| 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** 2 (DD) 9 (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:**

FUNCIONES Y RESPONSABILIDADES DEL COPAAS Y DEL CCL

LUGAR DEL EVENTO REUNIÓN VIRTUAL

HORA DE INICIO: 10:00 a. m. HORA DE TERMINACIÓN: 11:00 a. m.

| No. | NOMBRE | IDENTIFICACIÓN | CARGO | COMPAÑÍA | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | EDISSON EDUARDO VALENCIA GOMEZ | 94.505.361 | ESPECIALISTA EN PAVIMENTOS | PRODEINCOL SAS | |
| 2 | ANDRES RUBIO SARMIENTO | 1.049.639.418 | RESIDENTE TECNICO | PRODEINCOL SAS | |
| 3 | LUIS GERMAN BULLA BAQUERO | 19.201.493 | ESPECIALISTA EN ESTRUCTURAS | LUIS GERMAN BULLA BAQUERO SAS | |
| 4 | ALIRIO MICAN PACHON | 79.803.016 | CONDUCTOR | PRODEINCOL SAS | |
| 5 | OMAR IVAN AVELLA | 7.187.751 | ESPECIALISTA AMBIENTAL | PRODEINCOL SAS | |
| 6 | CLAUDIA VIRGINIA AGUDELO | 51.842.434 | ESPECIALISTA HIDRAHULICA | PRODEINCOL SAS | |
| 7 | JOHANA ARCINIEGAS | 53.099.325 | PROFESIONAL SOCIAL | PRODEINCOL SAS | |
| 8 | DELCY ALEXANDRA JARAMILLO | 1.024.565.319 | TOPOGRAFO DE INTERVENTORÍA | PRODEINCOL SAS | |
| 9 | HEBER JOS E ROMERO BOHORQUEZ | 1.030.521.589 | CADENERO 1 | TECNUMEC SAS | |
| 10 | VALENTINA SUAREZ FONSECA | 1.001.271.252 | SECRETARIA | TNM LIMITED | |
| 11 | LENNY MAYERLY URREGO PARRA | 52.856.537 | RESIDENTE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SST) | PRODEINCOL SAS | |
| 12 | DIEGO HERNAN SOLANO GOMEZ | 1.018.461.760 | INSPECTOR DE INTERVENTORÍA | PRODEINCOL SAS | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |

(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

| 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** 23 (DD) 9 (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 [ ]

**TEMA:**

REPORTE DE ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS

LUGAR DEL EVENTO REUNIÓN VIRTUAL

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

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

(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

| 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** 26 (DD) 9 (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 | | | |

**TEMA:**

ORDEN Y ASEO EN PUESTOS DE TRABAJO

LUGAR DEL EVENTO REUNIÓN VIRTUAL

HORA DE INICIO: 2:00 p. m. HORA DE TERMINACIÓN: 3:00 p. m.

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

(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

| 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** 30 (DD) 9 (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 | | | |

**TEMA:**

RIESGO PUBLICO

LUGAR DEL EVENTO REUNIÓN VIRTUAL

HORA DE INICIO: 3:00 p. m. HORA DE TERMINACIÓN: 4:00 p. m.

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

(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 |
|---|---|---|---|---|
| 14 | 10 | 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:** 3. Del 01 al 30 de septiembre 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 | 1151 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | Del 01 al 31 de agosto de 2025 | 13 | 1233 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | Del 1 al 30 de septiembre de 2025 | 14 | 1336 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | |

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** | 14/10/2025 |
| **SUBDIRECCIÓN GENERAL** | INSTITUTO DE INFRAESTRUCTURA Y CONCESIONES DE CUNDINAMARCA |

| | |
|---|---|
| **PERIODO DE INFORME:** | Del 01 al 30 de septiembre 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 | Del 01 al 31 de agosto de 2025 | NO SE PRESENTARON ACCIDENTES PARA EL PERIODO DEL INFORME | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Del 1 al 30 de septiembre de 2025 | NO SE PRESENTARON ACCIDENTES PARA EL PERIODO DEL INFORME | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

(Firma)

(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 01 al 30 de septiembre 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 01 al 30 de septiembre 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 01 al 30 de septiembre 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 01 al 30 de septiembre 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) | | | | | | |

***NO SE PRESENTARON ACCIDENTES O INCIDENTES DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO EN EL PERIODO.***
***Del 01 al 30 de septiembre de 2025_.***

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











PRODUNCOL S.A.S
NIT. 900.578.931-8










PRODEJNCOL S.A.S
NIT. 900.578.931-8

| | | | |
|---|---|---|---|
| PRODEJINCOL S.A.S NIT. 900.578.931-8 | **SISTEMA DE GESTIÓN** | **FECHA DE EMISIÓN** | 03 de Abril de 2023 |
| | **INSPECCIÓN DE BOTIQUIN - CAMILLA Y EXTINTOR** | **FECHA DE MODIFICACIÓN** | NA |
| | **DEPARTAMENTO SST Y AMBIENTAL** | **VERSIÓN** | 0 |
| | | **PÁGINA** | Página 1 de 2 |

**INSPECCIÓN DE BOTIQUÍN**

| **UBICACIÓN BOTIQUÍN** | VEHICULO JWW 284 | **FECHA DE INSPECCIÓN** | 30 de septiembre de 2025 |
|---|---|---|---|

| N° | DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO | CANT. RECOMENDADA | CANT. INSPECCIONADA | C-Cumple / NC - No Cumple | FECHA DE VENCIMIENTO (si aplica) | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Aplicadores de algodón | 1 caja | 1 | C | | |
| 2 | Baja lenguas | 1 caja | 1 | C | | |
| 3 | Bolsas de plástico rojas | 1 unidad | 2 | C | | |
| 4 | Curas | 1 caja | 10 | C | | |
| 5 | Esparadrapo de tela | 1 unidad | 1 | C | | |
| 6 | Gasa estéril 10 x 10 cm | 1 unidad | 1 | C | | |
| 7 | Gasa estéril 3 x 3 cm | 1 unidad | 0 | NC | | Se sugiere adquirir el elemento que hace falta |
| 8 | Guantes de látex | 1 caja | 3 | C | | |
| 9 | Gel Antibacterial | 1 frasco | 0 | NC | | Se sugiere adquirir el elemento que hace falta |
| 10 | Linterna | 1 unidad | 1 | C | | |
| 11 | Manual uso de botiquín | 1 unidad | 1 | C | | |
| 12 | Micropore | 1 rollo | 1 | C | | |
| 13 | Parches oculares | 10 unidades | 10 unidades | C | | |
| 14 | Solución salina | 1 bolsa | 1 | C | 20/12/2025 | |
| 15 | Tapabocas | 1 caja | 1 | C | | |
| 16 | Termómetro | 1 unidad | 0 | NC | | Se sugiere adquirir el elemento que hace falta |
| 17 | Tijeras anti trauma | 1 unidad | 1 | C | | |
| 18 | Venda de algodón 2 x 5 yardas | 2 rollos | 1 | C | | |
| 19 | Venda triangular tipo cabestrillo | 2 rollos | 1 | C | | |
| 20 | Otro Suero Fisiologico | 500ml | 0 | NC | | Se sugiere adquirir el elemento que hace falta |
| 21 | Otro Yodopovidona | 60ml | 1 | C | 10/01/2025 | |
| 22 | Otro Alcohol | 120ml | 1 | C | | |
| 23 | Otro RCP | | 0 | NA | NA | Es un botiquin básico, el cual no es requisito tener un RCP electrico |
| 24 | Otro Venda Elastica 4" | | 0 | NA | NA | Es un botiquin básico, el cual no es requisito tener una venda de 4" |

**MEJORA Y SEGUIMIENTO - OBSERVACIONES DE INSPECCIÓN BOTIQUÍN**

| TAREA | FECHA CUMPLIMIENTO | RESPONSABLE |
|---|---|---|
| Se sugiere mantener al día los elementos que se requieren en el botiquín básico | 30/10/2025 | Componente SST |
| NA | NA | NA |

**INSPECCIÓN DE CAMILLA**

| **UBICACIÓN CAMILLA** | OFICINA | **FECHA DE INSPECCIÓN** | 30 de septiembre de 2025 |
|---|---|---|---|

| N° | DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO | CONDICIONES | BUENO | MALO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | BASE | No debe presentar defectos como: fracturas, astillas o desgaste en el barnizado | X | | |
| 2 | MATERIAL DE LA CAMILLA | No debe ser de madera | X | | No es de madera |
| 3 | MANIJAS DE AGARRE | Verificar que no estén rotas, ni con fisuras. | X | | |
| 4 | CORREAS | Correas en buen estado, sin fisuras, señales de desgaste o costuras sueltas, broches en buen estado y con buen ajuste | X | | |
| 5 | SEÑALIZACIÓN | El lugar donde esta ubicada la camilla esta señalizado. | X | | |
| | | Esta limpia y en buen estado. | X | | |
| | | Es visible | X | | |
| 6 | ACCESO | El área se encuentra libre de obstáculos. | X | | |
| 7 | INMOVILIZADOR | Se encuentra en buen estado, sin fisuras | X | | |
| 8 | ASEO | Esta libre de polvo y suciedad. | X | | |

| PRODEJINCOL S.A.S NIT. 900.578.931-8 | SISTEMA DE GESTIÓN | FECHA DE EMISIÓN | 03 de Abril de 2023 |
|---|---|---|---|
| | INSPECCIÓN DE BOTIQUIN - CAMILLA Y EXTINTOR | FECHA DE MODIFICACIÓN | NA |
| | DEPARTAMENTO SST Y AMBIENTAL | VERSIÓN | 0 |
| | | PÁGINA | Página 1 de 2 |

**MEJORA Y SEGUIMIENTO - OBSERVACIONES DE INSPECCIÓN CAMILLA**

| TAREA | FECHA CUMPLIMIENTO | RESPONSABLE |
|---|---|---|
| NA | NA | NA |
| NA | NA | NA |

**INSPECCIÓN EXTINTOR**

| UBICACIÓN EXTINTOR | VEHICULO JWW 284 | FECHA DE INSPECCIÓN | 30 de septiembre de 2025 |
|---|---|---|---|

| N° DE EXTINTOR | UBICACIÓN | | TIPO (Marque con una X) | | | CAPACIDAD | FECHA INICIAL DE RECARGA | FECHA PROXIMA A VENCER | CONDICIONES DEL EXTINTOR (Indicar **B**: Bueno **R**: Regular **M**: Malo **NC**: No Contiene **NA**: No Aplica) | | | | | | | | | | | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | PISO BASE | PARED 1.50 MTS | SOLKAFLAN | MULTIPROPÓSITO | AGUA | | | | ACCESO | VISIBILIDAD | SENALIZACIÓN | LIMPIEZA | ROTULO | CILINDRO | MANOMETRO | PRESIÓN | PIN DE SEGURIDAD | MANGUERA | BOQUILLA | COLLARÍN CON HOLOGRAMA | |
| 1 | X | | X | | | 15 | 14/06/2024 | 13/06/2025 | B | B | B | B | B | B | B | B | B | B | B | B | No hay observaciones |
| 2 | X | | | X | | 15 | 14/06/2024 | 13/06/2025 | B | B | B | B | B | B | B | B | B | B | B | B | No hay observaciones |
| 3 | X | | | X | | 15 | 14/06/2024 | 13/06/2025 | B | B | B | B | B | B | B | B | B | B | B | B | No hay observaciones |

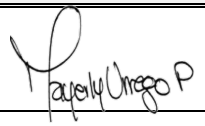
**MEJORA Y SEGUIMIENTO - OBSERVACIONES DE INSPECCIÓN EXTINTOR**

| TAREA | FECHA CUMPLIMIENTO | RESPONSABLE |
|---|---|---|
| NA | NA | NA |
| NA | NA | NA |
| NA | NA | NA |
| NA | NA | NA |

**OBERVACIONES**

Hubo observaciones en la inspección de botiquín, subsanar para la proxima inspección

**INSPECCIONADO POR:**

(Firma:) 

(Nombre:) Lenny Mayerly Urrego

(Cargo:) Residente SST

| TECNUMEC | SISTEMA INTEGRADO DE GESTION<br>PROCESO ESTRATÉGICO<br>GESTIÓN INTEGRAL HSEQ<br>INPECCIÓN PREOPERACIONAL DE VEHICULO | FECHA DE EMISIÓN: | 9/07/2013 |
|---|---|---|---|
| | | FECHA DE MODIFICACIÓN: | 16/07/2024 |
| | | VERSIÓN | 6 |
| | | PÁGINA: | 1 |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. PLACA: | Jxw 284 | TIPO DE VEHÍCULO: | Camioneta | MODELO DEL VEHÍCULO: | 2022 | MARCA DEL VEHÍCULO: | Renault | TIPO DE COMBUSTIBLE: | Gasolina | PERIODICIDAD INSPECCIÓN PREVENTIVA (placas públicas) | | FECHA DE LA PRÓXIMA INSPECCIÓN (placas públicas) | |
| No. SOAT: | 6099733813 | FECHA DE VENCIMIENTO | | No. TARJETA DE PROPIEDAD: | 10029493135. | No. RTMyG: | No Rubio | FECHA DE VENCIMIENTO | | EL VEHÍCULO ES PROPIEDAD DE: | |

| DATOS DEL CONDUCTOR | Semana 1 | Semana 2 | Semana 3 | Semana 4 | Semana 5 |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE: | Andrés Rubio | Andres Rubio | Andrés Rubio | Andrés Rubio | Andrés Rubio |
| No. LICENCIA: | 1049639918 | 1049639418 | 1049639419 | 1049639918 | 1049639913 |
| No. CÉDULA: | 1049639418 RH: O+ | 1049639418 RH: O+ | 1049639918 RH: O+ | 1049639918 RH: O+ | 1049 RH: |
| CIUDAD / EPS / ARL | EPS ARL | EPS Nueva ARL Sura | EPS Nueva ARL Sura | EPS Nueva ARL Sura | EPS Nueva ARL Sura |
| PERIODO (MES) | DEL 1 AL 4 2025 | DEL 5 AL 11 2025 | DEL 12 AL 18 2025 | DEL 19 AL 25 2025 | DEL 26 AL 31 2025 |
| TOTAL KILOMETRAJE: 0 | Km Inicial 62837 Km Final 62898 | Km Inicial 63001 Km Final 63408 | Km Inicial 63408 Km Final 63501 | Km Inicial 63501 Km Final 63902 | Km Inicial 63902 Km Final 64227 |

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 DO | LU | MA | MI | JU | VI | SA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nivel de aceite | | | | | C | C | C |
| Combustible suficiente | | | | | C | C | C |
| Batería (Incluye Liquidos) | | | | | C | C | C |
| Fusibles | | | | | C | C | C |
| Alternador | | | | | C | C | C |
| Liquido de Frenos | | | | | C | C | C |
| Refrigerante | | | | | C | C | C |
| Liquido Hidráulico | | | | | C | C | C |
| Liquido limpiaparabrisas | | | | | C | C | C |
| Pito | | | | | C | C | C |
| Luces Frontales | | | | | C | C | C |
| Luces Traseras | | | | | C | C | C |
| Retrovisores | | | | | C | C | C |
| Placas | | | | | C | C | C |
| Latonería y Pintura (General) | | | | | C | C | C |
| Pito de Retroceso | | | | | NA | NA | NA |
| Revisión de Llantas (Incluye Repuesto) | | | | | NA | NA | NA |
| Revisión Inflado de llantas (Repuesto) | | | | | C | C | C |
| Revisión Freno de Seguridad | | | | | C | C | C |
| Revisión Sistema de Frenos | | | | | C | C | C |
| Guaya de Closch | | | | | C | C | C |
| Guaya del Acelerador | | | | | C | C | C |
| Tapicería (Sillas, Techo, Villare, Tapetes) | | | | | C | C | C |
| Estado de los Rines | | | | | C | C | C |
| Exosto | | | | | C | C | C |
| Tablero de Control | | | | | C | C | C |
| Suspensión y Amortiguadores | | | | | C | C | C |
| Cables de Iniciar | | | | | NA | NA | NA |
| Copas de Seguridad | | | | | C | C | C |
| Herramientas Básicas | | | | | C | C | C |
| Gato y Cruceta | | | | | C | C | C |
| Cintas Reflectivas | | | | | C | C | C |
| Botiquín Primeros Auxilios | | | | | NA | NA | NA |
| Triángulos o Conos de seguridad Vial | | | | | C | C | C |
| Extintor Vigente | | | | | C | C | C |
| Vidrios (Puertas, Delantero y Trasero) | | | | | C | C | C |
| Orden y Limpieza | | | | | C | C | C |
| Cinturones de Seguridad | | | | | C | C | C |
| Alarma y Bloqueo Central | | | | | C | C | C |
| Aire Acondicionado | | | | | C | C | C |
| Radio y Parlantes | | | | | C | C | C |
| Condiciones del baúl | | | | | C | C | C |
| Kit de carretera | | | | | NA | NA | NA |
| Correa de Repartición | | | | | C | C | C |
| Gancho de Tiro | | | | | NA | NA | NA |
| Inversor DC/AC | | | | | NA | NA | NA |
| Gafas de seguridad | | | | | NA | NA | NA |
| Chaleco reflectivo | | | | | C | NA | C |
| Equipo de Invierno | | | | | NA | NA | NA |
| ESTADO DEL VEHÍCULO | | | | | A | A | A |

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

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

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

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

| | Semana 1 | Semana 2 | Semana 3 | Semana 4 | Semana 5 |
|---|---|---|---|---|---|
| FIRMA DEL CONDUCTOR | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| NOMBRE DEL CONDUCTOR | Andres Rubio | Andres Rubio | Andrés Rubio | Andrés Rubio | Andrés Rubio |
| FIRMA DEL JEFE ENCARGADO | | | | | |
| NOMBRE DEL JEFE ENCARGADO | | | | | |

