ENTRENAMIENTO Y CHARLAS | | |
|---|---|---|
| | **PROCESO** | **VERSIÓN** |
| | Gestión Ambiental Calidad y SST | 3 |

**FECHA** 1 (DD) 8 (MM) 2025 (AAAA)

**DIRECCIÓN TECNICA** DIRECCIÓN TÉCNICA DE MEJORAMIENTO Y REHABILITACIÓN

**CONTRATO No.** **233-2025**

**OBJETO DEL CONTRATO**

INTERVENTORÍA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y LEGAL AL PROYECTO "MEJORAMIENTO Y REHABILITACIÓN DE LA VÍA GUANACAS- EL PEÑON DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA"

NOMBRE DEL PROFESIONAL: LENNY MAYERLY URREGO PARRA

EMPRESA: PRODEINCOL SAS

**TIPO**

INDUCCIÓN [X] CAPACITACIÓN [ ] ENTRENAMIENTO [ ]

CHARLA INFORMATIVA [ ] OTRO [ ] ¿Cuál? _____

**TEMA:**

INDUCCIÓN AL SG-SST, POLITICAS: SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, INTEGRAL, TABAQUISMO, ALCOHOL Y DROGAS, SEGURIDAD VIAL, CALIDAD, DEL BUEN TRATO. REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL, NOTIFICACION DE RIESGOS AL CARGO, REPORTE DE AT, INCIDENTES, ENFERMEDAD LABORAL, NOTIFICACION AL EXAMEN DE EGRESO, PLAN DE EMERGENCIAS, USO DE LOS EPPS, COPASST, COMITE DE CONVIVENCIA LABORAL, PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD. SOCIALIZACIÓN DE NUEVAS DIRECTRICES IDU, SOCIALIZACIÓN DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN IDU.

LUGAR DEL EVENTO: VIRTUAL

HORA DE INICIO: 7:30 a. m. HORA DE TERMINACIÓN: 10:00 a.m

| No. | NOMBRE | IDENTIFICACIÓN | CARGO | COMPAÑIA | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | **Heber Romero Bohorquez** | 1.030.521.589 | Cadenero I | TECNUMEC SAS | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |

NA
(Nombre) NA
Residente Ambiental y/o SST Contratista
LIC NA
(número y fecha de expedición de la licencia SST, cuando aplique)

(Firma)
(Nombre) LENNY MAYERLY URREGO P
Residente Ambiental y/o SST Interventoría
LIC 4468-2016 - 18/04/2016
(número y fecha de expedición de la licencia SST, cuando aplique)

Original:Dependencia responsable del contrato
1era copia : Interventor
2da copia: Contratista

| PRODEINCOL S.A.S NIT. 900.578.931-8 | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | | | |
|---|---|---|---|---|
| | FORMATO EVALUACIÓN DE ENTENDIMIENTO | | | |
| | Fecha de Emisión | Fecha de Modificación | Versión | Página |
| | 01 de Octubre de 2016 | 20 de Noviembre de 2017 | 01 | 1 de 1 |

Objetivo: Determinar su nivel de entendimiento respecto a los temas impartidos y suministrados en la capacitación realizada, con el fin de decidir las acciones necesarias.

**METODOLOGÍA DE CALIFICACIÓN**

Calificación Total de la Evaluacion 10 Puntos

Calificación de cada punto 2 Puntos

Para el punto que tenga literales A,B,C, y D la calificación por 1.5 se divide por el numero de literales contemplados

**CRITERIOS DE ACEPTACIÓN DEL ENTEDIMIENTO**

Para las evaluaciones que en su calificación total arrojen un resultado < a 7 puntos, se considera rechazada y por lo tanto se programa una nueva capacitación con su correspondiente reevaluación

Para las evaluaciones que en su calificación > de 7.1, se considera aceptada y se da por cerrado el ciclo.

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE DE QUIEN RECIBE LA INDUCCIÓN:** | **HEBER ROMERO BOHORQUEZ** | | |
| **CARGO :** | Cadenero I | **FECHA:** | 1 de agosto de 2025 |
| **TEMA:** | INDUCCIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | | |
| **DICTADA POR:** | LENNY MAYERLY URREGO PARRA | | |

**1. Marque con una X la respuesta correcta**
**¿A quiénes les aplica las responsabilidades del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo?**

RTA : Responsable del SGSST [ ] Dirección General [ ] Jefes de área [ ] Trabajadores [ ] COPASST - CCL [ ] Todos los colaboradores [X]

**2. Marque con una X en la parte de abajo si es Falso o Verdadero,**
**¿Estas son algunas de las responsabilidades de los colaboradores?**
-Conocer y tener clara la política de SST
-Procurar el autocuidado integral de la salud
-Suministrar información clara, completa y veraz sobre su estado de salud
-Cumplir con todas las normas Colombianas y de la empresa con referencia a SST
-Participar en la prevención de riesgos laborales mediante las actividades que se realicen en la empresa
-Informar las condiciones de riesgos detectadas al Jefe Inmediato
-Reportar de forma inmediata los Accidentes e Incidentes de Trabajo
-Portar los EPP´s de manera adecuada, hacer buen uso de ellos

RTA : Falso [ ] Verdadero [X]

**3. Marque con una X la respuesta correcta**
**¿Qué función cumple el COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - COPASST?**

RTA : a. Vigilar a los trabajadores que se van a tomar tinto en la mañana
[X] b. Promocionar, divulgar y vigilar el cumplimiento de las normas y reglamentos de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa.
c. Organizar grupos para el asado del fin de semana
d. Promocionar, divulgar y vigilar el cumplimiento de los cumpleaños en la oficina

**4. Marque con una X la respuesta correcta**
**¿Cuál de estas políticas se socializaron en la inducción?**

RTA : a. Política Integral
b. Política de SST y de Seguridad Vial
c. Política para la prevención del consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas
d. Política de emergencias
[X] e. Todas las anteriores

**5. Relacione los conceptos correctos de las dos columnas con una flecha**

| RTA : | COMLUMNA A | | COLUMNA B |
|---|---|---|---|
| | a. ¿A quién se le debe notificar un accidente e incidente de trabajo? | **e.** | 1. Registro de actos y condiciones inseguras e impactos ambientales - RACIIA |
| | b. ¿Si se presenta un incidente o accidente de trabajo lo debo reportar de manera? | **c.** | 2. Condición Insegura |
| | c. Toda acción o comportamiento humano que pueda causar una situación insegura | **a.** | 3. Jefe inmediato o a la persona encargada |
| | d. Todo elemento de los equipos, la materia prima, las herramientas, las máquinas, las instalaciones o el medio ambiente que se convierte en un peligro para las personas. | **b.** | 4. Inmediata. |
| | e. Tarjeta de observación de trabajo inmediato, que se basa en una lista de chequeo que puede ser diligenciada por cualquier colaborador, también sirve para registrar todo acto y condición insegura que se observe. | **d.** | 5. Acto Inseguro |

**SUGERENCIAS Y/O RECOMENDACIONES: (De una sugerencia y/o recomendación para mejorar los procesos de la empresa )**

**ESPACIO RESERVADO PARA EL EVALUADOR**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Calificación Obtenida** | | **Requiere nueva capacitación** | **SI** | | **NO** | |
| **Nombre del evaluador:** | | | | | | |
| **Firma del Evaluador :** | | | **Fecha :** | | | |

| PRODEINCOL S.A.S NIT. 900.578.931-8 | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | | | |
|---|---|---|---|---|
| | NOTIFICACIÓN DE RIESGOS | | | |
| | **Fecha de Emisión** | **Fecha de Modificación** | **Versión** | **Página** |
| | 10 de Diciembre de 2021 | NA | 1 | 1 de 1 |

| CLASE DE RIESGO | RIESGO | APLICA | | FUENTE |
|---|---|---|---|---|
| | | SI | NO | |
| BIOLÓGICOS | VIRUS | X | | Aire, contacto directo con personas que presentan cuadros virales |
| | BACTERIAS | X | | Contacto con aguas residuales y/o contaminadas; ingestión de alimentos contaminados |
| | HONGOS | | NA | Contacto con aguas residuales y/o contaminadas |
| | RICKETSIAS (bacteria que se trasmite a través de los ácaros, los piojos, las pulgas o las garrapatas) | X | | Contacto con objetos y animales |
| | PARÁSITOS | X | | Ingestión de alimentos contaminados o agua no potable |
| | PICADURAS | X | | Picaduras de mosquitos, abejas u otros |
| | MORDEDURAS | X | | Mordeduras de especies caninas |
| | FLUIDOS O EXCREMENTOS | | NA | Contacto con fluidos corporales |
| FISICOS | RUIDO (impacto intermitente y continuo) | X | | Maquinaria y equipos |
| | ILUMINACIÓN (luz visible por exceso o deficiencia) | X | | Trabajos nocturnos |
| | VIBRACIÓN (cuerpo entero, segmentaria) | | NA | Manipulación o exposición a equipos que generan vibraciones continuas o discontinuas |
| | TEMPERATURAS EXTREMAS (calor y frío) | X | | Exposición climatica |
| | PRESIÓN ATMOSFÉRICA (normal y ajustada) | | NA | |
| | RADIACIONES IONIZANTES (rayos x, gama, beta y alfa) | | NA | Actividades de soldadura |
| | RADIACIONES NO IONIZANTES (láser, ultravioleta, infraroja) | X | | Exposición a rayos solares |
| QUIMICOS | POLVOS ORGÁNICOS E INORGANICOS | X | | Exposición a partículas secas y finas: polen, granos, harina, aserrín, algodón, plumas; cemento, carbón, cuarzo, marmol. |
| | FIBRAS | | NA | Exposición a fibras naturales o artificiales (vidrio, asbesto, amianto, carbono, grafito, etc.). |
| | LÍQUIDOS (nieblas y rocios) | | NA | |
| | GASES Y VAPORES | X | | Exposición a gases: monóxido de carbono, hidrocarburos, plomo, óxidos de nitrogeno; vapores de hidrocarburos o liquidos inflamables |
| | HUMOS METALICOS, NO METALICOS | | NA | Esposición a humos provenientes de fundición de metales, soldadura y oxicorte. |
| | MATERIAL PARTICULADO | X | | Particulas en suspensión producto de la combustión de motores de vehículos |
| PSICOSOCIAL | GESTIÓN ORGANIZACIÓNAL (estilo de mando, pago, contratación, participación, inducción y capacitación, bienestar social, evaluación del desempeño, manejo de cambios) | X | | Actividades y responsabilidades propias del cargo |
| | CARACTERÍSTICAS DE LA ORGANIZACIÓN DEL TRABAJO (comunicación, tecnología, organziación del trabajo, demandas cualitativas y cuantitativas de la labor) | X | | Actividades y responsabilidades propias del cargo, relaciones jerárquicas |
| | CARACTERÍSTICAS DEL GRUPO SOCIAL DEL TRABAJO (relaciones, cohesión, calidad de interacciones, trabajo en equipo, entre otras) | X | | Actividades y responsabilidades propias del cargo, trabajo en equipo |
| | CONDICIONES DE LA TAREA (carga mental, contenido de la tarea, demandas emocionales, sistemas de control, definición de roles, monotonía, etc) | X | | Actividades y responsabilidades propias del cargo, carga mental, contenido de la tarea |
| | INTERFASE PERSONA - TAREA (conocimientos, habilidades con relación a la demanda de la tarea, iniciativa, autonomía y reconocimiento, identificación de la persona con la tarea y la organización) | | NA | |
| | JORNADA DE TRABAJO (pausas, trabajo nocturno, rotación, horas extras, descansos) | X | | Jornadas prolongadas por cumplimiento de metas y entrega de informes |
| BIOMECANICOS | Postura (prolongda, mantenida, forzada, antigravitacional) | X | | Postura sedente prolongada o bípeda |
| | ESFUERZO | | NA | Levantamiento de cargas |
| | MOVIMIENTO REPETITIVO | X | | |
| | MANIPULACIÓN MANUAL DE CARGAS | | NA | |
| CONDICIONES DE SEGURIDAD | MECÁNICO (elementos de máquinas, herramientas, piezas a trabajar, materiales proyectados sólidos o fluídos) | | NA | Trabajo con herramientas |
| | ELÉCTRICO (alta y baja tensión, estática) | X | | Instalaciones eléctricas en mal estado o sin mantenimiento adecuado |
| | LOCATIVO (almacenamiento, superficies de trabajo irregulares, deslizantes, con diferencia de nivel, condiciones de orden y aseo, caída de objetos) | X | | |
| | TECNOLÓGICO (explosión, fuga, derrame, incendio) | X | | Oficina |
| | ACCIDENTES DE TRÁNSITO | X | | Traslados y recorridos de inspección en frentes de obra |
| | PÚBLICOS (robos, atracaos, asaltos, atentados, desorden público, etc.) | X | | |
| | TRABAJO EN ALTURAS | | NA | |
| | ESPACIOS CONFINADOS | | NA | |
| FENOMENOS NATURALES | SISMO | X | | |
| | TEREMOTO | X | | |
| | VENDAVAL | | NA | |
| | INUNDACIÓN | X | | |
| | DERRUMBE | | NA | |
| | PRECIPITACIONES (lluvias, granizadas, heladas) | X | | |

| | |
|---|---|
| NOTIFICADO POR: | LENNY MAYERLY URREGO PARRA |
| FECHA: | 1/08/2025 |
| CARGO: | PROFESIONAL SST PRODEINCOL SAS |

**FUÍ NOTIFICADO,**

| | | |
|---|---|---|
| CONSORCIO Y/O EMPRESA: | PRODEINCOL SAS | Firma:  |
| NOMBRE TRABAJADOR | HEBER ROMERO BOHORQUEZ | |
| IDENTIFICACIÓN C.C. N° | 1.030.521.589 | |
| CARGO: | CADENERO I | |

# SECRETARIA

# Valentina

# Suárez

# Fonseca

| REGISTRO INDUCCION CAPACITACION ENTRENAMIENTO Y CHARLAS | | |
|---|---|---|
| | **PROCESO** | **VERSIÓN** |
| | Gestión Ambiental Calidad y SST | 3 |

**FECHA** 1 (DD) 8 (MM) 2025 (AAAA)

**DIRECCIÓN TECNICA** DIRECCIÓN TÉCNICA DE MEJORAMIENTO Y REHABILITACIÓN

**CONTRATO No.** **233-2025**

**OBJETO DEL CONTRATO**

INTERVENTORÍA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y LEGAL AL PROYECTO "MEJORAMIENTO Y REHABILITACIÓN DE LA VÍA GUANACAS- EL PEÑON DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA"

NOMBRE DEL PROFESIONAL: LENNY MAYERLY URREGO PARRA

EMPRESA: PRODEINCOL SAS

**TIPO**

INDUCCIÓN [X] CAPACITACIÓN [ ] ENTRENAMIENTO [ ]

CHARLA INFORMATIVA [ ] OTRO [ ] ¿Cuál? _____

**TEMA:**

INDUCCIÓN AL SG-SST, POLITICAS: SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, INTEGRAL, TABAQUISMO, ALCOHOL Y DROGAS, SEGURIDAD VIAL, CALIDAD, DEL BUEN TRATO. REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL, NOTIFICACION DE RIESGOS AL CARGO, REPORTE DE AT, INCIDENTES, ENFERMEDAD LABORAL, NOTIFICACION AL EXAMEN DE EGRESO, PLAN DE EMERGENCIAS, USO DE LOS EPPS, COPASST, COMITE DE CONVIVENCIA LABORAL, PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD. SOCIALIZACIÓN DE NUEVAS DIRECTRICES IDU, SOCIALIZACIÓN DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN IDU.

LUGAR DEL EVENTO: VIRTUAL

HORA DE INICIO: 7:30 a. m. HORA DE TERMINACIÓN: 10:00 a.m

| No. | NOMBRE | IDENTIFICACIÓN | CARGO | COMPAÑIA | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | **Valentina Suarez Fonseca** | 1.001.271.252 | Secretaria | TNM LIMITED | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |

NA
(Nombre) NA
Residente Ambiental y/o SST Contratista
LIC NA
(número y fecha de expedición de la licencia SST, cuando aplique)

(Firma)
(Nombre) LENNY MAYERLY URREGO P
Residente Ambiental y/o SST Interventoría
LIC 4468-2016 - 18/04/2016
(número y fecha de expedición de la licencia SST, cuando aplique)

Original:Dependencia responsable del contrato
1era copia : Interventor
2da copia: Contratista

| PRODEINCOL S.A.S NIT. 900.578.931-8 | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | | | |
|---|---|---|---|---|
| | FORMATO EVALUACIÓN DE ENTENDIMIENTO | | | |
| | Fecha de Emisión | Fecha de Modificación | Versión | Página |
| | 01 de Octubre de 2016 | 20 de Noviembre de 2017 | 01 | 1 de 1 |

Objetivo: Determinar su nivel de entendimiento respecto a los temas impartidos y suministrados en la capacitación realizada, con el fin de decidir las acciones necesarias.

**METODOLOGÍA DE CALIFICACIÓN**

Calificación Total de la Evaluacion 10 Puntos

Calificación de cada punto 2 Puntos

Para el punto que tenga literales A,B,C, y D la calificación por 1.5 se divide por el numero de literales contemplados

**CRITERIOS DE ACEPTACIÓN DEL ENTEDIMIENTO**

Para las evaluaciones que en su calificación total arrojen un resultado < a 7 puntos, se considera rechazada y por lo tanto se programa una nueva capacitación con su correspondiente reevaluación

Para las evaluaciones que en su calificación > de 7.1, se considera aceptada y se da por cerrado el ciclo.

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE DE QUIEN RECIBE LA INDUCCIÓN:** | **VALENTINA SUAREZ FONSECA** | | |
| **CARGO :** | Secretaría | **FECHA:** | 1 de agosto de 2025 |
| **TEMA:** | INDUCCIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | | |
| **DICTADA POR:** | LENNY MAYERLY URREGO PARRA | | |

**1. Marque con una X la respuesta correcta**
**¿A quiénes les aplica las responsabilidades del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo?**

RTA : Responsable del SGSST [ ] Dirección General [ ] Jefes de área [ ] Trabajadores [ ] COPASST - CCL [ ] Todos los colaboradores [X]

**2. Marque con una X en la parte de abajo si es Falso o Verdadero,**
**¿Estas son algunas de las responsabilidades de los colaboradores?**
-Conocer y tener clara la política de SST
-Procurar el autocuidado integral de la salud
-Suministrar información clara, completa y veraz sobre su estado de salud
-Cumplir con todas las normas Colombianas y de la empresa con referencia a SST
-Participar en la prevención de riesgos laborales mediante las actividades que se realicen en la empresa
-Informar las condiciones de riesgos detectadas al Jefe Inmediato
-Reportar de forma inmediata los Accidentes e Incidentes de Trabajo
-Portar los EPP´s de manera adecuada, hacer buen uso de ellos

RTA : Falso [ ] Verdadero [X]

**3. Marque con una X la respuesta correcta**
**¿Qué función cumple el COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - COPASST?**

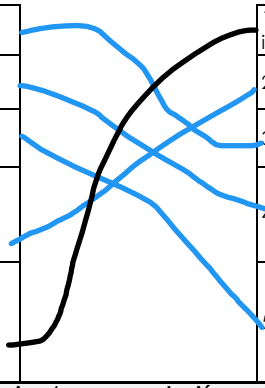
RTA : a. Vigilar a los trabajadores que se van a tomar tinto en la mañana
[X] b. Promocionar, divulgar y vigilar el cumplimiento de las normas y reglamentos de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa.
c. Organizar grupos para el asado del fin de semana
d. Promocionar, divulgar y vigilar el cumplimiento de los cumpleaños en la oficina

**4. Marque con una X la respuesta correcta**
**¿Cuál de estas políticas se socializaron en la inducción?**

RTA : a. Política Integral
b. Política de SST y de Seguridad Vial
c. Política para la prevención del consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas
d. Política de emergencias
[X] Todas las anteriores

**5. Relacione los conceptos correctos de las dos columnas con una flecha**

| | COMLUMNA A | COLUMNA B |
|---|---|---|
| RTA : | a. ¿A quién se le debe notificar un accidente e incidente de trabajo? | 1. Registro de actos y condiciones inseguras e impactos ambientales - RACIIA |
| | b. ¿Si se presenta un incidente o accidente de trabajo lo debo reportar de manera? | 2. Condición Insegura |
| | c. Toda acción o comportamiento humano que pueda causar una situación insegura | 3. Jefe inmediato o a la persona encargada |
| | d. Todo elemento de los equipos, la materia prima, las herramientas, las máquinas, las instalaciones o el medio ambiente que se convierte en un peligro para las personas. | 4. Inmediata. |
| | e. Tarjeta de observación de trabajo inmediato, que se basa en una lista de chequeo que puede ser diligenciada por cualquier colaborador, también sirve para registrar todo acto y condición insegura que se observe. | 5. Acto Inseguro |



**SUGERENCIAS Y/O RECOMENDACIONES: (De una sugerencia y/o recomendación para mejorar los procesos de la empresa )**

**ESPACIO RESERVADO PARA EL EVALUADOR**

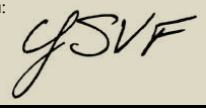
| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Calificación Obtenida** | | **Requiere nueva capacitación** | **SI** | | **NO** | |
| **Nombre del evaluador:** | | | | | | |
| **Firma del Evaluador :** | | | **Fecha :** | | | |

| PRODEINCOL S.A.S NIT. 900.578.931-8 | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | | | |
|---|---|---|---|---|
| | NOTIFICACIÓN DE RIESGOS | | | |
| | **Fecha de Emisión** | **Fecha de Modificación** | **Versión** | **Página** |
| | 10 de Diciembre de 2021 | NA | 1 | 1 de 1 |

| CLASE DE RIESGO | RIESGO | APLICA | | FUENTE |
|---|---|---|---|---|
| | | SI | NO | |
| BIOLÓGICOS | VIRUS | X | | Aire, contacto directo con personas que presentan cuadros virales |
| | BACTERIAS | X | | Contacto con aguas residuales y/o contaminadas; ingestión de alimentos contaminados |
| | HONGOS | | NA | Contacto con aguas residuales y/o contaminadas |
| | RICKETSIAS (bacteria que se trasmite a través de los ácaros, los piojos, las pulgas o las garrapatas) | X | | Contacto con objetos y animales |
| | PARÁSITOS | X | | Ingestión de alimentos contaminados o agua no potable |
| | PICADURAS | X | | Picaduras de mosquitos, abejas u otros |
| | MORDEDURAS | X | | Mordeduras de especies caninas |
| | FLUIDOS O EXCREMENTOS | | NA | Contacto con fluidos corporales |
| FISICOS | RUIDO (impacto intermitente y continuo) | X | | Maquinaria y equipos |
| | ILUMINACIÓN (luz visible por exceso o deficiencia) | X | | Trabajos nocturnos |
| | VIBRACIÓN (cuerpo entero, segmentaria) | | NA | Manipulación o exposición a equipos que generan vibraciones continuas o discontinuas |
| | TEMPERATURAS EXTREMAS (calor y frío) | X | | Exposición climatica |
| | PRESIÓN ATMOSFÉRICA (normal y ajustada) | | NA | |
| | RADIACIONES IONIZANTES (rayos x, gama, beta y alfa) | | NA | Actividades de soldadura |
| | RADIACIONES NO IONIZANTES (láser, ultravioleta, infraroja) | X | | Exposición a rayos solares |
| QUIMICOS | POLVOS ORGÁNICOS E INORGANICOS | X | | Exposición a partículas secas y finas: polen, granos, harina, aserrín, algodón, plumas; cemento, carbón, cuarzo, marmol. |
| | FIBRAS | | NA | Exposición a fibras naturales o artificiales (vidrio, asbesto, amianto, carbono, grafito, etc.). |
| | LÍQUIDOS (nieblas y rocios) | | NA | |
| | GASES Y VAPORES | X | | Exposición a gases: monóxido de carbono, hidrocarburos, plomo, óxidos de nitrogeno; vapores de hidrocarburos o liquidos inflamables |
| | HUMOS METALICOS, NO METALICOS | | NA | Esposición a humos provenientes de fundición de metales, soldadura y oxicorte. |
| | MATERIAL PARTICULADO | X | | Particulas en suspensión producto de la combustión de motores de vehículos |
| PSICOSOCIAL | GESTIÓN ORGANIZACIÓNAL (estilo de mando, pago, contratación, participación, inducción y capacitación, bienestar social, evaluación del desempeño, manejo de cambios) | X | | Actividades y responsabilidades propias del cargo |
| | CARACTERÍSTICAS DE LA ORGANIZACIÓN DEL TRABAJO (comunicación, tecnología, organziación del trabajo, demandas cualitativas y cuantitativas de la labor) | X | | Actividades y responsabilidades propias del cargo, relaciones jerárquicas |
| | CARACTERÍSTICAS DEL GRUPO SOCIAL DEL TRABAJO (relaciones, cohesión, calidad de interacciones, trabajo en equipo, entre otras) | X | | Actividades y responsabilidades propias del cargo, trabajo en equipo |
| | CONDICIONES DE LA TAREA (carga mental, contenido de la tarea, demandas emocionales, sistemas de control, definición de roles, monotonía, etc) | X | | Actividades y responsabilidades propias del cargo, carga mental, contenido de la tarea |
| | INTERFASE PERSONA - TAREA (conocimientos, habilidades con relación a la demanda de la tarea, iniciativa, autonomía y reconocimiento, identificación de la persona con la tarea y la organización) | | NA | |
| | JORNADA DE TRABAJO (pausas, trabajo nocturno, rotación, horas extras, descansos) | X | | Jornadas prolongadas por cumplimiento de metas y entrega de informes |
| BIOMECANICOS | Postura (prolongda, mantenida, forzada, antigravitacional) | X | | Postura sedente prolongada o bípeda |
| | ESFUERZO | | NA | Levantamiento de cargas |
| | MOVIMIENTO REPETITIVO | X | | |
| | MANIPULACIÓN MANUAL DE CARGAS | | NA | |
| CONDICIONES DE SEGURIDAD | MECÁNICO (elementos de máquinas, herramientas, piezas a trabajar, materiales proyectados sólidos o fluídos) | | NA | Trabajo con herramientas |
| | ELÉCTRICO (alta y baja tensión, estática) | X | | Instalaciones eléctricas en mal estado o sin mantenimiento adecuado |
| | LOCATIVO (almacenamiento, superficies de trabajo irregulares, deslizantes, con diferencia de nivel, condiciones de orden y aseo, caída de objetos) | X | | |
| | TECNOLÓGICO (explosión, fuga, derrame, incendio) | X | | Oficina |
| | ACCIDENTES DE TRÁNSITO | X | | Traslados y recorridos de inspección en frentes de obra |
| | PÚBLICOS (robos, atracaos, asaltos, atentados, desorden público, etc.) | X | | |
| | TRABAJO EN ALTURAS | | NA | |
| | ESPACIOS CONFINADOS | | NA | |
| FENOMENOS NATURALES | SISMO | X | | |
| | TEREMOTO | X | | |
| | VENDAVAL | | NA | |
| | INUNDACIÓN | X | | |
| | DERRUMBE | | NA | |
| | PRECIPITACIONES (lluvias, granizadas, heladas) | X | | |

| | |
|---|---|
| NOTIFICADO POR: | LENNY MAYERLY URREGO PARRA |
| FECHA: | 1/08/2025 |
| CARGO: | PROFESIONAL SST PRODEINCOL SAS |
| **FUÍ NOTIFICADO,** | |
| CONSORCIO Y/O EMPRESA: | PRODEINCOL SAS |
| NOMBRE TRABAJADOR | VALENTINA SUAREZ FONSECA |
| IDENTIFICACIÓN C.C. N° | 1.001.271.252 |
| CARGO: | SECRETARIA |

Firma:



# CONDUCTOR

# Alirio Santos

# Mican Pachon

| REGISTRO INDUCCION CAPACITACION ENTRENAMIENTO Y CHARLAS | | PRODEINCOL SAS NIT. 900.578.931-8 |
|---|---|---|
| **PROCESO** | **VERSIÓN** | |
| Gestión Ambiental Calidad y SST | 3 | |

**FECHA** 8 (DD) 7 (MM) 2025 (AAAA)

**DIRECCIÓN TECNICA** DIRECCIÓN TÉCNICA DE CONSTRUCCIONES

**CONTRATO No.** 606- 2020

**OBJETO DEL CONTRATO**

"INTERVENTORÍA INTEGRAL PARA LA CONSTRUCCIÓN PARA LA ADECUACION AL SISTEMA TRANSMILENIO DE LA AVENIDA CONGRESO EUCARÍSTICO (CARRERA 68) DESDE LA CARRERA 9 HASTA LA AUTOPISTA SUR Y OBRAS COMPLEMENTARIAS E BOGOTÁ D.C. GRUPO 8"

NOMBRE DEL PROFESIONAL: LENNY MAYERLY URREGO PARRA

EMPRESA: PRODEINCOL SAS

**TIPO**

INDUCCIÓN [X] CAPACITACIÓN [ ] ENTRENAMIENTO [ ]

CHARLA INFORMATIVA [ ] OTRO [ ] ¿Cuál? _____

**TEMA:**

INDUCCIÓN AL SG-SST, POLITICAS: SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, INTEGRAL, TABAQUISMO, ALCOHOL Y DROGAS, SEGURIDAD VIAL, CALIDAD, DEL BUEN TRATO. REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL, NOTIFICACION DE RIESGOS AL CARGO, REPORTE DE AT, INCIDENTES, ENFERMEDAD LABORAL, NOTIFICACION AL EXAMEN DE EGRESO, PLAN DE EMERGENCIAS, USO DE LOS EPPS, COPASST, COMITE DE CONVIVENCIA LABORAL, PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD. SOCIALIZACIÓN DE NUEVAS DIRECTRICES IDU, SOCIALIZACIÓN DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN IDU.

LUGAR DEL EVENTO: VIRTUAL

HORA DE INICIO: 7:30 a. m. HORA DE TERMINACIÓN: 10:00 a.m

| No. | NOMBRE | IDENTIFICACIÓN | CARGO | COMPAÑÍA | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Alirio Santos Mican Pachon | 79.803.016 | Conductor | PRODEINCOL SAS | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |

NA
(Nombre) NA
Residente Ambiental y/o SST Contratista
LIC NA
(número y fecha de expedición de la licencia SST, cuando aplique)

(Firma)
(Nombre) LENNY MAYERLY URREGO P
Residente Ambiental y/o SST Interventoría
LIC 4468-2016 - 18/04/2016
(número y fecha de expedición de la licencia SST, cuando aplique)

Original:Dependencia responsable del contrato
1era copia : Interventor
2da copia: Contratista

| PRODEINCOLSAS NIT. 900.578.931-8 | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | | | |
|---|---|---|---|---|
| | FORMATO EVALUACIÓN DE ENTENDIMIENTO | | | |
| | Fecha de Emisión | Fecha de Modificación | Versión | Página |
| | 01 de Octubre de 2016 | 20 de Noviembre de 2017 | 01 | 1 de 1 |

Objetivo: Determinar su nivel de entendimiento respecto a los temas impartidos y suministrados en la capacitación realizada, con el fin de decidir las acciones necesarias.

**METODOLOGÍA DE CALIFICACIÓN**

Calificación Total de la Evaluacion 10 Puntos

Calificación de cada punto 2 Puntos

Para el punto que tenga literales A,B,C, y D la calificación por 1.5 se divide por el numero de literales contemplados

**CRITERIOS DE ACEPTACIÓN DEL ENTEDIMIENTO**

Para las evaluaciones que en su calificación total arrojen un resultado < a 7 puntos, se considera rechazada y por lo tanto se programa una nueva capacitación con su correspondiente reevaluación

Para las evaluaciones que en su calificación > de 7.1, se considera aceptada y se da por cerrado el ciclo.

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE DE QUIEN RECIBE LA INDUCCIÓN:** | ALIRIO MICAN PACHON | | |
| **CARGO :** | CONDUCTOR | **FECHA:** | 8/07/2025 |
| **TEMA:** | INDUCCIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | | |
| **DICTADA POR:** | LENNY MAYERLY URREGO PARRA | | |

**1. Marque con una X la respuesta correcta**
**¿A quiénes les aplica las responsabilidades del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo?**

RTA : Responsable del SGSST [X] Dirección General [ ] Jefes de área [ ] Trabajadores [ ] COPASST - CCL [ ] Todos los colaboradores [ ]

**2. Marque con una X en la parte de abajo si es Falso o Verdadero,**
**¿Estas son algunas de las responsabilidades de los colaboradores?**
-Conocer y tener clara la política de SST
-Procurar el autocuidado integral de la salud
-Suministrar información clara, completa y veraz sobre su estado de salud
-Cumplir con todas las normas Colombianas y de la empresa con referencia a SST
-Participar en la prevención de riesgos laborales mediante las actividades que se realicen en la empresa
-Informar las condiciones de riesgos detectadas al Jefe Inmediato
-Reportar de forma inmediata los Accidentes e Incidentes de Trabajo
-Portar los EPP's de manera adecuada, hacer buen uso de ellos

2.0

RTA : Falso [ ] Verdadero [X]

**3. Marque con una X la respuesta correcta**
**¿Qué función cumple el COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - COPASST?**

RTA : a. Vigilar a los trabajadores que se van a tomar tinto en la mañana
[X] b. Promocionar, divulgar y vigilar el cumplimiento de las normas y reglamentos de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa.
c. Organizar grupos para el asado del fin de semana
d. Promocionar, divulgar y vigilar el cumplimiento de los cumpleaños en la oficina

2.0

**4. Marque con una X la respuesta correcta**
**¿Cuál de estas políticas se socializaron en la inducción?**

RTA : a. Política Integral
b. Política de SST y de Seguridad Vial
c. Política para la prevención del consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas
d. Política de emergencias
[X] c. Todas las anteriores

2.0

**5. Relacione los conceptos correctos de las dos columnas con una flecha**

| RTA : | COMLUMNA A | COLUMNA B |
|---|---|---|
| | a. ¿A quién se le debe notificar un accidente e incidente de trabajo? | 1. Registro de actos y condiciones inseguras e impactos ambientales - RACIIA |
| | b. ¿Si se presenta un incidente o accidente de trabajo lo debo reportar de manera? | 2. Condición Insegura |
| | c. Toda acción o comportamiento humano que pueda causar una situación insegura | 3. Jefe inmediato o a la persona encargada |
| | d. Todo elemento de los equipos, la materia prima, las herramientas, las máquinas, las instalaciones o el medio ambiente que se convierte en un peligro para las personas. | 4. Inmediata. |
| | e. Tarjeta de observación de trabajo inmediato, que se basa en una lista de chequeo que puede ser diligenciada por cualquier colaborador, también sirve para registrar todo acto y condición insegura que se observe. | 5. Acto Inseguro |

2.0

**SUGERENCIAS Y/O RECOMENDACIONES: (De una sugerencia y/o recomendación para mejorar los procesos de la empresa )**

Se requiere Reinducción de manera presencial para que los temas expuestos queden totalmente entendidos.

**ESPACIO RESERVADO PARA EL EVALUADOR**

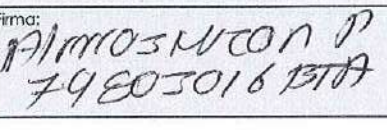
| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Calificación Obtenida** | | **Requiere nueva capacitación** | **SI** | ✓ | **NO** | |
| **Nombre del evaluador:** | Lenny Mayerly Urrego Parra. | | | | | |
| **Firma del Evaluador :** | Lenny Mayerly Urrego P. | | **Fecha :** | 13-Agosto-2025 | | |

| PRODEINCOL SAS NIT. 900.578.931-8 | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | | | |
|---|---|---|---|---|
| | NOTIFICACIÓN DE RIESGOS | | | |
| | Fecha de Emisión | Fecha de Modificación | Versión | Página |
| | 10 de Diciembre de 2021 | NA | 1 | 1 de 1 |

| CLASE DE RIESGO | RIESGO | APLICA | | FUENTE |
|---|---|---|---|---|
| | | SI | NO | |
| BIOLÓGICOS | VIRUS | X | | Aire, contacto directo con personas que presentan cuadros virales |
| | BACTERIAS | X | | Contacto con aguas residuales y/o contaminadas; ingestión de alimentos contaminados |
| | HONGOS | | NA | Contacto con aguas residuales y/o contaminadas |
| | RICKETSIAS (bacteria que se trasmite a través de los ácaros, los piojos, las pulgas o las garrapatas) | X | | Contacto con objetos y animales |
| | PARÁSITOS | X | | Ingestión de alimentos contaminados o agua no potable |
| | PICADURAS | X | | Picaduras de mosquitos, abejas u otros |
| | MORDEDURAS | X | | Mordeduras de especies caninas |
| | FLUIDOS O EXCREMENTOS | | NA | Contacto con fluidos corporales |
| FISICOS | RUIDO (impacto intermitente y continuo) | X | | Maquinaria y equipos |
| | ILUMINACIÓN (luz visible por exceso o deficiencia) | X | | Trabajos nocturnos |
| | VIBRACIÓN (cuerpo entero, segmentaria) | | NA | Manipulación o exposición a equipos que generan vibraciones continuas o discontinuas |
| | TEMPERATURAS EXTREMAS (calor y frío) | X | | Exposición climatica |
| | PRESIÓN ATMOSFÉRICA (normal y ajustada) | | NA | |
| | RADIACIONES IONIZANTES (rayos x, gama, beta y alfa) | | NA | Actividades de soldadura |
| | RADIACIONES NO IONIZANTES (láser, ultravioleta, infraroja) | X | | Exposición a rayos solares |
| QUIMICOS | POLVOS ORGÁNICOS E INORGANICOS | X | | Exposición a particulas secas y finas: polen, granos, harina, aserrín, algodón, plumas; cemento, carbón, cuarzo, marmol. |
| | FIBRAS | | NA | Exposición a fibras naturales o artificiales (vidrio, asbesto, amianto, carbono, grafito, etc.). |
| | LÍQUIDOS (nieblas y rocíos) | | NA | |
| | GASES Y VAPORES | X | | Exposición a gases: monóxido de carbono, hidrocarburos, plomo, óxidos de nitrogeno; vapores de hidrocarburos o liquidos inflamables |
| | HUMOS METALICOS, NO METALICOS | | NA | Esposición a humos provenientes de fundición de metales, soldadura y oxicorte. |
| | MATERIAL PARTICULADO | X | | Particulas en suspensión producto de la combustión de motores de vehiculos |
| PSICOSOCIAL | GESTIÓN ORGANIZACIÓNAL (estilo de mando, pago, contratación, participación, inducción y capacitación, bienestar social, evaluación del desempeño, manejo de cambios) | X | | Actividades y responsabilidades propias del cargo |
| | CARACTERÍSTICAS DE LA ORGANIZACIÓN DEL TRABAJO (comunicación, tecnología, organización del trabajo, demandas cualitativas y cuantitativas de la labor) | X | | Actividades y responsabilidades propias del cargo, relaciones jerárquicas |
| | CARACTERÍSTICAS DEL GRUPO SOCIAL DEL TRABAJO (relaciones, cohesión, calidad de interacciones, trabajo en equipo, entre otras) | X | | Actividades y responsabilidades propias del cargo, trabajo en equipo |
| | CONDICIONES DE LA TAREA (carga mental, contenido de la tarea, demandas emocionales, sistemas de control, definición de roles, monotonia, etc) | X | | Actividades y responsabilidades propias del cargo, carga mental, contenido de la tarea |
| | INTERFASE PERSONA - TAREA (conocimientos, habilidades con relación a la demanda de la tarea, iniciativa, autonomia y reconocimiento, identificación de la persona con la tarea y la organización) | | NA | |
| | JORNADA DE TRABAJO (pausas, trabajo nocturno, rotación, horas extras, descansos) | X | | Jornadas prolongadas por cumplimiento de metas y entrega de informes |
| BIOMECANICOS | Postura (prolongda, mantenida, forzada, antigravitacional) | X | | Postura sedente prolongada o bipeda |
| | ESFUERZO | | NA | Levantamiento de cargas |
| | MOVIMIENTO REPETITIVO | X | | |
| | MANIPULACIÓN MANUAL DE CARGAS | | NA | |
| CONDICIONES DE SEGURIDAD | MECÁNICO (elementos de máquinas, herramientas, piezas a trabajar, materiales proyectados sólidos o fluidos) | | NA | Trabajo con herramientas |
| | ELÉCTRICO (alta y baja tensión, estática) | X | | Instalaciones eléctricas en mal estado o sin mantenimiento adecuado |
| | LOCATIVO (almacenamiento, superficies de trabajo irregulares, deslizantes, con diferencia de nivel, condiciones de orden y aseo, caída de objetos) | X | | |
| | TECNOLÓGICO (explosión, fuga, derrame, incendio) | X | | Oficina |
| | ACCIDENTES DE TRÁNSITO | X | | Traslados y recorridos de inspección en frentes de obra |
| | PÚBLICOS (robos, atracos, asaltos, atentados, desorden público, etc.) | X | | |
| | TRABAJO EN ALTURAS | | NA | |
| | ESPACIOS CONFINADOS | | NA | |
| FENOMENOS NATURALES | SISMO | X | | |
| | TEREMOTO | X | | |
| | VENDAVAL | | NA | |
| | INUNDACIÓN | X | | |
| | DERRUMBE | | NA | |
| | PRECIPITACIONES (lluvias, granizadas, heladas) | X | | |

| | |
|---|---|
| NOTIFICADO POR: | LENNY MAYERLY URREGO PARRA |
| FECHA: | 8/07/2025 |
| CARGO: | PROFESIONAL SST PRODEINCOL SAS |
| **FUÍ NOTIFICADO.** | |
| CONSORCIO Y/O EMPRESA: | PRODEINCOL SAS |
| NOMBRE TRABAJADOR | ALIRIO SANTOS MICAN PACHON |
| IDENTIFICACIÓN C.C. N° | 79.803.016 |
| CARGO: | CONDUCTOR |

Firma:



# ANEXO 6.

# EMOS DE INTERVENTORÍA

COLMEDICOS
LA SALUD DE SU EMPRESA

# CERTIFICADO MÉDICO DE PREINGRESO OCUPACIONAL

Fecha: 2025-07-07

## 1. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| Empresa Usuaria: | PROYECTOS DESARROLLO E INFRAESTRUCTURA COLOMBIA S.A.S | Actividad económica: | Construccion |
| Nombre: | EMILIA ESTHER DE LA OSSA CONTRERAS | Documento: | CC 22519126 |
| Fecha de nacimiento: | 1980-05-03 | Lugar de nacimiento: | BARRANQUILLA (ATLANTICO) |
| Edad: | 45 años | Identidad de Género: | Femenino |
| Estado civil: | Casado | No. hijos vivos: | 2 |
| Dirección actual: | CRA 57 N 119 A 60 | Municipio: | BOGOTA, D.C. |
| Teléfono: | 3212144719 | Escolaridad: | Estudios_posgrado |
| Ocupación: | DIRECTORA DE INTERVENTORIA | EPS: | Salud Total |
| Responsable**: | EDUARDO VALENCIA (ESPOSO) | Teléfono: | 3174250008 |
| Acompañante: | El trabajador asiste a la evaluación sin acompañante. | | |



*** La información de responsable se encuentra actualizada de acuerdo a la última suministrada por el paciente en la historia para efectos de un contacto oportuno ante cualquier eventualidad.*

## INMUNIZACIONES Relación de biológicos aplicados:

Refiere verbalmente cuenta con tres dosis para Covid 19

## PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

| | |
|---|---|
| Visiometría: | Su capacidad visual es adecuada, con el uso de la corrección formulada. |
| Audiometría: | Su capacidad auditiva es adecuada para la ocupación. |
| Espirometría computarizada: | Su capacidad respiratoria es adecuada para la ocupación |

## CONCLUSIONES OCUPACIONALES

De acuerdo al examen ocupacional realizado a EMILIA ESTHER DE LA OSSA CONTRERAS con documento de identificación No. 22519126 se considera no presenta restricciones para desempeñar la ocupación de DIRECTORA DE INTERVENTORIA del sector económico Construccion

## CONDUCTAS OCUPACIONALES PREVENTIVAS

1. CLASIFICACIÓN EN EL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA OSTEOMUSCULAR: De acuerdo a la información disponible y el examen realizado se clasifica como NO CASO.

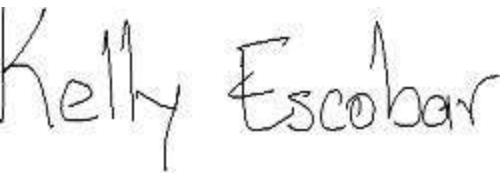
## RECOMENDACIONES GENERALES (Para el manejo de enfermedades generales o comunes)

1. Continuar con los controles anuales por optometría para revisión de la fórmula de lentes.
2. Solicitar en su entidad de salud extracción de tapón auditivo de cerumen.

## CONCEPTO MEDICO DE APTITUD OCUPACIONAL

NO PRESENTA RESTRICCIONES

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



KELLY JOHANNA ESCOBAR SANJUAN
Médico
U.Metropolitana
T.P 20237
Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo
Pontificia Universidad Javeriana
Res.3829 de 04/08/2022



*Firma para identificación de usuario* Indice der
EMILIA ESTHER DE LA OSSA CONTRERAS
Documento: 22519126

Escanee el código si desea verificar datos

CONSIDERACIONES LEGALES RELATIVAS A LOS EXAMENES DE INGRESO: Las Resoluciones 2346 del 11 de julio de 2007 y 1918 de Junio 5 de 2009 del Ministerio de la Protección Social (actualmente Ministerios de Trabajo y de Salud y Protección Social) reglamentan la práctica y contenido de las evaluaciones médicas ocupacionales de ingreso, con el objeto de determinar la existencia de restricciones para el trabajo a desempeñar, acorde con los requerimientos definidos por el empleador en el perfil del cargo. También establece que la Empresa solo puede conocer el CERTIFICADO MéDICO DE INGRESO del aspirante. Los documentos completos de la Historia Clinica Ocupacional están sometidos a reserva profesional y quedan bajo nuestra guarda y custodia, segun lo establecido en la Resolución 1918 de Junio 5 de 2009 y el trabajador puede obtener una copia de ellos cuando lo requiera, entendiendo que hacen parte integral de su historial médico.

Impreso por:
Fecha: 2025-07-08 Hora: 14:58

# CERTIFICADO MÉDICO DE PREINGRESO OCUPACIONAL

Fecha: 2025-07-07

## 1. INFORMACIÓN GENERAL



| | | | |
|---|---|---|---|
| Empresa Usuaria: | PROYECTOS DESARROLLO E INFRAESTRUCTURA COLOMBIA S.A.S | Actividad económica: | Construccion |
| Nombre: | JAHIR ANDRES RUBIO SARMIENTO | Documento: | CC 1049639418 |
| Fecha de nacimiento: | 1994-03-20 | Lugar de nacimiento: | Tunja (Boyaca) |
| Edad: | 31 años | Identidad de Género: | Masculino |
| Estado civil: | Casado | No. hijos vivos: | 0 |
| Dirección actual: | CL 39 N 6 -69 | Municipio: | COMBITA |
| Teléfono: | 3112254048 | Escolaridad: | Estudios_posgrado |
| Ocupación: | INGENIERO RESIDENTE DE INTERVENTORIA | EPS: | NO SABE |
| Responsable**: | LISBETH ANDREA SARMIENTO (HERMANA) | Teléfono: | 3112254048 |
| Acompañante: | El trabajador asiste a la evaluación sin acompañante. | | |

*** La información de responsable se encuentra actualizada de acuerdo a la última suministrada por el paciente en la historia para efectos de un contacto oportuno ante cualquier eventualidad.*

## INMUNIZACIONES Relación de biológicos aplicados:

No presenta carnet de vacunación para revisión.

## PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

| | |
|---|---|
| Visiometría: | Su capacidad visual es adecuada, con el uso de la corrección formulada. |
| Audiometría: | Su capacidad auditiva está disminuida, pero puede exponerse a ruido |
| Espirometría computarizada: | Su capacidad respiratoria es adecuada para la ocupación. |

## CONCLUSIONES OCUPACIONALES

De acuerdo al examen ocupacional realizado a JAHIR ANDRES RUBIO SARMIENTO con documento de identificación No. 1049639418 se considera no presenta restricciones para desempeñar la ocupación de INGENIERO RESIDENTE DE INTERVENTORIA del sector económico Construccion

## CONDUCTAS OCUPACIONALES PREVENTIVAS

1. CLASIFICACIÓN EN EL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA OSTEOMUSCULAR: De acuerdo a la información disponible y el examen realizado se clasifica como NO CASO.

## RECOMENDACIONES GENERALES (Para el manejo de enfermedades generales o comunes)

1. Continuar con los controles anuales por optometría para revisión de la fórmula de lentes.

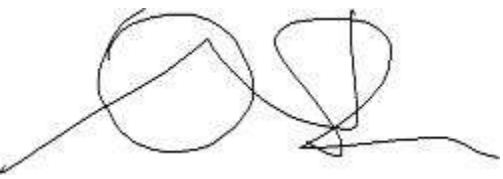
## CONCEPTO MEDICO DE APTITUD OCUPACIONAL

NO PRESENTA RESTRICCIONES

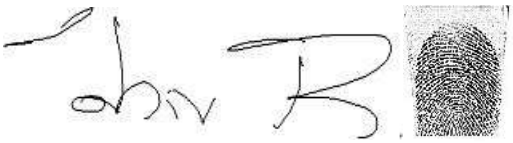
## OBSERVACIONES FINALES

CAPACITAR EN PREVENCION DE RIESGOS PROPIOS DEL CARGO ACTUAL

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



Hugo Alejandro Avila Ramirez
Medico Cirujano
Universidad Pedagogica y Tecnologica de Colombia
Especialista Salud Ocupacional
RES. 1546 - 18/09/2019
Universidad Pedagogica y Tecnologica



*Firma para identificación de usuario* Indice der
JAHIR ANDRES RUBIO SARMIENTO
Documento: 1049639418

Escanee el código si desea verificar datos

CONSIDERACIONES LEGALES RELATIVAS A LOS EXAMENES DE INGRESO: Las Resoluciones 2346 del 11 de julio de 2007 y 1918 de Junio 5 de 2009 del Ministerio de la Protección Social (actualmente Ministerios de Trabajo y de Salud y Protección Social) reglamentan la práctica y contenido de las evaluaciones médicas ocupacionales de ingreso, con el objeto de determinar la existencia de restricciones para el trabajo a desempeñar, acorde con los requerimientos definidos por el empleador en el perfil del cargo. También establece que la Empresa solo puede conocer el CERTIFICADO MéDICO DE INGRESO del aspirante. Los documentos completos de la Historia Clinica Ocupacional están sometidos a reserva profesional y quedan bajo nuestra guarda y custodia, segun lo establecido en la Resolución 1918 de Junio 5 de 2009 y el trabajador puede

obtener una copia de ellos cuando lo requiera, entendiendo que hacen parte integral de su historial médico.

**Transversal 9C No. 29A-42 Barrio Maldonado PBX: 744 33 00**
siso.rednacional.com.co sisocolombiasas@gmail.com

Impreso por:
Fecha: 2025-07-07 Hora: 14:32

COLMEDICOS
LA SALUD DE SU EMPRESA

# CERTIFICADO MÉDICO DE PREINGRESO OCUPACIONAL

Fecha: 2025-09-10

## 1. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| Empresa Usuaria: | PROYECTOS DESARROLLO E INFRAESTRUCTURA COLOMBIA S.A.S | Actividad económica: | Construccion |
| Nombre: | EDISSON EDUARDO VALENCIA GOMEZ | Documento: | CC 94505361 |
| Fecha de nacimiento: | 1977-08-28 | Lugar de nacimiento: | Bogota (Cundinamarca) |
| Edad: | 48 años | Identidad de Género: | Masculino |
| Estado civil: | Casado | No. hijos vivos: | 2 |
| Dirección actual: | CRA 57 119A60 | Municipio: | BOGOTA, D.C. |
| Teléfono: | 3174250008 | Escolaridad: | Estudios_posgrado |
| Ocupación: | ESPECIALISTA EN PAVIMENTOS | EPS: | Salud Total |
| Responsable**: | EMILIA DE LA OSSA (ESPOSA ) | Teléfono: | 3212144719 |
| Acompañante: | El trabajador asiste a la evaluación sin acompañante. | | |



*** La información de responsable se encuentra actualizada de acuerdo a la última suministrada por el paciente en la historia para efectos de un contacto oportuno ante cualquier eventualidad.*

## INMUNIZACIONES Relación de biológicos aplicados:

No presenta carnet de vacunación para revisión.

## PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

| | |
|---|---|
| Visiometría: | Su capacidad visual es adecuada, con el uso de la corrección formulada. |
| Audiometría: | Su capacidad auditiva es adecuada para la ocupación. |
| Espirometría computarizada: | Su capacidad respiratoria es adecuada para la ocupación. |

## CONCLUSIONES OCUPACIONALES

De acuerdo al examen ocupacional realizado a EDISSON EDUARDO VALENCIA GOMEZ con documento de identificación No. 94505361 se considera no presenta restricciones para desempeñar la ocupación de ESPECIALISTA EN PAVIMENTOS del sector económico Construccion

## CONDUCTAS OCUPACIONALES PREVENTIVAS

1. CLASIFICACIÓN EN EL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA OSTEOMUSCULAR: De acuerdo a la información disponible y el examen realizado se clasifica como NO CASO.

## RECOMENDACIONES GENERALES (Para el manejo de enfermedades generales o comunes)

1. Continuar con los controles anuales por optometría para revisión de la fórmula de lentes.

2. Continuar en su entidad de salud el plan de manejo y seguimiento de su condición prostatica benigna.

3. Continuar en su entidad de salud los controles de su alteración de la tensión arterial.

4. Solicitar en su entidad de salud valoración por hallazgo en su pared abdominal.

## CONCEPTO MEDICO DE APTITUD OCUPACIONAL

NO PRESENTA RESTRICCIONES

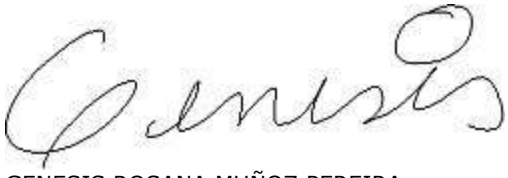
## OBSERVACIONES FINALES

CONSIDERACIONES POR LA PRESENCIA DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS (MOS): El trabajador informa la existencia de material de osteosíntesis a nivel de miembro inferior derecho. Generalmente la presencia de este material no genera sintomatología ni riesgos adicionales.

CONSIDERACIONES ESPECIALES POR ALTERACIÓN DE LA PARED ABDOMINAL: Presenta una debilidad de la pared abdominal umbilical, actualmente asintomática, probablemente congénita o asociada al aumento del perímetro abdominal, que no le genera actualmente limitaciones ocupacionales para el oficio, pero se requiere que sea evaluada y manejada en su entidad de salud, para su control y seguimiento.

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

su estado, implicaciones ocupacionales o la necesidad de tratamiento.



GENESIS ROSANA MUÑOZ PEREIRA
Medica Cirujana
Universidad de Zulia
T.P 1044923308
Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo
Universidad del Bosque
Res 5994 de 05/10/2022



*Firma para identificación de usuario* Indice der
EDISSON EDUARDO VALENCIA GOMEZ
Documento: 94505361

Escanee el código si desea verificar datos

CONSIDERACIONES LEGALES RELATIVAS A LOS EXAMENES DE INGRESO: Las Resoluciones 2346 del 11 de julio de 2007 y 1918 de Junio 5 de 2009 del Ministerio de la Protección Social (actualmente Ministerios de Trabajo y de Salud y Protección Social) reglamentan la práctica y contenido de las evaluaciones médicas ocupacionales de ingreso, con el objeto de determinar la existencia de restricciones para el trabajo a desempeñar, acorde con los requerimientos definidos por el empleador en el perfil del cargo. También establece que la Empresa solo puede conocer el CERTIFICADO MéDICO DE INGRESO del aspirante. Los documentos completos de la Historia Clinica Ocupacional están sometidos a reserva profesional y quedan bajo nuestra guarda y custodia, segun lo establecido en la Resolución 1918 de Junio 5 de 2009 y el trabajador puede obtener una copia de ellos cuando lo requiera, entendiendo que hacen parte integral de su historial médico.

**Calle 82 #19A 17 Bogota - Colombia PBX: (601) 745 36 95**
www.colmedicos.com info@colmedicos.com

Impreso por:
Fecha: 2025-09-11 Hora: 10:36

**OBM SALUD**

**SALUD Y TRABAJO**
**SOLUCIONES EMPRESARIALES**

# EVALUACIÓN MÉDICA

## CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

**Empresa Contratante: PARTICULAR – LUIS GERMAN BULLA BAQUERO S.A.S,**
**Nit.900704324-8**



| Fecha de Evaluación: | | | Tipo de Examen: |
|---|---|---|---|
| 28 | FEBRERO | 2025 | |
| DD | MM | AA | ( X ) INGRESO ( ) PERIÓDICO ( ) SEGUIMIENTO ( )PRUEBA DE ALTURAS |

| | |
|---|---|
| NOMBRE: LUIS GERMAN BULLA BAQUERO | C.C. 19.201.493 DE BOGOTA |
| CARGO: ESPECIALISTA ESTRUCTURAL | CIUDAD: BOGOTÁ |

El concepto de Aptitud se definió a partir de los Resultado de los exámenes que le fueron solicitados por la Empresa:

| EXAMEN | SI | NO | | SI | NO |
|---|---|---|---|---|---|
| EXAMEN MEDICO | X | | OSTEOMUSCULAR | X | |
| OPTOMETRÍA | NS | X | HEMOGRAMA | NS | X |
| VISIOMETRIA | NS | X | Colesterol Total | NS | X |
| ESPIROMETRIA | NS | X | Triglicéridos | NS | X |
| AUDIOMETRIA | NS | X | SEROLOGIA | NS | X |

Requisitos según perfil del cargo:
Trabajo Administrativo ( ) Trabajo en Alturas ( ) Manipulador de Alimentos ( ) Brigadista ( ) Otro:
Profesiograma enviado por la Empresa: SI: ☐ No ☒

CONCEPTO DE LA VALORACIÓN MÉDICA: Basado en los resultados de los Exámenes solicitados y Practicados, CERTIFICO que el Evaluado es:

| | |
|---|---|
| ➢ Apto para el Cargo | X |
| ➢ Apto para el Cargo con Restricción que NO Interfiere en la Capacidad Laboral | |
| ➢ Fuera del Perfil Requerido para el Cargo | |
| ➢ Aplazado | |

Restricciones: SI ( ) NO ( X )

EXAMEN DE EGRESO: No Aplica: ( X )
Hay sospecha de: Secuela de Accidente de trabajo no reportado SI ( ) NO ( ) Enfermedad Profesional SI ( ) NO ( )
Enfermedad común agravada por el trabajo SI ( ) NO ( )

RECOMENDACIONES GENERALES:

1. Medidas de Higiene Postural y Visual.
2. Pausas Activas programadas durante la jornada laboral que incluyan relajación de manos, movimientos y estiramientos de brazos según el programa que tenga establecido la empresa.
3. Uso de Elementos de Protección Laboral según Factores de Riesgo.
4. Incluir en el Sistema de Vigilancia Epidemiológica y/o Actividades del Programa de Salud Ocupacional.

RECOMENDACIONES ADICIONALES PERSONALES:

1. Valoración por Medicina General de control por EPS.
2. Toma de Antígeno Prostático de control Anual.
3. Manejar una adecuada Postura.
4. Uso de Corrección Óptica Permanente.
5. Realizar Calentamiento y Estiramiento de Miembros Superiores.
6. Realizar estiramiento de Miembros Inferiores.
7. Valoración por Optometría de control Anual.

Carrera 13 No. 44 - 35 Consultorio 101. Tel.2328654 . Cel. 3177407072 - 3502050457 - 3144959624.
Email: obmsaludlab@hotmail.com. BOGOTA. D.C.

Powered by CamScanner

**OBM** SALUD

SALUD Y TRABAJO
SOLUCIONES EMPRESARIALES

## EVALUACIÓN MÉDICA

## CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

Empresa Contratante: PARTICULAR –
LUIS GERMAN BULLA BAQUERO S.A.S.
Nit.900704324-8



8. No presenta comorbilidad de riesgo, ni refiere sintomatología relacionada con COVID 19 en el examen actual. Se debe tener en cuenta las indicaciones y recomendaciones de los protocolos de bioseguridad del ministerio de salud (resolución 666/20 y circular 030 de mayo de 2020 para el entorno laboral y grupos de riesgo en COVID 19 por riesgo biológico. Debe usar de forma permanente los EPP, mantener adecuadas normas de bioseguridad emitidos por los diferentes entes encargados.

FIRMA DEL MEDICO
REG.MEDICO.

Dr. EDGAR ORLANDO MARTINEZ FORERO
MEDICO Y CIRUJANO
ESP GERENCIA SALUD OCUPACIONAL
R.M. 5000-92 - L.S.O. 25-2581-2015

FIRMA DEL PACIENTE

Carrera 13 No. 44 - 35 Consultorio 101. Tel.2328654 . Cel. 3177407072 - 3502050457 - 3144939024.
Email: obmsaludlab@hotmail.com. BOGOTA. D.C.

Powered by CamScanner

COLMEDICOS
LA SALUD DE SU EMPRESA

# CERTIFICADO MÉDICO DE PREINGRESO OCUPACIONAL

Fecha: 2022-11-

## 1. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| Empresa Usuaria: | | Actividad económica: | Actividades de arquitectura e ingenier y otras actividades conexas de consultor técnica |
| Nombre: | CLAUDIA VIRGINIA AGUDELO SARRIA | Documento: | CC 51842434 |
| Fecha de nacimiento: | 1966-03-01 | Lugar de nacimiento: | BOGOTA (CUNDINAMARCA) |
| Edad: | 56 años | Género: | Femenino |
| Estado civil: | Soltero | No. hijos vivos: | 2 |
| Dirección actual: | AV BOYACA N 152 B 80 | Municipio: | BOGOTA, D.C. |
| Teléfono: | 3138047458 | Escolaridad: | Estudios_posgrado |
| Ocupación: | ESPECIALISTA HIDRAULICA E HIDROLOGIA | EPS: | Sanitas |
| Responsable**: | ANDRES (HIJO) | Teléfono: | 3008949539 |
| Acompañante: | El trabajador asiste a la evaluación sin acompañante. | | |



*** La información de responsable se encuentra actualizada de acuerdo a la última suministrada por el paciente en la historia para efectos de un contacto oportuno ante cualquier eventualidad.*

## INMUNIZACIONES Relación de biológicos aplicados:

No presenta carnet de vacunación para revisión.
Trabajador indica estar vacunado 3 dosis para COVID 19, pero no aporta carnet".

## PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

| | |
|---|---|
| Visiometría: | Su capacidad visual es adecuada, con el uso de la corrección formulada. |
| Audiometría: | Su capacidad auditiva es adecuada para la ocupación. |
| Espirometría computarizada: | Su capacidad respiratoria es adecuada para la ocupación. |

## CONCLUSIONES OCUPACIONALES

De acuerdo al examen ocupacional realizado a CLAUDIA VIRGINIA AGUDELO SARRIA con documento de identificación No. 51842434 s considera no presenta restricciones para desempeñar la ocupación de ESPECIALISTA HIDRAULICA E HIDROLOGIA del sector económic Actividades de arquitectura e ingenier y otras actividades conexas de consultor técnica

## CONDUCTAS OCUPACIONALES PREVENTIVAS

1. CLASIFICACIÓN EN EL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA OSTEOMUSCULAR: De acuerdo a la información disponible y el examen realizado se clasifica como NO CASO.

## RECOMENDACIONES GENERALES (Para el manejo de enfermedades generales o comunes)

1. Se le recomienda la actualización anual de la fórmula de corrección de los lentes en su entidad de salud.
2. Se le recomienda continuar en su entidad de salud el plan de manejo por antecedente de su patología hepatica

## CONCEPTO MEDICO DE APTITUD OCUPACIONAL

NO PRESENTA RESTRICCIONES

## OBSERVACIONES FINALES

ÉNFASIS EN EL EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE LA PIEL Y LAS FANERAS: El examen de la piel y faneras realizado es normal. No se evidencian enfermedades dermatológicas activas o secuelas de ellas, de importancia ocupacional. No hay signos de dermatitis activa, patología infecciosa o por hongos, o de patología alérgica que pueda generar un riesgo ocupacional.

CONSIDERACIONES OCUPACIONALES ESPECIALES POR ENFERMEDAD NO TRATADA QUE NO LE GENERA RESTRICCIONES OCUPACIONALES: Presenta antecedente de una patologia hepatica controlada, asintomatica, en seguimiento en su eps , pero que no le genera actualmente restricciones para el desempeño de las diferentes tareas de la ocupación. Sin embargo, se requiere que sea evaluada y manejada en su entidad de salud para establecer su plan de tratamiento y seguimiento, para evitar ausentismo y complicaciones.

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

CONSIDERACIONES ESPECIALES DE HISTORIA OCUPACIONAL EN PANDEMIA POR CORONAVIRUS: La presente evaluación médica ocupacional que se realiza durante la pandemia por COVID 19 , Se lleva a cabo de forma integral, teniendo en cuenta una encuesta de síntomas, presencia de signos y síntomas respiratorios agudos, verificación de antecedentes de patologías o condiciones que lo enmarquen en una población de manejo especial o de mayor riesgo de complicación en caso de sufrir la infección y verificación de estado de la vacunación contra COVID 19. Cualquier hallazgo significativo encontrado se ampliará en el Certificado Médico, con el objeto de definir su estado e implicaciones ocupacionales. Esta evaluación no garantiza que a futuro el trabajador no padezca la enfermedad. En caso de presentar algún síntoma al respecto, será pertinente que se le haga una nueva valoración médica en su Entidad de Salud. Por todo lo anterior se recomienda implementar las medidas generales y específicas según proceso productivo y sector económico, en el marco del Programa de Bioseguridad de cada empresa y en atención a los lineamientos de autoridades competentes como Ministerios de Trabajo, Salud y Seguridad Social.

Es de vital importancia para PROTEGERNOS DEL CORONAVIRUS:

- Lavar nuestras manos regularmente con abundante agua y jabón.
- Usar tapabocas convencionales todo el tiempo en espacios donde sea imposible mantener distancias mayores a 1 metro, como: transporte público, taxis, supermercados, bancos, entre otros.
- Si se usa transporte masivo usar siempre tapabocas y lavarse las manos después de usarlo.
- Evitar tocarse la cara, especialmente después de tener contacto con superficies contaminadas o personas enfermas.
- Limpiar constantemente con desinfectante las superficies con las que tenemos contacto.
- Mantener una distancia no inferior a un metro con otras personas: No salude de beso ni de mano y evite el contacto físico.
- Descargue el aplicativo Coronapp-Colombia para recibir información personalizada e Infórmese a través de fuentes confiables.
- SI TIENE LOS SIGUIENTES SÍNTOMAS: Fiebre, Tos, Dificultad para respirar, dolor para tragar, notifíquelo a su empleador y su EPS, No vaya a lugares públicos, es ideal que se aísle preventivamente.

MYROSLAVA MUÑOZ ARCOS
Medico y Cirujano General
U.Juan Corpas
Res. 86-376 de 23/10/2002
Esp. en salud ocupacional
U. Manuela Beltrán
Lic.13665 del 18/12/2012

Indice der

CLAUDIA VIRGINIA AGUDELO SARRIA
Documento: 51842434

Escanee el código si desea verificar datos

CONSIDERACIONES LEGALES RELATIVAS A LOS EXAMENES DE INGRESO: Las Resoluciones 2346 del 11 de julio de 2007 y 1918 de Junio 5 de 2009 del Ministerio de la Protección Social (actualmente Ministerios de Trabajo y de Salud y Protección Social) reglamentan la práctica y contenido de las evaluaciones médicas ocupacionales de ingreso, con el objeto de determinar la existencia de restricciones para el trabajo a desempeñar, acorde con los requerimientos definidos por el empleador en el perfil del cargo. También establece que la Empresa solo puede conocer el CERTIFICADO MÉDICO DE INGRESO del aspirante. Los documentos completos de la Historia Clinica Ocupacional están sometidos a reserva profesional y quedan bajo nuestra guarda y custodia, segun lo establecido en la Resolución 1918 de Junio 5 de 2009 y el trabajador puede obtener una copia de ellos cuando lo requiera, entendiendo que hacen parte integral de su historial médico.



Impreso por: lizeth.carrillo
Fecha: 2022-11-30 Hora: 15:28

COLMEDICOS
LA SALUD DE SU EMPRESA

# CERTIFICADO MÉDICO DE PREINGRESO OCUPACIONAL

Fecha: 2025-09-13

## 1. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| Empresa Usuaria: | PROYECTOS DESARROLLO E INFRAESTRUCTURA COLOMBIA S.A.S | Actividad económica: | Construccion |
| Nombre: | OMAR IVAN AVELLA VALBUENA | Documento: | CC 7187751 |
| Fecha de nacimiento: | 1985-08-29 | Lugar de nacimiento: | TUNJA (BOYACA) |
| Edad: | 40 años | Identidad de Género: | Masculino |
| Estado civil: | Casado | No. hijos vivos: | 2 |
| Dirección actual: | CLLE 145 # 46 80 APART. 203 TORRE 8 | Municipio: | BOGOTA, D.C. |
| Teléfono: | 3114430899 | Escolaridad: | Estudios_posgrado |
| Ocupación: | RESIDENTE INTERVENTORIA | EPS: | Famisanar |
| Responsable**: | YURI CUERVO (ESPOSA) | Teléfono: | 3124413346 |
| Acompañante: | El trabajador asiste a la evaluación sin acompañante. | | |



*** La información de responsable se encuentra actualizada de acuerdo a la última suministrada por el paciente en la historia para efectos de un contacto oportuno ante cualquier eventualidad.*

## INMUNIZACIONES Relación de biológicos aplicados:

No presenta carnet de vacunación para revisión.

## PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

| | |
|---|---|
| Visiometría: | Su capacidad visual es adecuada para la ocupación. |
| Audiometría: | Su capacidad auditiva está disminuida en forma bilateral. |
| Espirometría computarizada: | Su capacidad respiratoria es adecuada para la ocupación. |

## CONCLUSIONES OCUPACIONALES

De acuerdo al examen ocupacional realizado a OMAR IVAN AVELLA VALBUENA con documento de identificación No. 7187751 se considera no presenta restricciones para desempeñar la ocupación de RESIDENTE INTERVENTORIA del sector económico Construccion

## CONDUCTAS OCUPACIONALES PREVENTIVAS

1. CLASIFICACIÓN EN EL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA OSTEOMUSCULAR: De acuerdo a la información disponible y el examen realizado se clasifica como NO CASO.

## RECOMENDACIONES GENERALES (Para el manejo de enfermedades generales o comunes)

1. Continuar en su entidad de salud los controles de su condición post quirúrgica reciente de forma estricta y prioritaria

## CONCEPTO MEDICO DE APTITUD OCUPACIONAL

NO PRESENTA RESTRICCIONES

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

JUAN VLADIMIR JUNCO RIOS
Medico Cirujano General
Fund. Juan N Corpas
Res. 63-1112 de 02/08/2012
Esp. Gerencia en SST
Fund. Areandina
Res. 1157 de 29/01/2016

*Firma para identificación de usuario*
OMAR IVAN AVELLA VALBUENA
Documento: 7187751

Indice der

Escanee el código si desea verificar datos

CONSIDERACIONES LEGALES RELATIVAS A LOS EXAMENES DE INGRESO: Las Resoluciones 2346 del 11 de julio de 2007 y 1918 de Junio 5 de 2009 del Ministerio de la Protección Social (actualmente Ministerios de Trabajo y de Salud y Protección Social) reglamentan la práctica y contenido de las evaluaciones médicas ocupacionales de ingreso, con el objeto de determinar la existencia de restricciones para el trabajo a desempeñar, acorde con los requerimientos definidos por el empleador en el perfil del cargo. También establece que la Empresa solo puede conocer el CERTIFICADO MéDICO DE INGRESO del aspirante. Los documentos completos de la Historia Clinica Ocupacional están sometidos a reserva profesional y quedan bajo nuestra guarda y custodia, segun lo establecido en la Resolución 1918 de Junio 5 de 2009 y el trabajador puede obtener una copia de ellos cuando lo requiera, entendiendo que hacen parte integral de su historial médico.

**Calle 161A No 20 - 12 Bogota - Colombia PBX: (601) 743 08 17**
www.colmedicos.com info@colmedicos.com

Impreso por:
Fecha: 2025-09-15 Hora: 07:18

COLMEDICOS
LA SALUD DE SU EMPRESA

# CERTIFICADO MÉDICO DE PREINGRESO OCUPACIONAL

Fecha: 2025-09-12

## 1. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| Empresa Usuaria: | PROYECTOS DESARROLLO E INFRAESTRUCTURA COLOMBIA S.A.S | Actividad económica: | Construccion |
| Nombre: | LENNY MAYERLY URREGO PARRA | Documento: | CC 52856537 |
| Fecha de nacimiento: | 1981-03-14 | Lugar de nacimiento: | BOGOTA (CUNDINAMARCA) |
| Edad: | 44 años | Identidad de Género: | Femenino |
| Estado civil: | Casado | No. hijos vivos: | 2 |
| Dirección actual: | CLL 165 N 54 C .55 | Municipio: | BOGOTA, D.C. |
| Teléfono: | 3125013949 | Escolaridad: | Estudios_posgrado |
| Ocupación: | RESIDENTE SST - ESPECIALISTA SST | EPS: | Salud Total |
| AFP: | Colpensiones | ARL: | Sura |
| Responsable**: | HERNAN PÀEZ (ESPOSO) | Teléfono: | 3102242311 |
| Acompañante: | El trabajador asiste a la evaluación sin acompañante. | | |



*** La información de responsable se encuentra actualizada de acuerdo a la última suministrada por el paciente en la historia para efectos de un contacto oportuno ante cualquier eventualidad.*

**INMUNIZACIONES** Relación de biológicos aplicados:

No presenta carnet de vacunación para revisión.

## PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

| | |
|---|---|
| Visiometría: | Su capacidad visual es adecuada para la ocupación. |
| Audiometría: | Su capacidad auditiva es adecuada para la ocupación. |
| Espirometría computarizada: | Su capacidad respiratoria es adecuada para la ocupación. |

## CONCLUSIONES OCUPACIONALES

De acuerdo al examen ocupacional realizado a LENNY MAYERLY URREGO PARRA con documento de identificación No. 52856537 se considera no presenta restricciones para desempeñar la ocupación de RESIDENTE SST - ESPECIALISTA SST del sector económico Construccion

## CONDUCTAS OCUPACIONALES PREVENTIVAS

1. CLASIFICACIÓN EN EL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA OSTEOMUSCULAR: De acuerdo a la información disponible y el examen realizado se clasifica como NO CASO.

## RECOMENDACIONES GENERALES (Para el manejo de enfermedades generales o comunes)

No se generan recomendaciones médicas

## CONCEPTO MEDICO DE APTITUD OCUPACIONAL

NO PRESENTA RESTRICCIONES

## OBSERVACIONES FINALES

RESULTADO DE EXAMENES DE LABORATORIO CLINICO PARA SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA OCUPACIONAL: Los siguientes son los resultados de los exámenes de Laboratorio Clínico realizados: - Glucosa en suero: Dentro de valores límites normales; - Triglicéridos: Dentro de valores límites normales; - Colesterol total: Dentro de valores límites normales.

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

SANDRA PATRICIA LATORRE CRISTANCHO
Médica
U.D.C.A
Res.034411 de 2007
Esp.en Salud Ocupacional
U.Manuela Beltran
Res.2435 de 10/11/2015

Mayerly Urrego P.



*Firma para Identificación de usuario*
LENNY MAYERLY URREGO PARRA
Documento: 52856537

Indice der

Escanee el código si desea verificar datos

CONSIDERACIONES LEGALES RELATIVAS A LOS EXAMENES DE INGRESO: Las Resoluciones 2346 del 11 de julio de 2007 y 1918 de Junio 5 de 2009 del Ministerio de la Protección Social (actualmente Ministerios de Trabajo y de Salud y Protección Social) reglamentan la práctica y contenido de las evaluaciones médicas ocupacionales de ingreso, con el objeto de determinar la existencia de restricciones para el trabajo a desempeñar, acorde con los requerimientos definidos por el empleador en el perfil del cargo. También establece que la Empresa solo puede conocer el CERTIFICADO MÉDICO DE INGRESO del aspirante. Los documentos completos de la Historia Clinica Ocupacional están sometidos a reserva profesional y quedan bajo nuestra guarda y custodia, segun lo establecido en la Resolución 1918 de Junio 5 de 2009 y el trabajador puede obtener una copia de ellos cuando lo requiera, entendiendo que hacen parte integral de su historial médico.



Impreso por: brayan.bernal
Fecha: 2025-09-12 Hora: 07:42

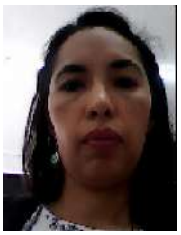
COLMEDICOS
LA SALUD DE SU EMPRESA

# CERTIFICADO MÉDICO DE PREINGRESO OCUPACIONAL

Fecha: 2025-07-12

## 1. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| Empresa Usuaria: | PROYECTOS DESARROLLO E INFRAESTRUCTURA COLOMBIA S.A.S | Actividad económica: | Construccion |
| Nombre: | JOHANA ANDREA ARCINIEGAS GARCIA | Documento: | CC 53099325 |
| Fecha de nacimiento: | 1984-08-26 | Lugar de nacimiento: | BOGOTA (CUNDINAMARCA) |
| Edad: | 40 años | Identidad de Género: | Femenino |
| Estado civil: | Soltero | No. hijos vivos: | 1 |
| Dirección actual: | CR 54A #149-29 APTO 704 | Municipio: | BOGOTA, D.C. |
| Teléfono: | 3132678310 | Escolaridad: | Universitario_completo |
| Ocupación: | PROFESIONAL GESTORA SOCIAL | EPS: | Compensar |
| Responsable**: | HENRY ARCINIEGAS (PAPA.) | Teléfono: | 3143693849 |
| Acompañante: | El trabajador asiste a la evaluación sin acompañante. | | |



*** La información de responsable se encuentra actualizada de acuerdo a la última suministrada por el paciente en la historia para efectos de un contacto oportuno ante cualquier eventualidad.*

## INMUNIZACIONES Relación de biológicos aplicados:

1. Vacuna:Covid-19 - Dosis 1 - Ultima dosis: 2021/07/11
2. Vacuna:Covid-19 - Dosis 2 - Ultima dosis: 2021/08/08
3. Vacuna:Covid-19 - Dosis 3 - Ultima dosis: 2022/03/07
4. Vacuna:Toxoide tetánico - Dosis 3 - Ultima dosis: 2023/05/23

## PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

| | |
|---|---|
| Visiometría: | Su capacidad visual es adecuada, con el uso de la corrección formulada. |
| Audiometría: | Su capacidad auditiva es adecuada para la ocupación. |
| Espirometría computarizada: | Su capacidad respiratoria es adecuada para la ocupación. |

## CONCLUSIONES OCUPACIONALES

De acuerdo al examen ocupacional realizado a JOHANA ANDREA ARCINIEGAS GARCIA con documento de identificación No. 53099325 se considera no presenta restricciones para desempeñar la ocupación de PROFESIONAL GESTORA SOCIAL del sector económico Construccion

## CONDUCTAS OCUPACIONALES PREVENTIVAS

1. CLASIFICACIÓN EN EL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA OSTEOMUSCULAR: De acuerdo a la información disponible y el examen realizado se clasifica como NO CASO.

## RECOMENDACIONES GENERALES (Para el manejo de enfermedades generales o comunes)

1. Continuar con los controles anuales por optometría para revisión de la fórmula de lentes.

## CONCEPTO MEDICO DE APTITUD OCUPACIONAL

NO PRESENTA RESTRICCIONES

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



IVON MARITZA SANCHEZ AGUILAR
Medico
U. Santander



*Firma para identificación de usuario* Indice der
JOHANA ANDREA ARCINIEGAS GARCIA
Documento: 53099325

Escanee el código si

Rethus 378604310
Especialista en Salud Ocupacional
U. del Rosario
Resolucion 5843 de 02/08/2023

desea verificar datos

CONSIDERACIONES LEGALES RELATIVAS A LOS EXAMENES DE INGRESO: Las Resoluciones 2346 del 11 de julio de 2007 y 1918 de Junio 5 de 2009 del Ministerio de la Protección Social (actualmente Ministerios de Trabajo y de Salud y Protección Social) reglamentan la práctica y contenido de las evaluaciones médicas ocupacionales de ingreso, con el objeto de determinar la existencia de restricciones para el trabajo a desempeñar, acorde con los requerimientos definidos por el empleador en el perfil del cargo. También establece que la Empresa solo puede conocer el CERTIFICADO MéDICO DE INGRESO del aspirante. Los documentos completos de la Historia Clinica Ocupacional están sometidos a reserva profesional y quedan bajo nuestra guarda y custodia, segun lo establecido en la Resolución 1918 de Junio 5 de 2009 y el trabajador puede obtener una copia de ellos cuando lo requiera, entendiendo que hacen parte integral de su historial médico.

**Calle 161A No 20 - 12 Bogota - Colombia PBX: (601) 743 08 17**
www.colmedicos.com info@colmedicos.com

Impreso por:
Fecha: 2025-07-15 Hora: 09:02

COLMEDICOS
LA SALUD DE SU EMPRESA

# CERTIFICADO MÉDICO DE CONTROL PERIODICO

Fecha: 2024-08-27

## 1. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| Empresa Usuaria: | TNM Ingenieria S A S | Actividad económica: | Construccion |
| Nombre: | JUAN DAVID VARGAS CHAVES | Documento: | CC 1016094647 |
| Fecha de nacimiento: | 1997-06-01 | Lugar de nacimiento: | BOGOTA (CUNDINAMARCA) |
| Edad: | 27 años | Identidad de Género: | Masculino |
| Estado civil: | Soltero | No. hijos vivos: | 0 |
| Dirección actual: | CRA 8 H # 165 A 43 | Municipio: | BOGOTA, D.C. |
| Teléfono: | 3196155184 | Escolaridad: | Universitario_completo |
| Ocupación: | INGENIERO | EPS: | Compensar |
| AFP: | Colpensiones | ARL: | Sura |
| Responsable**: | MERY (MADRE) | Teléfono: | 3142119851 |
| Acompañante: | El trabajador asiste a la evaluación sin acompañante. | | |



*** La información de responsable se encuentra actualizada de acuerdo a la última suministrada por el paciente en la historia para efectos de un contacto oportuno ante cualquier eventualidad.*

## INMUNIZACIONES Relación de biológicos aplicados:

No presenta carnet de vacunación para revisión.

## PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

| | |
|---|---|
| Visiometría: | Su capacidad visual es adecuada, con el uso de la corrección formulada. |
| Audiometría: | Su capacidad auditiva es adecuada para la ocupación. |
| Espirometría computarizada: | Su capacidad respiratoria es adecuada para la ocupación. |

## CONCLUSIONES OCUPACIONALES

De acuerdo al examen ocupacional realizado a JUAN DAVID VARGAS CHAVES con documento de identificación No. 1016094647 se considera es satisfactorio

## CONDUCTAS OCUPACIONALES PREVENTIVAS

1. CLASIFICACIÓN EN EL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA OSTEOMUSCULAR: De acuerdo a la información disponible y el examen realizado se clasifica como NO CASO.

## RECOMENDACIONES GENERALES (Para el manejo de enfermedades generales o comunes)

1. Continuar con los controles anuales por optometría para revisión de la fórmula de lentes.
2. Continuar en su entidad de salud el plan de manejo y seguimiento de su condición gastrointestinal

## CONCEPTO MEDICO DE APTITUD OCUPACIONAL

## ES SATISFACTORIO

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

MYROSLAVA MUÑOZ ARCOS
Medico y Cirujano General
U.Juan Corpas
Res. 86-376 de 23/10/2002
Esp. en salud ocupacional
U. Manuela Beltrán
Lic. 8642 del 21/12/2022



*Firma para identificación de usuario* Indice der
JUAN DAVID VARGAS CHAVES
Documento: 1016094647

Escanee el código si desea verificar datos

CONSIDERACIONES LEGALES RELATIVAS A LOS EXAMENES DE CONTROL PERIODICO: Las Resoluciones 2346 del 11 de julio de 2007 y 1918 de Junio 5 de 2009 del Ministerio de la Protección Social (actualmente Ministerios de Trabajo y de Salud y Protección Social) reglamenta la practica de las evaluaciones médicas de control periódico con el objeto de monitorear la exposición a los factores de riesgo ocupacional e identificar posibles alteraciones temporales, permanentes o agravamiento del estado de salud del trabajador, ocasionadas por la labor o por el medio ambiente de trabajo, y para detectar precozmente

enfermedades de origen común, con el fin de establecer un manejo preventivo. También establece que la Empresa solo puede conocer el CERTIFICADO MéDICO DE CONTROL PERIODICO del aspirante. Los documentos completos de la Historia Clinica Ocupacional están sometidos a reserva profesional y quedan bajo nuestra guarda y custodia, acorde con lo establecido en la Resolución 1918 de Junio 5 de 2009 y el trabajador puede obtener una copia de ellos cuando lo requiera, entendiendo que hacen parte integral de su historial médico.

**Calle 82 #19A 17 Bogota - Colombia PBX: (601) 745 36 95**
www.colmedicos.com info@colmedicos.com

Impreso por:
Fecha: 2024-08-29 Hora: 07:49

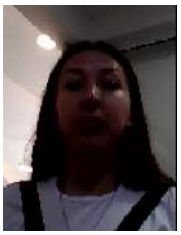
COLMEDICOS
LA SALUD DE SU EMPRESA

# CERTIFICADO MÉDICO DE PREINGRESO OCUPACIONAL

Fecha: 2025-09-13

## 1. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| Empresa Usuaria: | PROYECTOS DESARROLLO E INFRAESTRUCTURA COLOMBIA S.A.S | Actividad económica: | Construccion |
| Nombre: | DELCY ALEXANDRA JARAMILLO MELENDEZ | Documento: | CC 1024565319 |
| Fecha de nacimiento: | 1995-10-20 | Lugar de nacimiento: | BOGOTA (CUNDINAMARCA) |
| Edad: | 29 años | Identidad de Género: | Femenino |
| Estado civil: | Soltero | No. hijos vivos: | 0 |
| Dirección actual: | CRA 75H # 61-15 SUR | Municipio: | BOGOTA, D.C. |
| Teléfono: | 3113544601 | Escolaridad: | Tecnologico_completo |
| Ocupación: | TOPOGRAFA | EPS: | Compensar |
| Responsable**: | GILMA MELÉNDEZ (MADRE) | Teléfono: | 3153939526 |
| Acompañante: | El trabajador asiste a la evaluación sin acompañante. | | |



*** La información de responsable se encuentra actualizada de acuerdo a la última suministrada por el paciente en la historia para efectos de un contacto oportuno ante cualquier eventualidad.*

## INMUNIZACIONES Relación de biológicos aplicados:

No presenta carnet de vacunación para revisión.

## PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

| | |
|---|---|
| Visiometría: | Su capacidad visual es adecuada, con el uso de la corrección formulada. |
| Audiometría: | Su capacidad auditiva está disminuida en forma bilateral. |
| Espirometría computarizada: | Su capacidad respiratoria es adecuada para la ocupación. |

## CONCLUSIONES OCUPACIONALES

De acuerdo al examen ocupacional realizado a DELCY ALEXANDRA JARAMILLO MELENDEZ con documento de identificación No. 1024565319 se considera no presenta restricciones para desempeñar la ocupación de TOPOGRAFA del sector económico Construccion

## CONDUCTAS OCUPACIONALES PREVENTIVAS

1. CLASIFICACIÓN EN EL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA OSTEOMUSCULAR: De acuerdo a la información disponible y el examen realizado se clasifica como NO CASO.

## RECOMENDACIONES GENERALES (Para el manejo de enfermedades generales o comunes)

1. Continuar con los controles anuales por optometría para revisión de la fórmula de lentes.
2. Continuar en su entidad de salud el plan de manejo y seguimiento de su patología auditiva por otologia.

## CONCEPTO MEDICO DE APTITUD OCUPACIONAL

NO PRESENTA RESTRICCIONES

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



DIANA CAROLINA ACONCHA FUENTES
Medica cirujana
6/07/2012
T.P 24081946
Especialista en gerencia en seguridad y salud en el trabajo
U. Areandina



*Firma para identificación de usuario* Indice der
DELCY ALEXANDRA JARAMILLO MELENDEZ
Documento: 1024565319

Escanee el código si desea verificar datos

29/04/2024
Resolucion 18045 de 2

CONSIDERACIONES LEGALES RELATIVAS A LOS EXAMENES DE INGRESO: Las Resoluciones 2346 del 11 de julio de 2007 y 1918 de Junio 5 de 2009 del Ministerio de la Protección Social (actualmente Ministerios de Trabajo y de Salud y Protección Social) reglamentan la práctica y contenido de las evaluaciones médicas ocupacionales de ingreso, con el objeto de determinar la existencia de restricciones para el trabajo a desempeñar, acorde con los requerimientos definidos por el empleador en el perfil del cargo. También establece que la Empresa solo puede conocer el CERTIFICADO MéDICO DE INGRESO del aspirante. Los documentos completos de la Historia Clinica Ocupacional están sometidos a reserva profesional y quedan bajo nuestra guarda y custodia, segun lo establecido en la Resolución 1918 de Junio 5 de 2009 y el trabajador puede obtener una copia de ellos cuando lo requiera, entendiendo que hacen parte integral de su historial médico.

**Diagonal 57 C Sur #62-60 Piso 4, local 40 Bogota - Colombia PBX: (601) 3909725**
www.colmedicos.com info@colmedicos.com

Impreso por:
Fecha: 2025-09-15 Hora: 07:21

COLMEDICOS
LA SALUD DE SU EMPRESA

# CERTIFICADO MÉDICO DE CONTROL PERIODICO

Fecha: 2025-04-04

## 1. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| Empresa Usuaria: | TECNOLOGIA DE NUEVAS MEDICIONES COLOMBIA S.A.S | Actividad económica: | Actividades de arquitectura e ingenier y otras actividades conexas de consultor técnica |
| Nombre: | HEBER JOSE ROMERO BOHORQUEZ | Documento: | CC 1030521589 |
| Fecha de nacimiento: | 1986-03-10 | Lugar de nacimiento: | GUATEQUE (BOYACA) |
| Edad: | 39 años | Identidad de Género: | Masculino |
| Estado civil: | Soltero | No. hijos vivos: | 2 |
| Dirección actual: | CARRERA 87F N 42F - 51 SUR | Municipio: | BOGOTA, D.C. |
| Teléfono: | 3178161727 | Escolaridad: | Tecnologico_completo |
| Ocupación: | OPERADOR EQUIPOS - INSPECTOR | EPS: | Salud Total |
| Responsable**: | DORA BOHORQUEZ (MADRE ) | Teléfono: | 3125207930 |
| Acompañante: | El trabajador asiste a la evaluación sin acompañante. | | |



*** La información de responsable se encuentra actualizada de acuerdo a la última suministrada por el paciente en la historia para efectos de un contacto oportuno ante cualquier eventualidad.*

## INMUNIZACIONES Relación de biológicos aplicados:

1. Vacuna:Covid-19 - Dosis 1 - Ultima dosis: 2021/08/10, Moderna
2. Vacuna:Covid-19 - Dosis 2 - Ultima dosis: 2021/10/03, Moderna

## PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

| | |
|---|---|
| Visiometría: | Su capacidad visual es adecuada para la ocupación. |
| Audiometría: | Su capacidad auditiva es adecuada para la ocupación. |
| Espirometría computarizada: | Su capacidad respiratoria es adecuada para la ocupación. |

## CONCLUSIONES OCUPACIONALES

De acuerdo al examen ocupacional realizado a HEBER JOSE ROMERO BOHORQUEZ con documento de identificación No. 1030521589 se considera es satisfactorio

## CONDUCTAS OCUPACIONALES PREVENTIVAS

1. CLASIFICACIÓN EN EL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA OSTEOMUSCULAR: De acuerdo a la información disponible y el examen realizado se clasifica como NO CASO.

