f) Manejo de vegetación y capa orgánica

FICHA DE MANEJO AMBIENTAL N° 7	
Programa: MANEJO DEL SUELO	
Subprograma 1. Manejo de vegetación y capa orgánica	FICHA: PMA – AC - 06

Objetivo

- Establecer las medidas ambientales para el adecuado manejo de remoción de cobertura vegetal y descapote en las áreas designadas para tal fin, minimizando los impactos generados por la intervención de estas zonas.

Metas	Indicadores
RCV = Remoción de cobertura vegetal Valor aceptable: 100%	$RCV = \left(\frac{\text{Volumen de material de cobertura vegetal dispuesto adecuadamente y/o reutilizado}}{\text{Volumen total de material de cobertura vegetal}}\right) X\ 100$ $= \frac{35\ \ 3}{35\ \ 3}\ \ 100$ = 100%
RD = Remoción de descapote Valor aceptable: 100%	$RD = \left(\frac{\text{Volumen de material de descapote dispuesto adecuadamente y/o reutilizado}}{\text{Volumen total de material de descapote}}\right) X\ 100$ = 100%

Responsables	Registros / Evidencias
o Supervisor para la ejecución de la obra o Contratista encargado de la ejecución de la obra o Interventoría de obras y ambiental	o Informe de interventoría técnica y ambiental o Registro fotográfico o Licencias y/o permisos ambientales de proveedores de materiales o Facturas y/o soportes de compra de materiales en lugares autorizados

TIPO DE MEDIDA A EJECUTAR

CONTROL			
PREVENCION		CORRECCION	

IMPACTOS A CONTROLAR

- Cambio en las propiedades fisicoquímicas y microbiológicas del suelo
- Variación de sedimentos en fuentes hídricas
- Alteración de la calidad del agua superficial
- Alteración de la calidad del aire por material Particulado (PM10)

ACCIONES A EJECUTAR EN EL MES DE NOVIEMBRE DEL 2024

1. Consideraciones de la entidad contratante
   El contratante exigirá al contratista el estricto cumplimiento de lo indicado en la presente ficha para el manejo ambiental adecuado de las actividades especificadas. Lo anterior, se establecerá explícitamente en los documentos contractuales correspondientes entre y la entidad contratante.

FICHA DE MANEJO AMBIENTAL N° 7	
Programa: MANEJO DEL SUELO	
Subprograma 1. Manejo de vegetación y capa orgánica	FICHA: PMA – AC - 06

- En frente de obra se tiene total cuidado de no dañar árboles ni vegetación existente más allá de las líneas de excavación y construcción que se muestren en los planos y demarcados en campo por la comisión de topografía con la aprobación de la interventoría.
  En el mes de octubre sale la resolución por parte de la corporación autónoma regional de sucre CARSUCRE para intervenir 4 árboles que están en frente de obra: 1 abeto, 2 campanos y 1 carbonero, con el fin de compensar los daños ambientales generados.

3. Manejo de descapote

- El material orgánico retirado en la actividad de descapote, es almacenado temporalmente en lugares que cumplen con las siguientes condiciones: estabilidad geotécnica, baja pendiente, facilidad de acceso, distancia de mínimo 30 metros a cuerpos de agua. Lo anterior, con el objetivo de ser reutilizado en las labores de revegetalización y cubrimiento de taludes.

Lugar De Aplicación	Frente de obra
Personal Requerido	Profesional ambiental que asegure el cumplimiento de las actividades descritas en esta ficha, en coordinación con la interventoría y la supervisión del contrato.
Población Beneficiada	Personal que labora en el frente de obra.
Mecanismos y estrategias participativas	Específicamente no se requiere participación comunitaria para la implementación de esta ficha. Sin embargo, se debe considerar la mano de obra para desarrollar las actividades.
Cronograma de aplicación de las actividades	

Actividades	Cronograma			
	Mes de Noviembre del 2024			
	1	2	3	4
Manejo de remoción de cobertura vegetal				
Demarcar áreas a ser removidas				
La vegetación sobrante deberá ser reutilizada en la obra civil o dispuesta en un sitio apropiado				
Manejo de descapote				
Disponer el descapote en los sitios de almacenamiento temporal apropiados				
El descapote que no se reutilice disponerlo en los sitios apropiados				
El descapote deberá ser almacenado protegiéndolo del viento, la lluvia y el sol.				

Presupuesto	Se considera en los costos de la obra civil, la interventoría técnica, administrativa y ambiental

FORMATO DE APROVECHAMIENTO FORESTAL POR PARTE DE CARSUCRE BAJO RESOLUCION N°1786 DE 29 DIC. 2022

CARSUCRE — COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA — Ambiente

FORMATO DE AUTORIZACION PARA APROVECHAMIENTO FORESTAL ESPECIAL BAJO EL ESQUEMA DE LA RESOLUCION N° 1786 DE 29 DE DICIEMBRE DE 2022 SUBDIRECCION DE ASUNTOS MARINOS Y COSTEROS.

FECHA: 17/10/2024 FORMULARIO N°: 006

1) Información general

Nombre peticionario: CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE

Identificación (NIT): 901.811.441-3

Representante legal: CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE

Identificación (C.C): 1.067.943.743

Teléfono: 3002737187

Correo electrónico: consorciocmohospitalsucre@gmail.com

Dirección de correspondencia: Calle 42 # 7 – 40 LC 1 Montería

Dirección del predio: Sector Guayabal

Municipio: Coveñas

Queja __ Oficio_X_ N° **4800** Fecha: **17 de julio de 2024**

2) Datos vecindad

2.1) Nombres y apellidos: NO REGISTRA
Identificación (C.c. C.e.): NO REGISTRA
Teléfono: NO REGISTRA
Celular: NO REGISTRA
De acuerdo: SI __NO __

3) Componente biológico

Ubicación del individuo: Espacio público: __ Espacio privado: _X_

Coordenadas Origen Único Nacional (MAGNA- SIRGAS BGT):

Árbol UNO (01): LN: 2597124.255 **LW:** 4705722.459
Árbol UNO (01) Nombre científico especie: *Samanea saman* **Nombre común:** Campano

Árbol DOS (02): LN: 2597130.494 **LW:** 4705710.299
Árbol DOS (02) Nombre científico especie: *Samanea saman* **Nombre común:** Campano

Árbol TRES (03): LN: 2597124.628 **LW:** 4705673.631
Árbol TRES (03) Nombre científico especie: *Senna siamea* **Nombre común:** Abeto

Árbol CUATRO (04): LN: 2597198.149 **LW:** 4705704.712
Árbol CUATRO (04) Nombre científico especie: *Pithecellobium dulce* **Nombre común:** Chimango

4) Medidas dasométricas:

Carrera 25 N° 25 – 101 Avenida Ocala, Teléfono: Conmutador 605 – 2762037
Línea Verde 605 – 2762045,
Web. www.carsucre.gov.co E-mail: Carsucre@carsucre.gov.co Sincelejo - Sucre

CARSUCRE — COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA — Ambiente

Árbol UNO (01) DAP: 0.53 m **Altura total:** 12.5 m

Árbol DOS (02) DAP: 0.48 m **Altura total:** 9.5 m

Árbol TRES (03) DAP: 0.25 m **Altura total:** 6.6 m

Árbol CUATRO (04) DAP: 0.46 m **Altura total:** 7.6 m

Descripción estado fitosanitario:

Zona(s) afectada (s): Árboles en estado fitosanitario REGULAR, que interfiere con la construcción del Hospital nuevo del municipio de Coveñas por parte del CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE.

Tipo de afectación: Los arboles interfieren con el desarrollo de la obra pública "construcción del nuevo hospital del Municipio de Coveñas.

Grado de afectación: Alto

Riesgos: Los individuos arbóreos se encuentran en el predio donde se construirá el nuevo hospital del Municipio de Coveñas, interfiriendo con las obras a desarrollar, debido a que se encuentran ubicados donde se desarrollaran actividades constructivas de la infraestructura propia del proyecto.

Observaciones: En atención al a los oficios No.4800 del 17 de julio del 2024 y No. 6451 del 11 de septiembre de 2024, se realizó la visita técnica para evaluar y conocer sobre la viabilidad de obtener permiso de aprovechamiento forestal en compañía de la señora Tania Dayana Yeneris Padilla, en calidad de Ingeniera Ambiental y Sanitaria del Consorcio CMO Hospital Sucre, al lugar ubicado en sector Guayabal, Municipio de Coveñas, donde se evidencio que los individuos arbóreos se encuentran en pie, correspondiendo a cuatro (4) arboles de especie *Samanea saman (2), pithecellobium dulce (1)* y *Senna siamea (1)*, los cuales se encuentran debidamente marcados con su respectivo código, los individuos arbóreos se encuentran en el área donde se desarrollaran actividades constructivas, propias del desarrollo del proyecto. Durante la visita se corroboro que no hay presencia de epifitas en los individuos arbóreos objeto de aprovechamiento forestal. Por lo anterior descrito, se considera **VIABLE** autorizar el **APROVECHAMIENTO FORESTAL AISLADO** de la especie en mención.

Fauna asociada: SI __ NO X
Nombre especie: NO REGISTRA **Nombre Común:** NO REGISTRA
Observaciones: No se evidenciaron especies de fauna asociadas a los árboles a aprovechar.

5)COMPONENTE JURÍDICO:

5.1) Estado de veda (Resolución 0617 de 2015 CARSUCRE): SI___ NO X
Tipo de condición del árbol (Artículo 2.2.1.1.3.1, Decreto 1532 de 29 de agosto de 2019, Resolución 1786 de 2022):
Artículo 2.2.1.1.9.1: Solicitudes prioritarias. Cuando se quiera aprovechar árboles aislados de bosque natural ubicado en terrenos de dominio público o en predios de propiedad privada que se encuentren caídos o muertos por causas naturales, o que por razones de orden sanitario debidamente comprobados requieren ser talados, se solicitarán permiso o autorización ante la Corporación respectiva, la cual dará trámite prioritario a la solicitud **NO APLICA**
Artículo 2.2.1.1.9.3. Tala de emergencia. Cuando se requiera talar o podar árboles aislados localizados en centros urbanos que por razones de su ubicación, estado sanitario o daños mecánicos están causando perjuicio a la estabilidad de los suelos, a canales de aguas, andenes, calles, obras de infraestructura o edificaciones, se solicitará por escrito autorización, a la autoridad competente, la cual tramitará la solicitud de inmediato, previa visita realizada por un funcionario competente técnicamente la necesidad de talar árboles. **NO APLICA**
Artículo 2.2.1.1.9.4. Tala o reubicación por obra pública o privada. Cuando se requiera talar, trasplantar o reubicar árboles aislados localizados en centros urbanos, para la realización, remodelación o ampliación de obras públicas o privadas de infraestructura, construcciones, instalaciones y similares, se solicitará autorización ante la Corporación respectiva, ante las autoridades ambientales de los grandes centros urbanos o ante las autoridades municipales, según el caso, las cuales

Carrera 25 N° 25 – 101 Avenida Ocala, Teléfono: Conmutador 605 – 2762037
Línea Verde 605 – 2762045,
Web. www.carsucre.gov.co E-mail: Carsucre@carsucre.gov.co Sincelejo - Sucre

CARSUCRE — COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA — Ambiente

tramitarán la solicitud, previa visita realizada por un funcionario competente, quien verificará la necesidad de tala o reubicación aducida por el interesado, para lo cual emitirá concepto técnico. La autoridad competente podrá autorizar dichas actividades, consagrando la obligación de reponer las especies que se autoriza talar. Igualmente, señalará las condiciones de la reubicación o trasplante cuando sea factible. **NO APLICA**

El Decreto 1532 del 29 de agosto de 2019, incluyó las definiciones de:

Árboles aislados dentro de la cobertura de bosque natural. Son los árboles ubicados en terrenos de dominio público o en predios de propiedad privada que se encuentren caídos o muertos por causas naturales, o que, por razones de orden fitosanitario debidamente comprobadas, requieran ser talados. **NO APLICA**

Árboles aislados fuera de la cobertura de bosque natural. Son los individuos que resulten de regeneración natural, árboles plantados o establecidos y que no son parte de una cobertura de bosque natural o cultivo forestal con fines comerciales. **SI APLICA** ✓

6) Concepto técnico:

De acuerdo a lo observado en campo y el diagnostico generado por el profesional adscrito a la subdirección de Asuntos marinos y costeros de la Corporación Autónoma de Sucre (CARSUCRE), se considera que los árboles:

NOMBRE CIENTIFICO	NOMBRE COMUN	VEDA (SI/NO)	TIPO DE MADERA (ESPECIAL, MUY ESPECIAL ORDINARIA)	TRATAMIENTO	REPOSICIÓN
Samanea saman	Campano	No	Muy especial	Aprovechamiento forestal	Lo propuesto en el plan de compensación
Samanea saman	Campano	No	Muy especial	Aprovechamiento forestal	Lo propuesto en el plan de compensación
Senna siamea	Abeto	No	Ordinaria	Aprovechamiento forestal	Lo propuesto en el plan de compensación
Pithecellobium dulce	Chimango	No	Ordinaria	Aprovechamiento forestal	Lo propuesto en el plan de compensación

7) RESUELVE:

PRIMERO: Se considera **viable** autorizar al **CONSORCIO CMO HOSPITAL DE SUCRE,** identificados con Nit: 901.811.441-3, representados legalmente por la señora **NAYALIBE ELJACH MANJARREZ** identificada con cedula de ciudadanía **N° 1.067.943.743** de Montería, el aprovechamiento Forestal de Arboles Aislados a de **CUATRO** (4) árboles; discriminados de la siguiente forma:

CODIGO	ESPECIE	NOMBRE COMUN	GEORREFERENCIACIÓN		VOLUMEN (m^3)
C13	*Samanea saman*	Campano	2597124.255	4705722.459	4.95
C14	*Samanea saman*	Campano	2597130.494	4705710.299	4.95
P16	*Senna siamea*	Abeto	2597124.628	4705673.631	1,23
O15	*Pithecellobium dulce*	Cimango	2597198.149	4705704.712	9,96

Carrera 25 N° 25 – 101 Avenida Ocala, Teléfono: Conmutador 605 – 2762037
Línea Verde 605 – 2762045,
Web. www.carsucre.gov.co E-mail: Carsucre@carsucre.gov.co Sincelejo - Sucre

CARSUCRE — COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA — Ambiente

SEGUNDO: El **CONSORCIO CMO HOSPITAL DE SUCRE,** identificados con Nit: 901.811.441-3, representados legalmente por la señora **NAYALIBE ELJACH MANJARREZ** identificada con cedula de ciudadanía **N° 1.067.943.743** de Montería para el presente aprovechamiento deberá dar cumplimiento a las siguientes medidas:

- ✓ El autorizado deberá anunciar a CARSUCRE la fecha de inicio de sus actividades de aprovechamiento forestal de árboles aislados.
- ✓ No exceder la cantidad de **CUATRO** (4) árboles, únicamente de las especies autorizadas en mención.
- ✓ Capacitar al personal que va a ejecutar las labores de aprovechamiento para que las realice con un criterio técnico y ambiental.
- ✓ El aprovechamiento forestal debe evitar accidentes a los operarios o que la caída de las ramas arrastre innecesariamente a otros árboles vecinos o caigan encima de personas.
- ✓ La fauna del área no será aprovechada de ninguna manera por el personal asignado para ejecutar las labores.
- ✓ En el caso de las aves, se obliga a reubicar los nidos y polluelos que se encuentren en árboles o entregarlos a CARSUCRE.

El aprovechamiento forestal deberá ser realizado bajo las metodologías y criterios técnicos definidos en el Estudio técnico aportado por el peticionario.

TERCERO: El aprovechamiento forestal de Arboles Aislados, se otorgará por un término de **TREINTA DIAS** (30), contados a partir de la fecha de notificación de la Resolución por medio de la cual se autoriza el respectivo aprovechamiento forestal.

CUARTO: CARSUCRE no se hace responsable de los daños causados a terceros durante el proceso de aprovechamiento forestal.

QUINTO: El autorizado en ningún momento podrá incinerar los productos resultantes de la actividad de aprovechamiento forestal, deberá recoger todos los residuos provenientes de dicha actividad.

SEXTO: El autorizado deberá presentar un informa final de aprovechamiento forestal a la Corporación Autónoma Regional de Sucre – CARSUCRE.

SEPTIMO: El autorizado deberá cumplir con las disposiciones contempladas en la ley 99 de 1993, el Decreto 1076 de 2015 y en todas aquellas que se dicten en materia de protección de manejo y aprovechamiento de los recursos naturales y del Medio Ambiente.

OCTAVO: Se considera **viable** el plan de compensación propuesto por **CONSORCIO CMO HOSPITAL DE SUCRE,** identificados con Nit: **901.811.441-3**, representados legalmente por la señora **NAYALIBE ELJACH MANJARREZ** identificada con cedula de ciudadanía **N° 1.067.943.743** de Montería.

NOVENO: El **CONSORCIO CMO HOSPITAL DE SUCRE,** identificados con **Nit: 901.811.441-3**, representados legalmente por la señora **NAYALIBE ELJACH MANJARREZ** identificada con cedula de ciudadanía **N° 1.067.943.743** de Montería.

DECIMO: Se considera técnicamente **VIABLE ACEPTAR** el área propuesta para la compensación, georreferenciada bajo las siguientes coordenadas:

COORDENADAS GEOGRAFICAS		COORDENADAS ORIGEN UNICO NACIONAL	
N	W	N	E
09°23'38,56"	75°41'59,68"	2597191.671	4703584.165
09°23'37,45"	75°42'0,35"	2597157.716	4703563.455
09°23'38,76"	75°42'2,13"	2597198.393	4703509.443
09°23'39,65"	75°42'1,15"	2597225.513	4703539.561

Carrera 25 N° 25 – 101 Avenida Ocala, Teléfono: Conmutador 605 – 2762037
Línea Verde 605 – 2762045,
Web. www.carsucre.gov.co E-mail: Carsucre@carsucre.gov.co Sincelejo - Sucre

CARSUCRE COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA Ambiente

DECIMO PRIMERO: Los árboles a compensar deberán ser previamente concertado con la corporación, teniendo en cuenta los siguientes aspectos: especies (nativas de la región), cantidad o porcentaje a establecer por especies, densidad de siembra. arreglo espacial, sin embargo, deberán priorizar las siguientes especies: el 70% de los individuos a establecer deberá ser priorizado con las siguientes especies: Carreto (Aspidosperma dugandii), Trébol (Platimiscium pinnatum), Caracolí (Anacardium excelsum), Tolúa (Pachira quinata), Cedro (Cedrela odorata), Caoba (Swieteniama crophylla), Ébano (Libidibia ébano), Guayacán de bola (Bulnesia arborea), Polvillo (Tabebuia chrysantha), (Coccoloba acuminata), Orejero (Enterolobium cyclocarpum), Campano (Samanea saman), Arisal (Brownea ariza), un 30% en especies frutales nativas de la región.

DECIMO SEGUNDO: El área de compensación se deberá delimitar con cercado con cinco (5) hilos de alambre, buen posterio y puntales, aporte de abundante materia orgánica e hidrorretenedor a los huecos donde se establecerán los individuos; el tamaño de las plántulas deberá oscilar entre los 0.70 a 1.0 metro de altura y deberán presentar buen estado fitosanitario, tallo leñoso y erecto.

DECIMO TERCERO: El **CONSORCIO CMO HOSPITAL DE SUCRE**, identificados con **NIT: 901.811.441-3**, representados legalmente por la señora **NAYALIBE ELJACH MANJARREZ** identificada con cedula de ciudadanía **N° 1.067.943.743** de Montería, debe presentar informes de seguimiento y monitoreo semestrales donde se evidencie el cumplimiento de las actividades silviculturales, en caso de muerte de algunos individuos plantados se deberá reportar el número y sitio de ubicación e informar mediante indicadores de desarrollo el estado de los individuos y su estado fitosanitario a CARSUCRE.
Para el seguimiento del proceso de compensación, en los informes de cumplimiento ambiental-ICA, incluir la siguiente información:

a) Polígono georreferenciado del área(s), de implementación de la medida.

b) Superficie plantada con sus fechas, indicando: número de individuos plantados, nombre científico y familia y su clasificación en especie nativas y/o potencial forofito.

c) Avances a la fecha de los arreglos florísticos establecidos, de acuerdo con la vegetación existente en el área seleccionada y su estado con respecto al grado de disturbio que está presente.

d) Informar la procedencia del material vegetal a emplear.

e) Reportar el análisis de crecimiento de los individuos establecidos (alturas y diámetros).

f) Seguimiento de indicadores de supervivencia y estado fitosanitario. En el caso de registrar supervivencia inferior al 80%, se debe documentar las causas y describir las acciones correctivas que se tomen.

g) Reporte de las actividades de mantenimiento programadas y realizadas.

h) Registro fotográfico

i) Presentar cartografía impresa con escala de salida gráfica entre 1:2000 a 1:10000, de la localización y delimitación del área donde se realizarán las acciones de rehabilitación, incluyendo las coberturas y acompañado del correspondiente archivo digital Shape, formato kml/kmz.

j) Descripción y análisis de la eficiencia y eficacia de las medidas de manejo.

DECIMO CUARTO: **El CONSORCIO CMO HOSPITAL DE SUCRE**, identificados con **NIT: 901.811.441-3,** representados legalmente por la señora **NAYALIBE ELJACH MANJARREZ** identificada con cedula de ciudadanía **N° 1.067.943.743** de Montería, deberá anexar la respectiva acta de acuerdo o acuerdos de conservación, teniendo en cuenta que el predio de

Carrera 25 N° 25 – 101 Avenida Ocala, Teléfono: Conmutador 605 – 2762037
Línea Verde 605 – 2762045,
Web. www.carsucre.gov.co E-mail: Carsucre@carsucre.gov.co Sincelejo - Sucre

CARSUCRE COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA Ambiente

interés para el desarrollo de las compensaciones es de naturaleza privada. Estos acuerdos o acta se deberán concretar y ratificar mediante la firma de contrato o acta de compromiso con el propietario, el cual debe ser construido por las partes interesadas y cumplir con lo establecido en el Código Civil Colombiano, o información predial en caso que los mismos sean comprados para tal fin.

8) ANEXOS:

- Registro fotográfico
- Oficio N° 4006 de 14 de junio de 2024
- Acta de visita

9) RESPONSABLES

9.1) FUNCIONARIOS DE LA AUTORIDAD AMBIENTAL QUE REALIZA EL PROCEDIMIENTO

NOMBRE: PABLO ANDRÉS CÁRDENAS OSPINO
CEDULA: 1.103.097.151
CARGO: BIOLOGO CONTRATISTA S.A.M.C.O
INSTITUCION: CARSUCRE

FIRMA:

9.2) PERSONA AUTORIZADA PARA REALIZAR EL PROCEDIMIENTO

NOMBRE: NAYALIBE ELJACH MANJARREZ
(C.C.): 1.067.943.743 de Montería
TELEFONO: 3002737187

FIRMA:
Vo.Bo. FADEL DEL CRISTO CUELLO ALFARO / PROFESIONAL ESPECIALIZADO S.A.M.C.O

El suscrito Subdirector de Asuntos Marinos y Costeros certifica que el funcionario **Fadel Del Cristo Cuello Alfaro** y el contratista **Pablo Andrés Cárdenas Ospino** están adscritos a esta subdirección.

ALEJANDRO DE LA OSSA LACAYO
Subdirector de Asuntos Marinos y Costeros
CARSUCRE

Carrera 25 N° 25 – 101 Avenida Ocala, Teléfono: Conmutador 605 – 2762037
Línea Verde 605 – 2762045,
Web. www.carsucre.gov.co E-mail: Carsucre@carsucre.gov.co Sincelejo - Sucre

ANEXO FOTOGRAFICO

El material producto de las actividades de descapote se dispuso en un punto de acopio, luego se retira y es entregado por medio de donación a un predio dispuesto por la comunidad del municipio de Coveñas sector torrente indígena.



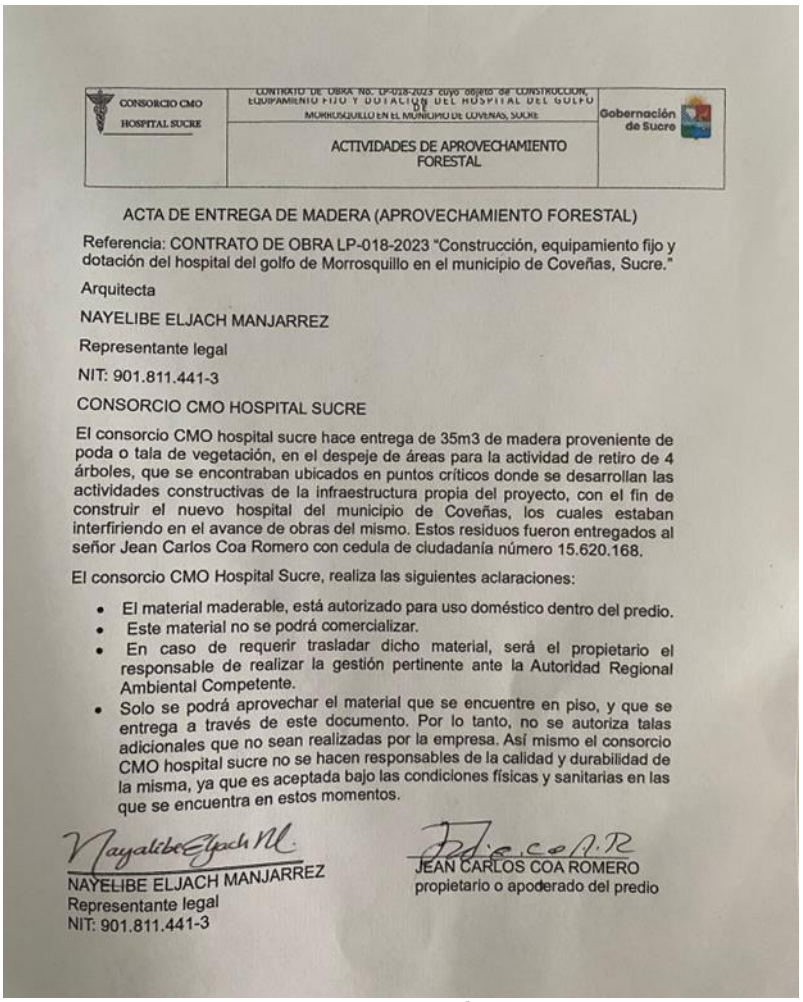












CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE

CONTRATO DE OBRA No. LP-018-2023 cuyo objeto de CONSTRUCCION, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACION DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE

Gobernación de Sucre

ACTIVIDADES DE APROVECHAMIENTO FORESTAL

ACTA DE ENTREGA DE MADERA (APROVECHAMIENTO FORESTAL)

Referencia: CONTRATO DE OBRA LP-018-2023 "Construcción, equipamiento fijo y dotación del hospital del golfo de Morrosquillo en el municipio de Coveñas, Sucre."

Arquitecta

NAYELIBE ELJACH MANJARREZ

Representante legal

NIT: 901.811.441-3

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE

El consorcio CMO hospital sucre hace entrega de 35m3 de madera proveniente de poda o tala de vegetación, en el despeje de áreas para la actividad de retiro de 4 árboles, que se encontraban ubicados en puntos críticos donde se desarrollan las actividades constructivas de la infraestructura propia del proyecto, con el fin de construir el nuevo hospital del municipio de Coveñas, los cuales estaban interfiriendo en el avance de obras del mismo. Estos residuos fueron entregados al señor Jean Carlos Coa Romero con cedula de ciudadanía número 15.620.168.

El consorcio CMO Hospital Sucre, realiza las siguientes aclaraciones:

- El material maderable, está autorizado para uso doméstico dentro del predio.
- Este material no se podrá comercializar.
- En caso de requerir trasladar dicho material, será el propietario el responsable de realizar la gestión pertinente ante la Autoridad Regional Ambiental Competente.
- Solo se podrá aprovechar el material que se encuentre en piso, y que se entrega a través de este documento. Por lo tanto, no se autoriza talas adicionales que no sean realizadas por la empresa. Así mismo el consorcio CMO hospital sucre no se hacen responsables de la calidad y durabilidad de la misma, ya que es aceptada bajo las condiciones físicas y sanitarias en las que se encuentra en estos momentos.

NAYELIBE ELJACH MANJARREZ
Representante legal
NIT: 901.811.441-3

JEAN CARLOS COA ROMERO
propietario o apoderado del predio

Anexo. CERTIFICADO DE DONACIÓN MATERIAL DE PODA

g) Control de emisiones atmosféricas y ruido

FICHA DE MANEJO AMBIENTAL N° 8	
Programa: MANEJO DEL RECURSO AIRE	
Subprograma 1. Control de emisiones atmosféricas y ruido	FICHA:PMA – AC - 07
Objetivo	
o Establecer las medidas ambientales para el manejo adecuado de fuentes de emisiones y ruido, con el fin de prevenir o mitigar los impactos negativos de las actividades de las obras civiles a la calidad del aire. o Seguir lo estipulado en el Decreto 1076 de 2015 en el titulo 5 Reglamento de protección y control de la calidad del aire que aplique a las acciones realizadas en las etapas del proyecto.	
Metas	Indicadores

R = Riego o humedecimiento de las zonas que lo requieren Valor aceptable: 100%	$R = \left(\frac{\text{No. de veces que se realiza riego al día}}{\text{No. de veces que se programa riego al día}}\right) X\ 100$ = (–) = %
CV = Certificación de vehículos Valor aceptable: 100%	$CV = \left(\frac{\text{No. de vehículos que cuenta con certificado de gases vigente}}{\text{No. total de vehículos en la obra civil}}\right) X\ 100$ = (—) = %
Responsables	Registros / Evidencias
o Supervisor para la ejecución de la obra o Contratista encargado de la ejecución de la obra o Interventoría de obras y ambiental	o Registro fotográfico o Informe de interventoría técnica y ambiental o Certificado de gases, revisión técnico-mecánica y seguro obligatorio de accidentes de tránsito (SOAT) de los vehículos utilizados en la obra civil

TIPO DE MEDIDA A EJECUTAR EN EL MES DE NOVIEMBRE 2024

CONTROL		MITIGACION		MINIMIZAR	
PREVENCION		CORRECCION			

IMPACTOS A CONTROLAR

FICHA DE MANEJO AMBIENTAL N° 8	
Programa: MANEJO DEL RECURSO AIRE	
Subprograma 1. Control de emisiones atmosféricas y ruido	FICHA:PMA – AC - 07

- Alteración de la calidad del aire por gases contaminantes (CO2, CO, SO2, NOX)
- Alteración de la calidad del aire por material Particulado (PM10)
- Disminución del confort acústico

ACCIONES EJECUTADAS EN EL MES DE NOVIEMBRE DEL 2024

1. Consideraciones de la entidad contratante

El contratante exige al contratista el estricto cumplimiento de lo indicado en la presente ficha para el manejo ambiental adecuado de las actividades especificadas. Lo anterior, se establecerá explícitamente en los documentos contractuales correspondientes entre y la entidad contratante.

2. Manejo de fuentes de emisiones

- Los vehículos utilizados en la obra, tienen los certificados de emisiones atmosféricas vigentes, el proveedor garantiza el mantenimiento de los vehículos antes de ingresar a realizar las actividades dentro de la obra.
- Se mantiene el aislamiento de equipos como cortadores y pulidoras para mitigar la generación de material particulado.
- La velocidad de los vehículos dentro del área del proyecto es inferior a los 20 km/h.

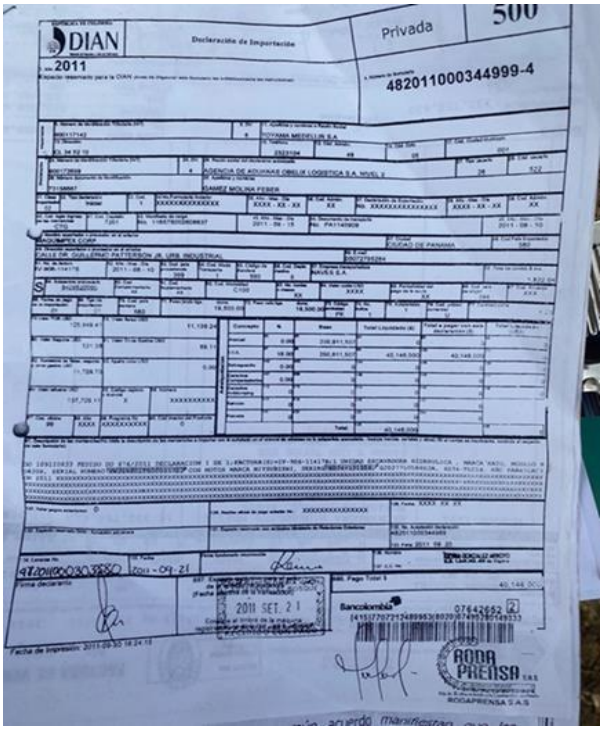
3. Manejo de fuentes de ruido

- En medio de la ejecución de obras no se hizo uso de cornetas, bocinas, pitos y alarmas de los vehículos que están involucrados en la obra civil, a excepción de la alarma de reversa y los dispositivos diseñados para evitar accidentes o anunciar situaciones de emergencia.
- Se garantiza los niveles establecidos en la Resolución 0627 de 2006 (artículo 13 y articulo 17, sector C. Ruido intermedio restringido o la que haga sus veces).
- Se le provee a los trabajadores equipo de protección auditiva (tipo inserción).

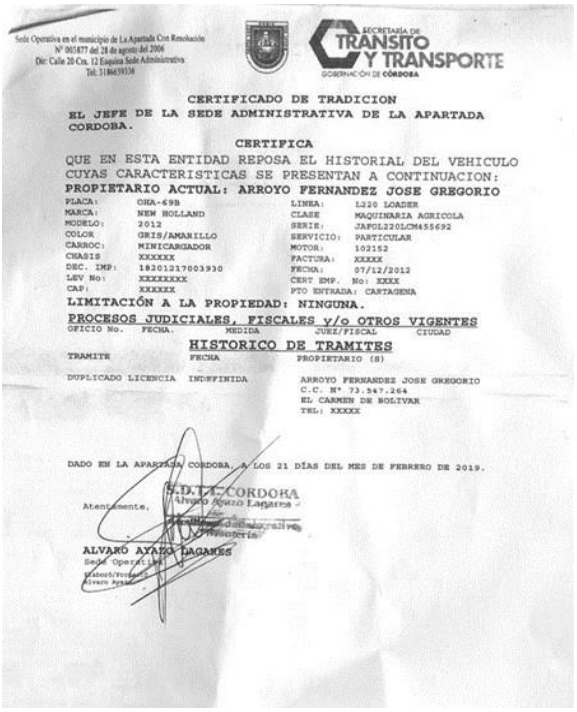
Lugar De Aplicación	Frente de obra
Personal Requerido	Profesional ambiental que asegure el cumplimiento de las actividades descritas en esta ficha, en coordinación con la interventoría y la supervisión del contrato.
Población Beneficiada	Personal que labora en el frente de obra.

FICHA DE MANEJO AMBIENTAL N° 8					
Programa: MANEJO DEL RECURSO AIRE					
Subprograma 1. Control de emisiones atmosféricas y ruido					FICHA:PMA – AC - 07
Mecanismos y estrategias participativas	Específicamente no se requiere participación comunitaria para la implementación de esta ficha. Sin embargo, se debe considerar la mano de obra para desarrollar las actividades.				
Cronograma de aplicación de las actividades	Actividades	Cronograma			
		Mes de Noviembre del 2024			
		1	2	3	4
	Manejo de fuentes de emisiones				
	Instalación de polisombra en los frentes de obra				
	Mantenimientos a vehículos, equipos y maquinarias				
	Aislamiento de equipos para mitigar la generación de material particulado.				
	Cubrimiento de la carga que transportan los vehículos de la obra civil.				
	Operación de vehículos, maquinaria y equipos en horarios permitidos.				
	Manejo de fuentes de ruido				
	Revisar la solicitud de permisos de ruido nocturno si aplica				
	No usar cornetas ni pitos en los vehículos de la obra civil				
	Garantizar los niveles de ruido de la norma Resolución 627 de 2017 o la que aplique.				
	Proveer de protección auditiva a los trabajadores				
Observaciones	Hasta la fecha no se hace necesario pasar la solicitud de permisos para ruidos nocturnos.				

FICHA DE MANEJO AMBIENTAL N° 8	
Programa: MANEJO DEL RECURSO AIRE	
Subprograma 1. Control de emisiones atmosféricas y ruido	FICHA:PMA – AC - 07
	En la ficha técnica PMA-AC-02 Se encuentran los anexos de los vehículos que ingresaron en el frente de obra durante el mes de agosto del 2024, como RUT, SOAT y licencia de conducción
Presupuesto	Se considera en los costos de la obra civil, la interventoría técnica, administrativa y ambiental



DECLARACION DE IMPORTACION RETROEXCAVADORA



CERTIFICADO DE TRADICION MINICARGADOR





PROTECTORES AUDITIVOS

Los trabajadores en cada frente de obra cuentan con protectores auditivos previniendo la pérdida de audición inducida por el ruido.

FICHA DE MANEJO AMBIENTAL N° 9	
Programa: MANEJO DEL RECURSO SUELO	
Subprograma 1. Manejo de obras en concreto	FICHA: PMA – AC - 09

Objetivo

- Establecer las medidas ambientales para el manejo adecuado del concreto, con el fin de prevenir o mitigar los impactos negativos de las actividades de las obras civiles.

Metas	Indicadores
Cumplir al 100% las actividades propuestas	No. Incidentes presentados x 100 No. Incidentes resuelto

Responsables	Registros / Evidencias
● Supervisor para la ejecución de la obra ● Contratista encargado de la ejecución de la obra ● Interventoría de obras y ambiental	● Registro fotográfico ● Informe de interventoría técnica y ambiental

TIPO DE MEDIDA A EJECUTAR

CONTROL	☐	MITIGACION	☐	MINIMIZAR	☐
PREVENCION	■	CORRECCION	☐		

IMPACTOS A CONTROLAR

- Alteración de la calidad del suelo
- Alteración de la calidad del agua fuentes superficiales
- Control de agua de lavada de volquetas
- Disposición de recursos sobrantes
- Manejo adecuado de aditivos

ACCIONES A EJECUTADAS MES DE NOVIEMBRE

1. Consideraciones de la entidad contratante

El contratante exigirá al contratista el estricto cumplimiento de lo indicado en la presente ficha para el manejo ambiental adecuado de las actividades especificadas. Lo anterior, se establecerá explícitamente en los documentos contractuales correspondientes entre y la entidad contratante.

2. Manejo de concreto

- El cemento en sacos es almacenado en sitios secos, aislados del suelo y a una altura no mayor a sietes (7) metros, protegerlo de la humedad se almacena en el sitio adecuado para tal fin protegidos de la lluvia y la intemperie
- Cuando se requiera adelantar la mezcla de concreto en el sitio de la obra, ésta se realiza sobre una plataforma metálica o sobre un geotextil de un calibre que garantice su aislamiento del suelo, de tal forma que el lugar permanezca en óptimas condiciones.
- El personal no manipular el cemento, la pasta de cemento o el hormigón sin los elementos de protección adecuada, el contacto con estos puede generar daños en la piel o causar hemorragias e infecciones.
- Se prohíbe realizar mezcla directamente sobre el suelo.
- En caso de derrame de mezcla de concreto, ésta se recoge y traslada al sitio destinado para la disposición de escombros. La zona donde se presente el derrame se debe limpiar, de tal forma que no quede evidencia del vertimiento presentado.
- Se prohíbe el lavado de mezcladoras de concreto en el frente de obra o en los cuerpos de aguas cercanos.
- El hierro se protegerá con el fin de evitar que las condiciones climáticas afecten la estructura de igual forma para evitar la escorrentía de agua con trazas de hierro y metal, sinérgicamente la contaminación de agua superficial, subterránea y suelo.

Lugar De Aplicación	Frente de obra

FICHA DE MANEJO AMBIENTAL N° 9	
Programa: MANEJO DEL RECURSO SUELO	
Subprograma 1. Manejo de obras en concreto	FICHA: PMA – AC - 09
Personal Requerido	Profesional ambiental que asegure el cumplimiento de las actividades descritas en esta ficha, en coordinación con la interventoría y la supervisión del contrato.
Población Beneficiada	Personal que labora en el frente de obra.
Mecanismos y estrategias participativas	Específicamente no se requiere participación comunitaria para la implementación de esta ficha. Sin embargo, se debe considerar la mano de obra para desarrollar las actividades.
Cronograma de aplicación de las actividades	

Actividades	Cronograma			
	Mes de Noviembre 2024			
	1	2	3	4
Manejo de concreto				
Almacenar cemento correctamente				
Contar con plataforma o geotextil para proteger el suelo cuando se hace mezcla				
El personal hace uso de los elementos de protección personal				

Presupuesto	Se considera en los costos de la obra civil, la interventoría técnica, administrativa y ambiental

ANEXO FOTOGRÁFICO



Punto destinado en obras para el lavado de equipos mezcladores de concreto.



Sacos de cemento en bodega cubiertos y aislados del suelo, protegidos de lluvia e intemperie.





Hierro tapado con plástico para evitar la contaminación de agua superficial y subterránea en frente de obra.

h) Excavaciones y rellenos

FICHA DE MANEJO AMBIENTAL N° 10	
Programa: MANEJO DEL RECURSO SUELO	
Subprograma 1. Excavaciones y rellenos	FICHA:PMA – AC - 9

Objetivo

- Establecer las medidas necesarias para el manejo de los movimientos de tierra y material sobrante asociado a las excavaciones durante la construcción del proyecto.

Metas	Indicadores
Dar adecuada disposición al 100% de los materiales sobrantes generados durante los movimientos de tierra en la construcción del proyecto	(IDO) Disposición de material: (Volumen de material dispuesto en el Zodme o escombrera municipal / Volumen de material generado en las actividades que implican movimientos de tierra) = 1
Responsables	**Registros / Evidencias**
o Supervisor para la ejecución de la obra o Contratista encargado de la ejecución de la obra o Interventoría de obras y ambiental	o Registro fotográfico o Informe de interventoría técnica y ambiental

TIPO DE MEDIDA A EJECUTAR

CONTROL		MITIGACION		MINIMIZAR	
PREVENCION		CORRECCION			

IMPACTOS A CONTROLAR

- Activación de procesos erosivos
- Alteración del paisaje

ACCIONES EJECUTADAS EN EL MES DE NOVIEMBRE DEL 2024

4. Consideraciones de la entidad contratante

El contratante exigirá al contratista el estricto cumplimiento de lo indicado en la presente ficha para el manejo ambiental adecuado de las actividades especificadas. Lo anterior, se establecerá explícitamente en los documentos contractuales correspondientes entre y la entidad contratante.

1. Manejo de excavaciones

- Durante el mes de noviembre se realizan labores de excavación en el frente de obra, se aísla totalmente el área excavada, se delimita el área con cinta como medida de protección que indica la labor que se está realizando.
- Se ubica los materiales de los frentes de obra en sitios que no interfieran con el tránsito peatonal o vehicular.
- Los residuos de excavaciones se adecuan de manera temporal, del mismo modo este material es reutilizado en obras.
- La madera que se utiliza en obra para la construcción y adecuación de campamentos se encuentra libre de clavos, nudos grandes y astillas.

Lugar De Aplicación	Frente de obra
Personal Requerido	Profesional ambiental que asegure el cumplimiento de las actividades descritas en esta ficha, en coordinación con la interventoría y la supervisión del contrato.

FICHA DE MANEJO AMBIENTAL N° 10	
Programa: MANEJO DEL RECURSO SUELO	
Subprograma 1. Excavaciones y rellenos	FICHA:PMA – AC - 9
Población Beneficiada	Personal que labora en el frente de obra.
Mecanismos y estrategias participativas	Específicamente no se requiere participación comunitaria para la implementación de esta ficha. Sin embargo, se debe considerar la mano de obra para desarrollar las actividades.
Cronograma de aplicación de las actividades	
Presupuesto	Se considera en los costos de la obra civil, la interventoría técnica, administrativa y ambiental

Actividades	Cronograma			
	Mes de noviembre del 2024			
	1	2	3	4
Manejo de escombros y rellenos				
Delimitación de áreas a ser intervenidas				
Asignación de áreas para acopio temporal				
Implementación de medidas de manejo para el acopio de materiales en el área asignada				
Limpieza y recuperación de áreas intervenidas				

ANEXO FOTOGRAFICO









EXCAVACION EN FRENTE DE OBRA

i) Manejo de residuos líquidos

FICHA DE MANEJO AMBIENTAL N° 11	
Programa: MANEJO DEL RECURSO HIDRICO	
Subprograma 1. Manejo de residuos líquidos	FICHA: PMA – AC - 10
Objetivo	
o Realizar un adecuado manejo de los residuos líquidos que se pueden generar en las actividades de obras civiles, de acuerdo con la legislación ambiental vigente, y como mecanismo de minimización de cualquier alteración al ambiente.	
Metas	Indicadores
DP = Disposición final de residuos líquidos Valor aceptable: 100%	$DP = \left(\frac{\text{Cantidad de residuos líquidos dispuestos adecuadamente}}{\text{Cantidad de residuos líquidos generados}}\right) X\ 100$ = (———) = %
MB = Mantenimiento de baños portátiles Valor aceptable: 100%	$MB = \left(\frac{\text{No. de baños portátiles con mantenimiento}}{\text{No. total de baños portátiles}}\right) X\ 100$ = (—) = %
MT = Mantenimientos a trampas de grasas Valor aceptable: 100%	$MT = \left(\frac{\text{N° de mantenimientos realizadas a trampas de grasas}}{\text{N° de mantenimientos programados a trampas de grasas}}\right) X\ 100$ No aplica para este mes.
CP = Capacitaciones al personal de la obra civil Valor aceptable: 100%	$CP = \left(\frac{\text{Número de personas capacitadas en manejo de residuos líquidos}}{\text{Número total de empleados}}\right) X\ 100$ = (—) = %

FICHA DE MANEJO AMBIENTAL N° 11	
Programa: MANEJO DEL RECURSO HIDRICO	
Subprograma 1. Manejo de residuos líquidos	FICHA: PMA – AC - 10

Responsables	Registros / Evidencias
o Supervisor para la ejecución de la obra o Contratista encargado de la ejecución de la obra o Interventoría de obras y ambiental	o Registro fotográfico o Informe de interventoría técnica y ambiental o Certificado de disposición final de residuos líquidos o Registro generación de residuos líquidos

TIPO DE MEDIDA A EJECUTAR

CONTROL	☐	MITIGACION	☐	MINIMIZAR	☒
PREVENCION	☒	CORRECCION	☐		

IMPACTOS A CONTROLAR

- Contaminación de las fuentes de agua por vertimiento de sustancias inertes, tóxicas o biodegradables
- Variación de sedimentos en fuentes hídricas
- Alteración de la calidad del agua superficial
- Alteración de la calidad del agua subterránea

ACCIONES EJECUTADAS EN EL MES DE NOVIEMBRE DEL 2024

1. Consideraciones de la entidad contratante

El contratante exigirá al contratista el estricto cumplimiento de lo indicado en la presente ficha para el manejo ambiental adecuado de las actividades especificadas. Lo anterior, se establecerá explícitamente en los documentos contractuales correspondientes entre y la entidad contratante.