FECHA

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

Powered by CamScanner

# 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 | 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 (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 | Aut-Heteroforma (F/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 | Lista hay cumplido la actividades de verificar | FUENTE | MEDIO | INDIVIDUO | FECHA SEGUIMIENTO/CUMPLIMIENTO |
| 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, contusiones, choques. | -Lesiones musculoesqueléticas, -Lesiones permanentes, -Muerte. | 34 | 10 minutos | 2 | 1 | 2 | Bajo | 10 | 20 | IV - Aceptable | No | Mantenimiento preventivo y correctivo de las instalaciones (ascensores, camaras, 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, desalbamiento y otros accidentes | -Amputaciones, -Lesiones permanentes, -Discapacidad, -Traumas severos, -Fracturas y luxaciones, -Muerte. | | | 2 | 1 | 2 | Bajo | 10 | 20 | IV - Aceptable | No | *Mantenimiento preventivo y correctivo de las instalaciones (ascensores, camaras, 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 | Particulas 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/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 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 (Título 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 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/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 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 (Título 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 inflamatorios, pérdida de apetito, fatiga, dolores, dificultad para respirar, convulsiones, lesiones en la piel, pérdida de peso, náuseas, vómitos, dolor abdominal, ictericia, etc. | -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 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/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 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 (Título 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 | | | 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 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/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 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 (Título 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 | X | | Biológico - Bacterias | Vía aérea, oral y/o dérmica | Fiebre, diarrea, dolor, úlceras, ganglios inflamatorios, pérdida de apetito, fatiga, dolores, dificultad para respirar, convulsiones, lesiones en la piel, náuseas, vómitos, dolor abdominal, ictericia, etc. | -Tuberculosis, salmonelosis, sífilis, 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 de 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 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/o la posible exposición de virus y bacterias, parasitos, rabdetitos, 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 (Título 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 | X | | Químico - Material particulado | Particulas 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/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 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 (Título 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 | 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, irritabilidad, falta de concentración, agresividad, aislamiento, bajo autoestima, apatía, dolores de espalda, cervicales, afectación en el sistema inmunológico, infecciones, retraídos 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 la misma, de forma flexible y realística hasta.<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 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 musculoesqueléticas 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) | Examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiros (y examenes de reubicación de puestos) cuando aplique con enfasis osteomuscular<br>Sitios ajustables, reposo 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 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 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 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 enfasis 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 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 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 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 | 33 | De 7 a 8 horas | 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>Filtros protectores en los pantallas | 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 tonos<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, -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>Filtros protectores en los pantallas 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 tonos<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, contusiones, choques. | -Lesiones musculoesqueléticas, -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)<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 hígado, 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

| PROGRESINCOL S.A.S. NIT. 900.535.878-9-8 | 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 ("Seleccionar" /**Trabajo en casa) (***Con altura 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 RESIDUOS DE TRABAJO | ACTIVIDAD RUTINARIA (SI/NO) | **Higiene y SST | Residuos Sólido | Residuos Ambiental | Director de Intervención | Supervisor Técnico | Secretaria / Auxiliar Administrativo | Mensajero / Conductor | Todos Ustedes Responsables Asociados a Estos Peligros | PELIGRO Y CLASIFICACIÓN | DESCRIPCIÓN | EFECTOS POSIBLES | PEOR CONSECUENCIA | Número de personas Expuestas | TIEMPO | NIVEL DE DEFICIENCIA ND<br>10 - No eficiente 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 (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 O LA ACTIVIDADES DE CONTROL? | 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, rodilla, inflamación, entrapicamiento, consencio, 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, visión borrosa, disminución de enfoque, ojo rojo, irritación y/o dolor, 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 a 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 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 | Alta y baja tensión, estática | Quemaduras de primer, segundo y tercer grado, paro cardiaco, destrucción de tejidos, náuseas, vómitos, 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, náuseas, 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 (Filarmónica 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, vómitos, dolor de cabeza, dolor de pecho, fatiga, dolores musculares, tos, erupciones cutáneas, picazón, náuseas 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 (Filarmónica 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 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 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 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 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 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 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 | 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<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. | | | | | |

PROGRESINCOL S.A.S
NIT. 900.535.851-9

# 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) | **Psicosocial SST | Ambiental | Seguridad Vial | Calidad de Intervención | Tecnológico | Locativo / Ayuda Administrativa | Investigación y Conducción | Vías Públicas, Peatonales, Aéreas y Fluviales | 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 pocas 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 | LA No cumplirlo la actividades de verían? | FUENTE | MEDIO | INDIVIDUO | FECHA SEGUIMIENTO |
| ADMINISTRATIVO | 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 - Movimiento repetitivo | Repetitivo | Dolor en cuello, hombros, codos, muñecas, rozillos, inflamación, entrapamiento, cansancio, fatiga muscular, hipersensibilidad | -Lesiones musculoesqueléticas crónicos y discapacitantes.<br>-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<br>Sitio ajustables, repisas pies, plano de trabajo a una altura adecuada | Inducción y reinducción laboral:<br>Divulgación del riesgo y sus controles<br>Capacitación frente 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 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 vigilancia epidemiológica para la prevención de patologías osteomusculares | Resolución 2844 de 2007<br>Resolución 2400 de 1979<br>Resolución 1843 de 2022<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. | | | | | |
| | 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 | Físico - Presión atmosférica | Normal y ajustada | Dolor de cabeza, fatiga y problemas de oído. | -Accidentes cerebrovasculares.<br>-Perdida de conocimiento.<br>-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 caliente)<br>Ventilación<br>Mantas | N.A | Campañas de autocuidado<br>Capacitación Riesgo físico<br>Tabaquismo hernioso<br>Pausas activa e higiene visual | Resolución 2400 de 1979<br>Ley 9 de 1979<br>Decreto 1072 de 2015 | | | | | |
| | 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 | 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.<br>-Colisiones.<br>-Disminución de la agudeza visual, migrañas.<br>-Trastornos musculoesqueléticos | | | 2 | 1 | 2 | Bajo | 10 | 20 | IV - Aceptable | | 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 ajustes visual, Medición ambiental en iluminación | N.A | Campañas de autocuidado<br>Capacitación Riesgo físico<br>(asticiones no oinsomnes)<br>Ajuste de monitor en distancia en brillo, contraste y color de fondo<br>Pausas activa e higiene visual | Resolución 2400 de 1979<br>Ley 9 de 1979<br>Decreto 1072 de 2015 | | | | | |
| | 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 | 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 (caidas 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, 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<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, 428 | | | | | |
| | 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 | Condiciones de Seguridad - Eléctricos | Alta y baja tensión, estática | Quemaduras de primer, segundo y tercer grado, paro cardiaco.<br>destrucción de tejidos, nauseas, vómitos, mareos, dolor de cabeza. | -Falla 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 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 | | | | | |
| | 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 | 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.<br>-Neumonia, encefalitis | | | 2 | 3 | 6 | Medio | 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 campañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo) | N.A | N.A | N.A | Imágenes visuales 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 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 quirúrgica<br>-Capacitaciones sobre la 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 2020.<br>Resolución 2121 de 2023 (Título 8 y 9).<br>Protocolo establecido por la empresa | | | | | |
| | 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 | 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, 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 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 visuales 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<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 quirúrgica<br>-Capacitaciones sobre la 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 2020.<br>Resolución 2121 de 2023 (Título 8 y 9).<br>Protocolo establecido por la empresa | | | | | |
| | 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 | Psicosocial - Condiciones de la tarea | (carga mental, contenido de la tarea), demandas emocionales, sistemas de control, definición de roles, monotonía etc.) | Böhlis, 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., rotación de personal, etc | -Lesiones mentales,<br>-Lesiones gastrointestinales,<br>-Trastornos musculoesqueléticos.<br>-Lesiones cardio-oculares,<br>-Lesiones endocrinos<br>-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.<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 2646 de 2008<br>Resolución 2764 de 2022<br>Resolución 652 de 2012<br>Resolución 1356 de 2012<br>Resolución 254 de 2006<br>Circular 055 de 2024 | | | | | |
| | 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 | Psicosocial - Caracteristicas del grupo social del trabajo | (relaciones, cohesión, calidad de interacciones, trabajo en equipo, entre otros) | Böhlis, 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., rotación 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 - 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 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 254 de 2006<br>Circular 055 de 2024 | | | | | |
| | 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 | Psicosocial - Condiciones de la organización del trabajo | (Comunicación, tecnología, organización del trabajo, demandas cualitativas y cuantitativas de la labor) | Böhlis, 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., rotación 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 - 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 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 254 de 2006<br>Circular 055 de 2024 | | | | | |
| | Oficina de Interventoría | Reuniones | 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>-Apoyo documental a los proyectos<br>-Mantener al día las actividades programadas<br>-Manejo interno de información<br>-Manejo de personal<br>-Revisión de contratos (facturas, EE, nómina, honorarios etc)<br>-Cierres contables<br>-Facturación, entrega de prospuestos | -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 - Postura | Prolongada manteniza, 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 | 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<br>Sitio ajustables, repisas pies, plano de trabajo a una altura adecuada | Inducción y reinducción laboral:<br>Divulgación del riesgo y sus controles<br>Capacitación frente 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 vigilancia epidemiológica para la prevención de patologías osteomusculares | Resolución 2844 de 2007<br>Resolución 2400 de 1979<br>Resolución 1843 de 2022<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 | | | | | | | | | | | | 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 RESIDUOS DE TRABAJO | ACTIVIDAD RUTINARIA (SI/NO) | **Higiene y SST | Residente Social | Residente Ambiental | Director de Interventoría | Residente Técnico | Secretaria / Auxiliar Administrativo | Mensajero / Conductor | Trabajadores, Aprendices y Practicantes | PELIGRO Y CLASIFICACIÓN | DESCRIPCIÓN | EFECTOS POSIBLES | PEOR CONSECUENCIA | | 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. Alta eficacia | NIVEL DE EXPOSICIÓN NE<br>4 - Sin interrupción<br>3 - Varias veces durante la jornada laboral, pero no continuo<br>2 - Una vez por jornada laboral<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, 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 | NIVEL DE RIESGO (NR = NP x NC) | 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 HA CUMPLIDO LA ACTIVIDADES DE CIERRE? | 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 prospuestos | -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, hipersensibilidad | -Lesiones musculoesqueléticos crónicos y discapacitantes.<br>-Afecciones circulatorias, digestivas y respiratorias. | | | 2 | 3 | 4 | Medio | 40 | 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 hiene 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>Reporte de condiciones 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 1562 de 2012<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 prospuestos | -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 prospuestos | -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 prospuestos | -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, malestar 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 | 4 | 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, ergonomía)<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 prospuestos | -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, cortaduras, choques. | -Lesiones musculoesqueléticos, -Lesiones permanentes, -Infecciones, -Muerte. | | | 2 | 1 | 2 | Bajo | 10 | 20 | IV - Aceptable | Mantenimiento preventivo y correctivo de las instalaciones (escaleras, cámaras, 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 prospuestos | -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 | Alta y baja tensión, estática | Quemaduras de primer, segundo y tercer grado, paro cardiaco, destrucción de tejidos, náuseas, vomito, mareos, dolor de cabeza. | -Falla de órganos,<br>-Quemaduras,<br>-Destrucción de tejidos,<br>-Amputaciones,<br>-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 prospuestos | -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, alertatodo, 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,<br>-Lesiones permanentes,<br>-Discapacidad,<br>-Traumas severos,<br>-Fracturas y luxaciones,<br>-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 medios de seguridad establecido 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 | | | | | |

PRODEINCOL S.A.S.
NIT. 900.535.851-9

# 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 | 22/05/2025 | 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 | Control de Intervención | Vulnerable / Mujer | Estudiante / Auxiliar Administrativo | Investigador / Conductor | Todos Nuestros Trabajadores Asumen Estos Riesgos | 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 (NP=ND x NE) | 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 (Evaluación, 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 rutina? | FUENTE | MEDIO | INDIVIDUO | FECHA SEGUIMIENTO/CIERRE |
| 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>-Meningitis, encefalitis<br>-Cáncer.<br>-Muerte | | | 2 | 3 | 4 | Medio | 10 | 60 | III - Mejorable | | N.A | Buena ventilación,<br>Dispensadores con gel antibacterial, hoalbs 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 y bacterias. | Utilización de mascarilla quirúrgica para proteger las vías respiratorias en caso de ser necesario (presencia de algún entorno de gripa o malestar general) | Reforzar información sobre el autocuidado e higiene personal<br>Capacitaciones de medidas 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, náuseas y vómito, asi como dificultad para respirar | -Tuberculosis, salmonelosis, sífilis, gonorrea, etc<br>-Cáncer.<br>-Muerte | | | 2 | 3 | 4 | Medio | 10 | 60 | III - Mejorable | | N.A | Buena ventilación,<br>Dispensadores con gel antibacterial, hoalbs 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, robellitos, picaduras, mordeduras. | Utilización de mascarilla quirúrgica para proteger las vías respiratorias en caso de ser necesario (presencia de algún entorno de gripa o malestar general) | Reforzar información sobre el autocuidado e higiene personal<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.) | Ibhés, ansiedad, depresión, burnout, síndrome de fatiga crónica, insomnio, cefaleas, gastritis, intestibilidad, 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 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 de la organización del trabajo | (relaciones, cohesión, calidad de interacciones, trabajo en equipo, entre otros) | Ibhés, ansiedad, depresión, burnout, síndrome de fatiga crónica, insomnio, cefaleas, gastritis, intestibilidad, 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 | 4 | 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 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) | Ibhés, ansiedad, depresión, burnout, síndrome de fatiga crónica, insomnio, cefaleas, gastritis, intestibilidad, 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 | 4 | 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 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 | | 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>-Muerte. | 5 | 45 minutos | 2 | 1 | 2 | Bajo | 10 | 20 | IV - Aceptable | | Mantenimiento preventivo y correctivo de las instalaciones (escaneres, cornisas, 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: 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 | | | | |
| 48 | Oficina de Interventoría | | Manejo de documentación | -AZ<br>-Ganchos<br>-Perforadora<br>-Cosedora<br>-Estantería<br>-Archivo existente | SI | | | | | | X | X | Condiciones de Seguridad - Mecánica | -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, cornisas, 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 | | Manejo de documentación | -AZ<br>-Ganchos<br>-Perforadora<br>-Cosedora<br>-Estantería<br>-Archivo existente | SI | | | | | | X | X | Biomecánico - Postura | Prolongada mantenesia, 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, periodicos, 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 Nerie postural<br>Pausas activas | N.A | N.A | N.A | Programar los inspecciones de puesto de trabajo<br>Seguir realizando los examenes medico ocupacionales de ingreso, periodicos, 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>Descanso del programa de pausas activas<br>Divulgaciones de sensibilización para la prevención de lesiones osteomusculares<br>Ejecución del programa de Musculoesqueletico enfocado 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 3<br>Decreto 1072 de 2015 - Capítulo 6 SG-SST<br>Guia de Atención Integral Basada en la Evidencia para Desórdenes Musculoesqueléticos relacionados, 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 | | | | | | | | | | | | | | 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) | Psicosocial | Seguridad Vial | Ambiental | Químico | Biomecánico | Público | Tecnológico | Locativo / Auxilio Administrativo | Mantenimiento / Conductor | Trabajo Virtual, Presencial, Mixto (**) | 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 | No. DE EXPUESTOS | 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 | No. EXPUESTOS (F.Vac) | 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 A DOCUMENTACIÓN ASOCIADA | REQUISITO ASOCIADO | LEA Y DE CUMPLIDO A LA ACTIVIDADES DE VIGILANCIA | FUENTE | MEDIO | INDIVIDUO | FECHA SEGUIMIENTO/CIERRE |
| 50 | Oficina de Inventario | Archivo | -Manejo de documentación | -AZ<br>-Ganchos<br>-Perforadora<br>-Cosedora<br>-Estantería<br>-Archivo existente | SI | | | | | | | X | X | | Biomecánico - Movimiento repetitivo | Repetitivo | Dolor en cuello, hombros, codos, muñecas, nucálgia, inflamación, entrapamiento, consenso, fatiga muscular, hipersensibilidad | -Lesiones musculoesqueléticas crónicas 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 | Examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiros (y examenes de realización de puestos) cuando aplique con énfasis osteomuscular<br>Sitios ajustables, reposa pies, plano de trabajo a una altura adecuada | Inducción y reinducción laboral:<br>Divulgación del riesgo y sus controles<br>Capacitación Nene 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 examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiros con énfasis osteomuscular (y examenes de realización de puestos, cuando aplique ) | N.A | Continuar con inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles<br>Descarde 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 Inventario | Archivo | -Manejo de documentación | -AZ<br>-Ganchos<br>-Perforadora<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>-Daño en el sistema nervioso,<br>-Muerte. | | | 2 | 1 | 2 | Bajo | 10 | 20 | IV - Aceptable | | N.A | Buena ventilación | Inducción y reinducción laboral:<br>Divulgación del riesgo y sus controles | N.A | N.A | N.A | Imágenes aluivas 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)<br>-Guantes | Reforzar información sobre el autocuidado e higiene personal<br>Capacitaciones, socializaciones y/o compartos sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo)<br>Procedimiento básico en caso de siestmas 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 Inventario | 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 (caidas de objetos) | Caídas, tropiezos, resbalones, golpes, cortaduras, choques. | -Lesiones musculoesqueléticas, lesiones permanentes,<br>-Infecciones,<br>-Muerte. | | | 2 | 1 | 2 | Bajo | 10 | 20 | IV - Aceptable | | Mantenimiento preventivo y correctivo de las instalaciones (escaleras, comunes, alarmas, zonas 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 compartos<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 Inventario | 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 musculoesqueléticas crónicas 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) por parte de la ARL | Examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiros (y examenes de realización de puestos) cuando aplique con énfasis osteomuscular<br>Sitios ajustables, reposa pies, plano de trabajo a una altura adecuada | Inducción y reinducción laboral:<br>Divulgación del riesgo y sus controles<br>Capacitación Nene postural y<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 realización de puestos, cuando aplique ) | N.A | Continuar con inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles<br>Descarde 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 Inventario | 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, consenso, fatiga muscular, hipersensibilidad | -Lesiones musculoesqueléticas crónicas 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 | Examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiros (y examenes de realización de puestos) cuando aplique con énfasis osteomuscular<br>Sitios ajustables, reposa pies, plano de trabajo a una altura adecuada | Inducción y reinducción laboral:<br>Divulgación del riesgo y sus controles<br>Capacitación Nene 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 examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiros con énfasis osteomuscular (y examenes de realización de puestos, cuando aplique ) | N.A | Continuar con inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles<br>Descarde 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 Inventario | 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, expasión (lumbalgia), hombros, brazos, manos, y piernas, lágrimeo, fatiga muscular, dolor de cabeza, mareo, diarrea, ansiedad, depresión, irritabilidad, dificultad para respirar. | -Lesiones musculoesqueléticas crónicas 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 realización de puestos) cuando aplique con énfasis osteomuscular<br>Sitios ajustables, reposa pies, plano de trabajo a una altura adecuada | Inducción y reinducción laboral:<br>Divulgación del riesgo y sus controles<br>Capacitación Nene postural y cargas<br>Pausas activas | N.A | N.A | N.A | *Inducción y reinducción laboral:<br>Divulgación del riesgo y sus controles<br>*Sistema de Vigilancia Epidemiológica o programa de pausas activas<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>Descarde 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 Inventario | 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:<br>Divulgación del riesgo y sus controles | N.A | N.A | N.A | Imágenes aluivas al correcto lavado de manos, al manejo apropiado del detergente, desinfectante y a la posible exposición de virus y bacterias.<br>Imágenes aluivas al correcto uso y disposición de EPP's<br>Imágenes mostas de transmisión de las enfermedades, síntomas y plan de acción generadas por palras | -Utilización de mascarilla industrial para proteger las vías respiratorias<br>Guantes de caucho<br>-Tohalla adecuada | Reforzar información sobre el autocuidado e higiene personal<br>Reforzar divulgación de los riesgo y controles<br>Capacitaciones, socializaciones y/o compartos 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 Inventario | 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 compartos sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo)<br>-Procedimiento básico en caso de siestmas accidentales de líquidos.<br>-Números de contactos en caso de emergencia. | N.A | N.A | N.A | Imágenes aluivas 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 1406 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 Inventario | 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 | Nebilas y rocios | Infección 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 compartos,<br>-Procedimiento básico en caso de siestmas accidentales de líquidos,<br>-Números de contactos en caso de emergencia. | N.A | N.A | N.A | Imágenes aluivas 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 Inventario | 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 | 4 | 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 compartos sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo) | N.A | N.A | N.A | Imágenes aluivas 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 compartos sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo)<br>-Capacitaciones, socializaciones y/o compartos 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>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 Inventario | 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 | 4 | 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 compartos sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo) | N.A | N.A | N.A | Imágenes aluivas 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 compartos sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo)<br>-Capacitaciones, socializaciones y/o compartos 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>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 | Validar la posibilidad de realizar mediciones de higiene referentes a ruido ocupacional (nanometrías) | Uso del Protector auditivo de inserción o ke esta espuesto 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 musculoesqueléticas crónicas 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) | Examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiros (y examenes de realización de puestos) cuando aplique con énfasis osteomuscular<br>Sitios ajustables, reposa pies, plano de trabajo a una altura adecuada | Inducción y reinducción laboral:<br>Divulgación del riesgo y sus controles<br>Capacitación Nene 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 realización de puestos, cuando aplique ) | N.A | Continuar con inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles<br>Descarde 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 ("Seleccionar" "Trabajo en casa") (***Con sillas y cortinados - 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 | Seguridad Social | Gestión Ambiental | Director de Intervención | Supervisor Técnico | Secretaria / Auxiliar Administrativo | Mensajero / Conductor | Todos Ustedes, Proveedores, Aprendices y Visitantes | 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 (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 DE LA ACTIVIDAD ES MENOR? | 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 -Molestia | SI | | | | | | X | | Biomecánico - Movimiento repetitivo | Repetitivo | Dolor en cuello, hombros, codos, muñecas, cadera, 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 mause 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 Inducido 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 -Molestia | 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 | 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 -Molestia | SI | | | | | | X | | Condiciones de Seguridad - Accidentes de tránsito | Accidentes | Nuseos 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 | 8 | Bajo | 100 | 800 | 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 mensajeria (moto) Gafas, botas (carro) Inspección de uso de EPP y la entrega oportuna de los mismo | 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 -Molestia | SI | | | | | | X | | Condiciones de Seguridad - Públicos | Robos, atracos, asaltos, shentadas, 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, tóxicas. | -Amputaciones, -Lesiones permanentes, -Discapacidad, -Traumas severos, -Fracturas y luxaciones, -Muerte. | | 2 | | 1 | 2 | 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 los medios de seguridad establecido para actuación antes y después de un evento asociado a riesgo público. Capacitación de autocuidado Continuar con los medidas de seguridad en la identificación de ingreso de visitantes, contratista 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 -Molestia | 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, mucosas, vómitos, dolor abdominal, ictericia, etc. | -Herpes, VIH, SARS-CoV-2, rabia, etc -Reumatismo, encefalitis -Cáncer, -Muerte | | 2 | | 3 | 4 | 12 | 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 -Molestia | SI | | | | | | X | | Biológico - Bacterias | Vía aérea, oral y/o dérmica | Fiebre, diarrea, dolor, diarrea, vómitos, 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 | 12 | 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 vías respiratorias en caso de ser necesario (presencia de algún síntoma de gripa, malestar general o exposición) | 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 -Molestia | 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 del neurológico, -Daño cardiovascular -Muerte. | | 2 | | 1 | 2 | 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 -Molestia | 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, 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 | 12 | 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 -Molestia | 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, 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 | 12 | 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 -Molestia | 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, 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 | 12 | 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 -Molestia | 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 | 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 -Elaboración 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 | 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

