INFORME DE INTERVENTORIA ENFOCADO EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INFORMACION DE OBRA

CONTRATO DE OBRA	SAMC 07 DE 2025
NOMBRE DE LA OBRA	ADECUACIONES Y REPARACIONES LOCATIVAS EN LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL COMPLEJO JUDICIAL DE SINCELEJO Y COROZAL SUCRE
CONTRATISTA	CONSORCIO GESTIONAR S.A.S
INTERVENTORÍA	INTERINGENIERIA
PERIODO DE EJECUCIÓN DEL INFORME	**DE**: 01 DE ENERO 2026 **HASTA**: 25 DE ENERO 2026
FECHA DE ELABORACIÓN	25/01/2026

PERSONAL DE OBRA

Se realizó la elaboración y verificación del cuadro correspondiente al personal nuevo y relacionado en el proyecto, con el fin de efectuar su respectiva validación en campo. Dicho control permitió confirmar que el personal vinculado se encuentra debidamente afiliado al Sistema de Seguridad Social Integral, garantizando el cumplimiento de los requisitos legales y contractuales, así como la idoneidad del recurso humano para el desarrollo de las actividades en obra.

ITEM	NOMBRES	No IDENTIFICACION	CARGO	TIPO DE AFILIADO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE EGRESO
1	LUIS FERNANDO RODRÍGUEZ BUSTAMANTE	1,005,604,435	RESIDENTE	DEPENDIENTE	10-10-25	
2	ANGEL DANIEL BANDA DE LA ROSA	1.193.080.687	AUXILIAR RESIDENTE	DEPENDIENTE	05-01-26	
3	SKARLETH DIAZ PEREZ	1,103,121,026	SISO	DEPENDIENTE	24-09-25	
4	WILBERTO VERGARA MONTES	1,102,861,739	PINTOR	DEPENDIENTE	04-09-25	
5	EVER JOSE PORTILLO PATERNINA	1,102,798,078	PINTOR	DEPENDIENTE	04-09-25	
6	MARCELINO DAVID CANOLE CASTILLO	92,537,875	PINTOR	DEPENDIENTE	31-12-25	
7	JEAN CARLOS PEREZ CANCHILA	1,103,121,530	PINTOR	DEPENDIENTE	31-12-25	
8	JHAN CARLOS TOVAR MERCADO	1,103,116,687	PINTOR	DEPENDIENTE	13-01-26	
9	PEDRO ANTONIO RAMOS CAUSIL	1,007,396,227	PINTOR	DEPENDIENTE	31-12-25	
10	EDER ENRIQUE MONTES CARMONA	1,102,819,641	PINTOR	DEPENDIENTE	31-12-25	
11	JULIAN RAMOS RICO	6,809,830	PLOMERO	DEPENDIENTE	31-12-25	
12	WILIAN JOSE NAME GONZALEZ	92,641,333	OFICIAL	DEPENDIENTE	12-12-25	8/1/2026
13	HARVI ANDRES SALGAR VIVAS	73,200,916	OFICIAL	DEPENDIENTE	01-03-26	8/1/2026
14	CARLOS ALBERTO RINCON JAIMES	1,092,336,076	OFICIOS VARIOS	DEPENDIENTE	16-10-25	
15	URBANO LUIS BOHORQUEZ NARVAEZ	18,777,498	OFICIOS VARIOS	DEPENDIENTE	16-12-25	
16	JHON GEY HERNANDEZ SIERRA	92,534,693	OFICIOS VARIOS	DEPENDIENTE	17-12-25	
17	WINDER JOSE SALAS CERMEÑO	92,543,576	ELECTRICO	DEPENDIENTE	05-12-25	
18	WILSON JAVIER RODELO CORTES	92,535,372	ELECTRICO	DEPENDIENTE	05-12-25	
19	OSCAR DOMINGO RAMOS CAUSIL	92,640,604	ELECTRICO	DEPENDIENTE	16-12-25	
20	ADEL DE JESUS MORELO SANCHEZ	10,883,249	ELECTRICO	DEPENDIENTE	16-12-25	
21	WALTER JOSE MARTINEZ RUBIO	92.547.934	ELECTRICO	DEPENDIENTE	07-01-26	
22	JHONATAN ROBLES RIVEIRA	92,640,097	ELECTRICO	DEPENDIENTE	10-01-26	20/1/2026
23	RONAL RICHARD ROMERO GONZALEZ	92,545,646	ENCHAPADOR	DEPENDIENTE	31-12-25	14/1/2026
24	WILLIAM ANTONIO VELAZQUEZ MELENDEZ	92,535,678	ENCHAPADOR	DEPENDIENTE	01-03-26	14/1/2026
25	ALVARO BENITEZ JIMENEZ	92,498,632	ENCHAPADOR	DEPENDIENTE	06-01-26	14/1/2026

OBJETIVO DEL INFORME

El objetivo del presente informe es verificar e informar a la supervisión del proyecto que se ejecuta en el Complejo Judicial que las actividades desarrolladas se cumplen a cabalidad, conforme a la normatividad legal vigente en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST), así como a los lineamientos relacionados con el cuidado y el bienestar de los colaboradores, quienes constituyen el pilar fundamental del contratista.

De igual manera, se trabaja de manera articulada con el contratista, con el propósito de fortalecer, mejorar y optimizar la gestión y el adecuado manejo de los aspectos que hacen parte integral del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).

INFORMACIÓN DE OBRA

Durante el período de evaluación correspondiente a enero de 2026, se evidencian avances significativos orientados a la ejecución oportuna y satisfactoria de las actividades desarrolladas y entregadas a la interventoría. Entre las principales labores ejecutadas se destacan las adecuaciones de los baños ubicados en los pisos 2 y 4 de la sede Sincelejo, tanto para hombres como para mujeres.

Adicionalmente, se realizaron actividades de instalación de cielo raso, trabajos de pintura y adecuación de luminarias en la sede Corozal, contribuyendo al mejoramiento de las condiciones locativas y al cumplimiento de los alcances establecidos para el proyecto.

GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SST)

La gestión, supervisión y acompañamiento realizados por parte de la interventoría al contratista en las actividades ejecutadas a la fecha han sido del 100 %, teniendo en cuenta la totalidad de las recomendaciones y observaciones emitidas. Las correcciones requeridas han sido implementadas oportunamente, subsanando los inconvenientes menores identificados durante las verificaciones en campo.

En este sentido, el contratista ha demostrado disposición y capacidad de mejora, acogiendo las recomendaciones formuladas, lo cual ha permitido fortalecer las condiciones de seguridad, optimizar la ejecución de las actividades y mantener el control necesario para prevenir la ocurrencia de accidentes o incidentes laborales.

Como resultado de las labores de supervisión, acompañamiento y verificación en campo, se constató la adecuada aplicación de los procedimientos de seguridad, el cumplimiento de las recomendaciones emitidas y la corrección oportuna de observaciones menores, lo que ha permitido minimizar la exposición a riesgos laborales y garantizar condiciones seguras para los colaboradores.

INDICADORES DE CUMPLIMIENTO SST

- **Nivel de cumplimiento del SG-SST:** 95 %
- **Seguimiento y acompañamiento de la interventoría:** 100 %
- **Atención y cierre de recomendaciones emitidas:** 100 %
- **Afiliación al Sistema de Seguridad Social Integral:** 100 % del personal verificado
- **Incidentes y accidentes laborales reportados:** 0 eventos durante el período evaluado
- **Capacitaciones y charlas de seguridad ejecutadas:** 100 % conforme a la programación establecida
- **Uso y entrega de Elementos de Protección Personal (EPP):** 100 % del personal operativo

En conclusión, la gestión adelantada en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo presenta un desempeño satisfactorio, reflejado en el cumplimiento de los indicadores establecidos, el control efectivo de los riesgos y la adecuada articulación entre la interventoría y el contratista. Estas acciones contribuyen al fortalecimiento del SG-SST, a la prevención de accidentes laborales y al desarrollo seguro y eficiente de las actividades del proyecto.

AFILIACIONES Y SEGURIDAD SOCIAL

La verificación documental y técnica de la afiliación de la totalidad del personal al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensión y Riesgos Laborales, así como la confirmación de que las planillas de pago se encuentran al día, constituye un requisito legal obligatorio para la ejecución de obras civiles y una condición esencial para la gestión adecuada de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

Este control garantiza que los trabajadores cuenten con cobertura integral frente a los riesgos inherentes a las actividades desarrolladas, permitiendo el acceso oportuno a servicios de salud, prestaciones económicas y atención por accidentes de trabajo o enfermedades laborales. Adicionalmente, asegura el cumplimiento de las responsabilidades del empleador y del contratista frente a la normatividad vigente.

En consecuencia, esta verificación contribuye a la mitigación de riesgos legales y operativos, fortalece la implementación del SG-SST, y evidencia una gestión responsable del recurso humano, favoreciendo el desarrollo de las actividades de obra bajo condiciones seguras, controladas y legalmente soportadas, en concordancia con los lineamientos de la interventoría en SST.

ANEXO CERTIFICADOS

CAPACITACIÓN Y CHARLAS DE SEGURIDAD

La ejecución de capacitaciones y charlas de seguridad por parte del contratista constituye una acción fundamental para la prevención de accidentes laborales y el fortalecimiento de la cultura de seguridad en obra. Sin embargo, la **recomendación de la interventoría** de fortalecer la **periodicidad, cobertura y control de asistencia** se sustenta en la necesidad de garantizar que la totalidad del personal reciba formación continua, actualizada y verificable, acorde con los riesgos propios de las actividades ejecutadas.

Las labores relacionadas con trabajos de alto riesgo**,** tales como trabajo ELECTRICOS, demolición, uso de herramientas eléctricas y manejo de Elementos de Protección Personal (EPP)**,** requieren un mayor nivel de sensibilización y entrenamiento, debido a la severidad de los riesgos asociados y a las posibles consecuencias derivadas de una ejecución inadecuada.

En este sentido, el fortalecimiento de estos procesos formativos permite mejorar la competencia del personal, asegurar la correcta aplicación de los procedimientos seguros de trabajo, reducir la probabilidad de incidentes y accidentes laborales, y consolidar la implementación efectiva del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST)**,** en concordancia con los lineamientos técnicos y normativos vigentes y el rol preventivo de la interventoría en SST.

