SUPERVISIÓN DEL CONTRATO:

FONDO DE DESARROLLO LOCAL KENNEDY (FDLK)

"CONTRATAR A MONTO AGOTABLE Y A PRECIOS UNITARIOS, EL DIAGNOSTICO, MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO, SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MOBILIARIO DE LOS PARQUES DE PROXIMIDAD (VECINALES Y DE BOLSILLO) PRIORIZADOS EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY)"

INFORME MENSUAL DE AVANCE N°3

DESDE 1 DE ENERO DE 2026 HASTA 31 DE ENERO DE 2026

CONTRATO DE OBRA PÚBLICA N° COP-816-2025

BOGOTA 2026

INFORME MENSUAL DE AVANCE N°3

CONTRATISTA: CONSORCIO PRO K

INTERVENTORIA: CONSORCIO CONKENNEDY CG

CONTROL DE VERSIONES DOCUMENTO		
VERSIÓN	**DESCRIPCIÓN**	**FECHA**
1	Documento Inicial	10 Nov 2025
2	Modificaciones	

CONTROL DE VERSIONES		
VERSIÓN	**DESCRIPCIÓN**	**FECHA**
0	Entrega inicial	
1	Aprobación interventoría	
2	Remisión al Fondo de Desarrollo Local de Kennedy	

REALIZO	REVISO	APROBO	
RESISDENTE SST CONTRATISTA NELSON BETANCOURT	DIRECTOR OBRA CONTRATISTA ANGELA PATRICIA CASTRO GOMEZ	RESIDENTE SST INTERVENTORÍA MARIA T OROZCO	DIRECTOR OBRA INTERVENTORIA ALEJANDRO RODRIGUEZ
			

TABLA DE CONTENIDO

1. INTRODUCCIÓN 6

2. OBJETIVOS 6

2.1 Objetivos Generales 6

2.2 Objetivos Específicos 7

3. ALCANCE 7

4. LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO 8

5. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONSORCIO 8

6. GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO 9

6.1 Segmentos Viales Intervenir 9

7. INSTALACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DE CAMPAMENTOS Y CENTROS DE ACOPIO 10

7.1 Campamento principal 10

7.2 Personal de Seguridad y Salud en el Trabajo – Ambiental 11

7.3 Personal Contractual Contrato COP-816-2025 11

7.4 Personal Vigente Contrato COP-816-2025 11

8. ACTIVIDADES SST REALIZADAS EN EL PROYECTO 12

8.1 Inducción 12

8.2 Socialización del Reglamento de Higiene y Seguridad y Salud en el Trabajo. 13

8.3 Afiliaciones al Sistema General de Seguridad Social 14

8.4 Capacitación Personal 14

9. COMITÉS DE OBRA 15

9.1 Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo (COPASST) 15

9.2 Comité de Convivencia Laboral 16

10. SUBPROGRAMA DE MEDICINA PREVENTIVA Y DEL TRABAJO 16

10.1 Exámenes de Ingreso 16

10.2 Exámenes de Egreso....16

11. DIVULGACIÓN DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA TRABAJO SEGURO 17

11.1 Procedimiento para Entrega, Uso y Reposición de EPP. 17

11.2 Entrega y Reposición de EPP. 17

11.3 Registro de Inspecciones Efectuadas 17

11.4 Manejo de Maquinaria, Equipos y Vehículos 18

11.5 Traslado de Maquinaria, Equipos y Cargas 19

12. ACCIDENTES LABORALES E INCIDENTES (REPORTE, INVESTIGACIÓN)....19

12.1 Reporte de Accidentes e Incidentes....19

12.2 Estadísticas de Accidentalidad 19

12.3 Estadísticas de Ausentismo Laboral 19

13. CONCLUSIONES 19

LISTADO DE ANEXOS

Anexo 1 Listado Personal 12
Anexo 2 Documentación Personal (Planillas).....13
Anexo 3 Certificado Parafiscales.....14
Anexo 4 Capacitación Personal 15
Anexo 5 Charlas 5 Minutos 15
Anexo 6 Entrega EPP y DOTACIÓN.....17
Anexo 7 Inspecciones Mensuales.....17
Anexo 8 Documentación Vehículos y Volquetas 18
Anexo 9 Relación Maquinaria y Volquetas.....18
Anexo 10 Preoperacionales Maquinaria.....18
Anexo 11 Preoperacionales Vehículos y Volquetas 18
Anexo 12 Indicadores Accidentalidad y Ausentismo 19
Anexo 13 Cronograma de Actividades.....20
Anexo 14 Registro Fotográfico.....20

LISTADO DE TABLAS

Tabla 1 Información Consorcio PRO K 8
Tabla 2 Lista de CIV a Intervenir.....9
Tabla 3 Personal SST y AMB 11
Tabla 4 Personal Contractual 11
Tabla 5 Listado Personal Vigente 11
Tabla 6 Inducciones Periodo 13
Tabla 7 Capacitación Personal 15
Tabla 8 Charlas Informativas 15
Tabla 9 Inspecciones Mensuales.....17
Tabla 10 Relación Maquinaria en Obra.....18
Tabla 11 Relación Vehículos y Volquetas en Obra 18

1. INTRODUCCIÓN

Los sistemas de gestión integral han venido siendo desarrollados, como respuesta a necesidades de identificar, evaluar y controlar los factores de riesgo tanto productivo como ambiental, asegurando así mismo las políticas y objetivos, estableciendo una autodeterminación y declaración de conformidad con las normas existentes en Seguridad y Salud en el Trabajo.

Dentro de los planes de gestión y como respuesta de cada uno de los procesos, se contempla la mitigación de los impactos laborales como tal, las condiciones laborales peligrosas y los actos inseguros en que puedan incurrir los trabajadores, y que conlleven a afectar directa o indirectamente a la comunidad en general.

Con todo lo anterior, se garantizará la conservación de las condiciones de salud de la población que desarrolla los procesos tanto operativos como administrativos, generando valores agregados de control y bienestar a los trabajadores, desarrollando las acciones propuestas en el presente Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), enmarcadas en la legislación nacional vigente procurando la mejora continua en los procesos, manteniendo las condiciones de vida y salud del personal contratado por la Firma **CONSORCIO PRO K**, previniendo cualquier daño en la salud de los trabajadores, proveniente de las condiciones de trabajo, mediante el desarrollo de actividades de prevención y control de accidentes, lesión personal y enfermedades de origen laboral.

2. OBJETIVOS

El objetivo general del componente**,** es identificar y valorar los peligros presentes en el Consorcio e intervenirlos mediante la ejecución de actividades de promoción y prevención que permitan mitigar la presencia de accidentes de trabajo y enfermedades laborales para él; Contrato **COP 816 DE 2025** cuyo objeto es: *“CONTRATAR A MONTO AGOTABLE Y A PRECIOS UNITARIOS, EL DIAGNOSTICO, MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO, SUMINISTRO E INSTALACION DE MOBILIARIO DE LOS PARQUES DE PROXIMIDAD (VECINALES Y DE BOLSILLO) PRIORIZADOS EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY)”*

2.1 Objetivos Generales

- Prevenir y/o controlar los riesgos en las diferentes áreas y lugares donde se desarrollan los trabajos.

- Prevenir y/o mitigar cualquier impacto en la salud que se genere en la ejecución de los trabajos.

2.2 Objetivos Específicos

- Sistematizar las actividades de prevención de Riesgos y deterioro en la salud.
- Incrementar el compromiso del auto cuidado.
- Identificar, eliminar los y condiciones inseguras.

3. ALCANCE

Este documento comprende el diseño e implementación de programas, procedimientos y demás documentos incluidos en el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST conforme a la normativa.

- Decreto 1072 de 2015 “Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo”.
- Decreto 1443 de 2014 “Por el cual se dictan disposiciones para la implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST)”.
- Decreto 1295 de 1994 "Por el cual se determina la organización y administración del Sistema General de Riesgos Profesionales".
- Resolución 312 DE 2019. Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.
- Resolución 4272 de 2021 Por la cual se establecen los requisitos mínimos de seguridad para el desarrollo de trabajo en alturas.
- Resolución 0491 de 2020 por la cual se establecen los requisitos mínimos de seguridad para el desarrollo de trabajos en espacios confinados y se dictan otras disposiciones.
- Resolución 2013 de 1986 Por la cual se reglamenta la organización y funcionamiento de los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo en los lugares de trabajo.
- Resolución 3461 de 2025: Regula la conformación del comité de convivencia laboral según el tamaño de la empresa.
- Resolución 2346 DE 2007 Por la cual se regula la práctica de evaluaciones médicas ocupacionales y el manejo y contenido de las historias clínicas ocupacionales.
- ley 1562 de 2012 “por la cual se modifica el Sistema de Riesgos Laborales y se dictan otras disposiciones en materia de Salud Ocupacional” y a la legislación colombiana vigente en materia de SST, para el mejoramiento de las condiciones de Seguridad y Salud en el Trabajo del “CONSORCIO PRO K”, aplicable a todo el personal administrativo, operativo y demás partes interesadas del consorcio.

A demás de los requisitos aplicables en materia de seguridad y salud en el trabajo, para la elaboración del presente documento se tuvo en cuenta como línea base el Manual de Control y Seguimiento Ambiental y SST del IDU.

4. LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO

Ilustración 1 Localización general del proyecto.



Fuente: Google Maps

5. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONSORCIO

Tabla 1 *Información Consorcio PRO K*

EMPRESA	CONSORCIO PRO K
CONTRATO DE OBRA:	"CONTRATAR A MONTO AGOTABLE Y A PRECIOS UNITARIOS, EL DIAGNOSTICO, MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO, SUMINISTRO E INSTALACION DE MOBILIARIO DE LOS PARQUES DE PROXIMIDAD (VECINALES Y DE BOLSILLO) PRIORIZADOS EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY)"
NIT:	901.972.919-1
DIRECCION:	CR 6A # 64A 58
TELEFONO:	3103699024
MUNICIPIO:	Bogotá
REPRESENTANTE LEGAL:	LUIS ALBERTO LORA ESCOBAR

CLASE DE RIESGO:	V
ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de Obras de Ingeniería Civil
CODIGO DE ACTIVIDAD ECONOMICA:	3319
ARL:	SURA

Fuente: *Propia*

6. GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

6.1 Segmentos Viales Intervenir

El área de Influencia directa corresponde inicialmente a los siguientes CIV y a las vías de desvío establecidas en el PMT los cuales se encuentran en proceso de definición teniendo en cuenta el presupuesto, la priorización que les de la entidad contratante y el estado actual de los mismos, siendo esta el área donde se manifestarán de forma directa las actividades generadas por el proyecto.

Durante el presente periodo no se ha dado inicio en obra, pero se muestra cuáles serán los CIV a intervenir en el Consorcio pro K.

Tabla 2 *Lista de CIV a Intervenir*

No.	CODIGO	NOMBRE	BARRIO	INICIO	DESDE	HASTA
1	08-649	Urbanización Riberas De Occidente	Riberas De Occidente	CL 26 S Y CL 34 BIS A	KR 92B	KR 93
2	08-007	Patio Bonito Il Sector	Patio Bonito Il Sector	CL 1 BIS S Y CL 2	KR 87	KR 87D
3	08-776	Urbanización Gran Britalia	Gran Britalia	CL 53 A S Y CL 54	KR 81 C	KR 81G
4	08-218	Urbanización Nueva Roma Ultima Etapa	Nueva Roma	CL 56 A S Y CL 57 A	KR 77 H	KR 78
5	08-533	Las Luces Y Villa Rica	Villa Rica	CL 51 A S Y CL 52 A	KR 77 H	KR 77 K BIS
6	08-099	Urbanización Lago De Timiza Il Etapa	Lago De Timiza II	CL 45 S Y DIAG 44	KR 77 Y BIS	TRANS 77 P BIS
7	08-512	Ciudad Kennedy Occidental Supermanzana 14	Supermanzana 14	CL 41 C S Y CL 51 D S	KR 79	KR 79 A
8	08-561	Unidad Residencial Ayacucho - Supermanzana 9A	Supermanzana 9	CL 33 A S Y CL 33 A BIS S	KR 78 L	KR 78 K
9	08-385	Conjunto De Vivienda Supermanzana 9-A Ciudad Kennedy-Unidad Residencial Ayacucho	Supermanzana 9	CL 33 A S Y CL 34	TV 78 N	KR 78P BIS
10	08-687	Urbanización Multifamiliares La Paz	La Paz	CL 9D S Y CL 11	TRANS 69 B	KR 68 G
11	08-471	El Recodo Y Petaluma	El Recodo	CL 12 A S Y CL 12 B	KR 68 C	KR 68 D
12	08-699	Ciudad Kennedy Supermanzana 13	Supermanzana 13	CL 38C S Y CL 38C BIS	KR 79 C	KR 79 D
13	08-362	Ciudad Kennedy Supermanzana 13	Supermanzana 13	CL 38C S Y CL 38C BIS	KR 79 F	KR 79 G

Fuente: *Consorcio pro k*

7. INSTALACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DE CAMPAMENTOS Y CENTROS DE ACOPIO

7.1 Campamento principal

Se cuenta con un Punto de atención al Ciudadano (PAC) el cual, consta de oficinas para labores administrativas debidamente identificadas, así mismo también es utilizada como centro de acopio de materiales en la dirección calle 39B Sur No 72-33.

Fotografía 1. *Punto Crea y Centro de acopio*



Fuente*:* Consorcio pro k.

Las Instalaciones del Punto de Atención al Ciudadano cuentan con los siguientes elementos.

- Servicio de baño
- Punto ecológico los cuales son protegidos contra la acción del agua, diferenciados por colores con el fin de hacer la clasificación de los residuos en la fuente.
- Extintor para el control de incendios
- Botiquín Tipo A de primeros auxilios
- Señalización de cada una de las áreas
- Señalización en caso de emergencia
- Avisos informativos
- Camilla.
- Cartelera SST y de Bioseguridad.

7.2 Personal de Seguridad y Salud en el Trabajo – Ambiental

Para el cumplimiento de los requerimientos SST en la ejecución del contrato el contratista conformó un grupo de profesionales y se contara con una auxiliar SST- Ambiental, este grupo está conformado por:

Tabla 3 *Personal SST y AMB*

NOMBRE	DEDICACION	CARGO
NELSON ERNESTO BETANCUR GUTIERREZ	36%	Residente SST
ANGI VIVIANA SANDOVAL HERRERA	30%	Profesional de apoyo SST

Fuente*:* Consorcio pro k

7.3 Personal Contractual Contrato COP-816-2025

A continuación, se relaciona el personal Contractual de acuerdo con el pliego de condiciones.

Tabla 4 *Personal Contractual*

NOMBRE	CARGO
Angela Patricia Castro Gómez	Directora de Obra
José Luis Salaiman Hemer	Residente de Obra 1
Jorge Eliecer Ibarra Hernández	Especialista en Redes Hidrosanitarias
Angela Patricia Barrera Ramírez	Especialista En Urbanismo Y Espacio Público
Nelson Ernesto Betancur Gutiérrez	Residente Ambiental
Nelson Ernesto Betancur Gutiérrez	Residente SST
Diana Marcela Sandoval Amaya	Residente Social
Yuli Paulin Jaramillo Bolaño	Especialista en Tránsito y Transporte

Fuente*:* Consorcio pro k.

7.4 Personal Vigente Contrato COP-816-2025

Para el periodo en mención se encuentra el siguiente personal activo:

Tabla 5 *Listado Personal Vigente*

ENERO 2026					
LISTADO DE PERSONAL			**RETIROS**		
Condiciones	**No de personal Antiguo**	**No de personal nuevo**	**No de personas retiradas**	**Ingresos retiros**	**REINTEGROS**
Administrativos	7	2	0	0	0
Operativos	0	3	0	0	0
Topografía	0	2	0	0	0
INGEICOL					
Personal Operativo de obra - Operadores de Maquinaria - Conductores de Volquetas	12	2	0	0	0
TOTAL, ACTIVOS	**19**	**9**	**0**	**0**	**0**

Fuente: Consorcio pro k.

Anexo 1 Listado Personal

8. ACTIVIDADES SST REALIZADAS EN EL PROYECTO

Durante el periodo de elaboración de este informe SST se realizaron actividades de Seguridad y Salud en el Trabajo.

- ✓ Inducción de personal para nuevos ingresos **(Ver Anexo N°2)**
- ✓ Revisión de exámenes de ingreso **(Ver Anexo N°2)**
- ✓ Inspección de elementos de emergencias **(Ver Anexo N°7)**
- ✓ Inspección Frentes de Obra y Punto CREA **(Ver Anexo N°7)**
- ✓ Instalación de Carteleras SST informativas **(Ver Anexo N°14)**
- ✓ Orden y Aseo **(Ver Anexo N°14)**
- ✓ Charlas informativas **(Ver Anexo N°5)**
- ✓ Capacitación de personal **(Ver Anexo N°4)**

8.1 Inducción

El objetivo principal de la inducción es brindar al trabajador una efectiva orientación general sobre las funciones que desempeñara, los fines o razón social del Consorcio, la organización y la estructura de este. Con el proceso de inducción se busca resaltar las recomendaciones médicas prescritas por el Medico ocupacional del centro médico, el cual realizo al trabajador el examen de ingreso, de igual forma se da a conocer las políticas en Seguridad y Salud en el Trabajo y se notifica los riesgos a los que está expuesto el trabajador.

Se realizaron inducciones de inicio a los trabajadores informándoles acerca del proyecto las reglas de seguridad y salud en el trabajo que se deben cumplir y las actividades a realizar según el cronograma para llevar a cabalidad la ejecución del mismo.

Tabla 6 *Inducciones Periodo*

INDUCCIÓN AL PERSONAL ENERO 2026					
No. INFORME	**FECHA**	**TEMÁTICA**	**N° DE ASISTENTES**	**TIEMPO**	**H/ H / C**
3	2/01/2026	Aspectos generales y legales en Seguridad y salud en el trabajo decreto 1072 de 2015 y Resolución 0312 de 2019. Responsabilidades generales en el SG- SST, Derechos y deberes del sistema de Riesgo laborales y demás normas que apliquen., Se realiza inducción del sistema general de seguridad y salud en el trabajo dando cumplimiento del Decreto 1072 de 2015 y la Resolución 0312 de 2019 de los cuales se describen los temas desarrollados. Que son ,Políticas del SG- SST, Política de no alcohol, drogas, ni tabaquismo, Reglamento de higiene y seguridad industrial, políticas de seguridad industrial, políticas en salud Ocupacional, Funcionamiento del comité paritario de salud ocupacional COPASST, Funcionamiento del comité de convivencia laboral, Peligros y riesgos asociados a la labor a desempeñar y sus controles, Procedimientos seguros para el desarrollo de tareas de alto riesgo , la importancia de los EPP , que es el riesgo biológico por mordedura de caninos y felino, Riesgo público por atraco a mano armada, secuestro posiblemente muerte y tránsito vehicular posibles atrapamientos , cuidados que debemos tener ante el riesgo público	2	1:00:00	02:00:00
	14/01/2026		7	1:00:00	07:00:00

Fuente*:* Consorcio pro k.

El cumplimiento de lo anterior se verifica mediante los formatos de asistencia y notificación.

Anexo 2 Documentación Personal (Planillas)

8.2 Socialización del Reglamento de Higiene y Seguridad y Salud en el Trabajo.

Teniendo en cuenta las características del proyecto y la necesidad de incluir personal para la ejecución de las actividades del CONSORCIO pro k realizó un proceso de inducción y entrenamiento de acuerdo a la fecha de ingreso con una duración de una hora en el cual se trataron los siguientes temas:

- ✓ Socialización del reglamento de Seguridad y Salud en el trabajo.
- ✓ Socialización de la Política de Seguridad y salud en el trabajo.
- ✓ Sistema General de Seguridad Social SGSS y Sistema General de Riesgos Laborales SGRL, se le explica al trabajador la funcionalidad, derechos y deberes.
- ✓ Accidentes de trabajo, definición según la ley, procedimiento ante el reporte, cuando no aplica un evento como accidente de trabajo, casos reales de accidentes de trabajo.
- ✓ Enfermedad Laboral, definición según la Ley, casos reales y socialización.
- ✓ Plan de Emergencia, principales tipos de emergencia, funciones de la brigada de emergencia y cómo actuar ante una emergencia.

- ✓ Elementos de Protección Personal EPP: funcionalidad, porte adecuado, control de riesgos.
- ✓ Notificación de riesgos de acuerdo al puesto de trabajo y actividad.

8.3 Afiliaciones al Sistema General de Seguridad Social

Antes de iniciar actividades todos los trabajadores que participen en las mismas deberán estar afiliados al Sistema de Seguridad Social.

Toda persona visitante, conductor, personal relacionado con la obra, Interventoría, personal externo, etc. debe cumplir con las afiliaciones obligatorias y el uso de elementos de protección personal mientras permanezca en el área de desarrollo del proyecto.

- Afiliación del Personal a una Entidad Promotora de Salud (EPS)

Toda empresa debe afiliar a sus empleados a una EPS de su libre elección, los empleados que estén bajo el régimen subsidiado una vez inicien el vínculo laboral serán adscritos a una EPS, cuando el vínculo laboral desaparezca El Contratista entregará la respectiva carta para su reingreso al régimen subsidiado. El patrono descontará al empleado su aporte y pagará el suyo a la entidad correspondiente.

- Afiliación del Personal a un Fondo de Pensiones (AFP Administradora de Fondo de Pensiones)

El contratista debe afiliar a sus empleados a una Fondo de pensiones de libre elección del trabajador, allí deberá consignar su aporte para el auxilio de pensión correspondiente junto con el aporte del trabajador.

- Afiliación del Personal a una Administradora de Riesgos Laborales (ARL)

Toda empresa legalmente constituida deberá afiliar a sus empleados a una ARL de elección del empleador, allí consignará el aporte correspondiente de acuerdo con la actividad económica establecida el decreto 1607 de 2002 y al decreto 1772 de 1994.

Anexo 3 Certificado Parafiscales

8.4 Capacitación Personal

El objetivo principal de la capacitación del personal de obra es asegurar que tengan las competencias necesarias para realizar sus tareas de manera segura, eficiente y efectiva, mejorando así la productividad, la seguridad y la calidad del trabajo.

Durante este periodo se realizó la capacitación en el siguiente tema:

Tabla 7 *Capacitación Personal*

CAPACITACIÓN - ENERO 2026						
Nº DE INFORME	**FECHA**	**TEMAS A DESARROLLAR**	**COD**	**NUMERO DE ASISTENTES**	**TIEMPO**	**H/H.C**
3	14/01/2026	PRIMEROS AUXILIOS	08-007	18	0:10:00	03:00:00

Fuente*:* Consorcio pro k.

Tabla 8 *Charlas Informativas*

CHARLAS					
No	**FECHA**	**TEMA**	**NUMERO DE ASISTENTES**	**TIEMPO**	**H/H.C**
3	20/01/2026	SEGURIDAD EN EL USO DE ESCALERAS	4	0:10:00	00:40:00

Fuente*:* Consorcio pro k.

El cumplimiento de lo anterior se verifica mediante los formatos de asistencia:

Anexo 4 Capacitación Personal

Anexo 5 Charlas 5 Minutos

9. COMITÉS DE OBRA

Los comités de seguimiento se realizan en las oficinas de la alcaldía local de Kennedy con la asistencia y participación de la supervisión, el grupo de profesionales de la Interventoría Consorcio Interurbano y el Consorcio pro k.

NOTA: El acta de comité interdisciplinario es adjuntada en la cuenta de cobro, por tanto, no se adjunta para evitar duplicidad de información.

9.1 Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo (COPASST)

El Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo (COPASST) se conforma por un número igual de representantes del empleador y de los trabajadores según como se dicta de acuerdo al Artículo 2 de la resolución 2013 de 1986, el cual se reunirá una vez al mes.

NOTA: Por medio de la presente, se informa que a la fecha no se ha procedido con la conformación del Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo (COPASST). Lo anterior obedece a que el Consorcio se encuentra en proceso de completar su plantilla de personal, requisito indispensable para garantizar la participación proporcional y la elección democrática de los representantes, según lo estipulado en la normativa vigente.

Una vez se cuente con el quórum de trabajadores necesario, se dará inicio formal a la convocatoria y votación correspondiente.

9.2 Comité de Convivencia Laboral

El comité de Convivencia Laboral se conforma por un número igual de representantes del empleador y de los trabajadores según como se dicta en la resolución 652 de 2012, con sus respectivos suplentes. (Esta reunión se realizará con una periodicidad de cada tres meses o antes si presenta alguna queja).

Nota. Se informa que el proceso de constitución del Comité de Convivencia Laboral se encuentra actualmente en espera. Esta medida responde a que el Consorcio está en fase de completar su planta de personal. Para garantizar la transparencia y el cumplimiento de la resolución 652 de 2012, es necesario contar con la totalidad del equipo antes de proceder a la postulación y elección de los representantes por parte de los trabajadores.

10. SUBPROGRAMA DE MEDICINA PREVENTIVA Y DEL TRABAJO

El subprograma de medicina preventiva y del trabajo busca la promoción y control de la salud de los trabajadores, protegiéndolos de los riesgos laborales y asegurando que las condiciones de trabajo se encuentren adecuadas.

10.1 Exámenes de Ingreso

Según la Resolución 2346 de 2007 se deben realizar exámenes médicos ocupacionales de ingresos a todo el personal antes de ingresar a laborar, para lo cual el CONSORCIO PRO K ha realizado exámenes médicos ocupacionales de ingreso de acuerdo al cargo a desempeñar.

El Consorcio realiza Evaluaciones Médicas Ocupacionales de ingreso, periódicas y de retiro en relación al profesiograma; para tal fin se diligencia la Historia Clínica Ocupacional previo diseño de los perfiles psicofisiológicos, esta historia es manejada por las clínicas (medico ocupacional) de convenio establecidas con las instituciones. Se cuenta con un convenio con los Centros Médicos Anmediprev ltda, Mediexpress IPS, Compesalud ips, Divino Niño Jesús, Medipro IPS, Servicios Médicos Integrales Santa Helena, y otros en los cuales se desarrollan estas actividades y cuentan con su licencia en salud ocupacional.

10.2 Exámenes de Egreso

Los exámenes médicos de egreso se realizarán cuando a un empleado se le da o el mismo decide terminar sus labores, sin importar la causa. Este examen comprende de un chequeo médico general, y busca tener la certeza que la persona se retira en buenas condiciones de salud laboral. Teniendo en cuenta la Resolución 0312 de 2019, el

trabajador tendrá 5 días hábiles para hacerse el examen una vez sea notificado, de no realizárselo se dará por entendido su renuncia a este.

11. DIVULGACIÓN DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA TRABAJO SEGURO

11.1 Procedimiento para Entrega, Uso y Reposición de EPP.

Son particularmente aquellos elementos de protección personal que hacen parte de la dotación cuyo objeto es proteger al personal de los riesgos de actividades y exposiciones que tienen de acuerdo a las labores que desempeñan minimizando los riesgos o en lo posible evitándolos completamente.

11.2 Entrega y Reposición de EPP.

Se ha entregado casco, overol, Botas Tipo Cuero o Caucho, monogafas de seguridad, protector auditivo tipo inserción o Copa, protección respiratoria (mascarilla normal), guantes vaqueta y guantes de caucho, a todo el personal de obra y se hará reposición cada vez que sea necesario.

Anexo 6 Entrega EPP y DOTACIÓN

11.3 Registro de Inspecciones Efectuadas

En cuanto a la realización de inspecciones, de acuerdo al Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, se realizaron en el periodo en mención las siguientes inspecciones:

Tabla 9 *Inspecciones Mensuales*

N° INFORME	PERIODO DE INFORME	INSPECIONES REALIZADAS	N° TOTAL DE INSPECCIONES
3	1 al 31 de enero 2026	INSP LOCATIVA	4
		INSP ORDEN Y ASEO Y LOCATIVA	4
		INSP SEÑALIZACION Y SEGURIDAD	4
		INSP ELEMENTOS DE BOTIQUÍN	4
		INSP DE HERRAMIENTAS MANUALES	4
		INSP EXTINTORES	4

Fuente*:* Consorcio pro k.

Anexo 7 Inspecciones Mensuales

11.4 Manejo de Maquinaria, Equipos y Vehículos

Este componente tiene como objetivo establecer los lineamientos que faciliten la implementación de medidas que mitiguen los riesgos que puedan generar.

Durante el periodo del presente informe, se realizaron actividades de inspección preoperacional a la maquinaria y vehículos que se encuentran operando dentro de los frentes de obra, así mismo la maquinaria y vehículos se encuentran con el respectivo sticker de identificación.

Anexo 8 Documentación Vehículos y Volquetas

Anexo 9 Relación Maquinaria y Volquetas

Para el presente periodo se contó con la siguiente maquinaria en obra:

***Tabla 10** Relación Maquinaria en Obra*

ENERO DE 2026									
MAQUINARIA									
No.	**CONTRATO**	**EMPRESA**	**NOMBRES Y APELLIDOS**	**C.C**	**CARGO**	**MAQUINA**	**MODELO**	**FECHA INGRESO**	**OBSERVACIÓN**
1	COP-816-2025	INGEINCOL	ERIK STEVEN ARIAS MUÑOZ	1.024.555.933	OPERADOR MAQUINARIA	RETROEXCAVADORA SHANTUI SE75	2023	1/12/2025	N/A
2	COP-816-2025	INGEINCOL	VICTOR MANUEL RUBIO CONTRERAS	1.065.667.734	OPERADOR MAQUINARIA	MINICARGADOR NEW HOLLAND L220	2012	1/12/2025	N/A
3	COP-816-2025	INGEINCOL	MISAEL CUEVAS	4.085.787	OPERADOR MAQUINARIA	VIBROCOMPACTADOR INGERSOLL RAND DD24	2006	1/12/2025	N/A

***Fuente**:* Consorcio pro k.

Anexo 10 Preoperacionales Maquinaria

Durante el presente periodo se contaron con los siguientes vehículos en obra:

***Tabla 11** Relación Vehículos y Volquetas en Obra*

INFORME N°3 (ENERO)													
CONDUCTORES		**RELACIÓN VEHICULOS Y VOLQUETAS**											
NOMBRE CONDUCTOR	**CEDULA**	**PLACA**	**MARCA**	**LICENCIA TRANSITO**	**PIN**	**MODELO**	**N° MOVIL**	**N° SOAT**	**VENCE**	**N° REVISION TECNICOMECANICA**	**VENCE**	**CONTRATISTA**	**OBSERVACIONES**
HENRY DURAN CAÑON	79.117.772	WGG432	TOYOTA	10028303080	N/A	2015		184927590	29/10/2026	93602587	30/10/2026	CONKENNEDY	CAMIONETA CONSORCIO
JULIO LOPEZ MORENO	80.385.405	WLL368	FOTON	10032695031	N/A	2015		181537794	3/06/2026	3100023624	25/02/2026	CONKENNEDY	CAMIÓN CONSORCIO
JOSE LISANDO CAMACHO MERCHAN	79.641.530	STT035	KENWORTH	10023756204	17416	2013		8901163735701	28/07/2026	182824379	28/07/2026	INGEINCOL	N/A
RODOLFO VELASQUEZ CASTILLO	79.553.175	SMD276	KENWORTH	10026749508	3514	2009		91677934-612403929	23/06/2026	182802315	26/07/2026	INGEINCOL	N/A
GABRIEL AMERICO UBAQUE GONZALEZ	79.736.395	SOP298	INTERNATIONAL	10028358586	820	2008		91946319-612591491	10/07/2026	182188942	2/07/2026	INGEINCOL	N/A
VICTOR ELIECER RODRIGUEZ GARZÓN	79.544.320	SDT785	CHEVROLET	10030299319	27812	2009		93874877-613958004	16/11/2026	184209192	27/09/2026	INGEINCOL	N/A

***Fuente**:* Consorcio pro k.

Anexo 11 Preoperacionales Vehículos y Volquetas

11.5 Traslado de Maquinaria, Equipos y Cargas

Nota. Para el presente periodo no se presentó traslados de maquinaria y equipos a los frentes de obra.

12. ACCIDENTES LABORALES E INCIDENTES (REPORTE, INVESTIGACIÓN)

12.1 Reporte de Accidentes e Incidentes

Para verificar los indicadores de accidentabilidad exigidos en la normatividad colombiana según Resolución 0312 de 2019, por la cual se modifican los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo para empleadores y contratantes, durante el presente periodo no se presentaron accidentes de trabajo.

12.2 Estadísticas de Accidentalidad

De acuerdo con lo anterior el CONSORCIO PRO K, para el presente periodo reporta una estadística de Accidentalidad en 0 con Índice de frecuencia del 0,00% y un índice de severidad del 0,00%.

12.3 Estadísticas de Ausentismo Laboral

De igual forma para el cálculo de los indicadores de ausentismo y enfermedad se utiliza para cumplimiento de la normativa legal vigente en Colombia la Resolución 0312 de 2019, por la cual se modifican los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo para empleadores y contratantes.