PRODEINCOL S.A.S
NIT. 900.578.931-8

| Fecha de Emisión | Fecha de Modificación | Versión | páginas |
|---|---|---|---|
| 19 de Julio de 2013 | 01 de Diciembre de 2022 | 9 | 1 |

| EMPRESA Y/O CONSORCIO | TECNUMEC SAS -TECNOLOGIA DE NUEVAS MEDICIONES COLOMBIA S.A.S | NIT | CENTRO | OFICINA PRINCIPAL | PROYECTO | FONDO DE DESARROLLO LOCAL CANDELARIA - CTO 265-2023 | FECHA DE ACTUALIZACIÓN | 22/05/2025 | OBSERVACIONES | Actualización por reinicio de actividades |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| ACTIVIDADES | | | | | | CARGOS (*Teletrabajo) (**Trabajo en casa) (***Con alturas y confinados - Cuando el proyecto lo requiera) – GERENCIA GENERAL | | GERENCIA TÉCNICA | | | GERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | | OPS | 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 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ÍTEM | ZONA O LUGAR | | TAREAS | EQUIPOS, MÁQUINAS HERRAMIENTAS E INSUMOS DE TRABAJO | ACTIVIDAD RUTINARIA (SI/NO) | **Residente SST | Residente Social | Residente Ambiental | *Director de Interventoria | *Residente Técnico | Secretaria / Auxiliar Administrativa | Mensajero / Conductor | *Especialistas, Profesionales, Asesores Externos | PELIGRO Y CLASIFICACIÓN | DESCRIPCIÓN | EFECTOS POSIBLES | PEOR CONSECUENCIA | Número de personas Expuestas | TIEMPO | NIVEL DE DEFICIENCIA ND<br>10 - No existen o no son eficaces<br>6 - Son pocas o tienen baja 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 - Alguna vez durante la jornada<br>1 - Eventual | Nivel de probabilidad (NP= ND x NE) | 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 | Actividad Crítica (SI/No) | FUENTE | MEDIO | INDIVIDUO | ELIMINACIÓN | SUSTITUCIÓN | CONTROL DE INGENIERÍA (Rediseñar, 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 | ¿Se han cumplido las actividades de control? | FUENTE | MEDIO | INDIVIDUO | FECHA DE DILIGENCIAMIENTO |
| 75 | Vía pública | Labores de desplazamiento 1 | -Recorrido en campo<br>-Registro fotográfico<br>-Inspecciones en piso<br>-Radicación 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>-Formatos<br>-Celular<br>-Computador, cargador<br>-Conexiones electricas-extenciones<br>-Cuaderno, esfero<br>-Documentos | Si | X | X | X | X | X | | | X | Biomecánico - Postura | Prolongada mantenida, 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) | Examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiros (y examenes de reubicación de puestos) cuando aplique con énfasis osteomuscular<br>Sillas ajustables, reposa pies, plano de trabajo a una altura adecuada | Inducción y reinducción laboral: 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 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 - Capitulo 6 SG-SST<br>Guía de Atención Integral Basada en la Evidencia para: Desórdenes Musculoesqueléticos (DME), por posturas, manipulación de cargas e hipocausia inducida por ruido en el lugar de trabajo. | | | | | |
| 76 | Vía pública | Labores de desplazamiento 1 | -Recorrido en campo<br>-Registro fotográfico<br>-Inspecciones en piso<br>-Radicación 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>-Formatos<br>-Celular<br>-Computador, cargador<br>-Conexiones electricas-extenciones<br>-Cuaderno, esfero<br>-Documentos | Si | X | X | X | X | X | | | X | Biomecánico - Movimiento repetitivo | Repetitivo | Dolor en cuello, hombros, codos, muñecas, rodillas, inflamación, enrrojecimiento, cansancio, 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 | Examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiros (y examenes de reubicación de puestos) cuando aplique con énfasis osteomuscular<br>Sillas ajustables, reposa pies, plano de trabajo a una altura adecuada | Inducción y reinducción laboral: Divulgación del riesgo y sus controles<br>Capacitación hiene 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 - Capitulo 6 SG-SST<br>Guía de Atención Integral Basada en la Evidencia para: Desórdenes Musculoesqueléticos (DME), por posturas, manipulación de cargas e hipocausia inducida por ruido en el lugar de trabajo. | | | | | |
| 77 | Vía pública | Labores de desplazamiento 1 | -Recorrido en campo<br>-Registro fotográfico<br>-Inspecciones en piso<br>-Radicación 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>-Formatos<br>-Celular<br>-Computador, cargador<br>-Conexiones electricas-extenciones<br>-Cuaderno, esfero<br>-Documentos | Si | X | X | X | X | X | | | X | Químico - Polvos | Orgánicos e inorgánicos | Inflamación y daño tisular 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 - espirometría | 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.<br>Imágenes alusivas al correcto uso y cuidado de los EPP´s<br>Imágenes modos de transmisión de las enfermedades, sintomas y plan de acción generadas por polvos | Utilización de mascarilla para proteger las vías respiratorias<br>Guantes Multiflex Nylon<br>Monogafas | Reforzar información sobre el autocuidado e higiene personal<br>Reforzar divulgación de los riesgos y controles<br>Capacitaciones, socializaciones y/o campañas 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 - Capitulo 6 SG-SST<br>protocolo establecido por la empresa | | | | | |
| 78 | Vía pública | Labores de desplazamiento 1 | -Recorrido en campo<br>-Registro fotográfico<br>-Inspecciones en piso<br>-Radicación 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>-Formatos<br>-Celular<br>-Computador, cargador<br>-Conexiones electricas-extenciones<br>-Cuaderno, esfero<br>-Documentos | 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<br>-Neumonia, encefalitis<br>-Cáncer,<br>-Muerte | | | 2 | 3 | 6 | Medio | 25 | 150 | II - Aceptable con Control Específico | | N.A | Buena ventilación,<br>Dispensadores con gel antibacterial, toallas de papel<br>Ubicación asignado 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 herramientas de trabajo) | N.A | N.A | N.A | Imágnes 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 sintoma de gripa o malestar general) | Reforzar información sobre el autocuidado e higiene personal<br>Capacitación de modos de transmisión, sintomas, 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 | | | | | |
| 79 | Vía pública | Labores de desplazamiento 1 | -Recorrido en campo<br>-Registro fotográfico<br>-Inspecciones en piso<br>-Radicación 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>-Formatos<br>-Celular<br>-Computador, cargador<br>-Conexiones electricas-extenciones<br>-Cuaderno, esfero<br>-Documentos | 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, sifilis, gonorrea, etc<br>-Cáncer,<br>-Muerte | | | 2 | 3 | 6 | Medio | 25 | 150 | II - Aceptable con Control Específico | | N.A | Buena ventilación,<br>Dispensadores con gel antibacterial, toallas de papel<br>Ubicación asignado 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 herramientas de trabajo) | N.A | N.A | N.A | Imágnes 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 sintoma 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 modos de transmisión, sintomas, 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 | | | | | |
| 80 | Vía pública | Labores de desplazamiento 1 | -Recorrido en campo<br>-Registro fotográfico<br>-Inspecciones en piso<br>-Radicación 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>-Formatos<br>-Celular<br>-Computador, cargador<br>-Conexiones electricas-extenciones<br>-Cuaderno, esfero<br>-Documentos | Si | 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,<br>-Enfermedades infecciosas,<br>-Envenenamiento,<br>-Muerte. | | | 2 | 1 | 2 | Bajo | 25 | 50 | 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 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, rickettsias, picaduras, mordeduras. | Botas de seguridad, guantes, gafas y casco<br>Dotación de manga larga y pantalón<br>Toldillos (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 modos de transmisión, sintomas, plan de acción, vacunación<br>Capacitación del correcto uso de los EPP´s | Decreto 1477 de 2014<br>Resolución 691 de 2025,<br>Circular 045 de 2025,<br>Resolución 2468 de 2022<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 | | | | | |
| 81 | Vía pública | Labores de desplazamiento 1 | -Recorrido en campo<br>-Registro fotográfico<br>-Inspecciones en piso<br>-Radicación 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>-Formatos<br>-Celular<br>-Computador, cargador<br>-Conexiones electricas-extenciones<br>-Cuaderno, esfero<br>-Documentos | Si | 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,<br>-Enfermedades infecciosas,<br>-Envenenamiento,<br>-Muerte. | 20 | De 6 a 7 horas | 2 | 1 | 2 | Bajo | 25 | 50 | 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 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, rickettsias, picaduras, mordeduras. | Botas de seguridad, guantes, gafas y casco<br>Dotación de manga larga y pantalón<br>Toldillos (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 modos de transmisión, sintomas, plan de acción, vacunación<br>Capacitación del correcto uso de los EPP´s | Decreto 1477 de 2014<br>Resolución 691 de 2025,<br>Circular 045 de 2025,<br>Resolución 2468 de 2022<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 | | | | | |
| 82 | Vía pública | Labores de desplazamiento 1 | -Recorrido en campo<br>-Registro fotográfico<br>-Inspecciones en piso<br>-Radicación 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>-Formatos<br>-Celular<br>-Computador, cargador<br>-Conexiones electricas-extenciones<br>-Cuaderno, esfero<br>-Documentos | Si | X | X | X | X | X | | | X | Biológico - Parásitos | Vía oral, dérmica | Diarrea, dolor abdominal, dolor muscular, úlceras, fiebre, escalofríos, náuseas, vómitos, pérdida de peso y fatiga | -Convulsiones,<br>-Estado de coma,<br>-Muerte | | | 2 | 2 | 4 | Bajo | 25 | 100 | III - Mejorable | | N.A | Buena ventilación,<br>Dispensadores con gel antibacterial, toallas de papel<br>Ubicación asignado 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 herramientas de trabajo) | N.A | N.A | N.A | Imágnes 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 sintoma 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 modos de transmisión, sintomas, 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 | | | | | |
| 83 | Vía pública | Labores de desplazamiento 1 | -Recorrido en campo<br>-Registro fotográfico<br>-Inspecciones en piso<br>-Radicación 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>-Formatos<br>-Celular<br>-Computador, cargador<br>-Conexiones electricas-extenciones<br>-Cuaderno, esfero<br>-Documentos | Si | 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 (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 (ascensores, camaras, 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 | 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, 628 | | | | | |
| 84 | Vía pública | Labores de desplazamiento 1 | -Recorrido en campo<br>-Registro fotográfico<br>-Inspecciones en piso<br>-Radicación 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>-Formatos<br>-Celular<br>-Computador, cargador<br>-Conexiones electricas-extenciones<br>-Cuaderno, esfero<br>-Documentos | Si | 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,<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 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 antrifricción, guantes, y botas para mensajeros (motos)<br>Gafas, botas (carro)<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 SSTA,<br>Plan Estratégico de Seguridad Vial | Ley 2251 de 2022<br>Ley 769 de 2002<br>Decreto 1079 de 2015<br>Resolución 20223040040595 de 2022<br>Decreto 1072 de 2015 | | | | | |
| 85 | Vía pública | Labores de desplazamiento 1 | -Recorrido en campo<br>-Registro fotográfico<br>-Inspecciones en piso<br>-Radicación 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>-Formatos<br>-Celular<br>-Computador, cargador<br>-Conexiones electricas-extenciones<br>-Cuaderno, esfero<br>-Documentos | Si | X | X | X | X | X | | | X | Condiciones de Seguridad - Públicos | Robos, atracos, 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, tóxicas. | -Amputaciones,<br>-Lesiones permanentes,<br>-Discapacidad,<br>-Traumas severos,<br>-Fracturas y luxaciones,<br>-Muerte. | | | 2 | 2 | 4 | Bajo | 25 | 100 | III - Mejorable | | N.A | Vigilancia satelital 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.<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 | | | | | |

PROGRESSIVE COLSAS
NIT. 900.535.819/01-8

# 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) | | | | | | | PVE | 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 SUSIDIOS DE TRABAJO | ACTIVIDAD RUTINARIA (SI/NO) | **Psicosocial | Biomecánico | Condiciones de Seguridad | Químico | Físico | Locativo | Vehículos | Ninguno | Otro cual? Psicosocial, Químico, Físico | 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 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 | 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 2037 Y Z359.4, .12, .13 de 2009 | 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 455 de 2025<br>Decreto 1072 de 2015<br>Resolución 0491 de 2020<br>Resolución 2844 de 2020<br>Resolución 652 de 2012<br>Resolución 1356 de 2012<br>Resolución 734 de 2006<br>Circular 055 de 2024 | LEA Has ouvido a las actividades de consulta? | FUENTE | MEDIO | INDIVIDUO | FECHA SEGUIMIENTO |
| 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 | | | | | | | | | 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, Lesiones musculoesqueléticas 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 455 de 2025<br>Decreto 1072 de 2015<br>Resolución 0491 de 2020<br>Resolución 2844 de 2020<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 | | | | | | | | | X | | Psicosocial - Características de la organización del trabajo | [Comunicación, tecnología, organización del trabajo, demandas cualitativas y cuantitativas de la labor] | Estrés, ansiedad, depresión, burnout, síndrome de fatiga crónica, insomnio, cefaleas, gastritis, irritabilidad, falta de concentración, agresividad, aislamiento, baja autoestima, gastritis, disfunción sexual, 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 455 de 2025<br>Decreto 1072 de 2015<br>Resolución 0491 de 2020<br>Resolución 2844 de 2020<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 | No | | | X | X | | | | | | Condiciones de Seguridad - Trabajo en alturas | Caídas | Dolor muscular, entumecimiento, cambio en el color de la piel, contusión, 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 | -Equipos de protección contra caídas<br>-Equipos de protección para espacios confinados | Examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiro para Trabajos 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,<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 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 2037 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 | No | | | X | X | | | | | | Condiciones de Seguridad - Espacios confinados | Área limitada | Mareos, dolores de cabeza, dificultad para respirar, náuseas, temblores en los labios, 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 | -Equipos de protección contra caídas<br>-Equipos de protección para espacios confinados | Examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiro para Trabajos 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,<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 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 2037 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 | 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 | 6 | Medio | 60 | 360 | II - Aceptable con Control Específico | 9 | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | -Equipos de protección contra caídas<br>-Equipos de protección para espacios confinados | Examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiro para Trabajos 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,<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 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 2037 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 | No | | | X | X | | | | | | Condiciones de Seguridad - Eléctrico | Alta y baja tensión, estática | Quemaduras de primer, segundo y tercer grado, paro cardíaco, destrucción de tejidos, náuseas, vómitos, mareos, dolor de cabeza | -Falla de órganos,<br>-Quemaduras,<br>-Destrucción de tejidos,<br>-Amputaciones,<br>-Muerte. | | | 2 | 3 | 6 | Medio | 60 | 360 | II - Aceptable con Control Específico | 9 | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | -Equipos de protección contra caídas<br>-Equipos de protección para espacios confinados | Examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiro para Trabajos 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,<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 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 2037 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 | 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 | 6 | Medio | 60 | 360 | II - Aceptable con Control Específico | 9 | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | N.A | -Equipos de protección contra caídas<br>-Equipos de protección para espacios confinados | Examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiro para Trabajos 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,<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 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 2037 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 | SST | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ÍTEM | ZONA O LUGAR | | TAREAS | EQUIPOS, MÁQUINAS HERRAMIENTAS Y RIESGOS DE TRABAJO | ACTIVIDAD RUTINARIA (SI/NO) | Responsable SST | Responsable Social | Responsable Ambiental | Director de Interventoría | Responsable Técnico | Secretaria / Auxiliar Administrativo | Mensajero / Conductor | Todos Nuestros Trabajadores, Aprendices y Contratistas | 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 - Al menos 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 | Art.Manual Ortiz (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 | LEA Este control es la actividades de control? | FUENTE | MEDIO | INDIVIDUO | FECHA SEGUIMIENTO/CIERRE |
| OPERATIVO | 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, deshidratación, 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 autotasado, 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 autotasado, 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 autotasado, 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 autotasado, 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 autotasado, 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 autotasado, 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 | | | | | |

