	Acta Parcial de Interventoria	

Certificación Bancaria

BANCO GNB SUDAMERIS

Nit 860050750-1

Tunja, 03 de febrero 2026

SERVITRUST GNB SUDAMERIS

CERTIFICA

Que **FEYMA INGENIERIA SAS** identificados con Nit. # **800224899-8,** se encuentra vinculado(a) a Banco GNB Sudameris, mediante la cuenta de ahorros CASH #**472005001145**, con fecha de apertura 31 de Octubre de 2024 la cual se encuentra activa.

Cordialmente,

BANCO GNB SUDAMERIS
CONTROL REPRESENTACIÓN LEGAL
Regional Tunja

DIRECCIÓN CENTRO DE ATENCIÓN AL CLIENTE

Andres Orlando Prieto Rodriguez

	Acta Parcial de Interventoria	

Aprobación de garantías

ACTA DE APROBACIÓN PÓLIZA

Una vez revisado el anexo No.6 de la POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL No. 39-44-101177197, por medio de la cual se garantizan los amparos: Cumplimiento del contrato, pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales y calidad del servicio, expedida por SEGUROS DEL ESTADO S.A, de fecha trece (13) de febrero de 2026, y el anexo No. 5 de la POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO No. 39-40-101046566, de fecha doce (12) de febrero de 2026 expedida por SEGUROS DEL ESTADO S.A, según acta de suspensión 01 de fecha 19/02/2025 y acta de reinicio 01 de fecha 13/01/2026, del contrato IPVO-025-2025, celebrado entre la sociedad **TIERRASUA S.A.S**, identificada con NIT 901.285.377-2 y **FEYMA INGENIERIA S.A.S** identificado con Nit. No. 800.224.899-8 y representado legalmente por MAGDA LUCERO MEDINA LARA, identificada con cédula de ciudadanía número 40.042.721 de Tunja; cuyo objeto es **"INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL, SOCIAL, CONTABLE, Y JURÍDICA PARA EL MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA CAMPO ELIAS CORTES SEDE PRINCIPAL EN EL MUNICIPIO DE BERBEO, DEPARTAMENTO DE BOYACÁ."**, por un valor DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTISEIS MIL SIETE PESOS M/CTE ($282.526.007), con plazo de ejecución de dieciocho (18) meses contados a partir de la suscripción de la respectiva acta de inicio.

Teniendo en cuenta que reúne las exigencias legales y contractuales se le imparte la aprobación así:

GARANTÍAS	VALOR	VIGENCIA		PORCENTAJE DE ASEGURAMIENTO
		DESDE	HASTA	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$282.526.007			
Cumplimiento del contrato	$28.252.600,70	13/11/2025	12/12/2027	Diez (10%) por ciento del valor

				total del contrato
pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	$28.252.600,70	13/11/2025	12/06/2030	Diez (10%) por ciento del valor total del contrato
Calidad del servicio	$56.505.201,40	5 años contados a partir de la fecha de suscripción del acta de recibo y entrega final de la obra objeto de interventoría		Veinte (20%) por ciento del valor total del contrato
Responsabilidad civil extracontractual	$350.181.000	13/11/2025	12/06/2027	200 SMMLV

La presente se firma en Tunja, a los dieciséis (16) días del mes de febrero del 2026.

JOHN ERNESTO CARRERO VILLAMIL
Gerente General

Nombres y Apellidos		Cargo	Firma
Revisó	Laura Catherine Rivera Echenique	Directora Dep Jurídico	
Elaboró	Dana Catalina Suesca Rodríguez	Contratista	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las disposiciones legales y/o técnicas vigentes y, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.			

	Acta Parcial de Interventoria	

Certificado de existencia

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 15 de enero de 2026 Hora: 11:58:19
Recibo No. AA26049885
Valor: $ 12,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A26049885CBAC4

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social: FEYMA INGENIERIA SAS
Nit: 800224899 8
Domicilio principal: Bogotá D.C.

MATRÍCULA

Matrícula No.	03746781
Fecha de matrícula:	26 de octubre de 2023
Último año renovado:	2025
Fecha de renovación:	28 de marzo de 2025
Grupo NIIF:	Grupo II.

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal:	Calle 79 # 69 P 29 Tercer Piso
Municipio:	Bogotá D.C.
Correo electrónico:	feymaingenieria@gmail.com
Teléfono comercial 1:	3214775474
Teléfono comercial 2:	No reportó.
Teléfono comercial 3:	No reportó.

Dirección para notificación judicial:	Calle 79 # 69 P 29 Tercer Piso
Municipio:	Bogotá D.C.
Correo electrónico de notificación:	feymaingenieria@gmail.com
Teléfono para notificación 1:	3214775474
Teléfono para notificación 2:	No reportó.
Teléfono para notificación 3:	No reportó.

La persona jurídica SI autorizó para recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Procesos y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 15 de enero de 2026 Hora: 11:58:19
Recibo No. AA26049885
Valor: $ 12,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A26049885CBAC4

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CONSTITUCIÓN

Por Escritura Pública No. 593 del 20 de mayo de 1993 de Notaría Única de Mocoa (Putumayo), inscrito en esta Cámara de Comercio el 26 de octubre de 2023, con el No. 03030108 del Libro IX, se constituyó la sociedad de naturaleza Comercial denominada FEYMA LIMITADA.

REFORMAS ESPECIALES

Por Escritura Pública No. 2184 del 21 de noviembre de 2012 de Notaria Única de Mocoa - Putumayo, inscrita en esta Cámara de Comercio el 26 de Octubre de 2023 , con el No. 03030108 del Libro IX, la sociedad cambió su domicilio de Mocoa (Putumayo) a Tunja (Boyacá).

Por Acta No. 1 del 31 de mayo de 2013 de Junta de Socios, inscrito en esta Cámara de Comercio el 26 de octubre de 2023, con el No. 03030108 del Libro IX, la sociedad cambió su denominación o razón social de FEYMA LIMITADA a FEYMA INGENIERIA SAS.

Por Acta No. 1 del 31 de mayo de 2013 de junta de socios, inscrita en esta Cámara de Comercio el 26 de Octubre de 2023 , con el No. 03030108 del Libro IX, la sociedad se transformó de sociedad limitada a sociedad por acciones simplificada bajo el nombre de: FEYMA INGENIERIA S.A.S.

Por Acta No. 10 del 10 de agosto de 2023 de Asamblea de Accionistas, inscrita inicialmente en la Cámara de Comercio de: Tunja el 19 de octubre de 2023 y posteriormente inscrita en esta Cámara de Comercio el 26 de Octubre de 2023 , con el No. 03030108 del Libro IX, la sociedad trasladó su domicilio de Tunja (Boyacá) a Bogotá D.C.

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 15 de enero de 2026 Hora: 11:58:19
Recibo No. AA26049885
Valor: $ 12,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A26049885CBAC4

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

OBJETO SOCIAL

La sociedad tendrá como objeto principal: A) ejecutar trabajos relacionados con el campo de la arquitectura, la ingeniería civil, las comunicaciones, la ingeniería electrónica, y mecánica tales como: La construcción de edificaciones, unidades de vivienda, obras urbanísticas, obras hidráulicas y obras sanitarias, acueductos y alcantarillados, pilotajes, vías, presurización, canalización de redes telefónica, líneas físicas, líneas de transmisión eléctricas, iluminación, tableros, subestaciones, grupos electrógenos de no interrupción, rectificadores, baterías, aire acondicionado, instalaciones mecánicas especiales, transporte de gases, derivados del petróleo. B) distribuir y suministrar todo tipo de materiales y elementos, para la industria de la construcción, así como elementos de papelería, computadores y oficinas C) desarrollar de actividades de asesoría, consultoría, asistencia técnica, interventoría, capacitación y construcción de obras civiles en general, así como en relación con el uso, manejo, administración y conservación de los recursos naturales y el medio ambiente, tanto para el sector público como para el privado. D) la explotación industrial y comercial de todas las actividades, relacionadas con el ejercicio de la arquitectura e ingeniería en todas sus ramas, tales como: La elaboración de planos, la dirección, ejecución, e interventoría por administración, o por contrato; de obras de construcción y urbanismos de toda clase, y de mas obras y proyectos relacionados con esta clase de actividades. E) la compraventa, distribución, alquiler, producción, importación, exportación e instalación de toda clase de elementos, artículos, muebles aparatos, equipos o maquinas propias de construcción en general o la ingeniería. F) la representación de firmas nacionales y extranjeras que se dedican a actividades conexas con las anteriores. G) el desarrollo de todas las actividades relacionadas con la minería. H) realizar toda clase de inversiones en sociedades y empresas de cualquier naturaleza que tenga como actividad o negocio propio de su objeto la operación y explotación de servicios de telecomunicaciones. I) la compraventa y posesión de acciones, bonos, títulos y valores mobiliarios, invertir, promover, efectuar operaciones de titularización inmobiliaria. J) suministro de personal profesional , técnico, mano de obra calificada y no calificada a todas las empresas de orden privado, publico, o entidades estatales en todo el territorio nacional. K) la investigación, la capacitación, la inversión, el fomento, la

promoción, la divulgación, la difusión, la ejecución, proyección y estimulo de la actividad, ambiental, social y cultural, igualmente propenderá por la promoción del desarrollo humano sostenible desde la cultura y la comunicación social. L) el desarrollo de planes y actividades encaminadas al beneficio de los niños niñas y adolescentes en su aprovechamiento del tiempo libre, dirigir y ejecutara proyectos destinados, al desarrollo social, educativo, deportivo, recreativo, logística y sano esparcimiento, de los municipios, departamentos y entidades públicas y privadas de Colombia. M) coadyuvar en el desarrollo de las obras, eventos y valores culturales del país, así como promover eventos, folclóricos a nivel, local, departamental, nacional o internacional, organizar y realizar actividades recreativas, deportivas, ecológicas, agropecuarias, turísticas, fomentar la cultura ciudadana, los valores. N) la integración familiar por los recursos naturales, ambientales y culturales, apoyar la ejecución de proyectos, ambientales, ecológicos, artísticos y socio culturales en todo el territorio nacional y a nivel internacional, dirigidos a los diversos sectores de la población en Colombia. O) en general celebrar toda clase de actos y contratos que se requieran para el normal funcionamiento de la sociedad y para la realización de su objeto social. La sociedad podrá llevar a cabo, en general, todas las operaciones, de cualquier naturaleza que ellas fueren, relacionadas con el objeto mencionado, así como cualesquiera actividades similares, conexas o complementarias o que permitan facilitar o desarrollar el comercio o la industria de la sociedad.

CAPITAL

* CAPITAL AUTORIZADO *

Valor : $1.000.000.000,00
No. de acciones : 10.000,00
Valor nominal : $100.000,00

* CAPITAL SUSCRITO *

Valor : $400.000.000,00
No. de acciones : 4.000,00
Valor nominal : $100.000,00

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 15 de enero de 2026 Hora: 11:58:19
Recibo No. AA26049885
Valor: $ 12,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A26049885CBAC4

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

---

* CAPITAL PAGADO *

Valor : $400.000.000,00
No. de acciones : 4.000,00
Valor nominal : $100.000,00

REPRESENTACIÓN LEGAL

La representación legal de la sociedad por acciones simplificada estará a cargo de una persona natural o jurídica, accionista o no, quien tendrá un suplente, designado para un término indefinido o por el periodo establecido por la Asamblea General de accionistas.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

La sociedad será gerenciada, administrada y representada legalmente ante terceros por el representante legal y/o gerente, quien no tendrá restricciones de contratación por razón de la naturaleza ni de la cuantía de los actos que celebre. por lo tanto, se entenderá que el representante legal podrá celebrar o ejecutar todos los actos y contratos comprendidos en el objeto social o que se relacionen directamente con la existencia y el funcionamiento de la sociedad. sin embargo dentro de sus principales facultades esta: A) será administrador de los negocios sociales B) tendrá uso de la razón social de la compañía. C) representara judicialmente y extrajudicialmente. D) podrá enajenar a cualquier título de bienes sociales, sea mueble o inmueble. E) podrá gravar con hipoteca bienes raíces o dar en prenda bienes inmuebles. F) hacer parte de los procesos en los que se ventile la propiedad, posesión o mera tenencia de bienes sociales, o que la sociedad tenga interés en ellos, transigir y comprometer a la sociedad en negocios de cualquier índole, siempre que estos correspondan al giro ordinario de la empresa. G) recibir dineros en depósito y mercancías y toda clase en consignación o cualquier título o entregados en las mismas condiciones. H) entregar o recibir bienes en arrendamiento. I) delegar las facultades propias y determinadas que fueren indispensables en cada caso particular. J) abrir cuentas corrientes o de cualquier índole en bancos o entidades crediticias, girar, otorgar, endosar, aceptar y evaluar toda clase de títulos valores y ordenar el pago de las obligaciones de la sociedad. K) nombrar los

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 15 de enero de 2026 Hora: 11:58:19
Recibo No. AA26049885
Valor: $ 12,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A26049885CBAC4

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

---

empleados o renovados, así como fijarles su remuneración. L) tomar las medidas del caso para la custodia y conservación de los bienes sociales o que se hallan confiado a la sociedad. M) elaborar y presentar propuestas técnico - económicas referentes a contratación pública y privada en cualquier parte del territorio nacional durante su permanencia en el cargo sin restricción de monto alguno. el representante legal se entenderá investido de los más amplios poderes para actuar en todas las circunstancias en nombre de la sociedad, con excepción de aquellas facultades que, de acuerdo con los estatutos, se hubieren reservado los accionistas. en las relaciones frente a terceros, la sociedad quedará obligada por los actos y contratos celebrados por el representante legal. le está prohibido al representante legal y a los demás administradores de la sociedad, por sí o por interpuesta persona, obtener bajo cualquier forma o modalidad jurídica préstamos por parte de la sociedad u obtener de parte de la sociedad aval, fianza o cualquier otro tipo de garantía de sus obligaciones personales. N) tendrá la facultad de abrir sucursal, constitución de una nueva sociedad o persona jurídica en el extranjero O) tendrá la facultad y capacidad de representar a la sociedad en procesos administrativos, judiciales, policivos, arbitramentos y ante cualquier entidad pública o privada internacional, nacional y territorial.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por Acta No. 5 del 11 de febrero de 2015, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 26 de octubre de 2023 con el No. 03030108 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Gerente	Magda Lucero Medina Lara	C.C. No. 40042721

Por Acta No. 9 del 27 de octubre de 2021, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 26 de octubre de 2023 con el No. 03030108 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 15 de enero de 2026 Hora: 11:58:19
Recibo No. AA26049885
Valor: $ 12,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A26049885CBAC4

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Representante Legal Suplente	Roblin Isnardo Silva Espitia	C.C. No. 7171721

REVISORES FISCALES

Por Acta No. 002 del 5 de abril de 2024, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 13 de junio de 2024 con el No. 03128067 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal	Luis Alberto Rodriguez Buitrago	C.C. No. 7165023 T.P. No. 105425-T

REFORMAS DE ESTATUTOS

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
E. P. No. 1129 del 8 de septiembre de 1993 de la Notaría Única de Mocoa (Putumayo)	03030108 del 26 de octubre de 2023 del Libro IX
E. P. No. 742 del 6 de agosto de 1996 de la Notaría Única de Mocoa (Putumayo)	03030108 del 26 de octubre de 2023 del Libro IX
E. P. No. 1111 del 14 de octubre de 1998 de la Notaría Única de Tunja (Boyacá)	03030108 del 26 de octubre de 2023 del Libro IX
E. P. No. 45 del 14 de enero de 2003 de la Notaría Única de Mocoa (Putumayo)	03030108 del 26 de octubre de 2023 del Libro IX
E. P. No. 2297 del 30 de noviembre de 2011 de la Notaría Única de Mocoa (Putumayo)	03030108 del 26 de octubre de 2023 del Libro IX
E. P. No. 1286 del 23 de julio de 2012 de la Notaría Única de Mocoa (Putumayo)	03030108 del 26 de octubre de 2023 del Libro IX
E. P. No. 2184 del 21 de noviembre de 2012 de la Notaría Única de	03030108 del 26 de octubre de 2023 del Libro IX

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 15 de enero de 2026 Hora: 11:58:19
Recibo No. AA26049885
Valor: $ 12,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A26049885CBAC4

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Mocoa (Putumayo)	
Acta No. 1 del 31 de mayo de 2013 de la Junta de Socios	03030108 del 26 de octubre de 2023 del Libro IX
Acta No. 2 del 8 de julio de 2013 de la Asamblea de Accionistas	03030108 del 26 de octubre de 2023 del Libro IX
Acta No. 9 del 27 de octubre de 2021 de la Asamblea de Accionistas	03030108 del 26 de octubre de 2023 del Libro IX
Acta No. 10 del 10 de agosto de 2023 de la Asamblea de Accionistas	03030108 del 26 de octubre de 2023 del Libro IX

CERTIFICAS ESPECIALES

Los actos certificados y que fueron inscritos con fecha anterior al 26 de Octubre de 2023, fueron inscritos previamente por la Cámara de Comercio de Tunja. Lo anterior de acuerdo a lo establecido por el numeral 1.3.8.5. de la Circular Externa No. 100-000002 de 2022 de la Superintendencia de Sociedades.

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Bogotá, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de los Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 15 de enero de 2026 Hora: 11:58:19
Recibo No. AA26049885
Valor: $ 12,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A26049885CBAC4

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Actividad principal Código CIIU: 4290
Actividad secundaria Código CIIU: 4210
Otras actividades Código CIIU: 7112, 4690

TAMAÑO EMPRESARIAL

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es Pequeña

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria $ 5.096.345.702
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU : 4290

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Que, los datos del empresario y/o el establecimiento de comercio han sido puestos a disposición de la Policía Nacional a través de la consulta a la base de datos del RUES.

Los siguientes datos sobre Planeación son informativos: Fecha de envío de información a Planeación : 12 de agosto de 2025. \n \n Señor empresario, si su empresa tiene activos inferiores a 30.000 SMLMV y una planta de personal de menos de 200 trabajadores, usted tiene derecho a recibir un descuento en el pago de los parafiscales de 75% en el primer año de constitución de su empresa, de 50% en el segundo año y de 25% en el tercer año. Ley 590 de 2000 y Decreto 525 de 2009. Recuerde ingresar a www.supersociedades.gov.co para verificar si su empresa está obligada a remitir estados financieros. Evite sanciones.

El presente certificado no constituye permiso de funcionamiento en ningún caso.

****

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 15 de enero de 2026 Hora: 11:58:19
Recibo No. AA26049885
Valor: $ 12,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A26049885CBAC4

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

****

Este certificado fue generado electrónicamente con firma digital y cuenta con plena validez jurídica conforme a la Ley 527 de 1999.

****

Firma mecánica de conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la autorización impartida por la Superintendencia de Industria y Comercio, mediante el oficio del 18 de noviembre de 1996.



	Acta Parcial de Interventoria	

Planillas aportes en seguridad social

	Acta Parcial de Interventoria	

Panillas Noviembre 2025

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	19267607
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JULIO CESAR LAVERDE LAVERDE NINO
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOGAMOSO	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	SOGAMOSO	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - INDEPENDIENTE
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**4630231090**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			2				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/12/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			99952164577

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 800	$ 0	$ 178.000	$800	$ 0	$ 178.800
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$800**	**$ 0**	**$ 178.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																											PENSIÓN									SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 19267607	LAVERDE NINO JULIO CESAR	INDEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.423.500				NO																				$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000			$ 0		$ 0		$ 0													

TOTAL PAGADO: $ 178.800

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	19228170
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JORGE ENRIQUE NINO CARDENAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CENTRO	TELÉFONO:	7000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7998095241**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1984986953

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES									
																											PENSIÓN									SALUD						ARP															
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 19228170	NIÑO CARDENAS JORGE ENRIQUE	INDEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.423.500				NO	01	30																		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000			$ 0		$ 0		$ 0									

TOTAL PAGADO: $ 178.000

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800224899
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FEYMA INGENIERIA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CRA 12 N 24-27 OF 101	TELÉFONO:	7423654
TIPO APORTANTE:	15-CONTRATANTE	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Terminación y acabado de edificios y obras de ing
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	003 - VILLA DE LEYVA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7998103406**	TIPO DE PLANILLA:	Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1984970994

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	4		$ 0	$ 0		$ 0	$ 396.400	$ 396.400	$ 0	$ 0	$ 396.400
SUBTOTALES:									**$ 396.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 396.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP												
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 1056801198	RODRIGUEZ GIL DANIEL ALONSO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																			30	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0		30	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	1	$ 99.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 19228170	NINO CARDENAS JORGE ENRIQUE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																			30	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0		30	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	1	$ 99.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 19267607	LAVERDE NINO JULIO CESAR	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	REQ CUMP PENS	$ 1.423.500				NO																			30	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0		30	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	1	$ 99.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 6764106	FUERTE MORENO FERNANDO ABEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																			30	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0		30	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	1	$ 99.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	**$ 396.400**

Planilla Pagada

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 35624821
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2025-12-05

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	FEYMA INGENIERIA SAS	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	800224899	D.V.	8	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CRA 12 N 24 27	DEPARTAMENTO	BOYACA	MUNICIPIO	TUNJA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	7112	CORREO ELECTRÓNICO	FEYMAINGENIERIA@GMAIL.COM	TELÉFONO	7423654
FAX	7423654	SUCURSAL	013	NOMBRE SUCURSAL	PAYA
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	ARL SURA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	40042721	PRIMER APELLIDO	MEDINA	SEGUNDO APELLIDO	LARA
PRIMER NOMBRE	MAGDA	SEGUNDO NOMBRE	LUCERO		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2025	Mes: 11	Año: 2025	Mes: 12	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
13		$30.951.000		35624821

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-79951360	01	No	No	No	15	1	5429001	Fijo	BAEZ GALVIS WILLMER MIGUEL	$3.480.000
CC-7186868	01	No	No	No	15	1	5429001	Fijo	FLOREZ AVELLANEDA JULIAN FEDERICO	$1.423.500
CC-1049638042	01	No	No	No	15	1	5429001	Fijo	GONZALEZ TORRES ALEXIS FABIAN	$2.000.000
CC-7167376	01	No	No	No	15	1	5429001	Fijo	HERRERA GONZALEZ JOSE FLORENCIO	$1.423.500
CC-1049605872	01	No	No	No	15	1	5429001	Fijo	HUERTAS RODRIGUEZ EDNA JULIETH	$1.423.500
CC-1049637705	01	No	No	No	15	1	5422001	Fijo	LEGUIZAMON BECERRA WILMAR FERNANDO	$4.000.000
CC-40035056	01	No	No	No	15	1	5429001	Fijo	LOPEZ MORENO ASTRID MAYELY	$1.423.500
CC-40042721	01	No	No	No	15	1	5429001	Fijo	MEDINA LARA MAGDA LUCERO	$3.850.000
CC-9397123	01	No	No	No	15	1	5429001	Fijo	MIRANDA GARCIA JORGE ELIECER	$1.423.500
CC-7167471	01	No	No	No	15	1	1711001	Fijo	RAQUIRA CARDENAL LUIS ALIRIO	$4.500.000
CC-1057600739	01	No	No	No	15	1	5429001	Fijo	RINCON CRISTANCHO LEIDY JOHANA	$2.300.000
CC-33367011	01	No	No	No	15	1	5429001	Fijo	RODRIGUEZ FORERO ELSY BIBIANA	$2.280.000
CC-1049414061	01	No	No	No	15	1	5431201	Fijo	TELLEZ ANGARITA NYVIA JULIANA	$1.423.500

NOVEDADES																														
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 79951360																													0		
CC - 7186868																													0		
CC - 1049638042																													0		
CC - 7167376																													0		
CC - 1049605872																													0		
CC - 1049637705																													0		
CC - 40035056																													0		
CC - 40042721																													0		
CC - 9397123																													0		
CC - 7167471																													0		
CC - 1057600739																													0		
CC - 33367011																													0		
CC - 1049414061																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 79951360	COLPENSIONES	30	$3.480.000	0.1600000	$556.800	$0	$0	$556.800	$0	$0	$0
CC - 7186868	PORVENIR	30	$1.423.500	0.1600000	$227.800	$0	$0	$227.800	$0	$0	$0
CC - 1049638042	PROTECCION	30	$2.000.000	0.1600000	$320.000	$0	$0	$320.000	$0	$0	$0
CC - 7167376	PORVENIR	30	$1.423.500	0.1600000	$227.800	$0	$0	$227.800	$0	$0	$0
CC - 1049605872	PROTECCION	30	$1.423.500	0.1600000	$227.800	$0	$0	$227.800	$0	$0	$0
CC - 1049637705	COLPENSIONES	30	$4.000.000	0.1600000	$640.000	$0	$0	$640.000	$0	$0	$0
CC - 40035056	PORVENIR	30	$1.423.500	0.1600000	$227.800	$0	$0	$227.800	$0	$0	$0
CC - 40042721	COLPENSIONES	30	$3.850.000	0.1600000	$616.000	$0	$0	$616.000	$0	$0	$0
CC - 9397123	PROTECCION	30	$1.423.500	0.1600000	$227.800	$0	$0	$227.800	$0	$0	$0
CC - 7167471	COLPENSIONES	30	$4.500.000	0.1600000	$720.000	$0	$0	$720.000	$0	$0	$0
CC - 1057600739	PROTECCION	30	$2.300.000	0.1600000	$368.000	$0	$0	$368.000	$0	$0	$0
CC - 33367011	PROTECCION	30	$2.280.000	0.1600000	$364.800	$0	$0	$364.800	$0	$0	$0
CC - 1049414061	PROTECCION	30	$1.423.500	0.1600000	$227.800	$0	$0	$227.800	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 79951360	SANITAS	30	$3.480.000	0.0400000	$139.200	$0	0	$0	0	$0	30	$3.480.000	1	0.0696000	$242.300
CC - 7186868	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.423.500	1	0.0696000	$99.100
CC - 1049638042	SANITAS	30	$2.000.000	0.0400000	$80.000	$0	0	$0	0	$0	30	$2.000.000	1	0.0696000	$139.200
CC - 7167376	FAMISANAR	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.423.500	1	0.0696000	$99.100
CC - 1049605872	SANITAS	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.423.500	1	0.0696000	$99.100
CC - 1049637705	SANITAS	30	$4.000.000	0.0400000	$160.000	$0	0	$0	0	$0	30	$4.000.000	1	0.0696000	$278.400
CC - 40035056	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.423.500	1	0.0696000	$99.100
CC - 40042721	FAMISANAR	30	$3.850.000	0.0400000	$154.000	$0	0	$0	0	$0	30	$3.850.000	1	0.0696000	$268.000
CC - 9397123	SANITAS	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.423.500	1	0.0696000	$99.100

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 7167471	EPS SURA	30	$4.500.000	0.0400000	$180.000	$0	0	$0	0	$0	30	$4.500.000	1	0.0696000	$313.200
CC - 1057600739	FAMISANAR	30	$2.300.000	0.0400000	$92.000	$0	0	$0	0	$0	30	$2.300.000	1	0.0696000	$160.100
CC - 33367011	FAMISANAR	30	$2.280.000	0.0400000	$91.200	$0	0	$0	0	$0	30	$2.280.000	1	0.0696000	$158.700
CC - 1049414061	SANITAS	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.423.500	1	0.0696000	$99.100

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cota CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-79951360	COMFABOY	30	$3.480.000	0.0400000	$139.200	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-7186868	COMFABOY	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1049638042	COMFABOY	30	$2.000.000	0.0400000	$80.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-7167376	COMFABOY	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1049605872	COMFABOY	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1049637705	COMFABOY	30	$4.000.000	0.0400000	$160.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-40035056	COMFABOY	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-40042721	COMFABOY	30	$3.850.000	0.0400000	$154.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-9397123	COMFABOY	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-7167471	COMFABOY	30	$4.500.000	0.0400000	$180.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1057600739	COMFABOY	30	$2.300.000	0.0400000	$92.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-33367011	COMFABOY	30	$2.280.000	0.0400000	$91.200	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1049414061	COMFABOY	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2025 - 11											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PORVENIR	3	$683.400	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$683.400
PROTECCION	6	$1.736.200	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$1.736.200
COLPENSIONES	4	$2.532.800	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$2.532.800

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
EPS SURA	1	$180.000	$0	0	$0	0	$0	$180.000	0	$0	$0	$180.000	$0	0	$0	$0	$180.000	$0	$0	$180.000
NUEVA E.P.S. S.A.	2	$114.000	$0	0	$0	0	$0	$114.000	0	$0	$0	$114.000	$0	0	$0	$0	$114.000	$0	$0	$114.000
FAMISANAR	4	$394.200	$0	0	$0	0	$0	$394.200	0	$0	$0	$394.200	$0	0	$0	$0	$394.200	$0	$0	$394.200
SANITAS	6	$550.200	$0	0	$0	0	$0	$550.200	0	$0	$0	$550.200	$0	0	$0	$0	$550.200	$0	$0	$550.200

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
ARL SURA	13	$2.154.500	0	$0	$0	$2.154.500	0	$0	$2.154.500	0	$0	$0	$2.154.500

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFABOY	13	$1.238.400	0	$0	$1.238.400
SENA	0	$0	0	$0	$0
ICBF	0	$0	0	$0	$0

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	4	$1.238.400
PENSIONES	3	$4.952.400
RIESGOS PROFESIONALES	1	$2.154.500
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	$1.238.400
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$9.583.700

	Acta Parcial de Interventoria	

Planillas Diciembre 2025

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 35809084
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2025-12-30

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	FEYMA INGENIERIA SAS	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	800224899	D.V.	8	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CRA 12 N 24 27	DEPARTAMENTO	BOYACA	MUNICIPIO	TUNJA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	7112	CORREO ELECTRÓNICO	FEYMAINGENIERIA@GMAIL.COM	TELÉFONO	7423654
FAX	7423654	SUCURSAL	013	NOMBRE SUCURSAL	PAYA
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	ARL SURA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	40042721	PRIMER APELLIDO	MEDINA	SEGUNDO APELLIDO	LARA
PRIMER NOMBRE	MAGDA	SEGUNDO NOMBRE	LUCERO		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2025	Mes: 12	Año: 2026	Mes: 01	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
13		$30.951.000		35809084

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-79951360	01	No	No	No	15	1	5429001	Fijo	BAEZ GALVIS WILLMER MIGUEL	$3.480.000
CC-7186868	01	No	No	No	15	1	5429001	Fijo	FLOREZ AVELLANEDA JULIAN FEDERICO	$1.423.500
CC-1049638042	01	No	No	No	15	1	5429001	Fijo	GONZALEZ TORRES ALEXIS FABIAN	$2.000.000
CC-7167376	01	No	No	No	15	1	5429001	Fijo	HERRERA GONZALEZ JOSE FLORENCIO	$1.423.500
CC-1049605872	01	No	No	No	15	1	5429001	Fijo	HUERTAS RODRIGUEZ EDNA JULIETH	$1.423.500
CC-1049637705	01	No	No	No	15	1	5422001	Fijo	LEGUIZAMON BECERRA WILMAR FERNANDO	$4.000.000
CC-40035056	01	No	No	No	15	1	5429001	Fijo	LOPEZ MORENO ASTRID MAYELY	$1.423.500
CC-40042721	01	No	No	No	15	1	5429001	Fijo	MEDINA LARA MAGDA LUCERO	$3.850.000
CC-9397123	01	No	No	No	15	1	5429001	Fijo	MIRANDA GARCIA JORGE ELIECER	$1.423.500
CC-7167471	01	No	No	No	15	1	1711001	Fijo	RAQUIRA CARDENAL LUIS ALIRIO	$4.500.000
CC-1057600739	01	No	No	No	15	1	5429001	Fijo	RINCON CRISTANCHO LEIDY JOHANA	$2.300.000
CC-33367011	01	No	No	No	15	1	5429001	Fijo	RODRIGUEZ FORERO ELSY BIBIANA	$2.280.000
CC-1049414061	01	No	No	No	15	1	5431201	Fijo	TELLEZ ANGARITA NYVIA JULIANA	$1.423.500

NOVEDADES																														
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 79951360																													0		
CC - 7186868																													0		
CC - 1049638042																													0		
CC - 7167376																													0		
CC - 1049605872																													0		
CC - 1049637705																													0		
CC - 40035056																													0		
CC - 40042721																													0		
CC - 9397123																													0		
CC - 7167471																													0		
CC - 1057600739																													0		
CC - 33367011																													0		
CC - 1049414061																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 79951360	COLPENSIONES	30	$3.480.000	0.1600000	$556.800	$0	$0	$556.800	$0	$0	$0
CC - 7186868	PORVENIR	30	$1.423.500	0.1600000	$227.800	$0	$0	$227.800	$0	$0	$0
CC - 1049638042	PROTECCION	30	$2.000.000	0.1600000	$320.000	$0	$0	$320.000	$0	$0	$0
CC - 7167376	PORVENIR	30	$1.423.500	0.1600000	$227.800	$0	$0	$227.800	$0	$0	$0
CC - 1049605872	PROTECCION	30	$1.423.500	0.1600000	$227.800	$0	$0	$227.800	$0	$0	$0
CC - 1049637705	COLPENSIONES	30	$4.000.000	0.1600000	$640.000	$0	$0	$640.000	$0	$0	$0
CC - 40035056	PORVENIR	30	$1.423.500	0.1600000	$227.800	$0	$0	$227.800	$0	$0	$0
CC - 40042721	COLPENSIONES	30	$3.850.000	0.1600000	$616.000	$0	$0	$616.000	$0	$0	$0
CC - 9397123	PROTECCION	30	$1.423.500	0.1600000	$227.800	$0	$0	$227.800	$0	$0	$0
CC - 7167471	COLPENSIONES	30	$4.500.000	0.1600000	$720.000	$0	$0	$720.000	$0	$0	$0
CC - 1057600739	PROTECCION	30	$2.300.000	0.1600000	$368.000	$0	$0	$368.000	$0	$0	$0
CC - 33367011	PROTECCION	30	$2.280.000	0.1600000	$364.800	$0	$0	$364.800	$0	$0	$0
CC - 1049414061	PROTECCION	30	$1.423.500	0.1600000	$227.800	$0	$0	$227.800	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 79951360	SANITAS	30	$3.480.000	0.0400000	$139.200	$0	0	$0	0	$0	30	$3.480.000	1	0.0696000	$242.300
CC - 7186868	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.423.500	1	0.0696000	$99.100
CC - 1049638042	SANITAS	30	$2.000.000	0.0400000	$80.000	$0	0	$0	0	$0	30	$2.000.000	1	0.0696000	$139.200
CC - 7167376	FAMISANAR	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.423.500	1	0.0696000	$99.100
CC - 1049605872	SANITAS	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.423.500	1	0.0696000	$99.100
CC - 1049637705	SANITAS	30	$4.000.000	0.0400000	$160.000	$0	0	$0	0	$0	30	$4.000.000	1	0.0696000	$278.400
CC - 40035056	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.423.500	1	0.0696000	$99.100
CC - 40042721	FAMISANAR	30	$3.850.000	0.0400000	$154.000	$0	0	$0	0	$0	30	$3.850.000	1	0.0696000	$268.000
CC - 9397123	SANITAS	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.423.500	1	0.0696000	$99.100

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 7167471	EPS SURA	30	$4.500.000	0.0400000	$180.000	$0	0	$0	0	$0	30	$4.500.000	1	0.0696000	$313.200
CC - 1057600739	FAMISANAR	30	$2.300.000	0.0400000	$92.000	$0	0	$0	0	$0	30	$2.300.000	1	0.0696000	$160.100
CC - 33367011	FAMISANAR	30	$2.280.000	0.0400000	$91.200	$0	0	$0	0	$0	30	$2.280.000	1	0.0696000	$158.700
CC - 1049414061	SANITAS	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.423.500	1	0.0696000	$99.100

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cota CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-79951360	COMFABOY	30	$3.480.000	0.0400000	$139.200	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-7186868	COMFABOY	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1049638042	COMFABOY	30	$2.000.000	0.0400000	$80.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-7167376	COMFABOY	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1049605872	COMFABOY	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1049637705	COMFABOY	30	$4.000.000	0.0400000	$160.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-40035056	COMFABOY	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-40042721	COMFABOY	30	$3.850.000	0.0400000	$154.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-9397123	COMFABOY	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-7167471	COMFABOY	30	$4.500.000	0.0400000	$180.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1057600739	COMFABOY	30	$2.300.000	0.0400000	$92.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-33367011	COMFABOY	30	$2.280.000	0.0400000	$91.200	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1049414061	COMFABOY	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2025 - 12											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PROTECCION	6	$1.736.200	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$1.736.200
PORVENIR	3	$683.400	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$683.400
COLPENSIONES	4	$2.532.800	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$2.532.800

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SANITAS	6	$550.200	$0	0	$0	0	$0	$550.200	0	$0	$0	$550.200	$0	0	$0	$0	$550.200	$0	$0	$550.200
NUEVA E.P.S. S.A.	2	$114.000	$0	0	$0	0	$0	$114.000	0	$0	$0	$114.000	$0	0	$0	$0	$114.000	$0	$0	$114.000
FAMISANAR	4	$394.200	$0	0	$0	0	$0	$394.200	0	$0	$0	$394.200	$0	0	$0	$0	$394.200	$0	$0	$394.200
EPS SURA	1	$180.000	$0	0	$0	0	$0	$180.000	0	$0	$0	$180.000	$0	0	$0	$0	$180.000	$0	$0	$180.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
ARL SURA	13	$2.154.500	0	$0	$0	$2.154.500	0	$0	$2.154.500	0	$0	$0	$2.154.500

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFABOY	13	$1.238.400	0	$0	$1.238.400
SENA	0	$0	0	$0	$0
ICBF	0	$0	0	$0	$0

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	4	$1.238.400
PENSIONES	3	$4.952.400
RIESGOS PROFESIONALES	1	$2.154.500
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	$1.238.400
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$9.583.700

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800224899
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FEYMA INGENIERIA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CRA 12 N 24-27 OF 101	TELÉFONO:	7423654
TIPO APORTANTE:	15-CONTRATANTE	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Terminación y acabado de edificios y obras de ing
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	003 - VILLA DE LEYVA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7998130438**			TIPO DE PLANILLA:			Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/29			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2039839383		

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	4		$ 0	$ 0		$ 0	$ 396.400	$ 396.400	$ 0	$ 0	$ 396.400
SUBTOTALES:									**$ 396.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 396.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP													
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1056801198	RODRIGUEZ GIL DANIEL ALONSO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																			30	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0		30	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	1	$ 99.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 19228170	NIÑO CARDENAS JORGE ENRIQUE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																			30	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0		30	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	1	$ 99.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 19267607	LAVERDE NIÑO JULIO CESAR	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	REQ CUMP PENS	$ 1.423.500				NO																			30	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0		30	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	1	$ 99.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 6764106	FUERTE MORENO FERNANDO ABEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																			30	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0		30	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	1	$ 99.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	**$ 396.400**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1056801198
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DANIEL ALONSO RODRIGUEZ GIL
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAMACA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CRA 6 # 8-60	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:				**7999455845**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:				0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2025/12/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2031684215

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 99.100	$ 99.100	$ 0	$ 0	$ 99.100
SUBTOTALES:									**$ 99.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 99.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES									
																										PENSIÓN									SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1056801198	RODRIGUEZ GIL DANIEL ALONSO	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.423.500				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	105680119	$ 99.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 504.900

Planilla Pagada

	Acta Parcial de Interventoria	

Planillas Enero 2026

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 36359361
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2026-02-12

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	FEYMA INGENIERIA SAS	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	800224899	D.V.	8	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CRA 12 N 24 27	DEPARTAMENTO	BOYACA	MUNICIPIO	TUNJA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	7112	CORREO ELECTRÓNICO	FEYMAINGENIERIA@GMAIL.COM	TELÉFONO	7423654
FAX	7423654	SUCURSAL	013	NOMBRE SUCURSAL	PAYA
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	ARL SURA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	40042721	PRIMER APELLIDO	MEDINA	SEGUNDO APELLIDO	LARA
PRIMER NOMBRE	MAGDA	SEGUNDO NOMBRE	LUCERO		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2026	Mes: 01	Año: 2026	Mes: 02	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
14		$32.156.705		36359361

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-79951360	01	No	No	No	15	1	5429001	Fijo	BAEZ GALVIS WILLMER MIGUEL	$3.480.000
CC-6774541	01	No	No	No	15	1	1711001	Fijo	BERNAL PEÑA JULIO ALBERTO	$1.750.905
CC-7186868	01	No	No	No	15	1	5429001	Fijo	FLOREZ AVELLANEDA JULIAN FEDERICO	$1.750.905
CC-1049638042	01	No	No	No	15	1	5429001	Fijo	GONZALEZ TORRES ALEXIS FABIAN	$2.000.000
CC-7167376	01	No	No	No	15	1	5429001	Fijo	HERRERA GONZALEZ JOSE FLORENCIO	$1.750.905
CC-1049605872	01	No	No	No	15	1	5429001	Fijo	HUERTAS RODRIGUEZ EDNA JULIETH	$1.750.905
CC-1049637705	01	No	No	No	15	1	5422001	Fijo	LEGUIZAMON BECERRA WILMAR FERNANDO	$4.000.000
CC-40035056	01	No	No	No	15	1	5429001	Fijo	LOPEZ MORENO ASTRID MAYELY	$1.750.905
CC-40042721	01	No	No	No	15	1	5429001	Fijo	MEDINA LARA MAGDA LUCERO	$3.850.000
CC-9397123	01	No	No	No	15	1	5429001	Fijo	MIRANDA GARCIA JORGE ELIECER	$1.750.905
CC-7167471	01	No	No	No	15	1	1711001	Fijo	RAQUIRA CARDENAL LUIS ALIRIO	$4.500.000
CC-1057600739	01	No	No	No	15	1	5429001	Fijo	RINCON CRISTANCHO LEIDY JOHANA	$2.300.000
CC-33367011	01	No	No	No	15	1	5429001	Fijo	RODRIGUEZ FORERO ELSY BIBIANA	$2.280.000
CC-1049414061	01	No	No	No	15	1	5431201	Fijo	TELLEZ ANGARITA NYVIA JULIANA	$1.750.905

NOVEDADES																														
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 79951360																													0		
CC - 6774541	X	2026-01-15																											0		
CC - 7186868																													0		
CC - 1049638042																													0		
CC - 7167376																													0		
CC - 1049605872																													0		
CC - 1049637705																													0		
CC - 40035056																													0		
CC - 40042721																													0		
CC - 9397123																													0		
CC - 7167471																													0		
CC - 1057600739																													0		
CC - 33367011																													0		
CC - 1049414061			X	2026-01-01																									0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 79951360	COLPENSIONES	30	$3.480.000	0.1600000	$556.800	$0	$0	$556.800	$0	$0	$0
CC - 6774541	PORVENIR	16	$933.816	0.1600000	$149.500	$0	$0	$149.500	$0	$0	$0
CC - 7186868	PORVENIR	30	$1.750.905	0.1600000	$280.200	$0	$0	$280.200	$0	$0	$0
CC - 1049638042	PROTECCION	30	$2.000.000	0.1600000	$320.000	$0	$0	$320.000	$0	$0	$0
CC - 7167376	PORVENIR	30	$1.750.905	0.1600000	$280.200	$0	$0	$280.200	$0	$0	$0
CC - 1049605872	PROTECCION	30	$1.750.905	0.1600000	$280.200	$0	$0	$280.200	$0	$0	$0
CC - 1049637705	COLPENSIONES	30	$4.000.000	0.1600000	$640.000	$0	$0	$640.000	$0	$0	$0
CC - 40035056	PORVENIR	30	$1.750.905	0.1600000	$280.200	$0	$0	$280.200	$0	$0	$0
CC - 40042721	COLPENSIONES	30	$3.850.000	0.1600000	$616.000	$0	$0	$616.000	$0	$0	$0
CC - 9397123	PROTECCION	30	$1.750.905	0.1600000	$280.200	$0	$0	$280.200	$0	$0	$0
CC - 7167471	COLPENSIONES	30	$4.500.000	0.1600000	$720.000	$0	$0	$720.000	$0	$0	$0
CC - 1057600739	PROTECCION	30	$2.300.000	0.1600000	$368.000	$0	$0	$368.000	$0	$0	$0
CC - 33367011	PROTECCION	30	$2.280.000	0.1600000	$364.800	$0	$0	$364.800	$0	$0	$0
CC - 1049414061	PROTECCION	1	$58.364	0.1600000	$9.400	$0	$0	$9.400	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 79951360	SANITAS	30	$3.480.000	0.0400000	$139.200	$0	0	$0	0	$0	30	$3.480.000	1	0.0696000	$242.300
CC - 6774541	FAMISANAR	16	$933.816	0.0400000	$37.400	$0	0	$0	0	$0	16	$933.816	1	0.0696000	$65.000
CC - 7186868	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1.750.905	0.0400000	$70.100	$0	0	$0	0	$0	30	$1.750.905	1	0.0696000	$121.900
CC - 1049638042	SANITAS	30	$2.000.000	0.0400000	$80.000	$0	0	$0	0	$0	30	$2.000.000	1	0.0696000	$139.200
CC - 7167376	FAMISANAR	30	$1.750.905	0.0400000	$70.100	$0	0	$0	0	$0	30	$1.750.905	1	0.0696000	$121.900
CC - 1049605872	SANITAS	30	$1.750.905	0.0400000	$70.100	$0	0	$0	0	$0	30	$1.750.905	1	0.0696000	$121.900
CC - 1049637705	SANITAS	30	$4.000.000	0.0400000	$160.000	$0	0	$0	0	$0	30	$4.000.000	1	0.0696000	$278.400
CC - 40035056	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$1.750.905	0.0400000	$70.100	$0	0	$0	0	$0	30	$1.750.905	1	0.0696000	$121.900

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 40042721	FAMISANAR	30	$3.850.000	0.0400000	$154.000	$0	0	$0	0	$0	30	$3.850.000	1	0.0696000	$268.000
CC - 9397123	SANITAS	30	$1.750.905	0.0400000	$70.100	$0	0	$0	0	$0	30	$1.750.905	1	0.0696000	$121.900
CC - 7167471	EPS SURA	30	$4.500.000	0.0400000	$180.000	$0	0	$0	0	$0	30	$4.500.000	1	0.0696000	$313.200
CC - 1057600739	FAMISANAR	30	$2.300.000	0.0400000	$92.000	$0	0	$0	0	$0	30	$2.300.000	1	0.0696000	$160.100
CC - 33367011	FAMISANAR	30	$2.280.000	0.0400000	$91.200	$0	0	$0	0	$0	30	$2.280.000	1	0.0696000	$158.700
CC - 1049414061	SANITAS	1	$58.364	0.0400000	$2.400	$0	0	$0	0	$0	1	$58.364	1	0.0696000	$4.100

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cota CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-79951360	COMFABOY	30	$3.480.000	0.0400000	$139.200	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-6774541	COMFABOY	16	$933.816	0.0400000	$37.400	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-7186868	COMFABOY	30	$1.750.905	0.0400000	$70.100	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1049638042	COMFABOY	30	$2.000.000	0.0400000	$80.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-7167376	COMFABOY	30	$1.750.905	0.0400000	$70.100	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1049605872	COMFABOY	30	$1.750.905	0.0400000	$70.100	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1049637705	COMFABOY	30	$4.000.000	0.0400000	$160.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-40035056	COMFABOY	30	$1.750.905	0.0400000	$70.100	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-40042721	COMFABOY	30	$3.850.000	0.0400000	$154.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-9397123	COMFABOY	30	$1.750.905	0.0400000	$70.100	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-7167471	COMFABOY	30	$4.500.000	0.0400000	$180.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1057600739	COMFABOY	30	$2.300.000	0.0400000	$92.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-33367011	COMFABOY	30	$2.280.000	0.0400000	$91.200	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1049414061	COMFABOY	1	$58.364	0.0400000	$2.400	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2026 - 01											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
COLPENSIONES	4	$2.532.800	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$2.532.800
PORVENIR	4	$990.100	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$990.100
PROTECCION	6	$1.622.600	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$1.622.600

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SANITAS	6	$521.800	$0	0	$0	0	$0	$521.800	0	$0	$0	$521.800	$0	0	$0	$0	$521.800	$0	$0	$521.800
EPS SURA	1	$180.000	$0	0	$0	0	$0	$180.000	0	$0	$0	$180.000	$0	0	$0	$0	$180.000	$0	$0	$180.000
NUEVA E.P.S. S.A.	2	$140.200	$0	0	$0	0	$0	$140.200	0	$0	$0	$140.200	$0	0	$0	$0	$140.200	$0	$0	$140.200
FAMISANAR	5	$444.700	$0	0	$0	0	$0	$444.700	0	$0	$0	$444.700	$0	0	$0	$0	$444.700	$0	$0	$444.700

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
ARL SURA	14	$2.238.500	0	$0	$0	$2.238.500	0	$0	$2.238.500	0	$0	$0	$2.238.500

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFABOY	14	$1.286.700	0	$0	$1.286.700
SENA	0	$0	0	$0	$0
ICBF	0	$0	0	$0	$0
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	4	$1.286.700
PENSIONES	3	$5.145.500
RIESGOS PROFESIONALES	1	$2.238.500
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	$1.286.700
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$9.957.400

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	19267607
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JULIO CESAR LAVERDE LAVERDE NINO
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOGAMOSO	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	SOGAMOSO	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - INDEPENDIENTE
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:				**4639141078**	TIPO DE PLANILLA:					I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero	AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	enero	AÑO		2026
DÍAS DE MORA:				2						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2026/02/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:					9995625198

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 300	$ 0	$ 218.900	$300	$ 0	$ 219.200
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$300**	**$ 0**	**$ 219.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 19267607	LAVERDE NINO JULIO CESAR	INDEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.750.905				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN				FSP		APORTES VOLUNTARIOS			
ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0

SALUD						ARP				
ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900			$ 0		$ 0

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
		ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	**$ 219.200**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	19228170
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JORGE ENRIQUE NINO CARDENAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CENTRO	TELÉFONO:	7000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**6007611293**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	enero AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		8			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/02/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2145239857

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 1.200	$ 0	$ 218.900	$ 1.200	$ 0	$ 220.100
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 1.200**	**$ 0**	**$ 220.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
1	CC 19228170	NINO CARDENAS JORGE ENRIQUE	INDEPEND	REQ CUMP PENS	$ 1.750.905				NO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
01	30															

SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0

SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900

ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
		$ 0		$ 0

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 220.100

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1056801198
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DANIEL ALONSO RODRIGUEZ GIL
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAMACA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CRA 6 # 8-60	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**6001727852**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	enero AÑO	2026
DÍAS DE MORA:			19				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/02/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			2047985621

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.400	$ 0	$ 280.200	$ 3.400	$ 283.600
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 3.400**	**$ 283.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 2.700	$ 0	$ 218.900	$ 2.700	$ 0	$ 221.600
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 2.700**	**$ 0**	**$ 221.600**

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1056801198	RODRIGUEZ GIL DANIEL ALONSO	INDEPEND		$ 1.750.905				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900			$ 0		$ 0

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	**$ 505.200**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800224899
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FEYMA INGENIERIA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CRA 12 N 24-27 OF 101	TELÉFONO:	7423654
TIPO APORTANTE:	15-CONTRATANTE	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Terminación y acabado de edificios y obras de ing
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	003 - VILLA DE LEYVA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6001732031**			TIPO DE PLANILLA:	Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero	AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	2				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/25			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2371684874

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	4		$ 0	$ 0		$ 0	$ 487.600	$ 487.600	$ 700	$ 0	$ 488.300
SUBTOTALES:									**$ 487.600**	**$ 700**	**$ 0**	**$ 488.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP											
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1056801198	RODRIGUEZ GIL DANIEL ALONSO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		30	$ 1.750.905	1	$ 121.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 19228170	NIÑO CARDENAS JORGE ENRIQUE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		30	$ 1.750.905	1	$ 121.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 19267607	LAVERDE NIÑO JULIO CESAR	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	REQ CUMP PENS	$ 1.750.905				NO																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		30	$ 1.750.905	1	$ 121.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 6764106	FUERTE MORENO FERNANDO ABEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		30	$ 1.750.905	1	$ 121.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	**$ 488.300**

Planilla Pagada

	Acta Parcial de Interventoria	

RUT

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141039989778

(415)7707212489984(8020) 000014103998977 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 2 2 4 8 9 9	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
FEYMA INGENIERIA SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla

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
CL 79 69 P 29

42. Correo electrónico feymaingenieriafacturacion@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
1 5 0 0 0 1	3 2 1 4 7 7 5 4 7 4	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
4 2 9 0	2 0 0 4 0 5 2 1	4 2 1 0	2 0 0 4 0 5 2 1	7 1 1 2	6 1 9 0	

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

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	1	4	4	8	5	2	5	5																

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

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 [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 MEDINA LARA MAGDA LUCERO

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141039989778

(415)7707212489984(8020) **000014103998977 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 2 2 4 8 9 9	8	Impuestos de Bogotá 3 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 5	0 1
72. Número	5 9 3	2
73. Fecha	1 9 9 3 0 5 2 0	2 0 1 3 0 7 0 8
74. Número de notaría	1	
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 1 2 1 2 2 0	2 0 1 3 0 7 1 0
77. No. Matrícula mercantil	0 0 1 1 9 9 1 1	0 0 1 1 9 9 1 1
78. Departamento	1 5	1 5
79. Ciudad/Municipio	3 8	3 8

Vigencia

80. Desde	1 9 9 3 0 5 2 0
81. Hasta	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades — 5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1		Año Mes Día		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141039989778

(415)7707212489984(8020) **000014103998977 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 2 2 4 8 9 9	8	Impuestos de Bogotá 3 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 5 0 2 2 7

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	4 0 0 4 2 7 2 1		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MEDINA	LARA	MAGDA	LUCERO

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 4 de 4 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141039989778

(415)7707212489984(8020) **000014103998977 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 2 2 4 8 9 9		Impuestos de Bogotá 3 2	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	7 1 6 5 0 2 3	3	1 0 5 4 2 5

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
RODRIGUEZ	BUITRAGO	LUIS	ALBERTO

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento
2 0 2 4 0 4 0 1

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

	Acta Parcial de Interventoria	

Certificación de Pago Seguridad Social y Parafiscales

CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

MAGDA LUCERO MEDINA LARA identificada con CEDULA DE CIUDADANIA No 40.042.721 de Tunja en mi condición de Representante Legal de la empresa **FEYMA INGENIERIA S.A.S**. identificada con NIT 800.224.899-8, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, pagados por la compañía durante los Últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de presente certificación. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

LUIS ALBERTO RODRIGUEZ BUITRAGO identificada con CEDULA DE CIUDADANIA No 7.165.023 de Tunja, y con Tarjeta Profesional No. 105425-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de **FEYMA INGENIERIA S.A.S** identificada con **NIT** 800.224.899-8, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Tunja, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de presente certificación. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia, se firma en Tunja a los 05 del mes de febrero de 2026.