## RECOMENDACIONES GENERALES (Para el manejo de enfermedades generales o comunes)

No se generan recomendaciones médicas

## CONCEPTO MEDICO DE APTITUD OCUPACIONAL

ES SATISFACTORIO

## OBSERVACIONES FINALES

RESULTADO DE PRUEBA PSICOSENSOMÉTRICA PARA EL PROGRAMA DE SEGURIDAD VIAL: El resultado de la Evaluación psicosensométrica es: Evaluación motriz: sin alteraciones, Test de personalidad: sin alteraciones.

CONSIDERACIONES ESPECIALES DEL ALCANCE DEL EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PARA CONDUCTORES DE VEHICULO CON RELACIÓN A SU LICENCIA: De acuerdo a la normatividad vigente, el Examen Médico Ocupacional no reemplaza la certificación de la aptitud psicofísica para obtener la expedición de la licencia de conducción vehicular, que debe adelantarse en un Centro de Reconocimiento de Conductores o entidad idónea, con la periodicidad establecida en dicha normatividad.

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



PILI MARGARITA BOON CABALLERO
Médico
U. del Magdalena
Resolucion 25 4753 9/12/2009
Especialista Salud Ocupacional
U. El Bosque
Resolucion 13715 06/11/2018



*Firma para identificación de usuario* Indice der
HEBER JOSE ROMERO BOHORQUEZ
Documento: 1030521589

Escanee el código si desea verificar datos

CONSIDERACIONES LEGALES RELATIVAS A LOS EXAMENES DE CONTROL PERIODICO: Las Resoluciones 2346 del 11 de julio de 2007 y 1918 de Junio 5 de 2009 del Ministerio de la Protección Social (actualmente Ministerios de Trabajo y de Salud y Protección Social) reglamenta la practica de las evaluaciones médicas de control periódico con el objeto de monitorear la exposición a los factores de riesgo ocupacional e identificar posibles alteraciones temporales, permanentes o agravamiento del estado de salud del trabajador, ocasionadas por la labor o por el medio ambiente de trabajo, y para detectar precozmente enfermedades de origen común, con el fin de establecer un manejo preventivo. También establece que la Empresa solo puede conocer el CERTIFICADO MéDICO DE CONTROL PERIODICO del aspirante. Los documentos completos de la Historia Clinica Ocupacional están sometidos a reserva profesional y quedan bajo nuestra guarda y custodia, acorde con lo establecido en la Resolución 1918 de Junio 5 de 2009 y el trabajador puede obtener una copia de ellos cuando lo requiera, entendiendo que hacen parte integral de su historial médico.

**Avenida Calle 17 No 65B -80 LC 3 Bogota - Colombia PBX: (601) 745 79 98**
www.colmedicos.com info@colmedicos.com

Impreso por:
Fecha: 2025-04-07 Hora: 15:26

COLMEDICOS
LA SALUD DE SU EMPRESA

# CERTIFICADO MÉDICO DE PREINGRESO OCUPACIONAL

Fecha: 2025-04-29

## 1. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| Empresa Usuaria: | TNM LIMITED | Actividad económica: | Actividades de arquitectura e ingenier y otras actividades conexas de consultor técnica |
| Nombre: | YIRLEY VALENTINA SUAREZ FONSECA | Documento: | CC 1001271252 |
| Fecha de nacimiento: | 2001-09-08 | Lugar de nacimiento: | BOGOTA (CUNDINAMARCA) |
| Edad: | 23 años | Identidad de Género: | Femenino |
| Estado civil: | Soltero | No. hijos vivos: | 0 |
| Dirección actual: | CLL 55 A SUR N 13 C 19 | Municipio: | BOGOTA, D.C. |
| Teléfono: | 3193873066 | Escolaridad: | Tecnico_completo |
| Ocupación: | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | EPS: | Sanitas |
| Responsable**: | ANA MILENA FONSECA (MADRE) | Teléfono: | 3114586867 |
| Acompañante: | El trabajador asiste a la evaluación sin acompañante. | | |



*** La información de responsable se encuentra actualizada de acuerdo a la última suministrada por el paciente en la historia para efectos de un contacto oportuno ante cualquier eventualidad.*

## INMUNIZACIONES Relación de biológicos aplicados:

refiere aplicacion de 2 dosis de vacuna para covid 19. No presenta carnet de vacunación para revisión.

## PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

| | |
|---|---|
| Visiometría: | Su capacidad visual es adecuada, con el uso de la corrección formulada. |
| Audiometría: | Su capacidad auditiva es adecuada para la ocupación. |
| Espirometría computarizada: | Su capacidad respiratoria es adecuada para la ocupación. |

## CONCLUSIONES OCUPACIONALES

De acuerdo al examen ocupacional realizado a YIRLEY VALENTINA SUAREZ FONSECA con documento de identificación No. 1001271252 se considera no presenta restricciones para desempeñar la ocupación de AUXILIAR ADMINISTRATIVO del sector económico Actividades de arquitectura e ingenier y otras actividades conexas de consultor técnica

## CONDUCTAS OCUPACIONALES PREVENTIVAS

1. CLASIFICACIÓN EN EL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA OSTEOMUSCULAR: De acuerdo a la información disponible y el examen realizado se clasifica como NO CASO.

## RECOMENDACIONES GENERALES (Para el manejo de enfermedades generales o comunes)

1. Continuar con los controles anuales por optometría para revisión de la fórmula de lentes.

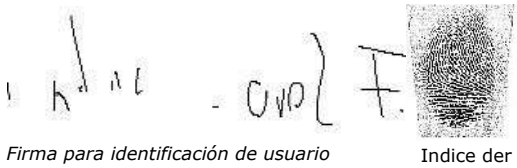
## CONCEPTO MEDICO DE APTITUD OCUPACIONAL

NO PRESENTA RESTRICCIONES

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

Jenny Carreño O.

JENNY PAOLA CARREÑO OBANDO
Médica
Fund. U. san martin
T.P 53037366
E.gestión de la seguridad y salud en el trabajo



*Firma para identificación de usuario* Indice der
YIRLEY VALENTINA SUAREZ FONSECA
Documento: 1001271252

Escanee el código si desea verificar datos

U. internacional de la rioja
Resolución 10746 de 01/12/2023

CONSIDERACIONES LEGALES RELATIVAS A LOS EXAMENES DE INGRESO: Las Resoluciones 2346 del 11 de julio de 2007 y 1918 de Junio 5 de 2009 del Ministerio de la Protección Social (actualmente Ministerios de Trabajo y de Salud y Protección Social) reglamentan la práctica y contenido de las evaluaciones médicas ocupacionales de ingreso, con el objeto de determinar la existencia de restricciones para el trabajo a desempeñar, acorde con los requerimientos definidos por el empleador en el perfil del cargo. También establece que la Empresa solo puede conocer el CERTIFICADO MéDICO DE INGRESO del aspirante. Los documentos completos de la Historia Clinica Ocupacional están sometidos a reserva profesional y quedan bajo nuestra guarda y custodia, segun lo establecido en la Resolución 1918 de Junio 5 de 2009 y el trabajador puede obtener una copia de ellos cuando lo requiera, entendiendo que hacen parte integral de su historial médico.



Impreso por:
Fecha: 2025-04-29 Hora: 14:56

COLMEDICOS
LA SALUD DE SU EMPRESA

# CERTIFICADO MÉDICO DE PREINGRESO OCUPACIONAL

Fecha: 2025-08-14

## 1. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| Empresa Usuaria: | PROYECTOS DESARROLLO E INFRAESTRUCTURA COLOMBIA S.A.S | Actividad económica: | Construccion |
| Nombre: | ALIRIO SANTOS MICAN PACHON | Documento: | CC 79803016 |
| Fecha de nacimiento: | 1976-12-04 | Lugar de nacimiento: | BOGOTA (CUNDINAMARCA) |
| Edad: | 48 años | Identidad de Género: | Masculino |
| Estado civil: | Union_libre | No. hijos vivos: | 3 |
| Dirección actual: | CALLE 78 A 17 F 60 SUR | Municipio: | BOGOTA, D.C. |
| Teléfono: | 3212144705 | Escolaridad: | Secundaria_completa |
| Ocupación: | MENSAJERO - CONDUCTOR | EPS: | Sanitas |
| Responsable**: | SONIA ESTUPIÑEDO (ESPOSA) | Teléfono: | 3005982403 |
| Acompañante: | El trabajador asiste a la evaluación sin acompañante. | | |



*** La información de responsable se encuentra actualizada de acuerdo a la última suministrada por el paciente en la historia para efectos de un contacto oportuno ante cualquier eventualidad.*

## INMUNIZACIONES Relación de biológicos aplicados:

1. Vacuna:Covid-19 - Dosis 1 - Ultima dosis: 2021/07/12

## PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

| | |
|---|---|
| Visiometría: | Su capacidad visual es adecuada, con el uso de la corrección formulada. |
| Audiometría: | Su capacidad auditiva está disminuida, pero puede exponerse a ruido. |
| Espirometría computarizada: | Su capacidad respiratoria es adecuada para la ocupación. |

## CONCLUSIONES OCUPACIONALES

De acuerdo al examen ocupacional realizado a ALIRIO SANTOS MICAN PACHON con documento de identificación No. 79803016 se considera no presenta restricciones para desempeñar la ocupación de MENSAJERO - CONDUCTOR del sector económico Construccion

## CONDUCTAS OCUPACIONALES PREVENTIVAS

1. CLASIFICACIÓN EN EL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA OSTEOMUSCULAR: De acuerdo a la información disponible y el examen realizado se clasifica como NO CASO.

## RECOMENDACIONES GENERALES (Para el manejo de enfermedades generales o comunes)

1. Continuar con los controles anuales por optometría para revisión de la fórmula de lentes.

## CONCEPTO MEDICO DE APTITUD OCUPACIONAL

NO PRESENTA RESTRICCIONES

## OBSERVACIONES FINALES

RESULTADO DE PRUEBA PSICOSENSOMETRICA PARA EL PROGRAMA DE SEGURIDAD VIAL: El resultado de la Evaluación psicosensométrica es: Evaluación motriz: sin alteraciones, Test de personalidad: sin alteraciones.

CONSIDERACIONES ESPECIALES DEL ALCANCE DEL EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PARA CONDUCTORES DE VEHÍCULO CON RELACIÓN A SU LICENCIA: De acuerdo a la normatividad vigente, el Examen Médico Ocupacional no reemplaza la certificación de la aptitud psicofísica para obtener la expedición de la licencia de conducción vehícular, que debe adelantarse en un Centro de Reconocimiento de Conductores o entidad idónea, con la periodicidad establecida en dicha normatividad.

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

DIANA LIZETH DIAZ OCHOA
Medico
U.Sanitas
T.P 1033750014
Especialista en gerencia en seguridad y salud en el trabajo
U.Areandina
Resolucion 18080 de 24/05/2024



*Firma para identificación de usuario*
ALIRIO SANTOS MICAN PACHON
Documento: 79803016

Indice der

Escanee el código si desea verificar datos

CONSIDERACIONES LEGALES RELATIVAS A LOS EXAMENES DE INGRESO: Las Resoluciones 2346 del 11 de julio de 2007 y 1918 de Junio 5 de 2009 del Ministerio de la Protección Social (actualmente Ministerios de Trabajo y de Salud y Protección Social) reglamentan la práctica y contenido de las evaluaciones médicas ocupacionales de ingreso, con el objeto de determinar la existencia de restricciones para el trabajo a desempeñar, acorde con los requerimientos definidos por el empleador en el perfil del cargo. También establece que la Empresa solo puede conocer el CERTIFICADO MéDICO DE INGRESO del aspirante. Los documentos completos de la Historia Clinica Ocupacional están sometidos a reserva profesional y quedan bajo nuestra guarda y custodia, segun lo establecido en la Resolución 1918 de Junio 5 de 2009 y el trabajador puede obtener una copia de ellos cuando lo requiera, entendiendo que hacen parte integral de su historial médico.

**Calle 97 A No 52 - 31 Bogotá - Colombia PBX: (601) 7457319**
www.colmedicos.com info@colmedicos.com

Impreso por:
Fecha: 2025-08-15 Hora: 14:54

# ANEXO 7.
# CALIFICACIONES FICHAS DE SEGUIMIENTO

NO APLICA PARA EL PERIODO

# ANEXO 8.

# PLAN DE TRABAJO INTERVENTORÍA

| | | | |
|---|---|---|---|
| PRODEINCOL S.A.S. NIT. 900.670.753-8 | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | | |
| | CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES | | |
| Fecha de Emisión | Fecha de Modificación | Versión | Página |
| 01 de Abril de 2021 | 01 de Marzo de de 2023 | 2 | 1 de 1 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Empresa o Consorcio:** | **PRODEINCOL S.A.S.** | **Actualización:** | **Se ajusta de acuerdo a las actividades del proyecto del ICCU** | **AÑO** | 2025 |
| **Contrato** | **233 - 2025** | | **NOTA: El Cronograma puede verse afectado por la dinamica del proyecto, por lo tanto la cantidad de las actividades pueden variar en el desarrollo del mismo.** | | |
| **Fecha de inicio de contrato** | **24/06/2025** | | | | |

| ITEM | ACTIVIDAD | JUNIO | | | | JULIO | | | | AGOSTO | | | | SEPTIEMBRE | | | | OCTUBRE | | | | NOVIEMBRE | | | | DICIEMBRE | | | | ENERO 2026 | | | | FEBRERO 2026 | | | | MARZO 2026 | | | | ABRIL 2026 | | | | MAYO 2026 | | | | RESPONSABLE | OBSERVACIONES | ACT EJEC. | ACT. PROG. | CUMPL. % |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | SEMANA 1 | SEMANA 2 | SEMANA 3 | SEMANA 4 | SEMANA 1 | SEMANA2 | SEMANA3 | SEMANA4 | SEMANA 1 | SEMANA2 | SEMANA3 | SEMANA4 | SEMANA 1 | SEMANA2 | SEMANA3 | SEMANA4 | SEMANA 1 | SEMANA2 | SEMANA3 | SEMANA4 | SEMANA 1 | SEMANA 2 | SEMANA 3 | SEMANA 4 | SEMANA 1 | SEMANA 2 | SEMANA 3 | SEMANA 4 | SEMANA 1 | SEMANA 2 | SEMANA 3 | SEMANA 4 | SEMANA 1 | SEMANA 2 | SEMANA 3 | SEMANA 4 | SEMANA 1 | SEMANA2 | SEMANA3 | SEMANA4 | SEMANA 1 | SEMANA2 | SEMANA3 | SEMANA4 | SEMANA 1 | SEMANA2 | SEMANA3 | SEMANA4 | | | | | |
| | | E | P | E | P | E | P | E | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | | | | | |
| 1. | **ASPECTOS BÁSICOS LEGALES** | **FASE 1: APROPIACIÓN** | | | | | | | | **FASE 2: EJECUACIÓN DE LA OBRA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.1 | Inducción y/o reinduccion, notificación de riesgos al personal (Cuando se de un ingreso, reingreso o después de un AT), generalidades de la empresa y objetivos | | | | | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Residente SST | | 4 | 4 | 100,00 |
| 1.2 | Socialización de políticas y reglamento de Higiene y Seguridad Industrial - (Cuando se de ingreso de personal o cuando se requiera) | | | | | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Residente SST | | 4 | 4 | 100,00 |
| 1.3 | Elaboración, seguimiento y/o actualización de la Matriz de peligros y evaluación de riesgos (cuando se requiera) | | | | | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Residente SST | | 0 | 0 | #¡DIV/0! |
| 1.4 | Verificación afiliaciones y/o pagos a seguridad Social (ARL, EPS,AFP, AFP) Cuando se de ingreso de personal y al finalizar el periodo | | | | | 0 | 1 | 1 | | | | | | | | | 1 | | | | 1 | | | | 1 | | | | 1 | | | | 1 | | | | 1 | | | | 1 | | | | 1 | | | | 1 | Residente SST | | 1 | 10 | 10,00 |
| 1.5 | Convocatoria, Conformación y/o Reunión COPASST (o cuando se requiera) | | | | | | | | 1 | 1 | | | | | | | 1 | | | | 1 | | | | 1 | | | | 1 | | | | 1 | | | | 1 | | | | 1 | | | | 1 | | | | 1 | Residente SST | | 1 | 10 | 10,00 |
| 1.6 | Capacitación funciones y reponsabilidades del COPASST | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Gerencia General/Representantes empleador y trabajadores | | 0 | 1 | 0,00 |
| 1.7 | Convocatoria, Conformación y/o Reunión Comité de Convivencia Laboral - CCL (o cuando se requiera) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | Coordinación Gestión Humana/Residente SST | | 0 | 3 | 0,00 |
| 1.8 | Capacitación funciones y reponsabilidades CCL | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Dirección de proyecto/Representantes empleador y trabajadores | | 0 | 1 | 0,00 |
| | **TOTAL** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | | | 10 | 33 | 30,30 |
| | | 0 | | 0 | | 10 | | 10 | | 0 | | 0 | | 4 | | 0 | | 3 | | 0 | | 2 | | 0 | | 2 | | 0 | | 3 | | 0 | | 2 | | 0 | | 2 | | 0 | | 3 | | 0 | | 2 | | | | | | |

| ITEM | ACTIVIDAD | JUNIO | | | | JULIO | | | | AGOSTO | | | | SEPTIEMBRE | | | | OCTUBRE | | | | NOVIEMBRE | | | | DICIEMBRE | | | | ENERO 2026 | | | | FEBRERO 2026 | | | | MARZO 2026 | | | | ABRIL 2026 | | | | MAYO 2026 | | | | RESPONSABLE | OBSERVACIONES | ACT EJEC. | ACT. PROG. | CUMPL. % |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | SEMANA 1 | SEMANA 2 | SEMANA 3 | SEMANA 4 | SEMANA 1 | SEMANA2 | SEMANA3 | SEMANA4 | SEMANA 1 | SEMANA2 | SEMANA3 | SEMANA4 | SEMANA 1 | SEMANA2 | SEMANA3 | SEMANA4 | SEMANA 1 | SEMANA2 | SEMANA3 | SEMANA4 | SEMANA 1 | SEMANA 2 | SEMANA 3 | SEMANA 4 | SEMANA 1 | SEMANA 2 | SEMANA 3 | SEMANA 4 | SEMANA 1 | SEMANA 2 | SEMANA 3 | SEMANA 4 | SEMANA 1 | SEMANA 2 | SEMANA 3 | SEMANA 4 | SEMANA 1 | SEMANA2 | SEMANA3 | SEMANA4 | SEMANA 1 | SEMANA2 | SEMANA3 | SEMANA4 | SEMANA 1 | SEMANA2 | SEMANA3 | SEMANA4 | | | | | |
| | | E | P | E | P | E | P | E | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | | | | | |
| 2 | **MEDICINA PREVENTIVA Y DEL TRABAJO** | **FASE 1: APROPIACIÓN** | | | | | | | | **FASE 2: EJECUACIÓN DE LA OBRA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.1 | Realizacion de exámes médicos ocupacionales de ingreso, periodicos o egreso (cuando aplique). | | | | | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Gerencia Administrativa/ Coordinación Gestión Humana | | 4 | 4 | 100,00 |
| 2.2 | Seguimiento a restricciones y/o recomendaciones registradas en los EMO | | | | | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Coordinación Gestión Humana/Residente SST | | 4 | 4 | 100,00 |
| 2.3 | Actividades de bienestar social (celebreción de cumpleaños, fechas especiales, etc.). | | | | | | | 1 | 1 | | | | | 1 | 1 | | | | | 1 | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | 1 | | | | | | 1 | | | | | | | | | | Coordinación Gestión Humana/Residente SST | | 3 | 8 | 37,50 |
| 2.4 | Campaña pausas activas - prevención de DME (1) | | | | | | 1 | 1 | | | | 1 | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Coordinación Gestión Humana/Residente SST | | 2 | 3 | 66,67 |
| 2.5 | Capacitación en autocuidado e higiene postural | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Residente SST | | 0 | 1 | 0,00 |
| 2.6 | Capacitación orden y aseo en puestos de trabajo | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Residente SST | | 0 | 2 | 0,00 |
| 2.7 | Campaña hábitos y estilos de vida saludables (2) y buen trato (3) | | | | | | | | | | | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Residente SST | | 1 | 2 | 50,00 |
| 2.8 | Capacitación riesgo psicolaboral - Acoso laboral, Manejo de estrés y Manejo del tiempo | | | | | | | | | | | 1 | 1 | | | | | | | | | | | 1 | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | Residente SST | | 1 | 4 | 25,00 |
| 2.9 | Seguimiento estadístico de ausentismo laboral | | | | | | | | 1 | 1 | | | | 1 | 1 | | | | | 1 | | | | 1 | | | | 1 | | | | 1 | | | | 1 | | | | 1 | | | | 1 | | | | 1 | Coordinación Gestión Humana/Residente SST | | 2 | 11 | 18,18 |
| | **TOTAL** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | | | 17 | 39 | 43,59 |
| | | 0 | | 0 | | 11 | | 11 | | 6 | | 6 | | 0 | | 2 | | 0 | | 2 | | 0 | | 3 | | 0 | | 2 | | 0 | | 4 | | 0 | | 3 | | 0 | | 3 | | 0 | | 1 | | 0 | | 2 | | | | | | |

| ITEM | ACTIVIDAD | JUNIO | | | | JULIO | | | | AGOSTO | | | | SEPTIEMBRE | | | | OCTUBRE | | | | NOVIEMBRE | | | | DICIEMBRE | | | | ENERO 2026 | | | | FEBRERO 2026 | | | | MARZO 2026 | | | | ABRIL 2026 | | | | MAYO 2026 | | | | RESPONSABLE | OBSERVACIONES | ACT EJEC. | ACT. PROG. | CUMPL. % |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | SEMANA 1 | SEMANA 2 | SEMANA 3 | SEMANA 4 | SEMANA 1 | SEMANA2 | SEMANA3 | SEMANA4 | SEMANA 1 | SEMANA2 | SEMANA3 | SEMANA4 | SEMANA 1 | SEMANA2 | SEMANA3 | SEMANA4 | SEMANA 1 | SEMANA2 | SEMANA3 | SEMANA4 | SEMANA 1 | SEMANA 2 | SEMANA 3 | SEMANA 4 | SEMANA 1 | SEMANA 2 | SEMANA 3 | SEMANA 4 | SEMANA 1 | SEMANA 2 | SEMANA 3 | SEMANA 4 | SEMANA 1 | SEMANA 2 | SEMANA 3 | SEMANA 4 | SEMANA 1 | SEMANA2 | SEMANA3 | SEMANA4 | SEMANA 1 | SEMANA2 | SEMANA3 | SEMANA4 | SEMANA 1 | SEMANA2 | SEMANA3 | SEMANA4 | | | | | |
| | | E | P | E | P | E | P | E | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | E | P | | | | | |
| 3 | **HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL** | **FASE 1: APROPIACIÓN** | | | | | | | | **FASE 2: EJECUACIÓN DE LA OBRA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.0 | Divulgación de los riesgos identificados en la matriz de peligros (durante el proceso de inducción o cuando sea requerido) | | | | | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Residente SST | | 4 | 4 | 100,00 |
| 3.1 | Entrega y reposicion de EPP y dotación (cuando se requiera) | | | | | 0 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Residente SST | | 1 | 1 | 100,00 |
| 3.2 | Capacitación reporte de actos y condiciones inseguras | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Residente SST | | 0 | 1 | 0,00 |
| 3.3 | Investigación de accidentes y/o incidentes (cuando sea requerido) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Dirección de proyecto/ COPASTST/ Residente SST | | 0 | 0 | #¡DIV/0! |
| 3.4 | Inspecciones periodicas - uso de EPP y puestos de trabajo. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | COPASST/Residente SST | | 0 | 0 | #¡DIV/0! |
| 3.5 | Inspecciones periodicas - orden y aseo y vehículos | | | | | | | | | | 1 | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | Residente SST | | 1 | 4 | 25,00 |
| 3.6 | Capacitación uso, cuidado y mantenimiento de los EPP | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | Residente SST | | 0 | 2 | 0,00 |
| 3.7 | Capacitación manejo de sustancias químicas (fichas de seguridad, rombo de seguridad, almacenamiento). | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | Residente SST | | 0 | 2 | 0,00 |
| 3.8 | Capacitación derechos y deberes en el SGRL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Residente SST | | 0 | 2 | 0,00 |
| 3.9 | Capacitación tipos de señalización y código de colores | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Dirección de proyecto/Coor. Recursos Humanos/Residente SST | | 0 | 1 | 0,00 |
| 3.10 | Capacitación en señales de tránsito y programa de seguridad vial | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Coordinación Gestión Humana/Residente SST | | 0 | 0 | #¡DIV/0! |
| 3.11 | Capacitación en riesgo público (recomendaciones específicas en obra) | | | | | | 1 | 1 | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Residente SST | | 1 | 3 | 33,33 |
| 3.12 | Seguimiento estadístico de accidentalidad/incidentalidad | | | | | | | | 1 | 1 | | | | 1 | 1 | | | | | 1 | | | | 1 | | | | 1 | | | | 1 | | | | 1 | | | | 1 | | | | 1 | | | | 1 | Residente SST | | 2 | 11 | 18,18 |
| 3.13 | Capacitación en salud Visual | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 1 | 0,00 |
| | **TOTAL** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1

| PRODEINCOL SAS NIT. 900.578.931-8 | SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO<br>CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES | | | |
|---|---|---|---|---|
| | **Fecha de Emisión** | **Fecha de Modificación** | **Versión** | **Página** |
| | **15 de Febrero de 2020** | 01 de Marzo de 2023 | **2** | **1 de 1** |

| | |
|---|---|
| **Empresa o Consorcio:** | **PRODEINCOL SAS** |
| **Contrato:** | **233 - 2025** |
| **Fecha de inicio de contrato** | **24/06/2025** |
| **Periodo:** | **Del 24 de junio al 31 de julio de 2025** |

| ITEM | ACTIVIDAD | JULIO | | | | | | | | RESPONSABLE | OBSERVACIONES | ACT EJEC. | ACT. PROG. | CUMPL. % |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | SEMANA 1 | | SEMANA 2 | | SEMANA 3 | | SEMANA 4 | | | | | | |
| | | E | P | E | P | E | P | E | P | | | | | |
| **1.** | **ASPECTOS BÁSICOS LEGALES** | | | | | | | | | | | | | |
| 1.1 | Inducción y/o reinduccion, notificación de riesgos al personal (Cuando se de un ingreso, reingreso o después de un AT), generalidades de la empresa y objetivos | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | Residente SST | | 4 | 4 | 100 |
| 1.2 | Socialización de políticas y reglamento de Higiene y Seguridad Industrial - (Cuando se de ingreso de personal o cuando se requiera) | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | Residente SST | | 4 | 4 | 100 |
| 1.3 | Matriz de peligros y evaluación de riesgos (cuando se requiera) | | | | | | | | | Residente SST | | 0 | 0 | #¡DIV/0! |
| 1.4 | Verificación afiliaciones y/o pagos a seguridad Social (ARL, EPS,AFP, AFP) Cuando se de ingreso de personal y al finalizar el periodo | 1 | 1 | | | | | | | Residente SST | | 1 | 1 | 100 |
| 1.5 | Convocatoria, Conformación y/o Reunión COPASST (o cuando se requiera) | | | | | | | 1 | 1 | Residente SST | | 1 | 1 | 100 |
| 1.6 | Capacitación funciones y reponsabilidades del COPASST | | | | | | | | | Gerencia General/Representantes empleador y trabajadores | | 0 | 0 | #¡DIV/0! |
| 1.7 | Convocatoria, Conformación y/o Reunión Comité de Convivencia Laboral - CCL (o cuando se requiera) | | | | | | | | | Coordinación Gestión Humana/Residente SST | | 0 | 0 | #¡DIV/0! |
| 1.8 | Capacitación funciones y reponsabilidades CCL | | | | | | | | | Dirección de proyecto/Representantes empleador y trabajadores | | 0 | 0 | #¡DIV/0! |
| | **TOTAL** | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | | | 10 | 10 | 100,00 |
| | | 10 | | | | 10 | | | | | | | | |

| ITEM | ACTIVIDAD | JULIO | | | | | | | | RESPONSABLE | OBSERVACIONES | ACT EJEC. | ACT. PROG. | CUMPL. % |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | SEMANA 1 | | SEMANA 2 | | SEMANA 3 | | SEMANA 4 | | | | | | |
| | | E | P | E | P | E | P | E | P | | | | | |
| **2** | **MEDICINA PREVENTIVA Y DEL TRABAJO** | | | | | | | | | | | | | |
| 2.1 | Realizacion de exámes médicos ocupacionales de ingreso, periodicos o egreso (cuando aplique). | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | Gerencia Administrativa/ Coordinación Gestión Humana | | 4 | 4 | 100 |
| 2.2 | Seguimiento a restricciones y/o recomendaciones registradas en los EMO | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | Coordinación Gestión Humana/Residente SST | | 4 | 4 | 100 |
| 2.3 | Actividades de bienestar social (celebreción de cumpleaños, fechas especiales, etc.). | | | 1 | 1 | | | | | Coordinación Gestión Humana/Residente SST | | 1 | 1 | 100 |
| 2.4 | Campaña pausas activas - prevención de DME-prevención ETS | 1 | 1 | | | | | | | Coordinación Gestión Humana/Residente SST | | 1 | 1 | 100 |
| 2.5 | Capacitación en autocuidado e higiene postural | | | | | | | | | Residente SST | | 0 | 0 | #¡DIV/0! |
| 2.6 | Capacitación orden y aseo en puestos de trabajo | | | | | | | | | Residente SST | | 0 | 0 | #¡DIV/0! |
| 2.7 | Campaña hábitos y estilos de vida saludables y buen trato | | | | | | | | | Residente SST | | 0 | 0 | #¡DIV/0! |
| 2.8 | Capacitación riesgo psicolaboral - Acoso laboral, Manejo de estrés y Manejo del tiempo | | | | | | | | | Residente SST | | 0 | 0 | #¡DIV/0! |
| 2.9 | Seguimiento estadístico de ausentismo laboral | | | | | | | 1 | 1 | Coordinación Gestión Humana/Residente SST | | 1 | 1 | 100 |
| | **TOTAL** | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | | | 11 | 11 | 100 |
| | | 11 | | | | 11 | | | | | | | | |

| ITEM | ACTIVIDAD | JULIO | | | | | | | | RESPONSABLE | OBSERVACIONES | ACT EJEC. | ACT. PROG. | CUMPL. % |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | SEMANA 1 | | SEMANA 2 | | SEMANA 3 | | SEMANA 4 | | | | | | |
| | | E | P | E | P | E | P | E | P | | | | | |
| **3** | **HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL** | | | | | | | | | | | | | |
| 3.0 | Divulgación de los riesgos identificados en la matriz de peligros (durante el proceso de inducción o cuando sea requerido) | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | Residente SST | | 4 | 4 | 100,00 |
| 3.1 | Entrega y reposicion de EPP y dotación (cuando se requiera) | 1 | 1 | | | | | | | Residente SST | | 1 | 1 | 100,00 |
| 3.2 | Capacitación reporte de actos y condiciones inseguras | | | | | | | | | Residente SST | | 0 | 0 | #¡DIV/0! |
| 3.3 | Investigación de accidentes y/o incidentes (cuando sea requerido) | | | | | | | | | Dirección de proyecto/ COPASTST/ Residente SST | | 0 | 0 | #¡DIV/0! |
| 3.4 | Inspecciones periodicas - uso de EPP y puestos de trabajo. | | | | | | | | | COPASST/Residente SST | | 0 | 0 | #¡DIV/0! |
| 3.5 | Inspecciones periodicas - orden y aseo y vehículos | | | | | | | | | Residente SST | | 0 | 0 | #¡DIV/0! |
| 3.6 | Capacitación uso, cuidado y mantenimiento de los EPP | | | | | | | | | Residente SST | | 0 | 0 | #¡DIV/0! |
| 3.7 | Capacitación manejo de sustancias químicas (fichas de seguridad, rombo de seguridad, almacenamiento). | | | | | | | | | Residente SST | | 0 | 0 | #¡DIV/0! |
| 3.8 | Capacitación derechos y deberes en el SGRL | | | | | | | | | Residente SST | | 0 | 0 | #¡DIV/0! |
| 3.9 | Capacitación tipos de señalización y código de colores | | | | | | | | | Dirección de proyecto/Coor. Recursos Humanos/Residente SST | | 0 | 0 | #¡DIV/0! |
| 3.10 | Capacitación en señales de tránsito y programa de seguridad vial | | | | | | | | | Coordinación Gestión Humana/Residente SST | | 0 | 0 | #¡DIV/0! |
| 3.11 | Capacitación en riesgo público (recomendaciones específicas en obra) | | | 1 | 1 | | | | | Residente SST | | 1 | 1 | 100,00 |
| 3.12 | Seguimiento estadístico de accidentalidad/incidentalidad | | | | | | | 1 | 1 | Residente SST | | 1 | 1 | 100,00 |
| 3.13 | Capacitación en salud Visual | | | | | | | | | Residente SST | | 0 | 0 | #¡DIV/0! |
| | **TOTAL** | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | | | 7 | 7 | 100,00 |
| | | 7 | | | | 7 | | | | | | | | |

| ITEM | ACTIVIDAD | JULIO | | | | | | | | RESPONSABLE | OBSERVACIONES | ACT EJEC. | ACT. PROG. | CUMPL. % |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | SEMANA 1 | | SEMANA 2 | | SEMANA 3 | | SEMANA 4 | | | | | | |
| | | E | P | E | P | E | P | E | P | | | | | |
| **4** | **EMERGENCIAS** | | | | | | | | | | | | | |
| 4.1 | Socialización plan de emergencias y MEDEVAC- (durante el proceso de inducción) o cuando se requiera | | | | | | | | | Residente SST | | 0 | 0 | #¡DIV/0! |
| 4.2 | Conformación brigada de emergencias | | | | | | | | | Coordinación Gestión Humana/Residente SST | | 0 | 0 | #¡DIV/0! |
| 4.3 | Capacitación para brigadistas de emergencias (integrales, prevención y control de incendios, primeros auxilios, rescate). - Pendiente de acuerdo con cupos disponibles con la ARL | | | | | | | | | Coordinación Gestión Humana/Residente SST | | 0 | 0 | #¡DIV/0! |
| 4.4 | Simulacro evacuación por sismo - articulado con la administración distrital e IDIGER | | | | | | | | | Gerencia General/ Gerencia Administrativa Coordinación Gestión Humana/ | | 0 | 0 | #¡DIV/0! |
| 4.5 | Inspección preoperacional de vehículos | | | | | | | 1 | 1 | Conductor/Residente SST | | 1 | 1 | 100,00 |
| 4.6 | Inspección de botiquínes y extintores (inc. vehículos) | | | | | | | 1 | 1 | COPASST/Residente SST | | 1 | 1 | 100,00 |
| | **TOTAL** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | | | 2 | 2 | 100,00 |
| | | 2 | | | | 2 | | | | | | | | |

| ITEM | ACTIVIDAD | JULIO | | | | | | | | RESPONSABLE | OBSERVACIONES | ACT EJEC. | ACT. PROG. | CUMPL. % |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | SEMANA 1 | | SEMANA 2 | | SEMANA 3 | | SEMANA 4 | | | | | | |
| | | E | P | E | P | E | P | E | P | | | | | |
| **5** | **MEDICIÓN** | | | | | | | | | | | | | |
| 5.0 | Medición de Indicadores - cumplimiento, cobertura e impacto | | | | | | | 1 | 1 | Coordinación Gestión Humana/Residente SST | | 1 | 1 | 100,00 |
| 5.1 | Formulación y seguimiento de planes de acción de los objetivos no cumplidos (cuando sea requerido) | | | | | | | | | Dirección de proyecto/Coordinación Gestión Humana/Residente SST | | 0 | 0 | #¡DIV/0! |
| 5.2 | Auditorías (Cuando sean programadas por la entidad) | | | | | | | | | Dirección de proyecto/Residente SST | | 0 | 0 | #¡DIV/0! |
| 5.3 | Revisión por la alta dirección/Director de Interventoría | | | | | | | | | Dirección de proyecto | | 0 | 0 | #¡DIV/0! |
| | **TOTAL** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 100,00 |
| | | 1 | | | | 1 | | | | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| **TOTAL MES** | **31** | **31** |

Elaboró: **LENNY MAYERLY URREGO PARRA**
**RESIDENTE SST**

Revisó/Aprobó: **ING. JAHIR ANDRES RUBIO S**
**RESIDENTE DE INTERVENTORÍA**

# SISTEMA DE GESTIÓN

## INDICADORES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

| Fecha de Emisión | Fecha de Modificación | Versión | Página |
|---|---|---|---|
| 03 de Marzo de 2023 | NA | 01 | 01 |

PRODEJINCOL S.A.S NIT. 900.578.931-8

### Indicador de Desempeño SST - Interventoria

| | |
|---|---|
| Año | 2025 |
| Contrato | 233-2025 |
| Periodo | Del 24 de junio al 31 de julio de 2025 |
| Número de trabajadores en el mes | 13 |
| **Desempeño SST estimado: 99,15 %** | |

| Nombre | Fórmula | Variables | | | | Resultado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| IGA (Índice general de ausentistas) | Se calcula dividiendo el número de ausentistas en el periodo dividido por el total de trabajadores en el mismo periodo multiplicando este resultado por cien (100) IGA=No. de ausentistas en el periodo/No trabajadores en el mes *100 | Número ausentistas en el mes | 0 | | | 0,00% |
| Frecuencia de accidentalidad | (Número de accidentes de trabajo que se presentaron en el mes / Número de trabajadores en el mes) * 100 | Número de accidentes de trabajo que se presentaron en el mes | 0 | | | 0,00% |
| Ausentismo por causa médica | (Número de días de ausencia por incapacidad laboral o común en el mes / Número de días de trabajo programados en el mes*Número de Trabajadores ) * 100 | Número de días de ausencia por incapacidad laboral o común en el mes | 0 | Número de días de trabajo programados en el mes | 33 | 0,00% |
| %Capacitaciones | Capacitaciones realizadas en un periodo/Capacitaciones programadas en el mismo periodo*100 | Capacitaciones realizadas | 1 | Capacitaciones programadas | 1 | 100% |
| %Inducciones | # de personas con Inducciones realizada en el periodo/Personal que ingreso en el periodo *100 | Número de personas con Inducciones realizada en el periodo | 13 | Personal que ingreso en el periodo | 13 | 100% |
| %Inspecciones | No de Inspecciones realizadas en un periodo x el contratista, interventor o supervisor/No de inspecciones programadas en el mismo periodo x el contratista, interventor o supervisor. | Número inspecciones realizadas | 2 | Número de inspecciones programadas | 2 | 100% |
| % Cumplimiento del Plan HSE ó SST | No, actividades ejecutadas en el periodo / No, actividades programadas en el mismo periodo x 100%. | Número de actividades realizadas | 16 | Número de actividades programadas | 16 | 100% |
| %Cobertura afiliación al SGSSI | No de trabajadores afiliados al SGSSI/No de trabajadores contratados en el periodo*100. | Número de afiliados al SGSSI | 13 | Número de trabajadores contratados | 13 | 100% |
| %Cobertura capacitaciones | No de personas participantes actividad/No de personas que requieren la actividad*100. | Número de participantes en actividades de capacitación | 12 | Número de personas con necesidades de capacitación | 13 | 92% |
| % Cumplimiento de acciones correctivas ejecutadas | No. Acciones correctivas cerradas / No. hallazgos *100 | Número de acciones correctivas cerradas | 0 | Número de hallazgos | 0 | |

### 0312 de 2019 - Indicadores Mínimos de SST - Interventoria

| | |
|---|---|
| Número de trabajadores en el mes | 13 |

9

| Nombre | Fórmula | Variables | | | | Resultado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Frecuencia de accidentalidad | (Número de accidentes de trabajo que se presentaron en el mes / Número de trabajadores en el mes) * 100 | Número de veces que ocurre un accidente de trabajo en el mes | 0 | | | 0,00% |
| Severidad de accidentalidad | (Número de días de incapacidad por accidente de trabajo en el mes + número de días cargados en el mes / Número de trabajadores en el mes) * 100 | Número de días perdidos por accidentes de trabajo en el mes + número de días cargados | 0 | | | 0,00% |
| Proporción de accidentes de trabajo mortales | (Número de accidentes de trabajo mortales que se presentaron en el año / Total de accidentes de trabajo que se presentaron en el año ) * 100 | Número de accidentes de trabajo mortales en el año | 0 | Total de accidentes de trabajo que se presentaron en el año | 0 | 0,00% |
| Prevalencia de la enfermedad laboral | (Número de casos nuevos y antiguos de enfermedad laboral en el periodo «Z» / Promedio de trabajadores en el periodo «Z») * 100.000 | Número de casos de enfermedad laboral presentes en una población en un periodo de tiempo | 0 | Cantidad de trabajadores en el periodo | 13 | 0% |
| Incidencia de la enfermedad laboral | (Número de casos nuevos de enfermedad laboral en el periodo «Z» / Promedio de trabajadores en el periodo «Z») * 100.000 | Número de casos nuevos de enfermedad laboral en una población determinada en un periodo de tiempo | 0 | Cantidad de trabajadores en el periodo | 13 | 0% |
| Ausentismo por causa médica | (Número de días de ausencia por incapacidad laboral o común en el mes / Número de días de trabajo programados en el mes ) * 100 | Ausentismo es la no asistencia al trabajo, con incapacidad médica | 0 | Número de días de trabajo programados en el mes | 33 | 0,00% |

(Firma:)

(Nombre:) Lenny Maryerly Urrego

(Cargo:) Profesional de SST

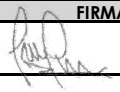
# SISTEMA DE GESTIÓN

# ACTA DE REUNIÓN COPASST

| Fecha de Emisión | Fecha de Modificación | Versión | Pagina |
|---|---|---|---|
| 6 de junio 2013 | NA | 00 | 1 de 1 |

| LUGAR: | Oficina Principal | FECHA: | 30 de julio de 2025 |
|---|---|---|---|

**ASISTENTES**

| NOMBRE | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| LORENA MORA | Representante por el Empleador COPASST TECNUMEC |  |
| HEBER JOSE ROMERO | Representante por los Trabajadores COPASST TECNUMEC | |

| Acta No: | 7 | Tema principal | Reunión del COPASST de JULIO de |
|---|---|---|---|
| Hora inicio reunión | 4:00:00 p. m. | Hora fin reunión | 5:30:00 p. m. |

**TEMAS TRATADOS**

Se leen los compromisos del acta anterior seguido del orden del día

Se revisan compromisos anteriores:
b. Capacitación de salud visual
d. En espera de la respuesta del asesor legal APR Abogados la actualización de la matriz legal,

Se realizan las siguientes capacitaciones de acuerdo al plan de trabajo para el proyecto 265-2023, para el mes de julio.
*Capacitación sobre salud visual

Se realiza seguimiento a las inspecciones del contrato 264-2023 y 265-2023.

Se realiza revision tanto en medio magnetico como en fisico, de la gestion SST correspondiente al mes de esta acta evidenciando la realizacion de inducciones, entrega de Dotacion y Epps, inspecciones, y charlas SST del contratista

Como interventoria se realiza la verificación del cumplimiento de las actividades realizadas por el contratista, por medio de recorridos

Como interventoria se reporta las novedades del componente SST, realizando seguimiento y control a las mismas.

Durante el mes de julio no se presentaron accidentes de trabajo por parte del contratista en ningun proyecto y tampoco de interventoria.

Se realizó el seguimiento de los examenes ocupacionales periódicos del personal de retiro, así como seguimiento y control de las recomendaciones hechas por el medico especialista en SST, se actualizó la línea condiciones de salud de todo el personal del contrato 264-2023.

Se requiere tener un registro fotográfico completo de cada frente de trabajo, incluyendo la parte ambiental y de maquinaria y equipos.

Se remite al contratista la lista de chequeo con referencia al informe final, el cual debe contener los documentos de retiro, así como todos los soportes, trazabilidades, información consolidada del proyecto.

**COMPROMISOS / ACUERDOS / DIRECTRICES**

| ACTIVIDAD | RESPONSABLE | SEGUIMIENTO | FECHA |
|---|---|---|---|
| Según lo indicado en el plan de actividades se tienen en cuenta para el siguiente mes:<br>*Capacitación orden y aseo en puestos de trabajo<br>*Capacitación Manejo de estrés<br>*Inspecciones periodicas - orden y aseo<br>*Inspección preoperacional de vehículos<br>*Inspección de botiquínes y extintores (inc. vehículos) | Componente SST | Semanal | Durante el mes |
| *En espera de la respuesta del Asesor Legal | Componente SST | Semanal | |
| Próxima reunión del COPASST | Componente SST | Mensual | cuarta semana (29/08/2025) |

**Nota #1**

Se confirma que apenas ingrese personal en alguna de las empresas se cumple con la inducción a SST, la entrega de dotación, EPPS, así como la indicación de autocuidado dentro y fuera de la empresa.

**Nota # 2**

Se actualiza la Cartelera SST, la cual cuenta con la informacion requerida para que los colaboradores esten informados y ante cualquier eventualidad se tenga conocimiento de como actuar, así como el MEDEVAC.

**TEMAS PENDIENTES**

NA

TECNUMEC | tnm Engineering Consulting & Management | TNM INGENIERÍA S.A.S. | PRODEINCOL S.A.S NIT. 900.570.931-8

# SISTEMA DE GESTIÓN

## ACTA DE REUNIÓN CCL

| Fecha de Emisión | Fecha de Modificación | Versión | Pagina |
|---|---|---|---|
| 6 de junio 2013 | NA | 00 | 1 de 1 |

| LUGAR: | Oficina Principal | FECHA: | 31 de Julio de 2025 |
|---|---|---|---|

**ASISTENTES**

| NOMBRE | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| Yamileth Conde Parra | Representante por el Empleador CCL TECNUMEC SAS | Yamileth Conde P. |
| Heber José Romero Bohorquez | Representante por los Trabajadores CCL TECNUMEC SAS | |
| Luz Amparo Velasquez | Representante por el Empleador CCL TNM LIMITED | |
| Omar Avella | Representante por los Trabajadores CCL PRODEINCOL SAS | |
| Cristian Tálaga | Representante por los Trabajadores CCL TNM INGENIERIA SAS | |
| Edna Tafur | Área de Talento Humano | Edna Tafur. |
| Valentina Suarez | Área de Talento Humano | Valentina Suarez F. |
| Yaneth Quintero | Especialista en Psicologa - Asesora ARL | Yaneth Quintero |
| Mayerly Urrego Parra | Coordinadora HSEQ | Mayerly Urrego P. |
| Lorena Mora Molina | Inspector SST | |

| Acta No: | 3 | Tema principal | INDUCCIÓN DEL CCL |
|---|---|---|---|
| Hora inicio reunión | 2:00 p. m. | Hora fin reunión | 3:50 p. m. |

**TEMAS TRATADOS**

Reunidos en la oficina principal de TNM en la Carrea 15 # 93a – 84 Oficina 604, los trabajadores y representantes asignados por la empresa, los cuales se encuentran firmando la presente acta; con el fin de Socializar:
-Marco legal, Objetivos, Funcionamiento, Funciones, Funciones del Presidente, Funciones del secretario, Metodología de las sesiones del comité, Medidas Preventivas y Correctivas de Acoso Laboral, Tratamiento de las Quejas, Duración de las Quejas, Recomendaciones; para esta sesión nos acompaó la Psicóloga Yaneth Quintero asesora de la ARL.
-Revisión de las actividades del acta No. 02

A la fecha de realización de esta acta, no se han presentado casos de acoso laboral, ni quejas, reclamos, ni felicitaciones.

Se programa los compromisos para la proxima reunión, la cual tendría fecha para el 25 de julio de 2025, de acuerdo con lo anterior al haber programado la inducción el 31 de julio de 2025, reprogramaan para el 09 de octubre de 2025.

**COMPROMISOS / ACUERDOS / DIRECTRICES**

| ACTIVIDAD | RESPONSABLE | SEGUIMIENTO | FECHA |
|---|---|---|---|
| Socialización del procedimiento del CCL | Presidente y secretario | Octubre | 9-oct-25 |
| Socialización Política de acoso laboral | Presidente y secretario | Octubre | 9-oct-25 |

**Nota #1**

Se dará a conocer por correo electrónico y en cartela, si por parte del CCL, ARL o Asesor Externo se requiere alguna capacitación, socialización, o campaña adicional a las programadas.

**Nota #**

NA

**TEMAS PENDIENTES**

NA

| FECHA | | | | PRODEINCOL |
|---|---|---|---|---|
| DIA | MES | AÑO | | |
| 11 | 8 | 2025 | | |

**PERSONAL RELACIONADO EN EL PERIODO Y HORAS HOMBRE TRABAJADAS**

**EMPRESA :** PRODEINCOL

**OBJETO :** INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y LEGAL AL PROYECTO "MEJORAMIENTO Y REHABILITACIÓN DE LA VIA GUANACAS - EL PEÑON DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA"

**PERIODO: 1 24/06/25 a 31/07/2025**

| No. | EMPRESA | NOMBRE | CEDULA | % | CARGO | FECHA DE INGRESO | FECHA RETIRO | FECHA INICIO PERIODO | FECHA FINAL PERIODO | DÍAS TRABAJADOS | DÍAS TRABAJADOS SEGÚN DEDICACIÓN | HORAS EXTRAS | HORAS TRABAJADAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | TECNUMEC | EMILIA DE LA OSSA CONTRERAS | 22519126 | 0,30 | DIRECTORA DE INTERVENTORÍA | 8/07/2025 | NA | 8-jul.-25 | 31-jul.-25 | 21 | 6 | 0 | 50 |
| 2 | TECNUMEC | ANDRES RUBIO SARMIENTO | 1049639418 | 1,00 | RESIDENTE TECNICO DE INTERVENTORÍA | 8/07/2025 | NA | 8-jul.-25 | 31-jul.-25 | 21 | 21 | 0 | 168 |
| 3 | TNM INGENIERIA | EDISSON E VALENCIA | 94505361 | 0,20 | ESPECIALISTA EN PAVIMENTOS | 2/07/2025 | NA | 2-jul.-25 | 31-jul.-25 | 26 | 5 | 0 | 42 |
| 4 | TNM INGENIERIA | LUIS GERMAN BULLA BAQUERO | 19201493 | 0,35 | ESPECIALISTA EN ESTRUCTURAS | 9/07/2025 | NA | 9-jul.-25 | 31-jul.-25 | 20 | 7 | 0 | 56 |
| 5 | TNM LIMITED | CLAUDIA VIRGINIA AGUDELO SARRIA | 51842434 | 0,35 | ESPECIALISTA EN HIDRAULICO | 9/07/2025 | NA | 9-jul.-25 | 31-jul.-25 | 20 | 7 | 0 | 56 |
| 6 | TNM LIMITED | OMAR IVAN AVELLA | 7187751 | 0,20 | ESPECIALISTA AMBIENTAL | 8/07/2025 | NA | 8-jul.-25 | 31-jul.-25 | 21 | 4 | 0 | 34 |
| 7 | TNM INGENIERIA | LENNY URREGO | 52856537 | 0,30 | PROFESIONAL SST | 8/07/2025 | NA | 8-jul.-25 | 31-jul.-25 | 21 | 6 | 0 | 50 |
| | TECNUMEC | JOHANA ARCINIEGAS | 53099325 | 0,20 | PROFESIONAL GESTOR SOCIAL | 14/07/2025 | NA | 14-jul.-25 | 31-jul.-25 | 16 | 3 | 0 | 26 |
| 8 | TNM LIMITED | JUAN VARGAS | 1016094647 | 1,00 | INSPECTOR DE INTERVENTORÍA | 2/07/2025 | NA | 2-jul.-25 | 31-jul.-25 | 26 | 26 | 0 | 208 |
| 9 | TNM LIMITED | DELCY ALEXANDRA JARAMILLO | 1024565319 | 0,80 | TOPÓGRAFO DE INTERVENTORÍA | 8/07/2025 | NA | 8-jul.-25 | 31-jul.-25 | 21 | 17 | 0 | 134 |
| 10 | GYR INGENIERIA Y DESARROLLO SAS | HEBER JOSE ROMERO | 1030521589 | 0,80 | CADENERO 1 | 8/07/2025 | NA | 8-jul.-25 | 31-jul.-25 | 21 | 17 | 0 | 134 |
| 11 | GYR INGENIERIA Y DESARROLLO SAS | VALENTINA SUAREZ FONSECA | 1001271252 | 0,50 | SECRETARIA | 24/06/2025 | NA | 24-jun.-25 | 31-jul.-25 | 32 | 16 | 0 | 128 |
| 12 | TNM LIMITED | ALIRIO MICAN | 79803016 | 1,00 | CONDUCTOR | 8/07/2025 | NA | 8-jul.-25 | 31-jul.-25 | 21 | 21 | 0 | 168 |
| | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | TNM LIMITED | | | | | | | | | | | | |
| 2 | TNM LIMITED | | | | | | | | | | | | |
| 3 | TNM LIMITED | | | | | | | | | | | | |
| | TOTAL | | | 7.00 | | | | | | 287 | 157 | 0 | 1254 |
| | EVENTOS COMUNES | | | | | | | | | | | | |
| 26 | | | | | | | | | | | | | |
| | ACCIDENTES LABORALES | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | OTROS | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | TOTAL HORAS HOMBRE TRABAJADAS | | | | | | | | | 287 | 157 | 0 | 1.254 |

(Nombre) LENNY MAYERLY URREGO P
Residente SST

PRODEINCOLSAS
NIT. 900.576.951-8

**SISTEMA DE GESTIÓN**

**FORMATO ENTREGA INDIVIDUAL DE EPP Y DOTACIÓN**

| Fecha de Emisión | Fecha de Modificación | Versión | Página |
|---|---|---|---|
| 9 julio de 2013 | 28 de febrero de 2023 | 03 | 1 de 1 |

**DATOS DEL PERSONAL A QUIEN SE LE ENTREGA EL ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL (EPP) Y/O DOTACIÓN**

| ITEM | NOMBRE | EPP Y DOTACIÓN ENTREGADOS: | TALLA | CANTIDAD | FECHA | FIRMA RECIBIDO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Johr Andrés Rubio | Chaleco | M | 1 | 31-07-2025 | Johr Rubio. |
| 2 | Johr Andrés R | Botas punta Acero | 39 | 1 | 31-07 2025 | Johr Rubio |
| 3 | Almosuan P | chaleco | M | 1 | 31-7-25 | Almosuan P |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

**DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS Y DOTACIÓN**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE** | Jahir Rubio Sarmiento. | **CEDULA No.** | 1049639418 |
| **CARGO** | Residente Tec. Interventoría. | **FIRMA** | Johr Rubio S. |

**COMPROMISO**

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar fisico, 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 aplica para los elementos de protección personal y dotación entregados.

**FIRMA, DE QUIEN ENTREGA EL ELEMENTO**

Jacqueline Ortega.

C.C. 52806537

Prodeincol ICCU. CTO 233-2025

| FORMATO | |
|---|---|
| REGISTRO DE INDUCCIÓN, REINDUCCIÓN, CAPACITACIONES, CAMPAÑAS, ENTRENAMIENTOS, CHARLAS | PRODEINCOL S.A.S NIT. 900.578.931-8 |
| **PROCESO** | |
| GESTIÓN AMBIENTAL CALIDAD Y SST | |

| FECHA DE EMISIÓN | FECHA DE MODIFICACIÓN | VERSIÓN | PÁGINA |
|---|---|---|---|
| 03 de Marzo de 2023 | N/A | 0 | 1 de 1 |

**FECHA** 11 (DD) 7 (MM) 2025 (AAAA)

**DIRECCIÓN TECNICA** INSTITUTO DE CAMINOS Y CONSTRUCCIONES DE CUNDINAMARCA-ICCU

**CONTRATO No.** 233-2025

**OBJETO DEL CONTRATO**

INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y LEGAL AL PROYECTO "MEJORAMIENTO Y REHABILITACIÓN DE LA VIA GUANACAS – EL PEÑON DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA"

**NOMBRE DEL PROFESIONAL** LENNY MAYERLY URREGO PARRA

**EMPRESA:** PRODEINCOL SAS

**TIPO**

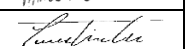
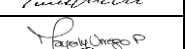
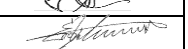
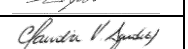
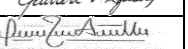
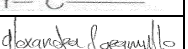
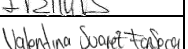
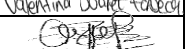
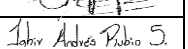
| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| INDUCCIÓN | | CAPACITACIÓN | X | ENTRENAMIENTO | |
| REINDUCCIÓN | | OTRO | | ¿Cuál? | |
| CHARLA INFORMATIVA | | CAMPAÑAS | X | | |

**TEMA:**

CAPACITACIÓN RIESGO PUBLICO
CAMPAÑA EN PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ETS) 7/07/2025

LUGAR DEL EVENTO REUNIÓN VIRTUAL

HORA DE INICIO: 9:00 a. m. HORA DE TERMINACIÓN: 10:30 a. m.

| No. | NOMBRE | IDENTIFICACIÓN | CARGO | COMPAÑÍA | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ALIRIO MICAN PACHON | 79.803.016 | CONDUCTOR | PRODEINCOL SAS |  |
| 2 | JUAN DAVID VARGAS CHAVES | 1.016.094.647 | INSPECTOR DE INTERVENTORÍA | PRODEINCOL SAS |  |
| 3 | LENNY MAYERLY URREGO PARRA | 52.856.537 | RESIDENTE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SST) | TNM INGENIERIA S.A.S. |  |
| 4 | JOHANA ARCINIEGAS | 53.099.325 | PROFESIONAL SOCIAL | PRODEINCOL SAS |  |
| 5 | EDISSON EDUARDO VALENCIA GOMEZ | 94.505.361 | ESPECIALISTA EN PAVIMENTOS | PRODEINCOL SAS |  |
| 6 | CLAUDIA VIRGINIA AGUDELO | 51.842.434 | ESPECIALISTA HIDRAHULICA | OPS |  |
| 7 | OMAR IVAN AVELLA | 7.187.751 | ESPECIALISTA AMBIENTAL | PRODEINCOL SAS |  |
| 8 | DELCY ALEXANDRA JARAMILLO | 1.024.565.319 | TOPOGRAFO DE INTERVENTORÍA | PRODEINCOL SAS |  |
| 9 | LUIS GERMAN BULLA BAQUERO | 19.201.493 | ESPECIALISTA EN ESTRUCTURAS | LUIS GERMAN BULLA BAQUERO SAS |  |
| 10 | VALENTINA SUAREZ FONSECA | 1.001.271.252 | SECRETARIA | TNM LIMITED |  |
| 11 | HEBER JOS E ROMERO BOHORQUEZ | 1.030.521.589 | CADENERO 1 | TECNUMEC SAS |  |
| 12 | ANDRES RUBIO SARMIENTO | 1.049.639.418 | RESIDENTE TECNICO | PRODEINCOL SAS |  |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |

(Firma) NO APLICA
(Nombre) NO APLICA
Residente Ambiental y/o SST

(Firma) 
(Nombre) LENNY MAYERLY URREGO PARRA
Residente HSEQ Interventoría

Original:Dependencia responsable del contrato

| PRODEJINCOL S.A.S NIT. 900.578.931-8 | SISTEMA DE GESTIÓN | | | |
|---|---|---|---|---|
| | FORMATO CONSOLIDADO INDICADORES DE ACCIDENTALIDAD | | | |
| | DEPARTAMENTO SST Y AMBIENTAL | | | |
| | Fecha de Emisión | Fecha de Modificación | Versión | Página |
| Fecha | 03 de Abril de 2023 | NA | 0 | 1 de 1 |

| DD | MM | AA | CONTRATO | 233-2025 |
|---|---|---|---|---|
| 8 | 9 | 2025 | | |

**OBJETO DEL CONTRATO:**

INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y LEGAL AL PROYECTO "MEJORAMIENTO Y REHABILITACIÓN DE LA VIA GUANACAS – EL PEÑON DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA"

**PERIODO DEL INFORME:** 1. Del 24 de junio al 31 de julio de 2025

| No. | PERIODO DEL INFORME | No. DE TRABAJADORES | HHT | No. DE ACCIDENTE | | | DÍAS DE INCAPACIDAD | DÍAS PERDIDOS | DÍAS CARGADOS | I.F. | I.S. | I.L.I | I.D.P. | TASA * 100 | I.F.I. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | CON TIEMPO PERDIDO | SIN TIEMPO PERDIDO | TOTAL | | | | | | | | | |
| 1 | Del 24 de junio al 31 de julio de 2025 | 13 | 157 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | |

HHT: Horas hombre trabajadas (No.trabajadores*días trabajados*horas trabajadas-incapacidades-permisos (ausentismo)

I.F.: Índice de frecuencia: No. de accidentes/HHT*K

I.S.: Índice de severidad: No. días de perdidos ó Días cargados/HHT*K

I.L.I :índice de lesiones incapacitantes: IF*IS/1000

K : 200.000

I.D.P. : Índice Medio de Días Perdidos por Lesiones: No. Total de días perdidos o cargados por lesiones /No. de casos con tiempo perdido TASA: Tasa de accidentalidad: No. de accidentes ocurridos *100/ No. de Trabajadores

IFI: Índice de Frecuencia de Incidentes: No. de incidentes/HHT * K

Firma

SST de Interventoría

| | SISTEMA DE GESTIÓN<br>FORMATO DE CARACTERIZACIÓN DE ACCIDENTES / INCIDENTES/ TERCEROS<br>DEPARTAMENTO SST Y AMBIENTAL | FECHA DE EMISION | 03 de Abril de 2023 |
|---|---|---|---|
| | | FECHA DE MODIFICACION | NA |
| | | VERSIÓN | 0 |
| | | PAGINA | Página 1 de 2 |

| | |
|---|---|
| **FECHA DE DILIGENCIAMIENTO** | 8/09/2025 |
| **SUBDIRECCIÓN GENERAL** | INSTITUTO DE INFRAESTRUCTURA Y CONCESIONES DE CUNDINAMARCA |

| | |
|---|---|
| **PERIODO DE INFORME:** | Del 24 de junio al 31 de julio de 2025 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CONTRATO OBRA No.** | 256-2025 | **CONTRATISTA** | CONSORCIO VIAS 040 |
| **CONTRATO INTERVENTORIA No.** | 233-2025 | **INTERVENTORIA** | PRODEINCOL SAS |

| **OBJETO DEL CONTRATO INTERVENTORÍA** |
|---|
| INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y LEGAL AL PROYECTO "MEJORAMIENTO Y REHABILITACIÓN DE LA VIA GUANACAS – EL PEÑON DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA" |

| **OBJETO DEL CONTRATO DE OBRA** |
|---|
| MEJORAMIENTO Y REHABILITACIÓN DE LA VÍA GUANACAS- EL PEÑON DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA |

| No. | PERIODO | EVENTO | | FECHA DE OCURRENCIA | TIPO DE VINCULACION | | | | TERCERO | NOMBRE ACCIDENTADO | No. CEDULA | CARGO | DIAS DE INCAPACIDAD | DIAS PERDIDOS | DIAS CARGADOS | EDAD (años) | | | GÉNERO | | JORNADA DE TRABAJO | | DIAS DE OCURRENCIA | AREA DE LABOR DEL ACCDENTADO | PROCESO O LUGAR DE OCURRENCIA DEL ACCIDENTE | TIPO DE ACCIDENTE | SEVERIDAD DEL ACCIDENTE | CLASE DE ACCIDENTE | AGENTE DEL ACCIDENTE | AGENTE DE LA LESION | TIPO DE LESION | PARTE DEL CUERPO AFECTADA | CAUSAS BASICAS ( Según NTC 3701) | | | | CAUSAS INMEDIATAS ( Según NTC 3701) | | | | COSTO TOTAL | MEDIDAS DE INTERVENCION/ACCIONES CORRECTIVAS Y PREVENTIVAS | FECHA DE CUMPLIMIENTO | FECHA DE SEGUIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | CON TIEMPO PERDIDO | SIN TIEMPO PERDIDO | | DIRECTA | INDIRECTA | VISITANTE | OTRO | | | | | | | | < 20 | 20 a 40 | > 40 | M | F | DIURNA | NOCTURNA | | | | | | | | | | | | CODIGO | FACTORES PERSONALES | CODIGO | FACTORES DE TRABAJO | CODIGO | ACTOS SUBESTANDARES | CODIGO | CONDICIONES SUBESTANDARES | | | | |
| 1 | Del 24 d ejunio al 31 de julio 2025 | NO SE PRESENTARON ACCIDENTES PARA EL PERIODO DEL INFORME | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

(Nombre)
RESIDENTE HSEQ INTERVENTORÍA

PRODEINCOLSAS
NIT. 900.578.931-8

# SISTEMA DE GESTIÓN

## FORMATO INVESTIGACIÓN DE INCIDENTES, ACCIDENTES DE TRABAJO Y DE TRÁNSITO

| Fecha de Emisión | Fecha de Modificación | Versión | Página |
|---|---|---|---|
| 09 de Julio de 2013 | 20 de Noviembre de 2017 | 02 | 1 de 1 |

ACCIDENTE _____ ACCIDENTE GRAVE _____ ACCIDENTE MORTAL _____ ACCIDENTE LEVE _____ INCIDENTE _____

FECHA EN QUE SE ENVÍA LA INVESTIGACIÓN A LA ARL:

____ / ____ / _____ MM/DD/AA

FECHA EN QUE SE ENVÍA RECOMENDACIÓN A LA EMPRESA:

____ / ____ / _____ MM/DD/AA

EPS A LA QUE ESTÁ AFILIADO

ARL A LA QUE ESTÁ AFILIADO

AFP A LA QUE ESTÁ AFILIADO

SEGURO SOCIAL SI ☐ NO ☐ CUÁL

### I. IDENTIFICACIÓN GENERAL DEL EMPLEADOR, CONTRATANTE O COOPERATIVA

**TIPO DE VINCULADOR LABORAL:** (1) EMPLEADOR ☐ (2) CONTRATANTE ☐ (3) COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO ☐

**SEDE PRINCIPAL**

***NO SE PRESENTARON ACCIDENTES O INCIDENTES DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO EN EL PERIODO Del 24 de junio al 31 de julio de 2025.***

U ☐ R ☐

**CENTRO DE TRABAJO DONDE LABORA EL TRABAJADOR** **CÓDIGO**

SON LOS DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO LOS MISMOS DE LA SEDE PRINCIPAL? SI ☐ NO ☐ SÓLO EN CASO NEGATIVO DILIGENCIAR LAS SIGUIENTES CASILLAS SOBRE CENTRO DE TRABAJO:

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA DEL CENTRO DE TRABAJO

CÓDIGO DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA DEL CENTRO DE TRABAJO

DIRECCIÓN | TELÉFONO | FAX

DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | ZONA U ☐ R ☐

### II. INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SE ACCIDENTÓ

**TIPO DE VINCULACIÓN:** (1) PLANTA ☐ (2) MISIÓN ☐ (3) COOPERADO ☐ (4) ESTUDIANTE O APRENDIZ ☐ (5) INDEPENDIENTE ☐ CÓDIGO (5)

PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE

TIPO DE IDENTIFICACIÓN CC ☐ CE ☐ N.U ☐ TI ☐ PA ☐ | NÚMERO | FECHA DE NACIMIENTO | SEXO M ☐ F ☐

DIRECCIÓN | TELÉFONO | FAX

DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | ZONA U ☐ R ☐ | CARGO

OCUPACIÓN HABITUAL | TIEMPO DE OCUPACIÓN HABITUAL AL MOMENTO DEL ACCIDENTE

FECHA DE INGRESO A LA EMPRESA | SALARIO U HONORARIOS (MENSUAL) | JORNADA DE TRABAJO HABITUAL (1) DIURNA ☐ (2) NOCTURNA ☐ (3) MIXTO ☐ (4) TURNOS ☐

### III. INFORMACIÓN SOBRE EL ACCIDENTE

FECHA DEL ACCIDENTE | HORA DEL ACCIDENTE (0-23 HRS) | DÍA DE LA SEMANA EN EL QUE OCURRIÓ EL ACCIDENTE LU MA MI JU VI SA DO

***NO SE PRESENTARON ACCIDENTES O INCIDENTES DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO EN EL PERIODO Del 24 de junio al 31 de julio de 2025.***

LUGAR DONDE OCURRIÓ EL ACCIDENTE: (1) DENTRO DE LA EMPRESA ☐ (2) FUERA DE LA EMPRESA ☐

**INDIQUE CUAL SITIO (Indique donde ocurrio)**

| | |
|---|---|
| ☐ | (1) ALMACENES O DEPÓSITOS |
| ☐ | (2) ÁREAS DE PRODUCCIÓN |
| ☐ | (3) ÁREAS RECREATIVAS O PRODUCTIVAS |
| ☐ | (4) CORREDORES O PASILLOS |
| ☐ | (5) ESCALERAS |
| ☐ | (6) PARQUEADEROS O ÁREAS DE CIRCULACIÓN VEHICULAR |
| ☐ | (7) OFICINAS |
| ☐ | (8) OTRAS ÁREAS COMUNES |
| ☐ | (9) OTRO. (Especifique) Aeropuerto Tumaco |

**TIPO DE LESION (MARQUE CON UNA X CUAL O CUALES)**

| | | | |
|---|---|---|---|
| ☐ | (10) FRACTURA | ☐ | (70) ENVENENAMIENTO O INTOXICACIÓN AGUDA O ALERGIA |
| ☐ | (20) LUXACIÓN | | |
| ☐ | (25) TORCEDURA, ESGUINCE, DESGARRO MUSCULAR, HERNIA O LACERACIÓN DE MÚSCULO O TENDÓN SIN HERIDA | ☐ | (80) EFECTO DEL TIEMPO, DEL CLIMA U OTRO RELACIONADO CON EL AMBIENTE |
| ☐ | (30) CONMOCIÓN O TRAUMA INTERNO | ☐ | (81) ASFIXIA |
| ☐ | (40) AMPUTACIÓN O ENUCLEACIÓN (Exclusión o pérdida del ojo) | ☐ | (82) EFECTO DE LA ELECTRICIDAD |
| ☐ | (41) HERIDA | ☐ | (83) EFECTO NOCIVO DE LA RADIACIÓN |
| ☐ | (50) TRAUMA SUPERFICIAL (Incluye rasguño, punción o pinchazo y lesión en ojo por cuerpo extraño) | ☐ | (90) LESIONES MÚLTIPLES |
| | | ☐ | (99) OTRO. (Especifique) |
| ☐ | (55) GOLPE, CONTUSIÓN O APLASTAMIENTO | | |
| ☐ | (60) QUEMADURA | | |

| PARTE DEL CUERPO APARENTEMENTE AFECTADO: | |
|---|---|
| ☐ | (1) CABEZA |
| ☐ | (1.12) OJO |
| ☐ | (2) CUELLO |
| ☐ | (3) TRONCO (Incluye espalda, columna vertebral, médula espinal, pélvis) |
| ☐ | (3.32) TÓRAX |
| ☐ | (3.33) ABDOMEN |
| ☐ | (4) MIEMBROS SUPERIORES |
| ☐ | (4.46) MANOS |
| ☐ | (5) MIEMBROS INFERIORES |
| ☐ | (5.56) PIES |
| ☐ | (6) UBICACIONES MÚLTIPLES |
| ☐ | (7) LESIONES GENERALES U OTRAS |

| AGENTE DEL ACCIDENTE: (CON QUÉ SE LESIONÓ EL TRABAJADOR) | |
|---|---|
| ☐ | (1) MÁQUINAS Y/O EQUIPOS |
| ☐ | (2) MEDIOS DE TRANSPORTE |
| ☐ | (3) APARATOS |
| ☐ | (3.36) HERRAMIENTAS, IMPLEMENTOS O UTENSILIOS |
| ☐ | (4) MATERIALES O SUSTANCIAS |
| ☐ | (4.4) RADIACIONES |
| ☐ | (5) AMBIENTE DE TRABAJO (Incluye superficies de tránsito y de trabajo, muebles, tejados, en el exterior, interior o subterráneos) |
| ☐ | (6) OTROS AGENTES NO CLASIFICADOS |
| ☐ | (6.61) ANIMALES (Vivos o productos animales) |
| ☐ | (7) AGENTES NO CLASIFICADOS POR FALTA DE DATOS |

| MECANISMO O FORMA DEL ACCIDENTE | |
|---|---|
| ☐ | (1) CAÍDA DE PERSONAS |
| ☐ | (2) CAÍDA DE OBJETOS |
| ☐ | (3) PISADAS, CHOQUES O GOLPES |
| ☐ | (4) ATRAPAMIENTOS |
| ☐ | (5) SOBREESFUERZO, ESFUERZO EXCESIVO O FALSO MOVIMIENTO |
| ☐ | (6) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON TEMPERATURA EXTREMA |
| ☐ | (7) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON LA ELECTRICIDAD |
| ☐ | (8) EXPOSICIÓN O CONTACTO CON SUSTANCIAS NOCIVAS, RADIACIONES O SALPICADURAS |
| ☐ | (9) OTRO. (Especifique) |

## IV. DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE

DESCRIBA DETALLADAMENTE EL ACCIDENTE. QUÉ LO ORIGINO O CAUSÓ (Responda a las preguntas qué paso, cuándo, dónde, cómo y por qué)

## PERSONAS QUE PRESENCIARON EL ACCIDENTE

HUBO PERSONAS QUE PRESENCIARON EL ACCIDENTE? SI ☐ NO ☐ EN CASO AFIRMATIVO, DILIGENCIAR LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:

| APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS | DOCUMENTO DE IDENTIDAD |
|---|---|
| | CC ☐ CE ☐ N.U ☐ TI ☐ PA ☐ |
| CARGO | No: |
| DECLARACIÓN | FIRMA: |

| APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS | DOCUMENTO DE IDENTIDAD |
|---|---|
| | CC ☐ CE ☐ N.U ☐ TI ☐ PA ☐ |
| CARGO | No: |
| DECLARACIÓN | FIRMA: |

## PERSONA RESPONSABLE DEL INFORME (Representante o Delegado)

| APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS | DOCUMENTO DE IDENTIDAD |
|---|---|
| | CC ☐ CE ☐ N.U ☐ TI ☐ PA ☐ |
| CARGO | No. |
| FIRMA | FECHA DE DILIGENCIAMIENTO DEL INFORME DEL ACCIDENTE |

## V. OBSERVACIONES DE LA EMPRESA (EQUIPO SST, JEFE INMEDIATO Y COPASST

***NO SE PRESENTARON ACCIDENTES O INCIDENTES DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO EN EL PERIODO.***
***Del 24 de junio al 31 de julio de 2025.***

## VI. DIBUJO O FOTOS (COLOCAR ACÁ EN FORMATO J.P.G. O ANEXAR)

## VII. DISENO ESQUEMATICO DEL ARBOL DE CAUSAS (COLOQUE EL ARBOL DE CAUSAS EN ESTE SITIO O ANEXAR)

**MATERIALES** **MAQUINARIA** **MANO DE OBRA**

***NO SE PRESENTARON ACCIDENTES O INCIDENTES DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO EN EL PERIODO.***
***Del 24 de junio al 31 de julio de 2025.***

**MÉTODOS** **MEDIO AMBIENTE**

**VIII. RESUMEN DE CAUSAS Y CONCLUSIONES (Las causas encontradas en el arbol colocarlas en sus respectivos campos)**

| CAUSAS INMEDIATAS | | CAUSAS BASICAS | |
|---|---|---|---|
| CONDICION SUBESTANDAR | ACTOS SUBESTANDAR | FACTORES DE TRABAJO | FACTORES PERSONALES |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**IX. MEDIDAS DE INTERVENCION NECESARIAS A IMPLEMENTAR BUSCANDO QUE EL EVENTO NO SE REPITA**

| CONTROLES A IMPLEMENTAR SEGÚN LISTA PRIORIZADA DE CAUSAS | TIPO DE CONTROL (Señalar con una X en donde aplica) | | | FECHA EJECUCION DD/MM/AA | FECHA VERIFICACION DD/MM/AA | EFECTIVIDAD DE LA MEDIDA | | AREA O PERSONA RESPONSABLE DE VERIFICACION DE LA EMPRESA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | FUENTE | MEDIO | PERSONA | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

**X. PARTICIPANTES DE LA INVESTIGACIÓN**

| NOMBRE | CARGO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | DIRECCION | FECHA DD/MM/AA | HORA __ /__ | FIRMA DOC IDENTIF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | REP. COPASST (Necesario) | | | | | | |
| | JEFE INMEDIATO (Necesario) | | | | | | |

***NO SE PRESENTARON ACCIDENTES O INCIDENTES DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO EN EL PERIODO.***
***Del 24 de junio al 31 de julio de 2025.***

| | |
|---|---|
| **PROFESIONAL EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**<br>**LENNY MAYERLY URREGO PARRA** | **FIRMA Y DOCUMENTO DE IDENTIFICACION:**<br>**52856537** |

# CUMPLEAÑOS MES JUNIO Y JULIO





PRODEINCOL S.A.S
NIT 900.570.531-8

# SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

## INSPECCIÓN DE BOTIQUINES

| Fecha de Emisión | | Fecha de Modificación | Versión | Página |
|---|---|---|---|---|
| 9 de Julio de 2013 | | 15 de Noviembre de 2013 | 02 | 1 de 1 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **FECHA ELABORACIÓN:** | 24 de julio del 2025 | **INSPECTOR:** | **NOMBRE: Lenny Mayerly Urrego Parra** |
| | | | **CARGO: Residente SST** |
| **PROYECTO/SEDE:** | | | |

| **TIPO DE BOTIQUIN :** | **FIJO** | | **PORTÁTIL** | | **VEHÍCULO** | | **RESERVA** | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| ITEM | ELEMENTOS Y/O MEDICAMENTOS | CANTIDAD | ESTADO | | | | ACCIONES PROPUESTAS | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | B | R | M | N/A | DESCRIPCIÓN | FECHA PROPUESTA | FECHA DE EJECUCIÓN |
| 1 | Venda Elastica 3" | 1un | ✓ | | | | | | |
| 2 | Venda de Tela 2" | 1un | | | | | | | |
| 3 | **Algodón Laminado** | NA | NA | | | | | | |
| 4 | Solución Salina | 500ml | ✓ | | | | | | |
| 5 | **Bajalenguas** | 5un | ✓ | | | | | | |
| 6 | **Gasas Esteriles** | 3un. | ✓ | | | | | | |
| 7 | **Aplicadores Asepticos** | 1caja | ✓ | | | | | | |
| 8 | Algodón | 1Bolsa | ✓ | | | | | | |
| 9 | Jeringas 5cc | 1un. | — | | | | | | |
| 10 | **Venditas curas** | 1caja | — | | | | | | |
| 11 | Parche Ocular | NA | NA | | | | | | |
| 12 | **Yodopavidona** | NA | NA | | | | | | |
| 13 | Termometro digital | NA | NA | | | | | | |
| 14 | Esparadrapo en Tela | 1un | ✓ | | | | | | |
| 15 | **Guantes Latex** | 6pares | ✓ | | | | | | |
| 16 | Tapabocas | 6un | ✓ | | | | | | |
| 17 | **Alcohol Yodado** | 100ml | ✓ | | | | | | |
| 18 | Gel Antibacterial | 100ml | ✓ | | | | | | |
| 19 | **Tijeras Industriales** | 1un | — | | | | | | |
| 20 | Pito | 1un. | — | | | | | | |
| 21 | Bisturi | 1un | — | | | | | | |
| 22 | Linterna | 1un. | ✓ | | | | | | |
| 23 | **Micropore** | 1un. | ✓ | | | | | | |
| 24 | **Suero Fisiologico** | 500ml | ✓ | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

Nota: Según el **articulo 30 del Código Nacional de Tránsito,** que habla sobre los equipos de prevención y seguridad, el botiquín de primeros auxilios es obligatorio para transitar en las calles. Este no debe tener elementos para tratar lesiones muy graves o hacer procedimientos en profundidad. Por el contrario, debe tener lo básico con el fin de atender emergencias mientras que llegan las autoridades médicas al lugar del siniestro.

**OTROS DETALLES**

PRODEINCOL S.A.S
NIT. 900.578.931-8

# PROCESO ESTRATEGICO
# GESTION INTEGRAL HSEQ
# INSPECCION PREOPERACIONAL DE VEHICULO

| | |
|---|---|
| FECHA DE EMISIÓN: | 9/01/2013 |
| FECHA DE MODIFICACIÓN: | 16/07/2024 |
| VERSIÓN | 6 |
| PÁGINA: | 1 |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. PLACA: | N6L391 | TIPO DE VEHÍCULO: | Camioneta | MODELO DEL VEHÍCULO: | 2024 | MARCA DEL VEHÍCULO: | Foton | TIPO DE COMBUSTIBLE: | Diesel | PERIODICIDAD INSPECCIÓN PREVENTIVA (placas públicas) | No | FECHA DE LA PROXIMA INSPECCIÓN (placas públicas) | No |
| No. SOAT: | 57800 7000 | FECHA DE VENCIMIENTO | 05-03-2026 | No. TARJETA DE PROPIEDAD: | 10037245507 | No. RTMyG: | No. | FECHA DE VENCIMIENTO | 29-03-25 | EL VEHÍCULO ES PROPIEDAD DE: | PRODEINCOL |

| DATOS DEL CONDUCTOR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE: | Edison Medina G. | | | NOMBRE: | Ramiro Silva P | | | NOMBRE: | | | | NOMBRE: | | | | NOMBRE: | | | | NOMBRE: | | | |
| No. LICENCIA: | 11438200 | | | No. LICENCIA: | 79805018 | | | No. LICENCIA: | | | | No. LICENCIA: | | | | No. LICENCIA: | | | | No. LICENCIA: | | | |
| No. CÉDULA: | 11438200 | RH: | A+ | No. CÉDULA: | 79805018 | RH: | O+ | No. CÉDULA: | | RH: | | No. CÉDULA: | | RH: | | No. CÉDULA: | | RH: | | No. CÉDULA: | | RH: | |
| CIUDAD | Ibagué | EPS | Comfenalco | ARL | Sura | EPS | Sanitas | ARL | Sura | EPS | | ARL | | EPS | | ARL | | EPS | | ARL | | | |
| PERIODO (MES) | Julio | DEL | 01 | AL | 07 2025 | DEL | 8 | AL | 15 2025 | DEL | | AL | 2025 | DEL | | AL | 2025 | DEL | | AL | 2025 | | |
| TOTAL KILOMETRAJE | 250 | Km Inicial | 22656 | Km Final | 22730 | Km Inicial | 22730 | Km Final | 22906 | Km Inicial | | Km Final | | Km Inicial | | Km Final | | Km Inicial | | Km Final | | | |

Al diligenciar el siguiente formato tener presente que se debe realizar a diario antes de iniciar labores, debe estar totalmente diligenciado y firmado. En los días de la semana se utiliza: C = CUMPLE, NC = NO CUMPLE, NA = NO APLICA.