# 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 (EJECUTO) | ***Psicosocial, BTI | Residuos Sólidos | Residuos Ambiental | Derecho de intervención | Vecindario Tránsito | Secretaria / Auxiliar Administrativo | Mensajero / Conductor | Todos menos Profesionales, Técnicos y Auxiliares Especializados | Todos | PELIGRO Y CLASIFICACIÓN | DESCRIPCIÓN | EFECTOS POSIBLES | PEOR CONSECUENCIA | Número de personas Expuestos | TIEMPO | NIVEL DE DEFICIENCIA ND<br>10 - No aplicable o no son eficientes<br>6 - Son pocos o bajos 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 (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 o 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 verdad? | 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 | | | | | X | X | | | | Biológico - Hongos | Vía aérea, oral y/o dérmica | Fiebre, diarrea, dolor, úlceras, ganglios inflamatorios, pérdida de peso, fatiga, dolores musculares, tos, erupciones cutáneas, picazón, náuseas y vómitos, asi como dificultad para respirar | -Infecciones micóticas a órganos vitales,<br>-Septicemia,<br>-Infección cerebral,<br>-Convulsiones, parálisis<br>-Muerte. | | No | 2 | 3 | 6 | 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 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,<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 OE 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 | | | | | X | X | | | | Psicosocial - Infeliz en persona - tonso | (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, infodidácsi, falta de concentración, agresividad, disminución de la libido, trastornos del apetito, 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. | | No | 2 | 3 | 6 | 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 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,<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 OE 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, hecdatito)<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, infrabilidad, 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 | 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 (discontart 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, hecdatito)<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>-Alteraciones circulatorias,<br>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 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>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 - Capitulo 6 SG-SST<br>Guia 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, hecdatito)<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, nudillos, inflamación, entrapamiento, consancio, fatiga muscular, hipersensibilidad | -Lesiones musculoesqueléticos crónicos y discapacitantes,<br>-Alteraciones circulatorios,<br>digestivos y respiratorios. | | | 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 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 - Capitulo 6 SG-SST<br>Guia 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, hecdatito)<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, ágiles, fatiga muscular, náuses, vómitos, diarrea, ansiedad, depresión, infodidácsi, dificultad para respirar. | -Lesiones musculoesqueléticos crónicos y discapacitantes,<br>-Alteraciones circulatorios,<br>digestivos y respiratorios. | | | 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>-Sistema de Vigilancia Epidemiológica Desórdenes Musculo-Esqueléticos<br>-Programa de pausas activas<br>-Inspecciones y adecuaciones a los puestos de trabajo<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 - Capitulo 6 SG-SST<br>Guia 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, hecdatito)<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 que se encuentra expuesto<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 modo de transmisión de las enfermedades, síntomas y plan de acción generados por pobres | Utilización de mascarilla quirúrgica para proteger las vías respiratorias en caso de ser necesario (presencia de algún síntoma de gripa, malestar general o exposición)<br>Guantes Multifles Nylon Monogalgas | Reforzar información sobre el autocuidado e higiene personal<br>Reforzar divulgación de los riesgos a los que se encuentra expuesto<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 | Circular 052 de 2022,<br>Resolución 2121 de 2023 (Párrafo 8 y 9),<br>Decreto 1072 de 2015 - Capitulo 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, hecdatito)<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, 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, hojitas 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 daiones accidentales de líquidos, elementos 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 | 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, hecdatito)<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, 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 | Medio | 25 | 150 | II - Aceptable con Control Específico | | N.A | Buena ventilación,<br>Dispensadores con gel antibacterial, hojitas 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, parásitos, rickettsias, 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>-Imágenes modo 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, hecdatito)<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, tos, erupciones cutáneas, picazón, náuseas y vómitos, así como dificultad para respirar | -Tuberculosis, salmonelosis, sífilis, gonorrea, etc<br>-Cáncer,<br>-Muerte | | | 2 | 3 | 6 | Medio | 25 | 150 | II - Aceptable con Control Específico | | N.A | Buena ventilación,<br>Dispensadores con gel antibacterial, hojitas 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. | 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>-Imágenes modo 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 | | | | | |

PRODEINCOL S.A.S
NIS. 900.535.819/31-8

# 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 (**Selectividad) (***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 RECURSOS DE TRABAJO | ACTIVIDAD RUTINARIA (R) NO RUTINARIA (NR) | **Higiene y SST | Residente Social | Residente Ambiental | Director de Interventoría | Residente Técnico | Secretaria / Auxiliar Administrativo | Mensajero / Conductor | Vo.Bo. Líder Técnico, Residente Ambiental y Residente Social | PELIGRO Y CLASIFICACIÓN | DESCRIPCIÓN | EFECTOS POSIBLES | PEOR CONSECUENCIA | Número de personas Expuestos | TIEMPO | NIVEL DE DEFICIENCIA ND<br>10 - No existe o 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 - 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 (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 Y DE CUMPLIDO A LAS ACTIVIDADES DE VERIFICACIÓN | 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 - 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 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 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 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 | 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,<br>Dotación 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 | 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 - Mejorable | | 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,<br>Dotación 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 | 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) | Caídas, 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 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 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, 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, alteritados, de orden público etc. | Caídas, golpes, cortes, quemaduras, fracturas, dolor, hinchazón, moretones, pérdida de la movilidad, aumento de la presión arterial, Desorientación, somnolencia, trastornos del sueño, infecciosas, gastrointestinales, tóxicas. | -Amputaciones,<br>-Lesiones permanentes,<br>-Discapacidad,<br>-Traumo severos,<br>-Fracturas y luxaciones,<br>-Muerte. | | | 2 | 1 | 2 | Bajo | 25 | 50 | III - Mejorable | | N.A | Vigilancia activa/ral 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 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 | 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.) | Ritmo, 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., retracción de personal, etc | -Lesiones mentales,<br>-Lesiones gastrointestinales,<br>-Trastornos musculoesqueléticos,<br>-Lesiones cardio-vasculares,<br>-Lesiones endocrinos<br>-Muerte. | | | 2 | 2 | 4 | Bajo | 25 | 100 | III - Mejorable | | 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 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 734 de 2006<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) | Ritmo, 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., retracción de personal, etc | -Lesiones mentales,<br>-Lesiones gastrointestinales,<br>-Trastornos musculoesqueléticos,<br>-Lesiones cardio-vasculares,<br>-Lesiones endocrinos<br>-Muerte. | | | 2 | 2 | 4 | Bajo | 25 | 100 | III - Mejorable | | 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 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 734 de 2006<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 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, 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 | | 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 (decorrtet hernias)<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 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, 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) | Examenes medico ocupacionales de ingreso, periódicos, retiros (y examenes de reubicación de puestos) cuando aplique con énfasis osteomuscular<br>Sitio ajustables, repaso 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>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 DME<br>Presencia prolongada de 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 RECURSOS DE TRABAJO | ACTIVIDAD RUTINARIA (SI/NO) | **Higiene y SST | Residuos Sólidos | 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 eficiente o no son eficaces<br>6 - Son pocos o tienen bajo eficacia<br>2- Existen medidas con eficacia moderada<br>D- 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 (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 | AUTOMATORIA (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/ME CUYO(S) LA ACTIVIDADES DE VERIFI | FUENTE | MEDIO | INDIVIDUO | FECHA SEGUIMIENTO/CUMPLIMIENTO |
| 119 | Vía pública | | Labores de desplazamiento 3 | -Elaboración de planos para realizar las mediciones en campo,<br>-Operar los equipos de Deflectometría, Rugosidad, Geonivel, LWD,<br>-Procesamiento de datos de los equipos de Deflectometría, Rugosidad, Geonivel, LWD,<br>-Mantenimiento de equipos | -Equipo FWD<br>-Equipo HWD<br>-Geonivel<br>-Computador, cargador y vehículo - Oficina<br>-Conexiones electricas-extenciones<br>-Vehículo (moto o Carro)<br>-Formatos<br>-Celular<br>-Informes y análisis de la información | No | | | | | | | | Biomecánico - Movimiento repetitivo | Repetitivo | Dolor en cuello, hombros, codos, muñecas, rodillas, inflamación, entumecimiento, calambres, fatiga muscular, hipersensibilidad | -Lesiones musculoesqueléticos crónicos y discapacitantes,<br>-Afecciones circulatorias, 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 a 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, Geonivel, LWD,<br>-Procesamiento de datos de los equipos de Deflectometría, Rugosidad, Geonivel, LWD,<br>-Mantenimiento de equipos | -Equipo FWD<br>-Equipo HWD<br>-Geonivel<br>-Computador, cargador y vehículo - Oficina<br>-Conexiones electricas-extenciones<br>-Vehículo (moto o Carro)<br>-Formatos<br>-Celular<br>-Informes y análisis de la información | No | | | | | | | | Biomecánico - Estuerzo | Estuerzo | 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, 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 a una altura adecuada | Inducción y reinducción laboral:<br>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:<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>-Evitar que el trabajador pase un 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>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. | | | | | | |
| 121 | Vía pública | | Labores de desplazamiento 3 | -Elaboración de planos para realizar las mediciones en campo,<br>-Operar los equipos de Deflectometría, Rugosidad, Geonivel, LWD,<br>-Procesamiento de datos de los equipos de Deflectometría, Rugosidad, Geonivel, LWD,<br>-Mantenimiento de equipos | -Equipo FWD<br>-Equipo HWD<br>-Geonivel<br>-Computador, cargador y vehículo - Oficina<br>-Conexiones electricas-extenciones<br>-Vehículo (moto o Carro)<br>-Formatos<br>-Celular<br>-Informes y análisis de la información | No | | | | | | | | 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>-Quemaduras graves,<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 a la posible exposición de virus y bacterias,<br>Imágenes alusivas al correcto uso y cuidado de los EPP's<br>Imágenes modos 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, Geonivel, LWD,<br>-Procesamiento de datos de los equipos de Deflectometría, Rugosidad, Geonivel, LWD,<br>-Mantenimiento de equipos | -Equipo FWD<br>-Equipo HWD<br>-Geonivel<br>-Computador, cargador y vehículo - Oficina<br>-Conexiones electricas-extenciones<br>-Vehículo (moto o Carro)<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 | | N.A | -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 compañas sobre lavado de manos y limpieza de superficies (escritorios, manijas, elementos y herramientas de trabajo)<br>-Procedimiento básico en caso de algunnes accidentales de liquidos, químicos 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, Geonivel, LWD,<br>-Procesamiento de datos de los equipos de Deflectometría, Rugosidad, Geonivel, LWD,<br>-Mantenimiento de equipos | -Equipo FWD<br>-Equipo HWD<br>-Geonivel<br>-Computador, cargador y vehículo - Oficina<br>-Conexiones electricas-extenciones<br>-Vehículo (moto o Carro)<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 articulaciones, 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, 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 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, roñetitas, 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 las 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 | | | | | | |
| 124 | Vía pública | | Labores de desplazamiento 3 | -Elaboración de planos para realizar las mediciones en campo,<br>-Operar los equipos de Deflectometría, Rugosidad, Geonivel, LWD,<br>-Procesamiento de datos de los equipos de Deflectometría, Rugosidad, Geonivel, LWD,<br>-Mantenimiento de equipos | -Equipo FWD<br>-Equipo HWD<br>-Geonivel<br>-Computador, cargador y vehículo - Oficina<br>-Conexiones electricas-extenciones<br>-Vehículo (moto o Carro)<br>-Formatos<br>-Celular<br>-Informes y análisis de la información | No | | | | | | | | Biológico - Bacterias | Vía aérea, oral y/o dérmica | Fiebre, dolores, dolor, dolores, gangliis inflamatorios, pérdida de peso, fatiga, dolores musculares, tos, dolores de cabeza y articulación, dificultad para respirar, convulsiones, lesiones en la piel, náuseas, vómitos, dolor abdominal, ictericia, etc. | -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, 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 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, roñetitas, 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 las 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 | | | | | | |
| 125 | Vía pública | | Labores de desplazamiento 3 | -Elaboración de planos para realizar las mediciones en campo,<br>-Operar los equipos de Deflectometría, Rugosidad, Geonivel, LWD,<br>-Procesamiento de datos de los equipos de Deflectometría, Rugosidad, Geonivel, LWD,<br>-Mantenimiento de equipos | -Equipo FWD<br>-Equipo HWD<br>-Geonivel<br>-Computador, cargador y vehículo - Oficina<br>-Conexiones electricas-extenciones<br>-Vehículo (moto o Carro)<br>-Formatos<br>-Celular<br>-Informes y análisis de la información | No | | | | | | | | Biológico - Parásitos | Vía oral, dérmica | Diarrea, dolor abdominal, dolor muscular, fiebre, fatiga, náuseas, vómitos, 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, 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 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, roñetitas, 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 las 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 | | | | | | |
| 126 | Vía pública | | Labores de desplazamiento 3 | -Elaboración de planos para realizar las mediciones en campo,<br>-Operar los equipos de Deflectometría, Rugosidad, Geonivel, LWD,<br>-Procesamiento de datos de los equipos de Deflectometría, Rugosidad, Geonivel, LWD,<br>-Mantenimiento de equipos | -Equipo FWD<br>-Equipo HWD<br>-Geonivel<br>-Computador, cargador y vehículo - Oficina<br>-Conexiones electricas-extenciones<br>-Vehículo (moto o Carro)<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, sangrado en las uñas o manos, ronchas, erupciones 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, roñetitas, picaduras, mordeduras. | Botas de seguridad,<br>guantes, gafas y casco,<br>Dotación de manga larga y pantalón<br>Tratdos (en caso de requerirlo)<br>Respirante (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 las mascarillas quirúrgicas<br>Capacitación de modos 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 040 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, Geonivel, LWD,<br>-Procesamiento de datos de los equipos de Deflectometría, Rugosidad, Geonivel, LWD,<br>-Mantenimiento de equipos | -Equipo FWD<br>-Equipo HWD<br>-Geonivel<br>-Computador, cargador y vehículo - Oficina<br>-Conexiones electricas-extenciones<br>-Vehículo (moto o Carro)<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, 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 - 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, roñetitas, picaduras, mordeduras. | Botas de seguridad,<br>guantes, gafas y casco,<br>Dotación de manga larga y pantalón<br>Tratdos (en caso de requerirlo)<br>Respirante (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 las mascarillas quirúrgicas<br>Capacitación de modos 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 040 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, Geonivel, LWD,<br>-Procesamiento de datos de los equipos de Deflectometría, Rugosidad, Geonivel, LWD,<br>-Mantenimiento de equipos | -Equipo FWD<br>-Equipo HWD<br>-Geonivel<br>-Computador, cargador y vehículo - Oficina<br>-Conexiones electricas-extenciones<br>-Vehículo (moto o Carro)<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 (caida de objetos) | -Caidas, 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, Geonivel, LWD,<br>-Procesamiento de datos de los equipos de Deflectometría, Rugosidad, Geonivel, LWD,<br>-Mantenimiento de equipos | -Equipo FWD<br>-Equipo HWD<br>-Geonivel<br>-Computador, cargador y vehículo - Oficina<br>-Conexiones electricas-extenciones<br>-Vehículo (moto o Carro)<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 antibalacin, guantes, y botas para mensajeros (motos)<br>Gafas, botas (cazas)<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 | | | | | | |

PROGRESSIVE COLSAS
NIT. 900.535.951-01

# 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) | | | | | | | | PVE | 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 RUTINARIA (SI/NO) | ***Higiene SST | Residuos Sólidos | Residuos Ambiental | Gestión de Interventoría | Tecnología y Técnico | Seguridad Vial | Seguridad y Auditor Administrativo | Mantenimiento y Conductor | Vías Públicas, Propiedades, Equipos y Enseres | 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 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 | 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 Clase (I a IV) | 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 | LEA Y/O CUMPLE/ Ha aplicado/ No aplica (SI/NO) | FUENTE | MEDIO | INDIVIDUO | FECHA SEGUIMIENTO/CIERRE |
| 130 | Vía pública | Labores de desplazamiento 3 | -Elaboración de planos para realizar las mediciones en campo,<br>-Operar los equipos de Deflectometría,<br>Rugosidad, Georadar, LWD,<br>-Procesamiento de datos de los equipos de Deflectometría, Rugosidad, Georadar,<br>-Mantenimiento de equipos | -Equipo FWD<br>-Equipo HWD<br>-Georadar<br>-Computador, cargador vehículo - Oficina<br>-Conexiones electricas-extensiones<br>-Vehículo (moto o Camc)<br>-Formatos<br>-Celular<br>-Informes y análisis de la información | No | | | | | | | | | | Condiciones de Seguridad - Públicos | Robos, atracos, asaltos, atentados, de orden público etc. | Caídas, golpes, cortes, quemaduras, fracturas, dolor, fatiga, alteraciones mentales, traquisitando, 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. | | | 2 | 1 | 2 | Bajo | 25 | 50 | III - Mejorable | | N.A | Vigilancia schellal 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 sitio, 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 | | | | | |
| 131 | Vía pública | Labores de desplazamiento 3 | -Elaboración de planos para realizar las mediciones en campo,<br>-Operar los equipos de Deflectometría, Rugosidad, Georadar, LWD,<br>-Procesamiento de datos de los equipos de Deflectometría, Rugosidad, Georadar,<br>-Mantenimiento de equipos | -Equipo FWD<br>-Equipo HWD<br>-Georadar<br>-Computador, cargador vehículo - Oficina<br>-Conexiones electricas-extensiones<br>-Vehículo (moto o Camc)<br>-Formatos<br>-Celular<br>-Informes y análisis de la información | 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, infotabilidad, falta de concentración, agresividad, aislamiento, bajo autoestima, apatía, dolores de espalda, vértigo, dolores de espalda, alteraciones del sistema inmunológico, Infecciones., rotación 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 | 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 754 de 2006<br>Circular 055 de 2024 | | | | | | |
| 132 | Vía pública | Labores de desplazamiento 3 | -Elaboración de planos para realizar las mediciones en campo,<br>-Operar los equipos de Deflectometría, Rugosidad, Georadar, LWD,<br>-Procesamiento de datos de los equipos de Deflectometría, Rugosidad, Georadar,<br>-Mantenimiento de equipos | -Equipo FWD<br>-Equipo HWD<br>-Georadar<br>-Computador, cargador vehículo - Oficina<br>-Conexiones electricas-extensiones<br>-Vehículo (moto o Camc)<br>-Formatos<br>-Celular<br>-Informes y análisis de la información | 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, infotabilidad, falta de concentración, agresividad, aislamiento, bajo autoestima, apatía, dolores de espalda, vértigo, dolores de espalda, alteraciones del sistema inmunológico, Infecciones., rotación 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 | 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 754 de 2006<br>Circular 055 de 2024 | | | | | | |
| 133 | Aplica para cualquier zona o lugar | Aplica para todas las actividades | Aplica para todas las tareas | Aplica para todas los equipos, máquinas, herramientas e insumos de trabajo | No | X | X | X | X | X | X | X | | 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 sitio, 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 | | | | | |
| 134 | Aplica para cualquier zona o lugar | Aplica para todas las actividades | Aplica para todas las tareas | Aplica para todas los equipos, máquinas, herramientas e insumos de trabajo | No | X | X | X | X | X | X | X | | 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>-Heridas 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 sitio, 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 | | | | | |
| 135 | Aplica para cualquier zona o lugar | Aplica para todas las actividades | Aplica para todas las tareas | Aplica para todas los equipos, máquinas, herramientas e insumos de trabajo | No | X | X | X | X | X | X | X | | 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. | 34 | N/A | 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 sitio, 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 | | | | | |
| 136 | Aplica para los proyectos | Aplica para todas las actividades | Aplica para todas las tareas | Aplica para todas los equipos, máquinas, herramientas e insumos de trabajo | No | X | X | X | X | X | X | X | | 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 sitio, 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 | | | | | |
| 137 | Aplica para los proyectos | Aplica para todas las actividades | Aplica para todas las tareas | Aplica para todas los equipos, máquinas, herramientas e insumos de trabajo | No | X | X | X | X | X | X | X | | 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 sitio, 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 | | | | | |
| 138 | Aplica para cualquier zona o lugar | Aplica para todas las actividades | Aplica para todas las tareas | Aplica para todas los equipos, máquinas, herramientas e insumos de trabajo | No | X | X | X | X | X | X | X | | 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 sitio, 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 16. APROBACIONES U OBSERVACIONES DE INTERVENTORÍA

Bogotá D.C., 17 de octubre de 2025

**Señores**
CONSORCIO VIAS 040
**Atn.: Nelly Del Carmen Puerto Fonseca**
Representante Legal
consorciovias040@gmail.com
Calle 15 # 13-56 ofc 501
Duitama

**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 CV040-2025-098 – INFORME SST No. 1 V2

Estimados señores,

En cumplimiento de nuestras obligaciones contractuales estipuladas en el contrato de referencia, se emite respuesta parcial al comunicado del asunto en el cual se radica el informe SST No 1 V2, correspondiente al periodo del 24 de junio al 31 de julio del 2025, de manera que:

## 1. INFORME EJECUTIVO

En relación con el Numeral 7. PERSONAL PROFESIONAL DEL PROYECTO, en la Tabla 3, se identifican ocho (8) profesionales, de los cuales cuatro (4) registran como fecha de ingreso el 4 de julio de 2025; sin embargo, se evidencia que la cobertura ante la ARL para dichos trabajadores inicia a partir del 30 de julio de 2025.