MAGDA LUCERO MEDINA LARA
REPRESENTANTE LEGAL
FEYMA INGENIERIA S.A.S

LUIS ALBERTO RODRIGUEZ.
CC. No 7.165.023 Tunja
Tarjeta Profesional No 105425-T
Contador

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **7.165.023**

RODRIGUEZ BUITRAGO

APELLIDOS

LUIS ALBERTO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-FEB-1972**

TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

28-SEP-1990 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0700100-00202810-M-0007165023-20091210 0018903160A 1 6770535769

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **LUIS ALBERTO RODRIGUEZ BUITRAGO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 7165023 de TUNJA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 105425-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *

Dado en BOGOTA a los 24 días del mes de Febrero de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado





TIERRASUA ¡Conectamos región!	**INFORME INTERVENTORÍA**	FEYMA INGENIERÍA S.A.S. CONSULTORES - CONSTRUCTORES

Certificación de cumplimiento de especificaciones técnicas de materiales y procesos constructivos de las obras ejecutadas

Solicitado por:	CONSORCIO EDUCAR BERBEO	***Número de ensayo:***	**110652 (1)**
Dirección:	AV UNIVERSITARIA 75 A 00 LC 14 A GREEN HILLS	***Fecha de Informe:***	9/02/2026
NIT./C.C.:	901990855-5	***Orden***	20274
Tel.:	3102458772	***Referencia Cliente:***	Consorcio Educar Berbeo (Afirmado)
Obra:	Mejoramiento Institución Educativa Campo Elias Cortes Sede Principal	***Muestra No.:***	110652 (1)
Finalidad:	Determinar calidad para Afirmado	***Fecha de ensayo:***	9/02/2026
Fecha de muestreo:	5/02/2026		
Procedencia:	El Perico		
Profundidad (m):	#N/D		
Descripción de la muestra:	Material granular de trituración con gravas angular y redondeadas color gris y marrón en matriz areno arcillosa		
Frente y localización:	NA		

Masa seca Inicial de la muestra de ensayo:	6132,6
Masa seca despues del lavado sobre el Tamíz 200	5640

TAMIZ	Abertura (mm)	Peso Retenido (g)	Corrección (g)	Peso retenido corregido (g)	% Retenido	% Retenido Acumulado	% Pasa	ESPECIFICACIÓN A-38 MIN	ESPECIFICACIÓN A-38 MAX
3"	76,2	0,0	0,0	0,0	0	0	100		
2 1/2"	63,5	0,0	0,0	0,0	0	0	100		
2"	50,8	0,0	0,0	0,0	0	0	100		
1 1/2"	38,1	0,0	0,0	0,0	0	0	100	100,0	100,0
1"	25,4	77,3	0,0	77,3	1	1	99		
3/4"	19,1	554,4	0,0	554,4	9	10	90	80,0	100,0
3/8"	9,5	1520,1	0,1	1520,2	25	35	65	60,0	85,0
No. 4	4,8	817,1	0,1	817,2	13	48	52	40,0	65,0
No. 10	2,00	776,5	0,1	776,6	13	61	39	30,0	50,0
No. 40	0,41	1262,5	0,1	1262,6	21	82	18	13,0	30,0
No. 200	0,074	623,3	0,1	623,4	10,2	91,8	8,2	9,0	18,0
Fondo		8,3	0,0	8,3	0				

TAMAÑOS DE PARTÍCULAS						
GRAVA 3" a No. 4	48,4	ARENA No. 4 a No.200	43,4	GRUESA No. 4 a No.10	MEDIA No. 10 a No. 40	FINA No. 40 a No.200
				12,7	20,6	10,2

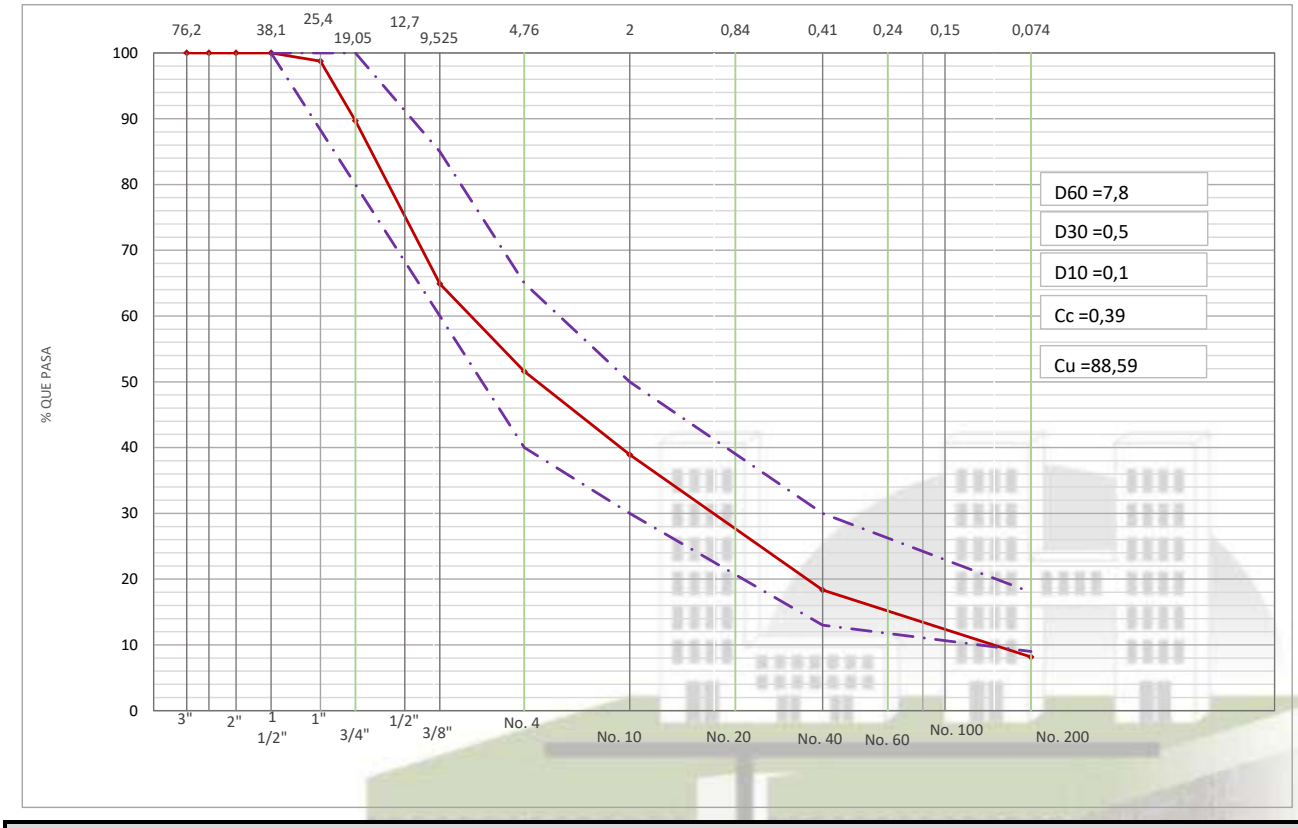
Observaciones: No reporta

Ejecutó	Revisó	Aprobó
EUGENIO PARRA	ING. JOHANA CAROLINA CARO	ING. JOHANA CAROLINA CARO
LABORATORISTA	TP. 15202-320655 BYC	TP. 15202-320655 BYC

Nota: Este folio no se deberá reproducir de forma parcial o total sin la aprobación por escrito de López Hermanos Geotécnia y Aguas subterraneas S.A.S

Los resultados mostrados en este informe corresponden unicamente a la(s) muestra(s) ensayada(s)

Solicitado por:	CONSORCIO EDUCAR BERBEO	***Número de ensayo:***	**110652 (1)**
Dirección:	AV UNIVERSITARIA 75 A 00 LC 14 A GREEN HILLS	***Fecha de Informe:***	9/02/2026
NIT./C.C.:	901990855-5	***Orden***	20274
Tel.:	3102458772	***Referencia Cliente:***	Consorcio Educar Berbeo (Afirmado)
Obra:	Mejoramiento Institución Educativa Campo Elias Cortes Sede Principal	***Muestra No.:***	110652 (1)
Finalidad:	Determinar calidad para Afirmado	***Fecha de ensayo:***	9/02/2026
Fecha de muestreo:	5/02/2026		
Procedencia:	El Perico		
Profundidad (m):	#N/D		
Descripción de la muestra:	Material granular de trituración con gravas angular y redondeadas color gris y marrón en matriz areno arcillosa		
Frente y localización:	NA		



TAMAÑOS DE PARTÍCULAS						
GRAVA 3" a No. 4	48,4	ARENA No. 4 a No.200	43,4	GRUESA No. 4 a No.10	MEDIA No. 10 a No. 40	FINA No. 40 a No.200
				12,7	20,6	10,2

Ejecutó	Revisó	Aprobó
EUGENIO PARRA	ING. JOHANA CAROLINA CARO	ING. JOHANA CAROLINA CARO
LABORATORISTA	TP. 15202-220655 PYC	TP. 15202-220655 PYC

Nota: Este folio no se deberá reproducir de forma parcial o total sin la aprobación por escrito de López Hermanos Geotécnia y Aguas subterraneas S.A.S

Los resultados mostrados en este informe corresponden unicamente a la(s) muestra(s) ensayada(s)

LÓPEZ HERMANOS GEOTECNIA Y AGUAS SUBTERRÁNEAS S.A.S INVESTIGAMOS EL SUELO CIMENTANDO FUTURO	Formato del Sistema de Gestión de Calidad EJECUCIÓN DE ENSAYOS DE LABORATORIO	Este documento es propiedad intelectual de López Hermanos Geotecnia y Aguas Subterráneas S.A.S	
	INFORME DE ENSAYO: LÍMITES DE CONSISTENCIA	Versión No. 2	21/06/2023
		EL-INF-04	INV E-125 y 126 -2013

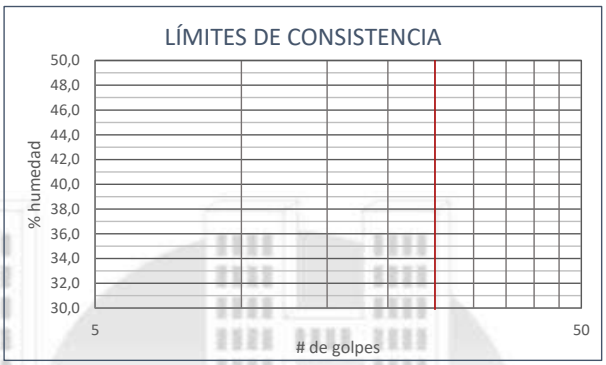
Número de ensayo: **110652 (1)**

Solicitado por:	CONSORCIO EDUCAR BERBEO	***NIT./C.C.:***	901990855-5
Dirección:	AV UNIVERSITARIA 75 A 00 LC 14 A GREEN HILLS	***Tel.:***	3102458772
Obra:	Mejoramiento Institución Educativa Campo Elias Cortes Sede Principal	***Fecha de Informe:***	9/02/2026 13:22
Finalidad:	Determinar calidad para afirmado	***Orden***	39950
Fecha de muestreo:	5/02/2024	***Referencia Cliente:***	Afirmado
Muestra tomada por:	El cliente	***Barreno:***	NA
Procedencia:	El Perico		
Profundidad:	NA		
Descripción de la muestra:	Material granular color gris en matriz arenolimosa		
Fecha de ingreso de la muestra:	5/02/2026		
Muestra No.:	110652 (1)		
Fecha de ensayo:	9/02/2026 11:14		
Método de preparación de la muestra:	Método A		
Frente y localización:	NA		

Límite Líquido	**Recipiente No.**	**NP**	**NP**	**NP**
	Número de golpes	0	0	0
	Masa del recipiente, g	0	0	0
	Masa del recipiente más muestra húmeda, g	0	0	0
	Masa del recipiente más muestra seca,g	0	0	0
	Contenido de agua, %	**NP**	**NP**	**NP**
	Límite líquido (LL)	**NL**		

Procedimiento de ensayo de límite plástico: Manual

Límite Plástico	Cápsula	0	0
	Masa del recipiente (g)	0	0
	Masa del recipiente + suelo húmedo (g)	0	0
	Masa del recipiente + suelo seco (g)	0	0
	Contenido de agua, %	NP	NP
	Límite plástico (LP)	**NP**	
	Índice de Plasticidad (IP):	**No plástico**	



Clasificación SUCS finos : **ML**

OBSERVACIONES:

Revisó y Aprobó
ING. JOHANA CARO CARO
MP. 15202-320655 BYC

Nota: Este folio no se deberá reproducir de forma parcial o total sin la aprobación por escrito de López Hermanos Geotecnia y Aguas subterráneas S.A.S
Los resultados mostrados en este informe corresponden unicamente a la(s) muestra(s) ensayada(s) tal como fueron recibida(s) del cliente.
Los resultados de este informe corresponde al instante y las condiciones en que se realizo el ensayo. El laboratorio no se hace responsable del uso inadecuado de la información.
El laboratorio no es responsable de la información suministrada por el cliente.

LÓPEZ HERMANOS GEOTECNIA Y AGUAS SUBTERRÁNEAS INVESTIGAMOS EL SUELO CIMENTANDO FUTURO	Formato del sistema de Gestión de Calidad EJECUCIÓN DE ENSAYOS DE LABORATORIO	Este documento es propiedad intelectual de López Hermanos Geotecnia y Aguas Subterraneas S.A.S
	INFORME DE ENSAYO: DENSIDAD Y ABSORCIÓN DEL AGREGADO GRUESO	**Versión No. 1** / **9/11/2018** **EL - INF - 19** / **INV E - 223 - 13**

Solicitado por:	CONSORCIO EDUCAR BERBEO	**No. Orden**	***20274***
Dirección:	AV UNIVERSITARIA 75 A 00 LC 14 A GREEN HILLS	***Referencia interna del Cliente***	Afirmado
NIT./C.C.:	901990855-5	***Muestra No.:***	110652 (1)
Teléfono:	3102458772	***Fecha de muestreo:***	5/02/2026
Obra:	Mejoramiento Institución Educativa Campo Elias Cortes Sede Principal	***Fecha de ingreso de la muestra:***	5/02/2026
Finalidad:	Determinar calidad para afirmado	***Fecha de ensayo:***	9/02/2026
Lugar de procedencia:	El Perico	***Fecha de informe:***	09/02/2026 11:32
Descripción de la muestra:	Material granular color gris en matriz arenolimosa		
Muestra tomada por:	El cliente		

Peso picnómetro en en el aire, (g)	2967
Peso picnómetro + suelo SSS al aire, (g)	5434
Peso Picnómetro + suelo + agua, (g)	8916
Peso picnómetro + agua, (g)	7394
Peso del recipiente No. **469**	129
Peso recipiente + suelo seco (g)	2566
Masa de la muestra seca, M (g)	2437
Masa de la muestra SSS, Ms (g)	2467
Masa de la muestra sumergida, Mi (g)	1522
Densidad Nominal, Dn (g /cm³)	**2,66**
Densidad aparente, Da (g /cm³)	**2,58**
Densidad bulk sss (g/cm^3)	**2,61**
Absorción, (%)	***1,2***

Observaciones:

Ejecutó	Revisó	Aprobó
EUGENIO PARRA	ING. JOHANA CARO CARO	ING. JOHANA CARO CARO
LABORATORISTA	MP. 15202-320655 BYC	MP. 15202-320655 BYC

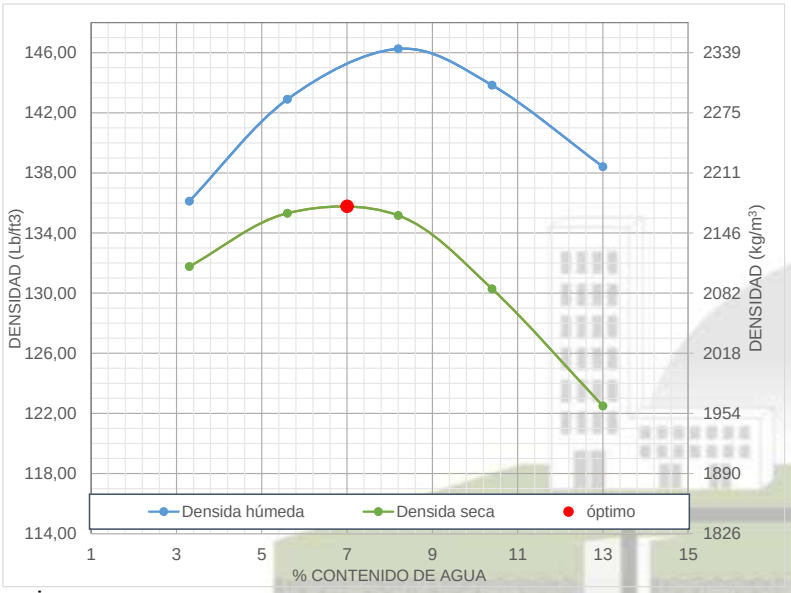
Nota: Este folio no se deberá reproducir de forma parcial o total sin la aprobación por escrito de López Hermanos Geotécnia y Aguas subterraneas S.A.S

Los resultados mostrados en este informe corresponden unicamente a la(s) muestra(s) ensayada(s)

LÓPEZ HERMANOS S.A.S GEOTECNIA Y AGUAS SUBTERRÁNEAS INVESTIGAMOS EL SUELO CIMENTANDO FUTURO	Formato del sistema de Gestión de Calidad EJECUCIÓN DE ENSAYOS DE LABORATORIO	Este documento es propiedad intelectual de López Hermanos Geotecnia y Aguas Subterráneas S.A.S
	INFORME DE ENSAYO: ENSAYO MODIFICADO DE COMPACTACIÓN	**Versión No. 1** / **6/10/2018** **EL - INF - 15** / **INV E - 142 - 13**

Solicitado por:	CONSORCIO EDUCAR BERBEO	**No. Orden**	***20274***
Dirección:	AV UNIVERSITARIA 75 A 00 LC 14 A GREEN HILLS	***Referencia interna del Cliente***	Afirmado
NIT./C.C.:	901990855-5	***Muestra No.:***	110652 (1)
Teléfono:	3102458772	***Fecha de muestreo:***	5/02/2026
Obra:	Mejoramiento Institución Educativa Campo Elias Cortes Sede Principal	***Fecha de ingreso de la muestra:***	5/02/2026
Finalidad:	Determinar calidad para afirmado	***Fecha de ensayo:***	09/02/2026
Lugar de procedencia:	El Perico	***Fecha de informe:***	09/02/2026 11:35
Descripción de la muestra:	Material granular color gris en matriz arenolimosa		
Muestra tomada por:	El cliente		

DETERMINACIÓN	1	2	3	4	5
Número del molde	6	6	6	6	6
Masa del molde (g)	2750	2750	2750	2750	2750
Volumen del molde (cm^3)	2118	2118	2118	2118	2118
Masa del molde + material húmedo (g)	7368	7598	7712	7630	7446
Masa del recipiente (g)	44,6	35,8	37,1	39,6	46,0
Masa del recipiente + material húmedo (g)	580,0	564,0	590,7	516,2	541,0
Masa del recipiente + material seco (g)	562,8	535,8	548,8	471,2	484,1
Masa del material seco (g)	518,2	500	511,7	431,6	438,1
Contenido de agua (%)	3,3	5,6	8,2	10,4	13,0
Densidad húmeda (kg/m^3)	2180	2289	2343	2304	2217
Peso unitario húmedo (kN/m^3)	21,38	22,45	22,97	22,59	21,74
Densidad Seca (kg/m^3)	2111	2168	2165	2087	1962
Peso unitario seco (kN/m^3)	20,70	21,26	21,23	20,47	19,24
Humedad de Satuación (%)	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A



MÉTODO DE COMPACTACIÓN	MANUAL
DENSIDAD SECA MÁXIMA (kg/m^3)	**2175**
PESO UNITARIO MÁXIMO (kN/m^3)	21,33
HUMEDAD ÓPTIMA (%)	**7**
MATERIAL RETENIDO EN 3/4" (%)	>30%
GRAVEDAD ESPECIFICA DE LA FRACCIÓN FINA	#N/A
GRAVEDAD ESPECIFICA DE LA FRACCIÓN GRUESA	2,58
DENSIDAD SECA MÁXIMA CORREGIDA POR SOBRETAMAÑOS (kg/m^3)	**#N/A**

Observaciones:

Ejecutó	Revisó	Aprobó
EUGENIO PARRA	ING. JOHANA CARO CARO	ING. JOHANA CARO CARO
LABORATORISTA	M.P. 15202-320655 BYC	M.P. 15202-320655 BYC

Nota: Este folio no se deberá reproducir de forma parcial o total sin la aprobación por escrito de López Hermanos Geotécnia y Aguas subterraneas S.A.S

Los resultados mostrados en este informe corresponden unicamente a la(s) muestra(s) ensayada(s)

Actas Generadas (Visitas ,comités de obra, vecindad, socialización, etc.)

TIERRASUA ¡Conectamos región!	**FORMATO**	**VERSIÓN: 0**
		CODIGO: M-GE-CV-F-001
	ACTA DE REUNIÓN	**ACTA DE COMITÉ NÚMERO 7**

LUGAR DE REUNIÓN	**Municipio de Berbeo- Institución Educativa Campo Elías Cortes**				
FECHA	**5-feb-26**	**HORA DE INICIO**	**9:00 a. m.**	**HORA FIN**	**11:00 a. m.**

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

Temas tratados en el comité:

Durante el presente Comité de Obra se realizó la revisión de los avances del proyecto a la fecha, verificándose que el avance acumulado al viernes 30 de enero corresponde al 12,58 %, el cual se encuentra acorde con lo programado, cuyo valor es del 8,98 %.

Posteriormente, se efectuó recorrido de obra con el acompañamiento de la Supervisión, a cargo del ingeniero John Carrero; la Secretaría de Educación, representada por la ingeniera Marcela Blanco; la comunidad educativa, representada por la rectora de la Institución Campo Elías Cortés, señora Consuelo Romero; el alcalde del municipio de Berbeo, señor Sebastián Juez Arias, Consejo Municipal, contratista de obra y el contratista de interventoría.

Durante el recorrido se abordaron los temas relacionados con las modificaciones definidas en el Comité de Obra No. 6, los cuales incluyen: la reubicación de los filtros de los bloques 1 y 2; la identificación del muro a construir en la zona destinada a Recursos; la verificación de daños ocasionados por humedad en la zona de baños de la cafetería; y la revisión del área a adecuar para la terraza. Respecto a esta última, se informó que se encuentra en estudio presupuestal para definir si resulta más conveniente su demolición o adecuación, lo anterior a la espera del estudio de patología realizado por el contratista de obra.

Asimismo, se evidenció que en los planos correspondientes a la zona del comedor no se encuentra representada una columna existente perteneciente al aula múltiple, razón por la cual se deberán realizar modificaciones internas para la adecuada implantación de esta área. Frente a esta situación, la Supervisión se compromete a elaborar una propuesta de ajuste en planos, la cual será revisada en próximos Comités de Obra para definir la solución definitiva.

Se verificó el cambio del sobrecimiento en ladrillo tolete por sobrecimiento en concreto ciclópeo en los bloques 1 y 2. Igualmente, se revisó la implantación del bloque 2, evidenciándose un espacio aproximado de tres (3) metros entre la nueva construcción y el edificio administrativo, para el cual se plantea realizar una adecuación con piso tipo andén, con el fin de permitir su uso por parte de la comunidad educativa.

Durante la visita se constató que las excavaciones ejecutadas hasta la fecha, específicamente las correspondientes al muro ubicado contiguo al aula múltiple, podrían generar debilitamiento de dicha estructura. En consecuencia, la Supervisión y la Secretaría de Educación solicitaron la suspensión de nuevas excavaciones en este sector del proyecto, con el fin de salvaguardar la estabilidad del aula múltiple. Se informó que, al no realizarse excavaciones adicionales, el muro proyectado deberá desplazarse aproximadamente dos (2) metros respecto a su ubicación inicial en planos, lo cual implica ajustes en las rampas de acceso a la plazoleta y aumentaría el tamaño del pasillo que colinda con la actual aula múltiple. Ante lo anterior, la Secretaría de Educación, a través de la ingeniera Marcela Blanco, y la Supervisión, a cargo del ingeniero John Carrero, manifiestan su conformidad con la implementación de dicho cambio.

Finalmente, el contratista de obra y la interventoría informan a la Secretaría de Educación que el proyecto no contempla diseño del sistema de voz y datos, situación previamente advertida en comités anteriores. La Secretaría de Educación confirma que este sistema no fue incluido dentro de la planeación inicial del proyecto, por lo cual se deja constancia de que tanto obra como interventoría realizaron la observación correspondiente y que dicho sistema no será ejecutado dentro del alcance contractual.

COMPROMISOS

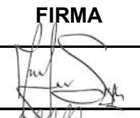
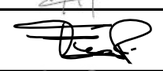
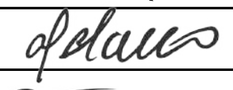
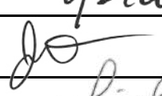
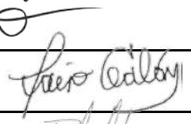
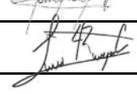
FECHA	ACTIVIDAD	RESPONSABLE
12-feb-26	Presupuesto demolicion zona de laboratorios actuales	Obra/Interventoría
9-mar-26	Estudio de patologia	Obra/Interventoría
22-feb-26	Validacion y ajustes al diseño zona de restaurante por columna no encontrada en planos	Supervision
22-feb-26	Validacion y ajustes al diseño zona de restaurante por columna no encontrada en planos	Supervision

DECISIONES / APROBACIONES

Reubicación de muro colindate al aula multiple

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta y se anexa lista de asistencia que en ella intervinieron.

ASISTENTES

NOMBRE COMPLETO	CARGO	ENTIDAD	FIRMA
Marcos Jose Suspe Vargas	Residente de obra	Consorcio Educar Berbeo	
Juan Sebastián Caballero Bohorquez	Residente de Supervision	TierraSua	
Freddy Ramirez Garcia	Director de proyecto	TierraSua	
Marcela Blanco	Secretaria de educación	Gobernación	
John Ernesto Carrero Villamil	Gerente TierraSua	TierraSua	
Jairo Alexander Galan Hernández	Representante legal Contratista de Obra	Consorcio Educar Berbeo	
Roblin Isnardo Silva Espitia	Representante legal Suplente Contratista de Interventoría	Feyma Ingenieria S.A.S	
Luis Alirio Raquira Cardenal	Residente de Interventoria	Feyma Ingenieria S.A.S	

ASISTENTES			
NOMBRE COMPLETO	CARGO	ENTIDAD	FIRMA
Angie Paola Pico M	Coordinadora Técnica	TIERRASUA SAS	
Omar Roa	TIC	MUNICIPIO DE BARBOSA	
Adriana Muñoz Cano	Secretaria	Concejo Municipal	
Rafael Ricardo Soto M.	Sec. Planeación	Alcaldía	
Carlos F. Galindo	Concejal	Concej.	
Jimer Maheda	concejal	Concejal	
Cristian Ochoa	Apoyo Infraestr	Gobernación	
[illegible]	Alcalde	Alcalde Barbosa	
John Esparza V	Secrete	Tierrasua	
Marcelo Romero	Rector.	I.E Campo Elías Barbosa	
Hilda Rincón	Concejal		
Marco José Suspi	R. Obra	CONTRATISTA	
Freddy Ramírez G	D. Proyecto	Tierrasua Sas	
Marcela Blanco P	Sec. Educación	Gobernación	

TIERRASUA ¡Conectamos región!	FORMATO				VERSIÓN: 0
					CODIGO: M-GE-CV-F-001
	ACTA DE REUNIÓN				ACTA DE COMITÉ NÚMERO 8

LUGAR DE REUNIÓN	Municipio de Berbeo- Institución Educativa Campo Elías Cortes				
FECHA	11-feb-26	HORA DE INICIO	9:00 a. m.	HORA FIN	10:00 a. m.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

Temas tratados en el comité:

Durante el presente comité se efectuó la revisión del avance físico del proyecto en concordancia con lo establecido en el cronograma de obra. Se verificó que, con corte al viernes 6 de febrero, el avance acumulado corresponde al 13,07 %, superando el avance programado del 10,15 %, evidenciándose un cumplimiento superior a lo previsto para el periodo evaluado.

En el desarrollo del comité se analizaron los ajustes solicitados por la supervisión en relación con el muro de contención contiguo al aula múltiple, el cual fue desplazado aproximadamente tres (3) metros, con el fin de prevenir un posible afectación o debilitamiento estructural de la edificación existente. Del análisis técnico realizado se concluyó que dicha modificación implica la necesidad de ajustar el trazado de las rampas de acceso, debido al nuevo alineamiento del muro. Asimismo, se evidenció que la zona peatonal que conduce a la terraza incrementaría su área como consecuencia de este desplazamiento.

Finalmente, se llevó a cabo la verificación de los compromisos establecidos en el comité anterior, encontrándose pendiente la entrega del presupuesto correspondiente a la demolición de los laboratorios existentes, con el propósito de determinar la viabilidad técnica y económica entre su demolición o restauración. El contratista de obra informó que actualmente se encuentra elaborando dicho presupuesto y adelantando la respectiva cotización para la realización del estudio de patología estructural en esta área.

COMPROMISOS

FECHA	ACTIVIDAD	RESPONSABLE
12-feb-26	Presupuesto demolicion zona de laboratorios actuales	Obra/Interventoría
9-mar-26	Estudio de patologia	Obra/Interventoría
23-feb-26	Validacion y ajustes al diseño zona de restaurante por columna no encontrada en planos	Supervision

DECISIONES / APROBACIONES

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta y se anexa lista de asistencia que en ella intervinieron.

ASISTENTES

NOMBRE COMPLETO	CARGO	ENTIDAD	FIRMA
Marcos Jose Suspe Vargas	Residente de obra	Consorcio Educar Berbeo	
Juan Sebastián Caballero Bohorquez	Residente de Supervision	TierraSua	
Jairo Alexander Galan Hernández	Representante legal Contratista de Obra	Consorcio Educar Berbeo	
Roblin Isnardo Silva Espitia	Representante legal Suplente Contratista de Interventoría	Feyma Ingenieria S.A.S	
Luis Alirio Raquira Cardenal	Residente de Interventoria	Feyma Ingenieria S.A.S	

TIERRASUA ¡Conectamos región!	**FORMATO**	**VERSIÓN: 0**
		CODIGO: M-GE-CV-F-001
	ACTA DE REUNIÓN	**ACTA DE COMITÉ NÚMERO 9**

LUGAR DE REUNIÓN	**Municipio de Berbeo- Institución Educativa Campo Elías Cortes**				
FECHA	**19-feb-26**	**HORA DE INICIO**	**10:00 a. m.**	**HORA FIN**	**11:00 a. m.**

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

Temas tratados en el comité:

Durante el presente comité se llevó a cabo la verificación del avance físico del proyecto, en concordancia con la programación establecida en el cronograma de obra. Con corte al viernes 13 de febrero, se constató un avance acumulado del 13,77 %, frente a un avance programado del 11,32 %, evidenciándose un cumplimiento superior al previsto para el periodo evaluado.

En desarrollo de la reunión, se efectuó el seguimiento a los compromisos adquiridos en el Comité No. 8, específicamente en lo relacionado con la presentación ante la supervisión del presupuesto correspondiente a la demolición de la zona actual de laboratorios. El contratista de obra informó que se encuentra en proceso de elaboración del referido presupuesto; no obstante, solicitó un plazo adicional para su entrega. La supervisión indicó que dicho documento deberá ser presentado dentro del mes de febrero, a fin de contar con el tiempo necesario para su revisión y evaluación. En ese sentido, el contratista de obra y la interventoría manifestaron que el presupuesto será radicado durante la última semana de febrero de 2026.

Respecto al estudio de patología de la zona actual de laboratorios, el contratista de obra señaló que se encuentra adelantando el proceso de cotización con diferentes proveedores, indicando que ya cuenta con algunas propuestas y se encuentra a la espera de las restantes. La interventoría reiteró que esta actividad debe gestionarse con la mayor prontitud posible, precisando que dicho estudio está siendo tramitado por el contratista de obra de manera independiente al alcance contractual.

Finalmente, la supervisión informó que se encuentra gestionando la confirmación para que el próximo comité de obra se realice de manera presencial en las oficinas de TierraSua, con el propósito de revisar y validar el presupuesto de demolición correspondiente al área de laboratorios.

COMPROMISOS

FECHA	ACTIVIDAD	RESPONSABLE
27-feb-26	Presupuesto demolicion zona de laboratorios actuales	Obra/Interventoría
9-mar-26	Estudio de patologia	Obra/Interventoría
23-feb-26	Validacion y ajustes al diseño zona de restaurante por columna no encontrada en planos	Supervision

DECISIONES / APROBACIONES

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta y se anexa lista de asistencia que en ella intervinieron.

ASISTENTES

NOMBRE COMPLETO	CARGO	ENTIDAD	FIRMA
Marcos Jose Suspe Vargas	Residente de obra	Consorcio Educar Berbeo	
Juan Sebastián Caballero Bohorquez	Residente de Supervision	TierraSua	
Jairo Alexander Galan Hernández	Representante legal Contratista de Obra	Consorcio Educar Berbeo	
Roblin Isnardo Silva Espitia	Representante legal Suplente Contratista de Interventoría	Feyma Ingenieria S.A.S	
Luis Alirio Raquira Cardenal	Residente de Interventoria	Feyma Ingenieria S.A.S	

Informes de laboratorio y pruebas y ensayos realizadas para verificar que se cumplan las normas, especificaciones técnicas

TIERRASUA ¡Conectamos región!	**INFORME INTERVENTORÍA**	FEYMA INGENIERÍA S.A.S. CONSULTORES - CONSTRUCTORES

Obra

LÓPEZ HERMANOS S.A.S GEOTECNIA Y AGUAS SUBTERRÁNEAS	Formato del Sistema de Gestión de Calidad	Este documento es propiedad intelectual de López Hermanos Geotecnia y Aguas Subterráneas S.A.S	
	EJECUCIÓN DE ENSAYOS DE LABORATORIO		
	INFORME DE ENSAYO: COMPRESIÓN DE ESPECÍMENES CILÍNDRICOS	Versión No. 2	28/04/2023
		EL-INF-09	NTC673-2021

Número de ensayo: ***145070 (3)*** ***Ref:*** **3**

Cliente: CONSORCIO EDUCAR BERBEO
Dirección: AV UNIVERSITARIA 75 A 00 L 14 A GREEN HILLS
NIT./C.C.: 901990855-5
Tel.: 3134993947

Obra: Control de calidad

Orden: 42571
Finalidad: Determinar calidad de especímenes cilíndricos de concreto
Muestra tomada por: El cliente
Norma de ensayo: NTC673-2021
Máquina de ensayo: SOILTEST ELE
Certificado de calibración: REM-LF-659

Fecha de ingreso muestra: 4/02/2026
Fecha de moldeo: 23/1/2026
Fecha de rotura : 6/2/2026 10:44
Edad (días): 14 día(s)

f'c (MPa): 21

Asentamiento (cm): No reportado
Estructura: Ciclópeo
Frente y Localización: Ciclópeo zapatas bloque 2
Fecha Informe: 7/02/2026 11:02

Cilindro No.	Masa (kg)	H/D	FC	Diámetro promedio (mm)	Área (mm²)	Resistencia a Compresión					Tipo de falla	Peso Unitario (kg/m³)	Información adicional
						Carga		Esfuerzo		f 'c (%)			Tipo de Refrentado
						kN	lbf	MPa	psi				
1-145070 (3)	12,45	1,98	1,00	152,0	18146	391,95	88113	21,6	3130	103%	T4	2282	Neopreno

TIPO DE FALLA



DEFECTOS DEL CILINDRO: Ningún defecto observado

OBSERVACIONES : No hay observaciones adicionales

REVISO Y APROBÓ:
JOHANA CAROLINA CARO
TP. 15202-320655 BYC

- Este folio no se debe reproducir de forma parcial sin la aprobación por escrito de López Hermanos Geotecnia y Aguas subterráneas S.A.S
- Los resultados mostrados en este informe corresponden unicamente a la(s) muestra(s) ensayada(s) tal como fueron recibida(s) del cliente.
- Los resultados de este informe corresponde al instante y las condiciones en que se realizo el ensayo. El laboratorio no se hace responsable del uso inadecuado de la información.
- El laboratorio no es responsable de la información suministrada por el cliente.

LÓPEZ HERMANOS S.A.S GEOTECNIA Y AGUAS SUBTERRÁNEAS	Formato del Sistema de Gestión de Calidad	Este documento es propiedad intelectual de López Hermanos Geotecnia y Aguas Subterráneas S.A.S	
	EJECUCIÓN DE ENSAYOS DE LABORATORIO		
	INFORME DE ENSAYO: COMPRESIÓN DE ESPECÍMENES CILÍNDRICOS	Versión No. 2	28/04/2023
		EL-INF-09	NTC673-2021

Número de ensayo: ***145072 (5)*** ***Ref:*** **5**

Cliente: CONSORCIO EDUCAR BERBEO ***Fecha de ingreso muestra:*** 4/02/2026
Dirección: AV UNIVERSITARIA 75 A 00 L 14 A GREEN HILLS ***Fecha de moldeo:*** 27/1/2026
NIT./C.C.: 901990855-5 ***Fecha de rotura :*** 5/2/2026 11:39
Tel.: 3134993947 **Edad (días):** 9 día(s)

Obra: Control de calidad ***f'c (MPa):*** 21

Orden: 42571 ***Asentamiento (cm):*** No reportado
Finalidad: Determinar calidad de especímenes cilíndricos de concreto ***Estructura:*** Ciclópeo
Muestra tomada por: El cliente
Norma de ensayo: NTC673-2021 ***Frente y Localización:*** Ciclópeo zapatas bloque 1
Máquina de ensayo: SOILTEST ELE ***Fecha Informe:*** 7/02/2026 8:45
Certificado de calibración: REM-LF-659

Cilindro No.	Masa (kg)	H/D	FC	Diámetro promedio (mm)	Área (mm²)	Resistencia a Compresión					Tipo de falla	Peso Unitario (kg/m³)	Información adicional
						Carga		Esfuerzo		f 'c (%)			Tipo de Refrentado
						kN	lbf	MPa	psi				
1-145072 (5)	12,66	1,97	1,00	152,0	18146	446,99	100488	24,6	3570	117%	T4	2325	Neopreno

TIPO DE FALLA



DEFECTOS DEL CILINDRO: Ningún defecto observado

OBSERVACIONES : No hay observaciones adicionales

REVISO Y APROBÓ:
JOHANA CAROLINA CARO
TP. 15202-320655 BYC

- Este folio no se debe reproducir de forma parcial sin la aprobación por escrito de López Hermanos Geotecnia y Aguas subterráneas S.A.S
- Los resultados mostrados en este informe corresponden unicamente a la(s) muestra(s) ensayada(s) tal como fueron recibida(s) del cliente.
- Los resultados de este informe corresponde al instante y las condiciones en que se realizo el ensayo. El laboratorio no se hace responsable del uso inadecuado de la información.
- El laboratorio no es responsable de la información suministrada por el cliente.

LÓPEZ HERMANOS S.A.S GEOTECNIA Y AGUAS SUBTERRÁNEAS	Formato del Sistema de Gestión de Calidad	Este documento es propiedad intelectual de López Hermanos Geotecnia y Aguas Subterráneas S.A.S	
	EJECUCIÓN DE ENSAYOS DE LABORATORIO		
	INFORME DE ENSAYO: COMPRESIÓN DE ESPECÍMENES CILÍNDRICOS	Versión No. 2	28/04/2023
		EL-INF-09	NTC673-2021

Número de ensayo: ***145073 (6)*** ***Ref:*** **6**

Cliente: CONSORCIO EDUCAR BERBEO
Dirección: AV UNIVERSITARIA 75 A 00 L 14 A GREEN HILLS
NIT./C.C.: 901990855-5
Tel.: 3134993947

Obra: Control de calidad

Orden: 42571
Finalidad: Determinar calidad de especímenes cilíndricos de concreto
Muestra tomada por: El cliente
Norma de ensayo: NTC673-2021
Máquina de ensayo: SOILTEST ELE
Certificado de calibración: REM-LF-659

Fecha de ingreso muestra: 4/02/2026
Fecha de moldeo: 27/1/2026
Fecha de rotura : 24/2/2026 9:11
Edad (días): 28 día(s)

f'c (MPa): 21

Asentamiento (cm): No reportado
Estructura: Ciclópeo
Frente y Localización: Ciclópeo zapatas bloque 1
Fecha Informe: 24/02/2026 11:16

Cilindro No.	Masa (kg)	H/D	FC	Diámetro promedio (mm)	Área (mm²)	Resistencia a Compresión					Tipo de falla	Peso Unitario (kg/m³)	Información adicional
						Carga		Esfuerzo		f 'c (%)			Tipo de Refrentado
						kN	lbf	MPa	psi				
1-145073 (6)	12,7	1,98	1,00	152,5	18265	526,45	118351	28,8	4180	137%	T4	2305	Neopreno

TIPO DE FALLA



DEFECTOS DEL CILINDRO: Ningún defecto observado

OBSERVACIONES : No hay observaciones adicionales

REVISO Y APROBÓ:
JOHANA CAROLINA CARO
TP. 15202-320655 BYC

- Este folio no se debe reproducir de forma parcial sin la aprobación por escrito de López Hermanos Geotecnia y Aguas subterráneas S.A.S
- Los resultados mostrados en este informe corresponden unicamente a la(s) muestra(s) ensayada(s) tal como fueron recibida(s) del cliente.
- Los resultados de este informe corresponde al instante y las condiciones en que se realizo el ensayo. El laboratorio no se hace responsable del uso inadecuado de la información.
- El laboratorio no es responsable de la información suministrada por el cliente.

LÓPEZ HERMANOS S.A.S GEOTECNIA Y AGUAS SUBTERRÁNEAS	Formato del Sistema de Gestión de Calidad	Este documento es propiedad intelectual de López Hermanos Geotecnia y Aguas Subterráneas S.A.S	
	EJECUCIÓN DE ENSAYOS DE LABORATORIO		
	INFORME DE ENSAYO: COMPRESIÓN DE ESPECÍMENES CILÍNDRICOS	Versión No. 2	28/04/2023
		EL-INF-09	NTC673-2021

Número de ensayo: ***145663 (1)*** ***Ref:*** 7

Cliente: CONSORCIO EDUCAR BERBEO ***Fecha de ingreso muestra:*** 24/02/2026

Dirección: AV UNIVERSITARIA 75 A 00 L 14 A GREEN HILLS ***Fecha de moldeo:*** 3/2/2026

NIT./C.C.: 901990855-5 ***Fecha de rotura :*** 24/2/2026 10:35

Tel.: 3134993947 **Edad (días):** 21 día(s)

Obra: MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CAMPO ELÍAS CORTÉS SEDE PRINCIPAL EN EL MUNICIPIO DE BERBEO, DEPARTAMENTO DE BOYACÁ ***f'c (MPa):*** 21

Orden: 42692 ***Asentamiento (cm):*** No reportado

Finalidad: Determinar calidad de especímenes cilíndricos de concreto ***Estructura:*** Vigas y zapatas

Muestra tomada por: El cliente

Norma de ensayo: NTC673-2021 ***Frente y Localización:*** Vigas y zapatas bloque 2

Máquina de ensayo: SOILTEST ELE ***Fecha Informe:*** 24/02/2026 10:49

Certificado de calibración: REM-LF-659

Cilindro No.	Masa (kg)	H/D	FC	Diámetro promedio (mm)	Área (mm²)	Resistencia a Compresión					Tipo de falla	Peso Unitario (kg/m³)	Información adicional
						Carga		Esfuerzo		f 'c (%)			Tipo de Refrentado
						kN	lbf	MPa	psi				
1-145663 (1)	12,61	1,97	1,00	152,5	18265	452,97	101832	24,8	3600	118%	T4	2299	Neopreno

TIPO DE FALLA



DEFECTOS DEL CILINDRO: Ningún defecto observado

OBSERVACIONES : No hay observaciones adicionales

REVISO Y APROBÓ:
JOHANA CAROLINA CARO
TP. 15202-320655 BYC

- Este folio no se debe reproducir de forma parcial sin la aprobación por escrito de López Hermanos Geotecnia y Aguas subterráneas S.A.S
- Los resultados mostrados en este informe corresponden unicamente a la(s) muestra(s) ensayada(s) tal como fueron recibida(s) del cliente.
- Los resultados de este informe corresponde al instante y las condiciones en que se realizo el ensayo. El laboratorio no se hace responsable del uso inadecuado de la información.
- El laboratorio no es responsable de la información suministrada por el cliente.

LÓPEZ HERMANOS S.A.S GEOTECNIA Y AGUAS SUBTERRÁNEAS	Formato del Sistema de Gestión de Calidad	Este documento es propiedad intelectual de López Hermanos Geotecnia y Aguas Subterráneas S.A.S	
	EJECUCIÓN DE ENSAYOS DE LABORATORIO		
	INFORME DE ENSAYO: COMPRESIÓN DE ESPECÍMENES CILÍNDRICOS	Versión No. 2	28/04/2023
		EL-INF-09	NTC673-2021

Número de ensayo: ***145665 (3)*** ***Ref:*** **9**

Cliente: CONSORCIO EDUCAR BERBEO ***Fecha de ingreso muestra:*** 24/02/2026

Dirección: AV UNIVERSITARIA 75 A 00 L 14 A GREEN HILLS ***Fecha de moldeo:*** 4/2/2026

NIT./C.C.: 901990855-5 ***Fecha de rotura :*** 24/2/2026 10:40

Tel.: 3134993947 **Edad (días):** 20 día(s)

Obra: MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CAMPO ELÍAS CORTÉS SEDE PRINCIPAL EN EL MUNICIPIO DE BERBEO, DEPARTAMENTO DE BOYACÁ ***f'c (MPa):*** 21

Orden: 42692 ***Asentamiento (cm):*** No reportado

Finalidad: Determinar calidad de especímenes cilíndricos de concreto ***Estructura:*** Vigas y zapatas

Muestra tomada por: El cliente

Norma de ensayo: NTC673-2021 ***Frente y Localización:*** Vigas y zapatas bloque 1

Máquina de ensayo: SOILTEST ELE ***Fecha Informe:*** 24/02/2026 10:52

Certificado de calibración: REM-LF-659

Cilindro No.	Masa (kg)	H/D	FC	Diámetro promedio (mm)	Área (mm²)	Resistencia a Compresión					Tipo de falla	Peso Unitario (kg/m³)	Información adicional
						Carga		Esfuerzo		f 'c (%)			Tipo de Refrentado
						kN	lbf	MPa	psi				
1-145665 (3)	12,83	1,98	1,00	152,5	18265	605,08	136026	33,1	4800	158%	T4	2323	Neopreno

TIPO DE FALLA



DEFECTOS DEL CILINDRO: Ningún defecto observado

OBSERVACIONES : No hay observaciones adicionales

REVISO Y APROBÓ:
JOHANA CAROLINA CARO
TP. 15202-320655 BYC

- Este folio no se debe reproducir de forma parcial sin la aprobación por escrito de López Hermanos Geotecnia y Aguas subterráneas S.A.S
- Los resultados mostrados en este informe corresponden unicamente a la(s) muestra(s) ensayada(s) tal como fueron recibida(s) del cliente.
- Los resultados de este informe corresponde al instante y las condiciones en que se realizo el ensayo. El laboratorio no se hace responsable del uso inadecuado de la información.
- El laboratorio no es responsable de la información suministrada por el cliente.

LÓPEZ HERMANOS S.A.S GEOTECNIA Y AGUAS SUBTERRÁNEAS	Formato del Sistema de Gestión de Calidad	Este documento es propiedad intelectual de López Hermanos Geotecnia y Aguas Subterráneas S.A.S	
	EJECUCIÓN DE ENSAYOS DE LABORATORIO		
	INFORME DE ENSAYO: COMPRESIÓN DE ESPECÍMENES CILÍNDRICOS	Versión No. 2	28/04/2023
		EL-INF-09	NTC673-2021

Número de ensayo: ***145667 (5)*** ***Ref:*** **11**

Cliente: CONSORCIO EDUCAR BERBEO ***Fecha de ingreso muestra:*** 24/02/2026

Dirección: AV UNIVERSITARIA 75 A 00 L 14 A GREEN HILLS ***Fecha de moldeo:*** 13/2/2026

NIT./C.C.: 901990855-5 ***Fecha de rotura :*** 24/2/2026 10:45

Tel.: 3134993947 **Edad (días):** 11 día(s)

Obra: MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CAMPO ELÍAS CORTÉS SEDE PRINCIPAL EN EL MUNICIPIO DE BERBEO, DEPARTAMENTO DE BOYACÁ ***f'c (MPa):*** 21

Orden: 42692 ***Asentamiento (cm):*** No reportado

Finalidad: Determinar calidad de especímenes cilíndricos de concreto ***Estructura:*** Ciclópeo

Muestra tomada por: El cliente

Norma de ensayo: NTC673-2021 ***Frente y Localización:*** Ciclópeo muro plazoleta

Máquina de ensayo: SOILTEST ELE ***Fecha Informe:*** 24/02/2026 11:04

Certificado de calibración: REM-LF-659

Cilindro No.	Masa (kg)	H/D	FC	Diámetro promedio (mm)	Área (mm²)	Resistencia a Compresión					Tipo de falla	Peso Unitario (kg/m³)	Información adicional
						Carga		Esfuerzo		f 'c (%)			Tipo de Refrentado
						kN	lbf	MPa	psi				
1-145667 (5)	12,74	1,98	1,00	152,0	18146	415,81	93477	22,9	3320	109%	T4	2338	Neopreno

TIPO DE FALLA



DEFECTOS DEL CILINDRO: Ningún defecto observado

OBSERVACIONES : No hay observaciones adicionales

REVISO Y APROBÓ:
JOHANA CAROLINA CARO
TP. 15202-320655 BYC

- Este folio no se debe reproducir de forma parcial sin la aprobación por escrito de López Hermanos Geotecnia y Aguas subterráneas S.A.S
- Los resultados mostrados en este informe corresponden unicamente a la(s) muestra(s) ensayada(s) tal como fueron recibida(s) del cliente.
- Los resultados de este informe corresponde al instante y las condiciones en que se realizo el ensayo. El laboratorio no se hace responsable del uso inadecuado de la información.
- El laboratorio no es responsable de la información suministrada por el cliente.

TIERRASUA ¡Conectamos región!	**INFORME INTERVENTORÍA**	FEYMA INGENIERÍA S.A.S. CONSULTORES - CONSTRUCTORES

Interventoria

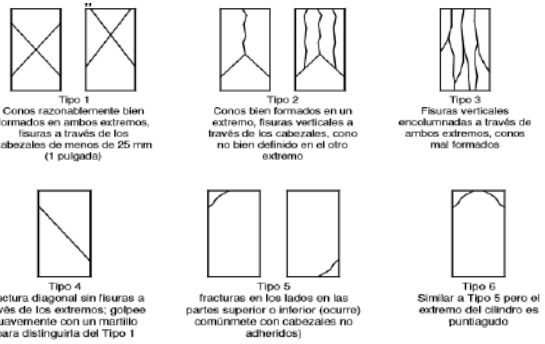
RESISTENCIA A LA COMPRESION DE CILINDROS DE CONCRETO
NTC 673



CÓDIGO RC
VERSIÓN 01
FECHA FORMATO oct-20

Codigo cliente:	0002 -A-CT-RC- 09
Fecha ingreso:	FEBRERO 2026
Nombre o razón social	FEYMA INGENIERIA SAS
Cédula o Nit	800.224.899-8
Dirección	CRA 1 ESTE #13-80 TUNJA
Teléfono Contacto	3105895784

Obra: INSTITUCIÓN EDUCATIVA CAMPO ELIAS CORTES BERBEO



Datos de especímenes / Resultados Falla compresión

No	Cód APP	Cód. Cliente	Fecha Toma	Fecha Falla	Edad (días)	Slump cm	f'c psi Diseño	Elemento estructural	Diámet cm	Altura cm	Peso Kg	Carga KN	Carga Kg	Falla	Resistencia Kg/cm²	Resistencia psi	Peso Unitario gr/cm³	f'c (%)
1	325	002	04/02/2026	18/02/2026	14	NE	3500	Vigas y Zapatas Bloque 1	10.3	20.1	3.98	154.2	15724	1	188.72	2695.5	2.4	77.1%
2	326	002	04/02/2026	04/03/2026	28	NE	3500	Vigas y Zapatas Bloque 1	10.3	20.2	4.02	207.6	21169	4	254.07	3629.9	2.4	103.7%
3	327	002	04/02/2026	04/03/2026	28	NE	3500	Vigas y Zapatas Bloque 1	10.3	20.2	4.02	209.3	21343	4	256.60	3658.6	2.4	104.5%
4	328	002	18/02/2026	04/03/2026	14	NE	3500	Vigas y Zapatas Bloque 1 (Zotano)	10.2	20.1	3.99	152.9	15591	1	190.81	2725.4	2.4	77.9%
5	329	002	18/02/2026	18/03/2026	28	NE	3500	Vigas y Zapatas Bloque 1 (Zotano)										
6	330	002	18/02/2026	18/03/2026	28	NE	3500	CVigas y Zapatas Bloque 1 (Zotano)										
7	331	002	20/02/2026	06/03/2026	14	NE	2500	Placa Centro de Recursos										
8	332	002	20/02/2026	20/03/2026	28	NE	3000	Placa Centro de Recursos										

Reviso: Ing. Julian Bustamante Camargo
Jefe de Laboratorio:

CONTROL INGENIERÍA S.A.S.

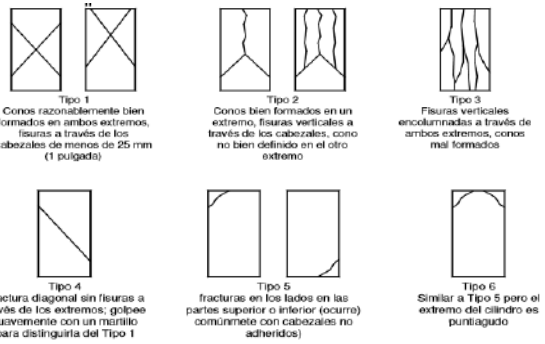
RESISTENCIA A LA COMPRESION DE CILINDROS DE CONCRETO
NTC 673



CÓDIGO RC
VERSIÓN 01
FECHA FORMATO oct-20

Codigo cliente:	0002 -A-CT-RC- 09
Fecha ingreso:	FEBRERO 2026
Nombre o razón social	FEYMA INGENIERIA SAS
Cédula o Nit	800.224.899-8
Dirección	CRA 1 ESTE #13-80 TUNJA
Teléfono Contacto	3105895784

Obra: INSTITUCIÓN EDUCATIVA CAMPO ELIAS CORTES BERBEO



Datos de especímenes

Resultados Falla compresión

No	Cód APP	Cód. Cliente	Fecha Toma	Fecha Falla	Edad (días)	Slump cm	f'c psi Diseño	Elemento estructural	Diámet cm	Altura cm	Peso Kg	Carga KN	Carga Kg	Falla	Resistencia Kg/cm²	Resistencia psi	Peso Unitario gr/cm³	f'c (%)
9	333	002	20/02/2026	20/03/2026	28	NE	3000	Placa Centro de Recursos										
10	334	002	21/02/2026	07/03/2026	14	NE	3500	Zarpa Muro de Contencion Plazoleta										
11	335	002	21/02/2026	21/03/2026	28	NE	3500	Zarpa Muro de Contencion Plazoleta										
12	336	002	21/02/2026	21/03/2026	28	NE	3500	Zarpa Muro de Contencion Plazoleta										

Reviso: Ing. Julian Bustamante Camargo
Jefe de Laboratorio:

CONTROL INGENIERÍA S.A.S.

Certificación de cumplimiento de pagos a seguridad social y parafiscales del contratista de obra expedida por el director de la interventoría

4 de Marzo de 2026

FEYMA INGENERÍA S.A.S.
NOMBRADO INTERVENTOR MEDIANTE
CONTRATO No: IPVO 025 DE 2025

C E R T I F I C A C I O N:

El suscrito **Interventor** del contrato No: **IPVO 025 DE 2025** contratado con TierraSua, en cumplimiento de lo señalado y de conformidad con el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y que se relaciona con el pago de los aportes a Salud, Pensión, Riesgos Profesionales y Parafiscales, efectuados por el **CONSORCIO EDUCAR BERBEO**, en virtud de la ejecución del contrato No. IPO 006-2025, cuyo objeto es **MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA CAMPO ELIAS CORTES SEDE PRINCIPAL EN EL MUNICIPIO DE BERBEO, DEPARTAMENTO DE BOYACÁ.** certifico que fueron revisados y verificados los documentos soportes de los pagos de seguridad social, riesgos y aportes parafiscales durante el mes de febrero del 2026.

Dichos soportes fueron sustentados a la interventoría en mención mediante entrega digital de los reportes que arroja el sistema de planilla asistida SOI y nómina correspondiente y son certificados dentro del marco del artículo 83 de la C.P.C., y en especial del postulado “las actuaciones de los particulares y de las autoridades públicas deberán ceñirse a los postulados de la buena fe, la cual se presumirá en todas las gestiones que aquellos adelanten ante éstas”.

Esta certificación se expide como requisito para la entrega del informe mensual numero 4 de interventoría correspondiente al periodo del 1 de febrero al 28 de febrero del 2026

Atentamente,

JULIO CESAR LAVERDE NIÑO
C.C. 19.267.607 de Bogotá

Registro de cumplimiento de todas las normas vigentes sobre seguridad industrial, salud ocupacional y medio ambiente. (señalización de obra, vertimientos, mantenimientos de maquinaria, etc.)

CONTRATO DE OBRA PÚBLICA No. IPO 006-2025

MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CAMPO ELIAS CORTES SEDE PRINCIPAL EN EL MUNICIPIO DE BERBEO-BOYACÁ.

