CONSORCIO
ALIANZA
NIT 902.020.614-1

CA-CVP-822-2025-SST-003

Bogotá, D.C., 30 de enero de 2026

Arquitecta:
YUDY QUINTERO CAMARGO
Directora de interventoría
CONSORCIO JCB – 06 – CAVIP – BOG – CUN
Email: sisoma.jcb@hotmail.com
Ciudad

REFERENCIA: CONTRATO DE OBRA No. -CVP-822-2025 - "EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FÓRMULA DE REAJUSTE, LAS OBRAS DE MEJORAMIENTO DE BARRIOS PRIORIZADAS INCLUIDO EL ACOMPAÑAMIENTO Y GESTIÓN SOCIAL NECESARIOS, EN EL PARQUE DE LA VIRGEN EN LA LOCALIDAD DE SUBA DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ, DE CONFORMIDAD CON EL PLIEGO DE CONDICIONES, ANEXOS Y DEMÁS DOCUMENTOS DEL PROCESO.".

ASUNTO: REMISIÓN DOCUMENTACIÓN SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

Respetada Arquitecta:

Con relación al anexo SST-MA, adjunto, se radica para verificación y aprobación, los siguientes documentos relacionados en la tabla 4 contenido mínimo SG-SST.

ITEM	VERIFICACIÓN O SOPORTE
Responsabilidades	Matriz de roles y responsabilidades.
	Formatos de divulgación.
Personal	Acta de nombramiento por parte del Representante Legal.
	Licencia de prestación de servicios de seguridad y salud en el trabajo vigente.
	Certificado del curso virtual de 50 y/o 20 horas de implementación del SGSST vigente.
Roles y Responsabilidades	Matriz de Roles y Responsabilidades
	Formatos de Divulgación
Presupuesto	Presupuesto con cantidades y precios de las actividades a ejecutar

Afiliación al Sistema de Seguridad Social Integral	Formato de relación de trabajadores que indique: - Nombre completo del trabajador - Número de identificación - Cargo - Tipo de contrato - Empresa contratante - Fecha de ingreso Fecha de retiro - Nombre de EPS, AFP y ARL - Clase de riesgo - Fecha de afiliación a la ARL - Fecha de pago de aportes a seguridad social - Tipo de evaluación médica ocupacional - Fecha de realización de la evaluación médica ocupacional - Concepto de aptitud médica
COPASST	Formatos de acta de elección, conformación y constitución del COPASST
	Formato de actas de reunión
Comité de Convivencia Labora	Formato de actas de elección, conformación y constitución del CCL
	Formato de actas de reunión
Programa de Capacitación	Programa de capacitación que contenga como mínimo: objetivo, alcance, indicadores y metas, responsables, seguimiento de indicadores.
	Cronograma de capacitación
	Formato de registro de asistencia.
	Formato de notificación de riesgos.
	Formato de notificación de recomendaciones y/o restricciones médicas.
Política SST	Política de Seguridad y Salud en el Trabajo con fecha de emisión y firma original del Representante Legal.
Objetivos del SGSST	Objetivivos del SG-SST
Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial	Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial con fecha de emisión y firma original del Representante Legal
Plan o Cronograma de Trabajo SST	Plan o Cronograma de Trabajo SST firmado por el Representante Legal y el Profesional SST del contrato.
Identificación y evaluación para la adquisición de bienes y servicios	Procedimiento para la identificación y evaluación de las especificaciones en SST de las compras o adquisición de productos y servicios.
Evaluación y selección de proveedores y contratistas	Procedimiento para realizar la evaluación y selección de proveedores y contratistas.
	Formatos para la implementación del procedimiento.
Gestión del cambio	Procedimiento para la gestión del cambio.
	Formatos para la implementación del procedimiento.

Descripción sociodemográfica y Diagnóstico de las condiciones de salud de los trabajadores	Formato de base de datos que contenga la siguiente información: - Nombre completo del trabajador - Número de identificación del trabajador - Edad - Género - Nivel de escolaridad - Estado civil - Antecedentes personales en salud - Antecedentes familiares en salud - Patologías actuales - Tratamientos realizados
Medicina Preventiva y del Trabajo	Programa de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, que contenga como mínimo: objetivo, alcance, indicadores y metas, cronograma de actividades, responsables, seguimiento de indicadores.
Evaluaciones Médicas Ocupacionales	Procedimiento para la realización de los exámenes médicos ocupacionales.
	Profesiograma.
	Matriz de exámenes médicos ocupacionales aplicable al proyecto.
	Formato de notificación de recomendaciones y/o restricciones médicas.
	Formato de remisión al examen médico ocupacional de retiro
Estilos de Vida y Entornos Saludables	Política de prevención de consumo de tabaco, alcohol y sustancias psicoactivas con fecha de emisión y firmada por el Representante
	Legal Política de prevención del acoso laboral con fecha de emisión y firmada por el Representante Legal

Quedamos atentos a cualquier observación o requerimiento adicional.

Ingeniero JAIME HERRERA OSORIO
Representante Legal CONSORCIO ALIANZA

Proyectó : Tatiana Rocha M – Profesional en Seguridad y Salud en el Trabajo Contrato No. CVP-822-2025
Revisó : Ingeniero Jaime Herrera Osorio – Representante Legal Contrato No. CVP-822-2025
Aprobó : Ingeniero Jaime Herrera Osorio – Representante Legal Contrato No. CVP-822-2025
Copia : CARPETA PROYECTO CONTRATO No. CVP-822-2025
Anexo : Lo enunciado en dos (3) archivos