Se solicita aclarar esta situación, toda vez que, conforme al artículo 4 del Decreto 1295 de 1994 y al artículo 2.2.4.2.2.4 del Decreto 1072 de 2015, la afiliación al Sistema General de Riesgos Laborales debe realizarse antes del inicio de las labores, garantizando la cobertura desde el primer día de vinculación.

Asimismo, de acuerdo con el artículo 23 del Código Sustantivo del Trabajo, la relación laboral se entiende constituida desde el momento en que el trabajador comienza a prestar sus servicios bajo subordinación y remuneración. Por tanto, la fecha de afiliación ante la ARL debe coincidir o anteceder la fecha de ingreso registrada para cada profesional.

## 2. ANEXOS

a. ANEXO 1- De acuerdo a los documentos compartidos en este anexo, se evidencia que:
   - En los documentos entregados de **Luis Carlos Hernández, Jonathan Sanabria** y **Jully Alejandra Tiuzo**, hace falta las certificaciones a la CCF.
   - En los documentos de **Laura Patiño Sánchez**, hace falta el contrato u orden de servicio, afiliaciones a la EPS y AFP.

b. ANEXO 3.

- Diligenciar completamente el formato teniendo en cuenta también el nombre de la CCF del personal dependiente.

- Se solicita verificar y aclarar la información correspondiente a los profesionales **Laura Patiño**, **William Rodríguez**, **Yenny Soler** e **Ivon Monroy**, quienes registran fecha de ingreso el 4 de julio de 2025, mientras que la cobertura ante la Administradora de Riesgos Laborales (ARL) se encuentra vigente a partir del 30 de julio de 2025.

Lo anterior, de acuerdo con lo establecido en el artículo 4 del Decreto 1295 de 1994, la afiliación al Sistema General de Riesgos Laborales debe efectuarse antes del inicio de las labores, con el fin de garantizar la cobertura desde el primer día de vinculación.

c. ANEXO 4.

- Falta incluir la notificación al derecho del examen de egreso posterior a la terminación de la relación laboral contractual, para los profesionales dependientes.

Lo anterior, de acuerdo al numeral 7 articulo 57 del Código Sustantivo del Trabajo y al articulo 11 de la resolución 1843-2025, Evaluaciones Medicas Ocupacionales de Egreso.

d. ANEXO 6. Verificar las HHT de todo el personal de acuerdo a la fecha de ingreso y dedicación en el proyecto.

e. ANEXO 9- En el documento FOR-SST-08-MATRIZ-IDENTIFICACION-PELIGROS, se evidencia que en la clasificación del peligro condiciones de seguridad, no se tiene contemplado **espacios confinados**, teniendo en cuenta que es una actividad que se realizarán dentro del proyecto.

En atención a lo anterior, se solicita realizar los ajustes pertinentes al informe SST No 1 V2, en un plazo máximo de 2 días a partir de la fecha de recibo complementando la información allegada, y contestando punto por punto las observaciones realizadas en el presente comunicado.

Cordialmente,

**EMILIA DE LA OSSA CONTRERAS**
Directora de Interventoría
**PRODEINCOL S.A.S.**
Elaboró: LMUP
Revisó: EDC
Anexos: N/A
Copia Sergio Fabian Romero (sergio.romero@cundinamarca.gov.co) Apoyo a la supervisión.
Archivo.

# ANEXO 17. LISTA DE CHEQUEO INICIO DE FRENTE

| FORMATO<br>LISTA DE CHEQUEO - REQUISITOS MÍNIMOS PREVIOS AL INICIO DE LAS ACTIVIDADES DE OBRA EN LOS FRENTES | | |
|---|---|---|
| | **PROCESO**<br>CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO | **VERSIÓN**<br>1,0 |

**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**

INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y LEGAL AL PROYECTO "MEJORAMIENTO Y REHABILITACIÓN DE LA VIA 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 rehabilitación y reconstrucción), PAGA | | | | |
| Punto Ecológico (para actividades de rehabilitación y reconstrucción) | S | | | |
| Campamento de obra debidamente demarcado, señalizado, ordenado y aseado (para actividades de rehabilitación y reconstrucción | 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) | | | | |
| 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. | | | | |
| 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) | | | | |
| Las volquetas destinadas para el transporte de escombros se encuentran en buernas condiciones. | 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 Baño | S | | | |
| Elementos de Protección Personal (EPP) | S | | | |
| | | | | |
| **MAQUINARIA, VEHÍCULOS Y EQUIPOS** | | | | |
| Identificación visual (Sticker) de maquinaria, equipos y vehículos. | N | | | |
| 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 atencion 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 atencion a la comunidad revisado por la Interventoría y avalado por la Oficina Asesora de Comunicaciones del ICCU. | 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 para dar tramite a; Peticiones, Quejas, Reclamaciones y Solicitudes, (PQRS). | S | | | |
| Soportes generados de la gestión para la consecución de Mano de Obra No Calificada(MONCL) y población vulnerable, de acuerdo con los pliegos. | 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, de acuerdo con el Manual de Interventoría, en Bogotá, D.C., 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
Contratista

(Firma) _____
(Nombre)
DIRECTOR
Interventoría

Original: Expediente ORFEO No. _____
1ra copia : Interventor.
2da copia: Contratista.

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

# RV: Aprobacion Informe mensual No.3 contrato interventoria ICCU-CTO-233 DE 2025

1 mensaje

**Inrisneyder Augusto Mendez Rodriguez** <inrisneyder.mendez@cundinamarca.gov.co> 9 de diciembre de 2025 a las 9:30 a.m.
Para: "prodeincol.iccu233@gmail.com" <prodeincol.iccu233@gmail.com>
CC: Sergio Fabian Romero Abelló <sergio.romero@cundinamarca.gov.co>

Buenas tardes ingeniero, adjunto aprobación del componente ambiental informe 3 para su conocimiento.

**De:** Maria Jose Corredor Beltran <maria.corredor@cundinamarca.gov.co>
**Enviado el:** martes, 9 de diciembre de 2025 8:33 a. m.
**Para:** Inrisneyder Augusto Mendez Rodriguez <inrisneyder.mendez@cundinamarca.gov.co>; Sergio Fabian Romero Abelló <sergio.romero@cundinamarca.gov.co>
**Asunto:** Aprobacion Informe mensual No.3 contrato interventoria ICCU-CTO-233 DE 2025

**De:** Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo - ICCU
**Enviado:** viernes, 5 de diciembre de 2025 15:52
**Para:** Maria Jose Corredor Beltran
**Asunto:** Re: Informe mensual No.3 contrato interventoria ICCU-CTO-233 DE 2025

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

Cordialmente,






---

**De:** Maria Jose Corredor Beltran
**Enviado:** viernes, 05 de diciembre de 2025 12:16 p. m.
**Para:** Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo - ICCU
**Asunto:** Informe mensual No.3 contrato interventoria ICCU-CTO-233 DE 2025

---

**De:** Inrisneyder Augusto Mendez Rodriguez
**Enviado:** jueves, 4 de diciembre de 2025 12:28
**Para:** Maria Jose Corredor Beltran
**Cc:** Sergio Fabian Romero Abelló
**Asunto:** INFORME SST No 3 Y DOCUMENTOS CONTRATO ICCU-CTO-233 DE 2025

Hola ingeniera buenas tardes. Adjunto informe 3 SST del contrato de interventoría ICCU 233-2025 proyecto guanacas, donde se encuentran los siguientes anexos en las páginas:

- Registro de inducción o reinducción SST, conforme a la contratación de personal (pág . 165)
- Certificación de accidentalidad mensual emitida por la ARL
- Evidencia de capacitaciones y charlas SST realizada a los trabajadores (pag 165)
- Listado de personal, contratista y/o subcontratistas con el soporte de los respectivos pagos de seguridad social.(pag 62 a la 162)

Adjunto lo siguiente con el objetivo de solicitar tu colaboración con la revisión y envió al área para ser aprobado este componente. Quedo atento a tu pronta y positiva respuesta, Muchas gracias

---

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.

# INFORME MENSUAL DE TOPOGRAFÍA No. 2.

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. 003
FECHA DEL PERIODO: 1-Sept-2025 a 30-Sept-2025

PROYECTOS DESARROLLO E INFRAESTRUCTURA COLOMBIA S.A.S.

PRODEINCOL S.A.S
NIT. 900.578.931-

BOGOTÁ D.C., 07-OCT-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* ____ *8*

**4.1 Cartera levantamiento inicial** ____ **8**

**4.2 Estado General del Tiempo** ____ **9**

*5. Información contrato de interventoría* ____ *10*

**5.1. Información general del contrato de interventoría** ____ **10**

**5.2. Descripción de las actividades realizadas por el Interventor** ____ **11**

*6. Reportes ejecución mensual contrato de interventoría.* ____ *12*

**6.1. Equipo y vehículos Contrato de Interventoría** ____ **12**

*7. Conclusiones y recomendaciones* ____ *13*

# 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

Las actividades realizadas durante el periodo comprendido del 1 de septiembre al 30 de septiembre corresponden:

### 3.2.1. Avance en ejecución de obra.

- Topografía:

Se realiza un último chequeo de la información entregada para inicio de actividades en obra.

Se inicia con el levantamiento del fresado de la vía en el tramo 1 desde el K1+557 a K1+230

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

A continuación, se anexa registro fotográfico de las actividades ejecutadas durante el mes de septiembre.

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




**Foto 1.** Levantamiento de fresado K1+510




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



**Foto 3.** Control de niveles Tramo 1



**Foto 4.** Toma de medidas ancho de excavación

**Fuente.** Autor, 2025.

# 4 Reporte de carteras topográficas

## 4.1 Cartera levantamiento inicial

Se anexa la cartera del control de excavación a sub rasante de tramo K1+555 a la K1+230, dando cumplimiento con las cotas de diseño y la estructura aprobada.

**Tabla 2.** Cartera Control excavación.

| CARTERA EXCAVACIÓN TRAMO 1 | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PUNTO/ SECCIÓN | IZQUIERDA | | | | EJE | | |
| | COTA | | | | COTA | | |
| ABSCISA / CIV | ANCHO | DISEÑO | TERRENO | DIF. | DISEÑO | TERRENO | DIF. |
| 1+557 | 3,7 | 1182,14 | 1181,5 | 0,64 | 1182,062 | 1181,422 | 0,64 |
| 1+550 | 3,8 | 1182,77 | 1182,201 | 0,569 | 1182,692 | 1182,073 | 0,619 |
| 1+540 | 3,7 | 1183,21 | 1182,642 | 0,568 | 1183,132 | 1182,564 | 0,568 |
| 1+530 | 3,8 | 1183,67 | 1183,188 | 0,482 | 1183,82 | 1183,311 | 0,509 |
| 1+520 | 3,66 | 1184,36 | 1183,922 | 0,438 | 1184,51 | 1183,946 | 0,564 |
| 1+510 | 3,33 | 1185,1 | 1184,59 | 0,51 | 1185,26 | 1184,689 | 0,571 |
| 1+500 | 3,39 | 1185,87 | 1185,338 | 0,532 | 1186,08 | 1185,531 | 0,549 |
| 1+490 | 3,48 | 1186,76 | 1186,2 | 0,56 | 1186,97 | 1186,501 | 0,469 |
| 1+480 | 3,62 | 1187,71 | 1187,167 | 0,543 | 1187,92 | 1187,424 | 0,496 |
| 1+470 | 3,5 | 1188,69 | 1188,12 | 0,57 | 1188,89 | 1188,326 | 0,564 |
| 1+460 | 3,5 | 1189,55 | 1188,826 | 0,724 | 1189,75 | 1189,166 | 0,584 |
| 1+450 | 3,06 | 1190,27 | 1189,681 | 0,589 | 1190,47 | 1189,918 | 0,552 |
| 1+440 | 3,16 | 1190,97 | 1190,408 | 0,562 | 1191,17 | 1190,615 | 0,555 |
| 1+430 | 3,46 | 1191,63 | 1191,001 | 0,629 | 1191,83 | 1191,212 | 0,618 |
| 1+420 | 3,15 | 1192,223 | 1191,612 | 0,611 | 1192,44 | 1191,834 | 0,606 |
| 1+410 | 3,5 | 1192,72 | 1192,246 | 0,474 | 1193,00 | 1192,476 | 0,524 |
| 1+400 | 3,6 | 1193,33 | 1192,785 | 0,545 | 1193,54 | 1193,059 | 0,481 |
| 1+390 | 3,55 | 1193,99 | 1193,441 | 0,549 | 1194,08 | 1193,568 | 0,512 |
| 1+380 | 3,63 | 1194,64 | 1194,168 | 0,472 | 1194,62 | 1194,09 | 0,53 |
| 1+370 | 3,71 | 1195,38 | 1194,88 | 0,5 | 1195,24 | 1194,746 | 0,494 |
| 1+360 | 3,66 | 1196,22 | 1195,603 | 0,617 | 1195,99 | 1195,486 | 0,504 |
| 1+350 | 3,6 | 1197,08 | 1196,52 | 0,56 | 1196,87 | 1196,32 | 0,55 |
| 1+340 | 3,86 | 1198 | 1197,407 | 0,593 | 1197,78 | 1197,246 | 0,534 |
| 1+330 | 3,9 | 1198,92 | 1198,389 | 0,531 | 1198,7 | 1198,215 | 0,485 |
| 1+320 | 3,7 | 1199,84 | 1199,398 | 0,442 | 1199,62 | 1199,15 | 0,47 |
| 1+310 | 3,78 | 1200,78 | 1200,375 | 0,405 | 1200,56 | 1200,144 | 0,416 |
| 1+300 | 3,47 | 1201,84 | 1201,471 | 0,369 | 1201,63 | 1201,281 | 0,349 |
| 1+290 | 3,55 | 1202,98 | 1202,45 | 0,53 | 1202,79 | 1202,401 | 0,389 |
| 1+280 | 3,45 | 1204,03 | 1203,575 | 0,455 | 1203,97 | 1203,528 | 0,442 |
| 1+270 | 3,68 | 1205,06 | 1204,526 | 0,534 | 1205,13 | 1204,726 | 0,404 |
| 1+260 | 3,97 | 1205,93 | 1205,424 | 0,506 | 1206,13 | 1205,722 | 0,408 |
| 1+250 | 3,64 | 1206,75 | 1206,222 | 0,528 | 1206,95 | 1206,417 | 0,533 |
| 1+240 | 3,58 | 1207,52 | 1206,959 | 0,561 | 1207,62 | 1207,161 | 0,459 |
| 1+230 | 3,46 | 1208,22 | 1207,664 | 0,556 | 1208,28 | 1207,76 | 0,52 |

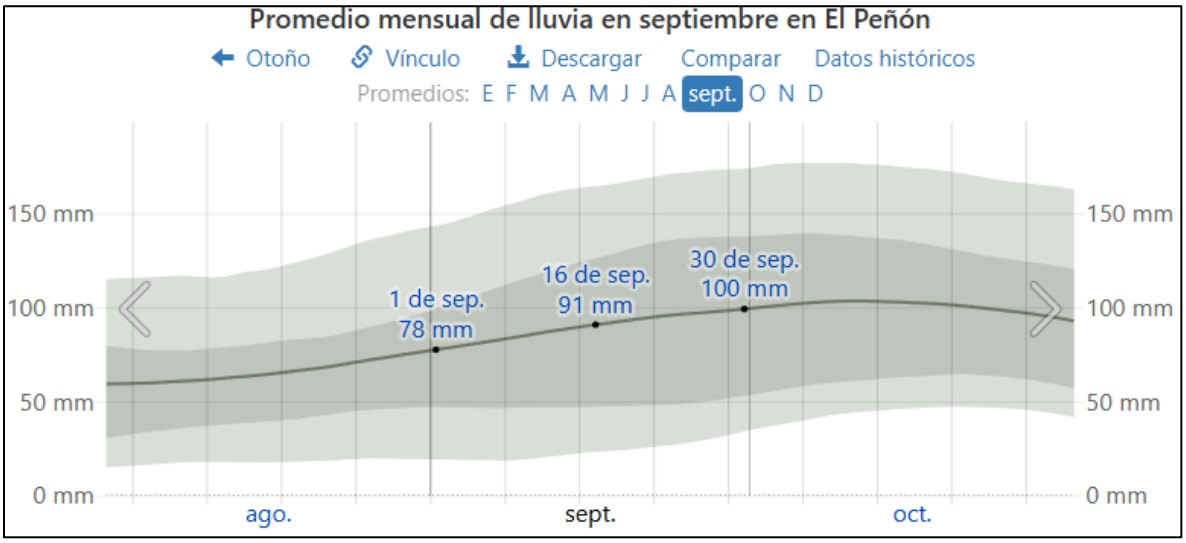
**Fuente.** Autor, 2025.