.







PAUSAS ACTIVAS

La implementación de pausas activas conforme a los lineamientos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) constituye una medida preventiva eficaz para la protección de la salud de los trabajadores, especialmente en actividades que implican esfuerzo físico, movimientos repetitivos y posturas prolongadas, propias de las labores de demolición y remodelación.La participación activa del personal operativo evidencia la apropiación de estas prácticas y su correcta integración dentro de la jornada laboral, lo cual favorece la reducción de la fatiga física, la mejora de la circulación sanguínea y la prevención de trastornos musculoesqueléticos.En consecuencia, esta actividad contribuye al bienestar laboral, fortalece la cultura de autocuidado y demuestra la aplicación efectiva de medidas de promoción y prevención contempladas en el SG-SST, reflejando una gestión adecuada por parte del contratista y el seguimiento permanente ejercido por la interventoría en SST.









ENTREGA Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

La interventoría verificó la entrega, registro y uso adecuado de los Elementos de Protección Personal, evidenciando cumplimiento de los lineamientos normativos. Se recomendó reforzar las capacitaciones relacionadas con inspección, mantenimiento y reposición oportuna de los EPP.

Se realizó la entrega oportuna del registro de entrega de los Elementos de Protección Personal (EPP), en el cual se verifica de manera individual cada uno de los elementos suministrados al personal de obra. Así mismo, se constató que los trabajadores recibieron la capacitación correspondiente para el uso adecuado de los EPP, garantizando su correcta utilización conforme a los riesgos asociados a las actividades ejecutadas

ANEXO PLANILLAS FIRMADAS POR TRABAJADORES

ORDEN, ASEO Y SEÑALIZACIÓN

Se constató que los frentes de trabajo mantienen condiciones adecuadas de orden, aseo y señalización, con delimitación de áreas de riesgo, rutas de circulación despejadas y manejo controlado de residuos, mitigando la ocurrencia de incidentes laborales.

La verificación de condiciones adecuadas de orden, aseo y señalización en los frentes de trabajo es un elemento clave para la prevención de accidentes laborales y el control de riesgos asociados a las actividades de obra civil. La correcta delimitación de áreas de riesgo y la definición de rutas de circulación despejadas permiten minimizar la exposición del personal a caídas, golpes, atrapamientos y otros eventos no deseados.

Así mismo, el manejo controlado de residuos contribuye a mantener entornos de trabajo seguros, evitando la acumulación de escombros y materiales que puedan generar condiciones inseguras o interferir con la movilidad del personal y la operación de equipos y herramientas.

En consecuencia, el cumplimiento de estas condiciones evidencia la aplicación efectiva de los lineamientos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), fortalece la cultura de prevención y mitiga la ocurrencia de incidentes laborales, reflejando una adecuada gestión del contratista y el seguimiento permanente por parte de la interventoría.





ACTIVIDADES DE ALTO RIESGO (ELECTRICO)

La interventoría realizó seguimiento específico a las actividades catalogadas como de alto riesgo asociadas a trabajos eléctricos ejecutados durante el desarrollo del proyecto, verificando que estas se realizaran bajo condiciones controladas y conforme a la normatividad vigente en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST). Se constató la aplicación de medidas preventivas tales como la identificación y señalización de áreas con riesgo eléctrico, el uso obligatorio de Elementos de Protección Personal (EPP) dieléctricos adecuados a la labor desarrollada, la verificación del estado de herramientas y equipos eléctricos, así como la restricción de acceso a personal no autorizado. Adicionalmente, la interventoría verificó que dichas actividades fueran ejecutadas por personal competente y debidamente autorizado, con el fin de minimizar la probabilidad de incidentes o accidentes de origen eléctrico y garantizar la integridad física de los trabajadores y la continuidad segura de las actividades del proyecto.

En consecuencia, el cumplimiento de estos requisitos asegura la idoneidad del personal, fortalece la gestión preventiva del SG-SST y disminuye la exposición a riesgos críticos, evidenciando una adecuada gestión del contratista y el control ejercido por la interventoría en SST.

CONCLUSIONES GENERALES

- La gestión técnica, administrativa y financiera desarrollada garantiza el control efectivo del contrato de obra.
- En materia de Seguridad y Salud en el Trabajo, el contratista cumple de manera general con los requisitos normativos y contractuales.
- Se evidencian condiciones adecuadas de seguridad, uso de EPP, orden, aseo y señalización en los frentes de trabajo.
- Se recomienda continuar fortaleciendo los procesos de capacitación y sensibilización en SST.

CONCLUSIÓN PARCIAL DEL CONTRATO

De acuerdo con el seguimiento realizado y con base en la información consolidada de los informes evaluados, se concluye que el contrato de interventoría presenta un avance satisfactorio en sus componentes técnico, administrativo, financiero y de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST), manteniéndose dentro de los parámetros contractuales y normativos establecidos. Las actividades ejecutadas se desarrollan bajo condiciones controladas, evidenciando cumplimiento general de los lineamientos definidos por la entidad contratante. La interventoría continuará ejerciendo control, seguimiento y acompañamiento permanente a la ejecución del contrato, con el fin de garantizar la correcta implementación de las obligaciones contractuales, la adopción de medidas preventivas y la mejora continua en la gestión de los riesgos laborales, asegurando así la protección de la seguridad y salud de los trabajadores y la adecuada ejecución del proyecto.

ELABORÓ:

KORAIMA TORRES PACHECO

INTERVENTORA SST



ANEXOS

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901982960
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSORCIO GESTIONAR SINCELEJO 2025
CIUDAD/MUNICIPIO:	SINCELEJO	DEPARTAMENTO:	SUCRE
DIRECCIÓN:	CRA 22 13A 24	TELÉFONO:	2788237
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades especializadas para la construc
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**6002508974**		TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	enero	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/01/08		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2069482437	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	5	$ 987.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 987.200	$ 0	$ 987.200
231001	231001-COLFONDOS	4	$ 554.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 554.300	$ 0	$ 554.300
230301	230301-PORVENIR	8	$ 1.215.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.215.300	$ 0	$ 1.215.300
SUBTOTALES:										**$ 2.756.800**	**$ 0**	**$ 2.756.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 57.000
CCFC33	CCFC33-EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 131.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 131.100	$ 0	$ 0	$ 131.100
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 169.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 169.100	$ 0	$ 0	$ 169.100
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 91.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 91.200	$ 0	$ 0	$ 91.200
EPS041	NUEVA EPS CM	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 114.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 114.000	$ 0	$ 0	$ 114.000
CCFC55	CCFC55- CAJACOPI EPS S.A.S	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 89.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 89.300	$ 0	$ 0	$ 89.300
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 95.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 95.000	$ 0	$ 0	$ 95.000
SUBTOTALES:													**$ 746.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 746.700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	18		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.280.300	$ 1.280.300	$ 0	$ 0	$ 1.280.300
SUBTOTALES:									**$ 1.280.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.280.300**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF41	CCF41-CCF DEL SUCRE	18	$ 746.700	$ 0	$ 746.700
SUBTOTALES:			**$ 746.700**	**$ 0**	**$ 746.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1005604435	RODRIGUEZ BUSTAMANTE LUIS FERNANDO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	00001	$ 99.100	30	$ 1.423.500	CCF41-CCF DEL SUCRE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 10883249	MORELO SANCHEZ ADEL DE JESUS	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	16																231001-COLFONDOS	15	$ 711.750	$ 113.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 113.900	CCFC33-EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	15	$ 711.750	$ 28.500	$ 0	$ 28.500	14-11 - ARL SURA	15	$ 711.750	00001	$ 49.600	15	$ 711.750	CCF41-CCF DEL SUCRE	$ 28.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1092336076	RINCON JAIMES CARLOS ALBERTO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	NUEVA EPS CM	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	00001	$ 99.100	30	$ 1.423.500	CCF41-CCF DEL SUCRE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1102798078	PORTILLO PATERNINA EVER JOSE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	NUEVA EPS CM	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	00001	$ 99.100	30	$ 1.423.500	CCF41-CCF DEL SUCRE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1102806920	GONZALEZ MONTIEL LUIS JUNIOR	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI		09															230301-PORVENIR	9	$ 427.050	$ 68.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 68.400	CCFC33-EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	9	$ 427.050	$ 17.100	$ 0	$ 17.100	14-11 - ARL SURA	9	$ 427.050	00001	$ 29.800	9	$ 427.050	CCF41-CCF DEL SUCRE	$ 17.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1102821144	POVEDA JULIO DEIKIS RAFAEL	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	06	12															230301-PORVENIR	7	$ 332.150	$ 53.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 53.200	ESSC24-COOSALUD ESS	7	$ 332.150	$ 13.300	$ 0	$ 13.300	14-11 - ARL SURA	7	$ 332.150	00001	$ 23.200	7	$ 332.150	CCF41-CCF DEL SUCRE	$ 13.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 1102861739	VERGARA MONTES WILBERTO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	CCFC33-EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	00001	$ 99.100	30	$ 1.423.500	CCF41-CCF DEL SUCRE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901982960
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSORCIO GESTIONAR SINCELEJO 2025
CIUDAD/MUNICIPIO:	SINCELEJO	DEPARTAMENTO:	SUCRE
DIRECCIÓN:	CRA 22 13A 24	TELÉFONO:	2788237
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades especializadas para la construc
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6002508974**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/01/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2069482437