2. Manejo de residuos líquidos

Los residuos líquidos generados en las actividades en frente de obra:

- En este mes se revisan las conexiones y se adecuaron los sanitarios donde ese generan aguas residuales de los 11 baños provisionales instalados en obra.
- se genera aguas residuales provenientes del lavado de equipos y materiales en frente de obra.

FICHA DE MANEJO AMBIENTAL N° 11	
Programa: MANEJO DEL RECURSO HIDRICO	
Subprograma 1. Manejo de residuos líquidos	FICHA: PMA – AC - 10

Prevención y minimización

- Se realiza capacitación a todos los trabajadores sobre el manejo adecuado de residuos líquidos.
- Se construyeron 11 unidades sanitarias en el frente de obra, con esto se gestiona adecuadamente los residuos líquidos generados, los baños están en funcionamiento se les dicta charlas de sensibilización ambiental a los trabajadores para evitar desperdiciar el agua que se genera dentro de la obra.

Almacenamiento temporal

- Se cuenta con un sitio de almacenamiento temporal de residuos líquidos en el frente de obra.
- Se tiene disponible en frente de obra un área específica para el almacenamiento temporal de los residuos líquidos peligrosos, el área de almacenamiento está ubicado en un área de bajo tránsito de personal y vehicular, de fácil acceso, cuenta con ventilación e iluminación natural, impermeable (placa de concreto), posee un sistema de prevención y atención de emergencias (extintor y kit anti derrames), y está señalizado internamente y externamente
- Los aceites usados se almacenan independiente de los demás tipos de residuos líquidos o sólidos

Tratamiento y disposición final

- Se hacen las conexiones de las aguas residuales domesticas a la red municipal.

Lugar De Aplicación	Frente de obra
Personal Requerido	Profesional ambiental que asegure el cumplimiento de las actividades descritas en esta ficha, en coordinación con la interventoría y la supervisión del contrato.
Población Beneficiada	Personal que labora en el frente de obra.
Mecanismos y estrategias participativas	Específicamente no se requiere participación comunitaria para la implementación de esta ficha. Sin embargo, se debe considerar la mano de obra para desarrollar las actividades.
Cronograma de aplicación de las actividades	

Actividades	Cronograma
	Mes de Noviembre del 2024

FICHA DE MANEJO AMBIENTAL N° 11					
Programa: MANEJO DEL RECURSO HIDRICO					
Subprograma 1. Manejo de residuos líquidos					FICHA: PMA – AC - 10
		1	2	3	4
	Manejo de residuos líquidos				
	Prevención y minimización				
	Realizar todas las actividades en cuanto a prevención y minimización se refiere				
	Almacenamiento temporal				
	Realizar todas las actividades en cuanto a almacenamiento temporal se refiere				
	Tratamiento y disposición final				
	Realizar todas las actividades en cuanto a tratamiento y disposición final se refiere				
Presupuesto	Se considera en los costos de la obra civil, la interventoría técnica, administrativa y ambiental				

ANEXO FOTOGRAFICO

<table>
<tr>
<td> 
</td>
<td> 
</td>
</tr>
<tr>
<td colspan="2">PUNTO DE ALMACENAMIENTO DE AGUAS DOMESTICAS EN OBRA
En obra contamos con dos tanques de almacenamiento de 2000L c/u, con el fin de proveer de agua el proyecto durante el tiempo que lo requiera.</td>
</tr>
</table>

FICHA DE MANEJO AMBIENTAL N° 12	
Programa: MANEJO DE ACTIVIDADES CONSTRUCTIVAS	
Subprograma 1. Señalización	FICHA: PMA – AC - 11

Objetivo

- Determinar las directrices para la correcta señalización en las áreas donde se desarrollen actividades constructivas, con el fin de ejecutar los trabajos de manera segura y eficiente.

Metas	Indicadores
ES = Eficiencia de la señalización Valor aceptable = 100%	$ES = \left(\frac{\text{Número de sitios señalizados adecuadamente}}{\text{Número de sitios potencialmente peligrosos}}\right) X\ 100$
Responsables	**Registros / Evidencias**
• Supervisor para la ejecución de la obra • Contratista encargado de la ejecución de la obra • Interventoría de obras y ambiental	• Informe de interventoría técnica y ambiental • Señales de tipo preventivo, informativo y reglamentario • Cintas reflectivas, conos, etc. • Registro fotográfico

TIPO DE MEDIDA A EJECUTAR

CONTROL		MITIGACION		MINIMIZAR	
PREVENCION		CORRECCION			

IMPACTOS A CONTROLAR

- Conflictos con la comunidad

ACCIONES A EJECUTADAS EN EL MES DE NOVIEMBRE

1. Consideraciones de la entidad contratante

El contratante exigirá al contratista el estricto cumplimiento de lo indicado en la presente ficha para el manejo ambiental adecuado de las actividades especificadas. Lo anterior, se establecerá explícitamente en los documentos contractuales correspondientes entre y la entidad contratante.

2. Señalización

- En frente de obras se señalizan las zonas altamente peligrosas, zonas que pueden generar accidente e incidente laboral, del mismo modo se dispone de un punto de acopio de materiales sobrantes como madera con puntillas, con el fin de evitar una lesión con estos mismos al trabajador.

- Se pasa al informe del componente SSG-SST esta ficha con el fin de complementar y darle más cumplimiento a todas las actividades que el auxiliar siso realiza en el frente de trabajo con respecto a este programa.

Lugar De Aplicación	Frente de obra
Personal Requerido	Profesional ambiental que asegure el cumplimiento de las actividades descritas en esta ficha, en coordinación con la interventoría y la supervisión del contrato.
Población Beneficiada	Personal que labora en el frente de obra.
Mecanismos y estrategias participativas	Específicamente no se requiere participación comunitaria para la implementación de esta ficha. Sin embargo, se debe considerar la mano de obra para desarrollar las actividades.
Cronograma de aplicación de las actividades	

Actividades	Cronograma			
	Mes de octubre 2024			
	1	2	3	4
Señalización de frentes de obra				
Ubicar señalización del frente de obra				
Ubicar señalización en campamento				

FICHA DE MANEJO AMBIENTAL N° 12						
Programa: MANEJO DE ACTIVIDADES CONSTRUCTIVAS						
Subprograma 1. Señalización						FICHA: PMA – AC - 11
	Mantener el material utilizado en la construcción debidamente acordonado y señalizado					
Presupuesto	Se considera en los costos de la obra civil, la interventoría técnica, administrativa y ambiental					

ANEXO FOTOGRÁFICO









SENALIZACION EN OBRA

Se realiza la actividad de señalización en obra con el fin de evitar accidentes e incidentes laborales, se realiza la señalización para entrada y salida de vehículos en obra con un paletero evitando el tráfico vehicular.

Programa de seguridad industrial y salud ocupacional

FICHA DE MANEJO AMBIENTAL N° 13	
Programa: MANEJO DE ACTIVIDADES CONSTRUCTIVAS	
Subprograma 1. Programa de seguridad industrial y salud ocupacional	FICHA: PMA – AC - 12

Objetivo

- Capacitar a todo el personal que hace parte del proyecto sobre los temas de salud ocupacional, seguridad industrial, calidad ambiental, entre otras.
- Minimizar la posibilidad de que se presenten afectaciones ambientales por desconocimiento del personal de trabajadores del proyecto.
- Evitar los accidentes de trabajo y ambientales por falta de conocimiento de los trabajadores.

Metas	Indicadores
• Implementar el 100% de las acciones planteadas en la ficha.	• Número de registros y acciones implementadas en el mes/ No. De actividades a ejecutar en el mes de acuerdo a la normativa vigente.
• Tener 0 Accidentes de Trabajo.	• Índice de accidentalidad= al No. total, de accidentes de trabajo en el mes * K / No. De Horas Hombre Trabajadas.
• Tener 0 Enfermedades Profesionales.	• No. de enfermedades profesionales/No. De trabajadores en el mes
Tener el 100% del personal empleado en la obra afiliado a ARP, EPS, y Fondo de pensiones	• No. de personas afiliadas/No. de personas contratadas

Responsables	Registros / Evidencias
• Supervisor para la ejecución de la obra • Contratista encargado de la ejecución de la obra • Interventoría de obras y ambiental	• Informe de interventoría técnica y ambiental • Señales de tipo preventivo, informativo y reglamentario • Registro fotográfico • Registro entrega E.P.P • Certificaciones medicas de los trabajadores

TIPO DE MEDIDA A EJECUTAR

CONTROL		MITIGACION		MINIMIZAR	
PREVENCION		CORRECCION			

IMPACTOS A CONTROLAR

- Conflictos con la comunidad
- Riesgos de accidentes de trabajo
- Riesgos de accidentes de trabajo

ACCIONES A EJECUTAR MES DE NOVIEMBRE 2024

1. Consideraciones de la entidad contratante

El contratante exigirá al contratista el estricto cumplimiento de lo indicado en la presente ficha para el manejo ambiental adecuado de las actividades especificadas. Lo anterior, se establecerá explícitamente en los documentos contractuales correspondientes entre y la entidad contratante.

2. Responsabilidades de obra

- Esta ficha se pasa al componente SGSST con el fin de garantizar el cumplimiento de la legislación colombiana en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo, (Decreto 1072 de 2015, Decreto 1295 de 1994, Res.2013 de 1986, Res.1016 de 1989, Ley 1562 de 2012, Decreto 1443de 2014, Decreto Único del sector trabajo 1072 de 2015, entre otros), dotación y elementos de protección personal (EPP), maquinas, equipos y herramientas.

Controles para el manejo de sustancias químicas y combustibles

- Para el manejo de productos químicos y combustible en obras se mantiene un punto especifico como punto de acopio de estas sustancias químicas.
- En obras en el mes de octubre del 2024 no se requiere un punto de acopio para el almacenamiento del combustible, ya que para las maquinas y/o equipos llega directamente un vehículo a tanquear en el frente de obras, se realiza un protocolo con el kit antiderrames y un plástico que cubra el área donde se tanquea con el objetivo de no contaminar el suelo.

FICHA DE MANEJO AMBIENTAL N° 13	
Programa: MANEJO DE ACTIVIDADES CONSTRUCTIVAS	
Subprograma 1. Programa de seguridad industrial y salud ocupacional	FICHA: PMA – AC - 12

- En obras se dispone de un punto para el mantenimiento de las máquinas y/o equipos que requieren revisión por parte mecánica y se realiza el mismo protocolo con el fin no contaminar el suelo.
- El personal se capacita mediante charlas, una vez al mes para el manejo adecuado de productos químicos y combustibles.

Lugar De Aplicación	Frente de obra
Personal Requerido	Profesional ambiental que asegure el cumplimiento de las actividades descritas en esta ficha, en coordinación con la interventoría y la supervisión del contrato.
Población Beneficiada	Personal que labora en el frente de obra.
Mecanismos y estrategias participativas	Específicamente no se requiere participación comunitaria para la implementación de esta ficha. Sin embargo, se debe considerar la mano de obra para desarrollar las actividades.
Cronograma de aplicación de las actividades	

Actividades	Cronograma			
	Mes de Noviembre del 2024			
	1	2	3	4
Programa de seguridad industrial y salud ocupacional				
Exámenes ingreso personal				
Exámenes de egreso del personal				
Entrega de dotación				
Seguimiento uso E.P.P a los trabajadores				
Adaptación bodega almacenamiento sustancias químicas				

Presupuesto	Se considera en los costos de la obra civil, la interventoría técnica, administrativa y ambiental

ANEXO FOTOGRÁFICO





ALMACENAMIENTO DE COMBUSTIBLE Y SUSTANCIAS QUIMICAS EN FRENTE DE OBRA



Charlas de seguridad y salud en el trabajo por parte del componente SGSST.



Charla sobre manejo de sustancias químicas en frente de obras por parte del componente ambiental.

Derrame de combustible

FICHA DE MANEJO AMBIENTAL N° 13	
Programa: ATENCION DE CONTINGENCIAS	
Subprograma 1. Derrame de combustible	**FICHA:** PC – AC - 02
Objetivo	
● Saber cómo actuar y qué hacer ante el derrame de combustible en cualquier etapa y lugar de desarrollo del proyecto. ● Minimizar los daños e impactos generados por el derrame de combustible. ● Identificar y minimizar los factores de riesgo existentes que pueda generar el derrame de combustible.	
IMPACTOS A CONTROLAR	
● Contaminación del suelo ● Contaminación del agua ● Afectaciones en la salud ● Afectación de fauna y flora	
ACCIONES EJECUTADAS EN EL MES DE NOVIEMBRE DEL 2024	

Estos derrames pueden ocurrir cuando se realiza el abastecimiento de combustible de la maquinaria o por daños presentados durante su funcionamiento; jamás por mantenimiento realizado en el lugar del proyecto. Estos derrames se presentan cuando las herramientas utilizadas no son las adecuadas y no se cumple con los lineamientos establecidos para estos procedimientos. Un derrame puede ocurrir cuando se abastece de combustible la maquina o por daños causados

¿Qué hacer en caso de derrame de combustible?

1. Ante todo, utilizar los elementos de protección personal.
2. Evaluar el tamaño y el lugar de la emergencia.
3. Identificar el tipo de líquido o residuo contaminante y la cantidad derramada.
4. Identifica el entorno y zonas peligrosas, eliminando las fuentes de energía y puntos de ignición.
5. Eliminar el punto de fuga del combustible y evitar que este siga derramándose.
6. Dar aviso a la brigada ambiental.
7. Señalice el área.
8. Evite el traspaso de personas ajenas al evento
9. Retire con herramientas antichispas el exceso de material derramado
10. Use almohadillas para retirar las “islas” de hidrocarburo remanente
11. Retire material contaminado y limpie el área afectada
12. Empaque el material y dispóngalo adecuadamente según el procedimiento de residuos peligrosos

Lugar De Aplicación	Área de influencia directa









PLAN DE CONTINGENCIA

En frente de obras se realizan las actividades de suministro de combustible para las maquinas, con el objetivo de evitar contaminación del suelo por derrames de combustible se utiliza un plástico con el fin de cubrir el área y se tiene a mano el kit anti derrames dispuesto en obras para cualquier evento de emergencias, del mismo modo se realiza reparación de bomba hidráulica y motores de traslación a las maquinas,

Se destina un punto de lavado de camiones mezcladores con el fin de evitar contaminación.

Programa de gestión social

FICHA DE MANEJO AMBIENTAL N° 14	
Programa: GESTION SOCIAL	
Subprograma 1. Programa de gestión social	FICHA: PMA – AC - 13

Objetivo

- Informar y promover la comunicación permanente con las entidades locales y comunidades del AI, con el fin de informar de manera clara y oportuna las actividades de obras civiles que se lleven a cabo y los relacionados con los lineamientos ambientales.
- Establecer y mantener canales de comunicación con la población del área de influencia y entidades locales, encaminados a mantener estrategias de acercamiento y la minimización de impactos de carácter socio-ambiental.
- Informar el procedimiento y formas de atención de las PQR que se presenten por parte de los grupos de interés y que estén relacionadas con las obras civiles a ejecutarse para la construcción del hospital de Morrosquillo.
- Realizar actividades de socialización del Plan de manejo ambiental - programa de gestión social de la etapa de obras civiles, enmarcadas dentro de las actividades de obras civiles proyectadas.
- Impulsar la creación de un espacio de participación con los diferentes actores sociales de las comunidades del AI y entidades locales, que permita el conocimiento continuo sobre las actividades referentes a la construcción del hospital de Morrosquillo.

Metas	Indicadores
IGI = Garantizar que el 100% de las personas de entidades locales y del AI, estén informados de las obras civiles a ejecutarse	$IGI = \left(\frac{\text{No. de grupos de interés informados}}{\text{No. de grupos de interés en el AI}}\right) X\ 100$
PQR = Estadística de las PQR (peticiones, quejas y reclamos) por parte de los grupos de interés y que estén relacionadas con la ejecución de obras civiles de la construcción del Hospital de Morrosquillo	$PQR = \left(\frac{\text{No. de quejas atendidas}}{\text{No. de quejas recepcionadas}}\right) X\ 100$
SPMA = Socializar el Plan de manejo ambiental de la etapa de obras civiles, a personal de la obra y a entidades locales	$SPMA = \left(\frac{\text{No. total de socializaciones realizadas}}{\text{No. total de socializaciones programadas}}\right) X\ 100$

Responsables	Registros / Evidencias
• Supervisor para la ejecución de la obra • Contratista encargado de la ejecución de la obra • Interventoría de obras y ambiental	• Registros de asistencia • Memorias de reunión • Registro fotográfico

TIPO DE MEDIDA A EJECUTAR

CONTROL	☐	MITIGACION	☐	MINIMIZAR	▒
PREVENCION	▒	CORRECCION	☐		

IMPACTOS A CONTROLAR

- Conflictos con la comunidad
- Generación de expectativas

ACCIONES A EJECUTAR EN EL MES DE NOVIEMBRE

FICHA DE MANEJO AMBIENTAL N° 14	
Programa: GESTION SOCIAL	
Subprograma 1. Programa de gestión social	FICHA: PMA – AC - 13

1. Consideraciones de la entidad contratante

El contratante exige al contratista el estricto cumplimiento de lo indicado en la presente ficha para el manejo ambiental adecuado de las actividades especificadas. Lo anterior, se establecerá explícitamente en los documentos contractuales correspondientes entre y la entidad contratante.

Esta ficha de manejo ambiental se complementa el informe del componente social donde se da cumplimiento con las actividades descritas en este programa.
Durante este mes, se realizaron reuniones con el fin de informarle a las comunidades del municipio de Coveñas el avance de obras y como se está manejando la parte ambiental fuera y dentro de obras, así mismo escuchamos quejas y reclamos de las comunidades y del personal que labora en cada frente de obras, con el objetivo de atender solicitudes, sugerencias e inquietudes.

Lugar De Aplicación	Área de Influencia directa
Personal Requerido	Profesional ambiental que asegure el cumplimiento de las actividades descritas en esta ficha, en coordinación con la interventoría y la supervisión del contrato.
Población Beneficiada	Comunidad del área de influencia con interés en la obra civil
Mecanismos y estrategias participativas	Convocatoria
Cronograma de aplicación de las actividades	

Actividades	Cronograma			
	Mes de noviembre del 2024			
	1	2	3	4
Gestión Social				
Elaborar y actualizar directorio y bases de datos de los actores sociales y entidades locales relacionados establecer un contacto inicial				
Concertar y realizar reuniones				
Convocar y realizar un espacio de encuentro participativo para presentar el plan de obras civiles relacionado con las actividades a ejecutarse en la construcción del Hospital de Morrosquillo.				

Presupuesto	Se considera en los costos de la obra civil, la interventoría técnica, administrativa y ambiental

ANEXO FOTOGRÁFICO



Charla ambiental con las comunidades del municipio de Coveñas.



Charla ambiental con los frentes de obra.

Uso eficiente de la energía

FICHA DE MANEJO AMBIENTAL N° 15	
Programa: MANEJO DE ACTIVIDADES OPERATIVAS	
Programa: USO EFICIENTE DE LA ENERGIA	FICHA: PMA – OP - 01

Objetivo

Adoptar estrategias para hacer uso eficiente del recurso energético en el Hospital de Morrosquillo.

Metas	Indicadores
Porcentaje de avance	$\frac{\text{Total de actividades realizadas}}{\text{Total de actividades programadas}} * 100$
Porcentaje de reducción de consumo per cápita de energía eléctrica	$\frac{\frac{\text{Consumo del periodo anterior (KWh)}}{\text{Camas hospitalarias}} - \frac{\text{Consumo del periodo actual (KWh)}}{\text{Camas hospitalarias}}}{\frac{\text{Consumo del periodo anterior (KWh)}}{\text{Camas hospitalarias}}} * 100$
Responsables	**Registros / Evidencias**
Alta Dirección Departamento de activos fijos y mantenimiento Grupo Administrativo de Gestión Ambiental y Sanitaria.	• Registro de capacitaciones • Recibos pago de energía • Registros de mantenimiento

TIPO DE MEDIDA A EJECUTAR

CONTROL	☐	MITIGACION	☐	MINIMIZAR	▒
PREVENCION	▒	CORRECCION	☐		

IMPACTOS A CONTROLAR

- Disminución de recursos renovables
- Emisión de contaminantes

ACCIONES A EJECUTADAS EN EL MES DE OCTUBRE 2024

1. Capacitación y educación ambiental

Se realiza capacitación al personal que labora en el hospital sobre buenas practicas para el ahorro y uso eficiente de la energía y manejo de aparatos eléctricos.

2. Diagnóstico del consumo

Teniendo en cuenta que el hospital se encuentra en un 18% de avance en obra, la energía que se utiliza dentro de las instalaciones, en este caso en el campamento donde se encuentra la parte administrativa y bodega, se realiza charla al personal con el objeto de generar concientización sobre el uso eficiente de la energía dentro del mismo, así mismo en el frente de obras, en cada bloque apenas se está haciendo el proceso de conexión de redes eléctricas, sin embargo contamos con energía en la parte constructivas de cada frente de obras con el objetivo de realizar las actividades que los maestros de obras requieren y para el alumbrado dentro del área de construcción.
Durante el mes de octubre del 2024 el consumo energético en la construcción del hospital llego por un valor de $2.112.890

Lugar De Aplicación	Hospital de Morrosquillo
Personal Requerido	Profesional ambiental que asegure el cumplimiento de las actividades descritas en esta ficha.
Población Beneficiada	Comunidad del área de influencia con interés
Mecanismos y estrategias participativas	Capacitación al personal

FICHA DE MANEJO AMBIENTAL N° 15	
Programa: MANEJO DE ACTIVIDADES OPERATIVAS	
Programa: USO EFICIENTE DE LA ENERGIA	FICHA: PMA – OP - 01

Cronograma de aplicación de las actividades

Actividades	Cronograma			
	Mes de noviembre 2024			
	1	2	3	4
Capacitar y sensibilizar a todo el personal del hospital				
Distinguir las fuentes de energía utilizadas por el hospital, principales usos y distribución de los consumos energéticos				
Verificar el estado y funcionamiento de instalaciones eléctricas.				

ANEXO FOTOGRAFICO





FICHA DE MANEJO AMBIENTAL N° 16	
Programa: MANEJO DE ACTIVIDADES OPERATIVAS	
Sub programa: USO EFICIENTE DEL AGUA	**FICHA:** PMA – OP - 02

Objetivo

Adoptar estrategias para hacer uso eficiente del agua en el Hospital con el fin de dar cumplimiento a las estrategias del PNCC (Plan Nacional para el cambio climático)

Metas	Indicadores
Porcentaje de avance	$\frac{\text{Total de actividades realizadas}}{\text{Total de actividades programadas}} * 100$
Porcentaje de reducción del consumo per cápita de agua potable	$\frac{\frac{\text{Consumo del periodo anterior } (m^3)}{\text{Camas hospitalarias}} - \frac{\text{Consumo del periodo actual } (m^3)}{\text{Camas hospitalarias}}}{\frac{\text{Consumo del periodo anterior } (m^3)}{\text{Camas hospitalarias}}} * 100$
Responsables	**Registros / Evidencias**
Alta Dirección Departamento de activos fijos y mantenimiento Grupo Administrativo de Gestión Ambiental y Sanitaria (GAGAS)	• Registro de capacitaciones • Recibos pago de agua • Registros de mantenimiento

TIPO DE MEDIDA A EJECUTAR

CONTROL	☐	MITIGACION	☐	MINIMIZAR	▒
PREVENCION	▒	CORRECCION	☐		

IMPACTOS A CONTROLAR

- Disminución de recursos renovables
- Conflictos con la comunidad

ACCIONES A EJECUTADAS EN EL MES DE NOVIEMBRE 2024

1. Capacitación y educación ambiental

Durante el mes de noviembre se capacitó al personal en obras sobre la importancia y conservación del agua y fuentes hídricas, buenas practicas para el ahorro y uso eficiente del agua en obras. Del mismo modo se realizan actividades de limpieza de sanitarios en frente de obras con el objetivo de disminuir el uso excesivo del agua y adopción de hábitos de uso responsable.

Lugar De Aplicación	Hospital de Morrosquillo

FICHA DE MANEJO AMBIENTAL N° 16

Programa: MANEJO DE ACTIVIDADES OPERATIVAS

Sub programa: USO EFICIENTE DEL AGUA	**FICHA:** PMA – OP - 02

Personal Requerido	Profesional ambiental que asegure el cumplimiento de las actividades descritas en esta ficha.
Población Beneficiada	Comunidad del área de influencia con interés
Mecanismos y estrategias participativas	Capacitación al personal
Cronograma de aplicación de las actividades	

Actividades	**Cronograma**			
	Mes de noviembre del 2024			
	1	2	3	4
Capacitación y educación ambiental				
Accesorios ahorradores de agua nota: se instalaron lavamanos en baños provisionales con el objetivo de ahorrar agua.				
Las aguas residuales son depositadas directamente a la red de alcantarillado del municipio				
.				

ANEXO FOTOGRÁFICO





ANEXO. CAPACITACIÓN AMBIENTAL

7. CONCLUSIONES

El plan de manejo ambiental del contrato N° LP-018-2023 cuyo objeto es Construcción, Equipamiento Fijo Y Dotación Del Hospital Del Golfo De Morrosquillo En El Municipio De Coveñas, Sucre entre Consorcio CMO Hospital Sucre, la Gobernación de Sucre, y junto con la interventoría del proyecto, busca garantizar que todas las actividades dispuestas en el contrato se realicen al 100% garantizando que la ejecución de la obra se trabaje conjuntamente.
Con el objetivo de cuidar y/o proteger el medio ambiente, en frete de obras se conforma un grupo ambiental, los cuales darán cumplimiento a la ejecución y puesta en marcha del PMA, con el fin de cumplir con cada uno de los programas estipulados en la ficha técnica del PMA y la normatividad que lo ampara, este grupo está conformado por la ingeniera ambiental, el auxiliar SG-SST, la directora de obra, y el ingeniero residente de obra.

La elaboración del plan de manejo ambiental establece metodologías prácticas para realizar el seguimiento y evaluación de las medidas ambientales con el fin de medir la aplicabilidad y eficiencia de las mismas, planteando acciones correctivas y de mejoramiento en la parte constructiva del proyecto.

Durante el mes de noviembre del 2024, se le hizo seguimiento a las actividades que están contempladas en el PMA con el fin de que se cumplieran durante la ejecución de la obra, se realizaron charlas de sensibilización ambiental a los trabajadores que se encuentran en frentes de obras, se realiza visita a la comunidad del sector donde se está ejecutando el proyecto, con el fin de atender las quejas y/o reclamos que estos tengan, para ponerlos en contexto con las actividades ambientales que se están llevando a cabo en obras y así contribuir a mejorar el medio ambiente, aumentando la concienciación y el conocimiento de la comunidad sobre los problemas ambientales a los que se le hace seguimiento, se les explica cómo se está implementando el plan de manejo ambiental para prevenir, mitigar, corregir y/o compensar el medio ambiente durante la ejecución de la parte constructiva del proyecto. Cabe resaltar que estamos en la parte constructiva del proyecto, durante el mes de noviembre se realizaron las limpiezas a los 11 baños provisionales, los cuales ya están en funcionamiento, se realizaron actividades de construcción como: excavaciones del terreno con maquinaria amarilla, vaciado de solado de las zapatas, actividades de fundida de concreto para zapatas y la misma actividad de fundida de concreto para columnas, se hizo armado del acero para vaciado de columnas y zapatas, se hizo armado de acero de vigas y viguetas, se hace armado de acero para el muro de contención, se armó la formaleta para viga, vigueta y muro de contención y finalmente se fundieron vigas, viguetas y muros de contención, se armaron la formaletas (tarima) para las placas aligeradas de concreto, entre otras actividades. Junto con la Corporación Autónoma Regional, de Sucre CARSUCRE, se le hace entrega al consorcio CMO hospital sucre, la autorización para el aprovechamiento forestal, de los 4 árboles que hay que ser removidos en el frente de obra, por lo tanto, en el mes de octubre iniciamos las actividades de retiro de estos 4 árboles: 2 campanos, 1 carbonero y 1 abeto, durante el mes de noviembre, se hicieron actividades de retiro de materiales sobrantes de poda y/o vegetación, se hace entrega y firma del acta de donación de estos mismos.

Las fichas ambientales para dar con el cumplimiento a lo establecido en el plan de manejo ambiental del sistema de seguridad industrial y salud ocupacional, señalización, y el programa de gestión social, son remitidos al informe SG-SST y al informe del componente social, con el fin de garantizar que todas las actividades de la ficha técnica se lleven a cabo.

ACTA DE CONFORMACION DEL GRUPO DE GESTION AMBIENTAL

CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE

Desde el 25 de Julio al 25 de noviembre del 2024 en las instalaciones donde se está ejecutando el proyecto del contrato No. LP-018-2023, se llevó a cabo la reunión para la conformación del grupo ambiental del proyecto.

El objeto de esta reunión es establecer un equipo encargado de supervisar y garantizar el cumplimiento de las normas y políticas ambientales durante la ejecución de la obra.

Se establecen medidas sólidas para garantizar el cumplimiento de normativas e implementación de buenas prácticas durante el desarrollo de la obra de construcción

Objetivo del grupo de gestión ambiental

- Promover la conservación y el uso sostenible de los recursos naturales.
- Conservar la flora y la fauna durante la operación.
- Eliminar y/o minimizar los impactos ambientales durante la ejecución de la obra.
- Fomentar la reducción, reutilización y reciclaje de los residuos sólidos dentro de la obra.
- Establecer canales de comunicación local con la comunidad.

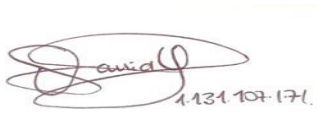
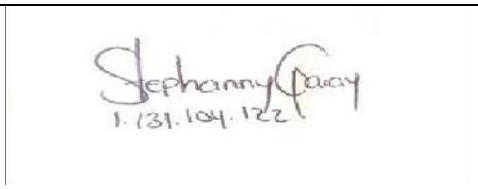
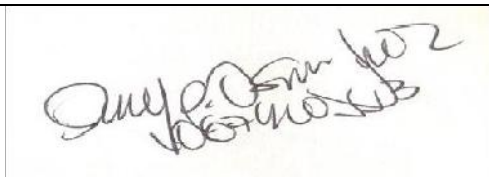
Responsabilidades del grupo de gestión ambiental

El grupo ambiental tiene las siguientes responsabilidades:

- **Monitoreo y control de residuos**: asegurar el correcto manejo, almacenamiento y disposición final de los residuos generados en la obra.
- **Educación y capacitación:** implementar programas de capacitación para el personal sobre prácticas ambientales.
- **Monitoreo de impactos ambientales**: realizar evaluaciones periódicas para identificar y mitigar impactos ambientales potenciales derivado de las actividades de construcción.

- **Cumplimiento normativo**: asegurar que todas las actividades de la obra cumplan con las leyes y regulaciones legales vigentes.
- **Comunicación con la comunidad**: establecer canales de comunicación con la comunidad local para informar sobre las actividades del proyecto y abordar cualquier preocupación ambiental que pueda surgir.

Participantes:

Nº	NOMBRE	CARGO	FIRMA
1	Tania Yeneris Padilla	Ing. Ambiental y sanitaria	
2	Stephanny Garay Salgado	Auxiliar SG-SST	
3	Diney Pamela Ospino Jiménez	Residente de obras técnicas parte arquitectónica.	
4	Víctor Cruz Paternina	Residente auxiliar técnico de obras.	
5	Karolay Caraballo Reyes	Psicóloga	

CONSORCIO CMO
HOSPITAL SUCRE

INFORME DE SEGUIMIENTO SOCIAL
NOVIEMBRE DE 2024

CONTRATO DE OBRA No. LP018 DE 2023

OBJETO: "CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE"

CONTRATISTA
CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE

INTERVENTORIA
CONSORCIO INTERHOSPITAL 2024

SOCIAL
KAROLAY CARABALLO REYES

CONTENIDO

1. INTRODUCCIÓN 3
2. ALCANCE 3
3. LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO 3
4. PLAN DE GESTIÓN SOCIAL 5
5. DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES 6
5.1. Proyecto No. 1 Atención a la comunidad (ficha GPY-F-08) 6
5.2. Proyecto No. 2 Información y divulgación a la comunidad (fotos WhatsApp o cualquier otro mecanismo) 7
5.3. Proyecto No. 3 Manejo de la infraestructura de predios y servicios públicos 8
5.4. Proyecto No. 4 Cultura vial y Participación Comunitaria (Ficha PGS-6.5-22) 9
5.5. Proyecto No 5 Contratación mano de obra (Ficha PGS-6.6-23). 11
6. ANEXO FO TOGRÁF ICO ..... **¡Error! Marcador no definido.**

1. INTRODUCCIÓN

El siguiendo documento obedece al informe de seguimiento social periodo de AGOSTO 31 DE 2024- SEPTIEMBRE 30 DE 2024 de la implementación del Programa de Gestión Social del proyecto CONTRATO No. 098 DE 2021 OBJETO: CONTRATO No. LP018 DE 2024 OBJETO: “CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE.

2. ALCANCE

Las medidas de manejo para la implementación de la Gestión Social están encaminadas a dar viabilidad y obtener mejores resultados a partir de utilizar los apoyos institucionales necesarios y del estimula a la participación de las comunidades para el proyecto con objeto: “CONTRATO No. LP018 DE 2024 OBJETO: “CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE”.

3. LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO

La zona de influencia directa del proyecto es en el casco urbano del municipio de Coveñas en la calle 6 con carrera 25 esquina, predio denominado Caribe. El proyecto del Hospital de Coveñas se emplaza en un lote que goza de una proyección constructiva para edificaciones de uso institucional, sobre un sector que brinda continuidad en su morfología urbana y vial. Además, el lote garantiza la fácil accesibilidad desde cualquier punto de la ciudad, cubriendo un gran radio de acción para satisfacer las necesidades municipales y departamentales de su uso comunitario, en la Ilustración 1 se expone la localización geográfica del municipio de Coveñas en el departamento de Sucre.



***Ilustración 1**. Localización geográfica del municipio de Coveñas.*





Ilustración 2. *Localización especifica del proyecto, vista satelital.*

Tabla 1. *Coordenadas de localización del predio.*

LATITUD	LONGITUD
9°23’41.03”N	75°40’49.01”O

4. PLAN DE GESTIÓN SOCIAL

El Plan de Gestión Social - PGS, es el conjunto de actividades interinstitucionales y comunitarias que identifican los posibles cambios y transformaciones del entorno ambiental, social y económico de los habitantes, generados como resultado de la ejecución del proyecto. Dicho plan define las estrategias de acción para crear las condiciones que permitan cambios en las comunidades y en las administraciones locales y regionales dentro de un contexto de sostenibilidad ambiental y recibir los beneficios socioeconómicos esperados con ocasión del proyecto.

El objetivo principal del PGS será brindar acompañamiento Social y comunitario para el fortalecimiento social, económico y ambiental, de los actores sociales identificados por el profesional social durante la ejecución del proyecto, mediante la implementación de programas que se desarrollaran de manera transversal a la ejecución del proyecto, orientados a reducir y mitigar los impactos generados por las obras civiles, dentro de los programas a implementar se tienen:

- Programa de información y divulgación.
- Programa atención al ciudadano.
- Programa organización social y participación ciudadana.
- Programa generación de ingresos
- Programa de sostenibilidad.

5. DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES

Las medidas de manejo para la gestión Social estuvieron encaminadas a dar viabilidad y obtener mejores resultados a partir de utilizar los apoyos institucionales necesarios para estimular la participación de las comunidades.

A continuación, se presenta la descripción de actividades por cada programa:

5.1. Proyecto No. 1 Atención a la comunidad (ficha GPY-F-08)

Objetivo: Brindar atención y soporte continuo a la comunidad mediante canales de comunicación accesibles, asegurando la resolución efectiva de inquietudes y la promoción de una relación positiva entre el proyecto y los residentes.

Actividad: Durante el mes, se implementaron las siguientes acciones para la atención de la comunidad:

5.1.1. Se mantuvo un servicio de atención telefónica para resolver dudas y recibir feedback de los residentes. Las llamadas fueron atendidas por personal capacitado para brindar respuestas adecuadas y garantizar que las solicitudes fueran dirigidas a las áreas correspondientes para su resolución. (parte social).

5.1.2. Como se ha venido realizando desde el inicio de la obra, esta semana también se brindó atención a la comunidad los días martes y jueves, en el campamento de obra, en el horario habitual de 8:00 a.m. a 12:00 p.m. y de 2:00 p.m. a 4:00 p.m. Los residentes de Coveñas saben que este es el espacio donde pueden acercarse para resolver sus inquietudes, obtener información sobre el avance del proyecto y plantear cualquier duda relacionada con las actividades en curso.

Esta atención continua ha garantizado una comunicación abierta y fluida entre el equipo de la obra y la comunidad, promoviendo una gestión participativa y fortaleciendo la confianza en el desarrollo del proyecto.

.

Tabla 2. *Indicador atención a la comunidad.*

Indicadores de seguimiento
***No se han presentado PQRS de manera formal**
***No se han presentado PQRS de predios**
*** A la fecha no se han presentado afectaciones de predios**

5.2. Proyecto No. 2 Información y divulgación a la comunidad (fotos WhatsApp o cualquier otro mecanismo)

El objetivo de las actividades de información y divulgación fue mantener a la comunidad informada sobre los avances del proyecto de construcción del hospital en el Golfo de Morrosquillo, utilizando diversos canales de comunicación para asegurar un alcance amplio y efectivo.

Actividades ejecutadas:

5.2.1. Actualización de la Cartelera Informativa: La cartelera informativa fue actualizada cada 15 días para asegurar que la comunidad tuviera acceso a la información más reciente sobre el proyecto. Esta cartelera incluyó detalles sobre

el progreso de las actividades, recordatorios sobre buenas prácticas y anuncios relevantes para los residentes.

5.2.2. **Reunión mensual comunidad**: Se llevó a cabo la reunión mensual con la comunidad y representantes de acción comunal, cumpliendo con los compromisos establecidos en el cronograma. Durante la reunión, se socializaron los avances del proyecto y se abordaron inquietudes y sugerencias por parte de los asistentes. Además, se reafirmó el compromiso con la participación activa de la comunidad en las actividades de seguimiento, asegurando la transparencia y el cumplimiento de las normativas vigentes. Los representantes comunales y comunidad presente participaron de manera activa, contribuyendo al fortalecimiento del diálogo y la cooperación entre todos los actores involucrados. ***(fotos adjuntas en anexos)***

Tabla 3. *Indicador Información y divulgación a la comunidad.*

Indicadores de cumplimiento
_____
ó _____ ó

5.3. ***Proyecto No. 3 Manejo de la infraestructura de predios y servicios públicos.***

5.3.1. Servicios Públicos

Actualmente, en la obra contamos con servicios públicos esenciales, tales como alcantarillado, suministro de energía eléctrica e internet, lo cual facilita el desarrollo de las actividades y garantiza un entorno adecuado tanto para los trabajadores como para las visitas técnicas.

5.3.2. Seguimiento a la Estructura Vial

- **Tránsito de Vehículos Pesados:** Se ha realizado un seguimiento riguroso de la estructura vial utilizada por los vehículos pesados, tales como mixers que transportan concreto, volquetas que retiran material de excavación y camiones que ingresan con acero, A pesar de entradas y salidas de estos vehículos pesados no se han presentado

daños en la infraestructura vial, y se utilizan controladores de tráfico en este caso paleteros para controlar la entrada y salida de los mismos y evitar accidentes.

- **Impacto en Viviendas Aledañas:** Se han llevado a cabo visitas en las viviendas aledañas para monitorear el impacto de la construcción. Hasta la fecha, no se han reportado novedades o quejas por parte de los residentes.

5.4. Proyecto No. 4 Cultura vial y Participación Comunitaria (Ficha PGS-6.5-22)

- **MOMENTO DE ESPARCIMIENTO CON LA COMUNIDAD:**

El **Hospital de Coveñas** realizó una jornada de esparcimiento en el parque del barrio Guayabal, con el objetivo de integrarse con la comunidad y promover actividades saludables. Durante la jornada, se llevaron a cabo sesiones de **aeróbicos** que motivaron a los asistentes a participar activamente en una experiencia llena de energía y movimiento.

Este espacio permitió fortalecer los lazos entre el hospital y la comunidad, fomentando el deporte y la interacción social. Además, se llevó a cabo un encuentro con las personas asistentes, donde se generaron momentos de diálogo y diversión en un ambiente diferente al habitual.

El evento tuvo una gran acogida por parte de la comunidad, quienes expresaron su agradecimiento y solicitaron que este tipo de actividades se realicen con mayor frecuencia, valorando su impacto positivo en la salud y el bienestar colectivo

- **REUNIÓN DE SENSIBILIZACIÓN CON LOS TRABAJADORES:**

Se llevó a cabo una **reunión con los trabajadores** del proyecto, cuyo propósito principal fue abordar temas fundamentales para el bienestar y la convivencia en el entorno laboral. Durante la sesión, se discutió sobre la importancia del **valor del respeto**, tanto hacia uno mismo como hacia los compañeros de trabajo, destacando cómo este principio fortalece las relaciones interpersonales y mejora el ambiente laboral.

Adicionalmente, se abordó el tema del **consumo de sustancias psicoactivas**, enfatizando los riesgos y consecuencias negativas que estas pueden generar, tanto en el desempeño laboral como en la salud personal. Se fomentó un espacio de diálogo abierto, donde los participantes pudieron expresar sus opiniones y preocupaciones, reforzando el compromiso colectivo con un entorno de trabajo seguro y saludable.

- # Creación del Equipo de Fútbol CMO

Como parte del fortalecimiento de la integración y el bienestar de los trabajadores en la obra, se ha llevado a cabo la creación del equipo de fútbol CMO, conformado por colaboradores que desempeñan diversas funciones dentro del proyecto. Esta iniciativa tiene como objetivo promover la cohesión entre el personal, fomentar hábitos saludables y crear espacios de recreación que mejoren el clima laboral y la productividad.

Objetivos específicos del equipo de fútbol CMO:

1. **Fomentar el compañerismo:** Brindar un espacio donde los trabajadores puedan interactuar en un ambiente diferente al laboral, reforzando lazos de amistad y apoyo mutuo.
2. **Impulsar el bienestar físico y mental:** Ofrecer una actividad recreativa que contribuya a la salud integral de los colaboradores.
3. **Promover la identidad y sentido de pertenencia:** Fortalecer la conexión de los trabajadores con la obra y la empresa a través de actividades grupales.

Estrategias implementadas:

- **Convocatoria abierta:** Se realizó una invitación general a los trabajadores interesados en formar parte del equipo.
- **Selección y formación:** Se conformó el equipo con base en las habilidades de los participantes y su disponibilidad.
- **Dotación:** Los jugadores recibieron uniformes representativos con los colores y logotipo de la obra, reforzando el sentido de identidad.
- **Competencias amistosas:** Se organizarán encuentros deportivos con otros equipos locales para fomentar la interacción con la comunidad.

Tabla 4. *Indicador Cultura vial y Participación Comunitaria.*

Indicador	Cantidad Ejecutada	Cantidad Programada	Porcentaje de Cumplimiento
Jornada de Esparcimiento en el Parque del Barrio Guayabal.	1	1	100%
Reunión Mensual con la Comunidad	1	1	100%

5.5. Proyecto No 5 Contratación mano de obra (Ficha PGS-6.6-23).

El objetivo principal de la contratación de mano de obra y las actividades ejecutadas es asegurar una ejecución eficiente y segura de las etapas preliminares del proyecto de construcción del Hospital en el Golfo de Morrosquillo. A su vez, se busca cumplir con los siguientes objetivos:

- **Optimizar el bienestar económico regional:** Generar empleo en las comunidades dentro del área de influencia directa, lo que fortalece la economía local y proporciona ingresos sostenibles.
- **Fomentar la armonía comunitaria:** Evitar conflictos mediante una comunicación abierta y transparente, garantizando que las preocupaciones de la comunidad sean escuchadas y atendidas de manera efectiva.
- **Promover la inclusión de mano de obra regional:** Asegurar que un porcentaje significativo del personal empleado provenga de la zona de influencia directa e indirecta del proyecto, impulsando así el desarrollo económico y social de la región.

Finalmente, se busca integrar de manera adecuada a personal calificado para la ejecución de tareas específicas dentro de la obra, garantizando la cobertura de todos los roles necesarios para asegurar el avance eficiente y la calidad del proyecto.

Actividad: Durante el mes, se llevó a cabo un proceso integral de recepción de hojas de vida y reclutamiento de personal para el proyecto, con la finalidad de cubrir diversos roles en el equipo de trabajo. Las actividades incluyeron:

- **Reclutamiento de Obreros y Oficiales:**

Durante este mes, la mano de obra estuvo compuesta principalmente por obreros, quienes desempeñaron labores esenciales en los distintos frentes de trabajo, asegurando el avance constante de la obra.

La mano de obra empleada en el proyecto del mes de septiembre está conformada por un equipo calificado y diverso, que incluye:

- **7 obreros.**

- **Personal Calificado:**

En el transcurso de este mes, no se ha registrado el ingreso de nueva mano de obra calificada, por lo que las actividades se han concentrado en los obreros y oficiales de obra que ya forman

parte del proyecto. Hasta el momento, se ha logrado cumplir con el personal mínimo requerido por la entidad contratante.

De acuerdo con lo anterior se tiene el siguiente indicador de cumplimiento:

Tabla 5. *Indicador Contratación mano de obra.*

Indicadores de cumplimiento
Se ha logrado cumplir con el personal mínimo requerido por la entidad contratante
1 ó
Tenemos el 78.9% de la mano de obra no calificada de la región

<u>Clausula 9. OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA</u>.

Destinar la ejecución del contrato de mano de obra no calificada de la región en un porcentaje no inferior al 10% de acuerdo con el personal del contratista de obra destinado a la ejecución del contrato.
En todo caso, el 5% de la mano de obra no calificada de la región serán mujeres.

Desde la perspectiva social del proyecto "Construcción, Equipamiento Fijo y Dotación del Hospital del Golfo de Morrosquillo en el municipio de Coveñas, Sucre", es importante resaltar nuestro compromiso con la inclusión y el desarrollo comunitario a través del empleo local. En la actualidad, el 81% de la mano de obra no calificada empleada proviene de la región, lo que nos permite cumplir con lo estipulado en la Cláusula 9 del contrato, que establece que al menos un 10% de dicha mano de obra debe ser regional.

En cuanto a la participación femenina, hemos alcanzado un 3.33% de mano de obra no calificada, y estamos comprometidos a seguir incrementando este porcentaje conforme avance el proyecto, con el objetivo de cumplir con la cuota mínima del 5% establecida en el contrato.

Además, estamos orgullosos de que el 100% del personal en el proyecto es de nacionalidad colombiana, en línea con lo estipulado en el contrato, lo que contribuye al fortalecimiento del empleo nacional y regional. Estos esfuerzos reflejan nuestro enfoque en la integración social y la generación de oportunidades laborales en la comunidad local, asegurando un impacto positivo y duradero. La siguiente tabla detalla los avances logrados en este aspecto.

MANO DE OBRA NO CALIFICADA: TOTALIDAD 90 PERSONAS.