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

DEL 01 AL 28 DE FEBRERO DEL 2026

CONTRATISTA DE OBRA
CONSORCIO EDUCAR BERBEO
NIT.901.990.855-5
R.L. ING. JAIRO ALEXANDER GALAN HERNANDEZ



MUNICIPIO DE BERBEO
FEBRERO DEL 2026

TABLA DE CONTENIDO

INTRODUCCIÓN 3
1. OBJETIVOS 4
2. ACTIVIDADES EJECUTADAS 5
2.3. Entrega y Verificación del buen Uso de Elementos de Protección Personal EPP. 7
2.4. Inspección a Vehículos y Maquinaria. 8
2.5. Inspección de herramientas manuales. 9
2.6. Análisis de Trabajo Seguro ATS. 9
2.7. Personal en obra e Ingresos. 14
2.9. Comité de Convivencia Laboral COCOLAB. 16
2.10. Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo COPASST. 16
3. ANEXOS 17
3.1. Anexo 01: Formato de asistencia a capacitaciones. 17
3.2. Anexo 02: Formato de entrega de dotación y EPP. 17
3.3. Anexo 03. Formato inspección a Vehículos y Maquinaria. 17
3.4. Anexo 04: Formato de inspección de herramientas manuales. 17
3.5. Anexo 05: Formato de Análisis de Trabajo Seguro ATS. 17
3.6. Anexo 06: Formato de inducción SST: 17
3.7. Anexo 07: Examen médico ocupacional. 17
3.8. Anexo 08: Certificados de afiliación. 17
3.9. Anexo 09: Acta de conformación COCOLAB. 17
3.10. Anexo 10: Acta de conformación COPASST. 17

INTRODUCCIÓN

El Consorcio Educar Berbeo en el desarrollo del proyecto MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CAMPO ELIAS CORTES SEDE PRINCIPAL EN EL MUNICIPIO DE BERBEO, DEPARTAMENTO DE BOYACÁ, y en cumplimiento del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST que se basa en la prevención de lesiones y enfermedades causadas por las condiciones de trabajo y de la protección y promoción de la salud de los trabajadores; mejoramiento de las condiciones y el medio ambiente de trabajo, y de mantener y promocionar el bienestar físico, mental y social de todos los trabajadores. Mediante la identificación de peligros y evaluación de riesgos laborales.

Dentro del desarrollo del proyecto se tomarán medidas de mitigación, eliminación, sustitución, señalización, advertencia, controles administrativos, equipos y/o elementos de protección personal de acuerdo a los riesgos y peligros presentes.

1. OBJETIVOS

❖ OBJETIVO GENERAL

Implementar actividades de Seguridad y Salud en el Trabajo en el proyecto MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CAMPO ELIAS CORTES SEDE PRINCIPAL EN EL MUNICIPIO DE BERBEO-BOYACÁ, para la prevención de lesiones y enfermedades laborales, y la promoción y protección de la salud de los trabajadores.

❖ OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Identificar peligros, evaluar y valorar riesgos.
- Tomar medidas de mitigación de acuerdo a cada peligro.
- Suministrar, reponer y verificar el buen uso de elementos de Protección Personal EPP
- Realizar capacitaciones, inducciones y reinducciones en temas de SST.
- Instalar señalización según corresponda (prohibición, obligación, advertencia, información y de equipos contra incendio)
- Verificar el cumplimiento del Sistema de Seguridad Social Integral.
- Inspeccionar lugares de trabajo, equipos y maquinaria
- Reportar accidentes e incidentes de trabajo.
- Ejecutar Plan de prevención, preparación y respuesta ante emergencias.

2. ACTIVIDADES EJECUTADAS

A continuación, se presenta un resumen de las actividades de Seguridad y Salud en el Trabajo ejecutadas durante el mes.

2.1. SEÑALIZACIÓN.

Como medida de prevención de accidentes e incidentes, y buscando garantizar la salud y bienestar de los trabajadores, contratistas y transeúntes, se realiza señalización de peligros existentes en el desarrollo de la labor y su adecuación.



Señalización.

Fuente: Consorcio Educar Berbeo.

2.2. Capacitaciones, charlas y pausas activas.

En el desarrollo de actividades de capacitación en Seguridad y Salud en el Trabajo se brindaron los siguientes temas: accidente laboral (definición, características y procedimiento), prevención de caídas a un mismo nivel (definición, riesgos y medidas de prevención), comunicación asertiva (definición, ejemplos e importancia) y etiquetado y rotulado de sustancias químicas (importancia, identificación del producto, advertencia y medidas de mitigación y control), también se realiza actividad de socialización del tema tratado y pausas activas. Se realizaron inducciones.



Capacitación y ejercicios de estiramiento.
Fuente: Consorcio Educar Berbeo.

Anexo 01: planilla de asistencia.

2.3. Entrega y Verificación del buen Uso de Elementos de Protección Personal EPP.

Se verifica el buen uso y reposición (en caso de que se requiera) de los siguientes Elementos de Protección Personal EPP: casco con barbuquejo, guantes, gafas, botas punta de acero y tapa oídos de copa, se informa la importancia que tiene el uso de estos para la prevención de accidentes y enfermedades laborales. También se realiza la entrega de elementos de protección al personal que ingresa.





Entrega de elementos de protección personal EPP.
Fuente: Consorcio Educar Berbeo.

Anexo 02: Formatos de entrega de dotación.

2.4. Inspección a Vehículos y Maquinaria.

Se realiza inspección a vehículos con el objetivo de que este cumpla con los estándares mínimos de Seguridad y verificar que se encuentre en buen estado, durante la inspección se observa y se solicita la siguiente información:

- Tipo de vehiculó, modelo y placa.
- Nombre y apellidos de conductor y tipo de licencia.
- Fecha de revisión de técnico mecánica.
- Fecha de vencimiento de Soat.
- Estado de Luces (direccionales, estacionarias, reversa, stop, altas, medias y bajas).
- Equipo de Carretera
- Botiquín.
- Extintor
- Estado de llantas y rines.

- Pito de reversa.
- Cinturón de seguridad.
- Espejo y panorámico.



Inspección a vehículos.
Fuente: Consorcio Educar Berbeo.

Anexo 03: formato de Inspección.

2.5. Inspección de herramientas manuales.

Como medida de prevención y control de accidentes e incidentes y enfermedades laborales, se realiza inspección diaria de herramientas manuales, teniendo la información contenida en las fichas de inspección de cada herramienta: partes, descripción y usos, equipos de protección personal y medidas preventivas.

Anexo 04: Formato de inspección de herramientas manuales.

2.6. Análisis de Trabajo Seguro ATS.

Se procede a realizar semanalmente un análisis de trabajo con el objetivo de identificar y valorar los riesgos presentes durante el desarrollo de las actividades programadas, también para tomar medidas de mitigación, control y/o eliminación de peligros, el uso elementos de protección de acuerdo a la labor. Además, se capacita al personal y se brinda acompañamiento durante el desarrollo de la labor, las actividades ejecutadas son las siguientes:

- Corte, figurado y armado de acero.
- Excavación mecánica.

- Excavación manual.
- Fundida en concreto.
- Encofrado y desencofrado.
- Compactación mecánica.
- Acopio de material.
- Instalación de tubería eléctrica.











Análisis de trabajo seguro.
Fuente: Consorcio Educar Berbeo.

Anexo 05: Formato de Análisis de Trabajo Seguro ATS.

2.7. Personal en obra e Ingresos.

Durante el mes de febrero ingresan a laborar 3 ayudantes y 1 oficial, el personal presente en obra se relaciona a continuación:

Tabla 1. Consorcio Educar Berbeo.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO
1	MARCOS JOSE SUSPE VARGAS	ING. RESIDENTE
2	LEIDY LORENA LEON BONILLA	INSPECTOR DE OBRA
3	LINA MARCELA CARDENAS MONTAÑEZ	INSPECTOR SISO
4	VITALIANO AVILA RAQUIRA	CONDUCTOR RETRO
5	FREDY ARMANDO PAIPILLA	CONDUCTOR VOLQUETA

6	LUIS FELIPE RODRIGUEZ JIMENEZ	AYUDANTE
7	EDGAR ANTONIO VARGAS RAMIREZ	MAESTRO GENERAL
8	MIGUEL ALONSO MORENO CRUZ	OFICIAL
9	MARCO ANTONIO FABIAN HINCAPIE	AYUDANTE
10	ANYALO YESIT MORENO MENDOZA	AYUDANTE
11	SEBASTIAN FELIPE RINCON CANO	AYUDANTE
12	JHOVER LOPEZ OLARTE	AYUDANTE
13	MELQUICIDEC DIAZ CERERO	AYUDANTE
14	OSCAR ELIDIO MARTINEZ ORTIZ	AYUDANTE
15	JHON ALEXANDER ALFONSO OICATA	AYUDANTE
16	JHON ALEXANDER HUERTAS MORENO	AYUDANTE
17	WILSON EDUARD ESCARRAGA CASTRO	AYUDANTE
18	FREDY GIOVANNY LOZANO MARTINEZ	AYUDANTE
19	CARLOS ANDRES HIGUA ROA	AYUDANTE
20	JEHAN CARLOS PULIDO CUBIDES	AYUDANTE
21	ESTIBEN MAURICIO HIGUA ROA	AYUDANTE
22	JAIME ANDRES JIMENEZ MORENO	OFICIAL

Fuente: Consorcio Educar Berbeo

También se realiza inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo SST de los siguientes temas: Política de SST, peligros y riesgos asociados a la labor, normas y procedimientos, actuación ante emergencias, derechos y deberes de los trabajadores, reporte de accidentes e incidentes, uso adecuado de elementos de protección personal, uso adecuado de herramientas y equipos y promoción de la cultura de prevención. Se realizan exámenes médicos ocupacional de ingreso con énfasis osteomuscular.

Anexo 06: Formato de inducción SST.

Anexo 07: Examen médico ocupacional.

2.8. Sistema de Seguridad Social Integral.

Se realiza afiliación del personal que ingresa a: Administradoras de Fondos de Pensiones AFP, Administradoras de Riesgos Laborales ARL y a Empresas Prestadoras de Servicio EPS, garantizando su protección integral.

Anexo 08: Certificado de afiliación EPS, ARL y AFP.

2.9. Comité de Convivencia Laboral COCOLAB.

Se realiza convocatoria para la conformación del comité de convivencia laboral y se hace la conformación del comité de acuerdo con la normatividad vigente se realiza la elección de dos representantes por parte de los trabajadores y dos por parte del empleador, continuación se relaciona el personal que conforma el COCOLAB:

Nombres y Apellidos	Cargo	Rol
Leidy Lorena Leon Bonilla	Insp. Obra	Principal
Lina Marcela Cardenas Montañez	Inps. Siso	Secretaria
Estiben Mauricio Higua Roa	Ayudante	Principal
Jean Carlos Pulido Cubides	Ayudante	Suplente



Comité de Convivencia Laboral.
Fuente: Consorcio Educar Berbeo.

Anexo 09: Acta de conformación de COCOLAB.

2.10. Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo COPASST.

Dando cumplimiento al Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo se realiza convocatoria y elección de los integrantes del COPASST, se eligen dos representantes por parte del empleador y dos por los trabajadores, queda conformado de la siguiente manera:

Nombres y Apellidos	Cargo	Rol
Leidy Lorena Leon Bonilla	Insp. Obra	Principal
Lina Marcela Cardenas Montañez	Inps. Siso	Secretaria
Sebastian Felipe Rincon Cano	Ayudante	Principal
Fredy Gionanni Lozano Martinez	Ayudante	Suplente



Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo.
Fuente: Consorcio Educar Berbeo.

Anexo 09: Acta de conformación de COPASST.

3. ANEXOS

3.1. Anexo 01: Formato de asistencia a capacitaciones.

3.2. Anexo 02: Formato de entrega de dotación y EPP.

3.3. Anexo 03. Formato inspección a Vehículos y Maquinaria.

3.4. Anexo 04: Formato de inspección de herramientas manuales.

3.5. Anexo 05: Formato de Análisis de Trabajo Seguro ATS.

3.6. Anexo 06: Formato de inducción SST:

3.7. Anexo 07: Examen médico ocupacional.

3.8. Anexo 08: Certificados de afiliación.

3.9. Anexo 09: Acta de conformación COCOLAB.

3.10. Anexo 10: Acta de conformación COPASST.

DUVAN AUGUSTO PEDRAZA HERNÁNDEZ
Profesional en HSEQ

3.1.Anexo 01: Formato de asistencia a capacitaciones.:

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-CAP-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ASISTENCIA A CAPACITACIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SST	VIGENTE DESDE: 18/11/25
		PAGINA:1 DE 1

FECHA:	04/02/2026	HORA INICIO:	7:00 AM	HORA FINAL:	09:20 AM	LUGAR	I.E.C.E.C Sede Centro

TEMA: Accidente laboral

DESCRIPCIÓN: Conocer la definición y características de un accidente laboral, medidas que se deben tomar y la importancia de informar

LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	CARGO	FIRMA
Mario Antonio Fabián Hinca	72' 327.218	Ayudante	Mario A. Fabián
Jean Carlos Galindo	1002520100	Ayudante	Jean Carlos
Wilson E Escarraga C.	1024568233	Ayudante	
Osca Martinez	1053282101	Ayudante	
Fredy Lozano	1053282509	Ayudante	Fredy Lozano
Carlos Andres Higuera	1053282232	Ayudante	~~Carlos Andres~~
Sebastian Rincon Cano	1052822707	Ayudante	
MELCO	1059892089	Ayudante	
Miguel Moreno	10.552265 27		
Jhon Huertas	1002520418	Ayudante	Jhon Huertas
Angelo Moreno	1010149633	Ayudante	
Jaime Andres Jimenez	1055826498	oficial	
Jhoven Lopez	1122627698	Ayudante	
Jhon Alexander Alfonso	1053282140	Ayudante	

OBSERVACIONES Se realizo socialización del tema y pausa activa

CAPACITADOR	Liva Cardenas Montañez	CARGO	Ingl. SSO

FIRMA

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-CAP-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ASISTENCIA A CAPACITACIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SST	VIGENTE DESDE: 18/11/25
		PAGINA:1 DE 1

FECHA:	11-02-2026	HORA INICIO:	07:00 AM	HORA FINAL:	09:15 AM	LUGAR	IECES. Sede Centro

TEMA: Prevención de caídas al mismo nivel

DESCRIPCIÓN: Identificar los lugares o las razones por los que se produce una caída a mismo nivel. Medidas preventivas: orden y limpieza, calzado adecuado, señalización y comportamiento seguro

LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	CARGO	FIRMA
Marco Antonio Fabián Hmcv.	77'327778	Ayudante	Marco A. Fabián
Juan Carlos Rotela	1002520404	Ayudante	Juan Carlos
Wilson E Escarraga C.	1024568233	Ayudante	
Oscar Martinez	1053282101	Ayudante	
Freddy Lozano	1053282502	Ayudante	Freddy Lozano
Estiben Mauricio Higua Roa	1053282070	Ayudante	
Carlos Andrés Higua Roa	1053282232	Ayudante	
Brayan Rincon Cano	1053282274	Ayudante	
MELCO	1057892089	Ayudante	
Jhon Alexander Hurtado	1002520418	Ayudante	Jhon Hurtado
Miguel Moreno	1055226522	Ayudante	
Brayan Ortiz	1010916173	Ayudante	Brayan
Juan Andres Juarez A.	1055226498	Oficial	
Jhover López	1122677698	Ayudante	
Jhon Alexander Alfonso	1053282740	Ayudante	

OBSERVACIONES: Se realiza actividad de socialización del tema y pausa activa incentivando al comportamiento seguro

CAPACITADOR	Livo Contreras Montañez	CARGO	Insp. SST

FIRMA

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-CAP-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ASISTENCIA A CAPACITACIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SST	VIGENTE DESDE: 18/11/25
		PAGINA:1 DE 1

FECHA:	18/02/2026	HORA INICIO:	07:00 AM	HORA FINAL:	09:15 AM	LUGAR	I.E.C.E.C Sede Centro
TEMA:	Comunicación asertiva						

DESCRIPCIÓN: Definición, características, técnicas para ser mas asertivo y beneficios que tiene tener una comunicación asertiva y cómo puede ayudar a mejorar las relaciones laborales

LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	CARGO	FIRMA
Oscar Narbaez	1053282101	Ayudante	
Angie Moreno	1010149433	Ayudante	
Fredy Lozano	1053282502	Ayudante	
Carlos Andres Higuera Roa	1053282232	Ayudante	
[illegible]	[illegible]	Ayudante	
Fabian Mauricio Higuera Roa	1053282070	Ayudante	
Miguel Merchan	1055226[illegible]	[illegible]	
Marco A. Fabian Hincapie	72.327.218	Ayudante	Marco A. Fabian
Jhon Alexander Alfonso	1053202140	Ayudante	
Jhover Lopez	1122671698	Cosechillero	
Edgar Vargas	96364643	Maestro	
Jhon Huertas	1002620418	Ayudante	Jhon Huertas
Andres Jimenez A.	1055296[illegible]	Maestro	

OBSERVACIONES

CAPACITADOR	Luis Cardenas Montañez	CARGO	Msp. SST

FIRMA

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-CAP-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ASISTENCIA A CAPACITACIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SST	VIGENTE DESDE: 18/11/25
		PAGINA:1 DE 1

FECHA:	25/02/2026	HORA INICIO:	07:00 AM	HORA FINAL:	07:15 AM	LUGAR	I.E.C.E.C sede centro

TEMA: Etiquetado y rotulado de sustancias quimicas

DESCRIPCIÓN: Importancia de identificar y conservar los etiquetas de las sustancias quimicas, interpretar información que contienen y tomar medidas de prevención.

LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	CARGO	FIRMA
Oscar Martinez	1053282101	Ayudante	
Angela Moreno	1010146403	Ayudante	
Jhon Alexander Alfonso	1053282140	Ayudante	
Jhover López	1122627698	Ayudante	
Jeidy Carlos	1053282161	Ayudante	
Carlos Andrés Higua Roa	1053282232	Ayudante	
Fredy Jozano	1053282502	Ayudante	Fredy Jozano
Angela Mor...	7653282774	Ayudante	
Esteban Mauricio Higua Roa	1053282070	Ayudante	Esteban Roa.
Jhon Hernandez	1052520418	Ayudante	Jhon Hernandez
Mario A. Fabian Hurtado	72'327.218	Ayudante	Mario A Fabián
Wilson E Escarraga C.	1024568233	Ayudante	Wilson E C.
Edgar Vargas	96364473	Maestro	
Andres Jimenez A.	1057 296 148	Maestro	
Leidy Lorena Leon B.	1053.282.507	Inspecta de obra	Leidy Lorena Leon B
Melquicedec Diaz	1057892069	Ayudante	Melco
Lina Cardenas Montañez	1052282474	Insp. SISO	

OBSERVACIONES

CAPACITADOR	Lina Cardenas Montañez	CARGO	Insp. SISO

FIRMA

3.2.• Anexo 02: Formato de entrega de dotación y EPP.

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST- EPP-03
		VERSION: 01
	FORMATO SST :FORMATO DE REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EPP	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:1 DE 1

NOMBRES Y APELLIDOS	Miguel Alonso Moreno Cruz		
CARGO	Maestro	CEDULA	1.055.226.522

Confirmo que he recibido los Elementos de Protección Personal y me comprometo a utilizarlos adecuadamente durante la jornada laboral y a mantenerlos en buen estado, confirmo que he recibido capacitación e información sobre el uso adecuado de los mismos, esto de acuerdo a lo establecido en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en Trabajo

FECHA DIA	MES	AÑO	UNID	GUANTES	TAPABOCAS	GAFAS	TAPAOIDOS	OTRO	FIRMA O NOMBRE
15	09	26	1	X				Casco	
26	01	26	1	—	—	—	—	Botas seguridad	
02	02	26	1	—	—	—	X	—	
09	02	26	1	—	—	—	—	Protector oido	
24	02	26	1	X	—	—	—	—	

Observaciones:

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

NOMBRES APELLIDOS	Lina Cardenas Montañez		
CARGO	Insp. SISO	FIRMA	

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST- EPP-03
		VERSION: 01
	FORMATO SST :FORMATO DE REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EPP	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:1 DE 1

NOMBRES Y APELLIDOS	Sebastian Felipe Rincon Cano		
CARGO	Ayudante	CEDULA	1053 782 219

Confirmo que he recibido los Elementos de Protección Personal y me comprometo a utilizarlos adecuadamente durante la jornada laboral y a mantenerlos en buen estado, confirmo que he recibido capacitación e información sobre el uso adecuado de los mismos, esto de acuerdo a lo establecido en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en Trabajo

FECHA DIA	MES	AÑO	UNID	GUANTES	TAPABOCAS	GAFAS	TAPAOIDOS	OTRO	FIRMA O NOMBRE
19	01	26	1	X	X	X	—	—	
26	01	26	1	X	—	—	—	—	
29	01	26	1	X	—	—	—	—	
02	02	26	1	X	—	—	X	—	
03	02	26	1	X	X	—	—	—	
06	02	26	1	—	—	X	—	—	
10	02	26	1	—	—	X	—	—	
10	02	26	1	X	—	—	—	Protectorcuello	
19	02	26	1	X	—	X	—	—	
24	02	26	1	X	—	—	—	—	

Observaciones:

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

NOMBRES APELLIDOS	Lina Cardenas Montero		
CARGO	Insp. SISO	FIRMA	

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST- EPP-03
		VERSION: 01
	FORMATO SST :FORMATO DE REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EPP	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:1 DE 1

NOMBRES Y APELLIDOS	Carlos Andres Higua Roa		
CARGO	Ayudante	CEDULA	1.053.782.234

Confirmo que he recibido los Elementos de Protección Personal y me comprometo a utilizarlos adecuadamente durante la jornada laboral y a mantenerlos en buen estado, confirmo que he recibido capacitación e información sobre el uso adecuado de los mismos, esto de acuerdo a lo establecido en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en Trabajo

FECHA DIA	MES	AÑO	UNID	GUANTES	TAPABOCAS	GAFAS	TAPAOIDOS	OTRO	FIRMA O NOMBRE
02	02	26	1	X	—	X	X	Casco	~~Andres~~
04	02	26	1	—	X	—	—	—	~~Andres~~
05	02	26	1	—	—	—	—	Botas Seguridad	~~Andres~~
06	02	26	1	X	—	—	—	—	~~Andres~~
09	02	26	1	—	—	—	—	Protector oido	~~Andres~~
12	02	26	1	X	—	—	—	—	~~Andres~~
16	02	26	1	X	—	X	—	—	Andres Roa
18	02	26	1	X	—	—	X	—	Andres Roa
20	02	26	1	X	—	—	—	—	Andres Roa
24	02	26	1	X	—	—	—	—	Andres Roa

Observaciones:

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

NOMBRES APELLIDOS	Lina Cardenas Montañez		
CARGO	Ingeniera SISO	FIRMA	

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST- EPP-03
		VERSION: 01
	FORMATO SST :FORMATO DE REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EPP	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:1 DE 1

NOMBRES Y APELLIDOS	Esteben Mauricio Higuera Roa		
CARGO	Ayudante	CEDULA	1053782070

Confirmo que he recibido los Elementos de Protección Personal y me comprometo a utilizarlos adecuadamente durante la jornada laboral y a mantenerlos en buen estado, confirmo que he recibido capacitación e información sobre el uso adecuado de los mismos, esto de acuerdo a lo establecido en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en Trabajo

FECHA DIA	MES	AÑO	UNID	GUANTES	TAPABOCAS	GAFAS	TAPAOIDOS	OTRO	FIRMA O NOMBRE
09	02	26	1	X	—	X	—	Casco	
10	02	26	1	X	—	—	—	Botas Seguridad	
10	02	26	1	—	—	—	—	Protector cuello	
16	02	26	1	X	—	X	—	—	
19	02	26	1	X	—	—	—	—	
24	02	26	1	X	—	—	—	—	

Observaciones:

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

NOMBRES APELLIDOS	Uno Cardenas Montañez		
CARGO	Insp SST	FIRMA	

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST- EPP-03
		VERSION: 01
	FORMATO SST :FORMATO DE REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EPP	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:1 DE 1

NOMBRES Y APELLIDOS	Jhon Alexander Alfonso Ocota		
CARGO	Ayudante	CEDULA	1003 282 140

Confirmo que he recibido los Elementos de Protección Personal y me comprometo a utilizarlos adecuadamente durante la jornada laboral y a mantenerlos en buen estado, confirmo que he recibido capacitación e información sobre el uso adecuado de los mismos, esto de acuerdo a lo establecido en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en Trabajo

FECHA DIA	MES	AÑO	UNID	GUANTES	TAPABOCAS	GAFAS	TAPAOIDOS	OTRO	FIRMA O NOMBRE
21	01	26	1	X	X	X			Jhon
26	01	26	1	—	—	—	—	Botas Seguridad	Jhon
28	01	26	1	X	—	—	—	—	Jhon
02	02	26	1	—	—	—	X	—	Jhon
03	02	26	1	—	—	X	—	—	Jhon
06	02	26	1	X	—	—	—	—	Jhon
09	02	26	1	—	—	—	—	Protectorcuello	Jhon
16	02	26	1	X	—	—	—	—	"Jhon
19	02	26	1	X	—	—	—	—	"Jhon
20	02	26	1	—	—	X	—	—	"Jhon
23	02	26	1	—	—	—	X	—	"Jhon

Observaciones:

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

NOMBRES APELLIDOS	Lina Cordero Montañez		MELO DIAZ
CARGO	Insp. SISO	FIRMA	

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST- EPP-03
		VERSION: 01
	FORMATO SST :FORMATO DE REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EPP	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:1 DE 1

NOMBRES Y APELLIDOS	Jhaver Lopez Olarte		
CARGO	Ayudante	CEDULA	1.122.627.698

Confirmo que he recibido los Elementos de Protección Personal y me comprometo a utilizarlos adecuadamente durante la jornada laboral y a mantenerlos en buen estado, confirmo que he recibido capacitación e información sobre el uso adecuado de los mismos, esto de acuerdo a lo establecido en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en Trabajo

FECHA DIA	MES	AÑO	UNID	GUANTES	TAPABOCAS	GAFAS	TAPAOIDOS	OTRO	FIRMA O NOMBRE
19	01	26	1	X	X	X	—	—	
28	01	26	1	X	—	—	—	—	
02	02	26	1	—	—	—	X	—	
06	02	26	1	X	—	—	—	—	
10	02	26	1	X	—	X	—	—	
10	02	26	1	—	—	—	—	Protector cuello	
16	02	26	1	X	—	—	—	—	
23	02	26	1	—	—	—	X	—	

Observaciones:

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

NOMBRES APELLIDOS	Lina Cordero Montañez		
CARGO	Insp. SISO	FIRMA	

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST- EPP-03
		VERSION: 01
	FORMATO SST :FORMATO DE REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EPP	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:1 DE 1

NOMBRES Y APELLIDOS	Oscar Elidio Martinez Ortiz		
CARGO	Ayudante	CEDULA	1053282101

Confirmo que he recibido los Elementos de Protección Personal y me comprometo a utilizarlos adecuadamente durante la jornada laboral y a mantenerlos en buen estado, confirmo que he recibido capacitación e información sobre el uso adecuado de los mismos, esto de acuerdo a lo establecido en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en Trabajo

FECHA DIA	MES	AÑO	UNID	GUANTES	TAPABOCAS	GAFAS	TAPAOIDOS	OTRO	FIRMA O NOMBRE
19	01	26	1	X	X	X	—	—	
26	01	26	1	X	—	—	—	—	
28	01	26	1	X	—	—	—	—	
28	01	26	1	—	—	—	—	Botas seguridad	
02	02	26	1	—	—	—	X	—	
03	02	26	1	X	—	—	—	—	
06	02	26	1	X	—	—	—	—	
09	02	26	1	—	—	—	—	Protector cuello	
17	02	26	1	X	—	—	—	—	
19	02	26	1	X	—	—	—	—	
20	02	26	1	—	—	X	—	—	
23	02	26	1	—	—	—	X	—	

Observaciones:

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

NOMBRES APELLIDOS	Lina Cardenas Montañez		
CARGO	1053282474	FIRMA	

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST- EPP-03
		VERSION: 01
	FORMATO SST :FORMATO DE REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EPP	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:1 DE 1

NOMBRES Y APELLIDOS	Marco Antonio Fabian Hincapie		
CARGO	Ayudante	CEDULA	72 327 218

Confirmo que he recibido los Elementos de Protección Personal y me comprometo a utilizarlos adecuadamente durante la jornada laboral y a mantenerlos en buen estado, confirmo que he recibido capacitación e información sobre el uso adecuado de los mismos, esto de acuerdo a lo establecido en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en Trabajo

FECHA DIA	MES	AÑO	UNID	GUANTES	TAPABOCAS	GAFAS	TAPAOIDOS	OTRO	FIRMA O NOMBRE
15	01	26	1	X		X		Casco	Marco A. Fabián
24	01	26	1	X	—	—	—	—	Marco A. Fabian
29	01	26	1	X	—	—	—	—	Marco A. Fabián
06	02	26	1	X	—	—	—	—	Marco A. Fabian
09	02	26	1	—	—	—	—	Protectorcuello	Marco A. Fabian
12	02	26	1	X	—	—	—	—	Marco A. Fabian
19	02	26	1	X	—	—	—	—	Marco A. Fabian
20	02	26	1	—	—	X	—	—	Marco A. Fabian
23	02	26	1	X	—		X	—	Marco A. Fabian

Observaciones:

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

NOMBRES APELLIDOS	Ivon Marcela Cordenas Montañez		
CARGO	Insp. SISO	FIRMA	

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST- EPP-03
		VERSION: 01
	FORMATO SST :FORMATO DE REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EPP	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:1 DE 1

NOMBRES Y APELLIDOS	Anyalo Yesid Moreno Mendoza		
CARGO	Ayudante	CEDULA	1.010.149.433

Confirmo que he recibido los Elementos de Protección Personal y me comprometo a utilizarlos adecuadamente durante la jornada laboral y a mantenerlos en buen estado, confirmo que he recibido capacitación e información sobre el uso adecuado de los mismos, esto de acuerdo a lo establecido en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en Trabajo

FECHA DIA	MES	AÑO	UNID	GUANTES	TAPABOCAS	GAFAS	TAPAOIDOS	OTRO	FIRMA O NOMBRE
19	01	26	1	X	X	X		Casco	Anyalo M.
26	01	26	1	X	—	—	—	Botas Montenol	Anyalo M.
26	01	26	1	—	—	—	—	Botas Caucho	Anyalo M.
28	01	26	1	X	—	—	—	—	Anyalo M.
02	02	26	1	—	—	—	X	—	Anyalo M.
03	02	26	1	X	—	—	—	—	Anyalo M.
05	02	26	1	X	—	—	—	—	Anyalo M.
09	02	26	1	—	—	—	—	Protectorcuello	Anyalo M.
10	02	26	1	X	—	—	—	—	Anyalo M.
16	02	26	1	X	—	—	—	—	Anyalo M.
18	02	26	1	X	—	—	—	—	Anyalo M.

Observaciones:

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

NOMBRES APELLIDOS	Luis Fernando Montañez		
CARGO	Insp. SISO	FIRMA	

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST- EPP-03
		VERSION: 01
	FORMATO SST :FORMATO DE REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EPP	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:1 DE 1

NOMBRES Y APELLIDOS	Jhon Alexander Huertas Moreno		
CARGO	Ayudante	CEDULA	1.002.520.418

Confirmo que he recibido los Elementos de Protección Personal y me comprometo a utilizarlos adecuadamente durante la jornada laboral y a mantenerlos en buen estado, confirmo que he recibido capacitación e información sobre el uso adecuado de los mismos, esto de acuerdo a lo establecido en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en Trabajo

FECHA DIA	MES	AÑO	UNID	GUANTES	TAPABOCAS	GAFAS	TAPAOIDOS	OTRO	FIRMA O NOMBRE
26	01	26	1	X		X		casco	Jhon Huertas
27	01	26	1	—	—	—	—	Botas seguridad	Jhon Huertas
02	02	26	1	—	—	—	X	—	Jhon Huertas
09	02	26	1	—	—	—	—	Protector oido	Jhon Huertas
11	02	26	1	X	—	—	—	—	Jhon Huertas
16	02	26	1	X	—	X	—	—	Jhon Huertas
24	02	26	1	X	—	—	—	—	Jhon Huertas

Observaciones:

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

NOMBRES APELLIDOS	Luz Cardenas Montañez		
CARGO	Insp. SISO	FIRMA	

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST- EPP-03
		VERSION: 01
	FORMATO SST :FORMATO DE REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EPP	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:1 DE 1

NOMBRES Y APELLIDOS	Wilson Eduard Escarraga castro		
CARGO	Ayudante	CEDULA	1.024.568.233

Confirmo que he recibido los Elementos de Protección Personal y me comprometo a utilizarlos adecuadamente durante la jornada laboral y a mantenerlos en buen estado, confirmo que he recibido capacitación e información sobre el uso adecuado de los mismos, esto de acuerdo a lo establecido en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en Trabajo

FECHA DIA	MES	AÑO	UNID	GUANTES	TAPABOCAS	GAFAS	TAPAOIDOS	OTRO	FIRMA O NOMBRE
26	01	26	1	X	—	X	—	casco	Wilson EEC.
02	02	26	1	—	—	—	X	—	Wilson EEC.
03	02	26	1	X	—	—	—	—	Wilson EEC.
04	02	26	1	—	X	—	—	—	Wilson EEC.
06	02	26	1	—	—	—	—	Botas seguridad	Wilson EEC.
09	02	26	1	—	—	—	—	Protector auditivo	Wilson EEC.
12	02	26	1	X	—	—	—	—	Wilson EEC.
16	02	26	1	X	—	X	—	—	Wilson EEC.
18	02	26	1	X	—	—	—	—	Wilson EEC.
19	02	26	1	—	—	—	—	Protector auditivo	Wilson EEC.
24	02	26	1	X	—		—	—	Wilson EEC.

Observaciones:

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

NOMBRES APELLIDOS	Lino Cardenas Montañez		
CARGO	Hsp 2130	FIRMA	

AVDA. UNIVERSITARIA N.° 75ª-00 L- 14A CENTRO EMPRESARIAL GREEN
HILLS TUNJA - BOYACA
3134993947

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST- EPP-03
		VERSION: 01
	FORMATO SST :FORMATO DE REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EPP	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:1 DE 1

NOMBRES Y APELLIDOS	Jaime Andres Jimenez Moreno		
CARGO	Oficial	CEDULA	1095 776 778

Confirmo que he recibido los Elementos de Protección Personal y me comprometo a utilizarlos adecuadamente durante la jornada laboral y a mantenerlos en buen estado, confirmo que he recibido capacitación e información sobre el uso adecuado de los mismos, esto de acuerdo a lo establecido en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en Trabajo

FECHA DIA	MES	AÑO	UNID	GUANTES	TAPABOCAS	GAFAS	TAPAOIDOS	OTRO	FIRMA O NOMBRE
10	02	26	1	X	—	X	—	casco	
12	02	26	1	—	—	—	—	Protector cuello	
16	02	26	1	—	—	—	—	Botas Seguridad	
18	02	26	1	X	—	—	—	—	
20	02	26	1	X	—	—	—	—	

Observaciones:

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

NOMBRES APELLIDOS	Lina Maria Cardenas Montañez		
CARGO	Insp SISO	FIRMA	

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST- EPP-03
		VERSION: 01
	FORMATO SST :FORMATO DE REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EPP	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:1 DE 1

NOMBRES Y APELLIDOS	Jean Carlos Avilés Cubides		
CARGO	Ayudante	CEDULA	1.007.970.404

Confirmo que he recibido los Elementos de Protección Personal y me comprometo a utilizarlos adecuadamente durante la jornada laboral y a mantenerlos en buen estado, confirmo que he recibido capacitación e información sobre el uso adecuado de los mismos, esto de acuerdo a lo establecido en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en Trabajo

FECHA DIA	MES	AÑO	UNID	GUANTES	TAPABOCAS	GAFAS	TAPAOIDOS	OTRO	FIRMA O NOMBRE
02	02	26	1	X	—	X	X	CASCO	JEAN CARLOS PEÑA
05	02	26	1	—	—	—	—	Botas seguridad	JEAN CARLOS PEÑA
09	02	26	1	—	—	—	—	Protector cuello	JEAN CARLOS PEÑA
11	02	26	1	X	—	—	—	—	JEAN CARLOS
16	02	26	1	X	—	—	—	—	JEAN CARLOS
16	02	26	1	—	—	X	—	—	JEAN CARLOS

Observaciones:

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

NOMBRES APELLIDOS	Luis Cardenas Montañez		
CARGO	Insp. SIGO	FIRMA	

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST- EPP-03
		VERSION: 01
	FORMATO SST :FORMATO DE REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EPP	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:1 DE 1

NOMBRES Y APELLIDOS	Fredy Giovanny Lozano Martinez		
CARGO	Ayudante	CEDULA	1053 782 502

Confirmo que he recibido los Elementos de Protección Personal y me comprometo a utilizarlos adecuadamente durante la jornada laboral y a mantenerlos en buen estado, confirmo que he recibido capacitación e información sobre el uso adecuado de los mismos, esto de acuerdo a lo establecido en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en Trabajo

FECHA DIA	MES	AÑO	UNID	GUANTES	TAPABOCAS	GAFAS	TAPAOIDOS	OTRO	FIRMA O NOMBRE
26	01	26	1	X	—	X	—	casco	Fredy Lozano
02	02	26	1	—	—	—	X	—	Fredy Lozano
03	02	26	1	X	—	—	—	—	Fredy Lozano
06	02	26	1	—	—	—	—	Botas seguridad	Fredy Lozano
09	02	26	1	—	—	—	—	Protector cuello	Fredy Lozano
16	02	26	1	X	—	—	—	—	Fredy Lozano
19	02	26	1	X	—	—	—	—	Fredy Lozano

Observaciones:

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

NOMBRES APELLIDOS	Lina Cardenas Montañez		
CARGO	Insp. SISO	FIRMA	

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST- EPP-03
		VERSION: 01
	FORMATO SST :FORMATO DE REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EPP	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:1 DE 1

NOMBRES Y APELLIDOS	Edgar Antonio Vargas Ramirez		
CARGO	Maestro	CEDULA	9.636.443

Confirmo que he recibido los Elementos de Protección Personal y me comprometo a utilizarlos adecuadamente durante la jornada laboral y a mantenerlos en buen estado, confirmo que he recibido capacitación e información sobre el uso adecuado de los mismos, esto de acuerdo a lo establecido en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en Trabajo

FECHA DIA	MES	AÑO	UNID	GUANTES	TAPABOCAS	GAFAS	TAPAOIDOS	OTRO	FIRMA O NOMBRE
19	01	26	1	X				casco	
26	01	26	1	—	—	—	—	Botas Seguridad	
03	02	26	1	—	—	X	—	—	
17	02	26	1	—	X	—	—	—	

Observaciones:

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

NOMBRES APELLIDOS	Ivo Cordero Montañez		
CARGO	Insp SISO	FIRMA	

3.3.• Anexo 03. Formato inspección a Vehículos y Maquinaria.

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-02 VERSION: 01
	FORMATO SST : INSPECCIÓN DE RETROCARGADOR	VIGENTE DESDE: 13/11/25 PAGINA 1 DE 1

Fecha de Inspección:	09/02/26	Tipo de vehiculo:	Retrocargador		Placa del vehiculo:	420D	
Nombre y apellidos del conductor:	Vitaliano Avila Baquero			Licencia	C2	Modelo del vehiculo:	2007
Fecha revisión tecnicomecánica:	———	Fecha de vencimiento del soat:	———		Fecha de Licencia		16/06/26

LISTA DE CHEQUEO (marque con un x el resultado de cada item a evaluar según sea el caso: buen estado , mal estado, N/A.)		BUEN ESTADO	MAL ESTADO	N / A	OBSERVACIONES
LUCES (Uniformidad, intensidad, estado de carcasas plásticas)	LUCES (ALTAS , MEDIAS , BAJAS)	√			
	DIRECCIONALES	√			
	ESTACIONARIAS	√			
	STOPS (FRENOS)	√			
	TESTIGOS DEL TABLERO	√			
	LUZ DE REVERSA	√			
EQUIPO DE CARRETERA Y BOTIQUIN: (gasas, esparadrapo, guantes quirurgicos, isodine, curas)	EXTINTOR (BC - ABC)	√			
	FECHA DE VENCIMIENTO DEL EXTINTOR				Mayo 2026
	2 SEÑALES REFLECTIVAS EN TRIANGULO CON SOPORTE PARA UBICACIÓN VERTICAL O LAMPARAS DE LUZ AMARILLA INTERMITENTE	√			
	CAJA DE HERRAMIENTA	√			
	LINTERNA	√			
	BOTIQUIN PRIMEROS AUXILIOS (gasas antisepticas, tapabocas, esparadrapo, tijeras, vendas elasticas, guantes quirurgicos, yodopovidona, curas)	√			
VARIOS	LLANTAS (Labrado 2 mm de profundidad y aire)	√			
	BATERIA (Borner, sin corrosión, sulfatación)	√			
	RINES (Verificar no tengan golpes fisuras)	√			
	CINTURON DE SEGURIDAD	√			
	PITO REVERSA (Vehiculos operativos)	√			
	PITO	√			
	FRENO DE EMERGENCIA	√			
	ESPEJOS LATERALES Y CABINA (sin fisuras)	√			
	PLUMILLAS/LIMPIAPARABRISAS (No dejar marcas de agua durante el recorrido)	√			
	PASADORES SUSPENSIÓN	√			
	TAPIZADO	√			
	BRAZOS DE LEVANTE HIDRAULICOS	√			
	MANGUERA DE AGUA Y DE ALTA PRESIÓN	√			
	GRAPAS Y ANCLAJE	√			
	CONTROL DE FUGAS HIDRÁULICAS	√			
	PANORAMICO (Sin fisuras)	√			

OBSERVACIONES: (Relaciones observaciones identificadas adicionales.)

A continuación constato que la información suministrada es certera y veraz. De encontrar condiciones inseguras o defectos en el vehículo se notificaran a Recursos Fisicos, Junto con Talento Humano.

Nombre de quien elabora : Livo Cardenas Montañez

NOMBRE FIRMA CONDUCTOR
C.C. N° 4248883

FIRMA QUIEN LABORA
C.C. N° 1053282424

Nota. En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013 y las demás normas que los modifique

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO. FOR-SST-02
		VERSION: 01
	FORMATO SST : INSPECCIÓN DE RETROCARGADOR	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA 1 DE 1

Fecha de Inspección:	02/02/26	**Tipo de vehiculo:**	Retrocargador	**Placa del vehiculo:**	420D
Nombre y apellidos del conductor:	Vitaliano Avila Baquero	**Licencia**	C2	**Modelo del vehiculo:**	2007
Fecha revisión tecnicomecánica:	_____	**Fecha de vencimiento del soat:**	_____	**Fecha de Licencia**	16/06/26

LISTA DE CHEQUEO (marque con un x el resusltado de cada item a evaluar según sea el caso: buen estado , mal estado, N/A.)		BUEN ESTADO	MAL ESTADO	N / A	OBSERVACIONES
LUCES (Uniformidad, intensidad, estado de carcasas plásticas)	LUCES (ALTAS , MEDIAS , BAJAS)	✓			
	DIRECCIONALES	✓			
	ESTACIONARIAS	✓			
	STOPS (FRENOS)	✓			
	TESTIGOS DEL TABLERO	✓			
	LUZ DE REVERSA	✓			
EQUIPO DE CARRETERA Y BOTIQUIN: (gasas, esparadrapo, guantes quirurgicos, isodine, curas)	EXTINTOR (BC - ABC)	✓			
	FECHA DE VENCIMIENTO DEL EXTINTOR				Mayo 2026
	2 SEÑALES REFLECTIVAS EN TRIANGULO CON SOPORTE PARA UBICACIÓN VERTICAL O LAMPARAS DE LUZ AMARILLA INTERMITENTE	✓			
	CAJA DE HERRAMIENTA	✓			
	LINTERNA	✓			
	BOTIQUIN PRIMEROS AUXILIOS (gasas antisepticas, tapabocas, esparadrapo, tijeras, vendas elasticas, guantes quirurgicos, yodopovidona, curas)	✓			
VARIOS	LLANTAS (Labrado 2 mm de profundidad y aire)	✓			
	BATERIA (Borner, sin corrosión, sulfatación)	✓			
	RINES (Verificar no tengan golpes fisuras)	✓			
	CINTURON DE SEGURIDAD	✓			
	PITO REVERSA (Vehiculos operativos)	✓			
	PITO	✓			
	FRENO DE EMERGENCIA	✓			
	ESPEJOS LATERALES Y CABINA (sin fisuras)	✓			
	PLUMILLAS/LIMPIAPARABRISAS (No dejar marcas de agua durante el recorrido)	✓			
	PASADORES SUSPENSIÓN	✓			
	TAPIZADO	✓			
	BRAZOS DE LEVANTE HIDRAULICOS	✓			
	MANGUERA DE AGUA Y DE ALTA PRESION	✓			
	GRAPAS Y ANCLAJE	✓			
	CONTROL DE FUGAS HIDRÁULICAS	✓			
	PANORAMICO (Sin fisuras)	✓			

OBSERVACIONES: (Relaciones observaciones identificadas adicionales.)

A continuación constato que la información suministrada es certera y veraz. De encontrar condiciones inseguras o defectos en el vehiculo se notificaran a Recursos Físicos, Junto con Talento Humano.

Nombre de quien elabora : Lina Cardenas Montañez

Vitaliano Avila

NOMBRE FIRMA CONDUCTOR
C.C. N° 4248883

LM

FIRMA QUIEN LABORA
C.C. N° 1003282494

Nota: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013 y las demás normas que los modifique.

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-02
		VERSION: 01
	FORMATO SST : INSPECCIÓN DE VEHÍCULOS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:1 DE 1

Fecha de inspección:	09/02/26	Tipo de vehiculo:	Volqueta		Placa del vehiculo:		TAI 146
Nombre y apellidos del conductor:	Fredy Armando Paipilla			Licencia	C2	Modelo del vehiculo:	1969
Fecha revisión tecnicomecánica:	01/09/26	Fecha de vencimiento del soat:	21/04/26		Fecha de Licencia		02/05/33

	LISTA DE CHEQUEO (marque con un x el resusltado de cada item a evaluar según sea el caso: buen estado , mal estado, N/A.)	BUEN ESTADO	MAL ESTADO	N / A	OBSERVACIONES
LUCES (Uniformidad, intensidad, estado de carcasas plásticas)	LUCES (ALTAS , MEDIAS , BAJAS)	✓			
	DIRECCIONALES	✓			
	ESTACIONARIAS	✓			
	STOPS (FRENOS)	✓			
	TESTIGOS DEL TABLERO	✓			
	LUZ DE REVERSA	✓			
EQUIPO DE CARRETERA Y BOTIQUIN: (gasas, esparadrapo, guantes quirurgicos, isodine, curas)	EXTINTOR (BC - ABC)	✓			
	FECHA DE VENCIMIENTO DEL EXTINTOR	✓			Mayo 2026
	2 SEÑALES REFLECTIVAS EN TRIANGULO CON SOPORTE PARA UBICACIÓN VERTICAL O LAMPARAS DE LUZ AMARILLA INTERMITENTE				
	TACOS	✓			
	CAJA DE HERRAMIENTA	✓			
	LINTERNA	✓			
	GATO	✓			
	BOTIQUIN PRIMEROS AUXILIOS (gasas antisepticas, tapabocas, esparadrapo, tijeras, vendas elasticas, guantes quirurgicos, yodopovidona, curas)	✓			
VARIOS	LLANTAS (Labrado 2 mm de profundidad y aire)	✓			
	BATERIA (Borner, sin corrosión, sulfatación)	✓			
	RINES (Verificar no tengan golpes fisuras)	✓			
	CINTURON DE SEGURIDAD	✓			
	PITO REVERSA (Vehiculos operativos)	✓			
	PITO	✓			
	FRENO DE EMERGENCIA	✓			
	ESPEJOS LATERALES Y CABINA (sin fisuras)	✓			
	PLUMILLAS/LIMPIAPARABRISAS (No dejar marcas de agua durante el recorrido)	✓			
	TAPIZADO	✓			
	PANORAMICO (Sin fisuras)	✓			

OBSERVACIONES: (Relaciones observaciodes identificadas adicionales.)

A continuación constato que la información suministrada es certera y veraz. De encontrar condiciones inseguras o defectos en el vehiculo se notificaran a Recursos Fisicos, Junto con Talento Humano.

Nombre de quien elabora : Liva Cardenas Montañez

NOMBRE FIRMA CONDUCTOR

C.C. N° 1049613784

FIRMA QUIEN LABORA

C.C. N° 1053782474

Nota: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013 y las demas normas que los modifique

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5					CODIGO: FOR-SST-02 VERSION: 01 VIGENTE DESDE: 13/11/25 PAGINA:1 DE 1
	FORMATO SST : INSPECCIÓN DE VEHÍCULOS					
Fecha de Inspección:	02/02/26	Tipo de vehiculo:	Volqueta	Placa del vehiculo:		FAI 146
Nombre y apellidos del conductor:	Fredy Armando Parrilla		Licencia	C2	Modelo del vehiculo:	1969
Fecha revisión tecnicomecánica:	01/09/26	Fecha de vencimiento del soat:	21/04/26	Fecha de Licencia		02/05/33

LISTA DE CHEQUEO (marque con un x el resusltado de cada item a evaluar según sea el caso: buen estado , mal estado, N/A.)		BUEN ESTADO	MAL ESTADO	N / A	OBSERVACIONES
LUCES (Uniformidad, intensidad, estado de carcasas plásticas)	LUCES (ALTAS , MEDIAS , BAJAS)	✓			
	DIRECCIONALES	✓			
	ESTACIONARIAS	✓			
	STOPS (FRENOS)	✓			
	TESTIGOS DEL TABLERO	✓			
	LUZ DE REVERSA	✓			
EQUIPO DE CARRETERA Y BOTIQUIN: (gasas, esparadrapo, guantes quirurgicos, isodine, curas)	EXTINTOR (BC - ABC)	✓			
	FECHA DE VENCIMIENTO DEL EXTINTOR				Mayo 2026
	2 SEÑALES REFLECTIVAS EN TRIANGULO CON SOPORTE PARA UBICACIÓN VERTICAL O LAMPARAS DE LUZ AMARILLA INTERMITENTE	✓			
	TACOS	✓			
	CAJA DE HERRAMIENTA	✓			
	LINTERNA	✓			
	GATO	✓			
	BOTIQUIN PRIMEROS AUXILIOS (gasas antisepticas, tapabocas, esparadrapo, tijeras, vendas elasticas, guantes quirurgicos, yodopovidona, curas)	✓			
VARIOS	LLANTAS (Labrado 2 mm de profundidad y aire)	✓			
	BATERIA (Borner, sin corrosión, sulfatación)	✓			
	RINES (Verificar no tengan golpes fisuras)	✓			
	CINTURON DE SEGURIDAD	✓			
	PITO REVERSA (Vehiculos operativos)	✓			
	PITO	✓			
	FRENO DE EMERGENCIA	✓			
	ESPEJOS LATERALES Y CABINA (sin fisuras)	✓			
	PLUMILLAS/LIMPIAPARABRISAS (No dejar marcas de agua durante el recorrido)	✓			
	TAPIZADO	✓			
	PANORAMICO (Sin fisuras)	✓			

OBSERVACIONES: (Relaciones observaciones identificadas adicionales.)

A continuación constato que la información suministrada es certera y veraz. De encontrar condiciones inseguras o defectos en el vehiculo se notificaran a Recursos Fisicos, Junto con Talento Humano.

Nombre de quien elabora : Lina Cardenas Montañez

NOMBRE FIRMA CONDUCTOR
C.C. N° 1044613784

FIRMA QUIEN LABORA
C.C. N° 1053782474

Nota: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013 y las demás normas que los modifique

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-02
		VERSION: 01
	FORMATO SST : INSPECCIÓN DE VEHÍCULOS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:1 DE 1

Fecha de Inspección:	02/02/26	Tipo de vehiculo:	Doble troque		Placa del vehiculo:		TOX 986
Nombre y apellidos del conductor:	Wilmar Niño Arpilla			Licencia	C2	Modelo del vehiculo:	2013
Fecha revisión tecnicomecánica:	30/06/26	Fecha de vencimiento del soat:	02/12/26		Fecha de Licencia		10/11/27

LISTA DE CHEQUEO (marque con un x el resusltado de cada item a evaluar según sea el caso: buen estado , mal estado, N/A.)		BUEN ESTADO	MAL ESTADO	N / A	OBSERVACIONES
LUCES (Uniformidad, intensidad, estado de carcasas plásticas)	LUCES (ALTAS , MEDIAS , BAJAS)	V			
	DIRECCIONALES	V			
	ESTACIONARIAS	V			
	STOPS (FRENOS)	V			
	TESTIGOS DEL TABLERO	V			
	LUZ DE REVERSA	V			
EQUIPO DE CARRETERA Y BOTIQUIN: (gasas, esparadrapo, guantes quirurgicos, isodine, curas)	EXTINTOR (BC - ABC)	V			
	FECHA DE VENCIMIENTO DEL EXTINTOR				Mayo 2026
	2 SEÑALES REFLECTIVAS EN TRIANGULO CON SOPORTE PARA UBICACIÓN VERTICAL O LAMPARAS DE LUZ AMARILLA INTERMITENTE	V			
	TACOS	V			
	CAJA DE HERRAMIENTA	V			
	LINTERNA	V			
	GATO	V			
	BOTIQUIN PRIMEROS AUXILIOS (gasas antisepticas, tapabocas, esparadrapo, tijeras, vendas elasticas, guantes quirurgicos, yodopovidona, curas)	V			
VARIOS	LLANTAS (Labrado 2 mm de profundidad y aire)	V			
	BATERIA (Borner, sin corrosión, sulfatación)	V			
	RINES (Verificar no tengan golpes fisuras)	V			
	CINTURON DE SEGURIDAD	V			
	PITO REVERSA (Vehiculos operativos)	V			
	PITO	V			
	FRENO DE EMERGENCIA	V			
	ESPEJOS LATERALES Y CABINA (sin fisuras)	V			
	PLUMILLAS/LIMPIAPARABRISAS (No dejar marcas de agua durante el recorrido)	V			
	TAPIZADO	V			
	PANORAMICO (Sin fisuras)	V			

OBSERVACIONES: (Relaciones observaciones identificadas adicionales.)

A continuación constato que la información suministrada es certera y veraz. De encontrar condiciones inseguras o defectos en el vehículo se notificaran a Recursos Fisicos, Junto con Talento Humano

Nombre de quien elabora : Lina Cardenas Montañez

NOMBRE FIRMA CONDUCTOR
C.C. N° 7788130

FIRMA QUIEN LABORA
C.C. N° 1053824744

Nota: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013 y las demás normas que los modifique

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5					CODIGO: FOR-SST-02 VERSION: 01 VIGENTE DESDE: 13/11/25 PAGINA:1 DE 1
	FORMATO SST : INSPECCIÓN DE VEHÍCULOS					
Fecha de Inspección:	09/02/26	Tipo de vehiculo:	Doblestraque	Placa del vehiculo:		TDX 986
Nombre y apellidos del conductor:	Wilmar Niño Aguilla		Licencia	C2	Modelo del vehiculo:	2013
Fecha revisión tecnicomecánica:	30/06/26	Fecha de vencimiento del soat:	07/12/26	Fecha de Licencia		10/11/27

LISTA DE CHEQUEO (marque con un x el resusltado de cada item a evaluar según sea el caso: buen estado , mal estado, N/A.)		BUEN ESTADO	MAL ESTADO	N / A	OBSERVACIONES
LUCES (Uniformidad, intensidad, estado de carcasas plásticas)	LUCES (ALTAS , MEDIAS , BAJAS)	✓			
	DIRECCIONALES	✓			
	ESTACIONARIAS	✓			
	STOPS (FRENOS)	✓			
	TESTIGOS DEL TABLERO	✓			
	LUZ DE REVERSA	✓			
EQUIPO DE CARRETERA Y BOTIQUIN: (gasas, esparadrapo, guantes quirurgicos, isodine, curas)	EXTINTOR (BC - ABC)	✓			
	FECHA DE VENCIMIENTO DEL EXTINTOR				Mayo 2026
	2 SEÑALES REFLECTIVAS EN TRIANGULO CON SOPORTE PARA UBICACIÓN VERTICAL O LAMPARAS DE LUZ AMARILLA INTERMITENTE	✓			
	TACOS	✓			
	CAJA DE HERRAMIENTA	✓			
	LINTERNA	✓			
	GATO	✓			
	BOTIQUIN PRIMEROS AUXILIOS (gasas antisepticas, tapabocas, esparadrapo, tijeras, vendas elasticas, guantes quirurgicos, yodopovidona, curas)	✓			
VARIOS	LLANTAS (Labrado 2 mm de profundidad y aire)	✓			
	BATERIA (Borner, sin corrosión, sulfatación)	✓			
	RINES (Verificar no tengan golpes fisuras)	✓			
	CINTURON DE SEGURIDAD	✓			
	PITO REVERSA (Vehiculos operativos)	✓			
	PITO	✓			
	FRENO DE EMERGENCIA	✓			
	ESPEJOS LATERALES Y CABINA (sin fisuras)	✓			
	PLUMILLAS/LIMPIAPARABRISAS (No dejar marcas de agua durante el recorrido)	✓			
	TAPIZADO	✓			
	PANORAMICO (Sin fisuras)	✓			

OBSERVACIONES: (Relaciones observaciones identificadas adicionales.)