Para el presente periodo se reporta una estadística de ausentismo laboral del 0%

Anexo 12 Indicadores Accidentalidad y Ausentismo

13. CONCLUSIONES

Las actividades del Área SST, se han efectuado de acuerdo a lo planteado en el Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo, de igual forma se han atendido las observaciones y las directrices dadas por la interventoría, lo cual evidencia cumplimiento con lo establecido en el pliego de condiciones del proyecto.

La gestión que se realizó ha contribuido de manera muy importante, para identificar y resaltar la implementación exitosa del sistema de Gestión en seguridad y Salud en el Trabajo.

Se logro capacitar a todo el personal vigente en el contrato en temas de Seguridad y Salud en el Trabajo.

Anexo 13 Cronograma de Actividades

Anexo 14 Registro Fotográfico

ANEXO N°1

FORMATO

LISTADO DE PERSONAL

CONTRATISTA	
CONTRATO No	
CONTRATISTA / CONSULTOR	
OBJETO	

DATOS DEL TRABAJADOR									ARL			EPS			AFP			CCF			CERTIFICADO DE APTITUD MEDICA			VALORACION INGRESO
N°	EMPRESA (CONTRATISTA/ SUBCONTRATISTA)	NOMBRE DEL TRABAJADOR	CEDULA	CARGO	LOCALIDAD DE RESIDENCIA	FECHA INGRESO	FECHA RETIRO	ESTADO	NOMBRE ARL	FECHA AFILIACION	FECHA PAGO	NOMBRE EPS	FECHA AFILIACION	FECHA PAGO	NOMBRE AFP	FECHA AFILIACION	FECHA PAGO	NOMBRE CCF	FECHA AFILIACIÓN	FECHA PAGO	INGRESO	PERIÓDICO	EGRESO	
1	PROCOM INGENIERIA	ANGELA PATRICIA CASTRO GOMEZ	30321513	DIRECTORA DE OBRA	USAQUÉN	19/11/2024	N/A	ANTIGUO	SURA	N.A.P	28/01/2026	SURA	N.A.P	28/01/2026	COLPENSIONES	N.A.P	28/01/2026	CAFAM	N.A.P	28/01/2026		N/A	N/A	
2	CONSORCIO VIAL EL DELIRIO	JOSE LUIS SALAIMAN HEMER	92450459	RESIDENTE DE OBRA	USAQUÉN	19/11/2024	N/A	ANTIGUO	SURA	N.A.P	26/01/2026	SALUD TOTAL	N.A.P	26/01/2026	PORVENIR	N.A.P	26/01/2026	COMFASUCRE	N.A.P	26/01/2026		N/A	N/A	
3	JORGE ELIECER IBARRA HERNANDEZ	JORGE ELIECER IBARRA HERNANDEZ	10766686	ESPECIALISTA HIDRÁULICO	TEUSAQUILLO	19/11/2024	N/A	ANTIGUO	POSITIVA	N.A.P	18/12/2025	SURA	N.A.P	18/12/2025	COLPENSIONES	N.A.P	18/12/2025	N/A	N.A.P	N.A.P	2111/2025	N/A	N/A	APTO
4	CONSORCIO PROK	ANGELA PATRICIA BARRERA RAMIREZ	1118539173	ESPECIALISTA EN URBANISMO Y ESPACIO PÚBLICO	SUBA	19/11/2024	N/A	ANTIGUO	SURA	N.A.P	4/02/2026	CAPRESOCA	N.A.P	4/02/2026	PORVENIR	N.A.P	4/02/2026	N/A	N.A.P	N.A.P		N/A	N/A	
5	YULI PAULIN JARAMILLO BOLAÑO	YULI PAULIN JARAMILLO BOLAÑO	32907266	ESPECIALISTA EN TRÁNSITO Y TRANSPORTE	TEUSAQUILLO	19/11/2024	N/A	ANTIGUO	SURA	N.A.P	16/01/2026	SURA	N.A.P	16/01/2026	PROTECCIÓN	N.A.P	16/01/2026	N/A	N.A.P	N.A.P		N/A	N/A	
6	CONSORCIO LA ESTANZUELA	NELSON ERNESTO BETANCUR GUTIERREZ	1121898477	RESIDENTE SST /AMBIENTAL	SUBA	24/11/2025	N/A	ANTIGUO	COLPATRIA	N.A.P	26/01/2026	SANITAS	N.A.P	26/01/2026	PORVENIR	N.A.P	26/01/2026	COMPENSAR	N.A.P	26/01/2026		N/A	N/A	
7	CONSORCIO LA ESTANZUELA	DIANA MARCELA SANDOVAL AMAYA	1023936212	RESIDENTE SOCIAL	TEUSAQUILLO	24/11/2025	N/A	ANTIGUO	COLPATRIA	N.A.P	26/01/2026	SURA	N.A.P	26/01/2026	PORVENIR	N.A.P	26/01/2026	COMPENSAR	N.A.P	26/01/2026		N/A	N/A	
8	HENRY DURAN CAÑON	HENRY DURAN CAÑON	79117772	CONDUCTOR CAMIONETA	CIUDAD BOLIVAR	14/01/2026	N/A	NUEVO	POSITIVA	N.A.P	22/01/2026	COMPENSAR	N.A.P	22/01/2026	N/A	N.A.P	N.A.P	N/A	N.A.P	N.A.P		N/A	N/A	
9	EXPROYEC JAL	JULIO LOPEZ MORENO	80385405	CONDUCTOR CAMIÓN	SOACHA	14/01/2026	N/A	NUEVO	SURA	N.A.P	29/12/2025	COMPENSAR	N.A.P	29/12/2025	PORVENIR	N.A.P	29/12/2025	COLSUBSIDIO	N.A.P	29/12/2025		N/A	N/A	
15	INGEINCOL	ARMEL SIERRA	79604809	OFICIAL DE OBRA	USME	1/12/2025	N/A	ANTIGUO	SURA	N.A.P	2/01/2026	FAMISANAR	N.A.P	2/01/2026	COLFONDOS	N.A.P	2/01/2026	CAFAM	N.A.P	2/01/2026	7/01/2025	N/A	N/A	APTO
16	INGEINCOL	JOSE POLICARPO IPIA VARGAS	4731820	AYUDANTE DE OBRA	KENNEDY	1/12/2025	N/A	ANTIGUO	SURA	N.A.P	2/01/2026	SALUD0	N.A.P	2/01/2026	COLFONDOS	N.A.P	2/01/2026	CAFAM	N.A.P	2/01/2026	11/09/2025	N/A	N/A	APTO
17	INGEINCOL	ERIK STEVEN ARIAS MUÑOZ	1024555933	OPERADOR MINICARGADOR	BOSA	1/12/2025	N/A	ANTIGUO	SURA	N.A.P	2/01/2026	COMPENSAR	N.A.P	2/01/2026	PORVENIR	N.A.P	2/01/2026	CAFAM	N.A.P	2/01/2026	7/05/2025	N/A	N/A	APTO
18	INGEINCOL	VICTOR MANUEL RUBIO CONTRERAS	1065667734	OPERADOR MINICARGADOR	BOSA	1/12/2025	N/A	ANTIGUO	SURA	N.A.P	2/01/2026	SALUD TOTAL	N.A.P	2/01/2026	COLFONDOS	N.A.P	2/01/2026	CAFAM	N.A.P	2/01/2026	7/03/2025	N/A	N/A	APTO
19	INGEINCOL	LAZARO FONSECA RODRIGUEZ	74333180	AYUDANTE DE OBRA	KENNEDY	1/12/2025	N/A	ANTIGUO	SURA	N.A.P	2/01/2026	NUEVA EPS	N.A.P	2/01/2026	COLFONDOS	N.A.P	2/01/2026	CAFAM	N.A.P	2/01/2026	11/12/2025	N/A	N/A	APTO
20	INGEINCOL	JONATHAN DAVID VILLADIEGO PEREZ	7938508	OFICIAL DE OBRA	KENNEDY	1/12/2025	N/A	ANTIGUO	SURA	N.A.P	2/01/2026	FAMISANAR	N.A.P	2/01/2026	PORVENIR	N.A.P	2/01/2026	CAFAM	N.A.P	2/01/2026	10/12/2025	N/A	N/A	APTO
21	INGEINCOL	RICARDO CARRILLO RINCON	80366669	OFICIAL DE OBRA	KENNEDY	1/12/2025	N/A	ANTIGUO	SURA	N.A.P	2/01/2026	SALUD TOTAL	N.A.P	2/01/2026	COLPENSIONES	N.A.P	2/01/2026	CAFAM	N.A.P	2/01/2026	10/12/2025	N/A	N/A	APTO
22	INGEINCOL	MISAEL CUEVAS	4085787	OPERADOR MAQUINARIA	BOSA	1/12/2025	N/A	ANTIGUO	SURA	N.A.P	2/01/2026	SALUD TOTAL	N.A.P	2/01/2026	PROTECCIÓN	N.A.P	2/01/2026	CAFAM	N.A.P	2/01/2026	11/12/2025	N/A	N/A	APTO
23	INGEINCOL	RAFAEL ANTONIO DIAZ FINO	5571903	OFICIAL DE OBRA	KENNEDY	1/12/2025	N/A	ANTIGUO	SURA	N.A.P	2/01/2026	NUEVA EPS	N.A.P	2/01/2026	COLPENSIONES	N.A.P	2/01/2026	CAFAM	N.A.P	2/01/2026	10/12/2025	N/A	N/A	APTO
24	INGEINCOL	REMI ANTONIO PINTO BLANCO	84083565	AYUDANTE DE OBRA	KENNEDY	1/12/2025	N/A	ANTIGUO	SURA	N.A.P	2/01/2026	SALUD TOTAL	N.A.P	2/01/2026	PORVENIR	N.A.P	2/01/2026	CAFAM	N.A.P	2/01/2026	10/12/2025	N/A	N/A	APTO
25	INGEINCOL	YUDIER ANTONIO BUENO TAPASCO	1059703868	INSPECTOR DE OBRA	KENNEDY	1/12/2025	N/A	ANTIGUO	SURA	N.A.P	2/01/2026	FAMISANAR	N.A.P	2/01/2026	PORVENIR	N.A.P	2/01/2026	CAFAM	N.A.P	2/01/2026		N/A	N/A	
26	RODOLFO VELASQUEZ CASTILLO	RODOLFO VELASQUEZ CASTILLO	79553175	CONDUCTOR VOLQUETA	KENNEDY	1/12/2025	N/A	ANTIGUO	POSITIVA	N.A.P	5/01/2026	FAMISANAR	N.A.P	5/01/2026	COLPENSIONES	N.A.P	5/01/2026	N/A	N.A.P	N.A.P	11/02/2025	N/A	N/A	APTO
27	VICTOR ELIECER RODRIGUEZ GARZON	VICTOR ELIECER RODRIGUEZ GARZON	79544320	CONDUCTOR VOLQUETA	KENNEDY	2/01/2026	N/A	NUEVO	SEGUROS BOLIVAR	N.A.P	9/12/2025	SANITAS	N.A.P	9/12/2025	PROTECCIÓN	N.A.P	9/12/2025	COMFACUNDI	N.A.P	9/12/2025		N/A	N/A	
28	GESTIÓN Y SERVICIO EMPRESARIAL	GABRIEL AMERICO UBAQUE GONZALEZ	79736395	CONDUCTOR VOLQUETA	KENNEDY	2/01/2026	N/A	NUEVO	SEGUROS BOLIVAR	N.A.P	13/01/2026	SANITAS	N.A.P	13/01/2026	PORVENIR	N.A.P	13/01/2026	COMFACUNDI	N.A.P	13/01/2026		N/A	N/A	

ANEXO N°2

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **PROCOM INGENIERIA SAS**, identificada con **NI** número **901359599**, aportó por **ANGELA PATRICIA CASTRO GOMEZ** identificado(a) con **CC** número **30321513** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 12 - 2025 y 01 - 2026 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1															0		30	$10,000,000	0.16000	$1,600,000	$50,000	$50,000	Diciembre - 2025	27107140	28/01/2026	Si
CCF21	Cafam Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$10,000,000	0.04000	$400,000	$0	$0	Diciembre - 2025	27107140	28/01/2026	Si
EPS010	EPS Sura	1															0		30	$10,000,000	0.04000	$400,000	$0	$0	Enero - 2026	27107140	28/01/2026	Si
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1															0		30	$10,000,000	0.06960	$696,000	$0	$0	Diciembre - 2025	27107140	28/01/2026	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los **4** días del mes **Febrero** de **2026**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que JOSE LUIS SALAIMAN HEMER identificado(a) con CC 92450459 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: CONSORCIO VIAL EL DELIRIO NI 901929433																											
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																	
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9498379226	4871066	E	2026-01-26	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-01	30																	
9498379226	4871066	E	2026-01-26	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	30																	
9498379226	4871066	E	2026-01-26	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	30																	
9498379226	4871066	E	2026-01-26	CCF	CCF41	COMFASUCRE	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	30																	

Este certificado se expide el día 2026-02-23 a las 09:02.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	10766686	JORGE ELIECER IBARRA HERNANDEZ	Calle 29A No. 21A-30	3008143837	jorge.ibarrah@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	18/12/2025	92473110	$608.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	261.900	0		0		0	0	0	0	261.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	335.300	0	0	0	0	0	0		335.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	11.000				11.000	0	0	11.000			110	11.000	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	261.900	261.900
Pensión	1	335.300	335.300
Riesgos Laborales	1	11.000	11.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	608.200	608.200

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	10766686	JORGE ELIECER IBARRA HERNANDEZ		Calle 29A No. 21A-30	3008143837	jorge.ibarrah@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOLÍVAR	CARTAGENA DE INDIAS		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	18/12/2025	92473110	$608.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	10766686	IBARRA HERNANDEZ JORGE ELIECER	59	0			N																	25-14	2.095.200	335.300	0	0	0	0	EPS010	2.095.200	261.900	14-23	2.095.200	1	11.000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1118539173	ANGELA PATRICIA BARRERA RAMIREZ	CL 150 A 50 86	4770190	rhprocom@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	04/02/2026	41957302	$509.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPSC25	Capresoca EPS	891856000-7	178.000	0		0		0	15	1.700	0	179.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	15	2.200	0	230.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	99.100				99.100	15	1.000	100.100			991	100.100	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	15	0	0	0
ICBF				
0	15	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	179.700
Pensión	1	227.800	230.000
Riesgos Laborales	1	99.100	100.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	504.900	509.800

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1118539173	ANGELA PATRICIA BARRERA RAMIREZ		CL 150 A 50 86	4770190	rhprocom@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	04/02/2026	41957302	$509.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1118539173	BARRERA RAMIREZ ANGELA PATRICIA	57	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPSC25	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	5	99.100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-01-16, 09:08:34 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1077782334

Periodo Cotización: diciembre de 2025 **Periodo Servicio:** diciembre de 2025

PAGADO 16/01/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YULI PAOLIN JARAMILLO		
Documento	CC32907266	**Dirección**	CR 96B #17 A - 10
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3003554713
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 32907266	YULY PAULIN JARAMILLO BOLAÑO	57	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 2.600.000	$ 416.000	(EPS010) EPS SURA	$ 2.600.000	$ 325.000	6,960	$ 2.600.000	$ 181.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 922.000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.600.000	$ 2.600.000	$ 2.600.000	$ 0	$ 416.000	$ 325.000	$ 181.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 922.000	$ 0	$ 922.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **CONSORCIO LA ESTANZUELA**, identificada con **NI** número **901972178**, aportó por **DIANA MARCELA SANDOVAL AMAYA** identificado(a) con **CC** número **1023936212** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 12 - 2025 y 01 - 2026 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		28	$2,006,667	0.04000	$80,300	$0	$0	Diciembre - 2025	27089405	26/01/2026	No
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1												X			0		2	$143,334	0.04000	$5,800	$0	$0	Diciembre - 2025	27089405	26/01/2026	No
EPS010	EPS Sura	1															0		28	$2,006,667	0.12500	$250,900	$0	$0	Enero - 2026	27089405	26/01/2026	No
EPS010	EPS Sura	1												X			0		2	$143,334	0.12500	$18,000	$0	$0	Enero - 2026	27089405	26/01/2026	No
230301	Porvenir	1															0		28	$2,006,667	0.16000	$321,100	$0	$0	Diciembre - 2025	27089405	26/01/2026	No
230301	Porvenir	1												X			0		2	$143,334	0.16000	$23,000	$0	$0	Diciembre - 2025	27089405	26/01/2026	No
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1															0		28	$2,006,667	0.06960	$139,700	$0	$0	Diciembre - 2025	27089405	26/01/2026	No
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1												X			0		2	$143,334	0.00000	$0	$0	$0	Diciembre - 2025	27089405	26/01/2026	No

PAGADA

El presente certificado se expide a los **2** días del mes **Febrero** de **2026**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **CONSORCIO LA ESTANZUELA**, identificada con **NI** número **901972178**, aportó por **NELSON ERNESTO BETANCUR GUTIERREZ** identificado(a) con **CC** número **1121898477** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 12 - 2025 y 01 - 2026 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		28	$4,013,333	0.04000	$160,600	$0	$0	Diciembre - 2025	27089405	26/01/2026	No
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1												X			0		2	$286,667	0.04000	$11,500	$0	$0	Diciembre - 2025	27089405	26/01/2026	No
230301	Porvenir	1															0		28	$4,013,333	0.16000	$642,200	$0	$0	Diciembre - 2025	27089405	26/01/2026	No
230301	Porvenir	1												X			0		2	$286,667	0.16000	$45,900	$0	$0	Diciembre - 2025	27089405	26/01/2026	No
EPS005	Sanitas EPS	1															0		28	$4,013,333	0.12500	$501,700	$0	$0	Enero - 2026	27089405	26/01/2026	No
EPS005	Sanitas EPS	1												X			0		2	$286,667	0.12500	$35,900	$0	$0	Enero - 2026	27089405	26/01/2026	No
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1															0		28	$4,013,333	0.06960	$279,400	$0	$0	Diciembre - 2025	27089405	26/01/2026	No
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1												X			0		2	$286,667	0.00000	$0	$0	$0	Diciembre - 2025	27089405	26/01/2026	No

PAGADA

El presente certificado se expide a los **2** días del mes **Febrero** de **2026**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST	CONSORCIO PRO K

REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO

FECHA: 14 Enero 2026

OBJETO DE LA EMPRESA

"CONTRATAR A MONTO AGOTABLE Y A PRECIOS UNITARIOS, EL DIAGNOSTICO, MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO, SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MOBILIARIO DE LOS PARQUES DE PROXIMIDAD (VECINALES Y DE BOLSILLO) PRIORIZADOS EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY)"

LUGAR Y FECHA: Punto CREA 14 Enero 2026

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Nelson Ernesto Betancourt Gutierrez

EMPRESA: Consorcio Pro K

TEMA: Inducción Inicial

HORA DE INICIO: 7:00 am

HORA DE TERMINACIÓN: 8:00 am

TIPO

INDUCCIÓN ☐

CHARLA INFORMATIVA ☐

CAPACITACIÓN ☐

ENTRENAMIENTO ☐

OTRO ☐

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	EMPRESA	FIRMA
Henry Duran Cañon	79777772	Conductor Camioneta	Independiente	Henry Duran

(Firma) Nelson Betancourt

(Nombre)

Coordinador SG-SST

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **79.117.772**

DURAN CAÑON

APELLIDOS

HENRY

NOMBRES



FIRMA

Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **30-ENE-1960**

MURILLO
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

05-ABR-1979 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00152271-M-0079117772-20090309 **0010256946A 2** 1120024292

Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 79117772

Libertad y Orden

NOMBRE

HENRY DUBAN CAÑON

FECHA DE NACIMIENTO

30-01-1960

FECHA DE EXPEDICIÓN

17-01-2023

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

GRUPO SANGUÍNEO/RH

O+



República de Colombia

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

SECRETARIA DISTRITAL DE MOVILIDAD DE BOGOTA

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	17-01-2031	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	17-01-2027	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03009486259

Servicios Integrales 95809.1.0-6 07/25

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79117772	HENRY DURAN CAÑON		calle 58C sur # 22H 11	3112833895	heduca123@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	22/01/2026	2641356	$185.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	178.000	0		0		0	2	300	0	178.300	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	7.500				7.500	2	100	7.600			75	7.600	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	2	0	0	0
ICBF				
0	2	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.300
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	7.500	7.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	185.500	185.900

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79117772	HENRY DURAN CAÑON		calle 58C sur # 22H 11	3112833895	heduca123@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	22/01/2026	2641356	$185.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom.exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	79117772	DURAN CAÑON HENRY	57	2			N																		0	0	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	1	7.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

	NORMAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS POR EL CONSORCIO	CONSORCIO PRO K
		COP-816-2025

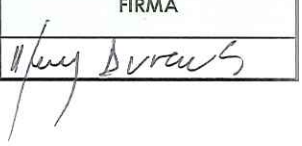
REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO

Para el ingreso al consorcio es obligatorio haber leído y aplicar las normas de seguridad contenidas en siguiente documento y haber asistido a la inducción dictada por el departamento de Seguridad y Salud en el Trabajo.

Antes de ingresar a la laborar en la obra asegúrese de haber leído las normas de seguridad contenidas en este documento.

- Mantener el área de trabajo y de descanso en perfecto orden y aseo.
- Respetar los horarios de ingreso y salida de la obra con su respectiva hora de almuerzo.
- Para realizar trabajos en altura debe de presentar su certificación.
- No realizar ningún tipo de actividad para la cual usted no ha sido entrenado.
- Es obligatorio la asistencia a las charlas de seguridad que se dicten al interior de la obra.
- En caso de una emergencia siga las instrucciones del encargado de seguridad industrial
- Respete y observe las señales de prevención, no las modifique o retire de su lugar.
- Manténgase alejado de las maquinas que desconozca y NUNCA la opere si no ha recibido entrenamiento
- Observe y utilice las áreas de circulación peatonal, protegerse de los filos y las puntas de los materiales
- Esta **PROHIBIDO** realizar mantenimientos de maquinaria y vehiculos dentro de la obra.
- Esta **PROHIBIDO FUMAR** en el interior de la obra.
- Esta **PROHIBIDO** el ingreso al personal en estado de embriaguez y bajo el efecto de sustancias psicoactivas
- Esta **PROHIBIDO** los conflictos y peleas entre el personal interno y externo de la obra.
- Esta **PROHIBIDO** correr, jugar y realizar bromas que puedan poner en peligroa al personal de la obra.
- Utilizar las áreas de circulación peatonal, cuidarse de caidas y tropezones con los materiales de la obra.
- Reporte cualquier condición insegura y situación de riesgo, durante su permanencia dentro de las instalaciones
- No pase por debajo ni por detrás de la maqunaria cuando este en moviemientos.
- Todo personal que ingrese a la obra debe de utilizar obligatoriamente los siguientes elementos de protección elementos:
- Todo personal que ingrese a la obra debe encontrarse afiliados al sistema general de salud y Riesgos laborales.
- Todo personal que vaya arealiazar acativiaddes de excavacion profunda y trabajos en alturas deben informar con anticipacion al area de SST .

NOMBRES Y APELLIDOS	Nº DOCUMENTO	CARGO
Henry Duran Cañon	79177792	Conductor camioneta

FECHA INGRESO	ARL	EPS	AFP	CCF	FIRMA
14/01/26	Positiva	Compensar	N/A	N/A	

Observaciones:

	NOTIFICACIONES DE RIESGO	CONSORIO PRO K COP-816-2025

OBJETO DEL CONTRO:	"CONTRATAR A MONTO AGOTABLE Y A PRECIOS UNITARIOS, EL DIAGNOSTICO, MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO, SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MOBILIARIO DE LOS PARQUES DE PROXIMIDAD (VECINALES Y DE BOLSILLO) PRIORIZADOS EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY)"GRUPO 1 Y 2

Contrato No: COP-816-2025	Fecha: 14 Enero 2026	Cargo a desempeñar: Conductor Camioneta

ACCIONES PREVENTIVAS NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

Comunicar a los trabajadores los riesgos asociados a su actividad laboral o puesto de trabajo, estableciendo recomendaciones para evitar la ocurrencia de accidentes o enfermedades profesionales. Se presenta las normas de seguridad a tener en cuenta y los elementos de protección personal de acuerdo a la labor desarrollada.

ROPA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDOS (Marque con una X)

CASCO	✓	PROTECTOR RESPIRATORIO	✓	CHALECO REFLECTIVO		ARNES		GUANTES DE VAQUETA		CHALECO REFLECTIVO NARANJA	
BOTAS DE SEGURIDAD	✓	PROTECTOR AUDITIVO DE INSERCIÓN	✓	GUANTES DE CARNAZA		LINEA DE VIDA		GUANTES DE POLIURETANO		CHALECO REFLECTIVO AMARILLO	
PROTECCIÓN VISUAL	✓	PROTECTOR AUDITIVO TIPO COPA		MASCARILLA		BARBUQUEJO		OVEROL DE DOS PIEZAS			

RIESGOS Y PELIGROS ASOCIADOS A ACTIVIDAD LABORAL (Marque con una X)

Riesgo Fisico: Ruido, Vibracion, Temperatura extremas, Radiaciones no ionizantes.	✓	**Riesgo Psicosocial:** Estilos de mando, pagos, trabajo en equipo, carga mental, jornada de trabajo.	✓	**Riesgo Eléctrico:** Redes de energía eléctrica, Rayos, contacto directo e indirecto.	✓
Riesgo Biologico: Virus, bacterias, hongos, picaduras, mordeduras, fluidos u otros.	✓	**Condiciones de Seguridad:** Mecanicos (Elementos de maquinas, herramientas o piezas de trabajo), Intervencion de vias.	✓	**Fenomenos Naturales:** luvia, terremoto, Sismo, derrumbes, granizadas.	✓
Riesgo Biomecanico: Posturas prolongadas, esfuerzos, movimientos repetitivos, manipulacion manual de carga, el estar mucho de tiempo sentado y de pie.	✓	**Riesgo Quimico:** Polvos organicos, inorganicos, gases y vapores, material particulado, humus, metalicos y no metalicos.	✓	**Riesgo Mecanico:** Aplastamiento, corte, atrapamiento, enganche, fricción o abrasión.	✓

Acciones Preventivas:

- Señalizar las áreas antes y al finalizar la jornada, con el fin de no afectar y asegurar el paso peatonal y vehicular.
- La operación de equipos y maquinaria menor debe estar a cargo de personal que conoce su funcionamiento.
- Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (parar la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.)
- Cuando una excavación sea de una profundidad superior a 1.50 m, y dependiendo de las condiciones del terreno. Se debe colocar el entibado correspondiente.
- Retirar a curiosos durante los procesos de excavación, de igual forma se prohibe que el personal de la obra se acerque a la maquinaria cuando se esté realizando excavación.
- Al Instalar tuberia en una excavación con la ayuda de maquinaria idónea para tal fin como la retroexcavadora y guiada siempre por el inspector de obra o a quien se delegue dicha actividad.
- Esta prohibido tener combustibles en el frente de obra.
- Tener presente las normas de seguridad, de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencia.
- Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (parar la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.).
- Se debe prestar especial atención a la existencia de redes de acueducto, alcantarillado, gas y energia, con el tin de dar el manejo. correspondiente para evitar cualquier tipo de accidente y/o daño, en caso de rotura seguir el procedimiento correspondiente.
- Se prohíbe fumar en los frentes de obra.
- Reportar oportunamente cualquier accidente o incidente de trabajo.
- Es obligatorio portar dentro de la obra la Cédula de Ciudadanía.

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONA

Examen de ingreso: Antes de ingresar a desarrollar la actividad laboral, el trabajador debe tomarse el examen de ingreso por medio del cual se reconocen las condiciones de salud fisica, mental y social del trabajador, en función de las condicones de trabajo a las que estariaexpuesto, acorde con los requerimientos de la tarea y perfil del cargo.

Examen de egreso: Examen medico de egreso que se realiza a la finalizacion de la relacion laboral, este tipo de examen medico tiene como objeto evaluar el estado de salud del trabajador al momento de finalizar la relación laboral con un empleador, ESTE EXAMEN NO ES OBLIGACIÓN PARA EL EMPLEADOR EN TOMARLO PERO SI ES COMPROMISO DEL EMPLEADO REALIZARLO.

Yo Henry Duran Cañon identificad@ con Documento No. 79774772 DE Bogotá

conozco y acepto la presente **NOTIFICACIÓN DE RIESGOS PARA EL CARGO DE:** Conductor Camioneta

que pueden ocasionar efectos y daños a mi salud en caso de no cumplir con las normas de seguridad. Me comprometo a utilizar de forma permanente y mantener en buen estado los equipos de protección personal que me han sido asignados. la cual se firma el día, 14/01/26

en la ciudad de Bogotá.

Firma Trabajador

Nelson Betancourt
VoBo Residente SST

PRO K	CONTRATAR A MONTO AGOTABLE Y A PRECIOS UNITARIOS, EL DIAGNOSTICO, MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO, SUMINISTRO E INSTALACION DE MOBILIARIO DE LOS PARQUES DE PROXIMIDAD (VECINALES Y DE BOLSILLO) PRIORIZADOS EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY)	**CONSORCIO PRO K** COP-816-2025

EVALUACIÒN DE INDUCCIÓN / REINDUCCIÓN

NOMBRE: Henry Duran Cañon CARGO: Conductor Camioneta

INDUCCIÓN: ✓ RE INDUCCIÓN: ___ FECHA REALIZACIÓN: 14/01/2026

APROBÓ ✓ NO APROBÓ ___

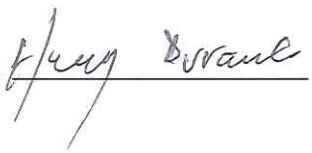
Responda las siguientes preguntas con falso o verdadero según corresponda:			
CONCEPTO	**DEFINICIÓN**	**F**	**V**
COPASST	Un organismo de vigilancia y control del cumplimiento de las normas en seguridad y salud en el trabajo		X
REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL	Documento en el cual se establecen normas, reglamentaciones y responsabilidades de la empresa y trabajadores. También se evalúan y establecen los factores de riesgo que se encuentran en el contexto laboral. En este se define el compromiso por brindar actividades para evitar ATEL, dar inducción a todo el personal, promover y garantizar la constitución y funcionamiento del COPASST, destinar recursos necesarios para desarrollar actividades en Seguridad y Salud en el Trabajo. Debe ser publicado en dos lugares y conocido por todo el personal.		X
ENFERMEDAD LABORAL	Enfermedad laboral es aquella causada de manera directa por el ejercicio de la profesión que realice una persona o como consecuencia de un accidente laboral, produciendo desde una incapacidad hasta la muerte		X

De las TRES opciones que aparecen marque la respuesta correcta en la casilla correspondiente				
CONCEPTO	**DEFINICIÓN**	**A**	**B**	**C**
ACCIDENTE DE TRABAJO	A. Todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional, una invalidez o la muerte. B. Condición contraída como resultado de la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral. C. Todo aquello que potencialmente puede causar un daño el trabajador en el desarrollo de sus funciones.	X		
COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL	A. Un grupo de trabajadores que evalúan riesgos. B. Un comité organizado por el empleador para juzgar trabajadores. C. Un organismo de vigilancia y control para la prevención del acoso laboral y riesgos psicosociales			X
REPORTE DE ACCIDENTE DE TRABAJO	A. Debe hacerse dentro de las 72 horas siguientes al suceso y debe comunicarse a un compañero B. Debe hacerse de manera inmediata y debe comunicarse al jefe inmediato y al área de seguridad salud en el trabajo C. No debo reportarlo ya que me pasó a mí		X	
RIESGO	A. Desviación de los procedimientos de trabajo seguro B. Requisito de seguridad y salud en el trabajo impuesto por el trabajador y que está presente en las actividades diarias C. Toda circunstancia capaz de causar un peligro en el contexto del desarrollo de una actividad laboral.			X

CONDICIÓN INSEGURA	**A.** Aquellos factores físicos o circunstancias del medio de trabajo que pueden facilitar la ocurrencia de accidentes o incidentes **B.** Evento ocurrido en el trayecto de la casa al trabajo y que produce una lesión en el trabajador **C.** Toda condición en el entorno de trabajo que puede causar un accidente o enfermedad laboral	X		
PLAN DE EMERGENCIA	**A.** Cómo guardar la dotación en mi lugar de trabajo **B.** Qué sitios de interés visitar para conseguir clientes **C.** Conjunto de procedimientos y acciones que deben realizar las personas para afrontar una situación de Emergencia, con el objeto de evitar pérdidas humanas, materiales y económicas, haciendo uso de los recursos existentes en las instalaciones.			X
USTED QUEDA AFILIADO A	**A.** Seguro de responsabilidad civil, EPS y Seguro todo riesgo **B.** Sistema de seguridad social (ARL, EPS, AFP, CAJA DE COMPENSACIÓN) **C.** Sistema de vigilancia privada, SOAT y ARL		X	

¿A qué (ARL), quedará usted afiliado? _____

Yo Henry Duran Cañon Identificad@ con documento de identidad N° 79779772 me comprometo a cumplir y aplicar todas las normas y requerimientos de Seguridad, Salud en el Trabajo y medio ambiente, al igual que las políticas internas, Reglamento Interno de Trabajo, Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, reportar todo acto y condición insegura, accidente de trabajo y enfermedad laboral y cumplir con los protocolos de bioseguridad socializados.