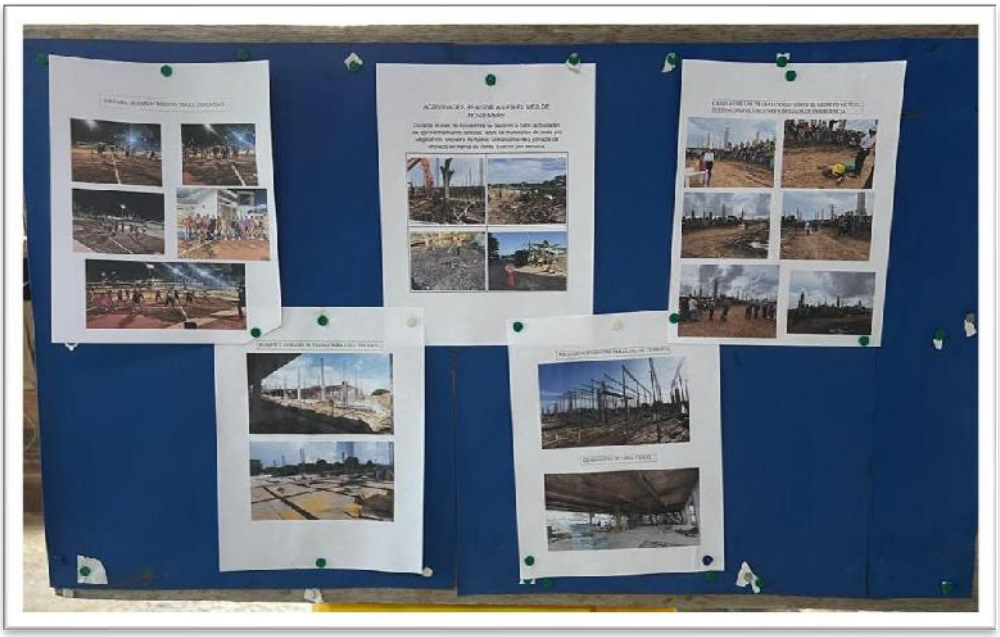
Mano de obra	Cantidad
CALIFICADA	9
NO CALIFICADA	90
TOTAL: 99	
NO CALIFICADA DE DE LA REGION.	71

O	INFORMACION PERSONAL	
N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA DE CIUDADANIA
1	GERMAN PERALTA CARDENAS	1005708588
2	IVAN DARÍO GARAY GLORIA	1193142465
3	JUAN DAVID RAMOS DIAZ	1131113481
4	YOFRAN ANDRES SUAREZ ALVIS	1131104539
5	YEINER LUIS HERNANDEZ ALVAREZ	1003561521
6	MANUEL FRANCISCO TOBAR CORREA	15029586
7	PEDRO LUIS MURILLO DE HOYOS	9229029
8	LUIS MIGUEL CONTRERAS RINCO	1131108111
9	ABRAHAM DAVID RODRIGUEZ ESCUDERO	1193043889
10	GUSTAVO ADOLFO RAMOS DIAZ	1131110304
11	JHON JAIRO BANQUET DONADO	15621529
12	VICTOR JOSE CRUZ PATERNINA	92517051
13	RICARDO JOSÉ MANJARRES PAREJO	1007564070
14	IVAN DANILO DORIA TIRADO	1064310879
15	JORGE ELIECER CANTILLO GUTIERREZ	1047043732
16	HUGO ALBERTO GARAY GLORIA	1005708729
17	GABRIEL MORENO LICONA	1072529507
18	ALDRIN ROBERT VALENCIA	8769402
19	LUISA FERNANDA SIBAJA LUNA	1003395473
20	ANI LUZ SUAREZ MORALES	1007245380
21	DOMINGUEZ PACHECO MANUEL DE JESUS	8732760
22	JARLIN ARIEL VALENCIA	72212811
23	OSWALDO URANGO HERNANDEZ	1131108431
24	JULIO CESSAR POSSO PEREZ	1072522158
25	EVER ANTONIO FUENTES ARCIA	92539319
26	JEAN CARLOS CARDENAS BOHORQUEZ	1007245363
27	ROMULO EDUARDO PALMERA APARICIO	11003373
28	DIEGO ALEJANDRO BARRERA UPARELA	15725792
29	JAIDER CHAMORRO ESTRADA	92640310
30	ALVARO ANDRES MANJARREZ OVIDIO	1116615548
31	ALEXANDER VERGARA GALLEGO	1131108085
32	WILLIAM JOSE DE AGUSTIN HERNANDEZ	1067400596
33	JESUS ALBERTO TARRA CORDOBA	1131108265
34	DANIEL DAVID MONTERROZA GONZALEZ	1129504510
35	EDER LUIS RINCO SUAREZ	1005708714
36	FAIDER ELIAS VARGAS LADEUS	1003655340
37	CRISTIAN DAVID MALARRIAGA LADEUS	1072522613
38	JUAN CARLOS INSIGNARES GLORIA	1131110865
39	LUIS ALFONSO MENDOZA MARTINEZ	1005708736
40	KEVIN DAVID SIERRA ZUÑIGA	1131104278
41	PEDRO JAFET MARQUEZ PEREGRINO	1131107808
42	CARLOS MARIO SIERRA BELLO	1131106681
43	LUIS ENRIQUE LADEUTH SUAREZ	1131108805
44	KENER GONZALEZ BANQUET	1007245339
45	HELIODORO PRADA REGINO	78717284
46	JOSE ANTONIO HERNANDEZ GONZALEZ	8741258
47	TANIA DAYANA YENERIS PADILLA	1131107171
48	OSCAR MIGUEL CAUSIL GALVAN	1073809586
49	JULIAN FRANCISCO BARRIOS CORTINA	92230393
50	ELIECER CONEO MARQUEZ	1131104488
51	ANDRES FELIPE ESPAÑA PINZON	1010092215
52	JORGE ELIECER GARZON LOPEZ	15682314
53	STEPHANNY GARAY SALGAOD	1131104122
54	ARISTIDE CONEO MARQUEZ	15620652
55	CARLOS ALBERTO FALS ARROYO	1047393966
56	CARLOS ENRIQUE SARMIENTO TORRES	78700868
57	CARLOS EUGENIO BLANQUICET RIVERA	1104867738
58	DANIEL DARIO DIAZ PEREZ	1192749961
59	DINEY PAMELA OSPINO JIMENEZ	1067920553
60	EUCLIDES MANUEL MONTERROSA LOPEZ	92496761
61	HOVER LUIS HERRERA TIRADO	78704837
62	IVAN DARIO SALGADO CRUZ	1067855135
63	JAIRO DE JESUS RODRIGUEZ RAMOS	18857561
64	JOHAN SEBASTIAN ZUÑIGA LOPEZ	1131104030
65	JOHANNA KARINA FUENTES PEÑA	50909828
66	JOHNNY LUIS DORIA MOLINA	15034491
67	JORGE ENRIQUE CRUZ BENNEDETTI	9074773

63	JAIRO DE JESUS RODRIGUEZ RAMOS	18857561
64	JOHAN SEBASTIAN ZUÑIGA LOPEZ	1131104030
65	JOHANNA KARINA FUENTES PEÑA	50909828
66	JOHNNY LUIS DORIA MOLINA	15034491
67	JORGE ENRIQUE CRUZ BENNEDETTI	9074773
68	JARLIN ARIEL VALENCIA	72212811
69	KAROLAY CARABALLO REYES	1069496540
70	LUIS EDUARDO SALGADO PADILLA	1067280132
71	NAYALIBE ELJACH MANJARREZ	1067943743
72	OSCAR ANTONIO RAMOS BEDOYA	78034012
73	RICARDO JOSÉ MANJARRES PAREJO	1007564070
74	TOMAS SEGUNDO CUAVAS ESQUIVEL	92229788
75	LUIS EDUARDO SEPULVEDA AGUAS	1131109665
76	CAMILO ANDRES SIERRA ZUÑIGA	1005708765
77	LEONARDO FABIO RIVERA GARRIDO	15620960
78	JULIO CESAR FINZON HERNANDEZ	1131111625
79	JORGE LUIS MORELO MARTINEZ	1072523581
80	IVAN LOPEZ TORRES	1003656434
81	EUCEBIO ANTONIO VILORIA SUAREZ	1007245394
82	EZEQUIEL MATEO PICOTT CORREA	1193317178
83	EDUARDO DE JESUS ARRIETA PATERNINA	1131105563
84	ALDRIN ROBERT VALENCIA	8769402
85	DUBAN ARIAS MADRID	1131104002
86	KENYA PATRICIA DURANGO ESPITIA	1131107550
87	PEDRO MIGUEL FERNANDEZ BENAVIDEZ	C73432693
88	MANUEL DE JESUS JULIO MILLAN	1131108476
89	DIYER JOSE AVILA FLOREZ	1003367668
90	CARLOS ANDRES MESTRA GONZALEZ	1005708548
91	JAIME LUIS CARRASCAL AVILA	78076914
92	YEINER BRAVO CASTRO	1193543998
93	JHOAN HERNANDEZ MUENTES	1014658274
94	JUAN MANUEL GLORIA SUAREZ	15621127
95	YEISON DIAZ JULIO	1072525455
96	JEAN CARLOS COA ROMERO	15620168
97	FARID LEONARDO MARTINEZ CARMONA	1067403531
98	ANDRES FELIPE AVILA CANCHILA	1131108993
99	KATLIN SHADAY CABALLERO HERNANDEZ	1007599388
100	WILFRIDO MARQUEZ GARCES	15621843

ANEXOS.

CARTELERA INFORMATIVA



ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES DE NOVIEMBRE

Durante el mes de noviembre se llevaron a cabo actividades de aprovechamiento forestal, retiro de materiales de poda y/o vegetación, limpieza de baños semanalmente y jornada de limpieza en frente de obras 3 veces por semana.



BLOQUE 2: ARMADO DE TARIMA PARA LOSA 2DO NIVEL





INICIO DE ACTIVIDADES PARA LOSA DE CUBIERTA



DESENCOFRE DE LOSA 2 NIVEL



CHARLA CON LOS TRABAJADORES SOBRE EL RESPETO MUTUO, SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y BRIGADA DE EMERGENCIA.



JORNADA DE ESPARCIMIENTO CON LA COMUNIDAD.



REUNION MENSUAL CON LA COMUNIDAD.













MOMENTO DE ESPARCIMIENTO CON LA COMUNIDAD













CHARLAS CON LOS TRABAJADORES.













EQUIPO DE FUTBOL CMO



cronograma de actividades.

Mes de Noviembre 2024.

Semana 1 y2	**Atención a la comunidad.** Atención a través de WhatsApp y via telefonica
semana 2 y 4	**Información y divulgación a la comunidad** Actualización de la Cartelera Informativa, Reunión mensual con comunidad.
SEMANA 3	**Manejo de la infraestructura de predios y servicios públicos** seguimiento a la estructura vial e impactos a las viviendas aledañas.
semana 3 y 4	**Cultura vial y Participación Comunitaria** Jornada de esparcimiento con la comunidad , Reunión Mensual con representantes puntuales y charlas con los trabajadores.
semana 1 a la 4	**Contratación mano de obra** contratación mano de obra no calificada.

CMO HOSPITAL DE COVEÑAS.

CONSORCIO CMO
HOSPITAL SUCRE

INFORME DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO



CONTRATO DE OBRA N° LP-018-2023

PROYECTO
OBJETO: "CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE

Elaboró:
LUIS EDUARDO SALGADO PADILLA
ING. INDUSTRIAL
ESP. HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL
ESP. GESTIÓN AMBIENTAL

CONTRATO DE OBRA N° LP-018-2023

OBJETO: "CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE

INFORME DE GESTIÓN MENSUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO No. 7

PERIODO: 1 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2024

CONTRATISTA:
CONSOCIO CMO HOSPITAL SUCRE
NIT. 901811441-3

2024

"CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE

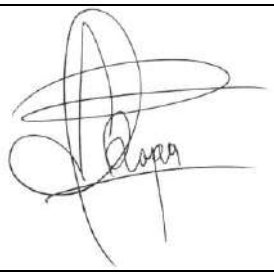
DOCUMENTO:	**INFORME DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO No. 7**
Periodo:	**1 AL 30 DE NOVIEMBRE DEL 2024**
No. Contrato de Interventoría	**No. CM-001-2024**
No. Contrato de Obra	**N° LP-018-2023**
Elaboró: **Especialista SG-SST** **LUIS EDUARDO SALGADO PADILLA**	**Firma:** 
Reviso y aprobó: **Representante legal** **NAYALIBE ELJACH MANJARREZ**	**Firma:** 

TABLA DE CONTENIDO

1. INTRODUCCIÓN 7

1. OBJETIVOS 8

1.1. OBJETIVO GENERAL 8

1.2. OBJETIVO ESPECIFICO 8

2. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS 9

3. ALCANCE DEL INFORME 16

4. JUSTIFICACIÓN 16

5. GENERALIDADES DEL PROYECTO 16

5.1. CONTRATO DE OBRA. 16

5.2. LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO 18

5.2.1. LOCALIZACIÓN GENERAL 18

6. RECURSOS 18

6.1. RECURSO HUMANO 18

6.2. INFRAESTRUCTURA Y AMBIENTE DE TRABAJO 21

7. SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES DEL PLAN DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO. 21

7.1. DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES CONSTRUCTIVAS 22

7.3. PAGO DE APORTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL 22

7.4. DESIGNACIÓN RESPONSABLE SST 23

7.5. PLAN DE TRABAJO Y CRONOGRAMA DE CAPACITACIONES 24

7.6. INDUCCIÓN PERSONAL 25

7.7. NOTIFICACIÓN DE RIESGO. 25

7.8. DESARROLLO DE CAPACITACIONES EN SST. 25

7.9. SUBPROGRAMA DE MEDICINA PREVENTIVA Y DEL TRABAJO 26

7.9.1. EVALUACIONES MEDICAS OCUPACIONALES 26

7.9.2. DIAGNÓSTICO DE CONDICIONES DE SALUD..... 26

7.9.3. EXÁMENES ESPECÍFICOS ALTURAS 29

7.9.4. PERFIL SOCIODEMOGRAFICO DEL PROYECTO 29

7.9.5. SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICO 29

7.10. MANEJO ACCIDENTALIDAD Y AUSENTISMO POR CAUSA MÉDICA ... 29

7.11. ENTREGA DE DOTACIONES Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL 33

7.12. INSPECCIONES PLANEADAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO35

7.13. REPORTE DE ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS 35

7.14. PREVENCIÓN, PREPARACIÓN Y RESPUESTA ANTE EMERGENCIAS. 36

7.15. SUSTANCIAS QUIMICAS 36

7.16. CERTIFICADO DE ENTRENAMIENTO EN ALTURAS..... 37

7.17. PERMISOS DE TRABAJO Y ANALISES DE TRABAJO SEGURO 37

7.18. HERRAMIENTAS, VOLQUETAS, MAQUINAS Y EQUIPOS 37

7.19. MANEJO DE MAQUINARIA, VEHÍCULO Y EQUIPOS 38

7.20. INSTALACIÓN DE SEÑALIZACIÓN Y DEMARCACIÓN EN LA OBRA 38

7.21. ESTABLECIMIENTO DEL PUNTO DE HIDRATACIÓN 39

7.22. SEGUIMIENTO Y CONTROL A SUBCONTRATISTAS 39

7.23. BAÑOS RESOLUCIÓN 2400 DE 1979. 39

7.24. COMITÉ PARITARIO O VIGÍA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO40

7.25. COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL. 40

7.26. BRIGADAS DE ASEO...... 40

8. EVIDENCIA FOTOGRÁFICA DE TODAS LAS ACTIVIDADES DELSISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO. 41

9. CONCLUSIONES..... 42

10. ANEXOS..... 43

1. INTRODUCCIÓN

Las obras de infraestructura generan importantes impactos en el ambiente y la población que deben ser regulados a través del plan de gestión integral de obra, el cual está fundamentado en el cumplimiento de las normas en seguridad y salud en el trabajo, calidad y medio ambiente. Por un lado, la calidad de vida, salud física y mental del trabajador, el desarrollo de sus capacidades y desempeño, desarrollo personal y social, son promovidas a través del sistema de gestión en seguridad y salud en el trabajo implementado durante todas las etapas constructivas del proyecto.

De otro lado, las prácticas de control, prevención, mitigación y/o compensación de los múltiples impactos ambientales generados por las actividades propias del proceso constructivo son objeto de trabajo del Plan de gestión integral de obra, el cual es generado y ejecutado por el contratista de obra. El cual es basado en la legislación vigente, lo cual permite establecer metodologías y estrategias claras que apunten al crecimiento de las empresas en una relación armónica con la naturaleza, minimizando la contaminación, compensando los impactos negativos que se generan y en el mejor de los casos, contribuyendo al mejoramiento de las condiciones ambientales en el área de intervención. Todas las personas vinculadas de manera directa (contratistas, subcontratistas, entre otros) o indirecta (comunidad del sector) a una obra de construcción, presentan algún tipo de riesgo relacionado con lesiones, incidentes, accidentes y enfermedades, esto aunado a los efectos nocivos de la contaminación ambiental que se genera como consecuencia de las actividades de la obra, representan un alto nivel de influencia de un proyecto constructivo en la comunidad. Por lo anterior, es necesario adoptar medidas que protejan la integridad de la población, cumpliendo con las disposiciones legales que promuevan buenas prácticas en obra, generar consciencia en el personal acerca del autocuidado y el uso responsable de los recursos naturales.

De lo anterior es importante realizar un seguimiento a cada una de las etapas constructivas, desarrollando las herramientas de control que garanticen el cumplimiento de las obligaciones contractuales. En el presente documento, se relacionan las actividades de seguimiento realizadas por la interventoría, al contratista en el CONTRATO N° LP-018-2023 "CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE".

1. OBJETIVOS

1.1. OBJETIVO GENERAL

Hacer seguimiento al desarrollar las actividades planificadas o programadas en el Sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo, para evitar, mitigar, corregir o compensar los impactos negativos y promover los impactos positivos asociados a la ejecución del CONTRATO No LP-018-2023 "CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE".

1.2. OBJETIVO ESPECIFICO

- **Verificar los cumplimientos de los controles establecidos en la identificación de los peligros y evaluación de los riesgos, en el desarrollo de las diferentes actividades ejecutas en el proyecto.**

- **Revisar los registros o documentación; donde se evidencia el cumplimento en materia de seguridad, salud en el trabajo y medio.**

- **Hacer recomendaciones en el desarrollo de procedimientos según la etapa constructiva o avance del proyecto.**

2. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

Acción correctiva: Acción tomada para eliminar la causa de una no conformidad detectada u otra situación no deseable.

Acción de mejora: Acción de optimización del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SGSST, para lograr mejoras en el desempeño de la organización en la seguridad y la salud en el trabajo de forma coherente con su política.

Acción preventiva: Acción para eliminar o mitigar la(s) causa(s) de una no conformidad potencial u otra situación potencial no deseable.

Actividad no rutinaria: Actividad que no forma parte de la operación normal de la organización o actividad que la organización ha determinado como no rutinaria " por su baja frecuencia de ejecución.

Actividad rutinaria: Actividad que forma parte de la operación normal de la organización, se ha planificado y es estandarizable.

Alta dirección: Persona o grupo de personas que dirigen y controlan una empresa.

Amenaza: Peligro latente de que un evento físico de origen natural, o causado, o inducido por la acción humana de manera accidental, se presente con una severidad suficiente para causar pérdida de vidas, lesiones u otros impactos en la salud, así como también daños y pérdidas en los bienes, la infraestructura, los medios de sustento, la prestación de servicios y los recursos ambientales.

Auto-reporte de condiciones de trabajo y salud: Proceso mediante el cual el trabajador o contratista reporta por escrito al empleador o contratante las condiciones adversas de seguridad y salud que identifica en su lugar de trabajo.

Centro de trabajo. Se entiende por Centro de Trabajo a toda edificación o área· a cielo abierto destinada a una actividad económica en una empresa determinada.

Ciclo PHVA: Procedimiento lógico y por etapas que permite el mejoramiento continuo a través de los siguientes pasos:

Planificar: Se debe planificar la forma de mejorar la seguridad y salud de los trabajadores, encontrando qué cosas se están haciendo incorrectamente o se pueden mejorar y determinando ideas para solucionar esos problemas.
Hacer: Implementación de las medidas planificadas.
Verificar: Revisar que los procedimientos y acciones implementados están consiguiendo los resultados deseados.
Actuar: Realizar acciones de mejora para obtener los mayores beneficios en la seguridad y salud de los trabajadores.
Eficacia: Es la capacidad de alcanzar el efecto que espera o se desea tras la realización de una acción.
Eficiencia: Relación entre el resultado alcanzado y los recursos utilizados.
Emergencia: Es aquella situación de peligro o desastre o la inminencia del mismo, que afecta el funcionamiento normal de la empresa. Requiere de una reacción inmediata y coordinada de los trabajadores, brigadas de emergencias y primeros auxilios y en algunos casos de otros grupos de apoyo dependiendo de su magnitud.
Evaluación del riesgo: Proceso para determinar el nivel de riesgo asociado al nivel de probabilidad de que dicho riesgo se concrete y al nivel de severidad de las consecuencias de esa concreción.
Evento Catastrófico: Acontecimiento imprevisto y no deseado que altera significativamente el funcionamiento normal de la empresa, implica daños masivos al personal que labora en instalaciones, parálisis total de las actividades de la empresa o una parte de ella y que afecta a la cadena productiva, o genera, destrucción parcial o total de una instalación. .
Identificación del peligro: Proceso para establecer si existe un peligro y definir las características de éste.
Indicadores de estructura: Medidas verificables de la disponibilidad y acceso a recursos, políticas y organización con que cuenta la empresa para atender las demandas y necesidades en Seguridad y Salud en el Trabajo.
Indicadores de proceso: Medidas verificables del grado de desarrollo e implementación del SG-SST.
Indicadores de resultado: Medidas verificables de los cambios alcanzados en el período definido, teniendo como base la programación hecha y la aplicación de recursos propios del programa o del sistema de gestión.

Matriz legal: Es la compilación de los requisitos normativos exigibles a la empresa acorde con las 'actividades propias e inherentes de su actividad productiva, los cuales dan los lineamientos normativos y técnicos para desarrollar el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo -SG-SST, el cual deberá actualizarse en la medida que sean emitidas nuevas disposiciones aplicables.

Mejora continua: Proceso recurrente de optimización del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, para lograr mejoras en el desempeño en este campo, de forma coherente con la política de Seguridad y Salud en el Trabajo SST de la organización.

No conformidad: No cumplimiento de un requisito. Puede ser una desviación de estándares, prácticas, procedimientos de trabajo, requisitos normativos aplicables, entre otros.

Peligro: Fuente, situación o acto con potencial de causar daño en la salud de los trabajadores, en los equipos o en las instalaciones.

Condiciones de salud: El conjunto de variables objetivas y de auto -reporte de condiciones fisiológicas, psicológicas y socioculturales que determinan el perfil sociodemográfico y de morbilidad de la población trabajadora.

Condiciones y medio ambiente de trabajo: Aquellos elementos, agentes o factores que tienen influencia significativa en la generación de riesgos para la seguridad y salud de los trabajadores. Quedan específicamente incluidos en esta definición, entre otros: a)· las características generales de los locales, instalaciones, máquinas, equipos, herramientas, materias primas, productos y demás útiles existentes en el lugar de trabajo; b) Los agentes físicos, químicos y biológicos presentes en el ambiente de trabajo y sus correspondientes intensidades, concentraciones o niveles de presencia; c) los procedimientos para la utilización de los agentes citados en el apartado anterior, que influyan en la generación de riesgos para los trabajadores y; d) la organización y ordenamiento de las labores, incluidos los factores ergonómicos o biomecánicos y psicosociales.

Descripción sociodemográfica: Perfil socio demográfico de la población trabajadora, que incluye la descripción de las características sociales y demográficas de un grupo de trabajadores, tales como: grado de escolaridad, ingresos, lugar de residencia, composición familiar, estrato

socioeconómico, estado civil, raza, ocupación, área de trabajo, edad, sexo y turno de trabajo.

Efectividad: Logro de los objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo con la máxima eficacia y la máxima eficiencia.

Política de seguridad y salud en el trabajo: Es el compromiso de la alta dirección de una organización con la seguridad y la salud en el trabajo, expresadas formalmente, que define su alcance y compromete a toda la organización.

Registro: Documento que presenta resultados obtenidos o proporciona evidencia de las actividades desempeñadas.

Rendición de cuentas: Mecanismo por medio del cual las personas e instituciones informan sobre su desempeño.

Revisión proactiva: Es el compromiso del empleador o contratante que implica la iniciativa y capacidad de anticipación para el desarrollo de acciones preventivas y correctivas, así como la toma de decisiones para generar mejoras en el SGSST.

Revisión reactiva: Acciones para el seguimiento de enfermedades laborales, incidentes, accidentes de trabajo y ausentismo laboral por enfermedad.

Requisito Normativo: Requisito de seguridad y salud en el trabajo impuesto por una norma vigente y que aplica a las actividades de la organización.

Riesgo: Combinación' de la probabilidad de que ocurra una o más exposiciones o eventos peligrosos y la severidad del daño que puede ser causada por éstos.

Valoración del riesgo: Consiste en emitir un juicio sobre la tolerancia o no del riesgo estimado.

Sistema General de Riesgos laborales: Es el conjunto de entidades públicas y privadas, normas y procedimientos, destinados a prevenir, proteger y atender a los trabajadores de los efectos de las enfermedades y los accidentes que puedan ocurrirles con ocasión o como consecuencia del trabajo que desarrollan.

Riesgos Laborales: Son riesgos laborales el accidente que se produce como consecuencia directa del trabajo o labor desempeñada y la enfermedad que haya sido catalogada como profesional por el Gobierno Nacional.

Accidente de Trabajo: Es accidente de trabajo todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional, una invalidez o la muerte. Es también accidente de trabajo aquel que se produce durante la ejecución de órdenes del empleador, o durante la ejecución de una labor bajo su autoridad, aún fuera del lugar y horas de trabajo. Igualmente, el que se produzca durante el traslado de los trabajadores desde su residencia a los lugares de trabajo o viceversa, cuando el transporte lo suministre el empleador.

Enfermedad Profesional: Se considera enfermedad profesional todo estado patológico permanente o temporal que sobrevenga como consecuencia obligada y directa de la clase de trabajo que desempeña el trabajador, o del medio en que se ha visto obligado a trabajar, y que haya sido determinada como enfermedad profesional por el gobierno nacional.

SST: Conjunto de disciplinas que tienen como finalidad la promoción de la salud en el trabajo a través del fomento y mantenimiento del más elevado nivel de bienestar en los trabajadores, previniendo alteraciones de la salud generadas por las condiciones de trabajo, protegiéndolos contra los riesgos resultantes de la presencia de agentes nocivos y colocándolos en un cargo acorde con sus aptitudes físicas y psicológicas.

Factores de Riesgo: Aquellas condiciones del ambiente, la tarea, los instrumentos, los materiales, la organización y el contenido del trabajo que encierran un daño potencial en la salud física o mental, o sobre la seguridad de las personas.

Comité Paritario: Organismo de promoción y vigilancia de las normas y reglamentos de SST dentro de la empresa.

Riesgo: La probabilidad de ocurrencia de un evento generado por una condición de trabajo capaz de desencadenar alguna lesión o daño de la salud e integridad del trabajador; daño en los materiales y equipos o alteración del ambiente laboral y extra laboral.

Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo: El Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST consiste en el desarrollo de un proceso lógico y por etapas, basado en la mejora, continua y que incluye la política, la organización, la planificación, la aplicación, la evaluación, la

auditoría y las acciones de mejora con el objetivo de anticipar, reconocer, evaluar y controlar los riesgos que puedan afectar la seguridad y la salud en el trabajo. Con actividades tendientes a preservar, mantener y mejorar la salud individual y colectiva de los trabajadores en sus ocupaciones y que deben ser desarrolladas en sus sitios de trabajo en forma integral e interdisciplinaria.

Morbilidad: Número proporcional de personas que enferman en una población en un tiempo determinado.

Mortalidad: Número proporcional de personas que mueren en una población en un tiempo determinado.

Ausentismo: Se denomina al número de horas programadas, que se dejan de trabajar como consecuencia de los accidentes de trabajo o las enfermedades laborales.

Incidente de trabajo: Evento imprevisto que sobreviene por causa o con ocasión del trabajo, sin consecuencias directas para la salud del trabajador.

Incidencia: Medida dinámica de la frecuencia con que se presentan o inciden por primera vez, los eventos de salud o enfermedades en el periodo.

Prevalencia: Medida de la frecuencia con que existe un evento de salud o enfermedad en el momento, independientemente de cuándo se haya originado.

Tasa El coeficiente o tasa es la relación existente entre la población que presenta un hecho particular, la población susceptible a ese hecho.

Proporción: Es la relación existente entre parte de una población y el total de la misma. Expresa la relación de una parte con el todo.

Índice o razón: Es el cociente entre dos números que muestra la relación de tamaño entre ellos. Se define como la relación existente entre dos poblaciones o universos diferentes.

Valoración del factor de riesgo: Procedimiento mediante el cual se asigna valor matemático a un factor de riesgo. Expresa la severidad o peligrosidad a la que se somete el trabajador expuesto.

Grado de riesgo: Relación matemática entre la concentración o la intensidad y el tiempo que un trabajador se encuentra expuesto a un factor de riesgo, con la concentración o la intensidad y tiempo de exposición permitidos.

Grado de peligrosidad: Relación matemática obtenida del producto entre la probabilidad de ocurrencia, la intensidad de la exposición, las consecuencias más probables derivadas de una condición de riesgo específica.

Programa de vigilancia epidemiológica: Conjunto de acciones y metodologías encaminadas al estudio, evaluación y control de los factores de riesgo presentes en el trabajo y de los efectos que genera en la salud. Se apoya en un sistema de información y registro.

Inspecciones de Seguridad: Es la detección de los riesgos mediante la observación detallada de las áreas o puestos de trabajo y debe incluir: instalaciones locativas, materias primas e insumos, almacenamientos, transporte, maquinaria y equipos, operaciones, condiciones ambientales, sistemas de control de emergencias, vías de evacuación y todas aquellas condiciones que puedan influir en la salud y seguridad de los trabajadores.

Mantenimiento Preventivo: Es aquel que se hace a la máquina o equipos, elementos e instalaciones locativas, de acuerdo con el estimativo de vida útil de sus diversas partes para evitar que ocurran daños, desperfectos o deterioro.

Normas de Seguridad: Son las reglas que deben seguirse para evitar daños que puedan derivarse como consecuencia de la ejecución de un trabajo. Especifican o determinan detalladamente las instrucciones a seguir en la operación, manipulación de máquinas y herramientas.

Plan de emergencias: Conjunto de normas y procedimientos generales destinados a prevenir y a controlar en forma oportuna y adecuada, las situaciones de riesgo en una empresa.

Investigación de accidente de trabajo: Técnica utilizada para el análisis de un accidente laboral, con el fin de conocer el desarrollo de los acontecimientos y determinar las causas y las medidas de control para evitar su repetición.

Exámenes ocupacionales: Valoración del estado de salud a través de exámenes físicos, pruebas funcionales y complementarias, de acuerdo con la exposición a riesgos específicos, que se realizan al trabajador para investigar la aparición de lesiones patológicas incipientes de origen profesional o no.

3. ALCANCE DEL INFORME

El presente informe recopila las actividades desarrolladas por el contratista, contempladas en los controles establecidos en el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo, del CONTRATO No. LP-018-2023 "CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE".

4. JUSTIFICACIÓN

La razón de la ejecución y seguimiento de las actividades del sistema de gestión en seguridad y salud en el trabajo; es de optimizar, cuidar y racionalizar el uso de los recursos, el desarrollo del proyecto y mantener un lugar de trabajo seguro; minimizando el riesgo de accidentes de trabajo y enfermedades laborales (AT/EL). Desarrollando las medidas necesarias para prevenir, mitigar, controlar y/o compensar los aspectos o impactos negativos que pueda ocasionar la realización de las diferentes actividades del proyecto.

5. GENERALIDADES DEL PROYECTO

5.1. Contrato de obra.

Mediante el Contrato de obra No. LP-018-2023 celebrado entre el Departamento de Sucre, en adelante por medio de su secretario general ANDRÉS RAFAEL VIVERO LEÓN, en uso de sus facultades conferidas a través del Decreto Departamental N° 0570 de 2021, por una parte; y, por la otra, NAYALIBE ELJACH MANJARREZ, identificada con cedula de ciudadanía No.1.067.943.743. en calidad de representante legal de CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE, identificado con Nit. No. 901811441-3, se celebrar el presente Contrato.

Tabla No. 1 descripción contrato de obra

CONTRATO No.	No LP-018-2023
OBJETO:	"CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE".
CONTRATISTA:	CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL CONTRATISTA	NAYALIBE ELJACH MANJARREZ
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL	No.1.067.943.743
INTERVENTORIA	CONSORCIO INTERHOSPITAL COVEÑAS 2024,
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL	HUGO HERNAN HERRERA GONZALEZ, CC No. 89.006.321
VALOR CONTRATO	El valor del Contrato es por la suma de TREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS VEINTE MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS VEINTICUATRO PESOS M/C ($34.420.762.624), equivalentes a 26.477,51 SMLMV para el año de suscripción del Contrato (2024)
PLAZO	El plazo estimado para la ejecución del Contrato será de dieciocho (18) meses

5.2. LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO

5.2.1. LOCALIZACIÓN GENERAL

El proyecto cuyo objeto es "CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE". Se llevará a cabo en el municipio de Coveñas, zona urbana.

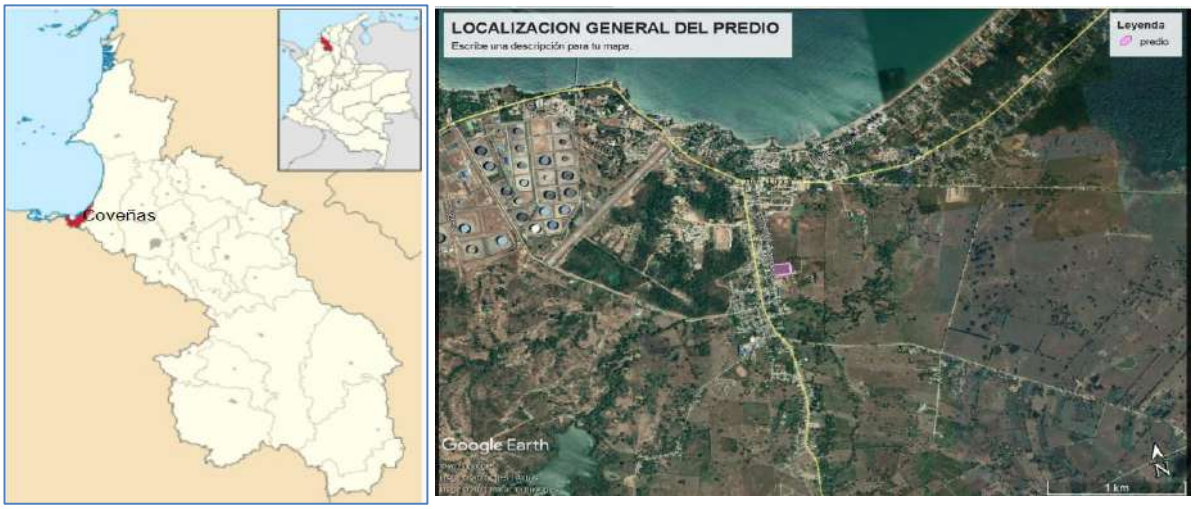


Figura 1: Localización General Coveñas Sucre

6. RECURSOS

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE, cuenta con los recursos técnicos, humanos y de materiales necesarios y apropiados para el correcto desarrollo del proyecto. Así mismo proporciona el personal suficiente, idóneo y calificado para la prestación de los servicios, los implementos necesarios y de seguridad requeridos para el cumplimiento de los mismos.

6.1. RECURSO HUMANO

Debido a la importancia que es para CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE, contar con el recurso humano adecuado para la prestación de sus servicios,

se ha definido unos lineamientos claros para la selección y evaluación de personal que trabaje en el proyecto. Dichos lineamientos se evalúa la Educación, Experiencia, Habilidades y las necesidades de formación que sean necesarias para el correcto desarrollo de las funciones de cada una de las personas que trabajen en el proyecto.

De acuerdo a las necesidades del proyecto y el anexo técnico, se cuenta con los profesionales con la formación y experiencia establecidas por el cliente:

- **Un (1) ingeniero civil o arquitecto – Director de obra**
- **Un (1) ingeniero civil (estructural)- Residente de obra (técnico No. 1)**
- **Un (1) Arquitecto – Residente de obra (técnico No. 2)**
- **Un (1) profesional en seguridad industrial**
- **Un (1) ingeniero civil – Auxiliar**

- **Planta de Personal**

La planta de personal inicial del proyecto de acuerdo a la formación y experiencia exigidas en los pliegos:

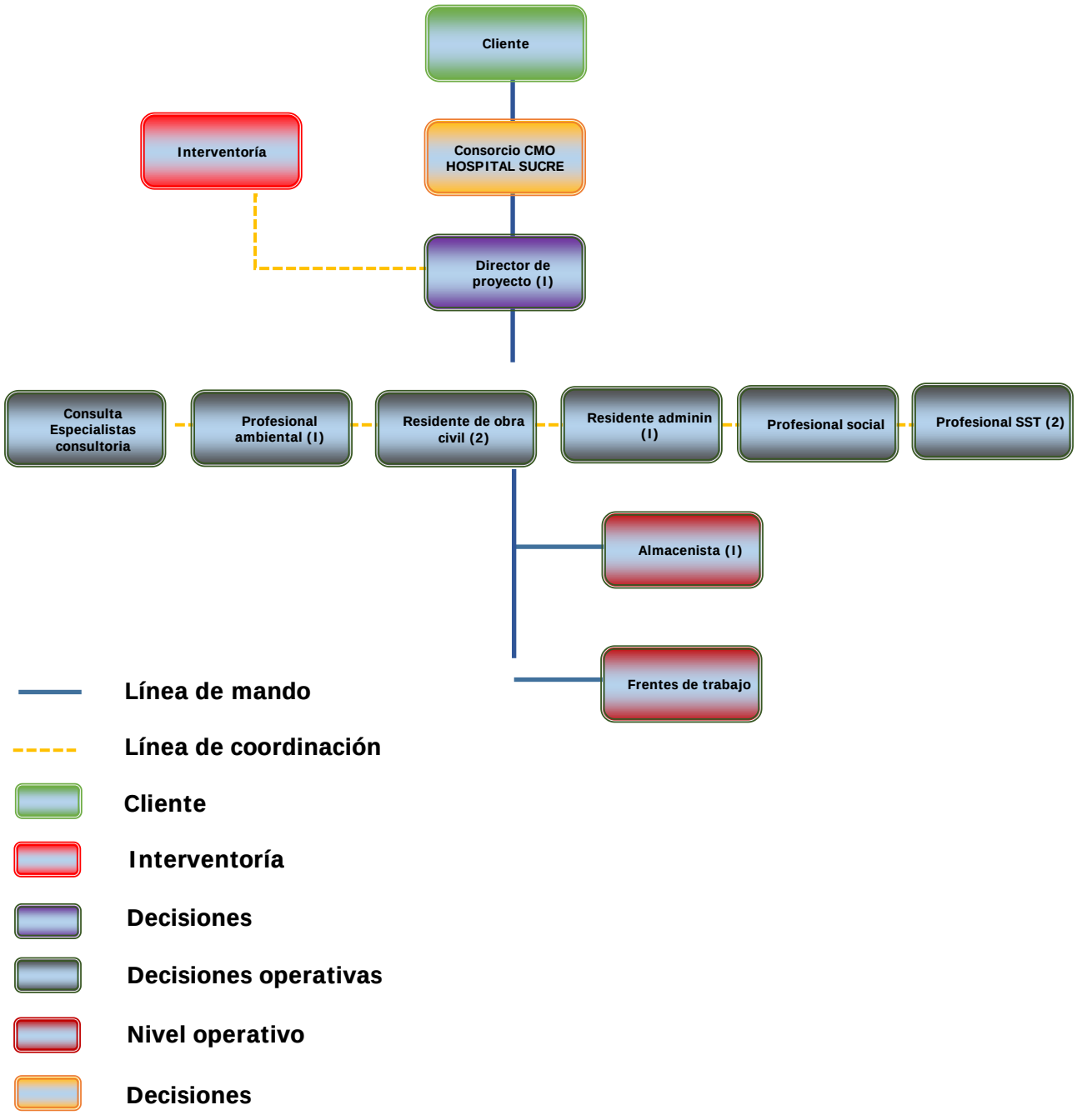
REPRESENTANTE LEGAL: NAYALIBE ELJACH MANJARRES

CARGO	CANTIDAD	NOMBRE (S)
DIRECTOR DE OBRA	1	JOHANNA KARINA FUENTES PEÑA
RESIDENTE TÉCNICO No. 1 (ESTRUCTURAL)	1	JORGE ENRIQUE CRUZ BENEDETTI
RESIDENTE TÉCNICO No. 2 (ARQUITECTO)	1	DINEY PAMELA OSPINO JIMÉNEZ
RESIDENTE ADMINISTRATIVO	1	CARLOS ALBERTO FALS ARROYO
PROFESIONAL EN SEGURIDADSOCIAL	1	LUIS EDUARDO SALGADO PADILLA
INGENIERO AUXILIAR	1	ÓSCAR ANTONIO RAMOS BEDOYA
MAESTRO DE OBRA	1	EUCLIDES MANUEL MONTERROSA LÓPEZ

Tabla N° 3: personal administrativo

- **Organigrama del consorcio**

El organigrama del CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE, Se presenta a continuación:



6.2. INFRAESTRUCTURA Y AMBIENTE DE TRABAJO

A continuación, se indican los requisitos específicos con respecto a las instalaciones para el desarrollo del proyecto, tecnologías de información y comunicación, servicios de apoyo etc.

- **INSTALACIONES**

Se cuenta con Oficina central ubicada en Montería Córdoba y campamento de obra dotado, en zona de influencia directa del proyecto: zonas de oficina, bodega, baños, zona de parqueos, acopio de materiales, zonas de disposición de residuos y manejo de sustancias químicas.

- **EQUIPOS ESPECIFICACIÓN**

Equipos de cómputo para cada uno de los puestos de trabajo (portátil, teclados, mouse, equipo ergonómico de oficina, apoya pies.

- **TECNOLOGÍAS, INFOMACIÓN Y COMUNICACIÓN**

Correo electrónico, celular, internet.

7. SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES DEL PLAN DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

El contratista estableció para el desarrollo del proyecto "CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE", la implementación del sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo, basado en modelo de gestión por procesos en los que se da cumplimiento a los requisitos contractuales y normatividad vigente en Colombia.

7.1. DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES CONSTRUCTIVAS

Durante el presente periodo del informe, el contratista para desarrollo del proyecto, programa la ejecución de las diferentes actividades de acuerdo al cronograma y presupuesto oficial de obra.

Dichas actividades, se realizan bajo los procedimientos establecidos en el plan de gestión integral de obra (PGIO), donde a través de una lista de chequeo, se inspecciona antes, durante y después, las actividades en los diferentes componentes de seguridad; tales como excavación, cargue y descargue, relleno y compactación, transporte de material y fundición de concreto etc. (Ver anexos 1, Inspección de trabajo seguro)

7.2. RECURSO HUMANO (LISTADO PERSONAL VINCULADO - AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL (EPS, ARL, AFP).

El contratista da cumplimiento a los requisitos contractuales y normatividad vigente; con el fin de que todo el personal que labora en el proyecto, este vinculado a seguridad social integral (ARL, AFP, EPS Y CCF) (ley 100 de 1993), la cual garantiza que cada trabajador tenga cobertura en caso de sufra una eventualidad en términos de salud, pérdida de empleo y otros. De acuerdo a lo anterior, hace entrega de los radicados de afiliación del personal que ingreso en el periodo. (ver anexo 2. Control de personal directos (radicados de afiliaciones, listado de personal).

7.3. PAGO DE APORTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

El contratista presenta planilla de seguridad social del personal directo y subcontratado, correspondiente al mes de octubre 2024; teniendo en cuenta las fechas establecidas por el decreto 1990 de 2016, con el fin de garantizar la cobertura y asistencia médica a los trabajadores en caso de una eventualidad. Dando así cumplimiento con las normas legales

estipuladas en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Art 1° de la Ley 828 de 2003 y del Art. 23 de la Ley 1150 de 2007. (ver anexo 3. Pago de seguridad social y certificado de paz y salvo emitido por el representante legal)

Tabla 5: Relación de pago de aportes personal directo

RELACIÓN PAGO DE APORTES			
RAZON SOCIAL	MES PAGO	Planilla No,	VALOR PAGADO
CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	Mayo 2024	9469836155	$91,100
CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	Junio 2024	9469835002	$2,986,900
CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	Julio 2024	9471247993	$4,543,700
CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	Agosto 2024	9473035677	$13,687,700
CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	Septiembre 2024	9475213061	$33,114,700
CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	Octubre 2024	9477173740	$29,993,700
CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	Octubre 2024	9477204396	$5,754,300

7.4. DESIGNACIÓN RESPONSABLE SST

El contratista hace la designación del responsable de diseñar y ejecutar el SG-SST o Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo; dando cumplimiento al Decreto 1072 y el Artículo 2.2.4.6.35. Capacitación obligatoria. Los responsables de la ejecución de los Sistema de Gestión de la Seguridad y Saluden, el Trabajo SG-SST, deberán realizar el curso de capacitación virtual de cincuenta (50) horas sobre el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST que defina el Ministerio del Trabajo en desarrollo de las acciones señaladas en el literal a) del artículo 12 de la ley 1562 de 2012, y obtener el certificado de aprobación del mismo". (Acta de designación responsable del SGSST primer informe).

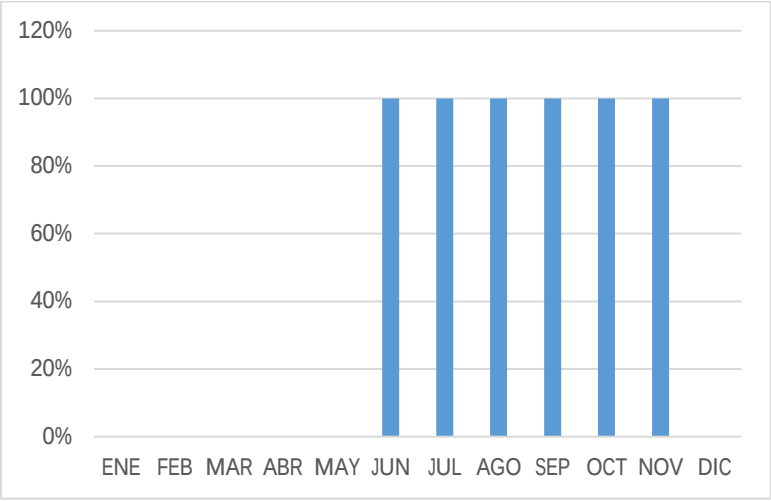
7.5. PLAN DE TRABAJO Y CRONOGRAMA DE CAPACITACIONES

El contratista desarrolla las actividades del plan de trabajo y cronograma de capacitaciones del SGSST, teniendo en cuenta los riesgos, el plazo contractual, los recursos financieros, humanos y físicos; así mismo el porcentaje de cumplimiento de las actividades programada vs ejecutadas (Ver Anexo 4. Plan de trabajo y cronograma de capacitaciones P vs E).

Tabla seguimiento de plan de trabajo anual.