A continuación constato que la información suministrada es certera y veraz. De encontrar condiciones inseguras o defectos en el vehículo se notificaran a Recursos Fisicos, Junto con Talento Humano.

Nombre de quien elabora : Lina Cardenas Montañez

NOMBRE FIRMA CONDUCTOR

C.C. N° 7188230

FIRMA QUIEN LABORA

C.C. N° 1053282474

Nota: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013 y las demás normas que los modifique

3.4.• Anexo 04: Formato de inspección de herramientas manuales..

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT.901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS MANUALES	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:1 DE 1

UBICACIÓN O AREA: Almacen — RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN:

FECHA: 09/02/2026 Al 13/02/2026 — Edgar Vargas Ramirez

ITEMS DE CALIFICACIÓN BUENO (B), MALO (M), NO APLICA (NA)

No	ASPECTO A REVISAR	UNID	LUN			MAR			MIER			JUE			VIER			SAB		
			B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
1	Alicates	6	✓			✓			✓			✓			✓					
2	Barra Integral pala	2	✓			✓			✓			✓			✓					
3	Barra Integral punta	2	✓			✓			✓			✓			✓					
4	Barra metálica	3	✓			✓			✓			✓			✓					
5	Bisturí	6	✓			✓			✓			✓			✓					
6	Carretilla	5	✓			✓			✓			✓			✓					
7	Cincel	5	✓			✓			✓			✓			✓					
8	Cinta métrica	7	✓			✓			✓			✓			✓					
9	Destornillador Pala	6	✓			✓			✓			✓			✓					
10	Escobas, cepillos	2	✓			✓			✓			✓			✓					
11	Macetas	4	✓			✓			✓			✓			✓					
12	Martillo	6	✓			✓			✓			✓			✓	X				
13	Martillo eléctrico	2	✓			✓			✓			✓			✓					
14	Pala	14	✓			✓			✓			✓			✓					
15	Pica	12	✓			✓			✓			✓			✓					
16	Porro	2	✓			✓			✓			✓			✓					
17	Pulidora	2	✓			✓			✓			✓			✓					
18	Sierra manual (cegueta)	2	✓			✓			✓			✓			✓					
19	Tronzadora	2	✓			✓			✓			✓			✓					
20	Sierra eléctrica	2	✓			✓			✓			✓			✓					
21	Banas	2	✓			✓			✓			✓			✓					
22	Saltarin	1	✓			✓			✓			✓			✓					
23	Vibro concreto	2	✓			✓			✓			✓			✓					
24																				

EN CASO DE PRESENTARSE DAÑOS EN LA HERRAMIENTA

* Punto critico que inhabilita la herramienta para operar:

OBSERVACIÓN Se recomienda cambiar uno de los martillo ya que se ha desfigurado uno de los mangos

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN. — FIRMA O NOMBRE DEL COLABORADOR

NOTA IMPORTANTE: La inspeccion pre operacional debe realizarla el OPERADOR en compañía de un integrante de los siguientes grupos; COPASST, grupo de brigadas de emergencia, Profesional universitario SST y Técnico SST.

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT.901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS MANUALES	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:1 DE 1

UBICACIÓN O AREA: Almacen — RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN:

FECHA: 02/02/2026 Al 07/02/2026 — Edgar Vargas Ramirez

ITEMS DE CALIFICACIÓN BUENO (B), MALO (M), NO APLICA (NA)

No	ASPECTO A REVISAR	UNID	LUN			MAR			MIER			JUE			VIER			SAB		
			B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
1	Alicates	6	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
2	Barra Integral pala	2	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
3	Barra Integral punta	2	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
4	Barra metálica	3	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
5	Bisturí	6	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
6	Carretilla	5	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
7	Cincel	5	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
8	Cinta métrica	7	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
9	Destornillador Pala	6	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
10	Escobas, cepillos	2	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
11	Macetas	4	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
12	Martillo	6	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
13	Martillo eléctrico	2	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
14	Pala	14	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
15	Pica	12	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
16	Porro	2	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
17	Pulidora	2	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
18	Sierra manual (cegueta)	2	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
19	Tronzadora	2	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
20	Sierra eléctrica	2	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
21	Manos	2	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
22	Soplador	1	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
23	Vibro compacto	2	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
24																				

EN CASO DE PRESENTARSE DAÑOS EN LA HERRAMIENTA

* Punto crítico que inhabilita la herramienta para operar:

OBSERVACIÓN

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN. — FIRMA O NOMBRE DEL COLABORADOR

NOTA IMPORTANTE: La inspeccion pre operacional debe realizarla el OPERADOR en compañía de un integrante de los siguientes grupos; COPASST, grupo de brigadas de emergencia, Profesional universitario SST y Técnico SST.

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT.901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS MANUALES	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA 1 DE 1

UBICACIÓN O AREA: Almacen

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN: Edgar Vargas Ramirez

FECHA: 16/02/26 Al 21/02/26

ITEMS DE CALIFICACIÓN BUENO (B), MALO (M), NO APLICA (NA)

No	ASPECTO A REVISAR	UNID	LUN			MAR			MIER			JUE			VIER			SAB		
			B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
1	Alicates	6	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
2	Barra Integral pala	2	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
3	Barra Integral punta	2	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
4	Barra metálica	3	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
5	Bisturí	6	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
6	Carretilla	5	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
7	Cincel	5	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
8	Cinta métrica	7	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
9	Destornillador Pala	6	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
10	Escobas, cepillos	2	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
11	Macetas	4	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
12	Martillo	6	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
13	Martillo eléctrico	2	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
14	Pala	14	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
15	Pica	12	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
16	Porro	2	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
17	Pulidora	2	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
18	Sierra manual (cegueta)	2	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
19	Tronzadora	2	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
20	Sierra eléctrica	2	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
21	Rana	2	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
22	Saltarin	1	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
23	Libro de concreto	2	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
24																				

EN CASO DE PRESENTARSE DAÑOS EN LA HERRAMIENTA

*** Punto crítico que inhabilita la herramienta para operar:**

OBSERVACIÓN

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN

FIRMA O NOMBRE DEL COLABORADOR: Lina Cardenas

NOTA IMPORTANTE: La inspección pre operacional debe realizarla el OPERADOR en compañía de un integrante de los siguientes grupos: COPASST, grupo de brigadas de emergencia, Profesional universitario SST y Técnico SST.

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT.901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS MANUALES	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA 1 DE 1

UBICACIÓN O AREA: Almacen

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN: Edgar Vargas Ramirez

FECHA: 23/02/26 Al 28/02/26

ITEMS DE CALIFICACIÓN BUENO (B), MALO (M), NO APLICA (NA)

No	ASPECTO A REVISAR	UNID	LUN			MAR			MIER			JUE			VIER			SAB		
			B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
1	Alicates	6	✓			✓			✓			✓			✓					
2	Barra Integral pala	2	✓			✓			✓			✓			✓					
3	Barra Integral punta	2	✓			✓			✓			✓			✓					
4	Barra metálica	3	✓			✓			✓			✓			✓					
5	Bisturí	6	✓			✓			✓			✓			✓					
6	Carretilla	5	✓			✓			✓			✓			✓					
7	Cincel	5	✓			✓			✓			✓			✓					
8	Cinta métrica	7	✓			✓			✓			✓			✓					
9	Destornillador Pala	6	✓			✓			✓			✓			✓					
10	Escobas, cepillos	2	✓			✓			✓			✓			✓					
11	Macetas	4	✓			✓			✓			✓			✓					
12	Martillo	6	✓			✓			✓			✓			✓					
13	Martillo eléctrico	2	✓			✓			✓			✓			✓					
14	Pala	14	✓			✓			✓			✓			✓					
15	Pica	12	✓			✓			✓			✓			✓					
16	Porro	2	✓			✓			✓			✓			✓					
17	Pulidora	2	✓			✓			✓			✓			✓					
18	Sierra manual (cegueta)	2	✓			✓			✓			✓			✓					
19	Tronzadora	2	✓			✓			✓			✓			✓					
20	Sierra eléctrica	2	✓			✓			✓			✓			✓					
21	Bana	2	✓			✓			✓			✓			✓					
22	Saltarin	1	✓			✓			✓			✓			✓					
23	Vibro concreto	2	✓			✓			✓			✓			✓					
24																				

EN CASO DE PRESENTARSE DAÑOS EN LA HERRAMIENTA

*** Punto crítico que inhabilita la herramienta para operar:**

OBSERVACIÓN

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN.

Lina Cardenas M

FIRMA O NOMBRE DEL COLABORADOR

NOTA IMPORTANTE: La inspección pre operacional debe realizarla el OPERADOR en compañía de un integrante de los siguientes grupos, COPASST, grupo de brigadas de emergencia. Profesional universitario SST y Técnico SST.

Anexo 05: Formato de Análisis de Trabajo Seguro ATS.

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO **NIT. 901.990.855-5**	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:1 DE 2

Empresa:CONSORCIO EDUCAR BERBEO	Municipio: BERBEO
Área/Proceso: EXCAVAVIONES MECÁNICAS	Ubicación donde se realiza el trabajo: I.E.C.E.C. CENTRO
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 09/02/2026 AL 13/02/2026	Lugar de Trabajo: PLAZOLETA
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 07:00 AM	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 05:00 PM
Descripción de la tarea a realizar: Excavación mécanica con retro cargador en zona de plazoleta y cargue de material de excavación en volqueta sencilla.	

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO		CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?		

No. DOCUMENTO	Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
1049613780	Fredy Parilla	
7788230	Wilmer Niño	
42448883	Vitalina Pulo	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

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

ANÁLISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	Mismo nivel
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Vía
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	No
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	Mismo nivel
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	Señalización, Capacitación.
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Casco, gafas, botas de seguridad.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	Dos.
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Retrocargador y Volqueta.
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	No.
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	Si, material de excavación.
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	Superficie irregular, caída de objetos, ergonomicos, postura mentenida, prolongada, ruido, mecánico, biomecanico

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:2 DE 2

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
1. Excavación de retrocargador	Riesgo ergonómico, locativo, psicosocial, mecánico,fisico, eléctrico,publicos, accidentes de transito, biomecánicos	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herias, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección
2. Acopio de material de excavación	Riesgo: ergonómico, locativo, psicosocial, mecánico,fisico, eléctrico,publicos, accidentes de transito, biomecánicos, posturas mantenidas.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herias, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección
3. Cargue de material en volqueta	Riesgo: ergonómico, locativo, psicosocial, mecánico,fisico, eléctrico,publicos, accidentes de transito, biomecánicos, posturas mantenidas.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herias, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección

EVALUACIÓN DEL RIESGO

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

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

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

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

☐ Si, proceda con la tarea.

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

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
Freddy Patiña 7788230	
10496137 Wilma Nino	
4248883 Vitalino Ruda	

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
Ena Cardenas M	

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:1 DE 2

Empresa:CONSORCIO EDUCAR BERBEO	Municipio: BERBEO
Área/Proceso: EXCAVAVIONES MECÁNICAS	Ubicación donde se realiza el trabajo: I.E.C.E.C. CENTRO
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 02/02/2026 AL 07/02/2026	Lugar de Trabajo: PLAZOLETA
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 07:00 AM	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 05:00 PM
Descripción de la tarea a realizar: Excavación mécanica con retro cargador en zona de plazoleta y cargue de material de excavación en volqueta sencilla.	

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO		CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?		

No. DOCUMENTO	Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
1049613784	Fredy Jaimilla	
U248883	Vitelmo Avila	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

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

ANÁLISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	Mismo nivel
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Vía
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	No
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	Mismo nivel
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	Señalización, Capacitación.
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Casco, gafas, botas de seguridad.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	Dos.
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Retrocargador y Volqueta.
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	No.
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	Si, material de excavación.
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	Superficie irregular, caída de objetos, ergonomicos, postura mentenida, prolongada, ruido, mecánico, biomecanico

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:2 DE 2

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
1. Excavación de retrocargador	Riesgo ergonómico, locativo, psicosocial, mecánico,fisico, eléctrico,publicos, accidentes de transito, biomecánicos	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herias, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección
2. Acopio de material de excavación	Riesgo: ergonómico, locativo, psicosocial, mecánico,fisico, eléctrico,publicos, accidentes de transito, biomecánicos, posturas mantenidas.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herias, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección
3. Cargue de material en volqueta	Riesgo: ergonómico, locativo, psicosocial, mecánico,fisico, eléctrico,publicos, accidentes de transito, biomecánicos, posturas mantenidas.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herias, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección

EVALUACIÓN DEL RIESGO

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

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

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

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

☐ Si, proceda con la tarea.

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

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)		Firma
1004961384	Freddy Patiño	
4248883	Vitaliano Avila	

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
Lina Cardenas M.	

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:1 DE 2

Empresa:CONSORCIO EDUCAR BERBEO	Municipio: BERBEO
Área/Proceso: ACOPIO Y DISTRIBUCIÓN DE MATERIAL	Ubicación donde se realiza el trabajo: I.E.C.E.C. CENTRO
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 02/02/2026 AL 07/02/2026	Lugar de Trabajo: PLAZOLETA
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 07:00 AM	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 05:00 PM
Descripción de la tarea a realizar: Acopiar material y distribución en bloques 1 y 2.	

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO		CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?		

No. DOCUMENTO	Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
1049613784	Frody Pailla	
7788230	Wilmer Nino	
4248883	Vitalino Ada	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales		
Eléctricas		
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		Volqueta sencilla y Doble troque; Retrocargador.

ANÁLISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	Mismo nivel.
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Anden y vías.
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	No
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	Mismo nivel.
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	Señalización, Capacitación.
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Casco, guantes, botas de seguridad.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	Tres
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Volquetas, retrocargador, arena y grava.
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	No.
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	Si, superficie irregular
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	Superficies de trabajo, caída de objetos, ergonomicos, postura mentenida, prolongada, ruido, mecánico, condiciones de orden, esfuerzo, manual de manipulación de cargas, movimientos repetitivos, Psicosocial, químicos.

	CONSORCIO EDÚCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:2 DE 2

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
1. Transportar material.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, mantenida, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico, accidente de transito, públicos.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herias, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, estrés, tendinitis.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
2. Descargar material	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, mantenida, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico, accidente de transito, públicos.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herias, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, estrés, tendinitis.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
3. Cargar material.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, mantenida, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico, accidente de transito, públicos.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herias, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, estrés, tendinitis.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación

EVALUACIÓN DEL RIESGO

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

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

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

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

☐ Si, proceda con la tarea.

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

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
Freddy Padilla 1088230 1049617804 Wilmer Niño 4248883 Vitaliano Avila	

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
Lina Cardenas M.	

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:1 DE 2

Empresa:CONSORCIO EDUCAR BERBEO	Municipio: BERBEO
Área/Proceso: ACOPIO Y DISTRIBUCIÓN DE MATERIAL	Ubicación donde se realiza el trabajo: I.E.C.E.C. CENTRO
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 09/02/2026 AL 13/02/2026	Lugar de Trabajo: PLAZOLETA
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 07:00 AM	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 05:00 PM
Descripción de la tarea a realizar: Acopiar material y distribución en bloques 1 y 2.	

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO		CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?		

No. DOCUMENTO	Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
1049613704	Fredy Parilla	
7488830	Wilmer Niño	
4248883	Vitalino Avila	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	
Eléctricas	
Neumáticas	
Hidráulicas	
Mecánicas	
Otras	Volqueta sencilla y Doble troque; Retrocargador.

ANÁLISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	Mismo nivel.
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Anden y vías.
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	No
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	Mismo nivel.
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	Señalización, Capacitación.
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Casco, guantes, botas de seguridad.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	Tres
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Volquetas, retrocargador, arena y grava.
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	No.
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	Si, superficie irregular
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	Superficies de trabajo, caída de objetos, ergonomicos, postura mentenida, prolongada, ruido, mecánico, condiciones de orden, esfuerzo, manual de manipulación de cargas, movimientos repetitivos, Psicosocial, químicos.

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:2 DE 2

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
1. Transportar material.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, mantenida, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico, accidente de transito, públicos.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herias, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, estrés, tendinitis.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
2. Descargar material	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, mantenida, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico, accidente de transito, públicos.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herias, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, estrés, tendinitis.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
3. Cargar material.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, mantenida, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico, accidente de transito, públicos.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herias, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, estrés, tendinitis.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación

EVALUACIÓN DEL RIESGO

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

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

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

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

☒ Si, proceda con la tarea.

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

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
Freddy Padilla 1044613704 7788230 Wilmer Nino 4248883 Vitalino Avila	

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
Lino Cardenas M	

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:1 DE 2

Empresa:CONSORCIO EDUCAR BERBEO	Municipio: BERBEO
Área/Proceso: DESENCOFRADO	Ubicación donde se realiza el trabajo: I.E.C.E.C. CENTRO
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 23/02/2026 AL 28/02/2026	Lugar de Trabajo: Bloque 2
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 07:00 AM	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 05:00 PM
Descripción de la tarea a realizar: Verificar la dureza del concreto, retirar elementos de sujeción y realizar limpieza	

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO		CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?		

No. DOCUMENTO	Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
1053282140	Jhon Alexander Alfonso O.	
1093282101	Oscar Martinez O	
72327228	Marco Fabian Hincapie	
1122627695	Jhaver Lopez	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	Martillo, alicates.
Eléctricas		
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANÁLISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	Mismo nivel.
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Anden
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	No
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	Mismo nivel.
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	Señalización, Capacitación.
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Casco, gafas, guantes, tapaoidos, botas de seguridad.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Herramientas manuales.
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	Si, excavación.
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	Superficie irregular.
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	Superficies de trabajo, caída de objetos, ergonomicos, postura mentenida, prolongada, ruido, mecánico, condiciones de orden, esfuerzo, manual de manipulación de cargas, movimientos repetitivos, Psicosocial.

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:2 DE 2

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
1. Verificar que el concreto alcanzó la resistencia adecuada.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo locativo, superficies de trabajo, psicosocial, fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, heridas, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
2. Retirar elementos de sujeción.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, heridas, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis, cortes, amputaciones	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
3. Limpieza e inspección	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, heridas, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis, cortes, amputaciones	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación

EVALUACIÓN DEL RIESGO

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

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

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

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

☒ Si, proceda con la tarea.

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

No DOCUMENTO	Nombre de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
1053282140	Jhon Alexander Alfonso	
1053282[illegible]	Oscar Martinez	
72327722	Marco Antonio Fabian	
1127627698	Jhover Lopez	

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
Lina Cardenas M	

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:1 DE 2

Empresa:CONSORCIO EDUCAR BERBEO	Municipio: BERBEO
Área/Proceso: DESENCOFRADO	Ubicación donde se realiza el trabajo: I.E.C.E.C. CENTRO
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 16/02/2026 AL 21/02/2026	Lugar de Trabajo: Bloque 2
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 07:00 AM	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 05:00 PM
Descripción de la tarea a realizar: Verificar la dureza del concreto, retirar elementos de sujeción y realizar limpieza	

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO		CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?		

No. DOCUMENTO	Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
72.321.278	Marco A. Fabian Hincapie	Marco A. Fabian H.
1053282440	Jhon Alexander Alfonso Oicata	Jhon

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	Martillo, alicates.
Eléctricas		
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANÁLISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	Mismo nivel.
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Anden
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	No
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	Mismo nivel.
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	Señalización, Capacitación.
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Casco, gafas, guantes, tapaoidos, botas de seguridad.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	Dos
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Herramientas manuales.
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	Si, excavación.
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	Superficie irregular.
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	Superficies de trabajo, caida de objetos, ergonomicos, postura mentenida, prolongada, ruido, mecánico, condiciones de orden, esfuerzo, manual de manipulación de cargas, movimientos repetitivos, Psicosocial.

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:2 DE 2

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
1. Verificar que el concreto alcanzó la resistencia adecuada.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo locativo, superficies de trabajo, psicosocial, fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, heridas, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
2. Retirar elementos de sujeción.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, heridas, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis, cortes, amputaciones	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
3. Limpieza e inspección	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, heridas, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis, cortes, amputaciones	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación

EVALUACIÓN DEL RIESGO

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

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

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

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

☑ Si, proceda con la tarea.

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

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
Marco A. Fa. 72'327228 1053282740 Jhon Alexander Alonso	Marco A. Fabián Hincapie Jhon

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
Lina Cardenas M	LM

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:1 DE 2

Empresa:CONSORCIO EDUCAR BERBEO	Municipio: BERBEO
Área/Proceso: DESENCOFRADO	Ubicación donde se realiza el trabajo: I.E.C.E.C. CENTRO
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 02/02/2026 AL 07/02/2026	Lugar de Trabajo: Bloque 2
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 07:00 AM	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 05:00 PM
Descripción de la tarea a realizar: Corte, figurado y armado de acero. Verificar la dureza del concreto y proceder con el desmonte de los elementos de sujecion	

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO		CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?		

No. DOCUMENTO	Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
1053282140	Jhon Alexander Alfonso	
1053282181	Oscar Martinez	
72'327.278	Marco Antonio Fabian Hincapie	Marco A. Fabian H.
1054 892 069	Melquicidec Diaz C	Melco

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	Martillo, alicates.
Eléctricas		
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANÁLISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	Mismo nivel.
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Anden
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	No
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	Mismo nivel.
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	Señalización, Capacitación.
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Casco, gafas, guantes, tapaoidos, botas de seguridad.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	Cuatro
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Herramientas manuales.
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	Si, excavación.
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	Superficie irregular.
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	Superficies de trabajo, caída de objetos, ergonomicos, postura mentenida, prolongada, ruido, mecánico, condiciones de orden, esfuerzo, manual de manipulación de cargas, movimientos repetitivos, Psicosocial.

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:2 DE 2

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
1. Verificar que el concreto alcanzó la resistencia adecuada.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herias, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
2. Retirar elementos de sujeción.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico, eléctrico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herias, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis, cortes, amputaciones	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
3. Limpieza e inspección	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herias, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis, cortes, amputaciones	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación

EVALUACIÓN DEL RIESGO

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

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

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

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

☒ Si, proceda con la tarea.

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

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)		Firma
1053282740	Jhon Alexander Alfonso	
1053282101	Oscar Mortmer	
72'327-278	Marco Antonio Fabian Hinare	Marco A. Fabian Hincapie
1057.892.069	Melquicedec Diaz C.	MEJCO

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
Lina Cardenas M	LM

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:1 DE 2

Empresa:CONSORCIO EDUCAR BERBEO	Municipio: BERBEO
Área/Proceso: DESENCOFRADO	Ubicación donde se realiza el trabajo: I.E.C.E.C. CENTRO
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 09/02/2026 AL 13/02/2026	Lugar de Trabajo: Bloque 2
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 07:00 AM	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 05:00 PM
Descripción de la tarea a realizar(Corte, figurado y armado de acero.) Verificar la dureza del concreto y proceder con el desmonte de los elementos de sujecion	

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO		CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?		

No. DOCUMENTO	Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
1053287140	Jhon Aletander Alfaro	
Oscar 1053288216	Oscar Malmer	
1059 892 069	Melquiadec Diaz Cano	MEICO
72'327.278	Marco Antonio Fabian Hincapie	Marco A. Fabián H.

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	Martillo, alicates.
Eléctricas		
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANÁLISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	Mismo nivel.
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Anden
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	No
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	Mismo nivel.
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	Señalización, Capacitación.
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Casco, gafas, guantes, tapaoidos, botas de seguridad.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	Cuatro
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Herramientas manuales.
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	Si, excavación.
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	Superficie irregular.
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	Superficies de trabajo, caída de objetos, ergonomicos, postura mentenida, prolongada, ruido, mecánico, condiciones de orden, esfuerzo, manual de manipulación de cargas, movimientos repetitivos, Psicosocial.

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:2 DE 2

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
1. Verificar que el concreto alcanzó la resistencia adecuada.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herias, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
2. Retirar elementos de sujeción.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico, eléctrico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herias, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis, cortes, amputaciones	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
3. Limpieza e inspección	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herias, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis, cortes, amputaciones	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación

EVALUACIÓN DEL RIESGO

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

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

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

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

☒ Si, proceda con la tarea.

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

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)		Firma
1053282140	Jhon Alexander Alfonso	
1053282101	Oscar Martnez	
72°327278	Marco Antonio Fabián H.	Marco A. Fabián Hincapie
1057892069		MEICO

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
Lina Cardenas M	LM

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:1 DE 2

Empresa:CONSORCIO EDUCAR BERBEO	Municipio: BERBEO
Área/Proceso: ENCOFRADO	Ubicación donde se realiza el trabajo: I.E.C.E.C. CENTRO
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 23/02/2026 AL 28/02/2026	Lugar de Trabajo: Bloque 2
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 07:00 AM	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 05:00 PM
Descripción de la tarea a realizar: Limpiar y oragnizar área, colocar elementos de sujeción y verificar que no existan fugas y se tenga una buena fijación.	

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO		CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?		

No. DOCUMENTO	Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
963643	Edgar Vargas	
1063282140	Jhon Alfonso	
1063282101	Oscar Martinez	
71377218	Marco Antonio Fabian	
1122627698	Jhover Lopez	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	Amarrador, martillo, cinta metrica, nivel, alicates
Eléctricas	X	Taladro
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANÁLISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	Mismo nivel.
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Anden
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	No
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	Mismo nivel.
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	Señalización, Capacitación.
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Casco, gafas, guantes, tapaoidos, botas de seguridad.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Herramientas manuales, eléctricas, alambres, laminas, repisas, camillas.
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	Si, excavación.
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	Superficie irregular.
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	Superficies de trabajo, caída de objetos, ergonomicos, postura mentenida, prolongada, ruido, mecánico, condiciones de orden, esfuerzo, manual de manipulación de cargas, movimientos repetitivos, Psicosocial.

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:2 DE 2

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
1. Alistar materiales y herramientas.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo, manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, heridas, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, tendinitis.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
2. Preparación del terreno y montaje	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, heridas, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis, cortes, amputaciones	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
3. Fijación y refuerzo de la estructura	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, heridas, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis, cortes, amputaciones	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
4. Sellado de juntas.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herdias, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, endinitis.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación

EVALUACIÓN DEL RIESGO

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

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

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

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

☒ Si, proceda con la tarea.

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

No DOCUMENTO	Nombre de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
9636443	Edgar Vargas	
1053282140	Jhon Alfonso	
71327218	Marco Fabian Hicape	Marco A. Fabián
1053282101	Oscar Martinez	
1122627698	Jhover Lopez	

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
Lina Cardenas M	

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:1 DE 2

Empresa:CONSORCIO EDUCAR BERBEO	Municipio: BERBEO
Área/Proceso: ENCOFRADO	Ubicación donde se realiza el trabajo: I.E.C.E.C. CENTRO
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 16/02/2026 AL 21/02/2026	Lugar de Trabajo: Bloque 2
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 07:00 AM	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 05:00 PM
Descripción de la tarea a realizar: Limpiar y oragnizar àrea, colocar elementos de sujeción y verificar que no existan fugas y se tenga una buena fijación.	

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO		CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?		

No. DOCUMENTO	Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
963643	Edgar Vargas	
1053282101	Oscar Martinez	
77327278	Marco A. Fabian Hincapie	Marco A. Fabián
1053282940	Jhon Alexander Alfonso Vicata	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	Amarrador, martillo, cinta metrica, nivel, alicates
Eléctricas	X	Taladro
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANÁLISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	Mismo nivel.
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Anden
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	No
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	Mismo nivel.
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	Señalización, Capacitación.
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Casco, gafas, guantes, tapaoidos, botas de seguridad.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	Cuatro
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Herramientas manuales, eléctricas, alambres, laminas, repisas, camillas.
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	Si, excavación.
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	Superficie irregular.
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	Superficies de trabajo, caída de objetos, ergonomicos, postura mentenida, prolongada, ruido, mecánico, condiciones de orden, esfuerzo, manual de manipulación de cargas, movimientos repetitivos, Psicosocial.

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:2 DE 2

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
1. Alistar materiales y herramientas.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo, manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, heridas, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, tendinitis.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
2. Preparación del terreno y montaje	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, heridas, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis, cortes, amputaciones	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
3. Fijación y refuerzo de la estructura	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, heridas, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis, cortes, amputaciones	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
4. Sellado de juntas.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herdias, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, endinitis.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación

EVALUACIÓN DEL RIESGO

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

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

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

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

☒ Si, proceda con la tarea.

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

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)		Firma
1053282101	Oscar Martinez	
Marco 72[illegible]	Marco A. Fabián Hinojosa	Marco A. Fabián H.
1053282740	Jhon Alexander Alfonso	

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
Luca Cardenas M	

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:1 DE 2

Empresa:CONSORCIO EDUCAR BERBEO	Municipio: BERBEO
Área/Proceso: ENCOFRADO	Ubicación donde se realiza el trabajo: I.E.C.E.C. CENTRO
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 09/02/2026 AL 13/02/2026	Lugar de Trabajo: Bloque 2
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 07:00 AM	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 05:00 PM
Descripción de la tarea a realizar: Corte, figurado y armado de acero y refuerzo. Montaje de estructura, fijacion	

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO		CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?		

No. DOCUMENTO	Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
1053282440	Jhon Alexander Alfonso	
1053282101	Oscar Martinez	
1057892669	Melquiadec Diaz cerero	Melco
72'327.278	Marco Antonio Fabián Hincapie	Marco A. Fabián
1063643	edgar Vargos	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	Amarrador, martillo, cinta metrica, nivel, alicates
Eléctricas	X	Taladro
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANÁLISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	Mismo nivel.
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Anden
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	No
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	Mismo nivel.
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	Señalización, Capacitación.
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Casco, gafas, guantes, tapaoidos, botas de seguridad.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	Cinco
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Herramientas manuales, eléctricas, alambres, laminas, repisas, camillas.
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	Si, excavación.
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	Superficie irregular.
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	Superficies de trabajo, caída de objetos, ergonomicos, postura mentenida, prolongada, ruido, mecánico, condiciones de orden, esfuerzo, manual de manipulación de cargas, movimientos repetitivos, Psicosocial.

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:2 DE 2

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
1. Alistar materiales y herramientas.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herias, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
2. Preparación del terreno y montaje	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico, eléctrico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herias, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis, cortes, amputaciones	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
3. Fijación y refuerzo de la estructura	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herias, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis, cortes, amputaciones	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
4. Sellado de juntas.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herias, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis, cortes, amputaciones	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación

EVALUACIÓN DEL RIESGO

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

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

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

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

☒ Si, proceda con la tarea.

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

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)		Firma
1093282140	Jhon Alexander Alfrasa	
1053282101	Oscar Nadiner	
1007 892 669	Melquiades Diaz C.	Melco
72'327.278	Marco Antonio Fabian Hincapie	Marco A. Fabian Hincapie
963643	Edgar Vargas	

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
Lina Cardenas M	

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:1 DE 2

Empresa:CONSORCIO EDUCAR BERBEO	Municipio: BERBEO
Área/Proceso: ENCOFRADO	Ubicación donde se realiza el trabajo: I.E.C.E.C. CENTRO
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 02/02/2026 AL 07/02/2026	Lugar de Trabajo: Bloque 2
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 07:00 AM	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 05:00 PM
Descripción de la tarea a realizar: Corte, figurado y armado de acero) Preparar terreno y montar estructura, realizar su fijación y refuerzo	

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO		CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?		

No. DOCUMENTO	Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
1053282140	Jhon Alexander Alfonso	
1053282101	Oscar Nalmer	
1057 892 069	Melquiadec Diaz C.	Melco
72'329.278	Marco Antonio Fabian Hincapie	Marco A. Fabian H.
9636443	Edgar Vargas	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	Amarrador, martillo, cinta metrica, nivel, alicates
Eléctricas	X	Taladro
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANÁLISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	Mismo nivel.
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Anden
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	No
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	Mismo nivel.
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	Señalización, Capacitación.
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Casco, gafas, guantes, tapaoidos, botas de seguridad.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	Cinco
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Herramientas manuales, eléctricas, alambres, laminas, repisas, camillas.
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	Si, excavación.
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	Superficie irregular.
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	Superficies de trabajo, caída de objetos, ergonomicos, postura mentenida, prolongada, ruido, mecánico, condiciones de orden, esfuerzo, manual de manipulación de cargas, movimientos repetitivos, Psicosocial.

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:2 DE 2

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
1. Alistar materiales y herramientas.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herias, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
2. Preparación del terreno y montaje	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico, eléctrico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herias, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis, cortes, amputaciones	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
3. Fijación y refuerzo de la estructura	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herias, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis, cortes, amputaciones	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
4. Sellado de juntas.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herias, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis, cortes, amputaciones	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación

EVALUACIÓN DEL RIESGO

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

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

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

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

☒ Si, proceda con la tarea.

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

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)		Firma
1053282140	Jhon Alexander Alfonso	
1053282101	Oscar Martinez	
1057.892.069	Melquiadec Diaz	Melco
72327.218	Marco Antonio Fabián Hincapie	Marco A. Fabián Hincapie
9636443	Edgar Vargas	

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
Lina Cardenas M	

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:1 DE 2

Empresa:CONSORCIO EDUCAR BERBEO	Municipio: BERBEO
Área/Proceso: ARMADO DE ACERO	Ubicación donde se realiza el trabajo: I.E.C.E.C. CENTRO
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 23/02/2026 AL 28/02/2026	Lugar de Trabajo: Bloque 2
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 07:00 AM	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 05:00 PM
Descripción de la tarea a realizar: Armado de vigas, columnas, zapatas y muro estructural.	

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO		CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?		

No. DOCUMENTO	Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
1053282140	Jhon Alfonso	
1003228101	Oscar Martinez	
72327218	Marco Fabian	
1122627698	Javier Lopez	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	Amarrador, pinzas, alicates, tijeras.
Eléctricas		
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANÁLISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	Mismo nivel, 1 metro
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Anden
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	No
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caida?	Mismo nivel y 1 metro
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	Señalización, Capacitación.
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Casco, gafas, guantes, botas de seguridad.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Herramientas manuales, alambres, varillas.
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	Si, excavación.
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	Superficie irregular.
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	Superficies de trabajo, caída de objetos, ergonomicos, postura mentenida, prolongada, ruido, mecánico, condiciones de orden, esfuerzo, manual de manipulación de cargas, movimientos repetitivos, Psicosocial.

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:2 DE 2

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
1. Acopiar material en sitio.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, heridas, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, tendinitis.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
2. Armar la estructura.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, heridas, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis, cortes.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
3. Verificar amarres y alineación.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, heridas, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis, cortes.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación

EVALUACIÓN DEL RIESGO

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

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

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

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

☒ Si, proceda con la tarea.

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

No DOCUMENTO	Nombre de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
1093282140	Jhon Alfonso	
1093282161	Oscar Martinez	
72327218	Marco Fabian	Marco A. Fabián
1122676980	Jhover Lopez	

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
Luis Cardenas M	

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:1 DE 2

Empresa:CONSORCIO EDUCAR BERBEO	Municipio: BERBEO
Área/Proceso: SUMINISTRO Y FIGURADO.	Ubicación donde se realiza el trabajo: I.E.C.E.C. CENTRO
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 23/02/2026 AL 28/02/2026	Lugar de Trabajo: Bloque 1
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 07:00 AM	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 05:00 PM
Descripción de la tarea a realizar: Cortar y figurar acero según requisitos.	

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO		CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?		

No. DOCUMENTO	Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
1063282190	Jhon Alfonso	
1053821011	Oscar Martinez	
72327218	Marco Fabian	
1122627698	Jhover Lopez	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	Figuradora, amarrador, pinzas
Eléctricas	X	Tronzadora, pulidora
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANÁLISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	Mismo nivel, 1 metro
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Anden
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	No
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	Mismo nivel y 1 metro
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	Señalización, Capacitación.
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Casco, gafas, guantes, tapaoidos, tapabocas, careta, delantal, botas de seguridad.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	cuatro
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Herramientas manuales, eléctricas, alambres.
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	Si, excavación.
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	Superficie irregular.
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	Superficies de trabajo, caída de objetos, ergonomicos, postura mentenida, prolongada, ruido, mecánico, condiciones de orden, esfuerzo, manual de manipulación de cargas, movimientos repetitivos, Psicosocial, químicos.

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:2 DE 2

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
1. Alistar materiales y herramientas.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, heridas, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
2. Corte de acero.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico, quimico, eléctrico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, heridas, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis, dermatitis y problemas respiratorios, cortes,	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
3. Figurar acero.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, heridas, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación

EVALUACIÓN DEL RIESGO

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

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

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

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

☒ Si, proceda con la tarea.

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

No DOCUMENTO	Nombre de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
1063282140	Jhon Alfonso	
1003282101	Oscar Martinez	
72527218	Mario Fabian	
1122627698	Jhover Lopez	

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
Luna Cardenas M	

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:1 DE 2

Empresa:CONSORCIO EDUCAR BERBEO	Municipio: BERBEO
Área/Proceso: ARMADO DE ACERO	Ubicación donde se realiza el trabajo: I.E.C.E.C. CENTRO
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 16/02/2026 AL 21/02/2026	Lugar de Trabajo: Bloque 2
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 07:00 AM	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 05:00 PM
Descripción de la tarea a realizar: Armado de vigas, columnas, zapatas y muro estructural.	

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO		CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?		

No. DOCUMENTO	Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
1053282101	Oscar Mahecha	
1053282108	Marco A. Fabián Heracle	
1053782740	Jhon Alexander Alfonso	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	Amarrador, pinzas, alicates, tijeras.
Eléctricas		
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANÁLISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	Mismo nivel, 1 metro
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Anden
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	No
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	Mismo nivel y 1 metro
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	Señalización, Capacitación.
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Casco, gafas, guantes, botas de seguridad.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	Tres
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Herramientas manuales, alambres, varillas.
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	Si, excavación.
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	Superficie irregular.
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	Superficies de trabajo, caída de objetos, ergonomicos, postura mentenida, prolongada, ruido, mecánico, condiciones de orden, esfuerzo, manual de manipulación de cargas, movimientos repetitivos, Psicosocial.

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:2 DE 2

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
1. Acopiar material en sitio.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, heridas, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, tendinitis.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
2. Armar la estructura.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, heridas, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis, cortes.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
3. Verificar amarres y alineación.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, heridas, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis, cortes.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación

EVALUACIÓN DEL RIESGO

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

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

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

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

☒ Si, proceda con la tarea.

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

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)		Firma
1053282101	Oscar Martinez	
72132.216	Marco A. Fabián H.	Marco A. Fabián Hincapié
1053282140	Jhon Alexander Alfonso	

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
Lina Cardenas M	

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:1 DE 2

Empresa:CONSORCIO EDUCAR BERBEO	Municipio: BERBEO
Área/Proceso: SUMINISTRO Y FIGURADO.	Ubicación donde se realiza el trabajo: I.E.C.E.C. CENTRO
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 16/02/2026 AL 21/02/2026	Lugar de Trabajo: Bloque 2
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 07:00 AM	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 05:00 PM
Descripción de la tarea a realizar: Cortar y figurar acero según requisitos.	

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO		CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?		

No. DOCUMENTO	Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
1053282101	Oscar Martinez	
72'327.218	Marco A. Fabián Hinojosa	Marco A. Fabián H
1053282140	Jhon Alexander Alfonso	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	Figuradora, amarrador, pinzas
Eléctricas	X	Tronzadora, pulidora
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANÁLISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	Mismo nivel, 1 metro
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Anden
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	No
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	Mismo nivel y 1 metro
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	Señalización, Capacitación.
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Casco, gafas, guantes, tapaoidos, tapabocas, careta, delantal, botas de seguridad.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	Tres
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Herramientas manuales, eléctricas, alambres.
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	Si, excavación.
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	Superficie irregular.
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	Superficies de trabajo, caída de objetos, ergonomicos, postura mentenida, prolongada, ruido, mecánico, condiciones de orden, esfuerzo, manual de manipulación de cargas, movimientos repetitivos, Psicosocial, químicos.

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:2 DE 2

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
1. Alistar materiales y herramientas.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, heridas, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
2. Corte de acero.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico, quimico, eléctrico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, heridas, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis, dermatitis y problemas respiratorios, cortes,	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
3. Figurar acero.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, heridas, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación

EVALUACIÓN DEL RIESGO

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

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

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

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

☒ Si, proceda con la tarea.

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

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)		Firma
1053282101	Oscar Martinez	
72'327.218	Marco A. Fabian Hinapie	Marco A Fabian H.
1053282740	Jhon Alexander Alfonso	

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
Lina Cardenas M	LM

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:1 DE 2

Empresa:CONSORCIO EDUCAR BERBEO	Municipio: BERBEO
Área/Proceso: SUMINISTRO, FIGURADO Y ARMADO DE ACERO	Ubicación donde se realiza el trabajo: I.E.C.E.C. CENTRO
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 09/02/2026 AL 13/02/2026	Lugar de Trabajo: Bloque 2
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 07:00 AM	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 05:00 PM
Descripción de la tarea a realizar: Corte, figurado y armado de acero.	

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO		CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?		

No. DOCUMENTO	Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
1053282140	Jhon Alexander Alfonso	
1057892069	Melquicedec Diaz Cevero	Melco
1053282648	Jair Andres Jimenez M	
1053282070	Esteban Mauricio Hoyos Roa	
1053282101	Oscar Martinez	
72'327.278	Marco Antonio Fabian Hincapie	Marco A. Fabián

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	Figuradora, amarrador, pinzas
Eléctricas	X	Tronzadora
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANÁLISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	Mismo nivel, 1 metro
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Anden
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	No
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	Mismo nivel y 1 metro
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	Señalización, Capacitación.
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Casco, gafas, guantes, tapaoidos, tapabocas, careta, delantal,botas de seguridad.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	Seis
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Herramientas manuales, eléctricas, alambres.
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	Si, excavación.
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	Superficie irregular.
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	Superficies de trabajo, caída de objetos, ergonomicos, postura mentenida, prolongada, ruido, mecánico, condiciones de orden, esfuerzo, manual de manipulación de cargas, movimientos repetitivos, Psicosocial, químicos.

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:2 DE 2

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
1. Alistar materiales y herramientas.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herias, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
2. Corte de acero.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico, quimico, eléctrico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herias, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis, dermatitis y problemas respiratorios, cortes,	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
3. Figurar acero.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herias, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
4. Armado de acero.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herias, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis, cortes.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación

EVALUACIÓN DEL RIESGO

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

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

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

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

☒ Si, proceda con la tarea.

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

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)		Firma
1053282740	Jhon Alexander Alonso	
1057892069	Melquicedec Diaz	Melco
1055226778	Jose Andres Jimenez	
1053282070	Esteban Mauricio Hoyos Zea	
1053282101	Oscar Martinez	
77'327.218	Marco A. Fabian Hincapie	Marco A. Fabian Hincapie

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
Lina Cardenas	LM

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:1 DE 2

Empresa:CONSORCIO EDUCAR BERBEO	Municipio: BERBEO
Área/Proceso: SUMINISTRO, FIGURADO Y ARMADO DE ACERO	Ubicación donde se realiza el trabajo: I.E.C.E.C. CENTRO
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 02/02/2026 AL 07/02/2026	Lugar de Trabajo: Bloque 2
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 07:00 AM	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 05:00 PM
Descripción de la tarea a realizar: Corte, figurado y armado de acero.	

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO		CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?		

No. DOCUMENTO	Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
1053782440	Jhan Alexander Alfonso	
1053282101	Oscar Martinez	
1059892069	Melquicedec Diaz C.	Melco
72'327.278	Marco Antonio Fabián Hincapie	Marco A. Fabián H.

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	Figuradora, amarrador, pinzas
Eléctricas	X	Tronzadora
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANÁLISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	Mismo nivel, 1 metro
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Anden
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	No
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	Mismo nivel y 1 metro
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	Señalización, Capacitación.
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Casco, gafas, guantes, tapaoidos, tapabocas, careta, delantal,botas de seguridad.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	Cuatro
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Herramientas manuales, eléctricas, alambres.
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	Si, excavación.
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	Superficie irregular.
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	Superficies de trabajo, caída de objetos, ergonomicos, postura mentenida, prolongada, ruido, mecánico, condiciones de orden, esfuerzo, manual de manipulación de cargas, movimientos repetitivos, Psicosocial, químicos.

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:2 DE 2

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
1. Alistar materiales y herramientas.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herias, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
2. Corte de acero.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico, quimico, eléctrico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herias, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis, dermatitis y problemas respiratorios, cortes.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
3. Figurar acero.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herias, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
4. Armado de acero.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herias, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis, cortes.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación

EVALUACIÓN DEL RIESGO

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

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

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

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

☒ Si, proceda con la tarea.

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

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)		Firma
1053282440	Jhon Alexander Ariza	
1053282101	Oscar Martinez	
1057892069	Melquiadec Diaz C	MELCO
72'327278	Marco A. Fabian H.	Marco A. Fabian H.

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
Lino Cardenas M	

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:1 DE 2

Empresa:CONSORCIO EDUCAR BERBEO	Municipio: BERBEO
Área/Proceso: FUNDIDA EN CONCRETO	Ubicación donde se realiza el trabajo: I.E.C.E.C. CENTRO
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 23/02/2026 AL 28/02/2026	Lugar de Trabajo: Bloque 2
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 07:00 AM	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 05:00 PM
Descripción de la tarea a realizar: Fundir en concreto bases, ciclopeos, vigas, solados y sobrecimientos.	

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO		CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?		

No. DOCUMENTO	Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
963643	Edgar Vargas	
1003280140	Jhon Alfonso	
1003282101	Oscar Martinez	
1122627098	Jhover Lopez	
72327716	Marco Fabian	Marco A. Fabián

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	x	Pala, carretilla, valdes, nivel, cinta métrica, llana, palustre.
Eléctricas		
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas	X	Mezcladora
Otras		

ANÁLISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	Mismo nivel, 1 metro
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Escalera, planchones, repisas.
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	No
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	Mismo nivel y 1 metro
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	Señalización, Capacitación.
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Casco, gafas, guantes, tapaoidos, tapabocas, botas de seguridad.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Herramientas manuales, mecánicas, arena, cemento, grava.
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	Si, excavación
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	Superficie irregular.
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	Superficies de trabajo, caída de objetos, ergonomicos, postura mentenida, prolongada, ruido, mecánico, condiciones de orden, esfuerzo, manual de manipulación de cargas, movimientos repetitivos, Psicosocial, químicos.

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:2 DE 2

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
1. Alistar materiales y herramientas.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico, quimico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herias, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis, dermatitis y problemas respiratorios.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
2. Mezcla de materiales.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico, quimico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herias, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis, dermatitis y problemas respiratorios.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
3. Traslado y fundida de concreto.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico, quimico, eléctrico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herias, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis, dermatitis y problemas respiratorios.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación

EVALUACIÓN DEL RIESGO

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

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

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

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

☐ Si, proceda con la tarea.

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

No DOCUMENTO	Nombre de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
963643	Edgar Vargas	
1003282140	Jhon Alfonso	
72327218	Marco Fabian	Marco A. Fabián
1093282101	Oscar Martinez	
1122628698	Jhover Lopez	

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
Lina Cardenas M	

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:1 DE 2

Empresa:CONSORCIO EDUCAR BERBEO	Municipio: BERBEO
Área/Proceso: FUNDIDA EN CONCRETO	Ubicación donde se realiza el trabajo: I.E.C.E.C. CENTRO
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 16/02/2026 AL 21/02/2026	Lugar de Trabajo: Bloque 2
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 07:00 AM	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 05:00 PM
Descripción de la tarea a realizar: Fundir en concreto bases, ciclopeos, vigas, solados y sobrecimientos.	

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO		CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?		

No. DOCUMENTO	Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
1cDNoc219	Sebastian Rincon	Sebastian R.
1053282232	Carlos Andres Higuera Rive	
963643	Edgar Vargas	
1053282101	Oscar Martinez	
72'327.218	Marco A. Fabian Hincapie	Marco A. Fabian H
1053282100	Jhon Alexander Alfonso	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	x	Pala, carretilla, valdes, nivel, cinta métrica, llana, palustre.
Eléctricas		
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas	X	Mezcladora
Otras		

ANÁLISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	Mismo nivel, 1 metro
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Escalera, planchones, repisas.
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	No
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	Mismo nivel y 1 metro
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	Señalización, Capacitación.
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Casco, gafas, guantes, tapaoidos, tapabocas, botas de seguridad.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	Seis
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Herramientas manuales, mecánicas, arena, cemento, grava.
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	Si, excavación.
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	Superficie irregular.
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	Superficies de trabajo, caída de objetos, ergonomicos, postura mentenida, prolongada, ruido, mecánico, condiciones de orden, esfuerzo, manual de manipulación de cargas, movimientos repetitivos, Psicosocial, químicos.

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:2 DE 2

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
1. Alistar materiales y herramientas.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico, quimico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herias, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis, dermatitis y problemas respiratorios.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
2. Mezcla de materiales.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico, quimico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herias, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis, dermatitis y problemas respiratorios.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
3. Traslado y fundida de concreto.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico, quimico, eléctrico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herias, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis, dermatitis y problemas respiratorios.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación

EVALUACIÓN DEL RIESGO

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

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

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

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

☑ Si, proceda con la tarea.

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

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)		Firma
1053[illegible]219	[illegible]	[illegible]
1053282232	Carlos Andres Vargas Roa	Carlos Andres
963643	Edgar Vargas	
1053782101	Oscar Martinez	
921327.218	Marco A. Fabian Hurtado	Marco A. Fabian Hurtado
7053282140	Jhon Alexander Afonso	

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
Lina Cardenas M	LM

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:1 DE 2

Empresa:CONSORCIO EDUCAR BERBEO	Municipio: BERBEO
Área/Proceso: FUNDIDA EN CONCRETO	Ubicación donde se realiza el trabajo: I.E.C.E.C. CENTRO
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 09/02/2026 AL 13/02/2026	Lugar de Trabajo: Bloque 2
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 07:00 AM	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 05:00 PM
Descripción de la tarea a realizar: Fundir en concreto bases, ciclopeos, vigas, solados y sobrecimientos.	

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO		CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?		

No. DOCUMENTO	Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
1057822661	Melquicedec Diaz Cerero	Melco
1053282140	Jhon Alexander Alfonso	
1053282101	Oscar Nalmer	
72'327.278	Nerco Antonio Fabián Hincapie	Nerco A. Fabián H.
9636443	Edgar Vargas	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	x	Pala, carretilla, valdes, nivel, cinta métrica, llana, palustre.
Eléctricas		
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas	X	Mezcladora
Otras		

ANÁLISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	Mismo nivel, 1 metro
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Escalera, planchones, repisas.
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	No
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	Mismo nivel y 1 metro
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	Señalización, Capacitación.
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Casco, gafas, guantes, tapaoidos, tapabocas, botas de seguridad.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	Cinco
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Herramientas manuales, mecánicas, arena, cemento, grava.
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	Si, excavación.
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	Superficie irregular.
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	Superficies de trabajo, caída de objetos, ergonomicos, postura mentenida, prolongada, ruido, mecánico, condiciones de orden, esfuerzo, manual de manipulación de cargas, movimientos repetitivos, Psicosocial, químicos.

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:2 DE 2

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
1. Alistar materiales y herramientas.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico, quimico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herias, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis, dermatitis y problemas respiratorios.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
2. Mezcla de materiales.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico, quimico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herias, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis, dermatitis y problemas respiratorios.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
3. Traslado y fundida de concreto.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico, quimico, eléctrico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herias, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis, dermatitis y problemas respiratorios.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación

EVALUACIÓN DEL RIESGO

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

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

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

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

☒ Si, proceda con la tarea.

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

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)		Firma
1057 892 069	Melquicedec Diaz	Melco
7053282740	Jhon Alexander Alfonso	
1053282101	Oscar Martinez	
72'327.278	Marco A. Fabián Hincapie	Marco A. Fabián Hincapie
9636443	Edgar Vargas	

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
Lina Cardenas M.	

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:1 DE 2

Empresa:CONSORCIO EDUCAR BERBEO	Municipio: BERBEO
Área/Proceso: FUNDIDA EN CONCRETO	Ubicación donde se realiza el trabajo: I.E.C.E.C. CENTRO
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 02/02/2026 AL 07/02/2026	Lugar de Trabajo: Bloque 2
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 07:00 AM	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 05:00 PM
Descripción de la tarea a realizar: Fundir en concreto bases, ciclopeos, vigas, solados y sobrecimientos.	

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO		CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?		

No. DOCUMENTO	Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
1053782140	Jhon Alexander Afonso	
1059892069	Melquicedec Diaz Cevero	
1053282101	Oscar Martinez	Melco
72'327.278	Marco Antonio Fabian Hinlapie	
9636443	Edgar Vargas	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	x	Pala, carretilla, valdes, nivel, cinta métrica, llana, palustre.
Eléctricas		
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas	X	Mezcladora
Otras		

ANÁLISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	Mismo nivel, 1 metro
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Escalera, planchones, repisas.
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	No
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	Mismo nivel y 1 metro
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	Señalización, Capacitación.
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Casco, gafas, guantes, tapaoidos, tapabocas, botas de seguridad.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	CINCO
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Herramientas manuales, mecánicas, arena, cemento, grava.
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	Si, excavación.
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	Superficie irregular.
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	Superficies de trabajo, caída de objetos, ergonomicos, postura mentenida, prolongada, ruido, mecánico, condiciones de orden, esfuerzo, manual de manipulación de cargas, movimientos repetitivos, Psicosocial, químicos.

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:2 DE 2

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
1. Alistar materiales y herramientas.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico, quimico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herias, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis, dermatitis y problemas respiratorios.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
2. Mezcla de materiales.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico, quimico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herias, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis, dermatitis y problemas respiratorios.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
3. Traslado y fundida de concreto.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico, quimico, eléctrico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herias, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis, dermatitis y problemas respiratorios.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación

EVALUACIÓN DEL RIESGO

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

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

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

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

☑ Si, proceda con la tarea.

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

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)		Firma
1053828940	Jhon Alexander Alfonso	
1053892069	Melquicedec Diaz	Melco
1053282101	Oscar Martinez	
72.327.218	Marco A. Fabian Hincapie	Marco A Fabian Hincapie
9636443	Edgar Vargas	

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
Liva Cardenas M	

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:1 DE 2

Empresa:CONSORCIO EDUCAR BERBEO	Municipio: BERBEO
Área/Proceso: DESENCOFRADO	Ubicación donde se realiza el trabajo: I.E.C.E.C. CENTRO
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 23/02/2026 AL 28/02/2026	Lugar de Trabajo: Bloque 1
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 07:00 AM	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 05:00 PM
Descripción de la tarea a realizar: Verificar la dureza del concreto, retirar elementos de sujeción y realizar limpieza	

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO		CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?		

No. DOCUMENTO	Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
1010619463	Angela Moreno	Angela M
1002520418	Jhon Huertas	Jhon
1053282502	Freddy Lozano	Freddy
1024568233	Wilson Escarraga Castro	Wilson E.C.
1005520101	JEAN	JEAN

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	Martillo, alicates.
Eléctricas		
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANÁLISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	Mismo nivel.
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Anden
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	No
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	Mismo nivel.
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	Señalización, Capacitación.
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Casco, gafas, guantes, tapaoidos, botas de seguridad.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Herramientas manuales.
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	Si, excavación.
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	Superficie irregular.
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	Superficies de trabajo, caída de objetos, ergonomicos, postura mentenida, prolongada, ruido, mecánico, condiciones de orden, esfuerzo, manual de manipulación de cargas, movimientos repetitivos, Psicosocial.

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:2 DE 2

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
1. Verificar que el concreto alcanzó la resistencia adecuada.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo locativo, superficies de trabajo, psicosocial, fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, heridas, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
2. Retirar elementos de sujeción.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, heridas, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis, cortes, amputaciones	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
3. Limpieza e inspección	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, heridas, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis, cortes, amputaciones	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación

EVALUACIÓN DEL RIESGO

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

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

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

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

☒ Si, proceda con la tarea.

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

No DOCUMENTO	Nombre de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
1010149133	Angula Marina	Angula M.
1002520415	Yhoy Huerta	Yhoy
1053282507	Fredy Lozano	Fredy
1024568233	Wilson Escarraga	Wilson Esc.
1002516484	JEAN	JEAN

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
Lina Cardenas 44	44

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:1 DE 2

Empresa:CONSORCIO EDUCAR BERBEO	Municipio: BERBEO
Área/Proceso: DESENCOFRADO	Ubicación donde se realiza el trabajo: I.E.C.E.C. CENTRO
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 16/02/2026 AL 21/02/2026	Lugar de Trabajo: Bloque 1
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 07:00 AM	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 05:00 PM
Descripción de la tarea a realizar: Verificar la dureza del concreto, retirar elementos de sujeción y realizar limpieza	

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO		CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?		