Firma 

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST	CONSORCIO PRO K

REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO

FECHA: 14 Enero 2026

OBJETO DE LA EMPRESA

"CONTRATAR A MONTO AGOTABLE Y A PRECIOS UNITARIOS, EL DIAGNOSTICO, MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO, SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MOBILIARIO DE LOS PARQUES DE PROXIMIDAD (VECINALES Y DE BOLSILLO) PRIORIZADOS EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY)"

LUGAR Y FECHA: Punto CREA 14 Enero 2026

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Nelson Ernesto Betancourt Gutierrez

EMPRESA: Consorcio Pro K

TEMA: Inducción Inicial

HORA DE INICIO: 7:00 am

HORA DE TERMINACIÓN: 8:00 am

TIPO

INDUCCIÓN	X	CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA		ENTRENAMIENTO	
		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	EMPRESA	FIRMA
Julio Lopez Molero	80385405	Conductor Camión	Independiente	Julio Lopez

(Firma) Nelson Betancourt

(Nombre)

Coordinador SG-SST

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 80.385.405
LOPEZ MORENO
APELLIDOS
JULIO
NOMBRES



Julio Lopez Moreno
FIRMA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN
Libertad y Orden
No. 80385405

NOMBRE
JULIO LOPEZ MORENO
FECHA DE NACIMIENTO
29-12-1970
SANGRE-RH
B+
FECHA DE EXPEDICION
09-04-2025
RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR
STRIA MCPAL DE SOACHA



FECHA DE NACIMIENTO 29-DIC-1970
EL COLEGIO
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 ESTATURA
B+ G.S. RH
M SEXO
20-FEB-1989 EL COLEGIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO



A-1506700-00226567-M-0080385405-20100318 0021691961A 1 28592787

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	09-04-2035	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	09-04-2030	PUBLICO





ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL
LC03008454346

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-01-07, 02:25:38 p. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 1078236173

Periodo Cotización 202511 **Periodo Servicio** 202512

PAGADA 2025-12-29 11:04:58.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	EXPROYEC JAL SAS				
Documento	NI 901401706	Dirección	DG 16 ESTE #96 G - 24		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	5458183		
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	SUCURSAL	Total Afiliados	5
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.		
Representante Legal	JURADO SIERRA JENNY ANDREA	Identificación	CC 52783127		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 80385405		Residente		Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					LOPEZ MORENO JULIO	11001000 - 11	.	BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																											Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30			F	$ 1.423.500	230301		16 %	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	EPS008		4 %	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	14-11	4	4,350 %	$ 1.423.500	$ 62.000	CCF22	4 %	$ 1.900	$ 100	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	COMPENSAR EPS	ARL SURA	COLSUBSIDIO	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 62.000	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 346.900

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

	NORMAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS POR EL CONSORCIO	CONSORCIO PRO K
		COP-816-2025

REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO

Para el ingreso al consorcio es obligatorio haber leído y aplicar las normas de seguridad contenidas en siguiente documento y haber asistido a la inducción dictada por el departamento de Seguridad y Salud en el Trabajo.

Antes de ingresar a la laborar en la obra asegúrese de haber leído las normas de seguridad contenidas en este documento.

- Mantener el área de trabajo y de descanso en perfecto orden y aseo.
- Respetar los horarios de ingreso y salida de la obra con su respectiva hora de almuerzo.
- Para realizar trabajos en altura debe de presentar su certificación.
- No realizar ningún tipo de actividad para la cual usted no ha sido entrenado.
- Es obligatorio la asistencia a las charlas de seguridad que se dicten al interior de la obra.
- En caso de una emergencia siga las instrucciones del encargado de seguridad industrial
- Respete y observe las señales de prevención, no las modifique o retire de su lugar.
- Manténgase alejado de las maquinas que desconozca y NUNCA la opere si no ha recibido entrenamiento
- Observe y utilice las áreas de circulación peatonal, protegerse de los filos y las puntas de los materiales
- Esta **PROHIBIDO** realizar mantenimientos de maquinaria y vehiculos dentro de la obra.
- Esta **PROHIBIDO FUMAR** en el interior de la obra.
- Esta **PROHIBIDO** el ingreso al personal en estado de embriaguez y bajo el efecto de sustancias psicoactivas
- Esta **PROHIBIDO** los conflictos y peleas entre el personal interno y externo de la obra.
- Esta **PROHIBIDO** correr, jugar y realizar bromas que puedan poner en peligroa al personal de la obra.
- Utilizar las áreas de circulación peatonal, cuidarse de caidas y tropezones con los materiales de la obra.
- Reporte cualquier condición insegura y situación de riesgo, durante su permanencia dentro de las instalaciones
- No pase por debajo ni por detrás de la maqunaria cuando este en moviemientos.
- Todo personal que ingrese a la obra debe de utilizar obligatoriamente los siguientes elementos de protección elementos:
- Todo personal que ingrese a la obra debe encontrarse afiliados al sistema general de salud y Riesgos laborales.
- Todo personal que vaya arealiazar acativiaddes de excavacion profunda y trabajos en alturas deben informar con anticipacion al area de SST .

NOMBRES Y APELLIDOS	Nº DOCUMENTO	CARGO
Julio Lopez Moreno	80.385.405	Conductor Camión

FECHA INGRESO	ARL	EPS	AFP	CCF	FIRMA
14/01/26	Sura	Compensar	Porvenir	Colsubsidio	Julio Lopez

Observaciones:

	NOTIFICACIONES DE RIESGO	CONSORIO PRO K COP-816-2025

OBJETO DEL CONTRO:	"CONTRATAR A MONTO AGOTABLE Y A PRECIOS UNITARIOS, EL DIAGNOSTICO, MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO, SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MOBILIARIO DE LOS PARQUES DE PROXIMIDAD (VECINALES Y DE BOLSILLO) PRIORIZADOS EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY)"GRUPO 1 Y 2

Contrato No: COP-816-2025	Fecha: 14 Enero 2026	Cargo a desempeñar: Conductor Camión

ACCIONES PREVENTIVAS NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

Comunicar a los trabajadores los riesgos asociados a su actividad laboral o puesto de trabajo, estableciendo recomendaciones para evitar la ocurrencia de accidentes o enfermedades profesionales. Se presenta las normas de seguridad a tener en cuenta y los elementos de protección personal de acuerdo a la labor desarrollada.

ROPA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDOS (Marque con una X)

CASCO	✓	PROTECTOR RESPIRATORIO	✓	CHALECO REFLECTIVO		ARNES		GUANTES DE VAQUETA	✓	CHALECO REFLECTIVO NARANJA	
BOTAS DE SEGURIDAD	✓	PROTECTOR AUDITIVO DE INSERCIÓN	✓	GUANTES DE CARNAZA		LINEA DE VIDA		GUANTES DE POLIURETANO		CHALECO REFLECTIVO AMARILLO	
PROTECCIÓN VISUAL	✓	PROTECTOR AUDITIVO TIPO COPA		MASCARILLA	✓	BARBUQUEJO		OVEROL DE DOS PIEZAS	✓		

RIESGOS Y PELIGROS ASOCIADOS A ACTIVIDAD LABORAL (Marque con una X)

Riesgo Fisico: Ruido, Vibracion, Temperatura extremas, Radiaciones no ionizantes.	✓	**Riesgo Psicosocial:** Estilos de mando, pagos, trabajo en equipo, carga mental, jornada de trabajo.	✓	**Riesgo Eléctrico:** Redes de energía eléctrica, Rayos, contacto directo e indirecto.	✓
Riesgo Biologico: Virus, bacterias, hongos, picaduras, mordeduras, fluidos u otros.	✓	**Condiciones de Seguridad:** Mecanicos (Elementos de maquinas, herramientas o piezas de trabajo), Intervencion de vias.	✓	**Fenomenos Naturales:** luvia, terremoto, Sismo, derrumbes, granizadas.	✓
Riesgo Biomecanico: Posturas prolongadas, esfuerzos, movimientos repetitivos, manipulacion manual de carga, el estar mucho de tiempo sentado y de pie.	✓	**Riesgo Quimico:** Polvos organicos, inorganicos, gases y vapores, material particulado, humus, metalicos y no metalicos.	✓	**Riesgo Mecanico:** Aplastamiento, corte, atrapamiento, enganche, fricción o abrasión.	✓

Acciones Preventivas:

- Señalizar las áreas antes y al finalizar la jornada, con el fin de no afectar y asegurar el paso peatonal y vehicular.
- La operación de equipos y maquinaria menor debe estar a cargo de personal que conoce su funcionamiento.
- Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (parar la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.)
- Cuando una excavación sea de una profundidad superior a 1.50 m, y dependiendo de las condiciones del terreno. Se debe colocar el entibado correspondiente.
- Retirar a curiosos durante los procesos de excavación, de igual forma se prohibe que el personal de la obra se acerque a la maquinaria cuando se esté realizando excavación.
- Al Instalar tuberia en una excavación con la ayuda de maquinaria idónea para tal fin como la retroexcavadora y guiada siempre por el inspector de obra o a quien se delegue dicha actividad.
- Esta prohibido tener combustibles en el frente de obra.
- Tener presente las normas de seguridad, de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencia.
- Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (parar la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.).
- Se debe prestar especial atención a la existencia de redes de acueducto, alcantarillado, gas y energia, con el fin de dar el manejo. correspondiente para evitar cualquier tipo de accidente y/o daño, en caso de rotura seguir el procedimiento correspondiente.
- Se prohíbe fumar en los frentes de obra.
- Reportar oportunamente cualquier accidente o incidente de trabajo.
- Es obligatorio portar dentro de la obra la Cédula de Ciudadanía.

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONA

Examen de ingreso: Antes de ingresar a desarrollar la actividad laboral, el trabajador debe tomarse el examen de ingreso por medio del cual se reconocen las condiciones de salud fisica, mental y social del trabajador, en función de las condicones de trabajo a las que estariaexpuesto, acorde con los requerimientos de la tarea y perfil del cargo.

Examen de egreso: Examen medico de egreso que se realiza a la finalizacion de la relacion laboral, este tipo de examen medico tiene como objeto evaluar el estado de salud del trabajador al momento de finalizar la relación laboral con un empleador, ESTE EXAMEN NO ES OBLIGACIÓN PARA EL EMPLEADOR EN TOMARLO PERO SI ES COMPROMISO DEL EMPLEADO REALIZARLO.

Yo Julio Lopez Moreno identificad@ con Documento No. 80385405 DE El Colegio

conozco y acepto la presente **NOTIFICACIÓN DE RIESGOS PARA EL CARGO DE:** Conductor Camión

que pueden ocasionar efectos y daños a mi salud en caso de no cumplir con las normas de seguridad. Me comprometo a utilizar de forma permanente y mantener en buen estado los equipos de protección personal que me han sido asignados. la cual se firma el día, 14/01/2026 en la ciudad de Bogotá.

Julio Lopez

Firma Trabajador

Nelson Betancourt

VoBo Residente SST

PRO K	CONTRATAR A MONTO AGOTABLE Y A PRECIOS UNITARIOS, EL DIAGNOSTICO, MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO, SUMINISTRO E INSTALACION DE MOBILIARIO DE LOS PARQUES DE PROXIMIDAD (VECINALES Y DE BOLSILLO) PRIORIZADOS EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY)	**CONSORCIO PRO K** COP-816-2025

EVALUACIÒN DE INDUCCIÓN / REINDUCCIÓN

NOMBRE: Julio Lopez Moreno CARGO: Conductor Camión

INDUCCIÓN: ✓ RE INDUCCIÓN: ___ FECHA REALIZACIÓN: 14/01/2026

APROBÓ ✓ NO APROBÓ ___

Responda las siguientes preguntas con falso o verdadero según corresponda:			
CONCEPTO	**DEFINICIÓN**	**F**	**V**
COPASST	Un organismo de vigilancia y control del cumplimiento de las normas en seguridad y salud en el trabajo		X
REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL	Documento en el cual se establecen normas, reglamentaciones y responsabilidades de la empresa y trabajadores. También se evalúan y establecen los factores de riesgo que se encuentran en el contexto laboral. En este se define el compromiso por brindar actividades para evitar ATEL, dar inducción a todo el personal, promover y garantizar la constitución y funcionamiento del COPASST, destinar recursos necesarios para desarrollar actividades en Seguridad y Salud en el Trabajo. Debe ser publicado en dos lugares y conocido por todo el personal.		X
ENFERMEDAD LABORAL	Enfermedad laboral es aquella causada de manera directa por el ejercicio de la profesión que realice una persona o como consecuencia de un accidente laboral, produciendo desde una incapacidad hasta la muerte		X

De las TRES opciones que aparecen marque la respuesta correcta en la casilla correspondiente				
CONCEPTO	**DEFINICIÓN**	**A**	**B**	**C**
ACCIDENTE DE TRABAJO	A. Todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional, una invalidez o la muerte. B. Condición contraída como resultado de la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral. C. Todo aquello que potencialmente puede causar un daño el trabajador en el desarrollo de sus funciones.	X		
COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL	A. Un grupo de trabajadores que evalúan riesgos. B. Un comité organizado por el empleador para juzgar trabajadores. C. Un organismo de vigilancia y control para la prevención del acoso laboral y riesgos psicosociales			X
REPORTE DE ACCIDENTE DE TRABAJO	A. Debe hacerse dentro de las 72 horas siguientes al suceso y debe comunicarse a un compañero B. Debe hacerse de manera inmediata y debe comunicarse al jefe inmediato y al área de seguridad salud en el trabajo C. No debo reportarlo ya que me pasó a mí		X	
RIESGO	A. Desviación de los procedimientos de trabajo seguro B. Requisito de seguridad y salud en el trabajo impuesto por el trabajador y que está presente en las actividades diarias C. Toda circunstancia capaz de causar un peligro en el contexto del desarrollo de una actividad laboral.			X

CONDICIÓN INSEGURA	**A.** Aquellos factores físicos o circunstancias del medio de trabajo que pueden facilitar la ocurrencia de accidentes o incidentes **B.** Evento ocurrido en el trayecto de la casa al trabajo y que produce una lesión en el trabajador **C.** Toda condición en el entorno de trabajo que puede causar un accidente o enfermedad laboral	X		
PLAN DE EMERGENCIA	**A.** Cómo guardar la dotación en mi lugar de trabajo **B.** Qué sitios de interés visitar para conseguir clientes **C.** Conjunto de procedimientos y acciones que deben realizar las personas para afrontar una situación de Emergencia, con el objeto de evitar pérdidas humanas, materiales y económicas, haciendo uso de los recursos existentes en las instalaciones.			X
USTED QUEDA AFILIADO A	**A.** Seguro de responsabilidad civil, EPS y Seguro todo riesgo **B.** Sistema de seguridad social (ARL, EPS, AFP, CAJA DE COMPENSACIÓN) **C.** Sistema de vigilancia privada, SOAT y ARL		X	

¿A qué (ARL), quedará usted afiliado? _____

Yo Julio Lopez Moreno Identificad@ con documento de identidad N° 80385405 me comprometo a cumplir y aplicar todas las normas y requerimientos de Seguridad, Salud en el Trabajo y medio ambiente, al igual que las políticas internas, Reglamento Interno de Trabajo, Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, reportar todo acto y condición insegura, accidente de trabajo y enfermedad laboral y cumplir con los protocolos de bioseguridad socializados.

Firma Julio Lopez.

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST	CONSORCIO PRO K

REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO

FECHA 14 Enero 2026

OBJETO DE LA EMPRESA

"CONTRATAR A MONTO AGOTABLE Y A PRECIOS UNITARIOS, EL DIAGNOSTICO, MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO, SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MOBILIARIO DE LOS PARQUES DE PROXIMIDAD (VECINALES Y DE BOLSILLO) PRIORIZADOS EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY)"

LUGAR Y FECHA: Punto CREA 14 Enero 2026

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Nelson Ernesto Betancourt Gutierrez

EMPRESA: Consorcio Pro K

TEMA: Inducción Inicial

HORA DE INICIO: 7:00 am HORA DE TERMINACIÓN: 8:00 am

TIPO

INDUCCIÓN	[X]	CAPACITACIÓN	[ ]
CHARLA INFORMATIVA	[ ]	ENTRENAMIENTO	[ ]
		OTRO	[ ]

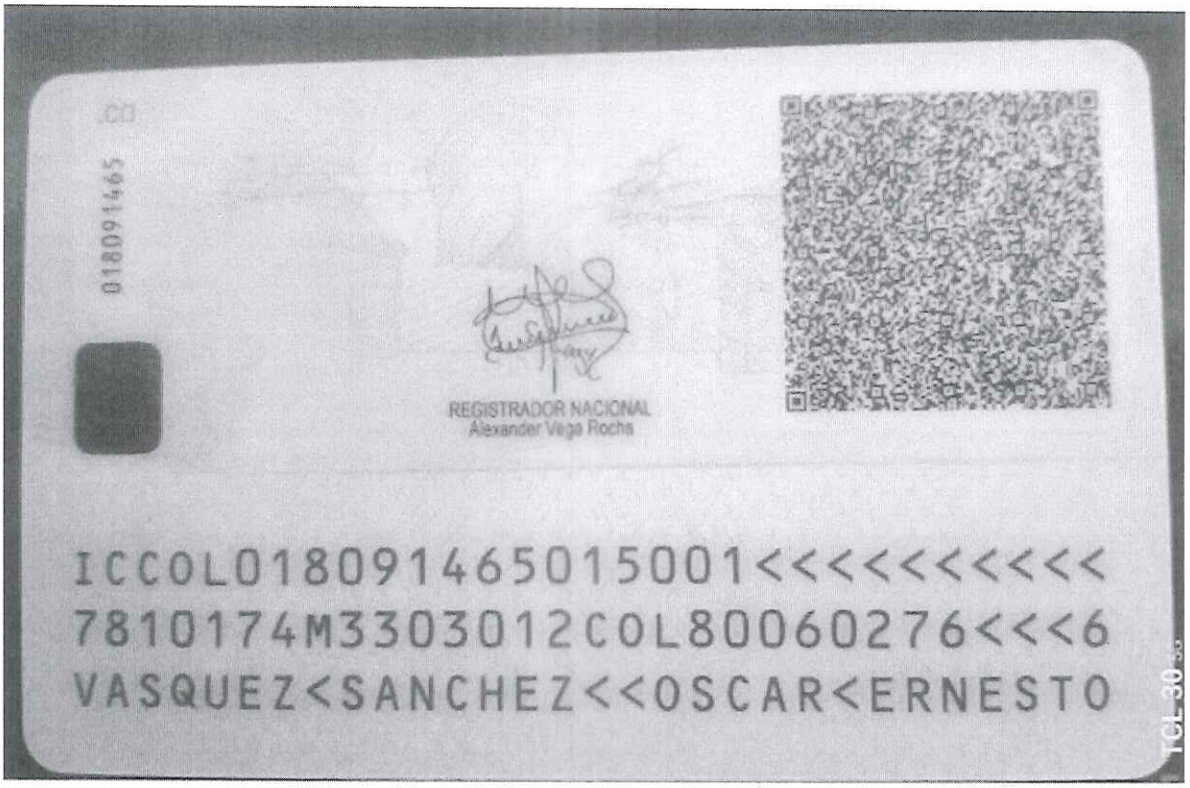
NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	EMPRESA	FIRMA
Oscar Ernesto Vasquez Sanchez	80.060.276	Topografo	Consorcio Pro K	

(Firma) Nelson Betancourt

(Nombre)

Coordinador SG-SST


CÉDULA DE CIUDADANÍA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
NUIP 80.060.276
Apellidos
VASQUEZ SANCHEZ
Nombres
OSCAR ERNESTO
Nacionalidad
COL
Estatura
1.67
Sexo
M
Fecha de nacimiento
17 OCT 1978
G.S
A+
Lugar de nacimiento
IBAGUE (TOLIMA)
Fecha y lugar de expedición
13 ENE 1997, BOGOTA D.C.
Firma
Fecha de expiración
01 MAR 2033


018091465
REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha
ICCOL018091465015001<<<<<<<<<<<
7810174M3303012COL80060276<<<6
VASQUEZ<SANCHEZ<<OSCAR<ERNESTO

ARL | sura

Medellín, 18 de January 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 PRO K.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL BOGOTA DC		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C80060276	VASQUEZ SANCHEZ OSCAR ERNESTO	19/01/2026		13815535	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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 28/01/2026 14:27:31 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.28.194.127, 192.230.104.15, 172.16.42.57

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **VASQUEZ SANCHEZ OSCAR ERNESTO** identificado(a) con **CC** número **80.060.276** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 01 de enero de 2002 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 24 de septiembre de 2024.

Cordialmente,

Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

2024092412171

	NORMAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS POR EL CONSORCIO	CONSORCIO PRO K
		COP-816-2025

REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO

Para el ingreso al consorcio es obligatorio haber leído y aplicar las normas de seguridad contenidas en siguiente documento y haber asistido a la inducción dictada por el departamento de Seguridad y Salud en el Trabajo.

Antes de ingresar a la laborar en la obra asegúrese de haber leído las normas de seguridad contenidas en este documento.

- Mantener el área de trabajo y de descanso en perfecto orden y aseo.
- Respetar los horarios de ingreso y salida de la obra con su respectiva hora de almuerzo.
- Para realizar trabajos en altura debe de presentar su certificación.
- No realizar ningún tipo de actividad para la cual usted no ha sido entrenado.
- Es obligatorio la asistencia a las charlas de seguridad que se dicten al interior de la obra.
- En caso de una emergencia siga las instrucciones del encargado de seguridad industrial
- Respete y observe las señales de prevención, no las modifique o retire de su lugar.
- Manténgase alejado de las maquinas que desconozca y NUNCA la opere si no ha recibido entrenamiento
- Observe y utilice las áreas de circulación peatonal, protegerse de los filos y las puntas de los materiales
- Esta **PROHIBIDO** realizar mantenimientos de maquinaria y vehiculos dentro de la obra.
- Esta **PROHIBIDO FUMAR** en el interior de la obra.
- Esta **PROHIBIDO** el ingreso al personal en estado de embriaguez y bajo el efecto de sustancias psicoactivas
- Esta **PROHIBIDO** los conflictos y peleas entre el personal interno y externo de la obra.
- Esta **PROHIBIDO** correr, jugar y realizar bromas que puedan poner en peligroa al personal de la obra.
- Utilizar las áreas de circulación peatonal, cuidarse de caidas y tropezones con los materiales de la obra.
- Reporte cualquier condición insegura y situación de riesgo, durante su permanencia dentro de las instalaciones
- No pase por debajo ni por detrás de la maqunaria cuando este en moviemientos.
- Todo personal que ingrese a la obra debe de utilizar obligatoriamente los siguientes elementos de protección elementos:
- Todo personal que ingrese a la obra debe encontrarse afiliados al sistema general de salud y Riesgos laborales.
- Todo personal que vaya arealiazar acativiaddes de excavacion profunda y trabajos en alturas deben informar con anticipacion al area de SST .

NOMBRES Y APELLIDOS	Nº DOCUMENTO	CARGO
Oscar Ernesto Vasquez Sanchez	80060276	Topografo

FECHA INGRESO	ARL	EPS	AFP	CCF	FIRMA
14/01/26	Sura	Sura	Proteccion	Compensar	

Observaciones:

	NOTIFICACIONES DE RIESGO	CONSORIO PRO K COP-816-2025

OBJETO DEL CONTRO:	"CONTRATAR A MONTO AGOTABLE Y A PRECIOS UNITARIOS, EL DIAGNOSTICO, MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO, SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MOBILIARIO DE LOS PARQUES DE PROXIMIDAD (VECINALES Y DE BOLSILLO) PRIORIZADOS EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY)"GRUPO 1 Y 2

Contrato No: COP-816-2025	Fecha: 14 Ene 2026	Cargo a desempeñar: Topografo

ACCIONES PREVENTIVAS NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

Comunicar a los trabajadores los riesgos asociados a su actividad laboral o puesto de trabajo, estableciendo recomendaciones para evitar la ocurrencia de accidentes o enfermedades profesionales. Se presenta las normas de seguridad a tener en cuenta y los elementos de protección personal de acuerdo a la labor desarrollada.

ROPA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDOS (Marque con una X)

CASCO	✓	PROTECTOR RESPIRATORIO	✓	CHALECO REFLECTIVO		ARNES		GUANTES DE VAQUETA		CHALECO REFLECTIVO NARANJA	
BOTAS DE SEGURIDAD	✓	PROTECTOR AUDITIVO DE INSERCIÓN	✓	GUANTES DE CARNAZA		LINEA DE VIDA		GUANTES DE POLIURETANO	✓	CHALECO REFLECTIVO AMARILLO	
PROTECCIÓN VISUAL	✓	PROTECTOR AUDITIVO TIPO COPA		MASCARILLA	✓	BARBUQUEJO		OVEROL DE DOS PIEZAS			

RIESGOS Y PELIGROS ASOCIADOS A ACTIVIDAD LABORAL (Marque con una X)

Riesgo Fisico: Ruido, Vibracion, Temperatura extremas, Radiaciones no ionizantes.	✓	**Riesgo Psicosocial:** Estilos de mando, pagos, trabajo en equipo, carga mental, jornada de trabajo.	✓	**Riesgo Eléctrico:** Redes de energía eléctrica, Rayos, contacto directo e indirecto.	✓
Riesgo Biologico: Virus, bacterias, hongos, picaduras, mordeduras, fluidos u otros.	✓	**Condiciones de Seguridad:** Mecanicos (Elementos de maquinas, herramientas o piezas de trabajo), Intervencion de vias.	✓	**Fenomenos Naturales:** luvia, terremoto, Sismo, derrumbes, granizadas.	✓
Riesgo Biomecanico: Posturas prolongadas, esfuerzos, movimientos repetitivos, manipulacion manual de carga, el estar mucho de tiempo sentado y de pie.	✓	**Riesgo Quimico:** Polvos organicos, inorganicos, gases y vapores, material particulado, humus, metalicos y no metalicos.	✓	**Riesgo Mecanico:** Aplastamiento, corte, atrapamiento, enganche, fricción o abrasión.	✓

Acciones Preventivas:

- Señalizar las áreas antes y al finalizar la jornada, con el fin de no afectar y asegurar el paso peatonal y vehicular.
- La operación de equipos y maquinaria menor debe estar a cargo de personal que conoce su funcionamiento.
- Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (parar la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.)
- Cuando una excavación sea de una profundidad superior a 1.50 m, y dependiendo de las condiciones del terreno. Se debe colocar el entibado correspondiente.
- Retirar a curiosos durante los procesos de excavación, de igual forma se prohibe que el personal de la obra se acerque a la maquinaria cuando se esté realizando excavación.
- Al Instalar tuberia en una excavación con la ayuda de maquinaria idónea para tal fin como la retroexcavadora y guiada siempre por el inspector de obra o a quien se delegue dicha actividad.
- Esta prohibido tener combustibles en el frente de obra.
- Tener presente las normas de seguridad, de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencia.
- Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (parar la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.).
- Se debe prestar especial atención a la existencia de redes de acueducto, alcantarillado, gas y energia, con el fin de dar el manejo. correspondiente para evitar cualquier tipo de accidente y/o daño, en caso de rotura seguir el procedimiento correspondiente.
- Se prohíbe fumar en los frentes de obra.
- Reportar oportunamente cualquier accidente o incidente de trabajo.
- Es obligatorio portar dentro de la obra la Cédula de Ciudadanía.

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONA

Examen de ingreso: Antes de ingresar a desarrollar la actividad laboral, el trabajador debe tomarse el examen de ingreso por medio del cual se reconocen las condiciones de salud fisica, mental y social del trabajador, en función de las condicones de trabajo a las que estariaexpuesto, acorde con los requerimientos de la tarea y perfil del cargo.

Examen de egreso: Examen medico de egreso que se realiza a la finalizacion de la relacion laboral, este tipo de examen medico tiene como objeto evaluar el estado de salud del trabajador al momento de finalizar la relación laboral con un empleador, ESTE EXAMEN NO ES OBLIGACIÓN PARA EL EMPLEADOR EN TOMARLO PERO SI ES COMPROMISO DEL EMPLEADO REALIZARLO.

Yo Oscar Ernesto Vasquez Sanchez identificad@ con Documento No. 80860276 DE Bogotá

conozco y acepto la presente **NOTIFICACIÓN DE RIESGOS PARA EL CARGO DE:** Topografo

que pueden ocasionar efectos y daños a mi salud en caso de no cumplir con las normas de seguridad. Me comprometo a utilizar de forma permanente y mantener en buen estado los equipos de protección personal que me han sido asignados. la cual se firma el día, 14/01/26

en la ciudad de Bogotá.

Firma Trabajador

Nelson Betancourt
VoBo Residente SST

PRO K	CONTRATAR A MONTO AGOTABLE Y A PRECIOS UNITARIOS, EL DIAGNOSTICO, MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO, SUMINISTRO E INSTALACION DE MOBILIARIO DE LOS PARQUES DE PROXIMIDAD (VECINALES Y DE BOLSILLO) PRIORIZADOS EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY)	**CONSORCIO PRO K** COP-816-2025

EVALUACIÒN DE INDUCCIÓN / REINDUCCIÓN

NOMBRE: Oscar Ernesto Vasquez Sanchez CARGO: Topografo

INDUCCIÓN: ✓ RE INDUCCIÓN: ___ FECHA REALIZACIÓN: 21/01/26

APROBÓ ✓ NO APROBÓ ___

Responda las siguientes preguntas con falso o verdadero según corresponda:			
CONCEPTO	**DEFINICIÓN**	**F**	**V**
COPASST	Un organismo de vigilancia y control del cumplimiento de las normas en seguridad y salud en el trabajo		X
REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL	Documento en el cual se establecen normas, reglamentaciones y responsabilidades de la empresa y trabajadores. También se evalúan y establecen los factores de riesgo que se encuentran en el contexto laboral. En este se define el compromiso por brindar actividades para evitar ATEL, dar inducción a todo el personal, promover y garantizar la constitución y funcionamiento del COPASST, destinar recursos necesarios para desarrollar actividades en Seguridad y Salud en el Trabajo. Debe ser publicado en dos lugares y conocido por todo el personal.		X
ENFERMEDAD LABORAL	Enfermedad laboral es aquella causada de manera directa por el ejercicio de la profesión que realice una persona o como consecuencia de un accidente laboral, produciendo desde una incapacidad hasta la muerte		X

De las TRES opciones que aparecen marque la respuesta correcta en la casilla correspondiente				
CONCEPTO	**DEFINICIÓN**	**A**	**B**	**C**
ACCIDENTE DE TRABAJO	A. Todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional, una invalidez o la muerte. B. Condición contraída como resultado de la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral. C. Todo aquello que potencialmente puede causar un daño el trabajador en el desarrollo de sus funciones.	X		
COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL	A. Un grupo de trabajadores que evalúan riesgos. B. Un comité organizado por el empleador para juzgar trabajadores. C. Un organismo de vigilancia y control para la prevención del acoso laboral y riesgos psicosociales			X
REPORTE DE ACCIDENTE DE TRABAJO	A. Debe hacerse dentro de las 72 horas siguientes al suceso y debe comunicarse a un compañero B. Debe hacerse de manera inmediata y debe comunicarse al jefe inmediato y al área de seguridad salud en el trabajo C. No debo reportarlo ya que me pasó a mí		X	
RIESGO	A. Desviación de los procedimientos de trabajo seguro B. Requisito de seguridad y salud en el trabajo impuesto por el trabajador y que está presente en las actividades diarias C. Toda circunstancia capaz de causar un peligro en el contexto del desarrollo de una actividad laboral.			X

	CONTRATAR A MONTO AGOTABLE Y A PRECIOS UNITARIOS, EL DIAGNOSTICO, MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO, SUMINISTRO E INSTALACION DE MOBILIARIO DE LOS PARQUES DE PROXIMIDAD (VECINALES Y DE BOLSILLO) PRIORIZADOS EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY)	**CONSORCIO PRO K** COP-816-2025

CONDICIÓN INSEGURA	**A.** Aquellos factores físicos o circunstancias del medio de trabajo que pueden facilitar la ocurrencia de accidentes o incidentes **B.** Evento ocurrido en el trayecto de la casa al trabajo y que produce una lesión en el trabajador **C.** Toda condición en el entorno de trabajo que puede causar un accidente o enfermedad laboral	X		
PLAN DE EMERGENCIA	**A.** Cómo guardar la dotación en mi lugar de trabajo **B.** Qué sitios de interés visitar para conseguir clientes **C.** Conjunto de procedimientos y acciones que deben realizar las personas para afrontar una situación de Emergencia, con el objeto de evitar pérdidas humanas, materiales y económicas, haciendo uso de los recursos existentes en las instalaciones.			X
USTED QUEDA AFILIADO A	**A.** Seguro de responsabilidad civil, EPS y Seguro todo riesgo **B.** Sistema de seguridad social (ARL, EPS, AFP, CAJA DE COMPENSACIÓN) **C.** Sistema de vigilancia privada, SOAT y ARL		X	

¿A qué (ARL), quedará usted afiliado? Sura

Yo Oscar Ernesto Vasquez Sanchez Identificad@ con documento de identidad N° 80060276 me comprometo a cumplir y aplicar todas las normas y requerimientos de Seguridad, Salud en el Trabajo y medio ambiente, al igual que las políticas internas, Reglamento Interno de Trabajo, Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, reportar todo acto y condición insegura, accidente de trabajo y enfermedad laboral y cumplir con los protocolos de bioseguridad socializados.