Al finalizar la inspección del día se debe indicar el estado del vehículo de la siguiente manera: A = APROBADO; O = OBSERVADO; D = DENEGADO; NA = NO APLICA

| ACTIVIDADES | SEMANA 1 | | | | | | | SEMANA 2 | | | | | | | SEMANA 3 | | | | | | | SEMANA 4 | | | | | | | SEMANA 5 | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | DO | LU | MA | MI | JU | VI | SA | DO | LU | MA | MI | JU | VI | SA | DO | LU | MA | MI | JU | VI | SA | DO | LU | MA | MI | JU | VI | SA | DO | LU | MA | MI | JU | VI | SA |
| Nivel de aceite | | | C | | C | | | | C | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Combustible suficiente | | | C | | C | | | | C | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Batería (Incluye Líquidos) | | | C | | C | | | | C | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fusibles | | | C | | C | | | | C | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Alternador | | | C | | C | | | | C | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Liquido de Frenos | | | C | | C | | | | C | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Refrigerante | | | C | | C | | | | C | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Liquido Hidráulico | | | C | | C | | | | C | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Liquido limpiaparabrisas | | | C | | C | | | | C | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pito | | | C | | C | | | | C | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Luces Frontales | | | C | | C | | | | C | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Luces Traseras | | | C | | C | | | | C | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Retrovisores | | | C | | C | | | | C | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Placas | | | C | | C | | | | C | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Latonería y Pintura (General) | | | C | | C | | | | C | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pito de Retroceso | | | NA | | NA | | | | NA | | NA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Revisión de Llantas (Incluye Repuesto) | | | C | | C | | | | C | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Revisión Inflado de llantas (Repuesto) | | | C | | C | | | | C | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Revisión Freno de Seguridad | | | C | | C | | | | C | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Revisión Sistema de Frenos | | | C | | C | | | | C | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Guaya de Closch | | | NA | | NA | | | | NA | | NA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Guaya del Acelerador | | | NA | | NA | | | | NA | | NA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tapicería (Sillas, Techo, Viltare, Tapetes) | | | C | | C | | | | C | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Estado de los Rines | | | C | | C | | | | C | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Exosto | | | C | | C | | | | C | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tablero de Control | | | C | | C | | | | C | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Suspensión y Amortiguadores | | | C | | C | | | | C | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cables de Iniciar | | | NA | | NA | | | | NA | | NA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Capas de Seguridad | | | C | | C | | | | C | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Herramientas Básicas | | | C | | C | | | | C | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Gato y Cruceta | | | C | | C | | | | C | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cintas Reflectivas | | | NA | | NA | | | | NA | | NA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Botiquín Primeros Auxilios | | | C | | C | | | | C | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Triángulos o Conos de seguridad Vial | | | C | | C | | | | C | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Extintor Vigente | | | C | | C | | | | C | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vidrios (Puertas, Delantera y Trasero) | | | C | | C | | | | C | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Orden y Limpieza | | | C | | C | | | | C | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cinturones de Seguridad | | | C | | C | | | | C | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Alarma y Bloqueo Central | | | C | | C | | | | C | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Aire Acondicionado | | | C | | C | | | | C | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Radio y Parlantes | | | C | | C | | | | C | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Condiciones del baúl | | | C | | C | | | | C | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kit de carretera | | | C | | C | | | | C | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Correa de Repartición | | | C | | C | | | | C | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Gancho de Tiro | | | NA | | NA | | | | NA | | NA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Inversor DC/AC | | | NA | | NA | | | | NA | | NA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Gafas de seguridad | | | C | | C | | | | C | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Chaleco reflectivo | | | C | | C | | | | C | | C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Equipo de Invierno | | | NA | | NA | | | | NA | | NA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ESTADO DEL VEHÍCULO | | | O | | O | | | | O | | O | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FIRMA DEL CONDUCTOR | | | Edison Medina G. | | | | | | Ramiro Silva P | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE DEL CONDUCTOR | | | | | | | | | Ramiro Silva P | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FIRMA DEL JEFE ENCARGADO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE DEL JEFE ENCARGADO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FECHA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

OBSERVACIONES EMITIDAS EN CUANTO A LABORES CON EL VEHICULO Y AL CONDUCTOR

02/16 Extintor vencido 30-05-2022

# SISTEMA DE GESTIÓN

## MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y VALORACIÓN DE RIESGOS

| Fecha de Emisión | Fecha de Modificación | Versión | página |
|---|---|---|---|
| 19 de Julio de 2013 | 31 de Diciembre de 2022 | 9 | 1 |

| EMPRESA Y/O CONSORCIO | NIT | CENTRO | OFICINA PRINCIPAL | PROYECTO | FECHA DE ACTUALIZACIÓN | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TECNUMEC SAS -TECNOLOGIA DE NUEVAS MEDICIONES COLOMBIA S.A.S | | | | FONDO DE DESARROLLO LOCAL CANDELARIA - CTO 265-2023 | 22/05/2023 | Actualización por reinicio de actividades |

| ACTIVIDADES | | | | | CARGOS ("Teletrabajo"/"Trabajo en casa) (***Con alturas y confinados - Cuando el proyecto lo requiera) | | | | | | | | | PELIGROS | | | | EXPUESTOS | EXPOSICIÓN | EVALUACIÓN DEL RIESGO | | | | | VALORACIÓN DEL RIESGO | | CONTROLES EXISTENTES | | | MEDIDAS INTERVENCIÓN | | | | LEGAL | RESULTADO DEL SEGUIMIENTO Art. 2.2.4.6.16 numeral 4 del DUR 1072/2015 Anual | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | GERENCIA GENERAL | GERENCIA TÉCNICA | GERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ÍTEM | ZONA O LUGAR | TAREAS | EQUIPOS, MÁQUINAS HERRAMIENTAS Y RESIDUOS DE TRABAJO | ACTIVIDAD RUTINARIA (SI/NO) | **Higiene y SST | Residuos Sólido | Residuos Ambiental | Director de Interventoría | Residente Técnico | Residente Tecnico | Secretaria / Auxiliar Administrativo | Mensajero / Conductor | Todos Ustedes Propietarios, Asesores y Directivos | PELIGRO Y CLASIFICACIÓN | DESCRIPCIÓN | EFECTOS POSIBLES | PEOR CONSECUENCIA | Número de personas Expuestas | TIEMPO | NIVEL DE DEFICIENCIA ND<br>10 - No existe y no son eficientes<br>6 - Son pocos o tienen bajo eficacia<br>2- Existen medidas con eficacia moderada<br>0- Riesgo controlado<br>Alta eficacia | NIVEL DE EXPOSICIÓN NE<br>4 - Sin interrupción<br>3 - Varias veces durante la jornada<br>2 - Una vez durante la jornada<br>1 - Eventual | Nivel de probabilidad (NE x ND) | INTERPRETACIÓN Y NIVEL DE PROBABILIDAD NP<br>Entre 24 y 40 - Muy Alto<br>Entre 10 y 20 - Alto<br>Entre 6 y 8 - Medio<br>Entre 2 y 4 - Bajo | NIVEL DE CONSECUENCIA NC<br>100 - Mortal o catastrófico<br>60 - Muy grave<br>25 - Grave<br>10 - Leve | NIVEL DE RIESGO | NIVEL DE RIESGO, INTERPRETACIÓN Y ACEPTABILIDAD<br>I - 4.000 - 600 = No aceptable<br>II - 500 - 150 = Aceptable con control específico<br>III - 120 - 40 = Mejorable<br>IV - 20 = Aceptable | Art.Manual Obra (si/no) | FUENTE | MEDIO | INDIVIDUO | ELIMINACIÓN | SUSTITUCIÓN | CONTROL DE INGENIERÍA (Ventilación, Aislar, Separar entre otros) | PRECAUCIONES Y/O CONTROLES ADMINISTRATIVOS (señalización, advertencia, etc) | ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | ACTIVIDADES DE GESTIÓN ASOCIADAS O DOCUMENTACIÓN ASOCIADA | REQUISITO ASOCIADO | LA FNE cumplió la actividades de control? | FUENTE | MEDIO | INDIVIDUO | FECHA SEGUIMIENTO |
| 1 | Oficina de Interventoría | Ingreso y salida del área de trabajo 1 | -Uso de ascensor<br>-Uso de escaleras | -Tarjeta de ingreso<br>-Escaleras<br>-Ascensor | SI | X | X | X | X | X | X | X | X | Condiciones de Seguridad - Locativo | Sistemas y medios de almacenamiento, Superficies de trabajo (irregulares, deslizantes, con diferencia de nivel), -Condiciones de orden y aseo (caída de objetos) | Caídas, tropiezos, resbalones, golpes, cortaduras, choques. | -Lesiones musculoesqueléticos, -Lesiones permanentes, -Muerte. | 34 | 10 minutos | 2 | 1 | 2 | Bajo | 10 | 20 | IV - Aceptable | No | Mantenimiento preventivo y correctivo de las instalaciones (ascensores, cornamo, alarmas, cintas de seguridad, etc)<br>Señalización de riesgo en escaleras y ascensores | Orden y aseo en el área de trabajo, escaleras y ascensores | Inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles<br>Capacitaciones, socializaciones y campañas<br>Control ingreso de visitantes | N.A | N.A | N.A | Elementos de emergencia (botiquín, camilla, cuello inmovilizador)<br>Inspecciones de áreas de trabajo<br>Señalización | N.A. | Continuar con inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles.<br>Capacitaciones de autocuidado<br>Reporte de actos y condiciones inseguras | Ley 9 de 1979 - Art. 93, 94<br>Resolución 2400 de 1979 - Art. 12, 14 y 31, 28, 47, 94, 101, 170, 201, 628 | | | | | |
| 2 | Oficina de Interventoría | Ingreso y salida del área de trabajo 1 | -Uso de ascensor<br>-Uso de escaleras | -Tarjeta de ingreso<br>-Escaleras<br>-Ascensor | SI | X | X | X | X | X | X | X | X | Condiciones de Seguridad - Mecánico | -Elementos o partes de máquinas, herramientas, equipos, pieza o trabajos; materiales proyectados sólidos o fluidos | Golpes, cortes, aplastamientos, atrapamientos, punción, fricción o abrasión, proyección de partículas o fluidos, caídas, desbalamiento y otros accidentes | -Amputaciones, -Lesiones permanentes, -Discapacidad, -Traumas severos, -Fracturas y luxaciones, -Muerte. | 34 | 10 minutos | 2 | 1 | 2 | Bajo | 10 | 20 | IV - Aceptable | No | *Mantenimiento preventivo y correctivo de las instalaciones (ascensores, cornamo, alarmas, cintas de seguridad, etc)<br>*Señalización de riesgo en escaleras y ascensores<br>*Elementos de emergencia (botiquín, camilla, cuello inmovilizador) | N.A. | -Socialización de los riesgos y controles | N.A | N.A | N.A | N.A. | N.A. | -Socialización de los riesgos y controles | Ley 9 de 1979 - Art. 93, 94<br>Resolución 2400 de 1979 - Art. 12, 14 y 31, 28, 47, 94, 101, 170, 201, 628 | | | | | |
| 3 | Oficina de Interventoría | Ingreso y salida del área de trabajo 2 | -Desinfección | -Agua y jabón<br>-Alcohol o gel antibacterial<br>-Lavamanos | SI | X | X | X | X | X | X | X | X | Químico - Material particulado | Partículas sólidas, líquidas en gas o en suspensión | Inhalación de la nariz, garganta y ojos, daño a los organos | -Cáncer, -Daño en organos internos, -Daño neurológico, -Daño cardiovascular -Muerte. | 34 | 10 minutos | 2 | 1 | 2 | Bajo | 10 | 20 | IV - Aceptable | No | N.A | -Buena ventilación, -Dispensadores de gel antibacterial, toallas de papel -Ubicación asignada con los productos rotulados, -Acceso de las FDS (Fichas de Seguridad) | Inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles | N.A | N.A | N.A | Imágenes alusivas al correcto lavado de manos, al manejo apropiado del detergente, desinfectante y a la posible exposición de virus y bacterias | Utilización de mascarilla quirúrgica para proteger las vías respiratorias en caso de ser necesario (presencia de algún síntoma de gripa o malestar general) | Reforzar información sobre el autocuidado e higiene personal | Decreto 1496 de 2018,<br>Resolución 773 De 2021,<br>Ley 55 de 1993,<br>Fichas de Datos de Seguridad (FDS) (jabón, alcohol, gel antibacterial, toallas desinfectantes)<br>Resolución 2400 de 1979,<br>Circular 052 de 2022,<br>Resolución 2121 de 2023 (Párrafo 8 y 9),<br>Protocolo establecido por la empresa | | | | | |
| 4 | Oficina de Interventoría | Ingreso y salida del área de trabajo 2 | -Desinfección | -Agua y jabón<br>-Alcohol o gel antibacterial<br>-Lavamanos | SI | X | X | X | X | X | X | X | X | Biológico - Virus | Vía aérea, oral y/o dérmica | Fiebre, fatiga, dolores musculares, tos, diarrea, dolor de cabeza y erupciones cutáneas, dificultad para respirar, convulsiones, lesiones en la piel, náuseas, vómitos, dolor abdominal, ictericia, etc. | -Herpes, VIH, SARS-CoV-2, rabia, etc -Neumonía, encefalitis -Cáncer, -Muerte | 34 | 10 minutos | 2 | 2 | 4 | Bajo | 10 | 40 | III - Mejorable | No | N.A | -Buena ventilación, -Dispensadores con gel y/o alcohol antibacterial, toallas de papel, toallas desinfectantes -Ubicación asignada con los productos rotulados, -Acceso de las FDS (Fichas de Seguridad) -Utilización de productos suaves y de bajo impacto ambiental, -Utilización de disolfacciones, -Punto de agua limpia y potable | Capacitaciones, socializaciones y/o campañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo) | N.A | N.A | N.A | Imágenes alusivas al correcto lavado de manos, al manejo apropiado del detergente, desinfectante y a la posible exposición de virus y bacterias | Utilización de mascarilla quirúrgica para proteger las vías respiratorias en caso de ser necesario (presencia de algún síntoma de gripa o malestar general) | Reforzar información sobre el autocuidado e higiene personal<br>Capacitación de matos de transmisión, síntomas, plan de acción, vacunación | Decreto 1496 de 2018,<br>Resolución 773 De 2021,<br>Ley 55 de 1993,<br>Fichas de Datos de Seguridad (FDS) (jabón, alcohol, gel antibacterial, toallas desinfectantes)<br>Resolución 2400 de 1979,<br>Circular 052 de 2022,<br>Resolución 2121 de 2023 (Párrafo 8 y 9),<br>Protocolo establecido por la empresa | | | | | |
| 5 | Oficina de Interventoría | Ingreso y salida del área de trabajo 2 | -Desinfección | -Agua y jabón<br>-Alcohol o gel antibacterial<br>-Lavamanos | SI | X | X | X | X | X | X | X | X | Biológico - Bacterias | Vía aérea, oral y/o dérmica | Fiebre, diarrea, dolor, úlceras, ganglios inflamados, pérdida de peso, fatiga, dolores musculares, tos, erupciones cutáneas, picazón, náuseas y vómitos, así como dificultad para respirar | -Tuberculosis, salmonelosis, sífilis, etc -Neumonía, encefalitis -Cáncer, -Muerte | | | 2 | 2 | 4 | Bajo | 10 | 40 | III - Mejorable | No | N.A | -Buena ventilación, -Dispensadores con gel y/o alcohol antibacterial, toallas de papel, toallas desinfectantes -Ubicación asignada con los productos rotulados, -Acceso de las FDS (Fichas de Seguridad) -Utilización de productos suaves y de bajo impacto ambiental, -Utilización de disolfacciones, -Punto de agua limpia y potable | Capacitaciones, socializaciones y/o campañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo) | N.A | N.A | N.A | Imágenes alusivas al correcto lavado de manos, al manejo apropiado del detergente, desinfectante y a la posible exposición de virus y bacterias | Utilización de mascarilla quirúrgica para proteger las vías respiratorias en caso de ser necesario (presencia de algún síntoma de gripa o malestar general) | Reforzar información sobre el autocuidado e higiene personal<br>Capacitación de matos de transmisión, síntomas, plan de acción, vacunación | Decreto 1496 de 2018,<br>Resolución 773 De 2021,<br>Ley 55 de 1993,<br>Fichas de Datos de Seguridad (FDS) (jabón, alcohol, gel antibacterial, toallas desinfectantes)<br>Resolución 2400 de 1979,<br>Circular 052 de 2022,<br>Resolución 2121 de 2023 (Párrafo 8 y 9),<br>Protocolo establecido por la empresa | | | | | |
| 6 | Oficina de Interventoría | Atención al público | -Atención al público (mensajeros, personal de proyectos, etc) | -Esfero<br>-Papel<br>-Sello<br>-Documentación física, informes físicos, etc. | SI | X | X | X | X | X | X | | | Biológico - Virus | Vía aérea, oral y/o dérmica | Fiebre, fatiga, dolores musculares, tos, diarrea, dolor de cabeza y erupciones cutáneas, dificultad para respirar, convulsiones, lesiones en la piel, náuseas, vómitos, dolor abdominal, ictericia, etc. | -Herpes, VIH, SARS-CoV-2, rabia, etc -Neumonía, encefalitis -Cáncer, -Muerte | 8 | De 1 a 2 horas | 2 | 2 | 4 | Bajo | 10 | 40 | III - Mejorable | No | N.A | -Buena ventilación, -Dispensadores con gel antibacterial, toallas de papel -Ubicación asignada con los productos rotulados, -Acceso de las FDS (Fichas de Seguridad) -Utilización de productos suaves y de bajo impacto ambiental, -Utilización de disolfacciones, -Punto de agua limpia y potable | Capacitaciones, socializaciones y/o campañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo) | N.A | N.A | N.A | Imágenes alusivas al correcto lavado de manos, al manejo apropiado del detergente, desinfectante y a la posible exposición de virus y bacterias | Utilización de mascarilla quirúrgica para proteger las vías respiratorias en caso de ser necesario (presencia de algún síntoma de gripa o malestar general) | Reforzar información sobre el autocuidado e higiene personal<br>Capacitaciones, socializaciones y/o campañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo)<br>Capacitaciones, socializaciones y/o campañas sobre correcto uso de los mascarillas quirúrgicas<br>Capacitación de matos de transmisión, síntomas, plan de acción, vacunación | Decreto 1496 de 2018,<br>Resolución 773 De 2021,<br>Ley 55 de 1993,<br>Fichas de Datos de Seguridad (FDS) (jabón, alcohol, gel antibacterial, toallas desinfectantes)<br>Resolución 2400 de 1979,<br>Circular 052 de 2022,<br>Resolución 2121 de 2023 (Párrafo 8 y 9),<br>Protocolo establecido por la empresa | | | | | |
| 7 | Oficina de Interventoría | Atención al público | -Atención al público (mensajeros, personal de proyectos, etc) | -Esfero<br>-Papel<br>-Sello<br>-Documentación física, informes físicos, etc. | SI | X | X | X | X | X | X | | | Biológico - Bacterias | Vía aérea, oral y/o dérmica | Fiebre, diarrea, dolor, úlceras, ganglios inflamados, pérdida de peso, fatiga, dolores musculares, tos, erupciones cutáneas, picazón, náuseas y vómitos, así como dificultad para respirar | -Tuberculosis, salmonelosis, sífilis, etc -Cáncer, -Muerte | | | 2 | 2 | 4 | Bajo | 10 | 40 | III - Mejorable | No | N.A | Buena ventilación, -Dispensadores con gel antibacterial, toallas de papel -Ubicación asignada con los productos rotulados, -Acceso de las FDS (Fichas de Seguridad) -Utilización de productos suaves y de bajo impacto ambiental, -Utilización de disolfacciones, -Punto de agua limpia y potable | Capacitaciones, socializaciones y/o campañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo) | N.A | N.A | N.A | Imágenes alusivas al correcto lavado de manos, al manejo apropiado del detergente, desinfectante y a la posible exposición de virus, bacterias, parasitos, rotavirtus, picaduras, mordeduras. | Utilización de mascarilla quirúrgica para proteger las vías respiratorias en caso de ser necesario (presencia de algún síntoma de gripa o malestar general) | Reforzar información sobre el autocuidado e higiene personal<br>Capacitaciones, socializaciones y/o campañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo)<br>Capacitaciones, socializaciones y/o campañas sobre correcto uso de los mascarillas quirúrgicas<br>Capacitación de matos de transmisión, síntomas, plan de acción, vacunación | Decreto 1496 de 2018,<br>Resolución 773 De 2021,<br>Ley 55 de 1993,<br>Fichas de Datos de Seguridad (FDS) (jabón, alcohol, gel antibacterial, toallas desinfectantes)<br>Resolución 2400 de 1979,<br>Circular 052 de 2022,<br>Resolución 2121 de 2023 (Párrafo 8 y 9),<br>Protocolo establecido por la empresa | | | | | |
| 8 | Oficina de Interventoría | Atención al público | -Atención al público (mensajeros, personal de proyectos, etc) | -Esfero<br>-Papel<br>-Sello<br>-Documentación física, informes físicos, etc. | SI | X | X | X | X | X | X | | | Químico - Material particulado | Partículas sólidas, líquidas en gas o en suspensión | Inhalación de la nariz, garganta y ojos, daño a los organos | -Cáncer, -Daño en organos internos, -Daño neurológico, -Daño cardiovascular -Muerte. | | | 2 | 1 | 2 | Bajo | 10 | 20 | IV - Aceptable | No | N.A | -Buena ventilación, -Dispensadores de gel antibacterial, toallas de papel -Ubicación asignada con los productos rotulados, -Acceso de las FDS (Fichas de Seguridad) | Inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles | N.A | N.A | N.A | Imágenes alusivas al correcto lavado de manos, al manejo apropiado del detergente, desinfectante y a la posible exposición de virus y bacterias | Utilización de mascarilla quirúrgica para proteger las vías respiratorias en caso de ser necesario (presencia de algún síntoma de gripa o malestar general) | Reforzar información sobre el autocuidado e higiene personal | Decreto 1496 de 2018,<br>Resolución 773 De 2021,<br>Ley 55 de 1993,<br>Fichas de Datos de Seguridad (FDS),<br>Resolución 2400 de 1979,<br>Circular 052 de 2022,<br>Resolución 2121 de 2023 (Párrafo 8 y 9),<br>Protocolo establecido por la empresa | | | | | |
| 9 | Oficina de Interventoría | Atención al público | -Atención al público (mensajeros, personal de proyectos, etc) | -Esfero<br>-Papel<br>-Sello<br>-Documentación física, informes físicos, etc. | SI | X | X | X | X | X | X | | | Psicosocial - Interfase persona - tarea | (conocimientos habilidades en relación con la demanda de la tarea, iniciativa, autonomía y reconocimiento, identificación de la persona con la tarea y la organización) | Estrés, ansiedad, depresión, burnout, síndrome de fatiga crónica, insomnio, cefalea, gastritis, intoxicación, falta de concentración, agresividad, aislamiento, bajo autoestima, apatía, dolores de espalda, cervicales, afectación en el sistema inmunológico, infecciones, retracción de personal, etc | -Lesiones mentales, -Lesiones gastrointestinales, -Traumas musculoesqueléticos, -Lesiones cardiovasculares, -Lesiones endocrinos -Autolesiones. | | | 2 | 1 | 2 | Bajo | 10 | 20 | IV - Aceptable | No | Bateria de riesgo psicosocial | Formación y sensibilización para identificar los riesgos psicosociales | N.A | N.A | N.A | Facilitar la conciliación entre la vida laboral y personal, promoviendo el uso de licencias, permisos y la flexibilidad horaria.<br>Fomentar la participación de los empleados en la identificación y gestión de los riesgos psicosociales, lo que puede mejorar su compromiso y bienestar.<br>Promover una comunicación bidireccional y retroalimentación constructiva y la transparencia en la toma de decisiones, creando un ambiente de confianza y apoyo.<br>Identificar la percepción que los empleados tienen sobre el ambiente de trabajo, la carga laboral, la comunicación, el apoyo y la participación en las decisiones. | N.A | Formación, sensibilización, talleres, y campañas para identificar los riesgos psicosociales | Ley 1010 de 2006<br>Ley 1566 de 2012<br>Ley 2209 de 2022<br>Ley 2191 de 2022<br>Ley 2365 de 2024<br>Resolución 2646 de 2008<br>Decreto 405 de 2020<br>Decreto 1072 de 2015.<br>Resolución 3461 de 2008<br>Resolución 2764 de 2022<br>Resolución 652 de 2012<br>Resolución 1356 de 2012<br>Resolución 704 de 2006<br>Circular 055 de 2014 | | | | | |
| 10 | Oficina de Interventoría | Manejo del computador | -Manejo del mouse y del teclado<br>-Manejo de pantallas<br>-Trabajo sedente | -Computador, cargador<br>-Teclado<br>-Mouse<br>-Impresora<br>-Impresora Plotter<br>-Conexiones electricas-extensiones | SI | X | X | X | X | X | X | X | X | Biomecánico - Postura | Prolongada mantenisia, forzada, anti gravitacional | Dolor lumbar, cervical y en las extremidades, así como fatiga muscular, rigidez, inflamación en las articulaciones. | -Lesiones musculoesqueléticos crónicos y discapacitantes, -Alteraciones circulatorios, digestivos y respiratorios. | 33 | De 7 a 8 horas | 2 | 3 | 6 | Medio | 25 | 150 | II - Aceptable con Control Específico | | Inspecciones de puesto de trabajo (con revisiones a condiciones de silla, altura de plano de trabajo, ubicación monitor computador y mouse) | Examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiros (y examenes de reubicación de puestos) cuando aplique con énfasis osteomuscular<br>Sitios ajustables, reposo pies, plano de trabajo a una altura adecuada | Inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles<br>Capacitación Nieve postural y Pausas activas | N.A | N.A | N.A | Programar las inspecciones de puesto de trabajo<br>Seguir realizando los examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiros con énfasis osteomuscular (y examenes de reubicación de puestos, cuando aplique ) | N.A | Continuar con inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles.<br>Desarrollo del programa de pausas activas<br>Divulgaciones de sensibilización para la prevención de lesiones osteomusculares<br>Ejecución del programa de vigilancia epidemiológica para la prevención de patologías osteomusculares | Resolución 2844 de 2007<br>Resolución 2400 de 1979<br>Resolución 1843 de 2025<br>Resolución 1016 de 1989 - Art. 11 numeral 2 y 3<br>Decreto 1072 de 2015 - Capítulo 6 SG-SST<br>Guía de Atención Integral Basada en la Evidencia para Desórdenes Musculoesqueléticos Relacionados, manipulación de cargas e hipoacusia inducida por ruido en el lugar de trabajo. | | | | | |
| 11 | Oficina de Interventoría | Manejo del computador | -Manejo del mouse y del teclado<br>-Manejo de pantallas<br>-Trabajo sedente | -Computador, cargador<br>-Teclado<br>-Mouse<br>-Impresora<br>-Impresora Plotter<br>-Conexiones electricas-extensiones | SI | X | X | X | X | X | X | X | X | Biomecánico - Movimiento repetitivo | Repetitivo | Dolor en cuello, hombros, codos, muñecas, rodillas, inflamación, entumecimiento, cansancio, fatiga muscular, hipersensibilidad | -Lesiones musculoesqueléticos crónicos y discapacitantes, -Alteraciones circulatorios, digestivos y respiratorios. | | | 2 | 3 | 6 | Medio | 25 | 150 | II - Aceptable con Control Específico | | Inspecciones de puesto de trabajo (con revisiones a condiciones de silla, altura de plano de trabajo, ubicación monitor computador y mouse) por parte de la ARL | Examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiros (y examenes de reubicación de puestos) cuando aplique con énfasis osteomuscular (y examenes de reubicación de puestos, cuando aplique ) | Inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles<br>Capacitación Nieve postural y movimientos repetitivos<br>Pausas activas | N.A | Sustituir el mouse convencional por uno vertical para trabajadores sintomáticos | N.A | Programar las inspecciones de puesto de trabajo<br>Seguir realizando los examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiros con énfasis osteomuscular (y examenes de reubicación de puestos, cuando aplique ) | N.A | Continuar con inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles.<br>Desarrollo del programa de pausas activas<br>Divulgaciones de sensibilización para la prevención de lesiones osteomusculares<br>Ejecución del programa de vigilancia epidemiológica para la prevención de patologías osteomusculares | Resolución 2844 de 2007<br>Resolución 2400 de 1979<br>Resolución 1843 de 2025<br>Resolución 1016 de 1989 - Art. 11 numeral 2 y 3<br>Decreto 1072 de 2015 - Capítulo 6 SG-SST<br>Guía de Atención Integral Basada en la Evidencia para Desórdenes Musculoesqueléticos Relacionados, manipulación de cargas e hipoacusia inducida por ruido en el lugar de trabajo. | | | | | |
| 12 | Oficina de Interventoría | Manejo del computador | -Manejo del mouse y del teclado<br>-Manejo de pantallas<br>-Trabajo sedente | -Computador, cargador<br>-Teclado<br>-Mouse<br>-Impresora<br>-Impresora Plotter<br>-Conexiones electricas-extensiones | SI | X | X | X | X | X | X | X | X | Físico - Radiaciones no ionizantes | Laser, ultravioleta, infrarroja, radiofrecuencia, microondas, luz azul | Sensación de cuerpo extraño (arena en los ojos), enrojecimiento, ardor, fatiga visual, dificultad de enfoque, visión borrosa y/o doble, alteración en la percepción de colores, lagrimeo, irritabilidad, bajo rendimiento, molestar con el uso de lentes de contacto, dolor de cabeza, cuello, hombros y espalda | -Cataractas, queratitis, conjuntivitis, -Fatiga ocular severa, -Daño en la piel, -Disminución de la agudeza visual, migrañas | | | 2 | 3 | 6 | Medio | 10 | 60 | III - Mejorable | | N.A | Inspecciones locativas<br>Reporte de actos y condiciones inseguras<br>Examenes medicos ocupacionales | Capacitación sobre fatiga visual | N.A | N.A | Lentes indicados por el médico especialista (Solo si lo requiere)<br>Lubricantes oculares<br>Pausas activas<br>Filtros protectores en los pantalla | Seguimiento a examenes periódicos, Controles de agudeza visual, | N.A | Campañas de autocuidado<br>Capacitación Riesgo físico (radiaciones no ionizantes)<br>Ajuste de monitor en distancia en brillo, contraste y color de fondo<br>Pausas activas e higiene visual | Resolución 2400 de 1979<br>Ley 9 de 1979<br>Decreto 1072 de 2015 | | | | | |
| 13 | Oficina de Interventoría | Manejo del computador | -Manejo del mouse y del teclado<br>-Manejo de pantallas<br>-Trabajo sedente | -Computador, cargador<br>-Teclado<br>-Mouse<br>-Impresora<br>-Impresora Plotter<br>-Conexiones electricas-extensiones | SI | X | X | X | X | X | X | X | X | Físico - Iluminación | Luz visible por exceso o deficiencia | Sensación de cuerpo extraño (arena en los ojos), enrojecimiento, ardor, fatiga visual, dificultad de enfoque, visión borrosa y/o doble, alteración en la percepción de colores, lagrimeo, irritabilidad, bajo rendimiento, molestar con el uso de lentes de contacto, dolor de cabeza, cuello, hombros y espalda | -Caida a distinto y mismo nivel, -Golpes, -Colisiones, -Disminución de la agudeza visual, migrañas -Trastornos musculoesqueléticos | | | 2 | 3 | 6 | Medio | 10 | 60 | III - Mejorable | | N.A | Inspecciones locativas<br>Reporte de actos y condiciones inseguras<br>Examenes medicos ocupacionales<br>Mantenimiento locativo | Capacitación sobre fatiga visual | N.A | N.A | Lentes indicados por el médico especialista (Solo si lo requiere)<br>Lubricantes oculares<br>Pausas activas<br>Filtros protectores en los pantalla especialista (Solo si lo requiere) | Seguimiento a examenes periódicos, Controles de agudeza visual, Medición ambiental en iluminación | N.A | Campañas de autocuidado<br>Capacitación Riesgo físico (radiaciones no ionizantes)<br>Ajuste de monitor en distancia en brillo, contraste y color de fondo<br>Pausas activas e higiene visual | Resolución 2400 de 1979<br>Ley 9 de 1979<br>Decreto 1072 de 2015 | | | | | |
| 14 | Oficina de Interventoría | Manejo del computador | -Manejo del mouse y del teclado<br>-Manejo de pantallas<br>-Trabajo sedente | -Computador, cargador<br>-Teclado<br>-Mouse<br>-Impresora<br>-Impresora Plotter<br>-Conexiones electricas-extensiones | SI | X | X | X | X | X | X | X | X | Condiciones de Seguridad - Locativo | Sistemas y medios de almacenamiento, Superficies de trabajo (irregulares, deslizantes, con diferencia de nivel), -Condiciones de orden y aseo (caída de objetos) | Caídas, tropiezos, resbalones, golpes, cortaduras, choques. | -Lesiones musculoesqueléticos, -Lesiones permanentes, -Muerte. | | | 2 | 1 | 2 | Bajo | 10 | 20 | IV - Aceptable | | Mantenimiento preventivo y correctivo de las instalaciones (ascensores, cornamo, alarmas, cintas de seguridad, etc)<br>Señalización de riesgo en escaleras y ascensores | Reporte de actos y condiciones inseguras | Inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles<br>Capacitaciones, socializaciones y campañas<br>Control ingreso de visitantes | N.A | N.A | N.A | Elementos de emergencia (botiquín, camilla, cuello inmovilizador)<br>Inspecciones de áreas de trabajo<br>Señalización | N.A. | Continuar con inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles.<br>Capacitación de autocuidado<br>Reporte de actos y condiciones inseguras | Ley 9 de 1979 - Art. 93, 94<br>Resolución 2400 de 1979 - Art. 12, 14 y 31, 28, 47, 94, 101, 170, 201, 628 | | | | | |
| 15 | Oficina de Interventoría | Manejo del computador | -Manejo del mouse y del teclado<br>-Manejo de pantallas<br>-Trabajo sedente | -Computador, cargador<br>-Teclado<br>-Mouse<br>-Impresora<br>-Impresora Plotter<br>-Conexiones electricas-extensiones | SI | X | X | X | X | X | X | X | X | Condiciones de Seguridad - Eléctrico | Alta y baja tensión, estática | Quemaduras de primer, segundo y tercer grado, paro cardiaco, intoxicación de heliox, náuseas, vomitos, mareos, dolor de cabeza. | -Falla de órganos, -Quemaduras, -Destrucción de tejidos, -Amputaciones, -Muerte. | | | 2 | 1 | 2 | Bajo | 10 | 20 | IV - Aceptable | | N.A | Examenes medicos ocupacionales | Capacitación de seguridad en riesgo eléctrico | N.A | N.A | N.A | Señalización<br>Adecuación de cables | N.A. | Capacitación en autocuidado<br>Capacitación en Riesgo Eléctrico | Ley 1221 de 2008<br>Decreto 1072 de 2015 | | | | | |

# SISTEMA DE GESTIÓN
## MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y VALORACIÓN DE RIESGOS

| Fecha de Emisión | Fecha de Modificación | Versión | página |
|---|---|---|---|
| 19 de Julio de 2013 | 31 de Diciembre de 2022 | 9 | 1 |

| EMPRESA Y/O CONSORCIO | NIT | CENTRO | OFICINA PRINCIPAL | PROYECTO | FECHA DE ACTUALIZACIÓN | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TECNUMEC SAS -TECNOLOGIA DE NUEVAS MEDICIONES COLOMBIA S.A.S | | | FONDO DE DESARROLLO LOCAL CANDELARIA - CTO 265-2023 | | 22/05/2023 | Actualización por reinicio de actividades |

| ACTIVIDADES | | | | | CARGOS (*Teletrabajo) (**Trabajo en casa) (***Con alturas y confinados - Cuando el proyecto lo requiera) | | | | | | | | PELIGROS | | | | EXPUESTOS | EXPOSICIÓN | EVALUACIÓN DEL RIESGO | | | | | | VALORACIÓN DEL RIESGO | | CONTROLES EXISTENTES | | | MEDIDAS INTERVENCIÓN | | | | | LEGAL | RESULTADO DEL SEGUIMIENTO Art. 2.2.4.6.16 numeral 4 del DUR 1072/2015 Anual | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | GERENCIA GENERAL | GERENCIA TÉCNICA | GERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ÍTEM | ZONA O LUGAR | TAREAS | EQUIPOS, MÁQUINAS HERRAMIENTAS Y ENSERES DE TRABAJO | ACTIVIDAD RUTINARIA (SI/NO) | **Higiene y SST | Residuos Sólidos | Residuos Ambiental | Director de Interventoría | Residente Técnico | Secretaria / Auxiliar Administrativo | Mensajero / Conductor | Todos Ustedes Propietarios, Asesores y Gerentes | PELIGRO Y CLASIFICACIÓN | DESCRIPCIÓN | EFECTOS POSIBLES | PEOR CONSECUENCIA | Número de personas Expuestas | TIEMPO | NIVEL DE DEFICIENCIA ND<br>10 - No eficiente o no aplicable<br>6 - Son pocos o tienen bajo eficacia<br>2- Existen medidas con eficacia moderada<br>0- Riesgo controlado<br>Alta eficacia | NIVEL DE EXPOSICIÓN NE<br>4 - Sin interrupción<br>3 - Varias veces durante la jornada<br>2 - Una vez durante la jornada<br>1 - Eventual | Nivel de probabilidad (NP=NE x ND) | INTERPRETACIÓN Y NIVEL DE PROBABILIDAD NP<br>Entre 24 y 40 - Muy Alto<br>Entre 10 y 20 - Alto<br>Entre 6 y 8 - Medio<br>Entre 2 y 4 - Bajo | NIVEL DE CONSECUENCIA NC<br>100 - Mortal o catastrófico<br>60 - Muy grave<br>25 - Grave<br>10 - Leve | Nivel de riesgo (NR = NP x NC) | NIVEL DE RIESGO, INTERPRETACIÓN Y ACEPTABILIDAD<br>I - 4.000 - 600 = No aceptable<br>II - 500 - 150 = Aceptable con control específico<br>III - 120 - 40 = Mejorable<br>IV - 20 = Aceptable | Aceptabilidad (Si/No) | FUENTE | MEDIO | INDIVIDUO | ELIMINACIÓN | SUSTITUCIÓN | CONTROL DE INGENIERÍA (Ventilación, Aislar, Separar entre otros) | PRECAUCIONES Y/O CONTROLES ADMINISTRATIVOS (señalización, advertencia, etc) | ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | ACTIVIDADES DE GESTIÓN ASOCIADAS O DOCUMENTACIÓN ASOCIADA | REQUISITO ASOCIADO | ¿LA PUNTUACIÓN ES APLICABLES DE VIGENCIA? | FUENTE | MEDIO | INDIVIDUO | FECHA SEGUIMIENTO/CIERRE |
| 14 | Oficina de Interventoría | Revisión detallada de información | -Planos<br>-Documentos contractuales<br>-Reuniones virtuales y presenciales<br>-Entrega de conceptos e informes<br>-Programaciones de obra, etc. | -Computador, cargador<br>-Teclado<br>-Mouse<br>-Impresora<br>-Hojas<br>-Televisor, proyector<br>-Conexiones electricas-extensiones<br>-Celular, teléfono fijo | Si | X | X | X | X | X | X | X | Biomecánico - Postura | Prolongada manteniida, forzada, antigravitacional | Dolor lumbar, cervical y en las extremidades, asi como fatiga muscular, rigidez, inflamación en las articulaciones. | -Lesiones musculoesqueléticos crónicos y discapacitantes.<br>-Afecciones circulatorias, digestivas y respiratorias. | 27 | De 7 a 8 horas | 2 | 3 | 6 | Medio | 25 | 150 | II - Aceptable con Control Específico | | Inspecciones de puesto de trabajo (con revisiones a condiciones de silla, altura de plano de trabajo, ubicación monitor computador y mouse) | Examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiros (y examenes de reubicación de puestos) cuando aplique con énfasis osteomuscular<br>Sitio ajustables, reposo pies, plano de trabajo o una altura adecuada | Inducción y reinducción laboral:<br>Divulgación del riesgo y sus controles<br>Capacitación Nome postural y movimientos repetitivos<br>Pausas activas | N.A | N.A | N.A | Programar las inspecciones de puesto de trabajo<br>Seguir realizando los examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiros con énfasis osteomuscular (y examenes de reubicación de puestos, cuando aplique ) | N.A | Continuar con inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles<br>Desarrollo del programa de pausas activas<br>Divulgaciones de sensibilización para la prevención de lesiones osteomusculares<br>Ejecución del programa de vigilancia epidemiológica para la prevención de patologías osteomusculares | Resolución 2844 de 2007<br>Resolución 2400 de 1979<br>Resolución 1843 de 2023<br>Resolución 1016 de 1989 - Art. 11 numeral 2 y 3<br>Decreto 1072 de 2015 - Capítulo 6 SG-SST<br>Guía de Atención Integral Basada en la Evidencia para: Desórdenes Musculoesqueléticos (DME), por posturas, manipulación de cargas e hipoacusia inducida por ruido en el lugar de trabajo. | | | | | |
| 17 | Oficina de Interventoría | Revisión detallada de información | -Planos<br>-Documentos contractuales<br>-Reuniones virtuales y presenciales<br>-Entrega de conceptos e informes<br>-Programaciones de obra, etc. | -Computador, cargador<br>-Teclado<br>-Mouse<br>-Impresora<br>-Hojas<br>-Televisor, proyector<br>-Conexiones electricas-extensiones<br>-Celular, teléfono fijo | Si | X | X | X | X | X | X | X | Biomecánico - Movimiento repetitivo | Repetitivo | Dolor en cuello, hombros, codos, muñecas, nuca, inflamación, entrapicamiento, carpenicio, fatiga muscular, hipersensibilidad | -Lesiones musculoesqueléticos crónicos y discapacitantes.<br>-Afecciones circulatorias, digestivas y respiratorias. | | | 2 | 3 | 6 | Medio | 25 | 150 | II - Aceptable con Control Específico | | Inspecciones de puesto de trabajo (con revisiones a condiciones de silla, altura de plano de trabajo, ubicación monitor computador y mouse) por parte de la ARL | Examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiros (y examenes de reubicación de puestos) cuando aplique con énfasis osteomuscular<br>Sitio ajustables, reposo pies, plano de trabajo o una altura adecuada | Inducción y reinducción laboral:<br>Divulgación del riesgo y sus controles<br>Capacitación Nome postural y movimientos repetitivos<br>Pausas activas | N.A | Sustituir el mouse convencional por uno vertical para trabajadores sintomáticos | N.A | Programar las inspecciones de puesto de trabajo<br>Seguir realizando los examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiros con énfasis osteomuscular (y examenes de reubicación de puestos, cuando aplique ) | N.A | Continuar con inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles<br>Desarrollo del programa de pausas activas<br>Divulgaciones de sensibilización para la prevención de lesiones osteomusculares<br>Ejecución del programa de vigilancia epidemiológica para la prevención de patologías osteomusculares | Resolución 2844 de 2007<br>Resolución 2400 de 1979<br>Resolución 1843 de 2023<br>Resolución 1016 de 1989 - Art. 11 numeral 2 y 3<br>Decreto 1072 de 2015 - Capítulo 6 SG-SST<br>Guía de Atención Integral Basada en la Evidencia para: Desórdenes Musculoesqueléticos (DME), por posturas, manipulación de cargas e hipoacusia inducida por ruido en el lugar de trabajo. | | | | | |
| 18 | Oficina de Interventoría | Revisión detallada de información | -Planos<br>-Documentos contractuales<br>-Reuniones virtuales y presenciales<br>-Entrega de conceptos e informes<br>-Programaciones de obra, etc. | -Computador, cargador<br>-Teclado<br>-Mouse<br>-Impresora<br>-Hojas<br>-Televisor, proyector<br>-Conexiones electricas-extensiones<br>-Celular, teléfono fijo | Si | X | X | X | X | X | X | X | Físico - Iluminación | Luz visible por exceso o deficiencia | Sensación de cuerpo extraño en el ojo, ojo seco, cansancio, ardor, lagrimeo, irritación de entidad, visión borrosa y/o doble, alteración en la percepción de colores, lagrimeo, irritabilidad, bajo rendimiento, molestar con el uso de lentes de contacto, dolor de cabeza, cuello, hombros y espalda | -Caída a distinto y mismo nivel.<br>-Colisiones.<br>-Disminución de la agudeza visual, migrañas.<br>-Trastornos musculoesqueléticos | | | 2 | 3 | 6 | Medio | 10 | 60 | III - Mejorable | | N.A | Inspecciones locativas<br>Reporte de actos y condiciones inseguros<br>Examenes medicos ocupacionales<br>Mantenimiento locativo | Capacitación sobre fatiga visual | N.A | N.A | Lentes indicados por el médico especialista (Solo si lo requiere)<br>Lubricantes oculares indicados por el médico especialista (Solo si lo requiere) | Seguimiento a exámenes periódicos, Controles de agudeza visual, Medición ambiental en iluminación | N.A | Campañas de autocuidado<br>Capacitación Riesgo físico (radiaciones no ionizantes)<br>Ajuste de monitor en distancia en brillo, contraste y color de fondo<br>Pausas activas e higiene visual | Ley 9 de 1979 - Art. 93, 94<br>Resolución 2400 de 1979 - Art. 12, 14 y 21, 28, 47, 94, 101, 170, 201, 628 | | | | | |
| 19 | Oficina de Interventoría | Revisión detallada de información | -Planos<br>-Documentos contractuales<br>-Reuniones virtuales y presenciales<br>-Entrega de conceptos e informes<br>-Programaciones de obra, etc. | -Computador, cargador<br>-Teclado<br>-Mouse<br>-Impresora<br>-Hojas<br>-Televisor, proyector<br>-Conexiones electricas-extensiones<br>-Celular, teléfono fijo | Si | X | X | X | X | X | X | X | Condiciones de Seguridad - Locativo | -Sistemas y medios de almacenamiento.<br>Superficies de trabajo (irregulares, deslizantes, con diferencia de nivel).<br>-Condiciones de orden y aseo (caida de objetos) | -Caídas, tropiezos, resbalones, golpes, cortaduras, choques. | -Lesiones musculoesqueléticos, lesiones permanentes.<br>-Infecciones.<br>-Muerte. | | | 2 | 1 | 2 | Bajo | 10 | 20 | IV - Aceptable | | Mantenimiento preventivo y correctivo de las instalaciones (escaleras, rampas, ascensores, alarmas, cintas de seguridad, etc)<br>Señalización de riesgo en escaleras y ascensores | Orden y aseo en el área de trabajo, escaleras y ascensores | Inducción y reinducción laboral:<br>Divulgación del riesgo y sus controles<br>Capacitaciones, socializaciones y compañas<br>Control ingreso de visitantes | N.A | N.A | N.A | Elementos de emergencia (botiquín, camilla, cuello inmovilizador)<br>Inspecciones de áreas de trabajo<br>Señalización | N.A. | Continuar con inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles.<br>Capacitación de autocuidado<br>Reporte de actos y condiciones inseguros | Ley 9 de 1979 - Art. 93, 94<br>Resolución 2400 de 1979 - Art. 12, 14 y 21, 28, 47, 94, 101, 170, 201, 628 | | | | | |
| 20 | Oficina de Interventoría | Revisión detallada de información | -Planos<br>-Documentos contractuales<br>-Reuniones virtuales y presenciales<br>-Entrega de conceptos e informes<br>-Programaciones de obra, etc. | -Computador, cargador<br>-Teclado<br>-Mouse<br>-Impresora<br>-Hojas<br>-Televisor, proyector<br>-Conexiones electricas-extensiones<br>-Celular, teléfono fijo | Si | X | X | X | X | X | X | X | Condiciones de Seguridad - Eléctrico | Alto y bajo tensión, estática | Quemaduras de primer, segundo y tercer grado, paro cardiaco, destrucción de hejidos, nauseas, vómito, mareos, dolor de cabeza. | -Falla de órganos.<br>-Quemaduras.<br>-Destrucción de hejidos.<br>-Amputaciones.<br>-Muerte. | | | 2 | 1 | 2 | Bajo | 10 | 20 | IV - Aceptable | | N.A | Inspecciones locativas<br>Mantenimiento locativo | Capacitación de seguridad en riesgo electrico | N.A | N.A | N.A | Señalización<br>Adecuación de cables | N.A | Capacitación en autocuidado<br>Capacitación en Riesgo Eléctrico | Ley 1221 de 2008<br>Decreto 1072 de 2015 | | | | | |
| 21 | Oficina de Interventoría | Revisión detallada de información | -Planos<br>-Documentos contractuales<br>-Reuniones virtuales y presenciales<br>-Entrega de conceptos e informes<br>-Programaciones de obra, etc. | -Computador, cargador<br>-Teclado<br>-Mouse<br>-Impresora<br>-Hojas<br>-Televisor, proyector<br>-Conexiones electricas-extensiones<br>-Celular, teléfono fijo | Si | X | X | X | X | X | X | X | Biológico - Virus | Via aérea, oral y/o dérmica | Fiebre, fatiga, dolores musculares, tos, dolores, dolor de cabezas y erupciones cutáneas, dificultad para respirar, convulsiones, lesiones en la piel, nauseas, vómitos, dolor abdominal, ictericia, etc. | -Herpes, VIH, SARS-CoV-2, rabia, etc.<br>-Neumonia, encefalitis<br>-Cáncer.<br>-Muerte | | | 2 | 2 | 4 | Bajo | 10 | 40 | III - Mejorable | | N.A | Buena ventilación,<br>Dispensadores con gel antibacterial, toallas de papel<br>Ubicación asignada con los productos rotulados,<br>Acceso de las FDS (Fichas de Seguridad)<br>Utilización de productos suaves y de bajo impacto ambiental,<br>Utilización de disolfectantes.<br>Punto de agua limpia y potable | Capacitaciones, socializaciones y/o campañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo) | N.A | N.A | N.A | Imágenes alusivas al correcto lavado de manos, al manejo apropiado del detergente, desinfectante y/o la posible exposición de virus, bacterias, parasitos, rickettsias, picaduras, mordeduras. | Utilización de mascarilla quirúrgica para proteger las vías respiratorias en caso de ser necesario (presencia de algún síntoma de gripa o malestar general) | Reforzar información sobre el autocuidado e higiene personal<br>Capacitación de medias de prevención, síntomas, plan de acción, vacunación | Decreto 1496 de 2018,<br>Resolución 773 de 2021,<br>Ley 55 de 1993,<br>Fichas de Datos de Seguridad (FDS) (jabón, alcohol, gel antibacterial, toallas desinfectantes)<br>Resolución 2400 de 1979<br>Circular 052 de 2022,<br>Resolución 2121 de 2023 (Filarioli B y R),<br>Protocolo establecido por la empresa | | | | | |
| 22 | Oficina de Interventoría | Revisión detallada de información | -Planos<br>-Documentos contractuales<br>-Reuniones virtuales y presenciales<br>-Entrega de conceptos e informes<br>-Programaciones de obra, etc. | -Computador, cargador<br>-Teclado<br>-Mouse<br>-Impresora<br>-Hojas<br>-Televisor, proyector<br>-Conexiones electricas-extensiones<br>-Celular, teléfono fijo | Si | X | X | X | X | X | X | X | Biológico - Bacterias | Via aérea, oral y/o dérmica | Fiebre, diarrea, dolor, diarrea, vomito, deshidratación, perdida de peso, fatiga, dolores musculares, tos, erupciones cutáneas, picazón, nauseas y vómitos, asi como dificultad para respirar | -Tuberculosis, salmonelosis, sífilis, gonorrea, etc.<br>-Cáncer.<br>-Muerte | | | 2 | 2 | 4 | Bajo | 10 | 40 | III - Mejorable | | N.A | Buena ventilación,<br>Dispensadores con gel antibacterial, toallas de papel<br>Ubicación asignada con los productos rotulados,<br>Acceso de las FDS (Fichas de Seguridad)<br>Utilización de productos suaves y de bajo impacto ambiental,<br>Utilización de disolfectantes.<br>Punto de agua limpia y potable | Capacitaciones, socializaciones y/o campañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo) | N.A | N.A | N.A | Imágenes alusivas al correcto lavado de manos, al manejo apropiado del detergente, desinfectante y/o la posible exposición de virus, bacterias, parasitos, rickettsias, picaduras, mordeduras. | Utilización de mascarilla quirúrgica para proteger las vías respiratorias en caso de ser necesario (presencia de algún síntoma de gripa o malestar general) | Reforzar información sobre el autocuidado e higiene personal<br>Capacitaciones, socializaciones y/o campañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo)<br>Capacitaciones, socializaciones y/o campañas sobre correcto uso de las mascarillas quirúrgicas<br>Capacitación de medias de prevención, síntomas, plan de acción, vacunación | Decreto 1496 de 2018,<br>Resolución 773 de 2021,<br>Ley 55 de 1993,<br>Fichas de Datos de Seguridad (FDS) (jabón, alcohol, gel antibacterial, toallas desinfectantes)<br>Resolución 2400 de 1979<br>Circular 052 de 2022,<br>Resolución 2121 de 2023 (Filarioli B y R),<br>Protocolo establecido por la empresa | | | | | |
| 23 | Oficina de Interventoría | Revisión detallada de información | -Planos<br>-Documentos contractuales<br>-Reuniones virtuales y presenciales<br>-Entrega de conceptos e informes<br>-Programaciones de obra, etc. | -Computador, cargador<br>-Teclado<br>-Mouse<br>-Impresora<br>-Hojas<br>-Televisor, proyector<br>-Conexiones electricas-extensiones<br>-Celular, teléfono fijo | Si | X | X | X | X | X | X | X | Psicosocial - Condiciones de la tarea | (carga mental, contenido de la tarea, demandas emocionales, sistemas de control, definición de roles, monotonía, etc.) | Estrés, ansiedad, depresión, burnout, síndrome de fatiga crónica, insomnio, cefaleas, gastritis, irritabilidad, falta de concentración, agresividad, aislamiento, bajo autoestima, apatía, dolores de espalda, cervicales, afectación en el sistema inmunológico, infecciones., retración de personal, etc | -Lesiones mentales,<br>-Lesiones gastrointestinales,<br>-Trastornos musculoesqueléticos,<br>-Lesiones cardiovasculares,<br>-Lesiones endocrinos<br>-Muerte. | | | 2 | 3 | 6 | Medio | 10 | 60 | III - Mejorable | | N.A | Bateria de riesgo psicosocial | Formación y sensibilización para identificar los riesgos psicosociales | N.A | N.A | N.A | Facilitar la conciliación entre la vida laboral y personal, promoviendo el uso de licencias, el teletrabajo y la flexibilidad horaria.<br>Fomentar la participación de los empleados en la identificación y gestión de los riesgos psicosociales, lo que puede mejorar su compromiso y bienestar.<br>Promover la comunicación bidireccional, la retroalimentación constructiva y la transparencia en la toma de decisiones, creando un ambiente de confianza y apoyo.<br>Identificar la percepción que los empleados tienen sobre el ambiente de trabajo, la carga laboral, la comunicación, el apoyo y la participación en las decisiones. | N.A | Formación, sensibilización, talleres, y campañas para identificar los riesgos psicosociales | Ley 1010 de 2006<br>Ley 1566 de 2012<br>Ley 2209 de 2022<br>Ley 2191 de 2022<br>Ley 2365 de 2024<br>Decreto 231 de 2006<br>Decreto 405 de 2025<br>Decreto 1072 de 2015<br>Resolución 2646 de 2008<br>Resolución 2764 de 2022<br>Resolución 652 de 2012<br>Resolución 1356 de 2012<br>Resolución 734 de 2024<br>Circular 053 de 2024 | | | | | |
| 24 | Oficina de Interventoría | Revisión detallada de información | -Planos<br>-Documentos contractuales<br>-Reuniones virtuales y presenciales<br>-Entrega de conceptos e informes<br>-Programaciones de obra, etc. | -Computador, cargador<br>-Teclado<br>-Mouse<br>-Impresora<br>-Hojas<br>-Televisor, proyector<br>-Conexiones electricas-extensiones<br>-Celular, teléfono fijo | Si | X | X | X | X | X | X | X | Psicosocial - Caracteristicas del grupo social del trabajo | (relaciones, cohesión, calidad de interacciones, trabajo en equipo, entre otros) | Estrés, ansiedad, depresión, burnout, síndrome de fatiga crónica, insomnio, cefaleas, gastritis, irritabilidad, falta de concentración, agresividad, aislamiento, bajo autoestima, apatía, dolores de espalda, cervicales, afectación en el sistema inmunológico, infecciones., retración de personal, etc | -Lesiones mentales,<br>-Lesiones gastrointestinales,<br>-Trastornos musculoesqueléticos,<br>-Lesiones cardiovasculares,<br>-Lesiones endocrinos<br>-Muerte. | | | 2 | 3 | 6 | Medio | 25 | 150 | II - Aceptable con Control Específico | | N.A | Bateria de riesgo psicosocial | Formación y sensibilización para identificar los riesgos psicosociales | N.A | N.A | N.A | Facilitar la conciliación entre la vida laboral y personal, promoviendo el uso de licencias, el teletrabajo y la flexibilidad horaria.<br>Fomentar la participación de los empleados en la identificación y gestión de los riesgos psicosociales, lo que puede mejorar su compromiso y bienestar.<br>Promover la comunicación bidireccional, la retroalimentación constructiva y la transparencia en la toma de decisiones, creando un ambiente de confianza y apoyo.<br>Identificar la percepción que los empleados tienen sobre el ambiente de trabajo, la carga laboral, la comunicación, el apoyo y la participación en las decisiones. | N.A | Formación, sensibilización, talleres, y campañas para identificar los riesgos psicosociales | Ley 1010 de 2006<br>Ley 1566 de 2012<br>Ley 2209 de 2022<br>Ley 2191 de 2022<br>Ley 2365 de 2024<br>Decreto 231 de 2006<br>Decreto 405 de 2025<br>Decreto 1072 de 2015<br>Resolución 2646 de 2008<br>Resolución 2764 de 2022<br>Resolución 652 de 2012<br>Resolución 1356 de 2012<br>Resolución 734 de 2024<br>Circular 053 de 2024 | | | | | |
| 25 | Oficina de Interventoría | Revisión detallada de información | -Planos<br>-Documentos contractuales<br>-Reuniones virtuales y presenciales<br>-Entrega de conceptos e informes<br>-Programaciones de obra, etc. | -Computador, cargador<br>-Teclado<br>-Mouse<br>-Impresora<br>-Hojas<br>-Televisor, proyector<br>-Conexiones electricas-extensiones<br>-Celular, teléfono fijo | Si | X | X | X | X | X | X | X | Psicosocial - Caracteristicas de la organización del trabajo | (Comunicación, tecnología, organización del trabajo, demencias cualitativas y cuantitativa de la labor) | Estrés, ansiedad, depresión, burnout, síndrome de fatiga crónica, insomnio, cefaleas, gastritis, irritabilidad, falta de concentración, agresividad, aislamiento, bajo autoestima, apatía, dolores de espalda, cervicales, afectación en el sistema inmunológico, infecciones., retración de personal, etc | -Lesiones mentales,<br>-Lesiones gastrointestinales,<br>-Trastornos musculoesqueléticos,<br>-Lesiones cardiovasculares,<br>-Lesiones endocrinos<br>-Muerte. | | | 2 | 3 | 6 | Medio | 25 | 150 | II - Aceptable con Control Específico | | N.A | Bateria de riesgo psicosocial | Formación y sensibilización para identificar los riesgos psicosociales | N.A | N.A | N.A | Facilitar la conciliación entre la vida laboral y personal, promoviendo el uso de licencias, el teletrabajo y la flexibilidad horaria.<br>Fomentar la participación de los empleados en la identificación y gestión de los riesgos psicosociales, lo que puede mejorar su compromiso y bienestar.<br>Promover la comunicación bidireccional, la retroalimentación constructiva y la transparencia en la toma de decisiones, creando un ambiente de confianza y apoyo.<br>Identificar la percepción que los empleados tienen sobre el ambiente de trabajo, la carga laboral, la comunicación, el apoyo y la participación en las decisiones. | N.A | Formación, sensibilización, talleres, y campañas para identificar los riesgos psicosociales | Ley 1010 de 2006<br>Ley 1566 de 2012<br>Ley 2209 de 2022<br>Ley 2191 de 2022<br>Ley 2365 de 2024<br>Decreto 231 de 2006<br>Decreto 405 de 2025<br>Decreto 1072 de 2015<br>Resolución 2646 de 2008<br>Resolución 2764 de 2022<br>Resolución 652 de 2012<br>Resolución 1356 de 2012<br>Resolución 734 de 2024<br>Circular 053 de 2024 | | | | | |
| 26 | Oficina de Interventoría | Reuniones | -Reuniones con visitantes | -Computador, cargador<br>-Teclado<br>-Mouse<br>-Televisor, proyector<br>-Conexiones electricas-extensiones<br>-Celular, teléfono fijo | No | X | X | X | X | X | | X | Biomecánico - Postura | Prolongada manteniida, forzada, antigravitacional | Dolor lumbar, cervical y en las extremidades, asi como fatiga muscular, rigidez, inflamación en las articulaciones. | -Lesiones musculoesqueléticos crónicos y discapacitantes.<br>-Afecciones circulatorias, digestivas y respiratorias. | | | 2 | 2 | 4 | Bajo | 10 | 40 | III - Mejorable | | N.A | Examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiros (y examenes de reubicación de puestos) cuando aplique con énfasis osteomuscular<br>Sitio ajustables, reposo pies, plano de trabajo o una altura adecuada | Inducción y reinducción laboral:<br>Divulgación del riesgo y sus controles<br>Capacitación Nome postural<br>Pausas activas | N.A | N.A | N.A | Programar las inspecciones de puesto de trabajo<br>Seguir realizando los examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiros con énfasis osteomuscular (y examenes de reubicación de puestos, cuando aplique ) | N.A | Continuar con inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles<br>Desarrollo del programa de pausas activas<br>Divulgaciones de sensibilización para la prevención de lesiones osteomusculares<br>Ejecución del programa de vigilancia epidemiológica para la prevención de patologías osteomusculares | Resolución 2844 de 2007<br>Resolución 2400 de 1979<br>Resolución 1843 de 2023<br>Resolución 1016 de 1989 - Art. 11 numeral 2 y 3<br>Decreto 1072 de 2015 - Capítulo 6 SG-SST<br>Guía de Atención Integral Basada en la Evidencia para: Desórdenes Musculoesqueléticos (DME), por posturas, manipulación de cargas e hipoacusia inducida por ruido en el lugar de trabajo. | | | | | |

# SISTEMA DE GESTIÓN
## MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y VALORACIÓN DE RIESGOS

| Fecha de Emisión | Fecha de Modificación | Versión | página |
|---|---|---|---|
| 19 de Julio de 2013 | 31 de Diciembre de 2022 | 9 | 1 |

| EMPRESA Y/O CONSORCIO | NIT | CENTRO | OFICINA PRINCIPAL | PROYECTO | FECHA DE ACTUALIZACIÓN | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TECNUMEC SAS -TECNOLOGIA DE NUEVAS MEDICIONES COLOMBIA S.A.S | | | | FONDO DE DESARROLLO LOCAL CANDELARIA - CTO 265-2023 | 22/05/2023 | Actualización por reinicio de actividades |

| ACTIVIDADES | | | | | CARGOS (*Teletrabajo) (**Trabajo en casa) (***Con alturas y confinados - Cuando el proyecto lo requiera) | | | | | | | | | PELIGROS | | | | | EXPUESTOS | EXPOSICIÓN | EVALUACIÓN DEL RIESGO | | | | | | VALORACIÓN DEL RIESGO | | CONTROLES EXISTENTES | | | | MEDIDAS INTERVENCIÓN | | | | | LEGAL | RESULTADO DEL SEGUIMIENTO Art. 2.2.4.6.16 numeral 4 del DUR 1072/2015 Anual | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | GERENCIA GENERAL | | GERENCIA TÉCNICA | | GERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | | SIG | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ÍTEM | ZONA O LUGAR | | TAREAS | EQUIPOS, MÁQUINAS HERRAMIENTAS Y RECURSOS DE TRABAJO | ACTIVIDAD RUTINARIA (SI/NO) | **Hispanela 321 | Residente Social | Residente Ambiental | Director de Interventoría | Residente Técnico | Residente Tecnico | Secretaria / Auxiliar Administrativo | Mensajero / Conductor | Todos Ustedes, Propietarios, Asesores y Directivos | PELIGRO Y CLASIFICACIÓN | DESCRIPCIÓN | EFECTOS POSIBLES | PEOR CONSECUENCIA | Número de personas Expuestas | TIEMPO | NIVEL DE DEFICIENCIA ND<br>10 - No existe y no son eficaces<br>6 - Son pocos o tienen bajo eficacia<br>2- Existen medidas con eficacia moderada<br>0- Riesgo controlado<br>Alta eficacia | NIVEL DE EXPOSICIÓN NE<br>4 - Sin interrupción<br>3 - Varias veces durante la jornada<br>2 - Una vez durante la jornada<br>1 - Eventual | Nivel de probabilidad (NE x ND) | INTERPRETACIÓN Y NIVEL DE PROBABILIDAD NP<br>Entre 24 y 40 - Muy Alto<br>Entre 10 y 20 - Alto<br>Entre 6 y 8 - Medio<br>Entre 2 y 4 - Bajo | NIVEL DE CONSECUENCIA NC<br>100 - Mortal o catastrófico<br>60 - Muy grave<br>25 - Grave<br>10 - Leve | Nivel de Riesgo (NP x NC) | NIVEL DE RIESGO, INTERPRETACIÓN Y ACEPTABILIDAD<br>I - 4.000 - 600 = No aceptable<br>II - 500 - 150 = Aceptable con control específico<br>III - 120 - 40 = Mejorable<br>IV - 20 = Aceptable | Art.Manipulación (2 Días) | FUENTE | MEDIO | INDIVIDUO | ELIMINACIÓN | SUSTITUCIÓN | CONTROL DE INGENIERÍA (Ventilación, Aislar, Separar entre otros) | PRECAUCIONES Y/O CONTROLES ADMINISTRATIVOS (señalización, advertencia, etc) | ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | ACTIVIDADES DE GESTIÓN ASOCIADAS O DOCUMENTACIÓN ASOCIADA | REQUISITO ASOCIADO | Ley hace referencia la actividades de verificación | FUENTE | MEDIO | INDIVIDUO | RUTA DE EVIDENCIA/ARCHIVO |
| OPERATIVO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 27 | Oficina de Interventoría | | Reuniones | -Reuniones con visitantes | -Computador, cargador -Teclado -Mouse -Televisor, proyector -Conexiones electricas-extensiones. -Celular, teléfono fijo | No | X | X | X | X | X | | X | Biomecánico - Movimiento repetitivo | Repetitivo | Dolor en cuello, hombros, codos, muñecas, rozillos, inflamación, entumecimiento, cansancio, fatiga muscular, hipersensibilidad | -Lesiones musculoesqueléticos crónicos y discapacitantes. -Afecciones circulatorias, digestivas y respiratorias. | 25 | De 1 a 2 horas | 2 | 1 | 2 | Bajo | 10 | 20 | IV - Aceptable | | Inspecciones de puesto de trabajo (con revisiones a condiciones de silla, altura de plano de trabajo, ubicación monitor computador y mouse) por parte de la ARL | Examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiros (y examenes de reubicación de puestos) cuando aplique con énfasis osteomuscular Silla ajustables, reposa pies, plano de trabajo o una altura adecuada | Inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles Capacitación frente postural y movimientos repetitivos Pausas activas | N.A | Sustituir el mouse convencional por uno vertical para trabajadores sintomáticos | N.A | Programar las inspecciones de puesto de trabajo Seguir realizando los examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiros con enfasis osteomuscular (y examenes de reubicación de puestos, cuando aplique ) | N.A | Continuar con inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles Desarrollo del programa de pausas activas Divulgaciones de sensibilización para la prevención de lesiones osteomusculares Ejecución del programa de vigilancia epidemiológica para la prevención de patologías osteomusculares | Resolución 2844 de 2007 Resolución 2400 de 1979 Resolución 1843 de 2022 Resolución 1016 de 1989 - Art. 11 numeral 2 y 3 Decreto 1072 de 2015 - Capítulo 6 SG-SST Guía de Atención Integral Basada en la Evidencia para: Desórdenes Musculoesqueléticos (DME), por posturas, manipulación de cargas o hipoacusia inducida por ruido en el lugar de trabajo. | | | | | |
| 28 | Oficina de Interventoría | | Reuniones | -Reuniones con visitantes | -Computador, cargador -Teclado -Mouse -Televisor, proyector -Conexiones electricas-extensiones. -Celular, teléfono fijo | No | X | X | X | X | X | | X | Físico - Presión atmosférica | Normal y ajustada | Dolor de cabeza, fatiga y problemas de oído. | -Accidentes cerebrovasculares. -Pérdida de conocimiento. -Problemas cardio-oculares. | | | 2 | 2 | 4 | Bajo | 10 | 40 | III - Mejorable | | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | Hidratación (Nia y cafetería) Ventilación Mantas | N.A | Campañas de autocuidado Capacitación Riesgo físico Psicoterior hernioso Pausas activa e higiene visual | Resolución 2400 de 1979 Ley 9 de 1979 Decreto 1072 de 2015 | | | | | |
| 29 | Oficina de Interventoría | | Reuniones | -Reuniones con visitantes | -Computador, cargador -Teclado -Mouse -Televisor, proyector -Conexiones electricas-extensiones. -Celular, teléfono fijo | No | X | X | X | X | X | | X | Físico - Iluminación | Luz visible por exceso o deficiencia | Sensación de cuerpo extraño (arena en los ojos), enrojecimiento, ardor, fatiga visual, dificultad de enfoque, visión borrosa y/o doble, alteración en la percepción de colores, lagrimeo, irritabilidad, bajo rendimiento, molestar con el uso de lentes de contacto, dolor de cabezas, cuello, hombros y espalda | -Caída a distinto y mismo nivel. -Colisiones. -Disminución de la agudeza visual, migrañas. -Trastornos musculoesqueléticos | | | 2 | 1 | 2 | Bajo | 10 | 20 | IV - Aceptable | | N.A | Inspecciones locativas: Reporte de actos y condiciones inseguros Examenes medicos ocupacionales Mantenimiento locativo | Capacitación sobre fatiga visual | N.A | N.A | Lentes indicados por el médico especialista (Solo si lo requiere) Lubricantes oculares indicados por el médico especialista (Solo si lo requiere) | N.A | Campañas de autocuidado Capacitación Riesgo físico (asistaciones no sinsaintes) Ajuste de monitor en distancia en brillo, contraste y color de fondo Pausas activa e higiene visual | Resolución 2400 de 1979 Ley 9 de 1979 Decreto 1072 de 2015 | | | | | |
| 30 | Oficina de Interventoría | | Reuniones | -Reuniones con visitantes | -Computador, cargador -Teclado -Mouse -Televisor, proyector -Conexiones electricas-extensiones. -Celular, teléfono fijo | No | X | X | X | X | X | | X | Condiciones de Seguridad - Locativo | -Sistemas y medios de almacenamiento. Superficies de trabajo (irregulares, deslizantes, con diferencia de nivel) -Condiciones de orden y aseo (caída de objetos) | Caídas, tropiezos, resbalones, golpes, cortaduras, choques. | -Lesiones musculoesqueléticos, Lesiones permanentes. -Infecciones. -Muerte. | | | 2 | 1 | 2 | Bajo | 10 | 20 | IV - Aceptable | | Mantenimiento preventivo y correctivo de las instalaciones (escaleras, cornisas, alarmas, cintas de seguridad, etc) Señalización de riesgo en escaleras y escaneras | Orden y aseo en el área de trabajo, escaleras y escaneras | Inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles Capacitaciones, socializaciones y campañas Control ingreso de visitantes | N.A | N.A | N.A | Elementos de emergencia (botiquín, camilla, cuello inmovilizador) Inspecciones de áreas de trabajo Señalización | N.A. | Continuar con inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles, Capacitación de autocuidado Reporte de actos y condiciones inseguros | Ley 9 de 1979 - Art. 93, 94 Resolución 2400 de 1979 - Art. 12, 14 y 21, 28, 47, 94, 101, 170, 201, 428 | | | | | |
| 31 | Oficina de Interventoría | | Reuniones | -Reuniones con visitantes | -Computador, cargador -Teclado -Mouse -Televisor, proyector -Conexiones electricas-extensiones. -Celular, teléfono fijo | No | X | X | X | X | X | | X | Condiciones de Seguridad - Eléctricos | Alta y baja tensión, estática | Quemaduras de primer, segundo y tercer grado, paro cardiaco, destrucción de tejidos, nauseas, vómitos, mareos, dolor de cabeza. | -Falla de órganos. -Quemaduras. -Destrucción de tejidos. -Amputaciones. -Muerte. | | | 2 | 1 | 2 | Bajo | 10 | 20 | IV - Aceptable | | N.A | Inspecciones locativas Mantenimiento locativo | Capacitación de seguridad en riesgo eléctrico | N.A | N.A | N.A | Señalización Adecuación de cables | N.A | Capacitación en autocuidado Capacitación en Riesgo Eléctrico | Ley 1221 de 2008 Decreto 1072 de 2015 | | | | | |
| 32 | Oficina de Interventoría | | Reuniones | -Reuniones con visitantes | -Computador, cargador -Teclado -Mouse -Televisor, proyector -Conexiones electricas-extensiones. -Celular, teléfono fijo | No | X | X | X | X | X | | X | Biológico - Virus | Vía aérea, oral y/o dérmica | Fiebre, fatiga, dolores musculares, tos, dolores de cabezas y erupciones cutáneas, dificultad para respirar, convulsiones, lesiones en la piel, nauseas, vómitos, dolor abdominal, ictericia, etc. | -Herpes, VIH, SARS-CoV-2, rabia, etc. -Neumonía, encefalitis -Muerte | | | 2 | 3 | 6 | Medio | 10 | 60 | III - Mejorable | | N.A | Buena ventilación, Dispensadores con gel antibacterial, toallas de papel Ubicación asignada con los productos rotulados. Acceso de los FDS (Fichas de Seguridad) Utilización de productos suaves y de bajo impacto ambiental. Utilización de dosificadores. Punto de agua limpia y potable | Capacitaciones, socializaciones y/o campañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo) | N.A | N.A | N.A | Imágenes alusivas al correcto lavado de manos, el manejo apropiado del detergente, desinfectante y a la posible exposición de virus y bacterias | Utilización de mascarilla quirúrgica para proteger las vías respiratorias en caso de ser necesario (presencia de algún síntoma de gripa o malestar general) | Reforzar información sobre el autocuidado e higiene personal Capacitaciones, socializaciones y/o campañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo) -Capacitaciones, socializaciones y/o campañas sobre correcto uso de los mascarillas quirúrgica -Capacitaciones sobre la transmisión, síntomas, plan de acción, vacunación | Decreto 1496 de 2018, Resolución 773 de 2021, Ley 55 de 1993, Fichas de Datos de Seguridad (FDS) (jabón, alcohol, gel antibacterial, toallas desinfectantes) Resolución 2400 de 1979. Circular 052 de 2020. Resolución 2121 de 2023 (Título 8 y 9). Protocolo establecido por la empresa | | | | | |
| 33 | Oficina de Interventoría | | Reuniones | -Reuniones con visitantes | -Computador, cargador -Teclado -Mouse -Televisor, proyector -Conexiones electricas-extensiones. -Celular, teléfono fijo | No | X | X | X | X | X | | X | Biológico - Bacterias | Vía aérea, oral y/o dérmica | Fiebre, diarrea, dolor, úlceras, ganglios inflamados, pústulas de ántrax, fatiga, dolores musculares, tos, erupciones cutáneas, picazón, nauseas y vómitos, así como dificultad para respirar | -Tuberculosis, salmonelosis, sífilis, gonorrea, etc -Cáncer. -Muerte | | | 2 | 2 | 4 | Bajo | 10 | 40 | III - Mejorable | | N.A | Buena ventilación, Dispensadores con gel antibacterial, toallas de papel Ubicación asignada con los productos rotulados. Acceso de los FDS (Fichas de Seguridad) Utilización de productos suaves y de bajo impacto ambiental. Utilización de dosificadores. Punto de agua limpia y potable | Capacitaciones, socializaciones y/o campañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo) | N.A | N.A | N.A | Imágenes alusivas al correcto lavado de manos, el manejo apropiado del detergente, desinfectante y a la posible exposición de virus, bacterias, parasitos, rickettsias, picaduras, mordeduras. | Utilización de mascarilla quirúrgica para proteger las vías respiratorias en caso de ser necesario (presencia de algún síntoma de gripa o malestar general) | Reforzar información sobre el autocuidado e higiene personal Capacitaciones, socializaciones y/o campañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo) -Capacitaciones, socializaciones y/o campañas sobre correcto uso de los mascarillas quirúrgica -Capacitaciones sobre la transmisión, síntomas, plan de acción, vacunación | Decreto 1496 de 2018, Resolución 773 de 2021, Ley 55 de 1993, Fichas de Datos de Seguridad (FDS) (jabón, alcohol, gel antibacterial, toallas desinfectantes) Resolución 2400 de 1979. Circular 052 de 2020. Resolución 2121 de 2023 (Título 8 y 9). Protocolo establecido por la empresa | | | | | |
| 34 | Oficina de Interventoría | | Reuniones | -Reuniones con visitantes | -Computador, cargador -Teclado -Mouse -Televisor, proyector -Conexiones electricas-extensiones. -Celular, teléfono fijo | No | X | X | X | X | X | | X | Psicosocial - Condiciones de la tarea | (carga mental, contenido de la tarea), demandas emocionales, sistemas de control, definición de roles, monotonía etc.) | Brhés, ansiedad, depresión, burnout, síndrome de fatiga crónica, insomnio, cefaleas, gastritis, irritabilidad, falta de concentración, agresividad, aislamiento, bajo autoestima, apatía, dolores de espalda, cervicales, afectación en el sshema inmunológico, infecciones., rotación de personal, etc | -Lesiones mentales, -Lesiones gastrointestinales, -Trastornos musculoesqueléticos, -Lesiones cardio-oculares, -Lesiones endocrinos -Muerte. | | | 2 | 2 | 4 | Bajo | 10 | 40 | III - Mejorable | | N.A | Bateria de riesgo psicosocial | Formación y sensibilización para identificar los riesgos psicosociales | N.A | N.A | N.A | Facilitar la conciliación entre la vida laboral y personal, promoviendo el uso de licencias, el teletrabajo y la flexibilidad horaria. Fomentar la participación de los empleados en la identificación y gestión de los riesgos psicosociales, lo que puede mejorar su compromiso y bienestar. Promover la comunicación bidireccional, la retroalimentación constructiva y la transparencia en la toma de decisiones, creando un ambiente de confianza y apoyo. Identificar la percepción que los empleados tienen sobre el ambiente de trabajo, la carga laboral, la comunicación, el apoyo y la participación en las decisiones. | N.A | Formación, sensibilización, talleres, y campañas para identificar los riesgos psicosociales | Ley 1010 de 2006 Ley 1566 de 2012 Ley 2209 de 2022 Ley 2191 de 2022 Ley 2363 de 2024 Decreto 231 de 2006 Decreto 405 de 2025 Decreto 1072 de 2015 Resolución 2646 de 2008 Resolución 2764 de 2022 Resolución 652 de 2012 Resolución 1356 de 2012 Resolución 734 de 2006 Circular 055 de 2024 | | | | | |
| 35 | Oficina de Interventoría | | Reuniones | -Reuniones con visitantes | -Computador, cargador -Teclado -Mouse -Televisor, proyector -Conexiones electricas-extensiones. -Celular, teléfono fijo | No | X | X | X | X | X | | X | Psicosocial - Caracteristicas del grupo social del trabajo | (relaciones, cohesión, calidad de interacciones, trabajo en equipo, entre otros) | Brhés, ansiedad, depresión, burnout, síndrome de fatiga crónica, insomnio, cefaleas, gastritis, irritabilidad, falta de concentración, agresividad, aislamiento, bajo autoestima, apatía, dolores de espalda, cervicales, afectación en el sshema inmunológico, infecciones., rotación de personal, etc | -Lesiones mentales, -Lesiones gastrointestinales, -Trastornos musculoesqueléticos, -Lesiones cardio-oculares, -Lesiones endocrinos -Muerte. | | | 2 | 2 | 4 | Bajo | 25 | 100 | III - Mejorable | | N.A | Bateria de riesgo psicosocial | Formación y sensibilización para identificar los riesgos psicosociales | N.A | N.A | N.A | Facilitar la conciliación entre la vida laboral y personal, promoviendo el uso de licencias, el teletrabajo y la flexibilidad horaria. Fomentar la participación de los empleados en la identificación y gestión de los riesgos psicosociales, lo que puede mejorar su compromiso y bienestar. Promover la comunicación bidireccional, la retroalimentación constructiva y la transparencia en la toma de decisiones, creando un ambiente de confianza y apoyo. Identificar la percepción que los empleados tienen sobre el ambiente de trabajo, la carga laboral, la comunicación, el apoyo y la participación en las decisiones. | N.A | Formación, sensibilización, talleres, y campañas para identificar los riesgos psicosociales | Ley 1010 de 2006 Ley 1566 de 2012 Ley 2209 de 2022 Ley 2191 de 2022 Ley 2363 de 2024 Decreto 231 de 2006 Decreto 405 de 2025 Decreto 1072 de 2015 Resolución 2646 de 2008 Resolución 2764 de 2022 Resolución 652 de 2012 Resolución 1356 de 2012 Resolución 734 de 2006 Circular 055 de 2024 | | | | | |
| 36 | Oficina de Interventoría | | Reuniones | -Reuniones con visitantes | -Computador, cargador -Teclado -Mouse -Televisor, proyector -Conexiones electricas-extensiones. -Celular, teléfono fijo | No | X | X | X | X | X | | X | Psicosocial - Caracteristicas de la organización del trabajo | (Comunicación, tecnología, organización del trabajo, demandas cualitativas y cuantitativas de la labor) | Brhés, ansiedad, depresión, burnout, síndrome de fatiga crónica, insomnio, cefaleas, gastritis, irritabilidad, falta de concentración, agresividad, aislamiento, bajo autoestima, apatía, dolores de espalda, cervicales, afectación en el sshema inmunológico, infecciones., rotación de personal, etc | -Lesiones mentales, -Lesiones gastrointestinales, -Trastornos musculoesqueléticos, -Lesiones cardio-oculares, -Lesiones endocrinos -Muerte. | | | 2 | 2 | 4 | Bajo | 25 | 100 | III - Mejorable | | N.A | Bateria de riesgo psicosocial | Formación y sensibilización para identificar los riesgos psicosociales | N.A | N.A | N.A | Facilitar la conciliación entre la vida laboral y personal, promoviendo el uso de licencias, el teletrabajo y la flexibilidad horaria. Fomentar la participación de los empleados en la identificación y gestión de los riesgos psicosociales, lo que puede mejorar su compromiso y bienestar. Promover la comunicación bidireccional, la retroalimentación constructiva y la transparencia en la toma de decisiones, creando un ambiente de confianza y apoyo. Identificar la percepción que los empleados tienen sobre el ambiente de trabajo, la carga laboral, la comunicación, el apoyo y la participación en las decisiones. | N.A | Formación, sensibilización, talleres, y campañas para identificar los riesgos psicosociales | Ley 1010 de 2006 Ley 1566 de 2012 Ley 2209 de 2022 Ley 2191 de 2022 Ley 2363 de 2024 Decreto 231 de 2006 Decreto 405 de 2025 Decreto 1072 de 2015 Resolución 2646 de 2008 Resolución 2764 de 2022 Resolución 652 de 2012 Resolución 1356 de 2012 Resolución 734 de 2006 Circular 055 de 2024 | | | | | |
| ADMINISTRATIVO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 37 | Oficina de Interventoría | | Desarrollo de las actividades propias del trabajo | -Responder correos, teléfono -Reuniones virtuales y presenciales -Revisar informes -Entrega de informes -Emitir conceptos de cada componente -Hacer seguimiento a los proyectos -Mantener al día las actividades programadas -Manejo interno de información -Manejo de personal -Revisión de contratos -Pagos de EE, nómina, honorarios etc. -Cierres contables -Facturación, entrega de prospuestos | -Computador, cargador -Teclado -Mouse -Impresora -Hojas -Televisor, proyector -Conexiones electricas-extensiones. -Celular, teléfono fijo | SI | | | | | X | X | | X | Biomecánico - Postura | Prolongada manteniia, forzada, anti-gravitacional | Dolor lumbar, cervical y en las extremidades, así como fatiga muscular, rigidez, inflamación en las articulaciones. | -Lesiones musculoesqueléticos crónicos y discapacitantes. -Afecciones circulatorias, digestivas y respiratorias. | | | 2 | 4 | 8 | Medio | 60 | 480 | II - Aceptable con Control Específico | | Inspecciones de puesto de trabajo (con revisiones a condiciones de silla, altura de plano de trabajo, ubicación monitor computador y mouse) | Examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiros (y examenes de reubicación de puestos) cuando aplique con énfasis osteomuscular Silla ajustables, reposa pies, plano de trabajo o una altura adecuada | Inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles Capacitación frente postural Pausas activas | N.A | N.A | N.A | Programar las inspecciones de puesto de trabajo Seguir realizando los examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiros con enfasis osteomuscular (y examenes de reubicación de puestos, cuando aplique ) | N.A | Continuar con inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles Desarrollo del programa de pausas activas Divulgaciones de sensibilización para la prevención de lesiones osteomusculares Ejecución del programa de vigilancia epidemiológica para la prevención de patologías osteomusculares | Resolución 2844 de 2007 Resolución 2400 de 1979 Resolución 1843 de 2022 Ley 2191 de 2022 Ley 2363 de 2024 Ley 2088 de 2021 Resolución 1016 de 1989 - Art. 11 numeral 2 y 3 Decreto 1072 de 2015 - Capítulo 6 SG-SST Guía de Atención Integral Basada en la Evidencia para: Desórdenes Musculoesqueléticos (DME), por posturas, manipulación de cargas o hipoacusia inducida por ruido en el lugar de trabajo. | | | | | |

# SISTEMA DE GESTIÓN

## MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y VALORACIÓN DE RIESGOS

| Fecha de Emisión | Fecha de Modificación | Versión | página |
|---|---|---|---|
| 19 de Julio de 2013 | 31 de Diciembre de 2022 | 9 | 1 |

| EMPRESA Y/O CONSORCIO | NIT | CENTRO | OFICINA PRINCIPAL | PROYECTO | FECHA DE ACTUALIZACIÓN | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TECNUMEC SAS -TECNOLOGIA DE NUEVAS MEDICIONES COLOMBIA S.A.S | | | | FONDO DE DESARROLLO LOCAL CANDELARIA - CTO 265-2023 | 22/05/2023 | Actualización por reinicio de actividades |

| ACTIVIDADES | | | | | CARGOS (*Teletrabajo) (**Trabajo en casa) (***Con alturas y confinados - Cuando el proyecto lo requiera) | | | | | | | | PELIGROS | | | | EXPUESTOS | EXPOSICIÓN | EVALUACIÓN DEL RIESGO | | | | | VALORACIÓN DEL RIESGO | CONTROLES EXISTENTES | | | MEDIDAS INTERVENCIÓN | | | | | LEGAL | RESULTADO DEL SEGUIMIENTO Art. 2.2.4.6.16 numeral 4 del DUR 1072/2015 Anual | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | GERENCIA GENERAL | GERENCIA TÉCNICA | GERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | SST | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ÍTEM | ZONA O LUGAR | | TAREAS | EQUIPOS, MÁQUINAS HERRAMIENTAS Y RIESGOS DE TRABAJO | ACTIVIDAD RUTINARIA (SI/NO) | **Higiene y SST | Residente Social | Residente Ambiental | Director de Interventoría | Residente Técnico | Secretaria / Auxiliar Administrativo | Mensajero / Conductor | Todos (Profesionales, Técnicos y Asistenciales) | PELIGRO Y CLASIFICACIÓN | DESCRIPCIÓN | EFECTOS POSIBLES | PEOR CONSECUENCIA | Número de personas Expuestas | TIEMPO | NIVEL DE DEFICIENCIA ND<br>10 - No existe o no son eficaces<br>6 - Son pocos o tienen baja eficacia<br>2 - Existen medidas con eficacia moderada<br>0- Riesgo controlado<br>Alta eficacia | NIVEL DE EXPOSICIÓN NE<br>4 - Sin interrupción<br>3 - Varias veces durante la jornada laboral, pero no todo el tiempo<br>2 - Algunas veces<br>1 - Eventual | Nivel de probabilidad (NP=NE x ND) | INTERPRETACIÓN Y NIVEL DE PROBABILIDAD NP<br>Entre 24 y 40 - Muy Alto<br>Entre 10 y 20 - Alto<br>Entre 6 y 8 - Medio<br>Entre 2 y 4 - Bajo | NIVEL DE CONSECUENCIA NC<br>100 - Mortal o catastrófico<br>60 - Muy grave<br>25 - Grave<br>10 - Leve | Nivel de Riesgo NR = NP x NC | NIVEL DE RIESGO, INTERPRETACIÓN Y ACEPTABILIDAD<br>I - 4.000 - 600 = No aceptable<br>II - 500 - 150 = Aceptable con control específico<br>III - 120 - 40 = Mejorable<br>IV - 20 = Aceptable | Aceptabilidad (SI/No) | FUENTE | MEDIO | INDIVIDUO | ELIMINACIÓN | SUSTITUCIÓN | CONTROL DE INGENIERÍA (Ventilación, Aislar, Separar entre otros) | PRECAUCIONES Y/O CONTROLES ADMINISTRATIVOS (señalización, advertencia, etc) | ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | ACTIVIDADES DE GESTIÓN ASOCIADAS O DOCUMENTACIÓN ASOCIADA | REQUISITO ASOCIADO | Ley has cumplido la actividades de control? | FUENTE | MEDIO | INDIVIDUO | RUTA DE SEGUIMIENTO/ARCHIVO |
| 38 | Oficina de Interventoría | | Desarrollo de las actividades propias del trabajo | -Responder correos, teléfono<br>-Reuniones virtuales y presenciales<br>-Revisar informes<br>-Entrega de informes<br>-Emitir conceptos de cada componente<br>-Realizar seguimiento a los proyectos<br>-Mantener al día las actividades programadas<br>-Manejo interno de información<br>-Manejo de personal<br>-Realización de contratos<br>-Pagos de SS, nómina, honorarios etc.<br>-Cierres contables<br>-Facturación, entrega de prospuestas | -Computador, cargador<br>-Teclado<br>-Mouse<br>-Impresora<br>-Hojas<br>-Televisor, proyector<br>-Conexiones electricas-extensiones<br>-Celular, teléfono fijo | SI | | | | X | X | | X | Biomecánico - Movimiento repetitivo | Repetitivo | Dolor en cuello, hombros, codos, muñecas, rodillas, inflamación, entumecimiento, cansancio, fatiga muscular, hipertensiblidad | -Lesiones musculoesqueléticos crónicos y discapacitantes.<br>-Afecciones circulatorias, digestivas y respiratorias. | | | 2 | 3 | 6 | Medio | 60 | 360 | II - Aceptable con Control Específico | | Inspecciones de puesto de trabajo (con revisiones a condiciones de silla, altura del plano de trabajo, ubicación monitor computador y mouse) por parte de la ARL | Inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles<br>Capacitación frente postural y movimientos repetitivo<br>Pausas activas | N.A | Sustituir el mouse convencional por uno vertical para trabajadores sintomáticos | N.A | Programar las inspecciones de puesto de trabajo<br>Seguir realizando los examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiros con énfasis osteomuscular (y examenes de reubicación de puestos, cuando aplique ) | N.A | Continuar con inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles<br>Desarrollo del programa de pausas activas<br>Divulgaciones de sensibilización<br>Seguimiento a casos de lesiones osteomusculares<br>Ejecución del programa de vigilancia epidemiológica para la prevención de patologías osteomusculares | Resolución 2844 de 2007<br>Resolución 2400 de 1979<br>Resolución 1843 de 2025<br>Resolución 1016 de 1989 - Art. 11 numeral 2 y 3<br>Ley 2191 de 2022<br>Ley 2121 de 2008<br>Ley 2088 de 2021<br>Decreto 1072 de 2015 - Capítulo 6 SG-SST<br>Guía de Atención Integral Basada en la Evidencia para Desórdenes Musculoesqueléticos (DME), por posturas, manipulación de cargas e hipoacusia inducida por ruido en el lugar de trabajo. | | | | | |
| 39 | Oficina de Interventoría | | Desarrollo de las actividades propias del trabajo | -Responder correos, teléfono<br>-Reuniones virtuales y presenciales<br>-Revisar informes<br>-Entrega de informes<br>-Emitir conceptos de cada componente<br>-Realizar seguimiento a los proyectos<br>-Mantener al día las actividades programadas<br>-Manejo interno de información<br>-Manejo de personal<br>-Realización de contratos<br>-Pagos de SS, nómina, honorarios etc.<br>-Cierres contables<br>-Facturación, entrega de prospuestas | -Computador, cargador<br>-Teclado<br>-Mouse<br>-Impresora<br>-Hojas<br>-Televisor, proyector<br>-Conexiones electricas-extensiones<br>-Celular, teléfono fijo | SI | | | | X | X | | X | Físico - Ruido | De impacto, Intermitente o Continuo | -Tinitus, Inhabilidad, dolor de cabeza, estrés, pérdida auditiva | Hipoacusia leve, moderada o severa | | | 2 | 1 | 2 | Bajo | 10 | 20 | IV - Aceptable | | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | Validar la posibilidad de realizar mediciones de higiene referentes a ruido ocupacional (sonometrías) | Uso del Protector auditivo de inserción o se esta expuesto al ruido | Campañas de autocuidado<br>Capacitación Riesgo físico (disconfort termico)<br>Pausas activas e higiene visual | Resolución 2400 de 1979<br>Ley 9 de 1979<br>Decreto 1072 de 2015<br>Ley 2191 de 2022<br>Ley 2121 de 2008<br>Ley 2088 de 2021 | | | | | |
| | Oficina de Interventoría | | Desarrollo de las actividades propias del trabajo | -Responder correos, teléfono<br>-Reuniones virtuales y presenciales<br>-Revisar informes<br>-Entrega de informes<br>-Emitir conceptos de cada componente<br>-Realizar seguimiento a los proyectos<br>-Mantener al día las actividades programadas<br>-Manejo interno de información<br>-Manejo de personal<br>-Realización de contratos<br>-Pagos de SS, nómina, honorarios etc.<br>-Cierres contables<br>-Facturación, entrega de prospuestas | -Computador, cargador<br>-Teclado<br>-Mouse<br>-Impresora<br>-Hojas<br>-Televisor, proyector<br>-Conexiones electricas-extensiones<br>-Celular, teléfono fijo | | | | | X | X | | X | Físico - Presión atmosférica | Normal y ajustada | Dolor de cabeza, fatiga y problemas de oído. | -Accidentes cerebrovasculares.<br>-Pérdida de conocimiento.<br>-Problemas cardio-osculares. | | | 2 | 2 | 4 | Bajo | 10 | 40 | III - Mejorable | | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | Hidratación<br>Ventilación | N.A | Campañas de autocuidado<br>Capacitación Riesgo físico (ruido)<br>Pausas activas | Resolución 2400 de 1979<br>Ley 9 de 1979<br>Decreto 1072 de 2015<br>Ley 2191 de 2022<br>Ley 2121 de 2008<br>Ley 2088 de 2021 | | | | | |
| | Oficina de Interventoría | | Desarrollo de las actividades propias del trabajo | -Responder correos, teléfono<br>-Reuniones virtuales y presenciales<br>-Revisar informes<br>-Entrega de informes<br>-Emitir conceptos de cada componente<br>-Realizar seguimiento a los proyectos<br>-Mantener al día las actividades programadas<br>-Manejo interno de información<br>-Manejo de personal<br>-Realización de contratos<br>-Pagos de SS, nómina, honorarios etc.<br>-Cierres contables<br>-Facturación, entrega de prospuestas | -Computador, cargador<br>-Teclado<br>-Mouse<br>-Impresora<br>-Hojas<br>-Televisor, proyector<br>-Conexiones electricas-extensiones<br>-Celular, teléfono fijo | | | | | X | X | | X | Físico - Iluminación | Luz visible por exceso o deficiencia | Sensación de cuerpo extraño (arena en los ojos), empeoramiento, ardor, fatiga visual, dificultad de enfoque, dolor de cabeza, pérdida de atención en la percepción de colores, lagrimeo, inhabilidad, baja rendimiento, molestar con el uso de lentes de contacto, dolor de cabeza, cuello, hombros y espalda | -Caída a distinto y mismo nivel.<br>-Colisiones.<br>-Disminución de la agudeza visual, migrañas<br>-Trastornos musculoesqueléticos | | | 2 | 3 | 6 | Medio | 10 | 60 | III - Mejorable | | N.A | Inspecciones locativas<br>Reporte de actos y condiciones inseguras<br>Examenes medicos ocupacionales<br>Mantenimiento locativo | Capacitación sobre fatiga visual | N.A | N.A | Lentes indicados por el medico especialista (Solo si lo requiere)<br>Lubricantes oculares indicados por el médico especialista (Solo si lo requiere) | Seguimiento a exámenes periódicos, Controles de agudeza visual, Medición ambiental en iluminación | N.A | Campañas de autocuidado<br>Capacitación Riesgo físico (iluminación)<br>Ajuste de monitor en distancia en brillo, contraste y color de fondo<br>Pausas activas e higiene visual | Resolución 2400 de 1979<br>Ley 9 de 1979<br>Decreto 1072 de 2015<br>Ley 2191 de 2022<br>Ley 2121 de 2008<br>Ley 2088 de 2021 | | | | | |
| 40 | Oficina de Interventoría | | Desarrollo de las actividades propias del trabajo | -Responder correos, teléfono<br>-Reuniones virtuales y presenciales<br>-Revisar informes<br>-Entrega de informes<br>-Emitir conceptos de cada componente<br>-Realizar seguimiento a los proyectos<br>-Mantener al día las actividades programadas<br>-Manejo interno de información<br>-Manejo de personal<br>-Realización de contratos<br>-Pagos de SS, nómina, honorarios etc.<br>-Cierres contables<br>-Facturación, entrega de prospuestas | -Computador, cargador<br>-Teclado<br>-Mouse<br>-Impresora<br>-Hojas<br>-Televisor, proyector<br>-Conexiones electricas-extensiones<br>-Celular, teléfono fijo | SI | | | | X | X | | X | Condiciones de Seguridad - Locativo | Sistemas y medios de almacenamiento, Superficies de trabajo (irregulares, deslizantes, con diferencia de nivel), Condiciones de orden y aseo (caída de objetos) | Caídas, tropiezos, resbalones, golpes, contusiones, choques. | -Lesiones musculoesqueléticos, -Lesiones permanentes, -Infecciones, -Muerte. | | | 2 | 1 | 2 | Bajo | 10 | 20 | IV - Aceptable | | Mantenimiento preventivo y correctivo de las instalaciones (escaleras, camaras, alarmas, cintas de seguridad, etc)<br>Señalización de riesgo en escaleras y ascensores | Orden y aseo en el área de trabajo, escalera y ascensores | Inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles<br>Capacitaciones, socializaciones y campañas<br>Control ingreso de visitantes | N.A | N.A | N.A | Elementos de emergencia (botiquín, camilla, cuello inmovilizador)<br>Inspecciones de áreas de trabajo<br>Señalización | N.A. | Continuar con inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles.<br>Capacitación de autocuidado<br>Reporte de actos y condiciones inseguras | Ley 9 de 1979 - Art. 93, 94<br>Resolución 2400 de 1979 - Art. 12, 14 y 21, 28, 47, 94, 101, 170, 201, 428<br>Ley 2191 de 2022<br>Ley 2121 de 2008<br>Ley 2088 de 2021 | | | | | |
| 41 | Oficina de Interventoría | | Desarrollo de las actividades propias del trabajo | -Responder correos, teléfono<br>-Reuniones virtuales y presenciales<br>-Revisar informes<br>-Entrega de informes<br>-Emitir conceptos de cada componente<br>-Realizar seguimiento a los proyectos<br>-Mantener al día las actividades programadas<br>-Manejo interno de información<br>-Manejo de personal<br>-Realización de contratos<br>-Pagos de SS, nómina, honorarios etc.<br>-Cierres contables<br>-Facturación, entrega de prospuestas | -Computador, cargador<br>-Teclado<br>-Mouse<br>-Impresora<br>-Hojas<br>-Televisor, proyector<br>-Conexiones electricas-extensiones<br>-Celular, teléfono fijo | SI | | | | X | X | | X | Condiciones de Seguridad - Eléctrico | Alto y bajo tensión, estática | Quemaduras de primer, segundo y tercer grado, paro cardiaco, destrucción de tejidos, náuseas, vomito, mareos, dolor de cabeza. | -Falla de órganos, -Quemaduras, -Destrucción de tejidos, -Amputaciones, -Muerte. | 25 | De 7 a 8 horas | 2 | 1 | 2 | Bajo | 10 | 20 | IV - Aceptable | | N.A | Inspecciones locativas<br>Mantenimiento locativo | Capacitación de seguridad en riesgo eléctrico | N.A | N.A | N.A | Señalización<br>Adecuación de cables | N.A | Capacitación en autocuidado<br>Capacitación en Riesgo Eléctrico | Ley 1221 de 2008<br>Decreto 1072 de 2015<br>Ley 2191 de 2022<br>Ley 2121 de 2008<br>Ley 2088 de 2021 | | | | | |
| | Oficina de Interventoría | | Desarrollo de las actividades propias del trabajo | -Responder correos, teléfono<br>-Reuniones virtuales y presenciales<br>-Revisar informes<br>-Entrega de informes<br>-Emitir conceptos de cada componente<br>-Realizar seguimiento a los proyectos<br>-Mantener al día las actividades programadas<br>-Manejo interno de información<br>-Manejo de personal<br>-Realización de contratos<br>-Pagos de SS, nómina, honorarios etc.<br>-Cierres contables<br>-Facturación, entrega de prospuestas | -Computador, cargador<br>-Teclado<br>-Mouse<br>-Impresora<br>-Hojas<br>-Televisor, proyector<br>-Conexiones electricas-extensiones<br>-Celular, teléfono fijo | SI | | | | X | X | | X | Condiciones de Seguridad - Públicos | Robos, atracos, asaltos, alertatodos, de orden público etc. | Caídas, golpes, cortes, quemaduras, fracturas, dolor, fatiga, alteraciones mentales, taquicardia, aumento de la presión arterial, Desorientación, somnolencia, trastornos del sueño, infecciosas, gastrointestinales, tóxicos. | -Amputaciones, -Lesiones permanentes, -Discapacidad, -Traumo severos, -Fracturas y luxaciones, -Muerte. | | | 2 | 1 | 2 | Bajo | 25 | 50 | III - Mejorable | | N.A | Servicio de Vigilancia Privada<br>Control de ingreso de visitantes<br>Procedimientos operativos normalizados | Inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | Capacitar a los trabajadores en los medidos de seguridad establecidos para actuación antes y despues de un evento asociado a orden público<br>Capacitación de autocuidado<br>Continuar con las medidas de seguridad en la identificación de ingreso de visitantes, contratistas y proveedores<br>Funciones y consignas de los vigilantes.<br>Socialización de Procedimientos Operativos | Decreto 1072 de 2015<br>Ley 1523 de 2012<br>Ley 2191 de 2022<br>Ley 2121 de 2008<br>Ley 2088 de 2021 | | | | | |