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP												
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
8	CC 1103121026	DIAZ PEREZ SKARLETH	DEPEND		$ 1.900.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.900.000	$ 304.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 304.000	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.900.000	$ 76.000	$ 0	$ 76.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.900.000	00001	$ 132.300	30	$ 1.900.000	CCF41-CCF DEL SUCRE	$ 76.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 18777498	BOHORQUEZ NARVAEZ URBANO LUIS	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	16																230301-PORVENIR	15	$ 711.750	$ 113.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 113.900	CCFC33-EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	15	$ 711.750	$ 28.500	$ 0	$ 28.500	14-11 - ARL SURA	15	$ 711.750	00001	$ 31.000	15	$ 711.750	CCF41-CCF DEL SUCRE	$ 28.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 43640716	FLOREZ CARMONA INES MARIA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	01	30															230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	00001	$ 99.100	30	$ 1.423.500	CCF41-CCF DEL SUCRE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 6809830	RAMOS RICO JULIAN	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.423.500	FIJO			SI																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	00001	$ 99.100	30	$ 1.423.500	CCF41-CCF DEL SUCRE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	CC 92530749	BELTRAN MARTINEZ EDUT ANTONIO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI		20															230201-PROTECCION	20	$ 949.000	$ 151.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 151.900	CCFC55-CAJACOPI EPS S.A.S	20	$ 949.000	$ 38.000	$ 0	$ 38.000	14-11 - ARL SURA	20	$ 949.000	00001	$ 66.100	20	$ 949.000	CCF41-CCF DEL SUCRE	$ 38.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	CC 92534693	HERNANDEZ SIERRA JHON GEY	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	17																230301-PORVENIR	14	$ 664.300	$ 106.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 106.300	ESSC24-COOSALUD ESS	14	$ 664.300	$ 26.600	$ 0	$ 26.600	14-11 - ARL SURA	14	$ 664.300	00001	$ 46.300	14	$ 664.300	CCF41-CCF DEL SUCRE	$ 26.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	CC 92535372	RODELO CORTES WILSON JAVIER	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	04																231001-COLFONDOS	27	$ 1.281.150	$ 205.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 205.000	ESSC24-COOSALUD ESS	27	$ 1.281.150	$ 51.300	$ 0	$ 51.300	14-11 - ARL SURA	27	$ 1.281.150	00001	$ 89.200	27	$ 1.281.150	CCF41-CCF DEL SUCRE	$ 51.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	CC 92543576	SALAS CERMENO WINDER JOSE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	04																231001-COLFONDOS	27	$ 1.281.150	$ 205.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 205.000	CCFC55-CAJACOPI EPS S.A.S	27	$ 1.281.150	$ 51.300	$ 0	$ 51.300	14-11 - ARL SURA	27	$ 1.281.150	00001	$ 89.200	27	$ 1.281.150	CCF41-CCF DEL SUCRE	$ 51.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	CC 92545646	ROMERO GONZALEZ RONALD RICHAR	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	27																231001-COLFONDOS	4	$ 189.800	$ 30.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 30.400	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	4	$ 189.800	$ 7.600	$ 0	$ 7.600	14-11 - ARL SURA	4	$ 189.800	00001	$ 13.300	4	$ 189.800	CCF41-CCF DEL SUCRE	$ 7.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	CC 92640604	RAMOS CAUSIL OSCAR DOMINGO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	16																230301-PORVENIR	15	$ 711.750	$ 113.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 113.900	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	15	$ 711.750	$ 28.500	$ 0	$ 28.500	14-11 - ARL SURA	15	$ 711.750	00001	$ 49.600	15	$ 711.750	CCF41-CCF DEL SUCRE	$ 28.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	CC 92641333	NAME GONZALEZ WILIAM JOSE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	11																230201-PROTECCION	20	$ 949.000	$ 151.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 151.900	EPS002-SALUD TOTAL	20	$ 949.000	$ 38.000	$ 0	$ 38.000	14-11 - ARL SURA	20	$ 949.000	00001	$ 66.100	20	$ 949.000	CCF41-CCF DEL SUCRE	$ 38.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 5.530.500

Planilla Pagada

Medellín, 03 de December de 2025

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de CONSORCIO GESTIONAR SINCELEJO 2025.

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 SUCRE		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C92535372	RODELO CORTES WILSON JAVIER	04/12/2025		14881302	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 03/12/2025 11:32:19 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 191.108.126.144, 192.230.104.7, 172.16.42.57

Medellín, 03 de December de 2025

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de CONSORCIO GESTIONAR SINCELEJO 2025.

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 SUCRE		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C92543576	SALAS CERMEÑO WINDER JOSE	04/12/2025		D1572016	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 03/12/2025 11:30:47 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 191.108.126.144, 192.230.104.7, 172.16.42.57

Medellín, 05 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 GESTIONAR SINCELEJO 2025.

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 SUCRE		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C92547934	MARTINEZ RUBIO WALTER JOSE	06/01/2026		18923022	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 05/01/2026 17:03:32 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 191.108.90.185, 192.230.104.4, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Medellín, 28 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 GESTIONAR SINCELEJO 2025.

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 SUCRE		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C1102819333	PATERNINA BUELVAS NAIZZIR DE JESUS	29/01/2026		2324iw45	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 28/01/2026 08:53:22 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 191.108.118.221, 192.230.104.15, 172.16.42.57

Medellín, 28 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 GESTIONAR SINCELEJO 2025.

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 SUCRE		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C1102856054	MARTINEZ SOLANO EVELIO JOSE	29/01/2026		217241V2	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 16:55:48 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 191.108.118.221, 192.230.104.15, 172.16.42.57

Medellín, 28 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 GESTIONAR SINCELEJO 2025.

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 SUCRE		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C18835038	CONTRERAS GUZMAN EMEL ENRIQUE	29/01/2026		x2m20124	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 28/01/2026 08:55:02 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 191.108.118.221, 192.230.104.15, 172.16.42.57

Medellín, 05 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 GESTIONAR SINCELEJO 2025.

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 SUCRE		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C92498632	BENITEZ JIMENEZ ALVARO	06/01/2026		20432A22	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 05/01/2026 16:58:07 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 191.108.90.185, 192.230.104.4, 172.16.42.57

Medellín, 02 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 GESTIONAR SINCELEJO 2025.

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 SUCRE		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C92535678	VELASQUEZ MELENDEZ WILLIAM ANTONIO	03/01/2026		59152303	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 02/01/2026 14:00:07 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 190.60.36.146, 192.230.104.8, 172.16.42.57

Medellín, 02 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 GESTIONAR SINCELEJO 2025.

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 SUCRE		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C73200916	SALGAR VIVAS HARVI ANDRES	03/01/2026		19113522	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 02/01/2026 17:11:54 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 190.130.81.43, 192.230.104.3, 172.16.42.57

Medellín, 03 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 GESTIONAR SINCELEJO 2025.

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 SUCRE		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C1103121530	PEREZ CANCHILA JEAN CARLOS	04/01/2026		38151642	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 03/01/2026 16:25:20 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 190.60.52.117, 192.230.104.1, 172.16.42.57

Medellín, 03 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 GESTIONAR SINCELEJO 2025.

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 SUCRE		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C1102819641	MONTES CARMONA EDER ENRIQUE	04/01/2026		19723332	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 03/01/2026 16:28:45 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 190.60.52.117, 192.230.104.1, 172.16.42.57

Medellín, 05 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 GESTIONAR SINCELEJO 2025.

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 SUCRE		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C1193080687	BANDA DE LA ROSA ANGEL DANIEL	06/01/2026		213uD228	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 05/01/2026 17:07:55 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 191.108.90.185, 192.230.104.4, 172.16.42.57

Medellín, 26 de December de 2025

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de CONSORCIO GESTIONAR SINCELEJO 2025.

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 SUCRE		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C92545646	ROMERO GONZALEZ RONALD RICHAR	27/12/2025		146²2508	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 26/12/2025 12:13:37 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 190.60.36.146, 192.230.104.8, 172.16.42.57

Medellín, 10 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 GESTIONAR SINCELEJO 2025.

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 SUCRE		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C1103116687	TOVAR MERCADO JHAN CARLOS	11/01/2026		n1j15116	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 10/01/2026 11:25:25 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 191.108.90.185, 192.230.104.4, 172.16.42.57

Medellín, 03 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 GESTIONAR SINCELEJO 2025.

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 SUCRE		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C1007396227	RAMOS CAUSIL PEDRO ANTONIO	04/01/2026		E2056418	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 03/01/2026 16:27:18 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 190.60.52.117, 192.230.104.1, 172.16.42.57

Medellín, 09 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 GESTIONAR SINCELEJO 2025.

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 SUCRE		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C92640097	ROBLES RIVEIRA JHONATAN	10/01/2026		14211194	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 09/01/2026 09:13:31 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 191.108.90.185, 192.230.104.4, 172.16.42.57

Medellín, 03 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 GESTIONAR SINCELEJO 2025.

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 SUCRE		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C92537875	CANOLE CASTILLO MARCELINO DAVID	04/01/2026		21614135	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 03/01/2026 16:23:00 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 190.60.52.117, 192.230.104.1, 172.16.42.57

CONSORCIO GESTIONAR	REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIONES, REUNIONES E INDUCCION	REGISTRO VERSION: 001 01/09/2025

FECHA: Viernes 09 de Enero de 2026

FACILITADOR: Skuleta Ríos Perez

LUGAR: Palacio de Justicia Sincelejo.

INDUCCION [ ] CAPACITACION [X] REUNION [X] REINDUCCION [ ]

TEMA: Retroalimentación de normativas internas de obra - Uso adecuado de EPP y Dotación (uniformes)

FIRMO EN CONSTANCIA DE QUE HE RECIBIDO INSTRUCCIONES SOBRE LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN EL SGSST, EL TEMA ESPECIFICO Y POR LO TANTO ME RESPONSABILIZO DE APLICARLOS DIARIAMENTE DURANTE EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS.

ASISTENTES

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
Wilder Salas Cermeño	Electricista	wilder
Jhon Romero	electricista	Jhon Romero
Walter Tosa Martinez	Electricista	Walter Martinez
Ronald Richar Romero	encargado	Ronald
Angel Banda de la Rosa	ing. Aux	
Kenvi A Salgan	HOficial	Kenvi S
William Jose Nome Gonzalez	oficial	William Jose C.
Jhon Hernandez Sierra	Ayudante	Jhon
Alvaro Beritez	ayudante	Alvaro Beritez
Jean Carlos Perez Canchila	Dreibolero	

Powered by CamScanner

CONSORCIO GESTIONAR	REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIONES, REUNIONES E INDUCCION	REGISTRO VERSION: 001 01/09/2025

FECHA: 28 de Enero de 2026.