## 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 septiembre en El Peñón.




**Fuente.** En línea: https://es.weatherspark.com/m/24413/9/Tiempo-promedio-en-septiembre-en-El-Pe%C3%B1%C3%B3n-Colombia#Figures-Rainfall

# 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 la nivelación de la vía, teniendo en cuenta los diseños, para dar cumplimiento con las cotas de excavación.

Se controlan los niveles y anchos de excavación del tramo 1.

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.
- Se debe llevar el control de las actividades ejecutadas para tener buenos procesos y entregas en la información.
- 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

# SOPORTES DE VEHÍCULO

**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:**

**$ 4.500.000,00**

CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/Cte

**POR CONCEPTO DE:**

Alquiler Vehículo (Vehículos tipo Pickup 4X4 o camioneta cuyo modelo no puede ser inferior al año 2010, con capacidad mínima para cinco (5) pasajeros (incluye peajes y conductor), para el contrato ICCU No. 233 DE 2025 "INTERVENTORI A TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y LEGAL AL PROYECTO "MEJORAMIENTO Y REHABILITACIO N DE LA VIA GUANACAS - EL PEN ON DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA", durante el periodo 01 de septiembre a 30 de septiembre de 2025.

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

Bogota D.C. OCTUBRE 05 DE 2025.

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

## LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10025806849

| PLACA | MARCA | LÍNEA | MODELO |
|---|---|---|---|
| WLM080 | TOYOTA | HILUX | 2015 |

| CILINDRADA CC | COLOR | SERVICIO |
|---|---|---|
| 2,494 | SUPER BLANCO 2 | PARTICULAR |

| CLASE DE VEHÍCULO | TIPO CARROCERÍA | COMBUSTIBLE | CAPACIDAD Kg/PSJ |
|---|---|---|---|
| CAMIONETA | DOBLE CABINA | DIESEL | 1000 - 5 |

| NÚMERO DE MOTOR | REG | VIN |
|---|---|---|
| 2KDU660332 | N | 8AJFR22G3F4576865 |

| NÚMERO DE SERIE | REG | NÚMERO DE CHASIS | REG |
|---|---|---|---|
| ****** | N | 8AJFR22G3F4576865 | N |

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S): PRODEINCOL SAS

IDENTIFICACIÓN: NIT 900578931

| RESTRICCIÓN MOVILIDAD | BLINDAJE | POTENCIA HP |
|---|---|---|
| | ****** | 142 |

| DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN | VE | FECHA IMPORT. | PUERTAS |
|---|---|---|---|
| 482015000107231 | I | 18/03/2015 | 4 |

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******

| FECHA MATRÍCULA | FECHA EXP. LIC. TTO. | FECHA VENCIMIENTO |
|---|---|---|
| 15/05/2015 | 11/04/2022 | ****** |

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTOYTTE MCPAL FUNZA



LT07001547932

# SOAT

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

SEGUROS COMERCIALES BOLÍVAR

| FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO | MES | DÍA | VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO | MES | DÍA | HASTA LAS 23:59 HORAS DEL AÑO | MES | DÍA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2025 | 05 | 28 | 2025 | 05 | 29 | 2026 | 05 | 28 |

| No. DE PÓLIZA. | PLACA No. | CLASE DE VEHÍCULO | SERVICIO | CILINDRAJE/VATIOS | MODELO |
|---|---|---|---|---|---|
| 8901150183701 | WLM080 | CAMIONETA | PARTICULAR | 2494 | 2015 |

| PASAJEROS | MARCA | LÍNEA VEHÍCULO | CARROCERÍA |
|---|---|---|---|
| 5 | TOYOTA | HILUX | 25 - DOBLE CABINA |

| No. MOTOR | No. CHASIS ó No. SERIE | No. VIN | CAPACIDAD TON. |
|---|---|---|---|
| 2KDU660332 | 8AJFR22G3F4576865 | 8AJFR22G3F4576865 | 1 |

| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR | TELÉFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR |
|---|---|---|---|---|
| PRODEINCOL SAS | 3178161727 | NT | 900578931 | BOGOTA D.C. |

| CÓDIGO DE ASEGURADORA | CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR | No. FORMULARIO | CIUDAD EXPEDICIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 44681 | 8901 | 44681 | 8901150183701 | BOGOTA |

| TARIFA | PRIMA SOAT | CONTRIBUCIÓN FOSYGA | TASA RUNT |
|---|---|---|---|
| 222 | $733,400.00 | $381,300.00 | $2,100.00 |

TOTAL A PAGAR

**$1,116,800.00**

FIRMA AUTORIZADA

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

[1]Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2644 de 2022.
[2]Para las demás tarifas no citadas en (1).

**El SOAT digital,** además de brindarle una **fácil portabilidad y usabilidad,** también ofrece varios beneficios para usted, el medio ambiente, las autoridades y en general **para todas las personas.**



**Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:**

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

**En caso de accidente de tránsito:**

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

**Texto habeas data**

"Autorizo a la compañía de seguros para que consulte, almacene, administre, transfiera y reporte a las entidades legalmente autorizadas y aquellas que considere necesario, pero en este último caso únicamente con fines estadísticos y/o académicos y no comerciales, la información derivada del presente contrato de seguros y que resulte de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes.
Declaro haber sido informado sobre el tratamiento que recibirán los datos personales incorporados en el presente contrato de seguros, así como sobre los derechos que me asisten como titular de los mismos y, sobre la dirección física y/o electrónica del responsable del tratamiento de dicha información."

Seguros Comerciales Bolívar S.A.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

Libertad y Orden

RUNT

# CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 182192332

## DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

**Entidad que expide el certificado:** CDA DEL PUTUMAYO E.U.

**NIT:** 900244062

**No. de Certificado de Acreditación:** 10-OIN-089-001

**Fecha de expedición:** 2025/07/02

**Fecha de vencimiento:** 2026/07/02

## DATOS VEHÍCULO

**PLACA:** WLM080

**CLASE:** CAMIONETA

**MARCA:** TOYOTA

**MODELO:** 2015

**SERVICIO:** Particular

**COMBUSTIBLE:** DIESEL

**CILINDRAJE:** 2494

**NRO. MOTOR:** 2KDU660332

**NRO. CHASIS:** 8AJFR22G3F4576865

**VIN:** 8AJFR22G3F4576865

**LÍNEA:** HILUX

**COLOR:** SUPER BLANCO 2

**NOMBRE PROPIETARIO:** PRODEINCOL SAS

**FIRMA DEL RESPONSABLE**

RICARDO ALFONSO PERAFAN FAJARDO

**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**

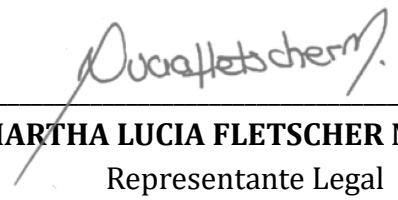
**LA SUMA DE:**

**$ 900.000,00**

NOVECIENTOS MIL PESOS M/Cte

**POR CONCEPTO DE:**

Alquiler de equipos de oficina, software, licencias para el contrato ICCU No. 233 DE 2025 "INTERVENTORI A TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y LEGAL AL PROYECTO "MEJORAMIENTO Y REHABILITACION DE LA VIA GUANACAS - EL PENON DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA", durante el periodo 01 de septiembre a 30 de septiembre de 2025.



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

Bogota D.C. OCTUBRE 05 DE 2025.

**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**

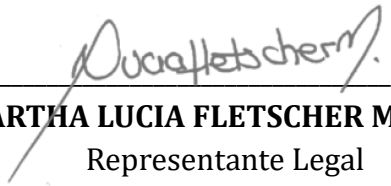
**LA SUMA DE:**

**$ 2.500.000,00**

DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/Cte

**POR CONCEPTO DE:**

Alquiler de equipo completo de topografía y elementos complementarios "INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y LEGAL AL PROYECTO "MEJORAMIENTO Y REHABILITACIÓN DE LA VIA GUANACAS - EL PEÑON DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA", durante el periodo 01 de septiembre a 30 de septiembre de 2025.



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

Bogotá D.C. OCTUBRE 05 DE 2025.

# CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN

*CENTRO AUTORIZADO DE SERVICIO TECNICO*

EFIX FJDynamics STEC Hi-Target

RECIBO
No. 3263

**Bogotá D.C** **SEPTIEMBRE 9 de 2025**

**Señor(es)**
**PROYECTOS DESARROLLO E INFRAESTRUCTURA COLOMBIA SAS**
**NIT/CC: 900578931**
**BOGOTÁ DC**

Apreciados señores

El nivel automatico de marca TOPCON modelo AT-B4 con serie No. N29411, fue revisado en nuestro laboratorio, cumple con los parámetros del fabricante TOPCON y se encuentra en el rango de precisión, referente a las características técnicas para este modelo de instrumentos y está en perfectas condiciones ópticas y mecánicas.

**INSTRUMENTO DE VERIFICACIÓN COLIMADOR SANZHUN W420-3 No 2376512076435**
**DE ALTA PRECISIÓN 0.001 mm**
**PROCEDIMIENTO BAJO NORMA DIN 18723**

**PARÁMETROS TÉCNICOS**

| | |
|---|---|
| MARCA | TOPCON |
| MODELO | AT-B4 |
| Precisión a 1 Km | +/- 2 mm |
| Aumento | 24X |
| Mínimo enfoque | 0.20 m desde final de telescopio |
| Poder de resolución | 4” |
| Precisión del compensador | Rango +/- 15’; precisión de ajuste +/- 0.5” |
| Apertura del objetivo | 32mm |
| Limbo graduado | 360° |
| Precisión del nonio circular | 1° |
| Temperatura de trabajo | -20°C ~ +50°C |

**PERIODO PROMEDIO ÓPTIMO DE CALIBRACIÓN**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Fecha de verificación de calibración** | **MARZO** | **12** | **de** | **2026** |

Centro Autorizado de Servicio Técnico
BOGOTÁ, D.C.: Carrera 29 No. 39B - 48 La soledad • PBX: 457 2128 - 3104955199
MEDELLÍN: C.E. Nutibara Cra. 80 No. 39 - 159 Of 309 • Tel. (4) 2059673 / 350 8417083
CIUDAD DE PANAMÁ: Avenida la pulida Calle 10 Río Abajo • Tel.: 507 - 261 4886 - +507 6805-3117

# CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN

No. 3263

CENTRO AUTORIZADO DE SERVICIO TECNICO

EFIX FJDynamics STEC Hi-Target

RECIBO

Se realizan los procesos de pruebas y ajuste de acuerdo a los parámetros técnicos de niveles automáticos de topografía según su correspondiente modalidad, se da el presente certificado de verificación calibración por una duración de seis (6) meses, tiempo normal óptimo, en donde al final del periodo se recomienda realizar un nuevo control.

El procedimiento de calibración realizado al equipo tendrá una garantía máxima de un (1) mes, previa evaluación del error obtenido, siempre y cuando este no se deba a desperfectos físicos del equipo no reportados por el cliente; en cuyo caso, se efectuará el diagnóstico y cotización correspondiente de la reparación a la que se dé lugar; la reparación debe ser autorizada por el cliente por escrito.

Para cualquier aclaración, favor comunicarse con nuestro laboratorio, unidad de Ingeniería, al (1) 457 21 28 o visítenos en la Carrera 29 No. 39 B 48 en Bogotá D.C.

Cordialmente,



Departamento de ingeniería
CENTRO AUTORIZADO DE SERVICIO TECNICO

Nota Aclaratoria:

Los instrumentos revisados se encuentran en perfectas condiciones de funcionamiento, las cuales pueden ser verificadas por el usuario en nuestro laboratorio antes de retirar los instrumentos, si así lo amerita, por lo anterior CENTRO AUTORIZADO DE SERVICIO TECNICO, no asume ninguna responsabilidad por mal manejo, transporte o no verificación del instrumento por parte del usuario.

ELABORÓ: Sofía Salcedo.

# CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN

*CENTRO AUTORIZADO DE SERVICIO TECNICO*

EFIX FJDynamics STEC Hi-Target

RECIBO
No. 3261

**Bogotá D.C** **SEPTIEMBRE 9 de 2025**

**Señor(es)**
**PROYECTOS DESARROLLO E INFRAESTRUCTURA COLOMBIA SAS**
**NIT/CC: 900578931**
**BOGOTÁ DC**

Apreciados señores

La Estación Total de marca TOPCON modelo GTS-239W con serie No. 293462, fue revisada en nuestro laboratorio, cumple con los parámetros del fabricante TOPCON y se encuentra en el rango de precisión, referente a las características técnicas para este modelo de instrumentos y está en perfectas condiciones ópticas y mecánicas.

**INSTRUMENTO DE VERIFICACIÓN COLIMADOR SANZHUN W420-3 No 2376512076435**
**DE ALTA PRECISIÓN 0.001 mm**
**PROCEDIMIENTO BAJO NORMA DIN 18723**

**PARÁMETROS TÉCNICOS**

| | |
|---|---|
| Resolución angular | 1” 5” |
| Precisión angular directa | 9” |
| Aumento | 30x |
| Medición máxima con un prisma | 2000 m |
| Medición máxima con tres prismas | 2700 m |
| Medición máxima sin prisma | N/A |
| Campo de visión | 1°30´ |
| Sistema compensador | Un eje |
| Sensibilidad del compensador | ±3' |
| Precisión del compensador | 1” |
| Temperatura de trabajo | -20°C ~ +50°C |
| Distancia de enfoque mínima | 1.3 m |
| Torque movimiento fino | Verificado |
| Aumentos y campo visual a 100 m | Verificado |

**PERIODO PROMEDIO ÓPTIMO DE CALIBRACIÓN**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Fecha de verificación de calibración** | **MARZO** | **12** | **de** | **2026** |

Centro Autorizado de Servicio Técnico
BOGOTÁ, D.C.: Carrera 29 No. 39B - 48 La soledad • PBX: 457 2128 - 3104955199
MEDELLÍN: C.E. Nutibara Cra. 80 No. 39 - 159 Of 309 • Tel. (4) 2059673 / 350 8417083
CIUDAD DE PANAMÁ: Avenida la pulida Calle 10 Río Abajo • Tel.: 507 - 261 4886 - +507 6805-3117

# CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN

*CENTRO AUTORIZADO DE SERVICIO TECNICO*

EFIX FJDynamics STEC Hi-Target

RECIBO
No. 3261

Se realizan los procesos de pruebas y ajuste de acuerdo a los parámetros técnicos de estaciones totales de topografía según su correspondiente modalidad, se da el presente certificado de verificación calibración por una duración de seis (6) meses, tiempo normal óptimo, en donde al final del periodo se recomienda realizar un nuevo control.

El procedimiento de calibración realizado al equipo tendrá una garantía máxima de un (1) mes, previa evaluación del error obtenido, siempre y cuando este no se deba a desperfectos físicos del equipo no reportados por el cliente; en cuyo caso, se efectuará el diagnóstico y cotización correspondiente de la reparación a la que se dé lugar; la reparación debe ser autorizada por el cliente por escrito.

Para cualquier aclaración, favor comunicarse con nuestro laboratorio, unidad de Ingeniería, al (1) 457 21 28 o visítenos en la Carrera 29 No. 39 B 48 en Bogotá D.C.

Cordialmente,



Departamento de ingeniería
CENTRO AUTORIZADO DE SERVICIO TECNICO

Nota Aclaratoria:

Los instrumentos revisados se encuentran en perfectas condiciones de funcionamiento, las cuales pueden ser verificadas por el usuario en nuestro laboratorio antes de retirar los instrumentos, si así lo amerita, por lo anterior CENTRO AUTORIZADO DE SERVICIO TECNICO, no asume ninguna responsabilidad por mal manejo, transporte o no verificación del instrumento por parte del usuario.

ELABORÓ: Sofia Salcedo.

# CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN

*CENTRO AUTORIZADO DE SERVICIO TECNICO*

EFIX FJDynamics STEC Hi-Target

RECIBO
No. 3262

**Bogotá D.C** **SEPTIEMBRE 9 de 2025**

**Señor(es)**
**PROYECTOS DESARROLLO E INFRAESTRUCTURA COLOMBIA SAS**
**NIT/CC: 900578931**
**BOGOTÁ DC**

Apreciados señores

El Teodolito electrónico de marca FOIF modelo DT-105 con serie No. 514250, fue revisado en nuestro laboratorio, cumple con los parámetros del fabricante FOIF y se encuentra en el rango de precisión, referente a las características técnicas para este modelo de instrumentos y está en perfectas condiciones ópticas y mecánicas.

**INSTRUMENTO DE VERIFICACIÓN COLIMADOR SANZHUN W420-3 No 2376512076435**
**DE ALTA PRECISIÓN 0.001 mm**
**PROCEDIMIENTO BAJO NORMA DIN 18723**

**PARÁMETROS TÉCNICOS**

| | |
|---|---|
| MARCA | FOIF |
| MODELO | DT-105 |
| Precisión | 5" |
| Aumento | 30X |
| Mínimo enfoque | 1m/2m |
| Campo de vista | 1°30' |
| Limbo graduado | 360° |
| Alimentación | 4 pilas AA |
| Temperatura de trabajo | -20°C ~ +50°C |
| Torque movimiento fino | Verificado |
| Aumentos y campo visual a 100 m | Verificado |

**PERIODO PROMEDIO ÓPTIMO DE CALIBRACIÓN**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Fecha de verificación de calibración** | **MARZO** | **12** | **de** | **2026** |

# CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN

*CENTRO AUTORIZADO DE SERVICIO TECNICO*

EFIX FJDynamics STEC Hi-Target

RECIBO
No. 3262

Se realizan los procesos de pruebas y ajuste de acuerdo a los parámetros técnicos de estaciones totales de topografía según su correspondiente modalidad, se da el presente certificado de verificación calibración por una duración de seis (6) meses, tiempo normal óptimo, en donde al final del periodo se recomienda realizar un nuevo control.

El procedimiento de calibración realizado al equipo tendrá una garantía máxima de un (1) mes, previa evaluación del error obtenido, siempre y cuando este no se deba a desperfectos físicos del equipo no reportados por el cliente; en cuyo caso, se efectuará el diagnóstico y cotización correspondiente de la reparación a la que se dé lugar; la reparación debe ser autorizada por el cliente por escrito.

Para cualquier aclaración, favor comunicarse con nuestro laboratorio, unidad de Ingeniería, al (1) 457 21 28 o visítenos en la Carrera 29 No. 39 B 48 en Bogotá D.C.

Cordialmente,



Departamento de ingeniería
CENTRO AUTORIZADO DE SERVICIO TECNICO

Nota Aclaratoria:

Los instrumentos revisados se encuentran en perfectas condiciones de funcionamiento, las cuales pueden ser verificadas por el usuario en nuestro laboratorio antes de retirar los instrumentos, si así lo amerita, por lo anterior CENTRO AUTORIZADO DE SERVICIO TECNICO, no asume ninguna responsabilidad por mal manejo, transporte o no verificación del instrumento por parte del usuario.

ELABORÓ: Sofia Salcedo.

**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:**

**$ 470.000,00**

CUATROCIENTOS SETENTA MIL PESOS M/Cte

**POR CONCEPTO DE:**

Alquiler de oficina (Incluye servicios) del contrato de interventoría 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", durante el periodo 15 de septiembre a 30 de septiembre de 2025.