# SISTEMA DE GESTIÓN

## MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y VALORACIÓN DE RIESGOS

| Fecha de Emisión | Fecha de Modificación | Versión | página |
|---|---|---|---|
| 19 de Julio de 2013 | 31 de Diciembre de 2022 | 9 | 1 |

| EMPRESA Y/O CONSORCIO | NIT | CENTRO | OFICINA PRINCIPAL | PROYECTO | FECHA DE ACTUALIZACIÓN | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TECNUMEC SAS -TECNOLOGIA DE NUEVAS MEDICIONES COLOMBIA S.A.S | | | | FONDO DE DESARROLLO LOCAL CANDELARIA - CTO 265-2023 | 22/05/2023 | Actualización por reinicio de actividades |

| ACTIVIDADES | | | | | | | | | | | | PELIGROS | | | | EXPUESTOS | EXPOSICIÓN | EVALUACIÓN DEL RIESGO | | | | | VALORACIÓN DEL RIESGO | | CONTROLES EXISTENTES | | | MEDIDAS INTERVENCIÓN | | | | | | LEGAL | RESULTADO DEL SEGUIMIENTO Art. 2.2.4.6.16 numeral 4 del DUR 1072/2015 Anual | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | CARGOS (*Teletrabajo) (**trabajo en casa) (***Con alturas y confinados - Cuando el proyecto lo requiera) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | GERENCIA GENERAL | GERENCIA TÉCNICA | GERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | SST | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ÍTEM | ZONA O LUGAR | TAREAS | EQUIPOS, MÁQUINAS HERRAMIENTAS Y ENSERES DE TRABAJO | ACTIVIDAD RUTINARIA (SI/NO) | **Higiene SST | Higiene Social | Ambiente Ambiental | Control de Intervención | Vigilancia Técnico | Soluciones / Ayudas Administrativo | Investigación / Conclusión | Vías Vitales, Prioridades, Acciones Letales | PELIGRO Y CLASIFICACIÓN | DESCRIPCIÓN | EFECTOS POSIBLES | PEOR CONSECUENCIA | Número de personas Expuestas | TIEMPO | NIVEL DE DEFICIENCIA ND<br>10 - No existe o no son eficaces<br>6 - Son pocos o tienen bajo eficacia<br>2- Existen medidas con eficacia moderada<br>0- Riesgo controlado<br>Alta eficacia | NIVEL DE EXPOSICIÓN NE<br>4 - Sin interrupción<br>3 - Varias veces durante la jornada<br>2 - Al menos una vez durante la jornada<br>1 - Eventual | Nivel de probabilidad (NE x ND) | INTERPRETACIÓN Y NIVEL DE PROBABILIDAD NP<br>Entre 24 y 40 - Muy Alto<br>Entre 10 y 20 - Alto<br>Entre 6 y 8 - Medio<br>Entre 2 y 4 - Bajo | NIVEL DE CONSECUENCIA NC<br>100 - Mortal o catastrófico<br>60 - Muy grave<br>25 - Grave<br>10 - Leve | NIVEL DE RIESGO NR x NC | NIVEL DE RIESGO, INTERPRETACIÓN Y ACEPTABILIDAD<br>I - 4.000 - 600 = No aceptable<br>II - 500 - 150 = Aceptable con control específico<br>III - 120 - 40 = Mejorable<br>IV - 20 = Aceptable | Art.Manual Ocha (Si/No) | FUENTE | MEDIO | INDIVIDUO | ELIMINACIÓN | SUSTITUCIÓN | CONTROL DE INGENIERÍA (Switcher, Aislar, Separar entre otros) | PRECAUCIONES Y/O CONTROLES ADMINISTRATIVOS (señalización, advertencia, etc) | ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | ACTIVIDADES DE GESTIÓN ASOCIADAS O DOCUMENTACIÓN ASOCIADA | REQUISITO ASOCIADO | Ley hace referencia a las actividades de: (Listar) | FUENTE | MEDIO | INDIVIDUO | FECHA SEGUIMIENTO |
| 42 | Oficina de Interventoría | Desarrollo de las actividades propias del trabajo | -Responder correos, teléfono<br>-Reuniones virtuales y presenciales<br>-Revisar informes<br>-Entrega de informes<br>-Emitir conceptos de cada componente<br>-Realizar seguimiento a los proyectos<br>-Mantener al día las actividades programadas<br>-Manejo interno de información<br>-Manejo de personal<br>-Realización de contratos<br>-Pagos de SS, nómina, honorarios etc.<br>-Cierres contables<br>-Facturación, entrega de prospuestas | -Computador, cargador<br>-Teclado<br>-Mouse<br>-Impresora<br>-Hojas<br>-Televisor, proyector<br>-Conexiones electricas-extensiones<br>-Celular, teléfono fijo | SI | | | | X | X | | X | Biológico - Virus | Vía aérea, oral y/o dérmica | Fiebre, fatiga, dolores musculares, tos, dolores, dolor de cabeza y erupciones cutáneas, dificultad para respirar, convulsiones, lesiones en la piel, náuseas, vómitos, dolor abdominal, ictericia, etc. | -Herpes, VIH, SARS-CoV-2, rabia, etc.<br>-Neumonía, encefalitis<br>-Cáncer,<br>-Muerte | | | 2 | 3 | 6 | Medio | 10 | 60 | III - Mejorable | | N.A | Buena ventilación,<br>Dispensadores con gel antibacterial, hoejitos de papel<br>Ubicación asignada con los productos rotulados,<br>Acceso de las FDS (Fichas de Seguridad)<br>Utilización de productos suaves y de bajo impacto ambiental,<br>Utilización de dosificadores,<br>Punto de agua limpia y potable | Capacitaciones, socializaciones y/o campañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientos de trabajo) | N.A | N.A | N.A | Imágenes alusivas al correcto lavado de manos, el manejo apropiado del detergente, desinfectante y a la posible exposición de virus, bacterias, | Utilización de mascarilla quirúrgica para proteger las vías respiratorias en caso de ser necesario (presencia de algun entorno de gripa o malestar general) | Reforzar información sobre el autocuidado e higiene personal<br>Capacitación de masas de transmisión, síntomas, plan de acción, vacunación | Decreto 1496 de 2018,<br>Resolución 773 de 2021,<br>Ley 55 de 1993,<br>Ley 2191 de 2022<br>Ley 2121 de 2008<br>Ley 2088 de 2021<br>Fichas de Datos de Seguridad (FDS) (jabón, alcohol, gel antibacterial, toallas desinfectantes)<br>Resolución 2400 de 1979.<br>Circular 052 de 2022,<br>Resolución 2121 de 2023 (Párrafo 8 y 9),<br>Protocolo establecido por la empresa | | | | | | |
| 43 | Oficina de Interventoría | Desarrollo de las actividades propias del trabajo | -Responder correos, teléfono<br>-Reuniones virtuales y presenciales<br>-Revisar informes<br>-Entrega de informes<br>-Emitir conceptos de cada componente<br>-Realizar seguimiento a los proyectos<br>-Mantener al día las actividades programadas<br>-Manejo interno de información<br>-Manejo de personal<br>-Realización de contratos<br>-Pagos de SS, nómina, honorarios etc.<br>-Cierres contables<br>-Facturación, entrega de prospuestas | -Computador, cargador<br>-Teclado<br>-Mouse<br>-Impresora<br>-Hojas<br>-Televisor, proyector<br>-Conexiones electricas-extensiones<br>-Celular, teléfono fijo | SI | | | | X | X | | X | Biológico - Bacterias | Vía aérea, oral y/o dérmica | Fiebre, diarrea, dolor, úlceras, ganglios inflamados, pérdida de peso, fatiga, dolores musculares, tos, erupciones cutáneas, picazón, abuvesos y cimiris, asi como dificultad para respirar | -Tuberculosis, salmonelosis, sífilis, gonorrea, etc<br>-Cáncer,<br>-Muerte | | | 2 | 3 | 6 | Medio | 10 | 60 | III - Mejorable | | N.A | Buena ventilación,<br>Dispensadores con gel antibacterial, hoejitos de papel<br>Ubicación asignada con los productos rotulados,<br>Acceso de las FDS (Fichas de Seguridad)<br>Utilización de productos suaves y de bajo impacto ambiental,<br>Utilización de dosificadores,<br>Punto de agua limpia y potable | Capacitaciones, socializaciones y/o campañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientos de trabajo) | N.A | N.A | N.A | Imágenes alusivas al correcto lavado de manos, el manejo apropiado del detergente, desinfectante y a la posible exposición de virus, bacterias, parasitos, roketitos, picaduros, mordeduros. | Utilización de mascarilla quirúrgica para proteger las vías respiratorias en caso de ser necesario (presencia de algun entorno de gripa o malestar general) | Reforzar información sobre el autocuidado e higiene personal<br>Capacitaciones, socializaciones y/o campañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientos de trabajo)<br>Capacitaciones, socializaciones y/o campañas sobre correcto uso de los mascarillas quirúrgicas<br>Capacitación de masas de transmisión, síntomas, plan de acción, vacunación | Decreto 1496 de 2018,<br>Resolución 773 De 2021,<br>Ley 55 de 1993,<br>Ley 2191 de 2022<br>Ley 2121 de 2008<br>Ley 2088 de 2021<br>Fichas de Datos de Seguridad (FDS) (jabón, alcohol, gel antibacterial, toallas desinfectantes)<br>Resolución 2400 de 1979.<br>Circular 052 de 2022,<br>Resolución 2121 de 2023 (Párrafo 8 y 9),<br>Protocolo establecido por la empresa | | | | | | |
| 44 | Oficina de Interventoría | Desarrollo de las actividades propias del trabajo | -Responder correos, teléfono<br>-Reuniones virtuales y presenciales<br>-Revisar informes<br>-Entrega de informes<br>-Emitir conceptos de cada componente<br>-Realizar seguimiento a los proyectos<br>-Mantener al día las actividades programadas<br>-Manejo interno de información<br>-Manejo de personal<br>-Realización de contratos<br>-Pagos de SS, nómina, honorarios etc.<br>-Cierres contables<br>-Facturación, entrega de prospuestas | -Computador, cargador<br>-Teclado<br>-Mouse<br>-Impresora<br>-Hojas<br>-Televisor, proyector<br>-Conexiones electricas-extensiones<br>-Celular, teléfono fijo | SI | | | | X | X | | X | Psicosocial - Condiciones de la tarea | (carga mental, contenido de la tarea, demandas emocionales, sistemas de control, definición de roles, monotonía, etc.) | Brhés, ansiedad, depresión, burnout, síndrome de fatiga crónica, insomnio, cefaleas, gastritis, infotabilidad, falta de concentración, agresividad, aislamiento, bajo autoestima, apatía, dolores de espalda, cervicales, afectación en el sistema inmunológico, infecciones., retración de personal, etc | -Lesiones mentales,<br>-Lesiones gastrointestinales,<br>-Trastornos musculoesqueléticos,<br>-Lesiones cardiovasculares,<br>-Lesiones endocrinos<br>-Muerte. | | | 2 | 3 | 6 | Medio | 25 | 150 | II - Aceptable con Control Específico | | N.A | Boheta de riesgo psicosocial | Formación y sensibilización para identificar los riesgos psicosociales | N.A | N.A | N.A | Facilitar la conciliación entre la vida laboral y personal, promoviendo el uso de licencias, el teletrabajo y la flexibilidad horaria.<br>Fomentar la participación de los empleados en la identificación y gestión de los riesgos psicosociales, lo que puede mejorar su compromiso y bienestar.<br>Promover la comunicación bidireccional, la retroalimentación constructiva y la transparencia en la toma de decisiones, creando un ambiente de confianza y apoyo.<br>Identificar la percepción que los empleados tienen sobre el ambiente de trabajo, la carga laboral, la comunicación, el apoyo y la participación en las decisiones. | N.A | Formación, sensibilización, talleres, y campañas para identificar los riesgos psicosociales | Ley 1010 de 2006<br>Ley 1566 de 2012<br>Ley 2209 de 2022<br>Ley 2191 de 2022<br>Ley 2121 de 2008<br>Ley 2088 de 2021<br>Ley 2363 de 2024<br>Decreto 231 de 2006<br>Decreto 405 de 2025<br>Decreto 1072 de 2015<br>Resolución 2646 de 2008<br>Resolución 2764 de 2022<br>Resolución 652 de 2012<br>Resolución 1356 de 2012<br>Resolución 754 de 2014<br>Circular 055 de 2024 | | | | |
| 45 | Oficina de Interventoría | Desarrollo de las actividades propias del trabajo | -Responder correos, teléfono<br>-Reuniones virtuales y presenciales<br>-Revisar informes<br>-Entrega de informes<br>-Emitir conceptos de cada componente<br>-Realizar seguimiento a los proyectos<br>-Mantener al día las actividades programadas<br>-Manejo interno de información<br>-Manejo de personal<br>-Realización de contratos<br>-Pagos de SS, nómina, honorarios etc.<br>-Cierres contables<br>-Facturación, entrega de prospuestas | -Computador, cargador<br>-Teclado<br>-Mouse<br>-Impresora<br>-Hojas<br>-Televisor, proyector<br>-Conexiones electricas-extensiones<br>-Celular, teléfono fijo | SI | | | | X | X | | X | Psicosocial - Características del grupo social del trabajo | (relaciones, cohesión, calidad de interacciones, trabajo en equipo, entre otros) | Brhés, ansiedad, depresión, burnout, síndrome de fatiga crónica, insomnio, cefaleas, gastritis, infotabilidad, falta de concentración, agresividad, aislamiento, bajo autoestima, apatía, dolores de espalda, cervicales, afectación en el sistema inmunológico, infecciones., retración de personal, etc | -Lesiones mentales,<br>-Lesiones gastrointestinales,<br>-Trastornos musculoesqueléticos,<br>-Lesiones cardiovasculares,<br>-Lesiones endocrinos<br>-Muerte. | | | 2 | 3 | 6 | Medio | 25 | 150 | II - Aceptable con Control Específico | | N.A | Boheta de riesgo psicosocial | Formación y sensibilización para identificar los riesgos psicosociales | N.A | N.A | N.A | Facilitar la conciliación entre la vida laboral y personal, promoviendo el uso de licencias, el teletrabajo y la flexibilidad horaria.<br>Fomentar la participación de los empleados en la identificación y gestión de los riesgos psicosociales, lo que puede mejorar su compromiso y bienestar.<br>Promover la comunicación bidireccional, la retroalimentación constructiva y la transparencia en la toma de decisiones, creando un ambiente de confianza y apoyo.<br>Identificar la percepción que los empleados tienen sobre el ambiente de trabajo, la carga laboral, la comunicación, el apoyo y la participación en las decisiones. | N.A | Formación, sensibilización, talleres, y campañas para identificar los riesgos psicosociales | Ley 1010 de 2006<br>Ley 1566 de 2012<br>Ley 2209 de 2022<br>Ley 2191 de 2022<br>Ley 2121 de 2008<br>Ley 2088 de 2021<br>Ley 2363 de 2024<br>Decreto 231 de 2006<br>Decreto 405 de 2025<br>Decreto 1072 de 2015<br>Resolución 2646 de 2008<br>Resolución 2764 de 2022<br>Resolución 652 de 2012<br>Resolución 1356 de 2012<br>Resolución 754 de 2014<br>Circular 055 de 2024 | | | | |
| 46 | Oficina de Interventoría | Desarrollo de las actividades propias del trabajo | -Responder correos, teléfono<br>-Reuniones virtuales y presenciales<br>-Revisar informes<br>-Entrega de informes<br>-Emitir conceptos de cada componente<br>-Realizar seguimiento a los proyectos<br>-Mantener al día las actividades programadas<br>-Manejo interno de información<br>-Manejo de personal<br>-Realización de contratos<br>-Pagos de SS, nómina, honorarios etc.<br>-Cierres contables<br>-Facturación, entrega de prospuestas | -Computador, cargador<br>-Teclado<br>-Mouse<br>-Impresora<br>-Hojas<br>-Televisor, proyector<br>-Conexiones electricas-extensiones<br>-Celular, teléfono fijo | SI | | | | X | X | | X | Psicosocial - Características de la organización del trabajo | (Comunicación, tecnología, organización del trabajo, demandas cualitativas y cuantitativa de la labor) | Brhés, ansiedad, depresión, burnout, síndrome de fatiga crónica, insomnio, cefaleas, gastritis, infotabilidad, falta de concentración, agresividad, aislamiento, bajo autoestima, apatía, dolores de espalda, cervicales, afectación en el sistema inmunológico, infecciones., retración de personal, etc | -Lesiones mentales,<br>-Lesiones gastrointestinales,<br>-Trastornos musculoesqueléticos,<br>-Lesiones cardiovasculares,<br>-Lesiones endocrinos<br>-Muerte. | | | 2 | 3 | 6 | Medio | 25 | 150 | II - Aceptable con Control Específico | | N.A | Boheta de riesgo psicosocial | Formación y sensibilización para identificar los riesgos psicosociales | N.A | N.A | N.A | Facilitar la conciliación entre la vida laboral y personal, promoviendo el uso de licencias, el teletrabajo y la flexibilidad horaria.<br>Fomentar la participación de los empleados en la identificación y gestión de los riesgos psicosociales, lo que puede mejorar su compromiso y bienestar.<br>Promover la comunicación bidireccional, la retroalimentación constructiva y la transparencia en la toma de decisiones, creando un ambiente de confianza y apoyo.<br>Identificar la percepción que los empleados tienen sobre el ambiente de trabajo, la carga laboral, la comunicación, el apoyo y la participación en las decisiones. | N.A | Formación, sensibilización, talleres, y campañas para identificar los riesgos psicosociales | Ley 1010 de 2006<br>Ley 1566 de 2012<br>Ley 2209 de 2022<br>Ley 2191 de 2022<br>Ley 2121 de 2008<br>Ley 2088 de 2021<br>Ley 2363 de 2024<br>Decreto 405 de 2025<br>Decreto 1072 de 2015<br>Resolución 2646 de 2008<br>Resolución 2764 de 2022<br>Resolución 652 de 2012<br>Resolución 1356 de 2012<br>Resolución 754 de 2014<br>Circular 055 de 2024 | | | | |
| 47 | Oficina de Interventoría | Archivo<br>Manejo de documentación | -AZ<br>-Ganchos<br>-Perforadora<br>-Cosedora<br>-Estantería<br>-Archivo existente | SI | | | | | | X | X | | Condiciones de Seguridad - Locativa | Sistemas y medios de almacenamiento, Superficies de trabajo (irregulares, deslizantes, con diferencia de nivel), -Condiciones de orden y aseo (caida de objetos) | Cortes, tropiezos, resbalones, golpes, contusiones, choques. | -Lesiones musculoesqueléticos,<br>-Lesiones permanentes,<br>-Heridas,<br>-Muerte. | 5 | 45 minutos | 2 | 1 | 2 | Bajo | 10 | 20 | IV - Aceptable | | Mantenimiento preventivo y correctivo de las instalaciones (escaneres, camaras, alarmas, cintas de seguridad, etc)<br>Señalización de riesgo en escaleras y ascensores | Orden y aseo en el area de trabajo, escaleras y ascensores | Inducción y reinducción laboral:<br>Divulgación del riesgo y sus controles<br>Capacitaciones, socializaciones y campañas<br>Control ingreso de visitantes | N.A | N.A | N.A | Elementos de emergencia (botiquin, camilla, cuello inmovilizador)<br>Inspecciones de areas de trabajo<br>Señalización | N.A. | Continuar con inducción y reinducción laboral<br>Capacitación de autocuidado<br>Reporte de actos y condiciones inseguras | Ley 9 de 1979 - Art. 93, 94<br>Resolución 2400 de 1979 - Art 12, 14 y 31, 28, 47, 94, 101, 170, 201, 628 | | | | |
| 48 | Oficina de Interventoría | Archivo<br>Manejo de documentación | -AZ<br>-Ganchos<br>-Perforadora<br>-Cosedora<br>-Estantería<br>-Archivo existente | SI | | | | | | X | X | | Condiciones de Seguridad - Mecánico | -Elementos o partes de máquinas, herramientas, equipos, piezas a trabajar, materiales proyectados sólidos o fluidos | Golpes, cortes, aplastamientos, atrapamientos, punción, fricción o abrasión, proyección de particulas o fluidos, caidas, atrapamiento y otros accidentes | -Amputaciones,<br>-Lesiones permanentes,<br>-Discapacidad,<br>-Traumas severos,<br>-Fractura y luxaciones,<br>-Muerte. | | | 2 | 1 | 2 | Bajo | 10 | 20 | IV - Aceptable | | *Mantenimiento preventivo y correctivo de las instalaciones (escaneres, camaras, alarmas, cintas de seguridad, etc)<br>*Señalización de riesgo en escaleras y ascensores<br>*Elementos de emergencia (botiquin, camilla, cuello inmovilizador) | N.A. | -Socialización de los riesgos y controles | N.A | N.A | N.A | N.A. | N.A. | -Socialización de los riesgos y controles | Ley 9 de 1979 - Art. 93, 94<br>Resolución 2400 de 1979 - Art 12, 14 y 31, 28, 47, 94, 101, 170, 201, 628 | | | | |
| 49 | Oficina de Interventoría | Archivo<br>Manejo de documentación | -AZ<br>-Ganchos<br>-Perforadora<br>-Cosedora<br>-Estantería<br>-Archivo existente | SI | | | | | | X | X | | Biomecánico - Postura | Prolongada monteneia, forzada, anti gravitacional | Dolor lumbar, cervical y en las extremidades, asi como fatiga muscular, rigidez, inflamación en las articulaciones. | -Lesiones musculoesqueléticos crónicos y discapacitantes,<br>-Alteraciones circulatorios, digestivos y respiratorios. | | | 2 | 2 | 4 | Bajo | 25 | 100 | III - Mejorable | | Inspecciones de puesto de trabajo (con versiones o condiciones de silla, altura de plano de trabajo, ubicación monitor computador y mouse) | Examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiros (y examenes de reubicación de puestos) cuando aplique con enfasis osteomuscular<br>Sillas ajustables, reposa pies, plano de trabajo a una altura adecuada | Inducción y reinducción laboral:<br>Divulgación del riesgo y sus controles<br>Capacitación Hiene postural<br>Pausas activas | N.A | N.A | N.A | Programar las inspecciones de puesto de trabajo<br>Seguir realizando los examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiros con enfasis osteomuscular (y examenes de reubicación de puestos, cuando aplique ) | N.A. | Continuar con inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles<br>Desarrollo del programa de pausas activas<br>Divulgaciones de sensibilización para la prevención de lesiones osteomusculares<br>Ejecución del programa de Manejo manual de materiales, manipulación de cargas e hipocusia inducida por ruido en el lugar de trabajo. | Resolución 2844 de 2007<br>Resolución 2400 de 1979<br>Resolución 1843 de 2025<br>Resolución 1014 de 1989 - Art. 11 numeral 2 y 3<br>Decreto 1072 de 2015 - Capítulo 6 SG-SST<br>Guía de Atención Integral Basada en la Evidencia para Desórdenes Musculoesqueléticos relacionados, manipulación de cargas e hipocusia inducida por ruido en el lugar de trabajo. | | | | |

# SISTEMA DE GESTIÓN
## MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y VALORACIÓN DE RIESGOS

| Fecha de Emisión | Fecha de Modificación | Versión | página |
|---|---|---|---|
| 19 de Julio de 2013 | 31 de Diciembre de 2022 | 9 | 1 |

| EMPRESA Y/O CONSORCIO | NIT | CENTRO | OFICINA PRINCIPAL | PROYECTO | FECHA DE ACTUALIZACIÓN | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TECNUMEC SAS -TECNOLOGIA DE NUEVAS MEDICIONES COLOMBIA S.A.S | | | | FONDO DE DESARROLLO LOCAL CANDELARIA - CTO 265-2023 | 22/05/2023 | Actualización por reinicio de actividades |

| ACTIVIDADES | | | | | | CARGOS (**teletrabajo) (***trabajo en casa) (****Con alturas y confinados - Cuando el proyecto lo requiera) | | | | | | | PELIGROS | | | EXPUESTOS | EXPOSICIÓN | EVALUACIÓN DEL RIESGO | | | | | VALORACIÓN DEL RIESGO | CONTROLES EXISTENTES | | | MEDIDAS INTERVENCIÓN | | | | | LEGAL | RESULTADO DEL SEGUIMIENTO Art. 2.2.4.6.16 numeral 4 del DUR 1072/2015 Anual | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | GERENCIA GENERAL | GERENCIA TÉCNICA | GERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | OTRO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ÍTEM | ZONA O LUGAR | TAREAS | EQUIPOS, MÁQUINAS HERRAMIENTAS Y RESIDUOS DE TRABAJO | ACTIVIDAD RUTINARIA (SI/NO) | **Higiene y SST | Seguridad Social | Estabilidad Ambiental | Director de Intervención | Tecnólogo Técnico | Secretaria / Auxiliar Administrativo | Mensajero / Conductor | Nuevo cargo, Proveedores, Visitantes y Contratistas | PELIGRO Y CLASIFICACIÓN | DESCRIPCIÓN | EFECTOS POSIBLES | PEOR CONSECUENCIA | Número de personas Expuestas | TIEMPO | NIVEL DE DEFICIENCIA ND<br>10 - No existe y no son eficientes<br>6 - Son pocos o tienen bajo eficacia<br>2- Existen medidas con eficacia moderada<br>0- Riesgo controlado Alta eficacia | NIVEL DE EXPOSICIÓN NE<br>4 - Sin interrupción<br>3 - Varias veces durante la jornada<br>2 - Una vez durante la jornada<br>1 - Eventual | Nivel de probabilidad (NP) (NE x ND) | INTERPRETACIÓN Y NIVEL DE PROBABILIDAD NP<br>Entre 24 y 40 - Muy Alto<br>Entre 10 y 20 - Alto<br>Entre 6 y 8 - Medio<br>Entre 2 y 4 - Bajo | NIVEL DE CONSECUENCIA NC<br>100 - Mortal o catastrófico<br>60 - Muy grave<br>25 - Grave<br>10 - Leve | NIVEL DE RIESGO (NP x NC) | NIVEL DE RIESGO, INTERPRETACIÓN Y ACEPTABILIDAD<br>I - 4.000 - 600 = No aceptable<br>II - 500 - 150 = Aceptable con control específico<br>III - 120 - 40 = Mejorable<br>IV - 20 = Aceptable | Art.Manual Obra (si/no) | FUENTE | MEDIO | INDIVIDUO | ELIMINACIÓN | SUSTITUCIÓN | CONTROL DE INGENIERÍA (Ventilación, Aislar, Separar entre otros) | PRECAUCIONES Y/O CONTROLES ADMINISTRATIVOS (señalización, advertencia, etc) | ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | ACTIVIDADES DE GESTIÓN ASOCIADAS O DOCUMENTACIÓN ASOCIADA | REQUISITO ASOCIADO | LEA Y/O CUMPLE LA actividades de control? | FUENTE | MEDIO | INDIVIDUO | FECHA SEGUIMIENTO/CIERRE |
| 50 | Oficina de Interventoría | Archivo | -Manejo de documentación | -AZ<br>-Ganchos<br>-Perforadoras<br>-Cosedora<br>-Estantería<br>-Archivo existente | Si | | | | | X | X | | Biomecánico - Movimiento repetitivo | Repetitivo | Dolor en cuello, hombros, codos, muñecas, nucálgia, inflamación, entrapamiento, consenco, fatiga muscular, hipersensibilidad | -Lesiones musculoesqueléticos crónicos y discapacitantes.<br>-Alteraciones circulatorios, digestivos y respiratorios. | | | 2 | 2 | 4 | Bajo | 25 | 100 | III - Mejorable | | Inspecciones de puesto de trabajo (con revisiones a condiciones de silla, altura de plano de trabajo, ubicación monitor computador y mouse) por parte de la ARL | Inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles<br>Capacitación Nieve postural y movimientos repetitivo<br>Pausas activas | | N.A | Sustituir el mause convencional por uno vertical para trabajadores sintomáticos | N.A | Programar las inspecciones de puesto de trabajo<br>Seguir realizando los exámenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiros con énfasis osteomuscular (y examenes de reubicación de puestos, cuando aplique ) | N.A | Continuar con inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles<br>Descanso del programa de pausas activas<br>-Divulgaciones de sensibilización para la prevención de lesiones osteomusculares<br>-Ejecución del programa de vigilancia epidemiológica para la prevención de patologías osteomusculares | Resolución 2844 de 2007<br>Resolución 2400 de 1979<br>Resolución 1843 de 2025<br>Resolución 1016 de 1989 - Art. 11 numeral 2 y 3<br>Decreto 1072 de 2015 - Capítulo 6 SG-SST<br>Guía de Atención Integral Basada en la Evidencia para: Desórdenes Musculoesqueléticos (DME), por posturas, manipulación de cargas o hipoacusia inducida por ruido en el lugar de trabajo. | | | | | |
| 51 | Oficina de Interventoría | Archivo | -Manejo de documentación | -AZ<br>-Ganchos<br>-Perforadoras<br>-Cosedora<br>-Estantería<br>-Archivo existente | Si | | | | | X | X | | Químico - Polvos | Orgánicos e inorgánicos | Inflamación y daño fisular de los alvéolos, dolor, ataques asmáticos, quemaduras en la piel, etc. | -Cáncer,<br>-Neumoconiosis,<br>-Daño en organos internos,<br>-Muerte. | | | 2 | 1 | 2 | Bajo | 10 | 20 | IV - Aceptable | | N.A | Buena ventilación | Inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles | | | | | | | Utilización de mascarilla quirúrgica para proteger las vías respiratorias en caso de ser necesario (presencia de algún síntoma de gripa o malestar general o exposición)<br>-Guantes | Reforzar información sobre el autocuidado e higiene personal<br>Capacitaciones, socializaciones y/o compartas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo)<br>Procedimiento básico en caso de siestmes accidentales de líquidos. | Circular 052 de 2022.<br>Resolución 2121 de 2023 (Párrafo 8 y 9).<br>Decreto 1072 de 2015 - Capítulo 6 SG-SST<br>Protocolo establecido por la empresa | | | | | |
| 52 | Oficina de Interventoría | Limpieza y desinfección de áreas y superficies. | -Barrer<br>-Trapear<br>-Limpiar polvo | -Químicos<br>-Escoba<br>-Trapero<br>-Valde<br>-Trapo | Si | | | | | | | | Condiciones de Seguridad - Locativo | -Sistemas y medios de almacenamiento.<br>Superficies de trabajo (irregulares, deslizantes, con diferencia de nivel).<br>-Condiciones de orden y aseo (caida de objetos) | Caidas, tropiezos, resbalones, golpes, cortaduras, choques. | -Lesiones musculoesqueléticos, lesiones permanentes,<br>-Infecciones,<br>-Muerte. | | | 2 | 1 | 2 | Bajo | 10 | 20 | IV - Aceptable | | Mantenimiento preventivo y correctivo de las instalaciones (escaleras, comunes, alarmas, cintas de seguridad, etc)<br>Señalización de riesgo en escaleras y ascensores | Orden y aseo en el área de trabajo, escaleras y ascensores | Inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles<br>Capacitaciones, socializaciones y compartas<br>Control ingreso de visitantes | N.A | N.A | N.A | Elementos de emergencia (botiquín, camilla, cuello inmovilizador)<br>Inspecciones de áreas de trabajo<br>Señalización | Colegio antideslizante | Continuar con inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles.<br>Capacitación de autocuidado<br>Reporte de actos y condiciones inseguras | Ley 9 de 1979 - Art. 93, 94<br>Resolución 2400 de 1979 - Art 12, 14 y 31, 28, 47, 94, 101, 170, 201, 628 | | | | | |
| 53 | Oficina de Interventoría | Limpieza y desinfección de áreas y superficies. | -Barrer<br>-Trapear<br>-Limpiar polvo | -Químicos<br>-Escoba<br>-Trapero<br>-Valde<br>-Trapo | Si | | | | | | | | Biomecánico - Postura | Prolongada montenida, forzada, anti gravitacional | Dolor lumbar, cervical y en las extremidades, así como fatiga muscular, rigidez, inflamación en las articulaciones. | -Lesiones musculoesqueléticos crónicos y discapacitantes.<br>-Alteraciones circulatorios, digestivos y respiratorios. | | | 2 | 1 | 2 | Bajo | 25 | 50 | III - Mejorable | | Inspecciones de puesto de trabajo (con revisiones a condiciones de silla, altura de plano de trabajo, ubicación monitor computador y mouse) | Exámenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiros (y exámenes de reubicación de puestos) cuando aplique con énfasis osteomuscular<br>Sitios ajustables, reposa pies, plano de trabajo o una altura adecuada | Inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles<br>Capacitación Nieve postural y movimientos repetitivo<br>Pausas activas | | | | Programar las inspecciones de puesto de trabajo<br>Seguir realizando los exámenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiros con énfasis osteomuscular (y examenes de reubicación de puestos, cuando aplique ) | N.A | Continuar con inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles<br>Descanso del programa de pausas activas<br>-Divulgaciones de sensibilización para la prevención de lesiones osteomusculares<br>-Ejecución del programa de vigilancia epidemiológica para la prevención de patologías osteomusculares | Resolución 2844 de 2007<br>Resolución 2400 de 1979<br>Resolución 1843 de 2025<br>Resolución 1016 de 1989 - Art. 11 numeral 2 y 3<br>Decreto 1072 de 2015 - Capítulo 6 SG-SST<br>Guía de Atención Integral Basada en la Evidencia para: Desórdenes Musculoesqueléticos (DME), por posturas, manipulación de cargas o hipoacusia inducida por ruido en el lugar de trabajo. | | | | | |
| 54 | Oficina de Interventoría | Limpieza y desinfección de áreas y superficies. | -Barrer<br>-Trapear<br>-Limpiar polvo | -Químicos<br>-Escoba<br>-Trapero<br>-Valde<br>-Trapo | Si | | | | | | | | Biomecánico - Movimiento repetitivo | Repetitivo | Dolor en cuello, hombros, codos, muñecas, nucálgia, inflamación, entrapamiento, consenco, fatiga muscular, hipersensibilidad | -Lesiones musculoesqueléticos crónicos y discapacitantes.<br>-Alteraciones circulatorios, digestivos y respiratorios. | | | 2 | 2 | 4 | Bajo | 10 | 40 | III - Mejorable | | Inspecciones de puesto de trabajo (con revisiones a condiciones de silla, altura de plano de trabajo, ubicación monitor computador y mouse) por parte de la ARL | Exámenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiros (y exámenes de reubicación de puestos) cuando aplique con énfasis osteomuscular<br>Sitios ajustables, reposa pies, plano de trabajo o una altura adecuada | Inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles<br>Capacitación Nieve postural y movimientos repetitivo<br>Pausas activas | N.A | Sustituir el mause convencional por uno vertical para trabajadores sintomáticos | N.A | Programar las inspecciones de puesto de trabajo<br>Seguir realizando los exámenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiros con énfasis osteomuscular (y examenes de reubicación de puestos, cuando aplique ) | N.A | Continuar con inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles<br>Descanso del programa de pausas activas<br>-Divulgaciones de sensibilización para la prevención de lesiones osteomusculares<br>-Ejecución del programa de vigilancia epidemiológica para la prevención de patologías osteomusculares | Resolución 2844 de 2007<br>Resolución 2400 de 1979<br>Resolución 1843 de 2025<br>Resolución 1016 de 1989 - Art. 11 numeral 2 y 3<br>Decreto 1072 de 2015 - Capítulo 6 SG-SST<br>Guía de Atención Integral Basada en la Evidencia para: Desórdenes Musculoesqueléticos (DME), por posturas, manipulación de cargas o hipoacusia inducida por ruido en el lugar de trabajo. | | | | | |
| 55 | Oficina de Interventoría | Limpieza y desinfección de áreas y superficies. | -Barrer<br>-Trapear<br>-Limpiar polvo | -Químicos<br>-Escoba<br>-Trapero<br>-Valde<br>-Trapo | Si | | | | | | | | Biomecánico - Esfuerzo | Esfuerzo | Dolor en el cuello, espalda (lumbalgia), hombros, brazos, manos, y piernas, lágilez, fatiga muscular, rigidez, inflamación en las articulaciones, dolores, dificultad para respirar. | -Lesiones musculoesqueléticos crónicos y discapacitantes.<br>-Alteraciones circulatorios, digestivos y respiratorios. | | | 2 | 2 | 4 | Bajo | 10 | 40 | III - Mejorable | | N.A | Examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiros (y examenes de reubicación de puestos) cuando aplique con énfasis osteomuscular<br>Sitios ajustables, reposa pies, plano de trabajo o una altura adecuada | Inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles<br>Capacitación Nieve postural y cargas<br>Pausas activas | N.A | N.A | N.A | *Inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles<br>*Sistema de Vigilancia Epidemiológica para la prevención de lesiones osteomusculares<br>*Programa de pausas activas<br>*Inspecciones y adecuaciones a los puestos de trabajo<br>-Programa de mantenimiento preventivo de instalaciones<br>-Estilo de vida saludable (no al sedentarismo (procurar la comunicación personal cuando sea posible)<br>-Notificación de recomendaciones médicas con énfasis osteomuscular | N.A | Continuar con inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles<br>Descanso del programa de pausas activas<br>-Divulgaciones de sensibilización para la prevención de lesiones osteomusculares<br>-Ejecución del programa de vigilancia epidemiológica para la prevención de patologías osteomusculares | Resolución 2844 de 2007<br>Resolución 2400 de 1979<br>Resolución 1843 de 2025<br>Resolución 1016 de 1989 - Art. 11 numeral 2 y 3<br>Decreto 1072 de 2015 - Capítulo 6 SG-SST<br>Guía de Atención Integral Basada en la Evidencia para: Desórdenes Musculoesqueléticos (DME), por posturas, manipulación de cargas o hipoacusia inducida por ruido en el lugar de trabajo. | | | | | |
| 56 | Oficina de Interventoría | Limpieza y desinfección de áreas y superficies. | -Barrer<br>-Trapear<br>-Limpiar polvo | -Químicos<br>-Escoba<br>-Trapero<br>-Valde<br>-Trapo | Si | | | | | | | | Químico - Polvos | Orgánicos e inorgánicos | Inflamación y daño fisular de los alvéolos, dolor, ataques asmáticos, quemaduras en la piel, etc. | -Cáncer,<br>-Neumoconiosis,<br>-Daño en organos internos,<br>-Daño en el sistema nervioso,<br>-Muerte. | 1 | De 2 a 3 horas | 2 | 2 | 4 | Bajo | 10 | 40 | III - Mejorable | | N.A | Buena ventilación,<br>Dispensadores de gel y/o alcohol antibacterial, toallas de papel, toallas desinfectantes<br>Ubicación asignada con los productos rotulados.<br>Acceso de las FDS (Fichas de Seguridad)<br>Examen medico ocupacional - espirometria | Inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles | | | | Imágenes alusivas al correcto lavado de manos, al manejo apropiado del detergente, desinfectante y a la posible exposición de virus y bacterias.<br>Imágenes alusivas al correcto uso y limpieza de EPP's<br>Imágenes mostre de transmisión de las enfermedades, síntomas y plan de acción generados por polvos | -Utilización de mascarilla industrial para proteger las vías respiratorias<br>Guantes de caucho<br>-Tapabocas adecuado | Reforzar información sobre el autocuidado e higiene personal<br>Reforzar divulgación de los riesgo y controles<br>Capacitaciones, socializaciones y/o compartas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo) correcto uso de los EPP's | Circular 052 de 2022.<br>Resolución 2121 de 2023 (Párrafo 8 y 9).<br>Decreto 1072 de 2015 - Capítulo 6 SG-SST<br>Protocolo establecido por la empresa | | | | | |
| 57 | Oficina de Interventoría | Limpieza y desinfección de áreas y superficies. | -Barrer<br>-Trapear<br>-Limpiar polvo | -Químicos<br>-Escoba<br>-Trapero<br>-Valde<br>-Trapo | Si | | | | | | | | Químico - Gases y vapores | Inflamables, no inflamables, tóxicos, corrosivos, asfixiantes, etc | Daño al sistema nervioso, quemaduras graves en la piel y los tejidos, daño a los ojos en caso de contacto, pérdida de conciencia, lesiones. | -Daño en organos internos,<br>-Quemaduras graves,<br>-Muerte. | | | 2 | 2 | 4 | Bajo | 10 | 40 | III - Mejorable | | -Utilización de productos suaves y de bajo impacto ambiental)<br>-Utilización de dosificadores.<br>-Punto de agua limpia y potable. | -Buena ventilación,<br>-Dispensadores de gel antibacterial, toallas de papel.<br>-Ubicación asignada con los productos rotulados.<br>-Acceso de las FDS (Fichas de Seguridad) | -Capacitaciones, socializaciones y/o compartas.<br>-Procedimiento básico en caso de siestmes accidentales de líquidos.<br>-Números de contactos en caso de emergencia. | N.A | N.A | N.A | Imágenes alusivas al correcto lavado de manos, al manejo apropiado del detergente, desinfectante y a la posible exposición de virus y bacterias. | Utilización de mascarilla quirúrgica para proteger las vías respiratorias en caso de ser necesario (presencia de algún síntoma de gripa o malestar general o exposición) | Reforzar información sobre el autocuidado e higiene personal | Decreto 1496 de 2018,<br>Resolución 773 de 2021,<br>Ley 55 de 1993,<br>Decreto 1400 de 2021,<br>Fichas de Datos de Seguridad (FDS),<br>Resolución 2400 de 1979<br>Circular 052 de 2022,<br>Resolución 2121 de 2023 (Párrafo 8 y 9).<br>Protocolo establecido por la empresa | | | | | |
| 58 | Oficina de Interventoría | Limpieza y desinfección de áreas y superficies. | -Barrer<br>-Trapear<br>-Limpiar polvo | -Químicos<br>-Escoba<br>-Trapero<br>-Valde<br>-Trapo | Si | | | | | | | | Químico - Líquidos | Nieblas y rocíos | Irritación la piel, los ojos y el sistema respiratorio, causando enrojecimiento, picazón, dolor, erupciones cutáneas, debilidad, confusión y problemas de coordinación y dificultad para respirar, envenenamiento. | -Cáncer,<br>-Neumoconiosis,<br>-Daño en organos internos,<br>-Daño al ADN,<br>-Muerte. | | | 2 | 2 | 4 | Bajo | 10 | 40 | III - Mejorable | | -Utilización de productos suaves de bajo impacto ambiental) (multiusos),<br>-Utilización de dosificadores | -Buena ventilación,<br>-Ubicación asignada con los productos rotulados,<br>-Acceso de las FDS (Fichas de Seguridad) | -Capacitaciones, socializaciones y compartas.<br>-Procedimiento básico en caso de siestmes accidentales de líquidos.<br>-Números de contactos en caso de emergencia. | N.A | N.A | N.A | Imágenes alusivas al correcto lavado de manos, al manejo apropiado del detergente, desinfectante y a la posible exposición que se puede tener con los líquidos. | Utilización de mascarilla quirúrgica para proteger las vías respiratorias y de guantes de caucho para proteger la manos por exposición | Reforzar información sobre el autocuidado e higiene personal | Decreto 1496 de 2018,<br>Resolución 773 de 2021,<br>Ley 55 de 1993,<br>Fichas de Datos de Seguridad (FDS),<br>Resolución 2400 de 1979. | | | | | |
| 59 | Oficina de Interventoría | Limpieza y desinfección de áreas y superficies. | -Barrer<br>-Trapear<br>-Limpiar polvo | -Químicos<br>-Escoba<br>-Trapero<br>-Valde<br>-Trapo | Si | | | | | | | | Biológico - Virus | Vía aérea, oral y/o dérmica | Fiebre, fatiga, dolores musculares, tos, diarrea, dolor de cabeza y erupciones cutáneas, dificultad para respirar, convulsiones, lesiones en la piel, náuseas, vómitos, dolor abdominal, ictericia, etc. | -Herpes, VIH, SARS-CoV-2, rabia, etc.<br>-Neumonia, encefalitis<br>-Cáncer,<br>-Muerte | | | 2 | 3 | 6 | Media | 10 | 60 | III - Mejorable | | N.A | Buena ventilación,<br>Dispensadores con gel antibacterial, toallas de papel<br>Ubicación asignada con los productos rotulados.<br>Acceso de las FDS (Fichas de Seguridad)<br>Utilización de productos suaves y de bajo impacto ambiental,<br>Utilización de dosificadores.<br>Punto de agua limpia y potable | Capacitaciones, socializaciones y/o compartas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo) | N.A | N.A | N.A | Imágenes alusivas al correcto lavado de manos, al manejo apropiado del detergente, desinfectante y a la posible exposición de virus, bacterias, parasitos, rickettsias, picaduras, mordeduras. | Utilización de mascarilla quirúrgica para proteger las vías respiratorias en caso de ser necesario (presencia de algún síntoma de gripa o malestar general) | Reforzar información sobre el autocuidado e higiene personal<br>Capacitaciones, socializaciones y/o compartas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo)<br>Capacitaciones, socializaciones y/o compartas sobre correcto uso de los mascarillas quirúrgicas<br>Capacitación de modos de transmisión, síntomas, plan de acción, vacunación | Decreto 1496 de 2018,<br>Resolución 773 de 2021,<br>Ley 55 de 1993,<br>Fichas de Datos de Seguridad (FDS) (jabón, alcohol, gel antibacterial, toallas desinfectantes)<br>Resolución 2400 de 1979.<br>Circular 052 de 2022,<br>Resolución 2121 de 2023 (Párrafo 8 y 9).<br>Protocolo establecido por la empresa | | | | | |
| 60 | Oficina de Interventoría | Limpieza y desinfección de áreas y superficies. | -Barrer<br>-Trapear<br>-Limpiar polvo | -Químicos<br>-Escoba<br>-Trapero<br>-Valde<br>-Trapo | Si | | | | | | | | Biológico - Bacterias | Vía aérea, oral y/o dérmica | Fiebre, diarrea, dolor, úlcera, ganglios inflamados, pérdida de peso, fatiga, dolores musculares, tos, erupciones cutáneas, picazón, náuseas y vómito, así como dificultad para respirar | -Tuberculosis, salmonelosis, sífilis, gonorrea, etc<br>-Cáncer,<br>-Muerte | | | 2 | 3 | 6 | Media | 10 | 60 | III - Mejorable | | N.A | Buena ventilación,<br>Dispensadores con gel antibacterial, toallas de papel<br>Ubicación asignada con los productos rotulados.<br>Acceso de las FDS (Fichas de Seguridad)<br>Utilización de productos suaves y de bajo impacto ambiental,<br>Utilización de dosificadores.<br>Punto de agua limpia y potable | Capacitaciones, socializaciones y/o compartas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo) | N.A | N.A | N.A | Imágenes alusivas al correcto lavado de manos, al manejo apropiado del detergente, desinfectante y a la posible exposición de virus, bacterias, parasitos, rickettsias, picaduras, mordeduras. | Utilización de mascarilla quirúrgica para proteger las vías respiratorias en caso de ser necesario (presencia de algún síntoma de gripa o malestar general) | Reforzar información sobre el autocuidado e higiene personal<br>Capacitaciones, socializaciones y/o compartas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo)<br>Capacitaciones, socializaciones y/o compartas sobre correcto uso de los mascarillas quirúrgicas<br>Capacitación de modos de transmisión, síntomas, plan de acción, vacunación | Decreto 1496 de 2018,<br>Resolución 773 de 2021,<br>Ley 55 de 1993,<br>Fichas de Datos de Seguridad (FDS) (jabón, alcohol, gel antibacterial, toallas desinfectantes)<br>Resolución 2400 de 1979.<br>Circular 052 de 2022,<br>Resolución 2121 de 2023 (Párrafo 8 y 9).<br>Protocolo establecido por la empresa | | | | | |
| 61 | Vía pública | Diligencias de mensajería | -Radicación de informes<br>-Documentos, facturas<br>-Solicitud documentos contractuales<br>-Envíos<br>-Correspondencia a entes<br>-Pólizas<br>-Cambio de cheques,, bancos,<br>-Compras varias, etc | -Vehículo (moto o carro)<br>Desplazamiento a pie<br>Documentos<br>-Carpetas, folders, AZ<br>-Dinero o cheques<br>-Maletín | Si | | | | | | X | | Físico - Ruido | De impacto, intermitente o Continuo | -Tinitus, infrabilidad, dolor de cabeza, estrés, perdida auditiva | -Hipoacusia leve, moderada o severa | | | 2 | 1 | 2 | Bajo | 10 | 20 | IV - Aceptable | | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | Validar la posibilidad de realizar mediciones de higiene ocupacionales a ruido ocupacional (nanometrías) | Uso del Protector auditivo de inserción o ke esta expuesto al ruido | Campañas de autocuidado<br>Capacitación Riesgo físico (discomfort termico)<br>Pausas activas e higiene visual | Resolución 2400 de 1979<br>Ley 9 de 1979<br>Decreto 1072 de 2015 | | | | | |
| 62 | Vía pública | Diligencias de mensajería | -Radicación de informes<br>-Documentos, facturas<br>-Solicitud documentos contractuales<br>-Envíos<br>-Correspondencia a entes<br>-Pólizas<br>-Cambio de cheques,, bancos,<br>-Compras varias, etc | -Vehículo (moto o carro)<br>Desplazamiento a pie<br>Documentos<br>-Carpetas, folders, AZ<br>-Dinero o cheques<br>-Maletín | Si | | | | | | X | | Biomecánico - Postura | Prolongada montenida, forzada, anti gravitacional | Dolor lumbar, cervical y en las extremidades, así como fatiga muscular, rigidez, inflamación en las articulaciones. | -Lesiones musculoesqueléticos crónicos y discapacitantes.<br>-Alteraciones circulatorios, digestivos y respiratorios. | | | 2 | 2 | 4 | Bajo | 25 | 100 | III - Mejorable | | Inspecciones de puesto de trabajo (con revisiones a condiciones de silla, altura de plano de trabajo, ubicación monitor computador y mouse) | Exámenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiros (y exámenes de reubicación de puestos) cuando aplique con énfasis osteomuscular<br>Sitios ajustables, reposa pies, plano de trabajo o una altura adecuada | Inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles<br>Capacitación Nieve postural<br>Pausas activas | N.A | N.A | N.A | Programar las inspecciones de puesto de trabajo<br>Seguir realizando los exámenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiros con énfasis osteomuscular (y examenes de reubicación de puestos, cuando aplique ) | N.A | Continuar con inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles<br>Descanso del programa de pausas activas<br>-Divulgaciones de sensibilización para la prevención de lesiones osteomusculares<br>-Ejecución del programa de vigilancia epidemiológica para la prevención de patologías osteomusculares | Resolución 2844 de 2007<br>Resolución 2400 de 1979<br>Resolución 1843 de 2025<br>Resolución 1016 de 1989 - Art. 11 numeral 2 y 3<br>Decreto 1072 de 2015 - Capítulo 6 SG-SST<br>Guía de Atención Integral Basada en la Evidencia para: Desórdenes Musculoesqueléticos (DME), por posturas, manipulación de cargas o hipoacusia inducida por ruido en el lugar de trabajo. | | | | | |

# SISTEMA DE GESTIÓN
## MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y VALORACIÓN DE RIESGOS

| Fecha de Emisión | Fecha de Modificación | Versión | página |
|---|---|---|---|
| 19 de Julio de 2013 | 31 de Diciembre de 2022 | 9 | 1 |

| EMPRESA Y/O CONSORCIO | NIT | CENTRO | OFICINA PRINCIPAL | PROYECTO | FECHA DE ACTUALIZACIÓN | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TECNUMEC SAS -TECNOLOGIA DE NUEVAS MEDICIONES COLOMBIA S.A.S | | | FONDO DE DESARROLLO LOCAL CANDELARIA - CTO 265-2023 | | 22/05/2023 | Actualización por reinicio de actividades |

| ACTIVIDADES | | | | | CARGOS (**teletrabajo **trabajo en casa) (***Con alturas y confinados - Cuando el proyecto lo requiera) | | | | | | | | PELIGROS | | | EXPUESTOS | EXPOSICIÓN | EVALUACIÓN DEL RIESGO | | | | | VALORACIÓN DEL RIESGO | | CONTROLES EXISTENTES | | | MEDIDAS INTERVENCIÓN | | | | | | LEGAL | RESULTADO DEL SEGUIMIENTO Art. 2.2.4.6.16 numeral 4 del DUR 1072/2015 Anual | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | GERENCIA GENERAL | | GERENCIA TÉCNICA | | GERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | | SST | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ÍTEM | ZONA O LUGAR | | TAREAS | EQUIPOS, MÁQUINAS HERRAMIENTAS Y ENSERES DE TRABAJO | ACTIVIDAD RUTINARIA (SI/NO) | **Higiene y SST | Residuos Sólidos | Residuos Ambiental | Director de Interventoría | Residente Técnico | Secretaria / Auxiliar Administrativo | Mensajero / Conductor | Todos Ustedes, Proveedores, Visitantes y Contratistas | PELIGRO Y CLASIFICACIÓN | DESCRIPCIÓN | EFECTOS POSIBLES | PEOR CONSECUENCIA | Número de personas Expuestas | TIEMPO | NIVEL DE DEFICIENCIA ND<br>10 - No existe y no son eficientes<br>6 - Son pocos o tienen bajo eficacia<br>2- Existen medidas con eficacia moderada<br>0- Riesgo controlado<br>Alta eficacia | NIVEL DE EXPOSICIÓN NE<br>4 - Sin interrupción<br>3 - Varias veces durante la jornada<br>2 - Una vez durante la jornada<br>1 - Eventual | Nivel de probabilidad (NE x ND) | INTERPRETACIÓN Y NIVEL DE PROBABILIDAD NP<br>Entre 24 y 40 - Muy Alto<br>Entre 10 y 20 - Alto<br>Entre 6 y 8 - Medio<br>Entre 2 y 4 - Bajo | NIVEL DE CONSECUENCIA NC<br>100 - Mortal o catastrófico<br>60 - Muy grave<br>25 - Grave<br>10 - Leve | NIVEL DE RIESGO (NR) NE x NC | NIVEL DE RIESGO, INTERPRETACIÓN Y ACEPTABILIDAD<br>I - 4.000 - 600 = No aceptable<br>II - 500 - 150 = Aceptable con control específico<br>III - 120 - 40 = Mejorable<br>IV - 20 = Aceptable | Art.Manual Clima (Si/No) | FUENTE | MEDIO | INDIVIDUO | ELIMINACIÓN | SUSTITUCIÓN | CONTROL DE INGENIERÍA (Ventilación, Aislar, Separar entre otros) | PRECAUCIONES Y/O CONTROLES ADMINISTRATIVOS (señalización, advertencia, etc) | ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | ACTIVIDADES DE GESTIÓN ASOCIADAS O DOCUMENTACIÓN ASOCIADA | REQUISITO ASOCIADO | LEA Y DE CUMPLIDO a las actividades de control? | FUENTE | MEDIO | INDIVIDUO | FECHA SEGUIMIENTO/CIERRE |
| 63 | Vía pública | Diligencias de mensajería | -Radicación de informes -Documentos, facturas -Solicitud documentos contractuales -Envío -Correspondencia a entes -Pólizas -Cambio de cheques,, bancos, -Compras varios, etc | -Vehículo (moto o carro) -Desplazamiento a pie -Documentos -Carpetas, folders, AZ -Dinero o cheques -Molletín | SI | | | | | | X | | Biomecánico - Movimiento repetitivo | Repetitivo | Dolor en cuello, hombros, codos, muñecas, cuello, inflamación, entrapamiento, consenso, fatiga muscular, hipersensibilidad | -Lesiones musculoesqueléticas crónicas y discapacitantes, -Afecciones circulatorios, digestivos y respiratorios. | | 2 | De 4 a 7 horas | 2 | 2 | 4 | Bajo | 10 | 40 | III - Mejorable | | Inspecciones de puesto de trabajo (con revisiones a condiciones de silla, altura de plano de trabajo, ubicación monitor computador y mouse) por parte de la ARL. | Examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiro (y examenes de reubicación de puestos) cuando aplique con énfasis osteomuscular Silla ajustables, reposo pies, plano de trabajo a una altura adecuada | Inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles Capacitación frente postural y movimientos repetitivos Pausas activas | N.A | Sustituir el mouse convencional por uno vertical para trabajadores sintomáticos | N.A | Programar las inspecciones de puesto de trabajo Seguir realizando los exámenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiro con énfasis osteomuscular (y examenes de reubicación de puestos, cuando aplique ) | N.A | Continuar con inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles Desarrollo del programa de pausas activas Divulgaciones de sensibilización para la prevención de lesiones osteomusculares Ejecución del programa de vigilancia epidemiológica para la prevención de patologías osteomusculares | Resolución 2844 de 2007 Resolución 2400 de 1979 Resolución 1843 de 2025 Resolución 1016 de 1989 - Art. 11 numeral 2 y Decreto 1072 de 2015 - Capítulo 6 SG-SST Guía de Atención Integral Basada en la Evidencia para Desórdenes Musculoesqueléticos (DME), por posturas, manipulación de cargas o hipoacusia inducida por ruido en el lugar de trabajo. | | | | | |
| 64 | Vía pública | Diligencias de mensajería | -Radicación de informes -Documentos, facturas -Solicitud documentos contractuales -Envío -Correspondencia a entes -Pólizas -Cambio de cheques,, bancos, -Compras varios, etc | -Vehículo (moto o carro) -Desplazamiento a pie -Documentos -Carpetas, folders, AZ -Dinero o cheques -Molletín | SI | | | | | | X | | Condiciones de Seguridad - Locativo | Sistemas y medios de almacenamiento, Superficies de trabajo (irregulares, deslizantes, con diferencia de nivel), Condiciones de orden y aseo (caídas de objetos) | Caídas, tropiezos, resbalones, golpes, contusiones, choques. | -Lesiones musculoesqueléticos, -Lesiones permanentes, -Infecciones, -Muerte. | | 2 | | 1 | 2 | Bajo | 10 | 20 | IV - Aceptable | | Mantenimiento preventivo y correctivo de las instalaciones (ascensores, cornisas, alarmas, cintas de seguridad, etc) Señalización de riesgo en escaleras y ascensores | Orden y aseo en el área de trabajo, escaleras y ascensores | Inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles Capacitaciones, socializaciones y campañas Control ingreso de visitantes | N.A | N.A | N.A | Elementos de emergencia (botiquín, camilla, cuello inmovilizador) Inspecciones de área de trabajo Señalización | Botas de seguridad | Continuar con inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles, Capacitación de autocuidado Reporte de actos y condiciones inseguros | Ley 9 de 1979 - Art. 93, 94 Resolución 2400 de 1979 - Art. 12, 14 y 31, 28, 47, 94, 101, 170, 201, 628 | | | | | |
| 65 | Vía pública | Diligencias de mensajería | -Radicación de informes -Documentos, facturas -Solicitud documentos contractuales -Envío -Correspondencia a entes -Pólizas -Cambio de cheques,, bancos, -Compras varios, etc | -Vehículo (moto o carro) -Desplazamiento a pie -Documentos -Carpetas, folders, AZ -Dinero o cheques -Molletín | SI | | | | | | X | | Condiciones de Seguridad - Accidentes de tránsito | Accidentes | Fluxeos rotos, lesiones cerebrales traumáticas, lesiones de la médula, lesiones de órganos internos, etc | -Lesiones cerebrales, -Amputaciones, -Estado de coma, -Lesiones musculoesqueléticas -Infecciones, -Muerte. | | 2 | | 2 | 4 | Bajo | 100 | 400 | II - Aceptable con Control Específico | | N.A | Protocolos de seguridad y vial Examen medico ocupacional con prueba psicosensométrica | Capacitación a conductores en manejo defensivo, Actividades de toma de conciencia a los diferentes actores de la vía, Seguimiento a comparendos | N.A | N.A | Revisión técnico mecánica y de gases a los vehículos | Creación del PESV Implementación del PESV | Casco, traje antifricción, guantes, y botas para motocicleta (motos) Gafas, botas (carro) Inspección de uso de EPP y la entrega oportuna de los mismos | Preoperacionales de los vehículos Capacitación de autocuidado Formación en conciencia vial para conductores de moto y uso de casco. Programa de mantenimiento preventivo y correctivo de vehículos y motos. Cronograma de inspecciones SST-A, Plan Estratégico de Seguridad Vial | Ley 2251 de 2022 Ley 769 de 2002 Decreto 1079 de 2015 Resolución 20220040040395 de 2022 Decreto 1072 de 2015 | | | | | |
| 66 | Vía pública | Diligencias de mensajería | -Radicación de informes -Documentos, facturas -Solicitud documentos contractuales -Envío -Correspondencia a entes -Pólizas -Cambio de cheques,, bancos, -Compras varios, etc | -Vehículo (moto o carro) -Desplazamiento a pie -Documentos -Carpetas, folders, AZ -Dinero o cheques -Molletín | SI | | | | | | X | | Condiciones de Seguridad - Públicos | Robos, atracos, asaltos, alentadas, de orden público etc. | Caídas, golpes, cortes, quemaduras, fracturas, dolor, fatiga, alteraciones mentales, taquicardia, aumento de la presión arterial, Desorientación, somnolencia, trastornos del sueño, infecciosos, gastrointestinales, tóxicos. | -Amputaciones, -Lesiones permanentes, -Discapacidad, -Traumas severos, -Fracturas y luxaciones, -Muerte. | | 2 | | 1 | 2 | Bajo | 100 | 200 | II - Aceptable con Control Específico | | N.A | Vigilancia sicketful para los vehículos | Inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | Capacitar a los trabajadores en las medidas de seguridad establecido para actuación antes y después de un evento asociado a riesgo público. Capacitación de autocuidado Continuar con las medidas de seguridad en la identificación de ingreso de visitantes, contratistas y proveedores. Socialización de Procedimientos Operativos | Decreto 1072 de 2015 Ley 1523 de 2012 | | | | | |
| 67 | Vía pública | Diligencias de mensajería | -Radicación de informes -Documentos, facturas -Solicitud documentos contractuales -Envío -Correspondencia a entes -Pólizas -Cambio de cheques,, bancos, -Compras varios, etc | -Vehículo (moto o carro) -Desplazamiento a pie -Documentos -Carpetas, folders, AZ -Dinero o cheques -Molletín | SI | | | | | | X | | Biológico - Virus | Vía aérea, oral y/o dérmica | Fiebre, fatiga, dolores musculares, flu, diarrea, dolor de cabeza y erupciones cutáneas, dificultad para respirar, convulsiones, lesiones en la piel, náuseas, vómitos, dolor abdominal, ictericia, etc. | -Herpes, VIH, SARS-CoV-2, rabia, etc -Enfermedades gastrointestinales, -Hepatitis, encefalitis -Cáncer, -Muerte | | 2 | De 4 a 7 horas | 3 | 4 | Medio | 25 | 150 | II - Aceptable con Control Específico | | N.A | Buena ventilación, Dispensadores con gel antibacterial, toallas de papel Elementos asignado con los productos rotulados, Acceso de las EDS (Fichas de Seguridad) Utilización de productos suaves y de bajo impacto ambiental, Utilización de dosificadores. Punto de agua limpia y potable | Capacitaciones, socializaciones y/o campañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo) | N.A | N.A | N.A | Imágenes alusivas al correcto lavado de manos, al manejo apropiado del detergente, desinfectante y a la posible exposición de virus y bacterias) | Utilización de mascarilla quirúrgica para proteger las vías respiratorias en caso de ser necesario (presencia de algún síntoma de gripa, molestar general o exposición) | Reforzar información sobre el autocuidado e higiene personal Capacitaciones de modos de transmisión, síntomas, plan de acción, vacunación | Decreto 1496 de 2018, Resolución 773 De 2021, Ley 55 de 1993, Fichas de Datos de Seguridad (FDS) (jabón, alcohol, gel antibacterial, toallas desinfectantes) Resolución 2400 de 1979, Circular 052 de 2022, Resolución 2121 de 2023 (Parrafo 8 y 9), Protocolo establecido por la empresa | | | | | |
| 68 | Vía pública | Diligencias de mensajería | -Radicación de informes -Documentos, facturas -Solicitud documentos contractuales -Envío -Correspondencia a entes -Pólizas -Cambio de cheques,, bancos, -Compras varios, etc | -Vehículo (moto o carro) -Desplazamiento a pie -Documentos -Carpetas, folders, AZ -Dinero o cheques -Molletín | SI | | | | | | X | | Biológico - Bacterias | Vía aérea, oral y/o dérmica | Fiebre, diarrea, dolor, diarrea, vómitos, dolor de cabeza, dolor de pecho, fatiga, dolores musculares, flu, erupciones cutáneas, picazón, ndusea y vómitos, asi como dificultad para respirar | -Tuberculosis, salmonelosis, sífilis, gonorrea, etc -Cáncer, -Muerte | | 2 | | 3 | 4 | Medio | 25 | 150 | II - Aceptable con Control Específico | | N.A | Buena ventilación, Dispensadores con gel antibacterial, toallas de papel Elementos asignado con los productos rotulados, Acceso de las EDS (Fichas de Seguridad) Utilización de productos suaves y de bajo impacto ambiental, Utilización de dosificadores. Punto de agua limpia y potable | Capacitaciones, socializaciones y/o campañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo) | N.A | N.A | N.A | Imágenes alusivas al correcto lavado de manos, al manejo apropiado del detergente, desinfectante y a la posible exposición de virus, bacterias, parasitos, ndusea, picaduras, mordeduras. | Utilización de mascarilla quirúrgica para proteger las vías respiratorias en caso de ser necesario (presencia de algún síntoma de gripa, molestar general o exposición) | Reforzar información sobre el autocuidado e higiene personal Capacitaciones, socializaciones y/o campañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo) Capacitaciones, socializaciones y/o campañas sobre correcto uso de elementos de protección Capacitación de modos de transmisión, síntomas, plan de acción, vacunación | Decreto 1496 de 2018, Resolución 773 De 2021, Ley 55 de 1993, Fichas de Datos de Seguridad (FDS) (jabón, alcohol, gel antibacterial, toallas desinfectantes) Resolución 2400 de 1979, Circular 052 de 2022, Resolución 2121 de 2023 (Parrafo 8 y 9), Protocolo establecido por la empresa | | | | | |
| 69 | Vía pública | Diligencias de mensajería | -Radicación de informes -Documentos, facturas -Solicitud documentos contractuales -Envío -Correspondencia a entes -Pólizas -Cambio de cheques,, bancos, -Compras varios, etc | -Vehículo (moto o carro) -Desplazamiento a pie -Documentos -Carpetas, folders, AZ -Dinero o cheques -Molletín | SI | | | | | | X | | Químico - Material particulado | Partículas sólidas, líquidas en gas o en suspensión | Infección de la nariz, garganta y ojos, daño a los organos | -Cáncer, -Daño en organos internos, -Daño neurológico, -Daño cardiovascular -Muerte. | | 2 | | 1 | 2 | Bajo | 10 | 20 | IV - Aceptable | | N.A | Examen médico ocupacional - espirometria | Inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles | N.A | N.A | N.A | Imágenes alusivas al correcto lavado de manos, al manejo apropiado del detergente, desinfectante y a la posible exposición de virus y bacterias) | Utilización de mascarilla quirúrgica para proteger las vías respiratorias en caso de ser necesario (presencia de algún síntoma de gripa, molestar general o exposición) | Reforzar información sobre el autocuidado e higiene personal | Decreto 1496 de 2018, Resolución 773 De 2021, Ley 55 de 1993, Decreto 1430 de 2021, Fichas De Datos de Seguridad (FDS), Resolución 2400 de 1979, Circular 052 de 2022, Resolución 2121 de 2023 (Parrafo 8 y 9), protocolo establecido por la empresa | | | | | |
| 70 | Vía pública | Diligencias de mensajería | -Radicación de informes -Documentos, facturas -Solicitud documentos contractuales -Envío -Correspondencia a entes -Pólizas -Cambio de cheques,, bancos, -Compras varios, etc | -Vehículo (moto o carro) -Desplazamiento a pie -Documentos -Carpetas, folders, AZ -Dinero o cheques -Molletín | SI | | | | | | X | | Psicosocial - Condiciones de la tarea | (carga mental, contenido de la tarea, demandas emocionales, sistemas de control, definición de roles, monotonía etc.) | Ítihés, ansiedad, depresión, burnout, síndrome de fatiga crónica, insomnio, cefaleas, gastritis, infratabilidad, falta de concentración, agresividad, aislamiento, bajo autoestima, apatía, distres de espalda, cervicales, afectación en el sistema inmunológico, infecciones., rotación de personal, etc | -Lesiones mentales, -Lesiones gastrointestinales, -Trastornos musculoesqueléticos, -Lesiones cardio-vasculares, -Lesiones endocrinos -Muerte. | | 2 | | 3 | 4 | Medio | 25 | 150 | II - Aceptable con Control Específico | | N.A | Boheta de riesgo psicosocial | Formación y sensibilización para identificar los riesgos psicosociales | N.A | N.A | N.A | Facilitar la conciliación entre la vida laboral y personal, promoviendo el uso de licencias, el teletrabajo y la flexibilidad horaria. Fomentar la participación de los empleados en la identificación y gestión de los riesgos psicosociales, lo que puede mejorar su compromiso y bienestar. Promover la comunicación bidireccional, la retroalimentación constructiva y la transparencia en la toma de decisiones, creando un ambiente de confianza y apoyo. Identificar la percepción que los empleados tienen sobre el ambiente de trabajo, la carga laboral, la comunicación, el apoyo y la participación en las decisiones. | N.A | Formación, sensibilización, talleres, y campañas para identificar los riesgos psicosociales | Ley 1010 de 2006 Ley 1566 de 2012 Ley 2209 de 2022 Ley 2191 de 2022 Ley 2363 de 2024 Decreto 231 de 2006 Decreto 405 de 2025 Decreto 1072 De 2015 Resolución 2646 de 2008 Resolución 2764 de 2022 Resolución 652 de 2012 Resolución 1356 de 2012 Resolución 754 de 2006 Circular 055 de 2024 | | | | | |
| 71 | Vía pública | Diligencias de mensajería | -Radicación de informes -Documentos, facturas -Solicitud documentos contractuales -Envío -Correspondencia a entes -Pólizas -Cambio de cheques,, bancos, -Compras varios, etc | -Vehículo (moto o carro) -Desplazamiento a pie -Documentos -Carpetas, folders, AZ -Dinero o cheques -Molletín | SI | | | | | | X | | Psicosocial - Características de la organización del trabajo | (Comunicación, tecnología, organización del trabajo, demandas cualitativas y cuantitativa de la labor) | Ítihés, ansiedad, depresión, burnout, síndrome de fatiga crónica, insomnio, cefaleas, gastritis, infratabilidad, falta de concentración, agresividad, aislamiento, bajo autoestima, apatía, distres de espalda, cervicales, afectación en el sistema inmunológico, infecciones., rotación de personal, etc | -Lesiones mentales, -Lesiones gastrointestinales, -Trastornos musculoesqueléticos, -Lesiones cardio-vasculares, -Lesiones endocrinos -Muerte. | | 2 | | 3 | 4 | Medio | 25 | 150 | II - Aceptable con Control Específico | | N.A | Boheta de riesgo psicosocial | Formación y sensibilización para identificar los riesgos psicosociales | N.A | N.A | N.A | Facilitar la conciliación entre la vida laboral y personal, promoviendo el uso de licencias, el teletrabajo y la flexibilidad horaria. Fomentar la participación de los empleados en la identificación y gestión de los riesgos psicosociales, lo que puede mejorar su compromiso y bienestar. Promover la comunicación bidireccional, la retroalimentación constructiva y la transparencia en la toma de decisiones, creando un ambiente de confianza y apoyo. Identificar la percepción que los empleados tienen sobre el ambiente de trabajo, la carga laboral, la comunicación, el apoyo y la participación en las decisiones. | N.A | Formación, sensibilización, talleres, y campañas para identificar los riesgos psicosociales | Ley 1010 de 2006 Ley 1566 de 2012 Ley 2209 de 2022 Ley 2191 de 2022 Ley 2363 de 2024 Decreto 231 de 2006 Decreto 1072 De 2015 Resolución 2646 de 2008 Resolución 2764 de 2022 Resolución 652 de 2012 Resolución 1356 de 2012 Resolución 754 de 2006 Circular 055 de 2024 | | | | | |
| 72 | Vía pública | Diligencias de mensajería | -Radicación de informes -Documentos, facturas -Solicitud documentos contractuales -Envío -Correspondencia a entes -Pólizas -Cambio de cheques,, bancos, -Compras varios, etc | -Vehículo (moto o carro) -Desplazamiento a pie -Documentos -Carpetas, folders, AZ -Dinero o cheques -Molletín | SI | | | | | | X | | Psicosocial - Gestión organizacional | (Estilo de mando, pago, contratación, participación, inducción y capacitación, bienestar social, evaluación del desempeño, manejo de cambios) | Ítihés, ansiedad, depresión, burnout, síndrome de fatiga crónica, insomnio, cefaleas, gastritis, infratabilidad, falta de concentración, agresividad, aislamiento, bajo autoestima, apatía, distres de espalda, cervicales, afectación en el sistema inmunológico, infecciones., rotación de personal, etc | -Lesiones mentales, -Lesiones gastrointestinales, -Trastornos musculoesqueléticos, -Lesiones cardio-vasculares, -Lesiones endocrinos -Muerte. | | 2 | | 3 | 4 | Medio | 25 | 150 | II - Aceptable con Control Específico | | N.A | Boheta de riesgo psicosocial | Formación y sensibilización para identificar los riesgos psicosociales | N.A | N.A | N.A | Facilitar la conciliación entre la vida laboral y personal, promoviendo el uso de licencias, el teletrabajo y la flexibilidad horaria. Fomentar la participación de los empleados en la identificación y gestión de los riesgos psicosociales, lo que puede mejorar su compromiso y bienestar. Promover la comunicación bidireccional, la retroalimentación constructiva y la transparencia en la toma de decisiones, creando un ambiente de confianza y apoyo. Identificar la percepción que los empleados tienen sobre el ambiente de trabajo, la carga laboral, la comunicación, el apoyo y la participación en las decisiones. | N.A | Formación, sensibilización, talleres, y campañas para identificar los riesgos psicosociales | Ley 1010 de 2006 Ley 1566 de 2012 Ley 2209 de 2022 Ley 2191 de 2022 Ley 2363 de 2024 Decreto 231 de 2006 Decreto 405 de 2025 Decreto 1072 De 2015 Resolución 2646 de 2008 Resolución 2764 de 2022 Resolución 652 de 2012 Resolución 1356 de 2012 Resolución 754 de 2006 Circular 055 de 2024 | | | | | |
| 73 | Vía pública | Diligencias de mensajería | -Radicación de informes -Documentos, facturas -Solicitud documentos contractuales -Envío -Correspondencia a entes -Pólizas -Cambio de cheques,, bancos, -Compras varios, etc | -Vehículo (moto o carro) -Desplazamiento a pie -Documentos -Carpetas, folders, AZ -Dinero o cheques -Molletín | SI | | | | | | X | | Químico - Gases y vapores | Inflamables, no inflamables, tóxicos, corrosivos, asfixiantes, etc | Daño al sistema nervioso, quemaduras graves en la piel y los tejidos, daño a los ojos en caso de contacto, pérdida de conciencia, lesiones. | -Daño en organos internos, -Quemaduras graves, -Muerte. | | 2 | | 1 | 2 | Bajo | 10 | 20 | IV - Aceptable | | -Utilización de productos suaves y de bajo impacto ambiental, -Utilización de dosificadores. -Punto de agua limpia y potable. | -Buena ventilación, -Dispensadores de gel antibacterial, toallas de papel -Ubicación asignado con los productos rotulados, -Acceso de las EDS (Fichas de Seguridad) | -Capacitaciones, socializaciones y/o campañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo) -Procedimiento básico en caso de dentmes accidentales de líquidos, -Números de contactos en caso de emergencia. | N.A | N.A | N.A | Imágenes alusivas al correcto lavado de manos, al manejo apropiado del detergente, desinfectante y a la posible exposición de virus y bacterias) | Utilización de mascarilla quirúrgica para proteger las vías respiratorias en caso de ser necesario (presencia de algún síntoma de gripa, molestar general o exposición) | Reforzar información sobre el autocuidado e higiene personal | Decreto 1496 de 2018, Resolución 773 De 2021, Ley 55 de 1993, Decreto 1430 de 2021, Fichas De Datos de Seguridad (FDS), Resolución 2400 de 1979, Circular 052 de 2022, Resolución 2121 de 2023 (Parrafo 8 y 9), protocolo establecido por la empresa | | | | | |
| 74 | Vía pública | Labores de desplazamiento | -Recorrido en campo -Registro fotográfico -Inspecciones en sitio -Radicación de informes y/o documentos -Reuniones con entes externos -Elaboración de propuestas -Actividades de bienestar y lúdicas fuera de la oficina | -Vehículo (moto o carro) -Inspección a pie -Formatos -Documentos -Computador, cargador -Conexiones eléctrica-extensiones -Cuaderno, esfero -Documentos | SI | X | X | X | X | X | | X | Físico - Ruido | De impacto, Intermitente o Continuo | -Tinitus, infratabilidad, dolor de cabeza, estrés, pérdida auditiva | Hipoacusia leve, moderada o severa | | 2 | | 1 | 2 | Bajo | 10 | 20 | IV - Aceptable | | N.A | N.A | -Capacitaciones, socializaciones y/o campañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo) -Procedimiento básico en caso de dentmes accidentales de líquidos, -Números de contactos en caso de emergencia. | N.A | N.A | N.A | Validar la posibilidad de realizar mediciones de higiene referentes a ruido ocupacional (ionometrías) | Uso del Protector auditivo de inserción o ke esta espuesto al ruido | Campañas de autocuidado Capacitación Riesgo físico (disconfort termico) Pausas activas e Higiene visual | Resolución 2400 de 1979 Ley 9 de 1979 Decreto 1072 de 2015 | | | | | |