No. DOCUMENTO	Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
1093787114	Sofia Zapata	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	Martillo, alicates.
Eléctricas		
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANÁLISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	Mismo nivel.
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Anden
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	No
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	Mismo nivel.
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	Señalización, Capacitación.
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Casco, gafas, guantes, tapaoidos, botas de seguridad.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	Uno
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Herramientas manuales.
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	Si, excavación.
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	Superficie irregular.
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	Superficies de trabajo, caída de objetos, ergonomicos, postura mentenida, prolongada, ruido, mecánico, condiciones de orden, esfuerzo, manual de manipulación de cargas, movimientos repetitivos, Psicosocial.

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:2 DE 2

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
1. Verificar que el concreto alcanzó la resistencia adecuada.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo locativo, superficies de trabajo, psicosocial, fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, heridas, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
2. Retirar elementos de sujeción.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, heridas, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis, cortes, amputaciones	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
3. Limpieza e inspección	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, heridas, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis, cortes, amputaciones	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación

EVALUACIÓN DEL RIESGO

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

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

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

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

☒ Si, proceda con la tarea.

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

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
1033797999 Sebastian Roca	

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
Lina Cardenas M	

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:1 DE 2

Empresa:CONSORCIO EDUCAR BERBEO	Municipio: BERBEO
Área/Proceso: DESENCOFRADO	Ubicación donde se realiza el trabajo: I.E.C.E.C. CENTRO
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 02/02/2026 AL 07/02/2026	Lugar de Trabajo: Bloque 1
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 07:00 AM	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 05:00 PM
Descripción de la tarea a realizar: Corte, figurado y armado de acero verificar la dureza del concreto, retirar elementos de sujecion, limpieza e inspeccion de fundida	

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO		CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?		

No. DOCUMENTO	Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
1027102219	Sebastian Pulido Rincon	Sebastian
1002320601	JUAN CARLOS	JUAN CARLOS
1053782232	Carlos Andres Higuera Roca	
1053282502	Freddy Lozano	Freddy Lozano

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	Martillo, alicates.
Eléctricas		
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANÁLISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	Mismo nivel.
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Anden
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	No
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	Mismo nivel.
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	Señalización, Capacitación.
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Casco, gafas, guantes, tapaoidos, botas de seguridad.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	Cuatro
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Herramientas manuales.
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	Si, excavación.
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	Superficie irregular.
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	Superficies de trabajo, caída de objetos, ergonomicos, postura mentenida, prolongada, ruido, mecánico, condiciones de orden, esfuerzo, manual de manipulación de cargas, movimientos repetitivos, Psicosocial.

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:2 DE 2

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
1. Verificar que el concreto alcanzó la resistencia adecuada.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herias, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
2. Retirar elementos de sujeción.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico, eléctrico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herias, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis, cortes, amputaciones	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
3. Limpieza e inspección	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herias, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis, cortes, amputaciones	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación

EVALUACIÓN DEL RIESGO

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

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

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

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

☒ Si, proceda con la tarea.

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

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)		Firma
1053820479	Sebastian Felipe Gonzalez Jaimes	Sebastian Felipe Gonzalez Jaimes
1053282232	Carlos Andres Higuera Roa	~~Carlos Andres Higuera Roa~~
1053282502	Fredy Lozano	Fredy Lozano

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
Lina Cardenas M	LM

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:1 DE 2

Empresa:CONSORCIO EDUCAR BERBEO	Municipio: BERBEO
Área/Proceso: DESENCOFRADO	Ubicación donde se realiza el trabajo: I.E.C.E.C. CENTRO
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 09/02/2026 AL 13/02/2026	Lugar de Trabajo: Bloque 1
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 07:00 AM	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 05:00 PM
Descripción de la tarea a realizar: Corte, figurado y armado de acero, verificar que el concreto alcanze la resistencia adecuada, retirar elementos de sujecion y limpieza e inspeccion	

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO		CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?		

No. DOCUMENTO	Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
1053282279	Sebastian Ruiz Rincon	Sebastian
1055226522	Miguel Olaya	
[illegible]	Jean Carlos	Jean Carlos
1053282232	Carlos Andrés Higuera Roa	~~Carlos Andrés~~
1053282502	Fredy Lozano	Fredy Lozano

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	Martillo, alicates.
Eléctricas		
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANÁLISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	Mismo nivel.
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Anden
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	No
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	Mismo nivel.
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	Señalización, Capacitación.
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Casco, gafas, guantes, tapaoidos, botas de seguridad.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	Cuatro
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Herramientas manuales.
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	Si, excavación.
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	Superficie irregular.
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	Superficies de trabajo, caída de objetos, ergonomicos, postura mentenida, prolongada, ruido, mecánico, condiciones de orden, esfuerzo, manual de manipulación de cargas, movimientos repetitivos, Psicosocial.

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:2 DE 2

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
1. Verificar que el concreto alcanzó la resistencia adecuada.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herias, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
2. Retirar elementos de sujeción.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico, eléctrico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herias, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis, cortes, amputaciones	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
3. Limpieza e inspección	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herias, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis, cortes, amputaciones	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación

EVALUACIÓN DEL RIESGO

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

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

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

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

☒ Si, proceda con la tarea.

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

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)		Firma
1053282279	JESUS felipe Higuera	JESUS
1055226522	Miguel Mateo	
1002900041	JEAN CARLOS	JEAN CARLOS
1053282232	Carlos Andrés Higuera Rea	
1053282502	Fredy Lozano	Fredy Lozano

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
Lina Cardenas M.	

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:1 DE 2

Empresa:CONSORCIO EDUCAR BERBEO	Municipio: BERBEO
Área/Proceso: ENCOFRADO	Ubicación donde se realiza el trabajo: I.E.C.E.C. CENTRO
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 23/02/2026 AL 28/02/2026	Lugar de Trabajo: Bloque 1
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 07:00 AM	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 05:00 PM
Descripción de la tarea a realizar: Limpiar y oragnizar área, colocar elementos de sujeción y verificar que no existan fugas y se tenga una buena fijación.	

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO		CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?		

No. DOCUMENTO	Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
1010619433	Angelo Moreno	Angelo
1002820418	Jhon Huerta J.	Jhon
1053282502	Fredy Lozano	Fredy
1055226522	Miguel Moreno	
1024568233	Wilson Escarraga	Wilson ESC.
1002720464	FSM	FSM

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	Amarrador, martillo, cinta metrica, nivel, alicates
Eléctricas	X	Taladro
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANÁLISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	Mismo nivel.
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Anden
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	No
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	Mismo nivel.
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	Señalización, Capacitación.
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Casco, gafas, guantes, tapaoidos, botas de seguridad.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Herramientas manuales, eléctricas, alambres, laminas, repisas, camillas.
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	Si, excavación.
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	Superficie irregular.
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	Superficies de trabajo, caída de objetos, ergonomicos, postura mentenida, prolongada, ruido, mecánico, condiciones de orden, esfuerzo, manual de manipulación de cargas, movimientos repetitivos, Psicosocial.

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:2 DE 2

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
1. Alistar materiales y herramientas.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo, manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, heridas, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, tendinitis.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
2. Preparación del terreno y montaje	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, heridas, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis, cortes, amputaciones	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
3. Fijación y refuerzo de la estructura	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, heridas, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis, cortes, amputaciones	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
4. Sellado de juntas.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herdias, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, endinitis.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación

EVALUACIÓN DEL RIESGO

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

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

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

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

☒ Si, proceda con la tarea.

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

No DOCUMENTO	Nombre de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
1010144433	Angelo Moreno	Angelo M.
1002520418	Jhon Huertas	Jhon
1053282592	Fredy Lozano	Fredy
1055226522	Miguel Moreno	
1024568233	Luiseth Escarraga C.	Luiseth E C.
1075	JUAN	JUAN

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
Luis Cardenas M	

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:1 DE 2

Empresa:CONSORCIO EDUCAR BERBEO	Municipio: BERBEO
Área/Proceso: ENCOFRADO	Ubicación donde se realiza el trabajo: I.E.C.E.C. CENTRO
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 02/02/2026 AL 07/02/2026	Lugar de Trabajo: Bloque 1
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 07:00 AM	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 05:00 PM
Descripción de la tarea a realizar: Corte, figurado y armado de acero. Preparación del terreno, montaje fijación, retiros de la estructura y sellado de juntas	

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO		CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?		

No. DOCUMENTO	Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
1053287274	Sergio Fca. Fg/Pg M. 100	
1024568233	Wilson E Escarraga Castro	
1055226522	Miguel Moreno	
1002920401	JHAN CARLOS	JHAN CARLOS
1053282232	Carlos Andrés Higua Roca	
1053882502	Freddy Lozano	Freddy Lozano

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	Amarrador, martillo, cinta metrica, nivel, alicates
Eléctricas	X	Taladro
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANÁLISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	Mismo nivel.
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Anden
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	No
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	Mismo nivel.
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	Señalización, Capacitación.
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Casco, gafas, guantes, tapaoidos, botas de seguridad.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	Seis
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Herramientas manuales, eléctricas, alambres, laminas, repisas, camillas.
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	Si, excavación.
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	Superficie irregular.
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	Superficies de trabajo, caída de objetos, ergonomicos, postura mentenida, prolongada, ruido, mecánico, condiciones de orden, esfuerzo, manual de manipulación de cargas, movimientos repetitivos, Psicosocial.

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:2 DE 2

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
1. Alistar materiales y herramientas.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herias, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
2. Preparación del terreno y montaje	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico, eléctrico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herias, contusiones, caidas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis, cortes, amputaciones	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
3. Fijación y refuerzo de la estructura	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herias, contusiones, caidas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis, cortes, amputaciones	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
4. Sellado de juntas.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herias, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis, cortes, amputaciones	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación

EVALUACIÓN DEL RIESGO

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

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

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

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

☑ Si, proceda con la tarea.

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

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
1053282214 Sebastian Felipe	
1024568233 Wilson E Escarraga	
1055226522 Miguel Marino	
1002[illegible] Jean Carlos	Jean Carlos
1053282232 Carlos Andrés Higuera Roa	
1053282502 Fredy Jozano	Fredy Jozano

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
Lina Cardenas M	

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:1 DE 2

Empresa:CONSORCIO EDUCAR BERBEO	Municipio: BERBEO
Área/Proceso: ENCOFRADO	Ubicación donde se realiza el trabajo: I.E.C.E.C. CENTRO
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 09/02/2026 AL 13/02/2026	Lugar de Trabajo: Bloque 1
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 07:00 AM	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 05:00 PM
Descripción de la tarea a realizar: Corte, figurado y armado de acero. Preparacion del terreno, Montaje Fijacion, refuerzo de la estructura y Sellado de juntas	

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO		CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?		

No. DOCUMENTO	Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
1655682279	Sebastian Felipe Marin	Sebastian
1024568233	Wilson E Escarraga Castro	Wilson E E.
1055226522	Miguel Moreno	
1002510001	Juan Carlos Gutiérrez	Juan Carlos Gutiérrez
1053282232	Carlos Andrés Higuera Roca	
1053282502	Fredy dozano	Fredy dozano

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	Amarrador, martillo, cinta metrica, nivel, alicates
Eléctricas	X	Taladro
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANÁLISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	Mismo nivel.
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Anden
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	No
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	Mismo nivel.
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	Señalización, Capacitación.
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Casco, gafas, guantes, tapaoidos, botas de seguridad.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	Seis
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Herramientas manuales, eléctricas, alambres, laminas, repisas, camillas.
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	Si, excavación.
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	Superficie irregular.
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	Superficies de trabajo, caída de objetos, ergonomicos, postura mentenida, prolongada, ruido, mecánico, condiciones de orden, esfuerzo, manual de manipulación de cargas, movimientos repetitivos, Psicosocial.

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:2 DE 2

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
1. Alistar materiales y herramientas.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herias, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
2. Preparación del terreno y montaje	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico, eléctrico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herias, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis, cortes, amputaciones	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
3. Fijación y refuerzo de la estructura	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herias, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis, cortes, amputaciones	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
4. Sellado de juntas.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herias, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis, cortes, amputaciones	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación

EVALUACIÓN DEL RIESGO

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

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

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

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

☑ Si, proceda con la tarea.

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

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
1053282709 Jeyston felipe rizo	Jeyston
1024568233 Wilson E Escarraga C.	Wilson E E.
1065 226 522 Miguel Moreno	
1002720100 Juan Carlos Soto	Juan Carlos
1053282232 Carlos Andres Higuera Roa	
1053282502 Fredy Lozano	Fredy Lozano

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
Lina Cardenas M	

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:1 DE 2

Empresa:CONSORCIO EDUCAR BERBEO	Municipio: BERBEO
Área/Proceso: FUNDIDA EN CONCRETO	Ubicación donde se realiza el trabajo: I.E.C.E.C. CENTRO
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 23/02/2026 AL 28/02/2026	Lugar de Trabajo: Bloque 1
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 07:00 AM	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 05:00 PM
Descripción de la tarea a realizar: Fundir en concreto bases, ciclopeos, vigas, solados y sobrecimientos.	

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO		CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?		

No. DOCUMENTO	Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
1010494433	Angela Moreno	Angela M.
1002520418	Jhon Huertas	Jhon Huertas
1053282502	Fredy Lozano	Fredy
1055226502	Miguel Moreno	
1024568233	Wilson Escarraga Castro	Wilson E.C.
1007	Jeam Carlos Pulido	
1057[illegible]	[illegible]	[illegible]

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	x	Pala, carretilla, valdes, nivel, cinta métrica, llana, palustre.
Eléctricas		
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas	X	Mezcladora
Otras		

ANÁLISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	Mismo nivel, 1 metro
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Escalera, planchones, repisas.
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	No
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	Mismo nivel y 1 metro
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	Señalización, Capacitación.
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Casco, gafas, guantes, tapaoidos, tapabocas, botas de seguridad.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Herramientas manuales, mecánicas, arena, cemento, grava.
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	Si, excavación
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	Superficie irregular.
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	Superficies de trabajo, caída de objetos, ergonomicos, postura mentenida, prolongada, ruido, mecánico, condiciones de orden, esfuerzo, manual de manipulación de cargas, movimientos repetitivos, Psicosocial, químicos.

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:2 DE 2

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
1. Alistar materiales y herramientas.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico, quimico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herias, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis, dermatitis y problemas respiratorios.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
2. Mezcla de materiales.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico, quimico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herias, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis, dermatitis y problemas respiratorios.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
3. Traslado y fundida de concreto.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico, quimico, eléctrico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herias, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis, dermatitis y problemas respiratorios.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación

EVALUACIÓN DEL RIESGO

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

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

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

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

☒ Si, proceda con la tarea.

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

No DOCUMENTO	Nombre de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
1010149433	Angelo Moreno	Angelo M.
1002520418	Ivan Huertas	Ivan Huertas
1053282502	Freddy Lozano	Freddy
1055226522	Miguel Moreno	
1024568233	Wilson Escarraga Castro	Wilson EEC
	Jean Carlos Rolido	
1053282270	[illegible]	[illegible]

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
Liva Cardenas M	LM

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:1 DE 2

Empresa:CONSORCIO EDUCAR BERBEO	Municipio: BERBEO
Área/Proceso: FUNDIDA EN CONCRETO	Ubicación donde se realiza el trabajo: I.E.C.E.C. CENTRO
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 16/02/2026 AL 21/02/2026	Lugar de Trabajo: Bloque 1
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 07:00 AM	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 05:00 PM
Descripción de la tarea a realizar: Fundir en concreto bases, ciclopeos, vigas, solados y sobrecimientos.	

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO		CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?		

No. DOCUMENTO	Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
1002320401	Jhon Carlos	
1002525418	Jhon Huertas	Jhon Huertas
1035226522	Miguel Moreno	
1077496111	Sebastian Rincon	
1053282232	Carlos Andres Higuera Roca	Andres Higuera
1010149433	Angie Moreno	
1122677699	Jhover Lopez	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	x	Pala, carretilla, valdes, nivel, cinta métrica, llana, palustre.
Eléctricas		
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas	X	Mezcladora
Otras		

ANÁLISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	Mismo nivel, 1 metro
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Escalera, planchones, repisas.
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	No
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	Mismo nivel y 1 metro
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	Señalización, Capacitación.
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Casco, gafas, guantes, tapaoidos, tapabocas, botas de seguridad.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	Siete
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Herramientas manuales, mecánicas, arena, cemento, grava.
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	Si, excavación
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	Superficie irregular.
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	Superficies de trabajo, caída de objetos, ergonomicos, postura mentenida, prolongada, ruido, mecánico, condiciones de orden, esfuerzo, manual de manipulación de cargas, movimientos repetitivos, Psicosocial, químicos.

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:2 DE 2

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
1. Alistar materiales y herramientas.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico, quimico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herias, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis, dermatitis y problemas respiratorios.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
2. Mezcla de materiales.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico, quimico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herias, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis, dermatitis y problemas respiratorios.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
3. Traslado y fundida de concreto.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico, quimico, eléctrico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herias, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis, dermatitis y problemas respiratorios.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación

EVALUACIÓN DEL RIESGO

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

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

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

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

☒ Si, proceda con la tarea.

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

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
(0825200611 Jhon Carlos	Jhon
1002820418 Jhon Hueros	Jhon Hueros
1055226522 Miguel Moreno	
0372917[illegible] [illegible]	
1053282232 Carlos Andres Higuera Roa	Andres Roa
1016192133 Angelo Moreno	Angelo M
1122677698 Shover López	

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
Lina Cardenas M	

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:1 DE 2

Empresa:CONSORCIO EDUCAR BERBEO	Municipio: BERBEO
Área/Proceso: FUNDIDA EN CONCRETO	Ubicación donde se realiza el trabajo: I.E.C.E.C. CENTRO
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 09/02/2026 AL 13/02/2026	Lugar de Trabajo: Bloque 1
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 07:00 AM	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 05:00 PM
Descripción de la tarea a realizar: Fundir en concreto bases, ciclopeos, vigas, solados y sobrecimientos.	

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO		CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?		

No. DOCUMENTO	Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
1053282232	Sebastian Ramirez Pca	
1122627698	Jhover López	1122627695
1010619433	Angelo M.	Angelo M.
1024568233	Wilson Escarraga Castro	Wilson E.C.
1055226522	Miguel Moreno	
1019760001	Jhon carlos	Carlos
1053282232	Carlos Andres Higuera Pca	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	x	Pala, carretilla, valdes, nivel, cinta métrica, llana, palustre.
Eléctricas		
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas	X	Mezcladora
Otras		

ANÁLISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	Mismo nivel, 1 metro
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Escalera, planchones, repisas.
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	No
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	Mismo nivel y 1 metro
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	Señalización, Capacitación.
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Casco, gafas, guantes, tapaoidos, tapabocas, botas de seguridad.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	Siete
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Herramientas manuales, mecánicas, arena, cemento, grava.
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	Si, excavación
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	Superficie irregular.
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	Superficies de trabajo, caída de objetos, ergonomicos, postura mentenida, prolongada, ruido, mecánico, condiciones de orden, esfuerzo, manual de manipulación de cargas, movimientos repetitivos, Psicosocial, químicos.

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:2 DE 2

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
1. Alistar materiales y herramientas.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico, quimico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herias, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis, dermatitis y problemas respiratorios.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
2. Mezcla de materiales.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico, quimico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herias, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis, dermatitis y problemas respiratorios.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
3. Traslado y fundida de concreto.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico, quimico, eléctrico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herias, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis, dermatitis y problemas respiratorios.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación

EVALUACIÓN DEL RIESGO

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

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

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

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

☒ Si, proceda con la tarea.

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

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)		Firma
1053282719	SEBASTIAN	SEBASTIAN
1122627698	Jhover López	
1010119437	Anyela M	Anyela M
1024568233	Wilson Escarraga	
1055226328	Miguel Mafla	
1005220161	JHON CARLOS	
1053282232	Carlos Andrés Higuera Roca	
Nombre y Cedula de la persona (Emisor)		**Firma**
Lina Cardenas M		

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:1 DE 2

Empresa:CONSORCIO EDUCAR BERBEO	Municipio: BERBEO
Área/Proceso: FUNDIDA EN CONCRETO	Ubicación donde se realiza el trabajo: I.E.C.E.C. CENTRO
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 02/02/2026 AL 07/02/2026	Lugar de Trabajo: Bloque 1
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 07:00 AM	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 05:00 PM
Descripción de la tarea a realizar: Fundir en concreto bases, ciclopeos, vigas, solados y sobrecimientos.	

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO		CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?		

No. DOCUMENTO	Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
1002520418	Jhon Alexander Huertas Moreno	Jhon Huertas
1033781774	Sergio Lion Nieto	Sergio Lion
1122627698	Jhover López	
1016094433	Angelo Moreno	Angelo
1024568233	Wilson Escarraga Castro	Wilson E.C.
1055 886 [illegible]	Miguel Marcelo	
1002520401	JUAN CARLOS	CARLOS

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	x	Pala, carretilla, valdes, nivel, cinta métrica, llana, palustre.
Eléctricas		
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas	X	Mezcladora
Otras		

ANÁLISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	Mismo nivel, 1 metro
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Escalera, planchones, repisas.
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	No
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	Mismo nivel y 1 metro
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	Señalización, Capacitación.
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Casco, gafas, guantes, tapaoidos, tapabocas, botas de seguridad.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	Siete
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Herramientas manuales, mecánicas, arena, cemento, grava.
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	Si, excavación
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	Superficie irregular.
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	Superficies de trabajo, caída de objetos, ergonomicos, postura mentenida, prolongada, ruido, mecánico, condiciones de orden, esfuerzo, manual de manipulación de cargas, movimientos repetitivos, Psicosocial, químicos.

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:2 DE 2

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
1. Alistar materiales y herramientas.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico, quimico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herias, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis, dermatitis y problemas respiratorios.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
2. Mezcla de materiales.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico, quimico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herias, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis, dermatitis y problemas respiratorios.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
3. Traslado y fundida de concreto.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico, quimico, eléctrico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herias, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis, dermatitis y problemas respiratorios.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación

EVALUACIÓN DEL RIESGO

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

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

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

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

☒ Si, proceda con la tarea.

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

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)		Firma
1002520418	Jhon Alexander Huertas Moreno	Jhon Huertas
1033[illegible]279	Jeferson Mora	[illegible]
1122627698	Shover López	[illegible]
1010149435	Angelo Mora	Angelo M
1024568233	Wilson Escarraga	[illegible]
1002[illegible]	JEAN	CARLOS

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
Lina Cardenas M	LM

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:1 DE 2

Empresa:CONSORCIO EDUCAR BERBEO	Municipio: BERBEO
Área/Proceso: EXCAVAVIONES MANUALES	Ubicación donde se realiza el trabajo: I.E.C.E.C. CENTRO
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 09/02/2026 AL 13/02/2026	Lugar de Trabajo: Bloque 1
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 07:00 AM	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 05:00 PM
Descripción de la tarea a realizar: Excavación manual de zapatas y vigas de cimentación con herramientas menores y cargue de material de exc	

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO		CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?		

No. DOCUMENTO	Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
1122627698	Jhover López	
1002520001	Jesus Carlos	Jesus Carlos

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	x	Pica, pala, carretilla
Eléctricas	x	Martillo demodelor
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANÁLISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	Mismo nivel, 1 metro
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Vía
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	No
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	Mismo nivel y 1 metro
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	Señalización, Capacitación.
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Casco, gafas, guantes, tapaoidos, botas de seguridad.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	Dos
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Herramientas manuales y eléctricas
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	Si, excavación en ejecución.
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	Si, material de excavación.
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	Superficies de trabajo, caída de objetos, ergonomicos, postura mentenida, prolongada, ruido, mecánico, condiciones de orden, esfuerzo, manual de manipulación de cargas, movimientos repetitivos, Psicosocial.

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:2 DE 2

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
1. Excavar superficie.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico, eléctrico	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herias, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
2. Acopiar material de excavación.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico, eléctrico	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herias, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
3. Cargar material en carretilla	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico, eléctrico	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herias, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación

EVALUACIÓN DEL RIESGO

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

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

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

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

☒ Si, proceda con la tarea.

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

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)		Firma
1122671698	Jhover lopez	
1003290104	Carlos	

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
Lina Cardenas M	

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:1 DE 2

Empresa:CONSORCIO EDUCAR BERBEO	Municipio: BERBEO
Área/Proceso: EXCAVAVIONES MANUALES	Ubicación donde se realiza el trabajo: I.E.C.E.C. CENTRO
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 02/02/2026 AL 07/02/2026	Lugar de Trabajo: Bloque 1
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 07:00 AM	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 05:00 PM
Descripción de la tarea a realizar: Excavación manual de zapatas y vigas de cimentación con herramientas menores y cargue de material de exc	

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO		CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?		

No. DOCUMENTO	Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
1002520418	Jhon Alexander Huertas Moreno	Jhon Huertas
1122627699	Jhover López	
1024568233	Wilson Escarraga	
1005220101	Jean Carlos	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	x	Pica, pala, carretilla
Eléctricas	x	Martillo demodelor
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANÁLISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	Mismo nivel, 1 metro
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Vía
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	No
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	Mismo nivel y 1 metro
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	Señalización, Capacitación.
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Casco, gafas, guantes, tapaoidos, botas de seguridad.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	Cuatro
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Herramientas manuales y eléctricas
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	Si, excavación en ejecución.
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	Si, material de excavación.
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	Superficies de trabajo, caída de objetos, ergonomicos, postura mentenida, prolongada, ruido, mecánico, condiciones de orden, esfuerzo, manual de manipulación de cargas, movimientos repetitivos, Psicosocial.

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:2 DE 2

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
1. Excavar superficie.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico, eléctrico	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herias, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
2. Acopiar material de excavación.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico, eléctrico	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herias, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
3. Cargar material en carretilla	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico, eléctrico	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herias, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación

EVALUACIÓN DEL RIESGO

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

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

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

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

☒ Si, proceda con la tarea.

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

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)		Firma
1002520418	Jhon Alexander Hurtas Moreno	Jhon Hurtos
1122627698	Shover López	
1024568233	Wilson Escarraga	
1002200601	Carlos Peñaloza	

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
Liva Cardenas M	LM

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:1 DE 2

Empresa:CONSORCIO EDUCAR BERBEO	Municipio: BERBEO
Área/Proceso: ARMADO DE ACERO	Ubicación donde se realiza el trabajo: I.E.C.E.C. CENTRO
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 23/02/2026 AL 28/02/2026	Lugar de Trabajo: Bloque 1
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 07:00 AM	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 05:00 PM
Descripción de la tarea a realizar: Armado de vigas, columnas, zapatas y muro estructural.	

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO		CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?		

No. DOCUMENTO	Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
1014942033	Angela Moreno	Angela M.
1002520418	Yhon Huerta	Yhon
1053882502	Fredy Lozano	Fredy
1065226522	Miguel Moreno	
1024568233	Cristian Escarraga P.	Cristian E P.
1093000001	JEAN	JEAN

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	Amarrador, pinzas, alicates, tijeras.
Eléctricas		
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANÁLISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	Mismo nivel, 1 metro
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Anden
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	No
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	Mismo nivel y 1 metro
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	Señalización, Capacitación.
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Casco, gafas, guantes, botas de seguridad.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Herramientas manuales, alambres, varillas.
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	Si, excavación.
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	Superficie irregular.
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	Superficies de trabajo, caída de objetos, ergonomicos, postura mentenida, prolongada, ruido, mecánico, condiciones de orden, esfuerzo, manual de manipulación de cargas, movimientos repetitivos, Psicosocial.

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:2 DE 2

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
1. Acopiar material en sitio.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, heridas, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, tendinitis.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
2. Armar la estructura.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, heridas, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis, cortes.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
3. Verificar amarres y alineación.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, heridas, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis, cortes.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación

EVALUACIÓN DEL RIESGO

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

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

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

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

☒ Si, proceda con la tarea.

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

No DOCUMENTO	Nombre de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
1010142433	Angela Moreno	Angela M.
1002520418	Jhoy Hurtado	Jhoy
1053282509	Ficol Lozano	Ficol
1055226522	Miguel Moreno	
1024568233	Wilson Escarraga Castro	Wilson ECC
1015924101	JEAN	JEAN

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
Lina Cardenas M	

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:1 DE 2

Empresa:CONSORCIO EDUCAR BERBEO	Municipio: BERBEO
Área/Proceso: SUMINISTRO Y FIGURADO.	Ubicación donde se realiza el trabajo: I.E.C.E.C. CENTRO
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 23/02/2026 AL 28/02/2026	Lugar de Trabajo: Bloque 2
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 07:00 AM	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 05:00 PM
Descripción de la tarea a realizar: Cortar y figurar acero según requisitos.	

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO		CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?		

No. DOCUMENTO	Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
1061494633	Angela Moreno	Angela M.
1002520415	Jhon Hurtado	Jhon
1053282502	Fredy Lozano	
1024568233	Wilson Escarraga Castro	Wilson E.E.C.
1061[illegible]	[illegible]	[illegible]

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	Figuradora, amarrador, pinzas
Eléctricas	X	Tronzadora, pulidora
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANÁLISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	Mismo nivel, 1 metro
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Anden
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	No
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caida?	Mismo nivel y 1 metro
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	Señalización, Capacitación.
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Casco, gafas, guantes, tapaoidos, tapabocas, careta, delantal, botas de seguridad.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Herramientas manuales, eléctricas, alambres.
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	Si, excavación.
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	Superficie irregular.
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	Superficies de trabajo, caída de objetos, ergonomicos, postura mentenida, prolongada, ruido, mecánico, condiciones de orden, esfuerzo, manual de manipulación de cargas, movimientos repetitivos, Psicosocial, químicos.

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:2 DE 2

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
1. Alistar materiales y herramientas.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, heridas, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
2. Corte de acero.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico, quimico, eléctrico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, heridas, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis, dermatitis y problemas respiratorios, cortes.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
3. Figurar acero.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, heridas, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación

EVALUACIÓN DEL RIESGO

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

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

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

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

☒ Si, proceda con la tarea.

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

No DOCUMENTO	Nombre de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
1004194133	Angela Moreno	Angela M.
1002520418	Yhon Hurtado	Yhon Hurtado
1053282502	Freddy Lozano	Freddy
1024568233	Wilson Escarraga Castro	Wilson E.E.C.
1002520108	JEAN	JEAN

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
Lina Cardenas M.	LA

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:1 DE 2

Empresa:CONSORCIO EDUCAR BERBEO	Municipio: BERBEO
Área/Proceso: SUMINISTRO Y FIGURADO.	Ubicación donde se realiza el trabajo: I.E.C.E.C. CENTRO
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 16/02/2026 AL 21/02/2026	Lugar de Trabajo: Bloque 1
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 07:00 AM	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 05:00 PM
Descripción de la tarea a realizar: Cortar y figurar acero según requisitos.	

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO		CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?		

No. DOCUMENTO	Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
1002520418	Jhon Hurtas	Jhon Hurtas
1055226522	Miguel Moreno	
1024568233	Wilson Escarraga	
1026424233	Pujalo Moreno	
1122621698	Shover Lopez	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	Figuradora, amarrador, pinzas
Eléctricas	X	Tronzadora, pulidora
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANÁLISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	Mismo nivel, 1 metro
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Anden
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	No
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	Mismo nivel y 1 metro
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	Señalización, Capacitación.
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Casco, gafas, guantes, tapaoidos, tapabocas, careta, delantal, botas de seguridad.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	Cinco
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Herramientas manuales, eléctricas, alambres.
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	Si, excavación.
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	Superficie irregular.
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	Superficies de trabajo, caída de objetos, ergonomicos, postura mentenida, prolongada, ruido, mecánico, condiciones de orden, esfuerzo, manual de manipulación de cargas, movimientos repetitivos, Psicosocial, químicos.

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:2 DE 2

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
1. Alistar materiales y herramientas.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, heridas, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
2. Corte de acero.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico, quimico, eléctrico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, heridas, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis, dermatitis y problemas respiratorios, cortes.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
3. Figurar acero.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, heridas, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación

EVALUACIÓN DEL RIESGO

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

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

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

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

☒ Si, proceda con la tarea.

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

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)		Firma
1000252041 8	Jhon Hurtos	Jhon Hurtos
1055226522	Miguel Moreno	
1024568233	Wilson Escarraga	
1010149433	Brydo Moreno	
1122627698	Jhover López	

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
Lina Cardenas M	

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:1 DE 2

Empresa:CONSORCIO EDUCAR BERBEO	Municipio: BERBEO
Área/Proceso: ARMADO DE ACERO	Ubicación donde se realiza el trabajo: I.E.C.E.C. CENTRO
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 16/02/2026 AL 21/02/2026	Lugar de Trabajo: Bloque 1
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 07:00 AM	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 05:00 PM
Descripción de la tarea a realizar: Armado de vigas, columnas, zapatas y muro estructural.	

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO		CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?		

No. DOCUMENTO	Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
1002520166	Jean Carlos	Jean Carlos
1053282502	Fredy Lozano	Fredy Lozano
1002520418	Jhon Huertas	Jhon Huertas
1055226522	Miguel Moreno	
1024568233	Wilson Escarraga P.	
1071281119	Sebastian Pinzon	Sebastian Pinzon
1053282532	Carlos Andres Duque Roa	Andres

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	Amarrador, pinzas, alicates, tijeras.
Eléctricas		
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANÁLISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	Mismo nivel, 1 metro
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Anden
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	No
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	Mismo nivel y 1 metro
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	Señalización, Capacitación.
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Casco, gafas, guantes, botas de seguridad.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	Siete
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Herramientas manuales, alambres, varillas.
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	Si, excavación.
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	Superficie irregular.
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	Superficies de trabajo, caída de objetos, ergonomicos, postura mentenida, prolongada, ruido, mecánico, condiciones de orden, esfuerzo, manual de manipulación de cargas, movimientos repetitivos, Psicosocial.

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:2 DE 2

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
1. Acopiar material en sitio.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, heridas, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, tendinitis.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
2. Armar la estructura.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, heridas, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis, cortes.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
3. Verificar amarres y alineación.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, heridas, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis, cortes.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación

EVALUACIÓN DEL RIESGO

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

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

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

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

☒ Si, proceda con la tarea.

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

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)		Firma
1053282502	Fredy Lozano	Fredy Lozano
1002520418	Jhon Huertas	Jhon Huertas
1055226522	Miguel Moreno	
1024568233	Wilson Escarraga	
1053282232	Carlos Andres Urgan Rea	Carlos Andres Urgan Rea
Nombre y Cedula de la persona (Emisor)		**Firma**
Lina Cardenas M		

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO **NIT. 901.990.855-5**	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:1 DE 2

Empresa:CONSORCIO EDUCAR BERBEO	Municipio: BERBEO
Área/Proceso: SUMINISTRO, FIGURADO Y ARMADO DE ACERO	Ubicación donde se realiza el trabajo: I.E.C.E.C. CENTRO
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 09/02/2026 AL 13/02/2026	Lugar de Trabajo: Bloque 1
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 07:00 AM	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 05:00 PM
Descripción de la tarea a realizar: Corte, figurado y armado de acero.	

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO		CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?		

No. DOCUMENTO	Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
1002520418	Jhon Hurtas	Jhon Hurtas
79329701	[illegible]	[illegible]
1122627698	Jhover Lopez	
1016146133	Angelo Moreno	Angelo
1024568233	Wilson E Escarraga Castro	
1002520001	JAAD CARLOS	CARLOS

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	Figuradora, amarrador, pinzas
Eléctricas	X	Tronzadora
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANÁLISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	Mismo nivel, 1 metro
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Anden
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	No
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	Mismo nivel y 1 metro
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	Señalización, Capacitación.
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Casco, gafas, guantes, tapaoidos, tapabocas, careta, delantal,botas de seguridad.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	Seis
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Herramientas manuales, eléctricas, alambres.
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	Si, excavación.
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	Si superficie irregular
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	Superficies de trabajo, caída de objetos, ergonomicos, postura mentenida, prolongada, ruido, mecánico, condiciones de orden, esfuerzo, manual de manipulación de cargas, movimientos repetitivos, Psicosocial, químicos.

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:2 DE 2

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
1. Alistar materiales y herramientas.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herias, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
2. Corte de acero.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico, quimico, eléctrico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herias, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis, dermatitis y problemas respiratorios, cortes,	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
3. Figurar acero.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herias, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
4. Armado de acero.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herias, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis, cortes.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación

EVALUACIÓN DEL RIESGO

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

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

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

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

☒ Si, proceda con la tarea.

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

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)		Firma
1002520418	Jhon Alexander Huerta	Jhon Huerta
1053[illegible]219	[illegible]	[illegible]
1122627698	Jhover Lopez	Jhover
1010119437	Priyala Moreno	Priyala M.
1024568233	Wilson Escarraga C.	Wilson E.E.C.
1002520418	Jhon Cano	Jhon

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
Lino Cordenas M	

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:1 DE 2

Empresa:CONSORCIO EDUCAR BERBEO	Municipio: BERBEO
Área/Proceso: SUMINISTRO, FIGURADO Y ARMADO DE ACERO	Ubicación donde se realiza el trabajo: I.E.C.E.C. CENTRO
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 02/02/2026 AL 07/02/2026	Lugar de Trabajo: Bloque 1
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 07:00 AM	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 05:00 PM
Descripción de la tarea a realizar: Corte, figurado y armado de acero.	

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO		CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?		

No. DOCUMENTO	Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
1002520418	Jhon Aldander Hueta)	Jhon Hueta)
1093767779	Cristian Mosquera	
1122627698	Jhover López	
1061494333	Angelo Mauro	Angelo M
1024568233	Wilson E Escarraga L	
1053282502	Freddy Lozano	Freddy Lozano

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	Figuradora, amarrador, pinzas
Eléctricas	X	Tronzadora
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANÁLISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	Mismo nivel, 1 metro
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Anden
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	No
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	Mismo nivel y 1 metro
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	Señalización, Capacitación.
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Casco, gafas, guantes, tapaoidos, tapabocas, careta, delantal,botas de seguridad.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	Seis
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Herramientas manuales, eléctricas, alambres.
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	Si, excavación.
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	Si superficie irregular
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	Superficies de trabajo, caída de objetos, ergonomicos, postura mentenida, prolongada, ruido, mecánico, condiciones de orden, esfuerzo, manual de manipulación de cargas, movimientos repetitivos, Psicosocial, químicos.

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:2 DE 2

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
1. Alistar materiales y herramientas.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herias, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
2. Corte de acero.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico, quimico, eléctrico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herias, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis, dermatitis y problemas respiratorios, cortes,	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
3. Figurar acero.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herias, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
4. Armado de acero.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herias, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis, cortes.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación

EVALUACIÓN DEL RIESGO

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

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

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

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

☐ Si, proceda con la tarea.

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

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)		Firma
1002520418	Jhon Alexander Hurtado	Jhon Hurtado
1053282502	Freddy Lozano	Freddy Lozano
1122627698	Jhover López	
1024568233	Wilson E Escarraga P.	
	Angelo Moreno	Angelo M.

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
Una Cardenas M	

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:1 DE 2

Empresa:CONSORCIO EDUCAR BERBEO	Municipio: BERBEO
Área/Proceso: SUMINISTRO Y FIGURADO.	Ubicación donde se realiza el trabajo: I.E.C.E.C. CENTRO
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 23/02/2026 AL 28/02/2026	Lugar de Trabajo: Plazoleta
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 07:00 AM	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 05:00 PM
Descripción de la tarea a realizar: Cortar y figurar acero según requisitos.	

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO		CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?		

No. DOCUMENTO	Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
1055286448	Andres Jimenez M.	
1053282070	Esteban Mauricio Hoyos Roa	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	Figuradora, amarrador, pinzas
Eléctricas	X	Tronzadora, pulidora
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANÁLISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	Mismo nivel, 1 metro
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Anden
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	No
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	Mismo nivel y 1 metro
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	Señalización, Capacitación.
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Casco, gafas, guantes, tapaoidos, tapabocas, careta, delantal, botas de seguridad.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Herramientas manuales, eléctricas, alambres.
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	Si, excavación.
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	Superficie irregular.
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	Superficies de trabajo, caída de objetos, ergonomicos, postura mentenida, prolongada, ruido, mecánico, condiciones de orden, esfuerzo, manual de manipulación de cargas, movimientos repetitivos, Psicosocial, químicos.

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:2 DE 2

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
1. Alistar materiales y herramientas.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, heridas, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
2. Corte de acero.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico, quimico, eléctrico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, heridas, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis, dermatitis y problemas respiratorios, cortes,	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
3. Figurar acero.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, heridas, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación

EVALUACIÓN DEL RIESGO

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

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

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

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

☒ Si, proceda con la tarea.

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

No DOCUMENTO	Nombre de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
1053286748	Andres Jimenez M.	
1053280770	Esteban Mauricio Higuera Zoa	

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
Lina Cardenas M	

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:1 DE 2

Empresa:CONSORCIO EDUCAR BERBEO	Municipio: BERBEO
Área/Proceso: SUMINISTRO Y FIGURADO.	Ubicación donde se realiza el trabajo: I.E.C.E.C. CENTRO
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 16/02/2026 AL 21/02/2026	Lugar de Trabajo: Plazoleta
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 07:00 AM	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 05:00 PM
Descripción de la tarea a realizar: Cortar y figurar acero según requisitos.	

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO		CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?		

No. DOCUMENTO	Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
1053281070	Esteben Mauricio Higua Baez	
1055286748	Andres Jimenez M.	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	Figuradora, amarrador, pinzas
Eléctricas	X	Tronzadora, pulidora
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANÁLISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	Mismo nivel, 1 metro
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Anden
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	No
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	Mismo nivel y 1 metro
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	Señalización, Capacitación.
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Casco, gafas, guantes, tapaoidos, tapabocas, careta, delantal, botas de seguridad.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	Dos
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Herramientas manuales, eléctricas, alambres.
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	Si, excavación.
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	Superficie irregular.
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	Superficies de trabajo, caída de objetos, ergonomicos, postura mentenida, prolongada, ruido, mecánico, condiciones de orden, esfuerzo, manual de manipulación de cargas, movimientos repetitivos, Psicosocial, químicos.

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:2 DE 2

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
1. Alistar materiales y herramientas.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, heridas, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
2. Corte de acero.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico, quimico, eléctrico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, heridas, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis, dermatitis y problemas respiratorios, cortes,	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
3. Figurar acero.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, heridas, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación

EVALUACIÓN DEL RIESGO

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

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

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

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

☑ Si, proceda con la tarea.

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

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)		Firma
1053282070	Esteban Mauricio Higuera Lora	
7055226478	Andres Jimenez M.	

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
Lina Cardenas M	

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:1 DE 2

Empresa:CONSORCIO EDUCAR BERBEO	Municipio: BERBEO
Área/Proceso: ARMADO DE ACERO	Ubicación donde se realiza el trabajo: I.E.C.E.C. CENTRO
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 23/02/2026 AL 28/02/2026	Lugar de Trabajo: Plazoleta
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 07:00 AM	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 05:00 PM
Descripción de la tarea a realizar: Armado de vigas, columnas, zapatas y muro estructural.	

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO		CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?		

No. DOCUMENTO	Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
1055286776	Andres Jimenez el	
1053282070	Esteban Mauricio Higua Zea	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	Amarrador, pinzas, alicates, tijeras.
Eléctricas		
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANÁLISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	Mismo nivel, 1 metro
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Anden
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	No
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	Mismo nivel y 1 metro
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	Señalización, Capacitación.
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Casco, gafas, guantes, botas de seguridad.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Herramientas manuales, alambres, varillas.
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	Si, excavación.
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	Superficie irregular.
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	Superficies de trabajo, caída de objetos, ergonomicos, postura mentenida, prolongada, ruido, mecánico, condiciones de orden, esfuerzo, manual de manipulación de cargas, movimientos repetitivos, Psicosocial.

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:2 DE 2

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
1. Acopiar material en sitio.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, heridas, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, tendinitis.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
2. Armar la estructura.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, heridas, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis, cortes.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
3. Verificar amarres y alineación.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, heridas, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis, cortes.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación

EVALUACIÓN DEL RIESGO

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

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

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

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

☒ Si, proceda con la tarea.

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

No DOCUMENTO	Nombre de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
1055286748	Andres Jimenez M.	
1053282070	Esteban Mauricio Hoyos Roa	

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
Lina Cardenas M	

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:1 DE 2

Empresa:CONSORCIO EDUCAR BERBEO	Municipio: BERBEO
Área/Proceso: ARMADO DE ACERO	Ubicación donde se realiza el trabajo: I.E.C.E.C. CENTRO
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 16/02/2026 AL 21/02/2026	Lugar de Trabajo: Plazoleta
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 07:00 AM	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 05:00 PM
Descripción de la tarea a realizar: Armado de vigas, columnas, zapatas y muro estructural.	

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO		CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?		

No. DOCUMENTO	Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
1053282070	Esteban Mauricio Higuera Roa	
1055226498	Andres Jimenez M.	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	Amarrador, pinzas, alicates, tijeras.
Eléctricas		
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANÁLISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	Mismo nivel, 1 metro
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Anden
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	No
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	Mismo nivel y 1 metro
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	Señalización, Capacitación.
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Casco, gafas, guantes, botas de seguridad.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	Dos
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Herramientas manuales, alambres, varillas.
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	Si, excavación.
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	Superficie irregular.
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	Superficies de trabajo, caída de objetos, ergonomicos, postura mentenida, prolongada, ruido, mecánico, condiciones de orden, esfuerzo, manual de manipulación de cargas, movimientos repetitivos, Psicosocial.

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:2 DE 2

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
1. Acopiar material en sitio.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, heridas, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, tendinitis.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
2. Armar la estructura.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, heridas, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis, cortes.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
3. Verificar amarres y alineación.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, heridas, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis, cortes.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación

EVALUACIÓN DEL RIESGO

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

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

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

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

☒ Si, proceda con la tarea.

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

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
1053282070 Esteban Mauricio Hgua Roa 1055228778 Andres Jimenez M.	

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
Lino Cardenas M.	

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:1 DE 2

Empresa:CONSORCIO EDUCAR BERBEO	Municipio: BERBEO
Área/Proceso: DESENCOFRADO	Ubicación donde se realiza el trabajo: I.E.C.E.C. CENTRO
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 23/02/2026 AL 28/02/2026	Lugar de Trabajo: Plazoleta
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 07:00 AM	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 05:00 PM
Descripción de la tarea a realizar: Verificar la dureza del concreto, retirar elementos de sujeción y realizar limpieza	

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO		CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?		

No. DOCUMENTO	Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
1053296148	Andres Jimenez M.	
1053282070	Esteban Mauricio Hyuza Roa	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	Martillo, alicates.
Eléctricas		
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANÁLISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	Mismo nivel.
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Anden
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	No
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	Mismo nivel.
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	Señalización, Capacitación.
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Casco, gafas, guantes, tapaoidos, botas de seguridad.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Herramientas manuales.
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	Si, excavación.
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	Superficie irregular.
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	Superficies de trabajo, caída de objetos, ergonomicos, postura mentenida, prolongada, ruido, mecánico, condiciones de orden, esfuerzo, manual de manipulación de cargas, movimientos repetitivos, Psicosocial.

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:2 DE 2

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
1. Verificar que el concreto alcanzó la resistencia adecuada.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo locativo, superficies de trabajo, psicosocial, fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, heridas, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
2. Retirar elementos de sujeción.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, heridas, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis, cortes, amputaciones	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
3. Limpieza e inspección	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, heridas, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis, cortes, amputaciones	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación

EVALUACIÓN DEL RIESGO

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

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

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

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

☒ Si, proceda con la tarea.

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

No DOCUMENTO	Nombre de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
1053286778	Andres Jimenez M	
1053282070	Fontes	

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
Lina Cardenas M	

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:1 DE 2

Empresa:CONSORCIO EDUCAR BERBEO	Municipio: BERBEO
Área/Proceso: DESENCOFRADO	Ubicación donde se realiza el trabajo: I.E.C.E.C. CENTRO
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 16/02/2026 AL 21/02/2026	Lugar de Trabajo: Plazoleta
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 07:00 AM	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 05:00 PM
Descripción de la tarea a realizar: Verificar la dureza del concreto, retirar elementos de sujeción y realizar limpieza	

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO		CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?		

No. DOCUMENTO	Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
1053282070	Esteban Mauricio Hoyos Roa	Esteban.
1055296448	Andres Jimenez A.	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	Martillo, alicates.
Eléctricas		
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANÁLISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	Mismo nivel.
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Anden
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	No
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caida?	Mismo nivel.
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	Señalización, Capacitación.
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Casco, gafas, guantes, tapaoidos, botas de seguridad.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	Dos
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Herramientas manuales.
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	Si, excavación.
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	Superficie irregular.
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	Superficies de trabajo, caída de objetos, ergonomicos, postura mentenida, prolongada, ruido, mecánico, condiciones de orden, esfuerzo, manual de manipulación de cargas, movimientos repetitivos, Psicosocial.

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:2 DE 2

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
1. Verificar que el concreto alcanzó la resistencia adecuada.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo locativo, superficies de trabajo, psicosocial, fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, heridas, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
2. Retirar elementos de sujeción.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, heridas, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis, cortes, amputaciones	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
3. Limpieza e inspección	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, heridas, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis, cortes, amputaciones	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación

EVALUACIÓN DEL RIESGO

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

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

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

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

☒ Si, proceda con la tarea.

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

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)		Firma
1053820370	Esthen Mauricio Hoyos Roa	Esthen.
1055226448	Andies Jimenez M.	Andies Jimenez

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
Lina Cardenas Montañez	

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:1 DE 2

Empresa:CONSORCIO EDUCAR BERBEO	Municipio: BERBEO
Área/Proceso: ENCOFRADO	Ubicación donde se realiza el trabajo: I.E.C.E.C. CENTRO
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 23/02/2026 AL 28/02/2026	Lugar de Trabajo: Plazoleta
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 07:00 AM	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 05:00 PM
Descripción de la tarea a realizar: Limpiar y oragnizar área, colocar elementos de sujeción y verificar que no existan fugas y se tenga una buena fijación.	

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO		CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?		

No. DOCUMENTO	Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
1035886778	Andres Jimenez M.	
1053820470	Esteban Mauricio Higuera Roa	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	Amarrador, martillo, cinta metrica, nivel, alicates
Eléctricas	X	Taladro
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANÁLISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	Mismo nivel.
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Anden
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	No
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	Mismo nivel.
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	Señalización, Capacitación.
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Casco, gafas, guantes, tapaoidos, botas de seguridad.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Herramientas manuales, eléctricas, alambres, laminas, repisas, camillas.
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	Si, excavación.
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	Superficie irregular.
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	Superficies de trabajo, caída de objetos, ergonomicos, postura mentenida, prolongada, ruido, mecánico, condiciones de orden, esfuerzo, manual de manipulación de cargas, movimientos repetitivos, Psicosocial.

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:2 DE 2

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
1. Alistar materiales y herramientas.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo, manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, heridas, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, tendinitis.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
2. Preparación del terreno y montaje	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, heridas, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis, cortes, amputaciones	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
3. Fijación y refuerzo de la estructura	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, heridas, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis, cortes, amputaciones	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
4. Sellado de juntas.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herdias, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, endinitis.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación

EVALUACIÓN DEL RIESGO

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

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

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

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

☑ Si, proceda con la tarea.

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

No DOCUMENTO	Nombre de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
1053826448	Andres Jimenez M.	
1053282070	Esteban Mauricio Higuera Lora	

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
Lina Londoño M	

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:1 DE 2

Empresa:CONSORCIO EDUCAR BERBEO	Municipio: BERBEO
Área/Proceso: ENCOFRADO	Ubicación donde se realiza el trabajo: I.E.C.E.C. CENTRO
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 16/02/2026 AL 21/02/2026	Lugar de Trabajo: Plazoleta
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 07:00 AM	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 05:00 PM
Descripción de la tarea a realizar: Limpiar y oragnizar área, colocar elementos de sujeción y verificar que no existan fugas y se tenga una buena fijación.	

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO		CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?		

No. DOCUMENTO	Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
1053282070	Esteban Mauricio Higua Zea	
(705) 1055 [illegible]	Andres Jimenez M.	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	Amarrador, martillo, cinta metrica, nivel, alicates
Eléctricas	X	Taladro
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANÁLISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	Mismo nivel.
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Anden
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	No
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	Mismo nivel.
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	Señalización, Capacitación.
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Casco, gafas, guantes, tapaoidos, botas de seguridad.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	Dos
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Herramientas manuales, eléctricas, alambres, laminas, repisas, camillas.
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	Si, excavación.
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	Superficie irregular.
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	Superficies de trabajo, caída de objetos, ergonomicos, postura mentenida, prolongada, ruido, mecánico, condiciones de orden, esfuerzo, manual de manipulación de cargas, movimientos repetitivos, Psicosocial.

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:2 DE 2

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
1. Alistar materiales y herramientas.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo, manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, heridas, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, tendinitis.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
2. Preparación del terreno y montaje	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, heridas, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis, cortes, amputaciones	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
3. Fijación y refuerzo de la estructura	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, heridas, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis, cortes, amputaciones	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
4. Sellado de juntas.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, heridas, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, endinitis.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación

EVALUACIÓN DEL RIESGO

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

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

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

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

☑ Si, proceda con la tarea.

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

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)		Firma
1053282070	Esteban Mauricio Agua Dan	
7055226778	Andres Jimenez M.	

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
Lina Cardenas M	

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:1 DE 2

Empresa:CONSORCIO EDUCAR BERBEO	Municipio: BERBEO
Área/Proceso: EXCAVAVIONES MANUALES	Ubicación donde se realiza el trabajo: I.E.C.E.C. CENTRO
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 16/02/2026 AL 21/02/2026	Lugar de Trabajo: Plazoleta.
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 07:00 AM	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 05:00 PM
Descripción de la tarea a realizar: Excavación manual de zapatas y vigas de cimentación con herramientas menores y cargue de material de exc	

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO		CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?		

No. DOCUMENTO	Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
1053820270	Esteban Mauricio Higuera Roa	
1055226148	Andres Jimenez M	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	x	Pica, pala, carretilla
Eléctricas	x	Martillo demodelor
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANÁLISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	Mismo nivel, 1 metro
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Vía
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	No
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	Mismo nivel y 1 metro
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	Señalización, Capacitación.
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Casco, gafas, guantes, tapaoidos, botas de seguridad.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	02
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Herramientas manuales y eléctricas
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	Si, excavación en ejecución.
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	Si, material de excavación.
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	Superficies de trabajo, caída de objetos, ergonomicos, postura mentenida, prolongada, ruido, mecánico, condiciones de orden, esfuerzo, manual de manipulación de cargas, movimientos repetitivos, Psicosocial.

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:2 DE 2

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
1. Excavar superficie.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico, eléctrico	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herias, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
2. Acopiar material de excavación.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico, eléctrico	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herias, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
3. Cargar material en carretilla	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico, eléctrico	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herias, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación

EVALUACIÓN DEL RIESGO

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

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

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

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

☑ Si, proceda con la tarea.

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

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)		Firma
1053282070	Esteban Mauricio Hoya Roa	
1055226448	Andres Jimenez M.	

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
Luis Cardenas Montañez	

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:1 DE 2

Empresa:CONSORCIO EDUCAR BERBEO	Municipio: BERBEO
Area/Proceso: Suministro e instalación de salida completa para tomacorriente	Ubicación donde se realiza el trabajo: I.E.C.E.C. CENTRO
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 19/02/2026 AL 20/02/2026	Lugar de Trabajo: Plazoleta
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 07:00 AM	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 05:00 PM
Descripción de la tarea a realizar: Instalación de tuberías según planos.	

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO		CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?		

No. DOCUMENTO	Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
6761701	JAIRO HUMBERTO VALBUENA PINZON	
1004005069	DIEGO A RODRIGUEZ C	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	Alicates, cintas
Eléctricas		
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANÁLISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	Mismo nivel.
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Anden
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	No
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	Mismo nivel.
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	Señalización, Capacitación.
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Casco, gafas, guantes, tapaoidos, botas de seguridad.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	Dos
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Herramientas manuales.
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	Si, excavación.
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	Superficie irregular.
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	Superficies de trabajo, caída de objetos, ergonomicos, postura mentenida, prolongada, ruido, mecánico, condiciones de orden, esfuerzo, manual de manipulación de cargas, movimientos repetitivos, Psicosocial.

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:2 DE 2

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
1. Planeación y revisión de diseño.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo locativo, superficies de trabajo, psicosocial, fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, heridas, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, tendinitis.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
2. Instalación de tubería.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo locativo, superficies de trabajo, psicosocial, fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, heridas, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis, cortes, amputaciones	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
3. Sujeción de tubería	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo locativo, superficies de trabajo, psicosocial, fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, heridas, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis, cortes, amputaciones	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación

EVALUACIÓN DEL RIESGO

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

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

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

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

☑ Si, proceda con la tarea.