PLAZO PARA EL CUMPLIMIENTO Y EJECUCIÓN DEL PLAN DE MEJORAMIENTO															
CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE MEJORAMIENTO		VARIABLES	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
FORMULA	Actividades ejecutadas *100 Actividades programadas	ACTIVIDADES A DESARROLLAR	0	0	0	0	0	12	14	8	8	15	10	10	77
		ACTIVIDADES EJECUTADAS	0	0	0	0	0	12	14	8	8	15	10	0	67
		RESULTADO						100%	100%	100%	100%	100%	100%	0%	87%
		META	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%

Gráfico de seguimiento de plan de trabajo anual



7.6. INDUCCIÓN PERSONAL

Durante el periodo, se realizó inducción y reinducción al personal (DIRECTO O SUBCONTRATADO), en temas relacionados con Seguridad y Salud en el Trabajo tales como: políticas, reglamento de higiene y seguridad, plan de Emergencias, protocolo de bioseguridad, seguridad social, procedimiento etc. (Ver anexo 5, Inducción de personal que ingreso en el periodo).

7.7. NOTIFICACIÓN DE RIESGO.

El contratista realiza notificación de riesgo del personal vinculado en el periodo (directo o subcontratado); con el fin de informar al trabajador de manera detallada y específica los riesgos asociados tanto a condiciones, como actos inseguros a los cuales se encuentra expuesto y los controles a implementar antes, durante y después del cumplimiento de su jornada laboral. (Ver anexo 6, Notificación de riesgo personal que ingreso en el periodo).

7.8. DESARROLLO DE CAPACITACIONES EN SST.

Se establecen las capacitaciones-charla SST, de acuerdo a los riesgos encontrados en la obra, y contemplados en la matriz de identificación de peligro evaluación y valoración de riesgos. Estas se realizan dos veces a la semana dependiendo las actividades a ejecutar, cronograma o fase de ejecución del proyecto. Con el objetivo de generar conciencia en el personal del proyecto sobre la importancia de realizar las actividades de forma segura y la protección del medio ambiente. Adicional a lo anterior se realiza calistenia y estiramiento de forma frecuente, con el fin de evitar lesiones osteomusculares al realizar una actividad. (Ver Anexo 7, Capacitaciones SST).

7.9. SUBPROGRAMA DE MEDICINA PREVENTIVA Y DEL TRABAJO

7.9.1. EVALUACIONES MEDICAS OCUPACIONALES

El contratista dando cumplimiento a la Resolución 2346 de 2007, la Resolución 1918 de 2009 y el Decreto 1072 de 2015, en el periodo realizó la valoración medico ocupación de ingreso a los trabajadores vinculados al proyecto; dicha evaluación fue realizada por un médico especialista en salud ocupacional. (Ver anexo 8, Registro de seguimiento de las evaluaciones médicas de ingreso).

Estas evaluaciones tienen como objetivo establecer si un trabajador es apto o no para desarrollar de acuerdo a sus condiciones las actividades a la cual se va a dedicar en el objeto del proyecto, Así mismo como control de patologías asociadas a las características y condicionas de cada trabajador al puesto de trabajo, a los factores de riesgos y a las condiciones ambientales.

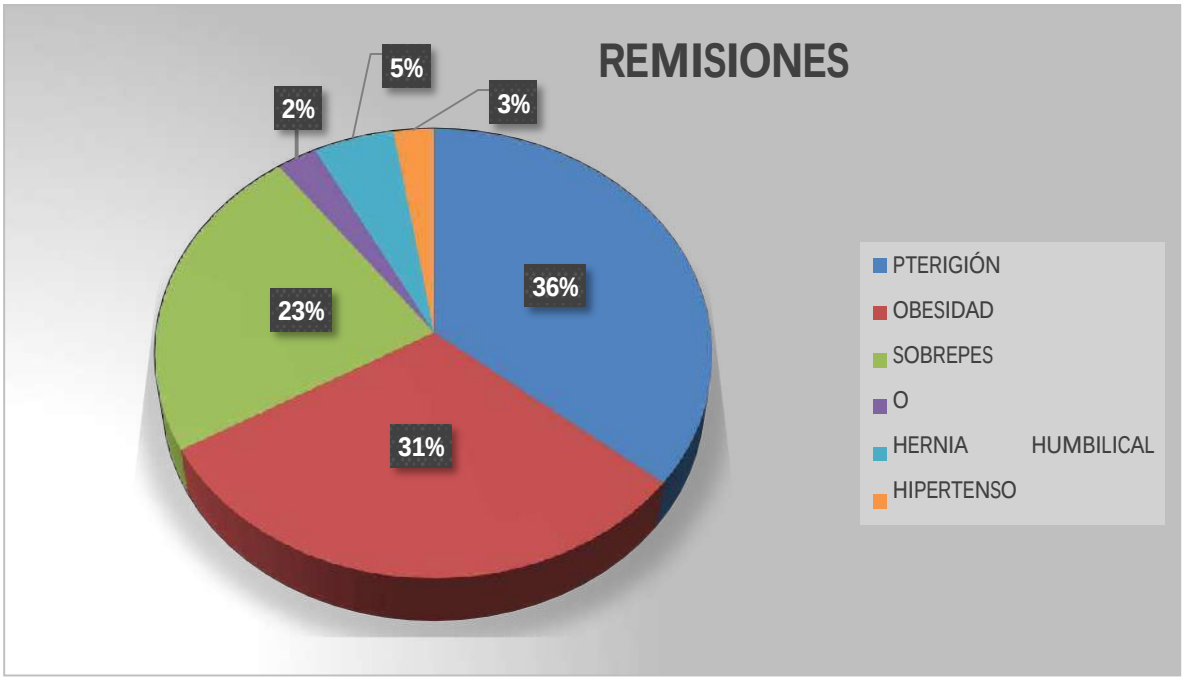
7.9.2. DIAGNÓSTICO DE CONDICIONES DE SALUD

El contratista mediante la contratación de los servicio del médico ocupacional, realiza el DIAGNOSTICO DE LAS CONDICIONES DE SALUD de todos los trabajadores de acuerdo a las evaluaciones medicas ocupacionales arrojando información tales como: Información sociodemográfica de la población trabajadora (sexo, estrato socioeconómico), Información de antecedentes de exposición laboral a diferentes factores de riesgos ocupacionales, Información de exposición laboral actual a riesgos ocupacionales según la manifestación de los trabajadores y los resultados objetivos analizados durante la evaluación médica. Tal información deberá estar diferenciada según áreas u oficios, sintomatología reportada por los trabajadores, resultados generales de las pruebas clínicas o paraclínicas complementarias a los exámenes físicos realizados, Impresiones diagnósticas encontradas en la población

trabajadora, análisis y conclusiones de la evaluación y recomendaciones. Informe de condiciones de salud se soportó informe 5.

De acuerdo al informe de condiciones de salud presentado por el médico especialista en salud ocupacional se remiten el siguiente porcentaje:

- **El 36% fueron remitidos al OFTALMÓLOGA**
- **EL 31 % fueron remitidos al nutricionista de la EPS.**
- **EL 23 % fueron remitidos al nutricionista de la EPS.**
- **EL 2 % fueron remitidos al cirujano.**
- **EL 2 % fueron remitidos al cirujano.**
- **EL 5 % fueron remitidos al médico internista. EL 3 % fueron remitidos al médico internista.**



Así mismo se establece recomendaciones generales a tener en cuenta:

- **Fomentar Estilo De Vida Saludable**
- **Promover jornadas de salud con capacitaciones, talleres prácticos de cuidado con el fin de mejorar la calidad de vida de los trabajadores y por lo tanto mejorar los niveles de productividad de la empresa.**
- **Reforzar mediante afiches y folletos etc la prevención de factores de riesgo (COVID - 19) con el fin de fomentar un estilo de vida saludable.**
- **Fomentar las prácticas deportivas con deportes dinámicos (bailar, futbol, ciclismo, trotar, aeróbicos y levantar pesas ligeras).**
- **Hacer remisión a la EPS de acuerdo a los hallazgos encontrados y realizar seguimientos de hipertensión.**
- **Realizar actividades de formación de sensibilización frente a los riesgos laborales presentes y la manera de cómo prevenirlas.**
- **Seguimiento a los trabajadores en el programa de vigilancia epidemiológica de riesgos cardiovascular, a través de la formación y los menús de las dietas, jornada de valoración física y valoración por nutrición a las personas con el fin de disminuir la incidencia de patologías cardiovasculares.**
- **Solicitar a la ARL charlas y capacitaciones sobre pautas activas, educación de hábitos saludables de vida.**
- **Realizar inspecciones de los riesgos laborales para su control en los ambientes de trabajo.**
- **Utilizar protocolos de bioseguridad en la empresa contra enfermedades infecciosas y COVID-19.**
- **Realizar tamizajes de covid.**
- **Realizar promoción sobre la vacunación del covid. Recomendar citología vaginal anual.**
- **Desarrollar un programa de identificación de riesgo psicolaboral. Capacitación de temas para levantamientos y movilización de cargas. Promoción al personal femenino para realización de exámenes de citología vaginal anual y autoexamen de mama.**

7.9.3. EXÁMENES ESPECÍFICOS ALTURAS

Se realiza exámenes Médicos ocupacionales para Trabajo en Alturas a los trabajadores que se desempeñarán en cargos que requieran tareas con exposición a caídas de 2 mts de altura. Estos exámenes médicos ocupacionales de Trabajo alturas constituyen una de las modalidades de evaluación médica específica, y está comprendido por un examen médico, exámenes paraclínicos y las pruebas de laboratorio clínico mínimas obligatorias exigidas por la Resolución 4272 de 2021. Concepto de aptitud trabajo en alturas entregado en el mes de octubre de 2024.

7.9.4. PERFIL SOCIODEMOGRAFICO DEL PROYECTO

Con el fin de resumir las características sociales y demográficas del personal vinculado en las actividades del proyecto se elaboró el perfil sociodemográfico de la población trabajadora. Para tal fin se recolectó la información a través de una encuesta, como herramienta de visualización de los rasgos más prominente del personal. (Ver anexo 9, encuesta y tabulación Perfil sociodemográfico).

7.9.5. SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICO

El contratista presenta como primera medida, el cuestionario de morbilidad sentida, del personal vinculado en el periodo (directo o subcontratado). El cual se tendrá en cuenta para definir el programa de vigilancia epidemiológico, al igual que los exámenes con énfasis osteomuscular. (Ver anexo 10. Cuestionario de morbilidad)

7.10. MANEJO ACCIDENTALIDAD Y AUSENTISMO POR CAUSA MÉDICA

Se lleva las estadísticas del control de ausentismo y accidentalidad de trabajadores directos, con el fin de establecer las causas y analizar las

tendencias por enfermedad laboral o por accidentes de trabajo. Para el periodo se presentaron dos (2) accidentes de trabajo. Así mismos se registra ausentismo diecisiete (5) días laboral por Incapacidad medica general y accidente de trabajo; según Resolución 0312 de 2019 y decreto 1072 de 2015. (Ver anexo 11, Reporte e investigación de AT, lecciones aprendidas y ausentismo laboral).

- **Registro de accidente por periodo vinculación directa**

PERIODO	NO. DE ACCIDESTES
JUNIO 2024	0
JULIO 2024	0
AGOSTO 2024	1
SEPTIEMBRE 2024	2
OCTUBRE 2024	4
NOVIEMBRE 2024	2
TOTAL, ACCIDENTES	9

- **Registro de Ausentismo por causas medicas vinculación directa**

PERIODO	NO. DE AUSENTISMO
JUNIO 2024	0
JULIO 2024	0
AGOSTO 2024	2
SEPTIEMBRE 2024	17
OCTUBRE DE 2024	13
NOVIEMBRE DE 2024	5
TOTAL, AUSENTISMO	37

Tabla No. 9. Ausentismos presentados por periodo

- **Indicadores accidentalidad Resolución. 0312 de 2019**

Se registra mes a mes los indicadores de accidentalidad con el fin de medir o comparar los resultados obtenidos en el consorcio, en relación a los accidentes y los días perdidos, (ver anexo 12 cálculo de indicadores de accidentalidad directos), a continuación, se presenta los siguientes indicadores:

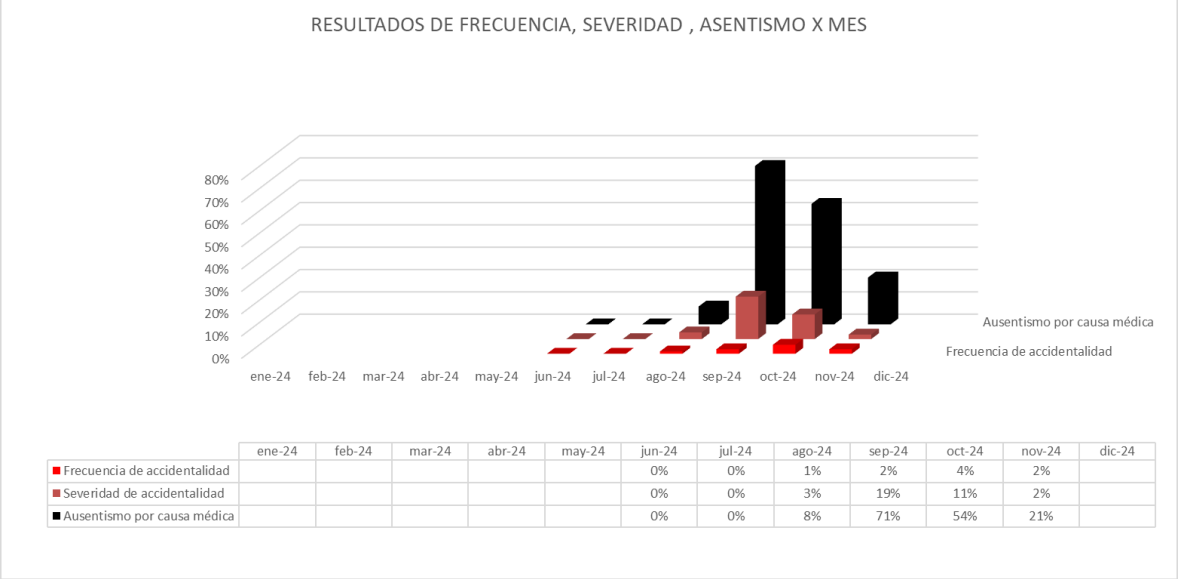
- **Tablero de control de indicadores personal directo**

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE

INDICADORES DE ACCIDENTALIDAD Y AUSENTISMO TRABAJADORES DIRECTOS

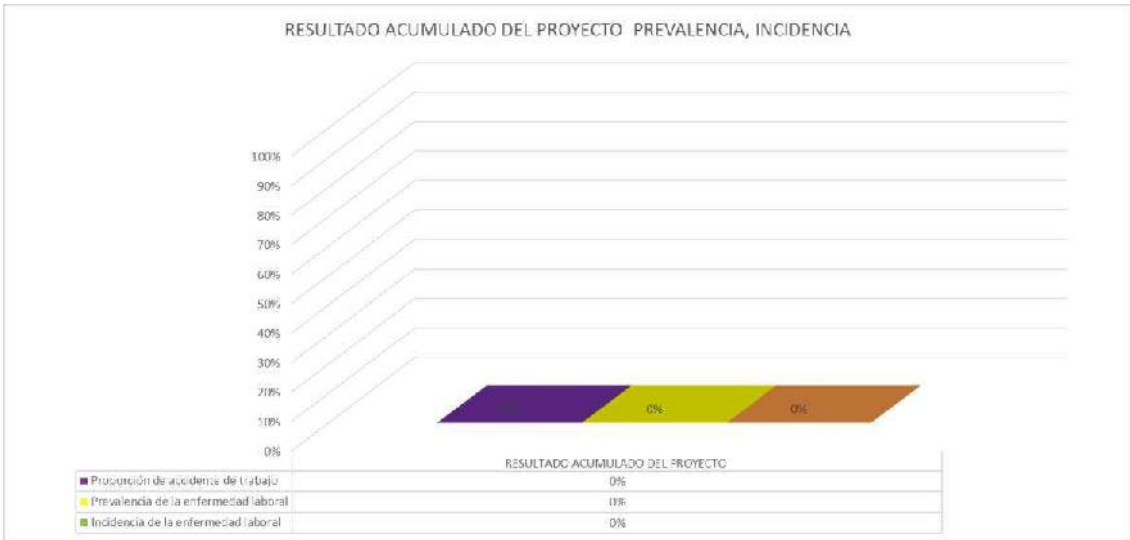
Nombre del indicador	Definición	Fórmula	Interpretación	Periodicidad Minima	RESULTADOS											
					ene-24	feb-24	mar-24	abr-24	may-24	jun-24	jul-24	ago-24	sep-24	oct-24	nov-24	dic-24
Frecuencia de accidentalidad	Número de veces que ocurre un accidente de trabajo en el mes	(Número de accidentes de trabajo que se presentaron en el mes / Número de trabajadores en el mes) * 100	Por cada cien (100) trabajadores que laboraron en el mes, se presentaron X accidentes de trabajo	Mensual						0%	0%	1%	2%	4%	2%	
Proporcion	Proporción de accidentes de trabajo mortale	(Número de accidentes de trabajo mortales que se presentaron en el año / Total de accidentes de trabajo que se presentaron en el año) * 100	En el año, el X% de accidentes de trabajo fueron mortales	Anual						0%	0%	0%	0%	0%	0%	
Severidad de accidentalidad	Número de días perdidos por accidentes de trabajo en el mes	(Número de días de incapacidad por accidente de trabajo en el mes + número de días cargados en el mes / Número de trabajadores en el mes) * 100	Por cada cien (100) trabajadores que laboraron en el mes, se perdieron X días por accidente de trabajo	Mensual						0%	0%	3%	19%	11%	2%	
Prevalencia de la enfermedad laboral	Número de casos de enfermedad laboral presentes en una población en un periodo de tiempo	(Número de casos nuevos y antiguos de enfermedad laboral en el periodo "Z" / Promedio de trabajadores en el periodo "Z") * 100.000	Por cada 100.000 trabajadores existen X casos de enfermedad laboral en el periodo Z	Anual						0%	0%	0%	0%	0%	0%	
Incidencia de la enfermedad laboral	Número de casos nuevos de enfermedad laboral en una población determinada en un período de tiempo	(Número de casos nuevos de enfermedad laboral en el periodo "Z" / Promedio de trabajadores en el periodo "Z") * 100.000	Por cada 100.000 trabajadores existen X casos nuevos de enfermedad laboral en el periodo Z	Anual						0%	0%	0%	0%	0%	0%	
Ausentismo por causa médica	Ausentismo es la no asistencia al trabajo, con incapacidad médica	(Número de días de ausencia por incapacidad laboral o común en el mes / Número de días de trabajo programados en el mes) * 100	En el mes se perdió X% de días programados de trabajo por incapacidad médica	Mensual						0%	0%	8%	71%	54%	21%	

- **Gráficos de resultados de frecuencia, severidad y ausentismo x mes personal directo.**



	ene-24	feb-24	mar-24	abr-24	may-24	jun-24	jul-24	ago-24	sep-24	oct-24	nov-24	dic-24
Frecuencia de accidentalidad						0%	0%	1%	2%	4%	2%	
Severidad de accidentalidad						0%	0%	3%	19%	11%	2%	
Ausentismo por causa médica						0%	0%	8%	71%	54%	21%	

- **Gráficos de prevalencia incidencia personal directo**



7.11. ENTREGA DE DOTACIONES Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

El contratista según la clase de actividad que va a realizar el personal vinculado al proyecto; hace entrega de la dotación y los diferentes elementos de protección personal, de acuerdo a los controles establecidos en la matriz de identificación del peligro evaluación y valoración de los riesgos. (Ver anexo 13, Acta entrega de epp y dotación). Así mismo se cuenta con inventario de elementos de protección personal, para hacer la reposición de estos cuando se requieran por el mal estado de los mismos.
A continuación, se relaciona los elementos de protección entregados de acuerdo a la exposición del cargo.

PERSONAL EXPUESTO	ACTIVIDAD	RIESGOS	GENERADOR	REPOSICION	TIPO DE EPP	EJEMPLAR
operadores, ayudantes, oficiales, maestros, ingenieros, auxiliares hse, cadenero, topógrafo	compactación, corte, demolición	RUIDO	maquina retro, cortadoras de concreto, pulidora,	A través de las auxiliares SST	protección auditiva tipo copa para insertar en el casco o individual	
operadores, ayudantes, oficiales, maestros, ingenieros, auxiliares hse, cadenero, topógrafo	compactación, corte, demolición	RUIDO	maquina retro, cortadoras de concreto, pulidora,	A través de las auxiliares SST	Protector auditivo tipo tapón en silicona	
operadores, ayudantes, oficiales, maestros, ingenieros, auxiliares hse, cadenero	limpieza de áreas, instalación de tubería, preparación de mezcla	POLVO	Ambiente, material de obra.	A través de las auxiliares SST	Mascarilla respiratoria	

operadores, ayudantes, oficiales, maestros, ingenieros, auxiliares hse,	excavaciones, reparación de tubería, manejo de sustancias químicas, demolición	Proyección de partícula, salpicaduras de sustancias químicas.	proyecciones de concreto, sustancias químicas	A través de las auxiliares SST	anteojos de seguridad monogafas	
operadores, ayudantes, oficiales, maestros, ingenieros, auxiliares hse,	circulación o trabajo a cielo abierto	radiaciones no ionizantes	ambiente de trabajo	A través de las auxiliares SST	Anteojo de seguridad antirespland or	
operadores, ayudantes, oficiales, maestros, cadenero, almacenistas	excavación, manejo de cargar y material, operación de equipos , herramienta y maquina	físico: fricción, corte, golpe.	manipulación de herramienta ,materiales, máquinas y equipos	A través de las auxiliares SST	Guantes de seguridad	
ayudantes, almacenistas	corte con maquina manual, manejo de sustancias químicas	proyecciones de partículas o Riesgo químico	equipos, herramientas y sustancias químicas	A través de las auxiliares SST	Careta porta vidrio levantarle en M	
operadores, ayudantes, oficiales, maestros, ingenieros, auxiliares hse cadenero, topógrafo	Supervisión, excavaciones, conducción, manejo de cargas y material. Condiciones ambientales Etc	Caída de objeto, manejo de equipos compactadores. Condiciones ambientales	material, equipos, herramienta, orden y aseo. Condiciones ambientales (clima)	A través de las auxiliares SST	Botas de Seguridad en cuero con puntera de acero	
operadores, ayudantes, oficiales, maestros, ingenieros, auxiliares hse, cadenero, topógrafo	Supervisión, excavaciones, conducción, manejo de cargas y material. Etc	Caída de objeto, manejo de equipos compactadores.	Material, equipos, herramienta, orden y aseo.	A través de las auxiliares SST	Botas de Seguridad en cuero con puntera de acero	

Operarios y ayudantes	Aplicación de soldadura pvc.	Riesgo Químico.	material-sustancias químicas	A través de las auxiliares SST	Guantes para manipulación de productos químicos	
operadores, ayudantes, oficiales, maestros, ingenieros, auxiliares hse, cadenero, topógrafo	Supervisiónexcavaciones, conducción, manejo de cargas y material. Etc	caída de objeto a distinto nivel, protección de choque eléctrico, traslado de material	condiciones de trabajo, excavación	A través de las auxiliares SST	casco de seguridad	

Tabla: Matriz de epp

7.12. INSPECCIONES PLANEADAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Se establece cronograma de las inspecciones planeadas (señalización, Pre-operacional Maquina, Botiquín, Extintor, epp, herramientas, etc.); el cual busca a través de la revisión de las instalaciones, equipo, máquinas y proceso constructivos, identificar los peligros y condiciones existentes; con el fin de tomar las medidas preventivas y correctivas durante la ejecución de las diferentes actividades del proyecto. (Ver Anexo 14, Registro de inspecciones y Cronograma de inspecciones).

7.13. REPORTE DE ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS

El contratista de acuerdo a las actividades constructivas que se vayan ejecutando, identifica actos inseguros y condiciones de seguridad, durante la jornada laboral. Para el periodo no se reportó actos o condiciones inseguro.

7.14. PREVENCIÓN, PREPARACIÓN Y RESPUESTA ANTE EMERGENCIAS.

El contratista con el objetivo de salvaguardar la integridad de los trabajadores, los bienes y recursos materiales, dispone de un plan de emergencia, donde establece la secuencia de las acciones a desarrollar para el control inicial de las emergencias que se puedan desarrollarse en las distintas actividades que ejecutan los diferentes frentes del proyecto. Así mismo se cuenta con recursos básicos para prestar primeros auxilios (Botiquín), extintor tipo ABC multipropósito para control de conatos de incendios, inmovilización y traslado de heridos (CAMILLA); elementos indispensables para manejo de emergencia y primera atención básica a víctimas de un accidente. (Ver anexo, registro fotográfico general). Adicional a lo anterior el contrista hace actualización de la brigada de emergencia. Acta de conformación brigada de emergencias se soportó informe octubre 2024; Adicional se realizó capacitación de manejo de emergencias a todo el personal por parte de la ARL.

7.15. SUSTANCIAS QUIMICAS

El contratista cuenta con listado de sustancias químicas y realiza inspección de estas, teniendo en cuenta las actividades que requieren dichas sustancias. Se publica las hojas de seguridad, con el nuevo sistema global armonizado y con el anterior sistema, con el fin de dar manejo en caso de un accidente, un derrame, un incendio etc. (Ver Anexo 15, inspección – listado de sustancias químicas).

Para mitigar y evitar el impacto que puede ocasionar la recolección y evacuación de residuos líquidos (aguas residuales, domesticas) y sustancias químicas (combustibles, aceites y grasas) que se producen durante el desarrollo de estas. En la Obras, se prohíbe el lavado de vehículos y maquinaria emergencia ambiental. Así mismo se cuenta con una zona de almacenamiento de las sustancias químicas asignada y un kit

antiderrame en caso que ocurra un derrame establecer las medidas correctivas. (Ver Anexo, registro fotográfico general).

7.16. CERTIFICADO DE ENTRENAMIENTO EN ALTURAS

El contratista realizó el entrenamiento del personal que realizan actividades en alturas, en un centro de entrenamiento aprobado por el Mini-trabajo. Certificado de entrenamiento en alturas se soporto informe octubre 2024.

7.17. PERMISOS DE TRABAJO Y ANALISES DE TRABAJO SEGURO

El contratista, para el periodo, se realiza la emisión de permisos de trabajo para actividades que generan chispa (trabajo en caliente) y permisos de trabajo en alturas para actividades que realiza un trabajador que ocasione la suspensión y/o desplazamiento, en el que se vea expuesto a un riesgo de caída, mayor a 2.0 metros, con relación del plano de los pies del trabajador al plano horizontal inferior más cercano a él. ; en los frentes de obras, con el fin de identificar los riesgos, medidas de prevención, descripción de actividades y los EPP o equipos específicos que se deben usar en el desarrollo de las actividades. (Ver anexo 16, Permisos altura, en caliente y ATS e inventario de equipos de altura).

7.18. HERRAMIENTAS, VOLQUETAS, MAQUINAS Y EQUIPOS

Para la realización de las diferentes actividades constructivas se cuenta con herramientas, vehículos, máquinas y equipos mínimos según características del proyecto, los cuales como medida de control de los riesgos que estas pudieran originar; se tienen en cuenta el adiestramiento y/o utilización, la adquisición, el control, almacenamiento y los mantenimientos de las mismas.

El contratista hace el inventario de las máquinas, vehículos, herramientas y equipo según los formatos establecido en el plan de gestión integral de obra. (Ver anexo 17, Listado máquina, vehículo, herramientas y equipos).

7.19. MANEJO DE MAQUINARIA, VEHÍCULO Y EQUIPOS

Durante el periodo el contratista realiza control de la maquinaria y vehículos, con el objetivo de mitigar los impactos que se puedan ocasionar en el desarrollo de las actividades del proyecto, bien sea al personal de la obra, a la comunidad. Así mismo el contratista garantiza la revisión de la documentación que debe tener los vehículos y maquinarias tales como: Licencias de conducción, Certificado TECNOMECANICA, SOAT, RUNT, manifiesto de aduana etc. Se le exige este documento a los vehículos con el objetivo de verificar que se encuentren en condiciones óptimas con el fin de garantizar la seguridad a los usuarios de las vías Y personal de obra. Para el periodo no ingreso máquina.

Adicionalmente se lleva registro de los mantenimientos preventivos o correctivos y se realiza diligenciamiento de lista de chequeo realizada a las maquinarias, y equipos que intervienen en el proyecto; para el presente periodo no se realizó mantenimientos correctivos.

7.20. INSTALACIÓN DE SEÑALIZACIÓN Y DEMARCACIÓN EN LA OBRA

Se realizó la respectiva instalación de las señalizaciones en los diferentes frentes de obra y campamento; reglamentaria, informativa, de prohibición y preventivas, el cual cumple con las características de colores y forma del manual de señalización y norma técnica, con el fin de identificar áreas de trabajo, almacenamiento, etc. Adicional a lo anterior se hace delimitaciones de áreas intervenida con cinta preventiva de peligro y balizas tubulares, se realiza instalación de señales preventivas en el corredor vial,

instalación de valla informativa y cerramiento en todo el perímetro de la obra; como barrera dura para limitación del acceso a personal no autorizado. (Ver anexo 18, Inventario de señalización y registro fotográfico general).

7.21. ESTABLECIMIENTO DEL PUNTO DE HIDRATACIÓN

Durante el desarrollo de actividades y control del gasto energético del personal, por la exposición a condiciones de temperaturas a cielo abierto y jornadas continuas de trabajo, se estableció puntos de hidratación; con la finalidad de mantener al personal bien hidratado. Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Resolución 2400 De 1979. (Ver anexo. Registro fotográfico general).

7.22. SEGUIMIENTO Y CONTROL A SUBCONTRATISTAS

Durante el desarrollo de actividades, se realiza control en materia de seguridad y salud en el trabajo a los subcontratistas que desarrollan actividades en el proyecto. (Ver anexo 19, Seguimiento subcontratista)

- **PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL**
- **LISTADO DE PERSONAL**

7.23. BAÑOS RESOLUCIÓN 2400 DE 1979.

El contratista dispone de baños en la obra tal como lo establece la Resolución 2400 del 1979, garantizando así, que el personal realice sus necesidades fisiológicas, durante la jornada laboral. (Ver anexo. Registro fotográfico general).

7.24. COMITÉ PARITARIO O VIGÍA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

El contratista de acuerdo con el número de personal vinculado a la razón social principal; realizará conformación o asignación del comité paritario o vigía en SST; tal como lo establece la Resolución 2013. (Ver anexo 20, Acta de reunión del COPASST)

7.25. COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL.

El contratista realizará de acuerdo al cronograma de actividades y numero de persona, Se realiza la conformación del comité de convivencia laboral; tal como lo establece la resolución 652 de 2012. Cuya finalidad es contribuir a proteger a los trabajadores contra los riesgos psicosociales que puedan afectar su salud, como es el caso del estrés ocupacional y el acoso laboral. (Ver anexo 21, Acta de reunión del CCL).

7.26. BRIGADAS DE ASEO.

Se realizan inspecciones y controles de orden y aseo bajo la metodología 5s, con el fin de mantener el frente de obra limpio para evitar la aparición de virus y bacterias por acumulación de residuos, y orden para disminuir para probabilidad de un accidente laboral por golpe contra objetos o caídas al mismo nivel. (Ver anexo 22, Inspección de orden y aseo).

8. EVIDENCIA FOTOGRÁFICA DE TODAS LAS ACTIVIDADES DELSISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

Se presenta evidencias fotográficas de todas las actividades contempladas en el de gestión SST. Dichos registros fotográfico evidencias actividades tales como: entrega de epp y dotación, señalización en los frentes de obra, capacitaciones de sst, manejo de sustancias químicas, uso de epp, elementos de emergencias, políticas y reglamento publicados, manejo de residuos, jornadas de orden y aseo, punto de hidratación, kit antiderrame, , baños en obra, ETC.(Ver anexo 23. Registro fotográfico generales).

9. CONCLUSIONES

Del anterior informe presentado podemos concluir que:

- **Se garantiza la afiliación de todos los trabajadores al Sistema de Seguridad Social en Colombia.**
- **Se realiza revisión de personal afiliado,**
- **Se lleva control de ausentismo por enfermedad común o accidente de trabajo.**
- **Se establece cronograma de inspecciones planeadas**
- **Se establece seguimiento del cronograma de capacitaciones**
- **Se realiza las actividades programas en el plan de trabajo**
- **Se lleva los indicadores de accidentalidad y ausentismo de acuerdo al número de personal por mes.**
- **Se cuenta con responsable del diseño e implementación del SGSST**

10. ANEXOS

Anexo 1, Inspección de trabajo seguro

Anexo 2, Control de personal (radicados de afiliaciones, listado de personal directo)

Anexo 3, Pago de seguridad social y certificado de paz y salvo emitido por el representante legal

Anexo 4. Plan de trabajo P vs E

Anexo 5, Inducción de personal que ingreso en el periodo

Anexo 6, Notificación de riesgo personal que ingreso en el periodo

Anexo 7, Capacitaciones SST

Anexo 8, Concepto medico de las evaluaciones medicas de ingreso,

Anexo 9, Encuesta y tabulación Perfil sociodemográfico

Anexo 10. Cuestionario de morbilidad

Anexo 11, Reporte e investigación de AT, lecciones aprendidas y ausentismo laboral

Anexo 12, Cálculo de indicadores de accidentalidad directos

Anexo 13, Acta entrega de epp y dotación

Anexo 14 – Registros de Inspecciones de seguridad y cronograma de inspecciones

Anexo 15, Inspección – listado de sustancias químicas

Anexo 16, Permisos altura, en caliente, ATS e inventario de equipos de altura

Anexo 17, Listado máquina, vehículo, herramientas y equipos.

Anexo 18, Inventario de señalización

Anexo 19, Seguimiento de subcontratista

Anexo 20, Acta de conformación del COPASST

Anexo 21, Acta de conformación del CCL

Anexo 22, Inspección de orden y aseo

Anexo 23. Registro fotográfico generales

Anexos

Anexo 1, Inspección de trabajo seguro

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE

CONTROL / INSPECCIÓN GENERAL DE TRABAJO SEGURO DE ACTIVIDADES

VERSIÓN 1

REF. FAT

EVALUACIÓN DE CONDICIONES DE SEGURIDAD EN LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS DIA A DIA EN EL PROYECTO

PROYECTO: CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE

PERIODO: Noviembre.

SEMANA COMPRENDIDA: FECHA INICIAL 01/11/2024. FECHA FINAL 02/11/2024.

INSPECCION DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR EN LA JORNADA	DESCRIPCION	DESCRIPCION	DESCRIPCION	DESCRIPCION	DESCRIPCION	DESCRIPCION	NOVEDADES SEMANA INSPECCIONADA
					• Armado de formaleta para muro de contención • Armado y colocación de acero Rd vigas y viguetas • Limpieza de terreno en tanque.	• Armado de formaleta y acero para vigas y viguetas de placa. • Fundición de solados para placa de fondo de tanque.	

	DIAS DE LA SEMANA	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			OBSERVACIONES
	ASPECTO GENERALES	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	
1	Los trabajadores disponen de dotación y EPP requeridos para las actividades que realizan ?													✓			✓			
1	La dotación y EPP se encuentran en buen estado?													✓			✓			
3	Los trabajadores hacen uso de los elementos de protección suministrados?													✓			✓			
4	El personal se encuentra afiliado al SGSS (ARL EPS y AFP)													✓			✓			
5	Los trabajadores conocen los riesgos a los cuales se encuentra expuesto durante la ejecución de las actividades.													✓			✓			
6	Se consulta si algun trabajador se encuentra bajo los efectos de alguna sustancia psicoactiva ?													✓			✓			
7	Se implementan programas de seguridad, orden y aseo en los frentes de obra?													✓			✓			
8	El trabajador manifiesta que se encuentra en buenas condiciones físicas y mentales para realizar la labor													✓			✓			
9	Se revisa los planos de redes de servicios publicos, se realiza apiques para su ubicación ?													✓			✓			
10	Todos los trabajadores cuentan con las evaluaciones medicas de ingreso ?													✓			✓			
11	Los botiquines se encuentran en buen estado, ubicados a un nivel diferente del piso, limpios y dotado?													✓			✓			
12	Los camilla está correctamente ubicada y se encuentran limpia y en buen estado?													✓			✓			
13	Se ha establecido sistemas de control de tráfico para evitar accidentes a trabajadores y peatones?													✓			✓			
14	Se cuenta con ayudante de maquina en los frentes de obra ?													✓			✓			
15	Se realizan sensibilizaciones y capacitaciones a el personal sobre seguridad y gestión ambiental?													✓			✓			
16	los baños, y campamento se encuentran limpios y siguen con las normas de seguridad y gestión ambiental?													✓			✓			
	Señalización de seguridad y ambiental en obra	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	
18	La obra cuenta con la señalización correspondientes según el tipo de actividades que se desarrollan ?													✓			✓			
19	Se cuenta con personal para dirigir el tráfico en la zona, portando paletas de color rojo (PARE) y verde (SIGA).													✓			✓			
20	La cantidad de señalización es suficiente de acuerdo a las actividad; se encuentra en buen estado?													✓			✓			
21	Se cuenta con la documentación de la maquinaria.													✓			✓			
22	Se encuentran definidas y señalizadas las rutas para peatones?													✓			✓			
23	Existen adecuados caminos de acceso, pasarelas, para que los obreros puedan circular sin problema en la obra?													✓			✓			
24	Los escombros se encuentran señalizados, cubiertos y hay sitios especificos para almacenarlos?													✓			✓			
25	El perimetro de la obra se encuentra bien demarcado y señalizado ?													✓			✓			
26	Los materiales que se utilizan en obra se encuentran demarcados y señalizados?													✓			✓			
27	Se manejan volantes informativos, vallas y/o información a la Comunidad?													✓			✓			

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE

CONTROL / INSPECCIÓN GENERAL DE TRABAJO SEGURO DE ACTIVIDADES

EVALUACIÓN DE CONDICIONES DE SEGURIDAD EN LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS DIA A DIA EN EL PROYECTO

PROYECTO: CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE

PERIODO

SEMANA COMPRENDIDA : FECHA INICIAL FECHA FINAL

	Manejo de equipos, Herramientas y materiales en obra	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
29	Las herramientas, equipos y materiales se encuentran bien almacenados?													✓			✓		
30	Las herramientas se revisan rutinariamente para verificar su estado?													✓			✓		
31	Las herramientas se almacenan organizadamente después de su uso?													✓			✓		
32	Los trabajadores usan las herramientas apropiada de acuerdo a la labor?													✓			✓		
33	Las herramientas se encuentran en buen estado?													✓			✓		
34	Se le capacita al personal sobre el correcto uso de las herramientas?													✓			✓		
	Higiene Postural y Manejo de Cargas	**SI**	**NO**	**N.A.**	**SI**	**NO**	**N.A.**	**SI**	**NO**	**N.A.**	**SI**	**NO**	**N.A.**	**SI**	**NO**	**N.A.**	**SI**	**NO**	**N.A.**
34	Antes de levantar una carga el trabajador conoce el peso de esta y tiene en cuenta el esfuerzo para levantar?													✓			✓		
35	Las cargas se levanta correctamente doblando las piernas y no el tronco?													✓			✓		
36	Al levantar y transportar las cargas el trabajador tiene ayudas mecánicas													✓			✓		
37	Las cargas que sobrepasan la capacidad individual de la persona (25 kg desde el suelo, 20 kg desde la altura de hombro) son levantadas y transportadas entre dos personas?													✓			✓		
38	Antes de levantar las cargas se verifica el contenido por si pudiera no ser transportadas?													✓			✓		
39	Los trabajadores realizan la forma de los objetos para al ser levantados se hagan de la forma mas correcta?													✓			✓		
	Sobre la Prevención de Golpes ,Caídas cargue y descargue	**SI**	**NO**	**N.A.**	**SI**	**NO**	**N.A.**	**SI**	**NO**	**N.A.**	**SI**	**NO**	**N.A.**	**SI**	**NO**	**N.A.**	**SI**	**NO**	**N.A.**
a.	Los pasillos están libres de objetos que puedan ocasionar caídas y de materiales que obstaculicen el paso?													✓			✓		
c.	El personal evita correr cuando esta operando?													✓			✓		
d.	Los operarios toman precaución al trabajar por pisos desiguales y alfombras desgastes?													✓			✓		
e.	Se cuenta con punto ecológico y se encuentra bien dividas de basura?													✓			✓		
m.	Las redes de servicio donde se identifican en excavaciones de cargue y descargue de materiales?													✓			✓		
	Sobre la Prevención de Incendios	**SI**	**NO**	**N.A.**	**SI**	**NO**	**N.A.**	**SI**	**NO**	**N.A.**	**SI**	**NO**	**N.A.**	**SI**	**NO**	**N.A.**	**SI**	**NO**	**N.A.**
n.	El sector de trabajo cuenta con equipo apropiado contra incendios?													✓			✓		
o.	Los extintores no se encuentran obstruidos?													✓			✓		
q.	Las salidas y pasillos se encuentran despejados?													✓			✓		
q.	Los numeros telefónicos de emergencia se encuentran en un lugar visible?													✓			✓		
	Conclusión de inspección ¿Se cuenta en general con las condiciones de seguridad establecidas para realizar la actividad?	**SI**		**NO**		**AUTORIZA - RESIDENTE CIVIL - INSPECTOR SST**													

DIA DE LA SEMANA	HALLAZGOS
LUNES	
MARTES	
MIÉRCOLES	
JUEVES	
VIERNES	
SÁBADO	
DOMINGO	
ACCIONES CORRECTIVAS	

REPRESENTANTE DE LA PROTECCION

FIRMA COORDINADOR SST

Stephanny Garay

FIRMA AUXILIAR SST

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE

CONTROL / INSPECCIÓN GENERAL DE TRABAJO SEGURO DE ACTIVIDADES

VERSIÓN 1

REF. F-AT1

EVALUACIÓN DE CONDICIONES DE SEGURIDAD EN LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS DIA A DIA EN EL PROYECTO

PROYECTO: CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE

PERIODO NOVIEMBRE

SEMANA COMPRENDIDA : FECHA INICIAL 04/11/24. FECHA FINAL 09/11/2024.

INSPECCION DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR EN LA JORNADA	DESCRIPCION	DESCRIPCION	DESCRIPCION	DESCRIPCION	DESCRIPCION	DESCRIPCION	NOVEDADES SEMANA INSPECCIONADA
	• Armado de formaleta y colocación de acero para loza • Armado de formaleta en Plataforma	• Armado de formaleta para loza • Excavación mecánica para zapatas • Colocación de viguetas	• Excavación de zapatas • Armado de plataforma • Armado y colocación de acero para viga y loza • Fundida de columnas	• Armado de formaleta para Plataforma • Colocación de viguetas y • Fundida de muro de contención	• Armado de formaleta para loza. • Armado de formaleta para tanque subterraneo • Colocación de acero para muro	• Armado y colocación de formaleta para loza. • Fundido y colocación de dados • Excavación para cubierta	

	DIAS DE LA SEMANA	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			OBSERVACIONES
	ASPECTO GENERALES	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	
	Los trabajadores disponen de dotación y EPP requeridos para las actividades que realizan ?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	La dotación y EPP se encuentran en buen estado?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Los trabajadores hacen uso de los elementos de protección suministrados?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	El personal se encuentra afiliado al SGSS (ARL EPS y AFP)	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Los trabajadores conocen los riesgos a los cuales se encuentra expuesto durante la ejecución de las actividades.	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Se consulta si algun trabajador se encuentra bajo los efectos de alguna sustancia psicoactiva ?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Se implementan programas de seguridad, orden y aseo en los frentes de obra?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	El trabajador manifiesta que se encuentra en buenas condiciones físicas y mentales para realizar la labor	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Se revisa los planos de redes de servicios publicos, se realizo apiques para su ubicación?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Todos los trabajadores cuentan con las evaluaciones medicas de ingreso ?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Los botiquines se encuentran en buen estado, ubicados a un nivel diferente del piso, limpios y dotados?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	La camilla esta correctamente ubicada y se encuentran limpia y en buen estado?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Se ha establecido sistemas de control de trafico para evitar accidentes a trabajadores y peatones?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Se cuenta con ayudante de maquina en los frentes de obra ?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Se realizan sensibilizaciones y capacitaciones a el personal sobre seguridad y gestión ambiental?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	los baños, y campamento se encuentran limpios y siguen con las normas de seguridad y gestión ambiental?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Señalización de seguridad y ambiental en obra	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	
18	La obra cuenta con la señalización correspondientes según el tipo de actividades que se desarrollan?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
19	Se cuenta con personal para dirigir el tráfico en la zona, portando paletas de color roja (PARE) y verde (SIGA).	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
20	La cantidad de señalización es suficiente de acuerdo a la actividad; se encuentra en buen estado?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
21	Se cuenta con la documentación de la maquinaria.	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
22	Se encuentran definidas y señalizadas las rutas para peatones?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
23	Existen adecuados caminos de acceso, pasarelas, para que los obreros puedan circular sin problema en la obra?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
24	Los extintores se encuentran señalizados, cubiertos y hay sitios específicos para almacenarlos?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
25	El perimetro de la obra se encuentra bien demarcado y señalizado ?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
26	Los materiales que se utilizan en obra se encuentran demarcados y señalizados?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
27	Se manejan volantes informativos, vallas y/o información a la Comunidad?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE

CONTROL / INSPECCIÓN GENERAL DE TRABAJO SEGURO DE ACTIVIDADES

EVALUACIÓN DE CONDICIONES DE SEGURIDAD EN LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS DIA A DIA EN EL PROYECTO

PROYECTO: CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE

PERIODO NOVIEMBRE.

SEMANA COMPRENDIDA: FECHA INICIAL 04/11/2024 FECHA FINAL 09/11/2024.