# SISTEMA DE GESTIÓN
## MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y VALORACIÓN DE RIESGOS

| Fecha de Emisión | Fecha de Modificación | Versión | página |
|---|---|---|---|
| 19 de Julio de 2013 | 31 de Diciembre de 2022 | 9 | 1 |

| EMPRESA Y/O CONSORCIO | NIT | CENTRO | OFICINA PRINCIPAL | PROYECTO | FECHA DE ACTUALIZACIÓN | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TECNUMEC SAS -TECNOLOGIA DE NUEVAS MEDICIONES COLOMBIA S.A.S | | | FONDO DE DESARROLLO LOCAL CANDELARIA - CTO 265-2023 | | 22/05/2023 | Actualización por reinicio de actividades |

| ACTIVIDADES | | | | | CARGOS (**Teletrabajo/***Trabajo en casa) (***Con alturas y confinados - Cuando el proyecto lo requiera) | | | | | | | | PELIGROS | | EXPUESTOS | EXPOSICIÓN | EVALUACIÓN DEL RIESGO | | | | | VALORACIÓN DEL RIESGO | | CONTROLES EXISTENTES | | MEDIDAS INTERVENCIÓN | | | | | LEGAL | RESULTADO DEL SEGUIMIENTO Art. 2.2.4.6.16 numeral 4 del DUR 1072/2015 Anual | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | GERENCIA GENERAL | GERENCIA TÉCNICA | GERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | SIG | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ÍTEM | ZONA O LUGAR | | TAREAS | EQUIPOS, MÁQUINAS HERRAMIENTAS Y RECURSOS DE TRABAJO | ACTIVIDAD RUTINARIA (SI/NO) | **Higiene y SST | Seguridad Vial | Ambiental | Gestión de Intervención | Vulnerable / Mujer | Sensitivos / Auditor Administrativo | Seguridad Vial | Tecnico Mecanico y Electrico | Emergencias / Conductor | Todos Todos, Profesionales, Asesores y Gerentes | PELIGRO Y CLASIFICACIÓN | DESCRIPCIÓN | EFECTOS POSIBLES | PEOR CONSECUENCIA | Número de personas Expuestas | TIEMPO | NIVEL DE DEFICIENCIA ND<br>10 - No eficiente o no aplicable<br>6 - Son pocas o tienen baja eficacia<br>2- Existen medidas con eficacia moderada<br>0- Riesgo controlado<br>Alta eficacia | NIVEL DE EXPOSICIÓN NE<br>4 - Sin interrupción<br>3 - Varias veces durante la jornada<br>2 - Una vez durante la jornada<br>1 - Eventual | Nivel de probabilidad (NP) (NE x ND) | INTERPRETACIÓN Y NIVEL DE PROBABILIDAD NP<br>Entre 24 y 40 - Muy Alto<br>Entre 10 y 20 - Alto<br>Entre 6 y 8 - Medio<br>Entre 2 y 4 - Bajo | NIVEL DE CONSECUENCIA NC<br>100 - Mortal o catastrófico<br>60 - Muy grave<br>25 - Grave<br>10 - Leve | Nivel de riesgo (NR) NR x NC | NIVEL DE RIESGO, INTERPRETACIÓN Y ACEPTABILIDAD<br>I - 4.000 - 600 = No aceptable<br>II - 500 - 150 = Aceptable con control específico<br>III - 120 - 40 = Mejorable<br>IV - 20 = Aceptable | Art.Manual Obra (si/no) | FUENTE | MEDIO | INDIVIDUO | ELIMINACIÓN | SUSTITUCIÓN | CONTROL DE INGENIERÍA (Ventilación, Aislar, Separar entre otros) | PRECAUCIONES Y/O CONTROLES ADMINISTRATIVOS (señalización, advertencia, etc) | ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | ACTIVIDADES DE GESTIÓN ASOCIADAS O DOCUMENTACIÓN ASOCIADA | REQUISITO ASOCIADO | ¿LA PUNTUACIÓN O LA ACTIVIDAD ES VIGENTE? | FUENTE | MEDIO | INDIVIDUO | RUTA DE SEGUIMIENTO/ARCHIVO |
| 75 | Vía pública | Labores de desplazamiento t | -Recorrido en campo -Registro fotográfico -Inspecciones en piso -Radicación de informes y/o documentos -Reuniones con entes externos -Entrega de propuestas -Actividades de bienestar y/ú/ocs fuera de la oficina | -Vehículo (moto o carro) -Inspección a pie -Formatos -Celular -Computador, cargador -Conexiones electricas-extensiones -Cuaderno, esfero -Documentos | SI | X | X | X | X | X | X | | X | Biomecánico - Postura | Prolongada manteniéa, forzada, anti gravitacional | Dolor lumbar, cervical y en las extremidades, así como fatiga muscular, rigidez, inflamación en las articulaciones. | -Lesiones musculoesqueléticos crónicos y discapacitantes. -Alteraciones circulatorias, digestivas y respiratorias. | | De 4 a 7 horas | 2 | 2 | 4 | Bajo | 25 | 100 | III - Mejorable | | Inspecciones de puesto de trabajo (con revisiones a condiciones de silla, altura de plano de trabajo, ubicación monitor computador y mouse) | Examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiros (y examenes de reubicación de puestos) cuando aplique con énfasis osteomuscular Sillas ajustables, reposa pies, plano de trabajo a una altura adecuada | Inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles Capacitación Hiene postural y movimientos repetitivo Pausas activas | N.A | N.A | N.A | Programar las inspecciones de puesto de trabajo Seguir realizando los examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiros con énfasis osteomuscular (y examenes de reubicación de puestos, cuando aplique ) | N.A | Continuar con inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles Socializar el programa de pausas activas Divulgaciones de sensibilización para la prevención de lesiones osteomusculares Ejecución del programa de vigilancia epidemiológica para la prevención de patologías osteomusculares | Resolución 2844 de 2007 Resolución 2400 de 1979 Resolución 1843 de 2025 Resolución 1016 de 1989 - Art. 11 numeral 2 y 7 Decreto 1072 de 2015 - Capítulo 6 SG-SST Guía de Atención Integral Basada en la Evidencia para Desórdenes Musculoesqueléticos (DME), por posturas, manipulación de cargas e hipoacusia inducida por ruido en el lugar de trabajo. | | | | | |
| 76 | Vía pública | Labores de desplazamiento t | -Recorrido en campo -Registro fotográfico -Inspecciones en piso -Radicación de informes y/o documentos -Reuniones con entes externos -Entrega de propuestas -Actividades de bienestar y/ú/ocs fuera de la oficina | -Vehículo (moto o carro) -Inspección a pie -Formatos -Celular -Computador, cargador -Conexiones electricas-extensiones -Cuaderno, esfero -Documentos | SI | X | X | X | X | X | X | | X | Biomecánico - Movimiento repetitivo | Repetitivo | Dolor en cuello, hombros, codos, muñecas, rodillas, inflamación, atrapamiento, cansancio, fatiga muscular, hipersensibilidad | -Lesiones musculoesqueléticos crónicos y discapacitantes. -Alteraciones circulatorias, digestivas y respiratorias. | | | 2 | 2 | 4 | Bajo | 10 | 40 | III - Mejorable | | Inspecciones de puesto de trabajo (con revisiones a condiciones de silla, altura de plano de trabajo, ubicación monitor computador y mouse) por parte de la ARL | Examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiros (y examenes de reubicación de puestos) cuando aplique con énfasis osteomuscular Sillas ajustables, reposa pies, plano de trabajo a una altura adecuada | Inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles Capacitación Hiene postural y movimientos repetitivo Pausas activas | N.A | Sustituir el mouse convencional por uno vertical para trabajadores sintomáticos | N.A | Programar las inspecciones de puesto de trabajo Seguir realizando los examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiros con énfasis osteomuscular (y examenes de reubicación de puestos, cuando aplique ) | N.A | Continuar con inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles Socializar el programa de pausas activas Divulgaciones de sensibilización para la prevención de lesiones osteomusculares Ejecución del programa de vigilancia epidemiológica para la prevención de patologías osteomusculares | Resolución 2844 de 2007 Resolución 2400 de 1979 Resolución 1843 de 2025 Resolución 1016 de 1989 - Art. 11 numeral 2 y 7 Decreto 1072 de 2015 - Capítulo 6 SG-SST Guía de Atención Integral Basada en la Evidencia para Desórdenes Musculoesqueléticos (DME), por posturas, manipulación de cargas e hipoacusia inducida por ruido en el lugar de trabajo. | | | | | |
| 77 | Vía pública | Labores de desplazamiento t | -Recorrido en campo -Registro fotográfico -Inspecciones en piso -Radicación de informes y/o documentos -Reuniones con entes externos -Entrega de propuestas -Actividades de bienestar y/ú/ocs fuera de la oficina | -Vehículo (moto o carro) -Inspección a pie -Formatos -Celular -Computador, cargador -Conexiones electricas-extensiones -Cuaderno, esfero -Documentos | SI | X | X | X | X | X | X | | X | Químico - Polvos | Orgánicos e Inorgánicos | Inflamación y daño facial de los ojos, nariz, boca, alergias, aromáticos, quemaduras en la piel, etc. | -Cáncer, -Neurotoxicidad, -Daño en órganos internos, -Daño en el sistema nervioso, -Muerte. | | | 2 | 2 | 4 | Bajo | 10 | 40 | III - Mejorable | | N.A | Examen médico ocupacional - espirometria | Inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles | N.A | N.A | N.A | Imágenes alusivas al correcto lavado de manos, al manejo apropiado del detergente, desinfectante y a la posible exposición de virus y bacterias Imágenes alusivas al correcto uso y cuidado de los EPP's Imágenes modas de transmisión de los enfermedades, síntomas y plan de acción generales por polvos | Utilización de mascarilla para proteger los vías respiratorias en caso Guantes Multifles Nylon Monogalibs | Reforzar información sobre el autocuidado e higiene personal Reforzar divulgación de los riesgos y controles Capacitaciones, socializaciones y/o compañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo) correcto uso de los EPP's | Circular 052 de 2022. Resolución 2121 de 2023 (Planilla 8 y 9). Decreto 1072 de 2015 - Capítulo 6 SG-SST protocolo establecido por la empresa | | | | | |
| 78 | Vía pública | Labores de desplazamiento t | -Recorrido en campo -Registro fotográfico -Inspecciones en piso -Radicación de informes y/o documentos -Reuniones con entes externos -Entrega de propuestas -Actividades de bienestar y/ú/ocs fuera de la oficina | -Vehículo (moto o carro) -Inspección a pie -Formatos -Celular -Computador, cargador -Conexiones electricas-extensiones -Cuaderno, esfero -Documentos | SI | X | X | X | X | X | X | | X | Biológico - Virus | Vía aérea, oral y/o dérmica | Fiebre, fatiga, dolores musculares, tos, dolores, dolor de cabeza y erupciones cutáneas, dificultad para respirar, convulsiones, lesiones en la piel, náuseas, vómitos, dolor abdominal, ictericia, etc. | -Herpes, VIH, SARS-CoV-2, rabia, etc -Neumonía, encefalitis -Cáncer, -Muerte | | | 2 | 3 | 6 | Medio | 25 | 150 | II - Aceptable con Control Específico | | N.A | Buena ventilación, Dispensadores con gel antibacterial, toallas de papel Libreza asignada con los productos rotulados, Acceso de las FDS (Fichas de Seguridad) Utilización de productos suaves y de bajo impacto ambiental, Utilización de desifloculares, Punto de agua limpia y potable | Capacitaciones, socializaciones y/o compañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo) | N.A | N.A | N.A | Imágenes alusivas al correcto lavado de manos, al manejo apropiado del detergente, desinfectante y a la posible exposición de virus y bacterias | Utilización de mascarilla quirúrgica para proteger las vías respiratorias en caso de ser necesario (presencia de algún síntoma de gripa o malestar general) | Reforzar información sobre el autocuidado e higiene personal Capacitaciones, socializaciones y/o compañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo) Capacitaciones, socializaciones y/o compañas sobre correcto uso de las mascarillas quirúrgicas Capacitación de masks de transmisión, síntomas, plan de acción, vacunación | Decreto 1496 de 2018, Resolución 773 de 2021, Ley 55 de 1993, Fichas de Datos de Seguridad (FDS) (jabón, alcohol, gel antibacterial, toallas desinfectantes) Resolución 2400 de 1979, Circular 052 de 2022. Resolución 2121 de 2023 (Planilla 8 y 9). Protocolo establecido por la empresa | | | | | |
| 79 | Vía pública | Labores de desplazamiento t | -Recorrido en campo -Registro fotográfico -Inspecciones en piso -Radicación de informes y/o documentos -Reuniones con entes externos -Entrega de propuestas -Actividades de bienestar y/ú/ocs fuera de la oficina | -Vehículo (moto o carro) -Inspección a pie -Formatos -Celular -Computador, cargador -Conexiones electricas-extensiones -Cuaderno, esfero -Documentos | SI | X | X | X | X | X | X | | X | Biológico - Bacterias | Vía aérea, oral y/o dérmica | Fiebre, diarrea, dolor, Diarrea, ganglios inflamados, pérdida de peso, fatiga, dolores musculares, tos, erupciones cutáneas, picazón, náuseas y vómitos, asi como dificultad para respirar. | -Tuberculosis, salmonelosis, sífilis, gonorrea, etc -Cáncer, -Muerte | | | 2 | 3 | 6 | Medio | 25 | 150 | II - Aceptable con Control Específico | | N.A | Buena ventilación, Dispensadores con gel antibacterial, toallas de papel Libreza asignada con los productos rotulados, Acceso de las FDS (Fichas de Seguridad) Utilización de productos suaves y de bajo impacto ambiental, Utilización de desifloculares, Punto de agua limpia y potable | Capacitaciones, socializaciones y/o compañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo) | N.A | N.A | N.A | Imágenes alusivas al correcto lavado de manos, al manejo apropiado del detergente, desinfectante y a la posible exposición de virus, bacterias, parasitos, rickettsias, picaduras, mordeduras. | Botas de seguridad, guantes, gafas y casco Dotación de manga larga y pantalón Tobillos (en caso de requerirlo) Repelente (en caso de requerirlo) | Reforzar información sobre el autocuidado e higiene personal Capacitaciones, socializaciones y/o compañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo) Capacitaciones, socializaciones y/o compañas sobre correcto uso de las mascarillas quirúrgicas Capacitación de masks de transmisión, síntomas, plan de acción, vacunación Capacitación del correcto uso de los EPP's | Decreto 1496 de 2018, Resolución 773 de 2021, Ley 55 de 1993, Fichas de Datos de Seguridad (FDS) (jabón, alcohol, gel antibacterial, toallas desinfectantes) Resolución 2400 de 1979, Circular 052 de 2022. Resolución 2121 de 2023 (Planilla 8 y 9). Protocolo establecido por la empresa | | | | | |
| 80 | Vía pública | Labores de desplazamiento t | -Recorrido en campo -Registro fotográfico -Inspecciones en piso -Radicación de informes y/o documentos -Reuniones con entes externos -Entrega de propuestas -Actividades de bienestar y/ú/ocs fuera de la oficina | -Vehículo (moto o carro) -Inspección a pie -Formatos -Celular -Computador, cargador -Conexiones electricas-extensiones -Cuaderno, esfero -Documentos | SI | X | X | X | X | X | X | | X | Biológico - Picaduras | Vía dérmica | Dificultad para respirar, hinchazón en la cara o garganta, y opresión en la garganta, náuseas, vómitos, mareos, sangrados, convulsiones o brotes psicóticos, erupciones cutáneas, dolor, fiebre, escalofrío. | -Shock anafiláctico, -Enfermedades infecciosas, -Envenenamiento, -Muerte. | | | 2 | 1 | 2 | Bajo | 25 | 50 | III - Mejorable | | N.A | Limpieza de los lugares de trabajo Cuando se requiera control de plagas y fumigación Punto de agua limpia y potable | Capacitaciones, socializaciones y/o compañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo) | N.A | N.A | N.A | Imágenes alusivas al correcto lavado de manos, al manejo apropiado del detergente, desinfectante y a la posible exposición de virus, bacterias, parasitos, rickettsias, picaduras, mordeduras. | Botas de seguridad, guantes, gafas y casco Dotación de manga larga y pantalón Tobillos (en caso de requerirlo) Repelente (en caso de requerirlo) | Reforzar información sobre el autocuidado e higiene personal Capacitaciones, socializaciones y/o compañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo) Capacitaciones, socializaciones y/o compañas sobre correcto uso de las mascarillas quirúrgicas Capacitación de masks de transmisión, síntomas, plan de acción, vacunación Capacitación del correcto uso de los EPP's | Decreto 1477 de 2014 Resolución 491 de 2020, Circular 045 de 2023, Resolución 2468 de 2022 Decreto 1072 de 2015 Circular 052 de 2022. Resolución 2121 de 2023 (Planilla 8 y 9). Protocolo establecido por la empresa | | | | | |
| 81 | Vía pública | Labores de desplazamiento t | -Recorrido en campo -Registro fotográfico -Inspecciones en piso -Radicación de informes y/o documentos -Reuniones con entes externos -Entrega de propuestas -Actividades de bienestar y/ú/ocs fuera de la oficina | -Vehículo (moto o carro) -Inspección a pie -Formatos -Celular -Computador, cargador -Conexiones electricas-extensiones -Cuaderno, esfero -Documentos | SI | X | X | X | X | X | X | | X | Biológico - Mordeduras | Vía dérmica | Hinchazón, enrojecimiento en la piel, pus, dificultad para respirar, dolor intenso, náuseas, vómitos, mareos, convulsiones o brotes psicóticos, fiebre y escalofríos. | -Shock anafiláctico, -Enfermedades infecciosas, -Envenenamiento, -Muerte. | | | 2 | 1 | 2 | Bajo | 25 | 50 | III - Mejorable | | N.A | Limpieza de los lugares de trabajo Cuando se requiera control de plagas y fumigación Punto de agua limpia y potable | Capacitaciones, socializaciones y/o compañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo) | N.A | N.A | N.A | Imágenes alusivas al correcto lavado de manos, al manejo apropiado del detergente, desinfectante y a la posible exposición de virus, bacterias, parasitos, rickettsias, picaduras, mordeduras. | Botas de seguridad, guantes, gafas y casco Dotación de manga larga y pantalón Tobillos (en caso de requerirlo) Repelente (en caso de requerirlo) | Reforzar información sobre el autocuidado e higiene personal Capacitaciones, socializaciones y/o compañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo) Capacitaciones, socializaciones y/o compañas sobre correcto uso de las mascarillas quirúrgicas Capacitación de masks de transmisión, síntomas, plan de acción, vacunación Capacitación del correcto uso de los EPP's | Decreto 1477 de 2014 Resolución 491 de 2020, Circular 045 de 2023, Resolución 2468 de 2022 Decreto 1072 de 2015 Circular 052 de 2022. Resolución 2121 de 2023 (Planilla 8 y 9). Protocolo establecido por la empresa | | | | | |
| 82 | Vía pública | Labores de desplazamiento t | -Recorrido en campo -Registro fotográfico -Inspecciones en piso -Radicación de informes y/o documentos -Reuniones con entes externos -Entrega de propuestas -Actividades de bienestar y/ú/ocs fuera de la oficina | -Vehículo (moto o carro) -Inspección a pie -Formatos -Celular -Computador, cargador -Conexiones electricas-extensiones -Cuaderno, esfero -Documentos | SI | X | X | X | X | X | X | | X | Biológico - Parásitos | Vía oral, dérmica | Diarrea, dolor abdominal, dolor muscular, Diarrea, fiebre, escalofríos, náuseas, vómitos, pérdida de peso y fatiga | -Convulsiones, -Estado de coma, -Muerte | | | 2 | 2 | 4 | Bajo | 25 | 100 | III - Mejorable | | N.A | Buena ventilación, Dispensadores con gel antibacterial, toallas de papel Libreza asignada con los productos rotulados, Acceso de las FDS (Fichas de Seguridad) Utilización de productos suaves y de bajo impacto ambiental, Utilización de desifloculares, Punto de agua limpia y potable | Capacitaciones, socializaciones y/o compañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo) | N.A | N.A | N.A | Imágenes alusivas al correcto lavado de manos, al manejo apropiado del detergente, desinfectante y a la posible exposición de virus, bacterias, parasitos, rickettsias, picaduras, mordeduras. | Utilización de mascarilla quirúrgica para proteger las vías respiratorias en caso de ser necesario (presencia de algún síntoma de gripa o malestar general) | Reforzar información sobre el autocuidado e higiene personal Capacitaciones, socializaciones y/o compañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo) Capacitaciones, socializaciones y/o compañas sobre correcto uso de las mascarillas quirúrgicas Capacitación de masks de transmisión, síntomas, plan de acción, vacunación | Decreto 1496 de 2018, Resolución 773 de 2021, Ley 55 de 1993, Fichas de Datos de Seguridad (FDS) (jabón, alcohol, gel antibacterial, toallas desinfectantes) Resolución 2400 de 1979, Circular 052 de 2022. Resolución 2121 de 2023 (Planilla 8 y 9). Protocolo establecido por la empresa | | | | | |
| 83 | Vía pública | Labores de desplazamiento t | -Recorrido en campo -Registro fotográfico -Inspecciones en piso -Radicación de informes y/o documentos -Reuniones con entes externos -Entrega de propuestas -Actividades de bienestar y/ú/ocs fuera de la oficina | -Vehículo (moto o carro) -Inspección a pie -Formatos -Celular -Computador, cargador -Conexiones electricas-extensiones -Cuaderno, esfero -Documentos | SI | X | X | X | X | X | X | | X | Condiciones de Seguridad - Locativo | Sistemas y medios de almacenamiento, Superficies de trabajo (irregulares, deslizantes, con diferencia de nivel), Condiciones de orden y aseo (caidas de objetos) | Caídas, tropiezos, resbalones, golpes, contusiones, choques. | -Lesiones musculoesqueléticos, -Lesiones permanentes, -Muerte. | | | 2 | 1 | 2 | Bajo | 10 | 20 | IV - Aceptable | | Mantenimiento preventivo y correctivo de las instalaciones (ascensores, camaras, alarmas, cintas de seguridad, etc) Señalización de riesgo en escaleras y ascensores | Orden y aseo en el área de trabajo, escaleras y ascensores | Inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles Capacitaciones, socializaciones y compañas Control ingreso de visitantes | N.A | N.A | N.A | Elementos de emergencia (botiquín, camilla, cuello inmovilizador) Inspecciones de área de trabajo Señalización | Botas de seguridad | Continuar con inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles, Especialización autocuidado Reporte de actos y condiciones inseguros | Ley 9 de 1979 - Art. 93, 94 Resolución 2400 de 1979 - Art. 12, 14 y 31, 28, 67, 94, 101, 170, 201, 628 | | | | | |
| 84 | Vía pública | Labores de desplazamiento t | -Recorrido en campo -Registro fotográfico -Inspecciones en piso -Radicación de informes y/o documentos -Reuniones con entes externos -Entrega de propuestas -Actividades de bienestar y/ú/ocs fuera de la oficina | -Vehículo (moto o carro) -Inspección a pie -Formatos -Celular -Computador, cargador -Conexiones electricas-extensiones -Cuaderno, esfero -Documentos | SI | X | X | X | X | X | X | | X | Condiciones de Seguridad - Accidentes de tránsito | Accidentes | Huesos rotos, lesiones cerebrales traumáticas, lesiones de la médula, lesiones de órganos internos, etc | -Lesiones cerebrales, -Amputaciones, -Estado de coma, -Lesiones musculoesqueléticas crónicas, -Muerte. | | | 2 | 2 | 4 | Bajo | 100 | 400 | II - Aceptable con Control Específico | | N.A | Protocolos de seguridad vial | Capacitación a conductores en manejo defensivo, Actividades de toma de conciencia a los diferentes actores de la vía, Seguimiento a comparendos | N.A | N.A | Revisión técnico mecánica y de gases a los vehículos | Continuar con la implementación del PESV | Casco, traje antifricción, guantes, y botas para mensajeros (motos) Gafas, botas (carro) Inspección de uso de EPP, y la entrega oportuna de los mismos | Preoperacionales de los vehículos Capacitación de autocuidado a motociclistas en conciencia vial para conductores de moto y uso de epp. Programa de mantenimiento preventivo y correctivo de vehículos y motos. Cronograma de inspecciones SST,A, Plan Estratégico de Seguridad Vial | Ley 2251 de 2022 Ley 769 de 2002 Decreto 1079 de 2015 Resolución 20220340040395 de 2022 Decreto 1072 de 2015 | | | | | |
| 85 | Vía pública | Labores de desplazamiento t | -Recorrido en campo -Registro fotográfico -Inspecciones en piso -Radicación de informes y/o documentos -Reuniones con entes externos -Entrega de propuestas -Actividades de bienestar y/ú/ocs fuera de la oficina | -Vehículo (moto o carro) -Inspección a pie -Formatos -Celular -Computador, cargador -Conexiones electricas-extensiones -Cuaderno, esfero -Documentos | SI | X | X | X | X | X | X | | X | Condiciones de Seguridad - Públicos | Robos, ataques, asaltos, atentados, de orden público etc. | Caídas, golpes, cortes, quemaduras, fracturas, dolor, fatiga, alteraciones mentales, taquicardia, aumento de la presión arterial, Desorientación, somnolencia, trastornos del sueño, infecciosas, gastrointestinales, toxicos. | -Amputaciones, -Lesiones permanentes, -Discapacidad, -Traumas severos, -Fracturas y luxaciones, -Muerte. | | | 2 | 2 | 4 | Bajo | 25 | 100 | III - Mejorable | | N.A | Vigilancia activa/ al para los vehículos | Inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | Capacitar a los trabajadores en los medidas de seguridad establecido para actuación antes y despues de un evento asociado a riesgo público. Capacitación de autocuidado a los conductores en temas de seguridad en la identificación de ingreso de visitantes, controlistas y conexiones Socialización de Procedimientos Operativos | Decreto 1072 de 2015 Ley 1523 de 2012 | | | | | |

# SISTEMA DE GESTIÓN

## MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y VALORACIÓN DE RIESGOS

| Fecha de Emisión | Fecha de Modificación | Versión | página |
|---|---|---|---|
| 19 de Julio de 2013 | 31 de Diciembre de 2022 | 9 | 1 |

| EMPRESA Y/O CONSORCIO | NIT | CENTRO | OFICINA PRINCIPAL | PROYECTO | FECHA DE ACTUALIZACIÓN | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TECNUMEC SAS -TECNOLOGIA DE NUEVAS MEDICIONES COLOMBIA S.A.S | | | | FONDO DE DESARROLLO LOCAL CANDELARIA - CTO 265-2023 | 22/05/2023 | Actualización por reinicio de actividades |

| ACTIVIDADES | | | | | | CARGOS (**Teletrabajo) (**Trabajo en casa) (***Con alturas y confinados - Cuando el proyecto lo requiera) | | | | | | | | PELIGROS | | | | | EXPUESTOS | EXPOSICIÓN | EVALUACIÓN DEL RIESGO | | | | | | VALORACIÓN DEL RIESGO | | CONTROLES EXISTENTES | | | MEDIDAS INTERVENCIÓN | | | | LEGAL | RESULTADO DEL SEGUIMIENTO Art. 2.2.4.6.16 numeral 4 del DUR 1072/2015 Anual | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | GERENCIA GENERAL | GERENCIA TÉCNICA | GERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ÍTEM | ZONA O LUGAR | | TAREAS | EQUIPOS, MÁQUINAS HERRAMIENTAS Y ENSERES DE TRABAJO | ACTIVIDAD RUTINARIA (SI/NO) | **Psicosocial SST | Residuos Sólidos | Residuos Ambiental | Derecho de intervención | Psicosocial Técnico | Secretaria / Auxiliar Administrativo | Mensajero / Conductor | Varios (Vigilancia, Profesionales, Asesores Externos) | PELIGRO Y CLASIFICACIÓN | DESCRIPCIÓN | EFECTOS POSIBLES | PEOR CONSECUENCIA | Número de personas Expuestas | TIEMPO | NIVEL DE DEFICIENCIA ND<br>10 - No existe o no son eficaces<br>6 - Son pocos o tienen bajo eficacia<br>2- Existen medidas con eficacia moderada<br>0- Riesgo controlado<br>Alta eficacia | NIVEL DE EXPOSICIÓN NE<br>4 - Sin interrupción<br>3 - Varias veces durante la jornada<br>2 - Una vez durante la jornada<br>1 - Eventual | Nivel de probabilidad (NE x NC) | INTERPRETACIÓN Y NIVEL DE PROBABILIDAD NP<br>Entre 24 y 40 - Muy Alto<br>Entre 10 y 20 - Alto<br>Entre 6 y 8 - Medio<br>Entre 2 y 4 - Bajo | NIVEL DE CONSECUENCIA NC<br>100 - Mortal o catastrófico<br>60 - Muy grave<br>25 - Grave<br>10 - Leve | NIVEL DE RIESGO | NIVEL DE RIESGO, INTERPRETACIÓN Y ACEPTABILIDAD<br>I - 4.000 - 600 = No aceptable<br>II - 500 - 150 = Aceptable con control específico<br>III - 120 - 40 = Mejorable<br>IV - 20 = Aceptable | Aceptabilidad (SI/No) | FUENTE | MEDIO | INDIVIDUO | ELIMINACIÓN | SUSTITUCIÓN | CONTROL DE INGENIERÍA (Ventilación, Aislar, Separar entre otros) | PRECAUCIONES Y/O CONTROLES ADMINISTRATIVOS (señalización, advertencia, etc) | ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | ACTIVIDADES DE GESTIÓN ASOCIADAS O DOCUMENTACIÓN ASOCIADA | REQUISITO ASOCIADO | LEA Y/O CUMPLE/ o la actividades de control? | FUENTE | MEDIO | INDIVIDUO | FECHA SEGUIMIENTO/CIERRE |
| 86 | Vía pública | | Labores de desplazamiento 1 | -Recorrido en campo<br>-Registro fotográfico<br>-Inspecciones en sitio<br>-Realización de informes y/o documentos<br>-Reuniones con entes externos<br>-Entrega de propuestas<br>-Actividades de bienestar y lúdicas fuera de la oficina | -Vehículo (moto o carro)<br>-Inspección a pie<br>-Camisa<br>-Celular<br>-Computador, cargador<br>-Conexiones electricas-extensiones<br>-Cuaderno, esfero<br>-Documentos | SI | X | X | X | X | X | | X | Psicosocial - Condiciones de la tarea | [carga mental, contenido de la tarea, demandas emocionales, sistemas de control, definición de roles, monotonía etc.] | Estrés, ansiedad, depresión, burnout, síndrome de fatiga crónica, insomnio, cefaleas, gastritis, irritabilidad, falta de concentración, agresividad, aislamiento, baja autoestima, [gastritis, dolores musculo cervicales, afectación en el sistema inmunológico, Infecciones., rotación de personal, etc | -Lesiones mentales,<br>-Lesiones gastrointestinales,<br>-Trastornos musculoesqueléticos,<br>-Lesiones cardiovasculares,<br>-Lesiones endocrinas<br>-Muerte. | | | 2 | 2 | 4 | Bajo | 25 | 100 | III - Mejorable | | N.A | Batería de riesgo psicosocial | Formación y sensibilización para identificar los riesgos psicosociales | N.A | N.A | N.A | Facilitar la conciliación entre la vida laboral y personal, promoviendo el uso de licencias, el teletrabajo y la flexibilidad horaria.<br>Fomentar la participación de los empleados en la identificación y gestión de los riesgos psicosociales, lo que puede mejorar su compromiso y bienestar.<br>Promover la comunicación bidireccional, la retroalimentación constructiva y la transparencia en la toma de decisiones, creando un ambiente de confianza y apoyo.<br>Identificar la percepción que los empleados tienen sobre el ambiente de trabajo, la carga laboral, la comunicación, el apoyo y la participación en las decisiones. | N.A | Formación, sensibilización, talleres, y campañas para identificar los riesgos psicosociales | Ley 1010 de 2006<br>Ley 1566 de 2012<br>Ley 2209 de 2022<br>Ley 2191 de 2022<br>Ley 2363 de 2024<br>Decreto 231 de 2006<br>Decreto 405 de 2025<br>Decreto 1072 de 2015<br>Resolución 2764 de 2022<br>Resolución 652 de 2012<br>Resolución 1356 de 2012<br>Resolución 734 de 2006<br>Circular 055 de 2024 | | | | | | |
| 87 | Vía pública | | Labores de desplazamiento 1 | -Recorrido en campo<br>-Registro fotográfico<br>-Inspecciones en sitio<br>-Realización de informes y/o documentos<br>-Reuniones con entes externos<br>-Entrega de propuestas<br>-Actividades de bienestar y lúdicas fuera de la oficina | -Vehículo (moto o carro)<br>-Inspección a pie<br>-Camisa<br>-Celular<br>-Computador, cargador<br>-Conexiones electricas-extensiones<br>-Cuaderno, esfero<br>-Documentos | SI | X | X | X | X | X | | X | Psicosocial - Características de la organización del trabajo | [Comunicación, tecnología, organización del trabajo, demandas cualitativas y cuantitativa de la labor] | Estrés, ansiedad, depresión, burnout, síndrome de fatiga crónica, insomnio, cefaleas, gastritis, irritabilidad, falta de concentración, agresividad, aislamiento, baja autoestima, [gastritis, dolores musculo cervicales, afectación en el sistema inmunológico, Infecciones., rotación de personal, etc | -Lesiones mentales,<br>-Lesiones gastrointestinales,<br>-Trastornos musculoesqueléticos,<br>-Lesiones cardiovasculares,<br>-Lesiones endocrinas<br>-Muerte. | | | 2 | 2 | 4 | Bajo | 25 | 100 | III - Mejorable | | N.A | Batería de riesgo psicosocial | Formación y sensibilización para identificar los riesgos psicosociales | N.A | N.A | N.A | Facilitar la conciliación entre la vida laboral y personal, promoviendo el uso de licencias, el teletrabajo y la flexibilidad horaria.<br>Fomentar la participación de los empleados en la identificación y gestión de los riesgos psicosociales, lo que puede mejorar su compromiso y bienestar.<br>Promover la comunicación bidireccional, la retroalimentación constructiva y la transparencia en la toma de decisiones, creando un ambiente de confianza y apoyo.<br>Identificar la percepción que los empleados tienen sobre el ambiente de trabajo, la carga laboral, la comunicación, el apoyo y la participación en las decisiones. | N.A | Formación, sensibilización, talleres, y campañas para identificar los riesgos psicosociales | Ley 1010 de 2006<br>Ley 1566 de 2012<br>Ley 2209 de 2022<br>Ley 2191 de 2022<br>Ley 2363 de 2024<br>Decreto 231 de 2006<br>Decreto 405 de 2025<br>Decreto 1072 de 2015<br>Resolución 2764 de 2022<br>Resolución 652 de 2012<br>Resolución 1356 de 2012<br>Resolución 734 de 2006<br>Circular 055 de 2024 | | | | | | |
| 88 | Proyectos | | Labores de desplazamiento 1.1<br>TA (Trabajo en Alturas) y EC (Espacios Confinados) | **Inspecciones en alturas<br>**Inspecciones en espacios confinados | -Equipos de protección contra caídas<br>-Equipos de protección para espacios confinados | No | | | | X | X | | | Condiciones de Seguridad - Trabajo en alturas | Alturas | Dolor muscular, entumecimiento, cambio en el color de la piel, confusión, desorientación, dolor de cabeza, mareos y náuseas | -Lesiones cerebrales,<br>-Amputaciones,<br>-Estado de coma,<br>-Lesiones musculoesqueléticas<br>-Infecciones,<br>-Muerte. | | | 2 | 1 | 2 | Bajo | 100 | 200 | II - Aceptable con Control Específico | 9 | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | Examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiro para Trabajo en Alturas y/o Espacios Confinados<br>Programa de Protección Contra Caídas - PPCC<br>Procedimientos para Trabajo en Alturas y/o Espacios Confinados<br>Permiso de trabajo<br>Comunicación constante<br>Vigilancia para dar soporte al plan de rescate<br>Señalización, Demarcación | Equipo de Protección Personal Contra Caídas<br>Equipo de Protección Personal Especializado para Espacios Confinados<br>Elementos de Protección Personal Contra Caídas y para Espacios Confinados<br>Sistema de Rescate<br>Equipos de emergencia | Programa de Protección Contra Caídas en Trabajo en Alturas<br>Programa de Gestión para Trabajo en Espacios Confinados<br>Programa de Protección Respiratoria<br>Procedimientos Seguros de Trabajo (PST) y/o Instructivos de Trabajo Seguro<br>Permisos de Trabajo, Inducciones, Reinducciones, Charlas,<br>Inspecciones con el COPASST,<br>Registro de EPPCC<br>Certificados de competencia laboral<br>Certificados de coordinadores de Trabajo en Alturas<br>Certificados del Administrador del programa, Trabajador entrante o autorizado, vigía, Supervisor<br>Plan de rescate para los dos actividades: TA y EC<br>Capacitaciones, campañismos, Charlas, Talleres sobre TA y EC | Resolución 4272 de 2021<br>Decreto 1072 de 2015<br>Resolución 0491 de 2020<br>Resolución 2400 de 2020<br>Resolución 2400 de 1979<br>Ley 9 de 1979<br>NTC – Norma Técnica Colombiana 2037, 1735, 1641.<br>Reglamento de Protección Anti Caídas: ANSI Z359.1, .2, .3, 4 OE 2007 Y Z359.4, .12, .13 de 2009 | | | | |
| 89 | Proyectos | | Labores de desplazamiento 1.1<br>TA (Trabajo en Alturas) y EC (Espacios Confinados) | **Inspecciones en alturas<br>**Inspecciones en espacios confinados | -Equipos de protección contra caídas<br>-Equipos de protección para espacios confinados | No | | | | X | X | | | Condiciones de Seguridad - Espacios confinados | Área limitada | Mareos, dolores de cabeza, dificultad para respirar, náuseas, zumbidos en los oídos, pérdida de conocimiento. | -Intoxicación, envenenamiento,<br>-Asfixia,<br>-Ahogamiento o engullimiento,<br>-Incendios y explosiones,<br>-Muerte. | | | 2 | 1 | 2 | Bajo | 100 | 200 | II - Aceptable con Control Específico | 9 | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | Examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiro para Trabajo en Alturas y/o Espacios Confinados<br>Programa de Protección Contra Caídas - PPCC<br>Procedimientos para Trabajo en Alturas y/o Espacios Confinados<br>Permiso de trabajo<br>Comunicación constante<br>Vigilancia para dar soporte al plan de rescate<br>Señalización, Demarcación | Equipo de Protección Personal Contra Caídas<br>Equipo de Protección Personal Especializado para Espacios Confinados<br>Elementos de Protección Personal Contra Caídas y para Espacios Confinados<br>Sistema de Rescate<br>Equipos de emergencia | Programa de Protección Contra Caídas en Trabajo en Alturas<br>Programa de Gestión para Trabajo en Espacios Confinados<br>Programa de Protección Respiratoria<br>Procedimientos Seguros de Trabajo (PST) y/o Instructivos de Trabajo Seguro<br>Permisos de Trabajo, Inducciones, Reinducciones, Charlas,<br>Inspecciones con el COPASST,<br>Registro de EPPCC<br>Certificados de competencia laboral<br>Certificados de coordinadores de Trabajo en Alturas<br>Certificados del Administrador del programa, Trabajador entrante o autorizado, vigía, Supervisor<br>Plan de rescate para los dos actividades: TA y EC<br>Capacitaciones, campañismos, Charlas, Talleres sobre TA y EC | Resolución 4272 de 2021<br>Decreto 1072 de 2015<br>Resolución 0491 de 2020<br>Resolución 2400 de 2020<br>Resolución 2400 de 1979<br>Ley 9 de 1979<br>NTC – Norma Técnica Colombiana 2037, 1735, 1641.<br>Reglamento de Protección Anti Caídas: ANSI Z359.1, .2, .3, 4 OE 2007 Y Z359.4, .12, .13 de 2009 | | | | |
| 90 | Proyectos | | Labores de desplazamiento 1.1<br>TA (Trabajo en Alturas) y EC (Espacios Confinados) | **Inspecciones en alturas<br>**Inspecciones en espacios confinados | -Equipos de protección contra caídas<br>-Equipos de protección para espacios confinados | No | | | | X | X | | | Condiciones de Seguridad - Mecánico | -Elementos o partes de máquinas, herramientas, equipos, piezas o trabajar, materiales proyectados sólidos o fluidos | Golpes, cortes, aplastamientos, atrapamientos, punción, fricción o abrasión, proyección de partículas o fluidos, caídas, atrapamiento y otros accidentes | -Amputaciones,<br>-Lesiones permanentes,<br>-Discapacidad,<br>-Muerte severa,<br>-Fracturas y luxaciones,<br>-Muerte. | | | 2 | 3 | 4 | Medio | 60 | 360 | II - Aceptable con Control Específico | 9 | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | Examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiro para Trabajo en Alturas y/o Espacios Confinados<br>Programa de Protección Contra Caídas - PPCC<br>Procedimientos para Trabajo en Alturas y/o Espacios Confinados<br>Permiso de trabajo<br>Comunicación constante<br>Vigilancia para dar soporte al plan de rescate<br>Señalización, Demarcación | Equipo de Protección Personal Contra Caídas<br>Equipo de Protección Personal Especializado para Espacios Confinados<br>Elementos de Protección Personal Contra Caídas y para Espacios Confinados<br>Sistema de Rescate<br>Equipos de emergencia | Programa de Protección Contra Caídas en Trabajo en Alturas<br>Programa de Gestión para Trabajo en Espacios Confinados<br>Programa de Protección Respiratoria<br>Procedimientos Seguros de Trabajo (PST) y/o Instructivos de Trabajo Seguro<br>Permisos de Trabajo, Inducciones, Reinducciones, Charlas,<br>Inspecciones con el COPASST,<br>Registro de EPPCC<br>Certificados de competencia laboral<br>Certificados de coordinadores de Trabajo en Alturas<br>Certificados del Administrador del programa, Trabajador entrante o autorizado, vigía, Supervisor<br>Plan de rescate para los dos actividades: TA y EC<br>Capacitaciones, campañismos, Charlas, Talleres sobre TA y EC | Resolución 4272 de 2021<br>Decreto 1072 de 2015<br>Resolución 0491 de 2020<br>Resolución 2400 de 2020<br>Resolución 2400 de 1979<br>Ley 9 de 1979<br>NTC – Norma Técnica Colombiana 2037, 1735, 1641.<br>Reglamento de Protección Anti Caídas: ANSI Z359.1, .2, .3, 4 OE 2007 Y Z359.4, .12, .13 de 2009 | | | | |
| 91 | Proyectos | | Labores de desplazamiento 1.1<br>TA (Trabajo en Alturas) y EC (Espacios Confinados) | **Inspecciones en alturas<br>**Inspecciones en espacios confinados | -Equipos de protección contra caídas<br>-Equipos de protección para espacios confinados | No | | | | X | X | | | Condiciones de Seguridad - Eléctrico | Alta y baja tensión, estática | Quemaduras de primer, segundo y tercer grado, paro cardiaco, destrucción de tejidos, náuseas, vómitos, mareos, dolor de cabeza | -Falla de órganos,<br>-Quemaduras,<br>-Destrucción de tejidos,<br>-Amputaciones,<br>-Muerte. | | | 2 | 3 | 4 | Medio | 60 | 360 | II - Aceptable con Control Específico | 9 | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | Examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiro para Trabajo en Alturas y/o Espacios Confinados<br>Programa de Protección Contra Caídas - PPCC<br>Procedimientos para Trabajo en Alturas y/o Espacios Confinados<br>Permiso de trabajo<br>Comunicación constante<br>Vigilancia para dar soporte al plan de rescate<br>Señalización, Demarcación | Equipo de Protección Personal Contra Caídas<br>Equipo de Protección Personal Especializado para Espacios Confinados<br>Elementos de Protección Personal Contra Caídas y para Espacios Confinados<br>Sistema de Rescate<br>Equipos de emergencia | Programa de Protección Contra Caídas en Trabajo en Alturas<br>Programa de Gestión para Trabajo en Espacios Confinados<br>Programa de Protección Respiratoria<br>Procedimientos Seguros de Trabajo (PST) y/o Instructivos de Trabajo Seguro<br>Permisos de Trabajo, Inducciones, Reinducciones, Charlas,<br>Inspecciones con el COPASST,<br>Registro de EPPCC<br>Certificados de competencia laboral<br>Certificados de coordinadores de Trabajo en Alturas<br>Certificados del Administrador del programa, Trabajador entrante o autorizado, vigía, Supervisor<br>Plan de rescate para los dos actividades: TA y EC<br>Capacitaciones, campañismos, Charlas, Talleres sobre TA y EC | Resolución 4272 de 2021<br>Decreto 1072 de 2015<br>Resolución 0491 de 2020<br>Resolución 2400 de 2020<br>Resolución 2400 de 1979<br>Ley 9 de 1979<br>NTC – Norma Técnica Colombiana 2037, 1735, 1641.<br>Reglamento de Protección Anti Caídas: ANSI Z359.1, .2, .3, 4 OE 2007 Y Z359.4, .12, .13 de 2009 | | | | |
| 92 | Proyectos | | Labores de desplazamiento 1.1<br>TA (Trabajo en Alturas) y EC (Espacios Confinados) | **Inspecciones en alturas<br>**Inspecciones en espacios confinados | -Equipos de protección contra caídas<br>-Equipos de protección para espacios confinados | No | | | | X | X | | | Condiciones de Seguridad - Locativo | -Sistemas y medios de almacenamiento,<br>-Superficies de trabajo (irregulares, deslizantes, con diferencia de nivel),<br>-Condiciones de orden y aseo (caída de objetos) | Caídas, tropiezos, resbalones, golpes, cortaduras, choques. | -Lesiones musculoesqueléticas,<br>-Lesiones permanentes,<br>-Infecciones,<br>-Muerte. | | | 2 | 3 | 4 | Medio | 60 | 360 | II - Aceptable con Control Específico | 9 | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | Examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiro para Trabajo en Alturas y/o Espacios Confinados<br>Programa de Protección Contra Caídas - PPCC<br>Procedimientos para Trabajo en Alturas y/o Espacios Confinados<br>Permiso de trabajo<br>Comunicación constante<br>Vigilancia para dar soporte al plan de rescate<br>Señalización, Demarcación | Equipo de Protección Personal Contra Caídas<br>Equipo de Protección Personal Especializado para Espacios Confinados<br>Elementos de Protección Personal Contra Caídas y para Espacios Confinados<br>Sistema de Rescate<br>Equipos de emergencia | Programa de Protección Contra Caídas en Trabajo en Alturas<br>Programa de Gestión para Trabajo en Espacios Confinados<br>Programa de Protección Respiratoria<br>Procedimientos Seguros de Trabajo (PST) y/o Instructivos de Trabajo Seguro<br>Permisos de Trabajo, Inducciones, Reinducciones, Charlas,<br>Inspecciones con el COPASST,<br>Registro de EPPCC<br>Certificados de competencia laboral<br>Certificados de coordinadores de Trabajo en Alturas<br>Certificados del Administrador del programa, Trabajador entrante o autorizado, vigía, Supervisor<br>Plan de rescate para los dos actividades: TA y EC<br>Capacitaciones, campañismos, Charlas, Talleres sobre TA y EC | Resolución 4272 de 2021<br>Decreto 1072 de 2015<br>Resolución 0491 de 2020<br>Resolución 2400 de 2020<br>Resolución 2400 de 1979<br>Ley 9 de 1979<br>NTC – Norma Técnica Colombiana 2037, 1735, 1641.<br>Reglamento de Protección Anti Caídas: ANSI Z359.1, .2, .3, 4 OE 2007 Y Z359.4, .12, .13 de 2009 | | | | |

# SISTEMA DE GESTIÓN

## MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y VALORACIÓN DE RIESGOS

| Fecha de Emisión | Fecha de Modificación | Versión | página |
|---|---|---|---|
| 19 de Julio de 2013 | 31 de Diciembre de 2022 | 9 | 1 |

| EMPRESA Y/O CONSORCIO | NIT | CENTRO | OFICINA PRINCIPAL | PROYECTO | FECHA DE ACTUALIZACIÓN | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TECNUMEC SAS -TECNOLOGIA DE NUEVAS MEDICIONES COLOMBIA S.A.S | | | | FONDO DE DESARROLLO LOCAL CANDELARIA - CTO 265-2023 | 22/05/2023 | Actualización por reinicio de actividades |

| ACTIVIDADES | | | | | | CARGOS ("Teletrabajo (**trabajo en casa) (***Con alturas y confinados - Cuando el proyecto lo requiera) | | | | | | | PELIGROS | | | | EXPUESTOS | EXPOSICIÓN | EVALUACIÓN DEL RIESGO | | | | | VALORACIÓN DEL RIESGO | | CONTROLES EXISTENTES | | | MEDIDAS INTERVENCIÓN | | | | LEGAL | RESULTADO DEL SEGUIMIENTO Art. 2.2.4.6.16 numeral 4 del DUR 1072/2015 Anual | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | GERENCIA GENERAL | GERENCIA TÉCNICA | GERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ÍTEM | ZONA O LUGAR | | TAREAS | EQUIPOS, MÁQUINAS HERRAMIENTAS Y SUSUMOS DE TRABAJO | ACTIVIDAD RUTINARIA (SI/NO) | ***Seguridad 321 | Residuos Sólido | Residuos Ambiental | Derrame de Hidrocarburo | Vulnerabilidad Tránsito | Secretaria / Auxiliar Administrativo | Mensajero / Conductor | Todos Nuestros Trabajadores Asociados Directos | CLASIFICACIÓN | PELIGRO Y CLASIFICACIÓN | DESCRIPCIÓN | EFECTOS POSIBLES | PEOR CONSECUENCIA | Número de personas Expuestos | TIEMPO | NIVEL DE DEFICIENCIA ND<br>10 - No existe o no son eficaces<br>6 - Son pocos o tienen bajo eficacia<br>2- Existen medidas con eficacia moderada<br>0- Riesgo controlado<br>Alta eficacia | NIVEL DE EXPOSICIÓN NE<br>4 - Sin interrupción<br>3 - Varias veces durante la jornada<br>2 - Una vez durante la jornada<br>1 - Eventual | Nivel de probabilidad (NE x ND) | INTERPRETACIÓN Y NIVEL DE PROBABILIDAD NP<br>Entre 24 y 40 - Muy Alto<br>Entre 10 y 20 - Alto<br>Entre 6 y 8 - Medio<br>Entre 2 y 4 - Bajo | NIVEL DE CONSECUENCIA NC<br>100 - Mortal o catastrófico<br>60 - Muy grave<br>25 - Grave<br>10 - Leve | NIVEL DE RIESGO (NP x NC) | NIVEL DE RIESGO, INTERPRETACIÓN Y ACEPTABILIDAD<br>I - 4.000 - 600 = No aceptable<br>II - 500 - 150 = Aceptable con control específico<br>III - 120 - 40 = Mejorable<br>IV - 20 = Aceptable | Aceptabilidad (Si/No) | FUENTE | MEDIO | INDIVIDUO | ELIMINACIÓN | SUSTITUCIÓN | CONTROL DE INGENIERÍA (Ventilación, Aislar, Separar entre otros) | PRECAUCIONES Y/O CONTROLES ADMINISTRATIVOS (señalización, advertencia, etc) | ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | ACTIVIDADES DE GESTIÓN ASOCIADAS O DOCUMENTACIÓN ASOCIADA | REQUISITO ASOCIADO | LEA Este control es la actividades de control? | FUENTE | MEDIO | INDIVIDUO | FECHA SEGUIMIENTO/CUMPLIMIENTO |
| 93 | Proyectos | | Labores de desplazamiento 1.1 TA (Trabajo en Altura) y EC (Espacios Confinados) | *Inspecciones en alturas<br>*Inspecciones en espacios confinados | -Equipos de protección contra caídas<br>-Equipos de protección para espacios confinados | No | | | | X | X | | | | Físico - Temperaturas extremas | Calor, frío | Hipertermia, estrés térmico, insolación, agotamiento, deshidratación, fatiga, mareos, dolor de cabeza, vomito, debilidad, desmayos, posibles quemaduras, lesiones, congelación, hipotermia, debilidad muscular, escalofríos, pérdida de coordinación, confusión, cólicos, aumento de la frecuencia cardiaca, alteraciones nerviosas y vasculares,etc | -Convulsiones<br>-Estado de coma | 5 | De 1 a 2 horas | 2 | 3 | 6 | Medio | 60 | 360 | II - Aceptable con Control Específico | 9 | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | Examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiro para trabajo en Altura y/o Espacios Confinados<br>Programa de Protección Contra Caídas - PPCC<br>Procedimientos para Trabajos en Altura y/o Espacios Confinados<br>Permiso de trabajo<br>Comunicación constante<br>Vigilancia para dar soporte al plan de rescate<br>Señalización, Demarcación | Equipo de Protección Personal Contra Caídas<br>Equipo de Protección Personal Especializado para Espacios Confinados<br>Elementos de Protección Personal Contra Caídas y para Espacios Confinados<br>Sistema de Rescate<br>Equipos de emergencia | Programa de Protección Contra Caídas en Trabajo en Alturas<br>Programa de Gestión para Trabajos en Espacios Confinados<br>Programa de Protección Respiratoria<br>Procedimientos Seguros de Trabajo (PST) y/o Instructivos de Trabajo Seguro<br>Permisos de Trabajo, Inducciones, Reinducciones, Charlas, Inspecciones con el COPASST, Registro de EPPCC<br>Certificados de competencia laboral<br>Certificados de coordinadores de Trabajo en Alturas<br>Certificados del Administrador del programa, Trabajador entrante o autorizado, vigía, Supervisor<br>Plan de rescate para los dos actividades: TA y EC<br>Capacitaciones, campañanas, Charlas, Talleres sobre TA y EC | Resolución 4272 de 2021<br>Decreto 1072 de 2015<br>Resolución 0491 de 2020<br>Resolución 2405 de 2020<br>Resolución 2400 de 1979<br>Ley 9 de 1979<br>NTC – Norma Técnica Colombiana 2037, 1735, 1441<br>Reglamento de Protección Anti Caídas ANSI Z359.1, .2, .3, 4 DE 2007 Y Z359.4, .12, .13 de 2009 | | | | | |
| 94 | Proyectos | | Labores de desplazamiento 1.1 TA (Trabajo en Altura) y EC (Espacios Confinados) | *Inspecciones en alturas<br>*Inspecciones en espacios confinados | -Equipos de protección contra caídas<br>-Equipos de protección para espacios confinados | No | | | | X | X | | | | Químico - Gases y vapores | Inflamables, no inflamables, tóxicos, corrosivos, asfixiantes, etc | Daño al sistema nervioso, quemaduras graves en la piel y los tejidos, daño a los ojos en caso de contacto, pérdida de consciencia, lesiones. | -Daño en organos internos,<br>-Quemaduras graves,<br>-Muerte. | 5 | De 1 a 2 horas | 2 | 1 | 2 | Bajo | 60 | 120 | III - Mejorable | 9 | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | Examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiro para trabajo en Altura y/o Espacios Confinados<br>Programa de Protección Contra Caídas - PPCC<br>Procedimientos para Trabajos en Altura y/o Espacios Confinados<br>Permiso de trabajo<br>Comunicación constante<br>Vigilancia para dar soporte al plan de rescate<br>Señalización, Demarcación | Equipo de Protección Personal Contra Caídas<br>Equipo de Protección Personal Especializado para Espacios Confinados<br>Elementos de Protección Personal Contra Caídas y para Espacios Confinados<br>Sistema de Rescate<br>Equipos de emergencia | Programa de Protección Contra Caídas en Trabajo en Alturas<br>Programa de Gestión para Trabajos en Espacios Confinados<br>Programa de Protección Respiratoria<br>Procedimientos Seguros de Trabajo (PST) y/o Instructivos de Trabajo Seguro<br>Permisos de Trabajo, Inducciones, Reinducciones, Charlas, Inspecciones con el COPASST, Registro de EPPCC<br>Certificados de competencia laboral<br>Certificados de coordinadores de Trabajo en Alturas<br>Certificados del Administrador del programa, Trabajador entrante o autorizado, vigía, Supervisor<br>Plan de rescate para los dos actividades: TA y EC<br>Capacitaciones, campañanas, Charlas, Talleres sobre TA y EC | Resolución 4272 de 2021<br>Decreto 1072 de 2015<br>Resolución 0491 de 2020<br>Resolución 2405 de 2020<br>Resolución 2400 de 1979<br>Ley 9 de 1979<br>NTC – Norma Técnica Colombiana 2037, 1735, 1441<br>Reglamento de Protección Anti Caídas ANSI Z359.1, .2, .3, 4 DE 2007 Y Z359.4, .12, .13 de 2009 | | | | | |
| 95 | Proyectos | | Labores de desplazamiento 1.1 TA (Trabajo en Altura) y EC (Espacios Confinados) | *Inspecciones en alturas<br>*Inspecciones en espacios confinados | -Equipos de protección contra caídas<br>-Equipos de protección para espacios confinados | No | | | | X | X | | | | Biológico - Virus | Vía aérea, oral y/o dérmica | Fiebre, fatiga, dolores musculares, tos, diarrea, dolor de cabeza y erupciones cutáneas, dificultad para respirar, convulsiones, lesiones en la piel, náuseas, vómitos, dolor abdominal, ictericia, etc. | -Herpes, VIH, SARS-CoV-2, rabia), etc.<br>-Neumonía, encefalitis<br>-Cáncer,<br>-Muerte | 5 | De 1 a 2 horas | 2 | 3 | 6 | Medio | 60 | 360 | II - Aceptable con Control Específico | 9 | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | Examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiro para trabajo en Altura y/o Espacios Confinados<br>Programa de Protección Contra Caídas - PPCC<br>Procedimientos para Trabajos en Altura y/o Espacios Confinados<br>Permiso de trabajo<br>Comunicación constante<br>Vigilancia para dar soporte al plan de rescate<br>Señalización, Demarcación | Equipo de Protección Personal Contra Caídas<br>Equipo de Protección Personal Especializado para Espacios Confinados<br>Elementos de Protección Personal Contra Caídas y para Espacios Confinados<br>Sistema de Rescate<br>Equipos de emergencia | Programa de Protección Contra Caídas en Trabajo en Alturas<br>Programa de Gestión para Trabajos en Espacios Confinados<br>Programa de Protección Respiratoria<br>Procedimientos Seguros de Trabajo (PST) y/o Instructivos de Trabajo Seguro<br>Permisos de Trabajo, Inducciones, Reinducciones, Charlas, Inspecciones con el COPASST, Registro de EPPCC<br>Certificados de competencia laboral<br>Certificados de coordinadores de Trabajo en Alturas<br>Certificados del Administrador del programa, Trabajador entrante o autorizado, vigía, Supervisor<br>Plan de rescate para los dos actividades: TA y EC<br>Capacitaciones, campañanas, Charlas, Talleres sobre TA y EC | Resolución 4272 de 2021<br>Decreto 1072 de 2015<br>Resolución 0491 de 2020<br>Resolución 2405 de 2020<br>Resolución 2400 de 1979<br>Ley 9 de 1979<br>NTC – Norma Técnica Colombiana 2037, 1735, 1441<br>Reglamento de Protección Anti Caídas ANSI Z359.1, .2, .3, 4 DE 2007 Y Z359.4, .12, .13 de 2009 | | | | | |
| 96 | Proyectos | | Labores de desplazamiento 1.1 TA (Trabajo en Altura) y EC (Espacios Confinados) | *Inspecciones en alturas<br>*Inspecciones en espacios confinados | -Equipos de protección contra caídas<br>-Equipos de protección para espacios confinados | No | | | | X | X | | | | Biológico - Bacterias | Vía aérea, oral y/o dérmica | Fiebre, diarrea, dolor, úlceras, ganglios inflamados, pérdida de peso, fatiga, dolores musculares, tos, erupciones cutáneas, picazón, náuseas y vómitos, así como dificultad para respirar | -Tuberculosis, salmonelosis, sífilis, gonorrea, etc<br>-Cáncer,<br>-Muerte | 5 | De 1 a 2 horas | 2 | 3 | 6 | Medio | 60 | 360 | II - Aceptable con Control Específico | 9 | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | Examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiro para trabajo en Altura y/o Espacios Confinados<br>Programa de Protección Contra Caídas - PPCC<br>Procedimientos para Trabajos en Altura y/o Espacios Confinados<br>Permiso de trabajo<br>Comunicación constante<br>Vigilancia para dar soporte al plan de rescate<br>Señalización, Demarcación | Equipo de Protección Personal Contra Caídas<br>Equipo de Protección Personal Especializado para Espacios Confinados<br>Elementos de Protección Personal Contra Caídas y para Espacios Confinados<br>Sistema de Rescate<br>Equipos de emergencia | Programa de Protección Contra Caídas en Trabajo en Alturas<br>Programa de Gestión para Trabajos en Espacios Confinados<br>Programa de Protección Respiratoria<br>Procedimientos Seguros de Trabajo (PST) y/o Instructivos de Trabajo Seguro<br>Permisos de Trabajo, Inducciones, Reinducciones, Charlas, Inspecciones con el COPASST, Registro de EPPCC<br>Certificados de competencia laboral<br>Certificados de coordinadores de Trabajo en Alturas<br>Certificados del Administrador del programa, Trabajador entrante o autorizado, vigía, Supervisor<br>Plan de rescate para los dos actividades: TA y EC<br>Capacitaciones, campañanas, Charlas, Talleres sobre TA y EC | Resolución 4272 de 2021<br>Decreto 1072 de 2015<br>Resolución 0491 de 2020<br>Resolución 2405 de 2020<br>Resolución 2400 de 1979<br>Ley 9 de 1979<br>NTC – Norma Técnica Colombiana 2037, 1735, 1441<br>Reglamento de Protección Anti Caídas ANSI Z359.1, .2, .3, 4 DE 2007 Y Z359.4, .12, .13 de 2009 | | | | | |
| 97 | Proyectos | | Labores de desplazamiento 1.1 TA (Trabajo en Altura) y EC (Espacios Confinados) | *Inspecciones en alturas<br>*Inspecciones en espacios confinados | -Equipos de protección contra caídas<br>-Equipos de protección para espacios confinados | No | | | | X | X | | | | Biológico - Mordeduras | Vía dérmica | Hinchazón, ensogelamiento en la piel, pus, dificultad para respirar, dolor intenso, náuseas, vómitos, mareos, convulsiones o brotes psicóticos, fiebre y escalofríos. | -Shock anafiláctico,<br>-Enfermedades infecciosas,<br>-Envenenamiento,<br>-Muerte. | 5 | De 1 a 2 horas | 2 | 3 | 6 | Medio | 60 | 360 | II - Aceptable con Control Específico | 9 | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | Examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiro para trabajo en Altura y/o Espacios Confinados<br>Programa de Protección Contra Caídas - PPCC<br>Procedimientos para Trabajos en Altura y/o Espacios Confinados<br>Permiso de trabajo<br>Comunicación constante<br>Vigilancia para dar soporte al plan de rescate<br>Señalización, Demarcación | Equipo de Protección Personal Contra Caídas<br>Equipo de Protección Personal Especializado para Espacios Confinados<br>Elementos de Protección Personal Contra Caídas y para Espacios Confinados<br>Sistema de Rescate<br>Equipos de emergencia | Programa de Protección Contra Caídas en Trabajo en Alturas<br>Programa de Gestión para Trabajos en Espacios Confinados<br>Programa de Protección Respiratoria<br>Procedimientos Seguros de Trabajo (PST) y/o Instructivos de Trabajo Seguro<br>Permisos de Trabajo, Inducciones, Reinducciones, Charlas, Inspecciones con el COPASST, Registro de EPPCC<br>Certificados de competencia laboral<br>Certificados de coordinadores de Trabajo en Alturas<br>Certificados del Administrador del programa, Trabajador entrante o autorizado, vigía, Supervisor<br>Plan de rescate para los dos actividades: TA y EC<br>Capacitaciones, campañanas, Charlas, Talleres sobre TA y EC | Resolución 4272 de 2021<br>Decreto 1072 de 2015<br>Resolución 0491 de 2020<br>Resolución 2405 de 2020<br>Resolución 2400 de 1979<br>Ley 9 de 1979<br>NTC – Norma Técnica Colombiana 2037, 1735, 1441<br>Reglamento de Protección Anti Caídas ANSI Z359.1, .2, .3, 4 DE 2007 Y Z359.4, .12, .13 de 2009 | | | | | |
| 98 | Proyectos | | Labores de desplazamiento 1.1 TA (Trabajo en Altura) y EC (Espacios Confinados) | *Inspecciones en alturas<br>*Inspecciones en espacios confinados | -Equipos de protección contra caídas<br>-Equipos de protección para espacios confinados | No | | | | X | X | | | | Biológico - Fluidos o excrementos | Vía oral, dérmica | Fiebre, escalofríos, fatiga, dolor de cabeza o muscular, tos o dolor en el pecho, diarrea, lesiones en la piel, picazón. | -Hepatitis B, C, VIH,<br>-Insuficiencia renal.<br>-Muerte. | 5 | De 1 a 2 horas | 2 | 3 | 6 | Medio | 60 | 360 | II - Aceptable con Control Específico | 9 | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | Examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiro para trabajo en Altura y/o Espacios Confinados<br>Programa de Protección Contra Caídas - PPCC<br>Procedimientos para Trabajos en Altura y/o Espacios Confinados<br>Permiso de trabajo<br>Comunicación constante<br>Vigilancia para dar soporte al plan de rescate<br>Señalización, Demarcación | Equipo de Protección Personal Contra Caídas<br>Equipo de Protección Personal Especializado para Espacios Confinados<br>Elementos de Protección Personal Contra Caídas y para Espacios Confinados<br>Sistema de Rescate<br>Equipos de emergencia | Programa de Protección Contra Caídas en Trabajo en Alturas<br>Programa de Gestión para Trabajos en Espacios Confinados<br>Programa de Protección Respiratoria<br>Procedimientos Seguros de Trabajo (PST) y/o Instructivos de Trabajo Seguro<br>Permisos de Trabajo, Inducciones, Reinducciones, Charlas, Inspecciones con el COPASST, Registro de EPPCC<br>Certificados de competencia laboral<br>Certificados de coordinadores de Trabajo en Alturas<br>Certificados del Administrador del programa, Trabajador entrante o autorizado, vigía, Supervisor<br>Plan de rescate para los dos actividades: TA y EC<br>Capacitaciones, campañanas, Charlas, Talleres sobre TA y EC | Resolución 4272 de 2021<br>Decreto 1072 de 2015<br>Resolución 0491 de 2020<br>Resolución 2405 de 2020<br>Resolución 2400 de 1979<br>Ley 9 de 1979<br>NTC – Norma Técnica Colombiana 2037, 1735, 1441<br>Reglamento de Protección Anti Caídas ANSI Z359.1, .2, .3, 4 DE 2007 Y Z359.4, .12, .13 de 2009 | | | | | |

OPERATIVO

# SISTEMA DE GESTIÓN
## MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y VALORACIÓN DE RIESGOS

| Fecha de Emisión | Fecha de Modificación | Versión | página |
|---|---|---|---|
| 19 de Julio de 2013 | 31 de Diciembre de 2022 | 9 | 1 |

| EMPRESA Y/O CONSORCIO | NIT | CENTRO | OFICINA PRINCIPAL | PROYECTO | FECHA DE ACTUALIZACIÓN | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TECNUMEC SAS -TECNOLOGIA DE NUEVAS MEDICIONES COLOMBIA S.A.S | | | | FONDO DE DESARROLLO LOCAL CANDELARIA - CTO 265-2023 | 22/05/2023 | Actualización por reinicio de actividades |

| ACTIVIDADES | | | | | CARGOS ("Teletrabajo","Trabajo en casa) (**Con alturas y confinados - Cuando el proyecto lo requiera) | | | | | | | PELIGROS | | | | EXPUESTOS | EXPOSICIÓN | EVALUACIÓN DEL RIESGO | | | | | VALORACIÓN DEL RIESGO | CONTROLES EXISTENTES | | | | MEDIDAS INTERVENCIÓN | | | | LEGAL | RESULTADO DEL SEGUIMIENTO Art. 2.2.4.6.16 numeral 4 del DUR 1072/2015 Anual | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | GERENCIA GENERAL | GERENCIA TÉCNICA | GERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ÍTEM | ZONA O LUGAR | TAREAS | EQUIPOS, MÁQUINAS HERRAMIENTAS Y SUSUMOS DE TRABAJO | ACTIVIDAD RUTINARIA (SI/NO) | **Seguridad 321 | Seguridad Social | Estabilidad Ambiental | Director de Intervención | Supervisor Técnico | Secretaria / Auxiliar Administrativo | Mensajero / Conductor | Todos Ustedes, Proveedores, Visitantes y Contratistas | PELIGRO Y CLASIFICACIÓN | DESCRIPCIÓN | EFECTOS POSIBLES | PEOR CONSECUENCIA | Número de personas Expuestos | TIEMPO | NIVEL DE DEFICIENCIA ND<br>10 - No existe y no son eficientes<br>6 - Son pocos o tienen bajo eficacia<br>2- Existen medidas con eficacia moderada<br>0- Riesgo controlado Alta eficacia | NIVEL DE EXPOSICIÓN NE<br>4 - Sin interrupción<br>3 - Varias veces durante la jornada<br>2 - Una vez durante la jornada<br>1 - Eventual | Nivel de probabilidad (NP=NE x ND) | INTERPRETACIÓN Y NIVEL DE PROBABILIDAD NP<br>Entre 24 y 40 - Muy Alto<br>Entre 10 y 20 - Alto<br>Entre 6 y 8 - Medio<br>Entre 2 y 4 - Bajo | NIVEL DE CONSECUENCIA NC<br>100 - Mortal o catastrófico<br>60 - Muy grave<br>25 - Grave<br>10 - Leve | NIVEL DE RIESGO (NR = NP x NC) | NIVEL DE RIESGO, INTERPRETACIÓN Y ACEPTABILIDAD<br>I - 4.000 - 600 = No aceptable<br>II - 500 - 150 = Aceptable con control específico<br>III - 120 - 40 = Mejorable<br>IV - 20 = Aceptable | Aceptabilidad (Si/No) | FUENTE | MEDIO | INDIVIDUO | ELIMINACIÓN | SUSTITUCIÓN | CONTROL DE INGENIERÍA (Ventilación, Aislar, Separar entre otros) | PRECAUCIONES Y/O CONTROLES ADMINISTRATIVOS (señalización, advertencia, etc) | ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | ACTIVIDADES DE GESTIÓN ASOCIADAS O DOCUMENTACIÓN ASOCIADA | REQUISITO ASOCIADO | Ley Fue cumplida la actividades de verificación | FUENTE | MEDIO | INDIVIDUO | FECHA SEGUIMIENTO/CIERRE |
| 99 | Proyectos | Labores de desplazamiento 1.1 TA (Trabajo en Alturas) y EC (Espacios Confinados) | **Inspecciones en alturas<br>**Inspecciones en espacios confinados | -Equipos de protección contra caídas<br>-Equipos de protección para espacios confinados | No | | | | X | X | | | Biológico - Hongos | Vía aérea, oral y/o dérmica | -Infecciones micóticas a órganos vitales,<br>-Meningitis,<br>-Infección cerebral,<br>-Convulsiones, parálisis<br>-Muerte. | | | | 2 | 3 | 4 | Medio | 60 | 360 | II - Aceptable con Control Específico | SI | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | Examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiros para Trabajo en Altura y/o Espacios Confinados<br>Programa de Protección Contra Caídas - PPCC<br>Procedimientos para Trabajos en Altura y/o Espacios Confinados<br>Permiso de trabajo<br>Comunicación constante<br>Vigilancia para dar soporte al plan de rescate<br>Señalización, Demarcación | Equipo de Protección Personal Contra Caídas<br>Equipo de Protección Personal Especializado para Espacios Confinados<br>Elementos de Protección Personal Contra Caídas y para Espacios Confinados<br>Sistema de Rescate<br>Equipos de emergencia | Programa de Protección Contra Caídas en Trabajo en Altura<br>Programa de Gestión para Trabajos en Espacios Confinados<br>Programa de Protección Respiratoria<br>Procedimientos Seguros de Trabajo (PST) y/o Instructivos de Trabajo Seguro<br>Permiso de Trabajo, Inducciones, Reinducciones, Charlas,<br>Inspecciones con el COPASST, Vigía SST<br>Certificados de competencia laboral<br>Certificados de coordinadores de Trabajo en Alturas<br>Certificados del Administrador del programa, Trabajador entrante o autorizado, vigía, Supervisor<br>Plan de rescate para los dos actividades: TA y EC<br>Capacitaciones, campañitas, Charlas, Talleres sobre TA y EC | Resolución 4272 de 2021<br>Decreto 1072 de 2015,<br>Resolución 0491 de 2020<br>Resolución 2400 de 2020<br>Resolución 2400 de 1979<br>Ley 9 de 1979<br>NTC – Norma Técnica Colombiana 2037, 1735, 1641<br>Reglamento de Protección Anti Caídas ANSI Z359.1, .2, .3, 4 CE 2007 Y Z359.4, .12, .13 de 2009 | | | | | | |
| 100 | Proyectos | Labores de desplazamiento 1.1 TA (Trabajo en Alturas) y EC (Espacios Confinados) | **Inspecciones en alturas<br>**Inspecciones en espacios confinados | -Equipos de protección contra caídas<br>-Equipos de protección para espacios confinados | No | | | | X | X | | | Psicosocial - Interfaces persona - tarea | (conocimientos habilidades en relación con la demanda de la tarea, iniciativa, autonomía y reconocimiento, identificación de la persona con la tarea y la organización) | Estrés, ansiedad, depresión, burnout, síndrome de fatiga crónica, insomnio, cefalea, gastritis, infotabilidad, falta de concentración, agresividad, desmotivación, accidentes de trabajo, apatía, dolores de espalda, cervicales, afectación en el sistema inmunológico, infecciones., infección de personal, etc | -Lesiones mentales,<br>-Lesiones gastrointestinales,<br>-Trastornos musculoesqueléticos,<br>-Lesiones cardiovasculares,<br>-Lesiones endocrinas.<br>-Autolesiones. | | | | 2 | 3 | 4 | Medio | 60 | 360 | II - Aceptable con Control Específico | SI | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | Examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiros para Trabajo en Altura y/o Espacios Confinados<br>Programa de Protección Contra Caídas - PPCC<br>Procedimientos para Trabajos en Altura y/o Espacios Confinados<br>Permiso de trabajo<br>Comunicación constante<br>Vigilancia para dar soporte al plan de rescate<br>Señalización, Demarcación | Equipo de Protección Personal Contra Caídas<br>Equipo de Protección Personal Especializado para Espacios Confinados<br>Elementos de Protección Personal Contra Caídas y para Espacios Confinados<br>Sistema de Rescate<br>Equipos de emergencia | Programa de Protección Contra Caídas en Trabajo en Altura<br>Programa de Gestión para Trabajos en Espacios Confinados<br>Programa de Protección Respiratoria<br>Procedimientos Seguros de Trabajo (PST) y/o Instructivos de Trabajo Seguro<br>Permiso de Trabajo, Inducciones, Reinducciones, Charlas,<br>Inspecciones con el COPASST, Vigía SST<br>Certificados de competencia laboral<br>Certificados de coordinadores de Trabajo en Alturas<br>Certificados del Administrador del programa, Trabajador entrante o autorizado, vigía, Supervisor<br>Plan de rescate para los dos actividades: TA y EC<br>Capacitaciones, campañitas, Charlas, Talleres sobre TA y EC | Resolución 4272 de 2021<br>Decreto 1072 de 2015,<br>Resolución 0491 de 2020<br>Resolución 2400 de 2020<br>Resolución 2400 de 1979<br>Ley 9 de 1979<br>NTC – Norma Técnica Colombiana 2037, 1735, 1641<br>Reglamento de Protección Anti Caídas ANSI Z359.1, .2, .3, 4 CE 2007 Y Z359.4, .12, .13 de 2009 | | | | | | |
| 101 | Vía pública | Labores de desplazamiento 2 | -Levantamiento topográfico<br>-Uso de equipos de topografía<br>-Informes de topografía | -Vehículo (moto, carro)<br>-Estación total, nivel de precisión, (flexo, trípode, bastones, mira, twodolito)<br>-Taquero (herramienta menor)<br>-Inspección a pie<br>-Formatos<br>-Celular<br>-Computador, cargador<br>-Conexiones electricas-extensiones<br>-Cuaderno, esfero<br>-Documentos | Si | | | | | | | | Físico - Ruido | De impacto, Intermitente o Continuo | -Tinitus, infotabilidad, dolor de cabeza, estrés, pérdida auditiva | -Hipoacusia leve, moderada o severa | | | 2 | 1 | 2 | Bajo | 10 | 20 | IV - Aceptable | | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | Validar la posibilidad de realizar mediciones de higiene referentes a ruido ocupacional (cuantitativo) | Uso del Protector auditivo de inserción o se esta esquerta oirtado | Campañas de autocuidado<br>Capacitación Riesgo físico (discriminar termico)<br>Pausas activas e higiene visual | Resolución 2400 de 1979<br>Ley 9 de 1979<br>Decreto 1072 de 2015 | | | | | |
| 102 | Vía pública | Labores de desplazamiento 2 | -Levantamiento topográfico<br>-Uso de equipos de topografía<br>-Informes de topografía | -Vehículo (moto, carro)<br>-Estación total, nivel de precisión, (flexo, trípode, bastones, mira, twodolito)<br>-Taquero (herramienta menor)<br>-Inspección a pie<br>-Formatos<br>-Celular<br>-Computador, cargador<br>-Conexiones electricas-extensiones<br>-Cuaderno, esfero<br>-Documentos | No | | | | | | | | Biomecánico - Postura | Prolongada mantenida, forzada, anti gravitacional | Dolor lumbar, cervical y en las extremidades, así como fatiga muscular, rigidez, inflamación en las articulaciones. | -Lesiones musculoesqueléticas crónicos y discapacitantes,<br>-Afecciones circulatorias,<br>-Afecciones digestivas y respiratorias. | | | 2 | 2 | 4 | Bajo | 25 | 100 | III - Mejorable | | Inspecciones de puesto de trabajo (con revisiones a condiciones de silla, altura de plano de trabajo, ubicación monitor computador y mouse) | Examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiros (y examenes de reubicación de puestos) cuando aplique con énfasis osteomuscular<br>Silla ajustables, reposo pies, plano de trabajo a una altura adecuada | Inducción y reinducción laboral:<br>Divulgación del riesgo y sus controles<br>Capacitación tiene postural<br>Pausas activas | N.A | N.A | N.A | Programar las inspecciones de puesto de trabajo<br>Seguir realizando los examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiros con énfasis osteomuscular (y examenes de reubicación de puestos, cuando aplique ) | N.A | Continuar con inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles<br>Descanso del programa de pausas activas<br>Divulgaciones de sensibilización para la prevención de lesiones osteomusculares<br>Ejecución del programa de vigilancia epidemiológica para la prevención de patologías osteomusculares | Resolución 2844 de 2007<br>Resolución 2400 de 1979<br>Resolución 1843 de 2020<br>Resolución 1016 de 1989 - Art. 11 numeral 2 y 3<br>Decreto 1072 de 2015 - Capítulo 6 SG-SST<br>Guía de Atención Integral Basada en la Evidencia para: Desórdenes Musculoesqueléticos (DME), por posturas, manipulación de cargas e hipoacusia inducida por ruido en el lugar de trabajo. | | | | | |
| 103 | Vía pública | Labores de desplazamiento 2 | -Levantamiento topográfico<br>-Uso de equipos de topografía<br>-Informes de topografía | -Vehículo (moto, carro)<br>-Estación total, nivel de precisión, (flexo, trípode, bastones, mira, twodolito)<br>-Taquero (herramienta menor)<br>-Inspección a pie<br>-Formatos<br>-Celular<br>-Computador, cargador<br>-Conexiones electricas-extensiones<br>-Cuaderno, esfero<br>-Documentos | No | | | | | | | | Biomecánico - Movimiento repetitivo | Repetitivo | Dolor en cuello, hombros, codos, muñecas, rodillas, inflamación, entrapamiento, consancio, fatiga muscular, hipersensibilidad | -Lesiones musculoesqueléticos crónicos y discapacitantes,<br>-Afecciones circulatorias,<br>-Afecciones digestivas y respiratorias. | | | 2 | 1 | 2 | Bajo | 10 | 20 | IV - Aceptable | | Inspecciones de puesto de trabajo (con revisiones a condiciones de silla, altura de plano de trabajo, ubicación monitor computador y mouse) por parte de la ARL | Examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiros (y examenes de reubicación de puestos) cuando aplique con énfasis osteomuscular<br>Silla ajustables, reposo pies, plano de trabajo a una altura adecuada | Inducción y reinducción laboral:<br>Divulgación del riesgo y sus controles<br>Capacitación tiene postural y cargas<br>movimientos repetitivos<br>Pausas activas | N.A | Sustituir el mouse convencional por uno vertical para trabajadores sintomáticos | N.A | Programar las inspecciones de puesto de trabajo<br>Seguir realizando los examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiros con énfasis osteomuscular (y examenes de reubicación de puestos, cuando aplique ) | N.A | Continuar con inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles<br>Descanso del programa de pausas activas<br>Divulgaciones de sensibilización para la prevención de lesiones osteomusculares<br>Ejecución del programa de vigilancia epidemiológica para la prevención de patologías osteomusculares | Resolución 2844 de 2007<br>Resolución 2400 de 1979<br>Resolución 1843 de 2020<br>Resolución 1016 de 1989 - Art. 11 numeral 2 y 3<br>Decreto 1072 de 2015 - Capítulo 6 SG-SST<br>Guía de Atención Integral Basada en la Evidencia para: Desórdenes Musculoesqueléticos (DME), por posturas, manipulación de cargas e hipoacusia inducida por ruido en el lugar de trabajo. | | | | | |
| 104 | Vía pública | Labores de desplazamiento 2 | -Levantamiento topográfico<br>-Uso de equipos de topografía<br>-Informes de topografía | -Vehículo (moto, carro)<br>-Estación total, nivel de precisión, (flexo, trípode, bastones, mira, twodolito)<br>-Taquero (herramienta menor)<br>-Inspección a pie<br>-Formatos<br>-Celular<br>-Computador, cargador<br>-Conexiones electricas-extensiones<br>-Cuaderno, esfero<br>-Documentos | No | | | | | | | | Biomecánico - Esfuerzo | Esfuerzo | Dolor en el cuello, espalda (lumbalgia), hombros, brazos, manos, y piernas, rigidez, fatiga muscular, náuseas, vómitos, diarrea, ansiedad, depresión, infotabilidad, dificultad para respirar. | -Lesiones musculoesqueléticos crónicos y discapacitantes,<br>-Afecciones circulatorias,<br>-Afecciones digestivas y respiratorias. | | | 2 | 2 | 4 | Bajo | 25 | 100 | III - Mejorable | | N.A | Examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiros (y examenes de reubicación de puestos) cuando aplique con énfasis osteomuscular<br>Silla ajustables, reposo pies, plano de trabajo a una altura adecuada | Inducción y reinducción laboral:<br>Divulgación del riesgo y sus controles<br>Capacitación tiene postural y cargas<br>Pausas activas | N.A | N.A | N.A | Trabuación y reinducción laboral:<br>Divulgación del riesgo y sus controles<br>*Sistema de Vigilancia Epidemiológica Desórdenes Musculo-Esqueléticos<br>*Programa de pausas activas<br>*Inspecciones y adecuaciones a los puestos de trabajo<br>-Programa de mantenimiento preventivo de herramientas<br>-Estilo de vida saludable (no al sedentarismo (procurar la comunicación personal cuando sea posible)<br>-Notificación de recomendaciones médicas con énfasis osteomuscular | N.A | Continuar con inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles<br>-Descanso del programa de pausas activas<br>-Divulgaciones de sensibilización para la prevención de lesiones osteomusculares<br>-Ejecución del programa de vigilancia epidemiológica para la prevención de patologías osteomusculares | Resolución 2844 de 2007<br>Resolución 2400 de 1979<br>Resolución 1843 de 2020<br>Resolución 1016 de 1989 - Art. 11 numeral 2 y 3<br>Decreto 1072 de 2015 - Capítulo 6 SG-SST<br>Guía de Atención Integral Basada en la Evidencia para: Desórdenes Musculoesqueléticos (DME), por posturas, manipulación de cargas e hipoacusia inducida por ruido en el lugar de trabajo. | | | | | |
| 105 | Vía pública | Labores de desplazamiento 2 | -Levantamiento topográfico<br>-Uso de equipos de topografía<br>-Informes de topografía | -Vehículo (moto, carro)<br>-Estación total, nivel de precisión, (flexo, trípode, bastones, mira, twodolito)<br>-Taquero (herramienta menor)<br>-Inspección a pie<br>-Formatos<br>-Celular<br>-Computador, cargador<br>-Conexiones electricas-extensiones<br>-Cuaderno, esfero<br>-Documentos | No | | | | | | | | Químico - Polvos | Orgánicos e Inorgánicos | Inflamación y daño faular de los alvéolos, dolor, ataques asmáticos, quemaduras en la piel, etc. | -Cáncer,<br>-Neumoconiosis,<br>-Daño en organos internos,<br>-Daño en el sistema nervioso,<br>-Muerte. | | | 2 | 2 | 4 | Bajo | 10 | 40 | III - Mejorable | | N.A | Examen médico ocupacional - espirometria | Inducción y reinducción laboral:<br>Divulgación del riesgo y sus controles | N.A | N.A | N.A | Imágenes alusivas al correcto lavado de manos, al manejo apropiado del detergente, desinfectante y/o la posible exposición de virus y bacterias. | Utilización de mascarilla quirúrgica para proteger las vías respiratorias en caso de ser necesario (presencia de algún síntoma de gripa, malestar general o exposición) | Reforzar información sobre el autocuidado e higiene personal<br>Reforzar información de los riesgos a los contratistas<br>Capacitaciones, socializaciones y/o campañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo) conecto uso de los EPP's<br>Imágenes modos de transmisión de las enfermedades, síntomas y plan de acción generados por polvos | Utilización de mascarilla para proteger las vías respiratorias<br>Guantes Multifles Nylon Monogalgos | Circular 052 de 2022,<br>Resolución 2121 de 2023 (Párrafo 8 y 9),<br>Decreto 1072 de 2015 - Capítulo 6 SG-SST<br>protocolo establecido por la empresa | | | | | |
| 106 | Vía pública | Labores de desplazamiento 2 | -Levantamiento topográfico<br>-Uso de equipos de topografía<br>-Informes de topografía | -Vehículo (moto, carro)<br>-Estación total, nivel de precisión, (flexo, trípode, bastones, mira, twodolito)<br>-Taquero (herramienta menor)<br>-Inspección a pie<br>-Formatos<br>-Celular<br>-Computador, cargador<br>-Conexiones electricas-extensiones<br>-Cuaderno, esfero<br>-Documentos | | | | | | | | | Químico - Gases y vapores | Inflamables, no inflamables, hálicos, corrosivos, asfixiantes, etc | Daño al sistema nervioso, quemaduras graves en la piel y los tejidos, daño a los ojos en caso de contacto, pérdida de conciencia, lesiones. | -Daño en organos internos,<br>-Quemaduras graves,<br>-Muerte. | | | 2 | 2 | 4 | Bajo | 10 | 40 | III - Mejorable | | -Utilización de productos suaves y de bajo impacto ambiental,<br>-Utilización de dosificadores,<br>-Punto de agua limpia y potable. | -Buena ventilación,<br>-Dispensadores de gel antibacterial, hoallas de papel<br>-Ubicación asignada con los productos señalados,<br>-Acceso de las FDS (Fichas de Seguridad) | -Capacitaciones, socializaciones y/o campañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo)<br>-Procedimiento básico en caso de daiernes accidentales de líquidos, síntomas de contactos en caso de emergencia. | N.A | N.A | N.A | Imágenes alusivas al correcto lavado de manos, al manejo apropiado del detergente, desinfectante y/o la posible exposición de virus y bacterias. | Utilización de mascarilla quirúrgica para proteger las vías respiratorias en caso de ser necesario (presencia de algún síntoma de gripa, malestar general o exposición) | Reforzar información sobre el autocuidado e higiene personal<br>Reforzar divulgación de los riesgos a los contratistas<br>Capacitaciones, socializaciones y/o campañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo) conecto uso de los EPP's | Decreto 1496 de 2018,<br>Resolución 773 de 2021,<br>Ley 55 de 1993,<br>Decreto 1430 de 2021,<br>Fichas de Datos de Seguridad (FDS),<br>Resolución 2400 de 1979,<br>Circular 052 de 2022,<br>Resolución 2121 de 2023 (Párrafo 8 y 9),<br>protocolo establecido por la empresa | | | | | |
| 107 | Vía pública | Labores de desplazamiento 2 | -Levantamiento topográfico<br>-Uso de equipos de topografía<br>-Informes de topografía | -Vehículo (moto, carro)<br>-Estación total, nivel de precisión, (flexo, trípode, bastones, mira, twodolito)<br>-Taquero (herramienta menor)<br>-Inspección a pie<br>-Formatos<br>-Celular<br>-Computador, cargador<br>-Conexiones electricas-extensiones<br>-Cuaderno, esfero<br>-Documentos | No | | | | | | | | Biológico - Virus | Vía aérea, oral y/o dérmica | Fiebre, fatiga, dolores musculares, fos, diarrea, dolor de cabeza y erupciones cutáneas, dificultad para respirar, convulsiones, lesiones en la piel, náuseas, vomitos, dolor abdominal, ictericia, etc. | -Herpes, VIH, SARS-CoV-2, rabia, etc.<br>-Neumonia, encefalitis<br>-Cáncer,<br>-Muerte | | | 2 | 3 | 4 | Medio | 25 | 150 | II - Aceptable con Control Específico | | N.A | Buena ventilación,<br>Dispensadores con gel antibacterial, hoallas de papel<br>Ubicación asignada con los productos señalados,<br>Acceso de las FDS (Fichas de Seguridad)<br>Utilización de productos suaves y de bajo impacto ambiental,<br>Utilización de dosificadores,<br>Punto de agua limpia y potable | Capacitaciones, socializaciones y/o campañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo) | N.A | N.A | N.A | Imágenes alusivas al correcto lavado de manos, al manejo apropiado del detergente, desinfectante y/o la posible exposición de virus, bacterias, parasitos, roberteles, piscaluros, mordeduras. | Utilización de mascarilla quirúrgica para proteger las vías respiratorias en caso de ser necesario (presencia de algún síntoma de gripa, malestar general) | Reforzar información sobre el autocuidado e higiene personal<br>Capacitaciones, socializaciones y/o campañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo)<br>Capacitaciones, socializaciones y/o campañas sobre correcto uso de los mascarillas quirúrgicas<br>Capacitaciones modos de transmisión, síntomas, plan de acción, vacunación | Decreto 1496 de 2018,<br>Resolución 773 de 2021,<br>Ley 55 de 1993,<br>Fichas de Datos de Seguridad (FDS) (jabón, alcohol, gel antibacterial, toallas desinfectantes)<br>Resolución 2400 de 1979,<br>Circular 052 de 2022,<br>Resolución 2121 de 2023 (Párrafo 8 y 9),<br>Protocolo establecido por la empresa | | | | | |
| 108 | Vía pública | Labores de desplazamiento 2 | -Levantamiento topográfico<br>-Uso de equipos de topografía<br>-Informes de topografía | -Vehículo (moto, carro)<br>-Estación total, nivel de precisión, (flexo, trípode, bastones, mira, twodolito)<br>-Taquero (herramienta menor)<br>-Inspección a pie<br>-Formatos<br>-Celular<br>-Computador, cargador<br>-Conexiones electricas-extensiones<br>-Cuaderno, esfero<br>-Documentos | No | | | | | | | | Biológico - Bacterias | Vía aérea, oral y/o dérmica | Fiebre, diarrea, dolor, úlceras, ganglios inflamatorios, pérdida de peso, fatiga, dolores musculares, fos, erupciones cutáneas, picazón, náuseas y vómitos, así como dificultad para respirar | -Tuberculosis, salmonelosis, sífilis, gonorrea, etc<br>-Cáncer,<br>-Muerte | | | 2 | 3 | 4 | Medio | 25 | 150 | II - Aceptable con Control Específico | | N.A | Buena ventilación,<br>Dispensadores con gel antibacterial, hoallas de papel<br>Ubicación asignada con los productos señalados,<br>Utilización de productos suaves y de bajo impacto ambiental,<br>Utilización de dosificadores,<br>Punto de agua limpia y potable | Capacitaciones, socializaciones y/o campañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo) | N.A | N.A | N.A | Imágenes alusivas al correcto lavado de manos, al manejo apropiado del detergente, desinfectante y/o la posible exposición de virus, bacterias, parasitos, roberteles, piscaluros, mordeduras. | Utilización de mascarilla quirúrgica para proteger las vías respiratorias en caso de ser necesario (presencia de algún síntoma de gripa, malestar general) | Reforzar información sobre el autocuidado e higiene personal<br>Capacitaciones, socializaciones y/o campañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo)<br>Capacitaciones, socializaciones y/o campañas sobre correcto uso de los mascarillas quirúrgicas<br>Capacitaciones modos de transmisión, síntomas, plan de acción, vacunación | Decreto 1496 de 2018,<br>Resolución 773 de 2021,<br>Ley 55 de 1993,<br>Fichas de Datos de Seguridad (FDS) (jabón, alcohol, gel antibacterial, toallas desinfectantes)<br>Resolución 2400 de 1979,<br>Circular 052 de 2022,<br>Resolución 2121 de 2023 (Párrafo 8 y 9),<br>Protocolo establecido por la empresa | | | | | |