FACILITADOR: Skarleth Díaz Perez

LUGAR: Palacio de Justicia Sincelejo - Torre AB

INDUCCION [ ] CAPACITACION [X] REUNION [ ] REINDUCCION [ ]

TEMA: Importancia del orden y aseo en el lugar de trabajo

FIRMO EN CONSTANCIA DE QUE HE RECIBIDO INSTRUCCIONES SOBRE LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN EL SGSST, EL TEMA ESPECIFICO Y POR LO TANTO ME RESPONSABILIZO DE APLICARLOS DIARIAMENTE DURANTE EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS.

ASISTENTES

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
Juan Carlos Perez	CX	
ANGEL Banda de la Rosa	Aux. Residente	
Jhon Tovar	ayudante	Jhon
Winder Salas Carmeño	Electrico	Winder
[illegible]	Electrico	
Walter Martinez	Electrico	Walter Martinez
Jhon HZ	Oficios Varios	Jhon
Wilberto Vergara Montes	Pintor	
Luis Fernando Restrepo	Ing – Residente	Luis Fernando Restrepo

Powered by CamScanner

CONSORCIO GESTIONAR	REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIONES, REUNIONES E INDUCCION	REGISTRO VERSION: 001 01/09/2025

FECHA: 28 de Enero de 2026

FACILITADOR: Skarleth Diaz Perez

LUGAR: Torre AB Sincelejo - Palacio de Justicia

INDUCCION [ ] CAPACITACION [X] REUNION [ ] REINDUCCION [ ]

TEMA: Manejo de desechos sólidos

FIRMO EN CONSTANCIA DE QUE HE RECIBIDO INSTRUCCIONES SOBRE LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN EL SGSST, EL TEMA ESPECIFICO Y POR LO TANTO ME RESPONSABILIZO DE APLICARLOS DIARIAMENTE DURANTE EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS.

ASISTENTES

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
Juan Carlos Perez	ayudante	[signature]
Angel Banda de la Rosa	Aux. residente	[signature]
Jhon tovar	ayudante	Jhon
winder Salas Carmoño	electrico	winder
Oscar Romero	Electrico	Oscar
walter Martinez	Electrico	walter Martinez
Jhon F/Z	Oficios varios	[signature]
wilberto vergara Montes	Pintor	[signature]
Luis Fernando Rodriguez	Ing - civil	Luis Fernando Rodriguez

Powered by CamScanner

CONSORCIO GESTIONAR	REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIONES, REUNIONES E INDUCCION	REGISTRO VERSION: 001 01/09/2025

FECHA: 01- Diciembre - 2025

FACILITADOR: Skaleth Díaz Pres

LUGAR: Palacio de justicia Sincelejo

INDUCCION [ ] CAPACITACION [X] REUNION [ ] REINDUCCION [ ]

TEMA: Aspectos básicos de la tareas de alto riesgo

FIRMO EN CONSTANCIA DE QUE HE RECIBIDO INSTRUCCIONES SOBRE LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN EL SGSST, EL TEMA ESPECIFICO Y POR LO TANTO ME RESPONSABILIZO DE APLICARLOS DIARIAMENTE DURANTE EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS.

ASISTENTES

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
Jhon Hernandez Sierra	Alludante	Jhon B ey
Carlos Alberto Rincón Jaimes	Ayudante	CARLOS RINCÓN
[illegible]	Polo MARO	[illegible]
Adel Morelo	Auxiliar Electrico	[illegible]
Oscar Ramos	electricos	[illegible]
Wilson Rodrio	Electrico	[illegible]
Jnes Florez Camona	Ing Residente	[illegible]
Urbano Bohorquez Narvaez	Ayudante	URBANO B.

Powered by CamScanner

CONSORCIO GESTIONAR	REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIONES, REUNIONES E INDUCCION	REGISTRO VERSION: 001 01/09/2025

FECHA: 23 de Diciembre de 2025

FACILITADOR: Skaleth Díaz Pérez

LUGAR: Palacio de justicia Sincelejo

INDUCCION [ ] CAPACITACION [X] REUNION [ ] REINDUCCION [ ]

TEMA: Inspección preoperacional de herramientas y equipos.

FIRMO EN CONSTANCIA DE QUE HE RECIBIDO INSTRUCCIONES SOBRE LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN EL SGSST, EL TEMA ESPECIFICO Y POR LO TANTO ME RESPONSABILIZO DE APLICARLOS DIARIAMENTE DURANTE EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS.

ASISTENTES

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
Jhon Hernández Sierra	Alludante	Jhon Sey
Carlos Alberto Rincón Jaimes	Ayudante	CARLOS RINCÓN
Luis [illegible]	Polomero	Luis [illegible]
Adel Morelo	Axiliar Electrico	[illegible]
Oscar [illegible]	Electrico	[illegible]
Wilson Rodelo	Electrico	[illegible]
Jnes Flurez Carmona	Ing Residente	[illegible]
Urbano Beharavez Narvaez	Ayudante	URBANO B.

Powered by CamScanner

CONSORCIO GESTIONAR	ENTREGA INDIVIDUAL DE DOTACION	REGISTRO VERSION 1 01/09/2025

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA LA DOTACION

NOMBRE	Skarleth Díaz Perez			CEDULA	1103121026
CARGO	SISO			CIUDAD	Sincelejo
TIPO DE VINCULACION	CONTRATISTA			PLANTA	

ELEMENTOS DE DOTACION PERSONAL

DOTACION ENTREGADA	CANTIDAD	FECHA	CONCEPTO		FIRMA TRABAJADOR
			ENTREGA	REPOSICIÓN	
Botas	1	10-10-25	X		
Camisas	3	10-10-25	X		
Mascarilla	1	10-10-25	X		
Mascarilla	1	02-11-25		X	
Mascarilla	1	13-11-25		X	
Mascarilla	1	21-11-25		1	
Mascarilla	1	12-12-25		X	
Mascarilla	1	05-01-26		X	

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LA DOTACION

NOMBRE	Luis Alfonso Aguirre	CEDULA No.	92546326
CARGO	Residente	FIRMA	

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotacion recibida y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando la Dotacion estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. El presente compromiso quedará archivado por Salud Ocupacional como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de la empresa

El presente compromiso aplica para la Dotacion personal entregada.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO:

CEDULA No: 1103121026

Powered by CamScanner

CONSORCIO GESTIONAR	ENTREGA INDIVIDUAL DE DOTACION	REGISTRO VERSION 1 01/09/2025

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA LA DOTACION

NOMBRE	Wilberto Vergara Montes			CEDULA	1.102.861.739
CARGO	Pintor			CIUDAD	Sincelejo
TIPO DE VINCULACION	CONTRATISTA	Nombre del contratista		PLANTA	

ELEMENTOS DE DOTACION PERSONAL

DOTACION ENTREGADA	CANTIDAD	FECHA	CONCEPTO		FIRMA TRABAJADOR
			ENTREGA	REPOSICIÓN	
Casco	1	04-10-25	X		
Gafa	1	04-10-25	X		
Guantes	1	04-10-25	X		
Mascarilla	1	04-10-25	X		
Mascarilla	1	22-10-25		X	
Guantes	1	21-11-25		X	
Gafas	1	21-11-25		X	
Mascarilla	1	21-11-25		X	
Mascarilla	1	26-11-25		X	
Buso	2	31-12-25	X		

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LA DOTACION

NOMBRE	Skarleth Diaz Ruiz	CEDULA No.	1103121046
CARGO	SST	FIRMA	

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotacion recibida y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando la Dotacion estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. El presente compromiso quedará archivado por Salud Ocupacional como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de la empresa

El presente compromiso aplica para la Dotacion personal entregada.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO:

CEDULA No: 1102861739

Powered by CamScanner

CONSORCIO GESTIONAR	ENTREGA INDIVIDUAL DE DOTACION	REGISTRO VERSION 1 01/09/2025

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA LA DOTACION

NOMBRE	Ever Jose Portilla Paternina			CEDULA	1.102.798.078
CARGO	Pintor			CIUDAD	Sincelejo
TIPO DE VINCULACION	CONTRATISTA	Nombre del contratista		PLANTA	

ELEMENTOS DE DOTACION PERSONAL

DOTACION ENTREGADA	CANTIDAD	FECHA	CONCEPTO		FIRMA TRABAJADOR
			ENTREGA	REPOSICIÓN	
Casco	1	04-10-25	X		Ever Jose
Gafas	1	04-10-25	X		Ever Jose
Guantes	1	04-10-25	X		Ever Jose
Mascarilla	1	04-10-25	X		Ever Jose
Mascarilla	1	14-10-25		X	Ever Jose
Mascarilla	1	24-10-25		X	Ever Jose
Guantes	1	21-11-25		X	Ever Jose
Gafas	1	21-11-25		X	Ever Jose
Mascarilla	1	21-11-25		X	Ever Jose
Buzos	2	31-12-25	X		Ever Jose

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LA DOTACION

NOMBRE	Skarleth Díaz Pérez	CEDULA No.	1103121026
CARGO	SSO	FIRMA	

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotacion recibida y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando la Dotacion estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. El presente compromiso quedará archivado por Salud Ocupacional como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de la empresa

El presente compromiso aplica para la Dotacion personal entregada.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO:

Ever 1102 798 078

CEDULA No:

Powered by CamScanner

CONSORCIO GESTIONAR

ENTREGA INDIVIDUAL DE DOTACION

REGISTRO
VERSION 1
01/09/2025

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA LA DOTACION

NOMBRE	Winder Salas Cermeño	CEDULA	92543576
CARGO	Electrico	CIUDAD	Sincelejo
TIPO DE VINCULACION	CONTRATISTA	PLANTA	

ELEMENTOS DE DOTACION PERSONAL

DOTACION ENTREGADA	CANTIDAD	FECHA	CONCEPTO		FIRMA TRABAJADOR
			ENTREGA	REPOSICIÓN	
Guantes	1	05-12-25	X		Winder
Mascarilla	1	05-12-25	X		Winder
Gafas	1	05-12-25	X		Winder
Prot. Auditivo	1	05-12-25	X		Winder
Mascarilla	1	05-12-25	X		Winder
Bwos.	2	05-12-25	X		Winder