Firma

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST	CONSORCIO PRO K

REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO

FECHA 14 Enero 2026

OBJETO DE LA EMPRESA

"CONTRATAR A MONTO AGOTABLE Y A PRECIOS UNITARIOS, EL DIAGNOSTICO, MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO, SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MOBILIARIO DE LOS PARQUES DE PROXIMIDAD (VECINALES Y DE BOLSILLO) PRIORIZADOS EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY)"

LUGAR Y FECHA: Punto CREA 14 Enero 2026

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Nelson Ernesto Betancourt Gutierrez

EMPRESA: Consorcio Pro K

TEMA: Inducción Inicial

HORA DE INICIO: 7:00 am HORA DE TERMINACIÓN: 8:00 am

TIPO

INDUCCIÓN	[X]	CAPACITACIÓN	[ ]
CHARLA INFORMATIVA	[ ]	ENTRENAMIENTO	[ ]
		OTRO	[ ]

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	EMPRESA	FIRMA
Wilson Fernando Rojas Aliza	79767976	Aux Topografia	Consorcio Pro K	

(Firma) Nelson Betancourt

(Nombre)

Coordinador SG-SST

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **79.767.916**

ROJAS ARIZA

APELLIDOS

WILSON FERNANDO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **29-JUL-1976**

SUCRE
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

02-FEB-1995 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00207059-M-0079767916-20091231 **0019512148A 1** 1120110587

ARL | sura

Medellín, 18 de January 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 PRO K.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL BOGOTA DC		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C79767916	ROJAS ARIZA WILSON FERNANDO	19/01/2026		24741372	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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 28/01/2026 14:28:29 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.28.194.127, 192.230.104.15, 172.16.42.57

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **WILSON FERNANDO ROJAS ARIZA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **79767916,** se encuentra afiliado/a desde **26/10/2005** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES.**

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 30 de enero de 2025.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

	NORMAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS POR EL CONSORCIO	CONSORCIO PRO K
		COP-816-2025

REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO

Para el ingreso al consorcio es obligatorio haber leído y aplicar las normas de seguridad contenidas en siguiente documento y haber asistido a la inducción dictada por el departamento de Seguridad y Salud en el Trabajo.

Antes de ingresar a la laborar en la obra asegúrese de haber leído las normas de seguridad contenidas en este documento.

- Mantener el área de trabajo y de descanso en perfecto orden y aseo.
- Respetar los horarios de ingreso y salida de la obra con su respectiva hora de almuerzo.
- Para realizar trabajos en altura debe de presentar su certificación.
- No realizar ningún tipo de actividad para la cual usted no ha sido entrenado.
- Es obligatorio la asistencia a las charlas de seguridad que se dicten al interior de la obra.
- En caso de una emergencia siga las instrucciones del encargado de seguridad industrial
- Respete y observe las señales de prevención, no las modifique o retire de su lugar.
- Manténgase alejado de las maquinas que desconozca y NUNCA la opere si no ha recibido entrenamiento
- Observe y utilice las áreas de circulación peatonal, protegerse de los filos y las puntas de los materiales
- Esta **PROHIBIDO** realizar mantenimientos de maquinaria y vehiculos dentro de la obra.
- Esta **PROHIBIDO FUMAR** en el interior de la obra.
- Esta **PROHIBIDO** el ingreso al personal en estado de embriaguez y bajo el efecto de sustancias psicoactivas
- Esta **PROHIBIDO** los conflictos y peleas entre el personal interno y externo de la obra.
- Esta **PROHIBIDO** correr, jugar y realizar bromas que puedan poner en peligroa al personal de la obra.
- Utilizar las áreas de circulación peatonal, cuidarse de caidas y tropezones con los materiales de la obra.
- Reporte cualquier condición insegura y situación de riesgo, durante su permanencia dentro de las instalaciones
- No pase por debajo ni por detrás de la maqunaria cuando este en moviemientos.
- Todo personal que ingrese a la obra debe de utilizar obligatoriamente los siguientes elementos de protección elementos:
- Todo personal que ingrese a la obra debe encontrarse afiliados al sistema general de salud y Riesgos laborales.
- Todo personal que vaya arealiazar acativiaddes de excavacion profunda y trabajos en alturas deben informar con anticipacion al area de SST .

NOMBRES Y APELLIDOS	Nº DOCUMENTO	CARGO
Wilson Fernando Rojas Arizci	79767976	Aux Topografia

FECHA INGRESO	ARL	EPS	AFP	CCF	FIRMA
14/01/26	Sura		Colpensiones	Compensar	Wilson F

Observaciones:

	NOTIFICACIONES DE RIESGO	CONSORIO PRO K COP-816-2025

OBJETO DEL CONTRO:	"CONTRATAR A MONTO AGOTABLE Y A PRECIOS UNITARIOS, EL DIAGNOSTICO, MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO, SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MOBILIARIO DE LOS PARQUES DE PROXIMIDAD (VECINALES Y DE BOLSILLO) PRIORIZADOS EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY)"GRUPO 1 Y 2

Contrato No: COP-816-2025	Fecha: 14 Ene 2026	Cargo a desempeñar: Aux Topografia

ACCIONES PREVENTIVAS NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

Comunicar a los trabajadores los riesgos asociados a su actividad laboral o puesto de trabajo, estableciendo recomendaciones para evitar la ocurrencia de accidentes o enfermedades profesionales. Se presenta las normas de seguridad a tener en cuenta y los elementos de protección personal de acuerdo a la labor desarrollada.

ROPA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDOS (Marque con una X)

CASCO	✓	PROTECTOR RESPIRATORIO	✓	CHALECO REFLECTIVO	✓	ARNES		GUANTES DE VAQUETA		CHALECO REFLECTIVO NARANJA	
BOTAS DE SEGURIDAD	✓	PROTECTOR AUDITIVO DE INSERCIÓN	✓	GUANTES DE CARNAZA		LINEA DE VIDA		GUANTES DE POLIURETANO	✓	CHALECO REFLECTIVO AMARILLO	
PROTECCIÓN VISUAL	✓	PROTECTOR AUDITIVO TIPO COPA		MASCARILLA	✓	BARBUQUEJO		OVEROL DE DOS PIEZAS			

RIESGOS Y PELIGROS ASOCIADOS A ACTIVIDAD LABORAL (Marque con una X)

Riesgo Fisico: Ruido, Vibracion, Temperatura extremas, Radiaciones no ionizantes.	✓	**Riesgo Psicosocial:** Estilos de mando, pagos, trabajo en equipo, carga mental, jornada de trabajo.	✓	**Riesgo Eléctrico:** Redes de energía eléctrica, Rayos, contacto directo e indirecto.	✓
Riesgo Biologico: Virus, bacterias, hongos, picaduras, mordeduras, fluidos u otros.	✓	**Condiciones de Seguridad:** Mecanicos (Elementos de maquinas, herramientas o piezas de trabajo), Intervencion de vias.	✓	**Fenomenos Naturales:** luvia, terremoto, Sismo, derrumbes, granizadas.	✓
Riesgo Biomecanico: Posturas prolongadas, esfuerzos, movimientos repetitivos, manipulacion manual de carga, el estar mucho de tiempo sentado y de pie.	✓	**Riesgo Quimico:** Polvos organicos, inorganicos, gases y vapores, material particulado, humus, metalicos y no metalicos.	✓	**Riesgo Mecanico:** Aplastamiento, corte, atrapamiento, enganche, fricción o abrasión.	✓

Acciones Preventivas:

- Señalizar las áreas antes y al finalizar la jornada, con el fin de no afectar y asegurar el paso peatonal y vehicular.
- La operación de equipos y maquinaria menor debe estar a cargo de personal que conoce su funcionamiento.
- Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (parar la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.)
- Cuando una excavación sea de una profundidad superior a 1.50 m, y dependiendo de las condiciones del terreno. Se debe colocar el entibado correspondiente.
- Retirar a curiosos durante los procesos de excavación, de igual forma se prohibe que el personal de la obra se acerque a la maquinaria cuando se esté realizando excavación.
- Al Instalar tuberia en una excavación con la ayuda de maquinaria idónea para tal fin como la retroexcavadora y guiada siempre por el inspector de obra o a quien se delegue dicha actividad.
- Esta prohibido tener combustibles en el frente de obra.
- Tener presente las normas de seguridad, de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencia.
- Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (parar la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.).
- Se debe prestar especial atención a la existencia de redes de acueducto, alcantarillado, gas y energia, con el fin de dar el manejo. correspondiente para evitar cualquier tipo de accidente y/o daño, en caso de rotura seguir el procedimiento correspondiente.
- Se prohíbe fumar en los frentes de obra.
- Reportar oportunamente cualquier accidente o incidente de trabajo.
- Es obligatorio portar dentro de la obra la Cédula de Ciudadanía.

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONA

Examen de ingreso: Antes de ingresar a desarrollar la actividad laboral, el trabajador debe tomarse el examen de ingreso por medio del cual se reconocen las condiciones de salud fisica, mental y social del trabajador, en función de las condicones de trabajo a las que estariaexpuesto, acorde con los requerimientos de la tarea y perfil del cargo.

Examen de egreso: Examen medico de egreso que se realiza a la finalizacion de la relacion laboral, este tipo de examen medico tiene como objeto evaluar el estado de salud del trabajador al momento de finalizar la relación laboral con un empleador, ESTE EXAMEN NO ES OBLIGACIÓN PARA EL EMPLEADOR EN TOMARLO PERO SI ES COMPROMISO DEL EMPLEADO REALIZARLO.

Yo Wilson Fernando Rojas Arizd identificad@ con Documento No. 79767916 DE Bogotá

conozco y acepto la presente **NOTIFICACIÓN DE RIESGOS PARA EL CARGO DE:** Aux Topografia

que pueden ocasionar efectos y daños a mi salud en caso de no cumplir con las normas de seguridad. Me comprometo a utilizar de forma permanente y mantener en buen estado los equipos de protección personal que me han sido asignados. la cual se firma el día, 14/01/26

en la ciudad de Bogotá.

Wilson F
Firma Trabajador

Nelson Betancourt
VoBo Residente SST

PRO K	CONTRATAR A MONTO AGOTABLE Y A PRECIOS UNITARIOS, EL DIAGNOSTICO, MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO, SUMINISTRO E INSTALACION DE MOBILIARIO DE LOS PARQUES DE PROXIMIDAD (VECINALES Y DE BOLSILLO) PRIORIZADOS EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY)	**CONSORCIO PRO K** COP-816-2025

EVALUACIÒN DE INDUCCIÓN / REINDUCCIÓN

NOMBRE: Wilson Fernando Rojas Ariza CARGO: Aux Topografia

INDUCCIÓN: ✓ RE INDUCCIÓN: ___ FECHA REALIZACIÓN: 14 Ene 2026

APROBÓ ✓ NO APROBÓ ___

Responda las siguientes preguntas con falso o verdadero según corresponda:			
CONCEPTO	**DEFINICIÓN**	**F**	**V**
COPASST	Un organismo de vigilancia y control del cumplimiento de las normas en seguridad y salud en el trabajo		✓
REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL	Documento en el cual se establecen normas, reglamentaciones y responsabilidades de la empresa y trabajadores. También se evalúan y establecen los factores de riesgo que se encuentran en el contexto laboral. En este se define el compromiso por brindar actividades para evitar ATEL, dar inducción a todo el personal, promover y garantizar la constitución y funcionamiento del COPASST, destinar recursos necesarios para desarrollar actividades en Seguridad y Salud en el Trabajo. Debe ser publicado en dos lugares y conocido por todo el personal.		✓
ENFERMEDAD LABORAL	Enfermedad laboral es aquella causada de manera directa por el ejercicio de la profesión que realice una persona o como consecuencia de un accidente laboral, produciendo desde una incapacidad hasta la muerte		✓

De las TRES opciones que aparecen marque la respuesta correcta en la casilla correspondiente				
CONCEPTO	**DEFINICIÓN**	**A**	**B**	**C**
ACCIDENTE DE TRABAJO	**A.** Todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional, una invalidez o la muerte. **B.** Condición contraída como resultado de la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral. **C.** Todo aquello que potencialmente puede causar un daño el trabajador en el desarrollo de sus funciones.	✓		
COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL	**A.** Un grupo de trabajadores que evalúan riesgos. **B.** Un comité organizado por el empleador para juzgar trabajadores. **C.** Un organismo de vigilancia y control para la prevención del acoso laboral y riesgos psicosociales			✓
REPORTE DE ACCIDENTE DE TRABAJO	**A.** Debe hacerse dentro de las 72 horas siguientes al suceso y debe comunicarse a un compañero **B.** Debe hacerse de manera inmediata y debe comunicarse al jefe inmediato y al área de seguridad salud en el trabajo **C.** No debo reportarlo ya que me pasó a mí		✓	
RIESGO	**A.** Desviación de los procedimientos de trabajo seguro **B.** Requisito de seguridad y salud en el trabajo impuesto por el trabajador y que está presente en las actividades diarias **C.** Toda circunstancia capaz de causar un peligro en el contexto del desarrollo de una actividad laboral.			✓

CONDICIÓN INSEGURA	**A.** Aquellos factores físicos o circunstancias del medio de trabajo que pueden facilitar la ocurrencia de accidentes o incidentes **B.** Evento ocurrido en el trayecto de la casa al trabajo y que produce una lesión en el trabajador **C.** Toda condición en el entorno de trabajo que puede causar un accidente o enfermedad laboral	✓		
PLAN DE EMERGENCIA	**A.** Cómo guardar la dotación en mi lugar de trabajo **B.** Qué sitios de interés visitar para conseguir clientes **C.** Conjunto de procedimientos y acciones que deben realizar las personas para afrontar una situación de Emergencia, con el objeto de evitar pérdidas humanas, materiales y económicas, haciendo uso de los recursos existentes en las instalaciones.			✓
USTED QUEDA AFILIADO A	**A.** Seguro de responsabilidad civil, EPS y Seguro todo riesgo **B.** Sistema de seguridad social (ARL, EPS, AFP, CAJA DE COMPENSACIÓN) **C.** Sistema de vigilancia privada, SOAT y ARL		✓	

¿A qué (ARL), quedará usted afiliado? Sura

Yo Wilson Fernando Rojas Arizd Identificad@ con documento de identidad N° 79767916 me comprometo a cumplir y aplicar todas las normas y requerimientos de Seguridad, Salud en el Trabajo y medio ambiente, al igual que las políticas internas, Reglamento Interno de Trabajo, Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, reportar todo acto y condición insegura, accidente de trabajo y enfermedad laboral y cumplir con los protocolos de bioseguridad socializados.

Firma Wilson F

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST	CONSORCIO PRO K

REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO

FECHA 14 Enero 2026

OBJETO DE LA EMPRESA

"CONTRATAR A MONTO AGOTABLE Y A PRECIOS UNITARIOS, EL DIAGNOSTICO, MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO, SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MOBILIARIO DE LOS PARQUES DE PROXIMIDAD (VECINALES Y DE BOLSILLO) PRIORIZADOS EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY)"

LUGAR Y FECHA: Punto CREA 14 Enero 2026

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Nelson Ernesto Betancourt Gutierrez

EMPRESA: Consorcio Pro K

TEMA: Inducción Inicial

HORA DE INICIO: 7:00 am HORA DE TERMINACIÓN: 8:00 am

TIPO

INDUCCIÓN	☑	CAPACITACIÓN	☐
CHARLA INFORMATIVA	☐	ENTRENAMIENTO	☐
		OTRO	☐

NOMBRE	IDENTIFICACION	CARGO	EMPRESA	FIRMA
Luis Eduardo Castro Londoño	1097723043	Oficial	Consorcio Pro K	Luis Castro

(Firma) Nelson Betancourt
(Nombre)
Coordinador SG-SST

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.097.723.043

CASTRO LONDOÑO

APELLIDOS

LUIS EDUARDO

NOMBRES

LUIS EDUARDO CASTRO

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-SEP-1989

MONTENEGRO
(QUINDIO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.79 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

27-SEP-2007 MONTENEGRO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2606000-00871024-M-1097723043-20161213 00525 82965A 1 47123586

ARL | sura

Medellín, 18 de January 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 PRO K.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL BOGOTA DC		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C1097723043	CASTRO LONDOÑO LUIS	19/01/2026		143DnOx2	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 28/01/2026 14:33:11 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.28.194.127, 192.230.104.15, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

	NORMAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS POR EL CONSORCIO	CONSORCIO PRO K
		COP-816-2025

REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO

Para el ingreso al consorcio es obligatorio haber leído y aplicar las normas de seguridad contenidas en siguiente documento y haber asistido a la inducción dictada por el departamento de Seguridad y Salud en el Trabajo.

Antes de ingresar a la laborar en la obra asegúrese de haber leído las normas de seguridad contenidas en este documento.

- Mantener el área de trabajo y de descanso en perfecto orden y aseo.
- Respetar los horarios de ingreso y salida de la obra con su respectiva hora de almuerzo.
- Para realizar trabajos en altura debe de presentar su certificación.
- No realizar ningún tipo de actividad para la cual usted no ha sido entrenado.
- Es obligatorio la asistencia a las charlas de seguridad que se dicten al interior de la obra.
- En caso de una emergencia siga las instrucciones del encargado de seguridad industrial
- Respete y observe las señales de prevención, no las modifique o retire de su lugar.
- Manténgase alejado de las maquinas que desconozca y NUNCA la opere si no ha recibido entrenamiento
- Observe y utilice las áreas de circulación peatonal, protegerse de los filos y las puntas de los materiales
- Esta **PROHIBIDO** realizar mantenimientos de maquinaria y vehiculos dentro de la obra.
- Esta **PROHIBIDO FUMAR** en el interior de la obra.
- Esta **PROHIBIDO** el ingreso al personal en estado de embriaguez y bajo el efecto de sustancias psicoactivas
- Esta **PROHIBIDO** los conflictos y peleas entre el personal interno y externo de la obra.
- Esta **PROHIBIDO** correr, jugar y realizar bromas que puedan poner en peligroa al personal de la obra.
- Utilizar las áreas de circulación peatonal, cuidarse de caidas y tropezones con los materiales de la obra.
- Reporte cualquier condición insegura y situación de riesgo, durante su permanencia dentro de las instalaciones
- No pase por debajo ni por detrás de la maqunaria cuando este en moviemientos.
- Todo personal que ingrese a la obra debe de utilizar obligatoriamente los siguientes elementos de protección elementos:
- Todo personal que ingrese a la obra debe encontrarse afiliados al sistema general de salud y Riesgos laborales.
- Todo personal que vaya arealiazar acativiaddes de excavacion profunda y trabajos en alturas deben informar con anticipacion al area de SST .

NOMBRES Y APELLIDOS	Nº DOCUMENTO	CARGO
Luis Eduardo Castro Londoño	1097723043	Oficial

FECHA INGRESO	ARL	EPS	AFP	CCF	FIRMA
14/01/23	Sura	Salud Total	Colfondos	Compensar	Luis Castro

Observaciones:

	NOTIFICACIONES DE RIESGO	CONSORIO PRO K COP-816-2025

OBJETO DEL CONTRO:	"CONTRATAR A MONTO AGOTABLE Y A PRECIOS UNITARIOS, EL DIAGNOSTICO, MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO, SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MOBILIARIO DE LOS PARQUES DE PROXIMIDAD (VECINALES Y DE BOLSILLO) PRIORIZADOS EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY)"GRUPO 1 Y 2

Contrato No: COP-876-2025	Fecha: 14 Ene 2026	Cargo a desempeñar: Oficial

ACCIONES PREVENTIVAS NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

Comunicar a los trabajadores los riesgos asociados a su actividad laboral o puesto de trabajo, estableciendo recomendaciones para evitar la ocurrencia de accidentes o enfermedades profesionales. Se presenta las normas de seguridad a tener en cuenta y los elementos de protección personal de acuerdo a la labor desarrollada.

ROPA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDOS (Marque con una X)

CASCO	X	PROTECTOR RESPIRATORIO	X	CHALECO REFLECTIVO	X	ARNES		GUANTES DE VAQUETA	X	CHALECO REFLECTIVO NARANJA	
BOTAS DE SEGURIDAD	X	PROTECTOR AUDITIVO DE INSERCIÓN	X	GUANTES DE CARNAZA		LINEA DE VIDA		GUANTES DE POLIURETANO	X	CHALECO REFLECTIVO AMARILLO	
PROTECCIÓN VISUAL	X	PROTECTOR AUDITIVO TIPO COPA		MASCARILLA	X	BARBUQUEJO		OVEROL DE DOS PIEZAS	X		

RIESGOS Y PELIGROS ASOCIADOS A ACTIVIDAD LABORAL (Marque con una X)

Riesgo Fisico: Ruido, Vibracion, Temperatura extremas, Radiaciones no ionizantes.	✓	**Riesgo Psicosocial:** Estilos de mando, pagos, trabajo en equipo, carga mental, jornada de trabajo.	✓	**Riesgo Eléctrico:** Redes de energía eléctrica, Rayos, contacto directo e indirecto.	✓
Riesgo Biologico: Virus, bacterias, hongos, picaduras, mordeduras, fluidos u otros.	✓	**Condiciones de Seguridad:** Mecanicos (Elementos de maquinas, herramientas o piezas de trabajo), Intervencion de vias.	✓	**Fenomenos Naturales:** luvia, terremoto, Sismo, derrumbes, granizadas.	✓
Riesgo Biomecanico: Posturas prolongadas, esfuerzos, movimientos repetitivos, manipulacion manual de carga, el estar mucho de tiempo sentado y de pie.	✓	**Riesgo Quimico:** Polvos organicos, inorganicos, gases y vapores, material particulado, humus, metalicos y no metalicos.	✓	**Riesgo Mecanico:** Aplastamiento, corte, atrapamiento, enganche, fricción o abrasión.	✓

Acciones Preventivas:

- Señalizar las áreas antes y al finalizar la jornada, con el fin de no afectar y asegurar el paso peatonal y vehicular.
- La operación de equipos y maquinaria menor debe estar a cargo de personal que conoce su funcionamiento.
- Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (parar la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.)
- Cuando una excavación sea de una profundidad superior a 1.50 m, y dependiendo de las condiciones del terreno. Se debe colocar el entibado correspondiente.
- Retirar a curiosos durante los procesos de excavación, de igual forma se prohibe que el personal de la obra se acerque a la maquinaria cuando se esté realizando excavación.
- Al Instalar tuberia en una excavación con la ayuda de maquinaria idónea para tal fin como la retroexcavadora y guiada siempre por el inspector de obra o a quien se delegue dicha actividad.
- Esta prohibido tener combustibles en el frente de obra.
- Tener presente las normas de seguridad, de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencia.
- Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (parar la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.).
- Se debe prestar especial atención a la existencia de redes de acueducto, alcantarillado, gas y energia, con el fin de dar el manejo. correspondiente para evitar cualquier tipo de accidente y/o daño, en caso de rotura seguir el procedimiento correspondiente.
- Se prohíbe fumar en los frentes de obra.
- Reportar oportunamente cualquier accidente o incidente de trabajo.
- Es obligatorio portar dentro de la obra la Cédula de Ciudadanía.

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONA

Examen de ingreso: Antes de ingresar a desarrollar la actividad laboral, el trabajador debe tomarse el examen de ingreso por medio del cual se reconocen las condiciones de salud fisica, mental y social del trabajador, en función de las condicones de trabajo a las que estariaexpuesto, acorde con los requerimientos de la tarea y perfil del cargo.

Examen de egreso: Examen medico de egreso que se realiza a la finalizacion de la relacion laboral, este tipo de examen medico tiene como objeto evaluar el estado de salud del trabajador al momento de finalizar la relación laboral con un empleador, ESTE EXAMEN NO ES OBLIGACIÓN PARA EL EMPLEADOR EN TOMARLO PERO SI ES COMPROMISO DEL EMPLEADO REALIZARLO.

Yo Luis Eduardo Castro L. identificad@ con Documento No. 1097723043 DE Montenegro

conozco y acepto la presente **NOTIFICACIÓN DE RIESGOS PARA EL CARGO DE:** Oficial,

que pueden ocasionar efectos y daños a mi salud en caso de no cumplir con las normas de seguridad. Me comprometo a utilizar de forma permanente y mantener en buen estado los equipos de protección personal que me han sido asignados. la cual se firma el día, 14/01/26

en la ciudad de Bogotá.

Luis Castro
Firma Trabajador

Nelson Betancourt
VoBo Residente SST

PRO K	CONTRATAR A MONTO AGOTABLE Y A PRECIOS UNITARIOS, EL DIAGNOSTICO, MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO, SUMINISTRO E INSTALACION DE MOBILIARIO DE LOS PARQUES DE PROXIMIDAD (VECINALES Y DE BOLSILLO) PRIORIZADOS EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY)	**CONSORCIO PRO K** COP-816-2025

EVALUACIÒN DE INDUCCIÓN / REINDUCCIÓN

NOMBRE: Luis Eduardo Castro Londoño CARGO: Oficial

INDUCCIÓN: X RE INDUCCIÓN: ____ FECHA REALIZACIÓN: 14/01/2026

APROBÓ ✓ NO APROBÓ ____

Responda las siguientes preguntas con falso o verdadero según corresponda:			
CONCEPTO	**DEFINICIÓN**	**F**	**V**
COPASST	Un organismo de vigilancia y control del cumplimiento de las normas en seguridad y salud en el trabajo		X
REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL	Documento en el cual se establecen normas, reglamentaciones y responsabilidades de la empresa y trabajadores. También se evalúan y establecen los factores de riesgo que se encuentran en el contexto laboral. En este se define el compromiso por brindar actividades para evitar ATEL, dar inducción a todo el personal, promover y garantizar la constitución y funcionamiento del COPASST, destinar recursos necesarios para desarrollar actividades en Seguridad y Salud en el Trabajo. Debe ser publicado en dos lugares y conocido por todo el personal.		X
ENFERMEDAD LABORAL	Enfermedad laboral es aquella causada de manera directa por el ejercicio de la profesión que realice una persona o como consecuencia de un accidente laboral, produciendo desde una incapacidad hasta la muerte		X

De las TRES opciones que aparecen marque la respuesta correcta en la casilla correspondiente				
CONCEPTO	**DEFINICIÓN**	**A**	**B**	**C**
ACCIDENTE DE TRABAJO	A. Todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional, una invalidez o la muerte. B. Condición contraída como resultado de la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral. C. Todo aquello que potencialmente puede causar un daño el trabajador en el desarrollo de sus funciones.	X		
COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL	A. Un grupo de trabajadores que evalúan riesgos. B. Un comité organizado por el empleador para juzgar trabajadores. C. Un organismo de vigilancia y control para la prevención del acoso laboral y riesgos psicosociales			X
REPORTE DE ACCIDENTE DE TRABAJO	A. Debe hacerse dentro de las 72 horas siguientes al suceso y debe comunicarse a un compañero B. Debe hacerse de manera inmediata y debe comunicarse al jefe inmediato y al área de seguridad salud en el trabajo C. No debo reportarlo ya que me pasó a mí		X	
RIESGO	A. Desviación de los procedimientos de trabajo seguro B. Requisito de seguridad y salud en el trabajo impuesto por el trabajador y que está presente en las actividades diarias C. Toda circunstancia capaz de causar un peligro en el contexto del desarrollo de una actividad laboral.			X

CONDICIÓN INSEGURA	**A.** Aquellos factores físicos o circunstancias del medio de trabajo que pueden facilitar la ocurrencia de accidentes o incidentes **B.** Evento ocurrido en el trayecto de la casa al trabajo y que produce una lesión en el trabajador **C.** Toda condición en el entorno de trabajo que puede causar un accidente o enfermedad laboral	X		
PLAN DE EMERGENCIA	**A.** Cómo guardar la dotación en mi lugar de trabajo **B.** Qué sitios de interés visitar para conseguir clientes **C.** Conjunto de procedimientos y acciones que deben realizar las personas para afrontar una situación de Emergencia, con el objeto de evitar pérdidas humanas, materiales y económicas, haciendo uso de los recursos existentes en las instalaciones.			X
USTED QUEDA AFILIADO A	**A.** Seguro de responsabilidad civil, EPS y Seguro todo riesgo **B.** Sistema de seguridad social (ARL, EPS, AFP, CAJA DE COMPENSACIÓN) **C.** Sistema de vigilancia privada, SOAT y ARL		X	

¿A qué (ARL), quedará usted afiliado? Sura

Yo Luis Eduardo Castro Londoño Identificad@ con documento de identidad N° 1097723043 me comprometo a cumplir y aplicar todas las normas y requerimientos de Seguridad, Salud en el Trabajo y medio ambiente, al igual que las políticas internas, Reglamento Interno de Trabajo, Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, reportar todo acto y condición insegura, accidente de trabajo y enfermedad laboral y cumplir con los protocolos de bioseguridad socializados.

Firma Luis Castro

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST	CONSORCIO PRO K

REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO

FECHA 14 Enero 2026

OBJETO DE LA EMPRESA

"CONTRATAR A MONTO AGOTABLE Y A PRECIOS UNITARIOS, EL DIAGNOSTICO, MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO, SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MOBILIARIO DE LOS PARQUES DE PROXIMIDAD (VECINALES Y DE BOLSILLO) PRIORIZADOS EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY)"

LUGAR Y FECHA: Punto CREA 14 Enero 2026

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Nelson Ernesto Betancourt Gutierrez

EMPRESA: Consorcio Pro K

TEMA: Inducción Inicial

HORA DE INICIO: _____ HORA DE TERMINACIÓN: _____

TIPO

INDUCCIÓN ☐ CAPACITACIÓN ☐

CHARLA INFORMATIVA ☐ ENTRENAMIENTO ☐

OTRO ☐

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	EMPRESA	FIRMA
David Alejandro Huertas Marroquin	1033814089	Boal	Consorcio Pro K	

(Firma) Nelson Betancourt

(Nombre)

Coordinador SG-SST

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.033.814.089

HUERTAS MARROQUIN
APELLIDOS

DAVID ALEJANDRO
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 24-FEB-1999

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

27-FEB-2017 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1500150-00892354-M-1033814089-20170329 0054668995A 1 48140875

	NORMAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS POR EL CONSORCIO	CONSORCIO PRO K
		COP-816-2025

REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO

Para el ingreso al consorcio es obligatorio haber leído y aplicar las normas de seguridad contenidas en siguiente documento y haber asistido a la inducción dictada por el departamento de Seguridad y Salud en el Trabajo.

Antes de ingresar a la laborar en la obra asegúrese de haber leído las normas de seguridad contenidas en este documento.

- Mantener el área de trabajo y de descanso en perfecto orden y aseo.
- Respetar los horarios de ingreso y salida de la obra con su respectiva hora de almuerzo.
- Para realizar trabajos en altura debe de presentar su certificación.
- No realizar ningún tipo de actividad para la cual usted no ha sido entrenado.
- Es obligatorio la asistencia a las charlas de seguridad que se dicten al interior de la obra.
- En caso de una emergencia siga las instrucciones del encargado de seguridad industrial
- Respete y observe las señales de prevención, no las modifique o retire de su lugar.
- Manténgase alejado de las maquinas que desconozca y NUNCA la opere si no ha recibido entrenamiento
- Observe y utilice las áreas de circulación peatonal, protegerse de los filos y las puntas de los materiales
- Esta **PROHIBIDO** realizar mantenimientos de maquinaria y vehiculos dentro de la obra.
- Esta **PROHIBIDO FUMAR** en el interior de la obra.
- Esta **PROHIBIDO** el ingreso al personal en estado de embriaguez y bajo el efecto de sustancias psicoactivas
- Esta **PROHIBIDO** los conflictos y peleas entre el personal interno y externo de la obra.
- Esta **PROHIBIDO** correr, jugar y realizar bromas que puedan poner en peligroa al personal de la obra.
- Utilizar las áreas de circulación peatonal, cuidarse de caidas y tropezones con los materiales de la obra.
- Reporte cualquier condición insegura y situación de riesgo, durante su permanencia dentro de las instalaciones
- No pase por debajo ni por detrás de la maqunaria cuando este en moviemientos.
- Todo personal que ingrese a la obra debe de utilizar obligatoriamente los siguientes elementos de protección elementos:
- Todo personal que ingrese a la obra debe encontrarse afiliados al sistema general de salud y Riesgos laborales.
- Todo personal que vaya arealiazar acativiaddes de excavacion profunda y trabajos en alturas deben informar con anticipacion al area de SST .