# SISTEMA DE GESTIÓN
## MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y VALORACIÓN DE RIESGOS

| Fecha de Emisión | Fecha de Modificación | Versión | página |
|---|---|---|---|
| 19 de Julio de 2013 | 31 de Diciembre de 2022 | 9 | 1 |

| EMPRESA Y/O CONSORCIO | NIT | CENTRO | OFICINA PRINCIPAL | PROYECTO | FECHA DE ACTUALIZACIÓN | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TECNUMEC SAS -TECNOLOGIA DE NUEVAS MEDICIONES COLOMBIA S.A.S | | | | FONDO DE DESARROLLO LOCAL CANDELARIA - CTO 265-2023 | 22/05/2023 | Actualización por reinicio de actividades |

| ACTIVIDADES | | | | | CARGOS (**Señalelo(s) (***Trabajo en casa) (***Con alturas y confinados - Cuando el proyecto lo requiera) | | | | | | | PELIGROS | | | | EXPUESTOS | EXPOSICIÓN | EVALUACIÓN DEL RIESGO | | | | | VALORACIÓN DEL RIESGO | | CONTROLES EXISTENTES | | | | MEDIDAS INTERVENCIÓN | | | | | LEGAL | RESULTADO DEL SEGUIMIENTO Art. 2.2.4.6.16 numeral 4 del DUR 1072/2015 Anual | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | GERENCIA GENERAL | GERENCIA TÉCNICA | GERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ÍTEM | ZONA O LUGAR | TAREAS | EQUIPOS, MÁQUINAS HERRAMIENTAS Y RECURSOS DE TRABAJO | ACTIVIDAD RUTINARIA (SI/NO) | **Higiene y SST | Residuos Sólidos | Residuos Ambiental | Director de Interventoría | Residente Técnico | Residente / Auxiliar Administrativo | Secretaria / Auxiliar Administrativo | Mensajero / Conductor | Todos Cargos, Proveedores, Visitantes y Contratistas | PELIGRO Y CLASIFICACIÓN | DESCRIPCIÓN | EFECTOS POSIBLES | PEOR CONSECUENCIA | Número de personas Expuestas | TIEMPO | NIVEL DE DEFICIENCIA ND<br>10 - No existe o no son eficaces<br>6 - Son pocos o tienen bajo eficacia<br>2- Existen medidas con eficacia moderada<br>0- Riesgo controlado Alta eficacia | NIVEL DE EXPOSICIÓN NE<br>4 - Sin interrupción<br>3 - Varias veces durante la jornada<br>2 - Al menos una vez durante la jornada<br>1 - Eventual | Nivel de probabilidad (NE x ND) | INTERPRETACIÓN Y NIVEL DE PROBABILIDAD NP<br>Entre 24 y 40 - Muy Alto<br>Entre 10 y 20 - Alto<br>Entre 6 y 8 - Medio<br>Entre 2 y 4 - Bajo | NIVEL DE CONSECUENCIA NC<br>100 - Mortal o catastrófico<br>60 - Muy grave<br>25 - Grave<br>10 - Leve | NIVEL DE RIESGO | NIVEL DE RIESGO, INTERPRETACIÓN Y ACEPTABILIDAD<br>I - 4.000 - 600 = No aceptable<br>II - 500 - 150 = Aceptable con control específico<br>III - 120 - 40 = Aceptable<br>IV - 20 = Aceptable | NR x EXP x NDC | Aceptabilidad (SI/No) | FUENTE | MEDIO | INDIVIDUO | ELIMINACIÓN | SUSTITUCIÓN | CONTROL DE INGENIERÍA (Ventilación, Aislar, Separar entre otros) | PRECAUCIONES Y/O CONTROLES ADMINISTRATIVOS (señalización, advertencia, etc) | ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | ACTIVIDADES DE GESTIÓN ASOCIADAS O DOCUMENTACIÓN ASOCIADA | REQUISITO ASOCIADO | ¿LA PUNTUACIÓN O LA ACTIVIDAD DE CONTROL? | FUENTE | MEDIO | INDIVIDUO | FECHA SEGUIMIENTO/CIERRE |
| 109 | Vía pública | Levantamiento topográfico<br>-Uso de equipos de topografía<br>-Informes de topografía | -Vehículo (moto, carro)<br>-Estación total, nivel de precisión, (flexo, tripode, bastones, mira, headsitz)<br>-Taquero (herramiento menor)<br>-Inspección a pie<br>-Formatos<br>-Celular<br>-Computador, cargador<br>-Conexiones electricas-extensiones<br>-Cuaderno, esfero<br>-Documentos | No | | | | | | | | | Biológico - Parásitos | Vía oral, dérmica | Diarrea, dolor abdominal, dolor muscular, Ulceras, fiebre, escalofrío, náuseas, vómitos, pérdida de peso y fatiga | -Convulsiones,<br>-Estado de coma,<br>-Muerte | 3 | De 6 a 7 horas | 2 | 2 | 4 | Bajo | 25 | 100 | III - Aceptable | | N.A | Buena ventilación,<br>Dispensadores con gel antibacterial, toallas de papel<br>Ubicación asignada con los productos rotulados,<br>Acceso de las FDS (Fichas de Seguridad)<br>Utilización de productos suaves y de bajo impacto ambiental,<br>Utilización de dosificadores,<br>Punto de agua limpio y potable | Capacitaciones, socializaciones y/o campañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo) | N.A | N.A | N.A | Imágenes alusivas al correcto lavado de manos, al manejo apropiado del detergente, desinfectante y/o la posible exposición de virus, bacterias, parasitos, rickettsias, picaduras, mordeduras. | Utilización de mascarilla quirúrgica para protegar las vias respiratorias en caso de ser necesario (presencia de algún síntoma de gripa o malestar general) | Reforzar información sobre el autocuidado e higiene personal<br>Capacitaciones, socializaciones y/o campañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo)<br>Capacitaciones, socializaciones y/o campañas sobre correcto uso de las mascarillas quirúrgicas<br>Capacitación de medios de transmisión, síntomas, plan de acción, vacunación | Decreto 1496 de 2018,<br>Resolución 773 de 2021,<br>Ley 55 de 1993,<br>Fichas de Datos de Seguridad (FDS) (jabón, alcohol, gel antibacterial, toallas desinfectantes)<br>Resolución 2400 de 1979<br>Circular 052 de 2022,<br>Resolución 2121 de 2023 (Título 8 y 9),<br>Protocolo establecido por la empresa | | | | | | |
| 110 | Vía pública | Levantamiento topográfico<br>-Uso de equipos de topografía<br>-Informes de topografía | -Vehículo (moto, carro)<br>-Estación total, nivel de precisión, (flexo, tripode, bastones, mira, headsitz)<br>-Taquero (herramiento menor)<br>-Inspección a pie<br>-Formatos<br>-Celular<br>-Computador, cargador<br>-Conexiones electricas-extensiones<br>-Cuaderno, esfero<br>-Documentos | No | | | | | | | | | Biológico - Picaduras | Vía dérmica | Dificultad para respirar, hinchazón en la cara o garganta, y opresión en la garganta, náuseas, vómitos, mareos, sangrados, convulsiones o brotes psicóticos, erupciones cutáneas, dolor, fiebre, escalofrío. | -Shock anafiláctico,<br>-Enfermedades infecciosas,<br>-Envenenamiento,<br>-Muerte. | | | 2 | 3 | 6 | Medio | 25 | 150 | II - Aceptable con Control Específico | | N.A | Limpieza de los lugares de trabajo<br>Cuando se requiera control de plagas y fumigación<br>Punto de agua limpio y potable | Capacitaciones, socializaciones y/o campañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo) | N.A | N.A | N.A | Imágenes alusivas al correcto lavado de manos, al manejo apropiado del detergente, desinfectante y/o la posible exposición de virus, bacterias, parasitos, rickettsias, picaduras, mordeduras. | Botas de seguridad, guantes, gafas y casco, Overol de manga larga y pantalón<br>Tolditos (en caso de requerirlo)<br>Repelente (en caso de requerirlo) | Reforzar información sobre el autocuidado e higiene personal<br>Capacitaciones, socializaciones y/o campañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo)<br>Capacitaciones, socializaciones y/o campañas sobre correcto uso de las mascarillas quirúrgicas<br>Capacitación de medios de transmisión, síntomas, plan de acción, vacunación<br>Capacitación del correcto uso de los EPP´s | Decreto 1477 de 2014<br>Resolución 491 de 2020,<br>Circular 045 de 2020,<br>Resolución 2648 de 2022<br>Decreto 1072 de 2015<br>Circular 052 de 2022,<br>Resolución 2121 de 2023 (Título 8 y 9),<br>Protocolo establecido por la empresa | | | | | | |
| 111 | Vía pública | Levantamiento topográfico<br>-Uso de equipos de topografía<br>-Informes de topografía | -Vehículo (moto, carro)<br>-Estación total, nivel de precisión, (flexo, tripode, bastones, mira, headsitz)<br>-Taquero (herramiento menor)<br>-Inspección a pie<br>-Formatos<br>-Celular<br>-Computador, cargador<br>-Conexiones electricas-extensiones<br>-Cuaderno, esfero<br>-Documentos | No | | | | | | | | | Biológico - Mordeduras | Vía dérmica | Hinchazón, enrojecimiento en la piel, pus, dificultad para respirar, dolor intenso, náuseas, vómitos, mareos, convulsiones o brotes psicóticos, fiebre y escalofríos. | -Shock anafiláctico,<br>-Enfermedades infecciosas,<br>-Envenenamiento,<br>-Muerte. | | | 2 | 2 | 4 | Bajo | 25 | 100 | III - Aceptable | | N.A | Limpieza de los lugares de trabajo<br>Cuando se requiera control de plagas y fumigación<br>Punto de agua limpio y potable | Capacitaciones, socializaciones y/o campañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo) | N.A | N.A | N.A | Imágenes alusivas al correcto lavado de manos, al manejo apropiado del detergente, desinfectante y/o la posible exposición de virus, bacterias, parasitos, rickettsias, picaduras, mordeduras. | Botas de seguridad, guantes, gafas y casco, Overol de manga larga y pantalón<br>Tolditos (en caso de requerirlo)<br>Repelente (en caso de requerirlo) | Reforzar información sobre el autocuidado e higiene personal<br>Capacitaciones, socializaciones y/o campañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo)<br>Capacitaciones, socializaciones y/o campañas sobre correcto uso de las mascarillas quirúrgicas<br>Capacitación de medios de transmisión, síntomas, plan de acción, vacunación<br>Capacitación del correcto uso de los EPP´s | Decreto 1477 de 2014<br>Resolución 491 de 2020,<br>Circular 045 de 2020,<br>Resolución 2648 de 2022<br>Decreto 1072 de 2015<br>Circular 052 de 2022,<br>Resolución 2121 de 2023 (Título 8 y 9),<br>Protocolo establecido por la empresa | | | | | | |
| 112 | Vía pública | Levantamiento topográfico<br>-Uso de equipos de topografía<br>-Informes de topografía | -Vehículo (moto, carro)<br>-Estación total, nivel de precisión, (flexo, tripode, bastones, mira, headsitz)<br>-Taquero (herramiento menor)<br>-Inspección a pie<br>-Formatos<br>-Celular<br>-Computador, cargador<br>-Conexiones electricas-extensiones<br>-Cuaderno, esfero<br>-Documentos | No | | | | | | | | | Condiciones de Seguridad - Locativo | Sistemas y medios de almacenamiento, Superficies de trabajo (irregulares, deslizantes, con diferencia de nivel), -Condiciones de orden y aseo (caidas de objetos) | -Caidas, tropiezos, resbalones, golpes, cortaduras, choques. | -Lesiones musculoesqueléticas,<br>-Lesiones permanentes,<br>-Infecciones,<br>-Muerte. | | | 2 | 1 | 2 | Bajo | 10 | 20 | IV - Aceptable | | Mantenimiento preventivo y correctivo de las instalaciones (ascensores, cornisas, alarmas, cintas de seguridad, etc)<br>Señalización de riesgo en escaleras y ascensores | Orden y aseo en el área de trabajo, escaleras y ascensores | Inducción y reinducción laboral:<br>Divulgación del riesgo y sus controles<br>Capacitaciones, socializaciones y campañas<br>Control ingreso de visitantes | N.A | N.A | N.A | Elementos de emergencia (botiquín, camilla, cuello inmovilizador)<br>Inspecciones de áreas de trabajo Señalización | Botas de seguridad | Continuar con inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles,<br>Capacitación de autocuidado<br>Reporte de actos y condiciones inseguras | Ley 9 de 1979 - Art. 93, 94<br>Resolución 2400 de 1979 - Art. 12, 14 y 31, 28, 47, 94, 101, 170, 201, 428 | | | | | | |
| 113 | Vía pública | Levantamiento topográfico<br>-Uso de equipos de topografía<br>-Informes de topografía | -Vehículo (moto, carro)<br>-Estación total, nivel de precisión, (flexo, tripode, bastones, mira, headsitz)<br>-Taquero (herramiento menor)<br>-Inspección a pie<br>-Formatos<br>-Celular<br>-Computador, cargador<br>-Conexiones electricas-extensiones<br>-Cuaderno, esfero<br>-Documentos | No | | | | | | | | | Condiciones de Seguridad - Accidentes de transito | Accidentes | Huesos rotos, lesiones cerebrales traumáticas, lesiones de la médula, lesiones de órganos internos, etc | -Lesiones cerebrales,<br>-Amputaciones,<br>-Estado de coma,<br>-Lesiones musculoesqueléticas<br>-Infecciones,<br>-Muerte. | | | 2 | 2 | 4 | Bajo | 100 | 400 | II - Aceptable con Control Específico | | N.A | Protocolos de seguridad y vial | Capacitación a conductores en manejo defensivo.<br>Actividades de toma de conciencia a los diferentes actores de la vía.<br>Seguimiento a comparendos | N.A | N.A | Revisión técnico mecánica y de gases a los vehículos | Continuar con la implementación del PESV | Casco, traje antilluvias, guantes, y botas para motociclista (moto)<br>Gafas, botas (carro)<br>Inspección de uso de EPP´s y la entrega oportuna de los mismos | Preoperacionales de los vehículos<br>Capacitación de autocuidado<br>Formación en conciencia vial para conductores de moto y uso de EPP´s<br>Programa de mantenimiento preventivo y correctivo de vehículos y motos,<br>Cronograma de inspecciones SST.A<br>Plan Estratégico de Seguridad Vial | Ley 2251 de 2022<br>Ley 769 de 2002<br>Decreto 1079 de 2015<br>Resolución 20223404395 de 2022<br>Decreto 1072 de 2015 | | | | | | |
| 114 | Vía pública | Levantamiento topográfico<br>-Uso de equipos de topografía<br>-Informes de topografía | -Vehículo (moto, carro)<br>-Estación total, nivel de precisión, (flexo, tripode, bastones, mira, headsitz)<br>-Taquero (herramiento menor)<br>-Inspección a pie<br>-Formatos<br>-Celular<br>-Computador, cargador<br>-Conexiones electricas-extensiones<br>-Cuaderno, esfero<br>-Documentos | No | | | | | | | | | Condiciones de Seguridad - Públicos | Robos, atracos, asaltos, alteritados, de orden público etc. | Caidas, golpes, cortes, quemaduras, fracturas, dolor, hinchazón, moretones, rasguños, laceraciones, contusiones, aumento de la presión arterial, Desorientación, somnolencia, trastornos del sueño, infecciosas, gastrointestinales, toxicos. | -Amputaciones,<br>-Lesiones permanentes,<br>-Discapacidad,<br>-Traumo severos,<br>-Fracturas y luxaciones,<br>-Muerte. | | | 2 | 1 | 2 | Bajo | 25 | 50 | III - Aceptable | | N.A | Vigilancia satelital para los vehículos | Inducción y reinducción laboral:<br>Divulgación del riesgo y sus controles | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | Capacitar a los trabajadores en los medios de seguridad establecido para actuación antes y despues de un evento asociado a inseguridad<br>Capacitación de autocuidado<br>Continuar con los medidas de seguridad en la identificación de ingreso de visitantes, contratistas y proveedores.<br>Socialización de Procedimientos Operativos | Decreto 1072 de 2015<br>Ley 1523 de 2012 | | | | | | |
| 115 | Vía pública | Levantamiento topográfico<br>-Uso de equipos de topografía<br>-Informes de topografía | -Vehículo (moto, carro)<br>-Estación total, nivel de precisión, (flexo, tripode, bastones, mira, headsitz)<br>-Taquero (herramiento menor)<br>-Inspección a pie<br>-Formatos<br>-Celular<br>-Computador, cargador<br>-Conexiones electricas-extensiones<br>-Cuaderno, esfero<br>-Documentos | No | | | | | | | | | Psicosocial - Condiciones de la tarea | (cargo mental, contenido de la tarea), demandas emocionales, sistemas de control, definición de roles, monotonía etc.) | Báhlo, ansiedad, depresión, burnout, síndrome de fatiga crónica, insomnio, cefaleas, gastritis, infotabilidad, falta de concentración, agresividad, aislamiento, bajo autoestima, apatía, dolores de espalda, cervicales, afectación en el sistema inmunológico, Infecciones., retración de personal, etc | -Lesiones mentales,<br>-Lesiones gastrointestinales,<br>-Trastornos musculoesqueléticos,<br>-Lesiones cardio-oculares,<br>-Lesiones endocrinos<br>-Muerte. | | | 2 | 2 | 4 | Bajo | 25 | 100 | III - Aceptable | | N.A | Boheta de riesgo psicosocial | Formación y sensibilización para identificar los riesgos psicosociales | N.A | N.A | N.A | Facilitar la conciliación entre la vida laboral y personal, promoviendo el uso de licencias, el teletrabajo y la flexibilidad horaria.<br>Fomentar la participación de los empleados en la identificación y gestión de los riesgos psicosociales, lo que puede mejorar su compromiso y bienestar.<br>Promover la comunicación bidireccional, la retroalimentación constructiva y la transparencia en la toma de decisiones, creando un ambiente de confianza y apoyo. Identificar la percepción que los empleados tienen sobre el ambiente de trabajo, la carga laboral, la comunicación, el apoyo y la participación en las decisiones. | N.A | Formación, sensibilización, talleres, y campañas para identificar los riesgos psicosociales | Ley 1010 de 2006<br>Ley 1566 de 2012<br>Ley 2209 de 2022<br>Ley 2191 de 2022<br>Ley 2306 de 2023<br>Decreto 231 de 2006<br>Decreto 405 de 2025<br>Decreto 1072 de 2015<br>Resolución 2646 de 2008<br>Resolución 2764 de 2022<br>Resolución 652 de 2012<br>Resolución 1356 de 2012<br>Resolución 764 de 2006<br>Circular 055 de 2024 | | | | | | |
| 116 | Vía pública | Levantamiento topográfico<br>-Uso de equipos de topografía<br>-Informes de topografía | -Vehículo (moto, carro)<br>-Estación total, nivel de precisión, (flexo, tripode, bastones, mira, headsitz)<br>-Taquero (herramiento menor)<br>-Inspección a pie<br>-Formatos<br>-Celular<br>-Computador, cargador<br>-Conexiones electricas-extensiones<br>-Cuaderno, esfero<br>-Documentos | No | | | | | | | | | Psicosocial - Características de la organización del trabajo | (Comunicación, tecnología, organización del trabajo, demandas cualitativas y cuantitativa de la labor) | Báhlo, ansiedad, depresión, burnout, síndrome de fatiga crónica, insomnio, cefaleas, gastritis, infotabilidad, falta de concentración, agresividad, aislamiento, bajo autoestima, apatía, dolores de espalda, cervicales, afectación en el sistema inmunológico, Infecciones., retración de personal, etc | -Lesiones mentales,<br>-Lesiones gastrointestinales,<br>-Trastornos musculoesqueléticos,<br>-Lesiones cardio-oculares,<br>-Lesiones endocrinos<br>-Muerte. | | | 2 | 2 | 4 | Bajo | 25 | 100 | III - Aceptable | | N.A | Boheta de riesgo psicosocial | Formación y sensibilización para identificar los riesgos psicosociales | N.A | N.A | N.A | Facilitar la conciliación entre la vida laboral y personal, promoviendo el uso de licencias, el teletrabajo y la flexibilidad horaria.<br>Fomentar la participación de los empleados en la identificación y gestión de los riesgos psicosociales, lo que puede mejorar su compromiso y bienestar.<br>Promover la comunicación bidireccional, la retroalimentación constructiva y la transparencia en la toma de decisiones, creando un ambiente de confianza y apoyo. Identificar la percepción que los empleados tienen sobre el ambiente de trabajo, la carga laboral, la comunicación, el apoyo y la participación en las decisiones. | N.A | Formación, sensibilización, talleres, y campañas para identificar los riesgos psicosociales | Ley 1010 de 2006<br>Ley 1566 de 2012<br>Ley 2209 de 2022<br>Ley 2191 de 2022<br>Ley 2306 de 2023<br>Decreto 231 de 2006<br>Decreto 405 de 2025<br>Decreto 1072 de 2015<br>Resolución 2646 de 2008<br>Resolución 2764 de 2022<br>Resolución 652 de 2012<br>Resolución 1356 de 2012<br>Resolución 764 de 2006<br>Circular 055 de 2024 | | | | | | |
| 117 | Vía pública | Elaboración de planos para realizar las mediciones en campo,<br>-Operar los equipos de Deflectometría, Rugosidad, Geomalar, LWD,<br>-Procesamiento de datos de los equipos de Deflectometría, Rugosidad, Geomalar,<br>-Mantenimiento de equipos | -Equipo FWD<br>-Equipo HWD<br>-Geomalar<br>-Computador, cargador vehículo - Oficina<br>-Conexiones electricas-extensiones<br>-Vehículo (moto o Carro)<br>-Formatos<br>-Celular<br>-Informes y análisis de la información | No | | | | | | | | | Físico - Ruido | De impacto, Intermitente o Continuo | -Tinitus, infotabilidad, dolor de cabeza, estrés, pérdida auditiva | Hipoacusia leve, moderada o severa | | | 2 | 1 | 2 | Bajo | 10 | 20 | IV - Aceptable | | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | Validar la posibilidad de realizar mediciones de higiene referentes a ruido ocupacional (nonometros) | Uso del Protector auditivo de inserción si se esta expuesto al ruido | Campañas de autocuidado<br>Capacitación Riesgo físico (decorrel normas)<br>Pausas activas e higiene visual | Resolución 2400 de 1979<br>Ley 9 de 1979<br>Decreto 1072 de 2015 | | | | | | |
| 118 | Vía pública | Elaboración de planos para realizar las mediciones en campo,<br>-Operar los equipos de Deflectometría, Rugosidad, Geomalar,<br>-Procesamiento de datos de los equipos de Deflectometría, Rugosidad, Geomalar,<br>-Mantenimiento de equipos | -Equipo FWD<br>-Equipo HWD<br>-Geomalar<br>-Computador, cargador vehículo - Oficina<br>-Conexiones electricas-extensiones<br>-Vehículo (moto o Carro)<br>-Formatos<br>-Celular<br>-Informes y análisis de la información | No | | | | | | | | | Biomecánico - Postura | Prolongada manteniéa, forzada, anti-gravitacional | Dolor lumbar, cervical y en las extremidades, así como fatiga muscular, rigidez, inflamación en las articulaciones. | -Lesiones musculoesqueléticas crónicas y discapacitantes,<br>-Alteraciones circulatorias,<br>digestivas y respiratorias. | | | 2 | 2 | 4 | Bajo | 10 | 40 | III - Aceptable | | Inspecciones de puesto de trabajo (con revisiones a condiciones de silla, altura de plano de trabajo, ubicación monitor computador y mouse) | Examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiros (y examenes de reubicación de puestos) cuando aplique con énfasis osteomuscular<br>Sitio ajustables, reposo pies, plano de trabajo a una altura adecuada | Inducción y reinducción laboral:<br>Divulgación del riesgo y sus controles<br>Capacitación Nome postural<br>Pausas activas | N.A | N.A | N.A | Programar las inspecciones de puesto de trabajo<br>Seguir realizando los examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiros con énfasis osteomuscular (y examenes de reubicación de puestos, cuando aplique ) | N.A | Continuar con inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles<br>Desarrollo del programa de pausas activas<br>Divulgaciones de sensibilización para la prevención de lesiones osteomusculares<br>Desarrollo del programa de vigilancia epidemiológica para la prevención de patologías osteomusculares | Resolución 2844 de 2007<br>Resolución 2400 de 1979<br>Resolución 1843 de 2025<br>Resolución 1014 de 1989 - Art. 11 numeral 2 y<br>Decreto 1072 de 2015 - Capítulo 6 SG-SST<br>Guia de Atención Integral Basada en la Evidencia para Desordenes Musculoesqueléticos (DME), por postura, manipulación de cargas e hipoacusia inducida por ruido en el lugar de trabajo. | | | | | | |

# SISTEMA DE GESTIÓN
## MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y VALORACIÓN DE RIESGOS

| Fecha de Emisión | Fecha de Modificación | Versión | página |
|---|---|---|---|
| 19 de Julio de 2013 | 31 de Diciembre de 2022 | 9 | 1 |

| EMPRESA Y/O CONSORCIO | NIT | CENTRO | OFICINA PRINCIPAL | PROYECTO | FECHA DE ACTUALIZACIÓN | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TECNUMEC SAS -TECNOLOGIA DE NUEVAS MEDICIONES COLOMBIA S.A.S | | | | FONDO DE DESARROLLO LOCAL CANDELARIA - CTO 265-2023 | 22/05/2023 | Actualización por reinicio de actividades |

| ACTIVIDADES | | | | | CARGOS (*Teletrabajo) (**trabajo en casa) (***Con alturas y confinados - Cuando el proyecto lo requiera) | | | | | | | PELIGROS | | | | EXPUESTOS | EXPOSICIÓN | EVALUACIÓN DEL RIESGO | | | | | VALORACIÓN DEL RIESGO | | CONTROLES EXISTENTES | | | MEDIDAS INTERVENCIÓN | | | | | | LEGAL | RESULTADO DEL SEGUIMIENTO Art. 2.2.4.6.16 numeral 4 del DUR 1072/2015 Anual | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | GERENCIA GENERAL | GERENCIA TÉCNICA | GERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | SST | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ÍTEM | ZONA O LUGAR | TAREAS | EQUIPOS, MÁQUINAS HERRAMIENTAS Y ENSERES DE TRABAJO | ACTIVIDAD RUTINARIA (SI/NO) | **Higiene y SST | Residuos Sólido | Residuos Ambiental | Director de Intervención | Responsable T&C/SO | Secretaria / Auxiliar Administrativo | Mensajero / Conductor | Todos Ustedes, Proveedores, Visitantes y Contratistas | PELIGRO Y CLASIFICACIÓN | DESCRIPCIÓN | EFECTOS POSIBLES | PEOR CONSECUENCIA | Número de personas Expuestas | TIEMPO | NIVEL DE DEFICIENCIA ND<br>10 - No existe y no son eficaces<br>6 - Son pocos o tienen bajo eficacia<br>2- Existen medidas con eficacia moderada<br>0- Riesgo controlado<br>Alta eficacia | NIVEL DE EXPOSICIÓN NE<br>4 - Sin interrupción<br>3 - Varias veces durante la jornada<br>2 - Una vez durante la jornada<br>1 - Eventual | Nivel de probabilidad (NP=NE x ND) | INTERPRETACIÓN Y NIVEL DE PROBABILIDAD NP<br>Entre 24 y 40 - Muy Alto<br>Entre 10 y 20 - Alto<br>Entre 4 y 8 - Medio<br>Entre 2 y 4 - Bajo | NIVEL DE CONSECUENCIA NC<br>100 - Mortal o catastrófico<br>60 - Muy grave<br>25 - Grave<br>10 - Leve | NIVEL DE RIESGO | NIVEL DE RIESGO, INTERPRETACIÓN Y ACEPTABILIDAD<br>I - 4.000 - 600 = No aceptable<br>II - 500 - 150 = Aceptable con control específico<br>III - 120 - 40 = Mejorable<br>IV - 20 = Aceptable | Aceptabilidad (Si/No) | FUENTE | MEDIO | INDIVIDUO | ELIMINACIÓN | SUSTITUCIÓN | CONTROL DE INGENIERÍA (Ventilación, Aislar, Separar entre otros) | PRECAUCIONES Y/O CONTROLES ADMINISTRATIVOS (señalización, advertencia, etc) | ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | ACTIVIDADES DE GESTIÓN ASOCIADAS O DOCUMENTACIÓN ASOCIADA | REQUISITO ASOCIADO | Ley Nor cumplirá la actividades de verdad? | FUENTE | MEDIO | INDIVIDUO | FECHA SEGUIMIENTO |
| 119 | Vía pública | Labores de desplazamiento 3 | -Elaboración de planos para realizar las mediciones en campo,<br>-Operar los equipos de Deflectometría, Rugosidad, Geonivelar, LWD,<br>-Procesamiento de datos de los equipos de Deflectometría, Rugosidad, Geonivelar,<br>-Mantenimiento de equipos | -Equipo FWD<br>-Equipo MRD<br>-Geonivelar<br>-Computador, cargador y vehículo - Oficina<br>-Conexiones electricas-extenciones<br>-Vehículo (moto o Camp)<br>-Formatos<br>-Celular<br>-Informes y análisis de la información | No | | | | | | | | Biomecánico - Movimiento repetitivo | Repetitivo | Dolor en cuello, hombros, codos, muñecas, rozallas, inflamación, entumecimiento, calambres, fatiga muscular, hipersensibilidad | -Lesiones musculoesqueléticos crónicos y discapacitantes,<br>-Afecciones circulatorias,<br>digestivas y respiratorias. | | | 2 | 1 | 2 | Bajo | 10 | 20 | IV - Aceptable | | Inspecciones de puesto de trabajo (con revisiones a condiciones de silla, altura de plano de trabajo, ubicación monitor computador y mouse) por parte de la ARL | Examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiros (y examenes de reubicación de puestos) cuando aplique con énfasis osteomuscular<br>Sitio ajustables, reposo pies, plano de trabajo o una altura adecuada | Inducción y reinducción laboral:<br>Divulgación del riesgo y sus controles<br>Capacitación Nieve postural y movimientos repetitivo<br>Pausas activas | N.A | Sustituir el mouse convencional por uno vertical para trabajadores sintomáticos | N.A | Programar las inspecciones de puesto de trabajo<br>Seguir realizando los examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiros con énfasis osteomuscular (y examenes de reubicación de puestos, cuando aplique ) | N.A | Continuar con inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles<br>Desarrollo del programa de pausas activas<br>Divulgaciones de sensibilización para la prevención de lesiones osteomusculares<br>Ejecución del programa de vigilancia epidemiológica para la prevención de patologías osteomusculares | Resolución 2844 de 2007<br>Resolución 2400 de 1979<br>Resolución 1843 de 2021<br>Resolución 1016 de 1989 - Art. 11 numeral 2 y 3<br>Decreto 1072 de 2015 - Capítulo 6 SG-SST<br>Guía de Atención Integral Basada en la Evidencia para: Desórdenes Musculoesqueléticos (DME), por posturas, manipulación de cargas e hipoacusia inducida por ruido en el lugar de trabajo. | | | | | |
| 120 | Vía pública | Labores de desplazamiento 3 | -Elaboración de planos para realizar las mediciones en campo,<br>-Operar los equipos de Deflectometría, Rugosidad, Geonivelar, LWD,<br>-Procesamiento de datos de los equipos de Deflectometría, Rugosidad, Geonivelar,<br>-Mantenimiento de equipos | -Equipo FWD<br>-Equipo MRD<br>-Geonivelar<br>-Computador, cargador y vehículo - Oficina<br>-Conexiones electricas-extenciones<br>-Vehículo (moto o Camp)<br>-Formatos<br>-Celular<br>-Informes y análisis de la información | No | | | | | | | | Biomecánico - Estiramo | Estiramo | Dolor en el cuello, espalda (lumbalgia), hombros, brazos, manos, y piernas, rigidez, fatiga muscular, nauseas, vómitos, diarrea, ansiedad, depresión, irritabilidad, dificultad para respirar. | -Lesiones musculoesqueléticos crónicos y discapacitantes,<br>-Afecciones circulatorias,<br>digestivas y respiratorias. | | | 2 | 2 | 4 | Bajo | 10 | 40 | III - Mejorable | | N.A | Examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiros (y examenes de reubicación de puestos) cuando aplique con énfasis osteomuscular<br>Sitio ajustables, reposo pies, plano de trabajo o una altura adecuada | Inducción y reinducción laboral:<br>Divulgación del riesgo y sus controles<br>Pausas activas | N.A | N.A | N.A | Inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles<br>Desarrollo del programa de pausas activas<br>Divulgaciones de sensibilización para la prevención de lesiones osteomusculares<br>Ejecución del programa de vigilancia epidemiológica para la prevención de patologías osteomusculares | N.A | Resolución 2844 de 2007<br>Resolución 2400 de 1979<br>Resolución 1843 de 2021<br>Resolución 1016 de 1989 - Art. 11 numeral 2 y 3<br>Decreto 1072 de 2015 - Capítulo 6 SG-SST<br>Guía de Atención Integral Basada en la Evidencia para: Desórdenes Musculoesqueléticos (DME), por posturas, manipulación de cargas e hipoacusia inducida por ruido en el lugar de trabajo. | | | | | |
| 121 | Vía pública | Labores de desplazamiento 3 | -Elaboración de planos para realizar las mediciones en campo,<br>-Operar los equipos de Deflectometría, Rugosidad, Geonivelar, LWD,<br>-Procesamiento de datos de los equipos de Deflectometría, Rugosidad, Geonivelar,<br>-Mantenimiento de equipos | -Equipo FWD<br>-Equipo MRD<br>-Geonivelar<br>-Computador, cargador y vehículo - Oficina<br>-Conexiones electricas-extenciones<br>-Vehículo (moto o Camp)<br>-Formatos<br>-Celular<br>-Informes y análisis de la información | No | | | | | | | | Químico - Polvos | Orgánicos e Inorgánicos | Inflamación y daño facial de los alvéolos, dolor, ataques asmáticos, quemaduras en la piel, etc. | -Cáncer,<br>-Neumoconiosis,<br>-Daño en organos internos,<br>-Quemaduras graves,<br>-Muerte. | | | 2 | 2 | 4 | Bajo | 10 | 40 | III - Mejorable | | N.A | Examen medico ocupacional - exposmetro | Inducción y reinducción laboral:<br>Divulgación del riesgo y sus controles | N.A | N.A | N.A | Imágenes alusivas al correcto lavado de manos, al manejo apropiado del detergente, desinfectante y a la posible exposición de virus y bacterias,<br>Imágenes alusivas al correcto uso y cuidado de los EPP's<br>Imágenes modas de transmisión de los enfermedades, síntomas y plan de acción generadas por polvos | Utilización de mascarilla quirúrgica para proteger las vías respiratorias en caso de ser necesario (presencia de algún síntoma de gripa, mejorar general o exposición) | | Reforzar información sobre el autocuidado e higiene personal<br>Reforzar divulgación de los riesgos laborales<br>Capacitaciones, socializaciones y/o compañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo); correcto uso de los EPP's | Circular 052 de 2022,<br>Resolución 2121 de 2023 (Párrafo 8 y 9),<br>Decreto 1072 de 2015 - Capítulo 6 SG-SST<br>protocolo establecido por la empresa | | | | | |
| 122 | Vía pública | Labores de desplazamiento 3 | -Elaboración de planos para realizar las mediciones en campo,<br>-Operar los equipos de Deflectometría, Rugosidad, Geonivelar, LWD,<br>-Procesamiento de datos de los equipos de Deflectometría, Rugosidad, Geonivelar,<br>-Mantenimiento de equipos | -Equipo FWD<br>-Equipo MRD<br>-Geonivelar<br>-Computador, cargador y vehículo - Oficina<br>-Conexiones electricas-extenciones<br>-Vehículo (moto o Camp)<br>-Formatos<br>-Celular<br>-Informes y análisis de la información | No | | | | | | | | Químico - Gases y vapores | Inflamables, no inflamables, tóxicos, corrosivos, asfixiantes, etc | Daño al sistema nervioso, quemaduras graves en la piel y los tejidos, daño a los ojos en caso de contacto, pérdida de conciencia, lesiones. | -Daño en organos internos,<br>-Quemaduras graves,<br>-Muerte. | | | 2 | 2 | 4 | Bajo | 10 | 40 | III - Mejorable | | -Utilización de productos suaves y de bajo impacto ambiental)<br>-Utilización de dosificadores.<br>-Punto de agua limpia y potable. | -Buena ventilación,<br>-Dispensadores de gel antibacterial, hoallas de papel<br>-Ubicación asignada con los productos rotulados,<br>-Acceso de las FDS (Fichas de Seguridad) | -Capacitaciones, socializaciones y/o compañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo)<br>-Procedimiento básico en caso de accidentes accidentales de ilpublos, síntomas de contactos en caso de emergencia. | N.A | N.A | N.A | Imágenes alusivas al correcto lavado de manos, al manejo apropiado del detergente, desinfectante y a la posible exposición de virus y bacterias, | Utilización de mascarilla quirúrgica para proteger las vías respiratorias en caso de ser necesario (presencia de algún síntoma de gripa, mejorar general o exposición) | | Reforzar información sobre el autocuidado e higiene personal | Decreto 1496 de 2018,<br>Resolución 773 de 2021,<br>Ley 55 de 1993,<br>Decreto 1630 de 2021,<br>Fichas de Datos de Seguridad (FDS),<br>Resolución 2400 de 1979<br>Circular 052 de 2022,<br>Resolución 2121 de 2023 (Párrafo 8 y 9),<br>protocolo establecido por la empresa | | | | | |
| 123 | Vía pública | Labores de desplazamiento 3 | -Elaboración de planos para realizar las mediciones en campo,<br>-Operar los equipos de Deflectometría, Rugosidad, Geonivelar, LWD,<br>-Procesamiento de datos de los equipos de Deflectometría, Rugosidad, Geonivelar,<br>-Mantenimiento de equipos | -Equipo FWD<br>-Equipo MRD<br>-Geonivelar<br>-Computador, cargador y vehículo - Oficina<br>-Conexiones electricas-extenciones<br>-Vehículo (moto o Camp)<br>-Formatos<br>-Celular<br>-Informes y análisis de la información | No | | | | | | | | Biológico - Virus | Vía aérea, oral y/o dérmica | Fiebre, fatiga, dolores musculares, tos, dolores de cabeza y erupciones cutáneas, dificultad para respirar, convulsiones, lesiones en la piel, náuseas, vómitos, dolor abdominal, ictericia, etc. | -Herpes, VIH, SARS-CoV-2, rabia), etc.<br>-Neumonía, encefalitis<br>-Cáncer,<br>-Muerte. | | | 2 | 3 | 6 | Media | 25 | 150 | II - Aceptable con Control Específico | | N.A | Buena ventilación,<br>Dispensadores con gel antibacterial, hoallas de papel<br>Ubicación asignada con los productos rotulados,<br>Acceso de las FDS (Fichas de Seguridad)<br>Utilización de productos suaves y de bajo impacto ambiental,<br>Utilización de dosificadores.<br>Punto de agua limpia y potable | Capacitaciones, socializaciones y/o compañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo) | N.A | N.A | N.A | Imágenes alusivas al correcto lavado de manos, al manejo apropiado del detergente, desinfectante y a la posible exposición de virus, bacterias, parasitos, rickettsias, picaduras, mordeduras. | Utilización de mascarilla quirúrgica para proteger las vías respiratorias en caso de ser necesario (presencia de algún síntoma de gripa, mejorar general) | | Reforzar información sobre el autocuidado e higiene personal<br>Capacitaciones, socializaciones y/o compañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo)<br>Capacitaciones, socializaciones y/o compañas sobre correcto uso de los mascarillas quirúrgicas<br>Capacitación de masks de transmisión, síntomas, plan de acción, vacunación | Decreto 1496 de 2018,<br>Resolución 773 de 2021,<br>Ley 55 de 1993,<br>Fichas de Datos de Seguridad (FDS) (jabón, alcohol, gel antibacterial, toallas desinfectantes)<br>Resolución 2400 de 1979<br>Circular 052 de 2022,<br>Resolución 2121 de 2023 (Párrafo 8 y 9),<br>Protocolo establecido por la empresa | | | | | |
| 124 | Vía pública | Labores de desplazamiento 3 | -Elaboración de planos para realizar las mediciones en campo,<br>-Operar los equipos de Deflectometría, Rugosidad, Geonivelar, LWD,<br>-Procesamiento de datos de los equipos de Deflectometría, Rugosidad, Geonivelar,<br>-Mantenimiento de equipos | -Equipo FWD<br>-Equipo MRD<br>-Geonivelar<br>-Computador, cargador y vehículo - Oficina<br>-Conexiones electricas-extenciones<br>-Vehículo (moto o Camp)<br>-Formatos<br>-Celular<br>-Informes y análisis de la información | No | | | | | | | | Biológico - Bacterias | Vía aérea, oral y/o dérmica | Fiebre, diarrea, dolor, dolores, dolores musculares, dolor de garganta, opresión en la garganta, náuseas, vómitos, pérdida de peso y fatiga | -Tuberculosis, salmonelosis, sífilis, gonorrea, etc<br>-Cáncer,<br>-Muerte | | | 2 | 3 | 6 | Media | 25 | 150 | II - Aceptable con Control Específico | | N.A | Buena ventilación,<br>Dispensadores con gel antibacterial, hoallas de papel<br>Ubicación asignada con los productos rotulados,<br>Acceso de las FDS (Fichas de Seguridad)<br>Utilización de productos suaves y de bajo impacto ambiental,<br>Utilización de dosificadores.<br>Punto de agua limpia y potable | Capacitaciones, socializaciones y/o compañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo) | N.A | N.A | N.A | Imágenes alusivas al correcto lavado de manos, al manejo apropiado del detergente, desinfectante y a la posible exposición de virus, bacterias, parasitos, rickettsias, picaduras, mordeduras. | Utilización de mascarilla quirúrgica para proteger las vías respiratorias en caso de ser necesario (presencia de algún síntoma de gripa, mejorar general) | | Reforzar información sobre el autocuidado e higiene personal<br>Capacitaciones, socializaciones y/o compañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo)<br>Capacitaciones, socializaciones y/o compañas sobre correcto uso de los mascarillas quirúrgicas<br>Capacitación de masks de transmisión, síntomas, plan de acción, vacunación | Decreto 1496 de 2018,<br>Resolución 773 de 2021,<br>Ley 55 de 1993,<br>Fichas de Datos de Seguridad (FDS) (jabón, alcohol, gel antibacterial, toallas desinfectantes)<br>Resolución 2400 de 1979<br>Circular 052 de 2022,<br>Resolución 2121 de 2023 (Párrafo 8 y 9),<br>Protocolo establecido por la empresa | | | | | |
| 125 | Vía pública | Labores de desplazamiento 3 | -Elaboración de planos para realizar las mediciones en campo,<br>-Operar los equipos de Deflectometría, Rugosidad, Geonivelar, LWD,<br>-Procesamiento de datos de los equipos de Deflectometría, Rugosidad, Geonivelar,<br>-Mantenimiento de equipos | -Equipo FWD<br>-Equipo MRD<br>-Geonivelar<br>-Computador, cargador y vehículo - Oficina<br>-Conexiones electricas-extenciones<br>-Vehículo (moto o Camp)<br>-Formatos<br>-Celular<br>-Informes y análisis de la información | No | | | | | | | | Biológico - Parásitos | Vía oral, dérmica | Diarrea, dolor abdominal, dolor muscular, fiebre, fiebre, escalofríos, náuseas, vómitos, pérdida de peso y fatiga | -Convulsiones,<br>-Estado de coma,<br>-Muerte | 1 | De 4 a 7 horas | 2 | 2 | 4 | Bajo | 25 | 100 | III - Mejorable | | N.A | Buena ventilación,<br>Dispensadores con gel antibacterial, hoallas de papel<br>Ubicación asignada con los productos rotulados,<br>Acceso de las FDS (Fichas de Seguridad)<br>Utilización de productos suaves y de bajo impacto ambiental,<br>Utilización de dosificadores.<br>Punto de agua limpia y potable | Capacitaciones, socializaciones y/o compañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo) | N.A | N.A | N.A | Imágenes alusivas al correcto lavado de manos, al manejo apropiado del detergente, desinfectante y a la posible exposición de virus, bacterias, parasitos, rickettsias, picaduras, mordeduras. | Utilización de mascarilla quirúrgica para proteger las vías respiratorias en caso de ser necesario (presencia de algún síntoma de gripa, mejorar general) | | Reforzar información sobre el autocuidado e higiene personal<br>Capacitaciones, socializaciones y/o compañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo)<br>Capacitaciones, socializaciones y/o compañas sobre correcto uso de los mascarillas quirúrgicas<br>Capacitación de masks de transmisión, síntomas, plan de acción, vacunación | Decreto 1496 de 2018,<br>Resolución 773 de 2021,<br>Ley 55 de 1993,<br>Fichas de Datos de Seguridad (FDS) (jabón, alcohol, gel antibacterial, toallas desinfectantes)<br>Resolución 2400 de 1979<br>Circular 052 de 2022,<br>Resolución 2121 de 2023 (Párrafo 8 y 9),<br>Protocolo establecido por la empresa | | | | | |
| 126 | Vía pública | Labores de desplazamiento 3 | -Elaboración de planos para realizar las mediciones en campo,<br>-Operar los equipos de Deflectometría, Rugosidad, Geonivelar, LWD,<br>-Procesamiento de datos de los equipos de Deflectometría, Rugosidad, Geonivelar,<br>-Mantenimiento de equipos | -Equipo FWD<br>-Equipo MRD<br>-Geonivelar<br>-Computador, cargador y vehículo - Oficina<br>-Conexiones electricas-extenciones<br>-Vehículo (moto o Camp)<br>-Formatos<br>-Celular<br>-Informes y análisis de la información | No | | | | | | | | Biológico - Picaduras | Vía dérmica | Dificultad para respirar, hinchazón en la cara o garganta, y opresión en la garganta, náuseas, vómitos, mareos, sarpullido, convulsiones o bronco espasmo, ampollas en la piel, cutáneas, dolor, fiebre, escalofrío, | -Shock anafiláctico,<br>-Enfermedades infecciosas,<br>-Envenenamiento,<br>-Muerte. | | | 2 | 3 | 6 | Media | 25 | 150 | II - Aceptable con Control Específico | | N.A | Limpieza de los lugares de trabajo<br>Cuando se requiera control de plagas y fumigación<br>Punto de agua limpia y potable | Capacitaciones, socializaciones y/o compañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo) | N.A | N.A | N.A | Imágenes alusivas al correcto lavado de manos, al manejo apropiado del detergente, desinfectante y a la posible exposición de virus, bacterias, parasitos, rickettsias, picaduras, mordeduras. | Botas de seguridad, guantes, gafas y casco, Dotación de manga larga y pantalón<br>Toldillo (en caso de requerirlo)<br>Repelente (en caso de requerirlo) | | Reforzar información sobre el autocuidado e higiene personal<br>Capacitaciones, socializaciones y/o compañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo)<br>Capacitaciones, socializaciones y/o compañas sobre correcto uso de los mascarillas quirúrgicas<br>Capacitación de masks de transmisión, síntomas, plan de acción, vacunación<br>Capacitación del correcto uso de su EPP's | Decreto 1477 de 2014,<br>Resolución 491 de 2020,<br>Circular 045 de 2020,<br>Resolución 2844 de 2007<br>Decreto 1072 de 2015,<br>Circular 052 de 2022,<br>Resolución 2121 de 2023 (Párrafo 8 y 9),<br>Protocolo establecido por la empresa | | | | | |
| 127 | Vía pública | Labores de desplazamiento 3 | -Elaboración de planos para realizar las mediciones en campo,<br>-Operar los equipos de Deflectometría, Rugosidad, Geonivelar, LWD,<br>-Procesamiento de datos de los equipos de Deflectometría, Rugosidad, Geonivelar,<br>-Mantenimiento de equipos | -Equipo FWD<br>-Equipo MRD<br>-Geonivelar<br>-Computador, cargador y vehículo - Oficina<br>-Conexiones electricas-extenciones<br>-Vehículo (moto o Camp)<br>-Formatos<br>-Celular<br>-Informes y análisis de la información | No | | | | | | | | Biológico - Mordeduras | Vía dérmica | Hinchazón, enrojecimiento en la piel, pus, dificultad para respirar, dolor intenso, náusea, vómitos, mareos, convulsiones o brotes psicóticos, fiebre y escalofríos. | -Shock anafiláctico,<br>-Enfermedades infecciosas,<br>-Envenenamiento,<br>-Muerte. | | | 2 | 2 | 4 | Bajo | 25 | 100 | III - Mejorable | | N.A | Limpieza de los lugares de trabajo<br>Cuando se requiera control de plagas y fumigación<br>Punto de agua limpia y potable | Capacitaciones, socializaciones y/o compañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo) | N.A | N.A | N.A | Imágenes alusivas al correcto lavado de manos, al manejo apropiado del detergente, desinfectante y a la posible exposición de virus, bacterias, parasitos, rickettsias, picaduras, mordeduras. | Botas de seguridad, guantes, gafas y casco, Dotación de manga larga y pantalón<br>Toldillo (en caso de requerirlo)<br>Repelente (en caso de requerirlo) | | Reforzar información sobre el autocuidado e higiene personal<br>Capacitaciones, socializaciones y/o compañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo)<br>Capacitaciones, socializaciones y/o compañas sobre correcto uso de los mascarillas quirúrgicas<br>Capacitación de masks de transmisión, síntomas, plan de acción, vacunación<br>Capacitación del correcto uso de su EPP's | Decreto 1477 de 2014,<br>Resolución 491 de 2020,<br>Circular 045 de 2020,<br>Resolución 2844 de 2007<br>Decreto 1072 de 2015,<br>Circular 052 de 2022,<br>Resolución 2121 de 2023 (Párrafo 8 y 9),<br>Protocolo establecido por la empresa | | | | | |
| 128 | Vía pública | Labores de desplazamiento 3 | -Elaboración de planos para realizar las mediciones en campo,<br>-Operar los equipos de Deflectometría, Rugosidad, Geonivelar, LWD,<br>-Procesamiento de datos de los equipos de Deflectometría, Rugosidad, Geonivelar,<br>-Mantenimiento de equipos | -Equipo FWD<br>-Equipo MRD<br>-Geonivelar<br>-Computador, cargador y vehículo - Oficina<br>-Conexiones electricas-extenciones<br>-Vehículo (moto o Camp)<br>-Formatos<br>-Celular<br>-Informes y análisis de la información | No | | | | | | | | Condiciones de Seguridad - Locativo | -Sistemas y medios de almacenamiento,<br>Superficies de trabajo (irregulares, deslizantes, con diferencia de nivel),<br>-Condiciones de orden y aseo (caída de objetos) | -Caídas, tropiezos, resbalones, golpes, cortaduras, choques. | -Lesiones musculoesqueléticos,<br>-Lesiones permanentes,<br>-Infecciones,<br>-Muerte. | | | 2 | 1 | 2 | Bajo | 10 | 20 | IV - Aceptable | | -Mantenimiento preventivo y correctivo de las instalaciones (escaleras, cornisas, alarmas, cintas de seguridad, etc)<br>-Señalización de riesgo en escaleras y escaleras. | Orden y aseo en el área de trabajo, escaleras y escaleras | Inducción y reinducción laboral:<br>Divulgación del riesgo y sus controles<br>Capacitaciones, socializaciones y compañas<br>Control ingreso de visitantes | N.A | N.A | N.A | Elementos de emergencia (botiquín, camilla, cuello inmovilización)<br>Inspecciones de áreas de trabajo<br>Señalización | Botas de seguridad | | Continuar con inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles,<br>Capacitación de autocuidado<br>Reporte de actos y condiciones inseguros | Ley 9 de 1979 - Art. 93, 94<br>Resolución 2400 de 1979 - Art 12, 14 y 31, 28, 47, 94, 101, 170, 201, 428 | | | | | |
| 129 | Vía pública | Labores de desplazamiento 3 | -Elaboración de planos para realizar las mediciones en campo,<br>-Operar los equipos de Deflectometría, Rugosidad, Geonivelar, LWD,<br>-Procesamiento de datos de los equipos de Deflectometría, Rugosidad, Geonivelar,<br>-Mantenimiento de equipos | -Equipo FWD<br>-Equipo MRD<br>-Geonivelar<br>-Computador, cargador y vehículo - Oficina<br>-Conexiones electricas-extenciones<br>-Vehículo (moto o Camp)<br>-Formatos<br>-Celular<br>-Informes y análisis de la información | No | | | | | | | | Condiciones de Seguridad - Accidentes de tránsito | Accidentes | Huesos rotos, lesiones cerebrales traumáticas, lesiones de la médula, lesiones de órganos internos, etc | -Lesiones cerebrales,<br>-Amputaciones,<br>-Estado de coma,<br>-Lesiones musculoesqueléticos infecciones,<br>-Muerte. | | | 2 | 2 | 4 | Bajo | 100 | 400 | II - Aceptable con Control Específico | | N.A | Protocolos de seguridad vial | Capacitación a conductores en manejo defensivo,<br>Actividades de toma de conciencia a los diferentes actores de la vía,<br>Seguimiento a comparendos | N.A | N.A | Revisión Técnico mecánica y de gases a los vehículos | Continuar con la implementación del PESV | Casco, traje antifricción, guantes, y botas para mensajeros (motos)<br>Gafas, botas (cano)<br>Inspección de uso de EPP y la entrega oportuna de los mismos | Preoperacionales de los vehículos<br>Capacitación de autocuidado<br>Formación en conciencia vial para conductores de moto y uso de epp.<br>Programa de mantenimiento preventivo y correctivo de vehículos y motos.<br>Cronograma de inspecciones SST.A.<br>Plan Estratégico de Seguridad Vial | Ley 2251 de 2022<br>Ley 769 de 2002<br>Decreto 1079 de 2015<br>Resolución 20220040495 de 2022<br>Decreto 1072 de 2015 | | | | | |

# SISTEMA DE GESTIÓN

## MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y VALORACIÓN DE RIESGOS

| Fecha de Emisión | Fecha de Modificación | Versión | página |
|---|---|---|---|
| 19 de Julio de 2013 | 31 de Diciembre de 2022 | 9 | 1 |

| EMPRESA Y/O CONSORCIO | NIT | CENTRO | OFICINA PRINCIPAL | PROYECTO | FECHA DE ACTUALIZACIÓN | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TECNUMEC SAS -TECNOLOGIA DE NUEVAS MEDICIONES COLOMBIA S.A.S | | | | FONDO DE DESARROLLO LOCAL CANDELARIA - CTO 265-2023 | 22/05/2023 | Actualización por reinicio de actividades |

| ACTIVIDADES | | | | | | CARGOS (**teletrabajo) (***trabajo en casa) (****Con alturas y confinados - Cuando el proyecto lo requiera) | | | | | | | | PETS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | GERENCIA GENERAL | GERENCIA TÉCNICA | GERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | | | | | | |
| ÍTEM | ZONA O LUGAR | TAREAS | EQUIPOS, MÁQUINAS HERRAMIENTAS Y RIESGOS DE TRABAJO | ACTIVIDAD RUTINARIA (SI/NO) | ***Higiene SST | Residente SST | Residente Ambiental | Director de Interventoría | Topógrafo Táctico | Secretaria / Auxiliar Administrativo | Mensajero / Conductor | Técnico, Profesional, Asesor, Experto |

| PELIGROS | | | | EXPUESTOS | EXPOSICIÓN | EVALUACIÓN DEL RIESGO | | | | | | VALORACIÓN DEL RIESGO | | CONTROLES EXISTENTES | | | MEDIDAS INTERVENCIÓN | | | | | LEGAL | RESULTADO DEL SEGUIMIENTO Art. 2.2.4.6.16 numeral 4 del DUR 1072/2015 Anual | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PELIGRO Y CLASIFICACIÓN | DESCRIPCIÓN | EFECTOS POSIBLES | PEOR CONSECUENCIA | Número de personas Expuestas | TIEMPO | NIVEL DE DEFICIENCIA ND<br>10 - No existe o no son eficaces<br>6 - Son pocos o tienen baja eficacia<br>2- Existen medidas con eficacia moderada<br>0- Riesgo controlado<br>Alta eficacia | NIVEL DE EXPOSICIÓN NE<br>4 - Sin interrupción<br>3 - Varias veces durante la jornada<br>2 - Una vez durante la jornada<br>1 - Eventual | NIVEL DE PROBABILIDAD NP (NE X ND) | INTERPRETACIÓN Y NIVEL DE PROBABILIDAD NP<br>Entre 24 y 40 - Muy Alto<br>Entre 10 y 20 - Alto<br>Entre 6 y 8 - Medio<br>Entre 2 y 4 - Bajo | NIVEL DE CONSECUENCIA NC<br>100 - Mortal o catastrófico<br>60 - Muy grave<br>25 - Grave<br>10 - Leve | NIVEL DE RIESGO NR (NP X NC) | NIVEL DE RIESGO, INTERPRETACIÓN Y ACEPTABILIDAD<br>I - 4.000 - 600 = No aceptable<br>II - 500 - 150 = Aceptable con control específico<br>III - 120 - 40 = Mejorable<br>IV - 20 = Aceptable | Aceptabilidad (Si/No) | FUENTE | MEDIO | INDIVIDUO | ELIMINACIÓN | SUSTITUCIÓN | CONTROL DE INGENIERÍA (Ventilación, Aislar, Separar entre otros) | PRECAUCIONES Y/O CONTROLES ADMINISTRATIVOS (señalización, advertencia, etc) | ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | ACTIVIDADES DE GESTIÓN ASOCIADAS O DOCUMENTACIÓN ASOCIADA | REQUISITO ASOCIADO | LEA Con cuántos (as) trabajadores de contrató | FUENTE | MEDIO | INDIVIDUO | FECHA SEGUIMIENTO/CIERRE |
| Condiciones de Seguridad - Públicos | Robos, atracos, asaltos, alentados, de orden público etc. | Caídas, golpes, cortes, quemaduras, fracturas, dolor, fatiga, alteraciones mentales, taquicardia, aumento de la presión arterial, Desorientación, somnolencia, hastornos del sueño, Infecciosas, gastrointestinales, tóxicos. | -Amputaciones,<br>-Lesiones permanentes,<br>-Discapacidad,<br>-Traumas severos,<br>-Fracturas y luxaciones,<br>-Muerte. | 34 | N/A | 2 | 1 | 2 | Bajo | 25 | 50 | III - Mejorable | | N.A | Vigilancia sicketfral para los vehículos | Inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | Capacitar a los trabajadores en los medios de seguridad del antes, durante y después del evento asociado al riesgo público.<br>Capacitación de autocuidado<br>Continuar con los medidas de seguridad en la identificación de ingreso de visitantes, contratistas y proveedores.<br>Socialización de Procedimientos Operativos | Decreto 1072 de 2015<br>Ley 1523 de 2012 | | | | | |
| Psicosocial - Condiciones de la tarea | (carga mental, contenido de la tarea, demandas emocionales, sistemas de control, definición de roles, monotonía etc.) | Estrés, ansiedad, depresión, burnout, síndrome de fatiga crónica, insomnio, cefaleas, gastritis, irritabilidad, falta de concentración, agresividad, aislamiento, bajo autoestima, alteraciones del sueño, alteraciones cardiacas, afectación en el sistema inmunológico, infecciones., ruptación de personal, etc | -Lesiones mentales,<br>-Lesiones gastrointestinales,<br>-Traumas musculoesqueléticos,<br>-Lesiones cardiovasculares,<br>-Lesiones endocrinos<br>-Muerte. | | | 2 | 2 | 4 | Bajo | 25 | 100 | III - Mejorable | | N.A | Batería de riesgo psicosocial | Formación y sensibilización para identificar los riesgos psicosociales | N.A | N.A | N.A | Facilitar la conciliación entre la vida laboral y personal, promoviendo el uso de licencias, el teletrabajo y la flexibilidad horaria.<br>Fomentar la participación de los empleados en la identificación y gestión de los riesgos psicosociales, lo que puede mejorar su compromiso y bienestar.<br>Promover la comunicación bidireccional, la retroalimentación constructiva y la transparencia en la toma de decisiones, creando un ambiente de confianza y apoyo.<br>Identificar la percepción que los empleados tienen sobre el ambiente de trabajo, la carga laboral, la comunicación, el apoyo y la participación en las decisiones. | N.A | N.A | Formación, sensibilización, talleres, y campañas para identificar los riesgos psicosociales | Ley 1010 de 2006<br>Ley 1566 de 2012<br>Ley 2209 de 2022<br>Ley 2191 de 2022<br>Ley 2365 de 2024<br>Decreto 231 de 2006<br>Decreto 405 de 2025<br>Decreto 1072 de 2015<br>Resolución 2646 de 2008<br>Resolución 2764 de 2022<br>Resolución 652 de 2012<br>Resolución 1356 de 2012<br>Resolución 754 de 2006<br>Circular 055 de 2024 | | | | | | |
| Psicosocial - Características de la organización del trabajo | (Comunicación, tecnología, organización del trabajo, demandas cualitativas y cuantitativa de la labor) | Estrés, ansiedad, depresión, burnout, síndrome de fatiga crónica, insomnio, cefaleas, gastritis, irritabilidad, falta de concentración, agresividad, aislamiento, bajo autoestima, apatía, dolores de espalda, alteraciones del sueño, en el sistema inmunológico, Infecciones., ruptación de personal, etc | -Lesiones mentales,<br>-Lesiones gastrointestinales,<br>-Traumas musculoesqueléticos,<br>-Lesiones cardiovasculares,<br>-Lesiones endocrinos<br>-Muerte. | | | 2 | 2 | 4 | Bajo | 25 | 100 | III - Mejorable | | N.A | Batería de riesgo psicosocial | Formación y sensibilización para identificar los riesgos psicosociales | N.A | N.A | N.A | Facilitar la conciliación entre la vida laboral y personal, promoviendo el uso de licencias, el teletrabajo y la flexibilidad horaria.<br>Fomentar la participación de los empleados en la identificación y gestión de los riesgos psicosociales, lo que puede mejorar su compromiso y bienestar.<br>Promover la comunicación bidireccional, la retroalimentación constructiva y la transparencia en la toma de decisiones, creando un ambiente de confianza y apoyo.<br>Identificar la percepción que los empleados tienen sobre el ambiente de trabajo, la carga laboral, la comunicación, el apoyo y la participación en las decisiones. | N.A | N.A | Formación, sensibilización, talleres, y campañas para identificar los riesgos psicosociales | Ley 1010 de 2006<br>Ley 1566 de 2012<br>Ley 2209 de 2022<br>Ley 2191 de 2022<br>Ley 2365 de 2024<br>Decreto 231 de 2006<br>Decreto 405 de 2025<br>Decreto 1072 de 2015<br>Resolución 2646 de 2008<br>Resolución 2764 de 2022<br>Resolución 652 de 2012<br>Resolución 1356 de 2012<br>Resolución 754 de 2006<br>Circular 055 de 2024 | | | | | | |
| Origen Natural - Sismo | Vibración de la tierra | Caídas, golpes, quemaduras, inhalación de polvo y exposición al entorno, estrés postraumático, ansiedad, depresión. | -Lesiones mentales,<br>-Traumas,<br>-Incendios y explosiones. | | | 2 | 1 | 2 | Bajo | 60 | 120 | III - Mejorable | | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | Aplicación de simulacros | | Capacitar a los trabajadores en los medios de seguridad del antes, durante y después del evento asociado al sismo.<br>Capacitación de autocuidado<br>Continuar con los medidas de seguridad en la identificación de ingreso de visitantes, contratistas y proveedores<br>Socialización de Procedimientos Operativos | Ley 9 de 1979<br>Ley 1523 de 2012<br>Ley 1575 de 2021<br>Ley 399 de 2000<br>Resolución 2400 de 1979<br>Resolución 1016 de 1989<br>Resolución 0312 de 2019<br>Decreto Ley 919 de 1989<br>Decreto 0978 de 2024<br>Decreto 0037 de 2024<br>Decreto 0020 de 2024<br>Decreto 1478 de 2022<br>Decreto 2157 de 2017<br>Decreto 1072 de 2015 | | | | | | |
| Origen Natural - Fenomeno | Desplazamiento de la corteza terrestre | Asfixia, hipotermia, quemaduras, lesiones por exposición al entorno, infecciones, estrés postraumático, ansiedad, depresión, Mareos, dolores de cabeza, difficultad para respirar, náuseas, zumbidos en los oídos, pérdida de conocimiento. | -Lesiones mentales,<br>-Infecciones crónicas,<br>-Incendios y explosiones,<br>-Destrucción de infraestructura,<br>-Destrucción ambiental,<br>-Muerte. | | | 2 | 1 | 2 | Bajo | 60 | 120 | III - Mejorable | | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | Inspecciones de extintores, camillas, botiquines, elementos de emergencias, EPPS<br>Implementación de señalización preventiva lumínica<br>Desarrollo de simulacros | Dotación de equipos para la atención de emergencias<br>Elementos de Protección y Bioseguridad<br>Elementos de comunicación a la Brigada | Capacitar a los trabajadores en los medios de seguridad del antes, durante y después del evento asociado al fenomeno.<br>Capacitación de la brigada de emergencias<br>Capacitación de autocuidado<br>Continuar con los medidas de seguridad en la identificación de ingreso de visitantes, contratistas y proveedores<br>Socialización de Procedimientos Operativos | Ley 9 de 1979<br>Ley 1523 de 2012<br>Ley 1575 de 2021<br>Resolución 2400 de 1979<br>Resolución 1016 de 1989<br>Decreto Ley 919 de 1989<br>Decreto 0978 de 2024<br>Decreto 0037 de 2024<br>Decreto 0020 de 2024<br>Decreto 1478 de 2022<br>Decreto 2157 de 2017<br>Decreto 1072 de 2015<br>Metodología diamante para el análisis de vulnerabilidad | | | | | | |
| Origen Natural - Vendaval | Viento fuerte | Caídas, golpes, exposición al entorno, estrés postraumático, ansiedad, depresión. | -Infecciones crónicas,<br>-Lesiones mentales,<br>-Destrucción de infraestructura,<br>-Destrucción ambiental,<br>-Muerte. | | | 2 | 1 | 2 | Bajo | 60 | 120 | III - Mejorable | | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | Inspecciones de extintores, camillas, botiquines, elementos de emergencias, EPPS<br>Implementación de señalización preventiva lumínica<br>Desarrollo de simulacros | Dotación de equipos para la atención de emergencias<br>Elementos de Protección y Bioseguridad<br>Elementos de comunicación a la Brigada | Capacitar a los trabajadores en los medios de seguridad del antes, durante y después del evento asociado al fenomeno.<br>Capacitación de la brigada de emergencias<br>Capacitación de autocuidado<br>Continuar con los medidas de seguridad en la identificación de ingreso de visitantes, contratistas y proveedores<br>Socialización de Procedimientos Operativos | Ley 9 de 1979<br>Ley 1523 de 2012<br>Ley 1575 de 2021<br>Resolución 2400 de 1979<br>Resolución 1016 de 1989<br>Decreto Ley 919 de 1989<br>Decreto 0978 de 2024<br>Decreto 0037 de 2024<br>Decreto 0020 de 2024<br>Decreto 1478 de 2022<br>Decreto 2157 de 2017<br>Decreto 1072 de 2015<br>Metodología diamante para el análisis de vulnerabilidad | | | | | | |
| Origen Natural - Inundaciones | Desbordamiento de agua | Caídas, golpes, infestación, exposición al entorno, estrés postraumático, ansiedad, depresión. | -Infecciones crónicas,<br>-Lesiones mentales,<br>-Destrucción de infraestructura,<br>-Destrucción ambiental,<br>-Muerte. | | | 2 | 1 | 2 | Bajo | 60 | 120 | III - Mejorable | | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | Inspecciones de extintores, camillas, botiquines, elementos de emergencias, EPPS<br>Implementación de señalización preventiva lumínica<br>Desarrollo de simulacros | Dotación de equipos para la atención de emergencias<br>Elementos de Protección y Bioseguridad<br>Elementos de comunicación a la Brigada | Capacitar a los trabajadores en los medios de seguridad del antes, durante y después del evento asociado al fenomeno.<br>Capacitación de la brigada de emergencias<br>Capacitación de autocuidado<br>Continuar con los medidas de seguridad en la identificación de ingreso de visitantes, contratistas y proveedores<br>Socialización de Procedimientos Operativos | Ley 9 de 1979<br>Ley 1523 de 2012<br>Ley 1575 de 2021<br>Resolución 2400 de 1979<br>Resolución 1016 de 1989<br>Decreto Ley 919 de 1989<br>Decreto 0978 de 2024<br>Decreto 0037 de 2024<br>Decreto 0020 de 2024<br>Decreto 1478 de 2022<br>Decreto 2157 de 2017<br>Decreto 1072 de 2015<br>Metodología diamante para el análisis de vulnerabilidad | | | | | | |
| Origen Natural - Derrumbe | Movimiento de tierra | Caídas, golpes, asfixia, exposición al entorno, estrés postraumático, ansiedad, depresión, Mareos, dolores de cabeza, difficultad para respirar, náuseas, zumbidos en los oídos, pérdida de conocimiento. | -Desplazamiento,<br>-Lesiones mentales,<br>-Destrucción de infraestructura,<br>-Destrucción ambiental,<br>-Muerte. | | | 2 | 1 | 2 | Bajo | 60 | 120 | III - Mejorable | | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | Inspecciones de extintores, camillas, botiquines, elementos de emergencias, EPPS<br>Implementación de señalización preventiva lumínica<br>Desarrollo de simulacros | Dotación de equipos para la atención de emergencias<br>Elementos de Protección y Bioseguridad<br>Elementos de comunicación a la Brigada | Capacitar a los trabajadores en los medios de seguridad del antes, durante y después del evento asociado al fenomeno.<br>Capacitación de la brigada de emergencias<br>Capacitación de autocuidado<br>Continuar con los medidas de seguridad en la identificación de ingreso de visitantes, contratistas y proveedores<br>Socialización de Procedimientos Operativos | Ley 9 de 1979<br>Ley 1523 de 2012<br>Ley 1575 de 2021<br>Resolución 2400 de 1979<br>Resolución 1016 de 1989<br>Decreto Ley 919 de 1989<br>Decreto 0978 de 2024<br>Decreto 0037 de 2024<br>Decreto 0020 de 2024<br>Decreto 1478 de 2022<br>Decreto 2157 de 2017<br>Decreto 1072 de 2015<br>Metodología diamante para el análisis de vulnerabilidad | | | | | | |
| Origen Natural - Precipitaciones | (lluvias, granizadas, heladas) | Caídas, cortes, golpes, hipotermia, congelación, mareos, dolores de cabeza, difficultad para respirar, náuseas, pérdida de conocimiento. | -Infecciones<br>-Destrucción de infraestructura,<br>-Muerte. | | | 2 | 1 | 2 | Bajo | 60 | 120 | III - Mejorable | | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | Inspecciones de extintores, camillas, botiquines, elementos de emergencias, EPPS<br>Implementación de señalización preventiva lumínica<br>Desarrollo de simulacros | Dotación de equipos para la atención de emergencias<br>Elementos de Protección y Bioseguridad<br>Elementos de comunicación a la Brigada | Capacitar a los trabajadores en los medios de seguridad del antes, durante y después del evento asociado al fenomeno.<br>Capacitación de la brigada de emergencias<br>Capacitación de autocuidado<br>Continuar con los medidas de seguridad en la identificación de ingreso de visitantes, contratistas y proveedores<br>Socialización de Procedimientos Operativos | Ley 9 de 1979<br>Ley 1523 de 2012<br>Ley 1575 de 2021<br>Resolución 2400 de 1979<br>Resolución 1016 de 1989<br>Decreto Ley 919 de 1989<br>Decreto 0978 de 2024<br>Decreto 0037 de 2024<br>Decreto 0020 de 2024<br>Decreto 1478 de 2022<br>Decreto 2157 de 2017<br>Decreto 1072 de 2015<br>Metodología diamante para el análisis de vulnerabilidad | | | | | | |

ADMINISTRATIVO Y OPERATIVO

# ANEXO 9.
# APROBACIONES U OBSERVACIONES DE INTERVENTORÍA

NO APLICA PARA EL PERIODO

# ANEXO 10.

# LISTA DE CHEQUEO INICIO DE FRENTE

**FORMATO**
LISTA DE CHEQUEO - REQUISITOS MÍNIMOS PREVIOS AL INICIO DE LAS ACTIVIDADES DE OBRA EN LOS FRENTES

**PROCESO**
MEJORAMIENTO Y REHABILITACIÓN

**LISTA DE CHEQUEO No.** _____ **FRENTE DE OBRA A INICIAR:** _____
(Escriba el nombre y nomenclatura del frente de obra a iniciar)

**CONTRATO** (Seleccione contrato o convenio) **256** (Número de Contrato o Convenio) **DE 2025** (Año de suscripción)

**OBJETO**

MEJORAMIENTO Y REHABILITACIÓN DE LA VÍA GUANACAS- EL PEÑON DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA

**CONTRATISTA** CONSORCIO VIAS 040
(Escriba el nombre o razón social del contratista)

**CONTRATO DE INTERVENTORÍA ASOCIADO No** **233** (Número de Contrato) **DE** **2025** (Año de suscripción)

**INTERVENTOR** **PRODEINCOL SAS**
(Escriba el nombre o razón social del Interventor)

| ÍTEM DE REVISIÓN | APLICA (S / N) | CUMPLE | NO CUMPLE | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| **TÉCNICO** | | | | |
| El PMT se encuentra aprobado por la entidad competente, correcta y totalmente implementado. | **S** | | | |
| Se cuenta con el equipo y maquinaria debidamente aprobadas por la interventoría e ICCU | **S** | | | |
| | | | | |
| **AMBIENTAL** | | | | |
| Permisos, autorizaciones y/o/ licencias de índole ambiental (para actividades de mejoramiento y rehabilitación) | **N** | | | |
| Punto Ecológico (para actividades de mejoramiento y rehabilitación) | **S** | | | |
| Campamento de obra debidamente demarcado, señalizado, ordenado y aseado (para actividades de mejoramiento y rehabilitación) | **S** | | | |
| Se cuenta con el número de Brigadistas de orden aseo y limpieza - BOAL de acuerdo a los requerimientos contractuales, los cuales están dotados con el equipo mínimo para la realización de su labor, de acuerdo a los requerimientos contractuales | **S** | | | |
| Se cuenta con aprobación de ocupación de zonas verdes (formato respectivo debidamente diligenciado y suscrito) | **N** | | | |
| Se cuenta con el inventario de sumideros presentes en el área de influencia o contiguos a la misma del frente de obra a intervenir. Los mismos se encuentran debidamente protegidos. | **S** | | | |
| Se cuenta con sitio debidamente identificado para el acopio temporal de materiales y residuos de construcción y demolición - RCD (para actividades de rehabilitación y reconstrucción) | **S** | | | |
| Se cuenta con el cerramiento perimetral para los frentes de obra (aplica en el caso en que el cerramiento por PMT no encierre totalmente el frente de obra) | **S** | | | |
| Se cuenta con el inventario o registro fotográfico y/o fílmico de los árboles, su respectiva protección e acuerdo a las especificaciones contractuales y zonas verdes presentes en el área de influencia del frente de obra a intervenir (para actividades de rehabilitación y reconstrucción) | **N** | | | |
| Las volquetas destinadas para el transporte de escombros con el PIN de la Secretaria Distrital de Ambiente - SDA | **S** | | | |
| Se cuenta con los materiales y herramientas (pala, material absorbente y bolsas plásticas rojas) necesarios para la atención de derrames. (Mezcla Asfáltica, combustible, GCR, entre otros) | **S** | | | |
| | | | | |
| **SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO** | | | | |
| Certificados de afiliación al Sistema General de Seguridad Social Integral (EPS, ARL, AFP) | **S** | | | |
| Certificado de aptitud médica de ingreso y/o periódico | **S** | | | |
| Listado de brigadistas y relación de números de contacto (Medevac). | **S** | | | |
| Disponer de equipos de emergencia (botiquín, camilla, Inmovilizadores, extintor) | **S** | | | |
| Disponer de planos de evacuación, rutas de evacuación, puntos de encuentro (Plan de emergencias) | **S** | | | |
| Hojas de seguridad de productos químicos. | **S** | | | |
| Carpa Vestier y Baños | **S** | | | |
| Elementos de Protección Personal (EPP) | **S** | | | |
| | | | | |

**FORMATO**
LISTA DE CHEQUEO - REQUISITOS MÍNIMOS PREVIOS AL INICIO DE LAS ACTIVIDADES DE OBRA EN LOS FRENTES

**PROCESO**
MEJORAMIENTO Y REHABILITACIÓN

**LISTA DE CHEQUEO No.** _____ **FRENTE DE OBRA A INICIAR:** _____
(Escriba el nombre y nomenclatura del frente de obra a iniciar)

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **MAQUINARIA, VEHÍCULOS Y EQUIPOS** | | | | |
| Identificación visual (Sticker) de maquinaria, equipos y vehículos. | **S** | | | |
| Documentación de ingreso de maquinaria, equipo y vehículos revisada y aprobada por parte de la interventoría. (Manifiesto de importación, Certificación último mantenimiento, Certificación Ing. Mecánico, Compromiso de mantenimiento, manual de operación, SOAT, revisión tecnicomecánica, Licencia de tránsito) | **S** | | | |
| Documentación de operador/conductor revisada y aprobada por la interventoría. (Licencia de Conducción Vigente, Certificado de idoneidad del operador) | **S** | | | |
| | | | | |
| **SOCIAL** | | | | |
| Implementación del Punto de atención a la comunidad virtual y/o fijo, de acuerdo con lo establecido en el apéndice social. | **S** | | | |
| Cuenta con el boletín de prensa, volante informativo de Inicio de obra tipo fotocopia con la información de la intervención y del Punto de Atención a la Comunidad revisado por la Interventoría y avalado por la Oficina Asesora de Comunicaciones. | **S** | | | |
| Instalación del Punto Satélite de Información - PSI, de acuerdo con lo establecido en el apéndice social. | **S** | | | |
| Proceso de Información: Elaboración de presentación, desarrollo de simulacro y de la reunión de inicio y generación de soportes de las actividades, conforme a lo establecido en el apéndice social (para actividades de rehabilitación y reconstrucción) | **S** | | | |
| Se realizo Capacitación del equipo social. (Peticiones, Quejas, Reclamaciones y Solicitudes - PQRS). | **N** | | | |
| Soportes generados de la gestión para la consecución de Mano de Obra No Calificada de la región- MONC y población vulnerable, de acuerdo con ocumentos contractuales. | **S** | | | |
| Inventario de predios y levantamiento de Actas de vecindad previo a la Intervención de acuerdo al Impacto (Metodología aprobada por la Interventoría). Elaboración de actas de compromiso en caso de requerirse. | **S** | | | |
| | | | | |

**NOTAS:** 1. Se incluye una casilla vacía al final del listado de requisitos de cada componente en caso de ser necesario incluir requisitos adicionales que no se encuentren en la presente lista.
2. Este formato debe ser diligenciado antes del inicio de las actividades de obra de cualquier frente del contrato de obra.

Para constancia de lo anterior y con el fin de garantizar la implementación de los requisitos mínimos por parte del contratista de obra y de certificar lo anterior y autorizar el inicio de las actividades por parte de la interventoría, se firma el presente formato bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella, de conformidad con las obligaciones desempeñadas por cada uno de los mismos, en _____., a los

_____ (Día en letras) _____ (Día en números) días del mes de _____ (Mes en que se firma el acta) de _____ (Año de firma del acta)

(Firma) _____
(Nombre)
DIRECTOR DE OBRA
Contratista

(Firma) _____
(Nombre)
DIRECTOR DE INTERVENTORIA
Interventoría

# Aprobación Informe mensual No.1 ICCU-CTO-233 DE 2025

MJ

Maria Jose Corredor Beltran
Para Inrisneyder Augusto Mendez Rodriguez

Responder | Responder a todos | Reenviar | ...

jue 27/11/2025 10:00 a. m.

---

**De:** Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo - ICCU
**Enviado:** miércoles, 26 de noviembre de 2025 16:46
**Para:** Maria Jose Corredor Beltran
**Asunto:** Re: Informe mensual No.1 ICCU-CTO-233 DE 2025

Buen día, se evidencia pago de aportes sociales con sus respectivos anexos y componentes SST, cargar en COLIBRÍ.

Cordialmente,


**Sistema de Seguridad**
**y Salud en el Trabajo**
Instituto de Caminos y Construcciones de Cundinamarca - ICCU
@ICCUGOB @ICCUGOB @ICCUGOB
Calle 26 # 51-53 Bogotá D.C.
Sede administrativa - Torre Central, piso 6
Teléfonos: 7491624
ICCU

Gobernación de Cundinamarca

# INFORME MENSUAL SOCIAL No. 1.

INSTITUTO DE CAMINOS Y CONSTRUCCIONES DE CUNDINAMARCA

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. ICCU-CTO-233 DE 2025
CORRESPONDIENTE AL CONTRATO DE OBRA No. ICCU-256 DE 2025

OBJETO: Interventoría Técnica, Administrativa, Financiera, Ambiental y legal al proyecto "MEJORAMIENTO Y REHABILITACIÓN DE LA VIA GUANACAS - EL PEÑON DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA"

# INFORME MENSUAL SOCIAL No. 001

FECHA DEL PERIODO: 24-Jun-2025 a 31-Jul-2025

PROYECTOS DESARROLLO E INFRAESTRUCTURA COLOMBIA S.A.S.

PRODEINCOL S.A.S
NIT. 900.578.931-

BOGOTÁ D.C., 05-AGO-2025

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Contrato de Obra No.** | **256-2025** | **Contratista:** | Consorcio Vías 040 |
| **Contrato de Interventoría No.** | **233-2025** | **Interventoría:** | Proyectos Desarrollo e Infraestructura Colombia S.A.S |

**Objeto Contrato de Obra:**

MEJORAMIENTO Y REHABILITACIÓN DE LA VÍA GUANACAS - EL PEÑON DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA.

| | | | |
|---|---|---|---|
| **INFORME MENSUAL SOCIAL No.** | **001** | **MES O PERIODO:** | 24/Jun a 31/Jul |

| **ELABORÓ** | **REVISÓ** |
|---|---|
| Firma: _____<br>Nombre: Johana Andrea Arciniegas García<br>**PROFESIONAL GESTORA SOCIAL DE INTERVENTORÍA**<br>Tarjeta Profesional: 104696 COLPSIC | Firma: _____<br>Nombre: Emilia Esther De La Ossa Contreras<br>**DIRECTOR DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA**<br>Tarjeta Profesional: 08202-101207 ATL |

Original: Informe mensual de Interventoría. Expediente Contractual ICCU.
Copias: Interventor, Dirección de Caminos / Supervisor/ Gestor del Proyecto / Apoyo a la supervisión

## CONTENIDO


1 Introducción ..... 5
2 OBJETIVOS ..... 6
2.1 Objetivo General ..... 6
2.2 Objetivo Específico ..... 6
3 Descripción del proyecto ..... 6
3.1 Localización ..... 6
3.2 Conectividad, área de influencia y beneficios ..... 7
3.3 Estado inicial de la vía ..... 8
4 Información Contratos ..... 11
4.1 Información general contrato de obra ..... 11
4.2 Información general del contrato de interventoría ..... 12
5 Actividades ejecutadas en el mes componente social ..... 12
5.1 Plan de Adaptación a la Guía Ambiental ..... 12
5.2 Subprograma atención a la comunidad ..... 13
5.3 Subprograma mano de obra contratada con enfoque de genero ..... 14
5.4 Subprograma infraestructura de predios y servicios públicos ..... 15
5.5 Subprograma información y divulgación ..... 16
5.6 Subprograma cultura vial y participación comunitaria ..... 18
5.7 Subprograma inclusión social con perspectiva de género y transversalización ..... 19
5.8 Actividades complementarias componente social ..... 20
6 Conclusiones y recomendaciones ..... 22

## LISTA DE TABLAS


Tabla 1. Información contrato de obra. ..... 11
Tabla 2. Información contrato de interventoría. ..... 12
Tabla 3. Trazabilidad PAGA ..... 13
Tabla 4. Indicadores de gestión subprograma atención a la comunidad..... 14
Tabla 5. Indicadores de gestión subprograma mano de obra contratada con enfoque de genero ..... 15
Tabla 6. Indicadores de gestión subprograma infraestructura de predios y servicios públicos... 16
Tabla 7. Indicadores de gestión subprograma de información y divulgación..... 17
Tabla 8. Indicadores de gestión subprograma de cultura vial y participación comunitaria..... 18
Tabla 9. Indicadores de gestión subprograma de inclusión social con perspectiva de genero.... 19

# 1 Introducción

El desarrollo y mantenimiento de la infraestructura vial son factores fundamentales para el progreso social, económico y territorial de las regiones. En este contexto, el presente proyecto de mejoramiento vial para el corredor Guanacas – El Peñón, ubicado en el departamento de Cundinamarca, tiene como propósito principal optimizar las condiciones de transitabilidad, seguridad y conectividad entre estas dos poblaciones, favoreciendo así el acceso a servicios básicos, el comercio local, el transporte de productos agrícolas y la movilidad de sus habitantes.

Actualmente, la vía presenta deficiencias estructurales como deterioro de la carpeta de rodadura, falta de señalización, problemas de drenaje y condiciones topográficas que dificultan el tránsito especialmente en temporadas de lluvia, afectando negativamente la calidad de vida de la población y limitando el desarrollo económico de la región. Ante esta situación, se plantea una intervención integral que contemple obras de estabilización, mejoramiento geométrico, pavimentación y señalización, de acuerdo con los estándares técnicos y ambientales establecidos.

Este proyecto no solo busca una mejora en la infraestructura física, sino también impulsar la equidad territorial, fortalecer las cadenas productivas locales y promover una mayor integración entre los centros urbanos y rurales del suroccidente cundinamarqués, contribuyendo de esta manera al desarrollo sostenible de la región.

El proyecto fue contratado por el Instituto de Caminos y Construcciones de Cundinamarca – ICCU, en donde los contratistas de obra e interventoría se relacionan a continuación:

**Interventoría de Obra:** Proyectos Desarrollo e Infraestructura De Colombia S.A.S.
**No. del contrato.** 233-2025
**Objeto del Contrato:** MEJORAMIENTO Y REHABILITACIÓN DE LA VIA GUANACAS - EL PEÑON DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA

**Contratista de Obra:** Consorcio Vías 040
**No. del contrato.** 256-2025
**Objeto del Contrato:** Interventoría Técnica, Administrativa, Financiera, Ambiental y legal al proyecto **"**MEJORAMIENTO Y REHABILITACIÓN DE LA VIA GUANACAS - EL PEÑON DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA."

**Supervisor:** Sandra Rocio Castillo González
Instituto de Caminos y Construcciones de Cundinamarca – ICCU

# 2 OBJETIVOS

## 2.1 Objetivo General

- Informar al Instituto de Caminos y Construcciones de Cundinamarca – ICCU, sobre las actividades del componente social ejecutadas por el Contratista de obra y las acciones de seguimiento que llevó a cabo la Interventoría en el periodo comprendido entre el 24 de junio y el 31 de julio de 2025, con el propósito de garantizar que las actividades desarrolladas por el Contratista, respondan a los criterios de calidad, eficiencia y oportunidad establecidos en el Plan de Adaptación a la Guía Ambiental -PAGA.

## 2.2 Objetivo Específico

- Presentar el avance y desarrollo de las actividades de gestión social de acuerdo con los procesos y lineamientos establecidos en el PAGA para el desarrollo del contrato.
- Reportar las acciones de seguimiento y supervisión de la Interventoría a los subprogramas del componente establecidos en el PAGA.
- Informar a la entidad contratante el estado actual del contrato y el cumplimiento en las actividades sociales.
- Informar al ICCU sobre las dificultades que surjan con el desarrollo del proyecto, en cada una de las actividades de gestión social ejecutadas por el Contratista.
- Garantizar que el Contratista cuente con el profesional requerido para realizar todas las actividades establecidas en los pliegos de condiciones para el componente social.

# 3 Descripción del proyecto

El presente capitulo contiene información general del tramo vial a intervenir y las características del sector.

## 3.1 Localización

La obra objeto de mejoramiento se localiza en el municipio de El Peñón en el departamento de Cundinamarca, vía que corresponde al acceso principal hacia el casco urbano del pueblo,

conectado el sector conocido como Guanacas en la vereda Guanacas con la zona urbana de El Peñón en la vereda centro.

**Figura 1.** Localización vía Guanacas – El Peñón – K0+000 a K1-542_Tramo 6_2.




**Fuente.** Google Earth. Editado por el autor, 2025.

Los sectores viales comprendidos entre el sector de Guanacas – El Peñón, son vías que permiten la unión entre las cabeceras municipales, transitadas y utilizadas principalmente para la movilización de carga, bienes y productos y el desplazamiento de pasajeros, y se localiza en el departamento de Cundinamarca, con una longitud de aproximada de 2.3 kilómetros. En el Anexo A. MS-GP-FR-010. Acta de Localización, se presenta el acta de localización del proyecto.

## 3.2 Conectividad, área de influencia y beneficios

La mejora de la vía de acceso al municipio de El Peñón, ubicado en la provincia del Rionegro en el departamento de Cundinamarca, representa una acción estratégica para potenciar su conectividad con el resto del territorio departamental y nacional. Actualmente, las condiciones irregulares de la carretera dificultan la movilidad hacia municipios cercanos como La Peña, La Palma y Pacho, así como hacia Bogotá, generando sobrecostos en transporte y limitando el acceso a servicios básicos. Con una vía en buen estado, se facilitaría significativamente el desplazamiento

de personas, mercancías y servicios, fortaleciendo la integración regional y reduciendo tiempos de viaje.

Su área de influencia comprende no solo las zonas urbanas y rurales del propio municipio, sino también veredas y corregimientos de municipios vecinos que dependen de esta ruta para la comercialización de productos agropecuarios como café, caña panelera, plátano, yuca y cacao, que constituyen el eje de la economía local.

Entre los principales beneficios se destaca el impulso a la actividad agrícola y comercial, el mejor acceso a servicios de salud y educación, la reactivación del turismo rural en atractivos naturales como la Laguna Verde y las cascadas de la región, así como una mayor atracción de inversión pública y privada. Además, una infraestructura vial adecuada contribuye al arraigo de la población rural, mejora la respuesta ante emergencias y desastres naturales, y facilita la implementación de proyectos productivos y sociales por parte del Estado, generando condiciones más equitativas y sostenibles para el desarrollo del municipio y su entorno.

### 3.3 Estado inicial de la vía

Desde Guanacas hasta el casco urbano de El Peñón, existe un tramo vial de aproximadamente 2,30 km dentro de la Troncal de Rionegro que está contemplado en los estudios del Plan 500 como una de las vías prioritarias por intervenir. A pesar de su importancia como acceso clave para transportar productos agrícolas y conectar comunidades rurales, actualmente se encuentra en estado precario, con pavimento deteriorado, deficiencias en drenaje y ausencia de defensas estructurales, lo cual dificulta el tránsito seguro y eficiente.

De acuerdo con datos oficiales, la vía aún no ha recibido intervención estructural, mientras que otros tramos vecinos como La Peña han sido priorizados y ya muestran avances significativos. Localmente, la comunidad ha expresado su preocupación por el estado actual: usuarios indican que el tránsito se vuelve *«arriesgado en temporada de lluvias»*, que los vehículos sufren daños frecuentes y que los tiempos de desplazamiento siguen siendo elevados, sin contar con señales de demarcación ni iluminación adecuada.

En resumen, este acceso requiere con urgencia inversión técnica y obras de rehabilitación que incluyan pavimentación, estabilización de taludes, adecuación de drenajes y señalización vial para garantizar seguridad, reducir costos logísticos y mejorar la calidad de vida de los habitantes que dependen de esta ruta.

A continuación, se relaciona el registro fotográfico del sector, actualizado a junio de 2025, siendo este el periodo de inicio del proyecto:

**Registro fotográfico 1.** Estado inicial de la vía Guanacas – El Peñón.



**Foto 1. K0+000.** Inicio del proyecto.



**Foto 2. K0+150.** Deterioro de capa de pavimento.



**Foto 3. K0+220.** Carpeta de rodadura en afirmado.



**Foto 4. K0+450 – K0+350.** Sitio critico No. 8 – Muro de contención.



**Foto 5. K0+400.** Vía en afirmado




**Foto 6. K0+450 – K0+350.** Sitio critico No. 8.




**Foto 7. K0+400.** Sitio critico No. 8 – Muro de contención.



**Foto 8. K0+450 – K0+350.** SC08_Vista Aérea.



**Foto 9. K1+300.** Pavimento deteriorado.



**Foto 10. K1+400.** Pavimento deteriorado

**Fuente.** Autor, 2025.

# 4 Información Contratos

Este apartado resume los datos más relevantes de los contratos de obra e interventoría.

## 4.1 Información general contrato de obra

En la siguiente tabla se relacionan los datos del Consorcio Vías 040.

**Tabla 1.** Información contrato de obra.

| | |
|---|---|
| **No. Proceso de selección:** | ICCU-LP-040-2024 |
| **No. Contrato:** | ICCU-256-2025 |
| **ID SECOP:** | CO1.NTC.7019497 |
| **Fecha de suscripción:** | 14 de marzo de 2025 |
| **Objeto:** | MEJORAMIENTO Y REHABILITACIÓN DE LA VÍA GUANACAS - EL PEÑON DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA |
| **Contratista:** | CONSORCIO VÍAS 040 NIT: 901.924.674 - 8 |
| **Integrantes del Consorcio:** | RE - INGENIERIAS SAS NIT: 900.206366 - 0 |
| | CONSTRUCTORA ARTEPCO SAS NIT: 900.979.670-1 |
| **Valor inicial:** | $ 7,307,597,864.00 |
| **Valor adiciones:** | $ - |
| **Valor acumulado del contrato** | $ 7,307,597,864.00 |
| **Modificaciones:** | N/A |
| **Anticipo:** | $ 1,461,519,573.00 |
| **Aclaraciones:** | N/A |
| **Suspensiones:** | N/A |
| **Cesiones:** | N/A |
| **Plazo:** | DIEZ (10) MESES |
| **Fecha de inicio:** | 24 de junio de 2025 |
| **Fecha de terminación actual:** | 23 de abril de 2026 |

**Fuente.** Autor, 2025.

## 4.2 Información general del contrato de interventoría

En la siguiente tabla se relacionan los datos de la empresa Prodeincol SAS

**Tabla 2.** Información contrato de interventoría.

| | |
|---|---|
| **No. Proceso de selección:** | ICCU-CM-043- 2024 |
| **No. Contrato:** | ICCU- 233-2025 |
| **ID SECOP:** | CO1.NTC.7060104 |
| **Fecha de suscripción:** | 10 de marzo de 2025 |
| **Objeto:** | INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y LEGAL PARA EL MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LA RED VIAL DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA - GRUPO 1 |
| **Contratista:** | PROYECTOS DESARROLLO E INFRAESTRUCTURA COLOMBIA SAS - NIT: 900.578.931 - 8 |
| **Valor inicial:** | $ 870,000,000.00 |
| **Valor adiciones:** | $ - |
| **Valor acumulado del contrato:** | $ 870,000,000.00 |
| **Modificaciones:** | N/A |
| **Aclaraciones:** | N/A |
| **Suspensiones:** | N/A |
| **Cesiones:** | N/A |
| **Plazo:** | DIEZ (10) MESES |
| **Fecha de inicio:** | 24 de junio de 2025 |
| **Fecha de terminación actual:** | 23 de abril de 2026 |

**Fuente.** Archivo propio, 2025

# 5 Actividades ejecutadas en el mes componente social

Se presenta en este apartado las diferentes actividades del componente de gestión social, desarrolladas durante el primer mes de ejecución de obra.

## 5.1 Plan de Adaptación a la Guía Ambiental

Durante el periodo de informe se recibió en la Interventoría el Plan de Adaptación a la Guía Ambiental –PAGA, que contiene las fichas con las medidas de manejo y monitoreo del componente

social, el cual fue debidamente revisado y observado por la Interventoría, a continuación, se presenta la trazabilidad de la gestión adelantada en el periodo en relación con el documento:

**Tabla 3.** Trazabilidad PAGA

| FECHA | GESTIÓN ADELANTADA |
|---|---|
| 14 de julio de 20245 | La Interventoría radicó en el Consorcio Vías 040, mediante consecutivo REG-ICCU-233-2025-0022, las observaciones generadas al Plan de Adaptación a la Guía Ambiental – PAGA V1, el cual se recibió en la Interventoría el 9 de junio de 2025 mediante comunicado CV040-2025-010. |
| 25 de julio de 2025 | Se recibió en la Interventoría mediante comunicado CV040-2025-033 la versión 2 del Plan de Adaptación a la Guía Ambiental – PAGA. Se inició revisión de parte de la Interventoría. |

**Fuente.** Archivo propio, 2025.

De acuerdo con la tabla anterior, se evidencia que, para la fecha de corte del periodo mensual, la Interventoría se encontraba en proceso de revisión de la V2 del Plan de Adaptación a la Guía Ambiental – PAGA, por lo tanto, el concepto de la Interventoría sobre el documento en mención será reportado en el informe mensual No. 2 de la Interventoría.