	Manejo de equipo, herramientas y materiales en obra	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
28	Las herramientas, equipos y materiales se encuentran bien almacenados?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
29	Las herramientas se revisan rutinariamente para verificar su estado?	✓			✓			✓						✓			✓		
30	Las herramientas se almacenan organizadamente después de su uso?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
31	los trabajadores usan las herramientas apropiada de acuerdo a la labor a	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
32	Las herramientas se encuentran en buen estado?	✓			✓			✓						✓			✓		
33	Se le capacita al personal sobre el correcto uso de las herramientas?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Higiene Postural y Manejo de Cargas	**SI**	**NO**	**N.A.**	**SI**	**NO**	**N.A.**	**SI**	**NO**	**N.A.**	**SI**	**NO**	**N.A.**	**SI**	**NO**	**N.A.**	**SI**	**NO**	**N.A.**
34	Antes de levantar una carga el trabajador conoce el peso de esta y Tiene encuenta el peso para levantar?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
35	Las cargas se levanta correctamente doblando las piernas y no el tronco?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
36	Al levantar y transportar las cargas el trabajador usa ayudas mecánicas	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
37	Las cargas que sobrepasan la capacidad individual de la persona (25 kg desde el suelo, 50 kg desde el plano de trabajo) son levantadas y transportadas entre dos personas?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
38	Antes de levantar las cargas se verifica el camino por el cual van a ser transportadas?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
39	Los trabajadores verifican la forma de los objetos para al ser levantadas se hagan de la forma mas correcta?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Sobre la Prevención de Golpes ,Caídas cargue y descargue	**SI**	**NO**	**N.A.**	**SI**	**NO**	**N.A.**	**SI**	**NO**	**N.A.**	**SI**	**NO**	**N.A.**	**SI**	**NO**	**N.A.**	**SI**	**NO**	**N.A.**
40	Los pasillos están libres de objetos que puedan ocasionar caídas y de materiales que obstaculicen el paso?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
41	El personal evita correr aunque esté apurado?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
42	Los peatones toman precaución al transitar por pisos desiguales y alfombras desiguales?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
43	La cuenta con punto ecológico y se encuentra fuera de los medios de paso?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
44	Las rejillas de servicio deben de identificar en operaciones de cargue y descargue de material?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Sobre la Prevención de Incendios	**SI**	**NO**	**N.A.**	**SI**	**NO**	**N.A.**	**SI**	**NO**	**N.A.**	**SI**	**NO**	**N.A.**	**SI**	**NO**	**N.A.**	**SI**	**NO**	**N.A.**
45	El frente de trabajo cuenta con equipo apropiado contra incendios?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
46	Los Extintores no se encuentran obstruidos ?		✓			✓			✓			✓			✓			✓	
47	Las salidas y pasillos se encuentran despejados?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
48	Los numeros telefónicos de emergencia se encuentran en un lugar visible?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Conclusión de inspección: ¿Se cuenta en general con las condiciones de seguridad adecuadas para realizar la actividad?	**SI**		**NO**		**AUTORIZA - RESIDENTE CIVIL - INSPECTOR SST**													

DIA DE LA SEMANA	HALLAZGOS
LUNES	
MARTES	
MIÉRCOLES	
JUEVES	
VIERNES	
SÁBADO	
DOMINGO	
ACCIONES CORRECTIVAS	

RESPONSABLE DE LA INSPECCION

FIRMA COORDINADOR SST

Stephanny Garay

FIRMA AUXILIAR SST

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	CONTROL / INSPECCIÓN GENERAL DE TRABAJO SEGURO DE ACTIVIDADES	VERSIÓN 1

EVALUACIÓN DE CONDICIONES DE SEGURIDAD EN LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS DIA A DIA EN EL PROYECTO

PROYECTO: CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE

PERIODO	NOVIEMBRE 2024		
SEMANA COMPRENDIDA	FECHA INICIAL 12/11/2024.	FECHA FINAL	16/11/2024.

	DESCRIPCION	DESCRIPCION	DESCRIPCION	DESCRIPCION	DESCRIPCION	DESCRIPCION	NOVEDADES SEMANA INSPECCIONADA
INSPECCION DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR EN LA JORNADA	/	Armado de formaleta para losa, figuracion y colocacion de acero para losa continuacion de tanque	Fundicion de losa pisa armado y figuracion de acero, armado de plataforma Instalaciones Sanitarias	figuracion y colocacion de acero fundicion concreto ciclopeo fundida de losa	armado y colocacion de formaleta para columna fundicion de concreto Rina ciclopeo armado y colocacion acero	figuracion y colocacion de acero y formaleta para losa mejoramiento de terreno para soporte de formaleta	

DIAS DE LA SEMANA		LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			OBSERVACIONES
	ASPECTO GENERALES	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	
1	Los trabajadores disponen de dotación y EPP requeridos para las actividades que realizan ?				✓			✓			✓			✓			✓			
2	La dotación y EPP se encuentran en buen estado?				✓			✓			✓			✓			✓			
3	Los trabajadores hacen uso de los elementos de protección suministrados?				✓			✓			✓			✓			✓			
4	El personal se encuentra afiliado al SGSS (ARL, EPS y AFP)				✓			✓			✓			✓			✓			
5	Los trabajadores conocen los riesgos a los cuales se encuentra expuesta durante la ejecución de las actividades.				✓			✓			✓			✓			✓			
6	Se consulta si algun trabajador se encuentra bajo los efectos de alguna sustancia psicoactiva ?				✓			✓			✓			✓			✓			
7	Se Implementan programas de seguridad, orden y aseo en los frentes de obra?				✓			✓			✓			✓			✓			
8	El trabajador manifiesta que se encuentra en buenas condiciones físicas y mentales para realizar la labor				✓			✓			✓			✓			✓			
9	Se revisa los planos de redes de servicios publicos, se realizo apiques para su ubicacion?				✓			✓			✓			✓			✓			
10	Todos los trabajadores cuentan con las evaluaciones medicas de ingreso ?				✓			✓			✓			✓			✓			
11	Los botiquines se encuentran en buen estado, ubicados a un nivel diferente del piso, limpios y dotados?				✓			✓			✓			✓			✓			
12	Las camilla está correctamente ubicada y se encuentran limpia y en buen estado?				✓			✓			✓			✓			✓			
13	Se ha establecido sistemas de control de tráfico para evitar accidentes a trabajadores y peatones?				✓			✓			✓			✓			✓			
14	Se cuenta con ayudante de maquina en los frentes de obra ?				✓			✓			✓			✓			✓			
15	Se realizan sensibilizaciones y capacitaciones a el personal sobre seguridad y gestión ambiental?				✓			✓			✓			✓			✓			
16	los baños, y campamento se encuentran limpios y siguen con las normas de seguridad y gestión ambiental?				✓			✓			✓			✓			✓			
	Señalización de seguridad y ambiental en obra	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	
18	La obra cuenta con la señalización correspondientes según el tipo de actividades que se desarrollan?				✓			✓			✓			✓			✓			
19	Se cuenta con personal para dirigir el tráfico en la zona, portando paletas de color roja (PARE) y verde (SIGA).				✓			✓			✓			✓			✓			
20	La cantidad de señalización es suficiente de acuerdo a las actividad; se encuentra en buen estado?				✓			✓			✓			✓			✓			
21	Se cuenta con la documentación de la maquinaria.				✓			✓			✓			✓			✓			
22	Se encuentran definidas y señalizadas las rutas para peatones?				✓			✓			✓			✓			✓			
23	Existen adecuadas caminos de acceso, pasarelas, para que los obreros puedan circular sin problema en la obra?				✓			✓			✓			✓			✓			
24	Los escombros se encuentran señalizados, cubiertos y hay sitios especificos para almacenarlos?				✓			✓			✓			✓			✓			
25	El perimetro de la obra se encuentra bien demarcado y señalizado ?				✓			✓			✓			✓			✓			
26	Los materiales que se utilizan en obra se encuentran demarcados y señalizados?				✓			✓			✓			✓			✓			
27	Se manejan volantes informativos, vallas y/o información a la Comunidad?				✓			✓			✓			✓			✓			

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE

CONTROL / INSPECCIÓN GENERAL DE TRABAJO SEGURO DE ACTIVIDADES

VERSIÓN 1

FECHA

EVALUACIÓN DE CONDICIONES DE SEGURIDAD EN LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS DIA A DIA EN EL PROYECTO

PROYECTO: CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE

PERIODO: NOVIEMBRE

SEMANA COMPRENDIDA: FECHA INICIAL 12/11/2024 FECHA FINAL 16/11/2024.

	Manejo de equipos, herramientas y maquinarias en obra	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
28	Las herramientas, equipos y maquinarias se encuentran bien almacenadas?				✓			✓			✓			✓			✓		
29	Las herramientas se revisan regularmente para verificar su estado?				✓			✓			✓			✓			✓		
30	Las herramientas se almacenan organizadamente después de su uso				✓			✓			✓			✓			✓		
31	Los trabajadores usan las herramientas apropiadas de acuerdo a la labor?				✓			✓			✓			✓			✓		
32	Las herramientas se encuentran en buen estado?				✓			✓			✓			✓			✓		
33	Se le capacita al personal sobre el correcto uso de las herramientas?				✓			✓			✓			✓			✓		
	Higiene Postural y Manejo de Cargas	**SI**	**NO**	**N.A.**	**SI**	**NO**	**N.A.**	**SI**	**NO**	**N.A.**	**SI**	**NO**	**N.A.**	**SI**	**NO**	**N.A.**	**SI**	**NO**	**N.A.**
34	Antes de levantar una carga el trabajador conoce el peso de esta y planea la ruta para llevarla?				✓			✓			✓			✓			✓		
35	La carga se levanta correctamente doblando las piernas y no el tronco?				✓			✓			✓			✓			✓		
36	Al levantar y transportar las cargas el trabajador usa ayudas mecánicas?				✓			✓			✓			✓			✓		
37	Las cargas que sobrepasan la capacidad individual de la persona (25 kg desde el suelo, 10 kg desde el plano de trabajo) son levantadas y transportadas entre dos personas?				✓			✓			✓			✓			✓		
38	Antes de levantar las cargas se verifica el camino por el cual serán las transportadas?				✓			✓			✓			✓			✓		
39	Los trabajadores verifican la forma de los objetos para al ser levantados se hagan con la forma más cómoda?				✓			✓			✓			✓			✓		
	Sobre la Prevención de Golpes ,Caídas cargue y descargue	**SI**	**NO**	**N.A.**	**SI**	**NO**	**N.A.**	**SI**	**NO**	**N.A.**	**SI**	**NO**	**N.A.**	**SI**	**NO**	**N.A.**	**SI**	**NO**	**N.A.**
*	Los pasillos están libres de objetos que puedan ocasionar caídas y de materiales que dificulten el aseo?				✓			✓			✓			✓			✓		
**	El personal evita correr aunque esté apurado?				✓			✓			✓			✓			✓		
*	Las personas toman precaución al transitar por áreas desiguales y diferentes desniveles?				✓			✓			✓			✓			✓		
**	se dispone con punto ecológico y se encuentra fuera de las rutas de paso?				✓			✓			✓			✓			✓		
**	En todo el proyecto fueron identificados los peligros asociados a cargue y descargue de materiales?				✓			✓			✓			✓			✓		
	Sobre la Prevención de Incendios	**SI**	**NO**	**N.A.**	**SI**	**NO**	**N.A.**	**SI**	**NO**	**N.A.**	**SI**	**NO**	**N.A.**	**SI**	**NO**	**N.A.**	**SI**	**NO**	**N.A.**
40	El frente de trabajo cuenta con equipos apropiados para la actividad?				✓			✓			✓			✓			✓		
41	Los Extintores no se encuentran obstruidos ?					✓			✓			✓			✓			✓	
42	Las salidas y pasillos se encuentran despejadas?				✓			✓			✓			✓			✓		
43	Los números telefónicos de emergencia se encuentran en un lugar visible?				✓			✓			✓			✓			✓		
	Conclusión de inspección: ¿Se cuenta en general con las condiciones de seguridad adecuadas para realizar la actividad?	SI		NO		AUTORIZA - RESIDENTE CIVIL - INSPECTOR SST													

DIA DE LA SEMANA	HALLAZGOS
LUNES	
MARTES	
MIÉRCOLES	
JUEVES	
VIERNES	
SÁBADO	
DOMINGO	
ACCIONES CORRECTIVAS	

RESPONSABLE DE LA INSPECCION

FIRMA RESPONSABLE SST

Stephanny Paray

FIRMA AUTORIZA

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE

CONTROL / INSPECCIÓN GENERAL DE TRABAJO SEGURO DE ACTIVIDADES

EVALUACIÓN DE CONDICIONES DE SEGURIDAD EN LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS DIA A DIA EN EL PROYECTO

PROYECTO: CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE

PERIODO: NOVIEMBRE

SEMANA COMPRENDIDA: FECHA INICIAL 18/11/2024 FECHA FINAL 23/11/2024

	DESCRIPCION	DESCRIPCION	DESCRIPCION	DESCRIPCION	DESCRIPCION	DESCRIPCION	OBSERVACIONES SEMANA ESPECIFICA
INSPECCION DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR EN LA JORNADA	• Fundida de ciclopeo Armado y Colocación de formaleta para losa y columna Instalación Sanitaria.	Armado y Colocación de formaleta. para losa y Columnas	Armado y Colocación de Formaleta. para losa y columnas Colocación de Acero para losa Figuración de acero.	Armado y Colocación de Formaleta. para losa y Columna Figuración y Colocación de Acero para losa y tanque Fundida de Muro de contención	Fundida de Muro de Contención, Fundida de Losa y Zapata. Armado y Fundido de columna.		

DIAS DE LA SEMANA	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			OBSERVACIONES
ASPECTO GENERALES	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	
1 Los trabajadores disponen de dotación y EPP requeridos para las actividades que realizan ?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
2 La dotación y EPP se encuentran en buen estado?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
3 Los trabajadores hacen uso de los elementos de protección suministrados?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
4 El personal se encuentra afiliado al SGSS (ARL, EPS y AFP)	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
5 Los trabajadores conocen los riesgos a los cuales se encuentra expuesto durante la ejecución de las actividades.	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
6 Se detecta si algún trabajador se encuentra bajo los efectos de alguna sustancia psicoactiva ?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
7 Se implementan programas de seguridad, orden y aseo en los frentes de obra?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
8 El trabajador manifiesta que se encuentra en buenas condiciones físicas y mentales para realizar la labor	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
9 Se revisa los planos de redes de servicios publicos, se realiza destapes para su ubicación?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
10 Todos los trabajadores cuentan con las inducciones y charlas de ingreso ?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
11 Las baterías se encuentran en buen estado, ubicadas a un nivel diferente del piso, limpias y dotadas?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
12 Los camión esta correctamente ubicado y se encuentran limpio y en buen estado?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
13 Se ha establecido sistemas de control de tráfico para evitar accidentes a trabajadores y peatones?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
14 Se cuenta con ayudante de maquina en los frentes de obra ?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
15 Se realizan sensibilizaciones y capacitaciones al personal sobre seguridad y gestión ambiental?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
16 Los baños, y campamento se encuentran limpios y siguen con las normas de seguridad y gestión ambiental?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Señalización de seguridad y ambiental en obra	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	
18 La obra cuenta con la señalización correspondientes según el tipo de actividades que se desarrollan?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
19 Se cuenta con personal para dirigir el tráfico en la zona, portando paletas de color roja (PARE) y verde (SIGA).	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
20 La cantidad de señalización es suficiente de acuerdo a las actividades se desarrollan en buen estado?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
21 Se cuenta con la documentación de la maquinaria.	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
22 Se encuentran definidas y señalizadas las rutas de evacuación?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
23 Poseen adecuadas cerrojo de acceso, porterías, para que los obreros puedan circular sin problema en la obra?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
24 Los extintores se encuentran señalizados, cubiertos y hay dos disponibles para almacenamiento?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
25 El perímetro de la obra se encuentra bien demarcado y señalizado ?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
26 Las materiales que se utilizan en obra se encuentran demarcados y señalizados?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
27 Se manejan volantes informativos, videos y/o información a la Comunidad?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	CONTROL / INSPECCIÓN GENERAL DE TRABAJO SEGURO DE ACTIVIDADES	VERSIÓN 1
		VIGENTE

EVALUACIÓN DE CONDICIONES DE SEGURIDAD EN LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS DIA A DIA EN EL PROYECTO

PROYECTO: CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE

PERIODO Noviembre.

SEMANA COMPRENDIDA: FECHA INICIAL 18/11/2024 FECHA FINAL 23/11/2024

	Manejo de equipos, herramientas y materiales en obra	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
28	Las herramientas, equipos y materiales se encuentran bien almacenados?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
29	Las herramientas se revisan regularmente para verificar su estado?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
30	Las herramientas se almacenan organizadamente después de su uso?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
31	los trabajadores usan las herramientas apropiada de acuerdo a a la labor ?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
32	Las herramientas se encuentran en buen estado?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
33	Se le capacita al personal sobre el correcto uso de las herramientas?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Higiene Postural y Manejo de Cargas	**SI**	**NO**	**N.A.**	**SI**	**NO**	**N.A.**	**SI**	**NO**	**N.A.**	**SI**	**NO**	**N.A.**	**SI**	**NO**	**N.A.**	**SI**	**NO**	**N.A.**
34	Antes de levantar una carga el trabajador conoce el peso de esta y tiene encuenta el peso para levantar?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
35	Las cargas se levanta correctamente doblando las piernas y no el tronco?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
36	Al levantar y transportar las cargas el trabajador usa ayudas mecanicas	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
37	Las cargas que sobrepasan la capacidad individual de la persona (25 kg desde el suelo, 30 kg desde el plano de trabajo) son levantadas y transportadas entre dos personas?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
38	Antes de levantar las cargas se verifica el camino por el cual van ha ser transportadas?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
39	Los trabajadores verifican la forma de los objetos para al ser levantadas se hagan de la forma mas correcta?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Sobre la Prevención de Golpes ,Caidas cargue y descargue	**SI**	**NO**	**N.A.**	**SI**	**NO**	**N.A.**	**SI**	**NO**	**N.A.**	**SI**	**NO**	**N.A.**	**SI**	**NO**	**N.A.**	**SI**	**NO**	**N.A.**
40	Los pasillos están libres de objetos que puedan ocacionar caidas y de materiales que obstaculicen el paso?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
41	El personal evita correr cuando esté apurado?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
42	Las personas toman precaución al transitar por pisos desiguales y alcantarillas desiguales?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
43	se cuenta con punto ecologico y se encuentra fuera de las medias de paso?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
44	Las redes de servicio cuando se identifican en operaciones de cargue y descargue de material?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Sobre la Prevención de Incendios	**SI**	**NO**	**N.A.**	**SI**	**NO**	**N.A.**	**SI**	**NO**	**N.A.**	**SI**	**NO**	**N.A.**	**SI**	**NO**	**N.A.**	**SI**	**NO**	**N.A.**
45	El frente de trabajo cuenta con equipo apropiado contra incendios?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
46	Los Extintores no se encuentran obstruidos ?		✓			✓			✓			✓			✓			✓	
47	Las salidas y pasillos se encuentran despejados?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
48	Los numeros telefonicos de emergencias se encuentran en un lugar visible?	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Conclusión de inspección: ¿Es cuenta en general con las condiciones de seguridad adecuadas para realizar la actividad?	SI		NO		AUTORIZA - RESIDENTE CIVIL - INSPECTOR SST													

N.A: No aplicable

DIA DE LA SEMANA	HALLAZGOS
LUNES	
MARTES	
MIÉRCOLES	
JUEVES	
VIERNES	
SÁBADO	
DOMINGO	
ACCIONES CORRECTIVAS	

RESPONSABLES DE LA INSPECCION

FIRMA COORDINADOR SST

Stephanny G.

FIRMA AUXILIAR SST

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE

CONTROL / INSPECCIÓN GENERAL DE TRABAJO SEGURO DE ACTIVIDADES

EVALUACIÓN DE CONDICIONES DE SEGURIDAD EN LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS DIA A DIA EN EL PROYECTO

PROYECTO: CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE

PERIODO: NOVIEMBRE.

SEMANA COMPRENDIDA: FECHA INICIAL: 25/11/2024 FECHA FINAL: 30/11/24.

INSPECCION DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR EN LA JORNADA	DESCRIPCION	DESCRIPCION	DESCRIPCION	DESCRIPCION	DESCRIPCION	DESCRIPCION	NOVEDADES FRENTE A INSPECCIONADA
	Desencofrado de formaleta en losa y columnas, Armado y colocación de formaleta para losa y columna.	Armado y colocación de formaleta. para el losa. y losa entre piso figuracion y colocación de acero en columna.	Fundida de Viga de contención, fundida de zarpa, figuración y colocación de Formaleta Fundida de columna.				

DIAS DE LA SEMANA		LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			OBSERVACIONES
	ASPECTO GENERALES	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	
1	Los trabajadores disponen de dotación y EPP requeridos para las actividades que realizan ?	✓			✓			✓												
2	La dotación y EPP se encuentran en buen estado?	✓			✓			✓												
3	Los trabajadores hacen uso de los elementos de protección suministrados?	✓			✓			✓												
4	El personal se encuentra afiliado al SGSS (ARL EPS y AFP)	✓			✓			✓												
5	Los trabajadores conocen los riesgos a los cuales se encuentra expuesto durante la ejecución de las actividades	✓			✓			✓												
6	Se conoce si algún trabajador se encuentra bajo los efectos de alguna sustancia psicoactiva ?	✓			✓			✓												
7	Se implementan programas de seguridad, orden y aseo en los frentes de obra?	✓			✓			✓												
8	El trabajador manifiesta que se encuentra en buenas condiciones físicas y mentales para realizar la labor	✓			✓			✓												
9	Se revisa los planos de redes de servicios públicos, se realiza apiques para su ubicación?	✓						✓												
10	Todos los trabajadores cuentan con las valoraciones medicas de ingreso ?	✓			✓			✓												
11	Las botiquines se encuentran en buen estado, ubicados a un nivel diferente del piso, limpios y dotados?	✓			✓			✓												
12	La camilla esta correctamente ubicada y se encuentran limpia y en buen estado?	✓			✓			✓												
13	Se ha establecido sistemas de control de tráfico para evitar accidentes a trabajadores y peatones?	✓			✓			✓												
14	Se cuenta con ayudante de maquina en los frentes de obra ?	✓			✓			✓												
15	Se realizan sensibilizaciones y capacitaciones a el personal sobre seguridad y gestión ambiental?	✓			✓			✓												
16	los baños, y campamento se encuentran limpios y siguen con las normas de seguridad y gestión ambiental?	✓			✓			✓												
	Señalización de seguridad y ambiental en obra	**SI**	**NO**	**N.A.**	**SI**	**NO**	**N.A.**	**SI**	**NO**	**N.A.**	**SI**	**NO**	**N.A.**	**SI**	**NO**	**N.A.**	**SI**	**NO**	**N.A.**	
18	La obra cuenta con la señalización correspondientes según el flujo de actividades que se desarrollan?	✓			✓			✓												
19	Se cuenta con personal para dirigir el tráfico en la zona, utilizando paletas de color roja (PARE) y verde (SIGA)	✓			✓			✓												
20	La cantidad de señalización es suficiente de acuerdo a las actividades se encuentra en buen estado?	✓			✓			✓												
21	Se cuenta con la documentación de la maquinaria.	✓			✓			✓												
22	Se encuentran definidas y señalizadas las vías para peatones?	✓			✓			✓												
23	Existen alternativas como de paso, pasarelas, para que las obras puedan circular un problema en la obra?	✓			✓			✓												
24	Los extintores se encuentran señalizados, cubiertos, y hay sitios específicos para almacenarlos?	✓			✓			✓												
25	El perímetro de la obra se encuentra bien demarcada y señalizada ?	✓			✓			✓												
26	Los materiales que se utilizan en obra se encuentran demarcados y señalizados?	✓			✓			✓												
27	Se manejan volantes, informativos, vallas y la información a la Comunidad?	✓			✓			✓												

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE

CONTROL / INSPECCIÓN GENERAL DE TRABAJO SEGURO DE ACTIVIDADES

EVALUACIÓN DE CONDICIONES DE SEGURIDAD EN LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS DIA A DIA EN EL PROYECTO

PROYECTO: CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE

PERIODO: NOVIEMBRE.

SEMANA COMPRENDIDA · FECHA INICIAL: 25/11/24 FECHA FINAL: 30/11/2024.

	Manejo de equipos, herramientas y materiales en obra	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
28	Los herramientas, equipos y materiales se encuentran bien almacenados?	✓			✓			✓											
29	Las herramientas se revisan regularmente para verificar su estado?	✓		✓	✓			✓											
30	Las herramientas se almacenan organizadamente después de su uso	✓			✓			✓											
31	Los trabajadores usan las herramientas apropiadas de acuerdo a la labor?	✓			✓			✓											
32	Las herramientas se encuentran en buen estado?	✓			✓			✓											
33	Se le capacito al personal sobre el correcto uso de las herramientas?	✓			✓			✓											
	Higiene Postural y Manejo de Cargas	**SI**	**NO**	**N.A.**	**SI**	**NO**	**N.A.**	**SI**	**NO**	**N.A.**	**SI**	**NO**	**N.A.**	**SI**	**NO**	**N.A.**	**SI**	**NO**	**N.A.**
34	Antes de levantar una carga el trabajador conoce el peso de esta y hace un cálculo el peso para levantarla?	✓			✓			✓											
35	Las cargas se levanta correctamente doblando las piernas y no el tronco?	✓			✓			✓											
36	Alli levantar y transportar las cargas el trabajador usa ayudas mecanicas	✓						✓											
37	Las cargas que sobrepasan la capacidad individual de la persona (25 kg desde el suelo, 10 kg desde el plano de trabajo) son levantadas y transportadas entre dos personas?	✓			✓			✓											
38	Antes de levantar la carga se verifica el camino por el cual van a ser transportadas?	✓			✓			✓											
39	Los trabajadores verifican la forma de los sujetos para el correcto levantado de la carga en la forma mas correcta?	✓			✓			✓											
	Sobre la Prevención de Golpes ,Caidas cargas y descargas	**SI**	**NO**	**N.A.**	**SI**	**NO**	**N.A.**	**SI**	**NO**	**N.A.**	**SI**	**NO**	**N.A.**	**SI**	**NO**	**N.A.**	**SI**	**NO**	**N.A.**
c.	Los pasillos estan libres de objetos que puedan ocasionar caidas y de materiales que obstaculicen el paso?	✓			✓			✓											
e.	El personal evita correr aunque este apurado?	✓			✓			✓											
f.	Las personas toman precaución al transitar por pisos deslizantes y zonas peligrosas?	✓			✓			✓											
g.	La colonia esta punto ecologico y se encuentra fuera de los medios de paso?	✓			✓			✓											
h.	Las rutas de circulación internas de vehículos en operaciones de cargue y descargue de material?	✓			✓			✓											
	Sobre la Prevención de Incendios	**SI**	**NO**	**N.A.**	**SI**	**NO**	**N.A.**	**SI**	**NO**	**N.A.**	**SI**	**NO**	**N.A.**	**SI**	**NO**	**N.A.**	**SI**	**NO**	**N.A.**
i.	Durante su trabajo cuentan con equipos contra incendios?	✓			✓			✓											
k.	Los Extintores no se encuentran obstruidos ?		✓			✓			✓										
l.	Las salidas y pasillos se encuentran despejados?	✓			✓			✓											
m.	Los numeros telefonicos de emergencias se encuentran en un lugar visible?	✓			✓			✓											
	Conclusión de inspección: ¿Se cuenta en general con las condiciones de seguridad adecuadas para realizar la actividad?	SI		NO		AMBULANCIA - RESPUESTA CIVIL - INSPECTOR SST													

DIA DE LA SEMANA	HALLAZGOS
LUNES	
MARTES	
MIÉRCOLES	
JUEVES	
VIERNES	
SÁBADO	
DOMINGO	
ACCIONES CORRECTIVAS	

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN

FIRMA COORDINADOR SST

Stephanny Q.

FIRMA AUXILIAR SST

Anexo 2, Control de personal (radicados de afiliaciones, listado de personal directo)

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Versión. 1
		Cod: SST-F01
	Listado del personal - Vinculación directa	Pag. 1 de 1

PROYECTO :	CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE
PERIODO :	NOVIEMBRE

No.	Apellidos/Nombres	CEDULA	Cargo	Fecha Inicio dd/mm/aaaa	Fecha Fin dd/mm/aaaa	ARL	EPS	AFP
1	JAIRO DE JESUS RAMOS RODRÍGUEZ	18857561	AYUDANTE	27-08-2024		SURA	NUEVA EPS S.A.	COLFONDOS
2	VICTOR JOSE CRUZ PATERNINA	92517051	RESIDENTE	30-08-2024		SURA	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	PORVENIR
3	JOHAN SEBASTIAN ZUÑIGA LOPEZ	1131104030	AYUDANTE	27-08-2024		SURA	COOSALUD E.S.S. COOP.SALUD Y DLLO INT. CARTAGENA	PORVENIR
4	ADRIAN JOSÉ DIAZ ZARZA	1007245348	AYUDANTE	25-10-2024		SURA	CAJACOPI ATLANTICO - CCF	PORVENIR
5	EUCLIDES MANUEL MONTERROZA LOPEZ	92496761	MAESTRO	22-06-2024		SURA	SANITAS EPS - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS	NINGUNA AFP
6	EDER LUIS RINCO SUAREZ	1005708714	AYUDANTE	25-08-2024		SURA	EPS FAMILIAR DE COLOMBIA	PORVENIR
7	ALVARO ANDRES MANJARRES OVIDIO	1116615548	BODEGUERO	21-08-2024		SURA	EPS FAMILIAR DE COLOMBIA	PORVENIR
8	LUIS ALFONSO MENDOZA MARTÍNEZ	1005708736	AYUDANTE	22-08-2024		SURA	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	PORVENIR
9	CARLOS EUGENIO BLANQUICET RIVERA	1104867738	AYUDANTE	27/08/2024	21/11/2024	SURA	CAJACOPI ATLANTICO - CCF	PORVENIR
10	HOVER LUIS HERRERA TIRADO	78704837	PLOMERO	6/09/2024		SURA	MUTUAL SER	PORVENIR
11	JHOAN HERNANDEZ MUENTES	1014658274	AYUDANTE	25-10-2024	26/10/2024	SURA	NUEVA EPS S.A.	COLPENSIONES
12	JULIAN FRANCISCO BARRIOS CORTINA	92230393	PLOMERO	4/09/2024	5/11/2024	SURA	NUEVA EPS	PORVENIR
13	GARZON LOPEZ JORGE ELIECER	15682314	PLOMERO	4/09/2024		SURA	CAJA COPI	PORVENIR
14	CONEO MARQUEZ ELIECER	1131104488	PLOMERO	4/09/2024		SURA	FAMILIAR EPS	COLPENSIONES
15	KENYA PATRICIA DURANGO ESPITIA	1131107550	AYUDANTE	01-10-2024		SURA	NUEVA EPS S.A.	COLPENSIONES
16	ANDRES FELIPE AVILA CANCHILA	1131108993	AYUDANTE	09-11-2024		SURA	NUEVA EPS S.A.	PORVENIR
17	PEDRO MIGUEL FERNANDEZ BENAVIDEZ	C73432693	OBRA	25-09-2024		SURA	NINGUNA EPS	PROTECCION
18	JUAN DAVID RAMOS DIAZ	1131111481	AYUDANTE	21-08-2024		SURA	CAJACOPI ATLANTICO - CCF	PORVENIR
19	IVAN DARIO GARAY GLORIA	1193142465	AYUDANTE	21-08-2024		SURA	NUEVA EPS S.A.	PORVENIR
20	JOSE ANTONIO HERNANDEZ GONZALEZ	8741258	MAESTRO	17-08-2024		SURA	SOLIDARIA SALUD EPS	PORVENIR
21	FARID LEONARDO MARTINEZ CARMONA	1067403531	AYUDANTE	09-11-2024		SURA	NUEVA EPS S.A.	PROTECCION
22	HELIODORO PRADA REGINO	78717284	OFICIAL	17-08-2024		SURA	SOLIDARIA SALUD EPS	PORVENIR
23	OSCAR MIGUEL CAUSIL GALVAN	1073809586	AYUDANTE	29-08-2024		SURA	EPS FAMILIAR DE COLOMBIA	PROTECCION
24	LUIS ENRIQUE LADEUTH SUAREZ	1131108805	AYUDANTE	21-08-2024	21/11/2024	SURA	SOLIDARIA SALUD EPS	PORVENIR
25	JHON JAIRO BANQUET DONADO	15621529	OFICIAL	17-08-2024		SURA	PROMOTORA DE SALUD	PORVENIR

FIRMA AUXILIAR SST

FIRMA COORDINADOR SST

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Versión. 1
		Cod: SST-F01
	Listado del personal - Vinculación directa	Pag. 1 de 1

PROYECTO :	CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE
PERIODO :	NOVIEMBRE

No.	Apellidos/Nombres	CEDULA	Cargo	Fecha Inicio dd/mm/aaaa	Fecha Fin dd/mm/aaaa	ARL	EPS	AFP
1	PEDRO JAFET MARQUEZ PEREGRINO	1131107808	AYUDANTE	21-08-2024		SURA	NUEVA EPS S.A.	PORVENIR
2	KEVIN DAVID SIERRA ZUÑIGA	1131104278	AYUDANTE	21-08-2024	20/11/2024	SURA	CAJACOPI ATLANTICO - CCF	PORVENIR
3	KENER GONZALEZ BANQUET	1007245339	AYUDANTE	22-08-2024		SURA	NUEVA EPS S.A.	PROTECCION
4	JUAN CARLOS INSIGNARES GLORIA	1131110865	AYUDANTE	21-08-2024		SURA	COOSALUD E.S.S. COOP.SALUD Y DLLO INT. CARTAGENA	PORVENIR
5	JOHNNY LUIS DORIA MOLINA	15034491	AYUDANTE	29-08-2024		SURA	NUEVA EPS S.A.	PORVENIR
6	CARLOS MARIO SIERRA BELLO	1131106681	AYUDANTE	29-08-2024		SURA	NUEVA EPS S.A.	PORVENIR
7	JEAN CARLOS COA ROMERO	15620168	AYUDANTE	09-11-2024		SURA	NUEVA EPS S.A.	PORVENIR
8	JUAN MANUEL GLORIA SUAREZ	15621127	AYUDANTE	10-11-2024	11/11/2024	SURA	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	PORVENIR
9	KATLIN SHADAY CABALLERO HERNANDEZ	1007599388	AYUDANTE	01-11-2024		SURA	NUEVA EPS S.A.	COLPENSIONES
10	MANUEL DE JESUS JULIO MILLAN	1131108476	AYUDANTE	01-10-2024		SURA	EPS FAMILIAR DE COLOMBIA	PORVENIR
11	DIYER JOSE AVILA FLOREZ	1003367668	AYUDANTE	06-10-2024	18/11/2024	SURA	NUEVA EPS S.A.	COLFONDOS
12	CARLOS ANDRES MESTRA GONZALEZ	1005708548	AYUDANTE	25-09-2024		SURA	EPS FAMILIAR DE COLOMBIA	PORVENIR
13	JAIME LUIS CARRASCAL AVILA	78076914	OFICIAL	25-09-2024		SURA	CAJACOPI ATLANTICO - CCF	PORVENIR
14	MANUEL FRANCISCO TOBAR CORREA	15029586	OFICIAL	27-08-2024		SURA	EPS FAMILIAR DE COLOMBIA	PORVENIR
15	ROMULO EDUARDO PALMERA APARICIO	11000373	MAESTRO	21-08-2024		SURA	ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA SALUD EPS	PORVENIR
16	JESUS ALBERTO TARRAS CORDOBA	1131108265	AYUDANTE	22-08-2024		SURA	ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA SALUD EPS	COLFONDOS
17	ALEXANDER VERGARA GALLEGO	1131108085	AYUDANTE	22-08-2024		SURA	NUEVA EPS S.A.	PORVENIR
18	CRISTIAN DAVID MALARIAGA LADEUTH	1072522613	AYUDANTE	25-08-2024		SURA	ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA SALUD EPS	PORVENIR
19	WILFRIDO MARQUEZ GARCES	15621843	AYUDANTE	09-11-2024		SURA	ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA SALUD EPS	PORVENIR
20	YEINER BRAVO CASTRO	1193543998	AYUDANTE	06-10-2024		SURA	NUEVA EPS S.A.	PORVENIR
21	JEAN CARLOS CARDENAS BOHORQUEZ	1007245363	AYUDANTE	30-08-2024		SURA	ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA SALUD EPS	PORVENIR
22	LEONARDO FABIO RIVERA GARRIDO	15620960	AYUDANTE	13-10-2024		SURA	COOSALUD E.S.S. COOP.SALUD Y DLLO INT. CARTAGENA	COLFONDOS
23	PEDRO LUIS MURILLO DE HOYOS	9229029	AYUDANTE	21-08-2024		SURA	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	COLFONDOS
24	ABRAHAM RODRIGUEZ ESCUDERO	1193043889	AYUDANTE	21-08-2024		SURA	COOSALUD E.S.S. COOP.SALUD Y DLLO INT. CARTAGENA	PORVENIR
25	GUSTABO RAMOS DÍAZ	1131110304	AYUDANTE	21-08-2024		SURA	COOSALUD E.S.S. COOP.SALUD Y DLLO INT. CARTAGENA	PORVENIR

FIRMA AUXILIAR SST

FIRMA COORDINADOR SST

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Versión. 1
		Cod: SST-F01
	Listado del personal - Vinculación directa	Pag. 1 de 1

PROYECTO :	CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE
PERIODO :	NOVIEMBRE

No.	Apellidos/Nombres	CEDULA	Cargo	Fecha Inicio dd/mm/aaaa	Fecha Fin dd/mm/aaaa	ARL	EPS	AFP
1	YEINER LUIS HERNANDEZ ALVAREZ	1003561521	AYUDANTE	22-08-2024		SURA	NUEVA EPS S.A.	COLPENSIONES
2	GERMAN ALONSO PERALTA CARDENAS	1005708688	AYUDANTE	21-08-2024		SURA	NUEVA EPS S.A.	PORVENIR
3	ANI LUZ SUAREZ MORALES	1007245380	AYUDANTE	14-08-2024		SURA	EPS FAMILIAR DE COLOMBIA	PROTECCION
4	GABRIEL MORENO LICONA	1072529607	AYUDANTE	14-08-2024		SURA	COOSALUD E.S.S. COOP.SALUD Y DLO INT. CARTAGENA	PORVENIR
5	JULIO CESAR POSSO PEREZ	1072522158	AYUDANTE	14-08-2024		SURA	ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA SALUD EPS	PROTECCION
6	CAMILO ANDRES SIERRA ZUÑIGA	1005708765	AYUDANTE	01-10-2024		SURA	EPS FAMILIAR DE COLOMBIA	PORVENIR
7	HUGO ALBERTO GARAY GLORIA	1005708729	AYUDANTE	21-08-2024		SURA	NUEVA EPS S.A.	PORVENIR
8	IVAN DANILO DORIA TIRADO	1064310879	AYUDANTE	21-08-2024		SURA	NUEVA EPS S.A.	COLPENSIONES
9	LUIS MIGUEL CONTRERAS RINCO	1131108111	AYUDANTE	21-08-2024		SURA	FOSYGA-NUEVAEPS REG MOVILIDAD	PORVENIR
10	OSCAR ANTONIO RAMOS BEDOYA	78034012	RESIDENTE	17-08-2024		SURA	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	PORVENIR
11	LUISA SIBAJA LUNA	1003395473	AUXILIAR	17-08-2024		SURA	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	PORVENIR
12	LUIS EDUARDO SEPULVEDA AGUAS	1131109665	AYUDANTE	16-10-2024		SURA	NUEVA EPS S.A.	PORVENIR
13	MANUEL ENRIQUE MIRANDA HERNANDEZ	1064309595	AYUDANTE	13-10-2024		SURA	ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA SALUD EPS	PORVENIR
14	JAIDER JOSÉ CHAMORRO ESTRADA	92640310	OFICIAL	16-08-2024		SURA	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	PORVENIR
15	DIEGO ALEJANDRO BARRERA UPARELA	15725762	OFICIAL	16-08-2024		SURA	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	PORVENIR
16	EVER ANTONIO FUENTES ARCIA	92539319	MAESTRO	16-08-2024		SURA	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	PROTECCION
17	DANIEL DAVID MONTERROZA GONZALEZ	1129504510	AYUDANTE	17/08/2024		SURA	CAJACOPI ATLANTICO - CCF	PORVENIR
18	WILLIAM JOSE DE AGUSTIN HERNANDEZ	1067400596	AYUDANTE	17/08/2024		SURA	EPS FAMILIAR DE COLOMBIA	COLPENSIONES
19	STEPHANNY GARAY SALGADO	1131104122	AUXILIAR SST	22/06/2024		SURA	NUEVA EPS	PROTECCIÓN
20	PAMELA OSPINO JIMENEZ	1067920553	RESIDENTE DE (	22/06/2024		SURA	SANITAS	COLFONDOS
21	KAROLAY CARABALLO REYES	1069496540	PSICOLOGA	25/07/2024		SURA	NUEVA EPS	PORVENIR
22	TANIA DAYANA YENERIS PADILLA	1131107171	ING AMBIENTAL	11/07/2024		SURA	SANITAS	PORVENIR
23	JOHANNA KARINA FUENTES PEÑA	50909828	DIRECTORA DE	15-06-2024		SURA	SURA	COLFONDOS
24	CARLOS ALBERTO FALS ARROYO	1047393966	RESIDENTE DE (	22-06-2024		SURA	ASOCIACIÓN	PORVENIR
25	SALGADO PADILLA LUIS EDUARDO	1067280132	COORDINADOR	22-06-2024		SURA	SALUD TOTAL	PORVENIR

FIRMA AUXILIAR SST

FIRMA COORDINADOR SST

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Versión. 1
		Cod: SST-F01
	Listado del personal - Vinculación directa	Pag. 1 de 1

PROYECTO :	CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE
PERIODO :	NOVIEMBRE

No.	Apellidos/Nombres	CEDULA	Cargo	Fecha Inicio dd/mm/aaaa	Fecha Fin dd/mm/aaaa	ARL	EPS	AFP
1	JORGE ENRIQUE CRUZ BENEDETTI	9074773	TECNICO ESTRUCTURAL	22-06-2024		SURA	SANITAS	COLPENSIONES
2	TOMAS SEGUNDO CUAVAS ESQUIVEL	92229788	CELADOR	04-07-2024		SURA	COOSALUD	PORVENIR
3	NAYALIBE MANJARREZ ELJACH	1067943743	AUXILIAR DE ARQUITECTURA	29-06-2024		SURA	NUEVA EPS	PROTECCIÓN
4	IVAN DARIO SALGADO CRUZ	1067855135	OPERADOR MINICARGADOR	1/08/2024		SURA	NUEVA EPS	PORVENIR
5	ALDRIN ROBERT VALENCIA	8769402	MAESTRO	18/08/2024		SURA	NUEVA EPS S.A.	COLFONDOS
6	JARLIN ARIEL VALENCIA	72212811	MAESTRO	14-08-2024		SURA	NUEVA EPS S.A.	PORVENIR
7	JORGE ELIECER CANTILLO GUTIERREZ	1047043732	OFICIAL	14-08-2024		SURA	NUEVA EPS S.A.	COLFONDOS
8	MANUEL DE JESUS DOMINGUEZ PACHECHO	8772760	OFICIAL	14-08-2024		SURA	NUEVA EPS S.A.	PROTECCION
9	RICARDO JOSE MANJARREZ PAREJO	1007564070	OFICIAL	14-08-2024		SURA	NUEVA EPS S.A.	PORVENIR
10	DANIEL DARIO DIAZ PEREZ	1192749961	AYUDANTE	24/10/2024		SURA	PENDIENTE	PENDIENTE
11	ANDRÉS FELIPE ESPAÑA PINZÓN	1010092215	AYUDANTE	14-08-2024		SURA	EPS FAMILIAR DE COLOMBIA	PORVENIR
12	SUAREZ ALVIS YOFRAN ANDRES	1131104539	AYUDANTE	1/09/2024	5/11/2024	SURA	REGIMEN ESPECIAL	PROTECCION
13	FAIDER ELIAS VARGAS LADEUS	1003655340	OFICIAL	5/09/2024		SURA	MUTUAL SER	PORVENIR
14	CARLOS ENRIQUE SARMIENTO TORRES	78700868	MAESTRO	5/09/2024		SURA	SALUD TOTAL	COLPENSIONES
15	MARCO EMILIO ATENCIO AVILA	1193556241	AYUDANTE	13-10-2024		SURA	NUEVA EPS S.A.	PORVENIR
16	OSWALDO URANGO HERNANDEZ	1131108401	AYUDANTE	29-08-2024		SURA	EPS FAMILIAR DE COLOMBIA	NINGUNA
17	DUBAN ARIAS MADRID	1131104002	AYUDANTE	01-10-2024		SURA	EPS FAMILIAR DE COLOMBIA	PORVENIR
18	EDUARDO DE JESUS ARRIETA PATERNINA	1131105563	AYUDANTE	16-10-2024		SURA	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA	PORVENIR
19	EUCEBIO ANTONIO VILORIA SUAREZ	1007245394	AYUDANTE	01-10-2024		SURA	NUEVA EPS S.A.	COLPENSIONES
20	EZEQUIEL MATEO PICOTT CORREA	1193317178	AYUDANTE	13-10-2024		SURA	NUEVA EPS S.A.	PROTECCION
21	IVAN LOPEZ TORRES	1003656434	AYUDANTE	13-10-2024		SURA	NUEVA EPS S.A.	COLPENSIONES
22	JORGE LUIS MORELO MARTINEZ	1072523581	AYUDANTE	13-10-2024		SURA	NUEVA EPS S.A.	PROTECCION
23	ARISTIDES CONEO MARQUEZ	15620652	AYUDANTE	24/10/2024		SURA	PENDIENTE	PENDIENTE
24	JULIO CESAR PINZON HERNANDEZ	1131111625	AYUDANTE	13-10-2024	5/11/2024	SURA	CCF	PORVENIR
25	YEISON DIAZ JULIO	1072525455	AYUDANTE	09-11-2024	10/11/2024	SURA	NUEVA EPS S.A.	PROTECCION

FIRMA AUXILIAR SST

FIRMA COORDINADOR SST

Radicados de afiliación

ARL | sura

Medellín, 08 de November de 2024

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

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 CMO HOSPITAL SUCRE.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número Identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo: 0000000002 COVEÑAS			Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C15621843	GARCES WILFRIDO MARQUEZ	09/11/2024		181²218y	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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 08/11/2024 17:55:00 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 191.108.135.214, 192.230.104.3, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Escaneado con CamScanner

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

WILFRIDO MARQUEZ GARCES, identificado(a) con cédula de ciudadanía **15.621.843**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 8 de Noviembre del 2024.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

Escaneado con CamScanner

mutualser

NIT 900 005 384 7

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

No de Radicación: 23672 00093172 6M

Fecha de Radicación: 1 9 / 1 1 / 2 0 2 1

I. DATOS DE TRÁMITE

Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo

1. Tipo de Trámite: A. Afiliación (X) B. Reporte de Novedades ( )

2. Tipo de Afiliación: A. Individual ( ) Cotizante o Cabeza de Familia Beneficiario o Afiliado (X) B. Colectiva ( ) C. Institucional ( ) D. De Oficio ( )

3. Régimen: A. Contributivo (X) B. Subsidiado ( )

4. Tipo de Afiliado: A. Cotizante (X) B. Cabeza de Familia ( ) C. Beneficiario ( )

5. Tipo de Cotizante: A. Dependiente (X) B. Independiente ( ) C. Pensionado ( )

Código (a registrar por la EPS) ( )

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia) A. AFILIACIÓN

6. Apellidos y Nombres: MARQUEZ | GARCES | WILFRIDO

7. Tipo de Documento de Identidad: CC

8. Número del documento de Identidad: 15021844

9. Sexo: Femenino ( ) Masculino (X)

10. Fecha de Nacimiento: 0 3 / 0 3 / 1 9 8 3

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

11. Etnia: 06

12. Discapacidad: Tipo ( ) Condición ( )

13. Puntaje SISBEN: 0

14. Grupo de Población Especial ( )

15. Administradora de Riesgos Laborales: LA SURAMERICANA DE SEGUROS DE VIDA SURATEP

16. Administradora de Pensiones: PROVENIR

17. Ingreso Base de Cotización ($): 1300000

18. Residencia: CRA 72 971

SAN ANTERO (Municipio/Distrito) | Zona: Urbana ( ) Rural (X) | 3243731753 | SAN ANTERO (Localidad/Comuna) | CORDOBA (Departamento)

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente

19. Apellidos y Nombres

20. Tipo de Documento de Identidad ( )

21. Número del documento de Identidad

22. Sexo: Femenino ( ) Masculino ( )

23. Fecha de Nacimiento

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados

24.	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

25.	Tipo de documento de identidad	26. Número del documento de identidad	27. Sexo Femenino	Masculino	28. Fecha de nacimiento
B1					
B2					
B3					
B4					
B5					

Datos complementarios

29.	Parentesco	30. Etnia	31. Discapacidad F	Tipo N	M	Condición T	P
B1							
B2							
B3							
B4							
B5							

32.	Datos de residencia Municipio/Distrito	Zona Urban	Rural	Departamento	Teléfono Fijo y/o celular	33. Valor de la UPC del afiliado (a registrar por la EPS)
B1						
B2						
B3						
B4						
B5						

Selección de la IPS Primaria

		34. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS	Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C			
B	1		
B	2		
B	3		
B	4		

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o razón	36. Tipo de Documento de Identidad	37. Número del documento de Identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)
CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	NI	901811441	Empleador

39. Ubicación				
CALLE 42 # 7 - 40 LOCAL 1 (Dirección)	7919012 (Teléfono)	consorciocmohospitalsucre@gmail.com (Correo electrónico)	MONTERIA (Municipio/Distrito)	CORDOBA (Departamento)

Escaneado con CamScanner

mutualser

Atención un tanto y vuelta

NIT 806.008.394-7

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

VI. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

- [ ] 1. Modificación de datos básicos de identificación
- [ ] 2. Corrección de datos básicos de identificación
- [ ] 3. Actualización del documento de identidad
- [ ] 4. Actualización y corrección de datos complementarios
- [ ] 5. Terminación de la inscripción en la EPS. Código [ ]
- [ ] 6. Reinscripción en la EPS.
- [ ] 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- [ ] 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- [ ] 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar
- [ ] 10. Terminación de relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir
- [ ] 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [x] 13. Movilidad: [x] A. Régimen Contributivo [ ] B. Régimen Subsidiado
- [ ] 14. Traslado [ ] A. Mismo Régimen [ ] B. Diferente
- [ ] 15. Reporte de fallecimiento.
- [ ] 16. Reporte del trámite de protección al cesante.
- [ ] 17. Reporte de la calidad de Pre-pensionado
- [ ] 18. Reporte de la calidad de Pensionado

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación				
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre	
Tipo de documento de identidad [ ]		Sexo Femenino [ ] Masculino [ ]	Fecha de nacimiento	42. Fecha 0 9 1 1 2 0 2 4
43. EPS anterior	44. Motivo de Traslado Código [ ]		45. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones	

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- [x] 46. Declaraciones de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
- [x] 47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.
- [ ] 48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
- [x] 49. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud.
- [x] 50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
- [x] 51. Autorización para que que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigentes y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran.
- [x] 52. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o de cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
- [x] 53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto.