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LA DOTACION

NOMBRE	Skarleth Días Pérez	CEDULA No.	1103121026
CARGO	SISO	FIRMA	

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotacion recibida y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando la Dotacion estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. El presente compromiso quedará archivado por Salud Ocupacional como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de la empresa

El presente compromiso aplica para la Dotacion personal entregada.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO:

Winder Salas

CEDULA No: 92543576

Powered by CamScanner

CONSORCIO GESTIONAR

ENTREGA INDIVIDUAL DE DOTACION

REGISTRO
VERSION 1
01/09/2025

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA LA DOTACION

NOMBRE	Wilson Rodelo Cortes	CEDULA	92535372
CARGO	Electricista	CIUDAD	Sincelejo
TIPO DE VINCULACION	CONTRATISTA	PLANTA	

ELEMENTOS DE DOTACION PERSONAL

DOTACION ENTREGADA	CANTIDAD	FECHA	CONCEPTO		FIRMA TRABAJADOR
			ENTREGA	REPOSICIÓN	
Guantes	1	05/12-25	X		Wilson Rodelo
Mascarilla	1	05/12-25	X		Wilson Rodelo
Gafas	1	05/12-25	X		Wilson Rodelo
Prot Auditivo	1	05/12-25	X		Wilson Rodelo
Mascarilla	1	05/12-25	X		Wilson Rodelo
Buzos	2	05/12-25	X		Wilson Rodelo

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LA DOTACION

NOMBRE	Skarleth Díaz Pérez	CEDULA No.	1103121026
CARGO	SISO	FIRMA	

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotacion recibida y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando la Dotacion estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. El presente compromiso quedará archivado por Salud Ocupacional como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de la empresa

El presente compromiso aplica para la Dotacion personal entregada.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO:

Wilson Rodelo Cortes

CEDULA No: 92.535.372

Powered by CamScanner

CONSORCIO GESTIONAR

ENTREGA INDIVIDUAL DE DOTACION

REGISTRO
VERSION 1
01/09/2025

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA LA DOTACION

NOMBRE	Urbano Bohorquez Nuñez	CEDULA	18777498
CARGO	Obrero Varios	CIUDAD	Sincelejo
TIPO DE VINCULACION	CONTRATISTA	PLANTA	

ELEMENTOS DE DOTACION PERSONAL

DOTACION ENTREGADA	CANTIDAD	FECHA	CONCEPTO		FIRMA TRABAJADOR
			ENTREGA	REPOSICIÓN	
Casco	1	16-12-25	X		URBANO B
Gafas	1	16-12-25	X		URBANO B
Guantes	1	16-12-25	X		URBANO B
Prot. Auditivo	1	16-12-25	X		URBANO B
Botas	1	16-12-25	X		URBANO B
Mascarilla	1	18-12-25		X	URBANO B
Mascarilla	1	23-12-25		X	URBANO B

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LA DOTACION

NOMBRE	Skarleth Díaz Pérez	CEDULA No.	1103121026
CARGO	SISO	FIRMA	

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotacion recibida y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando la Dotacion estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. El presente compromiso quedará archivado por Salud Ocupacional como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de la empresa

El presente compromiso aplica para la Dotacion personal entregada.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO:

URBANO BOHORQUEZ

CEDULA No: 18777498

Powered by CamScanner

CONSORCIO GESTIONAR	ENTREGA INDIVIDUAL DE DOTACION	REGISTRO VERSION 1 01/09/2025

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA LA DOTACION

NOMBRE	Jhon Gey Hernandez Sierra			CEDULA	92534693
CARGO	Oficios Varios			CIUDAD	Sincelejo
TIPO DE VINCULACION	CONTRATISTA		PLANTA		

ELEMENTOS DE DOTACION PERSONAL

DOTACION ENTREGADA	CANTIDAD	FECHA	CONCEPTO		FIRMA TRABAJADOR
			ENTREGA	REPOSICIÓN	
Casco	1	17-12-25	X		Jhon H
Guantes	1	17-12-25	X		Jhon HZ
Gafas	1	17-12-25	X		Jhon HZ
Prot. Auditivo	1	17-12-25	X		Jhon HZ
Prot. Lumbar	1	17-12-25	X		Jhon HZ
Botas	1	20-12-25	X		Jhon HZ
Buzo	2	20-12-25	X		Jhon HZ
Mascarilla	1	20-12-25		X	Jhon HZ
Mascarilla	1	23-12-25		X	Jhon HZ
Guantes	1	23-12-25		X	Jhon HZ

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LA DOTACION

NOMBRE	Skarleth Dís Pérez	CEDULA No.	1103124026
CARGO	SISO	FIRMA	

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotacion recibida y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando la Dotacion estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. El presente compromiso quedará archivado por Salud Ocupacional como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de la empresa

El presente compromiso aplica para la Dotacion personal entregada.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO:

Jhon Gey HZ

CEDULA No: 92534693

Powered by CamScanner

CONSORCIO GESTIONAR	ENTREGA INDIVIDUAL DE DOTACION	REGISTRO VERSION 1 01/09/2025

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA LA DOTACION

NOMBRE	Luis Fernando Rodriguez Bustamante	CEDULA	1.005.604.435
CARGO	Aux. Residente	CIUDAD	Sincelejo
TIPO DE VINCULACION	CONTRATISTA	PLANTA	

ELEMENTOS DE DOTACION PERSONAL

DOTACION ENTREGADA	CANTIDAD	FECHA	CONCEPTO		FIRMA TRABAJADOR
			ENTREGA	REPOSICIÓN	
Casco	1	10-10-25	X		Luis Fernando Rodriguez
Camisas	2	10-10-25	X		Luis Fernando Rodriguez
Mascarilla	1	10-10-25	X		Luis Fernando Rodriguez
Prot. Auditivo	1	10-10-25	X		Luis Fernando Rodriguez
Mascarilla	1	02-11-25		X	Luis Fernando Rodriguez
Mascarilla	1	12-11-25		X	Luis Fernando Rodriguez
Mascarilla	1	05-01-26		X	Luis Fernando Rodriguez
Guantes	1	05-01-26	X		Luis Fernando Rodriguez
Casco	1	09-01-26		X	Luis Fernando Rodriguez

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LA DOTACION

NOMBRE	Skarleth Díaz Pérez	CEDULA No.	1103-12026
CARGO	-SISO	FIRMA	

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotacion recibida y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando la Dotacion estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. El presente compromiso quedará archivado por Salud Ocupacional como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de la empresa

El presente compromiso aplica para la Dotacion personal entregada.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO:

Luis Fernando Rodriguez

CEDULA No: 1005604435

Powered by CamScanner

CONSORCIO GESTIONAR	ENTREGA INDIVIDUAL DE DOTACION	REGISTRO VERSIÓN 1 01/09/2025

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA LA DOTACION

NOMBRE	Angel Daniel Banda Delaroca			CEDULA	1193080687
CARGO	Aux. Residente			CIUDAD	Sincelejo
TIPO DE VINCULACION	CONTRATISTA		PLANTA		

ELEMENTOS DE DOTACION PERSONAL

DOTACION ENTREGADA	CANTIDAD	FECHA	CONCEPTO		FIRMA TRABAJADOR
			ENTREGA	REPOSICIÓN	
Camisas	2	05-01-26	X		
Botas	1	05-01-26	X		
Casco	1	05-01-26	X		
Mascarilla	1	05-01-26	X		

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LA DOTACION

NOMBRE	Starleth Díaz Pérez	CEDULA No.	1103121026
CARGO	SISO	FIRMA	

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotacion recibida y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando la Dotacion estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. El presente compromiso quedará archivado por Salud Ocupacional como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de la empresa

El presente compromiso aplica para la Dotacion personal entregada.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO:

CEDULA No: 1193080687

Powered by CamScanner

CONSORCIO GESTIONAR	ENTREGA INDIVIDUAL DE DOTACION	REGISTRO VERSION 1 01/09/2025

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA LA DOTACION

NOMBRE	Skarleth Díaz Perez			CEDULA	1103121026
CARGO	SISO			CIUDAD	Sincelejo
TIPO DE VINCULACION	CONTRATISTA		PLANTA		

ELEMENTOS DE DOTACION PERSONAL

DOTACION ENTREGADA	CANTIDAD	FECHA	CONCEPTO		FIRMA TRABAJADOR
			ENTREGA	REPOSICIÓN	
Botas	1	10-10-25	X		
Camisas	3	10-10-25	X		
Mascarilla	1	10-10-25	X		
Mascarilla	1	02-11 25		X	
Mascarilla	1	13-11-25		X	
Mascarilla	1	21-11-25		X	
Mascarilla	1	12-12-25		X	
Mascarilla	1	05-01-26		X	
Mascarilla	1	13-01-26		X	

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LA DOTACION

NOMBRE	Luis Alfonso Aguirre	CEDULA No.	92546326
CARGO	Residente	FIRMA	

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotacion recibida y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando la Dotacion estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. El presente compromiso quedará archivado por Salud Ocupacional como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de la empresa

El presente compromiso aplica para la Dotacion personal entregada.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO:

CEDULA No: 1103121026

Powered by CamScanner

CONSORCIO GESTIONAR	ENTREGA INDIVIDUAL DE DOTACION	REGISTRO VERSION 1 01/09/2025

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA LA DOTACION

NOMBRE	Harvy Andrés Salgado			CEDULA	7320916
CARGO	Oficial			CIUDAD	Sincelejo
TIPO DE VINCULACION	CONTRATISTA			PLANTA	

ELEMENTOS DE DOTACION PERSONAL

DOTACION ENTREGADA	CANTIDAD	FECHA	CONCEPTO		FIRMA TRABAJADOR
			ENTREGA	REPOSICIÓN	
Casco	1	03-01-26	X		Harvi A Salgado
Guantes	1	03-01-26	X		Harvi A Salgado
Mascarilla	1	03-01-26	X		Harvi A Salgado
Gafas	1	03-01-26	X		Harvi A Salgado
Prot. Aud.	1	03-01-26	X		Harvi A Salgado
Buzo	2	03-01-26	X		Harvi A Salgado
Botas	1	09-01-26	X		Harvi Salgado