Como soporte de la gestión se presentan los soportes relacionados en el **Anexo N° 1. Comunicados PAGA** del presente documento.

**Anexo N° 1.** Comunicados asociados al PAGA

## 5.2 Subprograma atención a la comunidad

**Objetivo:** implementar un sistema de atención al usuario con el fin de dar respuesta oportuna y eficaz a las manifestaciones comunitarias generadas por las actividades de obra.

### Punto SAU

Durante el periodo de informe el Contratista inició la gestión para la adecuación de un punto SAU que deberá ser ubicado en el área de influencia directa del proyecto, para la recepción de peticiones, quejas y reclamos de la comunidad, sin embargo, se precisa que para el corte del periodo mensual no se había definido por parte del Contratista la ubicación del Punto, por lo tanto, la dirección y horarios de atención no se formalizaron durante el periodo ante la Interventoría.

No obstante, durante el periodo el Contratista informó a la Interventoría que, dentro de los canales de atención para la comunidad se dispondrá de un correo electrónico y una línea móvil cuyos datos se relacionan a continuación:

**Email:** gestionsocialconsorciovias040@gmail.com
**Línea móvil:** 3203811393

Así mismo se precisa que este punto de atención a la comunidad será habilitado antes del inicio de obra y puesto en funcionamiento durante toda la etapa constructiva, aspecto que será verificado por la Interventoría.

**Atención de peticiones, quejas, reclamos y sugerencias**

Durante el periodo no se presentaron PQRS de parte de la comunidad del área de influencia del proyecto.

Se presentan los indicadores de gestión sobre los cuales la Interventoría realizó evaluación para el subprograma de atención a la comunidad:

**Tabla 4.** Indicadores de gestión subprograma atención a la comunidad

| META | INDICADOR | RESULTADO MES | REGISTRO DE CUMPLIMIENTO |
|---|---|---|---|
| Atención oportuna al 100% de las PQRS presentadas en el periodo | $\frac{\text{Número de quejas o reclamos atendidos}}{\text{Número Total, de quejas o reclamos recibidos}} * 100$ | NA para el periodo | Formato de atención al ciudadano, consolidado atención a la comunidad |
| | $\frac{\#\ \text{Puntos SAU en funcionamientos}}{\#\ \text{Puntos SAU propuestos}} * 100$ | NA para el periodo | Informes mensuales |
| | $\frac{\#\ \text{Buzones en funcionamiento}}{\#\ \text{Buzones propuestos}} * 100$ | NA para el periodo | Informes mensuales |

## 5.3 Subprograma mano de obra contratada con enfoque de genero

**Objetivo:** propender por la vinculación de mano de obra territorial de hombres y mujeres en igualdad de condiciones dándole prioridad a personas que hagan parte de grupos vulnerables.

Para el presente periodo contemplando que el contrato se encuentra en etapa de estudios y diseños, no fue requerida la divulgación de vacantes ni la contratación de mano de obra para el

proyecto. Se informa así mismo, que el Contratista el 22 de julio de 2025, realizó inscripción del proyecto en la página de la Agencia para la Reincorporación y la Normalización – ARN.

Se presentan los indicadores de gestión sobre los cuales la Interventoría realizó evaluación para el subprograma de mano de obra contratada con enfoque de género:

**Tabla 5.** Indicadores de gestión subprograma mano de obra contratada con enfoque de genero

| META | INDICADOR | RESULTADO MES | REGISTRO DE CUMPLIMIENTO |
|---|---|---|---|
| 30% mano de obra del área de influencia a necesidad de las labores de obra | $\frac{\text{Número de trabajadores de mano de obra con procedencia del área de influencia}}{\text{Número de trabajadores contratados}} * 100$ | NA para el periodo | Formato de seguimiento de parafiscales, consolidado de personal de obra y certificados de residencia |
| Equidad de género 5% contratación personal femenino | $\frac{\text{Número de mujeres contratadas del área de influencia}}{\text{Número de mujeres contratadas}} * 100$ | NA para el periodo | |

## 5.4 Subprograma infraestructura de predios y servicios públicos

**Objetivo:** registrar el estado físico de las diferentes construcciones e infraestructura entre otros existentes, aledaña a las áreas de intervención de la obra previa al inicio de cualquier actividad técnica del proyecto.

### Inventario predial

Se informa que durante el periodo el Contratista y la Interventoría mediante visita de campo, realizaron un recorrido de reconocimiento territorial, en el cual se obtuvo información de los predios ubicados sobre el área de influencia directa del proyecto que requieren levantamiento de acta de vecindad.

De otra parte, se aclara que, para la fecha de corte del periodo mensual, no se había recibido en la Interventoría el inventario predial, por lo tanto, en el siguiente informe mensual se reportará lo relacionado con las acciones desarrolladas en este ítem.

### Actas de vecindad

Durante el periodo de reporte no se adelantaron actividades asociadas a este programa.

**Actas de compromiso**

Durante el periodo de reporte no se adelantaron actividades asociadas a este programa. No obstante, se informa que, como parte de las actividades iniciales de reconocimiento territorial, el Contratista realizó el 14 de julio de 2025, acercamiento a algunos predios para gestionar con la comunidad, el permiso para el uso de espacio para instalación de buzones, vallas, acopio o almacenamiento de material, parqueo de maquinara, campamento.

Se presentan los indicadores de gestión sobre los cuales la Interventoría realizó evaluación para el subprograma infraestructura de predios y servicios públicos:

**Tabla 6.** Indicadores de gestión subprograma infraestructura de predios y servicios públicos

| META | INDICADOR | RESULTADO MES | REGISTRO DE CUMPLIMIENTO |
|---|---|---|---|
| Levantar en el periodo el 100% de las actas de vecindad de inicio programadas para el periodo | $\frac{\text{Número de actas de vecindad de inicio levantadas}}{\text{Número de actas de vecindad de inicio requeridas para el proyecto}} * 100$ | NA para el periodo | actas de vecindad de inicio, inventario predial y registros fotográficos |
| Realizar el cierre de la totalidad de actas de vecindad de apertura | $\frac{\text{Número de actas de vecindad de cierre levantadas}}{\text{Número de actas de vecindad de inicio requeridas para el proyecto}} * 100$ | NA para el periodo | actas de vecindad de cierre |
| Levantar la totalidad de actas de compromiso requeridas durante la ejecución del proyecto | $\frac{\text{Número de actas de compromiso realizadas}}{\text{Número de actas de compromiso requeridas para el proyecto}} * 100$ | NA para el periodo | actas de compromiso firmadas por las partes |

## 5.5 Subprograma información y divulgación

**Objetivo:** implementar una estrategia de divulgación para brindar a los diferentes actores sociales e institucionales, información, clara, oportuna, veraz y actualizada, sobre las actividades ejecutadas en el marco del proyecto.

**Diseño de vallas informativas contrato de obra**

El 28 de julio de 2025 la supervisión social del ICCU, remitió vía WhatsApp a las profesionales sociales de la Interventoría y del Contratista, la circular con las indicaciones de la entidad para la solicitud del diseño de vallas de los contratos de obra.

De acuerdo con lo anterior en el siguiente informe mensual se reportará el avance y gestión respecto a la solicitud del diseño de la valla para el contrato de la referencia.

**Convocatorias**

Durante el periodo de reporte no se adelantaron actividades asociadas a esta actividad.

**Volantes de información**

Durante el periodo de reporte no se adelantaron actividades asociadas a esta actividad.

**Reunión de inicio**

Esta reunión se llevará a cabo previo al inicio de las actividades constructivas.

**Reunión de avance**

Esta reunión se llevará a cabo al cumplir el 50% de avance de obra, por lo tanto, esta actividad no aplica para el periodo de informe.

**Reunión de finalización**

Esta reunión se llevará a cabo al cumplir el 95% de avance de obra, por lo tanto, esta actividad no aplica para el periodo de informe.

Se presentan los indicadores de gestión sobre los cuales la Interventoría realizó evaluación para el subprograma de información y divulgación.

**Tabla 7.** Indicadores de gestión subprograma de información y divulgación

| META | INDICADOR | RESULTADO MES | REGISTRO DE CUMPLIMIENTO |
|---|---|---|---|
| Realizar el 100% de las reuniones de inicio programadas | $\left(\frac{\text{Reuniones celebradas de inicio}}{\text{Reuniones requeridas}}\right) * 100$ | NA para el periodo | Actas de reunión, formatos de asistencia, registro fotográfico. |

| META | INDICADOR | RESULTADO MES | REGISTRO DE CUMPLIMIENTO |
|---|---|---|---|
| Realizar el 100% de las reuniones de avance programadas | $\left(\frac{\text{Reuniones celebradas de avance}}{\text{Reuniones requeridas}}\right) * 100$ | NA para el periodo | Actas de reunión, formatos de asistencia, registro fotográfico. |
| Realizar el 100% de las reuniones extraordinarias programadas | $\left(\frac{\text{Reuniones celebradas extraordinarias}}{\text{Reuniones requeridas}}\right) * 100$ | NA para el periodo | Actas de reunión, formatos de asistencia, registro fotográfico. |
| Realizar el 100% de las reuniones de finalización programadas | $\left(\frac{\text{Reuniones celebradas de finalización}}{\text{Reuniones requeridas}}\right) * 100$ | NA para el periodo | Actas de reunión, formatos de asistencia, registro fotográfico. |
| Realizar el 100% de la divulgación para convocatorias a reuniones de inicio, avance y finalización. | $\frac{\text{\# Volantes divulgados}}{\text{\# Volantes programadas}} * 100$ | NA para el periodo | Planillas de divulgación y control entrega de volantes |
| Realizar el 100% de la divulgación para convocatorias a reuniones de inicio, avance y finalización. | $\frac{\text{\# Oficios radicados}}{\text{\# Oficios programadas}} * 100$ | NA para el periodo | Correos electrónicos de radicado o números de radicado físico. |

## 5.6 Subprograma cultura vial y participación comunitaria

**Objetivo:** generar estrategias de apropiación a través de procesos de educación con la comunidad del área de influencia del proyecto, así como crear espacios para la participación y control social a través de la conformación y consolidación del comité de participación ciudadana.

Durante el periodo de reporte no se adelantaron actividades asociadas a este programa.

Se presentan los indicadores de gestión sobre los cuales la Interventoría realizó evaluación para el subprograma de cultura vial y participación comunitaria:

**Tabla 8.** Indicadores de gestión subprograma de cultura vial y participación comunitaria.

| META | INDICADOR | RESULTADO MES | REGISTRO DE CUMPLIMIENTO |
|---|---|---|---|
| Realizar el 100% de los talleres establecidos | $\frac{\text{\# Talleres realizados}}{\text{\# Talleres programados}} * 100$ | NA para el periodo | Soportes de talleres ejecutados |

| META | INDICADOR | RESULTADO MES | REGISTRO DE CUMPLIMIENTO |
|---|---|---|---|
| Realizar el 100% de los comités de participación ciudadana | $\frac{\#\ \text{Comités realizados}}{\#\ \text{Comités programados}} * 100$ | NA para el periodo | Soportes de comités ejecutados |

## 5.7 Subprograma inclusión social con perspectiva de género y transversalización

**Objetivo:** aplicar el enfoque diferencial, de género y de derechos con el fin de reducir las barreras y brechas existentes para las personas, especialmente para las mujeres y poblaciones con discapacidad.

Durante el periodo de reporte no se adelantaron actividades asociadas a este programa.

Se presentan los indicadores de gestión sobre los cuales la Interventoría realizó evaluación para el subprograma de inclusión social con perspectiva de género:

**Tabla 9.** Indicadores de gestión subprograma de inclusión social con perspectiva de genero

| META | INDICADOR | RESULTADO MES | REGISTRO DE CUMPLIMIENTO |
|---|---|---|---|
| Realizar el 100% de las charlas y campañas requeridas | $\frac{\#\ \text{Actividades realizadas}}{\#\ \text{Actividades programados}} * 100$ | NA para el periodo | Charlas y capacitaciones: Registro de asistencia, registro fotográfico. |
| Capacitaciones | $\frac{\#\ \text{trabajadores capacitados en prevención de violencia y acoso} * 100}{\#\ \text{total de trabajadores}}$ | NA para el periodo | Charlas y capacitaciones: Registro de asistencia, registro fotográfico. |
| Vinculación | $\frac{\text{Mano de obra perteneciente a grupos vulnerables} * 100}{\#\ \text{total personal del proyecto}}$ | NA para el periodo | Soporte de vinculación y certificados de pertenencia a grupos vulnerables. |

## 5.8 Actividades complementarias componente social

### Mesa de articulación componente social.

El 21 de julio de 2025, la Interventoría participó en mesa de trabajo virtual con la supervisión social del ICCU y el Contratista de obra, con el objetivo de establecer los lineamientos y directrices de la entidad contratante - ICCU para le ejecución de las actividades de gestión social en el marco del Contrato de Obra No. ICCU-CTO-256 de 2025.

En este espacio la supervisión social del ICCU indicó que el Contratista debe diseñar el documento PAGA en el cual se deberán incluir tanto las fichas socio económicas como las fichas ambientales, se precisa que el documento se diseña de acuerdo con la última cartilla del INVIAS contemplando la complejidad y categoría del proyecto, por lo tanto, el Contratista de acuerdo con la caracterización socio demográfica que realice del área de influencia del proyecto, determinará cuales son los programas que se van a ajustar para el contrato y cuáles serían las fichas socio económicas a implementar, lo anterior en armonía con el área ambiental y la Interventoría.

Como compromiso se acuerda que una vez se tenga el ajuste del documento PAGA, se programe una mesa de trabajo virtual para revisarlo entre las partes antes de radicarlo en la entidad. Para lo anterior la Interventoría emitirá concepto de la V2 del documento.

Como soporte de la mesa de trabajo se presenta el acta para revisión y/o consulta en el **Anexo 2. Acta de reunión social,** del presente documento.

**Anexo N° 2.** Acta de reunión social.

### Recorrido de reconocimiento a territorio

Durante el periodo, el componente social de la Interventoría adelantó el 31 de julio de 2025 con apoyo del área técnica, un recorrido de reconocimiento al área de influencia directa del proyecto, del cual se presenta a continuación el correspondiente registro fotográfico:

**Registro fotográfico 2.** Recorrido social de reconocimiento a territorio




**Foto 1.** Recorrido de Obra.




**Foto 2.** Recorrido de Obra.




**Foto 3.** Recorrido de Obra.




**Foto 4.** Recorrido de Obra.

**Fuente.** Archivo propio, 2025.

# 6 Conclusiones y recomendaciones

- El reconocimiento territorial permitió establecer una caracterización social del área de influencia del proyecto, para establecer las medidas de manejo social y monitoreo que serán aplicables al proyecto.

- Durante el periodo se adelantaron los primeros acercamientos con algunas personas de la comunidad y líderes del área de influencia, aspecto que permitirá involucrar a la comunidad en el desarrollo del proyecto, así como identificación de impactos y necesidades, por otro lado, se fomenta la participación y el dialogo ciudadano.

- Se adelantó la revisión del Plan de Adaptación a la Guía Ambiental, que definirá las medidas de manejo, seguimiento, control y monitoreo a las actividades del componente de gestión social durante el desarrollo del proceso constructivo.

- Mediante las mesas de trabajo que se realizaron durante el periodo, se definieron los lineamientos establecidos por el ICCU para el manejo del componente de gestión social durante la ejecución del proyecto.

## LISTADO DE ANEXOS


**Anexo N° 1**. Comunicados asociados al PAGA ..... 13
**Anexo N° 2**. Acta de reunión social. ..... 20

# Anexo 1.

## Comunicados asociados al PAGA

Bogotá D.C., julio 14 de 2025

Señores
**CONSORCIO VÍAS 040**
Atn.: Nelly Del Carmen Puerto Fonseca
Representante Legal
Consorciovias040@gmail.com
Calle 16#13-56 Ofc 501
Duitama – Boyacá

**REFERENCIA:** CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. ICCU-CTO-233 DE 2025. Cuyo objeto corresponda a "Interventoría Técnica, Administrativa, Financiera, Ambiental y legal al proyecto "MEJORAMIENTO Y REHABILITACIÓN DE LA VIA GUANACAS - EL PEÑON DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA"

**ASUNTO:** Respuesta comunicado CV040-2025-010. PLAN DE ADAPTACIÓN A LA GUIA AMBIENTAL - PAGA

Cordial saludo,

Una vez revisada la información del comunicado del asunto, esta Interventoría se permite realizar las siguientes observaciones:

1. Si bien se menciona en la portada del documento el objeto del contrato, se solicita incluir el número del contrato y la entidad con la cual se adjudicó.

2. ¡Revisar la tabla de contenido que concuerde con la información presentada, al igual corregir el "! Error! Marcador no definido".

3. En la Introducción se menciona que, "*En el proyecto actual el Consorcio Vías 040 elabora el presente trabajo que expone el Plan de Adaptación a la Guía Ambiental (PAGA), a fin de cumplir con los lineamientos estipulados por el Instituto Nacional de Vías.*", por lo que se solicita verificar la información, ya que el contrato se suscribió con el INSTITUTO DE CAMINOS Y CONSTRUCCIONES DE CUNDINAMARCA – ICCU.

4. En la tabla 1, se solicita verificar la información, ya que existen programas y proyectos que no están priorizados en el PAGA, pero que pueden ejecutarse en el contrato de obra ICCU-CTO-256 de 2025.

5. En los objetivos, tener en cuenta la observación No 3 del presente comunicado.

6. En el numeral 1, INFORMACIÓN CONTRACTUAL, falta la información referente a la fecha de inicio. Se solicita Incluirla.

7. En la tabla 3, Actividades constructivas, se solicita incluir las que se encuentran contempladas dentro del contrato de obra ICCU-CTO-256 de 2025 que, entre otras cosas, corresponde a las citadas en el Anexo No 1 – Presupuesto Oficial del contrato en mención, las cuales se citan a continuación:

    - Preliminares
    - Explanación y Excavación
    - Estructura de Pavimento
    - Obras de arte y complementarias
    - Señalización

8. En el numeral 3.3, Maquinaria y equipos, se está dejando limitada la información, a manera de recomendación se puede incluir al finalizar el párrafo: "herramienta menor, entre otras".

9. En el numeral 4, IDENTIFICACIÓN DE LA COMPLEJIDAD DEL PROYECTO, se solicita verificar la información correspondiente al tipo de complejidad, ya que enuncia que es complejidad baja y conforme a la Guía de manejo ambiental de proyectos de infraestructura - MODO CARRETERO, para esta complejidad, "*Deben emitir una certificación en la que se justifique las razones por las que el proyecto no requiere de la elaboración del Plan de Adaptación de la Guía Ambiental PAGA, previo análisis y revisión delo establecido en la normativa aplicable; deben aplicar las medidas de manejo señaladas en el volumen 6 de la presente Guía para proyectos de complejidad "baja"*."

10. En la tabla 4, Evaluación de la tipología del proyecto, se solicita verificar la aplicabilidad de algunos aspectos que, a consideración de esta interventoría, si se requieren en el proyecto, la cuales se listan a continuación:

    - Campamentos
    - Vertimientos de aguas domesticas
    - Vertimientos de aguas industriales
    - Disposición final de residuos peligrosos
    - Concepto previo Autoridad Ambiental y/o permiso de terceros

11. Con base en la observación del numeral 10, se solicita verificar el grado de complejidad del proyecto.

12. En la tabla 8, Programas de manejo ambiental para proyectos de complejidad baja, del numeral 8, FORMULACION DE MEDIDAS DE MANEJO, se solicita incluir todos los programas y proyectos contemplados en la Guía de manejo ambiental de proyectos de infraestructura MODO CARRETERO e informar cuales aplica y cuales no. En caso de existir programas que o requieren aplicabilidad, se debe justificar su respuesta.

13. Se solicita verificar la codificación informada en la Guía de manejo ambiental de proyectos de infraestructura MODO CARRETERO, ya que, a modo de ejemplo, el subprograma SEÑALIZACIÓN PARA EL MANEJO AMBIENTAL EN FRENTES DE OBRA Y SITIOS TEMPORALES tiene código PAC-2.3-06, mientras la ficha presentada por el contratista es MAC-2.3-01.

14. Se solicita actualizar la información en cada una de las fichas respecto a la entidad contratante, ya que corresponde al ICCU y no al INVIAS.

15. Se recuerda que el objeto del contrato es: "MEJORAMIENTO Y REHABILITACIÓN DE LA VIA GUANACAS - EL PEÑON DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA" y está suscrito entre el ICCU y el CONSORCIO VIAS 040, para que cada una de las fichas se tenga clara la información en los casos que aplique.

16. Se solicita verificar la fecha de elaboración, puesto que se informa que está desde 23/06/2023 y el contrato fue suscrito en el año 2025.

17. No se encuentra ninguna ficha firmada por la profesional responsable.

18. Se solicita que la presentación de cada una de las fichas se encuentre conforme a los lineamientos y estructuración de la Guía de manejo ambiental de proyectos de infraestructura MODO CARRETERO.

19. Se solicita que la información de cada una de las fichas se encuentre acorde a los tiempos y actividades del contrato ICCU-CTO-256 de 2025.

20. Se solicita incluir las certificaciones y permisos correspondientes para la ejecución del contrato de obra como permisos ambientales de las canteras que harán el suministro de material, permisos para la disposición final de escombros y materiales de construcción, entre otros.

21. Se solicita incluir un capitulo que contenga el Plan de contingencia, que permita establecer las acciones que se deben de ejecutar frente a la ocurrencia de eventos de carácter técnico, accidental o humano, con el fin de proteger los componentes ambientales presentes en la zona del Proyecto, así mismo como un directorio de organismos de control local de apoyo.

22. Tener en cuneta las observaciones hechas por el profesional ambiental de la entidad contratante en el correo electrónico del 04 de julio de 2025.

Con base en lo anterior, se solicita al contratista de obra presentar la subsanación de observaciones en un plazo no mayor a 3 días de recibido este comunicado, con el fin de continuar con los procesos correspondientes.

Cordialmente,

**MARTHA LUCIA FLETSCHER MEDINA**
Representante Legal
**Prodeincol S.A.S.**

Elaboró: OIAV
Revisó: OALA
Copia: Ing. Sergio Romero. E-mail: sergio.romero@cundinamarca.gov.co
Anexos: Sin anexos

CV040-2025-033

Bogotá 25 de julio de 2025

Señores
**PRODEINCOL S.A.S.**
MARTHA LUCIA FLETSCHER MEDINA
Representante Legal

**REFERENCIA: CONTRATO DE OBRA ICCU-256 DE 2025, CUYO OBJETO ES: "MEJORAMIENTO Y REHABILITACIÓN DE LA VIA GUANACAS – EL PEÑON DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA"**

**ASUNTO: RESPUESTA COMUNICACIÓN REG-ICCU-233-2025-0022 - PLAN DE ADAPTACIÓN A LA GUÍA AMBIENTAL V2**

Cordial saludo

Por medio de la presente, con el fin de dar alcance a las observaciones recibidas en comunicación del asunto por parte de interventoría y de supervisión, y teniendo en cuenta lo conversado en comité realizado el día 24 de julio del presente, me permito remitir el PAGA en su versión 2 para su revisión y demás fines que haya a lugar.

Agradecemos de antemano su atención quedando atentos a sus comentarios y sin otro particular.

Atentamente,

**NELLY DEL CARMEN PUERTO FONSECA**
Representante legal
Consorcio Vías 040
Adjunto: 1 archivos comprimido

# Anexo 2.

## Acta de reunión social

| | FORMATO | | | CÓDIGO | ES-MC-FR-06 |
|---|---|---|---|---|---|
| ICCU INSTITUTO DE CAMINOS Y CONSTRUCCIONES DE CUNDINAMARCA | GESTIÓN DE LA MEJORA CONTINUA | | | VERSIÓN | 1 |
| | ACTA DE REUNIÓN | | | FECHA | 23/02/2025 |
| **FECHA DE REUNIÓN :** | 21 de julio de 2025 | **ACTA No.** | 1 | | |
| **HORA DE INICIO:** | 2:00 p. m. | **HORA FINALIZACIÓN:** | 3:00 p. m. | | |
| **LUGAR DE REUNIÓN:** | Virtual por paltaforma Google Meet | | | | |
| **DEPENDENCIA:** | | | | | |

**OBJETO DE LA REUNIÓN**

Establecer los lineamientos y directrices del Instituto de caminos y construcciones de Cundinamarca - ICCU para le ejecución de las actividades de gestión social en el marco del Contrato de Obra N° ICCU-CTO-256 de 2025, cuyo objeto es el "Mejoramiento y rehabilitación de la vía Guanacas – El Peñón en el departamento de Cundinamarca".

**DESARROLLO DE LA REUNIÓN**

Se realiza apertura a mesa de trabajo virtual con participación de las profesionales sociales del Instituto de caminos y construcciones de Cundinamarca - ICCU, el Contratista Consorcio vías 040 y la Interventoría Prodeincol a cargo del Contrato de Obra N° ICCU-CTO-256 de 2025, cuyo objeto es el "Mejoramiento y rehabilitación de la vía Guanacas – El Peñón en el departamento de Cundinamarca".

Se inicia con la presentación de las profesionales sociales para cada una de las partes así.

Alexandra Martínez – Supervisión social del ICCU
Stephany Soler – Profesional social del Contratista
Johana Arciniegas – Profesional social de la Interventoría

Posteriormente la Interventoría realiza una introducción indicando que el objetivo de la reunión es establecer los lineamientos y parámetros del ICCU para el desarrollo de la gestión social en el marco del contrato de Obra N° ICCU-CTO-256 de 2025 – Guanacas - El Peñón, se precisa que tras revisión de los documentos contractuales no se evidencian términos de referencia del componente social y por lo tanto, la importancia de recibir una directriz desde la entidad para iniciar con la ejecución de las actividades que se requieran.

De acuerdo con lo anterior, la Supervisión Social del ICCU informa que efectivamente en el contrato no existe un apéndice social y que los lineamientos y medidas de manejo del componente, se establecen a través del documento PAGA – Plan de Adaptación a la Guía Ambiental, el cual se debe elaborar en articulación con el área ambiental de acuerdo con los lineamientos establecidos en la Guía de Manejo ambiental de proyectos de infraestructura del INVIAS.

Por otro lado, la supervisión social del ICCU indica que el Contratista debe diseñar el documento PAGA en el cual se deberán incluir tanto las fichas socio económicas como las fichas ambientales, se precisa que el documento se diseña de acuerdo con la última cartilla del INVIAS contemplando la complejidad y categoría del proyecto, no obstante, la entidad enfatiza que casi todos los proyectos que se manejan en el ICCU son de categoría media - baja y, por lo tanto, el Contratista de acuerdo con la caracterización socio demográfica que realice del área de influencia del proyecto, determinará cuales son los programas que se van a ajustar para el contrato y cuáles serían las fichas socio económicas a implementar, lo anterior en armonía con el área ambiental y la Interventoría.
Así mismo el ICCU solicita que una vez se tenga un primer bosquejo se programe una mesa de trabajo virtual para revisarlo entre las partes antes de radicarlo en la entidad.

La Interventoría con relación a lo anterior, manifiesta que el Contratista ya radicó una versión inicial del PAGA, sin embargo, tras revisión del documento, el área ambiental de la Interventoría dentro de las observaciones que presentó esta revisar la categoría del proyecto ya que lo definen como de clasificación de BAJA, por lo tanto, se debe revisar el manual del INVIAS y realizar los ajustes que correspondan tanto en la categoría como en las fichas socio económicas a implementar. Al respecto el contratista manifiesta que va a verificar como esta establecido el PAGA y de acuerdo con las evidencias en campo y la caracterización del sector, se aterrizará y ajustará el documento.

En cuanto a la reunión de inicio se informa tanto por el Contratista como por la Interventoría que, de acuerdo a información del área técnica, aún se encuentran realizando ajustes a los diseños y definiendo el alcance del proyecto, por lo tanto, no hay aún confirmación sobre la fecha de inicio de las actividades de obra. El ICCU manifiesta que una vez se tenga más aterrizada la información de inicio, se deberá revisar un lugar para desarrollo de la reunión, contemplar refrigerios, convocatoria, oficios para entidades (Alcaldía, Personería, Infraestructura), así mismo el ICUU recomienda que cualquier pieza publicitaria antes de ser difundida este previamente aprobada por la Interventoría y el ICCU.

De otra parte, el Contratista solicita la remisión de las plantillas y formatos requeridos para el desarrollo de la gestión social, sobre lo anterior el ICCU sugiere crear un grupo de WhatsApp con participación de las 3 partes para compartir la información. A través de este medio la entidad remitirá
- Formato de la presentación.
- Formato de pieza editable para convocatorias.
- Registro de asistencia y
- Formato de acta.

En caso de que el Contratista requiera implementar dentro de su gestión más formatos, podrá diseñarlos de acuerdo con su sistema de gestión de calidad o de acuerdo al Manual del INVIAS adaptándolos.



Scanned with CamScanner

En cuanto a la plantilla de la valla informativa, el ICCU informa que remitirá al grupo de WhatsApp la circular de prensa en la cual están los lineamientos para el diseño de la misma y la información que se requiere para que prensa adelante la gestión. Una vez el Contratista cuente con toda la información deberá remitir el correo a prensa con copia a la Interventoría y a la supervisión social del ICCU.

Sobre los comités de seguimiento del Contrato se acuerda entre las partes realizarlo inicialmente de manera mensual y de acuerdo a las características y avance del contrato revisar si se requiere una periodicidad menor. Respecto a los informes semanales y mensuales la entidad indica que se presentan informes integrales, por lo tanto, la información del componente social es un apéndice del informe técnico, en cuanto a la estructura del informe se indica que es de acuerdo al PAGA, justificando el cumplimiento de cada uno de los programas con sus respectivos anexos y evidencias.

Se realiza cierre de la reunión

**CONCLUSIONES**

Se cumplió con el objetivo de la reunión estableciendo los lineamientos para le ejecución de las actividades de gestión social en el marco del Contrato de Obra N° ICCU-CTO-256 de 2025,así mismo el Contratista realizarpa el ajuste del PAGA de acuerdo con los lineamientos establecidos en la Guía de Manejo ambiental de proyectos de infraestructura del INVIAS

**COMPROMISOS ADQUIRIDOS:**

| COMPROMISO | FECHA DE CUMPLIMIENTO |
|---|---|
| Ajuste del PAGA por parte del Contratista | 22 al 26 de julio de 2025 |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

**ASISTENTES:**

| NOMBRE Y APELLIDOS | CORREO ELÉCTRONICO | FIRMA |
|---|---|---|
| Alexandra Martínez – Supervisión social del ICCU | alexandra.martinez.cundinamarca.gov.co | |
| Stephany Soler – Profesional social del Contratista | gestionsocialconsorciovias040-gmail.com | |
| Johana Andrea Arciniegas – Profesional social de la Interventoría | socialiccu233-gmail.com | |
| | | |
| | | |
| | | |



Scanned with CamScanner

# Informes mensuales de Interventoría N° 1 y 2. Vía Peñón - Guanacas

Recibidos ×

**Johana Andrea Arciniegas García** lun, 29 sept, 14:58

Buenas tardes Alexandra, Según lo acordado, remito enlace de Drive para revisión previa radicación en la entidad, los informes mensuales N° 1 y N° 2 del compone

**Alexandra Martinez Serna** mar, 30 sept, 16:50

para mí

Buenas tardes Johana,

De manera atenta se informa que desde la gestión social de la entidad, no se presentan observaciones a los informes en mención.

Cordialmente,

Alexandra Martínez S
Profesional social, ICCU

•••

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141052711374

(415)7707212489984(8020) 000014105271137 4

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 5 7 8 9 3 1 | 8 | Impuestos de Bogotá 3 2 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona jurídica 1 | | | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

35. Razón social
PROYECTOS DESARROLLO E INFRAESTRUCTURA COLOMBIA SAS

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | PRODEINCOL SAS |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Bogotá D.C. 1 1 | Bogotá, D.C. 0 0 1 |

41. Dirección principal
CR 15 93 A 84 OF 604

42. Correo electrónico prodeincol@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 6 0 1 7 4 5 5 3 9 2 | |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 7 1 1 2 | 2 0 1 2 1 2 1 8 | 7 1 2 0 | 2 0 1 2 1 2 1 8 | | 6 2 0 2 | 7 0 2 0 | | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código | 5 | 7 | 9 | 1 | 0 | 1 | 4 | 4 | 2 | 4 | 8 | 5 | 2 | 5 | 5 | 5 | 9 | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales
59 - Autorretención especial renta

### Usuarios aduaneros

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 54. Código | 2 2 | 2 3 | | | | | | | | |

| 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |

### Exportadores

| 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|
| 3 | 1 | 57. Modo | | | |
| | | 58. CPC | | | |

**IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación**

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre FLETSCHER MEDINA MARTHA LUCIA

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Banco de Bogotá

EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la empresa PROYECTOS DESARROLLO E INFRAESTRUCTURA COLOMBIA S. identificado(a) con NIT 9005789318 está vinculada al BANCO DE BOGOTA a través de la CUENTA CORRIENTE No. 223503673 desde el 20 de Diciembre de 2012, este producto se encuentra ACTIVO.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 12 de Noviembre de 2025, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,



OLGA YANIRA OTALORA GUERRERO
Gerencia de soluciones para el cliente
Banco de Bogota

**DECLARACIÓN ORIGEN DE FONDOS**

**MARTHA LUCIA FLETSCHER MEDINA**, identificada con el documento de identidad No. **52.153.529**, obrando como Representante Legal de la persona jurídica **PROYECTOS DESARROLLO E INFRAESTRUCTURA COLOMBIA S.A.S (PRODEINCOL S.A.S)**, identificada con NIT **900.578.931-8**, declara que de todo cuanto aquí consigna es cierto, realiza la siguiente declaración frente a los fondos al **INSTITUTO DE CAMINOS Y CONSTRUCCIONES DE CUNDINAMARCA - ICCU**, con el propósito de dar cumplimiento a lo señalado al respecto en la Ley 190 de 1995 Estatuto anticorrupción y demás normas que regulan las conductas de quienes contratan con las entidades del Estado.

Declara bajo la gravedad de juramento lo siguiente:

1. Que los recursos que entrego provienen de actividades lícitas, de conformidad con la normatividad colombiana.

2. Que no admitirá que terceros ejecuten depósitos en mis cuentas con fondos provenientes de las actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o de cualquier otra actividad no conforme a la normatividad vigente, ni permitirá que en las transacciones en las que participo se realicen acciones que contraríen la ley.

3. Autorizo a revisar cualquier acuerdo, negocio o contrato celebrado con el **INSTITUTO DE CAMINOS Y CONSTRUCCIONES DE CUNDINAMARCA - ICCU**, En caso de infringir lo aquí dispuesto, así como de suministrar información inexacta en relación a la actividad a la que me dedico y el origen de mis recursos, me someto a las sanciones previstas en la Ley, incluida la terminación, suspensión o modificación de la validez de misiones.

4. Autorizo al **INSTITUTO DE CAMINOS Y CONSTRUCCIONES DE CUNDINAMARCA - ICCU**, para que verifique todo lo que juzgue necesario, consintiendo en la información crediticia en las Centrales de Riesgo.

La anterior manifestación la hago de buena fe y mis obligaciones adoptadas obedecen a la realidad por lo que declaro haber leído entendido y atendido el presente documento.

En constancia firmo a los 14 días del mes de Noviembre del año 2025 en la ciudad de Bogotá.

Cordialmente,

MARTHA LUCIA FLETSCHER MEDINA

Firmado digitalmente por MARTHA LUCIA FLETSCHER MEDINA
Fecha: 2025.11.14 14:18:04 -05'00'

**MARTHA LUCIA FLETSCHER MEDINA**
**C.C. 52.153.529**
**Representante Legal**
**PROYECTOS DESARROLLO E INFRAESTRUCTURA COLOMBIA S.A.S (PRODEINCOL S.A.S)**
**NIT 900.578.931-8**

Versión 1.2025

# FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE PERSONA JURIDICA- SECTOR ASEGURADOR

## 1. FORMULARIO Y CLASE DE VINCULACIÓN

Fecha Diligenciamiento: 01/12/2025 | Ciudad: BOGOTA | Sucursal: BOGOTA | Tipo Solicitud: Actualización

EN EL EVENTO EN QUE EL POTENCIAL CLIENTE NO CUENTE CON LA INFORMACIÓN SOLICITADA EN ESTE FORMULARIO, DEBERÁ CONSIGNAR DICHA CIRCUNSTANCIA EN EL ESPACIO CORRESPONDIENTE.

CLASE DE VINCULACIÓN: Tomador (●) | Asegurado ( ) | Beneficiario ( ) | Afianzado ( ) | Proveedor ( ) | Intermediario ( ) | Otro:

Residencia fiscal de la Sociedad: Nacional

## 2. INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PERSONA JURIDICA

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | PROYECTOS DESARROLLO E INFRAESTRUCTURA COLOMBIA SAS | TIPO DE DOCUMENTO | NIT |
| NIT | 900578931 | DV | 8 |
| OFICINA PRINCIPAL: DIRECCIÓN | CR 15 93 A 84 OF 604 | TIPO DE EMPRESA | PRIVADA |
| CIIU | Construcción | CIIU (Cod) | 7112 |
| SECTOR | Construcción | | |
| DEPARTAMENTO | BOGOTA | CIUDAD | BOGOTA |
| TELÉFONO | 6017451419 | E-MAIL | impuestos.colombia@tnmlimited.com |

| | | | |
|---|---|---|---|
| ¿Por su cargo o actividad, alguno de los administradores (Representantes legales, miembros de la Junta Directiva) administra recursos públicos? | SI ( ) NO (●) | ¿Alguno de los administradores (representantes legales, miembros de la Junta Directiva) o socio con una participación superior al 5% de la Persona Jurídica es una Persona Expuesta Políticamente (PEP)? (ver definición en el pie de página) | SI ( ) NO (●) |
| ¿Existe algún vínculo familiar, civil o de asociación entre los administradores y una PEP? (Ver definición de vinculado en el pie de página) | SI ( ) NO (●) | Si alguna de las respuestas anteriores son afirmativas, sírvase diligenciar el anexo 1 del presente formulario "conocimiento mejorado de personas expuestas políticamente" y Anexo 2 "Identificación de vinculados a PEP", según corresponda. , | |
| ¿Es usted sujeto de obligaciones tributarias en otro país o grupo de países? | SI ( ) NO (●) | Indique: | |
| ¿Es responsable del RUT? | SI (●) NO ( ) | Si su respuesta fue afirmativa, indique su código de responsabilidad. | |
| Indique su correo electrónico registrado en la DIAN | Impuestos.colombia@tnmlimited.com | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| ACTIVOS (Pesos) | $944.094.638 | INGRESOS MENSUALES (Pesos) | $ 66.474.605 |
| PASIVO (Pesos) | $314.626.404 | OTROS INGRESOS (Pesos) | $ 77.820 |
| PATRIMONIO (Activos - Pasivos, Pesos) | $629.468.234 | EGRESOS MENSUALES (Pesos) | $ 54.229.951 |
| CONCEPTO OTROS INGRESOS | FINANCIEROS, DIVERSOS | | |
| Origen de Fondos: | ACTIVIDADES DE CONSULTORÍA EN INGENIERIA DE VIAS | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| REALIZA TRANSACCIONES EN MONEDA EXTRANJERA | SI ( ) | NO (●) | CUAL: | INDIQUE OTRAS OPERACIONES: | |

### 2.1 Representante Legal

| | | | |
|---|---|---|---|
| PRIMER APELLIDO | FLETSCHER | SEGUNDO APELLIDO | MEDINA |
| NOMBRES | MARTHA LUCIA | | |
| TIPO DE DOCUMENTO | C.C. | NÚMERO | 52.153.529 |
| FECHA DE EXPEDICIÓN | 12/18/1993 | LUGAR DE EXPEDICIÓN | BOGOTÁ |
| FECHA DE NACIMIENTO | 04/08/1975 | LUGAR DE NACIMIENTO | TUNJA |
| NACIONALIDAD 1 | COLOMBIANA | NACIONALIDAD 2 | |
| E-MAIL | martha@tnmlimited.com | DIRECCIÓN (Residencia) | CLL 55 77 A 44 |
| CIUDAD | BOGOTÁ | | |
| DEPARTAMENTO | BOGOTA | PAÍS | COLOMBIA |
| TELÉFONO / CELULAR | 3168755832 | | |

### 2.2 Accionistas y/o Beneficiarios Finales

**Instrucciones de diligenciamiento:** 1) Por favor relacione los accionistas o asociados que tengan directa o indirectamente más del 5% del Capital Social, aporte o participación.
2)Si el accionista es una persona Jurídica que no cotiza en bolsa, por favor relacione la información de su composición accionaria hasta la persona natural que ejerce control final sobre la entidad en el Anexo "Conocimiento ampliado de Accionistas y Beneficiarios Finales"
3) Si alguno de los accionistas o asociados (personas naturales) es una Persona Expuesta Políticamente , sírvase diligenciarel Anexo 1 "Conocimiento mejorado de personas expuestas políticamente" y Anexo 2 "Identificación de vinculados a personas expuestas políticamente", según corresponda.

| TIPO ID | NÚMERO ID | NOMBRES Y APELLIDOS / RAZÓN SOCIAL | % Participación | ¿Es beneficiario final? | ¿Incluidos en el Registro Nacional de Valores y Emisores (RNVE) o se encuentra listado en alguna bolsa de valores? | ¿Es Persona Expuesta Políticamente, o vinculado con una de ellas?, (aplica solo para personas naturales) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PASAPORTE | 58333808 | Yair David Goldberg | 51% | SI | NO | NO |
| PASAPORTE | 16622763 | Gadi Moshel | 16.33% | SI | NO | NO |
| PASAPORTE | 23639404 | Amir Mashiah | 16.34% | SI | NO | NO |
| CC | 22519126 | Emilia Esther De la Ossa | 16.33% | SI | NO | NO |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

## 2.3 Miembros de Junta Directiva u órgano que haga sus veces

**Instrucciones de diligenciamiento:** 1) Si alguno de los miembros de Junta Directiva u órgano que haga sus veces, es una Persona Expuesta Políticamente o es vinculado a una de ellas, sírvase diligenciar el Anexo 1 "Conocimiento mejorado de personas expuestas políticamente" y Anexo 2 "Identificación de vinculados a personas expuestas políticamente", según corresponda.

| TIPO ID | NÚMERO ID | NOMBRES Y APELLIDOS | ¿Es Persona Expuesta Políticamente o vinculado a una de ellas? |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**1. Persona Expuesta Políticamente (PEP):** Se consideran PEP los servidores públicos de cualquier sistema de nomenclatura y clasificación de empleos de la administración pública nacional y territorial, cuando en los cargos que ocupen, tengan en las funciones del área a la que pertenecen o en las de la ficha del empleo que ocupan, bajo su responsabilidad directa o por delegación, la expedición de normas o regulaciones, la dirección general, la formulación de políticas institucionales y adopción de planes, programas y proyectos, el manejo directo de bienes, dineros o valores del Estado y la administración de justicia o facultades administrativo sancionatorias. funciones pueden ser a través de ordenación de gasto, contratación pública, gerencia de proyectos de inversión, pagos, liquidaciones, administración de bienes muebles e inmuebles. PEP desde su nombramiento y hasta 2 años después de dejar su cargo.

**2. PEP de organizaciones internacionales:** Son aquellas personas que ejercen funciones directivas en una organización internacional. Se entienden por PEP de organizaciones internacionales directores, subdirectores, miembros de juntas directivas o cualquier persona que ejerza una función equivalente. Tendrán esta calidad desde su nombramiento y hasta 2 años después de dejar su cargo.

**3. PEP extranjeros:** Son aquellas personas que desempeñan funciones públicas destacadas en otro país. Se entienden por PEP extranjeros: (i) jefes de Estado, jefes de Gobierno, ministros, subsecretarios o secretarios de Estado; (ii) congresistas o parlamentarios; (iii) miembros de tribunales supremos, tribunales constitucionales u otras altas instancias judiciales cuyas decisiones no admitan normalmente recurso, salvo en circunstancias excepcionales; (iv) miembros de tribunales o de las juntas directivas de bancos centrales; (v) embajadores, encargados de negocios y altos funcionarios de las fuerzas armadas, y (vi) miembros de los órganos administrativos, de gestión o de supervisión de empresas de propiedad estatal. Tendrán esta calidad desde su nombramiento y hasta 2 años después de dejar su cargo.

**Definición de vinculado y asociados cercanos:**
1. Hasta Segundo grado de consanguinidad (padres, abuelos, hermanos, hijos, nietos).s
2. Segundo de afinidad: padres y hermanos del cónyuge (suegros y cuñados), cónyuge de hijo o hija (nuera y yerno) y/o hijos del cónyuge que no sean propios (entenados).
3. Primero civil (hijos adoptivos o padres adoptantes).
4. Asociado cercano: Si usted es una PEP, asociados cercanos son quienes junto con usted son socios, accionistas con una participación superior al 5% de la persona jurídica, administradores o miembros de Junta Directiva. En caso de que usted no sea una PEP, es asociado cercano si es socio o accionista junto con una PEP de una persona jurídica y ambos tienen una participación superior al 5%.

**Nota interpretativa Recomendación 24-GAFI:**
Como parte del proceso para asegurar que exista una transparencia adecuada sobre las personas jurídicas, los países deben contar con mecanismos que o identifiquen y describan los diferentes tipos, formas y características básicas de las personas jurídicas en el país, o identifiquen y describan los procesos para: (i) la creación de esas personas jurídicas; y (ii) la obtención y registro de información básica y sobre el beneficiario final; o pongan a disposición del público la anterior información; y o evalúen los riesgos de lavado de activos y financiamiento del terrorismo asociados a diferentes tipos de personas jurídicas creadas en el país.

## 3. INFORMACIÓN DE LOS ASEGURADOS Y/O BENEFICIARIOS DISTINTOS AL TOMADOR

1) Definición de asegurado y/o beneficiario distinto al tomador.

2) Si es una Persona Expuesta Políticamente o es vinculado a una de ellas, sírvase diligenciar el Anexo 1 "Conocimiento mejorado de personas expuestas políticamente" y Anexo 2 "Identificación de vinculados a personas expuestas políticamente", según corresponda.

| Nombres y Apellidos / Razón Social | Tipo de ID | Número de ID | ¿Es Persona Expuesta Políticamente (PEP) o vinculado con una de ellas? | ¿Es usted sujeto de obligaciones tributarias en otros país o grupo de países? |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Si respondió que el asegurado y/o beneficiario distinto del tomador tiene obligaciones tributarias en otros países, indique en qué país

DOCUMENTOS REQUERIDOS:
- Fotocopia del documento de identidad del representante legal.
- Certificado de existencia y representación legal expedido por la autoridad competente no mayor a 30 días,
- Estados Financieros y/o Declaración de Renta

Adicionalmente la aseguradora podrá requerir otros documentos de acuerdo con sus políticas en el marco del conocimiento intensificado del Cliente.

## 4. CLÁUSULA DE AUTORIZACIÓN

**CONSIDERACIONES**
1. Que los datos personales solicitados en el presente formulario de conocimiento del cliente son recogidos atendiendo las disposiciones e instrucciones de la Superintendencia Financiera de Colombia y los estándares internacionales para prevenir y controlar el lavado de activos y la financiación del terrorismo.
2. Que conforme con lo dispuesto por el literal b) del artículo 2 de la Ley 1581 de 2012, las disposiciones que buscan la protección de datos personales y que se encuentran contenidos en dicha disposición, no son aplicables a las bases de datos y archivos que tengan por finalidad la prevención, detección, monitoreo y control del lavado de activos y el financiamiento del terrorismo, por lo que en principio su utilización no requeriría de una autorización de su titular, la cual proviene de la ley.
3.Que los principios sobre protección de datos serán aplicables a los datos personales de conformidad con lo establecido por el parágrafo del artículo 2 de la ley 1581 de 2012.
4. Que los datos personales adicionales para el estudio técnico del riesgo asegurable y reasegurable se tratarán observando las leyes 1581 de 2012 y 1266 de 2008 según el caso.
5. Que los datos también serán tratados para fines comerciales, razón por la cual procedo a emitir la siguiente:

**AUTORIZACIÓN**
Para efectos de la presente autorización, entiéndase por LA ASEGURADORA, la(s) sociedad(es) del siguiente listado y con las que efectivamente se suscriban contratos de seguros:

| Compañía - Dirección - Teléfono | Compañía - Dirección - Teléfono | Compañía - Dirección - Teléfono |
|---|---|---|
| SBS Seguros Colombia S.A.<br>Avenida Cra 9 No. 101 - 67, Piso 7<br>Teléfono: (1)3138700 | Allianz<br>Carrera 13 A No. 29-24<br>Teléfono: (1)5600600 | Aseguradora Solidaria<br>Calle 100 No. 9A-45<br>Teléfono: (1)6464330 |
| BBVA Seguros<br>Carrera 9 No. 72 21 Piso 8<br>Teléfono: (1)2191100 | Cardif<br>Carrera 7a No. 75 - 66<br>Teléfono: (1)7444040 | JMalucelli Travelers Seguros S.A<br>Calle 98 No. 21-50<br>Teléfono: (1)7039052 |
| CHUBB<br>Carrera 7 No. 71 - 21 Torre B, Piso 7, Edificio BVC<br>Teléfono: (1)3266210 | Confianza S.A.<br>Calle 82 No. 11-37<br>Teléfono: (1)6444690 | Bolívar<br>Av. Dorado No. 68B-31<br>Teléfono: (1)3410077 |
| Aurora<br>Carrera 7 No. 74-21 P 1 Y 3<br>Teléfono: (1)7425119 | Colmena Seguros<br>Av. Calle 72 No. 10-71 P4<br>Teléfono: (1)3241111 | Seguros Mundial<br>Calle 33 No. 6B-24<br>Teléfono: (1)2855600 |
| HDI Seguros Colombia S.A.<br>Calle 72 No. 10-07<br>Teléfono: (1)3103300 | Global Seguros<br>Carrera 9 No. 74-62<br>Teléfono: (1)7440084 | La Equidad Seguros<br>Carrera 9A No. 99-07<br>Teléfono: (1)5922929 |
| La Previsora<br>Calle 57No. 9-07<br>Teléfono: (1)3485757 | Asulado Seguros de Vida S.A.<br>Carrera 43A No. 3-101, Medellín<br>Teléfono: (4)4026876 | Mapfre<br>Carrera 14 No. 96-34<br>Teléfono: (1)6503300 |
| Metlife<br>Carrera 7 No. 99-53<br>Teléfono: (1)6388240 | Pan American Life<br>Calle 116 No # 23 - 06 / 28 Piso 7<br>Teléfono: (1)3267400 | Positiva<br>Av. Carrera 45 No.94-72<br>Teléfono: (1)6502200 |
| BMI<br>Carrera 11 No. 84-09 Costado Sur Piso 9<br>Teléfono: (1)5187700 | Segurexpo<br>Calle 72 No. 6-44<br>Teléfono: (1)3266969 | Seguros Alfa<br>Av Calle 24A No. 59-42<br>Teléfono: (1)3446770 |
| Suramericana S.A<br>Carrera 64b No 49A - 30 Medellín Colombia<br>(4)2002100 | Seguros del Estado<br>Carrera 11 No. 90-20<br>Teléfono: (1)6019330 | Skandia<br>Av. 19 No. 109A- 30<br>Teléfono: (1)6584300 |
| AXA Colpatria<br>Carrera 7 No. 24-89<br>Teléfono: (1)3364677 | Nacional de Seguros<br>Calle 94 No. 11-30 P 4<br>Teléfono: (1)7463219 | Coface<br>Calle 91 No. 11-29, Edif 91.11, Piso 5<br>Teléfono: (1) 6231631 |
| Berkley<br>Calle 75 # 5-88 piso 3 Edificio Difransa<br>Teléfono 601 3572727 | Zurich<br>Calle 116 No. 7-15 Oficina 1201<br>Teléfono: (1) 5188482 | Solunion<br>Calle 7 sur No. 42-70 Oficina 815, Medellín<br>Teléfono: (4) 4440145 |
| OTRA: | OTRA: | OTRA: |

Cualquier sociedad controlada, directa o indirectamente, por la misma sociedad(es) matriz de la(s) sociedad (es) referenciadas y con la(s) que se suscriban contrato(s) de seguros.

Así mismo, entiéndase como INTERMEDIARIO DE SEGUROS la (s) sociedad Es:

Dirección: Teléfono:

y/o cualquier sociedad controlada, directa o indirectamente, por la misma sociedad matriz de la(s) sociedad(es) antes mencionada(s).

Autorizo expresa e inequívocamente a usar mis datos personales con fines comerciales en los términos que trata la consideración 2 de la Cláusula de Autorización del presente documento, la cual leí y comprendí cabalmente.

**Declaro expresamente:** (●) SI ( ) NO

1. Que para efectos de acceder a la prestación de servicios por parte de **LA ASEGURADORA Y/O EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS**, suministramos nuestros datos para todos los fines precontractuales y contractuales que comprende la actividad aseguradora.

2. Que **LA ASEGURADORA Y/O EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS** me han informado, de manera expresa:

**I. FINALIDAD DEL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES:** Nuestros datos serán tratados por LA ASEGURADORA Y/O EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS, para las siguientes finalidades: i) El trámite de nuestra solicitud de vinculación como consumidor financiero, deudor, contraparte contractual y/o proveedor ii) El proceso de negociación de contratos con LA ASEGURADORA, incluyendo la determinación de primas y la selección de riesgos. iii) La ejecución y el cumplimiento de los contratos que celebre. iv) El control y la prevención del fraude. v) La liquidación y pago de siniestros. vi) Todo lo que involucre la gestión integral del seguro contratado. vii) Controlar el cumplimiento de requisitos para acceder al Sistema General de Seguridad Social Integral viii) La elaboración de estudios técnico-actuariales, estadísticas, encuestas, análisis de tendencias del mercado y, en general, estudios de técnica aseguradora. ix) Envío de información relativa a la educación financiera, encuestas de satisfacción de clientes y ofertas comerciales de seguros, así como de otros servicios inherentes a la actividad aseguradora. x) Realización de encuestas sobre satisfacción en los servicios prestados por LA ASEGURADORA Y/O EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS, xi) Intercambio o remisión de información en virtud de tratados y acuerdos internacionales e intergubernamentales suscritos por Colombia, xii) La prevención y control del lavado de activos y la financiación del terrorismo y la xiii) Consulta, almacenamiento, actualización, conservación, compilación, modificación, eliminación, administración, transferencia, ofrecimiento, grabación, procesamiento y reporte de información a las Centrales de Información o bases de datos debidamente constituidas referentes al comportamiento crediticio,y comercial.

II. El tratamiento podrá ser realizado directamente por las citadas sociedades o por lo encargados del tratamiento que ellas consideren necesarios.
**III. USUARIOS DE LA INFORMACIÓN:** Que los datos podrán ser compartidos, transmitidos, entregados, transferidos o divulgados para las finalidades mencionadas, a: i) Las personas jurídicas que tienen la calidad de filiales, subsidiarias o vinculadas, o de matriz de **LA ASEGURADORA Y/O EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS Y REASEGUROS.** ii) Los operadores necesarios para el cumplimiento de derechos y obligaciones derivados de los contratos celebrados con **LA ASEGURADORA Y/O EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS**, tales como: ajustadores, call centers, investigadores, compañías de asistencia, abogados externos, entre otros. iii) **LOS INTERMEDIARIOS DE SEGUROS** que intervengan en el proceso de celebración, ejecución y terminación del contrato de seguro. iv) Las personas con las cuales **LA ASEGURADORA Y/O EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS** adelante gestiones para efectos de celebrar contratos de Coaseguro o Reaseguro. v) **FASECOLDA, INVERFAS S.A.** y el **INIF**, personas jurídicas que administran bases de datos para efectos de prevención y control de fraudes, la selección de riesgos, y control de requisitos para acceder al Sistema General de Seguridad Social Integral, así como la elaboración de estudios estadísticos actuariales.

IV. TRANSFERENCIA INTERNACIONAL DE INFORMACIÓN A TERCEROS PAÍSES: Que en ciertas situaciones es necesario realizar transferencias internacionales de mis datos para cumplir las finalidades del tratamiento.
V. DATOS SENSIBLES: Que son facultativas las respuestas a las preguntas que me han hecho o me harán sobre datos personales sensibles, de conformidad con la definición legal vigente. En consecuencia, no he sido obligado a responderlas, por lo que autorizo expresamente para que se lleve a cabo el tratamiento de mis datos sensibles, en especial, los datos biométricos. En todo caso, para efectos del presente formulario de conocimiento se debe tener en consideración lo correspondiente en la Circular Básica Jurídica de la Superintendencia Financiera de Colombia
VI. DATOS PERSONALES DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES: Que son facultativas las respuestas a las preguntas sobre datos de niñas, niños y adolescentes. En consecuencia, no hemos sido obligados a responderlas.
VII. **DERECHOS DEL TITULAR DE LA INFORMACIÓN:** Que como titular de la información, me asisten los derechos previstos en las Leyes 1266 de 2008 y 1581 de 2012. En especial, me asiste el derecho a conocer, actualizar, rectificar, revocar y suspender las informaciones que se hayan recogido sobre mí.
VIII. RESPONSABLES Y ENCARGADOS DEL TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN: Que los Responsables del tratamiento de la información son LAS ASEGURADORAS Y/O LOS INTERMEDIARIOS, cuyos datos de contacto se incluyeron en el encabezado de esta autorización. En todo caso, los encargados del Tratamiento de los datos que se compartan, transfieran, transmitan, entreguen o divulguen, en desarrollo de lo previsto en el literal v) del numeral 3 anterior, serán:
a) FASECOLDA cuya dirección es Carrera 7 No. 26 - 20 Pisos 11 y 12, email: fasecolda@fasecolda.com Tel. 3443080 de la ciudad de Bogotá D.C.
b) INVERFAS S.A. cuya dirección es Carrera 7 No. 26 - 20 Piso 11, email: inverfas@fasecolda.com Tel. 3443080 de la ciudad de Bogotá D.C.
c) INIF - Instituto Nacional de Investigación y Prevención del Fraude al Seguro cuya dirección es Carrera 13 No. 37-43, piso 8, email: directoroperativo@inif.com.co Tel. 2320105 de la ciudad de Bogotá D.C.

Autorizo expresa e inequívocamente a Fasecolda, Inverfas S.A e INIF, para que traten mis datos personales en los términos descritos en el numeral v del numeral 3 denominado "usuarios de la información", especialmente para efectos de prevención y control de fraudes, la selección de riesgos, y control de requisitos para acceder al Sistema General de Seguridad Social Integral, así como la elaboración de estudios estadísticos actuariales.

Para efectos de la verificación específica de las políticas internas sobre el tratamiento de datos personales, como titular de la información acudiré a las páginas web de los responsables y encargados que estoy autorizando en el presente escrito.

**3. AUTORIZACIÓN:** De manera expresa, AUTORIZAMOS el Tratamiento de los datos y, de ser necesario, la transferencia nacional e internacional de los mismos, por las personas, para las finalidades y en los términos que nos fueron informados en este documento. (•) SI ( ) NO

**4. CERTIFICACION:** Manifestamos que la información suministrada por nosotros para las finalidades señaladas en este documento, puede contener datos personales de empleados, proveedores, colaboradores o clientes de la compañía, por lo cual certificamos de manera expresa que la misma, ha sido: i) obtenida de acuerdo con lo previsto en la legislación aplicable, particularmente en la Ley 1581 de 2012 y (ii) que, existen las autorizaciones necesarias de acuerdo con lo previsto en la legislación aplicable, para el tratamiento y circulación de esta Base de Datos por parte de **LA(S) ASEGURADORA(S) Y/O LOS INTERMEDIARIOS** señalados en este documento.

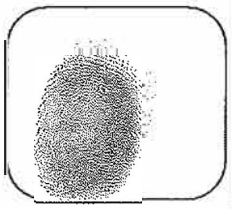
**5. DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN:** A través de este formulario, he presentado a LA ASEGURADORA datos personales veraces, fidedignos y actualizados, los cuales pueden ser utilizados para que yo sea contactado. Declaro conocer y estar informado que los canales de comunicación que a continuación se relacionan, pueden ser utilizados por LA ASEGURADORA para realizar gestiones comerciales y de cobranza. En consecuencia, AUTORIZO a LA ASEGURADORA y a las entidades que éstas deleguen para la realización de actividades de mercadeo y cobranza, a que me contacten para estos propósitos a través de mensajes de texto (SMS), mensajería por aplicaciones web, correos electrónicos, llamadas telefónicas, mensajerías de correo físico y cualquier otro que en adelante pueda surgir. Manifiesto que, en caso de que no quiera ser contactado por algunos de estos canales para propósitos de mercadeo o cartera, lo indicaré por escrito a LA ASEGURADORA y por lo anterior, en el ejercicio de esta elección, indico que no quiero ser contactado por los siguientes canales: _____

## 5. FIRMA Y HUELLA

COMO CONSTANCIA DE HABER LEÍDO, ENTENDIDO Y ACEPTADO LO ANTERIOR, DECLARO QUE LA INFORMACIÓN QUE HE SUMINISTRADO ES EXACTA EN TODAS SUS PARTES Y FIRMO EL PRESENTE DOCUMENTO



FIRMA CLIENTE O REPRESENTANTE LEGAL



Huella Dactilar

## 6. CONFIRMACIÓN DE LA INFORMACIÓN y/o ENTREVISTA (en caso de aplicar)

Fecha de Verificación: Día ____ Mes ____ Año _____

Hora de Confirmación: _____

Lugar: _____

Nombre y Cargo de Quien Verifica

_____

Nombre del Intermediario

_____

Nombre del Asesor

_____

Observaciones: _____

_____

Firma _____

## ANEXO 1 - CONOCIMIENTO MEJORADO DE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE

Instrucciones de diligenciamiento:
En cumplimiento de la regulación vigente, debe diligenciar los siguientes capos si, Por el cargo o actividad, alguno de los administradores (Representantes legales, miembros de la Junta Directiva) administra recursos públicos.
- Alguno de los administradores (representantes legales, miembros de la Junta Directiva) o socio con una participación superior al 5% de la Persona Jurídica (persona natural) es una Persona Expuesta Políticamente o tiene vinculo con una PEP.
- Existe algún vínculo familiar, civil o de asociación entre los administradores o accionistas con una participación superior al 5% de la Persona Jurídica (persona natural) y una PEP.
- El asegurado y/o beneficiario (persona natural) distinto al tomador es una PEP o tiene vinculo con PEP.

| Vinculo/ Relación* | Tipo de PEP | Nombres y Apellidos de la PEP | Tipo de Identificación | No de Identificación | Nacionalidad | Entidad | Cargo | Fecha Vinculación | Fecha Desv | ¿Tiene o maneja cuentas financieras en otros países distintos a Colombia? En caso afirmativo, ¿Dónde? |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

*si requiere de más espacios, por favor adjuntar la información en una hoja adicional.

* Definición de vinculados y asociados cercanos:
1. Hasta segundo grado de consanguinidad (padres, abuelos, hermanos, hijos, nietos).
2. Segundo de afinidad: padres y hermanos del cónyuge (suegros y cuñados), cónyuge de hijo o hija (nuera y yerno) y/o hijos del cónyuge que no sean propios (entenados).
3. Primero civil (hijos adoptivos o padres adoptantes).
4. Asociado cercano: Si usted es una PEP, asociados cercanos son quienes junto con usted son socios, accionistas con una participación superior al 5% de la persona jurídica, administradores o miembros de Junta Directiva. En caso de que usted no sea una PEP, es asociado cercano si es socio o accionista junto con una PEP de una persona jurídica y ambos tienen una participación superior al 5%.

## ANEXO 2 - IDENTIFICACIÓN DE VINCULADOS A PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE

Si es usted una PEP, identifique a las Personas Naturales vinculadas a usted. Si usted es vinculado a una PEP no diligencie esta sección:

| Nombres y apellidos de la PEP | Vinculo/Relación* | Nombres y apellidos | Tipo de Identificación | No de Identificación | Nacionalidad |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

## ANEXO 3 - CONOCIMIENTO AMPLIADO DE ACCIONISTAS Y BENEFICIARIOS FINALES

**Instrucciones de diligenciamiento:** 1) Por favor relacione los accionistas o asociados que tengan directa o indirectamente más del 5% del Capital Social, aporte o participación.
2)Si el accionista es una persona Jurídica que no cotiza en bolsa, por favor relacione la información de su composición accionaria hasta la persona natural que ejerce control final sobre la entidad en el Anexo "Conocimiento ampliado de Accionistas y Beneficiarios Finales"
3) Si alguno de los accionistas o asociados (personas naturales) es una Persona Expuesta Políticamente , sírvase diligenciar la sección correspondiente (abajo dispuesta)

| TIPO ID | NÚMERO ID | NOMBRES Y APELLIDOS / RAZÓN SOCIAL | % Participación | ¿Es beneficiario final? | ¿Incluidos en el Registro Nacional de Valores y Emisores (RNVE)? | ¿Es Persona Expuesta Políticamente, o vinculado con una de ellas?, (aplica solo para personas naturales) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

La suscrita **REPRESENTANTE LEGAL** de la sociedad

**PRODEINCOL S.A.S.** NIT Nº 900.578.931-8

***C E R T I F I C A Q U E:***

La compañía ha realizado el pago de los aportes correspondientes a la nómina, encontrándose a Paz y Salvo por los conceptos de prestaciones sociales, aportes a los sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje en el mes de **JULIO DE 2025**, de acuerdo con las normas estipuladas en el Artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Adicionalmente **CERTIFICO** que **PRODEINCOL S.A.S.** se encuentra al día en el pago de la nómina de todos sus trabajadores.

El presente certificado se expide a los quince (15) días del mes de agosto del año dos mil veinticinco (2.025).

**MARTHA LUCIA FLETSCHER MEDINA**
**REPRESENTANTE LEGAL**

La suscrita **REPRESENTANTE LEGAL** de la sociedad

**CERTIFICADO CUMPLIMIENTO DE PAGOS DE SALARIOS Y HONORARIOS Y DE APORTES PARAFISCALES PROPIOS Y AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL**

Yo **MARTHA LUCIA FLETSCHER MEDINA**, identificada con la C. C. No. 52.153.529 en calidad de Representante Legal de **PRODEINCOL S.A.S.**, identificada con NIT 900.578.931-8, certifico que para el Contrato ICCU 233-2025, cuyo objeto es realizar la interventoría técnica, administrativa, Jurídica, Social, Ambiental y SSTMA al contrato de obra cuyo objeto es "INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y LEGAL AL PROYECTO "MEJORAMIENTO Y REHABILITACIÓN DE LA VÍA GUANACAS - EL PEÑÓN DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA"., nos encontramos a paz y salvo por concepto de obligaciones derivadas de relaciones laborales y contractuales existentes entre nuestra empresa y las personas naturales con quien hemos firmado compromisos que están relacionados con el cumplimiento del objeto del contrato firmado con la INSTITUTO DE CAMINOS Y CONSTRUCCIONES DE CUNDINAMARCA, entre otras pagos de salarios, prestaciones sociales, liquidaciones, indemnizaciones y nos encontramos al día en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (EPS, AFP, ARL), así como los parafiscales relacionados con el Sena, ICBF y CCF, según corresponde al personal vinculado laboralmente o contratado en la modalidad de prestación de servicios bajo la normatividad civil, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Certificó igualmente, que se ha cumplido con las obligaciones contractuales y el pago de honorarios; así mismo en lo referente a la verificación de afiliación y pagos de aportes parafiscales y al sistema de seguridad social integral, verificando de nuestra parte el pago oportuno de todas las cotizaciones y específicamente para garantizar el cubrimiento de accidentes y enfermedades laborales por parte de las ARLs, se puede evidenciar el pago de acuerdo a la clase de riesgos de todos nuestros trabajadores y el cubrimiento de las personas vinculadas por prestación de servicios quienes aportan mensualmente sus pagos cuando sus actividades se enmarcan en actividades de clase de riesgo I, II o III, o por quienes pagamos los aportes cuando pertenecen a las clases IV y V de riesgos.

Este documento se firma en cumplimiento de las obligaciones determinadas por las leyes laborales y civiles, que contemplan los cubrimientos que debemos brindar tanto a nuestros trabajadores como a contratistas, siendo nosotros los únicos responsables de garantizar que estén amparados y que el ICCU como entidad contratante, se encuentra exonerada ante cualquier reclamación que se presente derivada de lo que bajo nuestra responsabilidad certificamos y firmamos, ya que su contenido corresponde a la realidad y existen soportes de su veracidad, los cuales se encuentran bajo nuestra custodia y pueden ser consultados cuando sean requeridos.

El presente certificado se expide a los quince (15) días del mes de agosto del año dos mil veinticinco (2.025).

**MARTHA LUCIA FLETSCHER MEDINA**
**REPRESENTANTE LEGAL**

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52.153.529

FLETSCHER MEDINA

APELLIDOS

MARTHA LUCIA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-AGO-1975

TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.51 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

12-AGO-1993 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500100-00146917-F-0052153529-20090116 0009510225A 2 6180016257

DEL EST. CIVIL

# PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL
# JUNIO – JULIO 2025

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 900578931 | 8 | PROYECTOS DESARROLLO E INFRAESTRUCTURA COLOMBIA SAS | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | OFICINA | CRA 15 No. 93A 84 of 604 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 7451419 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-07 | 2025-08 | 1679513537 | 9490028378 | E | 2025/08/11 | 2025/08/05 | BANCO DE BOGOTA | 0 | $10,003,000 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Tarifa | Aporte | Días | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: OFICINA (11 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $32,889,462 | $5,340,600 | | | $32,889,462 | $1,316,000 | | | $32,889,462 | $1,316,000 | | | $32,889,462 | | $2,030,400 | | $0 | $0 | | $10,003,000 |
| **Centro de Trabajo: CTO CVP-971-2024 R5 (2 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $10,573,467 | $1,769,600 | | | $10,573,467 | $423,100 | | | $10,573,467 | $423,100 | | | $10,573,467 | | $736,100 | | $0 | $0 | | $3,351,900 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $10,573,467 | $1,769,600 | | | $10,573,467 | $423,100 | | | $10,573,467 | $423,100 | | | $10,573,467 | | $736,100 | | $0 | $0 | | $3,351,900 |
| 1 | CC | 7187751 | AVELLA VALBUENA OMAR IVAN | X | | | | | | | | X | | | | | X | | | | 23030 1 | 23 | $5,955,467 | $1,030,700 | EPS017 | 23 | $5,955,467 | $238,300 | CCF24 | 23 | $5,955,467 | $238,300 | 14-11 | 23 | $5,955,467 | 6.960% | $414,600 | 23 | $0 | $0 | Si | $1,921,900 |
| 2 | CC | 45522275 | GUETO DE LOS REYES MIRLEYDIS | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 20 | $4,618,000 | $738,900 | EPS005 | 20 | $4,618,000 | $184,800 | CCF24 | 20 | $4,618,000 | $184,800 | 14-11 | 20 | $4,618,000 | 6.960% | $321,500 | 20 | $0 | $0 | Si | $1,430,000 |
| **Centro de Trabajo: CTO ICCU-233-2025 R5 (8 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $21,509,345 | $3,441,900 | | | $21,509,345 | $860,600 | | | $21,509,345 | $860,600 | | | $21,509,345 | | $1,290,800 | | $0 | $0 | | $6,453,900 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (8 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $21,509,345 | $3,441,900 | | | $21,509,345 | $860,600 | | | $21,509,345 | $860,600 | | | $21,509,345 | | $1,290,800 | | $0 | $0 | | $6,453,900 |
| 3 | CC | 53099325 | ARCINIEGAS GARCIA JOHANA ANDREA | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 23020 1 | 17 | $806,650 | $129,100 | EPS008 | 17 | $806,650 | $32,300 | CCF24 | 17 | $806,650 | $32,300 | 14-11 | 17 | $806,650 | 6.960% | $56,200 | 17 | $0 | $0 | Si | $249,900 |
| 4 | CC | 22519126 | DE LA OSSA CONTRERAS EMILIA ESTHER | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 23 | $2,277,000 | $364,400 | EPS002 | 23 | $2,277,000 | $91,100 | CCF24 | 23 | $2,277,000 | $91,100 | 14-11 | 23 | $2,277,000 | 6.960% | $158,500 | 23 | $0 | $0 | Si | $705,100 |
| 5 | CC | 1024565319 | JARAMILLO MELENDEZ DELCY ALEXANDRA | X | | | | | | | | X | | | | | | | | | 23030 1 | 29 | $2,917,301 | $466,800 | EPS008 | 29 | $2,917,301 | $116,700 | CCF24 | 29 | $2,917,301 | $116,700 | 14-11 | 29 | $2,917,301 | 6.960% | $203,100 | 29 | $0 | $0 | Si | $903,300 |
| 6 | CC | 79803016 | MICAN PACHON ALIRIO SANTOS | X | | | | | | | | X | | | | | | | | | 25-14 | 23 | $1,682,292 | $269,200 | EPS005 | 23 | $1,682,292 | $67,300 | CCF24 | 23 | $1,682,292 | $67,300 | 14-11 | 23 | $1,682,292 | 6.960% | $117,100 | 23 | $0 | $0 | Si | $520,900 |
| 7 | CC | 1049639418 | RUBIO SARMIENTO JAHIR ANDRES | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 23 | $4,676,667 | $748,300 | EPS037 | 23 | $4,676,667 | $187,100 | CCF24 | 23 | $4,676,667 | $187,100 | 14-11 | 23 | $4,676,667 | 6.960% | $325,500 | 23 | $0 | $0 | Si | $1,448,000 |
| 8 | CC | 52856537 | URREGO PARRA LENNY MAYERLY | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 5 | $824,167 | $131,900 | EPS002 | 5 | $824,167 | $33,000 | CCF24 | 5 | $824,167 | $33,000 | 14-11 | 5 | $824,167 | 6.960% | $57,400 | 5 | $0 | $0 | Si | $255,300 |
| 9 | CC | 52856537 | URREGO PARRA LENNY MAYERLY | | | | | | | | | | | | | X | | | | | 25-14 | 18 | $2,967,000 | $474,800 | EPS002 | 18 | $2,967,000 | $118,700 | CCF24 | 18 | $2,967,000 | $118,700 | 14-11 | 18 | $2,967,000 | 0.000% | $0 | 18 | $0 | $0 | Si | $712,200 |
| 10 | CC | 94505361 | VALENCIA GOMEZ EDISSON EDUARDO | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 23 | $1,974,934 | $316,000 | EPS002 | 23 | $1,974,934 | $79,000 | CCF24 | 23 | $1,974,934 | $79,000 | 14-11 | 23 | $1,974,934 | 6.960% | $137,500 | 23 | $0 | $0 | Si | $611,500 |
| 11 | CC | 1016094647 | VARGAS CHAVES JUAN DAVID | X | | | | | | | | X | | | | | | | | | 25-14 | 29 | $3,383,334 | $541,400 | EPS008 | 29 | $3,383,334 | $135,400 | CCF24 | 29 | $3,383,334 | $135,400 | 14-11 | 29 | $3,383,334 | 6.960% | $235,500 | 29 | $0 | $0 | Si | $1,047,700 |
| **Centro de Trabajo: OFICINA (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $806,650 | $129,100 | | | $806,650 | $32,300 | | | $806,650 | $32,300 | | | $806,650 | | $3,500 | | $0 | $0 | | $197,200 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $806,650 | $129,100 | | | $806,650 | $32,300 | | | $806,650 | $32,300 | | | $806,650 | | $3,500 | | $0 | $0 | | $197,200 |
| 12 | CC | 1032464513 | RUBIO JIMENEZ JENNIFER ANDREA | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 23020 1 | 14 | $664,300 | $106,300 | EPS017 | 14 | $664,300 | $26,600 | CCF24 | 14 | $664,300 | $26,600 | 14-11 | 14 | $664,300 | 0.522% | $3,500 | 14 | $0 | $0 | Si | $163,000 |
| 13 | CC | 1032464513 | RUBIO JIMENEZ JENNIFER ANDREA | | | | | | | | | | | | | L | | | | | 23020 1 | 3 | $142,350 | $22,800 | EPS017 | 3 | $142,350 | $5,700 | CCF24 | 3 | $142,350 | $5,700 | 14-11 | 3 | $142,350 | 0.000% | $0 | 3 | $0 | $0 | Si | $34,200 |
| **Total** | | | **Afiliados( 11)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $32,889,462 | $5,340,600 | | | $32,889,462 | $1,316,000 | | | $32,889,462 | $1,316,000 | | | $32,889,462 | | $2,030,400 | | $0 | $0 | | $10,003,000 |

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 900578931 | 8 | PROYECTOS DESARROLLO E INFRAESTRUCTURA COLOMBIA SAS | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | OFICINA | CRA 15 No. 93A 84 of 604 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 7451419 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-07 | 2025-08 | 1679513537 | 9490028378 | E | 2025/08/11 | 2025/08/05 | BANCO DE BOGOTA | 0 | $10,003,000 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 3) | | | | 11 | $5,340,600 | $0 | $0 | $5,340,600 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 6 | $2,836,600 | $0 | $0 | $2,836,600 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 3 | $2,245,800 | $0 | $0 | $2,245,800 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 2 | $258,200 | $0 | $0 | $258,200 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 11 | $2,030,400 | $0 | $0 | $2,030,400 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 11 | $2,030,400 | $0 | $0 | $2,030,400 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 11 | $1,316,000 | $0 | $0 | $1,316,000 |
| COMPENSAR | CCF24 | 860,066,942 | 7 | 11 | $1,316,000 | $0 | $0 | $1,316,000 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 5) | | | | 11 | $1,316,000 | $0 | $0 | $1,316,000 |
| COMPENSAR | EPS008 | 860,066,942 | 7 | 3 | $284,400 | $0 | $0 | $284,400 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003,564 | 7 | 2 | $270,600 | $0 | $0 | $270,600 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $187,100 | $0 | $0 | $187,100 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 3 | $321,800 | $0 | $0 | $321,800 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 2 | $252,100 | $0 | $0 | $252,100 |
| **TOTAL** | | | | **11** | **$10,003,000** | **$0** | **$0** | **$10,003,000** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 51842434 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | CLAUDIA VIRGINIA AGUDELO SARRIA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO: | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCIÓN: | AV BOYACA 152B 90 APTO 1402 T2 | TELÉFONO: | 4103304 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades de arquitectura e ingeniería y otras |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | **7980653794** | TIPO DE PLANILLA: | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | julio | AÑO 2025 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | julio | AÑO 2025 |
| DÍAS DE MORA: | | | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2025/07/28 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 1658689485 |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 231001 | 231001-COLFONDOS | 1 | $ 992.000 | $ 0 | $ 0 | $ 31.000 | $ 31.000 | $ 0 | $ 0 | $ 1.054.000 | $ 0 | $ 1.054.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 1.054.000** | **$ 0** | **$ 1.054.000** |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 775.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 775.000 | $ 0 | $ 0 | $ 775.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 775.000** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 775.000** |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 32.400 | $ 32.400 | $ 0 | $ 0 | $ 32.400 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 32.400** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 32.400** |

**TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| CCF22 | CCF22-COLSUBSIDIO | 1 | $ 37.200 | $ 0 | $ 37.200 |
| **SUBTOTALES:** | | | **$ 37.200** | **$ 0** | **$ 37.200** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | FSP | | APORTES VOLUNTARIOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| 1 | CC 51842434 | AGUDELO SARRIA CLAUDIA VIRGINIA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 2.000.000 | | | | NO | | | | | | | | | 01-30 | | | | | | | | 231001-COLFONDOS | 30 | $ 6.200.000 | $ 992.000 | $ 31.000 | $ 31.000 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 1.054.000 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 6.200.000 | $ 775.000 | $ 0 | $ 775.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 6.200.000 | 1829902 | $ 32.400 | 30 | $ 6.200.000 | CCF22-COLSUBSIDIO | $ 37.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 1.898.600**

aportes en línea

# Certificado de Aportes

Se certifica que PROYECTOS DESARROLLO E INFRAESTRUCTURA COLOMBIA SAS identificado(a) con NI 900578931 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para CLAUDIA VIRGINIA AGUDELO SARRIA identificado(a) con CC 51842434

| Clave Planilla | Clave Pago | Tipo Planilla | Fecha Pago | Riesgo | Código | Administradora | Concepto | Periodo | Días | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | IBC | Tarifa | Cotización |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | | | |
| 9490074586 | 1682476089 | Y | 2025-08-06 | ARL | 14-11 | ARL SURA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-07 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,423,500 | 6.96% | $99,100 |

Este certificado se expide el día 2025-08-08 a las 10:33.

La nómina electrónica de tu empresa con nosotros. Ir a minomina.com

[x] Cerrar



# Planillas / Resumen de pago

## Información básica de la planilla

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Empresa:** | LUIS GERMAN BULLA BAQUERO SAS | **Nit:** | 900704324 |
| **Tipo planilla:** | E | **Periodo liquidación Pensiones** | Julio 2025 |
| **Sucursal o Dependencia:** | PRINCIPAL | **Periodo liquidación Salud:** | Agosto 2025 |
| **Número de radicación:** | 88370662 | **Total a pagar:** | $213,100 |
| **Fecha de vencimiento:** | 08/08/2025 | **Total de empleados:** | 1 |
| **Fecha de pago:** | 08/08/2025 | **Número de administradoras:** | 3 |

## Detalles del pago

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón social recaudo:** | Compensar OI | **Nit recaudo:** | 9998600669427 |
| **Descripción:** | MiPlanilla.com Pago Proteccion Social | **Medio de pago:** | Pago Electronico por PSE |
| **Banco:** | BANCO DE BOGOTA | **Número de aprobación:** | 1687316640 |
| **Estado de la transacción:** | Transacción aprobada | | |

La nómina electrónica de tu empresa con nosotros. Ir a minomina.com

[x] Cerrar

| Código | NIT | Administradoras | No. Afiliados | *Número de incapacidad por riesgos laborales | Valor descontado en incapacidad y/o licencia | Total pagado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-23 | 860011153 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 1 | | $0.00 | $99,100 |
| CCF24 | 860066942 | Compensar Caja de Compensacion Fliar | 1 | | $0.00 | $57,000 |
| EPS037 | 900156264 | Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS | 1 | | $0.00 | $57,000 |
| | | | | | | **$213,100** |

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos**

»Ver planillas pagadas

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

**Recuerde verificar por la opción de consultas que su planilla este PAGADA en el sistema.**

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

**https://www.miplanilla.com/**

Todos los derechos reservados © 2025 . Compensar - Cenet S.A.

20 AÑOS | miplanilla.com Especialistas en Seguridad Social

Comfenalco Valle delagente

certicámara. Acerca de los certificados SSL

icontec ISO / IEC 27001 CO-SI006-1

icontec ISO 9001 CO-SC5892-16

Powered by Cenet Edinet

**Miplanilla.com** - Gestión y pago de la Planilla Integral de Liquidación de Aportes (PILA) - Colombia

Su dirección IP actual es: **186.29.184.227**

# CONTRATOS DE PERSONAL

# DIRECTOR DE INTERVENTORÍA

PRODEINCOL SAS
NIT. 900.578.931-8

## CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO A TÉRMINO FIJO

| | |
|---|---|
| **NOMBRE DEL EMPLEADOR** | PROYECTOS DESARROLLO E INFRAESTRUCTURA COLOMBIA SAS - PRODEINCOL SAS |
| **NIT** | 830012194 |
| **REPRESENTANTE LEGAL** | MARTHA LUCIA FLETSCHER MEDINA |
| **NOMBRE DLA TRABAJADORA** | EMILIA ESTHER DE LA OSSA CONTRERAS |
| **IDENTIFICACIÓN** | 22.519.126 de Barranquilla |
| **LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO** | 3/5/1980 Barranquilla |
| **DIRECCIÓN** | Carrera 57 #119A-60 Torre 5 apto 1918 Edificio Provenza Imperial. Barrio Lagos de Córdoba |
| **CIUDAD** | BOGOTÁ |
| **MÓVIL** | 3212144719 |
| **CORREO ELECTRÓNICO** | Emilia@tnmlimited.com |
| **CONTACTO DE EMERGENCIA** | EDUARDO VALENCIA, ESPOSO, CEL 3174250008 |
| **ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD** | SALUD TOTAL |
| **FONDO DE PENSIONES** | COLPENSIONES |
| **ARL** | SURAMERICANA |
| **CARGO** | DIRECTORA DE INTERVENTORIA |
| **LUGAR DE TRABAJO** | BOGOTÁ |
| **SALARIO** | DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA MIL PESOS M/CTE ($2.970.000) |
| **AUXILIO COMPENSATORIO NO SALARIAL** | N/A |
| **PERIODO DE PAGO** | MENSUAL |
| **FECHA DE INICIO DE LABORES** | 08/07/2025 |

Entre los suscritos, a saber, **MARTHA LUCIA FLETSCHER MEDINA,** en su condición de Representante Legal de **PROYECTOS DESARROLLO E INFRAESTRUCTURA COLOMBIA SAS - PRODEINCOL SAS** a quien se denominará **EL EMPLEADOR**, y **EMILIA ESTHER DE LA OSSA CONTRERAS,** a quien se denominará **LA TRABAJADORA,** identificados como aparece al pie de cada firma, celebramos el presente contrato de trabajo, el cual se regirá por las siguientes cláusulas:

**PRIMERA. OBJETO. EL EMPLEADOR** contrata los servicios personales de **LA TRABAJADORA,** como **DIRECTORA DE INTERVENTORIA**, a partir del 08 de julio de 2025, para el contrato No. ICCU-233-2025 suscrito entre EL EMPLEADOR y el INSTITUTO DE CAMINOS Y CONSTRUCCIONES DE CUNDINAMARCA que tiene por objeto la "INTERVENTORÍA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y LEGAL AL PROYECTO "MEJORAMIENTO Y REHABILITACIÓN DE LA VIA GUANACAS - EL PEÑON DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA".

**PARÁGRAFO. FUNCIONES.** Las funciones a cargo de **LA TRABAJADORA** serán las señaladas por **EL EMPLEADOR**, en el perfil del cargo o documento que haga sus veces y que podrá ser modificado y actualizado en cualquier momento por **EL EMPLEADOR**, así como aquellas señaladas en cualquier otro documento interno o disposición legal vigente, que contenga disposiciones inherentes a las funciones que debe desarrollar **LA TRABAJADORA**.



Carrera 15 No. 93A – 84 Ed. Business 93 Of. 604 • Tel: + 57 (1) 7451419 • Cel: 321 2144738
Bogotá D.C. • Colombia

**SEGUNDA. OBLIGACIONES: LA TRABAJADORA** se obliga de manera exclusiva a: **(I)** poner toda su capacidad normal de trabajo, sus conocimientos y su voluntad de servicio en el cumplimiento de la actividad de trabajo o labor contratada, así como en las labores anexas y complementarias del mismo, de conformidad con las órdenes e instrucciones que le imparta **EL EMPLEADOR**, para que desempeñe la labor contratada en los términos y condiciones señalados en el presente contrato; **(II)** no prestar directa ni indirectamente servicios laborales a otros empleadores, ni a trabajar por cuenta propia en el mismo oficio durante la vigencia de este contrato, salvo que se trate de la docencia en centros educativos formales, en horario que no interfiera con la jornada laboral; **(III)** Observar las disposiciones que en materia de evaluación de desempeño, capacitación, seguridad y salud en el trabajo y, en general, en materia de gestión humana le sean indicadas por **EL EMPLEADOR** y **(IV)** Dar cumplimiento al Reglamento Interno de Trabajo del cual se le entrega una copia, a las disposiciones, políticas, manuales, instructivos, procedimientos y, en general, a cualquier documento interno a los cuales se somete y se obliga a respetar y cumplir dentro de las labores contratadas.

**TERCERA. DURACIÓN DEL CONTRATO.** El presente contrato será a término fijo inferior a un año, para un total en meses de 9.53 meses, comprendido desde el 08 de julio de 2025 hasta el 23 de abril de 2026.

**PARÁGRAFO. PERIODO DE PRUEBA.** De conformidad con lo estipulado en el Código Sustantivo del Trabajo, los primeros **CINCUENTA Y SIETE (57) DÍAS** del presente contrato se consideran como período de prueba y, por consiguiente, cualquiera de las partes puede darlo por terminado de manera unilateral en cualquier momento de dicho periodo.

**CUARTA. HORARIO Y JORNADA LABORAL: LA TRABAJADORA** se obliga a laborar la jornada ordinaria legal establecida en las disposiciones legales vigentes, en particular, por lo señalado en el artículo 3° de la Ley 2101 de 2021, siendo entendido que **EL EMPLEADOR** podrá hacer ajustes o modificaciones en cuanto a horarios y turnos de trabajo, cuando así sea requerido. El horario de trabajo será señalado semanalmente por su jefe directo, en el período comprendido de **LUNES A VIERNES** de 7:00 a.m. a 4:30 p.m., con una hora de almuerzo que se tomará entre las 12:30 M y la 1:30 PM, y los **SÁBADOS** de 8:00 a.m. a 11:00 a.m. Este horario siempre se fijará sin exceder la jornada máxima diaria ni semanal legalmente permitida.

**PARÁGRAFO PRIMERO:** El tiempo de descanso entre las secciones de la jornada ordinaria no se computa en dicha jornada, según lo establece el artículo 167 del Código Sustantivo del Trabajo.

**PARÁGRAFO SEGUNDO:** Teniendo en cuenta que **LA TRABAJADORA** ha sido contratado para un cargo de confianza, no estará sujeto a jornada máxima legal de trabajo y deberá prestar sus servicios durante el tiempo necesario para el cumplimiento de sus funciones. Por lo tanto, LA TRABAJADORA en mención no tendrá derecho a recibir remuneración especial o adicional por concepto de horas extras.

**QUINTA. SALARIO.** EL EMPLEADOR pagará a **LA TRABAJADORA** por la prestación de sus servicios bajo la modalidad de salario, la suma de **DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA MIL PESOS M/CTE ($2.970.000),** pagaderos de forma mensual. Dentro de este pago se encuentra también incluida la remuneración de los descansos dominicales y festivos de qué tratan los capítulos I y II del título VII del Código Sustantivo del Trabajo.



Carrera 15 No. 93A – 84 Ed. Business 93 Of. 604 • Tel: + 57 (1) 7451419 • Cel: 321 2144738
Bogotá D.C. • Colombia

**PARÁGRAFO PRIMERO.** Las partes expresamente convienen que todo beneficio extralegal otorgado unilateralmente por mera liberalidad por **EL EMPLEADOR**, que en el presente contrato no se haya estipulado como factor salarial o que **LA TRABAJADORA** reciba por cualquier concepto, ya sean bonificaciones, bonos o vales, primas extralegales, gratificaciones ocasionales o auxilios habituales en dinero o en especie, participación de utilidades, medios de transporte, auxilio de celular, elementos de trabajo o cualquier otro concepto que se proporcione no para incrementar el patrimonio de **LA TRABAJADORA**, sino para desempeñar a cabalidad sus funciones, se entenderá como no constitutivo de salario y, por consiguiente, no será factor salarial para la liquidación de vacaciones y de prestaciones sociales, por acuerdo de las partes y de conformidad con lo establecido en el artículo 128 del Código Sustantivo del Trabajo, subrogado por el artículo 15 de la Ley 50 de 1990.