VIII. FIRMAS

54. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario	55. El empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación, colectiva institucional o de Oficio
Wilfrido Martínez	Laura Yanes

IX. ANEXOS

- [ ] 56. Anexo copia del documento de identidad: [CN] [RC] [TI] [CC] [PA] [CE] [CD] [SC]
  Cantidad: [0] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [0] Total [0]
- [ ] 57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
- [ ] 58. Copia del registro civil de matrimonio o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.
- [ ] 59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.
- [ ] 60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.
- [ ] 61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia.
- [ ] 62. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres.
- [ ] 63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud.
- [ ] 64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial		67. Datos del SISBEN			68. Fecha de radicación	69. Fecha de validación
Código del municipio	Código del departamento	Número de ficha	Puntaje	Nivel		

70. Datos del funcionario que realiza la validación		
Tipo documento de identidad [ ]	Número del documento de identidad	71. Firma del funcionario

OBSERVACIONES:

Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario

Escaneado con CamScanner

ARL | sura

Medellín, 09 de November de 2024

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

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 CMO HOSPITAL SUCRE.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número Identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000002 COVEÑAS		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C15621127	GLORIA SUAREZ JUAN MANUEL	10/11/2024		21325513	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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 09/11/2024 11:48:09 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 191.108.135.214, 192.230.104.3, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Escaneado con CamScanner

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

JUAN MANUEL GLORIA SUAREZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **15.621.127**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir.**

La presente certificación se expide el 9 de Noviembre del 2024.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

Escaneado con CamScanner

Salud Total..

Bogotá, Noviembre 12 de 2024

Señor:
GLORIA SUAREZ JUAN MANUEL
CC. 15621127
CL 11 21 43- - 7823456
Ciudad

Ref. M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Agosto 16 de 2023. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliacion	Sem cot	Sem Ant	Parentesco	Estado Afiliacion	Fecha de desafiliacion EPS	Estado Actual	Discapacidad
GLORIA SUAREZ JUAN MANUEL	15621127	C	Ago-16-2023	52	26	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

Razón social del aportante	Usuario en contrato	Tipo de contrato	Estado de contrato
CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	15621127	Dependiente	VIGENTE
EXPERIENZA SAS	15621127	Dependiente	CERRADO

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,
SALUD TOTAL EPS S.A.

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación, siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos

Escaneado con CamScanner

ARL | sura

Medellín, 08 de November de 2024

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

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 CMO HOSPITAL SUCRE.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número Identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000002 COVEÑAS		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C1067403531	MARTINEZ CARMONA FARID LEONARDO	09/11/2024		21216820	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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 08/11/2024 17:48:21 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 191.108.135.214, 192.230.104.3, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Escaneado con CamScanner

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **MARTINEZ CARMONA FARID LEONARDO** identificado(a) con **CC** número **1.067.403.531** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 25 de mayo de 2021 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO.**

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 08 de noviembre de 2024.

Cordialmente,

Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

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

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

20241108517605

Escaneado con CamScanner

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 12/11/2024, el empleador CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE identificado con NIT número 901811441 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
7902281	09/11/2024	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1067403531	FARIDLEONARDO MARTINEZ CARMONA	1300000	AYUDANTE DE OBRA	2024-11-09

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los **09** días del mes de Noviembre dell año 2024.

Cordialmente,

GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva

Escaneado con CamScanner

ARL | sura

Medellín, 08 de November de 2024

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

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 CMO HOSPITAL SUCRE.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número Identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000002 COVEÑAS		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C1072525455	DIAZ JULIO YEISON	09/11/2024		17213814	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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 08/11/2024 17:53:02 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 191.108.135.214, 192.230.104.3, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Escaneado con CamScanner

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **DIAZ JULIO YEISON** identificado(a) con **CC** número **1.072.525.455** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 02 de junio de 2015 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO.**

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 08 de noviembre de 2024.

Cordialmente,

Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

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

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

20241108t8010

Escaneado con CamScanner

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 12/11/2024, el empleador CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE identificado con NIT número 901811441 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
7902281	12/11/2024	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CC	1072525455	YEISON DIAZ JULIO	1300000	AYUDANTE DE OBRA	2024-11-09

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 12 días del mes de Noviembre del año 2024.

Cordialmente,

GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva

Escaneado con CamScanner

ARL | sura

Medellín, 31 de October de 2024

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

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 CMO HOSPITAL SUCRE.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número Identificación	Nombre	Fecha Inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000002 COVEÑAS		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C1007599388	CABALLERO HERNANDEZ KATLIN SHADAY	01/11/2024		20112624	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 31/10/2024 09:09:11 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 191.108.187.36, 192.230.104.3, 172.16.42.57

Escaneado con CamScanner

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **KATLIN SHADAY CABALLERO HERNANDEZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1007599388,** se encuentra afiliado/a desde **06/11/2024** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 09 de noviembre de 2024.

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

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

Colpensiones
Dirección: Carrera 10 No 72 - 33 Torre B Piso 11, Bogotá D.C., Colombia Conmutador: (+57) 601 489 0909; Línea Gratuita: 01 8000 410909 www.colpensiones.gov.co

Escaneado con CamScanner

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 12/11/2024, el empleador CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE identificado con NIT número 901811441 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
7902281	1/11/2024	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CC	1007599388	KATLIN SHADAY CABALLERO	1300000	AYUDANTE DE OBRA	2024-11-01

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 1 días del mes de Noviembre del año 2024.

Cordialmente,

GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva

Escaneado con CamScanner

ARL | sura

Medellín, 08 de November de 2024

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

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 CMO HOSPITAL SUCRE.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número Identificación	Nombre	Fecha Inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000002 COVEÑAS		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C15620168	COA ROMERO JEAN CARLOS	09/11/2024		19521620	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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 08/11/2024 17:51:40 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 191.108.135.214, 192.230.104.3, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Escaneado con CamScanner

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

JEAN CARLOS COA ROMERO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **15.620.168**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 8 de Noviembre del 2024.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

Escaneado con CamScanner

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 12/11/2024, el empleador CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE identificado con NIT número 901811441 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
7902281	12/11/2024	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CC	15.620.168	JEAN CARLOS COA ROMERO	1300000	AYUDANTE DE OBRA	09-11-2024

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 12 días del mes de Noviembre del año 2024.

Cordialmente,

GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva

Escaneado con CamScanner

AltGr Control

ARL | sura

Medellín, 08 de November de 2024

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

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 CMO HOSPITAL SUCRE.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número Identificación	Nombre	Fecha Inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo: 0000000002 COVEÑAS			Clase: 5	Porcentaje Cotización: 6.96 %		
C1131108993	AVILA CANCHILA ANDRES FELIPE	09/11/2024		2363224*	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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 08/11/2024 17:49:49 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 191.108.135.214, 192.230.104.3, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Escaneado con CamScanner

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

ANDRES FELIPE AVILA CANCHILA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.131.108.993**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 8 de Noviembre del 2024.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

Escaneado con CamScanner

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 12/11/2024, el empleador CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE identificado con NIT número 901811441 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
7902281	12/11/2024	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CC	1.131.108.993	ANDRES AVILA CANCHILA	1300000	AYUDANTE DE OBRA	09-11-2024

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 12 días del mes de Noviembre del año 2024.

Cordialmente,

GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva

Escaneado con CamScanner

Anexo 3, Pago de seguridad social y certificado de paz y salvo emitido por el representante legal

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	**CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO**	**VERSION. 1** **PAG. 1 DE 1**

CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

NAYALIBE ELJACH MANJARREZ, identificado con cédula de ciudadanía No 1067943743, en calidad de Representante Legal del CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE, identificada con NIT 901.811.441-3 CERTIFICO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, que he cumplido con las obligaciones derivadas de afiliación y pago con los sistemas de Salud, Pensión y Riesgos laborales, y los correspondientes a aportes parafiscales: Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) y Caja de Compensación Familiar, de octubre de 2024, del personal dependiente e independiente del Contrato de Obra No LP-018-2023, CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE. dentro de los términos de ley de conformidad con las normas vigentes, según Ley 789 de 2002 Artículo 50 y Ley 828 de 2005 Artículo 1.

Se expide el presente certificado el día 30 de noviembre del 2024 en la ciudad de Montería departamento de Córdoba

Atentamente,

NAYALIBE ELJACH MANJARREZ
R/L CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE
NIT: 901.811.441-3

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901811441	3	CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONSORCIO CMO HOSPITAL	CALLE 42 N 7-40	SINCELEJO-SUCRE	3114269116	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-11	1044431949	9477204396	E	2024/11/13	2024/11/12	BANCO AV VILLAS	0	$5,754,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1131105563	ARRIETA EDUARDO	X																	230301	15	$650,000	$104,000	EPS002	15	$650,000	$26,000	CCF41	15	$650,000	$26,000	14-11	15	$650,000	$45,300	15	$0	$0	Si	$201,300
2	CC	1193556241	ATENCIO MARCO	X																	230301	18	$780,000	$124,800	EPS037	18	$780,000	$31,200	CCF41	18	$780,000	$31,200	14-11	18	$780,000	$54,300	18	$0	$0	Si	$241,500
3	CC	1003655472	ATENCIO SERGIO	X	X																230301	15	$650,000	$104,000	EPS041	15	$650,000	$26,000	CCF41	15	$650,000	$26,000	14-11	15	$650,000	$45,300	15	$0	$0	Si	$201,300
4	CC	1003367668	AVILA DIYER	X																	231001	25	$1,083,334	$173,400	EPS037	25	$1,083,334	$43,400	CCF41	25	$1,083,334	$43,400	14-11	25	$1,083,334	$75,500	25	$0	$0	Si	$335,700
5	CC	1007663238	BARRETO JAVIER		X																230301	1	$43,334	$7,000	EPS037	1	$43,334	$1,800	CCF41	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	$3,100	1	$0	$0	Si	$13,700
6	CC	1193543998	BRAVO YEINER	X																	230301	25	$1,083,334	$173,400	EPS037	25	$1,083,334	$43,400	CCF41	25	$1,083,334	$43,400	14-11	25	$1,083,334	$75,500	25	$0	$0	Si	$335,700
7	CC	1067852199	COGOLLO JULIO	X	X																230301	7	$303,334	$48,600	EPS048	7	$303,334	$12,200	CCF41	7	$303,334	$12,200	14-11	7	$303,334	$21,200	7	$0	$0	Si	$94,200
8	CC	15620652	CONEO ARISTIDES	X																	25-14	7	$303,334	$48,600	EPS041	7	$303,334	$12,200	CCF41	7	$303,334	$12,200	14-11	7	$303,334	$21,200	7	$0	$0	Si	$94,200
9	CC	11033215	CORREA JUAN		X																230301	1	$43,334	$7,000	CCFC55	1	$43,334	$1,800	CCF41	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	$3,100	1	$0	$0	Si	$13,700
10	CC	1192777765	CORREA JUAN		X																230201	1	$43,334	$7,000	EPS002	1	$43,334	$1,800	CCF41	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	$3,100	1	$0	$0	Si	$13,700
11	CC	1127942655	DE HOYOS ROINY	X	X																230301	1	$43,334	$7,000	EPS002	1	$43,334	$1,800	CCF41	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	$3,100	1	$0	$0	Si	$13,700
12	CC	1007245348	DIAZ ADRIAN	X																	230301	6	$260,000	$41,600	CCFC55	6	$260,000	$10,400	CCF41	6	$260,000	$10,400	14-11	6	$260,000	$18,100	6	$0	$0	Si	$80,500
13	CC	1192749961	DIAZ DANIEL	X																	25-14	7	$303,334	$48,600	CCFC55	7	$303,334	$12,200	CCF41	7	$303,334	$12,200	14-11	7	$303,334	$21,200	7	$0	$0	Si	$94,200
14	CC	72215503	DIAZ ENOC		X																230201	19	$823,334	$131,800	EPS037	19	$823,334	$33,000	CCF41	19	$823,334	$33,000	14-11	19	$823,334	$57,400	19	$0	$0	Si	$255,200
15	CC	1010092215	ESPAÑA ANDRES																		230301	30	$1,300,000	$208,000	CCFC33	30	$1,300,000	$52,000	CCF41	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
16	CC	1072529244	FUENTES KEVIN		X																230201	1	$43,334	$7,000	EPS002	1	$43,334	$1,800	CCF41	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	$3,100	1	$0	$0	Si	$13,700
17	CC	11154441	GOMEZ ADALBERTO		X																230301	3	$130,000	$20,800	EPS048	3	$130,000	$5,200	CCF41	3	$130,000	$5,200	14-11	3	$130,000	$9,100	3	$0	$0	Si	$40,300
18	CC	1014658274	HERNANDEZ JHOAN	X																	25-14	6	$260,000	$41,600	EPS037	6	$260,000	$10,400	CCF41	6	$260,000	$10,400	14-11	6	$260,000	$18,100	6	$0	$0	Si	$80,500
19	CC	1005708413	LADEUS YOJARIS		X																230201	10	$433,334	$69,400	EPS010	10	$433,334	$17,400	CCF41	10	$433,334	$17,400	14-11	10	$433,334	$30,200	10	$0	$0	Si	$134,400
20	CC	1003656434	LOPEZ IVAN	X																	25-14	18	$780,000	$124,800	EPS002	18	$780,000	$31,200	CCF41	18	$780,000	$31,200	14-11	18	$780,000	$54,300	18	$0	$0	Si	$241,500
21	CC	15682936	MEJIA LUIS	X	X																230301	1	$43,334	$7,000	EPS037	1	$43,334	$1,800	CCF41	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	$3,100	1	$0	$0	Si	$13,700
22	CC	1064309595	MIRANDA MANUEL	X																	230301	18	$780,000	$124,800	ESSC07	18	$780,000	$31,200	CCF41	18	$780,000	$31,200	14-11	18	$780,000	$54,300	18	$0	$0	Si	$241,500
23	CC	85083707	MONSALVO HEYNER		X																231001	8	$346,667	$55,500	CCFC33	8	$346,667	$13,900	CCF41	8	$346,667	$13,900	14-11	8	$346,667	$24,200	8	$0	$0	Si	$107,500
24	CC	92496761	MONTERROSA EUCLIDES																			0	$0	$0	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF41	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$194,500
25	CC	1072523581	MORELO JORGE	X																	230201	25	$1,083,334	$173,400	EPS037	25	$1,083,334	$43,400	CCF41	25	$1,083,334	$43,400	14-11	25	$1,083,334	$75,500	25	$0	$0	Si	$335,700
26	CC	1068737364	NUÑEZ ELIER	X	X																25-14	1	$43,334	$7,000	EPS002	1	$43,334	$1,800	CCF41	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	$3,100	1	$0	$0	Si	$13,700
27	CC	78030594	PALOMINO DANIEL		X																25-14	14	$606,667	$97,100	EPS002	14	$606,667	$24,300	CCF41	14	$606,667	$24,300	14-11	14	$606,667	$42,300	14	$0	$0	Si	$188,000
28	CC	1193317178	PICOT EZEQUIEL	X																	230201	18	$780,000	$124,800	EPS041	18	$780,000	$31,200	CCF41	18	$780,000	$31,200	14-11	18	$780,000	$54,300	18	$0	$0	Si	$241,500
29	CC	1131111625	PINZON JULIO	X																	230301	18	$780,000	$124,800	CCFC55	18	$780,000	$31,200	CCF41	18	$780,000	$31,200	14-11	18	$780,000	$54,300	18	$0	$0	Si	$241,500
30	CC	1131104839	RAMOS MIGUEL		X																230301	1	$43,334	$7,000	CCFC33	1	$43,334	$1,800	CCF41	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	$3,100	1	$0	$0	Si	$13,700
31	CC	15620960	RIVERA LEONARDO	X																	231001	18	$780,000	$124,800	EPS002	18	$780,000	$31,200	CCF41	18	$780,000	$31,200	14-11	18	$780,000	$54,300	18	$0	$0	Si	$241,500
32	CC	1067855135	SALGADO IVAN																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF41	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
33	CC	1131109665	SEPULVEDA LUIS	X																	230301	15	$650,000	$104,000	EPS037	15	$650,000	$26,000	CCF41	15	$650,000	$26,000	14-11	15	$650,000	$45,300	15	$0	$0	Si	$201,300
34	CC	1007245380	SUAREZ ANI																		230201	30	$1,300,000	$208,000	CCFC33	30	$1,300,000	$52,000	CCF41	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
35	CC	73231900	TOUS HELMUTH		X																230301	1	$43,334	$7,000	ESSC24	1	$43,334	$1,800	CCF41	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	$3,100	1	$0	$0	Si	$13,700

588 / 775

Total	**Afiliados(35)**		$17,940,012	$2,871,600			$19,240,012	$770,800			$19,240,012	$770,800			$19,240,012	$1,341,100			$0	$0			$5,754,300

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901811441	3	CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONSORCIO CMO HOSPITAL	CALLE 42 N 7-40	SINCELEJO-SUCRE	3114269116	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-11	1044431949	9477204396	E	2024/11/13	2024/11/12	BANCO AV VILLAS	0	$5,754,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				34	$2,871,600	$0	$0	$2,871,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	3	$353,700	$0	$0	$353,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	6	$367,700	$0	$0	$367,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	18	$1,428,800	$0	$0	$1,428,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	7	$721,400	$0	$0	$721,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				35	$1,341,100	$0	$0	$1,341,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	35	$1,341,100	$0	$0	$1,341,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				35	$770,800	$0	$0	$770,800
COMFASUCRE	CCF41	892,200,015	5	35	$770,800	$0	$0	$770,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 10)				35	$770,800	$0	$0	$770,800
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	4	$55,600	$0	$0	$55,600
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$1,800	$0	$0	$1,800
EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	CCFC33	901,543,761	5	4	$119,700	$0	$0	$119,700
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	2	$17,400	$0	$0	$17,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$17,400	$0	$0	$17,400
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$31,200	$0	$0	$31,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	10	$286,400	$0	$0	$286,400
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	3	$69,400	$0	$0	$69,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	8	$119,900	$0	$0	$119,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$52,000	$0	$0	$52,000
TOTAL				35	$5,754,300	$0	$0	$5,754,300

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901811441	3	CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONSORCIO CMO HOSPITAL	CALLE 42 N 7-40	SINCELEJO-SUCRE	3114269116	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-11	1039869254	9477173740	E	2024/11/13	2024/11/12	BANCOLOMBIA	0	$29,993,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1131104002	ARIAS DUBAN	X																	230301	30	$1,300,000	$208,000	CCFC33	30	$1,300,000	$52,000	CCF41	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
2	CC	15621529	BANQUET JHON																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF41	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
3	CC	15725762	BARRERA DIEGO																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF41	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
4	CC	92230393	BARRIOS JULIAN																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS041	30	$1,300,000	$52,000	CCF41	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
5	CC	1104867738	BLANQUICETT CARLOS																		230301	30	$1,300,000	$208,000	CCFC55	30	$1,300,000	$52,000	CCF41	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
6	CC	1047043732	CANTILLO JORGE																		231001	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF41	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
7	CC	1069496540	CARABALLO KAROLAY																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS041	30	$1,300,000	$52,000	CCF41	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
8	CC	1007245363	CARDENAS JEAN																		230301	30	$1,300,000	$208,000	ESSC07	30	$1,300,000	$52,000	CCF41	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
9	CC	78076914	CARRASCAL JAIME																		230301	30	$1,300,000	$208,000	CCFC55	30	$1,300,000	$52,000	CCF41	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
10	CC	1073809586	CAUSIL OSCAR																		230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF41	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
11	CC	92640310	CHAMORRO JAIDER																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF41	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
12	CC	1131104488	CONEO ELIECER																		25-14	30	$1,300,000	$208,000	CCFC33	30	$1,300,000	$52,000	CCF41	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
13	CC	1131108111	CONTRERAS LUIS																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS041	30	$1,300,000	$52,000	CCF41	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
14	CC	9074773	CRUZ JORGE																		25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF41	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
15	CC	92517051	CRUZ VICTOR																		230301	30	$1,600,000	$256,000	EPS002	30	$1,600,000	$64,000	CCF41	30	$1,600,000	$64,000	14-11	30	$1,600,000	$111,400	30	$0	$0	Si	$495,400
16	CC	92229788	CUAVAS TOMAS																		230301	30	$1,300,000	$208,000	ESSC24	30	$1,300,000	$52,000	CCF41	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
17	CC	1067400596	DE AGUSTIN WILLIAM																		25-14	30	$1,300,000	$208,000	CCFC33	30	$1,300,000	$52,000	CCF41	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
18	CC	8772760	DOMINGUEZ MANUEL																		230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF41	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
19	CC	1064310879	DORIA IVAN																		25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS041	30	$1,300,000	$52,000	CCF41	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
20	CC	15034491	DORIA JOHNNY																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF41	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
21	CC	1131107550	DURANGO KENYA	X																	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF41	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
22	CC	1067943743	ELJACH NAYALIBE																		230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF41	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
23	CC	1047393966	FALS CARLOS																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS048	30	$1,300,000	$52,000	CCF41	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
24	CC	73432693	FERNANDEZ PEDRO																		230201	30	$1,300,000	$208,000	ESSC07	30	$1,300,000	$52,000	CCF41	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
25	CC	92539319	FUENTES EVER																		230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF41	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
26	CC	50909828	FUENTES JOHANNA																		231001	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$52,000	CCF41	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
27	CC	1005708729	GARAY HUGO																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF41	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
28	CC	1193142465	GARAY IVAN																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF41	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
29	CC	1131104122	GARAY STEPHANNY																		230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF41	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
30	CC	15682314	GARZON JORGE																		230301	30	$1,300,000	$208,000	CCFC55	30	$1,300,000	$52,000	CCF41	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
31	CC	1007245339	GONZALEZ KENER																		230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS041	30	$1,300,000	$52,000	CCF41	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
32	CC	8741258	HERNANDEZ JOSE																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS048	30	$1,300,000	$52,000	CCF41	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
33	CC	1003561521	HERNANDEZ YEINER																		25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS041	30	$1,300,000	$52,000	CCF41	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
34	CC	78704837	HERRERA HOVER																		230301	30	$1,300,000	$208,000	ESSC07	30	$1,300,000	$52,000	CCF41	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
35	CC	1131110865	INSIGNARES JUAN																		230301	30	$1,300,000	$208,000	ESSC24	30	$1,300,000	$52,000	CCF41	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500

591 / 775

36	CC	1131108476	JULIO MANUEL	X																	230301	30	$1,300,000	$208,000	CCFC33	30	$1,300,000	$52,000	CCF41	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
37	CC	1131108805	LADEUTH LUIS																		230301	30	$1,300,000	$208,000	ESSC07	30	$1,300,000	$52,000	CCF41	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
38	CC	1072522613	MALARIAGA CRISTIAN																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS048	30	$1,300,000	$52,000	CCF41	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
39	CC	1116615548	MANJARRES ALVARO																		230301	30	$1,300,000	$208,000	CCFC33	30	$1,300,000	$52,000	CCF41	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
40	CC	1007564070	MANJARRES RICARDO																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF41	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
41	CC	1131107808	MARQUEZ PEDRO																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF41	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
42	CC	1005708736	MENDOZA LUIS																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF41	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
43	CC	1005708548	MESTRA CARLOS																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF41	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
44	CC	1129504510	MONTERROZA DANIEL																		230301	30	$1,300,000	$208,000	CCFC55	30	$1,300,000	$52,000	CCF41	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
45	CC	1072529607	MORENO GABRIEL																		230301	30	$1,300,000	$208,000	ESSC24	30	$1,300,000	$52,000	CCF41	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
46	CC	92229029	MURILLO PEDRO																		231001	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF41	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
47	CC	1067920553	OSPINO DINEY																		231001	30	$1,500,000	$240,000	EPS002	30	$1,500,000	$60,000	CCF41	30	$1,500,000	$60,000	14-11	30	$1,500,000	$104,400	30	$0	$0	Si	$464,400
48	CC	11000373	PALMERA ROMULO																		230301	30	$1,300,000	$208,000	ESSC07	30	$1,300,000	$52,000	CCF41	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
49	CC	1005708688	PERALTA GERMAN																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF41	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
50	CC	1072522158	POSSO JULIO																		230201	30	$1,300,000	$208,000	ESSC07	30	$1,300,000	$52,000	CCF41	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
51	CC	78717284	PRADA HELIODORO																		230301	30	$1,300,000	$208,000	ESSC07	30	$1,300,000	$52,000	CCF41	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
52	CC	1131110304	RAMOS GUSTABO																		230301	30	$1,300,000	$208,000	ESSC24	30	$1,300,000	$52,000	CCF41	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
53	CC	18857561	RAMOS JAIRO																		231001	30	$1,300,000	$208,000	EPS041	30	$1,300,000	$52,000	CCF41	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
54	CC	1131111481	RAMOS JUAN																		230301	30	$1,300,000	$208,000	CCFC55	30	$1,300,000	$52,000	CCF41	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
55	CC	78034012	RAMOS OSCAR																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF41	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
56	CC	1005708714	RINCO EDER																		230301	30	$1,300,000	$208,000	CCFC33	30	$1,300,000	$52,000	CCF41	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
57	CC	1193043889	RODRIGUEZ ABRAHAM																		230301	30	$1,300,000	$208,000	ESSC24	30	$1,300,000	$52,000	CCF41	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
58	CC	1067280132	SALGADO LUIS																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF41	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
59	CC	78700868	SARMIENTO CARLOS																		231001	30	$1,300,000	$208,000	EPS048	30	$1,300,000	$52,000	CCF41	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
60	CC	1003395473	SIBAJA LUISA																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF41	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
61	CC	1005708765	SIERRA CAMILO	X																	230301	30	$1,300,000	$208,000	CCFC33	30	$1,300,000	$52,000	CCF41	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
62	CC	1131106681	SIERRA CARLOS																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF41	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
63	CC	1131104278	SIERRA KEVIN																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF41	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
64	CC	1131104539	SUAREZ YOFRAN																		230201	30	$1,300,000	$208,000	MIN002	30	$1,300,000	$52,000	CCF41	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
65	CC	1131108265	TARRAS JESUS																		231001	30	$1,300,000	$208,000	ESSC07	30	$1,300,000	$52,000	CCF41	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
66	CC	15029586	TOBAR MANUEL																		230301	30	$1,300,000	$208,000	CCFC33	30	$1,300,000	$52,000	CCF41	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
67	CC	15619367	TOUS YOVANNY		X																231001	4	$173,334	$27,800	CCFC33	4	$173,334	$7,000	CCF41	4	$173,334	$7,000	14-11	4	$173,334	$12,100	4	$0	$0	Si	$53,900
68	CC	1131108401	URANGO OSWALDO																		25-14	30	$1,300,000	$208,000	CCFC33	30	$1,300,000	$52,000	CCF41	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
69	CC	8769402	VALENCIA ALDRIN																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF41	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
70	CC	72212811	VALENCIA JARLIN																		230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF41	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
71	CC	1003655340	VARGAS FAIDER																		230301	30	$1,300,000	$208,000	ESSC07	30	$1,300,000	$52,000	CCF41	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
72	CC	1131108085	VERGARA ALEXANDER																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS041	30	$1,300,000	$52,000	CCF41	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
73	CC	1007245394	VILORIA EUCEBIO	X																	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS041	30	$1,300,000	$52,000	CCF41	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
74	CC	1131107171	YENERIS TANIA																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF41	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
75	CC	1131104030	ZUÑIGA JOHAN																		230301	30	$1,300,000	$208,000	ESSC24	30	$1,300,000	$52,000	CCF41	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
Total	Afiliados(75)																						$96,873,334	$15,499,800			$96,873,334	$3,875,000			$96,873,334	$3,875,000			$96,873,334	$6,743,900		$0	$0		$29,993,700

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901811441	3	CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONSORCIO CMO HOSPITAL	CALLE 42 N 7-40	SINCELEJO-SUCRE	3114269116	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-11	1039869254	9477173740	E	2024/11/13	2024/11/12	BANCOLOMBIA	0	$29,993,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				75	$15,499,800	$0	$0	$15,499,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	8	$1,515,800	$0	$0	$1,515,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	8	$1,664,000	$0	$0	$1,664,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	49	$10,240,000	$0	$0	$10,240,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	10	$2,080,000	$0	$0	$2,080,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				75	$6,743,900	$0	$0	$6,743,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	75	$6,743,900	$0	$0	$6,743,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				75	$3,875,000	$0	$0	$3,875,000
COMFASUCRE	CCF41	892,200,015	5	75	$3,875,000	$0	$0	$3,875,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 11)				75	$3,875,000	$0	$0	$3,875,000
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	5	$260,000	$0	$0	$260,000
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	6	$312,000	$0	$0	$312,000
EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	CCFC33	901,543,761	5	10	$475,000	$0	$0	$475,000
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	4	$208,000	$0	$0	$208,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$52,000	$0	$0	$52,000
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	1	$52,000	$0	$0	$52,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	9	$468,000	$0	$0	$468,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	11	$572,000	$0	$0	$572,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	9	$468,000	$0	$0	$468,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	16	$852,000	$0	$0	$852,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$156,000	$0	$0	$156,000
TOTAL				75	$29,993,700	$0	$0	$29,993,700

Anexo 4. Plan de trabajo P vs E

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE

SISTEMA GESTION INTEGRAL

CRONOGRAMA DE CAPACITACION SST

VERSION 1

PROYECTO: CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE

Cronograma semanal (S1 S2 S3 S4) por mes: jun-24, jul-24, ago-24, sep-24, oct-24, nov-24, dic-24, ene-25, feb-25, mar-25, abr-25, may-25, jun-25, jul-25, ago-25, sep-25, oct-25, nov-25, dic-25, ene-26, feb-26, mar-26

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DEL SUBPROGRAMA DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL INDUCCION- REINDUCCION - CAPACITACIONES

ACTIVIDADES	P/E	FECHA – Periodicidad en que se debe realizar la actividad	Responsable de realizar la actividad	A quien o a que va dirigida la actividad	Ejecución (E)	EJECUTADO	PROGRAMADO	%CUMPLIMIENTO
induccion en SST y MA	P / E	Según ingreso de trabajadores	ENCARGADO SST	Todo el personal	E E E E E E E E E E E E E E E E E E E	18	82	22%
Notificacion de riesgo a los que se esta expuesto en la ejecucion de las actividades.	P / E	Según ingreso de trabajadores	ENCARGADO SST	Todo el personal	E E E E E E E E E E E E E E E E E E E	18	82	22%
Perfil sociodemografico a todo el personal de obra	P / E	Según ingreso de trabajadores	ENCARGADO SST	Todo el personal	E E E E E E E E E E E E E E E E E E E	18	82	22%
Adecuado uso y cuidado de los Elementos de Protección Personal	P / E	Según ingreso de trabajadores	ENCARGADO SST	Todo el personal	E	1	1	100%
Cultura de Autocuidado	P / E	Programada	ENCARGADO SST	Todo el personal	E	1	1	100%
Que hacer en caso de un Accidente-lineas de emergencias	P / E	Programada	ENCARGADO SST	Todo el personal	E	1	1	100%
Socialización del manual de convivencia laboral	P / E	Programada	ENCARGADO SST	Todo el personal	E	1	1	100%
Estilos de vida y trabajo saludable sustancas psicoactivas	P / E	Programada	ENCARGADO SST	Todo el personal	E	1	1	100%
Higiene postural y manejo de cargas	P / E	Programada	ENCARGADO SST	Todo el personal	E	1	1	100%
Qué es el acoso laboral y medida preventivas	P / E	Programada	ENCARGADO SST	Todo el personal	E	1	1	100%
Riesgos asociados al consumo de alcohol, droga y sustancias psicoactivas.	P / E	Programada	ENCARGADO SST	Todo el personal	E	1	1	100%
Agotamiento por calor - golpe de calor	G / E	Programada	ENCARGADO SST	Todo el personal	E	1	1	100%
Procedimiento de Herramientas electricas, manuales y pequeños implementos	P / E	Programada	ENCARGADO SST	Todo el personal	E	1	1	100%
Proteccion partes del cuerpo: manos, oidos, ojos, pies etc	P / E	Programada	ENCARGADO SST	Todo el personal			1	0%
Socialización del Plan de emergencias	P / E	Programada	ENCARGADO SST	Todo el personal			1	0%
Manejo de Extintores de incendios	P / E	Programada	ENCARGADO SST	Brigada de emergencia de manejo de incendio			1	0%
Primeros auxilios	P / E	Programada	ENCARGADO SST	Brigada de emergencias de primeros auxilios.			1	0%
Socialización del procedimiento trabajo seguro alturas	P / E	Programada	ENCARGADO SST	Frentes de obra donde se realiza la actividad.			1	0%
Capacitacionenqueesincidente ,accidenteyenfermedad laboral y la forma como se debe reportar.	P / E	Programada	ENCARGADO SST	Frentes de obra donde se realiza la actividad.			1	0%
Socializacion de fichas tecnicas de sustancias quimicas	P / E	Programada	ENCARGADO SST	Frentes de obra donde se realiza la actividad.			1	0%
Capacitacion del COPASST	P / E	Programada	ENCARGADO SST	Frentes de obra donde se realiza la actividad.			1	0%
Medidas de prevencion - mordedura de culebra	P / E	Programada	ENCARGADO SST	Frentes de obra donde se realiza la actividad.			1	0%
CapacitacionSeguridadvial,me didaspreventivasenlaconducci on, uso del cinturon de seguridad .	P / E	Programada	ENCARGADO SST	Frentes de obra donde se realiza la actividad.			1	0%

Riesgo en excavaciones y sus controles	P E	Programada	ENCARGADO SST	Frentes de obra donde se realiza la actividad.		1	0%
Capacitacion Uso e importancia de los EPP y la dotacion	P E	Según ingreso de trabajadores	ENCARGADO SST	Todo el personal		1	0%
Socializacion de puntos de atencion medica en caso de accidente y entrega de medicamentos	P E	Programada	ENCARGADO SST	Todo el personal		1	0%
Importancia de la señalizacion preventiva en obra	P E	Programada	ENCARGADO SST	Frentes de obra donde se realiza la actividad.		1	0%
Capacitacionenriesgobiologico ,picaduras,mordeduradeanimales	P E	Programada	ENCARGADO SST	Frentes de obra donde se realiza la actividad.		1	0%
Primeros auxilios de desmayo	P E	Programada	ENCARGADO SST	Todo el personal		1	0%
importancia de la inspeccion de equipos contra caida - como hacerla	P E	Programada	ENCARGADO SST	Frentes de obra donde se realiza la actividad.		1	0%
riesgo de exposicion al ruido y proteccion auditiva	P E	Programada	ENCARGADO SST	Frentes de obra donde se realiza la actividad.		1	0%
Importancia de la realizacion de las pausas activas e relajacion	P E	Programada	ENCARGADO SST	Frentes de obra donde se realiza la actividad.		1	0%
Normas de seguriad para conduccion de vehiculos y maquinaria	P E	Programada	ENCARGADO SST	conductores y operadores		1	0%
Como idententificar actos y condiciones inseguros	P E	Programada	ENCARGADO SST	Todo el personal		1	0%
Riesgos fisicos (ruido, vibraciones)	P E	Programada	ENCARGADO SST	Todo el personal		1	0%
manejo de maquinaria, equipos y vehiculos	P E	Programada	ENCARGADO SST	Todo el personal		1	0%
Los riesgos del exceso de confianza	P E	Programada	ENCARGADO SST	Todo el personal		1	0%
Funciones del Comité de convivencia Laboral y como hacer un comité eficaz.	P E	Programada	ENCARGADO SST	Todo el personal		1	0%
Riesgos Eléctricos	P E	Programada	ENCARGADO SST	Todo el personal		1	0%
Riesgos Eléctricos y andamios	P E	Programada	ENCARGADO SST	Todo el personal		1	0%
				TOTAL		64	283	23%
OBSERVACIONES:								

CONVENSIONES	P	ACTIVIDADES PROGRAMADAS EN EL MES
	E	ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL MES
	R	ACTIVIDADES REPROGRAMADAS EN EL MES
	NA	ACTIVIDADES QUE NO APLICAN EN EL MES

FIRMA ESPECIALISTA:		FIRMA REP. LEGAL	
NOMBRE	LUIS EDUARDO SALGADO PADILLA	NOMBRE	Nayalibe Eljach Manjarrez

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	PLAN DE TRABAJO ANUAL	VERSIÓN: 01
		CODIGO: SST-P02
		FECHA: 02 de Julio de 2024

ETAPA	OBJETIVO	ACTIVIDAD A DESARROLLAR		CRONOGRAMA												RESPONSABLE	RECURSOS	OBSERVACIONES
				ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC			
				Cuando se cumpla se marca con 1, en **P si es (Planeado) o con** 1 si es **(Ejecutado)**														
PLANEAR	Establecer, implementar y mantener un plan anual de trabajo para el diseño e implementación del Sistema de Gestión de SST, que asegure el cumplimiento de los estándares mínimos establecidos en la Resolución 0312 de 2019 y demás normatividad aplicable, con el fin de prevenir accidentes en el trabajo y enfermedad laboral por la exposición de los trabajadores a factores de riesgo, asociados con las actividades desarrolladas por EL CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	Asignar una persona que cumpla con el siguiente perfil: El diseño e implementación del Sistema de Gestión de SST podrá ser realizado por profesionales en SST, profesionales con posgrado en SST, que cuenten con licencia en Seguridad y Salud en el Trabajo vigente y el curso de capacitación virtual de cincuenta (50) horas.	P*						P*							Representante legal	Financieros	
			E*						1									
		seguimiento al pago de seguridad social de personal directo y subcontratatado mensual	P*						P*	P*	P*	P*	P*	P*	P*	Representante legal	Financieros	
			E*						1	1	1	1	1	1				
		Elaborar presupuesto y designar los recursos para el diseño y mantenimeinto del SG-SST.	P*						P*							Representante legal	Financieros	
			E*						1									
		Acondicionamiento de señalización, equipos de emergencias, almacen, disponibilidad elementos de bioseguridad,acondicionamiento y reposición elementos de bioseguridad, punto ecologico, publicacion polilticas, reglamentos (interno de trabajo y higiene y seguridad industrial),	P*							P*						profesional SST	Técnicos, Humanos	
			E*							1								
		Conformar y garantizar el funcionamiento del Comité de convivencia laboral	P*										P*			profesional SST	Técnicos, Humanos	
			E*										1					
		actas de reunion del CCL	P*											P*		profesional SST	Técnicos, Humanos	
			E*											1				
		Capacitar Al CCL para el cumplimiento efectivo de las responsabilidades que les asigna la ley.	P*											P*		profesional SST	Técnicos, Humanos	
			E*											1				
		Conformar y garantizar el funcionamiento del Vigía de Seguridad y Salud en el Trabajo – COPASST.	P*										P*			profesional SST	Técnicos, Humanos	
			E*										E*					
		Actas de reunion del COPASST	P*											P*	P*	profesional SST	Técnicos, Humanos	
			E*											1				
		Capacitar Al Vigía SST o COPASST para el cumplimiento efectivo de las responsabilidades que les asigna la ley.	P*											P*		profesional SST	Técnicos, Humanos	
			E*											1				
		Elaborar y ejecutar el programa de capacitación en promoción y prevención, referente a los peligros/riesgos prioritarios	P*							P*						Representante legal	Técnicos, Humanos	
			E*							1								
		Realizar actividades de inducción en seguridad y saldud en el trabajo al personal	P*							P*						profesional SST	Técnicos, Humanos	
			E*							1								
		Establecer por escrito una política de Seguridad y Salud en el Trabajo que cuente con los numerales establecidos en el Decreto 1072 de 2015	P*							P*						profesional SST	Técnicos, Humanos	
			E*							1								
		Definir los objetivos del Sistema de Gestión de SST de conformidad con la política de SST	P*							P*						profesional SST	Técnicos, Humanos	
			E*							1								
		Realizar la evaluación inicial del Sistema de Gestión de SST, identificando las prioridades para establecer el plan de trabajo anual o para la actualización del existente.	P*						P*							profesional SST	Técnicos, Humanos	
			E*						1									
		Diseñar y definir un plan anual de trabajo para el cumplimiento del Sistema de Gestión de SST	P*						P*							profesional SST	Técnicos, Humanos	
			E*						1									
		Contar con procedimiento en el que se defina el sistema de archivo y retención documental	P*										P*			profesional SST	Técnicos, Humanos	
			E*										1					
		Realizar anualmente la Rendición de Cuentas del desarrollo del Sistema de Gestión de SST	P*												P*	profesional SST	Técnicos, Humanos	
			E*															
		Definir la matriz legal que contemple las normas actualizadas del Sistema General de Riesgos Laborales aplicables a la empresa.	P*									P*				profesional SST	Técnicos, Humanos	
			E*									1						
		Disponer de mecanismos eficaces para recibir y responder las comunicaciones internas y externas relativas a la Seguridad y Salud	P*							P*						profesional SST	Técnicos, Humanos	
			E*							1								
		Establecer un procedimiento para la identificación y evaluación de las especificaciones en SST de las compras y adquisición de productos y servicios.	P*							P*						profesional SST	Técnicos, Humanos	
			E*							1								

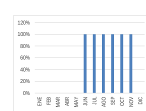
				ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC			
	Diseñar e Implementar el sistema de gestion de la seguridad y salud en el trabajo conforme a los requisitos de la resolución 0312 de 2019 con el fin de prevenir la ocurrencia de ac	Establecer los aspectos de SST que podrá tener en cuenta la empresa en la evaluación y selección de proveedores y contratistas.	P*							P*						profesional SST	Técnicos, Humanos	
			E*							1								
HACER		Seguimiento al cumplimiento restricciones médico - laborales (según el número de recomendaciones que lleguen a los trabajadores)	P*									P*				profesional SST	Técnicos, Humanos	
			E*									1						
		Tener la custodia de las historias clínicas a cargo de una institución prestadora de servicios en SST o del médico que practica las evaluaciones médicas ocupacionales.	P*									P*				profesional SST	Técnicos, Humanos	
			E*									1						
		Realizar inspecciones que incluya locativas, epp, equipos, herramientas, sistema de proteccion contra caidas, emergencias, orden y aseo, observacion de comportamiento, ambientales; de acuerdo al cronograma de inspecciones	P*						P*	P*	P*	P*	P*	P*	P*	profesional SST	Técnicos, Humanos	
			E*						1	1	1	1	1	1				
		Elaborar y ejecutar un programa para promover entre los trabajadores, estilos de vida y entornos de trabajo saludable.	P*										P*			profesional SST	Técnicos, Humanos	
			E*										1					
		Definir y aplicar una metodología para la identificación de peligros y evaluación y valoración de los riesgos de origen físico, ergonómico o biomecánico, biológico, químico, de seguridad, público, psicosocial, entre otro	P*							P*						profesional SST	Técnicos, Humanos	
			E*							1								
		Realizar la identificación de peligros y evaluación y valoración de los riesgos con participación de los trabajadores.	P*								P*					profesional SST	Técnicos, Humanos	
			E*								1							
		Ejecutar las medidas de prevención y control con base en el resultado de la identificación de peligros, la evaluación y valoración de los riesgos	P*										P*			profesional SST	Técnicos, Humanos	
			E*										1					
		Elaborar procedimientos, instructivos y fichas técnicas de seguridad y salud en el trabajo cuando se requiera y entregarlos a los trabajadores	P*										P*			profesional SST	Técnicos, Humanos	
			E*										1					
		Realización del inventario y/o actualizaciónde los equipos, herramientas maquinas , señalizacion asignadas al proyecto							P*	P*	P*	P*	P*	P*	P*	profesional SST	Técnicos, Humanos	
									1	1	1	1	1	1				
		Reportar e investigar los Accidentes de Trabajo y Enfermedad Laboral a la ARL, EPS y Dirección Territorial del Ministerio del Trabajo, según corresponda, en caso de presentarse	P*								P*					profesional SST	Técnicos, Humanos	
			E*								1							
		Realizar medición de indicadores Accidentalidad Morbilidad Severidad Ausentismo	P*						P*	P*	P*	P*	P*	P*	P*	profesional SST	Técnicos Humanos	
			E*						1	1	1	1	1	1				
		Establecer controles de los peligros identificados.	P*						P*		P*		P*		P*	profesional SST	Técnicos Humanos	
			E*						1		1		1					
		Elaborar formatos para el registro de inspecciones. (Orden y Aseo, Botiquín, extintor)	P*						P*							profesional SST	Técnicos Humanos	
			E*						1									
		Reporte para los trabajadores para realizar actividad de altura	P*										P*	P*	P*	profesional SST	Técnicos Humanos	
			E*										1	1				
		Continuar con la Entrega de Elementos de Protección personal y revisión del uso de los mismos	P*						P*	P*	P*	P*	P*	P*	P*	Vigía ocupacional	Humanos (disponibilidad de personal)	
			E*						1	1	1	1	1	1				
		Elaborar un plan de prevención, preparación y respuesta ante emergencias que identifique las amenazas, evalúe y analice la vulnerabilidad.	P*						P*							profesional SST	Técnicos Humanos	
			E*						1									
		Conformar, capacitar y dotar la brigada de prevención, preparación y respuesta ante emergencias (primeros auxilios, contra incendios, evacuación, etc.), según las necesidades y el tamaño de la empresa.	P*										P*			profesional SST	Técnicos Humanos	
			E*										1					
VERIFICAR		Revisar como mínimo una (1) vez al año, por parte de la alta dirección.	P*												P*	Representante legal	Financieros	
			E*															
		Medir indicadoresdefinidos para el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo	P*												P*	profesional SST	Técnicos Humanos	
			E*															
ACTUAR		Realizar seguimiento a las acciones correctivas y preventivas	P*										P*			Adminsitradora /profesional SST	Técnicos Humanos	
			E*										1					
TOTAL PROGRAMADO				0	0	0	0	0	12	14	8	15	15	8	10			
TOTAL EJECUTADO				0	0	0	0	0	12	14	8	8	15	0	0			

MEDICIÒN Y SEGUIMIENTO

PLAZO PARA EL CUMPLIMIENTO Y EJECUCIÓN DEL PLAN DE MEJORAMIENTO

CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE MEJORAMIENTO		VARIABLES	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
FORMULA	Actividades ejecutadas *100 / Actividades programadas	ACTIVIDADES A DESARROLLAR	0	0	0	0	0	12	14	8	8	15	10	10	77
		ACTIVIDADES EJECUTADAS	0	0	0	0	0	12	14	8	8	15	10	0	67
		RESULTADO						100%	100%	100%	100%	100%	100%	0%	87%
		META	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%

GRAFICA



NAYALIBE ELJACH MANJARREZ	[firma]	LUIS EDUARDO SALGADO PADILLA	[firma]
Nombre	Firma	Nombre	Firma
Representante Legal		PROF SST	

Anexo 5, Inducción de personal que ingreso en el periodo

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Version: 1
	ACTA DE REUNIÓN Y/O CAPACITACIÓN	Cod: SST-F12
		Pag. 1 de 1

PROYECTO	CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE
FECHA: 11/11/2019	DURACIÓN: 20 min.
NOMBRE DE QUIÉN PRESIDE: Stephanny Garay.	