NOMBRES Y APELLIDOS	Nº DOCUMENTO	CARGO
David Alejandro Huertas Marroquin	1033814089	Boal - Trafico

FECHA INGRESO	ARL	EPS	AFP	CCF	FIRMA
14/01/26	Sura			Compensar	

Observaciones:

	NOTIFICACIONES DE RIESGO	CONSORIO PRO K COP-816-2025

OBJETO DEL CONTRO:	"CONTRATAR A MONTO AGOTABLE Y A PRECIOS UNITARIOS, EL DIAGNOSTICO, MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO, SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MOBILIARIO DE LOS PARQUES DE PROXIMIDAD (VECINALES Y DE BOLSILLO) PRIORIZADOS EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY)"GRUPO 1 Y 2

Contrato No: COP-816-2025	Fecha: 14/01/2026	Cargo a desempeñar: Boal - Trafico

ACCIONES PREVENTIVAS NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

Comunicar a los trabajadores los riesgos asociados a su actividad laboral o puesto de trabajo, estableciendo recomendaciones para evitar la ocurrencia de accidentes o enfermedades profesionales. Se presenta las normas de seguridad a tener en cuenta y los elementos de protección personal de acuerdo a la labor desarrollada.

ROPA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDOS (Marque con una X)

CASCO	✓	PROTECTOR RESPIRATORIO	✓	CHALECO REFLECTIVO	✓	ARNES		GUANTES DE VAQUETA	✓	CHALECO REFLECTIVO NARANJA	
BOTAS DE SEGURIDAD	✓	PROTECTOR AUDITIVO DE INSERCIÓN	✓	GUANTES DE CARNAZA		LINEA DE VIDA		GUANTES DE POLIURETANO	✓	CHALECO REFLECTIVO AMARILLO	
PROTECCIÓN VISUAL	✓	PROTECTOR AUDITIVO TIPO COPA		MASCARILLA	✓	BARBUQUEJO		OVEROL DE DOS PIEZAS			

RIESGOS Y PELIGROS ASOCIADOS A ACTIVIDAD LABORAL (Marque con una X)

Riesgo Fisico: Ruido, Vibracion, Temperatura extremas, Radiaciones no ionizantes.	X	**Riesgo Psicosocial:** Estilos de mando, pagos, trabajo en equipo, carga mental, jornada de trabajo.	X	**Riesgo Eléctrico:** Redes de energía eléctrica, Rayos, contacto directo e indirecto.	X
Riesgo Biologico: Virus, bacterias, hongos, picaduras, mordeduras, fluidos u otros.	X	**Condiciones de Seguridad:** Mecanicos (Elementos de maquinas, herramientas o piezas de trabajo), Intervencion de vias.	X	**Fenomenos Naturales:** luvia, terremoto, Sismo, derrumbes, granizadas.	X
Riesgo Biomecanico: Posturas prolongadas, esfuerzos, movimientos repetitivos, manipulacion manual de carga, el estar mucho de tiempo sentado y de pie.	X	**Riesgo Quimico:** Polvos organicos, inorganicos, gases y vapores, material particulado, humus, metalicos y no metalicos.	X	**Riesgo Mecanico:** Aplastamiento, corte, atrapamiento, enganche, fricción o abrasión.	X

Acciones Preventivas:

- Señalizar las áreas antes y al finalizar la jornada, con el fin de no afectar y asegurar el paso peatonal y vehicular.
- La operación de equipos y maquinaria menor debe estar a cargo de personal que conoce su funcionamiento.
- Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (parar la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.)
- Cuando una excavación sea de una profundidad superior a 1.50 m, y dependiendo de las condiciones del terreno. Se debe colocar el entibado correspondiente.
- Retirar a curiosos durante los procesos de excavación, de igual forma se prohibe que el personal de la obra se acerque a la maquinaria cuando se esté realizando excavación.
- Al Instalar tuberia en una excavación con la ayuda de maquinaria idónea para tal fin como la retroexcavadora y guiada siempre por el inspector de obra o a quien se delegue dicha actividad.
- Esta prohibido tener combustibles en el frente de obra.
- Tener presente las normas de seguridad, de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencia.
- Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (parar la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.).
- Se debe prestar especial atención a la existencia de redes de acueducto, alcantarillado, gas y energia, con el fin de dar el manejo. correspondiente para evitar cualquier tipo de accidente y/o daño, en caso de rotura seguir el procedimiento correspondiente.
- Se prohíbe fumar en los frentes de obra.
- Reportar oportunamente cualquier accidente o incidente de trabajo.
- Es obligatorio portar dentro de la obra la Cédula de Ciudadanía.

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONA

Examen de ingreso: Antes de ingresar a desarrollar la actividad laboral, el trabajador debe tomarse el examen de ingreso por medio del cual se reconocen las condiciones de salud fisica, mental y social del trabajador, en función de las condicones de trabajo a las que estariaexpuesto, acorde con los requerimientos de la tarea y perfil del cargo.

Examen de egreso: Examen medico de egreso que se realiza a la finalizacion de la relacion laboral, este tipo de examen medico tiene como objeto evaluar el estado de salud del trabajador al momento de finalizar la relación laboral con un empleador, ESTE EXAMEN NO ES OBLIGACIÓN PARA EL EMPLEADOR EN TOMARLO PERO SI ES COMPROMISO DEL EMPLEADO REALIZARLO.

Yo David Alejandro Huertas M. identificad@ con Documento No. 1033814089 DE Bogotá

conozco y acepto la presente **NOTIFICACIÓN DE RIESGOS PARA EL CARGO DE:** Boal,

que pueden ocasionar efectos y daños a mi salud en caso de no cumplir con las normas de seguridad. Me comprometo a utilizar de forma permanente y mantener en buen estado los equipos de protección personal que me han sido asignados. la cual se firma el día, 14/01/2026

en la ciudad de Bogotá.

Firma Trabajador

Nelson Betancourt
VoBo Residente SST

PRO K	CONTRATAR A MONTO AGOTABLE Y A PRECIOS UNITARIOS, EL DIAGNOSTICO, MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO, SUMINISTRO E INSTALACION DE MOBILIARIO DE LOS PARQUES DE PROXIMIDAD (VECINALES Y DE BOLSILLO) PRIORIZADOS EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY)	**CONSORCIO PRO K** COP-816-2025

EVALUACIÒN DE INDUCCIÓN / REINDUCCIÓN

NOMBRE: David Alejandro Huertas Marroquin CARGO: Boal - Trafico

INDUCCIÓN: X RE INDUCCIÓN: ____ FECHA REALIZACIÓN: 14 Ene 2026

APROBÓ ✓ NO APROBÓ ____

Responda las siguientes preguntas con falso o verdadero según corresponda:			
CONCEPTO	**DEFINICIÓN**	**F**	**V**
COPASST	Un organismo de vigilancia y control del cumplimiento de las normas en seguridad y salud en el trabajo		✓
REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL	Documento en el cual se establecen normas, reglamentaciones y responsabilidades de la empresa y trabajadores. También se evalúan y establecen los factores de riesgo que se encuentran en el contexto laboral. En este se define el compromiso por brindar actividades para evitar ATEL, dar inducción a todo el personal, promover y garantizar la constitución y funcionamiento del COPASST, destinar recursos necesarios para desarrollar actividades en Seguridad y Salud en el Trabajo. Debe ser publicado en dos lugares y conocido por todo el personal.		✓
ENFERMEDAD LABORAL	Enfermedad laboral es aquella causada de manera directa por el ejercicio de la profesión que realice una persona o como consecuencia de un accidente laboral, produciendo desde una incapacidad hasta la muerte		✓

De las TRES opciones que aparecen marque la respuesta correcta en la casilla correspondiente				
CONCEPTO	**DEFINICIÓN**	**A**	**B**	**C**
ACCIDENTE DE TRABAJO	**A.** Todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional, una invalidez o la muerte. **B.** Condición contraída como resultado de la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral. **C.** Todo aquello que potencialmente puede causar un daño el trabajador en el desarrollo de sus funciones.	✓		
COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL	**A.** Un grupo de trabajadores que evalúan riesgos. **B.** Un comité organizado por el empleador para juzgar trabajadores. **C.** Un organismo de vigilancia y control para la prevención del acoso laboral y riesgos psicosociales			✓
REPORTE DE ACCIDENTE DE TRABAJO	**A.** Debe hacerse dentro de las 72 horas siguientes al suceso y debe comunicarse a un compañero **B.** Debe hacerse de manera inmediata y debe comunicarse al jefe inmediato y al área de seguridad salud en el trabajo **C.** No debo reportarlo ya que me pasó a mí		✓	
RIESGO	**A.** Desviación de los procedimientos de trabajo seguro **B.** Requisito de seguridad y salud en el trabajo impuesto por el trabajador y que está presente en las actividades diarias **C.** Toda circunstancia capaz de causar un peligro en el contexto del desarrollo de una actividad laboral.			✓

	CONTRATAR A MONTO AGOTABLE Y A PRECIOS UNITARIOS, EL DIAGNOSTICO, MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO, SUMINISTRO E INSTALACION DE MOBILIARIO DE LOS PARQUES DE PROXIMIDAD (VECINALES Y DE BOLSILLO) PRIORIZADOS EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY)	**CONSORCIO PRO K** COP-816-2025

CONDICIÓN INSEGURA	**A.** Aquellos factores físicos o circunstancias del medio de trabajo que pueden facilitar la ocurrencia de accidentes o incidentes **B.** Evento ocurrido en el trayecto de la casa al trabajo y que produce una lesión en el trabajador **C.** Toda condición en el entorno de trabajo que puede causar un accidente o enfermedad laboral	/		
PLAN DE EMERGENCIA	**A.** Cómo guardar la dotación en mi lugar de trabajo **B.** Qué sitios de interés visitar para conseguir clientes **C.** Conjunto de procedimientos y acciones que deben realizar las personas para afrontar una situación de Emergencia, con el objeto de evitar pérdidas humanas, materiales y económicas, haciendo uso de los recursos existentes en las instalaciones.			/
USTED QUEDA AFILIADO A	**A.** Seguro de responsabilidad civil, EPS y Seguro todo riesgo **B.** Sistema de seguridad social (ARL, EPS, AFP, CAJA DE COMPENSACIÓN) **C.** Sistema de vigilancia privada, SOAT y ARL		/	

¿A qué (ARL), quedará usted afiliado? Sura

Yo David Alejandro Huertas Marroquin Identificad@ con documento de identidad N° 1033874089 me comprometo a cumplir y aplicar todas las normas y requerimientos de Seguridad, Salud en el Trabajo y medio ambiente, al igual que las políticas internas, Reglamento Interno de Trabajo, Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, reportar todo acto y condición insegura, accidente de trabajo y enfermedad laboral y cumplir con los protocolos de bioseguridad socializados.

Firma

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST	CONSORCIO PRO K

REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO

FECHA: 14 Enero 2026

OBJETO DE LA EMPRESA

"CONTRATAR A MONTO AGOTABLE Y A PRECIOS UNITARIOS, EL DIAGNOSTICO, MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO, SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MOBILIARIO DE LOS PARQUES DE PROXIMIDAD (VECINALES Y DE BOLSILLO) PRIORIZADOS EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY)"

LUGAR Y FECHA: Punto CREA 14 Enero 2026

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Nelson Ernesto Betancourt Gutierrez

EMPRESA: Consorcio Pro K

TEMA: Inducción Inicial

HORA DE INICIO: 7:00 am

HORA DE TERMINACIÓN: 8:00 am

TIPO

INDUCCIÓN	[X]	CAPACITACIÓN	[ ]
CHARLA INFORMATIVA	[ ]	ENTRENAMIENTO	[ ]
		OTRO	[ ]

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	EMPRESA	FIRMA
Moises Castellanos Garcia	19125967	Boal	Consorcio Pro K	Moises Castellanos

(Firma) Nelson Betancourt

(Nombre)

Coordinador SG-SST

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 19.125.967

CASTELLANOS GARCIA
APELLIDOS

MOISES
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-ABR-1951
CHOACHI
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

05-JUL-1972 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1524700-39162812-M-0019125967-20071020 01942 07292M 02 205905302

Scanned with ACE Scanner

ARL | sura

Medellín, 18 de January 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 PRO K.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL BOGOTA DC		Clase: 5		Porcentaje Cotización:	6.96 %
C19125967	CASTELLANOS GARCIA MOISES	19/01/2026		I3814564	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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 28/01/2026 14:29:18 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.28.194.127, 192.230.104.15, 172.16.42.57

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **MOISES CASTELLANOS GARCIA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **19125967**, se encuentra afiliado/a desde **12/08/1986** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 27 de marzo de 2025.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

	NORMAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS POR EL CONSORCIO	CONSORCIO PRO K
		COP-816-2025

REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO

Para el ingreso al consorcio es obligatorio haber leído y aplicar las normas de seguridad contenidas en siguiente documento y haber asistido a la inducción dictada por el departamento de Seguridad y Salud en el Trabajo.

Antes de ingresar a la laborar en la obra asegúrese de haber leído las normas de seguridad contenidas en este documento.

- Mantener el área de trabajo y de descanso en perfecto orden y aseo.
- Respetar los horarios de ingreso y salida de la obra con su respectiva hora de almuerzo.
- Para realizar trabajos en altura debe de presentar su certificación.
- No realizar ningún tipo de actividad para la cual usted no ha sido entrenado.
- Es obligatorio la asistencia a las charlas de seguridad que se dicten al interior de la obra.
- En caso de una emergencia siga las instrucciones del encargado de seguridad industrial
- Respete y observe las señales de prevención, no las modifique o retire de su lugar.
- Manténgase alejado de las maquinas que desconozca y NUNCA la opere si no ha recibido entrenamiento
- Observe y utilice las áreas de circulación peatonal, protegerse de los filos y las puntas de los materiales
- Esta **PROHIBIDO** realizar mantenimientos de maquinaria y vehiculos dentro de la obra.
- Esta **PROHIBIDO FUMAR** en el interior de la obra.
- Esta **PROHIBIDO** el ingreso al personal en estado de embriaguez y bajo el efecto de sustancias psicoactivas
- Esta **PROHIBIDO** los conflictos y peleas entre el personal interno y externo de la obra.
- Esta **PROHIBIDO** correr, jugar y realizar bromas que puedan poner en peligroa al personal de la obra.
- Utilizar las áreas de circulación peatonal, cuidarse de caidas y tropezones con los materiales de la obra.
- Reporte cualquier condición insegura y situación de riesgo, durante su permanencia dentro de las instalaciones
- No pase por debajo ni por detrás de la maqunaria cuando este en moviemientos.
- Todo personal que ingrese a la obra debe de utilizar obligatoriamente los siguientes elementos de protección elementos:
- Todo personal que ingrese a la obra debe encontrarse afiliados al sistema general de salud y Riesgos laborales.
- Todo personal que vaya arealiazar acativiaddes de excavacion profunda y trabajos en alturas deben informar con anticipacion al area de SST .

NOMBRES Y APELLIDOS	Nº DOCUMENTO	CARGO
Moises Castellanos Garcia	19125967	Boal - TRAFICO

FECHA INGRESO	ARL	EPS	AFP	CCF	FIRMA
14/07/26					Moises Castellanos

Observaciones:

	NOTIFICACIONES DE RIESGO	CONSORIO PRO K COP-816-2025

OBJETO DEL CONTRO:	"CONTRATAR A MONTO AGOTABLE Y A PRECIOS UNITARIOS, EL DIAGNOSTICO, MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO, SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MOBILIARIO DE LOS PARQUES DE PROXIMIDAD (VECINALES Y DE BOLSILLO) PRIORIZADOS EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY)"GRUPO 1 Y 2

Contrato No: COP-876-2024	Fecha: 14 Ene 2026	Cargo a desempeñar: Boal - TraFico

ACCIONES PREVENTIVAS NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

Comunicar a los trabajadores los riesgos asociados a su actividad laboral o puesto de trabajo, estableciendo recomendaciones para evitar la ocurrencia de accidentes o enfermedades profesionales. Se presenta las normas de seguridad a tener en cuenta y los elementos de protección personal de acuerdo a la labor desarrollada.

ROPA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDOS (Marque con una X)

CASCO	✓	PROTECTOR RESPIRATORIO	✓	CHALECO REFLECTIVO		ARNES		GUANTES DE VAQUETA	✓	CHALECO REFLECTIVO NARANJA	
BOTAS DE SEGURIDAD	✓	PROTECTOR AUDITIVO DE INSERCIÓN	✓	GUANTES DE CARNAZA		LINEA DE VIDA		GUANTES DE POLIURETANO	✓	CHALECO REFLECTIVO AMARILLO	
PROTECCIÓN VISUAL	✓	PROTECTOR AUDITIVO TIPO COPA		MASCARILLA	✓	BARBUQUEJO		OVEROL DE DOS PIEZAS	✓		

RIESGOS Y PELIGROS ASOCIADOS A ACTIVIDAD LABORAL (Marque con una X)

Riesgo Fisico: Ruido, Vibracion, Temperatura extremas, Radiaciones no ionizantes.	✓	**Riesgo Psicosocial:** Estilos de mando, pagos, trabajo en equipo, carga mental, jornada de trabajo.	✓	**Riesgo Eléctrico:** Redes de energía eléctrica, Rayos, contacto directo e indirecto.	✓
Riesgo Biologico: Virus, bacterias, hongos, picaduras, mordeduras, fluidos u otros.	✓	**Condiciones de Seguridad:** Mecanicos (Elementos de maquinas, herramientas o piezas de trabajo), Intervencion de vias.	✓	**Fenomenos Naturales:** luvia, terremoto, Sismo, derrumbes, granizadas.	✓
Riesgo Biomecanico: Posturas prolongadas, esfuerzos, movimientos repetitivos, manipulacion manual de carga, el estar mucho de tiempo sentado y de pie.	✓	**Riesgo Quimico:** Polvos organicos, inorganicos, gases y vapores, material particulado, humus, metalicos y no metalicos.	✓	**Riesgo Mecanico:** Aplastamiento, corte, atrapamiento, enganche, fricción o abrasión.	✓

Acciones Preventivas:

- Señalizar las áreas antes y al finalizar la jornada, con el fin de no afectar y asegurar el paso peatonal y vehicular.
- La operación de equipos y maquinaria menor debe estar a cargo de personal que conoce su funcionamiento.
- Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (parar la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.)
- Cuando una excavación sea de una profundidad superior a 1.50 m, y dependiendo de las condiciones del terreno. Se debe colocar el entibado correspondiente.
- Retirar a curiosos durante los procesos de excavación, de igual forma se prohibe que el personal de la obra se acerque a la maquinaria cuando se esté realizando excavación.
- Al Instalar tuberia en una excavación con la ayuda de maquinaria idónea para tal fin como la retroexcavadora y guiada siempre por el inspector de obra o a quien se delegue dicha actividad.
- Esta prohibido tener combustibles en el frente de obra.
- Tener presente las normas de seguridad, de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencia.
- Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (parar la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.).
- Se debe prestar especial atención a la existencia de redes de acueducto, alcantarillado, gas y energía, con el fin de dar el manejo. correspondiente para evitar cualquier tipo de accidente y/o daño, en caso de rotura seguir el procedimiento correspondiente.
- Se prohíbe fumar en los frentes de obra.
- Reportar oportunamente cualquier accidente o incidente de trabajo.
- Es obligatorio portar dentro de la obra la Cédula de Ciudadanía.

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONA

Examen de ingreso: Antes de ingresar a desarrollar la actividad laboral, el trabajador debe tomarse el examen de ingreso por medio del cual se reconocen las condiciones de salud fisica, mental y social del trabajador, en función de las condicones de trabajo a las que estariaexpuesto, acorde con los requerimientos de la tarea y perfil del cargo.

Examen de egreso: Examen medico de egreso que se realiza a la finalizacion de la relacion laboral, este tipo de examen medico tiene como objeto evaluar el estado de salud del trabajador al momento de finalizar la relación laboral con un empleador, ESTE EXAMEN NO ES OBLIGACIÓN PARA EL EMPLEADOR EN TOMARLO PERO SI ES COMPROMISO DEL EMPLEADO REALIZARLO.

Yo Moises Castellanos Garcia identificad@ con Documento No. 79125967 DE Bogotá

conozco y acepto la presente **NOTIFICACIÓN DE RIESGOS PARA EL CARGO DE:** Boal- Ayudante

que pueden ocasionar efectos y daños a mi salud en caso de no cumplir con las normas de seguridad. Me comprometo a utilizar de forma permanente y mantener en buen estado los equipos de protección personal que me han sido asignados. la cual se firma el día, 14/01/26

en la ciudad de Bogotá.

Moises Castellanos
Firma Trabajador

Nelson Betancourt
VoBo Residente SST

PRO K	CONTRATAR A MONTO AGOTABLE Y A PRECIOS UNITARIOS, EL DIAGNOSTICO, MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO, SUMINISTRO E INSTALACION DE MOBILIARIO DE LOS PARQUES DE PROXIMIDAD (VECINALES Y DE BOLSILLO) PRIORIZADOS EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY)	**CONSORCIO PRO K** COP-816-2025

EVALUACIÒN DE INDUCCIÓN / REINDUCCIÓN

NOMBRE: Moises Castellanos Garcia CARGO: Boal-Trafico

INDUCCIÓN: ✓ RE INDUCCIÓN: ___ FECHA REALIZACIÓN: 14/01/26

APROBÓ ✓ NO APROBÓ ___

Responda las siguientes preguntas con falso o verdadero según corresponda:			
CONCEPTO	**DEFINICIÓN**	**F**	**V**
COPASST	Un organismo de vigilancia y control del cumplimiento de las normas en seguridad y salud en el trabajo		/
REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL	Documento en el cual se establecen normas, reglamentaciones y responsabilidades de la empresa y trabajadores. También se evalúan y establecen los factores de riesgo que se encuentran en el contexto laboral. En este se define el compromiso por brindar actividades para evitar ATEL, dar inducción a todo el personal, promover y garantizar la constitución y funcionamiento del COPASST, destinar recursos necesarios para desarrollar actividades en Seguridad y Salud en el Trabajo. Debe ser publicado en dos lugares y conocido por todo el personal.		/
ENFERMEDAD LABORAL	Enfermedad laboral es aquella causada de manera directa por el ejercicio de la profesión que realice una persona o como consecuencia de un accidente laboral, produciendo desde una incapacidad hasta la muerte		/

De las TRES opciones que aparecen marque la respuesta correcta en la casilla correspondiente				
CONCEPTO	**DEFINICIÓN**	**A**	**B**	**C**
ACCIDENTE DE TRABAJO	**A.** Todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional, una invalidez o la muerte. **B.** Condición contraída como resultado de la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral. **C.** Todo aquello que potencialmente puede causar un daño el trabajador en el desarrollo de sus funciones.	/		
COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL	**A.** Un grupo de trabajadores que evalúan riesgos. **B.** Un comité organizado por el empleador para juzgar trabajadores. **C.** Un organismo de vigilancia y control para la prevención del acoso laboral y riesgos psicosociales			/
REPORTE DE ACCIDENTE DE TRABAJO	**A.** Debe hacerse dentro de las 72 horas siguientes al suceso y debe comunicarse a un compañero **B.** Debe hacerse de manera inmediata y debe comunicarse al jefe inmediato y al área de seguridad salud en el trabajo **C.** No debo reportarlo ya que me pasó a mí		/	
RIESGO	**A.** Desviación de los procedimientos de trabajo seguro **B.** Requisito de seguridad y salud en el trabajo impuesto por el trabajador y que está presente en las actividades diarias **C.** Toda circunstancia capaz de causar un peligro en el contexto del desarrollo de una actividad laboral.			/

CONDICIÓN INSEGURA	**A.** Aquellos factores físicos o circunstancias del medio de trabajo que pueden facilitar la ocurrencia de accidentes o incidentes **B.** Evento ocurrido en el trayecto de la casa al trabajo y que produce una lesión en el trabajador **C.** Toda condición en el entorno de trabajo que puede causar un accidente o enfermedad laboral	/		
PLAN DE EMERGENCIA	**A.** Cómo guardar la dotación en mi lugar de trabajo **B.** Qué sitios de interés visitar para conseguir clientes **C.** Conjunto de procedimientos y acciones que deben realizar las personas para afrontar una situación de Emergencia, con el objeto de evitar pérdidas humanas, materiales y económicas, haciendo uso de los recursos existentes en las instalaciones.			/
USTED QUEDA AFILIADO A	**A.** Seguro de responsabilidad civil, EPS y Seguro todo riesgo **B.** Sistema de seguridad social (ARL, EPS, AFP, CAJA DE COMPENSACIÓN) **C.** Sistema de vigilancia privada, SOAT y ARL		/	

¿A qué (ARL), quedará usted afiliado? _____

Yo Moises Castellanos Garcia Identificad@ con documento de identidad N° 19125967 me comprometo a cumplir y aplicar todas las normas y requerimientos de Seguridad, Salud en el Trabajo y medio ambiente, al igual que las políticas internas, Reglamento Interno de Trabajo, Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, reportar todo acto y condición insegura, accidente de trabajo y enfermedad laboral y cumplir con los protocolos de bioseguridad socializados.

Firma Moises Castellanos

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900868163	2	INGEINCOL SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ZONA SUR	ZONA SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6619803	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2026-01	2048284712	9497220305	E	2026/01/16	2026/01/02	BANCO POPULAR		$4,703,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1024555933	ARIAS MUÑOZ ERIK STEVEN	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS008	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
2	CC	1059703868	BUENO TAPASCO YUDIER ANTONIO	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
3	CC	80366669	CARRILLO RINCON RICARDO	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
4	CC	4085787	CUEVAS MISAEL	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
5	CC	5571903	DIAZ FINO RAFAEL ANTONIO	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
6	CC	74333180	FONSECA RODRIGUEZ LAZARO	231001	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
7	CC	4731820	IPIA VARGAS JOSE POLICARPO	231001	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
8	CC	84083565	PINTO BLANCO REMI ANTONIO	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
9	CC	1065667734	RUBIO CONTRERAS VICTOR MANUEL	231001	20	$949,000	$151,900	EPS002	20	$949,000	$38,000	CCF21	20	$949,000	$38,000	14-11	20	$949,000	$66,100	20	$0	$0
10	CC	79604809	SIERRA ARMEL	231001	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
11	CC	7938508	VILLADIEGO PEREZ JONATHAN DAVID	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
Total	**Afiliados(11)**					**$15,184,000**	**$2,429,900**			**$15,184,000**	**$608,000**			**$15,184,000**	**$608,000**			**$15,184,000**	**$1,057,100**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				11	$2,429,900	$0	$2,429,900
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	4	$835,300	$0	$835,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$683,400	$0	$683,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$683,400	$0	$683,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				11	$1,057,100	$0	$1,057,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	11	$1,057,100	$0	$1,057,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				11	$608,000	$0	$608,000
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	11	$608,000	$0	$608,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				11	$608,000	$0	$608,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$57,000	$0	$57,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	3	$171,000	$0	$171,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$114,000	$0	$114,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	5	$266,000	$0	$266,000
TOTAL				**11**	**$4,703,000**	**$0**	**$4,703,000**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79553175		VELASQUEZ CASTILLO RODOLFO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cale 21a n sur 14c 63	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8210673	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	93850627	9497291319	I	2026/01/20	2026/01/05	BANCO DE OCCIDENTE	0	$504,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$99,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$99,100		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$99,100		$0	$0
1	CC 79553175	VELASQUEZ RODOLFO	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$99,100		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79553175		VELASQUEZ CASTILLO RODOLFO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cale 21a n sur 14c 63	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8210673	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	93850627	9497291319	I	2026/01/20	2026/01/05	BANCO DE OCCIDENTE	0	$504,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$99,100	$0	$0	$99,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$99,100	$0	$0	$99,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$504,900	$0	$0	$504,900

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST	CONSORCIO PRO K

REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO

FECHA 02 Enero 2026

OBJETO DE LA EMPRESA

"CONTRATAR A MONTO AGOTABLE Y A PRECIOS UNITARIOS, EL DIAGNOSTICO, MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO, SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MOBILIARIO DE LOS PARQUES DE PROXIMIDAD (VECINALES Y DE BOLSILLO) PRIORIZADOS EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY)"

LUGAR Y FECHA: Punto CREA 02 Enero 2026

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Nelson Ernesto Betancourt Gutierrez

EMPRESA: Consorcio Pro K

TEMA: Inducción Inicial

HORA DE INICIO: 7:00 am HORA DE TERMINACIÓN: 8:00 am

TIPO

INDUCCIÓN [X] CAPACITACIÓN [ ]

CHARLA INFORMATIVA [ ] ENTRENAMIENTO [ ]

OTRO [ ]

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	EMPRESA	FIRMA
Victor Eliecer Rodriguez Garzon	79544320	Conductor Volqueta	Independiente	Victor Rodriguez

(Firma) Nelson Betancourt

(Nombre)

Coordinador SG-SST

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **79.544.320**

RODRIGUEZ GARZON

APELLIDOS

VICTOR ELIECER

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-AGO-1970**

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70	**A+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

10-OCT-1988 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1524700-00112382-M-0079544320-20081026 0004882256A 1 1710012332

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 79544320

NOMBRE

VICTOR ELIECER RODRIGUEZ GARZON

FECHA DE NACIMIENTO
16-08-1970

SANGRE-RH
A+

FECHA DE EXPEDICIÓN
18-03-2025

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR
CONDUCIR CON LENTES



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
STRIA TTEy MOV CUND/SIBATE

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	18-03-2035	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMION, BUSETA Y BUS.	18-03-2028	PUBLICO



COPIA CONTROLADA

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC0700303699 7

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-12-09, 02:55:42 p. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 82221095

Periodo Cotización 202511 **Periodo Servicio** 202512

PAGADA 2025-12-09 13:43:18.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GESTION Y SERVICIO EMPRESARIAL				
Documento	NI 900950509	**Dirección**	CALLE 47B 3GN 140		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	5750449		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	11
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal	MARROQUIN RICO JULY PATRICIA	**Identificación**	CC 53893161		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 79544320		Residente		Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					RODRIGUEZ GARZON VICTOR ELIECER	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																						Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30			F	$ 1.423.500	230201		16 %	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	EPS005		4 %	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	14-7	5	6.960 %	$ 1.423.500	$ 99.100	CCF26	4 %	$ 1	$ 100	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	SEGUROS BOLIVAR	COMFACUNDI	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 99.100	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.000

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

	NORMAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS POR EL CONSORCIO	CONSORCIO PRO K
		COP-816-2025

REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO

Para el ingreso al consorcio es obligatorio haber leído y aplicar las normas de seguridad contenidas en siguiente documento y haber asistido a la inducción dictada por el departamento de Seguridad y Salud en el Trabajo.

Antes de ingresar a la laborar en la obra asegúrese de haber leído las normas de seguridad contenidas en este documento.

- Mantener el área de trabajo y de descanso en perfecto orden y aseo.
- Respetar los horarios de ingreso y salida de la obra con su respectiva hora de almuerzo.
- Para realizar trabajos en altura debe de presentar su certificación.
- No realizar ningún tipo de actividad para la cual usted no ha sido entrenado.
- Es obligatorio la asistencia a las charlas de seguridad que se dicten al interior de la obra.
- En caso de una emergencia siga las instrucciones del encargado de seguridad industrial
- Respete y observe las señales de prevención, no las modifique o retire de su lugar.
- Manténgase alejado de las maquinas que desconozca y NUNCA la opere si no ha recibido entrenamiento
- Observe y utilice las áreas de circulación peatonal, protegerse de los filos y las puntas de los materiales
- Esta **PROHIBIDO** realizar mantenimientos de maquinaria y vehiculos dentro de la obra.
- Esta **PROHIBIDO FUMAR** en el interior de la obra.
- Esta **PROHIBIDO** el ingreso al personal en estado de embriaguez y bajo el efecto de sustancias psicoactivas
- Esta **PROHIBIDO** los conflictos y peleas entre el personal interno y externo de la obra.
- Esta **PROHIBIDO** correr, jugar y realizar bromas que puedan poner en peligroa al personal de la obra.
- Utilizar las áreas de circulación peatonal, cuidarse de caidas y tropezones con los materiales de la obra.
- Reporte cualquier condición insegura y situación de riesgo, durante su permanencia dentro de las instalaciones
- No pase por debajo ni por detrás de la maqunaria cuando este en moviemientos.
- Todo personal que ingrese a la obra debe de utilizar obligatoriamente los siguientes elementos de protección elementos:
- Todo personal que ingrese a la obra debe encontrarse afiliados al sistema general de salud y Riesgos laborales.
- Todo personal que vaya arealiazar acativiaddes de excavacion profunda y trabajos en alturas deben informar con anticipacion al area de SST .