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LA DOTACION

NOMBRE	Skaleth Díaz Peña	CEDULA No.	1103121026
CARGO	SISO	FIRMA	

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotacion recibida y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando la Dotacion estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. El presente compromiso quedará archivado por Salud Ocupacional como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de la empresa

El presente compromiso aplica para la Dotacion personal entregada

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO:

Harvi A Salgado

CEDULA No: 7320916

Powered by CamScanner

CONSORCIO GESTIONAR	ENTREGA INDIVIDUAL DE DOTACION	REGISTRO VERSION 1 01/09/2025

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA LA DOTACION

NOMBRE	Urbano Bohorquez Nuñez			CEDULA	18777498
CARGO	Oficios Varios			CIUDAD	Sincelejo
TIPO DE VINCULACION	CONTRATISTA		PLANTA		

ELEMENTOS DE DOTACION PERSONAL

DOTACION ENTREGADA	CANTIDAD	FECHA	CONCEPTO		FIRMA TRABAJADOR
			ENTREGA	REPOSICIÓN	
Casco	1	16-12-25	X		URBANO B
Gafas	1	16-12-25	X		URBANO B
Guantes	1	16-12-25	X		URBANO B
Prot Auditivo	1	16-12-25	X		URBANO B
Botas	1	16-12-25	X		URBANO B
Mascarilla	1	18-12-25		X	URBANO B
Mascarilla	1	23-12-25		X	URBANO B
Botas	1	10-01-26	X		URBANO B
Mascarilla	1	20-01-26		X	URBANO B
Guantes	1	20-01-26		X	URBANO B
Guantes	1	28-01-26		X	URBANO B
Mascarilla	1	28-01-26		X	URBANO B

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LA DOTACION

NOMBRE	Skaleth Díaz Pérez	CEDULA No.	1103121026
CARGO	SISO	FIRMA	

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotacion recibida y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando la Dotacion estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. El presente compromiso quedará archivado por Salud Ocupacional como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de la empresa

El presente compromiso aplica para la Dotacion personal entregada.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO:

URBANO BOHORQUEZ

CEDULA No: 18777498

Powered by CamScanner

CONSORCIO GESTIONAR	ENTREGA INDIVIDUAL DE DOTACION	REGISTRO VERSIÓN 1 01/09/2025

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA LA DOTACION

NOMBRE	Jhon Gey Hernandez Sierra			CEDULA	92534693
CARGO	Oficios Varios			CIUDAD	Sincelejo
TIPO DE VINCULACION	CONTRATISTA		PLANTA		

ELEMENTOS DE DOTACION PERSONAL

DOTACION ENTREGADA	CANTIDAD	FECHA	CONCEPTO		FIRMA TRABAJADOR
			ENTREGA	REPOSICIÓN	
Casco	1	17-12-25	X		Jhon 8
Guantes	1	17-12-25	X		Jhon HZ
Gafas	1	17-12-25	X		Jhon HZ
Prot. Auditivo	1	17-12-25	X		Jhon HZ
Prot. Lumbal	1	17-12-25	X		Jhon HZ
Botas	1	20-12-25	X		Jhon HZ
Buzo	2	20-12-25	X		Jhon HZ
Mascarilla	1	20-12-25		X	Jhon HZ
Mascarilla	1	23-12-25		X	Jhon HZ
Guantes	1	23-12-25		X	Jhon HZ
Mascarilla	1	13-01-25		X	Jhon HZ

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LA DOTACION

NOMBRE	Skaileth Ortiz Peres	CEDULA No.	1103121026
CARGO	SISO	FIRMA	

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotacion recibida y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando la Dotacion estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. El presente compromiso quedará archivado por Salud Ocupacional como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de la empresa

El presente compromiso aplica para la Dotacion personal entregada.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO:

Jhon Gey HZ

CEDULA No: 92534693

Powered by CamScanner

CONSORCIO GESTIONAR	ENTREGA INDIVIDUAL DE DOTACION	REGISTRO VERSION 1 01/09/2025

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA LA DOTACION

NOMBRE	Carlos Alberto Rincón James	CEDULA	1.092.336.076
CARGO	Oficios Varios	CIUDAD	Sincelejo
TIPO DE VINCULACION	CONTRATISTA	PLANTA	

ELEMENTOS DE DOTACION PERSONAL

DOTACION ENTREGADA	CANTIDAD	FECHA	CONCEPTO		FIRMA TRABAJADOR
			ENTREGA	REPOSICIÓN	
Casco	1	16-10-25	X		Carlos Rincón
Prot Auditivo	1	16-10-25	X		Carlos Rincón
Gafas Claras	1	16-10-25	X		Carlos Rincón
Guantes	1	16-10-25	X		Carlos Rincón
Mascalla	1	16-10-25	X		Carlos Rincón
Chaleco	1	17-10-25	X		Carlos Rincon
Faja lumbar	1	22-10-25	X		Carlos Rincon
Mascalla	1	06-11-25		X	Carlos Rincon
Mascalla	1	13-11-25		X	Carlos Rincon
Mascalla	1	19-11-25		X	Carlos Rincon
Guantes	1	19-11-25		X	Carlos Rincon
Mascilla	1	20-12-25		X	Carlos Rincon
Guantes	1	20-12-25		X	Carlos Rincon

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LA DOTACION

NOMBRE	Skarleth Díaz Perez	CEDULA No.	1103122026
CARGO	SISO	FIRMA	

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotacion recibida y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando la Dotacion estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. El presente compromiso quedará archivado por Salud Ocupacional como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de la empresa

El presente compromiso aplica para la Dotacion personal entregada.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO:

Carlos Rincón

CEDULA No: 1092336076.

Powered by CamScanner

CONSORCIO GESTIONAR	ENTREGA INDIVIDUAL DE DOTACION	REGISTRO VERSIÓN 1 01/09/2025

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA LA DOTACION

NOMBRE	Carlos Alberto Rincon Jaimes			CEDULA	1092336076
CARGO	Oficios Varios			CIUDAD	Sincelejo
TIPO DE VINCULACION	CONTRATISTA		PLANTA		

ELEMENTOS DE DOTACION PERSONAL

DOTACION ENTREGADA	CANTIDAD	FECHA	CONCEPTO		FIRMA TRABAJADOR
			ENTREGA	REPOSICIÓN	
Mascarilla	1	05-01-26		X	Carlos Rincon
Guantes	1	05-01-26		X	Carlos Rincon
Mascarilla	1	15-01-26		X	Carlos Rincon
Mascarilla	1	20-01-26		X	Carlos Rincon
				X	Carlos Rincon

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LA DOTACION

NOMBRE	Skarleth Díaz Peréz	CEDULA No.	1103121026
CARGO	SISO	FIRMA	

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotacion recibida y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando la Dotacion estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad. CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. El presente compromiso quedará archivado por Salud Ocupacional como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de la empresa

El presente compromiso aplica para la Dotacion personal entregada.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO:

Carlos Rincon

CEDULA No: 1092336076.

Powered by CamScanner

CONSORCIO GESTIONAR	ENTREGA INDIVIDUAL DE DOTACION	REGISTRO VERSION 1 01/09/2025

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA LA DOTACION

NOMBRE	Wilberto Vergara Muntz			CEDULA	1.102.861.739
CARGO	Pintor			CIUDAD	Sincelejo
TIPO DE VINCULACION	CONTRATISTA		PLANTA		

ELEMENTOS DE DOTACION PERSONAL

DOTACION ENTREGADA	CANTIDAD	FECHA	CONCEPTO		FIRMA TRABAJADOR
			ENTREGA	REPOSICIÓN	
Casco	1	04-10-25	Y		
Gafas	1	04-10-25	Y		
Guantes	1	04-10-25	Y		
Mascarilla	1	04-10-25	X		
Mascarilla	1	22-10-25		X	
Guantes	1	21-11-25		Y	
Gafas	1	21-11-25		X	
Mascarilla	1	21-11-25		X	
Mascarilla	1	26-11-25		X	
Buso	2	31-12-25	X		
Mascarilla	1	05-01-26		X	
Guantes	1	05-01-26		X	
Mascarilla.		20-01-26		X	

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LA DOTACION

NOMBRE	Skarleth Ortiz Ruiz	CEDULA No.	1103121026
CARGO	SSO	FIRMA	

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotacion recibida y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando la Dotacion estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. El presente compromiso quedará archivado por Salud Ocupacional como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de la empresa

El presente compromiso aplica para la Dotacion personal entregada.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO:

CEDULA No: 1102861739

Powered by CamScanner

CONSORCIO GESTIONAR	ENTREGA INDIVIDUAL DE DOTACION	REGISTRO VERSIÓN 1 01/09/2025

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA LA DOTACION

NOMBRE	Jhan Carlos Tovar Mercado			CEDULA	1103116687
CARGO	Pintor			CIUDAD	Sincelejo
TIPO DE VINCULACION	CONTRATISTA		PLANTA		

ELEMENTOS DE DOTACION PERSONAL

DOTACION ENTREGADA	CANTIDAD	FECHA	CONCEPTO		FIRMA TRABAJADOR
			ENTREGA	REPOSICIÓN	
Casco	1	11-06-26	X		Jhan Tovar
Guantes	1	11-06-26	X		Jhan Tovar
Gafas	1	11-06-26	X		Jhan Tovar
Mascarilla	1	11-06-26	X		Jhan Tovar
Bucos	2	11-06-26	X		Jhan Tovar
Protector Auditivo	1	11-06-26	X		Jhan Tovar
Mascarilla	1	20-06-26		X	Jhan Tovar

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LA DOTACION

NOMBRE	Skarleth Orós Pérez	CEDULA No.	1103121026
CARGO	SSTO	FIRMA	

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotacion recibida y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando la Dotacion estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. El presente compromiso quedará archivado por Salud Ocupacional como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de la empresa

El presente compromiso aplica para la Dotacion personal entregada.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO:

Jhan Tovar

CEDULA No: 1103116687

Powered by CamScanner

CONSORCIO GESTIONAR	ENTREGA INDIVIDUAL DE DOTACION	REGISTRO VERSIÓN 1 01/09/2025

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA LA DOTACION

NOMBRE	Jean Carlos Perez Canchila			CEDULA	1103121530
CARGO	Pintor.			CIUDAD	Sincelejo
TIPO DE VINCULACION	CONTRATISTA		PLANTA		