DIVULGACIÓN DE:
- ✓ INDUCCIÓN
- ... CAPACITACIÓN
- ... ENTRENAMIENTO
- ... REUNIÓN
- ... ACTIVIDAD

TEMAS DE LA CHARLA, CAPACITACIÓN O ENTRENAMIENTO: Inducción de Ingreso..

N	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	EMPRESA	FIRMA
1	Farid Martinez	Ayudante	consorcio S.A	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				

Stephanny Garay
RESPONSABLE

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Version. 1
		Cod: SST-F12
	ACTA DE REUNIÓN Y/O CAPACITACIÓN	Pag. 1 de 1

PROYECTO	CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE
FECHA:	11/11/2024
NOMBRE DE QUIÉN PRESIDE:	Stephanny Garay.
DURACIÓN:	20min.

DIVULGACION DE:

- [x] INDUCCIÓN
- [ ] CAPACITACIÓN
- [ ] ENTRENAMIENTO
- [ ] REUNIÓN
- [ ] ACTIVIDAD

TEMAS DE LA CHARLA, CAPACITACIÓN O ENTRENAMIENTO: Induccion de Ingreso.

N	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	EMPRESA	FIRMA
1	Andres Avila Canchila	ayudante	C. CMO	Andres Avila C
2	Jeison Diaz Julio	ayudante	C CMO	Jeison Julio
3	Oscar.carlos.col.Robrero	C CMO		
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				

Stephanny Garay
RESPONSABLE

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN DE COLABORADORES	
	COD: SST- F 002	versión 1

INFORMACIÒN DEL TRABAJADOR				
Nombre Completo	Andrés Felipe Avila Canchila			
Nº de Identificación	1131108993			
Cargo	Ayudante	Fecha	11-11-2024	
Seleccione el tipo de inducción	Nuevo colaborador ☑	Reinducción ☐	Otro: _____	
Seleccione tipo de contrato de quien recibe la inducción	Obra/labor ☐	Indefinido ☐	Prestación de Servicios ☑	Otro: _____

I. INDUCCION GENERAL	RESPONSABLE
☑ Explicación de las generalidades de la empresa.	
☑ Recorrido por frente de obra y presentación del equipo de trabajo (compañeros).	
☑ Política, Principios y Valores.	
☑ Reglamento interno de Trabajo (Horario, Formas de pago, faltas y sanciones, solicitud de permisos).	
☑ Seguridad Social (ARL, AFP, EPS, Caja de Compensación,).	
☑ Funciones del Cargo.	
II. INDUCCIÒN EN ASPECTOS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
☑ Socialización de la Política del SGI.	
☑ Deberes y Derechos de los Trabajadores.	
☑ Definiciones de Peligro, Riesgo, Condiciones y Actos Inseguros.	
☑ Identificación y control de peligros y riesgos en su puesto de trabajo.	
☑ Procedimiento de Accidente de trabajo / enfermedad laboral/ Enfermedad común	
☑ Exámenes Médicos Ocupacionales	
☑ Rutas de evacuación y puntos de encuentro / plan de emergencias	
☑ Entrega de elementos de protección personal, recomendaciones de uso y reposición	
Otro? Cual?: _____	
III. Otras actividades al ingreso del trabajador	
☑ **PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO**	
☑ **NOTIFICACIÓN DE RIESGO**	
☑ **ENCUESTA DE MORBILIDAD**	

Nombre del Coordinador o auxiliar SST

Firma

MANIFIESTO HABER COMPRENDIDO CADA ASPECTO EXPLICADO (FIRMA TRABAJADOR) Andres Avila C

OBSERVACION:

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN DE COLABORADORES	
	COD: SST- F 002	versión 1

INFORMACIÒN DEL TRABAJADOR				
Nombre Completo	Jean Carlos Coa Romero.			
Nº de Identificación	1562016 8			
Cargo	Ayudante.		Fecha	11-11-2024
Seleccione el tipo de inducción	Nuevo colaborador ☑		Reinducción ☐	Otro: _____
Seleccione tipo de contrato de quien recibe la inducción	Obra/labor ☐	Indefinido ☐	Prestación de Servicios ☑	Otro: _____

I. INDUCCION GENERAL	RESPONSABLE
☑ Explicación de las generalidades de la empresa.	
☑ Recorrido por frente de obra y presentación del equipo de trabajo (compañeros).	
☑ Política, Principios y Valores.	
☑ Reglamento Interno de Trabajo (Horario, Formas de pago, faltas y sanciones, solicitud de permisos).	
☑ Seguridad Social (ARL, AFP, EPS, Caja de Compensación,).	
☑ Funciones del Cargo.	
II. INDUCCIÒN EN ASPECTOS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
☑ Socialización de la Política del SGI.	
☑ Deberes y Derechos de los Trabajadores.	
☑ Definiciones de Peligro, Riesgo, Condiciones y Actos Inseguros.	
☑ Identificación y control de peligros y riesgos en su puesto de trabajo.	
☑ Procedimiento de Accidente de trabajo / enfermedad laboral/ Enfermedad común	
☑ Exámenes Médicos Ocupacionales	
☑ Rutas de evacuación y puntos de encuentro / plan de emergencias	
☑ Entrega de elementos de protección personal, recomendaciones de uso y reposición	
Otro? Cual?: _____	
III. Otras actividades al ingreso del trabajador	
☑ **PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO**	
☑ **NOTIFICACIÓN DE RIESGO**	
☐ **ENCUESTA DE MORBILIDAD**	

Nombre del Coordinador o auxiliar SST

Firma

MANIFIESTO HABER COMPRENDIDO CADA ASPECTO EXPLICADO (FIRMA TRABAJADOR)

OBSERVACION:

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN DE COLABORADORES	
	COD: SST- F 002	versión 1

INFORMACIÒN DEL TRABAJADOR				
Nombre Completo	Yeison Diaz Julio.			
Nº de Identificación	1072525455.			
Cargo	Ayudante		Fecha	11-11-2024
Seleccione el tipo de inducción	Nuevo colaborador ☑		Reinducción ☐	Otro: _____
Seleccione tipo de contrato de quien recibe la inducción	Obra/labor ☐	Indefinido ☐	Prestación de Servicios ☑	Otro: _____

I. INDUCCION GENERAL	RESPONSABLE
☑ Explicación de las generalidades de la empresa.	
☑ Recorrido por frente de obra y presentación del equipo de trabajo (compañeros).	
☑ Política, Principios y Valores.	
☑ Reglamento Interno de Trabajo (Horario, Formas de pago, faltas y sanciones, solicitud de permisos).	
☑ Seguridad Social (ARL, AFP, EPS, Caja de Compensación,).	
☑ Funciones del Cargo.	
II. INDUCCIÒN EN ASPECTOS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
☑ Socialización de la Política del SGI.	
☑ Deberes y Derechos de los Trabajadores.	
☑ Definiciones de Peligro, Riesgo, Condiciones y Actos Inseguros.	
☑ Identificación y control de peligros y riesgos en su puesto de trabajo.	
☑ Procedimiento de Accidente de trabajo / enfermedad laboral/ Enfermedad común	
☑ Exámenes Médicos Ocupacionales	
☑ Rutas de evacuación y puntos de encuentro / plan de emergencias	
☑ Entrega de elementos de protección personal, recomendaciones de uso y reposición	
Otro? Cual?: _____	
III. Otras actividades al ingreso del trabajador	
☑ **PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO**	
☑ **NOTIFICACIÓN DE RIESGO**	
☑ **ENCUESTA DE MORBILIDAD**	

Nombre del Coordinador o auxiliar SST

Firma

MANIFIESTO HABER COMPRENDIDO CADA ASPECTO EXPLICADO (FIRMA TRABAJADOR) x.. Yeison Diaz

OBSERVACION:

HOSPITAL SUCRE	COD: SST- F 002	versión 1

INFORMACIÒN DEL TRABAJADOR				
Nombre Completo	Faid Leonardo Martinez Carmona.			
Nº de Identificación	. 1067403531.			
Cargo	Ayudante	Fecha	11/11/2024	
Seleccione el tipo de inducción	Nuevo colaborador ☑	Reinducción ☐	Otro: _____	
Seleccione tipo de contrato de quien recibe la inducción	Obra/labor ☐	Indefinido ☐	Prestación de Servicios ☑	Otro: _____

I. INDUCCION GENERAL	RESPONSABLE
☑ Explicación de las generalidades de la empresa.	Stephanny G Nombre del Coordinador o auxiliar SST Stephanny G. Firma
☑ Recorrido por frente de obra y presentación del equipo de trabajo (compañeros).	
☑ Política, Principios y Valores.	
☑ Reglamento Interno de Trabajo (Horario, Formas de pago, faltas y sanciones, solicitud de permisos).	
☑ Seguridad Social (ARL, AFP, EPS, Caja de Compensación,).	
☑ Funciones del Cargo.	
II. INDUCCIÒN EN ASPECTOS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
☑ Socialización de la Política del SGI.	
☑ Deberes y Derechos de los Trabajadores.	
☑ Definiciones de Peligro, Riesgo, Condiciones y Actos Inseguros.	
☑ Identificación y control de peligros y riesgos en su puesto de trabajo.	
☑ Procedimiento de Accidente de trabajo / enfermedad laboral/ Enfermedad común	
☑ Exámenes Médicos Ocupacionales	
☑ Rutas de evacuación y puntos de encuentro / plan de emergencias	
☑ Entrega de elementos de protección personal, recomendaciones de uso y reposición	
Otro? Cual?: _____	
III. Otras actividades al ingreso del trabajador	
☑ **PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO**	
☑ **NOTIFICACIÓN DE RIESGO**	
☑ **ENCUESTA DE MORBILIDAD**	

MANIFIESTO HABER COMPRENDIDO CADA ASPECTO EXPLICADO (FIRMA TRABAJADOR) Faid Martinez

OBSERVACION:

Anexo 6, Notificación de riesgo personal que ingreso en el periodo

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	NOTIFICACION DE RIESGO	VERSION 1 COD. SST. F-003 PAG 1 DE 2

PROYECTO:	CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE		
FECHA DE NOTIFICACION		NUMERO DE TRABAJADORES NOTIFICADOS :	3
ACTIVIDAD:	CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL		

TAREA PRINCIPAL SEGÚN CARGO:

CARGO	TAREAS	CARGO	TAREAS
Ayudante	Cargar, descargar Mezclar		

RIESGOS		EFECTOS POSIBLES A LA SALUD	MEDIDAS / SISTEMAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL EXISTENTES	MEDIDAS DE CONTROL QUE DEBE CUMPLIR EL TRABAJADOR
DESCRIPCIÓN	CLASIFICACIÓN			
Superficies de trabajo inadecuadas	Condiciones de Seguridad	Contusiones Esguinces y torceduras Golpes Fracturas Raspones Caídas al mismo nivel Cortadas	Charlas de Seguridad Implementar análisis de trabajo seguro (Para actividades no contempladas en los riesgos) Dotación de elementos de protecció personal acordes a la labor	Utilización de los elementos de protección personal. Acatamiento a los procedimietno de seguridad. Asistir a la programación de exámenes ocupacionales
Atrapamientos entre máquinas en movimiento, cuando se abastece la mezcladora	Condiciones de Seguridad	Atrapamiento, fracturas, amputación.	Programa de inspecciones y mantenimiento de equipos Procedimientos de trabajo Normas de seguridad Educacion al personal	Utilización de los elementos de protección personal. Acatamiento a los procedimietno de seguridad. Asistir a la programacion de exámenes ocupacionales
Accidentes (Volcaduras, Atropellamiento y/o aplastamiento)	Condiciones de Seguridad	Golpes Fracturas Heridas Contusiones Muerte	Programa de inspecciones y mantenimiento de equipos Procedimientos de trabajo Normas de seguridad Educación al personal	Utilización de los elementos de protección personal. Acatamiento a los procedimietno de seguridad. Asistir a la programación de exámenes ocupacionales
Manipulación de Objetos Corto punzantes	Condiciones de Seguridad	Heridas Laceraciones	Charlas de Seguridad Implementar análisis de trabajo seguro (Para actividades no contempladas en los riesgos) Dotación de elementos de protecció personal acordes a la labor	Utilización de los elementos de protección personal. Acatamiento a los procedimietno de seguridad. Asistir a la programación de exámenes ocupacionales
Contactos con bacterias y hongos por las aguas estancadas.	Biológico	Mareos, vómitos, alergias, afecciones en la piel y del Sistema Respiratorio	Charlas de Seguridad Implementar análisis de trabajo seguro (Para actividades no contempladas en los riesgos) Dotación de elementos de protecció personal acordes a la labor.	Utilización de los elementos de protección personal. Acatamiento a los procedimietno de seguridad. Asistir a la programación de exámenes ocupacionales
Exposición a agentes biológicos como virus SARS-CoV-2 (contacto directo entre personas, contacto con objetos contaminados)	Biológico	Enfermedad COVID-19, Infección Respiratoria Aguda (IRA) de leve a grave, que puede ocasionar enfermedad pulmonar crónica, neumonía o muerte.	Esquema completo de vacunacion Capacitación frente al riesgo Lavado de manos frecuente Distanciamiento físico Hidratación constante del personal Disposición de insumos para la desinfección (Alchol, hipoclorito, detergente, jabon)	Utilización de los elementos de protección personal. Acatamiento a los procedimietno de seguridad. Asistir a la programación de exámenes ocupacionales
Manipulación de cargas por encima de 25 kg	Biomecánico	Fatiga muscular Lesiones osteomusculares Hernias Discales	Charlas de Seguridad Realización de exámen medico ocupacional Dotación de elementos de protecció personal acordes a la labor.	Utilización de los elementos de protección personal. Acatamiento a los procedimietno de seguridad. Asistir a la programación de exámenes ocupacionales
Vibraciones cuerpo entero	Físico	En columna vertebral: Lumbalgias, espondilitis, osteocondilitis intervertebral, calcificación de discos, etc. Aparato digestivo: Hemorroides, enfermedades gástricas. Aparato urogenital: Prostatitis, hematuria Visión: Pérdida de agudeza visual. Comportamiento: Retardo en el tiempo de reacción, menor habilitad manual, irritación nerviosa Síndrome de Raynaud	Programa de inspecciones y mantenimiento de equipos Procedimientos de trabajo Normas de seguridad Educación al personal Dotación de elementos de protecció personal acordes a la labor	Utilización de los elementos de protección personal. Acatamiento a los procedimietno de seguridad. Asistir a la programación de exámenes ocupacionales
Ruido Continuo originado por (Máquina cortadora - Taladro Retroexcavadora)	Físico	Fatiga Desconcentración Disconfort	Programa de inspecciones y mantenimiento de equipos Procedimientos de trabajo Normas de seguridad Educación al personal Dotación de elementos de protecció personal acordes a la labor	Utilización de los elementos de protección personal. Acatamiento a los procedimietno de seguridad. Asistir a la programación de exámenes ocupacionales

Contacto con sustancias	Químico	Efectos solo cuando se inglere e inhala, como irritaciones, dolor de cabeza y vértigo	Programa de inspecciones y mantenimiento de equipos Publicación y socialización de las hojas de seguridad Educación al personal Dotación de elementos de protecció personal acordes a la labor	Utilización de los elementos de protección personal. Acatamiento a los procedimietno de seguridad. Asistir a la programación de exámenes ocupacionales
Presencia de Polvos Generación de polvos al realizar las labores de excavación y durante el traslado de escombros a los puntos de recolección	Químico	Alergias y dermatitis Quemaduras químicas irritación ocular asfixia	Programa de inspecciones y mantenimiento de equipos Publicación y socialización de las hojas de seguridad Educación al personal Dotación de elementos de protecció personal acordes a la labor	Utilización de los elementos de protección personal. Acatamiento a los procedimietno de seguridad. Asistir a la programación de exámenes ocupacionales
Trabajo bajo presión, por atrasos o entregas parciales	Psicosocial	Estrés, cansancio, fatiga, ansiedad,	Comités de Convencial Laboral operativo	
OTROS				

Declaro que he sido notificado de todos los riesgos a los cuales puedo estar expuesto durante la jornada laboral y me comprometo a cumplir con las normas de seguridad y otras disposiciones establecidas por la empresa para prevenir la ocurrencia de Accidentes de Trabajo y Enfermedades laborales, de conformidad firmo este documento:

NOMBRE DEL TRABAJADOR	IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA
Andres Avila Cardona	1131108993	Ayudante	Andres Avila C.
Jeison Duque Jaramillo	1072525455	Ayudante	Jeison Duque J.
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

RESPONSABLES	INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SOCIALIZA NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA
CORDINADOR SST	Stephanny Garay	Stephanny Garay
AUXILIAR SST		

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	**NOTIFICACION DE RIESGO**	VERSION 1 COD. SST. F-003 PAG 1 DE 2

PROYECTO:	CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE		
FECHA DE NOTIFICACION	11 / 11 / 2024	NUMERO DE TRABAJADORES NOTIFICADOS :	1
ACTIVIDAD:	CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL		

TAREA PRINCIPAL SEGÚN CARGO:

CARGO	TAREAS	CARGO	TAREAS
Ayudante	Cargue, descargue de material realizacion de Mezcla. ETC.		

RIESGOS		EFECTOS POSIBLES A LA SALUD	MEDIDAS / SISTEMAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL EXISTENTES	MEDIDAS DE CONTROL QUE DEBE CUMPLIR EL TRABAJADOR
DESCRIPCIÓN	CLASIFICACIÓN			
[redacted]ficies de trabajo inadecuadas	Condiciones de Seguridad	Contusiones Esguinces y torceduras Golpes Fracturas Raspones Caídas al mismo nivel Cortadas	Charlas de Seguridad Implementar análisis de trabajo seguro (Para actividades no contempladas en los riesgos) Dotación de elementos de protecció personal acordes a la labor.	Utilización de los elementos de protección personal. Acatamiento a los procedimietno de seguridad. Asistir a la programación de exámenes ocupacionales
Atrapamientos entre máquinas en movimiento, cuando se abastece la mezcladora	Condiciones de Seguridad	Atrapamiento, fracturas, amputación.	Programa de inspecciones y mantenimiento de equipos Procedimientos de trabajo Normas de seguridad Educación al personal	Utilización de los elementos de protección personal. Acatamiento a los procedimietno de seguridad. Asistir a la programación de exámenes ocupacionales
Accidentes (Volcaduras, Atropellamiento y/o aplastamiento)	Condiciones de Seguridad	Golpes Fracturas Heridas Contusiones Muerte	Programa de inspecciones y mantenimiento de equipos Procedimientos de trabajo Normas de seguridad Educación al personal	Utilización de los elementos de protección personal. Acatamiento a los procedimietno de seguridad. Asistir a la programación de exámenes ocupacionales
Manipulación de Objetos Corto punzantes	Condiciones de Seguridad	Heridas Laceraciones	Charlas de Seguridad Implementar análisis de trabajo seguro (Para actividades no contempladas en los riesgos) Dotación de elementos de protecció personal acordes a la labor.	Utilización de los elementos de protección personal. Acatamiento a los procedimietno de seguridad. Asistir a la programación de exámenes ocupacionales
Contactos con bacterias y hongos por las aguas estancadas.	Biológico	Mareos, vómitos, alergias, afecciones en la piel y del Sistema Respiratorio	Charlas de Seguridad Implementar análisis de trabajo seguro (Para actividades no contempladas en los riesgos) Dotación de elementos de protecció personal acordes a la labor.	Utilización de los elementos de protección personal. Acatamiento a los procedimietno de seguridad. Asistir a la programación de exámenes ocupacionales
Exposición a agentes biológicos como virus SARS-CoV-2 (contacto directo entre personas, contacto con objetos contaminados)	Biológico	Enfermedad COVID-19, Infección Respiratoria Aguda (IRA) de leve a grave, que puede ocasionar enfermedad pulmonar crónica, neumonía o muerte.	Esquema completo de vacunacion Capacitación frente al riesgo Lavado de manos frecuente Distanciamiento físico Hidratación constante del personal Disposición de insumos para la desinfección (Alchol, hipoclorito, detergente, jabon)	Utilización de los elementos de protección personal. Acatamiento a los procedimietno de seguridad. Asistir a la programación de exámenes ocupacionales
[redacted]Manipulación de cargas por encima de 25 kg	Biomecánico	Fatiga muscular Lesiones osteomusculares Hernias Discales	Charlas de Seguridad Realización de exámen medico ocupacional Dotación de elementos de protecció personal acordes a la labor.	Utilización de los elementos de protección personal. Acatamiento a los procedimietno de seguridad. Asistir a la programación de exámenes ocupacionales
Vibraciones cuerpo entero	Físico	En columna vertebral: Lumbalgias, espondilitis, osteocondilitis intervertebral, calcificación de discos, etc. Aparato digestivo: Hemorroides, enfermedades gástricas. Aparato urogenital: Prostatitis, hematuria Visión: Pérdida de agudeza visual. Comportamiento: Retardo en el tiempo de reacción, menor habilidad manual, irritación nerviosa Síndrome de Raynaud	Programa de inspecciones y mantenimiento de equipos Procedimientos de trabajo Normas de seguridad Educación al personal Dotación de elementos de protecció personal acordes a la labor	Utilización de los elementos de protección personal. Acatamiento a los procedimietno de seguridad. Asistir a la programación de exámenes ocupacionales
Ruido Continuo originado por (Máquina cortadora - Taladro Retroexcavadora)	Físico	Fatiga Desconcentración Disconfort	Programa de inspecciones y mantenimiento de equipos Procedimientos de trabajo Normas de seguridad Educación al personal Dotación de elementos de protecció personal acordes a la labor	Utilización de los elementos de protección personal. Acatamiento a los procedimietno de seguridad. Asistir a la programación de exámenes ocupacionales

Contacto con sustancias	Químico	Efectos solo cuando se ingiere e inhala, como irritaciones, dolor de cabeza y vértigo	Programa de inspecciones y mantenimiento de equipos Publicación y socialización de las hojas de seguridad Educación al personal Dotación de elementos de protecció personal acordes a la labor	Utilización de los elementos de protección personal. Acatamiento a los procedimietno de seguridad. Asistir a la programación de exámenes ocupacionales
Presencia de Polvos Generación de polvos al realizar las labores de excavación y durante el traslado de escombros a los puntos de recolección	Químico	Alergias y dermatitis Quemaduras químicas Irritación ocular asfixia	Programa de inspecciones y mantenimiento de equipos Publicación y socialización de las hojas de seguridad Educación al personal Dotación de elementos de protecció personal acordes a la labor	Utilización de los elementos de protección personal. Acatamiento a los procedimietno de seguridad. Asistir a la programación de exámenes ocupacionales
Trabajo bajo presión, por atrasos o entregas parciales	Psicosocial	Estrés, cansancio, fatiga, ansiedad,	Comités de Convencial Laboral operativo	
OTROS				

Declaro que he sido notificado de todos los riesgos a los cuales puedo estar expuesto durante la jornada laboral y me comprometo a cumplir con las normas de seguridad y otras disposiciones establecidas por la empresa para prevenir la ocurrencia de Accidentes de Trabajo y Enfermedades laborales, de conformidad firmo este documento:

NOMBRE DEL TRABAJADOR	IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA
[redacted] David Martinez	1067409531	Ayudante	
[redacted]			

RESPONSABLES	INFORMACION DE LA PERSONA QUE SOCIALIZA NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA
CORDINADOR SST		
AUXILIAR SST	Stephanny Garay	Stephanny Garay

Anexo 7, Capacitaciones SST

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Version. 1
		Cod: SST-F12
	ACTA DE REUNIÓN Y/O CAPACITACIÓN	Pag. 1 de 1

PROYECTO	CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE		
FECHA:	26/11/2024	DURACIÓN:	10 min.
NOMBRE DE QUIÉN PRESIDE:	Stephanny Garay		

DIVULGACION DE ;	TEMAS DE LA CHARLA, CAPACITACIÓN O ENTRENAMIENTO
INDUCCIÓN ✓ CAPACITACIÓN ENTRENAMIENTO REUNIÓN ACTIVIDAD	Agotamiento por calor. - Golpe de Calor.

N	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	EMPRESA	FIRMA
1	Kenya Ruendo Espitia	Ayudante de obra		Kenya R. E.
2	Daniel Montesinos	obrero		
3	Alexander Verbara	obrero		Alexander
4	Jefe Comercial	Oficial		
5	Eduardo Valera	Maestro		
6	Diego Barrera	Oficial		Diego B.
7	Erick Fuentes Baldo	Oficial		Erick Fuentes B.
8	Jesus Eduardo Benitez	Herrero		
9	Julio Pinto Hernandez	ayudante		
10	[illegible]	oficial		
11	Carlos Silva	Obrero		
12	Sergio Atencio	ayudante		Sergio Atencio
13	[illegible]	obrero		
14	Eusebio Vibrin	ayudante		Eusebio
15	Manuel Tobar Correa	oficial		
16	Juan Lopez Lecros	oficial		
17	Pedro Martinez Perdomo	obrero		Pedro Martinez
18	Valder Cucunubo	OFICIAL		Valder CU
19	Carlos Blanquicett Rivera	Obrero		Carlos Blanquicett
20	Jesus Saravia	obrero		Jesus
21	Fredy Vargas Lopez	obrero		Fredy Vargas
22	[illegible]	obrero		
23	Yeiner Bravo Castro	Obrero		Yeiner Bravo C
24	Juan Perez Tapias	Obrero		
25	Gabriel Moreno Lizcano	Obrero		
26	Jorge Luis Marcelo	AYU		
27	Jorge Carrillo	obr.		
28	Ana [illegible] Suarez Montes	Obrero		Ana M.
29	Pedro Fernandez	Oficial		
30	[illegible]	[illegible]		
31	Julio Rosso	Obrero		Julio Rosso
32	Deiver Mendoza Lopez	Maquinista		
33	Paulo Rivera	OFICIAL		

Stephanny Garay
RESPONSABLE

REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS DE CAPACITACIÓN

ARL SURA

ORDEN DE COMPRA:

FECHA DEL EVENTO: 26 / 11 / 24 (DD MM AAAA) DURACIÓN HORA: Inicio 1:30pm Fin

LUGAR: Consorcio CMO Hospital Sede

PRODUCTO: 189-PYME

TAREA Y/O NOMBRE DEL EVENTO: Manejo Herramientas Manuales

CLASIFICACIÓN: Capacitación - Uso EPP

FACILITADOR: Alba Mendoza

CODIGO DEL GRUPO (APLICA PARA EVENTOS MASIVOS)

FORMA DE ENTREGA DEL SERVICIO
DOMICILIO X
VIRTUAL
MASIVO

N°	NOMBRE DEL ASISTENTE	CEDULA	CARGO	FIRMA	NOMBRE DE LA EMPREA	AUTORIZA TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES
1	Ivan Madrid Romero	1.193.087.173	obrero			SI
2	[illegible]	1801769	OF			SI
3	Edson morales	1072531790	obrero			SI
4	Eusebio Viloria	1007295394	obrero			Si
5	Fabio Segundo Martinez	1067405?				SI
6	Juan Elias madrid	1137704202	obrero			Si
7	Luis Apurueda	1131109 665	A y			SI
8	KANYA DURANGO ESPINA	1131107 550	obrero			SI
9	Fuder Vargas Judevis	1003655340	obrero			SI
10	Cristian Melendez Castelli	1072522513	"			SI
11	Hamid Francisco Tobar	3007316049	oficial			SI
12	JUAN SEBASTIAN ZUÑIGA	1131104 030	oficial			Si
13	CRISTIAN ALFREDO BANOS DIAZ	1121 110 304	OBRERO			SI
14	JULIO CESAR POSSO PEREZ	1072522158	obrero			SI
15	Ricardo manjarres	1003560676	OF			SI
16	OSCAR CASSIL	1003[illegible]586	OF			SI
17	ROJIO RIVERA	1562096	OF			
18	Johnny Doria	75 03497	obrero	JOHNNY		
19	Hugo Galvan	1005708779	obrero	Hugo Galvan		
20	Gabriel Moreno Liona	1072524607	obrero			

NOMBRE DEL ASESOR: ALBA LUCIA MENDOZA SALCEDO

CEDULA DEL ASESOR: 33055490 FIRMA ALBA LUCIA MENDOZA SALCEDO

Autorizo a Suramericana SA, el tratamiento de mis datos personales con la finalidad de recibir información académica o capacitación, para ser contactado para el ofrecimiento de productos y servicios, y para las demás finalidades contenidas en la Política de privacidad que puede ser consultada en www.arlsura.com donde se encuentran los canales de contacto, y la forma de ejercer mis derechos a revocar la autorización, conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información.

REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS DE CAPACITACIÓN

ARL | sura

ORDEN DE COMPRA: _____

FECHA DEL EVENTO: ___ | ___ | ___ (DD MM AAAA) DURACIÓN _____ HORA: Inicio _____ Fin _____

LUGAR: _____

PRODUCTO: _____

TAREA Y/O NOMBRE DEL EVENTO: _____

CLASIFICACIÓN _____

FACILITADOR: _____

FORMA DE ENTREGA DEL SERVICIO
DOMICILIO _____
VIRTUAL _____
MASIVO _____

CODIGO DEL GRUPO (APLICA PARA EVENTOS MASIVOS) _____

N°	NOMBRE DEL ASISTENTE	CEDULA	CARGO	FIRMA	NOMBRE DE LA EMPREA	AUTORIZA TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES
1	Juan Carlos Jurado	1151-110865.	OBRERO			SI.
2	wilfrido marquez	15621843	obrero	wilfrido		
3	Carlos Sarmiento	98700868	Maestro			
4	[illegible]	1067400596	obrera			
5	[illegible]	1131108476	Obrero			
6	Ana Luz Suarez Morales	1007245380	obrera	Ana Luz		
7	[illegible]	1064310879	OBRERO			
8	Osvaldo Ospino	1121168401	oficia	Osvaldo		
9	Katlin Shaday Caballero	1007599388	obrera	Katlin Sh		
10	[illegible]	15220168	obrera	[illegible]		
11	[illegible]	1192543998	Obrero			
12	[illegible]	1005708765	obrero			
13	CARLOS Andres	1005708518		CARLOS		
14	Edwin [illegible]	1005708714	obrero			
15						
16						
17						
18						
19						
20						

NOMBRE DEL ASESOR: ALBA LUCIA MENDOZA SALCEDO

CEDULA DEL ASESOR: 33055490 | FIRMA ALBA LUCIA MENDOZA SALCEDO

Autorizo a Suramericana SA, el tratamiento de mis datos personales con la finalidad de recibir información académica o capacitación, para ser contactado para el ofrecimiento de productos y servicios, y para las demás finalidades contenidas en la Politica de privacidad que puede ser consultada en www.arlsura.com donde se encuentran los canales de contacto, y la forma de ejercer mis derechos a revocar la autorización, conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información.

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Version: 1
		Cod: SST-F12
	ACTA DE REUNIÓN Y/O CAPACITACIÓN	Pag. 1 de 1

PROYECTO	CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE		
FECHA:	07/11/2024	DURACIÓN:	50min.
NOMBRE DE QUIÉN PRESIDE:	Stephanny Goray, ARL.		

DIVULGACION DE:	TEMAS DE LA CHARLA, CAPACITACIÓN O ENTRENAMIENTO
INDUCCIÓN	
✓ CAPACITACIÓN	Brigada de Emergencia.
ENTRENAMIENTO	
REUNIÓN	
ACTIVIDAD	

N	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	EMPRESA	FIRMA
1	Jhoan Sebastian	Obrero		
2	Jesus Tabraz	Obrero		
3	Jean Carlos Bustamante R.	Obrero		
4	Jorge Luis Morelo M	Ob		
5	Julio Cesar Pitre Perez	Ob		
6	Williams Hernandez	obrero		
7	Carlos Ariel Ochoa	Maestro		
8	Jorge Caballero			
9	Ricardo Monjarrez			
10	CARLOS ANDRES	Mestro		CARLOS
11	Yeison Diaz Julio	Obrero		
12				
13	Kathyn Shadday Caballero Hernandez	obrero		
14	Kevin David Sierra Zuñiga	obrero		Kevin Sierra
15	Marco atencio avila	Obrero		Marco
16	Luis Miguel Contreras R	Obrero		
17	Alfredo Mendoza Ochoa	almacenista		
18	Alexander Hernandez Bolaño	obrero		
19	Manuel Francisco Tito	Oficial		
20	Eusebio Viloria	Ayudante		Eusebio
21	Hugo Garay	Obrero		Hugo Garay
22	Duvan Avila Madrid	Obrero		
23	Adrian Jose Diaz Zarza	Obrero		Adrian
24		Oficios Varios		
25	Jorge Carlos Florez	Obrero.		
26		Obrero		
27	Luis Enrique Caballero	obrero		
28				
29				
30				
31				
32				
33				

ARL Stephanny Goray
RESPONSABLE

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Version. 1
		Cod: SST-F12
	ACTA DE REUNIÓN Y/O CAPACITACIÓN	Pag. 1 de 1

PROYECTO	CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE		
FECHA:	07/11/24	DURACIÓN:	50min.
NOMBRE DE QUIEN PRESIDE:	ARL		

DIVULGACION DE:	TEMAS DE LA CHARLA, CAPACITACIÓN O ENTRENAMIENTO
INDUCCIÓN	
CAPACITACION	Brigada de Emergencia
ENTRENAMIENTO	
REUNIÓN	
ACTIVIDAD	

N	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	EMPRESA	FIRMA
1	OSCAR CAUSIL	OF		
2	KENIA DURANGO	OBRERO		
3	Jander cramarro	oficial		
4	Jairo Bravo	Obrero		
5	EDUARDO PALMERA	MAESTRO		
6	Carlos Sierra Quiroga	Obrero		
7	IVAN Lopez Flores	Oficial		
8	Yeiner Diaz Mol	Obrero		
9	[illegible] Causes M	Of		
10	Cristian Mafiolis Ledesma	Of		
11	Yeiner Bravo Castro	Obrero		Yeiner Bravo C
12	Carlos Sarmiento	Maestro		
13	Carlos Sierra	Obrero		
14	Kepler Gonzalez	Obrero		
15	Andres Avila Cunchales	obrero		Andres Avila C
16	Johanny Parra	obrero		Johanny
17	Pedro Martinez Peregrino	obrero		Pedro Martinez P.
18	Gabriel Moreno Licona	obrero		Gabriel
19	Aristide Conde	obrero		Aristide
20	Yenith Daza Diaz	obrero		Yenith
21	Ivan Dario Esteban	obrero		
22	Eliana Pongo	Of		Eliana Pongo
23	Carlos Valencia	Maestro		Carlos Valencia
24	Ana Luz Suarez Morales	obrera		Ana Luz
25	Carlos Blanquicett Rivero	OBRERO		Carlos Blanquicett
26	Pedro Murillo Hoyos	obrero		Pedro
27	Diego Barrera	Oficial		Diego
28	Abrahan Rodriguez	Obrero		
29	Luis Mendoza Martinez	Obrero		Luis Mendoza M.
30	Alberto Tarazo	obrero		
31	Juan David Ramos	obrero		
32	Ivanes Fuentes Garcia	Oficial		Ivanes Fuentes G.
33	Daniel Monterroza	obrero		

RESPONSABLE

Anexo 8, Concepto medico de las evaluaciones medicas de ingreso,

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Version. 1
		Cod: SST-F21
	SEGUIMIENTO EXAMENES OCUPACIONALES	Pag. 1 de 1

PROYECTO:	CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE
FECHA ACTUALIZACION	30/11/2024

No.	Nombre	cedula	Examen de Ingreso Fecha	Examen Periódico Fecha	Examen de Retiro Fecha	Observaciones y Recomendaciones
1	JAIRO DE JESUS RAMOS RODRÍGUEZ	18857561	3/09/2024			APTO SIN RESTRICCION
2	KENYA PATRICIA DURANGO ESPITIA	1131107550	POR PROGRAMAR			
3	JAIDER JOSÉ CHAMORRO ESTRADA	92640310	3/09/2024			APTO SIN RESTRICCION
4	DIEGO ALEJANDRO BARRERA UPARELA	15725762	3/09/2024			APTO SIN RESTRICCION
5	EVER ANTONIO FUENTES ARCIA	92539319	3/09/2024			APTO SIN RESTRICCION
6	DIYER JOSE AVILA FLOREZ	**1003367668**	12/10/2024			APTO SIN RESTRICCION
7	DANIEL DAVID MONTERROZA GONZALEZ	1129504510	3/09/2024			APTO SIN RESTRICCION
8	WILLIAM JOSE DE AGUSTIN HERNANDEZ	1067400596	3/09/2024			APTO SIN RESTRICCION
9	YOFRAN ANDRES SUAREZ ALVIS	1131104539	16/07/2024			APTO SIN RESTRICCION
10	ROMULO EDUARDO PALMERA APARICIO	11000373	3/09/2024			APTO SIN RESTRICCION
11	JESUS ALBERTO TARRAS CORDOBA	1131108265	3/09/2024			APTO SIN RESTRICCION
12	ALEXANDER VERGARA GALLEGO	1131108085	3/09/2024			APTO SIN RESTRICCION
13	CRISTIAN DAVID MALARIAGA LADEUTH	1072522613	3/09/2024			APTO SIN RESTRICCION
14	LEONARDO FABIO RIVERA GARRIDO	15620960	12/10/2024			APTO SIN RESTRICCION
15	LUIS EDUARDO SEPULVEDA AGUAS	1131109665	12/10/2024			APTO SIN RESTRICCION
1	MANUEL DE JESUS JULIO MILLAN	1131108476	12/10/2024			APTO SIN RESTRICCION
6	JEAN CARLOS CARDENAS BOHORQUEZ	1007245363	3/09/2024			APTO SIN RESTRICCION
17	JOHAN SEBASTIAN ZUÑIGA LOPEZ	1131104030	3/09/2024			APTO SIN RESTRICCION
18	EUCLIDES MANUEL MONTERROZA LOPEZ	92496761	POR PROGRAMAR			
19	EDER LUIS RINCO SUAREZ	1005708714	3/09/2024			APTO SIN RESTRICCION
20	ALVARO ANDRES MANJARRES OVIDIO	1116615548	3/09/2024			APTO SIN RESTRICCION
21	CARLOS EUGENIO BLANQUICET RIVERA	1104867738	3/09/2024			APTO SIN RESTRICCION
22						
23						

FIRMA COORDINADOR SST

FIRMA AUXILIAR SST

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Version. 1
		Cod: SST-F21
	SEGUIMIENTO EXAMENES OCUPACIONALES	Pag. 1 de 1

PROYECTO:	CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE
FECHA ACTUALIZACION	30/11/2024

No.	Nombre	cedula	Examen de Ingreso Fecha	Examen Periódico Fecha	Examen de Retiro Fecha	Observaciones y Recomendaciones
1	ANDRÉS FELIPE ESPAÑA PINZÓN	1010092215	3/09/2024			APTO SIN RESTRICCION
2	ANI LUZ SUAREZ MORALES	1007245380	5/03/2024			APTO SIN RESTRICCION
3	GABRIEL MORENO LICONA	1072529607	3/09/2024			APTO SIN RESTRICCION
4	JULIO CESAR POSSO PEREZ	1072522158	3/09/2024			APTO SIN RESTRICCION
5	HUGO ALBERTO GARAY GLORIA	1005708729	3/09/2024			APTO SIN RESTRICCION
6	IVAN DANILO DORIA TIRADO	1064310879	3/09/2024			APTO SIN RESTRICCION
7	OSCAR ANTONIO RAMOS BEDOYA	78034012	POR PROGRAMAR			
8	LUISA SIBAJA LUNA	1003395473	3/09/2024			APTO SIN RESTRICCION
9	JOSE ANTONIO HERNANDEZ GONZALEZ	8741258	3/09/2024			APTO SIN RESTRICCION
10	HELIODORO PRADA REGINO	78717284	3/09/2024			APTO SIN RESTRICCION
11	OSCAR MIGUEL CAUSIL GALVAN	1073809586	3/09/2024			APTO SIN RESTRICCION
12	LUIS ENRIQUE LADEUTH SUAREZ	1131108805	3/09/2024			APTO SIN RESTRICCION
13	PEDRO JAFET MARQUEZ PEREGRINO	1131107808	3/09/2024			APTO SIN RESTRICCION
14	KEVIN DAVID SIERRA ZUÑIGA	1131104278	3/09/2024			APTO SIN RESTRICCION
15	KENER GONZALEZ BANQUET	1007245339	3/09/2024			APTO SIN RESTRICCION
16	JUAN CARLOS INSIGNARES GLORIA	1131110865	3/09/2024			APTO SIN RESTRICCION
17	JOHNNY LUIS DORIA MOLINA	15034491	3/09/2024			APTO SIN RESTRICCION
18	CARLOS MARIO SIERRA BELLO	1131106681	3/09/2024			APTO SIN RESTRICCION
19	CORREA HERNANDEZ JUAN DAVID	1192777765	3/09/2024			APTO SIN RESTRICCION
20	MANUEL ENRIQUE MIRANDA HERNANDEZ	1064309595	POR PROGRAMAR			
21						
22						
23						

FIRMA COORDINADOR SST

FIRMA AUXILIAR SST

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Version. 1
		Cod: SST-F21
	SEGUIMIENTO EXAMENES OCUPACIONALES	Pag. 1 de 1

PROYECTO:	CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE
FECHA ACTUALIZACION	30/11/2024

No.	Nombre	cedula	Examen de Ingreso Fecha	Examen Periódico Fecha	Examen de Retiro Fecha	Observaciones y Recomendaciones
1	DINEY PAMELA OSPINO JÍMENEZ	1067920553	22/07/2024			APTO SIN RESTRICION
2	KAROLAY CARABALLO REYES	1069496540	1/08/2024			APTO SIN RESTRICION
3	TANIA DAYANA YENERIS PADILLA	1131107171	6/07/2024			APTO SIN RESTRICION
4	CUAVAS ESQUIVEL TOMAS SEGUNDO	9229788	2/07/2024			APTO SIN RESTRICION
5	STEPHANNY GARAY SALGADO	1131104122	1/07/2024			APTO SIN RESTRICION
6	LUIS EDUARDO SALGADO PADILLA	1067280132	1/07/2024			APTO SIN RESTRICION
7	MARCO EMILIO ATENCIO AVILA	1193556241	POR PROGRAMAR			
8	ANDRES FELIPE AVILA CANCHILA	1131108993	POR PROGRAMAR			
9	PEDRO LUIS MURILLO DE HOYOS	9229029	PENDIENTE			
10	LUIS MIGUEL CONTRERAS RINCO	1131108111	13/07/2024			APTO SIN RESTRICION
11	ABRAHAM RODRIGUEZ ESCUDERO	1193043889	13/07/2024			APTO SIN RESTRICION
12	GUSTABO RAMOS DÍAZ	1131110304	13/07/2024			APTO SIN RESTRICION
13	YEINER LUIS HERNANDEZ ALVAREZ	1003561521	16/07/2024			APTO SIN RESTRICION
14	GERMAN ALONSO PERALTA CARDENAS	1005708688	16/07/2024			APTO SIN RESTRICION
15	JUAN DAVID RAMOS DIAZ	1131111481	16/07/2024			APTO SIN RESTRICION
16	MANUEL FRANCISCO TOBAR CORREA	15029586	16/07/2024			APTO SIN RESTRICION
17	IVAN DARIO GARAY GLORIA	1193142465	16/07/024			APTO SIN RESTRICION
18	ALDRIN ROBERT VALENCIA	8769402	3/09/2024			APTO SIN RESTRICION
19	JARLIN ARIEL VALENCIA	72212811	3/09/2024			APTO CON RESTRICION
20	JORGE ELIECER CANTILLO GUTIERREZ	1047043732	3/09/2024			APTO SIN RESTRICION
21	MANUEL DE JESUS DOMINGUEZ PACHECHO	8772760	3/09/2024			APTO SIN RESTRICION
22	RICARDO JOSE MANJARREZ PAREJO	1007564070	3/09/2024			APTO SIN RESTRICCION
23						

FIRMA COORDINADOR SST

FIRMA AUXILIAR SST

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Version. 1
		Cod: SST-F21
	SEGUIMIENTO EXAMENES OCUPACIONALES	Pag. 1 de 1

PROYECTO:	CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE
FECHA ACTUALIZACION	30/11/2024

No.	Nombre	cedula	Examen de Ingreso Fecha	Examen Periódico Fecha	Examen de Retiro Fecha	Observaciones y Recomendaciones
1	FAIDER ELIAS VARGAS LADEUS	1003655340	03/092026			APTO SIN RESTRICCION
2	CARLOS ENRIQUE SARMIENTO TORRES	78700868	03/092027			APTO SIN RESTRICCION
3	OSWALDO URANGO HERNANDEZ	1131108401	03/092028			APTO SIN RESTRICCION
4	HOVER LUIS HERRERA TIRADO	78704837	POR PROGRAMAR			
5	FARID LEONARDO MARTINEZ CARMONA	1067403531	POR PROGRAMAR			
6	JULIAN FRANCISCO BARRIOS CORTINA	92230393	POR PROGRAMAR			
7	GARZON LOPEZ JORGE ELIECER	15682314	POR PROGRAMAR			
8	CONEO MARQUEZ ELIECER	1131104488	3/09/2024			APTO SIN RESTRICCION
9	JEAN CARLOS COA ROMERO	15620168	POR PROGRAMAR			
10	JORGE ENRIQUE CRUZ BENEDETTI	9074773	POR PROGRAMAR			
11	JOHN JAIRO BANQUET DONADO	15621529	24/07/2024			APTO SIN RESTRICCION
12	JOHANNA KARINA FUENTES PEÑA	50909828	POR PROGRAMAR			
13	LUIS ALFONSO MARTINEZ MENDOZA	1005708736	3/09/2024			APTO SIN RESTRICCION
14	CARLOS ALBERTO FALS ARROYO	1047393966	POR PROGRAMAR			
15	IVAN DARIO SALGADO CRUZ	1067855135	POR PROGRAMAR			
16	VICTOR JOSE CRUZ PATERNINA	92517051	3/09/2024			APTO SIN RESTRICCION
17	DUBAN ARIAS MADRID	1131104002	POR PROGRAMAR			
18	EDUARDO DE JESUS ARRIETA PATERNINA	1131105563	12/10/2024			APTO SIN RESTRICCION
19	JUAN MANUEL GLORIA SUAREZ	15621127	POR PROGRAMAR			
20	EUCEBIO ANTONIO VILORIA SUAREZ	1007245394	POR PROGRAMAR			
21	EZEQUIEL MATEO PICOTT CORREA	1193317178	POR PROGRAMAR			
22						
23						