NOMBRES Y APELLIDOS	Nº DOCUMENTO	CARGO
Victor Eliecer Rodriguez Garzón	79544320	Conductor Volqueta

FECHA INGRESO	ARL	EPS	AFP	CCF	FIRMA
02/01/26	Seguros Bolivar	Sanitas	Protección	Comfacundi	Victor Rodriguez

Observaciones:

	NOTIFICACIONES DE RIESGO	CONSORIO PRO K COP-816-2025

OBJETO DEL CONTRO:	"CONTRATAR A MONTO AGOTABLE Y A PRECIOS UNITARIOS, EL DIAGNOSTICO, MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO, SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MOBILIARIO DE LOS PARQUES DE PROXIMIDAD (VECINALES Y DE BOLSILLO) PRIORIZADOS EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY)"GRUPO 1 Y 2

Contrato No: COP-816-2025	Fecha: 02 Ene 2026	Cargo a desempeñar: Conductor Volqueta

ACCIONES PREVENTIVAS NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

Comunicar a los trabajadores los riesgos asociados a su actividad laboral o puesto de trabajo, estableciendo recomendaciones para evitar la ocurrencia de accidentes o enfermedades profesionales. Se presenta las normas de seguridad a tener en cuenta y los elementos de protección personal de acuerdo a la labor desarrollada.

ROPA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDOS (Marque con una X)

CASCO	X	PROTECTOR RESPIRATORIO	X	CHALECO REFLECTIVO		ARNES		GUANTES DE VAQUETA		CHALECO REFLECTIVO NARANJA	
BOTAS DE SEGURIDAD	X	PROTECTOR AUDITIVO DE INSERCIÓN	X	GUANTES DE CARNAZA		LINEA DE VIDA		GUANTES DE POLIURETANO		CHALECO REFLECTIVO AMARILLO	
PROTECCIÓN VISUAL	X	PROTECTOR AUDITIVO TIPO COPA		MASCARILLA		BARBUQUEJO		OVEROL DE DOS PIEZAS	X		

RIESGOS Y PELIGROS ASOCIADOS A ACTIVIDAD LABORAL (Marque con una X)

Riesgo Fisico: Ruido, Vibracion, Temperatura extremas, Radiaciones no ionizantes.	✓	**Riesgo Psicosocial:** Estilos de mando, pagos, trabajo en equipo, carga mental, jornada de trabajo.	✓	**Riesgo Eléctrico:** Redes de energía eléctrica, Rayos, contacto directo e indirecto.	✓
Riesgo Biologico: Virus, bacterias, hongos, picaduras, mordeduras, fluidos u otros.	✓	**Condiciones de Seguridad:** Mecanicos (Elementos de maquinas, herramientas o piezas de trabajo), Intervencion de vias.	✓	**Fenomenos Naturales:** luvia, terremoto, Sismo, derrumbes, granizadas.	✓
Riesgo Biomecanico: Posturas prolongadas, esfuerzos, movimientos repetitivos, manipulacion manual de carga, el estar mucho de tiempo sentado y de pie.	✓	**Riesgo Quimico:** Polvos organicos, inorganicos, gases y vapores, material particulado, humus, metalicos y no metalicos.	✓	**Riesgo Mecanico:** Aplastamiento, corte, atrapamiento, enganche, fricción o abrasión.	✓

Acciones Preventivas:

- Señalizar las áreas antes y al finalizar la jornada, con el fin de no afectar y asegurar el paso peatonal y vehicular.
- La operación de equipos y maquinaria menor debe estar a cargo de personal que conoce su funcionamiento.
- Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (parar la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.)
- Cuando una excavación sea de una profundidad superior a 1.50 m, y dependiendo de las condiciones del terreno. Se debe colocar el entibado correspondiente.
- Retirar a curiosos durante los procesos de excavación, de igual forma se prohibe que el personal de la obra se acerque a la maquinaria cuando se esté realizando excavación.
- Al instalar tuberia en una excavación con la ayuda de maquinaria idónea para tal fin como la retroexcavadora y guiada siempre por el inspector de obra o a quien se delegue dicha actividad.
- Esta prohibido tener combustibles en el frente de obra.
- Tener presente las normas de seguridad, de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencia.
- Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (parar la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.).
- Se debe prestar especial atención a la existencia de redes de acueducto, alcantarillado, gas y energia, con el fin de dar el manejo. correspondiente para evitar cualquier tipo de accidente y/o daño, en caso de rotura seguir el procedimiento correspondiente.
- Se prohíbe fumar en los frentes de obra.
- Reportar oportunamente cualquier accidente o incidente de trabajo.
- Es obligatorio portar dentro de la obra la Cédula de Ciudadanía.

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONA

Examen de ingreso: Antes de ingresar a desarrollar la actividad laboral, el trabajador debe tomarse el examen de ingreso por medio del cual se reconocen las condiciones de salud fisica, mental y social del trabajador, en función de las condicones de trabajo a las que estariaexpuesto, acorde con los requerimientos de la tarea y perfil del cargo.

Examen de egreso: Examen medico de egreso que se realiza a la finalizacion de la relacion laboral, este tipo de examen medico tiene como objeto evaluar el estado de salud del trabajador al momento de finalizar la relación laboral con un empleador, ESTE EXAMEN NO ES OBLIGACIÓN PARA EL EMPLEADOR EN TOMARLO PERO SI ES COMPROMISO DEL EMPLEADO REALIZARLO.

Yo Victor Eliecer Rodriguez Garzón identificad@ con Documento No. 79544320 DE Bogotá

conozco y acepto la presente NOTIFICACIÓN DE RIESGOS PARA EL CARGO DE: Conductor Volqueta

que pueden ocasionar efectos y daños a mi salud en caso de no cumplir con las normas de seguridad. Me comprometo a utilizar de forma permanente y mantener en buen estado los equipos de protección personal que me han sido asignados. la cual se firma el día, 02/01/2026

en la ciudad de Bogotá.

Victor Rodriguez
Firma Trabajador

Nelson Betancourt
VoBo Residente SST

PRO K	CONTRATAR A MONTO AGOTABLE Y A PRECIOS UNITARIOS, EL DIAGNOSTICO, MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO, SUMINISTRO E INSTALACION DE MOBILIARIO DE LOS PARQUES DE PROXIMIDAD (VECINALES Y DE BOLSILLO) PRIORIZADOS EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY)	**CONSORCIO PRO K** COP-816-2025

EVALUACIÒN DE INDUCCIÓN / REINDUCCIÓN

NOMBRE: Victor Eliecer Rodriguez Garzón CARGO: Conductor Volqueta

INDUCCIÓN: X RE INDUCCIÓN: ___ FECHA REALIZACIÓN: 02 Ene 2026

APROBÓ ✓ NO APROBÓ ___

Responda las siguientes preguntas con falso o verdadero según corresponda:			
CONCEPTO	**DEFINICIÓN**	**F**	**V**
COPASST	Un organismo de vigilancia y control del cumplimiento de las normas en seguridad y salud en el trabajo		✓
REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL	Documento en el cual se establecen normas, reglamentaciones y responsabilidades de la empresa y trabajadores. También se evalúan y establecen los factores de riesgo que se encuentran en el contexto laboral. En este se define el compromiso por brindar actividades para evitar ATEL, dar inducción a todo el personal, promover y garantizar la constitución y funcionamiento del COPASST, destinar recursos necesarios para desarrollar actividades en Seguridad y Salud en el Trabajo. Debe ser publicado en dos lugares y conocido por todo el personal.		✓
ENFERMEDAD LABORAL	Enfermedad laboral es aquella causada de manera directa por el ejercicio de la profesión que realice una persona o como consecuencia de un accidente laboral, produciendo desde una incapacidad hasta la muerte		✓

De las TRES opciones que aparecen marque la respuesta correcta en la casilla correspondiente				
CONCEPTO	**DEFINICIÓN**	**A**	**B**	**C**
ACCIDENTE DE TRABAJO	A. Todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional, una invalidez o la muerte. B. Condición contraída como resultado de la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral. C. Todo aquello que potencialmente puede causar un daño el trabajador en el desarrollo de sus funciones.	✓		
COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL	A. Un grupo de trabajadores que evalúan riesgos. B. Un comité organizado por el empleador para juzgar trabajadores. C. Un organismo de vigilancia y control para la prevención del acoso laboral y riesgos psicosociales			✓
REPORTE DE ACCIDENTE DE TRABAJO	A. Debe hacerse dentro de las 72 horas siguientes al suceso y debe comunicarse a un compañero B. Debe hacerse de manera inmediata y debe comunicarse al jefe inmediato y al área de seguridad salud en el trabajo C. No debo reportarlo ya que me pasó a mí		✓	
RIESGO	A. Desviación de los procedimientos de trabajo seguro B. Requisito de seguridad y salud en el trabajo impuesto por el trabajador y que está presente en las actividades diarias C. Toda circunstancia capaz de causar un peligro en el contexto del desarrollo de una actividad laboral.			✓

	CONTRATAR A MONTO AGOTABLE Y A PRECIOS UNITARIOS, EL DIAGNOSTICO, MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO, SUMINISTRO E INSTALACION DE MOBILIARIO DE LOS PARQUES DE PROXIMIDAD (VECINALES Y DE BOLSILLO) PRIORIZADOS EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY)	**CONSORCIO PRO K** COP-816-2025

CONDICIÓN INSEGURA	**A.** Aquellos factores físicos o circunstancias del medio de trabajo que pueden facilitar la ocurrencia de accidentes o incidentes **B.** Evento ocurrido en el trayecto de la casa al trabajo y que produce una lesión en el trabajador **C.** Toda condición en el entorno de trabajo que puede causar un accidente o enfermedad laboral	✓		
PLAN DE EMERGENCIA	**A.** Cómo guardar la dotación en mi lugar de trabajo **B.** Qué sitios de interés visitar para conseguir clientes **C.** Conjunto de procedimientos y acciones que deben realizar las personas para afrontar una situación de Emergencia, con el objeto de evitar pérdidas humanas, materiales y económicas, haciendo uso de los recursos existentes en las instalaciones.			✓
USTED QUEDA AFILIADO A	**A.** Seguro de responsabilidad civil, EPS y Seguro todo riesgo **B.** Sistema de seguridad social (ARL, EPS, AFP, CAJA DE COMPENSACIÓN) **C.** Sistema de vigilancia privada, SOAT y ARL		✓	

¿A qué (ARL), quedará usted afiliado? Seguros Bolivar

Yo Victor Eliecer Rodriguez Garzon Identificad@ con documento de identidad N° 79544320 me comprometo a cumplir y aplicar todas las normas y requerimientos de Seguridad, Salud en el Trabajo y medio ambiente, al igual que las políticas internas, Reglamento Interno de Trabajo, Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, reportar todo acto y condición insegura, accidente de trabajo y enfermedad laboral y cumplir con los protocolos de bioseguridad socializados.

Firma Victor Roguez

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y DOTACIÓN - CONSORCIO PRO K

CONSORCIO PRO K

COP-816-2025

OBJETO DEL CONTRATO: "CONTRATAR A MONTO AGOTABLE Y A PRECIOS UNITARIOS, EL DIAGNOSTICO, MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO, SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MOBILIARIO DE LOS PARQUES DE PROXIMIDAD (VECINALES Y DE BOLSILLO) PRIORIZADOS EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY)"
GRUPO 1 Y 2

NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	CARGO	ÁREA
Victor Eliecer Rodriguez Garzon	79544320	Conductor Volqueta	Operativa

No.	FECHA	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL														DOTACIÓN																	FIRMA
		CASCO BLANCO	CASCO ROJO	GAFAS TRANSPARANTES	GAFAS OSCURAS	PROTECION AUDITIVA DE COPA	PROTECION AUDITIVA DE INSERCION	CARETA FACIAL	RESPIRADOR DE FILTRO	RESPIRADOR SIN FILTRO	GUANTES DE CARNAZA	GUANTESDE CAUCHO	GUANTES DE VAQUETA	GUANTES DE NITRILO	GUANTES LARGOS DE FONTANERO	CHALECO VERDE ING - AUX	CHALECO ROJO	CHALECO NARANJA BOAL	CALECO AMARRILLO - TRAFICO	PANTALON	CAMISA	OVEROL COMPLETO	DOTACION DE INVIERNO	BOTAS DE MATERIAL PUNTA DE ACERO TIPO INGENIERO	BOTAS DE CAUCHO TIPO INGENIERO	BOTAS DE MATERIAL PUNTA DE ACERO	BOTAS DE CAUCHO PUNTA DE ACERO	CAPUCHON	REPOSICION	1° VEZ	
1	02/01/26		✓		✓		✓			✓												✓				✓				✓	Victor Rodriguez
2																																	
3																																	
4																																	
5																																	
6																																	
7																																	
8																																	
9																																	
10																																	
11																																	
12																																	
13																																	
14																																	
15																																	
16																																	

Dando cumplimiento al Reglamento Interno de Trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial del CONSORCIO, me comprometo a recibir, usar adecuadamente y mantener en buen estado los elementos de protección recibidos, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia que son elementos sin ningún tipo de uso previo.

Nelson Betancourt
FIRMA QUIEN ENTREGA

Nelson Betancourt
FIRMA RESIDENTE SST

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST	CONSORCIO PRO K

REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO

FECHA: 02 Enero 2026

OBJETO DE LA EMPRESA

"CONTRATAR A MONTO AGOTABLE Y A PRECIOS UNITARIOS, EL DIAGNOSTICO, MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO, SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MOBILIARIO DE LOS PARQUES DE PROXIMIDAD (VECINALES Y DE BOLSILLO) PRIORIZADOS EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY)"

LUGAR Y FECHA: Punto CREA 02 Enero 2026

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Nelson Ernesto Betancourt Gutierrez

EMPRESA: Consorcio Pro K

TEMA: Inducción Inicial

HORA DE INICIO: 7:00 am

HORA DE TERMINACIÓN: 8:00 am

TIPO

INDUCCIÓN	[X]	CAPACITACIÓN	[ ]
CHARLA INFORMATIVA	[ ]	ENTRENAMIENTO	[ ]
		OTRO	[ ]

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	EMPRESA	FIRMA
Gabriel America Ubaque Gonzalez	79936395	Conductor Volqueta	Gestión y Servicio Empresarial	

(Firma) Nelson Betancourt

(Nombre)

Coordinador SG-SST

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 79.736.395
UBAQUE GONZALEZ

APELLIDOS
GABRIEL AMERICO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-ENE-1975
FACATATIVA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.85 ESTATURA | A+ G.S. RH | M SEXO

02-ABR-1993 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1524700-00208026-M-0079736395-20100107 0019712563A 1 1700494090



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 79736395

NOMBRE

GABRIEL AMERICO UBAQUE GONZALEZ

FECHA DE NACIMIENTO

01-01-1975

SANGRE-RH

A+

FECHA DE EXPEDICION

26-08-2023

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

CONDUCIR CON LENTES

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

STRIA MCPAL DE SOACHA

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS.	26-08-2033	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	26-08-2028	PUBLICO

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC0700188466 9

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-01-13, 02:32:23 p. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 1078738322

Periodo Cotización 202512 **Periodo Servicio** 202601

PAGADA 2026-01-13 13:47:19.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GESTION Y SERVICIO EMPRESARIAL				
Documento	NI 900950509	**Dirección**	CL 12 #9 - 91		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	9007038		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	7
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal	MARROQUIN RICO JULY PATRICIA	**Identificación**	CC 53893161		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 79736395		Residente		Exonerado	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					UBAQUE GONZALEZ GABRIEL AMERICO	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																						Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30			F	$ 1.423.500	230301		16 %	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	EPS005		4 %	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	14-7	5	6,960 %	$ 1.423.500	$ 99.100	CCF26	4 %	$ 1	$ 100	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	SEGUROS BOLIVAR	COMFACUNDI	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 99.100	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

	NORMAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS POR EL CONSORCIO	CONSORCIO PRO K
		COP-816-2025

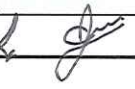
REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO

Para el ingreso al consorcio es obligatorio haber leído y aplicar las normas de seguridad contenidas en siguiente documento y haber asistido a la inducción dictada por el departamento de Seguridad y Salud en el Trabajo.

Antes de ingresar a la laborar en la obra asegúrese de haber leído las normas de seguridad contenidas en este documento.

- Mantener el área de trabajo y de descanso en perfecto orden y aseo.
- Respetar los horarios de ingreso y salida de la obra con su respectiva hora de almuerzo.
- Para realizar trabajos en altura debe de presentar su certificación.
- No realizar ningún tipo de actividad para la cual usted no ha sido entrenado.
- Es obligatorio la asistencia a las charlas de seguridad que se dicten al interior de la obra.
- En caso de una emergencia siga las instrucciones del encargado de seguridad industrial
- Respete y observe las señales de prevención, no las modifique o retire de su lugar.
- Manténgase alejado de las maquinas que desconozca y NUNCA la opere si no ha recibido entrenamiento
- Observe y utilice las áreas de circulación peatonal, protegerse de los filos y las puntas de los materiales
- Esta **PROHIBIDO** realizar mantenimientos de maquinaria y vehiculos dentro de la obra.
- Esta **PROHIBIDO FUMAR** en el interior de la obra.
- Esta **PROHIBIDO** el ingreso al personal en estado de embriaguez y bajo el efecto de sustancias psicoactivas
- Esta **PROHIBIDO** los conflictos y peleas entre el personal interno y externo de la obra.
- Esta **PROHIBIDO** correr, jugar y realizar bromas que puedan poner en peligroa al personal de la obra.
- Utilizar las áreas de circulación peatonal, cuidarse de caidas y tropezones con los materiales de la obra.
- Reporte cualquier condición insegura y situación de riesgo, durante su permanencia dentro de las instalaciones
- No pase por debajo ni por detrás de la maqunaria cuando este en moviemientos.
- Todo personal que ingrese a la obra debe de utilizar obligatoriamente los siguientes elementos de protección elementos:
- Todo personal que ingrese a la obra debe encontrarse afiliados al sistema general de salud y Riesgos laborales.
- Todo personal que vaya arealiazar acativiaddes de excavacion profunda y trabajos en alturas deben informar con anticipacion al area de SST .

NOMBRES Y APELLIDOS	Nº DOCUMENTO	CARGO
Gabriel Americo Obaque Gonzalez	79736395	Conductor Volqueta

FECHA INGRESO	ARL	EPS	AFP	CCF	FIRMA
02/01/26	Seguros Bolivar	Sanitas	Porvenir	Comfacundi	

Observaciones:

	NOTIFICACIONES DE RIESGO	CONSORIO PRO K COP-816-2025

OBJETO DEL CONTRO:	"CONTRATAR A MONTO AGOTABLE Y A PRECIOS UNITARIOS, EL DIAGNOSTICO, MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO, SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MOBILIARIO DE LOS PARQUES DE PROXIMIDAD (VECINALES Y DE BOLSILLO) PRIORIZADOS EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY)"GRUPO 1 Y 2

Contrato No: COP-816-2025	Fecha: 02 Ene 2026	Cargo a desempeñar: Conductor Volqueta

ACCIONES PREVENTIVAS NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

Comunicar a los trabajadores los riesgos asociados a su actividad laboral o puesto de trabajo, estableciendo recomendaciones para evitar la ocurrencia de accidentes o enfermedades profesionales. Se presenta las normas de seguridad a tener en cuenta y los elementos de protección personal de acuerdo a la labor desarrollada.

ROPA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDOS (Marque con una X)

CASCO	✓	PROTECTOR RESPIRATORIO	✓	CHALECO REFLECTIVO		ARNES		GUANTES DE VAQUETA		CHALECO REFLECTIVO NARANJA	
BOTAS DE SEGURIDAD	✓	PROTECTOR AUDITIVO DE INSERCIÓN	✓	GUANTES DE CARNAZA		LINEA DE VIDA		GUANTES DE POLIURETANO		CHALECO REFLECTIVO AMARILLO	
PROTECCIÓN VISUAL	✓	PROTECTOR AUDITIVO TIPO COPA		MASCARILLA		BARBUQUEJO		OVEROL DE DOS PIEZAS	✓		

RIESGOS Y PELIGROS ASOCIADOS A ACTIVIDAD LABORAL (Marque con una X)

Riesgo Fisico: Ruido, Vibracion, Temperatura extremas, Radiaciones no ionizantes.	✓	**Riesgo Psicosocial:** Estilos de mando, pagos, trabajo en equipo, carga mental, jornada de trabajo.	✓	**Riesgo Eléctrico:** Redes de energía eléctrica, Rayos, contacto directo e indirecto.	✓
Riesgo Biologico: Virus, bacterias, hongos, picaduras, mordeduras, fluidos u otros.	✓	**Condiciones de Seguridad:** Mecanicos (Elementos de maquinas, herramientas o piezas de trabajo), Intervencion de vias.	✓	**Fenomenos Naturales:** luvia, terremoto, Sismo, derrumbes, granizadas.	✓
Riesgo Biomecanico: Posturas prolongadas, esfuerzos, movimientos repetitivos, manipulacion manual de carga, el estar mucho de tiempo sentado y de pie.	✓	**Riesgo Quimico:** Polvos organicos, inorganicos, gases y vapores, material particulado, humus, metalicos y no metalicos.	✓	**Riesgo Mecanico:** Aplastamiento, corte, atrapamiento, enganche, fricción o abrasión.	✓

Acciones Preventivas:

- Señalizar las áreas antes y al finalizar la jornada, con el fin de no afectar y asegurar el paso peatonal y vehicular.
- La operación de equipos y maquinaria menor debe estar a cargo de personal que conoce su funcionamiento.
- Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (parar la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.)
- Cuando una excavación sea de una profundidad superior a 1.50 m, y dependiendo de las condiciones del terreno. Se debe colocar el entibado correspondiente.
- Retirar a curiosos durante los procesos de excavación, de igual forma se prohibe que el personal de la obra se acerque a la maquinaria cuando se esté realizando excavación.
- Al Instalar tuberia en una excavación con la ayuda de maquinaria idónea para tal fin como la retroexcavadora y guiada siempre por el inspector de obra o a quien se delegue dicha actividad.
- Esta prohibido tener combustibles en el frente de obra.
- Tener presente las normas de seguridad, de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencia.
- Tomar las medidas preventivas cuando haya paso de peatones (parar la actividad momentáneamente si es necesario, asegurar el paso de los transeúntes, etc.).
- Se debe prestar especial atención a la existencia de redes de acueducto, alcantarillado, gas y energia, con el fin de dar el manejo. correspondiente para evitar cualquier tipo de accidente y/o daño, en caso de rotura seguir el procedimiento correspondiente.
- Se prohíbe fumar en los frentes de obra.
- Reportar oportunamente cualquier accidente o incidente de trabajo.
- Es obligatorio portar dentro de la obra la Cédula de Ciudadanía.

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONA

Examen de ingreso: Antes de ingresar a desarrollar la actividad laboral, el trabajador debe tomarse el examen de ingreso por medio del cual se reconocen las condiciones de salud fisica, mental y social del trabajador, en función de las condicones de trabajo a las que estariaexpuesto, acorde con los requerimientos de la tarea y perfil del cargo.

Examen de egreso: Examen medico de egreso que se realiza a la finalizacion de la relacion laboral, este tipo de examen medico tiene como objeto evaluar el estado de salud del trabajador al momento de finalizar la relación laboral con un empleador, ESTE EXAMEN NO ES OBLIGACIÓN PARA EL EMPLEADOR EN TOMARLO PERO SI ES COMPROMISO DEL EMPLEADO REALIZARLO.

Yo Gabriel Americo Ubaque G. identificad@ con Documento No. 79736395 DE Bogotá

conozco y acepto la presente **NOTIFICACIÓN DE RIESGOS PARA EL CARGO DE:** Conductor Volqueta

que pueden ocasionar efectos y daños a mi salud en caso de no cumplir con las normas de seguridad. Me comprometo a utilizar de forma permanente y mantener en buen estado los equipos de protección personal que me han sido asignados. la cual se firma el día, 02/01/26

en la ciudad de Bogotá.

Firma Trabajador

Nelson Betancourt
VoBo Residente SST

PRO K	CONTRATAR A MONTO AGOTABLE Y A PRECIOS UNITARIOS, EL DIAGNOSTICO, MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO, SUMINISTRO E INSTALACION DE MOBILIARIO DE LOS PARQUES DE PROXIMIDAD (VECINALES Y DE BOLSILLO) PRIORIZADOS EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY)	**CONSORCIO PRO K** COP-816-2025

EVALUACIÒN DE INDUCCIÓN / REINDUCCIÓN

NOMBRE: Gabriel America Ubaque G. CARGO: Conductor Volqueta

INDUCCIÓN: X RE INDUCCIÓN: ___ FECHA REALIZACIÓN: 02/01/26

APROBÓ ✓ NO APROBÓ ___

Responda las siguientes preguntas con falso o verdadero según corresponda:			
CONCEPTO	**DEFINICIÓN**	**F**	**V**
COPASST	Un organismo de vigilancia y control del cumplimiento de las normas en seguridad y salud en el trabajo		X
REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL	Documento en el cual se establecen normas, reglamentaciones y responsabilidades de la empresa y trabajadores. También se evalúan y establecen los factores de riesgo que se encuentran en el contexto laboral. En este se define el compromiso por brindar actividades para evitar ATEL, dar inducción a todo el personal, promover y garantizar la constitución y funcionamiento del COPASST, destinar recursos necesarios para desarrollar actividades en Seguridad y Salud en el Trabajo. Debe ser publicado en dos lugares y conocido por todo el personal.		X
ENFERMEDAD LABORAL	Enfermedad laboral es aquella causada de manera directa por el ejercicio de la profesión que realice una persona o como consecuencia de un accidente laboral, produciendo desde una incapacidad hasta la muerte		X

De las TRES opciones que aparecen marque la respuesta correcta en la casilla correspondiente				
CONCEPTO	**DEFINICIÓN**	**A**	**B**	**C**
ACCIDENTE DE TRABAJO	A. Todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional, una invalidez o la muerte. B. Condición contraída como resultado de la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral. C. Todo aquello que potencialmente puede causar un daño el trabajador en el desarrollo de sus funciones.	X		
COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL	A. Un grupo de trabajadores que evalúan riesgos. B. Un comité organizado por el empleador para juzgar trabajadores. C. Un organismo de vigilancia y control para la prevención del acoso laboral y riesgos psicosociales			X
REPORTE DE ACCIDENTE DE TRABAJO	A. Debe hacerse dentro de las 72 horas siguientes al suceso y debe comunicarse a un compañero B. Debe hacerse de manera inmediata y debe comunicarse al jefe inmediato y al área de seguridad salud en el trabajo C. No debo reportarlo ya que me pasó a mí		X	
RIESGO	A. Desviación de los procedimientos de trabajo seguro B. Requisito de seguridad y salud en el trabajo impuesto por el trabajador y que está presente en las actividades diarias C. Toda circunstancia capaz de causar un peligro en el contexto del desarrollo de una actividad laboral.			X

CONDICIÓN INSEGURA	**A.** Aquellos factores físicos o circunstancias del medio de trabajo que pueden facilitar la ocurrencia de accidentes o incidentes **B.** Evento ocurrido en el trayecto de la casa al trabajo y que produce una lesión en el trabajador **C.** Toda condición en el entorno de trabajo que puede causar un accidente o enfermedad laboral	X		
PLAN DE EMERGENCIA	**A.** Cómo guardar la dotación en mi lugar de trabajo **B.** Qué sitios de interés visitar para conseguir clientes **C.** Conjunto de procedimientos y acciones que deben realizar las personas para afrontar una situación de Emergencia, con el objeto de evitar pérdidas humanas, materiales y económicas, haciendo uso de los recursos existentes en las instalaciones.			X
USTED QUEDA AFILIADO A	**A.** Seguro de responsabilidad civil, EPS y Seguro todo riesgo **B.** Sistema de seguridad social (ARL, EPS, AFP, CAJA DE COMPENSACIÓN) **C.** Sistema de vigilancia privada, SOAT y ARL		X	

¿A qué (ARL), quedará usted afiliado? Seguros Bolivar

Yo Gabriel Americo Ubaque G. Identificad@ con documento de identidad N° 79736395 me comprometo a cumplir y aplicar todas las normas y requerimientos de Seguridad, Salud en el Trabajo y medio ambiente, al igual que las políticas internas, Reglamento Interno de Trabajo, Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, reportar todo acto y condición insegura, accidente de trabajo y enfermedad laboral y cumplir con los protocolos de bioseguridad socializados.

Firma

PRO K	**ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y DOTACIÓN - CONSORCIO PRO K**	CONSORCIO PRO K COP-816-2025

OBJETO DEL CONTRATO: "CONTRATAR A MONTO AGOTABLE Y A PRECIOS UNITARIOS, EL DIAGNOSTICO, MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO, SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MOBILIARIO DE LOS PARQUES DE PROXIMIDAD (VECINALES Y DE BOLSILLO) PRIORIZADOS EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY)"
GRUPO 1 Y 2

Gabriel Americo Ubaque Gonzalez	79736395	Conductor Volqueta	Operativa
NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	CARGO	ÁREA

No.	FECHA	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL														DOTACIÓN																FIRMA
		CASCO BLANCO	CASCO ROJO	GAFAS TRANSPARANTES	GAFAS OSCURAS	PROTECION AUDITIVA DE COPA	PROTECION AUDITIVA DE INSERCION	CARETA FACIAL	RESPIRADOR DE FILTRO	RESPIRADOR SIN FILTRO	GUANTES DE CARNAZA	GUANTESDE CAUCHO	GUANTES DE VAQUETA	GUANTES DE NITRILO	GUANTES LARGOS DE FONTANERO	CHALECO VERDE ING - AUX	CHALECO ROJO	CHALECO NARANJA BOAL	CALECO AMARRILLO - TRAFICO	PANTALON	CAMISA	OVEROL COMPLETO	DOTACION DE INVIERNO	BOTAS DE MATERIAL PUNTA DE ACERO TIPO INGENIERO	BOTAS DE CAUCHO TIPO INGENIERO	BOTAS DE MATERIAL PUNTA DE ACERO	BOTAS DE CAUCHO PUNTA DE ACERO	CAPUCHON	REPOSICION	1° VEZ	
1	02/01/26		X		X		X															X				X				X	
2																																
3																																
4																																
5																																
6																																
7																																
8																																
9																																
10																																
11																																
12																																
13																																
14																																
15																																
16																																

Dando cumplimiento al Reglamento Interno de Trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial deL CONSORCIO, me comprometo a recibir, usar adecuadamente y mantener en buen estado los elementos de protección recibidos, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia que son elementos sin ningún tipo de uso previo.

Nelson Betancourt	Nelson Betancourt
FIRMA QUIEN ENTREGA	FIRMA RESIDENTE SST

ANEXO N°3

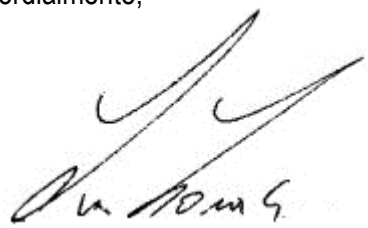
CONSORCIO PRO K

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo, **LUIS ALBERTO LORA ESCOBAR**, identificado con la cedula de ciudadanía **No. 1.067.933.381** en mi condición de Representante Legal de **CONSORCIO PROK** con Nit 901.972.919-1, se encuentra al día con el pago de sus obligaciones provenientes del sistema de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje y liquidaciones cuando a ello hubiere lugar, durante los últimos seis (6) meses calendario.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C, a los Veinte (20) días del mes de Enero del 2026.

Cordialmente,



LUIS ALBERTO LORA ESCOBAR
REPRESENTANTE LEGAL
CONSORCIO PRO K

ANEXO N°4

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST	CONSORCIO PRO K

REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO

FECHA: 14 Enero 2026

OBJETO DE LA EMPRESA

"CONTRATAR A MONTO AGOTABLE Y A PRECIOS UNITARIOS, EL DIAGNOSTICO, MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO, SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MOBILIARIO DE LOS PARQUES DE PROXIMIDAD (VECINALES Y DE BOLSILLO) PRIORIZADOS EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY)"

LUGAR Y FECHA: Parque Cod 08-007

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Nelson Ernesto Betancourt Gutierrez

EMPRESA: Consorcio Pro K

TEMA: Primeros Auxilios

HORA DE INICIO: 9:00 am HORA DE TERMINACIÓN: 11:00 am

TIPO

INDUCCIÓN	☐	CAPACITACIÓN	☒
CHARLA INFORMATIVA	☐	ENTRENAMIENTO	☐
		OTRO	☐

NOMBRE	IDENTIFICACION	CARGO	EMPRESA	FIRMA
Oscar Ernesto Vasquez Sanchez	80060276	Topógrafo	Consorcio Pro K	Oscar E
Wilson Fernando Rojas Aliza	79767976	Aux Topógrafo	Consorcio Pro K	
Maria Vicenta Araujo Molina	1002995875	Aux social	Consorcio Pro K	
Luis Eduardo Castro Londoño	1097723043	Boal	Consorcio Pro K	
David Alejandro Huertas Marroquin	1033814089	Boal	Consorcio Pro K	
Jhonatan Antonio Nava Gomez	5306000	Boal	Consorcio Pro K	
Moises Castellanos Garcia	19125967	Boal	Consorcio Pro K	
Armel Sierra	79604809	Oficial	Ingeincol	Armel Sierra.
Jose Policarpo Ipia Vargas	17318220	Ayudante	Ingeincol	
Erick steven Arias Muñoz	1024555933	operador	Ingeincol	
Victor Manuel Rubio Contreras	1065667734	operador	Ingeincol	
Lazaro Fonseca Rodriguez	74333180	Ayudante	Ingeincol	
Jonathan David Villadiego Perez	7938508	Oficial	Ingeincol	
Ricardo Carrillo Rincon	80366669	Oficial	Ingeincol	
Miguel Cuevas	4085787	operador	Ingeincol	
Rafael Antonio Diaz Fino	5571903	Oficial	Ingeincol	
Remi Antonio Pinto Blanco	84083565	Ayudante	Ingeincol	
Yudier Antonio Bueno Tapasco	1059703868	Inspector	Ingeincol	

(Firma) Nelson Betancourt G.