ELEMENTOS DE DOTACION PERSONAL

DOTACION ENTREGADA	CANTIDAD	FECHA	CONCEPTO		FIRMA TRABAJADOR
			ENTREGA	REPOSICIÓN	
Casco	1	05-01-26	X		
Guantes	1	05-01-26	X		
Gafas	1	05-01-26	X		
Mascarilla	1	05-01-26	X		
Buso	2	05-01-26	X		
Prot Auditivo	1	05-01-26	X		
Mascarilla	1	15-01-26		X	

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LA DOTACION

NOMBRE	Skarleth Díaz Pérez	CEDULA No.	1103121020
CARGO	SSST	FIRMA	

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotacion recibida y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando la Dotacion estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. El presente compromiso quedará archivado por Salud Ocupacional como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de la empresa

El presente compromiso aplica para la Dotacion personal entregada.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO:

CEDULA No: 1103-121530

Powered by CamScanner

CONSORCIO GESTIONAR	ENTREGA INDIVIDUAL DE DOTACION	REGISTRO VERSION 1 01/09/2025

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA LA DOTACION

NOMBRE	Ever Jose Portilla Paternina			CEDULA	1.102.798.078
CARGO	Aseo			CIUDAD	Sincelejo
TIPO DE VINCULACION	CONTRATISTA		PLANTA		

ELEMENTOS DE DOTACION PERSONAL

DOTACION ENTREGADA	CANTIDAD	FECHA	CONCEPTO		FIRMA TRABAJADOR
			ENTREGA	REPOSICIÓN	
Casco	1	04-10-25	X		Ever Jose
Gafas	1	04-10-25	X		Ever Jose
Guantes	1	04-10-25	X		Ever Jose
Mascarilla	1	04-10-25	X		Ever Jose
Mascarilla	1	14-10-25		X	Ever Jose
Mascarilla	1	24-10-25		X	Ever Jose
Guantes	1	21-11-25		X	Ever Jose
Gafas	1	21-11-25		X	Ever Jose
Mascarilla	1	21-11-25		X	Ever Jose
Buzo	2	31-12-25	X		Ever Jose
Mascarilla	1	13-01-25		X	Ever Jose

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LA DOTACION

NOMBRE	Skarleth Díaz Pérez	CEDULA No.	1103121026
CARGO	SST	FIRMA	

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotacion recibida y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando la Dotacion estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. El presente compromiso quedará archivado por Salud Ocupacional como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de la empresa

El presente compromiso aplica para la Dotacion personal entregada.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO:

Ever 1102 798 078

CEDULA No:

Powered by CamScanner

CONSORCIO GESTIONAR	ENTREGA INDIVIDUAL DE DOTACION	REGISTRO VERSION 1 01/09/2025

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA LA DOTACION

NOMBRE	Eder Enrique Monte Carmona			CEDULA	1102819641
CARGO	Pintor.			CIUDAD	Sincelejo
TIPO DE VINCULACION	CONTRATISTA		PLANTA		

ELEMENTOS DE DOTACION PERSONAL

DOTACION ENTREGADA	CANTIDAD	FECHA	CONCEPTO		FIRMA TRABAJADOR
			ENTREGA	REPOSICIÓN	
Casco	1	31-12-25	X		eder monte
Guantes	1	31-12-25	X		eder monte
Gafas	1	31-12-25	X		eder monte
Prot Auditivo	1	31-12-25	X		eder monte
Mascarilla	1	31-12-25	X		eder monte
Buzos	2	31-12-25	X		eder monte
Mascarilla	1	05-01-26		X	eder monte

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LA DOTACION

NOMBRE	Skaleth Díaz Perez	CEDULA No.	1103121026
CARGO	SST	FIRMA	

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotacion recibida y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando la Dotacion estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad. CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. El presente compromiso quedará archivado por Salud Ocupacional como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de la empresa

El presente compromiso aplica para la Dotacion personal entregada.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO:

Eder montes

CEDULA No: 1102819641

Powered by CamScanner

CONSORCIO GESTIONAR	ENTREGA INDIVIDUAL DE DOTACION	REGISTRO VERSIÓN 1 01/09/2025

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA LA DOTACION

NOMBRE	Marcelino David Conde Castillo			CEDULA	92537875
CARGO	Pintor			CIUDAD	Sincelejo
TIPO DE VINCULACION	CONTRATISTA			PLANTA	

ELEMENTOS DE DOTACION PERSONAL

DOTACION ENTREGADA	CANTIDAD	FECHA	CONCEPTO		FIRMA TRABAJADOR
			ENTREGA	REPOSICIÓN	
Casco	1	31-12-25	X		David C
Guante Nitrilo	1	31-12-25	X		David C
Gafas	1	31-12-25	X		David C
Mascarilla	1	31-12-25	X		David C
Bucs	2	31-12-25	X		David C
Pral Ard.	1	31-12-25	X		David C
Mascarilla	1	06-01-26		X	David C

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LA DOTACION

NOMBRE	Skaleth Díaz Pérez	CEDULA No.	1103121020
CARGO	SISO	FIRMA	

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotacion recibida y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando la Dotacion estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. El presente compromiso quedará archivado por Salud Ocupacional como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de la empresa

El presente compromiso aplica para la Dotacion personal entregada.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO:

David Conde

CEDULA No: 92.537875

Powered by CamScanner

CONSORCIO GESTIONAR	ENTREGA INDIVIDUAL DE DOTACION	REGISTRO VERSIÓN 1 01/09/2025

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA LA DOTACION

NOMBRE	Pedro Antonio Ramos Causil			CEDULA	1007 396227
CARGO	Pintor			CIUDAD	Sincelejo
TIPO DE VINCULACION	CONTRATISTA		PLANTA		

ELEMENTOS DE DOTACION PERSONAL

DOTACION ENTREGADA	CANTIDAD	FECHA	CONCEPTO		FIRMA TRABAJADOR
			ENTREGA	REPOSICIÓN	
Casco	1	31-12-25	X		Pedro R
Guantes	1	31-12-25	X		Pedro R
Gafas	1	31-12-25	X		Pedro R
Mascarilla	1	31-12-25	X		Pedro R
Buzos	2	31-12-25	X		Pedro R
Prot Auditivo	1	31-12-25	X		Pedro R
Mascarilla	1	06-12-26		X	Pedro R

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LA DOTACION

NOMBRE	Skaleth Días Pérez	CEDULA No.	1103121026
CARGO	SISO	FIRMA	

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotacion recibida y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando la Dotacion estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. El presente compromiso quedará archivado por Salud Ocupacional como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de la empresa

El presente compromiso aplica para la Dotacion personal entregada.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO:

Pedro Ramos Causil

CEDULA No: 1007396227

Powered by CamScanner

CONSORCIO GESTIONAR	ENTREGA INDIVIDUAL DE DOTACION	REGISTRO VERSION 1 01/09/2025

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA LA DOTACION

NOMBRE	Winder Salas Cermeño			CEDULA	92543576
CARGO	Electrico			CIUDAD	Sincelejo
TIPO DE VINCULACION	CONTRATISTA		PLANTA		

ELEMENTOS DE DOTACION PERSONAL

DOTACION ENTREGADA	CANTIDAD	FECHA	CONCEPTO		FIRMA TRABAJADOR
			ENTREGA	REPOSICIÓN	
Guantes	1	05-12-25	X		Winder
Mascarilla	1	05-12-25	X		Winder
Gafas	1	05-12-25	X		Winder
Prot. Auditivo	1	05-12-25	X		Winder
Mascarilla	1	05-12-25	X		Winder
Bucos.	2	05-12-25	X		Winder

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LA DOTACION

NOMBRE	Skarleth Orós Peres	CEDULA No.	1103124026
CARGO	SISO	FIRMA	

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotacion recibida y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando la Dotacion estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. El presente compromiso quedará archivado por Salud Ocupacional como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de la empresa

El presente compromiso aplica para la Dotacion personal entregada.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO: Winder Salas

CEDULA No: 92543576

Powered by CamScanner

CONSORCIO GESTIONAR	ENTREGA INDIVIDUAL DE DOTACION	REGISTRO VERSION 1 01/09/2025

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA LA DOTACION

NOMBRE	Wilson Rodelo Cortes			CEDULA	92535372
CARGO	Electrico			CIUDAD	Sincelejo
TIPO DE VINCULACION	CONTRATISTA		PLANTA		

ELEMENTOS DE DOTACION PERSONAL

DOTACION ENTREGADA	CANTIDAD	FECHA	CONCEPTO		FIRMA TRABAJADOR
			ENTREGA	REPOSICIÓN	
Guantes	1	05/12-25	X		Wilson Rodelo
Mascalla	1	05/12-25	X		Wilson Rodelo
Gafas	1	05/12-25	X		Wilson Rodelo
Prot Auditivo	1	05/12-25	X		Wilson Rodelo
Mascalla	1	05/12-25	X		Wilson Rodelo
Buso	2	05/12-25	X		Wilson Rodelo

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LA DOTACION

NOMBRE	Skarleth Díaz Pérez	CEDULA No.	1103121026
CARGO	SISO	FIRMA	

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotacion recibida y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando la Dotacion estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. El presente compromiso quedará archivado por Salud Ocupacional como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de la empresa

El presente compromiso aplica para la Dotacion personal entregada.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO:

Wilson Rodelo Cortes

CEDULA No: 92.535.372

Powered by CamScanner

CONSORCIO GESTIONAR

ENTREGA INDIVIDUAL DE DOTACION

REGISTRO
VERSIÓN 1
01/09/2025

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA LA DOTACION

NOMBRE	Adel de Jesús Morelo Sanchez	CEDULA	10883249
CARGO	Electrico	CIUDAD	Sincelejo
TIPO DE VINCULACION	CONTRATISTA	PLANTA	

ELEMENTOS DE DOTACION PERSONAL

DOTACION ENTREGADA	CANTIDAD	FECHA	CONCEPTO		FIRMA TRABAJADOR
			ENTREGA	REPOSICIÓN	
Casco	1	02-01-26	X		Adl M.
Guantes	1	02-01-26	X		Adl M.
Mascarilla	1	02-01-26	X		Adl M
Prot. Auditivo	1	02-01-26	X		Adl M
Bucos	2	02-01-26	X		Adl M
Gafas	1	02-01-26	X		Adl M
Botas	1	02-01-26	X		Adl M