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

Bogotá D.C. OCTUBRE 05 DE 2025.

# CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE OFICINA

**JENNY LOZADA MONTES**, identificada con cédula de ciudadanía número 20.504.941, con domicilio en el municipio de del Peñón Cundinamarca., quien obra en nombre propio y que para efectos de este contrato se denominará el **"Arrendador"**, por una parte; y por la otra, **PROYECTOS DESARROLLO E INFRAESTRUCTURA COLOMBIA S.A.S (PRODEINCOL S.A.S)**, NIT. 900.578.931-8 con base en el contrato **ICCU 233-2025**, actuando como representante legal **MARTHA LUCÍA FLETSCHER MEDINA**, identificada con cédula de ciudadanía número 52.153.529 de Bogotá D.C., quien para efectos de este contrato obra en nombre propio y se denominará el **"Arrendatario"**, manifestaron que han decidido celebrar un contrato de arrendamiento de bien inmueble destinado a OFICINA, en adelante el **"Contrato"**, el cual se rige por las siguientes cláusulas**:**

**Primera. – Objeto:** Por medio del presente Contrato, el Arrendador entrega a título de arrendamiento, al Arrendatario el siguiente bien inmueble ubicado en la Cr 3 # 2-28 Lote A Piso dos, Municipio Peñón, para uso del Arrendatario.

**Segunda. – Canon de Arrendamiento:** El canon de arrendamiento mensual es la suma de UN MILLÓN DE PESOS/CTE ($1.000.000), suma que se entiende como **valor NETO, libre de descuentos o deducciones adicionales**, que el Arrendatario pagará anticipadamente al Arrendador o a su orden, mediante consignación a la cuenta de ahorros Bancolombia No.33200005084 a nombre del Arrendador, a los 5 primeros días de cada mes. Se aclara que no habrá lugar a reajuste del canon durante el presente contrato, debido a su corta duración. Para efectos del pago, el Arrendador deberá remitir al Arrendatario la cuenta de cobro correspondiente a cada mes.

**Tercera – Vigencia:** El arrendamiento tendrá una duración de 6 meses a partir del día 17 de septiembre 2025 hasta el 16 de marzo 2026, fecha en la cual el inmueble deberá ser restituido al Arrendador.

**Cuarta – Entrega:** El Arrendatario en la fecha de suscripción de este documento declara recibir el Inmueble de manos del Arrendador en perfecto estado.

**Quinta - Reparaciones:** Los daños que se ocasionen al Inmueble por el Arrendatario, por responsabilidad suya o de sus dependientes, serán reparados y cubiertos sus costos de reparación en su totalidad por el Arrendatario. Igualmente, el Arrendatario se obliga a cumplir con las obligaciones previstas en los artículos 2029 y 2030 del Código Civil.

**Parágrafo:** El Arrendatario se abstendrá de hacer mejoras de cualquier clase al Inmueble sin permiso previo y escrito del Arrendador. Las mejoras al Inmueble serán del propietario del Inmueble y no habrá lugar al reconocimiento del precio, costo o indemnización alguna al Arrendatario por las mejoras realizadas. Las mejoras no podrán retirarse salvo que el Arrendador lo exija por escrito, a lo que el Arrendatario accederá inmediatamente a su costa, dejando el Inmueble en el mismo buen estado en que lo recibió del Arrendador, salvo el deterioro natural por el uso legítimo.

**Sexta – Servicios Públicos:** El Arrendatario pagará oportuna y totalmente los servicios públicos del Inmueble desde la fecha en que comience el arrendamiento hasta la restitución del Inmueble. Si el Arrendatario no paga los servicios públicos a su cargo, el Arrendador podrá hacerlo para evitar que los servicios públicos sean suspendidos. El incumplimiento del Arrendatario en el pago oportuno de los servicios públicos del Inmueble se tendrá como incumplimiento del Contrato y el Arrendatario deberá cancelar de manera incondicional e irrevocable al Arrendador las sumas que por este concepto haya tenido que pagar el Arrendador, pago que deberá hacerse de manera inmediata por el Arrendatario contra la presentación de las facturas correspondientes por parte del Arrendador. No obstante, lo anterior, el Arrendador podrá abstenerse de pagar los servicios públicos a cargo del Arrendatario, sin que por ello el Arrendatario pueda alegar responsabilidad del Arrendador. **Parágrafo 1:** El Arrendatario declara que ha recibido en perfecto estado de funcionamiento y de conservación las instalaciones para uso de los servicios públicos del Inmueble, que se abstendrá de modificarlas sin permiso previo y escrito del Arrendador y que responderá por daños y/o violaciones de los reglamentos de las correspondientes empresas de servicios públicos. **Parágrafo 2:** El Arrendatario reconoce que el Arrendador en ningún caso y bajo ninguna circunstancia es responsable por la interrupción o deficiencia en la prestación de cualquiera de los servicios públicos del Inmueble. En caso de la prestación deficiente o suspensión de cualquiera de los servicios públicos del Inmueble, el Arrendatario reclamará de manera directa a las empresas prestadoras del servicio y no al Arrendador.

**Séptima – Destinación:** El Arrendatario, durante la vigencia del Contrato, destinará el Inmueble única y exclusivamente para uso de su OFICINA. En ningún caso el Arrendatario podrá subarrendar o ceder en todo o en parte este arrendamiento, so pena de que el Arrendador pueda dar por terminado válidamente el Contrato en forma inmediata, sin lugar a indemnización alguna en favor del Arrendatario y podrá exigir la devolución del Inmueble sin necesidad de ningún tipo de requerimiento previo por parte del Arrendador. Igualmente, el Arrendatario se abstendrá de guardar o permitir que dentro del Inmueble se guarden semovientes o animales domésticos y/o elementos inflamables, tóxicos, insalubres, explosivos o dañosos para la conservación, higiene, seguridad y estética del inmueble y en general de sus ocupantes permanentes o transitorios.

**Parágrafo:** El Arrendador declara expresa y terminantemente prohibida la destinación del inmueble a los fines contemplados en el literal b) del parágrafo del Artículo 34 de la Ley 30 de 1986 y en consecuencia el Arrendatario se obliga a no usar, el Inmueble para el ocultamiento de personas, depósito de armas o explosivos y dinero de los grupos terroristas. No destinará el inmueble para la elaboración, almacenamiento o venta de sustancias alucinógenas tales como marihuana, hachís, cocaína, metacualona y similares. El Arrendatario faculta al Arrendador para que, directamente o a través de sus funcionarios debidamente autorizados por escrito, visiten el Inmueble para verificar el cumplimiento de las obligaciones del Arrendatario.

**Octava - Restitución:** Terminado el contrato en los términos establecidos en el presente documento y de conformidad con la ley, el Arrendatario (i) restituirá el Inmueble al Arrendador en las mismas buenas condiciones en que lo recibió del Arrendador, salvo el deterioro natural causado por el uso legítimo, (ii) entregará al Arrendador los ejemplares originales de las facturas de cobro por concepto de servicios

públicos del Inmueble correspondientes a los últimos seis (6) meses, debidamente canceladas por el Arrendatario, bajo el entendido que hará entrega de dichas facturas en el domicilio del Arrendador, con una antelación de dos (2) días hábiles a la fecha fijada para la restitución material del Inmueble al Arrendador.

**Parágrafo 1:** No obstante, lo anterior, el Arrendador podrá negarse a recibir el Inmueble, cuando a su juicio existan obligaciones pendientes a cargo del Arrendatario que no hayan sido satisfechas en forma debida, caso en el cual se seguirá causando el canon de arrendamiento hasta que el Arrendatario cumpla con lo que le corresponde. **Parágrafo 2:** La responsabilidad del Arrendatario subsistirá aún después de restituido el Inmueble, mientras el Arrendador no haya entregado la paz y salvo correspondiente por escrito al Arrendatario.

**Novena – Renuncia:** El Arrendatario declara que (i) no ha tenido ni tiene posesión del Inmueble, y (ii) que renuncia en beneficio del Arrendador o de su cesionario, a todo requerimiento para constituir en mora en el cumplimiento de las obligaciones a su cargo derivadas de este Contrato.

**Décima – Cesión:** El Arrendatario faculta al Arrendador a ceder total o parcialmente este Contrato y declara al cedente del Contrato, es decir al Arrendador, libre de cualquier responsabilidad como consecuencia de la cesión que haga de este Contrato.

**Décima Primera – Incumplimiento:** El incumplimiento del Arrendatario a cualquiera de sus obligaciones legales o contractuales faculta al Arrendador para ejercer las siguientes acciones, simultáneamente o en el orden que él elija:

a) Declarar terminado este Contrato y reclamar la devolución del Inmueble judicial y/o extrajudicialmente;

b) Exigir y perseguir a través de cualquier medio, judicial o extrajudicialmente, al Arrendatario y/o coarrendatarios el monto de los perjuicios resultantes del incumplimiento, así como de la multa por incumplimiento pactada en este Contrato.

**Parágrafo:** Son causales de terminación del Contrato en forma unilateral por el Arrendador las previstas en los artículos 22 y 23 del capítulo VII de la ley 820 de 2003; y por parte del Arrendatario las consagradas en los Artículos 24 y 25 de la misma Ley. No obstante, lo anterior, las Partes en cualquier tiempo y de común acuerdo podrán dar por terminado el presente Contrato.

**Décima Segunda –Penalización**: En caso de que el Arrendatario entregue el inmueble antes del vencimiento del plazo estipulado (16 de marzo 2026) sin una causa legalmente justificada, deberá pagar al Arrendador una penalización equivalente a un (1) mes de arriendo, es decir, UN MILLÓN DE PESOS/CTE ($1.000.000)suma que se entiende como **valor NETO, libre de descuentos o deducciones adicionales**, como compensación por la terminación anticipada

**Décima Tercera – Mérito Ejecutivo:** El Arrendatario declara de manera expresa que reconoce y acepta que este Contrato presta mérito ejecutivo para exigir del Arrendatario

y a favor del Arrendador el pago de (i) los cánones de arrendamiento causados y no pagados por el Arrendatario, (ii) las multas y sanciones que se causen por el incumplimiento del Arrendatario de cualquiera de las obligaciones a su cargo en virtud de la ley o de este Contrato, (iii) las sumas causadas y no pagadas por el Arrendatario por concepto de servicios públicos del Inmueble, cuotas de administración y cualquier otra suma de dinero que por cualquier concepto deba ser pagada por el Arrendatario; para lo cual bastará la sola afirmación de incumplimiento del Arrendatario hecha por el Arrendador, afirmación que sólo podrá ser desvirtuada por el Arrendatario con la presentación de los respectivos recibos de pago.

**Parágrafo:** Las Partes acuerdan que cualquier copia autenticada ante Notario de este Contrato tendrá el mismo valor que el original para efectos judiciales y extrajudiciales.

**Décima Cuarta – Costos:** Cualquier costo que se cause con ocasión de la celebración o prórroga de este Contrato, incluyendo el impuesto de timbre, será sumido en su integridad por el Arrendatario.

**Décima Quinta – Preaviso:** El Arrendador podrá dar por terminado el presente Contrato de conformidad con los artículos 22 y 23 del capítulo VII de la ley 820 de 2003.

**Décima Sexta – Cláusula Penal:** En el evento de incumplimiento cualquiera de las Partes a las obligaciones a su cargo contenidas en la ley o en este Contrato, la parte incumplida deberá pagar a la otra parte una suma equivalente a UN MILLÓN DE PESOS/CTE ($1.000.000), suma que se entiende como **valor NETO, libre de descuentos o deducciones adicionales,** cánones de arrendamiento vigentes en la fecha del incumplimiento, a título de pena. En el evento que los perjuicios ocasionados por la parte incumplida, excedan el valor de la suma aquí prevista como pena, la parte incumplida deberá pagar a la otra parte la diferencia entre el valor total de los perjuicios y el valor de la pena prevista en esta Cláusula.

**Décima Séptima – Autorización:** El Arrendatario autoriza expresamente e irrevocablemente al Arrendador y/o al cesionario de este Contrato a consultar información del Arrendatario que obre en las bases de datos de información del comportamiento financiero y crediticio o centrales de riesgo que existan en el país, así como a reportar a dichas bases de datos cualquier incumplimiento del Arrendatario a este Contrato.

**Décima Octava – Abandonó:** El Arrendatario autoriza de manera expresa e irrevocable al Arrendador para ingresar al Inmueble y recuperar su tenencia, con el solo requisito de la presencia de dos (2) testigos, en procura de evitar el deterioro o desmantelamiento del Inmueble, en el evento que por cualquier causa o circunstancia el Inmueble permanezca abandonado o deshabitado por el término de dos (2) meses o más y que la exposición al riesgo sea tal que amenace la integridad física del bien o la seguridad del vecindario.

**Décima Novena – Recibos de pago de servicios públicos:** El Arrendador en cualquier tiempo durante la vigencia de este Contrato, podrá exigir del Arrendatario la presentación de las facturas de los servicios públicos del Inmueble a fin de verificar la

cancelación de los mismos. En el evento que el Arrendador llegare a comprobar que alguna de las facturas no ha sido pagada por el Arrendatario encontrándose vencido el plazo para el pago previsto en la respectiva factura, el Arrendador podrá terminar de manera inmediata este Contrato y exigir del Arrendatario el pago de las sumas a que hubiere lugar.

Para constancia el presente Contrato es suscrito en el municipio de El Peñón (CUNDINAMARCA) el día 17 de septiembre de 2025 en dos (2) ejemplares de igual valor, cada uno de ellos con destino a cada una de las partes.

El Arrendador,

**JENNY LOZADA MONTES**
C.C. 20.504.941 de El Peñón
(CUNDINAMARCA)

El Arrendatario,

**MARTHA LUCÍA FLETSCHER MEDINA**
C.C. 52.153.529 de Bogotá D.C
PROYECTOS DESARROLLO E INFRAESTRUCTURA COLOMBIA S.A.S (PRODEINCOL S.A.S)

# Certificación Bancaria

Viernes, 27 de junio de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que JENNY LOZADA MONTES identificado(a) con CC 20504941, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura aaaa-mm-dd | Estado | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| Cuenta Ahorros / A la mano | 33200005084 | 2022-06-08 | ACTIVO | ***** |

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **20.504.941**

**LOZADA MONTES**

APELLIDOS

**JENNY**

NOMBRES

Jenny Lozada Montes.

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **24-OCT-1969**

**EL PEÑON**
**(CUNDINAMARCA)**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.50** ESTATURA | **A-** G.S. RH | **F** SEXO

**15-MAR-1989 EL PEÑON**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1503100-00194917-F-0020504941-20091108 **00178**14712A 1 1900101157

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141188579889

(415)7707212489984(8020) 000014118857988 9

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 2 0 5 0 4 9 4 1 | 2 | Impuestos de Bogotá 3 2 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 2 0 5 0 4 9 4 1 | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Cundinamarca 2 5 | El Peñón 2 5 8 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| LOZADA | MONTES | JENNY | |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Cundinamarca 2 5 | El Peñón 2 5 8 |

41. Dirección principal
VDA MOLINERO EL PEÑON FCA CARTAGENA

42. Correo electrónico yenyazul2011@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 3 4 8 3 8 8 8 2 | |

## CLASIFICACIÓN

| Actividad económica | | | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | |
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 8 2 9 9 | 2 0 1 3 0 2 0 5 | 0 1 2 9 | 2 0 2 2 0 8 2 2 | 1 0 2 0 | | 9 1 4 3 | |

## 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 | 4 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

| Usuarios aduaneros | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 54. Código | | | | | | | | | | |
| | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| | | | | | | | | | | |

| Exportadores | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
| | | 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 ☐ 60. No. de Folios:

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

985. Cargo

BORRADOR DOCUMENTO SIN COSTO

# SOPORTE DE EDICIÓN DE INFORMES:

| Ítem | Factura | Valor (Antes de IVA) | Valor Cobrado en Acta | Acta No. |
|---|---|---|---|---|
| 1 | FVE-114 | $ 3,750,000.00 | $ 861,000.00 | 1 |
| | | | $ 700,000.00 | 2 |
| | | | $ 700,000.00 | 3 (Actual) |
| | | **TOTAL** | $ 2,261,000.00 | |
| | | **SALDO RESTANTE** | $ 1,489,000.00 | |

**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**

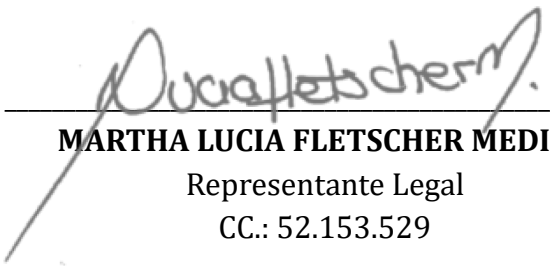
**LA SUMA DE:**

**$ 700.000,00**

SETECIENTOS 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", durante el periodo 01 de septiembre a 30 de septiembre.



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

Bogotá D.C. OCTUBRE 05 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

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.

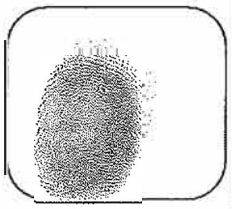
**5. DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN:** A través de este formulario, he presentado a LA ASEGURADORA datos personales veraces, fidedignos y actualizados, los cuales pueden ser utilizados para que yo sea contactado. Declaro conocer y estar informado que los canales de comunicación que a continuación se relacionan, 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) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

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

PRODEINCOL S.A.S

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 **AGOSTO 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 el primero (1) día del mes de Septiembre del año dos mil veinticinco (2.025).

**MARTHA LUCIA FLETSCHER MEDINA**
**REPRESENTANTE LEGAL**

PRODEINCOL SAS

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.