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

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)		Firma
6761701	JAIRO HUMBERTO VALBUENA	
1049685069	DIEGO RODRIGUEZ C	

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
Luna Cardenas M	LM

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:1 DE 2

Empresa:CONSORCIO EDUCAR BERBEO	Municipio: BERBEO
Área/Proceso: FUNDIDA EN CONCRETO	Ubicación donde se realiza el trabajo: I.E.C.E.C. CENTRO
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 23/02/2026 AL 28/02/2026	Lugar de Trabajo: Plazoleta
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 07:00 AM	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 05:00 PM
Descripción de la tarea a realizar: Fundir en concreto bases, ciclopeos, vigas, solados y sobrecimientos.	

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO		CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?		

No. DOCUMENTO	Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
1053781111	SEBASTIAN MACEO	
1055886748	ANDRES JIMENEZ M.	
1053282070	Esteban Mauricio Agua Roa	
1053252041	JEAN	JEAN
1053282238	Carlos Andres Agua Roa	
1053	SEBASTIAN RUIZ	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	x	Pala, carretilla, valdes, nivel, cinta métrica, llana, palustre.
Eléctricas		
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas	X	Mezcladora
Otras		

ANÁLISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	Mismo nivel, 1 metro
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Escalera, planchones, repisas.
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	No
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	Mismo nivel y 1 metro
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	Señalización, Capacitación.
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Casco, gafas, guantes, tapaoidos, tapabocas, botas de seguridad.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Herramientas manuales, mecánicas, arena, cemento, grava.
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	Si, excavación.
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	Superficie irregular.
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	Superficies de trabajo, caída de objetos, ergonomicos, postura mentenida, prolongada, ruido, mecánico, condiciones de orden, esfuerzo, manual de manipulación de cargas, movimientos repetitivos, Psicosocial, químicos.

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:2 DE 2

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
1. Alistar materiales y herramientas.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico, quimico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herias, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis, dermatitis y problemas respiratorios.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
2. Mezcla de materiales.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico, quimico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herias, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis, dermatitis y problemas respiratorios.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
3. Traslado y fundida de concreto.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico, quimico, eléctrico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herias, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis, dermatitis y problemas respiratorios.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación

EVALUACIÓN DEL RIESGO

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

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

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

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

☒ Si, proceda con la tarea.

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

No DOCUMENTO	Nombre de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
1053761771	Sebastian Rincon	
1055226448	Andres Jimenez M.	
1053282070	Esteban Mauricio Higua Boa	
1053760414	JUAN	
1053760219	Sebastian Rincon	

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
Lina Cordenos M	

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:1 DE 2

Empresa:CONSORCIO EDUCAR BERBEO	Municipio: BERBEO
Área/Proceso: FUNDIDA EN CONCRETO	Ubicación donde se realiza el trabajo: I.E.C.E.C. CENTRO
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 16/02/2026 AL 21/02/2026	Lugar de Trabajo: Plazoleta
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 07:00 AM	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 05:00 PM
Descripción de la tarea a realizar: Fundir en concreto bases, ciclopeos, vigas, solados y sobrecimientos.	

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO		CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?		

No. DOCUMENTO	Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
1053820770	Esteban Mauricio Higuita Zea	
1075226478	Andres Jimenez M.	
1053891119	Jeanshen Ancon	
1122627698	Jhover Lopez	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	x	Pala, carretilla, valdes, nivel, cinta métrica, llana, palustre.
Eléctricas		
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas	X	Mezcladora
Otras		

ANÁLISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	Mismo nivel, 1 metro
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Escalera, planchones, repisas.
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	No
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	Mismo nivel y 1 metro
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	Señalización, Capacitación.
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Casco, gafas, guantes, tapaoidos, tapabocas, botas de seguridad.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	Cuatro
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Herramientas manuales, mecánicas, arena, cemento, grava.
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	Si, excavación.
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	Superficie irregular.
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	Superficies de trabajo, caída de objetos, ergonomicos, postura mentenida, prolongada, ruido, mecánico, condiciones de orden, esfuerzo, manual de manipulación de cargas, movimientos repetitivos, Psicosocial, químicos.

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:2 DE 2

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
1. Alistar materiales y herramientas.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico, quimico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herias, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis, dermatitis y problemas respiratorios.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
2. Mezcla de materiales.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico, quimico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herias, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis, dermatitis y problemas respiratorios.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
3. Traslado y fundida de concreto.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico, quimico, eléctrico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herias, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis, dermatitis y problemas respiratorios.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación

EVALUACIÓN DEL RIESGO

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

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

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

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

☑ Si, proceda con la tarea.

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

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
1053282070 Esteban Mauricio Hyoa Roa	
1055296178 Andres Jimenez M	
1053[illegible]119 Sebastian Ruiz	
1122677698 Jhover lopez	

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
Lina Cardenas M	

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:1 DE 2

Empresa:CONSORCIO EDUCAR BERBEO	Municipio: BERBEO
Área/Proceso: EXCAVAVIONES MANUALES	Ubicación donde se realiza el trabajo: I.E.C.E.C. CENTRO
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 16/02/2026 AL 21/02/2026	Lugar de Trabajo: Bloque 2
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 07:00 AM	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 05:00 PM
Descripción de la tarea a realizar: Excavación manual de zapatas y vigas de cimentación con herramientas menores y cargue de material de exc	

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO		CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?		

No. DOCUMENTO	Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
72/321.818	Marco A. Fabián Hinestroza	Marco A. Fabián H.
1093782140	Jhon Alexander Alfonso	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	x	Pica, pala, carretilla
Eléctricas	x	Martillo demodelor
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANÁLISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	Mismo nivel, 1 metro
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Vía
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	No
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	Mismo nivel y 1 metro
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	Señalización, Capacitación.
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Casco, gafas, guantes, tapaoidos, botas de seguridad.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	Dos
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Herramientas manuales y eléctricas
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	Si, excavación en ejecución.
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	Si, material de excavación.
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	Superficies de trabajo, caída de objetos, ergonomicos, postura mentenida, prolongada, ruido, mecánico, condiciones de orden, esfuerzo, manual de manipulación de cargas, movimientos repetitivos, Psicosocial.

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:2 DE 2

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
1. Excavar superficie.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico, eléctrico	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herias, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
2. Acopiar material de excavación.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico, eléctrico	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herias, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
3. Cargar material en carretilla	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico, eléctrico	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herias, contusiones, caídas a distinto y mismo nivel, fatiga, lumbalgia, hernias, tendinitis.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación

EVALUACIÓN DEL RIESGO

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

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

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

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

☑ Si, proceda con la tarea.

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

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)		Firma
92'527.218	Marco A. Fabián Hincapie	Marco A. Fabián Hincapie
1053282140	Jhon Alexander Alfonso	

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
Lina Cardenas M	LM

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:1 DE 2

Empresa:CONSORCIO EDUCAR BERBEO	Municipio: BERBEO
Área/Proceso: COMPACTACIÓN MECÁNICA POR APISONAMIENTO	Ubicación donde se realiza el trabajo: I.E.C.E.C. CENTRO
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 16/02/2026 AL 21/02/2026	Lugar de Trabajo: BLOQUE 1 Y 2
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 07:00 AM	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 05:00 PM
Descripción de la tarea a realizar: Compactar bases con compactador tipo canguro y rana	

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO		CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?		

No. DOCUMENTO	Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
963643	Edgar Vargas	
1053821101	Oscar Martinez	
72'327.216	Marco A. Fabián Hincapie	Marco A. Fabián H.
1053827140	Jhon Alfonso Oicata	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	Martillo, alicates.
Eléctricas		
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANÁLISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	Mismo nivel.
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Anden
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	No
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	Mismo nivel.
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	Señalización, Capacitación.
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Casco, gafas, guantes, tapaoidos, botas de seguridad.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	cuatro
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Herramientas manuales.
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	Si, excavación.
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	Superficie irregular.
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	Superficies de trabajo, caída de objetos, ergonomicos, postura mentenida, prolongada, ruido, mecánico, condiciones de orden, esfuerzo, manual de manipulación de cargas, movimientos repetitivos, Psicosocial.

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT. 901.990.855-5	CODIGO: FOR-SST-ATS-01
		VERSION: 01
	FORMATO SST: ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS	VIGENTE DESDE: 13/11/25
		PAGINA:2 DE 2

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
1. Preparación del terreno.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, herias, contusiones, caídas mismo nivel, fatiga, lumbalgia, tendinitis.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
2. Instalación de material.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes, contusiones, caídas a mismo nivel, fatiga, lumbalgia, tendinitis.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación
3. Compactación.	Riesgo ergonómico, postura, movimiento repetitivo, esfuerzo manual de cargas, locativo, superficies de trabajo, psicosocial, mecánico,fisico.	Espasmos musculares, dolor, estrés, transtornos musculo esqueléticos, deshidratación, golpes,contusiones, caídas a mismo nivel, fatiga, lumbalgia, tendinitis, entumecimiento, fracturas.	Capacitación -Señalización -Elementos de protección personal -Pausas activas -Inspección - Hidratación

EVALUACIÓN DEL RIESGO

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

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

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

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

☑ Si, proceda con la tarea.

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

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)		Firma
9636443	Edgar Vargas	
1053282101	Oscar Mahecha	
72'327.218	Marco A. Fabian H.	Marco A. Fabian H.
1057202140	Jhon Alexander Alfonso	

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
Lina Cardenas M	LM

3.6.•Anexo 06: Formato de inducción SST

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO **NIT.901.990.855-5**	Código:FT-SST-INR-01
		Versión: 01
	FORMATO SST: INDUCCIÓN-REINDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SST	Fecha: 13/11/2025
		Página 1 de 1

FECHA: 10 Febrero 2026 INDUCCIÓN [V] REINDUCCIÓN [ ]

NOMBRES: Jaime Andres Jimenez Moreno

CÉDULA: 1.055 228 778 CARGO: Oficial

OBJETIVO GENERAL

Informar al personal que ingresa las políticas, procedimientos y normas de Seguridad y Salud en el Trabajo, teniendo en cuenta lo establecido en el decreto 1072 del 2015, durante la inducción se comprendieron los siguientes aspectos:

1. Política del SG-SST: El consorcio Educar Berbeo comunica su compromiso con la seguridad y salud en el trabajo.
2. Identificación de peligros y evaluación de riesgos: Se Explica los riesgos específicos del cargo y las medidas de prevención.
3. Normas y procedimientos de seguridad: Instrucciones sobre el uso de equipos de protección personal (EPP), señalización, higiene y buenas prácticas laborales.
4. Actuación en emergencias: Protocolos para evacuaciones, incendios, primeros auxilios y otras situaciones de riesgo.
5. Derechos y deberes de los trabajadores en SST: Responsabilidades en la prevención de accidentes y enfermedades laborales.
6. Reporte de incidentes y accidentes: Procedimientos para notificar cualquier situación peligrosa.
7. Uso adecuado de equipos y herramientas: Capacitación sobre la manipulación segura de maquinaria y equipos de trabajo.
8. Promoción de la cultura de prevención: Incentivar una actitud proactiva en seguridad laboral.

Yo como trabajador de la empresa estoy comprometido con las normas y procedimientos de Seguridad y Salud en el Trabajo dados en la empresa para el desarrollo de mi labor.

FIRMA DE QUIEN RECIBE LA CAPACITACIÓN	

OBSERVACIONES:

CAPACITADOR	Ing. Lina Fernanda Montañez		
CARGO	Ingp. SST	FIRMA	

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT.901.990.855-5	Código:FT-SST-INR-01
		Versión: 01
	FORMATO SST: INDUCCIÓN-REINDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SST	Fecha: 13/11/2025
		Página 1 de 1

FECHA: 09/Febrero 2026 INDUCCIÓN [X] REINDUCCIÓN [ ]

NOMBRES: Esteban Mauricio Higua Boo

CÉDULA: 1053 282 070 CARGO: Ayudante

OBJETIVO GENERAL

Informar al personal que ingresa las políticas, procedimientos y normas de Seguridad y Salud en el Trabajo, teniendo en cuenta lo establecido en el decreto 1072 del 2015, durante la inducción se comprendieron los siguientes aspectos:

1. Política del SG-SST: El consorcio Educar Berbeo comunica su compromiso con la seguridad y salud en el trabajo.
2. Identificación de peligros y evaluación de riesgos: Se Explica los riesgos especificos del cargo y las medidas de prevención.
3. Normas y procedimientos de seguridad: Instrucciones sobre el uso de equipos de protección personal (EPP), señalización, higiene y buenas prácticas laborales.
4. Actuación en emergencias: Protocolos para evacuaciones, incendios, primeros auxilios y otras situaciones de riesgo.
5. Derechos y deberes de los trabajadores en SST: Responsabilidades en la prevención de accidentes y enfermedades laborales.
6. Reporte de incidentes y accidentes: Procedimientos para notificar cualquier situación peligrosa.
7. Uso adecuado de equipos y herramientas: Capacitación sobre la manipulación segura de maquinaria y equipos de trabajo.
8. Promoción de la cultura de prevención: Incentivar una actitud proactiva en seguridad laboral.

Yo como trabajador de la empresa estoy comprometido con las normas y procedimientos de Seguridad y Salud en el Trabajo dados en la empresa para el desarrollo de mi labor.

FIRMA DE QUIEN RECIBE LA CAPACITACIÓN

OBSERVACIONES:

CAPACITADOR	Liva Cardenas Montañez		
CARGO	Insp. SG90	FIRMA	

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT.901.990.855-5	Código:FT-SST- INR-01
		Versión: 01
	FORMATO SST: INDUCCIÓN-REINDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SST	Fecha: 13/11/2025
		Página 1 de 1

FECHA 02 Febrero 2026 INDUCCIÓN [X] REINDUCCIÓN [ ]

NOMBRE: Juan Carlos Rolón Cabrales

CÉDULA 1.002.520.404 CARGO Ayudante

OBJETIVO GENERAL

Informar al personal que ingresa las políticas, procedimientos y normas de Seguridad y Salud en el Trabajo, teniendo en cuenta lo establecido en el decreto 1072 del 2015, durante la inducción se comprendieron los siguientes aspectos:

1. Política del SG-SST: El consorcio Educar Berbeo comunica su compromiso con la seguridad y salud en el trabajo.
2. Identificación de peligros y evaluación de riesgos: Se Explica los riesgos específicos del cargo y las medidas de prevención.
3. Normas y procedimientos de seguridad: Instrucciones sobre el uso de equipos de protección personal (EPP), señalización, higiene y buenas prácticas laborales.
4. Actuación en emergencias: Protocolos para evacuaciones, incendios, primeros auxilios y otras situaciones de riesgo.
5. Derechos y deberes de los trabajadores en SST: Responsabilidades en la prevención de accidentes y enfermedades laborales.
6. Reporte de incidentes y accidentes: Procedimientos para notificar cualquier situación peligrosa.
7. Uso adecuado de equipos y herramientas: Capacitación sobre la manipulación segura de maquinaria y equipos de trabajo.
8. Promoción de la cultura de prevención: Incentivar una actitud proactiva en seguridad laboral.

Yo como trabajador de la empresa estoy comprometido con las normas y procedimientos de Seguridad y Salud en el Trabajo dados en la empresa para el desarrollo de mi labor.

FIRMA DE QUIEN RECIBE LA CAPACITACIÓN	Juan Carlos Rolón

OBSERVACIONES:

CAPACITADOR	Lina Londoño Montañez		
CARGO	Insp. SISO	FIRMA	

	CONSORCIO EDUCAR BERBEO NIT.901.990.855-5	Código:FT-SST-INR-01
		Versión: 01
	FORMATO SST: INDUCCIÓN-REINDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SST	Fecha: 13/11/2025
		Página 1 de 1

FECHA: 02 de Febrero 2026 INDUCCIÓN [X] REINDUCCIÓN [ ]

NOMBRES: Carlos Andres Higua Roa

CÉDULA: 1053.782.735 CARGO: Ayudante

OBJETIVO GENERAL

Informar al personal que ingresa las políticas, procedimientos y normas de Seguridad y Salud en el Trabajo, teniendo en cuenta lo establecido en el decreto 1072 del 2015, durante la inducción se comprendieron los siguientes aspectos:

1. Política del SG-SST: El consorcio Educar Berbeo comunica su compromiso con la seguridad y salud en el trabajo.
2. Identificación de peligros y evaluación de riesgos: Se Explica los riesgos específicos del cargo y las medidas de prevención.
3. Normas y procedimientos de seguridad: Instrucciones sobre el uso de equipos de protección personal (EPP), señalización, higiene y buenas prácticas laborales.
4. Actuación en emergencias: Protocolos para evacuaciones, incendios, primeros auxilios y otras situaciones de riesgo.
5. Derechos y deberes de los trabajadores en SST: Responsabilidades en la prevención de accidentes y enfermedades laborales.
6. Reporte de incidentes y accidentes: Procedimientos para notificar cualquier situación peligrosa.
7. Uso adecuado de equipos y herramientas: Capacitación sobre la manipulación segura de maquinaria y equipos de trabajo.
8. Promoción de la cultura de prevención: Incentivar una actitud proactiva en seguridad laboral.

Yo como trabajador de la empresa estoy comprometido con las normas y procedimientos de Seguridad y Salud en el Trabajo dados en la empresa para el desarrollo de mi labor.

FIRMA DE QUIEN RECIBE LA CAPACITACIÓN	

OBSERVACIONES:

CAPACITADOR		Lina Cardenas Montañez	
CARGO	Insp. SST	FIRMA	

DR OMAR HENRY PANCHE CUERVO
Médico Cirujano / Especialista en Salud y Seguridad en el Trabajo
NIT: 79399229

CONTACTOS
3134421494
panchec@yahoo.com.ar
Calle 5 # 6 - 31
Miraflores (Boyacá)

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL



PACIENTE: CARLOS ANDRES HIGUA ROA			**GÉNERO:** Masculino
TIPO IDENTIFICACIÓN: CC	**NÚMERO IDENTIFICACIÓN:** 1053282232	**FECHA NACIMIENTO:** 08/10/2007	**EDAD:** 18 año(s) 4 mes(es) 18 día(s)
TELÉFONO: 3228508564			**DIRECCIÓN:** VEREDA RODEO -Berbeo (Boyacá)
ADMINISTRADORA SALUD: COOSALUD			**ADMINISTRADORA PENSIÓN:** NO REPORTA
ADMINISTRADORA RIESGOS LABORALES: SURA			**EMPRESA USUARIA:** DR OMAR HENRY PANCHE CUERVO Médico Cirujano / Especialista en Salud y Seguridad en el Trabajo

EMPLEADOR: CONSORCIO EDUCAR BERBEO		**FECHA:** 01/02/2026
TIPO EXAMEN: Ingreso	**CARGO DESEMPEÑAR:** OBRERO	**JORNADA TRABAJO:** Diurno
ACTIVIDAD ECONÓMICA EMPLEADOR: CONSTRUCCION		**LUGAR ATENCIÓN:** Miraflores (Boyacá)

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

1. RECOMENDACIONES GENERALES							
							Ninguna
	1.1. Remisión a EPS		1.3. Completar esquema vacunación		1.5. Suspender tabaquismo		1.7. Control de peso y nutrición
	1.2. Continuar manejo médico	X	1.4. Inicio o continuar actividad física		1.6. Reducir consumo de alcohol		1.8. Otras

2. RECOMENDACIONES OCUPACIONALES							
							Ninguna
	2.1. Calificación de origen		2.4. Ingreso programa vigilancia epidemiológica	X	2.7. Pausas activas	X	2.9. Uso diario de bloqueador solar
X	2.2. Recomendaciones para el manejo de cargas	X	2.5. Uso de elementos de protección personal		2.8. Uso de corrección visual		2.10. Otros
	2.3. Seguimiento por ARL	X	2.6. Pautas ergonómicas				

3. RESTRICCIONES							
						X	No Aplica
	3.1. Trabajo en alturas > 1.5 mts		3.4. Trabajos en temperaturas bajas		3.7. Trabajo en espacios confinados		3.10. Cargas
	3.2. Trabajo en altitudes > 2.500 mts		3.5. Trabajo en temperaturas altas		3.8. Para conducción de vehiculos		3.11. Manipulación de productos químicos peligrosos
	3.3. Trabajos en ambientes hiperbáricos		3.6. Trabajos con riesgo eléctrico		3.9. Manipulación de alimentos		3.12. Otros

4. CONCEPTO MÉDICO							
X	Concepto Sin Restricciones para el cargo		Sin Restricciones para trabajo eléctrico		Requiere evaluar reubicación laboral		Sin restricción para continuar su labor actual
	Concepto Con Restricciones para el cargo (ver restricciones)		Sin Restricciones para trabajo en temperaturas extremas		Requiere nueva valoración		Sin diagnóstico de enfermedad laboral
	Concepto Sin Restricciones para Manipulación de productos químicos peligrosos		Sin Restricciones para trabajo en espacios confinados		Satisfactorio		Presenta patologías que requieren calificación de origen EPS / ARL
	Sin Restricciones para manipulación de alimentos		Sin Restricciones para Conducción de Vehículos / Operación de Maquinaria		Enfermedades de origen común		Secuela de accidente de trabajo / enfermedad laboral
	Sin Restricciones para trabajo en alturas						

5. EXÁMENES REALIZADOS									
X	Examen Físico		Rx Tórax		Perfil Lipídico		Test psicológico de alturas		Frotis Faríngeo
X	Examen Físico con Énfasis Osteomuscular		Rx Columna Lumbo Sacra		Bilirrubinas		Test psicológico para el cargo		KOH Uñas
	Audiometría		Cuadro Hemático		Perfil Renal		Transaminasas		Coprológico
	Optometría		Glicemia		Frotis Sangre Periférica		Tamizaje Drogas		Test psicosensométrico
	Espirometría		Electrocardiograma		Hemoclasificación		Alcohol		Test psicométrico
	Visiometría		Parcial de Orina		Test psicológico de espacios confinados		Colinesterasa		Otro

6. OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES
Sin Información

Este concepto médico se emite basado en los hallazgos de la evaluación médica ocupacional realizada el día de hoy y en la información suministrada por el trabajador y/o la empresa contratante. El paciente firmó la historia clínica como constancia de haber comprendido las explicaciones y recomendaciones suministradas por el médico sobre su estado de salud y de recibir la información que puede obtener la copia de las valoraciones realizadas en el momento que lo requiera.

FUNCIONARIO RESPONSABLE:



OMAR HENRY PANCHE CUERVO
Cédula ciudadanía: 79399229
Medicina especializada, Medicina Laboral
Registro Profesional: 1059/97
Nº Licencia SST: 1111

PACIENTE:



CARLOS ANDRES HIGUA ROA

Naxvan Soft
www.naxvansoft.com

DR OMAR HENRY PANCHE CUERVO
Médico Cirujano / Especialista en Salud y Seguridad en el Trabajo

NIT: 79399229

CONTACTOS
3134421494
panchec@yahoo.com.ar
Calle 5 # 6 - 31
Miraflores (Boyacá)

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL



PACIENTE: JEHAN CARLOS PULIDO CUBIDES			**GÉNERO:** Masculino
TIPO IDENTIFICACIÓN: CC	**NÚMERO IDENTIFICACIÓN:** 1002520404	**FECHA NACIMIENTO:** 05/12/2000	**EDAD:** 25 año(s) 2 mes(es) 21 día(s)
TELÉFONO: 3134485448		**DIRECCIÓN:** VEREDA BOMBITA B-Berbeo (Boyacá)	
ADMINISTRADORA SALUD: NUEVA EPS		**ADMINISTRADORA PENSIÓN:** NO REPORTA	
ADMINISTRADORA RIESGOS LABORALES: SURA		**EMPRESA USUARIA:** DR OMAR HENRY PANCHE CUERVO Médico Cirujano / Especialista en Salud y Seguridad en el Trabajo	

EMPLEADOR: CONSORCIO EDUCAR BERBEO		**FECHA:** 01/02/2026
TIPO EXAMEN: Ingreso	**CARGO DESEMPEÑAR:** OBRERO	**JORNADA TRABAJO:** Diurno
ACTIVIDAD ECONÓMICA EMPLEADOR: CONTRUCCION		**LUGAR ATENCIÓN:** Miraflores (Boyacá)

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

1. RECOMENDACIONES GENERALES							
							Ninguna
	1.1. Remisión a EPS		1.3. Completar esquema vacunación		1.5. Suspender tabaquismo		1.7. Control de peso y nutrición
	1.2. Continuar manejo médico	X	1.4. Inicio o continuar actividad física		1.6. Reducir consumo de alcohol		1.8. Otras

2. RECOMENDACIONES OCUPACIONALES							
							Ninguna
	2.1. Calificación de origen		2.4. Ingreso programa vigilancia epidemiológica	X	2.7. Pausas activas	X	2.9. Uso diario de bloqueador solar
X	2.2. Recomendaciones para el manejo de cargas	X	2.5. Uso de elementos de protección personal		2.8. Uso de corrección visual		2.10. Otros
	2.3. Seguimiento por ARL	X	2.6. Pautas ergonómicas				

3. RESTRICCIONES							
						X	No Aplica
	3.1. Trabajo en alturas > 1.5 mts		3.4. Trabajos en temperaturas bajas		3.7. Trabajo en espacios confinados		3.10. Cargas
	3.2. Trabajo en altitudes > 2.500 mts		3.5. Trabajo en temperaturas altas		3.8. Para conducción de vehiculos		3.11. Manipulación de productos químicos peligrosos
	3.3. Trabajos en ambientes hiperbáricos		3.6. Trabajos con riesgo eléctrico		3.9. Manipulación de alimentos		3.12. Otros

4. CONCEPTO MÉDICO							
X	Concepto Sin Restricciones para el cargo		Sin Restricciones para trabajo eléctrico		Requiere evaluar reubicación laboral		Sin restricción para continuar su labor actual
	Concepto Con Restricciones para el cargo (ver restricciones)		Sin Restricciones para trabajo en temperaturas extremas		Requiere nueva valoración		Sin diagnóstico de enfermedad laboral
	Concepto Sin Restricciones para Manipulación de productos químicos peligrosos		Sin Restricciones para trabajo en espacios confinados		Satisfactorio		Presenta patologías que requieren calificación de origen EPS / ARL
	Sin Restricciones para manipulación de alimentos		Sin Restricciones para Conducción de Vehículos / Operación de Maquinaria		Enfermedades de origen común		Secuela de accidente de trabajo / enfermedad laboral
	Sin Restricciones para trabajo en alturas						

5. EXÁMENES REALIZADOS									
X	Examen Físico		Rx Tórax		Perfil Lipídico		Test psicológico de alturas		Frotis Faríngeo
X	Examen Físico con Énfasis Osteomuscular		Rx Columna Lumbo Sacra		Bilirrubinas		Test psicológico para el cargo		KOH Uñas
	Audiometría		Cuadro Hemático		Perfil Renal		Transaminasas		Coprológico
	Optometría		Glicemia		Frotis Sangre Periférica		Tamizaje Drogas		Test psicosensométrico
	Espirometría		Electrocardiograma		Hemoclasificación		Alcohol		Test psicométrico
	Visiometría		Parcial de Orina		Test psicológico de espacios confinados		Colinesterasa		Otro

6. OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES
Sin Información

Este concepto médico se emite basado en los hallazgos de la evaluación médica ocupacional realizada el día de hoy y en la información suministrada por el trabajador y/o la empresa contratante. El paciente firmó la historia clínica como constancia de haber comprendido las explicaciones y recomendaciones suministradas por el médico sobre su estado de salud y de recibir la información que puede obtener la copia de las valoraciones realizadas en el momento que lo requiera.

FUNCIONARIO RESPONSABLE:

OMAR HENRY PANCHE CUERVO
Cédula ciudadanía: 79399229
Medicina especializada, Medicina Laboral
Registro Profesional: 1059/97
Nº Licencia SST: 1111

PACIENTE:

JEHAN CARLOS PULIDO CUBIDES

Naxvan Soft
www.naxvansoft.com

Medellín, 25 de Febrero de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS

HACE CONSTAR:

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

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C1053282070	HIGUA ROA ESTIBEN MAURICIO	10/02/2026		21221424	DEPENDIENTE	EN COBERTURA
C1053282232	HIGUA ROA CARLOS ANDRES	03/02/2026		19505223	DEPENDIENTE	EN COBERTURA
C1002520404	PULIDO CUBIDES JEHAN CARLOS	03/02/2026		y1506120	DEPENDIENTE	EN COBERTURA
C1055226778	JIMENEZ MORENO JAIME ANDRES	11/02/2026		18420722	DEPENDIENTE	EN COBERTURA

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C71732282605636097

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 25/02/2026 10:01:37 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.55.70.80, 192.230.104.9, 172.16.42.57

COOSALUD
En Pos de tu bienestar

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

Para la atención de servicios de salud POS, el suscrito afiliado se encuentra registrado en la EPS con los siguientes datos.

Información del Cotizante y/o Cabeza de Familia										
Tipo Ident.	**Número de Ident.**	**Nombres**	**Apellidos**	**Fecha de Afiliación**	**Departamento**	**Ciudad**	**Dirección**	**Teléfono**	**Regimen**	**Estado**
CC	1053282070	ESTIBEN MAURICIO	HIGUA ROA	1/08/2010 12:00:00 a. m.	BOYACA	BERBEO	CRV 122 ESTE # 11 BOMBITA		Contributivo	Activo

Informacion del Aportante				
NIT/CC	**Razon Social**	**Estado**	**Rango Cotizante**	**Fecha Vinculacion**
901990855	CONSORCIO EDUCAR BERBEO	N		10/02/2026

La anterior certificación se expide y firma, a los 10 días del mes de Febrero de 2026, a solicitud del interesado y es válida hasta los 10 días del mes de Marzo de 2026

Cordialmente,

CARLOS TORRES SALAZAR
SUBDIRECTOR DE ASEGURAMIENTO NACIONAL

EPS | Cajacopi
Cuida de ti

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

No. de Radicación	Fecha de Radicación
	D D M M A A A A

I. DATOS DEL TRÁMITE

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

1.Tipo de Trámite	2. Tipo de Afiliación	3. Régimen
A. Afiliación [ ] B. Reporte de Novedades [X]	A. Individual : Cotizante o Cabeza de Familia [X] Beneficiario o afiliado adicional [ ] B. Colectiva [ ] C. Institucional [ ] D. De oficio [ ]	A. Contributivo [X] B. Subsidiado [ ]

4. Tipo de afiliado	5. Tipo de cotizante	Código (a registrar por la EPS)
A. Cotizante [X] B. Cabeza de Familia [ ] C. Beneficiario [ ]	A. Dependiente [X] B. Independiente [ ] C. Pensionado [ ]	

A. AFILIACIÓN

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

6. Apellidos y Nombres			
Primer apellido: JIMENEZ	Segundo apellido: MORENO	Primer nombre: JAIME	Segundo nombre: ANDRES

7. Tipo de documento de identidad	8. N° del documento de identidad	9. Sexo	10. Fecha de nacimiento	Estado Civil	EPS anterior
CC	1055226778	Femenino [ ] Masculino [X]	25/05/1986 (D D M M A A A A)		

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

11. Etnia	12. Discapacidad	Tipo (F N M)	Condición (T P)	13. Puntaje SISBEN	14. Grupo de población especial

15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de pensiones	17. Ingreso base de cotizante - IBC
SURA	PROTECCION	1750905

18. Residencia

Dirección	Teléfono Fijo	Teléfono Celular	Correo Electrónico
CRA 11 56 52		3124121478	

Municipio/Distrito	Zona	Localidad / Comuna	Departamento
TUNJA	Urbana [X] Rural [ ]	URBANA	BOYACA

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

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

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

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

Municipio/Distrito	Zona	Departamento	Código IPS (a registrar por la EPS)	Teléfono fijo	Celular
	Rural [ ] Urbana [ ]				

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

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

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

Datos Complementarios

	29. Parentesco	30. Etnia	31. Discapacidad (Marque con una X) Tipo E	N	M	Condición T	P	33. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
B1								
B2								
B3								
B4								
B5								

	32. Datos de residencia	Zona		Municipio /Distrito	Departamento	Teléfono Fijo	Celular
B1		U	R				
B2		U	R				
B3		U	R				
B4		U	R				
B5		U	R				

Selección de la IPS Primaria

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

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

35. Nombre o razón social	36. Tipo de documento de identificación	37. Número del documento de identificación	38. Tipo de aportante o pagador pensiones (a registrar por la EPS)
CONSORCIO EDUCAR BERBEO	O NIT	901990855	

39. Ubicación				
Dirección: AV UNIVERSITARIA 75A 00	Teléfono: 3134993947	Correo Electrónico: ofi.ingmauricio8a@gmail.com	Municipio/Distrito: TUNJA	Departamento: BOYACA

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario: 6060373 - Bogotá D.C.
Línea Gratuita Nacional: 018000110420

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

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

VI. DATOS PARA REPORTE DE LA NOVEDAD

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

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo de documento de identidad | Número del documento de identidad | Sexo: Femenino | Masculino | Fecha de nacimiento 42. Fecha: D D M M A A A A = 10/02/2026

43. EPS Anterior	44. Motivo de Traslado Código	45. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

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

VIII. FIRMAS

54. El cotizante, cabeza de la familia o beneficiario

55. El empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de oficio

IX. ANEXOS

56. Anexo copia del documento de identidad:

Cantidad: CN TI PA CD Total 1

RC CC X CE SC

57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.

58. Copia del registro civil de matrimonio, o de la Escritura pública, acta de conciliación o senten cia judicial que declare la unión marital.

59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.

60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.

61. Copia de la orden judicial del acto administrativo de custodia.

62. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sóbrela ausencia de los dos padres.

63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud.

64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.

65. Copie del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste le calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial
Código del Municipio | Código del departamento

67. Datos del SISBEN
Número de Ficha | Puntaje | Nivel

68. Fecha de Radicación D D M M A A A A

69. Fecha de Validacion D D M M A A A A

70. Nombre del funcionario que realiza la validación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	71. Firma del Funcionario

OBSERVACIONES:

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

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario: 6930070 - Bogotá D.C.
Línea Gratuita Nacional: 018000910933

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

COOSALUD En Pos de tu bienestar

No. De Radicación	Fecha de Radicación
	D D M M A A A A

I. DATOS DEL TRAMITE (Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo)

1. Tipo de Trámite	2. Tipo de Afiliacion	3. Régimen
A. Afiliación [ ] B. Reporte de Novedades [X]	A. Individual : - Cotizante o Cabeza de Familia [X] - Beneficiario o afiliado adicional [ ] B. Colectiva [ ] C. Institucional [ ] D. De oficio [ ]	A. Contributivo [X] B. Subsidiado [ ]

4. Tipo de afiliado	5. Tipo de cotizante	Código
A. Cotizante [X] B. Cabeza de familia [ ] C. Beneficiario [ ]	A. Dependiente [X] B. Independiente [ ] C. Pensionado [ ]	(a registrar por la EPS)

A. AFILIACIÓN

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

6. Apellidos y nombres			
PULIDO (Primer apellido)	**CUBIDES** (Segundo apellido)	**JEHAN** (Primer Nombre)	**CARLOS** (Segundo Nombre)
7. Tipo de documento de identidad: **CC**	8. Número del documento de identidad: **1002520404**	9. sexo: Femenino [ ] Masculino [X]	10. Fecha de nacimiento: 2 0 1 2 1 9 8 4

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

11. Etnia	12. Discapacidad	13. Puntaje SISBEN	14. Grupo de población especial
	Tipo: F N M Condición: T P		

15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso base de cotización - IBC
SURA	PORVENIR	1423500

18. Residencia

Dirección	Teléfono Fijo	Teléfono Celular	Correo electrónico
Vrda San Fernando	N/A	3115485896	melquicidecdc@gmail.com

Municipio/Distrito	Zona	Localidad/Comuna	Departamento
BERBEO	Urbana [ ] Rural [X]	RURAL	BOYACA

IV. DATOS DE IDENTIFICACION DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

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

19. Apellidos y nombres			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
20. Tipo de documento de identidad	21. Numero del documento de identidad	22. sexo: Femenino [ ] Masculino [ ]	23. Fecha de nacimiento: D D M M A A A A

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

24. Apellidos y nombres

	Primer apellido	Segundo apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

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

Datos complementarios

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

32. Datos de residencia

	Municipio/Distrito	Zona: Urbana	Zona: Rural	Departamento	Telefono Fijo y/o Celular	33. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
B1						
B2						
B3						
B4						
B5						

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

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

35. Nombre o razón social	36. Tipo de documento de identificación	37. Número del documento de identificación	38. Tipo de aportante o pagador pensiones (a registrar por la EPS)
CONSORCIO EDUCAR BERBEO	NIT	901990855	

39. Ubicación

Dirección	Teléfono	Correo electrónico	Municipio/Distrito	Departamento
AV UNIVERSITARIA 75 A 00 L 14 A	3134993947	CONSORCIOEDUCARBERBEO@GMAIL.COM	TUNJA	BOYACA

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

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

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	Sexo	Fecha de nacimiento
[ ]		Femenino [ ] Masculino [ ]	D D M M A A A A: 03 02 2026

43. EPS anterior	44. Motivo de traslado	45. Caja de Compensación Familiar o pagador de pensiones
	Código [ ]	COMFABOY

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

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

VIII. FIRMAS

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

IX. ANEXOS

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

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

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

70. Datos del funcionario que realiza la validación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	71. Firma del funcionario
[ ]		

OBSERVACIONES:

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

BOGOTA, D.C., 25 de Febrero de 2026 2026_3819066-48936313

Señor (a):
CONSORCIO EDUCAR BERBEO
ofi.ingmauricio8a@gmail.com
TUNJA - BOYACA

Referencia: Radicado No. 2026_3819066 del 25 de Febrero de 2026
Ciudadano: CARLOS ANDRES HIGUA ROA
Identificación: C.C. 1053282232
Tipo de Trámite: AFILIACIONES - Vinculación Inicial

Respetado(a) señor(a):

Reciba un cordial saludo de la Administradora Colombiana de Pensiones - COLPENSIONES.

Nos permitimos informarle que la solicitud radicada por el ciudadano como se indica en la referencia, ha sido aceptada. Es de aclarar que el ciudadano se afilia como colaborador de su empresa.

En caso de requerir información adicional, por favor acercarse a nuestros Puntos de Atención Colpensiones (PAC); comunicarse con la línea de servicio al ciudadano en Bogotá al 4890909, en Medellín al 2836090, o con la línea gratuita nacional al 018000 41 0909, en donde estaremos dispuestos a brindarle el mejor servicio.

Agradecemos su confianza recordándole que estamos para servirle.

Documentos que anexó el usuario:

Tipo de documento	Cantidad folios
Formulario de afiliación al Sistema General de Pensiones.	1

Cordialmente,

LUZ ADRIANA LOIZA SANDOVAL
Directora de Atención y Servicio

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Colpensiones
Sede Principal: Carrera 7 No. 74 – 21, Bogotá D.C., Colombia
Dirección correspondencia: Carrera 9 No. 59 – 43 Lc 4 Ed. Urban Essence, Bogotá D.C., Colombia
Conmutador: (+57) 601 489 0909 Conmutador BEPS: (+57) 601 487 0300
Línea Gratuita: 01 8000 410909 Línea Gratuita BEPS: 01 8000 410777
www.colpensiones.gov.co

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **JIMENEZ MORENO JAIME ANDRES** identificado(a) con **CC** número **1.055.226.778** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 09 de septiembre de 2006 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 25 de febrero de 2026.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:
Bogotá **(601) 482 33 64** – Medellín **(604) 510 90 99** – Cali **(602) 386 00 80** -
Barranquilla **(605) 319 79 99** – Cartagena **(605) 642 49 99** – WhatsApp **+57 310 220 5575**
o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a **https://customers.wolkvox.com/clicktocall/proteccion/**

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

JEHAN CARLOS PULIDO CUBIDES, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.002.520.404**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

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

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

COOSALUD
En Pos de tu bienestar

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

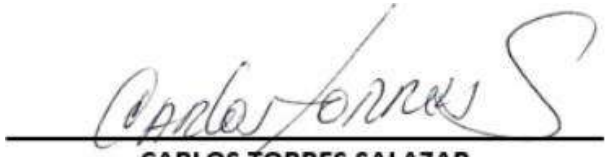
Para la atención de servicios de salud POS, el suscrito afiliado se encuentra registrado en la EPS con los siguientes datos.

Información del Cotizante y/o Cabeza de Familia										
Tipo Ident.	Número de Ident.	Nombres	Apellidos	Fecha de Afiliación	Departamento	Ciudad	Dirección	Teléfono	Regimen	Estado
CC	1053282232	CARLOS ANDRES	HIGUA ROA	1/08/2010 12:00:00 a. m.	BOYACA	BERBEO	CRV 122 ESTE # 11 BOMBITA		Contributivo	Activo

Informacion del Aportante				
NIT/CC	Razon Social	Estado	Rango Cotizante	Fecha Vinculacion
901990855	CONSORCIO EDUCAR BERBEO	N		03/02/2026

La anterior certificación se expide y firma, a los 03 días del mes de Febrero de 2026, a solicitud del interesado y es válida hasta los 03 días del mes de Marzo de 2026

Cordialmente,



CARLOS TORRES SALAZAR
SUBDIRECTOR DE ASEGURAMIENTO NACIONAL

3.10.•Anexo 10: Acta de conformación COPASST.

CONSORCIO EDUCAR BERBEO	COMITE PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO COPASST	Código: PR-GTH-COP
		Versión: 00
		Fecha: 01/11/2025
		Página 1 de 4

ACTA DE CONFORMACIÓN DEL COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL

Fecha de la presente acta: 27 Feb 2026		**Lugar:** I.E.C.E.C Centro
Hora inicio: 07:00 AM	**Hora finalización:** 07:20 AM	**No. acta:** 01

Objeto de la reunión:

El objetivo de la presente reunión es realizar la conformar el Comité de Convivencia Laboral dando cumplimiento a lo estipulado en la Resolución 2646 de 2008, Resolución 652 de 2012, Resolución 1356 de 2012 y a las exigencias del Ministerio de la Protección Social.

Orden del día

1. Verificación de quórum y asistentes
2. Presentación de normatividad legal aplicable
3. Presentación de Candidatos
4. Presentación de jurados
5. Desarrollo jornada de votación
6. Conteo de votos
7. Conformación del comité de convivencia laboral
8. Designación de funciones y responsabilidades del comité
9. Compromisos
10. Firma del acta

Desarrollo de la agenda del comité

1. Verificación de quórum y asistentes

Se verifica que haya quórum teniendo en cuenta que se encuentran 18 trabajadores de CONSORCIO EDUCAR BERBEO, el listado de votantes se adjunta a la presente acta.

2. Presentación de normatividad legal aplicable

La profesional SST de CONSORCIO EDUCAR BERBEO realiza una socialización introductoria a los asistentes con el fin de dar a conocer la normatividad legal que sustenta la conformación del Comité de Convivencia Laboral de la organización según aplica de acuerdo con la cantidad de trabajadores vinculados de manera directa e indirecta de la empresa.

Se socializan la **resolución 652 de 2012** la cual establece la conformación y funcionamiento del Comité de Convivencia Laboral en entidades públicas y empresas

privadas, y la **resolución 1356 de 2012** que modifica parcialmente la resolución anteriormente mencionada.

Como antecedentes se describen las siguientes:

Ley 1010 de 2006: Tiene por objeto definir, prevenir, corregir y sancionar las diversas formas de agresión, maltrato, vejámenes, trato desconsiderado y ofensivo, en general todo ultraje a la dignidad humana que se ejercen sobre quienes realizan sus actividades económicas en el contexto de una relación laboral privada o pública.

Resolución 2646 de 2008: Tiene como objeto establecer disposiciones y definir las responsabilidades de los diferentes actores sociales en cuanto a la identificación, evaluación, prevención, intervención y monitoreo permanente de la exposición a factores de riesgo psicosocial en el trabajo, así como el estudio y determinación de origen de patologías presuntamente causadas por estrés ocupacional.

3. Presentación de Candidatos

Se realiza la presentación de los candidatos a representar a los trabajadores en el COCOLAB, dichos candidatos se señalan en el acta de inscripción de candidatos adjunta al presente.

4. Presentación de jurados

Se designaron como jurados de la mesa de votación única a los siguientes profesionales:

NOMBRE	CARGO
Edgar Vargas	Maestro
Alonso Moreno	Oficial
Marco Suspe	Ing. Residente

5. Desarrollo jornada de votación

Se desarrollo la jornada de votación sin eventualidades, cada uno de los trabajadores recibió el tarjetón con los nombres de los candidatos con el fin de que realizaran el voto secreto y lo depositaran en la urna dispuesta para tal fin.

6. Conteo de votos

Se realiza el conteo de votos con un número total de dieciocho votos obtenidos, resultando elegidos dos candidatos quieren obtuvieron el número mayor de votos:

NOMBRE	No. Votos
Esteban Mauricio Higua R.	18
Jean Carlos Rolido C.	18

7. Conformación del comité de convivencia laboral

Haciendo uso de sus facultades, el Representante Legal de la organización nombra a Leidy Lorena Leon Benilla **como representante del empleador.**

Por su parte los trabajadores eligen a Esteban Higua Roa **como su representante.**

Integrado el comité se procedió de acuerdo a la resolución Res. 652 de 2012 a nombrar al presidente y al secretario del mismo, con el objetivo de mantener la coordinación, organización y funcionamiento del comité, quedando de la siguiente manera:

NOMBRE	CARGO	ROL A DESEMPEÑAR
Leidy Lorena Leon	Insp. Obra	Presidente
Lina Cardenas M	Insp. SISO	Secretario

8. Designación de funciones

Se explica a los miembros del comité que de acuerdo con la resolución 652 de 2012, en sus artículos 6 y 7 se encuentran definidas las funciones y responsabilidades del COCOLAB, dentro de las cuales se describen:

- Recibir y dar trámite a las quejas presentadas en las que se describan situaciones que puedan constituir acoso laboral, así como las pruebas que las soportan.
- Examinar de manera confidencial los casos específicos o puntuales en los que se formule queja o reclamo, que pudieran tipificar conductas o circunstancias de acoso laboral al interior de la organización.
- Escuchar a las partes involucradas de manera individual sobre los hechos que dan lugar a una queja.

- Adelantar reuniones con el fin de crear un espacio de diálogo entre los trabajadores, promoviendo compromisos mutuos para llegar a soluciones efectivas de las controversias.
- Convocar a los miembros del comité a las sesiones ordinarias y extraordinarias.
- Tramitar ante la alta dirección las recomendaciones aprobadas en los comités y hacer seguimiento a compromisos.
- Coordinar los aspectos relevantes para el buen funcionamiento del comité e informar a los trabajadores acerca de las actividades del mismo.

9. Compromisos

De la presente reunión se pacta el compromiso de realizar reuniones bimensuales de seguimiento del comité. Por lo anterior se programa la siguiente reunión para el dia 20 de Marzo de 2026, en el campamento de obra del proyecto Consorcio Educar Berbeo.

10. Firma del acta

Se da lectura al acta y se aprueba por los asistentes, quienes en constancia firman a continuación:

No.	Nombre	Cedula	Cargo	Representa a	Firma
1	Esteban Higuera	1093282020	Ayudante	Empleador	
2	Leidy Leon	1053232307	Insp. Obra	Trabajadores	Leidy Leon B.

LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	CARGO	FIRMA
Oscar Martinez	1053282101	Ayudante	
Angelo Moreno	1010146107	Ayudante	
Jhon Alexander Alfonso	1053282140	Ayudante	
Jhover López	1122627698	Ayudante	
Jeffy Cortes	1053282182	Ayudante	
Carlos Andrés Higua Roa	1053282232	Ayudante	
Fredy Lozano	1053282502	Ayudante	Fredy Lozano
Yesika Rincon	1053282778	Ayudante	
Esteban Mauricio Higua Roa	1053282070	Ayudante	Esteban Roa.
Juan Acero	1002720418	Ayudante	Juan Huertas
Mario A. Fabian Huisaire	72'327.218	Ayudante	Mario A Fabian
Wilson E Escarraga P.	1024568233	Ayudante	
Edgar Vargas	9636443	Maestro	
Andres Jimenez M.	1053 296 748	Maestro	
Leidy Lorena Leon B.	1053.282.507	Inspecta de obra	Leidy Lorena Leon B
Melquicedec Diaz	1097897069	Ayudante	Melco
Lina Cardenas Montañez	1093282478	Insp. SISO	

OBSERVACIONES

CAPACITADOR	Lina Cardenas Montañez	CARGO	Insp. SISO

FIRMA

3.9.•Anexo 09: Acta de conformación COCOLAB.

CONSORCIO EDUCAR BERBEO	COMITE PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO COPASST	Código: PR-GTH-COP
		Versión: 00
		Fecha: 01/11/2025
		Página 1 de 5

ACTA DE CONFORMACIÓN COPASST

Fecha de la presente acta: 27 Febrero 2026		**Lugar:** I.E.C.E.C. Centro
Hora inicio: 07:00 AM	**Hora finalización:** 07:20 AM	**No. acta:** 01

Objeto de la reunión:

El objetivo de la presente reunión tiene como finalidad realizar la conformación del Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo (COPASST) dando así cumplimiento a las exigencias de la Resolución 2013 de 1986, al Decreto 1295 de 1994 y al Decreto 1072 de 2015 de acuerdo con la cantidad de trabajadores vinculados de manera directa e indirecta a Khairos S.A.S.

Orden del día

1. Verificación de quórum y asistentes
2. Presentación de normatividad legal aplicable
3. Presentación de Candidatos
4. Presentación de jurados
5. Desarrollo jornada de votación
6. Conteo de votos
7. Conformación del COPASST
8. Designación de funciones
9. Vigencia
10. Compromisos
11. Firma del acta

Desarrollo de la agenda del comité

1. Verificación de quórum y asistentes

Se verifica que haya quórum teniendo en cuenta que se encuentran _____ trabajadores de Consorcio Educar Berbeo., el listado de votantes se adjunta a la presente acta.

2. Presentación de normatividad legal aplicable

La profesional SST de Consorcio Educar Berbeo. realiza una socialización introductoria a los asistentes con el fin de dar a conocer la normatividad legal que sustenta la conformación del COPASST de la organización y/o la elección del vigía de SST según aplica por el número de trabajadores con los cuales cuenta la organización.

Decreto 614 de 1984: Por el cual se determinaron las bases para la organización y administración de la salud ocupacional en el país, en él se señala que los patrones tienen la responsabilidad de "permitir la constitución y el funcionamiento de los comités de medicina, higiene y seguridad industrial en los lugares de trabajo y auspiciar su participación en el desarrollo del programa de Salud Ocupacional correspondiente", así mismo se menciona la constitución por partes iguales de representantes del patrono y de los trabajadores y las responsabilidades de dicho comité.

Resolución 2013 de 1986: Se reglamenta la organización y funcionamiento de los comités de medicina, higiene y seguridad industrial en los lugares de trabajo, la cual da claridad sobre su conformación y el número de representantes del empleador y trabajadores, además de las funciones de este.

Decreto Ley 1295 de 1994: Se determina la organización y administración del sistema general de riesgos profesionales, donde se nidifica el nombre del comité y desde la vigencia del decreto se denominó Comité Paritario de Salud Ocupacional – COPASO, e indica que el periodo de los miembros será de dos años.

Decreto 1443 de 2014: Se dictan disposiciones para la implementación del SG-SST y hace referencia al cambio de denominación desde la entrada en vigencia de la ley 1562 de 2012 donde se indica que "se entenderá como seguridad y salud en el trabajo todo lo que anteriormente hacía referencia al término Salud Ocupacional" por lo que "se entenderá el Comité Paritario de Salud Ocupacional – COPASO como Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo – COPASST".

Decreto 1072 de 2015: Se expide el decreto único reglamentario del sector trabajo, establece nuevas funciones del COPASST al compilar el decreto 1443 de 2014.

3. Presentación de Candidatos

Se realiza la presentación de los candidatos a representar a los trabajadores en el COPASST, dichos candidatos se señalan en el acta de inscripción de candidatos adjunta al presente.

4. Presentación de jurados

Se designaron como jurados de la mesa de votación única a los siguientes profesionales:

NOMBRE Y APELLIDOS	CARGO
Marcos Jose Suspe	Ing. Residente
Edgar Vargas	Maestro
Alonso Moreno	OFICIAL

5. Desarrollo jornada de votación

Se desarrollo la jornada de votación sin eventualidades, cada uno de los trabajadores recibió el tarjetón con los nombres de los candidatos con el fin de que realizaran el voto secreto y lo depositaran en la urna dispuesta para tal fin.

6. Conteo de votos

Se realiza el conteo de votos con un número total de dieciocho votos obtenidos, resultando elegidos dos candidatos quieren obtuvieron el número mayor de votos:

NOMBRE	No. Votos
Sebastian Felipe Runcon	18
Fredy Lozano Martinez	18

7. Conformación del COPASST

Por parte del empleador, se postula el señor:

Leidy Lorena Leon Bonilla

Lina Marcela Cardenas Martinez

Por parte de los trabajadores, realizo la elección de dos trabajadores:

Sebastian Felipe Runcon

Fredy Lozano Martinez

Elección de Representantes y suplentes

Se realiza la designación de representantes principales y suplentes, quedando de la siguiente manera:

NOMBRE	CARGO	ROL A DESEMPEÑAR
Leidy Lorena Leon B	Insp. Obra	Principal
Ana Cardenas Ramirez	Insp. SSO	Suplente
Sebastian Felipe Ramos	Ayudante	Principal
Fredy Lorena Martinez	Ayudante	Suplente

8. Designación de funciones

Se socializan las funciones del COPASST y sus representantes:

- Recibir por el profesional SST la política de SST.
- Recibir la información sobre el desarrollo del SG-SST.
- Rendir cuentas sobre su desempeño según el rol aceptado.
- Dar recomendaciones para el mejoramiento continuo del SG-SST.
- Participar en las capacitaciones programadas de SST.
- Recibir los resultados de las evaluaciones e inspecciones del área de trabajo y emitir recomendaciones.
- Apoyar la adopción de las medidas de prevención y control derivadas de la gestión del cambio.
- Participar en la planificación de auditorías.
- Tener conocimiento de los resultados de la revisión de la alta dirección.
- Formar parte del equipo investigador de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales.
- Participar activamente en las reuniones del comité.

9. Vigencia

El COPASST se conforma por un periodo de dos (2) años, a partir de la fecha de firma de esta acta.

10. Compromisos

De la presente reunión se pacta el compromiso de realizar reuniones mensuales de seguimiento del comité. Por lo anterior se programa la siguiente reunión para el día 20

ELABORÓ: DUVÁN PEDRAZA	REVISÓ Y APROBÓ: JAIRO ALEXANDER GALAN
CARGO: PROFESIONAL HSEQ	CARGO: REPRESENTANTE LEGAL

de Marzo de 2026, en el campamento de obra del proyecto Consorcio Educar Berbeo.

11. Firma del acta

Se da lectura al acta y se aprueba por los asistentes, quienes en constancia firman a continuación:

No	Nombre	Cedula	Cargo	Representa a	Firma
1	Leidy Laura León B	1053282507	Ingeniera de obra	Empleador	Leidy León B.
2	Luis Cardenas M	1053282474	Ingeniero civil	Empleador	Luis Cardenas M
3	Fredy Lozano	1053282502	Ayudante	Trabajadores	Fredy Lozano
4	Fredy Lozano	1053282502	Ayudante	Trabajadores	Fredy

LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	CARGO	FIRMA
Oscar Martinez	1053282101	Ayudante	
Angela Marin	1010146403	Ayudante	
Jhon Alexander Alfonso	1053282140	Ayudante	
Jhover Lopez	1122627698	Ayudante	
Jeffy Carlos	1053282104	Ayudante	
Carlos Andrés Higua Roa	1053282232	Ayudante	
Ficdy Dorado	1053282502	Ayudante	Ficdy Dorado
Angela Rincon	7653282774	Ayudante	
Esteban Mauricio Higua Roa	1053282070	Ayudante	Esteban Roa
Jhon Hurtado	1002520418	Ayudante	Jhon Hurtado
Mario A. Fabián Huscapie	72'327.218	Ayudante	Mario A Fabián
Wilson E Escarraga C.	1024568233	Ayudante	
Edgar Vargas	96364 43	Maestro	
Andres Jimenez A.	1053 296 748	Maestro	
Leidy Lorena Leon B.	1053.282.507	Inspecta de obra	Leidy Lorena Leon B
Melquicedec Diaz	1097897069	Ayudante	Melco
Lina Cardenas Montañez	1053282474	Insp. SISO	

OBSERVACIONES

CAPACITADOR	Lina Cardenas Montañez	CARGO	Insp. SISO

FIRMA

Copia de licencias y permisos ambientales y de construcción

RESOLUCIÓN No. 308
(29 de noviembre de 2024)

POR MEDIO DE LA CUAL SE CONCEDE LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN EN EL PREDIO CON NUMERO CATASTRAL 01-00-0006-0002-000 Y MATRICULA INMOBILIARIA 082-0007630.