(Nombre)

Coordinador SG-SST

ANEXO N°5

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST	CONSORCIO PRO K

REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO

FECHA: 20 Enero 2026

OBJETO DE LA EMPRESA

"CONTRATAR A MONTO AGOTABLE Y A PRECIOS UNITARIOS, EL DIAGNOSTICO, MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO, SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MOBILIARIO DE LOS PARQUES DE PROXIMIDAD (VECINALES Y DE BOLSILLO) PRIORIZADOS EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY)"

LUGAR Y FECHA: Parque Cod 08-007

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Nelson Ernesto Betancourt Gutierrez

EMPRESA: Consorcio Pro K

TEMA: Seguridad en el uso de escaleras

HORA DE INICIO: 10:00 am

HORA DE TERMINACIÓN: 11:00 am

TIPO

INDUCCIÓN	☐	CAPACITACIÓN	☐
CHARLA INFORMATIVA	☒	ENTRENAMIENTO	☐
		OTRO	☐

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	EMPRESA	FIRMA
Luis Eduardo Castro Londoño	1097723043	Boal	Consorcio Pro K	Luis Eduardo L.
David Alejandro Huertas Narroquin	1033814089	Boal	Consorcio Pro K	
Jhonatan Antonio Nava Gomez	5306000	Boal	Consorcio Pro K	
Moises Castellanos Garcia	1911259167	Boal	Consorcio Pro K	

(Firma) Nelson Betancourt G.

(Nombre)

Coordinador SG-SST

ANEXO N°6

PROK	**ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y DOTACIÓN - CONSORCIO PRO K**	CONSORCIO PRO K COP-816-2025

OBJETO DEL CONTRATO: "CONTRATAR A MONTO AGOTABLE Y A PRECIOS UNITARIOS, EL DIAGNOSTICO, MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO, SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MOBILIARIO DE LOS PARQUES DE PROXIMIDAD (VECINALES Y DE BOLSILLO) PRIORIZADOS EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY)"
GRUPO 1 Y 2

NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	CARGO	ÁREA
Oscar Ernesto Vasquez Sanchez	80060276	Topografo	Operativo

No.	FECHA	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL														DOTACIÓN															FIRMA
		CASCO BLANCO	CASCO ROJO	GAFAS TRANSPARANTES	GAFAS OSCURAS	PROTECION AUDITIVA DE COPA	PROTECION AUDITIVA DE INSERCION	CARETA FACIAL	RESPIRADOR DE FILTRO	RESPIRADOR SIN FILTRO	GUANTES DE CARNAZA	GUANTESDE CAUCHO	GUANTES DE VAQUETA	GUANTES DE NITRILO	GUANTES LARGOS DE FONTANERO	CHALECO VERDE ING - AUX	CHALECO ROJO	CHALECO NARANJA BOAL	CALECO AMARRILLO - TRAFICO	PANTALON	CAMISA	OVEROL COMPLETO	DOTACION DE INVIERNO	BOTAS DE MATERIAL PUNTA DE ACERO TIPO INGENIERO	BOTAS DE CAUCHO TIPO INGENIERO	BOTAS DE MATERIAL PUNTA DE ACERO	BOTAS DE CAUCHO PUNTA DE ACERO	CAPUCHON	REPOSICION	1° VEZ	
1	14/01/26	X			X		X			X				X		X								X						X	
2																															
3																															
4																															
5																															
6																															
7																															
8																															
9																															
10																															
11																															
12																															
13																															
14																															
15																															
16																															

Dando cumplimiento al Reglamento Interno de Trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial deL CONSORCIO, me comprometo a recibir, usar adecuadamente y mantener en buen estado los elementos de protección recibidos, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia que son elementos sin ningún tipo de uso previo.

FIRMA QUIEN ENTREGA	FIRMA RESIDENTE SST
Nelson Betancourt	Nelson Betancourt

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y DOTACIÓN - CONSORCIO PRO K

CONSORCIO PRO K

COP-816-2025

OBJETO DEL CONTRATO: "CONTRATAR A MONTO AGOTABLE Y A PRECIOS UNITARIOS, EL DIAGNOSTICO, MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO, SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MOBILIARIO DE LOS PARQUES DE PROXIMIDAD (VECINALES Y DE BOLSILLO) PRIORIZADOS EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY)"
GRUPO 1 Y 2

Wilson Fernando Rojas Ariza	79767916	Auxiliar Topografia	Operativa
NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	CARGO	ÁREA

No.	FECHA	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL														DOTACIÓN																FIRMA
		CASCO BLANCO	CASCO ROJO	GAFAS TRANSPARANTES	GAFAS OSCURAS	PROTECION AUDITIVA DE COPA	PROTECION AUDITIVA DE INSERCION	CARETA FACIAL	RESPIRADOR DE FILTRO	RESPIRADOR SIN FILTRO	GUANTES DE CARNAZA	GUANTESDE CAUCHO	GUANTES DE VAQUETA	GUANTES DE NITRILO	GUANTES LARGOS DE FONTANERO	CHALECO VERDE ING - AUX	CHALECO ROJO	CHALECO NARANJA BOAL	CALECO AMARRILLO - TRAFICO	PANTALON	CAMISA	OVEROL COMPLETO	DOTACION DE INVIERNO	BOTAS DE MATERIAL PUNTA DE ACERO TIPO INGENIERO	BOTAS DE CAUCHO TIPO INGENIERO	BOTAS DE MATERIAL PUNTA DE ACERO	BOTAS DE CAUCHO PUNTA DE ACERO	CAPUCHON	REPOSICION	1° VEZ	
1	14/01/26	X			X		X			X				X		X								X						X	Wilson F
2																																
3																																
4																																
5																																
6																																
7																																
8																																
9																																
10																																
11																																
12																																
13																																
14																																
15																																
16																																

Dando cumplimiento al Reglamento Interno de Trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial deL CONSORCIO, me comprometo a recibir, usar adecuadamente y mantener en buen estado los elementos de protección recibidos, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia que son elementos sin ningún tipo de uso previo.

Nelson Betancourt
FIRMA QUIEN ENTREGA

Nelson Betancourt
FIRMA RESIDENTE SST

PRO K	**ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y DOTACIÓN - CONSORCIO PRO K**	CONSORCIO PRO K COP-816-2025

OBJETO DEL CONTRATO: "CONTRATAR A MONTO AGOTABLE Y A PRECIOS UNITARIOS, EL DIAGNOSTICO, MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO, SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MOBILIARIO DE LOS PARQUES DE PROXIMIDAD (VECINALES Y DE BOLSILLO) PRIORIZADOS EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY)"
GRUPO 1 Y 2

NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	CARGO	ÁREA
Luis Eduardo Castro Londoño	1097723013	Oficial	Operativo

No.	FECHA	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL														DOTACIÓN																REPOSICION	1° VEZ	FIRMA
		CASCO BLANCO	CASCO ROJO	GAFAS TRANSPARANTES	GAFAS OSCURAS	PROTECION AUDITIVA DE COPA	PROTECION AUDITIVA DE INSERCION	CARETA FACIAL	RESPIRADOR DE FILTRO	RESPIRADOR SIN FILTRO	GUANTES DE CARNAZA	GUANTESDE CAUCHO	GUANTES DE VAQUETA	GUANTES DE NITRILO	GUANTES LARGOS DE FONTANERO	CHALECO VERDE ING - AUX	CHALECO ROJO	CHALECO NARANJA BOAL	CALECO AMARRILLO - TRAFICO	PANTALON	CAMISA	OVEROL COMPLETO	DOTACION DE INVIERNO	BOTAS DE MATERIAL PUNTA DE ACERO TIPO INGENIERO	BOTAS DE CAUCHO TIPO INGENIERO	BOTAS DE MATERIAL PUNTA DE ACERO	BOTAS DE CAUCHO PUNTA DE ACERO	CAPUCHON			
1	14/01/26		X		X		X			X		X	X									X				X						X	Cuis Castro
2																																		
3																																		
4																																		
5																																		
6																																		
7																																		
8																																		
9																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		

Dando cumplimiento al Reglamento Interno de Trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial deL CONSORCIO, me comprometo a recibir, usar adecuadamente y mantener en buen estado los elementos de protección recibidos, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia que son elementos sin ningún tipo de uso previo.

Nelson Betancourt
FIRMA QUIEN ENTREGA

Nelson Betancourt
FIRMA RESIDENTE SST

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y DOTACIÓN - CONSORCIO PRO K

CONSORCIO PRO K

COP-816-2025

OBJETO DEL CONTRATO: "CONTRATAR A MONTO AGOTABLE Y A PRECIOS UNITARIOS, EL DIAGNOSTICO, MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO, SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MOBILIARIO DE LOS PARQUES DE PROXIMIDAD (VECINALES Y DE BOLSILLO) PRIORIZADOS EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY)"
GRUPO 1 Y 2

David Alejandro Huertas Marroquin	1033814089	Boal - TRAFICO	operativa
NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	CARGO	ÁREA

No.	FECHA	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL														DOTACIÓN																REPOSICION	1° VEZ	FIRMA
		CASCO BLANCO	CASCO ROJO	GAFAS TRANSPARANTES	GAFAS OSCURAS	PROTECION AUDITIVA DE COPA	PROTECION AUDITIVA DE INSERCION	CARETA FACIAL	RESPIRADOR DE FILTRO	RESPIRADOR SIN FILTRO	GUANTES DE CARNAZA	GUANTESDE CAUCHO	GUANTES DE VAQUETA	GUANTES DE NITRILO	GUANTES LARGOS DE FONTANERO	CHALECO VERDE ING - AUX	CHALECO ROJO	CHALECO NARANJA BOAL	CALECO AMARRILLO - TRAFICO	PANTALON	CAMISA	OVEROL COMPLETO	DOTACION DE INVIERNO	BOTAS DE MATERIAL PUNTA DE ACERO TIPO INGENIERO	BOTAS DE CAUCHO TIPO INGENIERO	BOTAS DE MATERIAL PUNTA DE ACERO	BOTAS DE CAUCHO PUNTA DE ACERO	CAPUCHON				
1	21/01/26		X		X		X			X		X	X									X				X						X	
2																																		
3																																		
4																																		
5																																		
6																																		
7																																		
8																																		
9																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		

Dando cumplimiento al Reglamento Interno de Trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial deL CONSORCIO, me comprometo a recibir, usar adecuadamente y mantener en buen estado los elementos de protección recibidos, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia que son elementos sin ningún tipo de uso previo.

Nelson Betancourt
FIRMA QUIEN ENTREGA

Nelson Betancourt
FIRMA RESIDENTE SST

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y DOTACIÓN - CONSORCIO PRO K

CONSORCIO PRO K

COP-816-2025

OBJETO DEL CONTRATO: "CONTRATAR A MONTO AGOTABLE Y A PRECIOS UNITARIOS, EL DIAGNOSTICO, MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO, SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MOBILIARIO DE LOS PARQUES DE PROXIMIDAD (VECINALES Y DE BOLSILLO) PRIORIZADOS EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY)"
GRUPO 1 Y 2

Moises Castellanos Garcia	19125967	Boal - Ayudante	operativa
NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	CARGO	ÁREA

No.	FECHA	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL													DOTACIÓN																	REPOSICION	1° VEZ	FIRMA
		CASCO BLANCO	CASCO ROJO	GAFAS TRANSPARANTES	GAFAS OSCURAS	PROTECION AUDITIVA DE COPA	PROTECION AUDITIVA DE INSERCION	CARETA FACIAL	RESPIRADOR DE FILTRO	RESPIRADOR SIN FILTRO	GUANTES DE CARNAZA	GUANTESDE CAUCHO	GUANTES DE VAQUETA	GUANTES DE NITRILO	GUANTES LARGOS DE FONTANERO	CHALECO VERDE ING - AUX	CHALECO ROJO	CHALECO NARANJA BOAL	CALECO AMARRILLO - TRAFICO	PANTALON	CAMISA	OVEROL COMPLETO	DOTACION DE INVIERNO	BOTAS DE MATERIAL PUNTA DE ACERO TIPO INGENIERO	BOTAS DE CAUCHO TIPO INGENIERO	BOTAS DE MATERIAL PUNTA DE ACERO	BOTAS DE CAUCHO PUNTA DE ACERO	CAPUCHON				
1	14/07/26		X		X		X			X		X	X									X				X						X	Moises Castellanos
2																																	
3																																	
4																																	
5																																	
6																																	
7																																	
8																																	
9																																	
10																																	
11																																	
12																																	
13																																	
14																																	
15																																	
16																																	

Dando cumplimiento al Reglamento Interno de Trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial deL CONSORCIO, me comprometo a recibir, usar adecuadamente y mantener en buen estado los elementos de protección recibidos, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia que son elementos sin ningún tipo de uso previo.

Nelson Betancourt
FIRMA QUIEN ENTREGA

Nelson Betancourt
FIRMA RESIDENTE SST

PRO K	**ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y DOTACIÓN - CONSORCIO PRO K**	CONSORCIO PRO K COP-816-2025

OBJETO DEL CONTRATO: "CONTRATAR A MONTO AGOTABLE Y A PRECIOS UNITARIOS, EL DIAGNOSTICO, MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO, SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MOBILIARIO DE LOS PARQUES DE PROXIMIDAD (VECINALES Y DE BOLSILLO) PRIORIZADOS EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY)"
GRUPO 1 Y 2

Gabriel Americo Ubaque Gonzalez	79736395	Conductor Volqueta	Operativa
NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	CARGO	ÁREA

No.	FECHA	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL														DOTACIÓN																FIRMA
		CASCO BLANCO	CASCO ROJO	GAFAS TRANSPARANTES	GAFAS OSCURAS	PROTECION AUDITIVA DE COPA	PROTECION AUDITIVA DE INSERCION	CARETA FACIAL	RESPIRADOR DE FILTRO	RESPIRADOR SIN FILTRO	GUANTES DE CARNAZA	GUANTESDE CAUCHO	GUANTES DE VAQUETA	GUANTES DE NITRILO	GUANTES LARGOS DE FONTANERO	CHALECO VERDE ING - AUX	CHALECO ROJO	CHALECO NARANJA BOAL	CALECO AMARRILLO - TRAFICO	PANTALON	CAMISA	OVEROL COMPLETO	DOTACION DE INVIERNO	BOTAS DE MATERIAL PUNTA DE ACERO TIPO INGENIERO	BOTAS DE CAUCHO TIPO INGENIERO	BOTAS DE MATERIAL PUNTA DE ACERO	BOTAS DE CAUCHO PUNTA DE ACERO	CAPUCHON	REPOSICION	1° VEZ	
1	02/01/26		X		X		X															X				X				X	
2																																
3																																
4																																
5																																
6																																
7																																
8																																
9																																
10																																
11																																
12																																
13																																
14																																
15																																
16																																

Dando cumplimiento al Reglamento Interno de Trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial deL CONSORCIO, me comprometo a recibir, usar adecuadamente y mantener en buen estado los elementos de protección recibidos, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia que son elementos sin ningún tipo de uso previo.

Nelson Betancourt	Nelson Betancourt
FIRMA QUIEN ENTREGA	FIRMA RESIDENTE SST

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y DOTACIÓN - CONSORCIO PRO K

CONSORCIO PRO K

COP-816-2025

OBJETO DEL CONTRATO: "CONTRATAR A MONTO AGOTABLE Y A PRECIOS UNITARIOS, EL DIAGNOSTICO, MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO, SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MOBILIARIO DE LOS PARQUES DE PROXIMIDAD (VECINALES Y DE BOLSILLO) PRIORIZADOS EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY)"
GRUPO 1 Y 2

NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	CARGO	ÁREA
Victor Eliecer Rodriguez Garzon	79544320	Conductor Volqueta	Operativa

No.	FECHA	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL														DOTACIÓN																	FIRMA
		CASCO BLANCO	CASCO ROJO	GAFAS TRANSPARANTES	GAFAS OSCURAS	PROTECION AUDITIVA DE COPA	PROTECION AUDITIVA DE INSERCION	CARETA FACIAL	RESPIRADOR DE FILTRO	RESPIRADOR SIN FILTRO	GUANTES DE CARNAZA	GUANTESDE CAUCHO	GUANTES DE VAQUETA	GUANTES DE NITRILO	GUANTES LARGOS DE FONTANERO	CHALECO VERDE ING - AUX	CHALECO ROJO	CHALECO NARANJA BOAL	CALECO AMARRILLO - TRAFICO	PANTALON	CAMISA	OVEROL COMPLETO	DOTACION DE INVIERNO	BOTAS DE MATERIAL PUNTA DE ACERO TIPO INGENIERO	BOTAS DE CAUCHO TIPO INGENIERO	BOTAS DE MATERIAL PUNTA DE ACERO	BOTAS DE CAUCHO PUNTA DE ACERO	CAPUCHON	REPOSICION	1° VEZ	
1	02/01/26		✓		✓		✓			✓												✓				✓				✓	Victor Rodriguez
2																																	
3																																	
4																																	
5																																	
6																																	
7																																	
8																																	
9																																	
10																																	
11																																	
12																																	
13																																	
14																																	
15																																	
16																																	

Dando cumplimiento al Reglamento Interno de Trabajo y el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial del CONSORCIO, me comprometo a recibir, usar adecuadamente y mantener en buen estado los elementos de protección recibidos, igualmente declaro que he recibido capacitación sobre como usar los elementos de protección personal que me han entregado y dejo constancia que son elementos sin ningún tipo de uso previo.

Nelson Betancourt
FIRMA QUIEN ENTREGA

Nelson Betancourt
FIRMA RESIDENTE SST

ANEXO N°7

PRO K	INSPECCIÓN LOCATIVA	CONSORCIO PRO K COP-816-2025

OBJETO: CONTRATAR A MONTO AGOTABLE Y A PRECIOS UNITARIOS, EL DIAGNOSTICO, MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO, SUMINISTRO E INSTALACION DE MOBILIARIO DE LOS PARQUES DE PROXIMIDAD (VECINALES Y DE BOLSILLO) PRIORIZADOS EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY)

Fecha: 06/01/26

Lugar Inspección: Punto CREA

Nombre Profesional: Nelson Betancourt

DESCRIPCIÓN	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Las instalaciones están ubicadas en un lugar alejado de focos de contaminación y salubridad	✓			
Se ofrece protección del medio ambiente a los funcionarios	✓			
Las oficinas presentan aislamiento y protección contra el libre acceso de personas y animales	✓			
Se controla el crecimiento de maleza alrededor de las oficinas y áreas de trabajo	✓			
Los alrededores están libres de basuras y aguas estancadas	✓			
Se encuentran señalizadas claramente las diferentes áreas y secciones en lo que se refiere al acceso y circulación de personas, servicio, seguridad y salidas de emergencia	✓			
Las paredes se encuentran limpias y la pintura se mantiene en buen estado	✓			
Los pisos y paredes se encuentran en buen estado, sin grietas, perforaciones, desniveles o roturas	✓			
Las ventanas se encuentran en buen estado (incluye estado de marcos y vidrios)	✓			
Las oficinas cuentan con servicios a sanitarios y estos se encuentran bien ubicados	✓			
Existe un lugar adecuado para el consumo de alimentos de los trabajadores	✓			
El agua que se utiliza es potable	✓			

FIRMA QUIEN REALIZO

Nelson Betancourt

NOMBRE: Nelson Ernesto Betancourt Gutierrez

CARGO: Residente SST

PRO K	**INSPECCIÓN ORDEN Y ASEO**	**CONSORCIO PRO K** **COP-816-2025**

OBJETO: CONTRATAR A MONTO AGOTABLE Y A PRECIOS UNITARIOS, EL DIAGNOSTICO, MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO, SUMINISTRO E INSTALACION DE MOBILIARIO DE LOS PARQUES DE PROXIMIDAD (VECINALES Y DE BOLSILLO) PRIORIZADOS EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY)

Fecha: 06/01/26

Lugar Inspección: Punto CREA

Nombre del Profesional: Nelson Betancourt

No.	Descripción	SI	NO	N/A
1	Se tiene un programa de reciclaje y de protección del medio ambiente	✓		
2	Los sitios para almacenamiento de basuras esta ordenado	✓		
3	Los recipientes donde se recolecta la basura son adecuados en tamaño y numero	✓		
4	Los pisos tienen superficies seguras y adecuadas para el trabajo	✓		
5	Los pisos y áreas de trabajo están señalizados y demarcados	✓		
6	Los pasillos son seguros y libres de obstrucciones	✓		
7	Los baños están debidamente dotados	✓		
8	Las paredes y ventanas están limpias para trabajar en el lugar	✓		
9	Las máquinas y equipos están debidamente protegidos			✓
10	Las herramientas están limpias y libres de suciedad			✓
11	Las áreas de almacenamiento están debidamente señalizadas	✓		
12	Hay sistema de control para los riesgos de origen físico y químico	✓		
13	Cuenta con baños suficientes y aseados	✓		
14	Existen vías de circulación demarcadas	✓		
15	Existen normas de seguridad en el lugar y se están aplicando	✓		
16	El sistema de iluminación en el lugar es mantenido de forma eficiente	✓		
17	Los elementos o productos están apilados, ordenados adecuadamente	✓		
18	Las áreas de descanso se encuentran bien ordenadas y limpias	✓		
19	Todos los elementos tienen kuna ubicación en un lugar adecuado	✓		
20	La ubicación de la señalización de los extintores permite su fácil visualización y acceso	✓		
21	El sitio de trabajo en general se encuentra organizado, limpio y seguro	✓		
22	Se evidencia el aseo y limpieza en el lugar de trabajo	✓		
23	Se encuentran elementos o insumos que no deben estar en el área de trabajo		✓	
24	Las cajas, armarios y archivos, áreas de almacenamiento están claramente rotulados y organizados	✓		
25	En los escritorios y archivadores hay cosas innecesarias		✓	

FIRMA QUIEN REALIZO

Nelson Betancourt

NOMBRE: Nelson Ernesto Betancourt Gutierrez

CARGO: Residente SST

	INSPECCION DE SEÑALIZACION Y SEGURIDAD	CONSORCIO PRO K COP-816-2025

LUGAR A INSPECCIONAR: Punto CREA — FECHA: 06 Ene 2026

RESPONSABLE DE AREA: Nelson Ernesto Betancourt Gutierrez — INSPECTOR(A) SST: Angi Sandoval

C: Cumple **NC: No cumple** **NA: No aplica**

ASPECTO CONSIDERADOS	C	NC	NA	OBSERVACIONES/ACCIONES
TRANSPORTE DE PERSONAL, MATERIALES Y HERRAMIENTAS				
Se cuenta con vehículos para el transporte de personal, materiales y herramientas Adecuadas, para losmismosfrentes de obra	✓			
Están amarrados los materiales y herramientas para su transporte.	✓			
Los materiales se encuentra en perfecto orden y aseo.	✓			
HERRAMIENTA DE TRABAJO				
Se cuenta con la herramienta requerida para el desarrollo de las tareas	✓			
Limpieza	✓			
Aislamiento	✓			
Almacenamiento	✓			
Guardas	✓			
DEMARCACION DE AREAS DE TRABAJO				
Se cuenta con demarcación y Señalaciones en las actividades requeridas	✓			
Conos - Colombinas			✓	
Cintas reflectivas			✓	
Señales de peligro	✓			
SEÑALIZACIÓN				
En situación de emergencia, permite una rápida y segura evacuación de los trabajadores.	✓			
Está prohibido el acceso de trabajadores no autorizados a lugares con riesgo específicos?			✓	
Se encuentra señalizado la separación entre el paso de peatones y vehículos ?			✓	
Se encuentra señalizada la zonas de residuos	✓			
Las areas de trabajo que pueden general un riesgo se encunetra señalizadas			✓	
Está señalizado y demarcado el ancho de la vía ?			✓	
Se encuentra señalizado la prohibición de fumar en las áreas de trabajo ?	✓			
Se cuenta con la Cartelera SST- Ambiental informativa?	✓			
Se cuenta con avisos informativos	✓			
Se encuentra señalizado el Kit de emergencia (Botiquin - Camillo - Extintor).	✓			
INSTALACIONES ELECTRICAS Y REDES				
Los drenajes del interior de la bodega están conectados a pozos colectores para una posterior disposición del agua residual.	✓			
Los drenajes están sellados y protegidos de daño por el paso de vehículos y el movimiento de estibas.			✓	
La bodega cuenta con iluminación adecuada.	✓			
Las instalaciones eléctricas se encuentran en buen estado.	✓			
Las instalaciones hidráulicas se encuentran en buen estado en el almacén y bodega			✓	
Las instalaciones hidráulicas se encuentran en buen estado en las oficinas	✓			
Las instalaciones sanitarias y griferia de baños y cocinetas se encuentran en buen estado	✓			

Observaciones: Ninguna

NOMBRE PROFESIONA SST Nelson Ernesto Betancourt Gutierrez — FIRMA Nelson Betancourt

	INSPECCIÓN HERRAMIENTAS Y EQUIPOS	CONSORCIO PRO K
		COP-816-2025

OBJETO: "CONTRATAR A MONTO AGOTABLE Y A PRECIOS UNITARIOS, EL DIAGNOSTICO, MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO, SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MOBILIARIO DE LOS PARQUES DE PROXIMIDAD (VECINALES Y DE BOLSILLO) PRIORIZADOS EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY)"

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO 06 Enero 2026 LUGAR DE INSPECCIÓN Punto CREA
DILIGENCIADO POR Nelson Betancourt CARGO Residente SST

INSPECCION DE HERRAMIENTAS

TIPO DE HERRAMIENTA	ESTADO				OBSERVACIONES
	OPTIMO	REGULAR	DEFICIENTE	NO SE TIENE	
HERRAMIENTAS MANUALES PEQUEÑAS					
ALICATES				✓	
MARTILLO				✓	
SEGUETA				✓	
SERRUCHO				✓	
BISTURI	✓				
HERRAMIENTAS MANUALES GRANDES					
PALA CUADRADA				✓	
PALA REDONDA				✓	
PICA				✓	
RRA				✓	
OYADORA				✓	
PORRO O MAZO O ACERO				✓	
CARRETILLA				✓	
CEPILLO TIPO EDIS				✓	
ESCOBA	✓				
PULIDORA PEQUEÑA (A)				✓	
PULIDORA GRANDE (B)				✓	
EXTENSIONES ELÉCTRICAS	✓				

SI EXISTE OTRO TIPO DE HERRAMIENTA NO MENSIONADA ANTES RELACIONELA AQUÍ

ESTADO	ESTADO			RECOMENDACIONES
	OPTIMO	REGULAR	DEFICIENTE	

REPORTE DE HERRAMIENTAS EN MAL ESTADO QUE SE DEBEN DAR DE BAJA

DESCRIPCION DE LA HERRAMIENTA	DESCRIPCION DE LA FALA PRESENTADA	OBSERVACIONES

FIRMA QUIEN REALIZO

FIRMA Nelson Betancourt
NOMBRE Nelson Ernesto Betancourt G.

	INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE BOTIQUIN	CONSORCIO PRO K
		COP-816-2025

OBJETO: CONTRATAR A MONTO AGOTABLE Y A PRECIOS UNITARIOS, EL DIAGNOSTICO, MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO, SUMINISTRO E INSTALACION DE MOBILIARIO DE LOS PARQUES DE PROXIMIDAD (VECINALES Y DE BOLSILLO) PRIORIZADOS EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY)

LUGAR INSPECCIÓN: Punto CREA
NOMBRE PROFESIONAL: Nelson Ernesto Betancourt Gutierrez
CARGO: Residente SST
FECHA: 06 Enero 2026

ELEMENTOS DE BOTIQUIN	CANTIDAD	ESTADO			PRESENTACION	FECHA DE VENCIMIENTO	INDICACIONES	RECOMENDACIONES
ALGODÓN	1	✓	R	M	BOLSA	06/26		
APLICADORES	6	✓	R	M	BOLSA	06/26		
CURAS	6	✓	R	M	BOLSA	06/26		
ESPARADRAPO	2	✓	R	M	ROLLO	06/26		
GASA	3	✓	R	M	ROLLO	06/26		
MICROPORE	2	✓	R	M	ROLLO	06/26		
VENDA ELASTICA	2	✓	R	M	ROLLO	06/26		
TOALLA HIGIÉNICA (APÓSITOS)	3	✓	R	M	BOLSA	06/26		
GUANTES DE LATEX	4	✓	R	M	BOLSA	06/26		
TAPABOCAS	5	✓	R	M	BOLSA	06/26		
ALCOHOL	1	✓	R	M	TARRO	06/26		
SUERO ORAL	3	✓	R	M	BOLSA	06/26		
BAJALENGUAS	5	✓	R	M	BOLSA	NA		
CUELLO ORTOPEDICO	1	✓	R	M	BOLSA	NA		
MALETIN O CAJA DEL BOTIQUIN	1	✓	R	M	MALETIN	NA		
OTRO		B	R	M				
OTRO		B	R	M				
OTRO		B	R	M				
OTRO		B	R	M				

OBSERVACIONES: Ninguna

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION

Nelson Betancourt

PRO K	INSPECCIÓN DE EXTINTORES	CONSORCIO PRO K COP-816-2025

OBJETO: CONTRATAR A MONTO AGOTABLE Y A PRECIOS UNITARIOS, EL DIAGNOSTICO, MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO, SUMINISTRO E INSTALACION DE MOBILIARIO DE LOS PARQUES DE PROXIMIDAD (VECINALES Y DE BOLSILLO) PRIORIZADOS EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY)

LUGAR INSPECCIÓN: Punto CREA

FECHA DE INSPECCIÓN: 06 Ene 2026 NOMBRE QUIEN REALIZA: Nelson Betancourt CARGO: Residente SST

Nª	CLASE	CAPACIDAD	PROX. RECARGA	ESTADO GENERAL							OBSERVACIONES
				MANOM.	MANGUERA	BOQUILLA	CILINDRO	CONJ. VALV.	ACCESO	SEÑALIZAC.	
1	ABC	10 Lbs	2027/01	✓B R M	✓B R M	✓B R M	✓B R M	✓B R M	✓B R M	✓B R M	Ninguna
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	

Realizó la inspección

Nelson Ernesto Betancourt Gutierrez — Nombre

Nelson Betancourt — Firma

Acciones a realizar: Ninguna

PRO K	INSPECCIÓN LOCATIVA	CONSORCIO PRO K COP-816-2025

OBJETO: CONTRATAR A MONTO AGOTABLE Y A PRECIOS UNITARIOS, EL DIAGNOSTICO, MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO, SUMINISTRO E INSTALACION DE MOBILIARIO DE LOS PARQUES DE PROXIMIDAD (VECINALES Y DE BOLSILLO) PRIORIZADOS EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY)

Fecha: 06/01/26

Lugar Inspección: Almacén

Nombre Profesional: Nelson Betancourt

DESCRIPCIÓN	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Las instalaciones están ubicadas en un lugar alejado de focos de contaminación y salubridad	✓			
Se ofrece protección del medio ambiente a los funcionarios	✓			
Las oficinas presentan aislamiento y protección contra el libre acceso de personas y animales			✓	
Se controla el crecimiento de maleza alrededor de las oficinas y áreas de trabajo	✓			
Los alrededores están libres de basuras y aguas estancadas	✓			
Se encuentran señalizadas claramente las diferentes áreas y secciones en lo que se refiere al acceso y circulación de personas, servicio, seguridad y salidas de emergencia	✓			
Las paredes se encuentran limpias y la pintura se mantiene en buen estado	✓			
Los pisos y paredes se encuentran en buen estado, sin grietas, perforaciones, desniveles o roturas	✓			
Las ventanas se encuentran en buen estado (incluye estado de marcos y vidrios)	✓			
Las oficinas cuentan con servicios a sanitarios y estos se encuentran bien ubicados	✓			
Existe un lugar adecuado para el consumo de alimentos de los trabajadores	✓			
El agua que se utiliza es potable	✓			