PRODFINCOL SAS

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 el primero (1) día del mes de Septiembre 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
# SEPTIEMBRE 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 |
| 2025-09 | 2025-10 | 1818535359 | 9492787320 | E | 2025/10/08 | 2025/10/01 | BANCO DE BOGOTA | | $12,456,900 |

**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 (10 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $27,361,334 | $4,439,000 | | | $27,361,334 | $1,094,700 | | | $29,871,254 | $1,195,100 | | | $27,361,334 | | $1,813,100 | | $0 | $0 | | $8,541,900 |
| **Centro de Trabajo: CAMPO (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $2,925,000 | $468,000 | | | $2,925,000 | $117,000 | | | $2,925,000 | $117,000 | | | $2,925,000 | | $203,600 | | $0 | $0 | | $905,600 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $2,925,000 | $468,000 | | | $2,925,000 | $117,000 | | | $2,925,000 | $117,000 | | | $2,925,000 | | $203,600 | | $0 | $0 | | $905,600 |
| 1 | CC | 1018461760 | SOLANO GOMEZ DIEGO HERNAN | X | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 27 | $2,925,000 | $468,000 | EPS008 | 27 | $2,925,000 | $117,000 | CCF24 | 27 | $2,925,000 | $117,000 | 14-11 | 27 | $2,925,000 | 6.960% | $203,600 | 27 | $0 | $0 | Si | $905,600 |
| **Centro de Trabajo: CTO ICCU-233-2025 R5 (8 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $23,012,834 | $3,743,200 | | | $23,012,834 | $920,700 | | | $25,522,754 | $1,021,100 | | | $23,012,834 | | $1,602,000 | | $0 | $0 | | $7,287,000 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (8 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $23,012,834 | $3,743,200 | | | $23,012,834 | $920,700 | | | $25,522,754 | $1,021,100 | | | $23,012,834 | | $1,602,000 | | $0 | $0 | | $7,287,000 |
| 2 | CC | 53099325 | ARCINIEGAS GARCIA JOHANA ANDREA | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 30 | $1,423,500 | $227,800 | EPS008 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | CCF24 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | 14-11 | 30 | $1,423,500 | 6.960% | $99,100 | 30 | $0 | $0 | Si | $440,900 |
| 3 | CC | 22519126 | DE LA OSSA CONTRERAS EMILIA ESTHER | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $2,970,000 | $475,200 | EPS002 | 30 | $2,970,000 | $118,800 | CCF24 | 30 | $2,970,000 | $118,800 | 14-11 | 30 | $2,970,000 | 6.960% | $206,800 | 30 | $0 | $0 | Si | $919,600 |
| 4 | CC | 1024565319 | JARAMILLO MELENDEZ DELCY ALEXANDRA | | | | | | | | | X | | | | | | | | 230301 | 30 | $2,640,000 | $422,400 | EPS008 | 30 | $2,640,000 | $105,600 | CCF24 | 30 | $2,640,000 | $105,600 | 14-11 | 30 | $2,640,000 | 6.960% | $183,800 | 30 | $0 | $0 | Si | $817,400 |
| 5 | CC | 79803016 | MICAN PACHON ALIRIO SANTOS | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $2,125,000 | $340,000 | EPS005 | 30 | $2,125,000 | $85,000 | CCF24 | 30 | $2,125,000 | $85,000 | 14-11 | 30 | $2,125,000 | 6.960% | $147,900 | 30 | $0 | $0 | Si | $657,900 |
| 6 | CC | 1049639418 | RUBIO SARMIENTO JAHIR ANDRES | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | $6,100,000 | $1,037,000 | EPS037 | 30 | $6,100,000 | $244,000 | CCF24 | 30 | $6,100,000 | $244,000 | 14-11 | 30 | $6,100,000 | 6.960% | $424,600 | 30 | $0 | $0 | Si | $1,949,600 |
| 7 | CC | 52856537 | URREGO PARRA LENNY MAYERLY | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $4,945,000 | $791,200 | EPS002 | 30 | $4,945,000 | $197,800 | CCF24 | 30 | $4,945,000 | $197,800 | 14-11 | 30 | $4,945,000 | 6.960% | $344,200 | 30 | $0 | $0 | Si | $1,531,000 |
| 8 | CC | 94505361 | VALENCIA GOMEZ EDISSON EDUARDO | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $2,576,000 | $412,200 | EPS002 | 30 | $2,576,000 | $103,100 | CCF24 | 30 | $2,576,000 | $103,100 | 14-11 | 30 | $2,576,000 | 6.960% | $179,300 | 30 | $0 | $0 | Si | $797,700 |
| 9 | CC | 1016094647 | VARGAS CHAVES JUAN DAVID | | X | | | | | | | X | | | | | | | X | 25-14 | 2 | $233,334 | $37,400 | EPS008 | 2 | $233,334 | $9,400 | CCF24 | 2 | $2,743,254 | $109,800 | 14-11 | 2 | $233,334 | 6.960% | $16,300 | 2 | $0 | $0 | Si | $172,900 |
| **Centro de Trabajo: OFICINA (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,423,500 | $227,800 | | | $1,423,500 | $57,000 | | | $1,423,500 | $57,000 | | | $1,423,500 | | $7,500 | | $0 | $0 | | $349,300 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,423,500 | $227,800 | | | $1,423,500 | $57,000 | | | $1,423,500 | $57,000 | | | $1,423,500 | | $7,500 | | $0 | $0 | | $349,300 |
| 10 | CC | 1032464513 | RUBIO JIMENEZ JENNIFER ANDREA | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 30 | $1,423,500 | $227,800 | EPS017 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | CCF24 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | 14-11 | 30 | $1,423,500 | 0.522% | $7,500 | 30 | $0 | $0 | Si | $349,300 |
| **Total** | | | **Afiliados( 10)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $27,361,334 | $4,439,000 | | | $27,361,334 | $1,094,700 | | | $29,871,254 | $1,195,100 | | | $27,361,334 | | $1,813,100 | | $0 | $0 | | $8,541,900 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO |
|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 3) | | | | 10 | $4,439,000 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 5 | $2,056,000 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 3 | $1,927,400 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 2 | $455,600 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 10 | $1,813,100 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 10 | $1,813,100 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 10 | $1,195,100 |
| COMPENSAR | CCF24 | 860,066,942 | 7 | 10 | $1,195,100 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 5) | | | | 10 | $1,094,700 |
| COMPENSAR | EPS008 | 860,066,942 | 7 | 4 | $289,000 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003,564 | 7 | 1 | $57,000 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $244,000 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO |
|---|---|---|---|---|---|
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 3 | $419,700 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $85,000 |
| TOTAL | | | | 10 | $8,541,900 |

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 OMAR IVAN AVELLA VALBUENA identificado(a) con CC 7187751

| 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 | | | |
| 9492787320 | 1818535359 | E | 2025-10-01 | EPS | EPS017 | FAMISANAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-10 | 23 | | | | | | | | | X | | | | | | | | | $5,537,467 | 4% | $221,500 |
| 9492787320 | 1818535359 | E | 2025-10-01 | EPS | EPS017 | FAMISANAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-10 | 7 | | | | | | | | | | | X | | | | | | | $935,111 | 4% | $37,500 |
| 9492787320 | 1818535359 | E | 2025-10-01 | AFP | 230301 | PORVENIR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-09 | 23 | | | | | | | | | X | | | | | | | | | $5,537,467 | 16% | $886,000 |
| 9492787320 | 1818535359 | E | 2025-10-01 | AFP | 230301 | PORVENIR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-09 | 7 | | | | | | | | | | | X | | | | | | | $935,111 | 16% | $149,700 |
| 9492787320 | 1818535359 | E | 2025-10-01 | AFP | 230301 | PORVENIR | FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL | 2025-09 | 23 | | | | | | | | | X | | | | | | | | | $5,537,467 | | $27,700 |
| 9492787320 | 1818535359 | E | 2025-10-01 | AFP | 230301 | PORVENIR | FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL | 2025-09 | 7 | | | | | | | | | | | X | | | | | | | $935,111 | | $4,700 |
| 9492787320 | 1818535359 | E | 2025-10-01 | AFP | 230301 | SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA | SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA | 2025-09 | 23 | | | | | | | | | X | | | | | | | | | $5,537,467 | | $27,700 |
| 9492787320 | 1818535359 | E | 2025-10-01 | AFP | 230301 | SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA | SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA | 2025-09 | 7 | | | | | | | | | | | X | | | | | | | $935,111 | | $4,700 |
| 9492787320 | 1818535359 | E | 2025-10-01 | AFP | 230301 | PORVENIR | COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR | 2025-09 | 23 | | | | | | | | | X | | | | | | | | | $0 | 0% | $0 |
| 9492787320 | 1818535359 | E | 2025-10-01 | AFP | 230301 | PORVENIR | COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR | 2025-09 | 7 | | | | | | | | | | | X | | | | | | | $0 | 0% | $0 |
| 9492787320 | 1818535359 | E | 2025-10-01 | AFP | 230301 | PORVENIR | COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO | 2025-09 | 23 | | | | | | | | | X | | | | | | | | | $0 | 0% | $0 |
| 9492787320 | 1818535359 | E | 2025-10-01 | AFP | 230301 | PORVENIR | COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO | 2025-09 | 7 | | | | | | | | | | | X | | | | | | | $0 | 0% | $0 |
| 9492787320 | 1818535359 | E | 2025-10-01 | ARL | 14-11 | ARL SURA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-09 | 23 | | | | | | | | | X | | | | | | | | | $5,537,467 | 6.96% | $385,500 |
| 9492787320 | 1818535359 | E | 2025-10-01 | ARL | 14-11 | ARL SURA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-09 | 7 | | | | | | | | | | | X | | | | | | | $935,111 | 0% | $0 |
| 9492787320 | 1818535359 | E | 2025-10-01 | CCF | CCF24 | COMPENSAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-09 | 23 | | | | | | | | | X | | | | | | | | | $5,537,467 | 4% | $221,500 |
| 9492787320 | 1818535359 | E | 2025-10-01 | CCF | CCF24 | COMPENSAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2025-09 | 7 | | | | | | | | | | | X | | | | | | | $935,111 | 0% | $0 |

Este certificado se expide el día 2025-11-10 a las 03:47.

# 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 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**

# INSPECTOR DE INTERVENTORÍA.

**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 S.A.S
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**

# INSPECTOR DE INTERVENTORÍA: DIEGO SOLANO

## 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) **DIEGO HERNAN SOLANO GOMEZ,** mayor de edad, con domicilio en la ciudad de Bogotá D.C, identificado con la cédula de ciudadanía número 1.018.461.760 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 20 de febrero del año 2025 el EMPLEADOR ACTUAL y el TRABAJADOR suscribieron el contrato de trabajo a término fijo inferior a un año (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 194 días
3.2. El TRABAJADOR al día 03 de septiembre de 2025, tiene 8,08 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 día cuatro (04) de septiembre 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 del 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 tres (03) días del mes de septiembre de (2025).

**EL TRABAJADOR**

**DIEGO HERNAN SOLANO GOMEZ**
C.C. 1.018.461.760 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

**OTRO SI**

Entre la empresa **PROYECTOS DESARROLLO E INFRAESTRUCTURA COLOMBIA S.A.S-PRODEINCOL S.A.S**, identificado con NIT No. 900578931-1, quien en adelante se denominará **EL EMPLEADOR**, y **DIEGO HERNAN SOLANO GÓMEZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.018.461.760 de Bogotá, 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 4 al 30 de septiembre de 2025 al ingeniero **DIEGO HERNAN SOLANO GÓMEZ** como **INSPECTOR DE INTERVENTORÍA** al contrato de interventoría 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", con una dedicación del 100%.

**SEGUNDO:** 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 4 de septiembre de 2025, en la ciudad de Bogotá.

**EL EMPLEADOR**

**MARTHA LUCIA FLETSCHER MEDINA**
**REPRESENTANTE LEGAL**

**EL TRABAJADOR**

**DIEGO HERNAN SOLANO GOMEZ**
**C.C. No. 1.018.461.760**

## 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 EMPLEADO: 4.0% OPS: 16% SOBRE 4.0% IBC | TOTAL SALUD EMPLEADO: 4.0% OPS: 12.5% SOBRE 4.0% IBC | IBC RIESGOS | TARIFA SISTEMA | ARL | TOTAL APORTES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Personal Contrato Laboral** | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Director de Interventoría | Emilia Esther de La Ossa Contreras | 30 | $ 9,900,000.00 | 30% | $ 2,970,000.00 | $ 2,970,000.00 | $ 475,200.00 | $ 118,800.00 | $ 2,970,000.00 | 0.0696 | $ 206,700.00 | $ 800,700.00 |
| 1 | Especialista Pavimentos | Edisson Eduardo Valencia Goméz | 0 | $ 7,000,000.00 | 20% | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | 0.0696 | $ - | $ - |
| 1 | Especialista Ambiental | Omar Ivan Avella Valvuena | 30 | $ 6,000,000.00 | 20% | $ 5,537,467.00 | $ 5,537,467.00 | $ 886,000.00 | $ 221,500.00 | $ 5,537,467.00 | 0.0696 | $ 385,400.00 | $ 1,492,900.00 |
| 1 | Profesional Gestor Social | Johana Andrea Arciniegas Garcia | 30 | $ 5,500,000.00 | 20% | $ 1,100,000.00 | $ 1,423,500.00 | $ 227,800.00 | $ 57,000.00 | $ 1,423,500.00 | 0.0696 | $ 99,100.00 | $ 383,900.00 |
| 1 | Profesional SISO | Lenny Mayerly Urrego Parra | 30 | $ 5,500,000.00 | 30% | $ 1,650,000.00 | $ 1,650,000.00 | $ 264,000.00 | $ 66,000.00 | $ 1,650,000.00 | 0.0696 | $ 114,800.00 | $ 444,800.00 |
| 1 | Ingeniero Residente de Interventoría | Jahir Andrés Rubio Sarmiento | 30 | $ 6,100,000.00 | 100% | $ 6,100,000.00 | $ 6,100,000.00 | $ 976,000.00 | $ 244,000.00 | $ 6,100,000.00 | 0.0696 | $ 424,600.00 | $ 1,644,600.00 |
| 1 | Profesional Ingeniero de Apoyo | N/A | 0 | $ 3,780,000.00 | 100% | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | 0.0696 | $ - | $ - |
| 1 | Inspector de Interventoría | Juan David Vargas Chavez | 2 | $ 3,500,000.00 | 100% | $ 233,333.00 | $ 233,333.00 | $ 37,300.00 | $ 9,400.00 | $ 233,333.00 | 0.0696 | $ 16,200.00 | $ 62,900.00 |
| 1 | Inspector de Interventoría | Diego Hernan Solano Goméz | 25 | $ 3,500,000.00 | 100% | $ 2,916,667.00 | $ 2,916,667.00 | $ 466,700.00 | $ 116,700.00 | $ 2,916,667.00 | 0.0696 | $ 203,000.00 | $ 786,400.00 |
| 1 | Topógrafo | Delcy Alexandra Jaramillo Melendez | 30 | $ 3,300,000.00 | 80% | $ 2,640,000.00 | $ 2,640,000.00 | $ 422,400.00 | $ 105,600.00 | $ 2,640,000.00 | 0.0696 | $ 183,700.00 | $ 711,700.00 |
| 1 | Cadenero 1 | N/A | 0 | $ 2,000,000.00 | 80% | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | 0.0696 | $ - | $ - |
| 1 | Secretaria | N/A | 0 | $ 1,700,000.00 | 50% | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | 0.0696 | $ - | $ - |
| **Personal Orden de Prestación de Servicios** | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Especialista Hidráulico | Claudia Virginia Agudelo Sarria | 0 | $ 7,000,000.00 | 20% | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | 0.0696 | $ - | $ - |
| 1 | Especialista en Estructuras | Luis German Bulla | 0 | $ 7,000,000.00 | 20% | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | 0.0696 | $ - | $ - |
| **13** | **TOTAL** | | | **$ 33,900,000.00** | | **$ 23,147,467.00** | **$ 23,470,967.00** | **$ 3,755,400.00** | **$ 939,000.00** | **$ 23,470,967.00** | | **$ 1,633,500.00** | **$ 6,327,900.00** |

**Contrato N° :** ICCU-233-2025

**Contratista ICCU:** SERGIO FABIAN ABELLO ROMERO

**Firma de Revisión:**

**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 357**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **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 |
|---|---|
| 2025-12-15 | 2026-01-14 |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | Acta Parcial de Costos No. 3. Correspondiente a las actividades de supervisión realizadas entre el 01 de Septiembre y 30 de Septiembre de 2025 | 1.00 | 62,276,270.00 |

**Total items:** 1

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 52,333,000.00 |
| IVA 19% | 9,943,270.00 |
| **Total a Pagar** | 62,276,270.00 |

**Valor en Letras:**
Sesenta y dos millones doscientos setenta y seis mil doscientos setenta pesos m/cte

**Forma de pago:**
Crédito

**Medio de pago:**
Otro - Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-01-14 por $ 62,276,270.00

**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-.

Hola Alexandra, espero que estés muy bien. paso a recordarte 👆

Hola jonanna están en verificación
Hoy me dan rts
7:44 a. m.

Super, gracias por la información
7:44 a. m. ✓✓

Co. Gusto 7:44 a. m.

Del informe mensual 3 me hiciste observación de cambiar el número del informe en la página 2, ya lo hice y te lo envié. Con ese ajuste ya está avalado para radicar?
7:46 a. m. ✓✓

Tú
Del informe mensual 3 me hiciste observación de cambiar el número del informe en la página 2, ya lo hice ...

Si señora
8:11 a. m.

22 de octubre de 2025

Alexandra Social ICCU
Hola jonanna están en verificación
Hoy me dan rts

Hola Alexandra, cómo estás?
Ya te dieron respuesta sobre los diseños del material?

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

# RV: Aprobacion Informe mensual No.3 contrato interventoria ICCU-CTO-233 DE 2025

1 mensaje

**Inrisneyder Augusto Mendez Rodriguez** <inrisneyder.mendez@cundinamarca.gov.co> 9 de diciembre de 2025 a las 9:30 a.m.
Para: "prodeincol.iccu233@gmail.com" <prodeincol.iccu233@gmail.com>
CC: Sergio Fabian Romero Abelló <sergio.romero@cundinamarca.gov.co>

Buenas tardes ingeniero, adjunto aprobación del componente ambiental informe 3 para su conocimiento.

**De:** Maria Jose Corredor Beltran <maria.corredor@cundinamarca.gov.co>
**Enviado el:** martes, 9 de diciembre de 2025 8:33 a. m.
**Para:** Inrisneyder Augusto Mendez Rodriguez <inrisneyder.mendez@cundinamarca.gov.co>; Sergio Fabian Romero Abelló <sergio.romero@cundinamarca.gov.co>
**Asunto:** Aprobacion Informe mensual No.3 contrato interventoria ICCU-CTO-233 DE 2025

**De:** Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo - ICCU
**Enviado:** viernes, 5 de diciembre de 2025 15:52
**Para:** Maria Jose Corredor Beltran
**Asunto:** Re: Informe mensual No.3 contrato interventoria ICCU-CTO-233 DE 2025

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

Cordialmente,






---

**De:** Maria Jose Corredor Beltran
**Enviado:** viernes, 05 de diciembre de 2025 12:16 p. m.
**Para:** Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo - ICCU
**Asunto:** Informe mensual No.3 contrato interventoria ICCU-CTO-233 DE 2025

---

**De:** Inrisneyder Augusto Mendez Rodriguez
**Enviado:** jueves, 4 de diciembre de 2025 12:28
**Para:** Maria Jose Corredor Beltran
**Cc:** Sergio Fabian Romero Abelló
**Asunto:** INFORME SST No 3 Y DOCUMENTOS CONTRATO ICCU-CTO-233 DE 2025

Hola ingeniera buenas tardes. Adjunto informe 3 SST del contrato de interventoría ICCU 233-2025 proyecto guanacas, donde se encuentran los siguientes anexos en las páginas:

- Registro de inducción o reinducción SST, conforme a la contratación de personal (pág . 165)
- Certificación de accidentalidad mensual emitida por la ARL
- Evidencia de capacitaciones y charlas SST realizada a los trabajadores (pag 165)
- Listado de personal, contratista y/o subcontratistas con el soporte de los respectivos pagos de seguridad social.(pag 62 a la 162)

Adjunto lo siguiente con el objetivo de solicitar tu colaboración con la revisión y envió al área para ser aprobado este componente. Quedo atento a tu pronta y positiva respuesta, Muchas gracias

---

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.