EL SUSCRITO SECRETARIO DE PLANEACIÓN Y OBRAS PÚBLICAS DEL MUNICIPIO DE BERBEO, EN USO DE SUS ATRIBUCIONES LEGALES, EN ESPECIAL LAS QUE LE CONCEDE LA LEY 388 DE 1997, EL ACUERDO MUNICIPAL No. 009 DEL 18 DE MAYO DE 2006 DENOMINADO ESQUEMA ORDENAMIENTO TERRITORIAL Y EL DECRETO 1077 de 2015, Y

C O N S I D E R A N D O:

1. Que la Ley 388, articulo 99, numeral 1º dice “Para adelantar Obras de construcción, ampliación modificación y demolición de edificaciones, de urbanización y parcelación en terrenos urbanos, de expansión urbana y rural, se requiere de licencia expedida por los municipios”. Igualmente, para el loteo o subdivisión de predios, en toda clase de suelos.

2. Que SEBASTIÁN JUEZ ARIAS, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. 100.252.0318 de Berbeo, como representante legal del municipio de Berbeo solicita Licencia de Construcción en el predio urbano ubicado la CARRERA 3 1-57/71 de este municipio, identificado con matrícula inmobiliaria 082-3885 y número catastral 01-00-0006-0002-000, propietaria de acuerdo con la Escritura Numero 459 de agosto 22 de 1990 de la Notaria Única de Miraflores Registrada en la oficina de registro de instrumentos públicos de Miraflores.

3. Que presentaron los siguientes documentos:
- FORMULARIO ÚNICO NACIONAL
- FOTOCOPIA DE LA ESCRITURA
- FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DE PROPIETARIA
- CERTIFICADO DE LIBERTAD
- PAZ Y SALVO MUNICIPAL
- DISEÑO ARQUITECTÓNICO

- DISEÑO ESTRUCTURAL
- FOTOCOPIA TARJETA Y CEDULA DE CIUDADANÍA DEL PROFESIONAL QUE PARTICIPÓ EN EL DISEÑO DEL PROYECTO.

4. Que el Decreto 1077 de 2015, reglamenta las disposiciones sobre Licencias Subdivisión, estipulando su definición, clase, procedimiento para su expedición, documentos requeridos y vigencia.

5. Que el PETICIONARIO acredita su condición de titular, para la solicitud y posterior expedición de la LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN, en los términos del Decreto 1077 de 2015.

6. Que el predio rural identificado con matrícula inmobiliaria 082-0007630, y código catastral 01-00-0006-0002-000, dicho predio no tiene ninguna afectación por este motivo se puede otorgar la licencia solicitada, de acuerdo al Esquema de Ordenamiento Territorial del municipio de Berbeo, y demás normas que así lo reglamentan.

7. Que los planos arquitectónicos y estructurales cumplen con los requisitos exigidos, dejando constancia en este punto que en el diseño estructural del Proyecto se consideran cargas para el diseño presentado, por lo tanto, cualquier ampliación deberá ser aprobada por la Secretaría de Planeación y obras del Municipio de Berbeo.

8. Proyecto a Construir para el mejoramiento del colegio de acuerdo a la norma de construcción sismo resistente NSR-10. El área a construir es de 1.731.03 metros cuadrados (Ver más detalles planos aprobados).

9. Que el numeral 7 del artículo 99 de la Ley 388 de 1997 establece que el Gobierno Nacional reglamentará los documentos que deben acompañar las solicitudes de licencia y la vigencia de las licencias teniendo en cuenta el tipo de actuación.

10. Que la información presentada por los solicitantes para efectos de esta licencia, fue debidamente analizada y aprobada por este despacho.

11. Que se encuentra a paz y salvo en lo concerniente al Impuesto Predial.
12. El uso de suelo del predio objeto del trámite de licencia es: INSTITUCIONAL.
13. Que, agotado el procedimiento legal previo a la expedición de la Licencia, y revisado el proyecto objeto de la solicitud en los términos del Decreto 1077 de 2015, se estableció que el mismo: 1. Reúne las condiciones técnicas, legales, para su otorgamiento. 2. Guarda correspondencia con el Esquema de Ordenamiento Territorial del municipio. Así mismo, fueron allegados los documentos que exige la Ley en debida forma, como aparecen relacionados al inicio de esta resolución.

Por lo anteriormente expuesto, la Secretaría de Planeación Municipal de Berbeo,

R E S U E L V E

ARTICULO PRIMERO: Conceder LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN, para "MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CAMPO ELÍAS CORTES SEDE PRINCIPAL EN EL MUNICIPIO DE BERBEO, DEPARTAMENTO DE BOYACÁ", a SEBASTIÁN JUEZ ARIAS, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. 100.252.0318 de Berbeo, como representante legal del municipio de Berbeo, en el predio urbano ubicado la Carrera 2 No 5 -26 de este municipio, identificado con matrícula inmobiliaria 082-0007630 y número catastral 01-00-0006-0002-000, propiedad del municipio de Berbeo según escritura 459 de agosto 22 de 1990, de la Notaria Única de Miraflores. Proyecto a Construir "MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CAMPO ELÍAS CORTES SEDE PRINCIPAL". El área a construir es de 1868 metros cuadrados (Ver más detalles planos aprobados).

ARTICULO SEGUNDO: La presente licencia tendrá vigencia de veinticuatro (24) meses contados a partir de que quede debidamente ejecutoriada.

ARTÍCULO TERCERO: Reconocer como Diseñador Responsable al señor DANIEL SEBASTIÁN TENJO PINEDA arquitecto, identificado con cédula de ciudadanía N° 1.049.632.766 de Tunja y matricula profesional No. A31472015-1049632766 debidamente inscrito en el Consejo Profesional Nacional de Arquitectura y sus Profesiones Auxiliares de Ingeniería – CPNAA.

ARTICULO CUARTO: Hacen parte de la presente licencia los planos, estudios, memorias y demás documentos que fundamentan su expedición.

ARTICULO QUINTO: El titular de la presente Licencia se hará acreedor a las sanciones legales vigentes, si construye contraviniendo lo preceptuado en ella, o en los planos que fueron debidamente aprobados, o en los estudios presentados ante este Despacho.

ARTICULO SEXTO: En los procesos de demolición y construcción se debe realizar de forma que no afecte las viviendas vecinas, ya que la responsabilidad recaerá sobre el propietario o contratistas que causen el daño, los cuales debe resarcir a satisfacción del afectado.

ARTICULO SÉPTIMO: Las posibles modificaciones que los propietarios realicen al inmueble deberán Notificarse a la Secretaria de Planeación Y Obras Públicas y ajustarse a la Norma de Construcción Sismo resistente NSR-10.

ARTICULO OCTAVO: EL titular de la licencia deberá instalar una valla de 1.0 metros por 0.70 metros en lugar visible desde la vía pública, indicando el número de resolución, la autoridad ante la cual se tramitó la solicitud, el uso y características básicas del proyecto.

ARTICULO NOVENO: La presente Licencia rige a partir de la fecha de su expedición y notificación, y debe permanecer al igual que los planos aprobados en el sitio de obra y deberán ser presentados a la autoridad competente cuando así se requiera.

ARTICULO DECIMO: Las servidumbres de cualquier tipo no podrán ser modificadas o suprimidas con ocasión de la expedición de la presente licencia, salvo que exista un acuerdo entre el propietario y los afectados para su modificación o suspensión.

ARTICULO DECIMO PRIMERO: Contra la presente resolución proceden los recursos de reposición y apelación, en los términos del 1077 de 2015 y al tenor de lo dispuesto en el Código Contencioso Administrativo, dentro de los 10 días siguientes a la notificación.

Dada en el Municipio de Berbeo, departamento de Boyacá a los dieciocho (29) días del mes de noviembre del año dos mil veinticuatro (2024).

RAFAEL RICARDO ROA MORENO
Secretario de Planeación y Obras Públicas

Registro de cumplimiento de la normatividad ambiental y plan de manejo ambiental (Seguimiento de fichas ambientales)

CONSORCIO EDUCAR BERBEO
NIT.901.990.855-5

CONTRATO DE OBRA PÚBLICA NO. IPO-006-2025

"MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA CAMPO ELIAS CORTES SEDE PRINCIPAL EN EL MUNICIPIO DE BERBEO, DEPARTAMENTO DE BOYACA"

INFORME GERENCIA DE PROYECTOS
DEL 01 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DE 2026

CONTRATISTA DE OBRA

CONSORCIO EDUCAR BERBEO
R.L JAIRO ALEXANDER GALAN

MUNICIPIO DE BERBEO
FEBRERO 2026

CONTROL DE CAMBIOS					
DESCRIPCION CAMBIO	VERSIÓN	FECHA	QUIEN SOLICITA	ELABORÓ	REVISÓ Y APROBÓ

Contenido

1. Análisis Y Procesamiento De La Información: 3
3. Plan De Manejo Ambiental 5
3.1.2. Capacitación Ambiental Al Personal De Obra 7
3.2. Programa Actividades Constructivas 10
3.2.1. Proyecto De Señalización Frentes De Obras Y Sitios Temporales 10
3.3. Programa Actividades Constructivas 11
3.3.1. Manejo Y Disposición Final De Escombros Y Lodos 11
3.4. Programas De Gestión Social 17
3.4.1. Proyecto De Atención A La Comunidad 17

OBJETIVO GENERAL

- Plantear programas y medidas para el manejo de impactos socio – ambientales causados sobre los elementos del medio físico, biológico y socio económico por la ejecución del proyecto MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA CAMPO ELIAS CORTES SEDE PRINCIPAL EN EL MUNICIPIO DE BERBEO, DEPARTAMENTO DE BOYACA.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Proponer un conjunto de medidas de prevención, control, corrección, compensación y mitigación de los efectos sobre el ambiente que pudieran resultar de la ejecución del proyecto.
- Estructurar acciones para afrontar situaciones de riesgos y accidentes durante la ejecución del proyecto.
- Establecer lineamientos para responder en forma oportuna y rápida a cualquier contingencia que pudiera ocurrir durante el desarrollo de las actividades del proyecto.

1. ANÁLISIS Y PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN:

Por medio de la recolección de información primaria y secundaria, el Plan de Manejo Ambiental posee características primordiales que facilitan el desarrollo de la obra por medio de esta herramienta.

Los aspectos que se destacan son: la descripción pertinente del proyecto, la localización, diferentes obras que hacen parte de este, insumos, almacenamiento y diferentes procesos de que hacen parte *MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA CAMPO ELIAS CORTES SEDE PRINCIPAL EN EL MUNICIPIO DE BERBEO, DEPARTAMENTO DE BOYACA*.

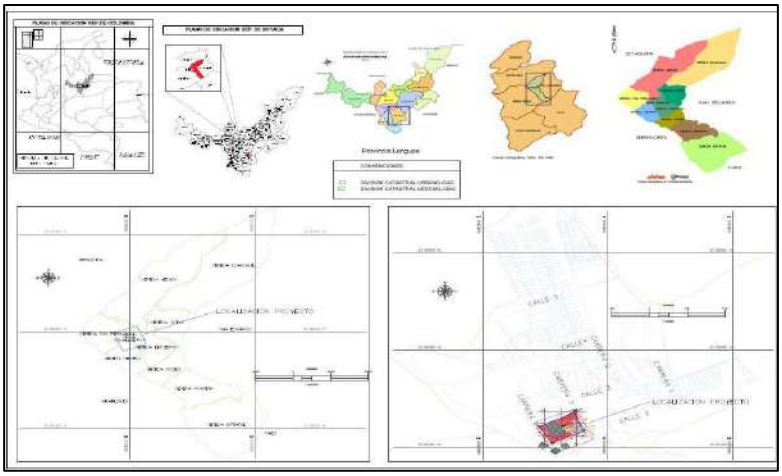
Finalmente se establecen diferentes programas que serán mencionados a continuación: Programa

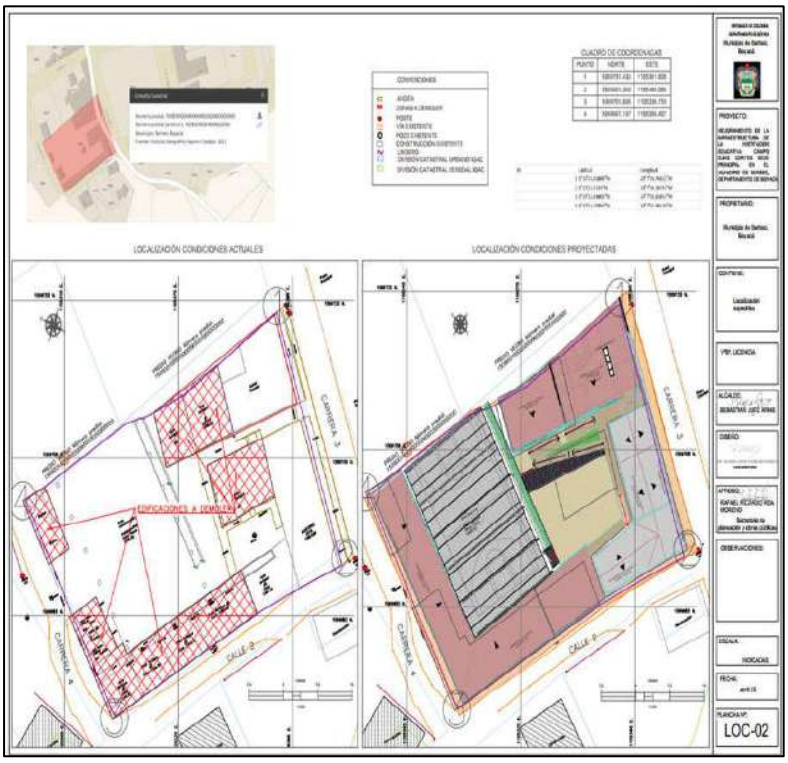
Uno (1): Labores preliminares.
Programa Dos (2): Plan de manejo de residuos (Líquidos, Peligrosos, Solidos y Materiales resultantes de la excavación. Programa Tres (3): Obras Civiles Programa Cinco (4): Gestión Social

2. CARACTERISTICAS DEL PROYECTO

A continuación, se realiza una descripción de la localización del proyecto, actividades constructivas e identificación de áreas de influencia directa e indirecta de esta.

2.1. LOCALIZACION





Fuente: Propia

3. PLAN DE MANEJO AMBIENTAL

En el formato de Fichas de Manejo se presentan los programas que enmarcan el Plan de Manejo Ambiental para las obras de *MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA CAMPO ELIAS CORTES SEDE PRINCIPAL EN EL MUNICIPIO DE BERBEO, DEPARTAMENTO DE BOYACA*.
Adicionalmente, para la elaboración de estas fichas se consideraron, entre otros aspectos, los efectos de mayor significancia del proceso constructivo del capítulo anterior.

3.1. DESARROLLO Y APLICACIÓN DE LA GESTIÓN AMBIENTAL

De acuerdo con las actividades a ejecutar e identificados los impactos ambientales, se definirán los programas y/o proyectos que apliquen para el proyecto a realizar.

Con lo anterior se pretende hacer un eficiente manejo de los diferentes impactos al medio ambiente que causa el mejoramiento de las instalaciones de la cancha sintética del municipio, analizando las alteraciones que se presentan y los agentes que las ocasionan. Igualmente, se muestran las medidas de tipo preventivo, de mitigación de los impactos ambientales y de recuperación para que la ejecución de la obra, produzcan el menor daño al medio ambiente; y se aproveche técnica y racionalmente el recurso natural no renovable.

3.1.1. Conformación del grupo de gestión ambiental

MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA CAMPO ELIAS CORTES SEDE PRINCIPAL EN EL MUNICIPIO DE BERBEO, DEPARTAMENTO DE BOYACA.							
Proyecto 1	Conformación de Grupo de Gestión Social y Ambiental					FICHA: DAGA1.1-01	
OBJETIVO							
Definir acciones a seguir para asegurar una eficaz gestión socioambiental que permita controlar las externalidades del proyecto como las de la comunidad y partes interesadas.							
TIPO DE MEDIDA A EJECUTAR							
Control		Prevención	(X)	Mitigación		Corrección	
IMPACTOS A MANEJAR							
- Solicitudes, quejas, reclamos y sugerencias de la comunidad y partes interesadas - Requerimientos legales de las autoridades ambientales y locales - Incumplimientos de los programas establecidos en el PMA - Sanciones de Autoridad Ambiental.							
ACCIONES A EJECUTAR							
el constructor a cargo del mejoramiento de la infraestructura de la institución educativa campo elías cortes sede principal en el municipio de berbeo, departamento de boyaca. debe contar con el personal necesario para cumplir las siguientes funciones: **A.** profesional ambiental - brindar capacitación e inducción ambiental a los trabajadores. - planificar las actividades legales y operativas del contrato, relacionadas con el sistema de gestión ambiental. - adelantar la gestión necesaria para identificar y obtener los permisos que se requieran para el desarrollo del contrato. - revisar, actualizar, mantener y proponer los ajustes requeridos al plan de manejo, de acuerdo con las necesidades de la obra. - responder a los requerimientos de las autoridades ambientales, y de la interventoría. - representar al constructor en temas ambientales ante instituciones y autoridades ambientales.							

- elaborar presupuestos y solicitudes de insumos propios para adelantar las labores de manejo ambiental.
- verificar el manejo ambiental de los sitios de disposición de materiales sobrantes y de las fuentes de materiales utilizadas para la obra.
- verificar la efectividad y buen funcionamiento de las infraestructuras ambientales tales como desarenadores o sistemas de protección de cuerpos de aguas.
- tomar las acciones correctivas cuando se presenten contingencias.
- velar por el cumplimiento de los requerimientos de los permisos que sean de responsabilidad de los contratistas.
- vigilar para que la señalización temporal en frentes de obra, estén diariamente instaladas y en buen estado.
- asegurar la demarcación de áreas en campamentos.
- velar por el cumplimiento de la normatividad en higiene, seguridad industrial y salud ocupacional hacia el interior de la obra.
- elaborar informes sobre la gestión ambiental, social y de salud ocupacional.

Proyecto 1: Conformación de Grupo de Gestión Social y Ambiental
- Dirigir y brindar la capacitación e inducción en seguridad industrial a los trabajadores. - Mantener actualizado el panorama de riesgos y la matriz de elementos de protección personal. - Conformar el comité paritario de salud ocupacional para la obra. - Participar en comités ambientales cuando lo requieran, Interventoría - Verificar el estado y vencimiento de los equipos y medicamentos de los botiquines. - Verificar que las diferentes maniobras que se realicen dentro de la obra, cumplan con las medidas de seguridad. - Hacer los reportes de accidentalidad. - Colocar la señalización y demarcación de los frentes de obra que se requieren diariamente. - Verificar las condiciones de higiene de los diferentes elementos que se encuentran en la obra para el servicio de los trabajadores. - Representar al Constructor de obra ante la comunidad en todo lo relacionado con el área social. - Presidir las reuniones con los veedores comunitarios, con los líderes del AID o con las autoridades municipales. - Coordinar y realizar las reuniones con la comunidad. - Responder diligentemente a las quejas y reclamos presentados por la comunidad.

Cargo	N°	Categoría	Tiempo de dedicación	Perfil profesional
Residente sisoma	1	8	35 %	Ingeniero ambiental
La categoría 8 corresponde a experiencia profesional hasta de dos años				

RESPONSABLES	COSTOS
Residente SISOMA	Gastos al presupuesto PMA

Ejecución: En el desarrollo del proyecto enmarcado en el periodo de 01 de febrero al 28 de febrero de 2026, se desarrolló la conformación del Grupo de Gestión ambiental, el cual tiene como objetivo garantizar los intereses ambientales y sociales del proyecto que involucran cualquier tipo de impacto con el entorno.

Por tal razón el día 28 de febrero de 2026, se reunieron en las instalaciones de la Obra Ingeniero residente del proyecto profesional ambiental, profesional del sistema de seguridad y salud en el trabajo, con el fin de determinar acciones que garanticen los recursos naturales, la atención a la comunidad y la solución a las posibles quejas, reclamos, peticiones que de parte de la comunidad se puedan presentar. En el Anexo 7.1, se presenta el acta de conformación de lo anterior mencionado.

3.1.2. Capacitación ambiental al personal de obra

MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA CAMPO ELIAS CORTES SEDE PRINCIPAL EN EL MUNICIPIO DE BERBEO, DEPARTAMENTO DE BOYACA.								
Proyecto 2	Capacitación Ambiental al personal de la obra						FICHA: DAGA-1.2-02	
OBJETIVO								
Capacitar a todo el personal de la obra en temas técnicos, ambientales y sociales del proyecto								
TIPO DE MEDIDA A EJECUTAR								
Control		Prevención		Mitigación		Corrección		
IMPACTOS A MANEJAR								
- Afectación de los recursos naturales por desconocimiento del adecuado uso y aprovechamiento. - Incumplimiento de los procedimientos establecidos dentro de los actos administrativos que otorgan licencias,autorizaciones y permisos. - Suspensión de las actividades del proyecto. - Sanciones de la Autoridad Ambiental.								
ACCIONES A EJECUTAR								
Todo el personal que labore en el *MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA CAMPO ELIAS CORTES SEDE PRINCIPAL EN EL MUNICIPIO DE BERBEO, DEPARTAMENTO DE BOYACA*., previo a su ingreso, debe recibir inducción socio ambiental y de seguridad industrial. El Constructor debe presentar la programación mensual de capacitaciones, en la cual se debe indicar fecha, hora y temas a tratar. La logística y ayudas requeridas para efectuar la capacitación son responsabilidad del Constructor. A continuación, se propone un listado de temas de capacitaciones, que debe ser revisado y actualizado por el Constructor: - Técnico: Alcance técnico del proyecto (tipo de obra, especificaciones técnicas a aplicar, cantidades de obra y presupuesto de obra, etc.). Responsable: director de Obra. - Ambientales: Manejo de materiales de construcción; manejo integral de residuos líquidos, escombros, residuos reciclables y basuras; manejo de señalización y de tráfico. Responsable: Residente SISOMA - Seguridad: Información de seguridad social (EPS Y ARP); notificación de riesgos según el panorama de riesgos; uso de elementos de protección personal; procedimientos de trabajo seguros; manejo de maquinaria y equiposy los demás que se consideren necesarios. Responsable: Residente SISOMA - Los profesionales responsables de las capacitaciones deben entregar previo al inicio de la obra, el cronograma de las capacitaciones. Una vez aprobado dicho cronograma, deben dar estricto cumplimiento al mismo. - Cada profesional responsable debe preparar su capacitación y entregarla por escrito para la aprobación de la misma con mínimo 8 días de anticipación a dicha capacitación. - Los profesionales responsables de las áreas ambiental, social y SISO deben realizar las capacitaciones al personal, para lo cual deben coordinar con el Ingeniero Residente la asistencia de todo el personal de obra a las mismas. Dependiendo de la logística de la obra, las capacitaciones se pueden realizar en el campamento de obra o en los frentes de obra.								
Proyecto 2: Capacitación Ambiental al personal de la obra								
- Es importante garantizar que todo el personal reciba la capacitación, dependiendo del número de trabajadores y frentes de trabajo es posible exigir que se hagan varios grupos de capacitación para recibir el mismo tema. Estas capacitaciones deben estar dirigidas a todo el personal que ingrese, incluye operarios de maquinaria y equipos, obreros, maestros y ayudantes, como también personal profesional y de administración.								
RESPONSABLES			COSTOS					
Residente SISOMA			Gastos con cargo al presupuesto PMA N/A					
SEGUIMIENTO Y MONITOREO								
Indicador	Descripciónde indicador		Tipo de indicador	Periodicidad de evaluación		Registro de cumplimiento		
Número de capacitacionesejecutadas / Número de capacitaciones programadas.	Capacitación de todo el personal		Eficacia	Mensual		Capacitaciones realizadas, Registrofotográfico		
Número de personascon inducción en el período / número depersonas que ingresó en el período.	Inducción a personal		Cuantificable	Mensual		Registro asistencia a capacitaciones		

Ejecución: En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el Plan de Manejo Ambiental (PMA) y con el fin de garantizar la correcta aplicación de las medidas de manejo ambiental durante el desarrollo de la obra, se implementó el día 14 de febrero de 2026 el programa de capacitación ambiental dirigido al personal operativo, técnico y administrativo vinculado al proyecto.

Las capacitaciones tuvieron como objetivo sensibilizar y fortalecer las competencias del personal frente a la prevención, mitigación y control de los impactos ambientales asociados a las actividades constructivas, promoviendo el cumplimiento de la normatividad ambiental vigente y de los procedimientos internos del proyecto.

Registro fotografico Capacitaciones	
	

Fuente propia

4.1.3. <u>Cumplimiento de requerimientos legales</u>

MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA CAMPO ELIAS CORTES SEDE PRINCIPAL EN EL MUNICIPIO DE BERBEO, DEPARTAMENTO DE BOYACA.							
Proyecto 3	Cumplimiento de requisitos legales					FICHA: DAGA-1.3-03	
OBJETIVO							
- Contar con todos los permisos requeridos para uso e intervención de recursos naturales. - Cumplir con la normatividad vigente, en relación con los mecanismos de participación, control social, atención a los derechos de petición y las solicitudes de información.							
TIPO DE MEDIDA A EJECUTAR							
Control		Prevención		Mitigación	( )	Corrección	( )
IMPACTOS A MANEJAR							
- Requerimiento de las autoridades competentes. - Conflictos con la comunidad. - Demandas por inadecuados procesos de contratación o por mal manejo de los recursos naturalesdurante la ejecución de las obras.							
ACCIONES A EJECUTAR							
Por la magnitud y nivel de complejidad del proyecto, no se requiere permisos ambientales por parte de la autoridad ambiental correspondiente, por tanto, el contratista deberá cumplir los lineamientos establecidos en el PMA para control de impactos ambientales, algunos requerimientos de importancia son los siguientes: - El Contratista, puede adquirir los materiales de construcción a un tercero, sin embargo, el proveedor seleccionado deberá contar con los documentos que garanticen su legalización, es decir permisos y/o autorizaciones ambientales vigentes, de conformidad con la normatividad; anexando copia de los permisos correspondientes en el PMA - Teniendo en cuenta que, tanto el municipio como la región de Valle de Tenza no cuenta con escombreras autorizadas por la autoridad ambiental correspondiente, es necesario que el contratista disponga los materiales producto de excavaciones y demoliciones en los sitios dispuestos, para que estos sean reutilizados en la posteridad. En los informes mensuales se deberá reportar el cumplimiento de los lineamientos dispuestos en el PMA, los cuales serán verificados por la interventoría.							
RESPONSABLES				COSTOS			
Grupo de gestión socio ambiental Residente de obra Director de obra				Sin cargos al presupuesto PMA, al no requerir permisos ambientales para el desarrollo del proyecto.			
SEGUIMIENTO Y MONITOREO							
Indicador	Descripciónde indicador		Tipo de indicador	Periodicidad deevaluación		Registro de cumplimiento	
Número de permisos otorgados / Número de permisos requeridos.	Cronograma de avance al cumplimiento de requisitos legales aplicables		Cuantificable	Iniciode obra y Mensual		Actos administrativos de las autoridades ambientales.	

Ejecución: En el periodo *01 De febrero de 2026 al 28 de febrero de 2026*, En atención a lo establecido en la normatividad ambiental vigente y a los compromisos adquiridos en el marco del instrumento de manejo ambiental aprobado para el proyecto, se realizó el seguimiento y verificación permanente del cumplimiento de los requerimientos legales aplicables durante el periodo evaluado, a continuación, se relacionan las cantidades adquiridas:

MATERIALES UTILIZADOS EN EL MES DE FEBRERO	
MATERIAL	**CANTIDAD (m^3)**
ARENA	80,00
GRAVILLA	90,00
PIEDRA RAJON	28,00

PIEDRA FILTRO	7,00
AFIRMADO	158,21

3.2. PROGRAMA ACTIVIDADES CONSTRUCTIVAS

3.2.1. Proyecto de señalización frentes de obras y sitios temporales

MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA CAMPO ELIAS CORTES SEDE PRINCIPAL EN EL MUNICIPIO DE BERBEO, DEPARTAMENTO DE BOYACA.							
Proyecto 2	Proyecto de señalización frentes de obra y sitostemporales.					FICHA: PAC-2.3-06	
OBJETIVO							
Prevenir los impactos que se generen por la falta de una adecuada señalización de los frentes de obra y de lossitios de uso temporal.							
TIPO DE MEDIDA A EJECUTAR							
Control	x	Prevención	X	Mitigación	(X)	Corrección	x

IMPACTOS A MANEJAR

- Riesgos generados por la presencia de trabajadores en la vía.
- Riesgos generados por la actividad desempeñada.

ACCIONES A EJECUTAR

- Realizar cerramiento perimetral de las áreas de trabajo con cinta de demarcación de mínimo 12 cm de ancho. Esta debe estar apoyada sobre parales tubulares de 1,2 metros de alto y diámetro de 2 pulgadas, la cinta debe permanecer en perfecto estado durante la duración de la obra. (PMT)
- Los materiales que sean necesarios ubicar en frentes de obra deberán estar ubicados y acordonados dentro de la señalización de la obra y no deberán obstaculizar el tránsito vehicular y peatonal.
- En la reunión de inicio de obra, el área técnica realizará una divulgación de la señalización implementada.
- Se propone la utilización de un kit de señales que se deberá colocar durante el periodo de ejecución de las actividades, el cual se ubicará de acuerdo con al avance de las labores. La señalización se encuentra de acuerdo con las especificaciones del manual de señalización vial.

Entre la señalización mínima requerida se encuentran las señales informativas (SIO-01 (obra en la vía a 100 m), señales preventivas (SPO-01 trabajos en la vía, SPO-02 maquinaria en la vía), señales reglamentarias (SRO-01 velocidad cerrada).









RESPONSABLES	COSTOS

Ingeniero residente. Inspectores de obra ambiental Personal Operativo	No genera cargos al PMA incluidos dentro de PMT

SEGUIMIENTO Y MONITOREO

Indicador	Descripciónde indicador	Tipo de indicador	Periodicidad deevaluación	Registro de cumplimiento
No de señales puestas/No. De señales requeridas	Señalización de avisoen frentes de obra.	Eficacia	Mensual	Registro fotográficode la señalización

Ejecución: Durante el periodo en mención se realizó la instalación de señalización preventiva y de seguridad en las diferentes áreas de intervención del proyecto, con el propósito de prevenir la ocurrencia de accidentes, advertir sobre riesgos potenciales y garantizar condiciones seguras para el personal de obra y terceros, en concordancia con las normas de seguridad y salud en el trabajo y las buenas prácticas ambientales aplicables.



Fuente propia

3.3. PROGRAMA ACTIVIDADES CONSTRUCTIVAS

3.3.1. Manejo y disposición final de escombros y lodos

MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA CAMPO ELIAS CORTES SEDE PRINCIPAL EN EL MUNICIPIO DE BERBEO, DEPARTAMENTO DE BOYACA.							
Proyecto 2	Manejo y disposición final de escombros y lodos					FICHA: PAC-2.4-07	
OBJETIVO							
- Cumplir con las normas legales vigentes para el manejo, transporte y disposición final de los residuos de construcción y demolición. - Prevenir, minimizar y/o controlar los impactos que se producen sobre el medio ambiente, por la disposición de residuos de construcción y demolición.							
TIPO DE MEDIDA A EJECUTAR							
Control	(X)	Prevención	(X)	Mitigación	( )	Corrección	( )
IMPACTOS A MANEJAR							
- Contaminación del agua, aire, suelo, vegetación. - Alteración de calidad visual.							
ACCIONES A EJECUTAR							

1. Manejo de residuos de excavaciones y demoliciones: - De acuerdo a las actividades constructivas programadas, los residuos a generar se deben a la demolición del pavimento, andenes y excavaciones tanto mecánicas como manuales, por tanto, se aplicarán procesos de reducción que contemplen acciones de mejoramiento y reutilización de los mismos dentro del proceso constructivo - Se deberá disponer de sitios de acopio para el material a reutilizar, donde serán protegidos de la intemperie para evitar dispersión de polvos o partículas, de la misma manera, estos deberán ser señalizados y acordonados. - Una vez terminados los trabajos de construcción, se limpiarán las zonas de acopio de material de excavación, respetando el paisaje natural de la zona.
LUGAR DE EJECUCIÓN
Frentes de obra Área de Influencia Directa (AID)
SEGUIMIENTO Y MONITOREO

Indicador	Descripciónde indicador	Tipo de indicador	Periodicidad de evaluación	Registro de cumplimiento
Requerimientos emitidos por las autoridades ambientales	Verificación del adecuado manejo y utilización de materiales de construcción y demolición	Cualitativo	Bimensual	Informe de inspección y procedimientos de la reutilización de materiales de construcción y demolición en actividades propias del proyecto.
Quejas y reclamos		Cuantitativo	Bimensual	

Ejecución: Con el objetivo de prevenir, mitigar, y/o controlar los impactos ambientales ocasionados por el manejo de los materiales de construcción durante el desarrollo de la obra, se da cumplimiento a las medidas establecidas por la norma ambiental vigente, entre las cuales se destacan: el cubrimiento de los materiales para evitar la dispersión de material particulado y arrastre por escorrentía, acopio y señalización en un lugar que no impidiera las labores ni fuese un foco de riesgo para la integridad física.

De acuerdo a lo establecido bajo la ficha ambiental para el periodo mencionado, fue necesaria el alquiler de una Retroexcavadora para realizar la actividad de demolición y excavación, las cuales bajo inspección preliminar cumple con los estándares de seguridad para realizar su labor, se contó con la disposición de una Volqueta sencilla para trasladar el material proveniente de la excavación al predio previamente autorizado para la disposición del material del propietario JAIRO INDALECIO ARENAS, cumpliendo con todas las normas de seguridad, a continuación, se relaciona las cantidades producto de excavación, en el mes ejecutado:

DESCRIPCION	CANTIDAD (m^3)
EXCAVACIÓN	23,9

En relación con la actividad *"Manejo y disposición final de escombros y lodos"* contemplada en la ficha del PMA, la Sociedad reporta la ejecución de una excavación equivalente a 23,9 m^3.

EXCAVACIÓN
   

Fuente: Propia

3.3.2. Proyecto de manejo y disposición final de residuos sólidos convencionales y especiales

MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA CAMPO ELIAS CORTES SEDE PRINCIPAL EN EL MUNICIPIO DE BERBEO, DEPARTAMENTO DE BOYACA.		
Proyecto 2	Proyecto de Manejo y disposición final de Residuos Sólidos convencionales y especiales	FICHA: PAC-2.5-08
OBJETIVO		
- Cumplir con la política de gestión integral de residuos sólidos.		
TIPO DE MEDIDA A EJECUTAR		

Control	(X)	Prevención	(X)	Mitigación	( )	Corrección	( )

IMPACTOS A MANEJAR

- Contaminación al suelo, aire y agua por la generación de residuos convencionales y no convencionales.

ACCIONES A EJECUTAR

- Clasificación y reducción en la fuente:

Desde el inicio de la obra, los residuos producidos por el Constructor deben ser separados teniendo en cuenta los siguientes tipos de residuos: chatarra y llantas; empaques, envases y embalajes; residuos especiales (residuos químicos de aceites, pinturas, envases de combustibles, estopas y elementos contaminados con grasas, elementos de botiquines); residuos domésticos (desperdicios orgánicos) y papel blanco de oficinas. Se deben utilizar canecas de 55 galones con tapa, debidamente marcadas por cada tipo de residuo. En el campamento, el Constructor debe tener mínimo 5 canecas para el manejo de residuos sólidos.

- Almacenamiento temporal:

El Constructor debe disponer de canecas o dispositivos para almacenamiento de cada tipo de residuos, evitando que se mezclen dichos residuos. Si existe espacio disponible se puede contar con un centro de acopio, se debe adecuar un sitio que tenga piso duro, techo y paredes en bloque o malla fina sintética.

- Disposición final:

Reciclable y/o reutilizable: Este tipo de residuos deben ser clasificados como: Tipo papel y cartón proveniente de las oficinas, archivos, cajas, entre otros y cuyo manejo se debe dar a través de la recuperación sistemática en las mismas oficinas y/o en los sitios. En estos lugares serán colocados de modo estratégico cajas de fácil identificación para disposición de estos residuos, cada semana las personas a cargo del proyecto recolectan y almacenan el producto en las canecas, para posteriormente ser recolectados por recicladores autorizados, en caso de no existir, puede donarse a recicladores de la zona. Tipo madera, vidrio, latas de aluminio, pueden ser reutilizados o igualmente entregados a recicladores de la zona.

Residuos no aprovechables: Deben ser almacenadas hasta que sean recogidos por la empresa prestadora del servicio del municipio. Estos residuos no podrán acopiarse más de ocho (8) días y deberán permanecer tapados y contramarcados.

Residuos peligrosos: Deberán ser almacenados por un tiempo máximo de 8 días y serán trasladados directamente a los sitios autorizados por las autoridades ambientales para ser tratados o incinerados. El traslado y manejo se hará en bolsas de polipropileno de alta densidad, desechables, de color rojo, calibre mayor de 1.8. El vehículo transportador no podrá compactar las bolsas de residuos, estará debidamente identificado y su bodega de almacenamiento estará completamente cubierta para prevenir que se pierdan desechos en el recorrido.

En caso de que, en el municipio no cuente con áreas autorizadas para la disposición de estos desechos, el contratista tendrá que trasladarlos hasta el municipio más cercano, el cual deberá contar con la disposición legal y ambiental para su manejo.

LUGAR DE EJECUCIÓN

Frentes de obra

Área de Influencia Directa (AID)

RESPONSABLES	**COSTOS**
Personal de obra	Ajustado al presupuesto

SEGUIMIENTO Y MONITOREO

Indicador	**Descripciónde indicador**	**Tipo de indicador**	**Periodicidad de evaluación**	**Registro de cumplimiento**
Vol. de residuos separados / Vol. De residuos generados	Manejo de residuos solidos	Cualitativo	Mensual	Registro fotográfico. Registro del recibo de los residuos reciclables por parte de la comunidad. Registros de Capacitación Registro fotográfico de las actividades. Constancia de recibo de los residuos peligrosos por parte de las empresas
Vol. de residuos reciclables entregados a la comunidad / Vol. de residuos reciclables generados				

				autorizadas

Ejecución: Con el fin de dar cumplimiento a la Política Ambiental de Gestión Integral de Residuos Sólidos, se implementaron medidas específicas para el manejo de los mismos, tales como el almacenamiento temporal y disposición final; para esto se cuenta con puntos ecológicos debidamente etiquetados y clasificación por colores, color negro (residuos orgánicos biodegradables), blanco (cartón y papel), verde (plásticos, empaques de bebidas y alimentos), según la norma vigente Resolución 2184 de 2019.

Adicionalmente se informa que teniendo en cuenta los horarios de recolección de residuos sólidos en el área urbana del municipio. En obra se realiza un registro y control, cada viernes de los residuos generados, Es así que, debido a que la cantidad de residuos generados en obra es mínima; la empresa **CONSORCIO EDUCAR BERBEO** en cumplimiento de las funciones se hace responsable de realizar el adecuado manejo, separación en la fuente y traslado mediante vehículo particular al área urbana del municipio de dichos residuos convencionales generados en obra, donde finalmente son entregados al vehículo recolector y trasladados por la unidad de servicios públicos de Berbeo.

Puntos ecológicos

3.3.3. Proyecto de manejo de maquinaria, equipos y vehículos.

MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA CAMPO ELIAS CORTES SEDE PRINCIPAL EN EL MUNICIPIO DE BERBEO, DEPARTAMENTO DE BOYACA.							
Proyecto 2	Proyecto de manejo de maquinaria, equipos y vehículos					**FICHA:** PMIT-5.3-17	
OBJETIVO							
- Prevenir los impactos que se puedan generar por el manejo de la maquinaria, equipos y vehículos							
TIPO DE MEDIDA A EJECUTAR							
Control	(X)	Prevención	(X)	Mitigación	(X)	Corrección	( )
IMPACTOS A MANEJAR							
- Contaminación del agua, del suelo, del aire y de la cobertura vegetal. - Aumento en niveles de ruido. - Afectación de la salud de los trabajadores. - Conflictos con las comunidades.							
ACCIONES A EJECUTAR							
El horario de trabajo con maquinaria, equipos y vehículos debe ser diurno, con el fin de evitar molestias a la comunidad vecina al proyecto. Previo al inicio de las actividades constructivas, el Constructor debe entregar los registros de mantenimiento de la maquinaria, equipos y vehículos que operarán en los frentes de obra. Se sugiere llevar un listado de maquinaria y equipo para llevar control en obra, por lo que se sugiere tener en cuenta estos ítems: - Mantenimiento rutinario de inspección: corresponde a chequeos visuales y de funcionamiento que se realizan para determinar posibles fallas o deterioro de los componentes para el correcto funcionamiento diario de los equipos. Esta labor se debe realizar diariamente por el operador del equipo o maquinaria. - Mantenimiento preventivo: incluye insumos de carácter obligatorio para los cambios periódicos de aceite, filtros y mangueras. El mantenimiento preventivo debe hacerse cada 200 horas de trabajo, según los registros de horómetro. - Mantenimiento correctivo: se refiere al mantenimiento que de acuerdo con la hoja de vida de cada equipo es necesario realizar, según sea el caso.							

- Toda la maquinaria y vehículos deberán contar con extintores multipropósito de mínimo 5 libras de capacidad, su carga deberá estar vigente y estará en un lugar de fácil acceso.
- Toda la maquinaria y vehículos deberán contar con pito y luces de reversa. Antes del inicio de las labores el operador debe conocer el área a trabajar y las labores que debe realizar. El Constructor debe entregar a cada operario los elementos de protección requeridos para ejecutar las labores asignadas. El operador de la maquinaria no debe permitir que otros trabajadores se acerquen a la maquinaria a distancias que puedan suponer cualquier riesgo de accidente. El Constructor debe entregar para cada operador de maquinaria una carta de idoneidad del trabajador para operar la(s) máquina(s) a su cargo.
- En el caso que el Constructor contrate cualquier equipo de trabajo a una empresa especializada, le debe exigir que cumpla las normas de seguridad propias del equipo, del operador y normas propias de la obra.
- Los equipos, maquinaria y vehículos sólo podrán ser manejados por personal capacitado y formado para ello. Estos equipos y maquina se deben utilizar adecuadamente y solamente para los fines a los que están destinados. La maquinaria no podrá utilizarse para transporte de personal ni como medio de elevación.
- Los certificados de emisiones de gases y SOAT de los vehículos de la obra deberán estar vigentes y por ley se debe garantizar un buen funcionamiento de los frenos, sistema de dirección, sistema de suspensión, estado de llantas, vidrios y espejos.
- Los vehículos deben contar con los equipos de prevención y seguridad reglamentados: gato, cruceta, dos señales de carretera, botiquín de primeros auxilios, extintor, dos tacos, una caja de herramienta básica, llanta de repuesto y linterna.
- No está permitido modificar la capacidad de los platones o contenedores de las volquetas. Durante el transporte de materiales, las volquetas deben ir totalmente cubiertas y la carpa deberá bajar por lo menos 30 cm del borde superior del volcó, para evitar la caída de materiales por la vía.

Cuando se requiera efectuar almacenamiento de combustible en los frentes de obra se debe cumplir con:
- El almacenamiento de combustible se debe hacer en zonas con buena ventilación, con techos altos, en áreas alejadas de oficinas, zonas administrativas y de fuentes de ignición.
- No deben almacenarse productos incompatibles con combustibles y lubricantes y se debe prohibir fumar, usar cámaras fotográficas y equipos de telefonía móvil.

Traslado de maquinaria

La maquinaria de construcción debe transportarse en cama baja debidamente escoltada, para lo cual el Constructor debe solicitar el permiso para transporte de cargas indivisibles, extra pesadas, extra dimensionadas. Se deben utilizar en los vehículos de carga y en los escoltas, los avisos, señales y dispositivos luminosos, de acuerdo, a la definición establecida en el código nacional de tránsito.

LUGAR DE EJECUCIÓN

AID del proyecto

RESPONSABLES	COSTOS
Personal Operativo y profesional ambiental	Costos sin cargo al presupuesto PMA

SEGUIMIENTO Y MONITOREO

Descripciónde indicador	Tipo de indicador	Periodicidad deevaluación	Registro de cumplimiento
Prevenir los impactos que se puedan generar por el manejo de la maquinaria, equipos y vehículos	Eficacia	Mensual	Registro fotográfico Registro de mantenimiento de maquinaria Informes mensuales de cumplimiento Certificados de idoneidad de cada uno de los operadores de maquinaria
Prevenir accidentes por mal manejo de vehículos y maquinaria	Cuantificable	Mensual	Informe de accidentes registrados

Ejecución: En cumplimiento de lo establecido en el Plan de Manejo Ambiental (PMA), durante el periodo evaluado se implementó el Proyecto de manejo de maquinaria, equipos y vehículos, con el fin de prevenir, minimizar y controlar los impactos ambientales asociados a su operación, mantenimiento y movilización dentro del área del proyecto.

Las acciones desarrolladas estuvieron orientadas a reducir riesgos de contaminación del suelo y cuerpos de agua, controlar emisiones atmosféricas y niveles de ruido, así como a garantizar condiciones seguras

de operación. Entre las principales actividades ejecutadas se destacan:

- Verificación del estado técnico-mecánico de la maquinaria y vehículos utilizados en la obra.
- Realización de mantenimientos preventivos y correctivos en talleres autorizados, evitando actividades de mantenimiento mayor en el área del proyecto.
- Implementación de medidas para la prevención de derrames de combustibles, aceites y lubricantes, incluyendo el uso de bandejas de contención y kits de atención de contingencias.
- Control de emisiones atmosféricas y ruido, mediante la operación adecuada de los equipos y la restricción de horarios cuando fue necesario.
- Señalización y delimitación de las áreas de circulación y estacionamiento de maquinaria.
- Sensibilización al personal operador sobre buenas prácticas ambientales y de seguridad.

INSPECCIÓN MAQUINAS


Fuente Propia

3.4. PROGRAMAS DE GESTIÓN SOCIAL

3.4.1. Proyecto de atención a la comunidad

MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA CAMPO ELIAS CORTES SEDE PRINCIPAL EN EL MUNICIPIO DE BERBEO, DEPARTAMENTO DE BOYACA.							
Proyecto 2	Proyecto de atención a la comunidad					**FICHA:**PG-6.1-18	
OBJETIVO							
- Recibir, atender y dar repuesta oportuna a todas las manifestaciones que las autoridades ycomunidades presenten al proyecto.							
TIPO DE MEDIDA A EJECUTAR							
Control	(X)	Prevención	(X)	Mitigación	( )	Corrección	( )
IMPACTOS A MANEJAR							
- Generación de conflictos con la comunidad. - Circulación de información falsa.							

- Expectativas sobre el proyecto.

ACCIONES A EJECUTAR

Las actividades que se realizarán en este proyecto son:

1. Sistema de Atención a la Comunidad

Se deberá establecer un Sistema para la Atención a la comunidad durante la etapa de pre construcción e intervención del proyecto. La atención a la comunidad se refiere a las acciones de dar respuesta y solución a las diferentes manifestaciones ciudadanas por parte del Constructor. Estas pueden ser de necesidad de información sobre el proyecto, o inquietudes, quejas y reclamos que hayan podido suscitar las actividades de obra. Todas las manifestaciones ciudadanas deben ser atendidas por el equipo de gestión social y se les dará respuesta o algún tipo de solución inmediatamente si las repuestas así pueden darse.

Procedimiento metodológico de para la implementación del Sistema de Atención a la Comunidad:

- En los casos de quejas por daños a la infraestructura de los predios o al medio ambiente o reclamos por las actividades de obra o de los trabajadores, deben ser reportadas en formato de Atención e Información a la Comunidad. El sistema de Atención al Ciudadano, contiene un procedimiento, el cual se indica a continuación:
  - Una vez presentada la persona en el Punto de Atención a la Comunidad, se recibe su manifestación y se registra; definiendo el motivo de su visita y procediendo a dar respuesta a la información solicitada. Las manifestaciones ciudadanas pueden ser por:
    - Solicitud de información
    - Presentación de queja
    - Presentación de reclamo
    - Presentación de sugerencia
    - Manifestación de una observación
  - Toda manifestación ciudadana deberá registrarse conteniendo la siguiente información:
    - Fecha
    - Nombre y apellidos del ciudadano
    - Localización del ciudadano (PR)
    - Descripción de la manifestación ciudadana
    - Tipo de manifestación ciudadana
    - Solicitud de información
    - Presentación de queja
    - Presentación de reclamo
    - Presentación de sugerencia
    - Manifestación de una observación
    - Tipo de solución
    - Información verbal
    - Requiere visita
    - Entrega de información escrita
    - Solicita reunión
    - Otra (Especificar)
    - Estado de la Solución
      - Cerrada
      - Abierta
  - Se proporcionará la información que las personas soliciten en el PAC de manera completa, preguntando al solicitante si queda satisfecho con la información brindada.
  - En caso de presentarse alguna queja señalando como responsable a las actividades de construcción, se procederá de la siguiente forma:
    - En el caso de que el Constructor no repare los daños que son su responsabilidad dentro del plazo previsto, este hecho se considerará como un incumplimiento.
    - Cada mes se realizará un consolidado de las manifestaciones ciudadanas que se presentaron en el período de referencia y su estado actual, es decir el número total de manifestaciones cerradas y de número de manifestaciones abiertas.

LUGAR DE EJECUCIÓN

AID del proyecto
Tramos intervenidos

RESPONSABLES	COSTOS
Residente de obra y SISOMA	Costos sin cargos al presupuesto PMA

SEGUIMIENTO Y MONITOREO				
Indicador	**Descripción del indicador**	**Tipo deindicador**	**Periocidad de evaluación**	**Registro de cumplimiento**
No. de PQR atendidas / No de PQR registradas x 100	Atender a través de un profesional social las quejas, comentarios e inquietudes de la comunidad	Cuantitativo	Mensual	Registro de atención a la comunidad. Registro fotográfico de atención a la comunidad.

3.4.2. Contratación mano de obra

MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA CAMPO ELIAS CORTES SEDE PRINCIPAL EN EL MUNICIPIO DE BERBEO, DEPARTAMENTO DE BOYACA.							
Proyecto 2	Contratación mano de obra					**FICHA:** PGS-6.6-23	
OBJETIVO							
- Generar ingresos en los hogares de las comunidades de los municipios de la zona de influencia. - Evitar la migración de población foránea a los municipios de la zona de influencia. - Evitar la generación de conflictos con la comunidad.							
TIPO DE MEDIDA A EJECUTAR							
Control		Prevención	(X)	Mitigación	( )	Corrección	(
IMPACTOS A MANEJAR							
- Generación de conflictos con la comunidad. - Generación de expectativas en las comunidades del AID.							
ACCIONES A EJECUTAR							
Las actividades que se realizarán en este proyecto son: - Diseño y aplicación de estrategias para la vinculación de personal residente en los asentamientos humanos que se encuentran en el área de influencia directa del proyecto durante la etapa de construcción. - De acuerdo a los datos que arrojó el Diagnóstico Socioeconómico del área de influencia del proyecto, y específicamente en las características sociales del área de influencia directa, se encontró que a lo largo de toda el AID existe un porcentaje importante de mano de obra no calificada desempleada tanto en hombres como en mujeres. - El Constructor contratará en el transcurso de la obra mínimo al 90% de la mano de obra no calificada que requiera, la cual debe residir permanentemente en el municipio de áreas circundantes; también contratará mano de obra calificada que pueda vincular al proyecto. - El Constructor difundirá la información sobre las características de la contratación de mano de obra no calificada a través del Punto de Atención e Información a la Comunidad y en cada una de las reuniones de inicio. - El Constructor precisará los perfiles laborales y el número de vinculaciones que requiere del área de influencia del tramo respectivo. - En el Punto de Atención e Información a la Comunidad se publicarán los perfiles y el número de vinculaciones laborales disponibles para la población del área de influencia del tramo respectivo. - El Constructor establecerá y publicará el sistema de contratación por competencias, que contempla los siguientes pasos: o Análisis de perfiles y competencias o Sorteo de candidatos o Capacitación o Concurso por competencia. o Certificado de idoneidad para cargos de operadores de maquinaria.							

- El Constructor hará seguimiento al personal de la comunidad vinculado al Proyecto de Generación de Empleo con el objeto de que el trabajador mantenga un nivel laboral alto tanto en la calidad de lo que desarrolla como en la aplicación de las medidas ambientales, sociales y de seguridad industrial durante su permanencia en el frente de obra.
- El Constructor realizará una base datos donde se haga el seguimiento a esta actividad.
- El Constructor cumplirá con las normas de ley en la contratación de personal para el proyecto.

LUGAR DE EJECUCIÓN

AID del proyecto

SEGUIMIENTO Y MONITOREO

Indicador	Descripciónde indicador	Tipo de indicador	Periodicidad de evaluación	Registro de cumplimiento
N° de mano de obra no calificada contratada para el proyecto / N° de mano de obra no calificada contratada del municipio en obra	Garantizar la oferta laboral a la población local	Eficacia	Mensual	Contratos laborales de personal vinculado al proyecto. Informe de generación de empleo

Ejecución: La vinculación del personal se realizó bajo criterios de igualdad de oportunidades, transparencia y legalidad, garantizando el cumplimiento de la normatividad laboral vigente y las condiciones de seguridad y salud en el trabajo. El personal contratado recibió inducción previa al inicio de labores, incluyendo aspectos relacionados con buenas prácticas ambientales, normas de convivencia y seguridad, contribuyendo a la adecuada ejecución de las actividades del proyecto**.**



NATALY DAYANA RAMOS ANTONIO
INGENIERA AMBIENTAL
MP. No. 091021-0524718CND

	CONTRATO DE OBRA PÚBLICA NO. IPO-006-2025 "MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA CAMPO ELIAS CORTES SEDE PRINCIPAL EN EL MUNICIPIO DE BERBEO, DEPARTAMENTO DE BOYACA	Código: FC-IPO06--001
		Fecha: 2025-12-01
		Página 1 de 3

FECHA: 14 de febrero de 2026	LUGAR DE REALIZACIÓN: Obra	HORA	INICIO 7 am
			FINAL 8 am

OBJETIVO DE LA REUNIÓN O TALLER:

- Sensibilizar y evitar acciones que atenten contra el equilibrio ambiental de la zona.
- Capacitar sobre el Alcance técnico del proyecto
- Socialización del Plan Manejo Ambiental.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

En el marco del desarrollo de la jornada laboral del día 14 de febrero de 2026, se llevó a cabo un espacio de sensibilización y socialización dirigido al personal vinculado al contrato "Mejoramiento de la Infraestructura de la Institución Educativa Campo Elias Cortés – Sede Principal, en el municipio de Berbeo, departamento de Boyacá".

Durante la actividad se socializaron las medidas técnicas, el alcance del proyecto y los programas de manejo ambiental que se implementarán a lo largo de la ejecución del contrato. Se realizó la explicación detallada de los objetivos, metas y actividades ambientales a desarrollar durante el tiempo de intervención de la obra.

Asimismo, se brindó orientación sobre el uso adecuado de los Elementos de Protección Personal (EPP), resaltando su importancia como medida fundamental para garantizar la seguridad y el adecuado desarrollo de las actividades laborales.

En el desarrollo de la jornada también se sensibilizó al personal sobre los tipos de residuos que pueden generarse durante la obra y la correcta clasificación de los mismos, promoviendo buenas prácticas ambientales y el cumplimiento de la normativa vigente.

TEMAS ABORDADOS

• Alcance del proyecto Programas de las fichas de Manejo ambiental	• Elementos de protección personal

COMENTARIOS Y OBSERVACIONES DE LOS ASISTENTES

Los asistentes no presentaron ningún tipo de observación acerca de la socialización.

COMPROMISOS ADQUIRIDOS

Los participantes se Comprometen a cumplir con las normas de Seguridad e Higiene en el Trabajo.
Se comprometen a cumplir con la Adecuada clasificación de los Residuos.
Se comprometen con el orden de los espacios de trabajo.