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LA DOTACION

NOMBRE	Skarleth Díaz Pará	CEDULA No.	1103121020
CARGO	SISO	FIRMA	

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotacion recibida y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando la Dotacion estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994. Art. 22. El presente compromiso quedará archivado por Salud Ocupacional como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de la empresa

El presente compromiso aplica para la Dotacion personal entregada.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO: Adl M

CEDULA No: 10.883.249

Powered by CamScanner

CONSORCIO GESTIONAR	ENTREGA INDIVIDUAL DE DOTACION	REGISTRO VERSIÓN 1 01/09/2025

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA LA DOTACION

NOMBRE	Thomas Pablo Rivera			CEDULA	92640097
CARGO	Electrico.			CIUDAD	Sincelejo
TIPO DE VINCULACION	CONTRATISTA		PLANTA		

ELEMENTOS DE DOTACION PERSONAL

DOTACION ENTREGADA	CANTIDAD	FECHA	CONCEPTO		FIRMA TRABAJADOR
			ENTREGA	REPOSICIÓN	
Casco	1	10-01-26	X		
Mascarilla	1	10-01-26	X		
Gafas	1	10-01-26	X		
Guantes	1	10-01-26	X		
Prot. Auditivo	1	10-01-26	X		
Buzo	2	11-01-26	X		

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LA DOTACION

NOMBRE	Sharleth Díaz Pérez	CEDULA No.	1103121026
CARGO	Sso.	FIRMA	

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotacion recibida y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando la Dotacion estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. El presente compromiso quedará archivado por Salud Ocupacional como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de la empresa

El presente compromiso aplica para la Dotacion personal entregada.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO:

CEDULA No: 92640097

Powered by CamScanner

CONSORCIO GESTIONAR	ENTREGA INDIVIDUAL DE DOTACION	REGISTRO VERSION 1 01/09/2025

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA LA DOTACION

NOMBRE	Walter Jose Martinez Pubo			CEDULA	92547934
CARGO	Electrico			CIUDAD	Sincelejo.
TIPO DE VINCULACION	CONTRATISTA		PLANTA		

ELEMENTOS DE DOTACION PERSONAL

DOTACION ENTREGADA	CANTIDAD	FECHA	CONCEPTO		FIRMA TRABAJADOR
			ENTREGA	REPOSICIÓN	
Casco	1	07-01-26	X		Walter Martinez
Guantes	1	07-01-26	X		Walter Martinez
Gafas	1	07-01-26	X		Walter Martinez
Naccarila	1	07-01-26	X		Walter Martinez
Botas	2	07-01-26	X		Walter Martinez

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LA DOTACION

NOMBRE	Skeleth Diaz Peña	CEDULA No.	1103121026
CARGO	SSO	FIRMA	

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotacion recibida y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando la Dotacion estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. El presente compromiso quedará archivado por Salud Ocupacional como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de la empresa

El presente compromiso aplica para la Dotacion personal entregada.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO:

Walter Martinez

CEDULA No: 92547934

Powered by CamScanner

CONSORCIO GESTIONAR	ENTREGA INDIVIDUAL DE DOTACION	REGISTRO VERSION 1 01/09/2025

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA LA DOTACION

NOMBRE	Oscar Ramos Casal			CEDULA	92640604
CARGO	Electricista			CIUDAD	Sincelejo
TIPO DE VINCULACION	CONTRATISTA		PLANTA		

ELEMENTOS DE DOTACION PERSONAL

DOTACION ENTREGADA	CANTIDAD	FECHA	CONCEPTO		FIRMA TRABAJADOR
			ENTREGA	REPOSICIÓN	
Casco	1	16 - 12 - 25	X		
Botas	1	16 - 12 - 25	X		
Gafas	1	16 - 12 - 25	X		
Guantes	1	16 - 12 - 25	X		
Prot. Auditivo	1	16 - 12 - 25	X		
Bloqueador	2	16 - 12 - 25	X		
Mascarilla	1	16 - 12 - 25	X		

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LA DOTACION

NOMBRE	Skaleth Otín Peña	CEDULA No.	1103121026
CARGO	SISO	FIRMA	

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotacion recibida y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando la Dotacion estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. El presente compromiso quedará archivado por Salud Ocupacional como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de la empresa

El presente compromiso aplica para la Dotacion personal entregada.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO:

CEDULA No: 92640604

Powered by CamScanner

CONSORCIO GESTIONAR	ENTREGA INDIVIDUAL DE DOTACION	REGISTRO VERSIÓN 1 01/09/2025

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA LA DOTACION

NOMBRE	William Velasquez			CEDULA	92535618
CARGO	Enchapador			CIUDAD	Sincelejo
TIPO DE VINCULACION	CONTRATISTA		PLANTA		

ELEMENTOS DE DOTACION PERSONAL

DOTACION ENTREGADA	CANTIDAD	FECHA	CONCEPTO		FIRMA TRABAJADOR
			ENTREGA	REPOSICIÓN	
Coco	1	03-01-26	X		William
Guantes	1	03-01-26	X		William
Gafas	1	03-01-26	X		William
Prot. Auditivo	1	03-01-26	X		William
Mascarilla	1	03-01-26	X		William

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LA DOTACION

NOMBRE	Skarleth Díaz Paz	CEDULA No.	1103121026
CARGO	SST	FIRMA	

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotacion recibida y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando la Dotacion estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad. CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. El presente compromiso quedará archivado por Salud Ocupacional como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de la empresa

El presente compromiso aplica para la Dotacion personal entregada.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO:

William Velasquez

CEDULA No: 92535618

Powered by CamScanner

CONSORCIO GESTIONAR	ENTREGA INDIVIDUAL DE DOTACION	REGISTRO VERSION 1 01/09/2025

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA LA DOTACION

NOMBRE	Ronald Richard Romero			CEDULA	92545646
CARGO	Enchapador.			CIUDAD	Sincelejo
TIPO DE VINCULACION	CONTRATISTA		PLANTA		

ELEMENTOS DE DOTACION PERSONAL

DOTACION ENTREGADA	CANTIDAD	FECHA	CONCEPTO		FIRMA TRABAJADOR
			ENTREGA	REPOSICIÓN	
Casco	1	02-01-26	X		Ronald
Guantes	1	02-01-26	X		Ronald
Mascarilla	1	02-01-26	X		Ronald
Prot. Auditivos	1	02-01-26	X		Ronald
Buzos	2	02-01-26	X		Ronald
Gafas	1	02-01-26	X		Ronald

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LA DOTACION

NOMBRE	Skarleth Paz Paz	CEDULA No.	1103122026
CARGO	SDO.	FIRMA	

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotacion recibida y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando la Dotacion estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. El presente compromiso quedará archivado por Salud Ocupacional como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de la empresa

El presente compromiso aplica para la Dotacion personal entregada.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO:

Ronald Romero

CEDULA No: 92 545 646

Powered by CamScanner

CONSORCIO GESTIONAR

ENTREGA INDIVIDUAL DE DOTACION

REGISTRO
VERSION 1
01/09/2025

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA LA DOTACION

NOMBRE	Alvaro Benitez Jimenez	CEDULA	92 498 632
CARGO	Enchapador	CIUDAD	Sincelejo
TIPO DE VINCULACION	CONTRATISTA	PLANTA	

ELEMENTOS DE DOTACION PERSONAL

DOTACION ENTREGADA	CANTIDAD	FECHA	CONCEPTO		FIRMA TRABAJADOR
			ENTREGA	REPOSICIÓN	
Casco	1	06-01-26	X		ALVARO
Guantes	1	06-01-26	X		ALVARO
Gafas	1	06-01-26	X		ALVARO
Brazalete	1	06-01-26	X		ALVARO
Buso	2	06-01-26	X		ALVARO
Mascarilla	1	06-01-26	X		ALVARO

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LA DOTACION

NOMBRE	Skarleth Díaz Peña	CEDULA No.	1103121026
CARGO	SSDO	FIRMA	

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotacion recibida y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando la Dotacion estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. El presente compromiso quedará archivado por Salud Ocupacional como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de la empresa

El presente compromiso aplica para la Dotacion personal entregada.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO:

Alvaro Benitez

CEDULA No: 92.498 632

Powered by CamScanner

CONSORCIO GESTIONAR	ENTREGA INDIVIDUAL DE DOTACION	REGISTRO VERSION 1 01/09/2025

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA LA DOTACION

NOMBRE	Julian Ramos Rico			CEDULA	6809830
CARGO	Plomero			CIUDAD	Sincelejo
TIPO DE VINCULACION	CONTRATISTA		PLANTA		

ELEMENTOS DE DOTACION PERSONAL

DOTACION ENTREGADA	CANTIDAD	FECHA	CONCEPTO		FIRMA TRABAJADOR
			ENTREGA	REPOSICIÓN	
Coco Barbuqejo	1	10-10-25	X		Julian Ramos
Gafas Claras	1	10-10-25	X		Julian Ramos
Prot. Auditivo	1	10-10-25	X		Julian Ramos
Guantes Nitrilo	1	10-10-25	X		Julian Ramos
Mascarilla	1	10-10-25	X		Julian Ramos
Buso	2	10-10-25	X		Julian Ramos
Chaleco	1	17-10-25	X		Julian Ramos
Mascarilla	1	26-10-25		X	Julian Ramos
Mascarilla	1	07-11-25		X	Julian Ramos
Mascarilla	1	17-11-25		X	Julian Ramos
Gafas	1	26-11-25		X	Julian Ramos
Guantes	1	26-11-25		X	Julian Ramos

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LA DOTACION

NOMBRE	Skarleth Díaz Pérez	CEDULA No.	1103121026
CARGO	SISO	FIRMA	

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotacion recibida y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando la Dotacion estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. El presente compromiso quedará archivado por Salud Ocupacional como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de la empresa

El presente compromiso aplica para la Dotacion personal entregada

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO: Julian Ramos R

CEDULA No: 6809830

Powered by CamScanner