FIRMA QUIEN REALIZO

Nelson Betancourt

NOMBRE: Nelson Ernesto Betancourt Gutierrez

CARGO: Residente SST

PRO K	**INSPECCIÓN ORDEN Y ASEO**	**CONSORCIO PRO K** **COP-816-2025**

OBJETO: CONTRATAR A MONTO AGOTABLE Y A PRECIOS UNITARIOS, EL DIAGNOSTICO, MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO, SUMINISTRO E INSTALACION DE MOBILIARIO DE LOS PARQUES DE PROXIMIDAD (VECINALES Y DE BOLSILLO) PRIORIZADOS EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY)

Fecha: 06/01/26

Lugar Inspección: Almacén

Nombre del Profesional: Nelson Betancourt

No.	Descripción	SI	NO	N/A
1	Se tiene un programa de reciclaje y de protección del medio ambiente	✓		
2	Los sitios para almacenamiento de basuras esta ordenado	✓		
3	Los recipientes donde se recolecta la basura son adecuados en tamaño y numero	✓		
4	Los pisos tienen superficies seguras y adecuadas para el trabajo	✓		
5	Los pisos y áreas de trabajo están señalizados y demarcados	✓		
6	Los pasillos son seguros y libres de obstrucciones	✓		
7	Los baños están debidamente dotados	✓		
8	Las paredes y ventanas están limpias para trabajar en el lugar	✓		
9	Las máquinas y equipos están debidamente protegidos			✓
10	Las herramientas están limpias y libres de suciedad	✓		
11	Las áreas de almacenamiento están debidamente señalizadas	✓		
12	Hay sistema de control para los riesgos de origen físico y químico	✓		
13	Cuenta con baños suficientes y aseados	✓		
14	Existen vías de circulación demarcadas			✓
15	Existen normas de seguridad en el lugar y se están aplicando	✓		
16	El sistema de iluminación en el lugar es mantenido de forma eficiente	✓		
17	Los elementos o productos están apilados, ordenados adecuadamente	✓		
18	Las áreas de descanso se encuentran bien ordenadas y limpias	✓		
19	Todos los elementos tienen kuna ubicación en un lugar adecuado	✓		
20	La ubicación de la señalización de los extintores permite su fácil visualización y acceso	✓		
21	El sitio de trabajo en general se encuentra organizado, limpio y seguro	✓		
22	Se evidencia el aseo y limpieza en el lugar de trabajo	✓		
23	Se encuentran elementos o insumos que no deben estar en el área de trabajo		✓	
24	Las cajas, armarios y archivos, áreas de almacenamiento están claramente rotulados y organizados	✓		
25	En los escritorios y archivadores hay cosas innecesarias		✓	

FIRMA QUIEN REALIZO

Nelson Betancourt

NOMBRE: Nelson Ernesto Betancourt Gutierrez

CARGO: Residente SST

	INSPECCION DE SEÑALIZACION Y SEGURIDAD	CONSORCIO PRO K COP-816-2025

LUGAR A INSPECCIONAR: Almacén — FECHA: 06/01/2026

RESPONSABLE DE AREA: Nelson Ernesto Betancourt Gutierrez — INSPECTOR(A) SST: Angi Sandoval

C: Cumple **NC: No cumple** **NA: No aplica**

ASPECTO CONSIDERADOS	C	NC	NA	OBSERVACIONES/ACCIONES
TRANSPORTE DE PERSONAL, MATERIALES Y HERRAMIENTAS				
Se cuenta con vehículos para el transporte de personal, materiales y herramientas Adecuadas, para losmismosfrentes de obra	✓			
Están amarrados los materiales y herramientas para su transporte.	✓			
Los materiales se encuentra en perfecto orden y aseo.	✓			
HERRAMIENTA DE TRABAJO				
Se cuenta con la herramienta requerida para el desarrollo de las tareas	✓			
Limpieza	✓			
Aislamiento	✓			
Almacenamiento	✓			
Guardas			✓	
DEMARCACION DE AREAS DE TRABAJO				
Se cuenta con demarcación y Señalaciones en las actividades requeridas	✓			
Conos - Colombinas			✓	
Cintas reflectivas			✓	
Señales de peligro			✓	
SEÑALIZACIÓN				
En situación de emergencia, permite una rápida y segura evacuación de los trabajadores.	✓			
Está prohibido el acceso de trabajadores no autorizados a lugares con riesgo especificos?	✓			
Se encuentra señalizado la separación entre el paso de peatones y vehículos ?			✓	
Se encuentra señalizada la zonas de residuos	✓			
Las areas de trabajo que pueden general un riesgo se encunetra señalizadas	✓			
Está señalizado y demarcado el ancho de la vía ?			✓	
Se encuentra señalizado la prohibición de fumar en las áreas de trabajo ?	✓			
Se cuenta con la Cartelera SST- Ambiental informativa?	✓			
Se cuenta con avisos informativos	✓			
Se encuentra señalizado el Kit de emergencia (Botiquin - Camillo - Extintor).	✓			
INSTALACIONES ELECTRICAS Y REDES				
Los drenajes del interior de la bodega están conectados a pozos colectores para una posterior disposición del agua residual.			✓	
Los drenajes están sellados y protegidos de daño por el paso de vehículos y el movimiento de estibas.			✓	
La bodega cuenta con iluminación adecuada.	✓			
Las instalaciones eléctricas se encuentran en buen estado.	✓			
Las instalaciones hidráulicas se encuentran en buen estado en el almacén y bodega	✓			
Las instalaciones hidráulicas se encuentran en buen estado en las oficinas	✓			
Las instalaciones sanitarias y griferia de baños y cocinetas se encuentran en buen estado	✓			

Observaciones: Ninguna

NOMBRE PROFESIONA SST Nelson Ernesto Betancourt Gutierrez — FIRMA Nelson Betancourt

	INSPECCIÓN HERRAMIENTAS Y EQUIPOS	CONSORCIO PRO K
		COP-816-2025

OBJETO: "CONTRATAR A MONTO AGOTABLE Y A PRECIOS UNITARIOS, EL DIAGNOSTICO, MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO, SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MOBILIARIO DE LOS PARQUES DE PROXIMIDAD (VECINALES Y DE BOLSILLO) PRIORIZADOS EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY)"

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO 06/01/2026 LUGAR DE INSPECCIÓN Almacén
DILIGENCIADO POR Nelson Betancourt CARGO Residente SST

INSPECCION DE HERRAMIENTAS

TIPO DE HERRAMIENTA	ESTADO				OBSERVACIONES
	OPTIMO	REGULAR	DEFICIENTE	NO SE TIENE	
HERRAMIENTAS MANUALES PEQUEÑAS					
ALICATES	✓				
MARTILLO	✓				
SEGUETA	✓				
SERRUCHO	✓				
BISTURI	✓				
HERRAMIENTAS MANUALES GRANDES					
PALA CUADRADA				✓	
PALA REDONDA				✓	
PICA				✓	
RRA				✓	
HOYADORA				✓	
PORRO O MAZO O ACERO				✓	
CARRETILLA				✓	
CEPILLO TIPO EDIS				✓	
ESCOBA	✓				
PULIDORA PEQUEÑA (A)	✓				
PULIDORA GRANDE (B)				✓	
EXTENSIONES ELÉCTRICAS	✓				

SI EXISTE OTRO TIPO DE HERRAMIENTA NO MENSIONADA ANTES RELACIONELA AQUÍ

ESTADO	ESTADO			RECOMENDACIONES
	OPTIMO	REGULAR	DEFICIENTE	

REPORTE DE HERRAMIENTAS EN MAL ESTADO QUE SE DEBEN DAR DE BAJA

DESCRIPCION DE LA HERRAMIENTA	DESCRIPCION DE LA FALA PRESENTADA	OBSERVACIONES

FIRMA QUIEN REALIZO

FIRMA Nelson Betancourt
NOMBRE Nelson Ernesto Betancourt G.

	INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE BOTIQUIN	CONSORCIO PRO K
		COP-816-2025

OBJETO: CONTRATAR A MONTO AGOTABLE Y A PRECIOS UNITARIOS, EL DIAGNOSTICO, MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO, SUMINISTRO E INSTALACION DE MOBILIARIO DE LOS PARQUES DE PROXIMIDAD (VECINALES Y DE BOLSILLO) PRIORIZADOS EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY)

LUGAR INSPECCIÓN: Almacén
NOMBRE PROFESIONAL: Nelson Ernesto Betancourt Gutierrez
CARGO: Residente SST
FECHA: 06/07/2026

ELEMENTOS DE BOTIQUIN	CANTIDAD	ESTADO			PRESENTACION	FECHA DE VENCIMIENTO	INDICACIONES	RECOMENDACIONES
ALGODÓN	1	B	R	M	BOLSA	06/26		
APLICADORES	6	B	R	M	BOLSA	06/26		
CURAS	6	B	R	M	BOLSA	06/26		
ESPARADRAPO	2	B	R	M	ROLLO	06/26		
GASA	3	B	R	M	ROLLO	06/26		
MICROPORE	2	B	R	M	ROLLO	06/26		
VENDA ELASTICA	2	B	R	M	ROLLO	06/26		
TOALLA HIGIÉNICA (APÓSITOS)	3	B	R	M	BOLSA	06/26		
GUANTES DE LATEX	4	B	R	M	BOLSA	06/26		
TAPABOCAS	5	B	R	M	BOLSA	06/26		
ALCOHOL	1	B	R	M	TARRO	06/26		
SUERO ORAL	3	B	R	M	BOLSA	06/26		
BAJALENGUAS	5	B	R	M	BOLSA	NA		
CUELLO ORTOPEDICO	1	B	R	M	BOLSA	NA		
MALETIN O CAJA DEL BOTIQUIN	1	B	R	M	MALETIN	NA		
OTRO		B	R	M				
OTRO		B	R	M				
OTRO		B	R	M				
OTRO		B	R	M				

OBSERVACIONES: Ninguna

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION

Nelson Betancourt

	INSPECCIÓN DE EXTINTORES	CONSORCIO PRO K COP-816-2025

OBJETO: CONTRATAR A MONTO AGOTABLE Y A PRECIOS UNITARIOS, EL DIAGNOSTICO, MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO, SUMINISTRO E INSTALACION DE MOBILIARIO DE LOS PARQUES DE PROXIMIDAD (VECINALES Y DE BOLSILLO) PRIORIZADOS EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY)

LUGAR INSPECCIÓN: Almacén

FECHA DE INSPECCIÓN: 06/01/2026 NOMBRE QUIEN REALIZA: Nelson Betancourt CARGO: Residente SST

Nº	CLASE	CAPACIDAD	PROX. RECARGA	ESTADO GENERAL							OBSERVACIONES
				MANOM.	MANGUERA	BOQUILLA	CILINDRO	CONJ. VALV.	ACCESO	SEÑALIZAC.	
1	ABC	10 Lbs	01/2027	~~B~~ R M	~~B~~ R M	~~B~~ R M	~~B~~ R M	~~B~~ R M	~~B~~ R M	~~B~~ R M	Ninguna
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	

Realizó la inspección

Nelson Ernesto Betancourt Gutierrez — Nombre

Nelson Betancourt — Firma

Acciones a realizar:

PRO K	INSPECCIÓN LOCATIVA	CONSORCIO PRO K COP-816-2025

OBJETO: CONTRATAR A MONTO AGOTABLE Y A PRECIOS UNITARIOS, EL DIAGNOSTICO, MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO, SUMINISTRO E INSTALACION DE MOBILIARIO DE LOS PARQUES DE PROXIMIDAD (VECINALES Y DE BOLSILLO) PRIORIZADOS EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY)

Fecha: 06/01/26

Lugar Inspección: Parque Cod:08-007

Nombre Profesional: Nelson Betancourt

DESCRIPCIÓN	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Las instalaciones están ubicadas en un lugar alejado de focos de contaminación y salubridad	✓			
Se ofrece protección del medio ambiente a los funcionarios	✓			
Las oficinas presentan aislamiento y protección contra el libre acceso de personas y animales			✓	
Se controla el crecimiento de maleza alrededor de las oficinas y áreas de trabajo	✓			
Los alrededores están libres de basuras y aguas estancadas	✓			
Se encuentran señalizadas claramente las diferentes áreas y secciones en lo que se refiere al acceso y circulación de personas, servicio, seguridad y salidas de emergencia	✓			
Las paredes se encuentran limpias y la pintura se mantiene en buen estado			✓	
Los pisos y paredes se encuentran en buen estado, sin grietas, perforaciones, desniveles o roturas			✓	
Las ventanas se encuentran en buen estado (incluye estado de marcos y vidrios)			✓	
Las oficinas cuentan con servicios a sanitarios y estos se encuentran bien ubicados			✓	
Existe un lugar adecuado para el consumo de alimentos de los trabajadores	✓			
El agua que se utiliza es potable	✓			

FIRMA QUIEN REALIZO

Nelson Betancourt

NOMBRE: Nelson Ernesto Betancourt Gutierrez

CARGO: Residente SST

PRO K	**INSPECCIÓN ORDEN Y ASEO**	**CONSORCIO PRO K** **COP-816-2025**

OBJETO: CONTRATAR A MONTO AGOTABLE Y A PRECIOS UNITARIOS, EL DIAGNOSTICO, MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO, SUMINISTRO E INSTALACION DE MOBILIARIO DE LOS PARQUES DE PROXIMIDAD (VECINALES Y DE BOLSILLO) PRIORIZADOS EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY)

Fecha: 06/01/26

Lugar Inspección: Parque Cod: 08-007

Nombre del Profesional: Nelson Betancourt

No.	Descripción	SI	NO	N/A
1	Se tiene un programa de reciclaje y de protección del medio ambiente	✓		
2	Los sitios para almacenamiento de basuras esta ordenado	✓		
3	Los recipientes donde se recolecta la basura son adecuados en tamaño y numero	✓		
4	Los pisos tienen superficies seguras y adecuadas para el trabajo	✓		
5	Los pisos y áreas de trabajo están señalizados y demarcados	✓		
6	Los pasillos son seguros y libres de obstrucciones	✓		
7	Los baños están debidamente dotados	✓		
8	Las paredes y ventanas están limpias para trabajar en el lugar			✓
9	Las máquinas y equipos están debidamente protegidos	✓		
10	Las herramientas están limpias y libres de suciedad	✓		
11	Las áreas de almacenamiento están debidamente señalizadas	✓		
12	Hay sistema de control para los riesgos de origen físico y químico	✓		
13	Cuenta con baños suficientes y aseados	✓		
14	Existen vías de circulación demarcadas	✓		
15	Existen normas de seguridad en el lugar y se están aplicando	✓		
16	El sistema de iluminación en el lugar es mantenido de forma eficiente	✓		
17	Los elementos o productos están apilados, ordenados adecuadamente	✓		
18	Las áreas de descanso se encuentran bien ordenadas y limpias			✓
19	Todos los elementos tienen kuna ubicación en un lugar adecuado	✓		
20	La ubicación de la señalización de los extintores permite su fácil visualización y acceso	✓		
21	El sitio de trabajo en general se encuentra organizado, limpio y seguro	✓		
22	Se evidencia el aseo y limpieza en el lugar de trabajo	✓		
23	Se encuentran elementos o insumos que no deben estar en el área de trabajo		✓	
24	Las cajas, armarios y archivos, áreas de almacenamiento están claramente rotulados y organizados			✓
25	En los escritorios y archivadores hay cosas innecesarias			✓

FIRMA QUIEN REALIZO

Nelson Betancourt

NOMBRE: Nelson Ernesto Betancourt Gutierrez

CARGO: Residente SST

	INSPECCION DE SEÑALIZACION Y SEGURIDAD	CONSORCIO PRO K COP-816-2025

LUGAR A INSPECCIONAR: Parque Cod: 08-007	FECHA: 06/01/2026
RESPONSABLE DE AREA: Nelson Ernesto Betancourt Gutierrez	INSPECTOR(A) SST: Angi Sandoval

C: Cumple **NC: No cumple** **NA: No aplica**

ASPECTO CONSIDERADOS	C	NC	NA	OBSERVACIONES/ACCIONES
TRANSPORTE DE PERSONAL, MATERIALES Y HERRAMIENTAS				
Se cuenta con vehículos para el transporte de personal, materiales y herramientas Adecuadas, para losmismosfrentes de obra	✓			
Están amarrados los materiales y herramientas para su transporte.	✓			
Los materiales se encuentra en perfecto orden y aseo.	✓			
HERRAMIENTA DE TRABAJO				
Se cuenta con la herramienta requerida para el desarrollo de las tareas	✓			
Limpieza	✓			
Aislamiento	✓			
Almacenamiento	✓			
Guardas	✓			
DEMARCACION DE AREAS DE TRABAJO				
Se cuenta con demarcación y Señalaciones en las actividades requeridas	✓			
Conos - Colombinas	✓			
Cintas reflectivas	✓			
Señales de peligro	✓			
SEÑALIZACIÓN				
En situación de emergencia, permite una rápida y segura evacuación de los trabajadores.	✓			
Está prohibido el acceso de trabajadores no autorizados a lugares con riesgo especificos?	✓			
Se encuentra señalizado la separación entre el paso de peatones y vehículos ?	✓			
Se encuentra señalizada la zonas de residuos	✓			
Las areas de trabajo que pueden general un riesgo se encunetra señalizadas	✓			
Está señalizado y demarcado el ancho de la vía ?			✓	
Se encuentra señalizado la prohibición de fumar en las áreas de trabajo ?	✓			
Se cuenta con la Cartelera SST- Ambiental informativa?	✓			
Se cuenta con avisos informativos	✓			
Se encuentra señalizado el Kit de emergencia (Botiquin - Camillo - Extintor).	✓			
INSTALACIONES ELECTRICAS Y REDES				
Los drenajes del interior de la bodega están conectados a pozos colectores para una posterior disposición del agua residual.			✓	
Los drenajes están sellados y protegidos de daño por el paso de vehículos y el movimiento de estibas.			✓	
La bodega cuenta con iluminación adecuada.	✓			
Las instalaciones eléctricas se encuentran en buen estado.	✓			
Las instalaciones hidráulicas se encuentran en buen estado en el almacén y bodega			✓	
Las instalaciones hidráulicas se encuentran en buen estado en las oficinas			✓	
Las instalaciones sanitarias y griferia de baños y cocinetas se encuentran en buen estado	✓			

Observaciones: Ninguna

NOMBRE PROFESIONA SST Nelson Ernesto Betancourt Gutierrez	FIRMA Nelson Betancourt

	INSPECCIÓN HERRAMIENTAS Y EQUIPOS	CONSORCIO PRO K COP-816-2025

OBJETO: "CONTRATAR A MONTO AGOTABLE Y A PRECIOS UNITARIOS, EL DIAGNOSTICO, MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO, SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MOBILIARIO DE LOS PARQUES DE PROXIMIDAD (VECINALES Y DE BOLSILLO) PRIORIZADOS EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY)"

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO 06/01/2026 LUGAR DE INSPECCIÓN Parque Cod: 08-007
DILIGENCIADO POR Nelson Betancourt CARGO Residente SST

INSPECCION DE HERRAMIENTAS

TIPO DE HERRAMIENTA	ESTADO				OBSERVACIONES
	OPTIMO	REGULAR	DEFICIENTE	NO SE TIENE	
HERRAMIENTAS MANUALES PEQUEÑAS					
ALICATES	✓				
MARTILLO	✓				
SEGUETA	✓				
SERRUCHO	✓				
BISTURI	✓				
HERRAMIENTAS MANUALES GRANDES					
PALA CUADRADA	✓				
PALA REDONDA	✓				
PICA	✓				
RRA	✓				
HOYADORA	✓				
PORRO O MAZO O ACERO				✓	
CARRETILLA	✓				
CEPILLO TIPO EDIS	✓				
ESCOBA	✓				
PULIDORA PEQUEÑA (A)				✓	
PULIDORA GRANDE (B)				✓	
EXTENSIONES ELÉCTRICAS				✓	

SI EXISTE OTRO TIPO DE HERRAMIENTA NO MENSIONADA ANTES RELACIONELA AQUÍ

ESTADO	ESTADO			RECOMENDACIONES
	OPTIMO	REGULAR	DEFICIENTE	

REPORTE DE HERRAMIENTAS EN MAL ESTADO QUE SE DEBEN DAR DE BAJA

DESCRIPCION DE LA HERRAMIENTA	DESCRIPCION DE LA FALA PRESENTADA	OBSERVACIONES

FIRMA QUIEN REALIZO

FIRMA Nelson Betancourt
NOMBRE Nelson Ernesto Betancourt G.

	INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE BOTIQUIN	CONSORCIO PRO K
		COP-816-2025

OBJETO: CONTRATAR A MONTO AGOTABLE Y A PRECIOS UNITARIOS, EL DIAGNOSTICO, MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO, SUMINISTRO E INSTALACION DE MOBILIARIO DE LOS PARQUES DE PROXIMIDAD (VECINALES Y DE BOLSILLO) PRIORIZADOS EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY)

LUGAR INSPECCIÓN: Parque Cod: OB-007
NOMBRE PROFESIONAL: Nelson Ernesto Betancourt Gutierrez
CARGO: Residente SST
FECHA: 06/01/2026

ELEMENTOS DE BOTIQUIN	CANTIDAD	ESTADO			PRESENTACION	FECHA DE VENCIMIENTO	INDICACIONES	RECOMENDACIONES
ALGODÓN	1	✓	R	M	BOLSA	06/26		
APLICADORES	6	✓	R	M	BOLSA	06/26		
CURAS	6	✓	R	M	BOLSA	06/26		
ESPARADRAPO	2	✓	R	M	ROLLO	06/26		
GASA	3	✓	R	M	ROLLO	06/26		
MICROPORE	2	✓	R	M	ROLLO	06/26		
VENDA ELASTICA	2	✓	R	M	ROLLO	06/26		
TOALLA HIGIÉNICA (APÓSITOS)	3	✓	R	M	BOLSA	06/26		
GUANTES DE LATEX	4	✓	R	M	BOLSA	06/26		
TAPABOCAS	5	✓	R	M	BOLSA	06/26		
ALCOHOL	1	✓	R	M	TARRO	06/26		
SUERO ORAL	3	✓	R	M	BOLSA	06/26		
BAJALENGUAS	5	✓	R	M	BOLSA	NA		
CUELLO ORTOPEDICO	1	✓	R	M	BOLSA	NA		
MALETIN O CAJA DEL BOTIQUIN	1	✓	R	M	MALETIN	NA		
OTRO		B	R	M				
OTRO		B	R	M				
OTRO		B	R	M				
OTRO		B	R	M				

OBSERVACIONES: Ninguna

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION

Nelson Betancourt

	INSPECCIÓN DE EXTINTORES	CONSORCIO PRO K COP-816-2025

OBJETO: CONTRATAR A MONTO AGOTABLE Y A PRECIOS UNITARIOS, EL DIAGNOSTICO, MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO, SUMINISTRO E INSTALACION DE MOBILIARIO DE LOS PARQUES DE PROXIMIDAD (VECINALES Y DE BOLSILLO) PRIORIZADOS EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY)

LUGAR INSPECCIÓN: Parque Cod: 08-007

FECHA DE INSPECCIÓN: 06/01/2026 NOMBRE QUIEN REALIZA: Nelson Betancourt CARGO: Residente SST

Nº	CLASE	CAPACIDAD	PROX. RECARGA	ESTADO GENERAL							OBSERVACIONES
				MANOM.	MANGUERA	BOQUILLA	CILINDRO	CONJ. VALV.	ACCESO	SEÑALIZAC.	
1	ABC	10 Lbs	01/2027	☑ B R M	☑ B R M	☑ B R M	☑ B R M	☑ B R M	☑ B R M	☑ B R M	Ninguna
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	
				B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	B R M	

Realizó la inspección

Nelson Ernesto Betancourt Gutierrez — Nombre

Nelson Betancourt — Firma

Acciones a realizar: Ninguna

PRO K	INSPECCIÓN LOCATIVA	CONSORCIO PRO K COP-816-2025

OBJETO: CONTRATAR A MONTO AGOTABLE Y A PRECIOS UNITARIOS, EL DIAGNOSTICO, MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO, SUMINISTRO E INSTALACION DE MOBILIARIO DE LOS PARQUES DE PROXIMIDAD (VECINALES Y DE BOLSILLO) PRIORIZADOS EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY)

Fecha: 06/01/26

Lugar Inspección: Parque Cod: 08-099

Nombre Profesional: Nelson Betancourt

DESCRIPCIÓN	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Las instalaciones están ubicadas en un lugar alejado de focos de contaminación y salubridad	✓			
Se ofrece protección del medio ambiente a los funcionarios	✓			
Las oficinas presentan aislamiento y protección contra el libre acceso de personas y animales			✓	
Se controla el crecimiento de maleza alrededor de las oficinas y áreas de trabajo	✓			
Los alrededores están libres de basuras y aguas estancadas	✓			
Se encuentran señalizadas claramente las diferentes áreas y secciones en lo que se refiere al acceso y circulación de personas, servicio, seguridad y salidas de emergencia	✓			
Las paredes se encuentran limpias y la pintura se mantiene en buen estado			✓	
Los pisos y paredes se encuentran en buen estado, sin grietas, perforaciones, desniveles o roturas			✓	
Las ventanas se encuentran en buen estado (incluye estado de marcos y vidrios)			✓	
Las oficinas cuentan con servicios a sanitarios y estos se encuentran bien ubicados			✓	
Existe un lugar adecuado para el consumo de alimentos de los trabajadores	✓			
El agua que se utiliza es potable	✓			

FIRMA QUIEN REALIZO

Nelson Betancourt

NOMBRE: Nelson Ernesto Betancourt Gutiarez

CARGO: Residente SST

PRO K	**INSPECCIÓN ORDEN Y ASEO**	**CONSORCIO PRO K** **COP-816-2025**

OBJETO: CONTRATAR A MONTO AGOTABLE Y A PRECIOS UNITARIOS, EL DIAGNOSTICO, MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO, SUMINISTRO E INSTALACION DE MOBILIARIO DE LOS PARQUES DE PROXIMIDAD (VECINALES Y DE BOLSILLO) PRIORIZADOS EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY)

Fecha: 06/01/26

Lugar Inspección: Parque Cod: 08-099

Nombre del Profesional: Nelson Betancourt

No.	Descripción	SI	NO	N/A
1	Se tiene un programa de reciclaje y de protección del medio ambiente	✓		
2	Los sitios para almacenamiento de basuras esta ordenado	✓		
3	Los recipientes donde se recolecta la basura son adecuados en tamaño y numero	✓		
4	Los pisos tienen superficies seguras y adecuadas para el trabajo	✓		
5	Los pisos y áreas de trabajo están señalizados y demarcados	✓		
6	Los pasillos son seguros y libres de obstrucciones	✓		
7	Los baños están debidamente dotados	✓		
8	Las paredes y ventanas están limpias para trabajar en el lugar			✓
9	Las máquinas y equipos están debidamente protegidos	✓		
10	Las herramientas están limpias y libres de suciedad	✓		
11	Las áreas de almacenamiento están debidamente señalizadas	✓		
12	Hay sistema de control para los riesgos de origen físico y químico	✓		
13	Cuenta con baños suficientes y aseados	✓		
14	Existen vías de circulación demarcadas	✓		
15	Existen normas de seguridad en el lugar y se están aplicando	✓		
16	El sistema de iluminación en el lugar es mantenido de forma eficiente	✓		
17	Los elementos o productos están apilados, ordenados adecuadamente	✓		
18	Las áreas de descanso se encuentran bien ordenadas y limpias			✓
19	Todos los elementos tienen kuna ubicación en un lugar adecuado	✓		
20	La ubicación de la señalización de los extintores permite su fácil visualización y acceso	✓		
21	El sitio de trabajo en general se encuentra organizado, limpio y seguro	✓		
22	Se evidencia el aseo y limpieza en el lugar de trabajo	✓		
23	Se encuentran elementos o insumos que no deben estar en el área de trabajo		✓	
24	Las cajas, armarios y archivos, áreas de almacenamiento están claramente rotulados y organizados			✓
25	En los escritorios y archivadores hay cosas innecesarias			✓

FIRMA QUIEN REALIZO

Nelson Betancourt

NOMBRE: Nelson Ernesto Betancourt Gutierrez

CARGO: Residente SST

	INSPECCION DE SEÑALIZACION Y SEGURIDAD	CONSORCIO PRO K
		COP-816-2025

LUGAR A INSPECCIONAR: Parque Cod: 08-099	FECHA: 06/07/2026
RESPONSABLE DE AREA: Nelson Ernesto Betancourt Gutierrez	INSPECTOR(A) SST: Angi Sandoval

C: Cumple **NC: No cumple** **NA: No aplica**

ASPECTO CONSIDERADOS	C	NC	NA	OBSERVACIONES/ACCIONES
TRANSPORTE DE PERSONAL, MATERIALES Y HERRAMIENTAS				
Se cuenta con vehículos para el transporte de personal, materiales y herramientas Adecuadas, para losmismosfrentes de obra	✓			
Están amarrados los materiales y herramientas para su transporte.	✓			
Los materiales se encuentra en perfecto orden y aseo.	✓			
HERRAMIENTA DE TRABAJO				
Se cuenta con la herramienta requerida para el desarrollo de las tareas	✓			
Limpieza	✓			
Aislamiento	✓			
Almacenamiento	✓			
Guardas	✓			
DEMARCACION DE AREAS DE TRABAJO				
Se cuenta con demarcación y Señalaciones en las actividades requeridas	✓			
Conos - Colombinas	✓			
Cintas reflectivas	✓			
Señales de peligro	✓			
SEÑALIZACIÓN				
En situación de emergencia, permite una rápida y segura evacuación de los trabajadores.	✓			
Está prohibido el acceso de trabajadores no autorizados a lugares con riesgo específicos?	✓			
Se encuentra señalizado la separación entre el paso de peatones y vehículos ?	✓			
Se encuentra señalizada la zonas de residuos	✓			
Las areas de trabajo que pueden general un riesgo se encunetra señalizadas	✓			
Está señalizado y demarcado el ancho de la vía ?			✓	
Se encuentra señalizado la prohibición de fumar en las áreas de trabajo ?	✓			
Se cuenta con la Cartelera SST- Ambiental informativa?	✓			
Se cuenta con avisos informativos	✓			
Se encuentra señalizado el Kit de emergencia (Botiquin - Camillo - Extintor).	✓			
INSTALACIONES ELECTRICAS Y REDES				
Los drenajes del interior de la bodega están conectados a pozos colectores para una posterior disposición del agua residual.			✓	
Los drenajes están sellados y protegidos de daño por el paso de vehículos y el movimiento de estibas.			✓	
La bodega cuenta con iluminación adecuada.	✓			
Las instalaciones eléctricas se encuentran en buen estado.	✓			
Las instalaciones hidráulicas se encuentran en buen estado en el almacén y bodega			✓	
Las instalaciones hidráulicas se encuentran en buen estado en las oficinas			✓	
Las instalaciones sanitarias y griferia de baños y cocinetas se encuentran en buen estado	✓			

Observaciones: Ninguna

NOMBRE PROFESIONA SST Nelson Ernesto Betancourt Gutierrez FIRMA Nelson Betancourt

	INSPECCIÓN HERRAMIENTAS Y EQUIPOS	CONSORCIO PRO K COP-816-2025

OBJETO: "CONTRATAR A MONTO AGOTABLE Y A PRECIOS UNITARIOS, EL DIAGNOSTICO, MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO, SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MOBILIARIO DE LOS PARQUES DE PROXIMIDAD (VECINALES Y DE BOLSILLO) PRIORIZADOS EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY)"

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO 06/01/2026 LUGAR DE INSPECCIÓN Parque Cod: 08-099
DILIGENCIADO POR Nelson Betancourt CARGO Residente SST

INSPECCION DE HERRAMIENTAS

TIPO DE HERRAMIENTA	ESTADO				OBSERVACIONES
	OPTIMO	REGULAR	DEFICIENTE	NO SE TIENE	
HERRAMIENTAS MANUALES PEQUEÑAS					
ALICATES	✓				
MARTILLO	✓				
SEGUETA	✓				
SERRUCHO	✓				
BISTURI	✓				
HERRAMIENTAS MANUALES GRANDES					
PALA CUADRADA	✓				
PALA REDONDA	✓				
PICA	✓				
RRA	✓				
OYADORA	✓				
PORRO O MAZO O ACERO				✓	
CARRETILLA	✓				
CEPILLO TIPO EDIS	✓				
ESCOBA	✓				
PULIDORA PEQUEÑA (A)				✓	
PULIDORA GRANDE (B)				✓	
EXTENSIONES ELÉCTRICAS				✓	

SI EXISTE OTRO TIPO DE HERRAMIENTA NO MENSIONADA ANTES RELACIONELA AQUÍ

ESTADO	ESTADO			RECOMENDACIONES
	OPTIMO	REGULAR	DEFICIENTE	

REPORTE DE HERRAMIENTAS EN MAL ESTADO QUE SE DEBEN DAR DE BAJA

DESCRIPCION DE LA HERRAMIENTA	DESCRIPCION DE LA FALA PRESENTADA	OBSERVACIONES

FIRMA QUIEN REALIZO

FIRMA Nelson Betancourt
NOMBRE Nelson Ernesto Betancourt Gutierrez.