**PARÁGRAFO SEGUNDO. AUTORIZACIÓN DESCUENTO. LA TRABAJADORA** autoriza expresamente al empleador para deducir de sus salarios y prestaciones sociales, las sumas que salga a deber por concepto de deudas, pérdidas de elementos de trabajo por culpa comprobada de **LA TRABAJADORA**, daños y perjuicios causados por ella, nacidos directa o indirectamente de la labor que esté desempeñando y/o por error cometido por el empleador al cancelarle salarios y/o dinero a que no tenga derecho alguno.

**SEXTA. TERMINACIÓN DEL CONTRATO CON JUSTA CAUSA: LA TRABAJADORA** se somete al régimen disciplinario formalmente establecido por **EL EMPLEADOR** y por la ley. Son justas causas para dar por terminado unilateralmente el contrato de trabajo, además de las establecidas en el artículo 7° del Decreto 2351 de 1965, modificatorio del artículo 62 del Código y Sustantivo del Trabajo, las establecidas en el Reglamento Interno de Trabajo y en las demás disposiciones legales vigentes que así lo consagren.

**SÉPTIMA. MODIFICACIONES AL CONTRATO. LA TRABAJADORA** acepta desde ahora expresamente todas las modificaciones de sus condiciones laborales determinadas por **EL EMPLEADOR**, en ejercicio de su poder su subordinante, tales como los turnos y jornadas de trabajo, el lugar de prestación de servicio, el cargo y oficio y/o labores y la forma de remuneración, siempre que tales modificaciones no afecten su honor, dignidad a sus derechos mínimos, ni impliquen desmejoras sustanciales o graves perjuicios para él, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 23 del C.S.T. modificado por el artículo 1° de la Ley 50/90.

**OCTAVA. DERECHOS DE AUTOR.** Los derechos patrimoniales sobre estudios, informes, obras, diseños, invenciones e investigaciones creadas por **LA TRABAJADORA** en ejercicio de su actividad de trabajo o con ocasión de ella, le pertenecen a **EL EMPLEADOR** y están amparados por las normas que protegen los derechos de autor.

**NOVENA. DE LA CONFIDENCIALIDAD. LA TRABAJADORA** no podrá divulgar información o documentación a la cual tenga acceso con motivo de su actividad laboral, sin autorización de **EL EMPLEADOR**, excepto en aquellos casos en que lo exijan las leyes tributarias o de seguridad social. En especial, no podrá revelar a terceros lo siguiente: a) Información, de cualquier naturaleza, relacionada con **EL EMPLEADOR** y sus respectivos clientes, incluyendo, sin limitación alguna, las políticas de **EL EMPLEADOR**, las operaciones sociales, técnicas, cuentas y personal del empleador; c) información o datos usados por el empleador para la conducción de sus negocios; d) información y datos obtenidos por **LA TRABAJADORA**, que sea de propiedad del empleador o de un tercero y que el empleador esté obligado a tratar como confidencial e) secretos técnicos o comerciales de **EL EMPLEADOR**; f) documentos, informaciones y asuntos administrativos conocidos por causa o con ocasión de su contrato de



Carrera 15 No. 93A – 84 Ed. Business 93 Of. 604 • Tel: + 57 (1) 7451419 • Cel: 321 2144738
Bogotá D.C. • Colombia

trabajo, cuya divulgación no esté autorizada por **EL EMPLEADOR**. La obligación de reserva de **LA TRABAJADORA** será permanente salvo que el empleador haga pública dicha información.

**DÉCIMA. RÉGIMEN JURÍDICO.** El presente contrato se regirá por la ley colombiana y en especial, por el Código Sustantivo del Trabajo y sus normas reglamentarias a las que reglamenten en el futuro, las que lo reemplacen en lo pertinente, pudiendo las partes convenir por escrito modificaciones al mismo, las que formarán parte integral de este contrato.

**DÉCIMA PRIMERA. ACUERDO DE VOLUNTADES PARA PRESTAR SERVICIOS BAJO LA MODALIDAD DE TELETRABAJO AUTÓNOMO.** En virtud de lo establecido en la Ley 1221 de 2008 y el Capítulo 5 del Decreto 1072 de 2015 y demás normas que lo modifiquen, complementen o adicionen, las partes convienen voluntaria y expresamente que **LA TRABAJADORA** prestará sus servicios en la modalidad de **TELETRABAJO AUTÓNOMO**, siempre que se mantengan las condiciones para tal modalidad, en especial, que las funciones a desempeñar sean teletrabajables. **EL EMPLEADOR**, tiene la facultad unilateral de solicitar a **LA TRABAJADORA** asistir presencialmente al lugar de trabajo que le sea señalado, dentro de su jornada y horario laboral, de acuerdo con la necesidad de la Empresa.

**PARÁGRAFO PRIMERO.** Cuando **LA TRABAJADORA** requiera prestar sus servicios en un lugar diferente al reportado a la **ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES**, deberá solicitar el correspondiente permiso a **EL EMPLEADOR**, igualmente, deberá comunicar cualquier cambio de lugar de trabajo para realizar la respectiva notificación a la entidad de seguridad social.

**PARÁGRAFO SEGUNDO. LA TRABAJADORA** se compromete al cumplimiento de las disposiciones legales sobre obligaciones, deberes y prohibiciones, así como de las disposiciones internas establecidas por la empresa para el teletrabajo.

**PARÁGRAFO TERCERO. EL EMPLEADOR** podrá dar por finalizada la modalidad del teletrabajo cuando se presente un incumplimiento de **LA TRABAJADORA** a sus funciones, jornada y horario laboral o cuando se modifiquen las circunstancias de trabajo que le dieron lugar.

**DÉCIMA SEGUNDA. AUTORIZACIÓN MANEJO DE DATOS PERSONALES. LA TRABAJADORA**, de manera libre y voluntaria de conformidad con la Ley Estatutaria 1581 de 2012, Decreto 1377 de 2013, y demás normas que las modifiquen, adicionen o sustituyan y relacionadas con la materia, con la suscripción del presente contrato **AUTORIZA** al empleador para que administre su información personal como nombres y apellidos, identificación salario, beneficios extralegales, clase de contrato, estado civil, embargos y descuentos sobre el salario, entre otros que deba conocer en desarrollo del contrato de trabajo que lo vincula con **EL EMPLEADOR**. Así mismo, autoriza que su información laboral sea suministrada a las autoridades judiciales y administrativas competentes que así la requieran, entidades del Sistema de Seguridad Social Integral (Fondo de Pensiones, EPS, ARL, Fondo de Cesantía, ICBF, Cajas de Compensación Familiar, SENA), operadores de planilla asistida y, en general, a cualquier persona otra que **LA TRABAJADORA** autorice de manera expresa. De la misma manera, autoriza para realizar la notificación de cualquier trámite a sus direcciones físicas y electrónicas reportadas en su historia laboral, entre estas aquellas referidas a procesos disciplinarios.

**DÉCIMA TERCERA. DIRECCIÓN. LA TRABAJADORA** para todos los efectos legales y en especial para la aplicación del parágrafo 1° del artículo 29 de la Ley 789/02, norma que modificó el



Carrera 15 No. 93A – 84 Ed. Business 93 Of. 604 • Tel: + 57 (1) 7451419 • Cel: 321 2144738
Bogotá D.C. • Colombia

artículo 65 del C.S.T., se compromete a informar por escrito y de manera inmediata a **EL EMPLEADOR**, cualquier cambio en su dirección de residencia, teniéndose en todo caso como suya, la última dirección registrada en su hoja de vida. Para efectos de notificaciones, **LA TRABAJADORA** autoriza a **EL EMPLEADOR** a remitirlas al correo electrónico personal señalado en la parte superior de este documento.

**DÉCIMA CUARTA.** El domicilio contractual es la ciudad de Bogotá D.C.

Para constancia se firma en dos (2) ejemplares del mismo tenor y valor, en la ciudad de Bogotá, DC: el 08 de julio de 2025

EL EMPLEADOR,

**MARTHA LUCIA FLETSCHER MEDINA**
C.C 52.153.529
Representante Legal PROYECTOS DESARROLLO E INFRAESTRUCTURA COLOMBIA SAS - PRODEINCOL

LA TRABAJADORA,

**EMILIA ESTHER DE LA OSSA CONTRERAS**
C.C 22.519.126



Carrera 15 No. 93A – 84 Ed. Business 93 Of. 604 • Tel: + 57 (1) 7451419 • Cel: 321 2144738
Bogotá D.C. • Colombia

PRODEINCOL S.A.S
NIT. 900.578.931-8

## OTROSÍ

La empresa **PROYECTOS DESARROLLO E INFRAESTRUCTURA COLOMBIA SAS-** PRODEINCOL, asigna a partir del 08 de julio de 2025 a la ingeniera **EMILIA ESTHER DE LA OSSA CONTRERAS** como **DIRECTORA DE INTERVENTORIA,** al contrato de interventoría No. ICCU-233-2025, **cuyo** objeto es "INTERVENTORÍA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y LEGAL AL PROYECTO "MEJORAMIENTO Y REHABILITACIÓN DE LA VIA GUANACAS - EL PEÑON DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA", con una dedicación mensual: 30%.

Así mismo, se aclara que la relación contractual laboral se establece exclusivamente entre las partes aquí firmantes, por lo que estará a cargo del EMPLEADOR lo correspondiente al cumplimiento del pago de Salarios, Prestaciones Sociales, aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales y los demás pagos de Ley, que se produzcan en el desarrollo de la relación con la TRABAJADORA.

En constancia se firma en Bogotá, a los ocho (08) días del mes de julio de 2025

**EL EMPLEADOR**

**MARTHA LUCIA FLETSCHER MEDINA**
**REPRESENTANTE LEGAL**
**PRODEINCOL SAS**

**LA TRABAJADORA**

**EMILIA ESTHER DE LA OSSA CONTRERAS**
**C. C. N.° 22.519.126**

# ESPECIALISTA EN PAVIMENTOS DE INTERVENTORÍA.

# ACUERDO DE CESIÓN DE CONTRATO DE TRABAJADOR

Entre los suscritos:

(i) **TNM LIMITED,** identificada con el NIT No. 830012194-3 representado legalmente en el presente acto por EMILIA DE LA OSSA CONTRERAS mayor de edad, domiciliada en la ciudad de Bogotá identificada con la cédula de ciudadanía 22.519.126 de Barranquilla ("EMPLEADOR ACTUAL");

(ii) **PRODEINCOL** sociedad legalmente constituida de conformidad con las leyes de la República identificada con el NIT 900578931-1 representada legalmente en el presente acto por MARTHA LUCIA FLETSCHER MEDINA mayor de edad, domiciliada en la ciudad de Bogotá identificada con la cédula de ciudadanía 52.153.529 de Bogotá; (en adelante el "NUEVO EMPLEADOR"),

(iii) **EDISSON EDUARDO VALENCIA GOMEZ,** mayor de edad, con domicilio en la ciudad de Bogotá D.C, identificado con la cédula de ciudadanía número 94.505.361 de Cali, (en adelante el "TRABAJADOR"),

(iv) Quienes individualmente podrán ser denominadas como la "Parte", y conjuntamente como las "Partes", han acordado suscribir el presente Acuerdo de Cesión de Trabajador, de conformidad con lo dispuesto en el presente documento previas las siguientes:

## I. CONSIDERACIONES

1. El 07 de diciembre del año 2022 el EMPLEADOR ACTUAL y el TRABAJADOR suscribieron el contrato de trabajo a término indefinido (en adelante el "Contrato de Trabajo") que se adjunta al presente documento como Anexo I.

2. El mencionado contrato de trabajo ha venido siendo ejecutado a satisfacción del EMPLEADOR ACTUAL y del TRABAJADOR desde su ejecución y hasta la firma del presente documento.

3. En virtud del mencionado Contrato de Trabajo, a la fecha de firma del presente documento:



Carrera 15 No. 93A – 84 Ed. Business 93 Of. 604 • Tel: + 57 (1) 7451419 • Cel: 321 2144738
Bogotá D.C. • Colombia

3.1. El TRABAJADOR ha prestado sus servicios al EMPLEADOR ACTUAL de manera ininterrumpida por un término de 2 años y 7 meses.
3.2. El TRABAJADOR al día 07 de julio de 2025, tiene 15.79 días de vacaciones acumuladas que aún no ha disfrutado.

4. Por acuerdo entre las Partes, el TRABAJADOR empezará a prestar sus servicios personales al NUEVO EMPLEADOR, en los mismos términos y condiciones a los pactados en el Contrato de Trabajo, salvo aquellos que expresamente sean modificados por las Partes por medio del presente documento.

Teniendo en cuenta estas consideraciones las Partes convienen las siguientes:

## II. CLÁUSULAS

**PRIMERA.** En virtud del presente documento y en ejecución del Contrato de Trabajo, a partir del ocho (08) de julio del año 2025, el TRABAJADOR prestará sus servicios personales a favor del NUEVO EMPLEADOR en reemplazo del EMPLEADOR ACTUAL.

**SEGUNDA.** A partir de la fecha señalada en la cláusula primera, el NUEVO EMPLEADOR asume expresamente todos los derechos y obligaciones derivados de la relación laboral existente entre el TRABAJADOR y el EMPLEADOR ACTUAL, constituyéndose como único empleador de el TRABAJADOR.

**TERCERA.** Para los efectos de la cláusula anterior, el NUEVO EMPLEADOR manifiesta que respetará las condiciones de trabajo existentes bajo el Contrato de Trabajo relacionadas con el salario fijo mensual y la antigüedad. Con relación al cargo, horarios, compensación variable, jornadas de trabajo y demás condiciones establecidas, el TRABAJADOR acepta acogerse a las políticas y lineamientos establecidos por su NUEVO EMPLEADOR, para tales aspectos.

**PARÁGRAFO PRIMERO**: El EMPLEADOR ACTUAL acepta que será solidariamente responsable por las obligaciones que a la fecha de la cesión le sean exigibles en virtud del Contrato de Trabajo y en consecuencia se compromete a pagar al NUEVO EMPLEADOR cualquier valor que por estos conceptos deba pagar al TRABAJADOR y/o a terceros.

En caso de que deban pagarse indemnizaciones al TRABAJADOR, incluyendo la indemnización por despido sin justa causa, se tendrá en cuenta el tiempo laborado con ambos empleadores para su cálculo, los cuales serán responsables solidarios por la indemnización que deba pagarse, sin perjuicio que puedan posteriormente recobrarse entre ellos el monto proporcional al tiempo laborado en cada empresa.



Carrera 15 No. 93A – 84 Ed. Business 93 Of. 604 • Tel: + 57 (1) 7451419 • Cel: 321 2144738
Bogotá D.C. • Colombia

**CUARTA.** El TRABAJADOR manifiesta estar de acuerdo con el presente Acuerdo, obligándose a continuar prestando su trabajo con intensidad, esmero y honradez.

**QUINTA.** Las demás cláusulas, condiciones y términos del Contrato de Trabajo no sufren modificación alguna.

En señal de aceptación las Partes suscriben el presente Acuerdo en tres (3) originales, en la ciudad de Bogotá D.C a los dos (08) días del mes de julio de (2025).

**EL TRABAJADOR**

**EDISSON EDUARDO VALENCIA GÓMEZ**
C.C. 94.505.361 de Cali

**EL EMPLEADOR ACTUAL**

**EMILIA DE LA OSSA CONTRERAS**
**Representante Legal**
**TNM LIMITED**
C.C. 22.519.126

**EL NUEVO EMPLEADOR**

**MARTHA LUCIA FLETSCHER MEDINA**
**Representante legal**
**PRODEINCOL**
C.C. 52.153.529



Carrera 15 No. 93A – 84 Ed. Business 93 Of. 604 • Tel: + 57 (1) 7451419 • Cel: 321 2144738
Bogotá D.C. • Colombia

PRODEINCOL S.A.S
NIT. 900.578.931-8

**OTROSÍ**

La empresa **PROYECTOS DESARROLLO E INFRAESTRUCTURA COLOMBIA S.A.S-PRODEINCOL S.A.S**, asigna a partir del 08 de julio de 2025 al especialista **EDISSON EDUARDO VALENCIA GOMEZ** como **ESPECIALISTA EN PAVIMENTOS,** al contrato de interventoría No. ICCU-233-2025, cuyo objeto es "INTERVENTORÍA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y LEGAL AL PROYECTO "MEJORAMIENTO Y REHABILITACIÓN DE LA VIA GUANACAS - EL PEÑON DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA", con una dedicación mensual: 20%.

Así mismo, se aclara que la relación contractual laboral se establece exclusivamente entre las partes aquí firmantes, por lo que estará a cargo del EMPLEADOR lo correspondiente al cumplimiento del pago de Salarios, Prestaciones Sociales, aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales y los demás pagos de Ley, que se produzcan en el desarrollo de la relación con el TRABAJADOR.

En constancia se firma en Bogotá, el día 08 de julio de 2025

**EL EMPLEADOR**

**MARTHA LUCIA FLETSCHER MEDINA**
**REPRESENTANTE LEGAL**
**PRODEINCOL SAS**

**EL TRABAJADOR**

**EDISSON EDUARDO VALENCIA GOMEZ**
**C. C. Nº 94.505.361**
**ESPECIALISTA EN PAVIMENTOS**

# ESPECIALISTA EN ESTRUCTURAS DE INTERVENTORÍA.

| | SISTEMA DE GESTIÓN | | | |
|---|---|---|---|---|
| | FORMATO ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | | |
| | Fecha de Emisión | Fecha de Modificación | Versión | Página |
| | 27 de Abril de 2015 | 26 de Octubre de 2017 | 01 | 1 de 1 |

**ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS PRODEINCOL Nº OPS-001-2025**

**SEÑORES:** LUIS GERMAN BULLA BAQUERO S A S

**NIT** 900.704.324
**Tel:** 3124271915
**Fax:**
**Fecha:**
**Email:** bullabaqueros.a.s@outlook.com, luisgerbu@hotmail.com

**OBJETO:** REALIZAR LAS FUNCIONES DE ESPECIALISTA EN ESTRUCTURAS PARA EL CONTRATO No. ICCU-233-2025 Cuyo objeto es "INTERVENTORÍA TECNICA, ADMINISTRATIVA,

**DESCRIPCION**

| Item | Detalle de los Trabajos | Unidad | Cantidad | Vr. Unitario | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | REALIZAR LAS FUNCIONES DE ESPECIALISTA EN ESTRUCTURAS PARA EL CONTRATO No. ICCU-233-2025 Cuyo objeto es "INTERVENTORÍA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y LEGAL AL PROYECTO "MEJORAMIENTO Y REHABILITACIÓN | Mes | 1 | $ 1.700.000 | $ 1.700.000 |
| 2 | | | | | $ - |
| 3 | | | | | $ - |
| 4 | | | | | $ - |
| 5 | | | | | $ - |
| 6 | | | | | $ - |
| 7 | | | | | $ - |
| 8 | | | | | $ - |
| 9 | | | | | $ - |

| | |
|---|---|
| **Subtotal** | $ 1.700.000 |
| **Base Gravable** | |
| **Iva 19%** | 323.000 |
| **Total** | $ 2.023.000 |

**DESCUENTOS**

**Retenciones a Efectuar** **LAS DE LEY**

**VALOR DE LA ORDEN (en letras):** **DOS MILLONES VEINTIRES MIL PESOS M/CTE (YA INCLUIDO IVA)**
Por la ejecución mensual del objeto de esta orden de servicios. Este valor incluye tanto los gastos en los que se

**CONDICIONES ESPECIALES DE LA ORDEN**

Plazo de entrega: El plazo de ejecución de la presente orden inicia desde el 9 **de julio de 2025 hasta el 8 de agosto de 2025**. A pesar de lo anterior, el plazo podrá ampliarse, suspenderse o finalizar de acuerdo con la vigencia de la relación comercial.

Lugar de entrega:

Forma de pago: El valor de la presente orden será cancelado de forma mensual, vía transacción bancaria, cheque, entre otras, previa presentación de cuentas de cobro o factura al correo electrónico impuestos.colombia@tnmlimited.com; sin la presentación de la seguridad social cancelada NO se efectuará pago de los honorarios correspondientes.

Condiciones: Confidencialidad. Las Partes mantendrán confidencial cualquier información previa siempre que no sea de dominio público, que reciban de la/s otra/s Parte/s, no desvelándola de ninguna forma sin autorización expresa de la/s otra/s Parte/s y no utilizándola para cualquier otro propósito que no sea el expresamente permitido por el presente Contrato.

Sin la presentación de la seguridad social cancelada NO se efectuará pago de los honorarios correspondientes.

**Constitución de garantías:**

| GARANTIAS | % asegurado | Cuantía | Plazo |
|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO | 0% | $ 0 | N/A |
| BUEN MANEJO DEL ANTICIPO | 0% | $ 0 | N/A |
| SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES | 0% | $ 0 | N/A |
| RCE | 0% | $ 0 | N/A |

**Vo.Bo. DIRECTOR DE PROYECTO** | Vo. Bo. GERENCIA | **CONTRATISTA**

# ESPECIALISTA HIRÁULICO DE INTERVENTORÍA.

| PRODEINCOL S.A.S NIT. 900.578.931-8 | SISTEMA DE GESTIÓN | | | |
|---|---|---|---|---|
| | FORMATO ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | | |
| | Fecha de Emisión | Fecha de Modificación | Versión | Página |
| | 27 de Abril de 2015 | 26 de Octubre de 2017 | 01 | 1 de 1 |

**ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS PRODEINCOL Nº OPS-002-2025**

**SEÑORES:**
CLAUDIA VIRGINIA AGUDELO SARRIA

**NIT** 51.842.434
**Tel:** 3138047458
**Fax:**
**Fecha:**
**Email:** c.agudelo.sarria@gmail.com

**OBJETO:**
REALIZAR LAS FUNCIONES DE ESPECIALISTA EN HIDRAULICA PARA EL CONTRATO No. ICCU-233-2025 Cuyo objeto es "INTERVENTORÍA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y LEGAL AL PROYECTO "MEJORAMIENTO Y REHABILITACIÓN DE LA VIA GUANACAS - EL PEÑON DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA" CON UNA DEDICACIÓN DEL 20%, DURANTE 1 MES.

**DESCRIPCION**

| Item | Detalle de los Trabajos | Unidad | Cantidad | Vr. Unitario | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | REALIZAR LAS FUNCIONES DE ESPECIALISTA EN HIDRAULICA PARA EL CONTRATO No. ICCU-233-2025 Cuyo objeto es "INTERVENTORÍA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y LEGAL AL PROYECTO "MEJORAMIENTO Y REHABILITACIÓN DE LA VIA GUANACAS - EL PEÑON DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA" CON UNA DEDICACIÓN DEL 20%, DURANTE 1 MES. | Mes | 1 | $ 1.400.000 | $ 1.400.000 |
| 2 | | | | | $ - |
| 3 | | | | | $ - |
| 4 | | | | | $ - |
| 5 | | | | | $ - |
| 6 | | | | | $ - |
| 7 | | | | | $ - |
| 8 | | | | | $ - |
| 9 | | | | | $ - |
| | | | | **Subtotal** | $ 1.400.000 |
| | | | | **Base Gravable** | $ 1.400.000 |
| | | | | **Iva 19%** | $ 266.000 |
| | | | | **Total** | $ 1.666.000 |

**DESCUENTOS**

**Retenciones a Efectuar** **LAS DE LEY**

**VALOR DE LA ORDEN (en letras):** **UN MILLÓN SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE**

Por la ejecución mensual del objeto de esta orden de servicios. Este valor incluye tanto los gastos en los que se incurra para cumplir este cometido, el porcentaje de administración, de imprevistos y la utilidad, así como los impuestos, tasas y retribuciones, de carácter nacional, regional o local que se causen.

**CONDICIONES ESPECIALES DE LA ORDEN**

Plazo de entrega: El plazo de ejecución de la presente orden inicia desde el 9 **de julio de 2025 hasta el 8 de agosto de 2025**. A pesar de lo anterior, el plazo podrá ampliarse, suspenderse o finalizar de acuerdo con la vigencia de la relación comercial.

Lugar de entrega:

Forma de pago: El valor de la presente orden será cancelado de forma mensual, vía transacción bancaria, cheque, entre otras, previa presentación de cuentas de cobro o factura al correo electrónico impuestos.colombia@tnmlimited.com; sin la presentación de la seguridad social cancelada NO se efectuará pago de los honorarios correspondientes.

Condiciones: Confidencialidad. Las Partes mantendrán confidencial cualquier información previa siempre que no sea de dominio público, que reciban de la/s otra/s Parte/s, no desvelándola de ninguna forma sin autorización expresa de la/s otra/s Parte/s y no utilizándola para cualquier otro propósito que no sea el expresamente permitido por el presente Contrato.

Sin la presentación de la seguridad social cancelada NO se efectuará pago de los honorarios correspondientes.

**Constitución de garantías:**

| GARANTIAS | % asegurado | Cuantía | Plazo |
|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO | 0% | $ 0 | N/A |
| BUEN MANEJO DEL ANTICIPO | 0% | $ 0 | N/A |
| SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES | 0% | $ 0 | N/A |
| RCE | 0% | $ 0 | N/A |

**Vo.Bo. DIRECTOR DE PROYECTO** **Vo. Bo. GERENCIA** **CONTRATISTA**

# ESPECIALISTA AMBIENTAL DE INTERVENTORÍA.

Engineering Consulting & Management

PRODEINCOLSAS
NIT. 900.578.931-8

## ACUERDO DE CESIÓN DE CONTRATO DE TRABAJADOR

Entre los suscritos:

(i) **TNM LIMITED,** identificada con el NIT No. 830012194-3 representado legalmente en el presente acto por EMILIA DE LA OSSA CONTRERAS mayor de edad, domiciliada en la ciudad de Bogotá identificada con la cédula de ciudadanía 22.519.126 de Barranquilla ("EMPLEADOR ACTUAL");

(ii) **PRODEINCOL** sociedad legalmente constituida de conformidad con las leyes de la República identificada con el NIT 900578931-1 representada legalmente en el presente acto por MARTHA LUCIA FLETSCHER MEDINA mayor de edad, domiciliada en la ciudad de Bogotá identificada con la cédula de ciudadanía 52.153.529 de Bogotá; (en adelante el "NUEVO EMPLEADOR"),

(iii) **OMAR IVAN AVELLA VALBUENA,** mayor de edad, con domicilio en la ciudad de Bogotá D.C, identificado con la cédula de ciudadanía número 7.187.751 de Tunja, (en adelante el "TRABAJADOR"),

(iv) Quienes individualmente podrán ser denominadas como la "Parte", y conjuntamente como las "Partes", han acordado suscribir el presente Acuerdo de Cesión de Trabajador, de conformidad con lo dispuesto en el presente documento previas las siguientes:

### I. CONSIDERACIONES

1. El 11 de noviembre del año 2020 el EMPLEADOR ACTUAL y el TRABAJADOR suscribieron el contrato de trabajo a término indefinido (en adelante el "Contrato de Trabajo") que se adjunta al presente documento como Anexo I.

2. El mencionado contrato de trabajo ha venido siendo ejecutado a satisfacción del EMPLEADOR ACTUAL y del TRABAJADOR desde su ejecución y hasta la firma del presente documento.

3. En virtud del mencionado Contrato de Trabajo, a la fecha de firma del presente documento:



Carrera 15 No. 93A – 84 Ed. Business 93 Of. 604 • Tel: + 57 (1) 7451419 • Cel: 321 2144738
Bogotá D.C. • Colombia

3.1. El TRABAJADOR ha prestado sus servicios al EMPLEADOR ACTUAL de manera ininterrumpida por un término de 4 años, 7 meses y 26 días.
3.2. El TRABAJADOR al día 07 de julio de 2025, tiene 14.38 días de vacaciones acumuladas que aún no ha disfrutado.

4. Por acuerdo entre las Partes, el TRABAJADOR empezará a prestar sus servicios personales al NUEVO EMPLEADOR, en los mismos términos y condiciones a los pactados en el Contrato de Trabajo, salvo aquellos que expresamente sean modificados por las Partes por medio del presente documento.

Teniendo en cuenta estas consideraciones las Partes convienen las siguientes:

II. CLÁUSULAS

**PRIMERA.** En virtud del presente documento y en ejecución del Contrato de Trabajo, a partir del ocho (08) de julio del año 2025, el TRABAJADOR prestará sus servicios personales a favor del NUEVO EMPLEADOR en reemplazo del EMPLEADOR ACTUAL.

**SEGUNDA.** A partir de la fecha señalada en la cláusula primera, el NUEVO EMPLEADOR asume expresamente todos los derechos y obligaciones derivados de la relación laboral existente entre el TRABAJADOR y el EMPLEADOR ACTUAL, constituyéndose como único empleador de el TRABAJADOR.

**TERCERA.** Para los efectos de la cláusula anterior, el NUEVO EMPLEADOR manifiesta que respetará las condiciones de trabajo existentes bajo el Contrato de Trabajo relacionadas con el salario fijo mensual y la antigüedad. Con relación al cargo, horarios, compensación variable, jornadas de trabajo y demás condiciones establecidas, el TRABAJADOR acepta acogerse a las políticas y lineamientos establecidos por su NUEVO EMPLEADOR, para tales aspectos.

**PARÁGRAFO PRIMERO**: El EMPLEADOR ACTUAL acepta que será solidariamente responsable por las obligaciones que a la fecha de la cesión le sean exigibles en virtud del Contrato de Trabajo y en consecuencia se compromete a pagar al NUEVO EMPLEADOR cualquier valor que por estos conceptos deba pagar al TRABAJADOR y/o a terceros.

En caso de que deban pagarse indemnizaciones al TRABAJADOR, incluyendo la indemnización por despido sin justa causa, se tendrá en cuenta el tiempo laborado con ambos empleadores para su cálculo, los cuales serán responsables solidarios por la indemnización que deba pagarse, sin perjuicio que puedan posteriormente recobrarse entre ellos el monto proporcional al tiempo laborado en cada empresa.



Carrera 15 No. 93A – 84 Ed. Business 93 Of. 604 • Tel: + 57 (1) 7451419 • Cel: 321 2144738
Bogotá D.C. • Colombia

**CUARTA.** El TRABAJADOR manifiesta estar de acuerdo con el presente Acuerdo, obligándose a continuar prestando su trabajo con intensidad, esmero y honradez.

**QUINTA.** Las demás cláusulas, condiciones y términos del Contrato de Trabajo no sufren modificación alguna.

En señal de aceptación las Partes suscriben el presente Acuerdo en tres (3) originales, en la ciudad de Bogotá D.C a los dos (08) días del mes de julio de (2025).

**EL TRABAJADOR**

**OMAR IVAN AVELLA VALBUENA**
C.C. 7187751 de Tunja

**EL EMPLEADOR ACTUAL**

**EMILIA DE LA OSSA CONTRERAS**
**Representante Legal**
**TNM LIMITED**
C.C. 22.519.126

**EL NUEVO EMPLEADOR**

**MARTHA LUCIA FLETSCHER MEDINA**
**Representante legal**
**PRODEINCOL**
C.C. 52.153.529



Carrera 15 No. 93A – 84 Ed. Business 93 Of. 604 • Tel: + 57 (1) 7451419 • Cel: 321 2144738
Bogotá D.C. • Colombia

PRODEINCOL SAS
NIT. 900.578.931-8

## OTROSÍ

La empresa **PROYECTOS DESARROLLO E INFRAESTRUCTURA COLOMBIA SAS-PRODEINCOL**, asigna a partir del 08 de julio de 2025 al ingeniero **OMAR IVAN AVELLA VALBUENA** como **ESPECIALISTA AMBIENTAL**, al contrato de interventoría No. ICCU-233-2025, cuyo objeto es "INTERVENTORÍA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y LEGAL AL PROYECTO "MEJORAMIENTO Y REHABILITACIÓN DE LA VIA GUANACAS - EL PEÑON DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA", con una dedicación mensual: 20%.

Así mismo, se aclara que la relación contractual laboral se establece exclusivamente entre las partes aquí firmantes, por lo que estará a cargo del EMPLEADOR lo correspondiente al cumplimiento del pago de Salarios, Prestaciones Sociales, aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales y los demás pagos de Ley, que se produzcan en el desarrollo de la relación con el TRABAJADOR.

En constancia se firma en Bogotá, a los ocho (08) días del mes de julio de 2025

**EL EMPLEADOR**

**MARTHA LUCIA FLETSCHER MEDINA**
**REPRESENTANTE LEGAL**
**PRODEINCOL SAS**

**EL TRABAJADOR**

**OMAR IVAN AVELLA VALBUENA**
**C. C. Nº 7.187.751**

**OTROSÍ**

# PROFESIONAL GESTOR SOCIAL DE INTERVENTORÍA.

## CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO A TÉRMINO FIJO

| | |
|---|---|
| **NOMBRE DEL EMPLEADOR** | PROYECTOS DESARROLLO E INFRAESTRUCTURA COLOMBIA SAS (PRODEINCOL SAS) |
| **NIT** | 900578931 - 1 |
| **REPRESENTANTE LEGAL** | MARTHA LUCIA FLETSCHER MEDINA |
| **NOMBRE DE LA TRABAJADORA** | JOHANA ANDREA ARCINIEGAS GARCÍA |
| **IDENTIFICACIÓN** | 53.099.325 de Bogotá |
| **LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO** | 26/08/1984 Bogotá |
| **DIRECCIÓN** | Carrera 54 A N° 149 - 29 apto 704 Conjunto Palmaria |
| **CIUDAD** | Bogotá |
| **TELÉFONO FIJO** | |
| **MÓVIL** | 3132678310 |
| **CORREO ELECTRÓNICO** | psjarciniegasg@gmail.com |
| **CONTACTO DE EMERGENCIA** | Oscar Castro Beltrán, Cónyuge, Cel. 3107575406 |
| **ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD** | Compensar |
| **FONDO DE PENSIONES** | Protección |
| **ARL** | SURAMERICANA |
| **CARGO** | PROFESIONAL GESTORA SOCIAL |
| **LUGAR DE TRABAJO** | BOGOTÁ |
| **SALARIO** | El salario de la trabajadora cambiará conforme se establece en la cláusula cuarta de este contrato de acuerdo con la dedicación al proyecto. |
| **PERIODO DE PAGO** | Mensual |
| **FECHA DE INICIO DE LABORES** | 14/07/2025 |
| **FECHA FINALIZACIÓN** | 13/12/2025 |

Entre los suscritos, a saber, **MARTHA LUCIA FLETSCHER MEDINA**, en su condición de Representante Legal de **PROYECTOS DESARROLLO E INFRAESTRUCTURA COLOMBIA SAS (PRODEINCOL SAS)** a quien se denominará **EL EMPLEADOR**, y **JOHANA ANDREA ARCINIEGAS GARCÍA,** a quien se denominará **LA TRABAJADORA,** identificados como aparece al pie de cada firma, celebramos el presente contrato de trabajo, el cual se regirá por las siguientes cláusulas:

**PRIMERA. OBJETO. EL EMPLEADOR** contrata los servicios personales de **LA TRABAJADORA**, como **PROFESIONAL GESTORA SOCIAL**, a partir del 14 de julio de 2025. para el contrato No. ICCU-233-2025, cuyo objeto es: "INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y LEGAL AL PROYECTO "MEJORAMIENTO Y REHABILITACIÓN DE LA VIA GUANACAS - EL PEÑON DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA".

**PARÁGRAFO. FUNCIONES.** Las funciones a cargo de **LA TRABAJADORA** serán las señaladas por **EL EMPLEADOR**, en el perfil del cargo o documento que haga sus veces y que podrá ser modificado y actualizado en cualquier momento por **EL EMPLEADOR,** así como aquellas señaladas en cualquier otro documento interno o disposición legal vigente, que contenga disposiciones inherentes a las funciones que debe desarrollar **LA TRABAJADORA.**



Carrera 15 No. 93A – 84 Ed. Business 93 Of. 604 • Tel: + 57 (1) 7451419 • Cel: 321 2144738
Bogotá D.C. • Colombia

**SEGUNDA. OBLIGACIONES: LA TRABAJADORA** se obliga de manera exclusiva a: **(I)** poner toda su capacidad normal de trabajo, sus conocimientos y su voluntad de servicio en el cumplimiento de la actividad de trabajo o labor contratada, así como en las labores anexas y complementarias del mismo, de conformidad con las órdenes e instrucciones que le imparta **EL EMPLEADOR**, para que desempeñe la labor contratada en los términos y condiciones señalados en el presente contrato; **(II)** no prestar directa ni indirectamente servicios laborales a otros empleadores, ni a trabajar por cuenta propia en el mismo oficio durante la vigencia de este contrato, salvo que se trate de la docencia en centros educativos formales, en horario que no interfiera con la jornada laboral; **(III)** Observar las disposiciones que en materia de evaluación de desempeño, capacitación, seguridad y salud en el trabajo y, en general, en materia de gestión humana le sean indicadas por **EL EMPLEADOR** y **(IV)** Dar cumplimiento al Reglamento Interno de Trabajo del cual se le entrega una copia, a las disposiciones, políticas, manuales, instructivos, procedimientos y, en general, a cualquier documento interno a los cuales se somete y se obliga a respetar y cumplir dentro de las labores contratadas.

**TERCERA. DURACIÓN DEL CONTRATO.** El presente contrato será a término fijo, finalizará el 13 de diciembre de 2025

**PARAGRAFO. PERIODO DE PRUEBA.** De conformidad con lo estipulado en el Código Sustantivo del Trabajo, los primeros **TREINTA (30) DÍAS** del presente contrato se consideran como período de prueba y, por consiguiente, cualquiera de las partes puede darlo por terminado de manera unilateral en cualquier momento de dicho periodo.

**CUARTA. HORARIO Y JORNADA LABORAL: LA TRABAJADORA** se obliga a laborar la jornada ordinaria legal establecida en las disposiciones legales vigentes, en particular, por lo señalado en el artículo 3° de la Ley 2101 de 2021, siendo entendido que **EL EMPLEADOR** podrá hacer ajustes o modificaciones en cuanto a horarios y turnos de trabajo, cuando así sea requerido. El horario de trabajo será señalado semanalmente por su jefe directo, en el período comprendido de **LUNES A VIERNES** de 7:30 a.m. a 4:30 p.m., con una hora de almuerzo que se tomará entre las 12:00 M y la 1:00 PM, y los **SÁBADOS** de 7:30 a.m. a 11:30 a.m. Este horario siempre se fijará sin exceder la jornada máxima diaria ni semanal legalmente permitida.

En todo caso, las partes comprenden que la dedicación de **LA TRABAJADORA** va a cambiar dependiendo de la necesidad de su presencia en el proyecto para el cual está siendo contratada y en el que no se necesita de su tiempo completo en todas las etapas de este, por lo cual, acuerdan que prestará sus servicios con la dedicación que se establece más adelante:

Durante la duración del presente contrato, la dedicación será del 20%, es decir, 8,8 horas semanales.

**PARÁGRAFO PRIMERO:** El tiempo de descanso entre las secciones de la jornada ordinaria no se computa en dicha jornada, según lo establece el artículo 167 del Código Sustantivo del Trabajo.

**PARÁGRAFO SEGUNDO:** Teniendo en cuenta que LA TRABAJADORA ha sido contratada para un cargo de confianza, no estará sujeto a jornada máxima legal de trabajo y deberá prestar sus servicios durante el tiempo necesario para el cumplimiento de sus funciones. Por lo tanto, EL trabajador en mención no tendrá derecho a recibir remuneración especial o adicional por concepto de horas extras.



Carrera 15 No. 93A – 84 Ed. Business 93 Of. 604 • Tel: + 57 (1) 7451419 • Cel: 321 2144738
Bogotá D.C. • Colombia

**QUINTA. SALARIO.** Teniendo en cuenta que la dedicación al proyecto de la trabajadora va a variar de acuerdo con lo señalado en la cláusula anterior, **EL EMPLEADOR** pagará a **LA TRABAJADORA,** por la prestación personal de sus servicios, el salario de forma mensual, directamente o mediante consignación en la cuenta bancaria indicada previamente por **LA TRABAJADORA** de acuerdo con la siguiente descripción:

Desde el 14/07/2025 y hasta la finalización del plazo pactado, teniendo en cuenta una dedicación del 20%, el salario será de: **UN MILLÓN DE PESOS M/CTE ($1.000.000,oo)**

**PARÁGRAFO PRIMERO.** Las partes expresamente convienen que todo beneficio extralegal otorgado unilateralmente por mera liberalidad por **EL EMPLEADOR**, que en el presente contrato no se haya estipulado como factor salarial o que **LA TRABAJADORA** reciba por cualquier concepto, ya sean bonificaciones, bonos o vales, primas extralegales, gratificaciones ocasionales o auxilios habituales en dinero o en especie, participación de utilidades, medios de transporte, auxilio de celular, elementos de trabajo o cualquier otro concepto que se proporcione no para incrementar el patrimonio de **LA TRABAJADORA**, sino para desempeñar a cabalidad sus funciones, se entenderá como no constitutivo de salario y, por consiguiente, no será factor salarial para la liquidación de vacaciones y de prestaciones sociales, por acuerdo de las partes y de conformidad con lo establecido en el artículo 128 del Código Sustantivo del Trabajo, subrogado por el artículo 15 de la Ley 50 de 1990.

**PARÁGRAFO SEGUNDO. AUTORIZACIÓN DESCUENTO. LA TRABAJADORA** autoriza expresamente al empleador para deducir de sus salarios y prestaciones sociales, las sumas que salga a deber por concepto de deudas, pérdidas de elementos de trabajo por culpa comprobada de **LA TRABAJADORA**, daños y perjuicios causados por ella, nacidos directa o indirectamente de la labor que esté desempeñando y/o por error cometido por el empleador al cancelarle salarios y/o dinero a que no tenga derecho alguno.

**SEXTA. TERMINACIÓN DEL CONTRATO CON JUSTA CAUSA: LA TRABAJADORA** se somete al régimen disciplinario formalmente establecido por **EL EMPLEADOR** y por la ley. Son justas causas para dar por terminado unilateralmente el contrato de trabajo, además de las establecidas en el artículo 7° del Decreto 2351 de 1965, modificatorio del artículo 62 del Código y Sustantivo del Trabajo, las establecidas en el Reglamento Interno de Trabajo y en las demás disposiciones legales vigentes que así lo consagren.

**SÉPTIMA. MODIFICACIONES AL CONTRATO. LA TRABAJADORA** acepta desde ahora expresamente todas las modificaciones de sus condiciones laborales determinadas por **EL EMPLEADOR**, en ejercicio de su poder su subordinante, tales como los turnos y jornadas de trabajo, el lugar de prestación de servicio, el cargo y oficio y/o labores y la forma de remuneración, siempre que tales modificaciones no afecten su honor, dignidad a sus derechos mínimos, ni impliquen desmejoras sustanciales o graves perjuicios para él, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 23 del C.S.T. modificado por el artículo 1° de la Ley 50/90.

**OCTAVA. DERECHOS DE AUTOR.** Los derechos patrimoniales sobre estudios, informes, obras, diseños, invenciones e investigaciones creadas por **LA TRABAJADORA** en ejercicio de su actividad de trabajo o con ocasión de ella, le pertenecen a **EL EMPLEADOR** y están amparados por las normas que protegen los derechos de autor.



Carrera 15 No. 93A – 84 Ed. Business 93 Of. 604 • Tel: + 57 (1) 7451419 • Cel: 321 2144738
Bogotá D.C. • Colombia

**NOVENA. DE LA CONFIDENCIALIDAD. LA TRABAJADORA** no podrá divulgar información o documentación a la cual tenga acceso con motivo de su actividad laboral, sin autorización de **EL EMPLEADOR**, excepto en aquellos casos en que lo exijan las leyes tributarias o de seguridad social. En especial, no podrá revelar a terceros lo siguiente: **a)** Información, de cualquier naturaleza, relacionada con **EL EMPLEADOR** y sus respectivos clientes, incluyendo, sin limitación alguna, las políticas de **EL EMPLEADOR**, las operaciones sociales, técnicas, cuentas y personal del empleador; **c)** información o datos usados por el empleador para la conducción de sus negocios; **d)** información y datos obtenidos por **LA TRABAJADORA,** que sea de propiedad del empleador o de un tercero y que el empleador esté obligado a tratar como confidencial **e)** secretos técnicos o comerciales de **EL EMPLEADOR**; **f)** documentos, informaciones y asuntos administrativos conocidos por causa o con ocasión de su contrato de trabajo, cuya divulgación no esté autorizada por **EL EMPLEADOR**. La obligación de reserva de **LA TRABAJADORA** será permanente salvo que el empleador haga pública dicha información.

**DÉCIMA. RÉGIMEN JURÍDICO.** El presente contrato se regirá por la ley colombiana y en especial, por el Código Sustantivo del Trabajo y sus normas reglamentarias a las que reglamenten en el futuro, las que lo reemplacen en lo pertinente, pudiendo las partes convenir por escrito modificaciones al mismo, las que formarán parte integral de este contrato.

**DÉCIMA PRIMERA. ACUERDO DE VOLUNTADES PARA PRESTAR SERVICIOS BAJO LA MODALIDAD DE TELETRABAJO AUTÓNOMO.** En virtud de lo establecido en la Ley 1221 de 2008 y el Capítulo 5 del Decreto 1072 de 2015 y demás normas que lo modifiquen, complementen o adicionen, las partes convienen voluntaria y expresamente que **LA TRABAJADORA** prestará sus servicios en la modalidad de **TELETRABAJO AUTÓNOMO** para los meses en los cuales su porcentaje de dedicación es parcial y siempre que se mantengan las condiciones para tal modalidad, en especial, que las funciones a desempeñar sean teletrabajables. **EL EMPLEADOR**, tiene la facultad unilateral de solicitar a **LA TRABAJADORA** asistir presencialmente al lugar de trabajo que le sea señalado, dentro de su jornada y horario laboral, de acuerdo con la necesidad de la Empresa; para el caso en que la dedicación es 100% se solicita trabajo presencial.

**PARÁGRAFO PRIMERO.** Cuando **LA TRABAJADORA** requiera prestar sus servicios en un lugar diferente al reportado a la **ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES**, deberá solicitar el correspondiente permiso a **EL EMPLEADOR**, igualmente, deberá comunicar cualquier cambio de lugar de trabajo para realizar la respectiva notificación a la entidad de seguridad social.

**PARÁGRAFO SEGUNDO. LA TRABAJADORA** se compromete al cumplimiento de las disposiciones legales sobre obligaciones, deberes y prohibiciones, así como de las disposiciones internas establecidas por la empresa para el teletrabajo.

**PARÁGRAFO TERCERO. EL EMPLEADOR** podrá dar por finalizada la modalidad del teletrabajo cuando se presente un incumplimiento de **LA TRABAJADORA** a sus funciones, jornada y horario laboral o cuando se modifiquen las circunstancias de trabajo que le dieron lugar.

**DÉCIMA SEGUNDA. AUTORIZACIÓN MANEJO DE DATOS PERSONALES. LA TRABAJADORA**, de manera libre y voluntaria de conformidad con la Ley Estatutaria 1581 de 2012, Decreto 1377 de 2013, y demás normas que las modifiquen, adicionen o sustituyan y relacionadas con la materia, con la suscripción del presente contrato **AUTORIZA** al empleador para que administre su información personal como nombres y apellidos, identificación salario, beneficios extralegales, clase de contrato, estado civil, embargos y descuentos sobre el salario, entre otros que deba



Carrera 15 No. 93A – 84 Ed. Business 93 Of. 604 • Tel: + 57 (1) 7451419 • Cel: 321 2144738
Bogotá D.C. • Colombia

conocer en desarrollo del contrato de trabajo que lo vincula con **EL EMPLEADOR**. Así mismo, autoriza que su información laboral sea suministrada a las autoridades judiciales y administrativas competentes que así la requieran, entidades del Sistema de Seguridad Social Integral (Fondo de Pensiones, EPS, ARL, Fondo de Cesantía, ICBF, Cajas de Compensación Familiar, SENA), operadores de planilla asistida y, en general, a cualquier persona otra que **LA TRABAJADORA** autorice de manera expresa. De la misma manera, autoriza para realizar la notificación de cualquier trámite a sus direcciones físicas y electrónicas reportadas en su historia laboral, entre estas aquellas referidas a procesos disciplinarios.

**DÉCIMA TERCERA. DIRECCIÓN. LA TRABAJADORA** para todos los efectos legales y en especial para la aplicación del parágrafo 1° del artículo 29 de la Ley 789/02, norma que modifico el artículo 65 del C.S.T., se compromete a informar por escrito y de manera inmediata a **EL EMPLEADOR**, cualquier cambio en su dirección de residencia, teniéndose en todo caso como suya, la última dirección registrada en su hoja de vida. Para efectos de notificaciones, **LA TRABAJADORA** autoriza a **EL EMPLEADOR** a remitirlas al correo electrónico personal señalado en la parte superior de este documento.

**DÉCIMA CUARTA.** El domicilio contractual es la ciudad de Bogotá D.C.

Para constancia se firma en dos (2) ejemplares del mismo tenor y valor, en la ciudad de Bogotá, DC: el 14 de julio de 2025

EL EMPLEADOR,

MARTHA LUCIA FLETSCHER MEDINA
C.C 52.153.529
Representante Legal
**PROYECTOS DESARROLLO E INFRAESTRUCTURA COLOMBIA SAS (PRODEINCOL SAS)**

LA TRABAJADORA,

JOHANA ANDREA ARCINIEGAS GARCÍA
C.C 53.099.325



Carrera 15 No. 93A – 84 Ed. Business 93 Of. 604 • Tel: + 57 (1) 7451419 • Cel: 321 2144738
Bogotá D.C. • Colombia

# PROFESIONAL SISO DE INTERVENTORÍA.

TNM INGENIERÍA S.A.S.

PRODEINCOL S.A.S
NIT. 900.578.931-8

**ACUERDO DE CESIÓN DE CONTRATO DE TRABAJADORA**

Entre los suscritos:

(i) **TNM INGENIERIA,** identificada con el NIT No. 901133072-1 representado legalmente en el presente acto por EMILIA DE LA OSSA CONTRERAS mayor de edad, domiciliada en la ciudad de Bogotá identificada con la cédula de ciudadanía 22.519.126 de Barranquilla ("EMPLEADOR ACTUAL");

(ii) **PRODEINCOL** sociedad legalmente constituida de conformidad con las leyes de la República identificada con el NIT 900578931-1 representada legalmente en el presente acto por MARTHA LUCIA FLETSCHER MEDINA mayor de edad, domiciliada en la ciudad de Bogotá identificada con la cédula de ciudadanía 52.153.529 de Bogotá; (en adelante el "NUEVO EMPLEADOR")

(iii) **LENNY MAYERLY URREGO PARRA,** mayor de edad, con domicilio en la ciudad de Bogotá D.C, identificada con la cédula de ciudadanía número 52.856.537 de Bogotá, (en adelante el "TRABAJADORA"),

(iv) Quienes individualmente podrán ser denominadas como la "Parte", y conjuntamente como las "Partes", han acordado suscribir el presente Acuerdo de Cesión de TRABAJADORA, de conformidad con lo dispuesto en el presente documento previas las siguientes:

I. CONSIDERACIONES

1. El 21 de julio del año 2020 el EMPLEADOR ACTUAL y LA TRABAJADORA suscribieron el contrato de trabajo a término indefinido (en adelante el "Contrato de Trabajo") que se adjunta al presente documento como Anexo I.

2. El mencionado contrato de trabajo ha venido siendo ejecutado a satisfacción del EMPLEADOR ACTUAL y de LA TRABAJADORA desde su ejecución y hasta la firma del presente documento.

3. En virtud del mencionado Contrato de Trabajo, a la fecha de firma del presente documento:



Carrera 15 No. 93A – 84 Ed. Business 93 Of. 604 • Tel: + 57 (1) 7451419 • Cel: 321 2144738
Bogotá D.C. • Colombia

TNM INGENIERIA S.A.S.

PRODEINCOL S.A.S
NIT. 900.578.931-8

**CUARTA.** LA TRABAJADORA manifiesta estar de acuerdo con el presente Acuerdo, obligándose a continuar prestando su trabajo con intensidad, esmero y honradez.

**QUINTA.** Las demás cláusulas, condiciones y términos del Contrato de Trabajo no sufren modificación alguna.

En señal de aceptación las Partes suscriben el presente Acuerdo en tres (3) originales, en la ciudad de Bogotá D.C a los dos (08) días del mes de julio de (2025).

**LA TRABAJADORAA**

**LENNY MAYERLY URREGO PARRA**
C.C. 52.856.537 de Bogotá

**EL EMPLEADOR ACTUAL**

**EMILIA DE LA OSSA CONTRERAS**
**Representante Legal**
**TNM INGENIERIA**
C.C. 22.519.126

**EL NUEVO EMPLEADOR**

**MARTHA LUCIA FLETSCHER MEDINA**
**Representante legal**
**PRODEINCOL**
C.C. 52.153.529



Carrera 15 No. 93A – 84 Ed. Business 93 Of. 604 • Tel: + 57 (1) 7451419 • Cel: 321 2144738
Bogotá D.C. • Colombia

PRODEINCOL S.A.S
NIT. 900.578.931-8

La empresa **PROYECTOS DESARROLLO E INFRAESTRUCTURA COLOMBIA SAS-PRODEINCOL**, asigna a partir del 08 de julio de 2025 a la profesional **LENNY MAYERLY URREGO PARRA** como **PROFESIONAL SISO,** al contrato de interventoría No. ICCU-233-2025, cuyo objeto es "INTERVENTORÍA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y LEGAL AL PROYECTO "MEJORAMIENTO Y REHABILITACIÓN DE LA VIA GUANACAS - EL PEÑON DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA", con una dedicación mensual: 30%.

Así mismo, se aclara que la relación contractual laboral se establece exclusivamente entre las partes aquí firmantes, por lo que estará a cargo del EMPLEADOR lo correspondiente al cumplimiento del pago de Salarios, Prestaciones Sociales, aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales y los demás pagos de Ley, que se produzcan en el desarrollo de la relación con el TRABAJADOR.

En constancia se firma en Bogotá, a los ocho (08) días del mes de julio de 2025

**EL EMPLEADOR**

**MARTHA LUCIA FLETSCHER MEDINA**
**REPRESENTANTE LEGAL**
**PRODEINCOL SAS**

**EL TRABAJADOR**

**LENNY MAYERLY URREGO PARRA**
**C. C. Nº 52.856.537**

# INGENIERO RESIDENTE DE INTERVENTORÍA.

PRODEINCOL SAS
NIT. 900.578.931-8

## CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO A TÉRMINO FIJO

| | |
|---|---|
| **NOMBRE DEL EMPLEADOR** | PROYECTOS DESARROLLO E INFRAESTRUCTURA COLOMBIA SAS (PRODEINCOL SAS) |
| **NIT** | 830012194 |
| **REPRESENTANTE LEGAL** | MARTHA LUCIA FLETSCHER MEDINA |
| **NOMBRE DEL TRABAJADOR** | JAHIR ANDRÉS RUBIO SARMIENTO |
| **IDENTIFICACIÓN** | 1.049.639.418 de Tunja |
| **LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO** | 20/03/1994 Tunja |
| **DIRECCIÓN** | Cll 139 # 103c Bis -62 |
| **CIUDAD** | Bogotá |
| **MÓVIL** | 3212051216 |
| **CORREO ELECTRÓNICO** | jahirrubio2009@hotmail.com |
| **CONTACTO DE EMERGENCIA** | Lisbet Andrea Sarmiento Sarmiento, Hermana, Cel. 3112254048 |
| **ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD** | NUEVA EPS |
| **FONDO DE PENSIONES** | PORVENIR |
| **ARL** | SURAMERICANA |
| **CARGO** | INGENIERO RESIDENTE DE INTERVENTORIA |
| **LUGAR DE TRABAJO** | CUNDINAMARCA |
| **SALARIO** | SEIS MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE ($6.100.000) |
| **AUXILIO COMPENSATORIO NO SALARIAL** | N/A |
| **PERIODO DE PAGO** | MENSUAL |
| **FECHA DE INICIO DE LABORES** | 08/07/2025 |

Entre los suscritos, a saber, **MARTHA LUCIA FLETSCHER MEDINA**, en su condición de Representante Legal de **PROYECTOS DESARROLLO E INFRAESTRUCTURA COLOMBIA SAS (PRODEINCOL SAS)** a quien se denominará **EL EMPLEADOR**, y **JAHIR ANDRÉS RUBIO SARMIENTO,** a quien se denominará **EL TRABAJADOR,** identificados como aparece al pie de cada firma, celebramos el presente contrato de trabajo, el cual se regirá por las siguientes cláusulas:

**PRIMERA. OBJETO. EL EMPLEADOR** contrata los servicios personales de **EL TRABAJADOR**, como **INGENIERO RESIDENTE DE INTERVENTORIA**, a partir del 08 de julio de 2025, para el contrato No. ICCU-233-2025 suscrito entre EL EMPLEADOR y el INSTITUTO DE CAMINOS Y CONSTRUCCIONES DE CUNDINAMARCA que tiene por objeto la "INTERVENTORÍA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y LEGAL AL PROYECTO "MEJORAMIENTO Y REHABILITACIÓN DE LA VIA GUANACAS - EL PEÑON DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA".

**PARÁGRAFO. FUNCIONES.** Las funciones a cargo de **EL TRABAJADOR** serán las señaladas por **EL EMPLEADOR**, en el perfil del cargo o documento que haga sus veces y que podrá ser modificado y actualizado en cualquier momento por **EL EMPLEADOR**, así como aquellas señaladas en cualquier otro documento interno o disposición legal vigente, que contenga disposiciones inherentes a las funciones que debe desarrollar **EL TRABAJADOR**.



Carrera 15 No. 93A – 84 Ed. Business 93 Of. 604 • Tel: + 57 (1) 7451419 • Cel: 321 2144738
Bogotá D.C. • Colombia

**SEGUNDA. OBLIGACIONES: EL TRABAJADOR** se obliga de manera exclusiva a: **(I)** poner toda su capacidad normal de trabajo, sus conocimientos y su voluntad de servicio en el cumplimiento de la actividad de trabajo o labor contratada, así como en las labores anexas y complementarias del mismo, de conformidad con las órdenes e instrucciones que le imparta **EL EMPLEADOR**, para que desempeñe la labor contratada en los términos y condiciones señalados en el presente contrato; **(II)** no prestar directa ni indirectamente servicios laborales a otros empleadores, ni a trabajar por cuenta propia en el mismo oficio durante la vigencia de este contrato, salvo que se trate de la docencia en centros educativos formales, en horario que no interfiera con la jornada laboral; **(III)** Observar las disposiciones que en materia de evaluación de desempeño, capacitación, seguridad y salud en el trabajo y, en general, en materia de gestión humana le sean indicadas por **EL EMPLEADOR** y **(IV)** Dar cumplimiento al Reglamento Interno de Trabajo del cual se le entrega una copia, a las disposiciones, políticas, manuales, instructivos, procedimientos y, en general, a cualquier documento interno a los cuales se somete y se obliga a respetar y cumplir dentro de las labores contratadas.

**TERCERA. DURACIÓN DEL CONTRATO.** El presente contrato será a término fijo inferior a un año, para un total de 5 meses, comprendido desde el 08 de julio de 2025 hasta el 07 de diciembre de 2025.

**PARÁGRAFO. PERIODO DE PRUEBA.** De conformidad con lo estipulado en el Código Sustantivo del Trabajo, los primeros **TREINTA (30) DÍAS** del presente contrato se consideran como período de prueba y, por consiguiente, cualquiera de las partes puede darlo por terminado de manera unilateral en cualquier momento de dicho periodo.

**CUARTA. HORARIO Y JORNADA LABORAL: EL TRABAJADOR** se obliga a laborar la jornada ordinaria legal establecida en las disposiciones legales vigentes, en particular, por lo señalado en el artículo 3° de la Ley 2101 de 2021, siendo entendido que **EL EMPLEADOR** podrá hacer ajustes o modificaciones en cuanto a horarios y turnos de trabajo, cuando así sea requerido. El horario de trabajo será señalado semanalmente por su jefe directo, en el período comprendido de **LUNES A VIERNES** de 7:00 a.m. a 4:30 p.m., con una hora de almuerzo que se tomará entre las 12:30 M y la 1:30 PM, y los **SÁBADOS** de 8:00 a.m. a 11:00 a.m. Este horario siempre se fijará sin exceder la jornada máxima diaria ni semanal legalmente permitida.

**PARÁGRAFO PRIMERO:** El tiempo de descanso entre las secciones de la jornada ordinaria no se computa en dicha jornada, según lo establece el artículo 167 del Código Sustantivo del Trabajo.

**PARÁGRAFO SEGUNDO:** Teniendo en cuenta que **EL TRABAJADOR** ha sido contratado para un cargo de confianza, no estará sujeto a jornada máxima legal de trabajo y deberá prestar sus servicios durante el tiempo necesario para el cumplimiento de sus funciones. Por lo tanto, EL trabajador en mención no tendrá derecho a recibir remuneración especial o adicional por concepto de horas extras.

**QUINTA. SALARIO.** EL EMPLEADOR pagará a **EL TRABAJADOR** por la prestación de sus servicios bajo la modalidad de salario, la suma de **SEIS MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE ($6.100.000),** pagaderos de forma mensual. Dentro de este pago se encuentra también incluida la remuneración de los descansos dominicales y festivos de qué tratan los capítulos I y II del título VII del Código Sustantivo del Trabajo.

**PARÁGRAFO PRIMERO.** Las partes expresamente convienen que todo beneficio extralegal otorgado unilateralmente por mera liberalidad por **EL EMPLEADOR**, que en el presente



Carrera 15 No. 93A – 84 Ed. Business 93 Of. 604 • Tel: + 57 (1) 7451419 • Cel: 321 2144738
Bogotá D.C. • Colombia

contrato no se haya estipulado como factor salarial o que **EL TRABAJADOR** reciba por cualquier concepto, ya sean bonificaciones, bonos o vales, primas extralegales, gratificaciones ocasionales o auxilios habituales en dinero o en especie, participación de utilidades, medios de transporte, auxilio de celular, elementos de trabajo o cualquier otro concepto que se proporcione no para incrementar el patrimonio de **EL TRABAJADOR**, sino para desempeñar a cabalidad sus funciones, se entenderá como no constitutivo de salario y, por consiguiente, no será factor salarial para la liquidación de vacaciones y de prestaciones sociales, por acuerdo de las partes y de conformidad con lo establecido en el artículo 128 del Código Sustantivo del Trabajo, subrogado por el artículo 15 de la Ley 50 de 1990.

**PARÁGRAFO SEGUNDO. AUTORIZACIÓN DESCUENTO. EL TRABAJADOR** autoriza expresamente al empleador para deducir de sus salarios y prestaciones sociales, las sumas que salga a deber por concepto de deudas, pérdidas de elementos de trabajo por culpa comprobada de **EL TRABAJADOR**, daños y perjuicios causados por ella, nacidos directa o indirectamente de la labor que esté desempeñando y/o por error cometido por el empleador al cancelarle salarios y/o dinero a que no tenga derecho alguno.

**SEXTA. TERMINACIÓN DEL CONTRATO CON JUSTA CAUSA: EL TRABAJADOR** se somete al régimen disciplinario formalmente establecido por **EL EMPLEADOR** y por la ley. Son justas causas para dar por terminado unilateralmente el contrato de trabajo, además de las establecidas en el artículo 7° del Decreto 2351 de 1965, modificatorio del artículo 62 del Código y Sustantivo del Trabajo, las establecidas en el Reglamento Interno de Trabajo y en las demás disposiciones legales vigentes que así lo consagren.

**SÉPTIMA. MODIFICACIONES AL CONTRATO. EL TRABAJADOR** acepta desde ahora expresamente todas las modificaciones de sus condiciones laborales determinadas por **EL EMPLEADOR**, en ejercicio de su poder su subordinante, tales como los turnos y jornadas de trabajo, el lugar de prestación de servicio, el cargo y oficio y/o labores y la forma de remuneración, siempre que tales modificaciones no afecten su honor, dignidad a sus derechos mínimos, ni impliquen desmejoras sustanciales o graves perjuicios para él, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 23 del C.S.T. modificado por el artículo 1° de la Ley 50/90.

**OCTAVA. DERECHOS DE AUTOR.** Los derechos patrimoniales sobre estudios, informes, obras, diseños, invenciones e investigaciones creadas por **EL TRABAJADOR** en ejercicio de su actividad de trabajo o con ocasión de ella, le pertenecen a **EL EMPLEADOR** y están amparados por las normas que protegen los derechos de autor.

**NOVENA. DE LA CONFIDENCIALIDAD. EL TRABAJADOR** no podrá divulgar información o documentación a la cual tenga acceso con motivo de su actividad laboral, sin autorización de **EL EMPLEADOR**, excepto en aquellos casos en que lo exijan las leyes tributarias o de seguridad social. En especial, no podrá revelar a terceros lo siguiente: a) Información, de cualquier naturaleza, relacionada con **EL EMPLEADOR** y sus respectivos clientes, incluyendo, sin limitación alguna, las políticas de **EL EMPLEADOR**, las operaciones sociales, técnicas, cuentas y personal del empleador; **c)** información o datos usados por el empleador para la conducción de sus negocios; **d)** información y datos obtenidos por **EL TRABAJADOR,** que sea de propiedad del empleador o de un tercero y que el empleador esté obligado a tratar como confidencial **e)** secretos técnicos o comerciales de **EL EMPLEADOR**; **f)** documentos, informaciones y asuntos administrativos conocidos por causa o con ocasión de su contrato de trabajo, cuya divulgación no esté autorizada por **EL EMPLEADOR**. La obligación de reserva de **EL TRABAJADOR** será permanente salvo que el empleador haga pública dicha información.



Carrera 15 No. 93A – 84 Ed. Business 93 Of. 604 • Tel: + 57 (1) 7451419 • Cel: 321 2144738
Bogotá D.C. • Colombia

**DÉCIMA. RÉGIMEN JURÍDICO.** El presente contrato se regirá por la ley colombiana y en especial, por el Código Sustantivo del Trabajo y sus normas reglamentarias a las que reglamenten en el futuro, las que lo reemplacen en lo pertinente, pudiendo las partes convenir por escrito modificaciones al mismo, las que formarán parte integral de este contrato.

**DÉCIMA PRIMERA. AUTORIZACIÓN MANEJO DE DATOS PERSONALES. EL TRABAJADOR**, de manera libre y voluntaria de conformidad con la Ley Estatutaria 1581 de 2012, Decreto 1377 de 2013, y demás normas que las modifiquen, adicionen o sustituyan y relacionadas con la materia, con la suscripción del presente contrato **AUTORIZA** al empleador para que administre su información personal como nombres y apellidos, identificación salario, beneficios extralegales, clase de contrato, estado civil, embargos y descuentos sobre el salario, entre otros que deba conocer en desarrollo del contrato de trabajo que lo vincula con **EL EMPLEADOR**. Así mismo, autoriza que su información laboral sea suministrada a las autoridades judiciales y administrativas competentes que así la requieran, entidades del Sistema de Seguridad Social Integral (Fondo de Pensiones, EPS, ARL, Fondo de Cesantía, ICBF, Cajas de Compensación Familiar, SENA), operadores de planilla asistida y, en general, a cualquier persona otra que **EL TRABAJADOR** autorice de manera expresa. De la misma manera, autoriza para realizar la notificación de cualquier trámite a sus direcciones físicas y electrónicas reportadas en su historia laboral, entre estas aquellas referidas a procesos disciplinarios.

**DÉCIMA SEGUNDA. DIRECCIÓN. EL TRABAJADOR** para todos los efectos legales y en especial para la aplicación del parágrafo 1° del artículo 29 de la Ley 789/02, norma que modificó el artículo 65 del C.S.T., se compromete a informar por escrito y de manera inmediata a **EL EMPLEADOR**, cualquier cambio en su dirección de residencia, teniéndose en todo caso como suya, la última dirección registrada en su hoja de vida. Para efectos de notificaciones, **EL TRABAJADOR** autoriza a **EL EMPLEADOR** a remitirlas al correo electrónico personal señalado en la parte superior de este documento.

**DÉCIMA TERCERA.** El domicilio contractual es la ciudad de Bogotá D.C.

Para constancia se firma en dos (2) ejemplares del mismo tenor y valor, en la ciudad de Bogotá, DC: el 08 de julio de 2025

EL EMPLEADOR,

**MARTHA LUCIA FLETSCHER MEDINA**
C.C 52.153.529
Representante Legal PROYECTOS DESARROLLO E INFRAESTRUCTURA COLOMBIA SAS
(PRODEINCOL SAS)

EL TRABAJADOR,

**JAHIR ANDRÉS RUBIO SARMIENTO**
C.C 1.049.639.418



Carrera 15 No. 93A – 84 Ed. Business 93 Of. 604 • Tel: + 57 (1) 7451419 • Cel: 321 2144738
Bogotá D.C. • Colombia

# TOPOGRÁFO DE INTERVENTORÍA.

Engineering Consulting & Management

PRODEINCOL S.A.S
NIT. 900.578.931-8

## ACUERDO DE CESIÓN DE CONTRATO DE TRABAJADORA

Entre los suscritos:

(i) **TNM LIMITED,** identificado con el NIT No. 830012194-3 representado legalmente en el presente acto por EMILIA DE LA OSSA CONTRERAS mayor de edad, domiciliada en la ciudad de Bogotá identificado con la cédula de ciudadanía 22.519.126 de Barranquilla ("EMPLEADOR ACTUAL");

(ii) **PRODEINCOL** sociedad legalmente constituida de conformidad con las leyes de la República identificada con el NIT 900578931-1 representada legalmente en el presente acto por MARTHA LUCIA FLETSCHER MEDINA mayor de edad, domiciliada en la ciudad de Bogotá identificado con la cédula de ciudadanía 52.153.529 de Bogotá; (en adelante el "NUEVO EMPLEADOR")

(iii) **DELCY ALEXANDRA JARAMILLO MELENDEZ,** mayor de edad, con domicilio en la ciudad de Bogotá D.C, identificada con la cédula de ciudadanía número 1.024.565.319 de Bogotá, (en adelante la "TRABAJADORA"),

(iv) Quienes individualmente podrán ser denominadas como la "Parte", y conjuntamente como las "Partes", han acordado suscribir el presente Acuerdo de Cesión de Trabajador, de conformidad con lo dispuesto en el presente documento previas las siguientes:

### I. CONSIDERACIONES

1. El 09 de diciembre del año 2024 el EMPLEADOR ACTUAL y la TRABAJADORA suscribieron el contrato de trabajo a término fijo (en adelante el "Contrato de Trabajo") que se adjunta al presente documento como Anexo I.

2. El mencionado contrato de trabajo ha venido siendo ejecutado a satisfacción del EMPLEADOR ACTUAL y de la TRABAJADORA desde su ejecución y hasta la firma del presente documento.

3. En virtud del mencionado Contrato de Trabajo, a la fecha de firma del presente documento:



Carrera 15 No. 93A – 84 Ed. Business 93 Of. 604 • Tel: + 57 (1) 7451419 • Cel: 321 2144738
Bogotá D.C. • Colombia

3.1. La TRABAJADORA ha prestado sus servicios al EMPLEADOR ACTUAL de manera ininterrumpida por un término de 204 días
3.2. La TRABAJADORA al día 02 de julio de 2025, tiene 8.5 días de vacaciones acumuladas que aún no ha disfrutado.

4. Por acuerdo entre las Partes, la TRABAJADORA empezará a prestar sus servicios personales al NUEVO EMPLEADOR, en los mismos términos y condiciones a los pactados en el Contrato de Trabajo, salvo aquellos que expresamente sean modificados por las Partes por medio del presente documento.

Teniendo en cuenta estas consideraciones las Partes convienen las siguientes:

II. CLÁUSULAS

**PRIMERA.** En virtud del presente documento y en ejecución del Contrato de Trabajo, a partir del dos (02) de julio del año 2025, la TRABAJADORA prestará sus servicios personales a favor del NUEVO EMPLEADOR en reemplazo del EMPLEADOR ACTUAL.

**SEGUNDA.** A partir de la fecha señalada en la cláusula primera, el NUEVO EMPLEADOR asume expresamente todos los derechos y obligaciones derivados de la relación laboral existente entre el TRABAJADOR y el EMPLEADOR ACTUAL, constituyéndose como único empleador de la TRABAJADORA.

**TERCERA.** Para los efectos de la cláusula anterior, el NUEVO EMPLEADOR manifiesta que respetará las condiciones de trabajo existentes bajo el Contrato de Trabajo relacionadas con el salario fijo mensual y la antigüedad. Con relación al cargo, horarios, compensación variable, jornadas de trabajo y demás condiciones establecidas, la TRABAJADORA acepta acogerse a las políticas y lineamientos establecidos por su NUEVO EMPLEADOR, para tales aspectos.

**PARÁGRAFO PRIMERO:** El EMPLEADOR ACTUAL acepta que será solidariamente responsable por las obligaciones que a la fecha de la cesión le sean exigibles en virtud del Contrato de Trabajo y en consecuencia se compromete a pagar al NUEVO EMPLEADOR cualquier valor que por estos conceptos deba pagar al TRABAJADOR y/o a terceros.

En caso de que deban pagarse indemnizaciones al TRABAJADOR, incluyendo la indemnización por despido sin justa causa, se tendrá en cuenta el tiempo laborado con ambos empleadores para su cálculo, los cuales serán responsables solidarios por la indemnización que deba pagarse, sin perjuicio que puedan posteriormente recobrarse entre ellos el monto proporcional al tiempo laborado en cada empresa.



Carrera 15 No. 93A – 84 Ed. Business 93 Of. 604 • Tel: + 57 (1) 7451419 • Cel: 321 2144738
Bogotá D.C. • Colombia

**CUARTA.** La TRABAJADORA manifiesta estar de acuerdo con el presente Acuerdo, obligándose a continuar prestando su trabajo con intensidad, esmero y honradez.

**QUINTA.** Las demás cláusulas, condiciones y términos del Contrato de Trabajo no sufren modificación alguna.

En señal de aceptación las Partes suscriben el presente Acuerdo en tres (3) originales, en la ciudad de Bogotá D.C a los dos (02) días del mes de julio de (2025).

**LA TRABAJADORA**

**DELCY ALEXANDRA JARAMILLO MELENDEZ**
C.C. 1.024.565.319 de Bogotá

**EL EMPLEADOR ACTUAL**

**EMILIA DE LA OSSA CONTRERAS**
**Representante Legal**
**TNM LIMITED**
C.C. 22.519.126

**EL NUEVO EMPLEADOR**

**MARTHA LUCIA FLETSCHER MEDINA**
**Representante legal**
**PRODEINCOL**
C.C. 52.153.529



Carrera 15 No. 93A – 84 Ed. Business 93 Of. 604 • Tel: + 57 (1) 7451419 • Cel: 321 2144738
Bogotá D.C. • Colombia

PRODEINCOL SAS
NIT. 900.578.931-8

**OTRO SI**

Entre la empresa **PROYECTOS DESARROLLO E INFRAESTRUCTURA COLOMBIA SAS-PRODEINCOL**, identificado con NIT No. 900578931-1, quien en adelante se denominará EL EMPLEADOR, y DELCY ALEXANDRA JARAMILLO MELENDEZ, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.024.565.319, quien en adelante se denominará EL TRABAJADOR, se acuerda modificar el contrato de trabajo suscrito entre las partes en los siguientes términos:

**PRIMERO:** La empresa **PRODEINCOL**, asigna a partir del 02 de julio a la tópografa **DELCY ALEXANDRA JARAMILLO MELENDEZ** como **TÓPOGRAFA** al contrato de interventoría No. ICCU-233-2025, cuyo objeto es "INTERVENTORÍA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y LEGAL AL PROYECTO "MEJORAMIENTO Y REHABILITACIÓN DE LA VIA GUANACAS - EL PEÑON DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA", con la dedicación del 80%.

**SEGUNDO:** Por lo anterior, a partir del 02 de julio de 2025 la empresa **PRODEINCOL** otorga Bonificación Salarial mensual por la suma de **SEISCIENTOS CUARENTA MIL PESOS MCTE ($640.000.oo)** proporcional a los días efectivamente laborados y solamente por el periodo de tiempo que se encuentre asignado al contrato ICCU-233-2025 como Tópografa.

**TERCERO:** Las demás condiciones pactadas en el contrato de trabajo inicial y sus otrosíes anteriores continúan vigentes en todo aquello que no sea modificado expresamente por el presente documento.

Así mismo, se aclara que la relación contractual laboral se establece exclusivamente entre las partes aquí firmantes, por lo que estará a cargo del EMPLEADOR lo correspondiente al cumplimiento del pago de Salarios, Prestaciones Sociales, aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales y los demás pagos de Ley, que se produzcan en el desarrollo de la relación con el TRABAJADOR.

En constancia, se firma en dos ejemplares del mismo tenor, cada uno de los cuales queda en poder de una de las partes el día 2 de julio de 2025.

**EL EMPLEADOR**

**MARTHA LUCIA FLETSCHER MEDINA**
**REPRESENTANTE LEGAL**
**PRODEINCOL**

**EL TRABAJADOR**

**DELCY ALEXANDRA JARAMILLO MELENDEZ**
**C.C. No. 1.024.565.319**

PRODEINCOL S.A.S
NIT. 900.578.931-8

**OTRO SI**

**TÉRMINO DEL CONTRATO:** Las partes de común acuerdo han decidido prorrogar el presente contrato a partir del 7 de agosto de 2025 hasta el 06 de diciembre de 2025.

En constancia se firma a los siete (7) días del mes de agosto de 2025.

**EL EMPLEADOR**

**MARTHA LUCIA FLETSCHER MEDINA**
**Representante legal**
**PRODEINCOL**
C.C. 52.153.529

**EL TRABAJADOR**

**DELCY ALEXANDRA JARAMILLO DEZ**
**C.C. No. 1.024.565.319 de Bogotá**

## MODELO DE CÁLCULO DEL IBC Y EL VALOR A CANCELAR EN SALUD, PENSIÓN Y ARL A CONTRATISTAS

| SALARIO MINIMO LEGAL VIGENTE | 2,025 | $ 1,423,500 |
|---|---|---|

| CANTIDAD | PERSONAL MINIMO REQUERIDO | NOMBRE COMPLETO | DÍAS TRABAJADOS | SUELDO SEGÚN PROPUESTA | PORCENTAJE DE DEDICACIÓN | VALOR MENSUAL DEVENGADO PROPUESTA ECONOMICA | IBC SEGURIDAD SOCIAL | TOTAL PENSION 16% | TOTAL SALUD 4.0% | IBC RIESGOS | TARIFA SISTEMA | ARL | TOTAL APORTES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Personal Contrato Laboral** | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Director de Interventoría | Emilia Esther de La Ossa Contreras | 23 | $ 9,900,000.00 | 30% | $ 2,277,000.00 | $ 2,277,000.00 | $ 364,400.00 | $ 91,100.00 | $ 2,277,000.00 | 0.0696 | $ 158,500.00 | $ 614,000.00 |
| 1 | Especialista Pavimentos | Edisson Eduardo Valencia Goméz | 23 | $ 7,000,000.00 | 20% | $ 1,073,333.00 | $ 1,423,500.00 | $ 227,800.00 | $ 56,900.00 | $ 1,423,500.00 | 0.0696 | $ 99,100.00 | $ 383,800.00 |
| 1 | Especialista Ambiental | Omar Ivan Avella Valvuena | 23 | $ 6,000,000.00 | 20% | $ 920,000.00 | $ 1,423,500.00 | $ 242,000.00 | $ 57,000.00 | $ 1,423,500.00 | 0.0696 | $ 99,100.00 | $ 398,100.00 |
| 1 | Profesional Gestor Social | Johana Andrea Arciniegas Garcia | 17 | $ 5,500,000.00 | 20% | $ 623,333.00 | $ 806,650.00 | $ 129,100.00 | $ 32,300.00 | $ 806,650.00 | 0.0696 | $ 56,200.00 | $ 217,600.00 |
| 1 | Profesional SISO | Lenny Mayerly Urrego Parra | 23 | $ 5,500,000.00 | 30% | $ 1,265,000.00 | $ 1,423,500.00 | $ 227,800.00 | $ 56,900.00 | $ 1,423,500.00 | 0.0696 | $ 99,100.00 | $ 383,800.00 |
| 1 | Ingeniero Residente de Interventoría | Jahir Andrés Rubio Sarmiento | 23 | $ 6,100,000.00 | 100% | $ 4,676,667.00 | $ 4,676,667.00 | $ 748,300.00 | $ 187,100.00 | $ 4,676,667.00 | 0.0696 | $ 325,500.00 | $ 1,260,900.00 |
| 1 | Profesional Ingeniero de Apoyo | N/A | 0 | $ 3,780,000.00 | 100% | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | 0.0696 | $ - | $ - |
| 1 | Inspector de Interventoría | N/A | 0 | $ 3,500,000.00 | 100% | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | 0.0696 | $ - | $ - |
| 1 | Topógrafo | Delcy Alexandra Jaramillo Melendez | 29 | $ 3,300,000.00 | 80% | $ 2,552,000.00 | $ 2,552,000.00 | $ 408,300.00 | $ 102,100.00 | $ 2,552,000.00 | 0.0696 | $ 177,700.00 | $ 688,100.00 |
| 1 | Cadenero 1 | N/A | 0 | $ 2,000,000.00 | 80% | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | 0.0696 | $ - | $ - |
| 1 | Secretaria | | 0 | $ - | 50% | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | 0.0696 | $ - | $ - |
| **Personal Orden de Prestación de Servicios** | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Especialista Hidráulico | Claudia Virginia Agudelo Sarria | 22 | $ 7,000,000.00 | 20% | $ 1,026,667.00 | $ 6,200,000.00 | $ 992,000.00 | $ 775,000.00 | $ 1,423,500.00 | 0.0696 | $ 99,100.00 | $ 1,866,100.00 |
| 1 | Especialista en Estructuras | Luis German Bulla | 22 | $ 7,000,000.00 | 20% | $ 1,026,667.00 | $ 1,423,500.00 | $ - | $ 56,900.00 | $ 1,423,500.00 | 0.0696 | $ 99,100.00 | $ 156,000.00 |
| **12** | **TOTAL** | | | **$ 33,900,000.00** | | **$ 15,440,667.00** | **$ 22,206,317.00** | **$ 3,339,700.00** | **$ 1,415,300.00** | **$ 17,429,817.00** | | **$ 1,213,400.00** | **$ 5,968,400.00** |

**Contrato N° :** ICCU-233-2025

**Nombre del Profesional ICCU:** SERGIO FABIAN ROMERO AVELLO

**Firma de Revisión:**

**Fecha:**

**PROYECTOS DESARROLLO E INFRAESTRUCTURA COLOMBIA SAS**
NIT 900.578.931-8
CR 15 93 A 84 OF 604
Tel: (601) 7451419
Bogotá - Colombia
impuestos.colombia@tnmlimited.com

**No. FVE 354**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | INSTITUTO DE CAMINOS Y CONSTRUCCIONES DE CUNDINAMARCA - ICCU | | |
| **NIT** | 900.258.711-1 | **Teléfono** | (601) 749162 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CLL 26 51 53 TO CENTRAL P 6 | **Ciudad** | Villeta - Colombia |

| Fecha y hora comprobante | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2025-12-02 | 2026-01-02 |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Acta Parcial de Costos No. 1, correspondiente a las actividades de supervisión realizadas entre el 24 de junio de 2025 y 31 de julio de 2025 | 1.00 | 45,239,111.00 |

**Total items:** 1

**Valor en Letras:**
Cuarenta y cinco millones doscientos treinta y nueve mil ciento once pesos m/cte

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 38,016,059.66 |
| IVA 19% | 7,223,051.34 |
| **Total a Pagar** | 45,239,111.00 |

**Forma de pago:**
Crédito

**Medio de pago:**
Otro - Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-01-02 por $ 45,239,111.00

**Observaciones:**
Favor consignar a nombre de PROYECTOS DESARROLLO E INFRAESTRUCTURA COLOMBIA SAS
NIT:900,578,931-8
BANCO DE BOGOTA CUENTA CORRIENTE No.223-50367-3

Este es un borrador de la factura para fines informativos. No reemplaza la factura de venta ni el documento equivalente.

| | FORMATO | CÓDIGO | MS-GC-FR-06 |
|---|---|---|---|
| ICCU | GESTIÓN CONTRACTUAL | VERSIÓN | 1 |
| | ACTA APROBACION DE PÓLIZAS | FECHA | 4/03/2025 |

| | | |
|---|---|---|
| Tipo de garantía (Artículo 2.2.1.2.3.1.2 del decreto 1082 de 2015): | Contrato de seguro contenido en una póliza | |
| | Patrimonio autónomo | |
| | Garantía Bancaria | |
| Otra: | | |

| | |
|---|---|
| Contrato No: | 233 DE 2025 |
| Convenio No: | |
| Resolución No: | |
| Contratista o responsable: | PROYECTOS DESARROLLO E INFRAESTRUCTURA COLOMBIA SAS NIT. 900.578.931-8 |
| Garantía No: | 65-44-101237961<br>ANEXO 0<br>CUMPLIMIENTO |
| Garantía emitida por: | SEGUROS DEL ESTADO S.A. |
| Fecha de expedición de la garantía | 11 DE MARZO DE 2025 |
| Fecha de aprobación de la garantía: | 17 DE MARZO DE 2025 |
| Razón de la aprobación: | GARANTIAS INICIALES |

| CLASE GARANTÍA | VALOR ASEGURADO | VIGENCIA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | DESDE | | | HASTA | | |
| | | AÑO | MES | DIA | AÑO | MES | DIA |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | $87.000.000,00 | 2025 | 03 | 10 | 2026 | 07 | 10 |
| ANTICIPO | $130.500.000,00 | 2025 | 03 | 10 | 2026 | 07 | 10 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | $43.500.000,00 | 2025 | 03 | 10 | 2029 | 01 | 10 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | $261.000.000,00 | 2026 | 01 | 10 | 2028 | 01 | 10 |

Notas u observaciones:

- Se aprueban las pólizas citadas en la referencia por reunir los requisitos de vigencia y cuantía exigidos, de acuerdo con el documento de la referencia.

**GERMAN ALIRIO MELENDEZ CAMPOS**
Subdirector Técnico (E) Subdirección de Gestión Contractual – ICCU

Reviso y elaboró: Jonathan Fernando López Pachón – Profesional Universitario - Subdirección de Gestión Contractual – ICCU

| | FORMATO | CÓDIGO | MS-GC-FR-06 |
|---|---|---|---|
| ICCU | GESTIÓN CONTRACTUAL | VERSIÓN | 1 |
| | ACTA APROBACIÓN DE PÓLIZAS | FECHA | 4/03/2025 |

| | | |
|---|---|---|
| Tipo de garantía (Artículo 2.2.1.2.3.1.2 del decreto 1082 de 2015): | Contrato de seguro contenido en una póliza | |
| | Patrimonio autónomo | |
| | Garantía Bancaria | |
| Otra: | | |

| | |
|---|---|
| Contrato No: | 233 DE 2025 |
| Convenio No: | N/A |
| Resolución No: | N/A |
| Contratista o responsable: | PROYECTOS DESARROLLO E INFRAESTRUCTURA COLOMBIA S.A.S NIT 900.578.931-8 |
| Garantías No: | 65-44-101237961 (CUMPLIMIENTO) ANEXO 3 |
| Garantías emitida por: | SEGUROS DEL ESTADO S.A. |
| Fecha de expedición de las garantías: | 10 DE JULIO DE 2025 |
| Fecha de aprobación de las garantías: | 5 DE AGOSTO DE 2025 |
| Razón de la aprobación: | ACTA DE INICIO |

| CLASE GARANTÍA | VALOR ASEGURADO | VIGENCIA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | DESDE | | | HASTA | | |
| | | AÑO | MES | DÍA | AÑO | MES | DÍA |
| CUMPLIMIENTO | $87.000.000.00 | 2025 | 06 | 24 | 2026 | 10 | 23 |
| BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO | $130.500.000.00 | 2025 | 06 | 24 | 2026 | 10 | 23 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES | $43.500.000.00 | 2025 | 06 | 24 | 2026 | 06 | 06 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | $261.000.000.00 | 2026 | 04 | 26 | 2026 | 06 | 06 |

**Notas o sugerencias**

Por medio del presente anexo se ajustan las vigencias finales de los amparos, de acuerdo a la fecha de finalización del contrato: 23 de abril de 2026, estipulada en el Acta de Inicio.

JUAN DAVID OSPINA ORTEGÓN
**Subdirector Técnico - Subdirección de Gestión Contractual – ICCU -.**
Proyectó: Rafael A. Vásquez C. Profesional Universitario. Dirección de Concesiones –ICCU-
Revisó: Andres Torres. Asesor Jurídico. Dirección Jurídica. –ICCU-

| | FORMATO | CÓDIGO | MS-GC-FR-06 |
|---|---|---|---|
| ICCU | GESTIÓN CONTRACTUAL | VERSIÓN | 1 |
| | ACTA APROBACIÓN DE PÓLIZAS | FECHA | 4/03/2025 |

| | | |
|---|---|---|
| Tipo de garantía (Artículo 2.2.1.2.3.1.2 del decreto 1082 de 2015): | Contrato de seguro contenido en una póliza | |
| | Patrimonio autónomo | |
| | Garantía Bancaria | |
| Otra: | | |

| | |
|---|---|
| Contrato No: | 233 DE 2025 |
| Convenio No: | N/A |
| Resolución No: | N/A |
| Contratista o responsable: | PROYECTOS DESARROLLO E INFRAESTRUCTURA COLOMBIA S.A.S NIT 900.578.931-8 |
| Garantías No: | 65-44-101237961 (CUMPLIMIENTO) ANEXO 7 |
| Garantías emitida por: | SEGUROS DEL ESTADO S.A. |
| Fecha de expedición de las garantías: | 11 DE JULIO DE 2025 |
| Fecha de aprobación de las garantías: | 27 DE AGOSTO DE 2025 |
| Razón de la aprobación: | MODIFICATORIO No1 |

| CLASE GARANTÍA | VALOR ASEGURADO | VIGENCIA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | DESDE | | | HASTA | | |
| | | AÑO | MES | DÍA | AÑO | MES | DÍA |
| CUMPLIMIENTO | $87.000.000.00 | 2025 | 06 | 24 | 2026 | 10 | 23 |
| PRESTACIONES SOCIALES | $43.500.000.00 | 2025 | 06 | 24 | 2029 | 04 | 23 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | $261.000.000.00 | 2026 | 04 | 23 | 2028 | 04 | 23 |

**Notas o sugerencias:**

Se aprueban las pólizas citadas de la referencia por reunir los requisitos de vigencia y cuantía exigidos, de acuerdo con el documento aportado.

JUAN DAVID OSPINA ORTEGÓN
**Subdirector Técnico - Subdirección de Gestión Contractual – ICCU -.**
Proyectó: Rafael A. Vásquez C. Profesional Universitario. Dirección de Concesiones –ICCU-.
Revisó: Andres Torres. Asesor Jurídico. Dirección Jurídica. –ICCU-.