LISTADO DE ASISTENCIA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No DE CÉDULA	FIRMA
1	Edgar Vargas	9636443	
2	Oscar Martinez	1053787191	
3			
4	Angela Moreno	1010404433	
5	Miguel Moreno	1055226522	
6	Wilson Escarraga L.	1024568133	
7	Jean Carlos	1007520401	
8	Freddy Lozano	1053282502	
9	Jonathan Alarcon Cano	1057672719	
10	Esteban Mauricio Hoya Lara	1053292070	

	CONTRATO DE OBRA PÚBLICA NO. IPO-006-2025 "MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA CAMPO ELIAS CORTES SEDE PRINCIPAL EN EL MUNICIPIO DE BERBEO, DEPARTAMENTO DE BOYACA	Código: FC-IPO06--001
		Fecha: 2025-12-01
		Página 3 de 3

LISTADO DE ASISTENCIA			
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No DE CÉDULA	FIRMA
11	Carlos Andrés Hoyos Roa	1053282232	
12	Jhon Alexander Alfonso Oicata	1053282140	
13	Andres Jimenez M.	1055296478	
14	Jhover López	1122677698	
15	Marco A. Fabián Moncaleano	71'327.218	Marco A. Fabián
16			
17			
18			
19			
20			

	CONTRATO DE OBRA PÚBLICA NO. IPO-006-2025 "MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA CAMPO ELIAS CORTES SEDE PRINCIPAL EN EL MUNICIPIO DE BERBEO, DEPARTAMENTO DE BOYACA	Código: FC-IPO06--001
		Fecha: 2025-12-01
		Página 1 de 2

FECHA: 28 de febrero del 2026	LUGAR:	HORA	INICIO	7 AM
			FINAL	8 AM

REUNION: ORDINARIA	X	EXTRAORDINARIA

TEMAS A TRATAR: Conformar el grupo de Gestión Ambiental, para garantizar que las actividades de construcción se realicen de manera sostenible y respetuosa con el medio ambiente. con el fin de implementar medidas para reducir el consumo de recursos naturales, como el agua y la energía, así como para minimizar la generación de residuos y la emisión de contaminantes.

PARTICIPANTES

NOMBRE	CEDULA	AREA/EMPRESA
Nataly Dayana Ramos	**1.049.798.208**	**Ingeniera Ambiental**
Marcos José Suspe.	1049622249	Residente obra
Lina Corderos M	1053282474	Inspector SISO

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD.

El grupo de gestión ambiental por medio de una reunión presencial, dan alcance a la reunión programada de manera mensual el día 28 de febrero de 2026 para cumplir con lo establecido en el Grupo de Gestión Ambiental con el fin asegurar que el proyecto de obra **CONTRATO DE OBRA PÚBLICA NO. IPO-006-2025,** se desarrolle de manera responsable y respetuosa con el medio ambiente, minimizando los impactos negativos y maximizando los beneficios tanto para el entorno natural como para la comunidad Local. Es preciso mencionar que en el transcurso del mes de Abril no se presentaron eventualidades de carácter ambiental o social, ya que hasta la fecha la comunidad o habitantes de la zona de intervención no presentaron ninguna inconformidad con la ejecución del Proyecto. El Grupo de gestión ambiental seguirá velando por los intereses interpuestos por la mitigación de alguna clase de impacto ambiental que llegue a suceder, de igual forma se asegurará que los requisitos legales se cumplan.

COMPROMISOS

Garantizar que la ejecución del proyecto, no genere ninguna clase de impactos negativos con el Medio Ambiente.
Reducir el uso de recursos Naturales.
Cumplir con la Normatividad Ambiental

FIRMA CONSTANCIA DE LA PRESENTE ACTA			
NOMBRE	**CEDULA**	**CARGO**	**FIRMA**
Nataly Dayana Ramos	**1.049.798.208**	**Ingeniera Ambiental**	
Marcos José Suspi	1.049.622.249	Residente obra	
Lina Cordoba M	1053282470	Inspector SISO	

Seguimiento plan de manejo de transito

CONTRATO DE OBRA PUBLICA No. IPO-006-2025

MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA CAMPO ELIAS CORTES SEDE CENTRAL EN EL MUNICIPIO DE BERBEO, DEPARTAMENTO DE BOYACA

CONTRATISTA DE OBRA:
CONSORCIO EDUCAR BERBEO
NIT. 901.990.855-5
JAIRO ALEXANDER GALAN

INFORME SEGUIMIENTO DEL PLAN DE MANEJO DE TRANSITO PMT DEL 01 DE FEBRERO DE 2026 AL 28 DE FEBRERO DE 2026



DEPARTAMENTO DE BOYACA
MUNICIPIO DE BERBEO
FEBRERO DE 2026

CONTROL DE CAMBIOS					
DESCRIPCION CAMBIO	**VERSIÓN**	**FECHA**	**QUIEN SOLICITA**	**ELABORÓ**	**REVISÓ Y APROBÓ**

CONTENIDO

INTRODUCCION 4
1. OBJETIVOS Y ALCANCE 5
2. LOCALIZACION DEL PROYECTO 6
3. METODOLOGIA 8
4. PLAN DE MANEJO DE TRAFICO Y SEÑALIZACIÓN 9
4.1. TRANSITO PEATONAL 10
4.2. TRANSITO VEHICULAR 10
4.3 CONDICIONES DE INTERVENCION 10
4.4. INFORMACION SOBRE EL PMT 11
4.5. MANEJO DE TRANSITO VEHICULAR 11
4.6. MANEJO PEATONAL 11
4.7. TIPO DE OBRA 11
4.8. CERRAMIENTO DE OBRA 12
4.9. INSTALACION, MANEJO Y RETIRO DE MAQUINARIA 13
5. DISEÑO DEL PLAN DE MANEJO DEL TRÁNSITO 14
5.1. MANEJO TRANSITO VEHICULAR 14
5.2. MANEJO PEATONES 14
5.3. MANEJO DE VEHICULOS PESADOS 14
6. SEÑALIZACIÓN A UTILIZAR PARA LA IMPLEMENTACION DEL PMT 15
6.1. SEÑALES INFORMATIVAS 15
6.2. SEÑALES PREVENTIVAS 15
6.3. SEÑALES REGLAMENTARIAS 16
6.4. DISPOSITIVOS PARA CANALIZACIÓN DE LOS MOVIMIENTOSPEATONALES VEHICULARES Y PARA EL CIERRE DE LA OBRA. 16
7. ACTIVIDADES EJECUTADAS PARA IMPLEMENTACION DEL PMT 20
7.1. SOCIALIZACIÓN 20
7.2. SEÑALIZACIÓN EN OBRA 21

INTRODUCCION

El Plan de Manejo de Transito PMT es una herramienta técnica que plantea las estrategias, alternativas y actividades necesarias para minimizar o mitigar el impacto generado en las condiciones normales de movilización y desplazamientos de los usuarios de las vías (peatones, vehículos, ciclistas y comunidad en general), causados por la ejecución de una obra vial o aquellas que intervengan el espacio público, de manera que siempre se favorezca la seguridad de los usuarios de la vía, de los ciudadanos en general y de quienes participan en la construcción de la obra.

Este PMT plantea medidas de seguridad y señalización durante el tiempo de construcción en áreas de mitigar el impacto sobre el flujo vehicular y peatonal en procura de brindar seguridad y confort a los vecinos de sector, usuarios de las vías y personal de obreros y administrativos.

En busca del mejoramiento de la movilidad y no crear traumatismos en la operación del tránsito el Consorcio Educar Berbeo presenta el informe de manejo de tráfico y señalización para el proyecto. El presente plan de manejo de tránsito dicta las pautas para el correcto manejo del tráfico durante la ejecución de las diferentes actividades de obras civiles proyectadas, estableciendo lineamientos, estrategias y alternativas para minimizar el impacto en la movilización de los usuarios de las vías y andenes (peatones, vehículos y ciclistas) causado por la ejecución e intervención del espacio público.

1. OBJETIVOS Y ALCANCE

1.1. OBJETIVO GENERAL

Mitigar el impacto generado por las obras que se desarrollan en la Institución Educativa Campo Elías Cortes o en las zonas aledañas a éstas, con el propósito de brindar un ambiente seguro, limpio, ágil y cómodo a los conductores, pasajeros, peatones, personal de la obra y vecinos del lugar, bajo el cumplimiento de las normas establecidas para la regulación del tránsito del proyecto **"MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA CAMPO ELIAS CORTES SEDE CENTRAL EN EL MUNICIPIO DE BERBEO, DEPARTAMENTO DE BOYACA"**

1.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Formular el Plan de Manejo de Transito – PMT, que se requiere implementar previo y durante la construcción del proyecto. Este plan tiene por objeto minimizar el impacto que la ejecución de las obras causara sobre los residentes, peatones, vehículos particulares y de transporte público que diariamente transitan por la carrera 2 en el área de influencia de la institución educativa.

- Procurar la seguridad e integridad de los usuarios, peatones, trabajadores, equipos de trabajo y trabajos en sí.

- Garantizar la seguridad de los peatones y los vehículos que circulan por la zona de la obra durante su construcción, así como de los trabajadores de la misma, a través de canalizaciones adecuadas, apoyadas en un diseño de señalización y demarcación en el área directamente afectada.

- Definir el tipo de señales y la localización en la cual se deben instalar en los sectores donde se llevarán a cabo las labores de construcción y de su impacto.

- Prestar atención continua a la seguridad en las vías dentro del área de influencia de la obra en ejecución.

- Ofrecer a los usuarios una señalización clara y de fácil interpretación, que les facilite la toma de decisiones en forma oportuna, ágil y Segura.

- El alcance del presente PMT será desde el día 13 de noviembre de 2025 hasta el 07 de diciembre de 2026.

- Informar sobre las actividades ejecutadas durante el periodo del 01 de febrero de 2026 al 28 de febrero de 2026.

2. LOCALIZACION DEL PROYECTO

El municipio de Berbeo se encuentra localizado en la Provincia de Lengupá del departamento de Boyacá, situado a los 5° 13' 1" Norte, 73° 7' 1" Oeste del meridiano de Greenwich. El área urbana del Municipio se encuentra a una altura de 1229 m.s.n.m, la mayoría del territorio está en parte inclinada y montañosa, cuanta con una superficie aproximada de 6700 hectáreas y una población aproximada de 1862 habitantes.

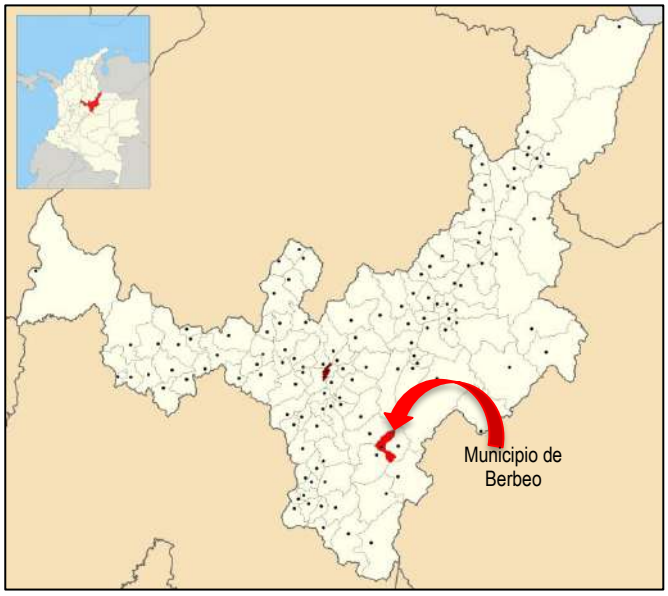


Figura 1. Localización municipio de Berbeo.

El proyecto se desarrollará dentro de las instalaciones de la Institución educativa Campo Elías Cortes, el cual se encuentra localizado en el costado occidental del parque principal, es decir, por la carrera 2.



Figura 2. Localización del proyecto en el municipio de Berbeo.
Fuente: Google Earth.



Figura 3. Localización del proyecto.
Fuente: Consorcio Educar Berbeo.

3. METODOLOGIA

La metodología general que se ha empleado en la formulación del plan de manejo de tránsito para mitigar el impacto de la construcción se fundamentó en las condiciones actuales de la operación de la vía.

Por otro lado, se llevaron a cabo visitas de campo con el fin de observar el comportamiento del flujo vehicular y la presencia o no de peatones, comerciantes, estudiantes y flujo vehicular frecuente en las áreas del proyecto.

La caracterización del proyecto a construir se elaboró con base en la información que se necesita referente a:

- Tipos de obras a ejecutar.
- Plan de trabajo.
- Fuentes de materiales y suministro.
- Maquinaria y equipos de obra.
- Zonas de disposición de materiales sobrantes.
- Equipos y maquinaria prevista para ser empleada en la obra.
- Personal previsto para la ejecución de las obras.

Teniendo en cuenta lo anterior, se adoptó por realizar un plan de manejo de tránsito que ayude a reducir el impacto que las obras causan sobre el tránsito automotor y minimizar los costos que demanda la implementación del PMT.

4. PLAN DE MANEJO DE TRAFICO Y SEÑALIZACIÓN

Cuando se ejecutan trabajos de construcción, rehabilitación, mantenimiento se presentan condiciones especiales que afectan la circulación de vehículos y personas.

Dichas situaciones deberán ser atendidas especialmente, estableciendo normas y medidas técnicas apropiadas, que se Incorporen al desarrollo del proyecto, con el objeto de reducir el riesgo de accidentes y hacer más ágil y específico el tránsito de los usuarios, procurando reducir las molestias en su desplazamiento por la vía.

Todo programa rutinario de inspección y/o mantenimiento, deberá contar con un Plan de Manejo de Trafico, aprobado por la entidad competente y contar con la respectiva Resolución de Cierra Parcial o Total, el cual deberá cumplir puntualmente con los requerimientos contenido en los documentos que se enlistan a continuación:

Manual de Planeación y Diseño para la administración del Tránsito y el Transporte del Municipio, Departamento o entidad competente. De no existir podrá tomarse como referencia el dispuesto por el IDU para la ciudad de Bogotá, ajustándolo a las condiciones particulares del sitio: categoría de la vía, volúmenes de tráfico, importancia, etcétera.

Manual de Señalización del instituto Nacional de Vías, dispositivos para la regularon del tránsito en calles y carreteras el Ministerio de Transporte. Guía Ambiental de proyectos, Subsector Marítimo y fluvial (Instituto Nacional de Vías, 2011).

La realización de obras que afecte la normal circulación del tránsito deberá ofrecer la protección a conductores, pasajeros, peatones, personal de obra, equipos y vehículos.

Los dispositivos para la regulación del tránsito, deberán ubicarse con anterioridad al inicio de la obra, permanecer durante la ejecución de la misma y ser retirados una vez cesen las condiciones que dieron origen a su instalación. Cuando las operaciones se realicen por etapas, deberán permanecer en el lugar solamente las señales y dispositivos que sean aplicables a las condiciones existentes y ser removidas o cubiertas las que no sean requeridas.

Todas las señales que se utilicen en la ejecución de obras deberán ser reflectivas. Para las señales verticales se utilizarán materiales reflectivos Tipo I o de características superiores, sin embargo, para carreteras rurales, es aconsejable utilizar lámina reflectiva Tipo III.

Las señales deberán colocarse conforme al diseño y alineación de la vía, e instalarse de tal forma que el conductor tenga suficiente tiempo para captar el mensaje, reaccionar y acatarlo. Como regla general, se instalarán al lado derecho de la vía. Cuando sea necesario, en las zonas de trabajo se podrán instalar señales sobre la calzada en soportes portátiles; también es permitido instalarlas las sobre las barreras.

Adicionalmente, el contratista del Mantenimiento, al momento de la elaboración del Plan de Manejo de tráfico, así como durante su ejecución, deberá cumplir con todas y cada una de las obligaciones que en cuanto a este particular se encuentran contenidas en el Plan de Manejo Ambiental y Social, asegurando el funcionamiento de rutas alternativas y la socialización de las medidas tomadas.

Durante la elaboración del Plan de Manejo de Trafico, Señalización y Desvíos, el contratista deberá cumplir cabalmente con los lineamientos que se establecen a continuación.



Figura 4. Esquema de plan de manejo de tránsito.

4.1. TRANSITO PEATONAL

La seguridad del tránsito peatonal y vehicular debe ser un elemento integral y de alta prioridad.

La señalización dispuesta debe permitir la fácil identificación por parte de los peatones de los corredores provisionales dispuestos para su tránsito. Se evidencia debido a que en el área de intervención existe flujo peatonal.

4.2. TRANSITO VEHICULAR

En las zonas a implementar el plan de manejo de tránsito son vías urbanas de alto flujo de peatones, comerciantes y vehículos del municipio que se desplazan por las vías de intervención.

4.3 CONDICIONES DE INTERVENCION

La seguridad de los peatones es fundamental y por tanto se deben tomar medidas para aislar su tráfico en los diferentes frentes de obra y segregarlos del tráfico vehicular cuando haya intervención en los andenes y/o carriles.

Para la toma de decisiones de trabajo, cada persona, cuyas acciones afectan el control temporal del tránsito, debe recibir entrenamiento adecuado, desde el nivel superior del personal administrativo hasta el personal de campo.

4.4. INFORMACION SOBRE EL PMT

El Plan de Manejo de Tránsito tiene como objetivo mitigar el impacto que puedan ejercer las obras de construcción sobre el tráfico vehicular y peatonal, así como sobre los vecinos y usuarios del sector donde se desarrollará el proyecto.

La comunidad (peatones, conductores, residentes, comerciantes y transportadores) debe estar permanentemente informada sobre los cambios que afectan su movilidad.

Con el propósito de asegurar niveles de operación aceptables, se deben realizar inspecciones rutinarias de los elementos de regulación del tránsito, debido al incremento potencial de riesgos, durante la regulación temporal del tránsito, la seguridad en la zona debe tener constante atención.

Es importante considerar la difusión de los trabajos por desarrollar, con el propósito de que se tenga un conocimiento por parte de los usuarios de las vías y los habitantes de la zona.

4.5. MANEJO DE TRANSITO VEHICULAR

Teniendo en cuenta que la vía a afectar en el municipio no es principal pues se está considerando el acceso y salida por la calle 3, se propone realizar cierres parciales y de esta forma garantizar el paso vehicular en un solo sentido, para esto es necesaria la presencia de controladores de tránsito en los extremos del cierre.

En este sentido, para la ejecución de las actividades propias del proyecto y la implementación de equipos para el desarrollo de las obras, es necesario el transporte de materiales, por lo anterior se requiere que los vehículos de transporte de materiales se realicen antes de las 8 de la mañana y en la tarde. sin embargo, se plantea la señalización al momento de llega del vehículo por medio de conos, barrenas y señales verticales con el propósito de dar seguridad del sector o zona donde se esté desarrollando la obra, es importante tener un auxiliar de tránsito para el control el tránsito vehicular, sin alterar los sentidos por el carril libre mientras se realiza el ingreso, para esto es necesaria la presencia de auxiliares de tránsito en los extremos del cierre. Lo anterior mediante la coordinación del director de obra y con aprobación de interventoría.

4.6. MANEJO PEATONAL

Se señalizarán senderos peatonales en los costados de la vía, en los momentos de operación de la maquinaria pesada se contará con un controlador vial que supervisará el cruce transversal de peatones. De igual manera por medio de la realización de cerramientos provisionales y perimetrales para facilitar el control del sector a intervenir y las labores de la obra. El cerramiento deberá ser fácilmente desmontable para permitir el ingreso de materiales

4.7. TIPO DE OBRA

El desarrollo de cualquier PMT variará en complejidad entre la aplicación de un esquema de los incluidos al final de este capítulo, a una programación coordinada de trabajos y de desvíos, afectando a una zona mucha más amplia que la obra en sí. Para simplificar el proceso se distinguen 3 categorías y de acuerdo con estas serán requeridos mayores o menores niveles de estudio adicional:

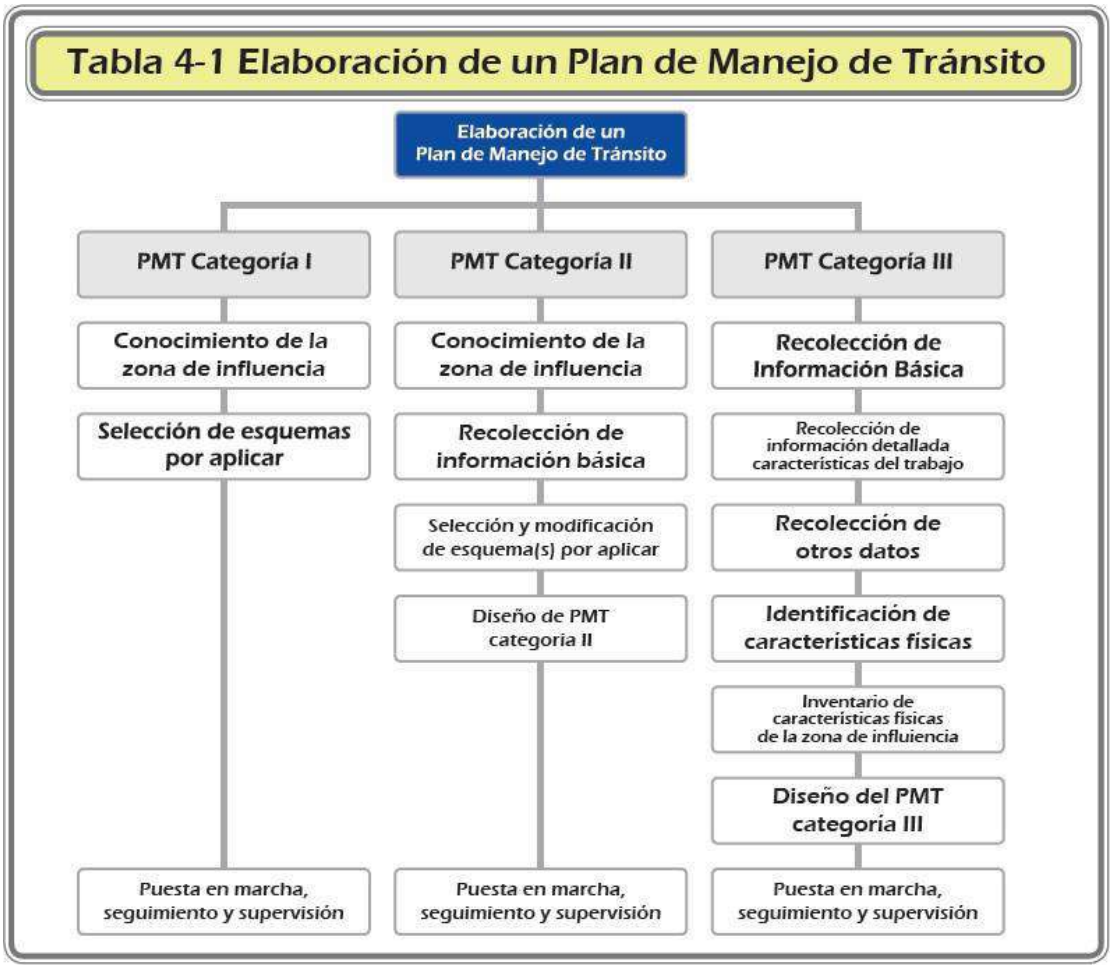


Figura 5. Elaboración del PMT.

"Obras de interferencia mínima: Son aquellas en que los espacios de circulación son muy poco afectados por las intervenciones y no hay afectación sobre zonas aledañas. Hay poca o nula intervención en los espacios de circulación peatonal. El impacto de la obra sobre el tránsito de vehículos puede ser mitigado por la misma infraestructura para intervenir sin esperar que los flujos sean desviados. La señalización necesaria se puede lograr siguiendo uno o más de los esquemas incluidos al final de este capítulo, con ningún o pocos ajustes a estos"

Sin embargo, se recomienda la implementación señalización y auxiliares de tránsito que permita controlar y otorga el paso alterno, ante ingreso de volquetas al sitio de obra, por medio de paletas portátiles PARE/SIGA.

4.8. CERRAMIENTO DE OBRA

Realización de cerramiento provisional y perimetral para facilitar el control de las labores de obra. El cerramiento deberá ser fácilmente desmontable para permitir el ingreso de materiales.

La localización de este cerramiento será señalada y aprobada por parte de la INTERVENTORÍA, a la posición de los accesos, de las redes de infraestructura y de las áreas internas requeridas por la obra, evitando estorbos en la circulación de vehículos y peatones, o los vecinos.

Se tendrá cuidado en la previsión de taludes resultantes de la excavación de cimientos para el replanteo del mismo.

Se debe tener en cuenta la colocación de las vallas de publicidad para evitar que interfieran con el desarrollo de la construcción, así como las normas municipales sobre ocupación de vías.

Durante la ejecución de la obra se deberá estar pendiente del mantenimiento y reparación del cerramiento, de tal forma que siempre se conserve en óptimas condiciones.

La localización del cerramiento será la indicada en planos o en su defecto la autorizada por la INTERVENTORÍA.

El número de accesos, tipo (peatonal, para maquinaria y vehículos) y dimensiones será determinado por el CONTRATISTA con el aval de la INTERVENTORÍA, teniendo en cuenta la maniobrabilidad, necesidades y requerimientos de la obra.

Cuando el cerramiento cruce zanjas u otras depresiones súbitas y angostas se colocarán postes de mayor longitud con alambre adicional de púas en su parte inferior.

La ubicación del cerramiento en las esquinas (o cerca de ellas) no debe impedir la visibilidad de los vehículos o personas que circulen por el lugar.

4.9. INSTALACION, MANEJO Y RETIRO DE MAQUINARIA

El equipo a utilizar en la obra ingresara acorde a la necesidad del mismo, en ningún caso se mantendrán equipos que no se estén utilizando dentro del cierre. El cierre se realizará con delineadores tubulares y cinta de seguridad dejando entradas para el personal y la maquinaria e impidiendo el ingreso de personal ajeno a la obra.

5. DISEÑO DEL PLAN DE MANEJO DEL TRÁNSITO

Para el diseño del plan del manejo del tránsito en la zona de influencia de las obras se deberá tomar en cuenta que se presentarán situaciones como las siguientes:

- Mayor congestión en la zona de influencia de la obra, generada por nuevos y mayores conflictos en el tránsito vehicular.
- Mayores riesgos de accidentes, tanto para los vecinos como para los usuarios de las vías en la zona de influencia.
- Incomodidades, especialmente para los vecinos del lugar de las obras, situación que se deriva en reclamos por parte de la comunidad.
- Reclamos de los comerciantes por problemas de cargue y descargue de mercancías y por el acceso a estacionamiento de vehículos.
- Reclamos de empresas y usuarios de transporte público por modificaciones en los recorridos de las rutas.

5.1. MANEJO TRANSITO VEHICULAR

Las alternativas de manejo del tránsito en la zona de influencia de las obras buscan controlar los impactos negativos para la circulación vehicular que puedan derivarse, especialmente por la reducción en la capacidad, disminución de la velocidad e incomodidades a vecinos y usuarios de las vías.

Por tanto, para el presente proyecto en función del proceso constructivo, se realizará un cierre temporal de un sentido de la vía o el desvió por vías alternas, sin que se presente daños ni obstrucciones e interferencia en las actividades a realizar durante la obra, se colocara la barrica de desvío en las vías indicadas para garantizar la movilidad de los habitantes de Berbeo.

5.2. MANEJO PEATONES

Para el presente proyecto se realizará la construcción del cerramiento en el ancho del área a intervenir demarcado a lo largo del lindero, paralelo a este cerramiento se marcará el sendero peatonal debidamente señalizado.

5.3. MANEJO DE VEHICULOS PESADOS

Teniendo en cuenta que el tráfico por las vías urbanas del municipio de Berbeo es bajo, el suministro de los materiales para la obra y el transporte de escombros se programara en las mañanas y en las tardes, evitando la hora pico de 12:00 a 2:00 p.m., evitando causar traumatismos tanto en flujo vehicular como en el peatonal.

5.4. INFORMACION Y DIVULGACION DEL PMT

Para la divulgación del PMT, se utilizarán estrategias como son la presentación del PMT durante la socialización del proyecto, cuyas radiales informativas por la emisora local del Municipio y la divulgación mediante los canales oficiales informativos de la alcaldía como son pagina oficial y redes sociales.

6. SEÑALIZACIÓN A UTILIZAR PARA LA IMPLEMENTACION DEL PMT

6.1. SEÑALES INFORMATIVAS

Tienen como propósito guiar a los usuarios de la vía a través de la zona de obras y entregarles la información necesaria para transitar por ella en forma segura.

El color de fondo de las señales de prevención de peligro e informativas que deban ser instaladas solo mientras se efectúan las obras debe ser naranja, con excepción de la señal TRABAJOS EN LA VÍA (SPO-01) que es naranja fluorescente.



Figura 6. SIO-02 Inicio de obra.



Figura 7. SIO-03 Fin de obra.

6.2. SEÑALES PREVENTIVAS

Tienen por objeto advertir a los usuarios de la vía sobre los peligros potenciales existentes en la zona, cuando existe una obra que afecta el tránsito y puede presentarse un cierre parcial o total de la vía. Las señales preventivas deberán ubicarse con suficiente anticipación al lugar de inicio de la obra. Estas señales se identificarán por el código SPO-Número:



Figura 8. SPO-02 Maquinaria en la vía.

6.3. SEÑALES REGLAMENTARIAS

Los trabajos en las vías públicas o en las zonas próximas a ellas que afecten el tránsito, originan situaciones que requieren atención especial. Si en tales condiciones son necesarias medidas de reglamentación diferentes a las usadas normalmente, los dispositivos reglamentarios permanentes se removerán o se cubrirán adecuadamente y se reemplazarán por los que resulten apropiados para las nuevas condiciones del tránsito. Estas señales se identificarán con el código SRO-Número.



Figura 9. Vía cerrada.

6.4. DISPOSITIVOS PARA CANALIZACIÓN DE LOS MOVIMIENTOSPEATONALES VEHICULARES Y PARA EL CIERRE DE LA OBRA.

Para la canalización adecuada y segura de los movimientos peatonales, vehiculares y del cierre de las obras, se propone el empleo de los siguientes dispositivos que recomienda el Manual de Señalización Vial.

• Barricadas
• Maletines o barreras

• Parales o delineadores tubulares con cinta de demarcación
• Dispositivos luminosos.
• Conos

❖ **BARRICADAS**

Serán utilizadas principalmente para delimitar las zonas de trabajo y de circulación de vehículos, previniendo el paso de estos en las zonas de construcción.

Para este tipo de señales se debe tener en cuenta:

• Las barricadas se colocarán ortogonalmente al eje de la vía, obstruyendo el carril en el cual no debe haber circulación de tránsito.

• Cuando la calzada este obstruida totalmente por la barricada, se colocará en la parte superior la señal de desvió, las franjas de las barreras serán alternadamente blancas y naranjas con una inclinación hacia debajo de 45 grados, en dirección al lado donde pasa el tránsito.

• Las franjas serán reflectantes y visibles con condiciones atmosféricas normales, a una distancia mínima de 300 m cuando se iluminen con las luces altas de un vehículo normal.



Figura 10. Barricada de listones.

❖ **DELINEADORES TUBULARES Y CINTA PLÁSTICA.**

Estos elementos se utilizarán para canalizar los movimientos peatonales en caso de ser necesarios.

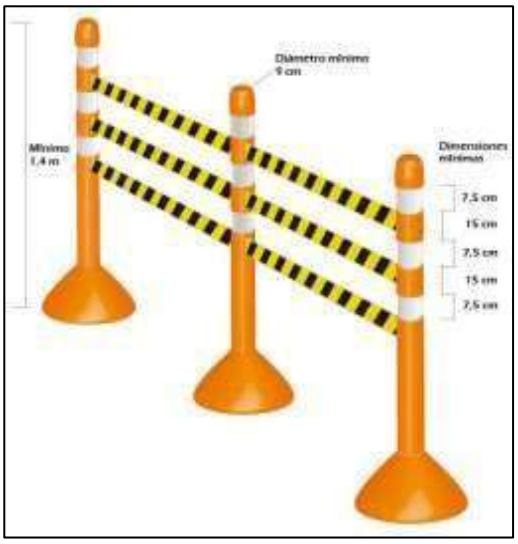


Figura 11. Delineador compuesto tubulares con cinta plástica.

❖ **CONOS DE TRÁNSITO.**

Se utilizan como canalizadores de tránsito o en la delimitación de zonas de construcción:

Para este tipo de señales se debe tener en cuenta:

• Los conos de tránsito y dispositivos tubulares tendrán un mínimo de 0.45 m de alto, con la base cuadra y ancho.

• Los conos y otros elementos tubulares serán de color naranja y se mantendrán limpios para lograr una visibilidad máxima.

• Para uso nocturno serán diferentes o se equiparán con dispositivos luminosos que den buena visibilidad.

• Para su uso es necesario colocar lastres en sus bases o se duplicaran los conos, con el fin de agregar el peso necesario para asegurar que estos no sean cambiados de lugar por la brisa o aire que producen los vehículos que les pase cerca.

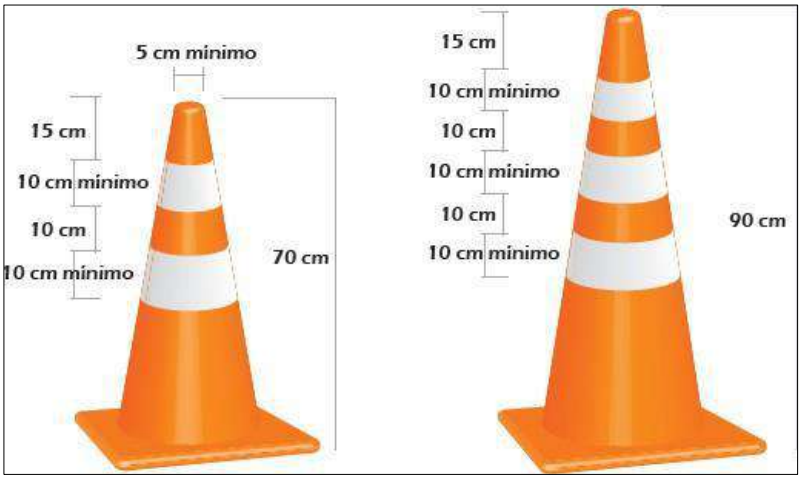


Figura 12. Detalle conos de tránsito.

❖ **Barreras Plásticas (Maletines)**

Estos dispositivos se pueden utilizar como elementos de canalización de tránsito en los casos en que sea necesario definir una variación en el perfil transversal disponible para el tránsito de vehículos o para indicar el alineamiento en tramos rectos y curvas o para aislar excavaciones hasta de 1,0 metro de profundidad.

También se usan para separar flujos peatonales de flujos de ciclo usuarios o de flujos vehiculares.

Deben contar en cada lado con un mínimo de tres superficies perpendiculares al eje del dispositivo, que sean visibles desde los vehículos que transiten paralelo al eje del dispositivo donde se debe colocar material retro reflectivo tipo IV o de características de retro reflexión superior, con un ancho mínimo de 0,05 m y un mínimo de 0,3 m de alto. Las superficies se colocarán por lo menos a 20 cm del inicio y final de cada dispositivo. Adicionalmente, cuando un dispositivo es el primer elemento de la canalización, se colocarán franjas retro reflectivas en la parte frontal.

Estos dispositivos deben ser entrelazados en todos los casos. Algunos modelos pueden ser capaces de servir como elemento de contención vehicular y de utilizarlos con este propósito deben ser ensayados a escala real según lo especificado en los reportes NCHRP 350 o EN 1317 o los que los modifiquen o reemplacen.

Para lograr que estos dispositivos tengan un peso que evite su fácil movimiento por el viento, deben ser lastrados con agua o arena, hasta 1/10 de su volumen o lo recomendado por el fabricante.

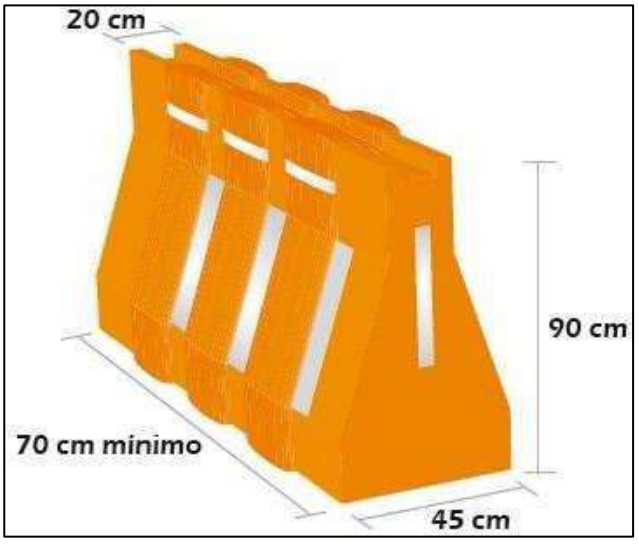


Figura 13. Barreras plásticas “Maletines”.

7. ACTIVIDADES EJECUTADAS PARA IMPLEMENTACION DEL PMT

7.1. SOCIALIZACIÓN

Durante la socialización del proyecto se informo a la comunidad que debido a las actividades que se desarrollaran dentro del proyecto, es necesario realizar cierres parciales de aproximadamente de 10 minutos en la calle 2, ya que por esta vía ingresaran y saldrán los vehículos de carga pesada, para estos cierres se contaran con dos auxiliares de tránsito que guiaran a los usuarios e indicaran en todo momento, a fin de evitar traumatismos e incidentes. Estos cierres principalmente se realizarán en horas de la mañana.

Por otra parte, por cuestiones de espacio para realizar las excavaciones mecánicas, es necesario realizar el cierre total de la carrera 4 entre las viviendas de la señora Leonor Tovar y la señora María Aliria Martínez, el cierre de la carrera 4 en este tramo no causara afectaciones al trafico ya que los vehículos y peatones contaran con salida tanto por la calle 3 y calle 2.



Figura 14. Esquema del PMT.

7.2. SEÑALIZACIÓN EN OBRA

Se realizo la instalación de las señales preventivas de inicio de obra, se cuenta además con señalización móvil que indica la presencia de maquinaria en la vía y se cuenta con delineadores tubulares para la señalización de excavaciones y demarcación del área de trabajo mientras se construye el cerramiento de obra.



Fotografía 1. Señalización en obra.
Fuente: Consorcio Educar Berbeo.



Fotografía 2. Señalización en obra.
Fuente: Consorcio Educar Berbeo.



Fotografía 3. Señalización en obra.
Fuente: Consorcio Educar Berbeo.



Fotografía 4. Cerramiento obra.
Fuente: Consorcio Educar Berbeo.



Fotografía 5. Cerramiento obra.
Fuente: Consorcio Educar Berbeo.



Fotografía 6. Señalización en obra.
Fuente: Consorcio Educar Berbeo.

CONSORCIO EDUCAR BERBEO
MARCOS JOSE SUSPE
Residente de Obra

Registro fotográfico

TIERRASUA ¡Conectamos región!	**INFORME INTERVENTORÍA**	FEYMA INGENIERÍA S.A.S. CONSULTORES - CONSTRUCTORES

REGISTRO FOTOGRAFICO

FOTO 1. INSTALACIÓN DE ACERO DE REFUERZO



FOTO 2. INSTALACIÓN DE ACERO DE REFUERZO



FOTO 3. INSTALACIÓN DE ACERO DE REFUERZO



FOTO 4. INSTALACIÓN DE ACERO DE REFUERZO



FOTO 5. INSTALACIÓN DE ACERO DE REFUERZO



FOTO 6. INSTALACIÓN DE ACERO DE REFUERZO



FOTO 7. INSTALACIÓN DE ACERO DE REFUERZO



FOTO 8. INSTALACIÓN DE ACERO DE REFUERZO



FOTO 9. INSTALACIÓN DE ACERO DE REFUERZO



FOTO 10. INSTALACIÓN DE ACERO DE REFUERZO



FOTO 11. INSTALACIÓN DE ACERO DE REFUERZO



FOTO 12. INSTALACIÓN DE CONCRETO



FOTO 13. INSTALACIÓN DE CONCRETO



FOTO 14. INSTALACIÓN DE CONCRETO



FOTO 15. INSTALACIÓN DE CONCRETO



FOTO 16. INSTALACIÓN DE CONCRETO



FOTO 17. INSTALACIÓN DE CONCRETO



FOTO 18. INSTALACIÓN DE CONCRETO



FOTO 19. INSTALACIÓN DE CONCRETO



FOTO 20. COMPACTACIÓN MATERIAL DE RELLENO



FOTO 21. COMPACTACIÓN MATERIAL DE RELLENO



FOTO 22. COMPACTACIÓN MATERIAL DE RELLENO



FOTO 23. COMPACTACIÓN MATERIAL DE RELLENO



FOTO 24. COMPACTACIÓN MATERIAL DE RELLENO



FOTO 25. INSTALACIÓN TUBERÍA ELÉCTRICA

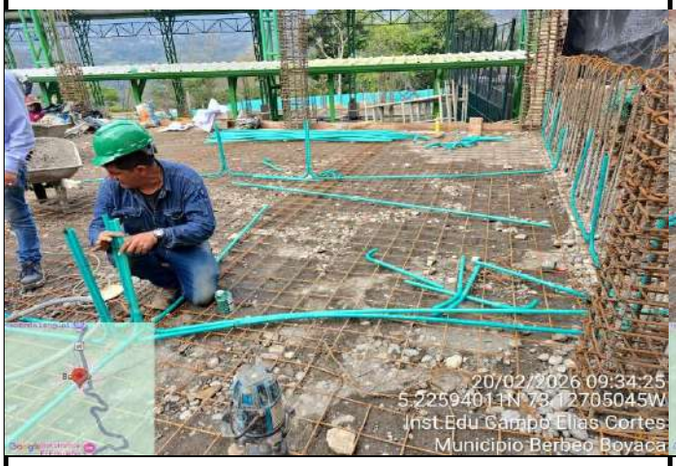


FOTO 26. INSTALACIÓN TUBERÍA ELÉCTRICA



FOTO 27. INSTALACIÓN TUBERÍA ELÉCTRICA



FOTO 28. INSTALACIÓN TUBERÍA ELÉCTRICA



FOTO 29. TOMA DE MUESTRAS PARA LABORATORIOS



FOTO 30. TOMA DE MUESTRAS PARA LABORATORIOS



Soportes de Correspondencia enviada y recibida

Gmail **Feyma Ingenieria Berbeo <feymainterventoria025berbeo@gmail.com>**

Entrega Informe Mensual de Interventoría No. 3

1 mensaje

Feyma Ingenieria Berbeo <feymainterventoria025berbeo@gmail.com> 4 de febrero de 2026 a las 12:44
Para: Tecnica@tierrasua.com
Cc: ssc.solutions@outlook.com

Tunja, 4 de Febrero de 2026

IPVO-025-2025

Ingeniero:
JULIAN EDGARDO GUERRERO
Supervisor contrato IPVO 025-2025

REFERENCIA: CONTRATO IPVO-025-2025 CUYO OBJETO ES REALIZAR LA INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL, SOCIAL, CONTABLE, Y JURÍDICA PARA EL MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA CAMPO ELIAS CORTES SEDE PRINCIPAL EN EL MUNICIPIO DE BERBEO, DEPARTAMENTO DE BOYACÁ.

Asunto: Entrega Informe Mensual de Interventoría No. 3

Cordial saludo,

Por medio de la presente, realizamos la entrega del Informe Mensual de Interventoría No. 3, correspondiente al Contrato IPVO-025-2025, el cual comprende el período ejecutado entre el 13 de enero de 2026 y el 31 de enero de 2026, para su respectiva revisión, validación y los fines administrativos a que haya lugar.



Atentamente,

MAGDA LUCERO MEDINA LARA
C.C. No 40.042.721 de Tunja

INFORME MENSUAL DE INTERVENTORÍA N. 3 ENERO 2026 CONTRATO – NO. IPVO 025-2025.pdf

R/L FEYMA INGENIERÍA SAS
NIT: 800224899-8

IPVO-025-2025 Entrega Informe Mensual de Interventoría No. 3.pdf
174K

Gmail **Feyma Ingenieria Berbeo <feymainterventoria025berbeo@gmail.com>**

Entrega de Certificación de Avance – Período N.º 3

1 mensaje

Feyma Ingenieria Berbeo <feymainterventoria025berbeo@gmail.com> 5 de febrero de 2026 a las 8:35
Para: Tecnica@tierrasua.com
Cc: ssc.solutions@outlook.com

Tunja, 5 de febrero de 2026

IPVO-025-2025

Ingeniero:
JULIAN EDGARDO GUERRERO
Supervisor contrato IPVO 025-2025

REFERENCIA: CONTRATO IPVO-025-2025 CUYO OBJETO ES REALIZAR LA INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL, SOCIAL, CONTABLE, Y JURÍDICA PARA EL MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA CAMPO ELIAS CORTES SEDE PRINCIPAL EN EL MUNICIPIO DE BERBEO, DEPARTAMENTO DE BOYACÁ.

Asunto: Entrega de Certificación de Avance – Período N.º 3

Cordial saludo,

Por medio del presente, realizamos la entrega de la Certificación de Avance correspondiente al Período N.º 3, la cual comprende el lapso entre el 13 de enero de 2026 y el 31 de enero de 2026, para los fines pertinentes.

Atentamente,

MAGDA LUCERO MEDINA LARA
C.C. No 40.042.721 de Tunja R/L FEYMA
INGENIERÍA SAS NIT: 800224899-8

3 adjuntos

IPVO-025-2025 Entrega de Certificación de Avance – Período N.º 3.pdf
174K

CERTIFICACION DE AVANCE PERIODO No 3 (13-01-2026 al 31-01-2026).pdf
522K

CERTIFICACION DE AVANCE PERIODO No 3 (13-01-2026 al 31-01-2026).xls
154K

Gmail **Feyma Ingenieria Berbeo <feymainterventoria025berbeo@gmail.com>**

INFORME SEMANAL No. 10

1 mensaje

Feyma Ingenieria Berbeo <feymainterventoria025berbeo@gmail.com> 6 de febrero de 2026 a las 14:45
Para: Tecnica@tierrasua.com
Cc: ssc.solutions@outlook.com

Buen día, cordial saludo

De manera atenta y respetuosa, remitimos a ustedes el informe semanal No. 10 comprendido entre el 31/enero/2026 y el 6/febrero/2026.

lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes

10. INF SEMANAL INT No. 10 (31-01-2026 al 06-02-2026).pdf
768K

Gmail **Feyma Ingenieria Berbeo <feymainterventoria025berbeo@gmail.com>**

INFORME SEMANAL No. 11

1 mensaje

Feyma Ingenieria Berbeo <feymainterventoria025berbeo@gmail.com> 13 de febrero de 2026 a las 13:38
Para: Tecnica@tierrasua.com
Cc: ssc.solutions@outlook.com

Buen día, cordial saludo

De manera atenta y respetuosa, remitimos a ustedes el informe semanal No. 11 comprendido entre el 07/febrero/2026 y el 13/febrero/2026.

lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes

11. INF SEMANAL INT No. 11 (07-02-2026 al 13-02-2026).pdf
735K

Gmail **Feyma Ingenieria Berbeo <feymainterventoria025berbeo@gmail.com>**

Entrega de documentación para el pago – Acta Parcial No. 1 | Contrato de Obra IPO 006-2025

1 mensaje

Feyma Ingenieria Berbeo <feymainterventoria025berbeo@gmail.com> 16 de febrero de 2026 a las 8:38
Para: Tecnica@tierrasua.com
Cc: ssc.solutions@outlook.com, consorcioeducarberbeo@gmail.com

Tunja, 16 de Febrero de 2026

IPVO-025-2025

Ingeniero:
JULIAN EDGARDO GUERRERO
Supervisor contrato IPVO 025-2025

REFERENCIA: CONTRATO IPVO-025-2025 CUYO OBJETO ES REALIZAR LA INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL, SOCIAL, CONTABLE, Y JURÍDICA PARA EL MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA CAMPO ELIAS CORTES SEDE PRINCIPAL EN EL MUNICIPIO DE BERBEO, DEPARTAMENTO DE BOYACÁ.

Asunto: Entrega de documentación para el pago – Acta Parcial No. 1 | Contrato de Obra IPO 006-2025

Cordial saludo,

Mediante la presente, se hace entrega de la documentación requerida para el trámite de pago correspondiente al Acta Parcial de Obra No. 1 del Contrato de Obra IPO 006-2025, la cual se remite para su respectiva revisión y posterior aprobación.

 Atentamente,

MAGDA LUCERO MEDINA LARA
C.C. No 40.042.721 de Tunja R/L FEYMA
INGENIERÍA SAS NIT: 800224899-8

INFORME 1 – CONSORCIO EDUCAR BERBEO – C…

IPVO-025-2025 Entrega de documentación para el pago – Acta Parcial No. 1 Contrato de Obra IPO 006-2025.pdf
174K

Gmail **Feyma Ingenieria Berbeo <feymainterventoria025berbeo@gmail.com>**

INFORME SEMANAL No. 12

1 mensaje

Feyma Ingenieria Berbeo <feymainterventoria025berbeo@gmail.com> 20 de febrero de 2026 a las 11:45
Para: Tecnica@tierrasua.com
Cc: ssc.solutions@outlook.com

Buen día, cordial saludo

De manera atenta y respetuosa, remitimos a ustedes el informe semanal No. 12 comprendido entre el 14/febrero/2026 y el 20/febrero/2026.

lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes

2 adjuntos

12. INF SEMANAL INT No. 12 (14-02-2026 al 20-02-2026).pdf
899K

12. INF SEMANAL INT No. 12 (14-02-2026 al 20-02-2026).pdf
899K

Gmail **Feyma Ingenieria Berbeo <feymainterventoria025berbeo@gmail.com>**

Entrega de documentación para el pago – Acta Parcial No. 1 | Contrato de Interventoría IPVO 025-2025

1 mensaje

Feyma Ingenieria Berbeo <feymainterventoria025berbeo@gmail.com> 27 de febrero de 2026 a las 9:35
Para: Tecnica@tierrasua.com
Cc: ssc.solutions@outlook.com

Tunja, 27 de febrero de 2026

IPVO-025-2025

Ingeniero:
JULIAN EDGARDO GUERRERO
Supervisor contrato IPVO 025-2025

REFERENCIA: CONTRATO IPVO-025-2025 CUYO OBJETO ES REALIZAR LA INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL, SOCIAL, CONTABLE, Y JURÍDICA PARA EL MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA CAMPO ELIAS CORTES SEDE PRINCIPAL EN EL MUNICIPIO DE BERBEO, DEPARTAMENTO DE BOYACÁ.

Asunto: Entrega de documentación para el pago – Acta Parcial No. 1 | Contrato de Interventoría IPVO 025-2025

Cordial saludo,

Mediante la presente, se hace entrega de la documentación requerida para el trámite de pago correspondiente al Acta Parcial de Interventoría No. 1 del Contrato de Interventoría IPVO 025-2025, la cual se remite para su respectiva revisión y posterior aprobación.



Atentamente,

MAGDA LUCERO MEDINA LARA
C.C. No 40.042.721 de Tunja R/L
FEYMA INGENIERÍA SAS NIT:
800224899-8

2 adjuntos

IPVO-025-2025 Entrega de documentación para el pago – Acta Parcial No. 1 Contrato de Interventoría IPVO 025-2025.pdf
215K

INFORME 1 – FEYMA INGENIERA S.A.S. – CONTRATO IPVO 025-2025.pdf
9033K

Gmail **Feyma Ingenieria Berbeo <feymainterventoria025berbeo@gmail.com>**

INFORME SEMANAL No. 13

1 mensaje

Feyma Ingenieria Berbeo <feymainterventoria025berbeo@gmail.com> 27 de febrero de 2026 a las 11:25
Para: Tecnica@tierrasua.com
Cc: ssc.solutions@outlook.com

Buen día, cordial saludo

De manera atenta y respetuosa, remitimos a ustedes el informe semanal No. 13 comprendido entre el 21/febrero/2026 y el 27/febrero/2026.

lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes

13. INF SEMANAL INT No. 13 (21-02-2026 al 24-02-2026).pdf
715K

Gmail **Feyma Ingenieria Berbeo <feymainterventoria025berbeo@gmail.com>**

Informe de obra No.3 Enero de 2026

1 mensaje

CONSORCIO EDUCAR BERBEO <consorcioeducarberbeo@gmail.com> 4 de febrero de 2026 a las 11:29
Para: feymainterventoria025berbeo@gmail.com

Muy buenos días, gusto en saludarles, adjunto Informe de obra No.3 correspondiente al mes de Enero de 2026 para su revisión y aprobación.

1. INFORME MENSUAL DE OBRA N°3 - ENERO 2026.pdf

Cordialmente,

Marcos Jose Suspe
Residente de obra

12. Informe enero 2026.pdf
135K

Gmail **Feyma Ingenieria Berbeo <feymainterventoria025berbeo@gmail.com>**

ACTA PARCIAL No.1

1 mensaje

CONSORCIO EDUCAR BERBEO <consorcioeducarberbeo@gmail.com> 4 de febrero de 2026 a las 14:58
Para: feymainterventoria025berbeo@gmail.com

1. DOCUMENTACION ACTA PARCIAL No.1.zip

Muy buenas tardes, gusto en saludarles, adjunto documentación de acta parcial No.1 para su revisión y aprobación.

Cordialmente

Marcos Suspe

Gmail **Feyma Ingenieria Berbeo <feymainterventoria025berbeo@gmail.com>**

INFORME SEMANAL 10 (02-02-2026 al 06-02-2026)

1 mensaje

CONSORCIO EDUCAR BERBEO <consorcioeducarberbeo@gmail.com> 6 de febrero de 2026 a las 12:38
Para: feymainterventoria025berbeo@gmail.com

Muy buenas tardes, gusto en saludarles, adjunto INFORME SEMANAL 10 (02-02-2026 al 06-02-2026 para su revisión y aprobación.

Cordialmente,

Marcos Jose Suspe
Residente de obra

2 adjuntos

10. INF SEMANAL 10 (02-02-2026 al 06-02-2026) (10).pdf
825K

10. INF SEMANAL 10 (02-02-2026 al 06-02-2026) (10).xlsx
4649K

Gmail **Feyma Ingenieria Berbeo <feymainterventoria025berbeo@gmail.com>**

POLIZAS ACTUALIZADAS

1 mensaje

CONSORCIO EDUCAR BERBEO <consorcioeducarberbeo@gmail.com> 9 de febrero de 2026 a las 11:15
Para: feymainterventoria025berbeo@gmail.com

Muy buenos días, gusto en saludarlos, adjunto pólizas actualizadas para su revisión y aprobación

Cordialmente

Marcos Jose Suspe
Residente de obra

3 adjuntos

1.1 BY - 100009300 - 3 CON EDUCAR BERBEO - rce.pdf
1158K

2.1. BY - 100057984 - 3 CONSORCIO EDUCAR BERBEO_cumplimiento.pdf
1283K

3.1 BY - 100057984 - 4 CONSORCIO EDUCAR BERBEO_firmado.pdf
1029K

Gmail **Feyma Ingenieria Berbeo <feymainterventoria025berbeo@gmail.com>**

INFORME SEMANAL 11 (09-02-2026 al 13-02-2026)

1 mensaje

CONSORCIO EDUCAR BERBEO <consorcioeducarberbeo@gmail.com> 13 de febrero de 2026 a las 13:05
Para: feymainterventoria025berbeo@gmail.com

Muy buenas tardes, gusto en saludarlos, adjunto INFORME SEMANAL 11 (09-02-2026 al 13-02-2026).

Cordialmente

Marcos Jose Suspe
Residente de obra

2 adjuntos

11. INF SEMANAL 11 (09-02-2026 al 13-02-2026) (11).pdf
728K

11. INF SEMANAL 11 (09-02-2026 al 13-02-2026) (11).xlsx
4506K

Gmail **Feyma Ingenieria Berbeo <feymainterventoria025berbeo@gmail.com>**

INFORME SEMANAL 12 (16-02-2026 al 20-02-2026)

1 mensaje

CONSORCIO EDUCAR BERBEO <consorcioeducarberbeo@gmail.com> 20 de febrero de 2026 a las 11:25
Para: feymainterventoria025berbeo@gmail.com

Muy buenas tardes, gusto en saludarlos, adjunto INFORME SEMANAL 12 (16-02-2026 al 20-02-2026)

Cordialmente

Marcos Jose Suspe
Residente de obra

2 adjuntos

12. INF SEMANAL 12 (16-02-2026 al 20-02-2026) (12).pdf
914K

12. INF SEMANAL 12 (16-02-2026 al 20-02-2026) (12).xlsx
3906K

Gmail **Feyma Ingenieria Berbeo <feymainterventoria025berbeo@gmail.com>**

INFORME SEMANAL 13 (23-02-2026 al 27-02-2026)

1 mensaje

CONSORCIO EDUCAR BERBEO <consorcioeducarberbeo@gmail.com> 27 de febrero de 2026 a las 11:03
Para: feymainterventoria025berbeo@gmail.com

Muy buenos días, gusto en saludarlos, adjunto INFORME SEMANAL 13 (23-02-2026 al 27-02-2026)

Cordialmente

Marcos Jose Suspe
Residente de obra

2 adjuntos

13. INF SEMANAL 13 (23-02-2026 al 27-02-2026) (13).pdf
821K

13. INF SEMANAL 13 (23-02-2026 al 27-02-2026) (13).xlsx
2988K