FIRMA COORDINADOR SST

FIRMA AUXILIAR SST

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Version. 1
		Cod: SST-F21
	SEGUIMIENTO EXAMENES OCUPACIONALES	Pag. 1 de 1

PROYECTO:	CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE
FECHA ACTUALIZACION	30/11/2024

No.	Nombre	cedula	Examen de Ingreso Fecha	Examen Periódico Fecha	Examen de Retiro Fecha	Observaciones y Recomendaciones
1	YEISON DIAZ JULIO	1072525455	POR PROGRAMAR			
2	CARLOS ANDRES MESTRA GONZALEZ	1005708548	POR PROGRAMAR			
3	JAIME LUIS CARRASCAL AVILA	78076914	12/10/2024			APTO SIN RESTRICCION
4	NAYALIBE ELJACH MANJARREZ	1067943743	POR PROGRAMAR			
5	PEDRO MIGUEL FERNANDEZ BENAVIDES	73432693	12/10/2024			APTO SIN RESTRICCION
6	WILFRIDO MARQUEZ GARCES	15621843	POR PROGRAMAR			
7	YEINER BRAVO CASTRO	1193543998	POR PROGRAMAR			
8	ARISTIDES CONEO MARQUEZ	15620652	POR PROGRAMAR			
9	DANIEL DARIOS DIAZ PEREZ	1192749961	POR PROGRAMAR			
10	IVAN LOPEZ TORRES	1003656434	12/10/2024			APTO SIN RESTRICCION
11	JORGE LUIS MORELO MARTINEZ	1072523581	12/10/2024			
12	KATLIN SHADAY CABALLERO HERNANDEZ	1007599388	POR PROGRAMAR			
13	JULIO CESAR PINZON HERNANDEZ	1131111625	POR PROGRAMAR			
14	CAMILO ANDRES SIERRA ZUÑIGA	1005708765	12/10/2024			APTO SIN RESTRICCION
15	ADRIAN JOSÉ DIAZ ZARZA	1007245348	POR PROGRAMAR			
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						

FIRMA COORDINADOR SST

FIRMA AUXILIAR SST

Anexo 9, Encuesta y tabulación Perfil sociodemográfico

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	PERFIL SOCIODEMOGRAFICO - CONTROL DE PERSONAL	PAG 1 DE 2
		COD SST F048
		VERSION 1

PROYECTO	CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE
FECHA DE ACTUALIZADO	30/11/2024

SEGUIMIENTO	INFORMACION PERSONAL				NOVEDAD		AFIACION A SEGURIDAD SOCIAL			DATOS				
MES ACTUALIZACION	N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA DE CIUDADANIA	CARGO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	EPS	ARL	AFP	DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	MUNICIPIO	TELEFONO	EDAD	GENERO
	1	GERMAN PERALTA CARDENAS	1005708688	AYUDANTE	17/07/2024		NUEVA EPS	SURA	PORVENIR	PUNTA SECA	COVEÑAS	PENDIENTE	22	MASCULINO
	2	IVAN DARÍO GARAY GLORIA	1193142465	AYUDANTE	17/07/2024		FAMILIAR DE COLOMBIA	SURA	PORVENIR	PUNTA SECA	COVEÑAS	3217549500	21	MASCULINO
	3	JUAN DAVID RAMOS DÍAZ	1131111481	AYUDANTE	17/07/2024		CAJACOPI	SURA	PORVENIR	GUAYABAL	COVEÑAS	3242597316	25	MASCULINO
	4	YORRAN ANDRES SUAREZ ALVIS	1131104539	AYUDANTE	17/07/2024	5/11/2024	REGIMEN ESPECIAL	SURA	PROTECCION	PUNTA SECA	COVEÑAS	no tiene	24	MASCULINO
	5	YEINER LUIS HERNANDEZ ALVAREZ	1003561521	AYUDANTE	17/07/2024		NUEVA EPS	SURA	COLPENSIONES	PUNTA SECA	COVEÑAS	3206082768	25	MASCULINO
	6	MANUEL FRANCISCO TOBAR CORREA	15029586	AYUDANTE	16/07/2024		FAMILIAR DE COLOMBIA	SURA	COLFONDOS	CALLE LOS TRAMPOSOS	COVEÑAS	3007316049	54	MASCULINO
	7	PEDRO LUIS MURILLO DE HOYOS	9229029	AYUDANTE	12/07/2024		SALUD TOTAL	SURA	COLPENSIONES	PUNTA SECA	COVEÑAS	3004044834	48	MASCULINO
	8	LUIS MIGUEL CONTRERAS RINCO	1131108111	AYUDANTE	13/07/2024		NUEVA EPS	SURA	PORVENIR	GUAYABAL	COVEÑAS	3117324319	33	MASCULINO
	9	ABRAHAM DAVID RODRIGUEZ ESCUDERO	1193043889	AYUDANTE	3/07/2024		COOSALUD	SURA	PORVENIR	CALLE LOS TRAMPOSOS	COVEÑAS	3123018504	22	MASCULINO
	10	GUSTABO ADOLFO RAMOS DIAZ	1131110304	AYUDANTE	6/07/2024		COOSALUD	SURA	PORVENIR	GUAYABAL	COVEÑAS	3146586703	27	MASCULINO
	11	JHON JAIRO BANQUET DONADO	15621529	ORCIAL	24/07/2024		SALUD TOTAL	SURA	PORVENIR	PORVENIR	COVEÑAS	3145024765	45	MASCULINO
	12	VICTOR JOSE CRUZ PATERNINA	92517051	RESIDENTE	30-08-2024		SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	SURA	PORVENIR	COVEÑAS	COVEÑAS	3013903726	49	MASCULINO
	13	RICARDO JOSÉ MANJARRES PAREJO	1007564070	ORCIAL	14-08-2024		NUEVA EPS S.A.	SURA	PORVENIR	K1 VIA PUERTO	BARRANQUILLA	3001971956	29	MASCULINO
	14	IVAN DANILO DORIA TIRADO	1064310879	AYUDANTE	21-08-2024		NUEVA EPS S.A.	SURA	COLPENSIONES	BELLAVISTA	COVEÑAS	3044777748	19	MASCULINO
	15	JORGE ELIECER CANTILLO GUTIERREZ	1047043732	AYUDANTE	14-08-2024		NUEVA EPS S.A.	SURA	COLFONDOS	CRA 9 M2 #57-14	BARRANQUILLA	3122171972	35	MASCULINO
	16	HUGO ALBERTO GARAY GLORIA	1005708729	AYUDANTE	21-08-2024		NUEVA EPS S.A.	SURA	PORVENIR	PUNTA SECA	COVEÑAS	30121023789	24	MASCULINO
	17	GABRIEL MORENO LICONA	1072529607	AYUDANTE	14-08-2024		EPS COOSALUD MOVILIDAD	SURA	PORVENIR	PARCELAS	COVEÑAS	3009526471	27	MASCULINO
	18	ALDRIN ROBERT VALENCIA	8769402	MAESTRO	14-08-2024		NUEVA EPS S.A.	SURA	PORVENIR	CRA 16 #7-15	BARRANQUILLA	3022142219	54	MASCULINO
	19	LUISA FERNANDA SIBAJA LUNA	1003395473	RESIDENTE	17-08-2024		SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	SURA	PORVENIR	CRA 15 #34-51	MONTERIA	3162794532	22	FEMENINO
	20	ANI LUZ SUAREZ MORALES	1007245380	AYUDANTE	14-08-2024		EPS FAMILIAR DE COLOMBIA	SURA	PROTECCION	TORRENTE INDIGENA	COVEÑAS	3147586625	22	FEMENINO
	21	DOMINGUEZ PACHECO MANUEL DE JESUS	8772760	ORCIAL	14-08-2024		NUEVA EPS S.A.	SURA	PROTECCION	C 22 #13-18	BARRANQUILLA	3014399529	53	MASCULINO
	22	JARLIN ARIEL VALENCIA	72212811	MAESTRO	14-08-2024		NUEVA EPS S.A.	SURA	PROTECCION	C 68 E #20-40	BARRANQUILLA	3007740758	49	MASCULINO
	23	OSWALDO URANGO HERNANDEZ	1131108401	AYUDANTE	29-08-2024		EPS FAMILIAR DE COLOMBIA	SURA	NINGUNA AFP	TORRENTE INDIGENA	COVEÑAS	3216508510	32	MASCULINO
	24	JULIO CESSAR POSSO PEREZ	1072522158	AYUDANTE	14-08-2024		NINGUNA EPS	SURA	PROTECCION	PUNTE PIEDRA	COVEÑAS	3005091977	20	MASCULINO
	25	EVER ANTONIO FUENTES ARCIA	92539319	MAESTRO	16-08-2024		SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	SURA	PROTECCION	BARRIO URIBE URIBE	SINCELEJO	3213778063	43	MASCULINO
	26	JEAN CARLOS CARDENAS BOHORQUEZ	1007245363	AYUDANTE	30-08-2024		NINGUNA EPS	SURA	PORVENIR	PUNTA SECA	COVEÑAS	3012738202	24	MASCULINO
	27	ROMULO EDUARDO PALMERA APARICIO	11000373	MAESTRO	21-08-2024		NINGUNA EPS	SURA	PORVENIR	MANZANA 122 LOT 5	MONTERIA	3013132810	47	MASCULINO
	28	DIEGO ALEJANDRO BARRERA UPARELA	15725762	ORCIAL	16-08-2024		SALUD TOTAL	SURA	PORVENIR	C 10 #15-36	CHINÚ	3002315008	42	MASCULINO
	29	JAIDER CHAMORRO ESTRADA	92640310	ORCIAL	16-08-2024		SALUD TOTAL	SURA	PORVENIR	TIERRA PROMETIDA	SINCELEJO	3244456314	41	MASCULINO
	30	ALVARO ANDRES MANJARREZ OVIDIO	1116615548	BODEGURO	21-08-2024		FAMILIAR DE COLOMBIA	SURA	PORVENIR	CRA 26 #3-26	COVEÑAS	3146848668	28	MASCULINO
	31	ALEXANDER VERGARA GALLEGO	1131108085	AYUDANTE	22-08-2024		FOSYGA	SURA	PORVENIR	EL TIGRE	COVEÑAS	PENDIENTE	33	MASCULINO
	32	WILLIAM JOSE DE AGUSTIN HERNANDEZ	1067400596	AYUDANTE	17-08-2024		FAMILIAR DE COLOMBIA	SURA	NINGUNA AFP	REPARO	COVEÑAS	3117085152	39	MASCULINO
	33	JESUS ALBERTO TARRA CORDOBA	1131108265	AYUDANTE	22-08-2024		NINGUNA EPS	SURA	COLFONDOS	ASERRRADERO EL TIGRE	COVEÑAS	3243134424	30	MASCULINO
	34	DANIEL DAVID MONTERROZA GONZALEZ	1129504510	AYUDANTE	17-08-2024		CAJACOPI	SURA	PORVENIR	PUNTA SECA	COVEÑAS	3235382881	20	MASCULINO
	35	EDER LUIS RINCO SUAREZ	1005708714	AYUDANTE	25-08-2024		FAMILIAR DE COLOMBIA	SURA	PORVENIR	GUAYABAL	COVEÑAS	3113795231	24	MASCULINO
	36	FAIDER ELIAS VARGAS LADEUS	1003655340	ORCIAL	05-09-2024		ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA	SURA	PORVENIR	PORVENIR	COVEÑAS	3046314487	25	MASCULINO
	37	CRISTIAN DAVID MALARRIAGA LADEUS	1072522613	AYUDANTE	25-08-2024		ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA	SURA	PORVENIR	PORVENIR	COVEÑAS	3143593906	24	MASCULINO
	38	JUAN CARLOS INSIGNARES GLORIA	1131110865	AYUDANTE	21-08-2024		COOSALUD	SURA	PORVENIR	PUNTA SECA	COVEÑAS	3242431733	28	MASCULINO
	39	LUIS ALFONSO MENDOZA MARTINEZ	1005708736	AYUDANTE	22-08-2024		SALUD TOTAL	SURA	PORVENIR	REPARO	COVEÑAS	3242329369	26	MASCULINO

PERIODO: NOVIEMBRE

40	KEVIN DAVID SIERRA ZUÑIGA	1131104278	AYUDANTE	21-08-2024	20/11/2024	CAJACOPI	SURA	PORVENIR	PUNTA SECA	COVEÑAS	3243053836	21	MASCULINO
41	PEDRO JAFET MARQUEZ PEREGRINO	1131107808	AYUDANTE	21-08-2024		FOSYGA-NUEVAEPS REG MOVILIDAD	SURA	PORVENIR	GUAYABAL	COVEÑAS	3017888922	32	MASCULINO
42	CARLOS MARIO SIERRA BELLO	1131106681	AYUDANTE	29-08-2024		NUEVA EPS S.A.	SURA	PORVENIR	PARCELAS ALGARROBO	COVEÑAS	3205609487	34	MASCULINO
43	LUIS ENRIQUE LA DEUTH SUAREZ	1131108805	AYUDANTE	21-08-2024	21/11/2024	NINGUNA EPS	SURA	PORVENIR	LAS PARCELAS	COVEÑAS	3003352203	30	MASCULINO
44	KENER GONZALEZ BANQUET	1007245339	AYUDANTE	29-08-2024		FOSYGA-NUEVAEPS REG MOVILIDAD	SURA	PROTECCION	PARCELAS DE ALGARROBO	COVEÑAS	3216738752	24	MASCULINO
45	HELIODORO PRADA REGINO	78717284	MAESTRO	17-08-2024		NINGUNA EPS	SURA	PORVENIR	EL FARO CL 101 CRA 96	MONTERIA	3225054927	54	MASCULINO
46	JOSE ANTONIO HERNANDEZ GONZALEZ	8741258	MAESTRO	17-08-2024		ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA	SURA	PORVENIR	MANZANA C4-53B	MONTERIA	3215785776	60	MASCULINO
47	TANIA DAYANA YENERIS PADILLA	1131107171	ING AMBIENTAL	11-07-2024		SANITAS EPS - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	SURA	PORVENIR	ALICANTE	COVEÑAS	3165679632	33	FEMENINO
48	OSCAR MIGUEL CAUSIL GALVAN	1073809586	AYUDANTE	29-08-2024		EPS FAMISANAR LTDA	SURA	PROTECCION	GUAYABAL	COVEÑAS	3146512112	32	MASCULINO
49	JULIAN FRANCISCO BARRIOS CORTINA	92230393	PLOMERO	04-09-2024	26/10/2024	NUEVA EPS S.A.	SURA	PORVENIR	GUAYABAL	COVEÑAS	3163145342	45	MASCULINO
50	ELIECER CONEO MARQUEZ	1131104488	PLOMERO	04-09-2024		EPS FAMILIAR DE COLOMBIA	SURA	COLPENSIONES	PARCELAS ALGARROBO	COVEÑAS	3154620585	38	MASCULINO
51	ANDRES FELIPE ESPAÑA PINZON	1010092215	AYUDANTE	14-08-2024		EPS FAMILIAR DE COLOMBIA	SURA	PORVENIR	PUNTA SECA	COVEÑAS	3017931340	26	MASCULINO
52	JORGE ELIECER GARZON LOPEZ	15682314	PLOMERO	04-09-2024		CAJACOPI ATLANTICO - CCF	SURA	PORVENIR	JOOVAL	COVEÑAS	3128075143	52	MASCULINO
53	STEPHANNY GARAY SALGAOD	1131104122	AUXILIAR SST	22-06-2024		NUEVA EPS	SURA	PROTECCION	CALLE 5 1-5 GUAYABAL	COVEÑAS	3154896049	21	FEMENINO
54	ARISTIDE CONEO MARQUEZ	15620652	AYUDANTE	24/10/2024		PENDIENTE	SURA	PENDIENTE	LAS PARCELAS	COVEÑAS	3114095431	45	MASCULINO
55	CARLOS ALBERTO FALS ARROYO	1047393966	RESIDENTE ADMINISTRATIVO	22-06-2024		ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA	SURA	PORVENIR	MONTERIA	MONTERIA	PENDIENTE	PENDIENTE	MASCULINO
56	CARLOS ENRIQUE SARMIENTO TORRES	78700868	OFICIAL DE OBRA	05-09-2024		ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA SALUD EPS	SURA	COLPENSIONES	MONTERIA	MONTERIA	3013800940	55	MASCULINO
57	CARLOS EUGENIO BLANQUICET RIVERA	1104867738	AYUDANTE DE OBRA	27-08-2024	21/11/2024	CAJACOPI ATLANTICO - CCF	SURA	PORVENIR	COVEÑAS	COVEÑAS	PENDIENTE	PENDIENTE	MASCULINO
58	DANIEL DARIO DIAZ PEREZ	1192749961	AYUDANTE DE OBRA	24/10/2024		PENDIENTE	SURA	PENDIENTE	LAS PARCELAS	COVEÑAS	3013375073	22	FEMENINO
59	DINEY PAMELA OSPINO JIMENEZ	1067920553	DIRECTORA DE OBRA	22-06-2024		SANITAS EPS - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	SURA	COLFONDOS	MONTERIA	MONTERIA	3007481091	33	FEMENINO
60	EUCLIDES MANUEL MONTERROSA LOPEZ	92496761	MAESTRO DE OBRA	22-06-2024		SANITAS EPS - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	SURA	NINGUNA AFP	MONTERIA	MONTERIA	PENDIENTE	PENDIENTE	MASCULINO
61	HOVER LUIS HERRERA TIRADO	78704837	PLOMERO	06-09-2024		ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA	SURA	PORVENIR	MONTERIA	MONTERIA	3207071274	55	MASCULINO
62	IVAN DARIO SALGADO CRUZ	1067855135	OPERADOR MINI	01-08-2024		NUEVA EPS S.A.	SURA	PORVENIR	MONTERIA	MONTERIA	3104897083	36	MASCULINO
63	JAIRO DE JESUS RODRIGUEZ RAMOS	18857561	AYUDANTE DE OBRA	27-08-2024		NUEVA EPS S.A.	SURA	PORVENIR	COVEÑAS	COVEÑAS	3145172936	50	MASCULINO
64	JOHAN SEBASTIAN ZUÑIGA LOPEZ	1131104030	AYUDANTE DE OBRA	27-08-2024		EPS COOSALUD MOVILIDAD	SURA	PORVENIR	COVEÑAS	COVEÑAS	3128119152	23	MASCULINO
65	JOHANNA KARINA FUENTES PEÑA	50909828	DIRECTORA DE OBRA	15-06-2024		SURA EPS	SURA	COLFONDOS	MONTERIA	MONTERIA	PENDIENTE	PENDIENTE	FEMENINO
66	JOHNNY LUIS DORIA MOLINA	15034491	AYUDANTE DE OBRA	29-08-2024		NUEVA EPS S.A.	SURA	PORVENIR	COVEÑAS	COVEÑAS	3217258777	54	MASCULINO
67	JORGE ENRIQUE CRUZ BENNEDETTI	9074773	TECNICO ESTRUCTURAL	22-06-2024		SANITAS EPS - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS	SURA	NINGUNA AFP	MONTERIA	MONTERIA	PENDIENTE	PENDIENTE	MASCULINO
68	JARLIN ARIEL VALENCIA	72212811	MAESTRO	14-08-2024		NUEVA EPS S.A.	SURA	PROTECCION	C 68 E #20-40	BARRANQUILLA	3007740758	49	MASCULINO
69	KAROLAY CARABALLO REYES	1069496540	TRABAJADOR SOCIAL	25-06-2024		FOSYGA-NUEVAEPS REG MOVILIDAD	SURA	PORVENIR	MONTERIA	MONTERIA	3142602320	30	FEMENINO
70	LUIS EDUARDO SALGADO PADILLA	1067280132	PROF SEGURIDAD INDUSTRIAL	22-06-2024		SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	SURA	PORVENIR	MONTERIA	MONTERIA	3107231289	38	MASCULINO
71	NAYALIBE ELJACH MANJARREZ	1067943743	AUXILIAR DE ARQUITECTURA	29-06-2024		NUEVA EPS S.A.	SURA	PROTECCION	MONTERIA	MONTERIA	PENDIENTE	PENDIENTE	FEMENINO
72	OSCAR ANTONIO RAMOS BEDOYA	78034012	ING CIVIL	17-08-2024		SANITAS EPS - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS	SURA	PORVENIR	MONTERIA	MONTERIA	PENDIENTE	PENDIENTE	MASCULINO
73	RICARDO JOSÉ MANJARRES PAREJO	1007564070	OFICIAL	14-08-2024		NUEVA EPS S.A.	SURA	PORVENIR	K1 VIA PUERTO	BARRANQUILLA	3001971956	29	MASCULINO
74	TOMAS SEGUNDO CUAVAS ESQUIVEL	92229788	CELADOR	04-07-2024		EPS COOSALUD MOVILIDAD	SURA	PORVENIR	COVEÑAS	COVEÑAS	PENDIENTE	PENDIENTE	MASCULINO
75	LUIS EDUARDO SEPULVEDA AGUAS	1131109665	AYUDANTE	16-10-2024		EPS FAMILIAR DE COLOMBIA	SURA	PORVENIR	SINCELEJO	COVEÑAS	3023885636	29	MASCULINO
76	CAMILO ANDRES SIERRA ZUÑIGA	1005708765	AYUDANTE	01-10-2024		EPS FAMILIAR DE COLOMBIA	SURA	PORVENIR	COVEÑAS	COVEÑAS	PENDIENTE	PENDIENTE	MASCULINO
77	LEONARDO FABIO RIVERA GARRIDO	15620960	AYUDANTE	13-10-2024		COOSALUD E.S.S. COOP.SALUD Y DLLO INT. CARTAGENA	SURA	COLFONDOS	COVEÑAS	COVEÑAS	3148941597	44	MASCULINO
78	JULIO CESAR PINZON HERNANDEZ	1131111625	AYUDANTE	13-10-2024	5/11/2024	CAJACOPI ATLANTICO - CCF	SURA	PORVENIR	COVEÑAS	COVEÑAS	PENDIENTE	PENDIENTE	MASCULINO
79	JORGE LUIS MORELO MARTINEZ	1072523581	AYUDANTE	13-10-2024		NUEVA EPS S.A.	SURA	PROTECCION	COVEÑAS	COVEÑAS	3003913252	37	MASCULINO
80	IVAN LOPEZ TORRES	1003656434	AYUDANTE	13-10-2024		NUEVA EPS S.A.	SURA	COLPENSIONES	COVEÑAS	COVEÑAS	PENDIENTE	PENDIENTE	MASCULINO
81	EUCEBIO ANTONIO VILORIA SUAREZ	1007245394	AYUDANTE	01-10-2024		NUEVA EPS S.A.	SURA	COLPENSIONES	COVEÑAS	COVEÑAS	PENDIENTE	22	MASCULINO
82	EZEQUIEL MATEO PICOTT CORREA	1193317178	AYUDANTE	13-10-2024		NUEVA EPS S.A.	SURA	PROTECCION	COVEÑAS	COVEÑAS	PENDIENTE	PENDIENTE	MASCULINO
83	EDUARDO DE JESUS ARRIETA PATERNINA	1131105563	AYUDANTE	16-10-2024		SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	SURA	PORVENIR	COVEÑAS	COVEÑAS	3006076990	39	MASCULINO
84	ALDRIN ROBERT VALENCIA	8769402	MAESTRO	14-08-2024		NUEVA EPS S.A.	SURA	PORVENIR	CRA 16 #7-15	BARRANQUILLA	3022142219	54	MASCULINO
85	DUBAN ARIAS MADRID	1131104002	AYUDANTE	01-10-2024		EPS FAMILIAR DE COLOMBIA	SURA	PORVENIR	COVEÑAS	COVEÑAS	3218102835	23	MASCULINO
86	KENYA PATRICIA DURANGO ESPITIA	1131107550	AYUDANTE	01-10-2024		NUEVA EPS S.A.	SURA	COLPENSIONES	GUAYABAL	COVEÑAS	3144559410	32	FEMENINO
87	PEDRO MIGUEL FERNANDEZ BENAVIDEZ	C73432693	OFICIAL DE OBRA	25-09-2024		NINGUNA EPS	SURA	PROTECCION	COVEÑAS	COVEÑAS	3235077506	42	MASCULINO
88	MANUEL DE JESUS JULIO MILLAN	1131108476	AYUDANTE	01-10-2024		EPS FAMILIAR DE COLOMBIA	SURA	PORVENIR	COVEÑAS	COVEÑAS	32155889498	31	MASCULINO

89	DIYER JOSE AVILA FLOREZ	1003367668	AYUDANTE	06-10-2024	18/11/2024	NUEVA EPS S.A.	SURA	COLFONDOS	COVEÑAS	COVEÑAS	PENDIENTE	PENDIENTE	MASCULINO
90	CARLOS ANDRES MESTRA GONZALEZ	1005708548	AYUDANTE	25-09-2024		EPS FAMILIAR DE COLOMBIA	SURA	PORVENIR	COVEÑAS	COVEÑAS	3042298153	24	MASCULINO
91	JAIME LUIS CARRASCAL AVILA	78076914	ORCIAL	25-09-2024		CAJACOPI ATLANTICO - CCF	SURA	PORVENIR	MANZANA 198 LOTE 14	MONTERIA	3216168551	44	MASCULINO
92	YEINER BRAVO CASTRO	1193543998	AYUDANTE	06-10-2024		NUEVA EPS S.A.	SURA	PORVENIR	COVEÑAS	COVEÑAS	3012892919	32	MASCULINO
93	JHOAN HERNANDEZ MUENTES	1014658274	AYUDANTE	25-10-2024	26/10/2024	NUEVA EPS S.A.	SURA	COLPENSIONES	COVEÑAS	COVEÑAS	PENDIENTE	PENDIENTE	MASCULINO
94	JUAN MANUEL GLORIA SUAREZ	15621127	AYUDANTE	10-11-2024	11/11/2024	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	SURA	PORVENIR	COVEÑAS	COVEÑAS	PENDIENTE	PENDIENTE	MASCULINO
95	YEISON DIAZ JULIO	1072525455	AYUDANTE	09-11-2024	10/11/2024	NUEVA EPS S.A.	SURA	PROTECCION	COVEÑAS	COVEÑAS	PENDIENTE	PENDIENTE	MASCULINO
96	JEAN CARLOS COA ROMERO	15620168	AYUDANTE	09-11-2024		NUEVA EPS S.A.	SURA	PORVENIR	LAS PARCELAS	COVEÑAS	3148708185	45	MASCULINO
97	FARID LEONARDO MARTINEZ CARMONA	1067403531	AYUDANTE	09-11-2024		NUEVA EPS S.A.	SURA	PROTECCION	COVEÑAS	COVEÑAS	PENDIENTE	PENDIENTE	MASCULINO
98	ANDRES FELIPE AVILA CANCHILA	1131108993	AYUDANTE	09-11-2024		NUEVA EPS S.A.	SURA	PORVENIR	COVEÑAS	COVEÑAS	3126041104	30	MASCULINO
99	KATLIN SHADAY CABALLERO HERNANDEZ	1007599388	AYUDANTE	01-11-2024		NUEVA EPS S.A.	SURA	COLPENSIONES	LA SABANERA	COVEÑAS	3218435323	21	FEMENINO
100	WILFRIDO MARQUEZ GARCES	15621843	AYUDANTE	09-11-2024		ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA SALUD EPS	SURA	PORVENIR	COVVEÑAS	COVEÑAS	3043030844	41	MASCULINO

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	PERFIL SOCIODEMOGRAFICO - CONTROL DE PERSONAL	PAG 2 DE 2
		COD SST F048
		VERSION 1

PROYECTO	CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE
FECHA DE ACTUALIZADO	30-nov-24

MES ACTUALIZACION	Nº	NIVEL DE ESCOLARIDAD	NÚMERO DE PERSONAS A CARGO	USO DEL TIEMPO LIBRE	PROMEDIO DE INGRESOS (S.M.L.)	ANTIGÜEDAD EN LA EMPRESA	ANTIGÜEDAD EN EL CARGO ACTUAL	TIPO DE CONTRATACIÓN	LE HAN DIAGNOSTICADO ALGUNA ENFERMEDAD	CONSUME BEBIDAS ALCOHOLICAS (SI/NO)	PRACTICA ALGUN DEPORTE (SI/NO)	FUMA (SI/NO)
	1	BACHILLERATO	4	NINGUNO	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	1 AÑO	PRESTACIÓN DE SERVICIO	NO	SI	SI	SI
	2	TECNICO	NO	RECREACIÓN Y DEPORTE	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	4 AÑOS	PRESTACIÓN DE SERVICIO	NO	SI	SI	NO
	3	BACHILLERATO	1	NINGUNO	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	7 AÑOS	PRESTACIÓN DE SERVICIO	NO	SI	NO	NO
	4	PRIMARIA	2	RECREACIÓN Y DEPORTE	NOVEDAD	MENOS DE 1 AÑO	5 AÑOS	PRESTACIÓN DE SERVICIO	NO	NO	SI	NO
	5	BACHILLERATO	CEDULA DE CIUDADANIA	CARGO	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	EPS	PRESTACIÓN DE SERVICIO	AFP	SI	SI	NO
	6	BACHILLERATO	2	NINGUNO	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	30 AÑOS	PRESTACIÓN DE SERVICIO	NO	NO	SI	NO
	7	BACHILLERATO	4	LABORES DOMESTICA	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	2 AÑOS	PRESTACIÓN DE SERVICIO	NO	SI	SI	NO
	8	BACHILLERATO		NINGUNO	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	10 AÑOS	PRESTACIÓN DE SERVICIO	NO	SI	NO	NO
	9	BACHILLERATO	3	NINGUNO	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	5 AÑOS	PRESTACIÓN DE SERVICIO	NO	NO	NO	NO
	10	BACHILLERATO	1	NINGUNO	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	17 AÑOS	PRESTACIÓN DE SERVICIO	NO	SI	SI	NO
	11	PRIMARIA	2	AYUDANTE	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	15 AÑOS	PRESTACIÓN DE SERVICIO	NO	SI	SI	NO
	12	UNIVERSITARIO	2	RECREACIÓN Y DEPORTE	ENTRE 1 Y 3 SML	MENOS DE 1 AÑO	2 MESES	PRESTACIÓN DE SERVICIO	SI	NO	NO	NO
	13	BACHILLERATO	2	RECREACIÓN Y DEPORTE	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	8 AÑOS	PRESTACIÓN DE SERVICIO	NO	SI	SI	NO
	14	TECNICO	NO	ESTUDIO	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	3 AÑOS	PRESTACIÓN DE SERVICIO	NO	NO	SI	NO
	15	BACHILLERATO	3	NINGUNO	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	8 AÑOS	PRESTACIÓN DE SERVICIO	NO	SI	NO	SI
	16	BACHILLERATO	3	NINGUNO	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	4 AÑOS	PRESTACIÓN DE SERVICIO	NO	SI	SI	NO
	17	BACHILLERATO	2	NINGUNO	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	9 AÑOS	PRESTACIÓN DE SERVICIO	NO	NO	SI	NO
	18	BACHILLERATO	3	NINGUNO	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	32 AÑOS	PRESTACIÓN DE SERVICIO	NO	SI	NO	NO
	19	UNIVERSITARIO	0	NINGUNO	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	9 MESES	PRESTACIÓN DE SERVICIO	NO	NO	SI	NO
	20	BACHILLERATO	2	NINGUNO	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	2 AÑOS	PRESTACIÓN DE SERVICIO	NO	NO	NO	NO
	21	PRIMARIA	3	NINGUNO	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	30 AÑOS	PRESTACIÓN DE SERVICIO	NO	SI	NO	NO
	22	BACHILLERATO	5	RECREACIÓN Y DEPORTE	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	31 AÑOS	PRESTACIÓN DE SERVICIO	NO	SI	SI	NO
	23	BACHILLERATO	4	RECREACIÓN Y DEPORTE	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	3 AÑOS	PRESTACIÓN DE SERVICIO	NO	SI	SI	NO
	24	BACHILLERATO	1	RECREACIÓN Y DEPORTE	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	1 AÑO	PRESTACIÓN DE SERVICIO	NO	SI	SI	NO
	25	BACHILLERATO	3	NINGUNO	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	17 AÑOS	PRESTACIÓN DE SERVICIO	NO	SI	NO	NO
	26	BACHILLERATO	5	NINGUNO	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	7 AÑOS	PRESTACIÓN DE SERVICIO	NO	SI	NO	NO
	27	BACHILLERATO	2	RECREACIÓN Y DEPORTE	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	12 AÑOS	PRESTACIÓN DE SERVICIO	NO	NO	SI	NO
	28	POSTGRADO	3	LABORES DOMESTICA	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	5 AÑOS	PRESTACIÓN DE SERVICIO	NO	SI	NO	NO
	29	PRIMARIA	4	OTRO TRABAJO	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	16 AÑOS	PRESTACIÓN DE SERVICIO	NO	SI	NO	NO
	30	TECNICO	3	NINGUNO	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	1 AÑO	PRESTACIÓN DE SERVICIO	SI	NO	SI	NO
	31	BACHILLERATO	3	NINGUNO	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	12 AÑOS	PRESTACIÓN DE SERVICIO	NO	NO	SI	NO
	32	BACHILLERATO	4	NINGUNO	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	10 AÑOS	PRESTACIÓN DE SERVICIO	NO	NO	SI	NO
	33	TECNICO	2	RECREACIÓN Y DEPORTE	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	8 AÑOS	PRESTACIÓN DE SERVICIO	NO	NO	SI	NO

PERIODO: NOVIEMBRE

34	BACHILLERATO	1	NINGUNO	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	5 AÑOS	PRESTACIÓN DE SERVICIO	NO	SI	NO	NO
35	BACHILLERATO	0	RECREACIÓN Y DEPORTE	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	11 AÑOS	PRESTACIÓN DE SERVICIO	NO	SI	SI	NO
36	BACHILLERATO	2	NINGUNO	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	4 AÑOS	PRESTACIÓN DE SERVICIO	NO	SI	NO	SI
37	BACHILLERATO	3	RECREACIÓN Y DEPORTE	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	8 AÑOS	PRESTACIÓN DE SERVICIO	NO	SI	SI	NO
38	BACHILLERATO	1	NINGUNO	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	10 AÑOS	PRESTACIÓN DE SERVICIO	NO	NO	NO	NO
39	BACHILLERATO	3	OTRO TRABAJO	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	4 AÑOS	PRESTACIÓN DE SERVICIO	NO	SI	NO	NO
40	BACHILLERATO	2	RECREACIÓN Y DEPORTE	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	8 AÑOS	PRESTACIÓN DE SERVICIO	NO	NO	SI	NO
41	BACHILLERATO	4	RECREACIÓN Y DEPORTE	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	10 AÑOS	PRESTACIÓN DE SERVICIO	NO	NO	SI	NO
42	BACHILLERATO	3	NINGUNO	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	20 AÑOS	PRESTACIÓN DE SERVICIO	SI	SI	NO	NO
43	BACHILLERATO	5	RECREACIÓN Y DEPORTE	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	12 AÑOS	PRESTACIÓN DE SERVICIO	NO	SI	SI	NO
44	BACHILLERATO	1	NINGUNO	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	14 AÑOS	PRESTACIÓN DE SERVICIO	NO	SI	SI	NO
45	PRIMARIA	3	RECREACIÓN Y DEPORTE	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	25 AÑOS	PRESTACIÓN DE SERVICIO	NO	SI	NO	NO
46	BACHILLERATO	1	RECREACIÓN Y DEPORTE	ENTRE 1 Y 3 SML	MENOS DE 1 AÑO	35 AÑOS	PRESTACIÓN DE SERVICIO	SI	SI	SI	NO
47	UNIVERSITARIO	1	LABORES DOMESTICA	ENTRE 1 Y 3 SML	MENOS DE 1 AÑO	6 AÑOS	PRESTACIÓN DE SERVICIO	NO	NO	SI	NO
48	PRIMARIA	3	NINGUNO	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	10 AÑOS	PRESTACIÓN DE SERVICIO	NO	NO	SI	SI
49	BACHILLERATO	1	RECREACIÓN Y DEPORTE	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	25 AÑOS	PRESTACIÓN DE SERVICIO	NO	NO	SI	SI
50	PRIMARIA	2	NINGUNO	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	15 AÑOS	PRESTACIÓN DE SERVICIO	NO	SI	NO	SI
51	BACHILLERATO	2	RECREACIÓN Y DEPORTE	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	2 AÑOS	PRESTACIÓN DE SERVICIO	NO	SI	SI	NO
52	PRIMARIA	1	NINGUNO	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	30 AÑOS	PRESTACIÓN DE SERVICIO	NO	NO	NO	NO
53	TECNOLOGO	1	RECREACIÓN Y DEPORTE	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	1 AÑO	PRESTACIÓN DE SERVICIO	NO	SI	SI	NO
54	PRIMARIA	4	NINGUNO	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	15 AÑOS	PRESTACIÓN DE SERVICIO	NO	NO	NO	NO
55	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE
56	BACHILLERATO	5	NINGUNO	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	MAS DE 15 AÑOS	PRESTACIÓN DE SERVICIO	NO	SI	NO	NO
57	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE
58	BACHILLERATO	1	NINGUNO	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	1 AÑO	PRESTACIÓN DE SERVICIO	NO	SI	NO	NO
59	**UNIVERSITARIO**	**3**	RECREACIÓN Y DEPORTE	**ENTRE 1 Y 3 SML**	**MENOS DE 1 AÑO**	**10 AÑOS**	**PRESTACIÓN DE SERVICIO**	**NO**	**SI**	SI	**NO**
60	**PENDIENTE**	**PENDIENTE**	PENDIENTE	**PENDIENTE**	**PENDIENTE**	**PENDIENTE**	**PENDIENTE**	**PENDIENTE**	**PENDIENTE**	PENDIENTE	**PENDIENTE**
61	**TECNICO**	**MAS DE 6**	RECREACIÓN Y DEPORTE	**ENTRE 1 Y 3 SML**	**MENOS DE 1 AÑO**	**32 AÑOS**	**RESTACIÓN DE SERVICI**	**NO**	**SI**	SI	**NO**
62	**BACHILLERATO**	**3**	NINGUNO	**SALARIO MINIMO**	**MENOS DE 1 AÑO**	**12 AÑOS**	**RESTACIÓN DE SERVICI**	**NO**	**SI**	NO	**NO**
63	**BACHILLERATO**	**4**	LABORES DOMESTICA	**SALARIO MINIMO**	**MENOS DE 1 AÑO**	**35 AÑOS**	**RESTACIÓN DE SERVICI**	**NO**	**SI**	SI	**NO**
64	**BACHILLERATO**	**2**	RECREACIÓN Y DEPORTE	**SALARIO MINIMO**	**MENOS DE 1 AÑO**	**6 AÑOS**	**RESTACIÓN DE SERVICI**	**NO**	**SI**	SI	**NO**
65	**PENDIENTE**	**PENDIENTE**	PENDIENTE	**PENDIENTE**	**PENDIENTE**	**PENDIENTE**	**PENDIENTE**	**PENDIENTE**	**PENDIENTE**	PENDIENTE	**PENDIENTE**
66	**BACHILLERATO**	**2**	RECREACIÓN Y DEPORTE	**SALARIO MINIMO**	**MENOS DE 1 AÑO**	**4 AÑOS**	**RESTACIÓN DE SERVICI**	**NO**	**SI**	SI	**NO**
67	**PENDIENTE**	**PENDIENTE**	PENDIENTE	**PENDIENTE**	**PENDIENTE**	**PENDIENTE**	**PENDIENTE**	**PENDIENTE**	**PENDIENTE**	PENDIENTE	**PENDIENTE**
68	**BACHILLERATO**	**0**	RECREACIÓN Y DEPORTE	**SALARIO MINIMO**	**MENOS DE 1 AÑO**	**5 AÑOS**	**PRESTACIÓN DE SERVICIO**	**NO**	**SI**	SI	**NO**
69	**UNIVERSITARIO**	**1**	OTRO TRABAJO	**SALARIO MINIMO**	**MENOS DE 1 AÑO**	**2 AÑOS**	**PRESTACIÓN DE SERVICIO**	**NO**	**SI**	NO	**NO**
70	**UNIVERSITARIO**	**PENDIENTE**	PENDIENTE	**PENDIENTE**	**PENDIENTE**	**PENDIENTE**	**PENDIENTE**	**PENDIENTE**	**PENDIENTE**	PENDIENTE	**PENDIENTE**
71	**PENDIENTE**	**PENDIENTE**	PENDIENTE	**PENDIENTE**	**PENDIENTE**	**PENDIENTE**	**PENDIENTE**	**PENDIENTE**	**PENDIENTE**	PENDIENTE	**PENDIENTE**
72	**PENDIENTE**	**PENDIENTE**	PENDIENTE	**PENDIENTE**	**PENDIENTE**	**PENDIENTE**	**PENDIENTE**	**PENDIENTE**	**PENDIENTE**	PENDIENTE	**PENDIENTE**
73	BACHILLERATO	2	RECREACIÓN Y DEPORTE	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	12 AÑOS	PRESTACIÓN DE SERVICIO	NO	NO	SI	NO
74	**PENDIENTE**	**PENDIENTE**	PENDIENTE	**PENDIENTE**	**PENDIENTE**	**PENDIENTE**	**PENDIENTE**	**PENDIENTE**	**PENDIENTE**	PENDIENTE	**PENDIENTE**

75	TECNICO	3	RECREACIÓN Y DEPORTE	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	1 AÑO	RESTACIÓN DE SERVICI	NO	SI	SI	NO
76	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE
77	PRIMARIA	5	OTRO TRABAJO	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	MAS DE 15 AÑOS	RESTACIÓN DE SERVICI	NO	SI	NO	NO
78	BACHILLERATO	3	NINGUNO	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	32 AÑOS	PRESTACIÓN DE SERVICIO	NO	SI	NO	NO
79	BACHILLERATO	3	RECREACIÓN Y DEPORTE	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	7 AÑOS	RESTACIÓN DE SERVICI	NO	SI	SI	NO
80	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE
81	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE
82	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE
83	PRIMARIA	1	NINGUNO	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	MAS DE 15 AÑOS	RESTACIÓN DE SERVICI	NO	SI	SI	SI
84	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE
85	BACHILLERATO	2	RECREACIÓN Y DEPORTE	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	2 AÑOS	RESTACIÓN DE SERVICI	NO	SI	SI	NO
86	TECNICO	4	RECREACIÓN Y DEPORTE	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	10 AÑOS	PRESTACIÓN DE SERVICIO	NO	SI	SI	NO
87	BACHILLERATO	6	NINGUNO	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	21 AÑOS	RESTACIÓN DE SERVICI	NO	SI	NO	NO
88	BACHILLERATO	1	RECREACIÓN Y DEPORTE	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	12 AÑOS	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE
89	BACHILLERATO	4	RECREACIÓN Y DEPORTE	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	3 AÑOS	PRESTACIÓN DE SERVICIO	NO	SI	SI	NO
90	PRIMARIA	0	RECREACIÓN Y DEPORTE	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	5 AÑOS	RESTACIÓN DE SERVICI	NO	NO	SI	NO
91	BACHILLERATO	2	NINGUNO	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	MAS DE 15 AÑOS	RESTACIÓN DE SERVICI	NO	NO	NO	NO
92	BACHILLERATO	4	OTRO TRABAJO	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	5 AÑOS	RESTACIÓN DE SERVICI	NO	NO	SI	NO
93	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE
94	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE
95	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE
96	PRIMARIA	6	RECREACIÓN Y DEPORTE	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	MAS DE 15 AÑOS	RESTACIÓN DE SERVICI	NO	SI	SI	NO
97	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE
98	BACHILLERATO	2	RECREACIÓN Y DEPORTE	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	3 AÑOS	RESTACIÓN DE SERVICI	NO	NO	SI	NO
99	TECNICO	2	LABORES DOMESTICA	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	MENOS DE 1 AÑO	RESTACIÓN DE SERVICI	NO	NO	NO	NO
100	PRIMARIA	3	LABORES DOMESTICA	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	10 AÑOS	RESTACIÓN DE SERVICI	NO	NO	SI	NO

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	PERFIL SOCIODEMOGRAFICO	SST-F025
		VERSION 1

Esta encuesta hace parte de la estructura del Sistema de Gestion en Seguridad y Salud en el Trabajo y el contenido de la misma es información clasificada.

PROYECTO	CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE
Nombre	Farid Leonardo Martinez Carmona.
Cargo	Ayudante
Vereda o corregimiento	— o —
MUNICIPIO	Coveñas
DIRECCION	Joval.

FECHA 11/11/2024

Encierra en un circulo:

1. EDAD
a. Menor de 18 años
(b) 18 - 27 años
c. 28 - 37 años
d. 38 - 47 años
e. 48 años o mas

2. ESTADO CIVIL
(a) Soltero (a)
b. Casado (a)/union libre
c. Separado (a)/Divorciado
d. Viudo (a)

3. GENERO
(a) Masculino
b. Femenino

4. NÚMERO DE PERSONAS A CARGO
a. Ninguna
(b) 1 - 3 personas
c. 4 - 6 personas
d. Más de 6 personas

5. NIVEL DE ESCOLARIDAD
a. Primaria
b. Secundaria
(c) Técnico / Tecnólogo
d. Universitario
e. Especialista / Maestro

6. TENENCIA DE VIVIENDA
(a) Propia
b. Arrendada
c. Familiar
d. Compartida con otra(s) familia(s)

7. USO DEL TIEMPO LIBRE
a. Otro trabajo
c. Labores domésticas
(d) Recreacion y deporte
d. Estudio
e. Ninguno

8. PROMEDIO DE INGRESOS (S.M.L.)
(a) Mínimo Legal (S.M.L.)
b. Entre 1 a 3 S.M.L.
c. Entre 4 a 5 S.M.L.
d. Entre 5 y 6 S.M.L.
e. Más de 7 S.M.L.

9. ANTIGÜEDAD EN LA EMPRESA
(a) Menos de 1 año
b. De 1 a 5 años
c. De 5 a 10 años
d. De 10 a 15 años
e. Más de 15 años

10. ANTIGÜEDAD EN EL CARGO ACTUAL
a. Menos de 1 año
(b) De 1 a 5 años
c. De 5 a 10 años
d. De 10 a 15 años
e. Más de 15 años

11. TIPO DE CONTRATACIÓN

a. Obra /labor
b. Indefinido
(c) Contrato de Prestación de Servicios
d./so
e. Honorarios/servicios profesionales

12. HA PARTICIPADO EN ACTIVIDADES DE SALUD REALIZADAS POR LA EMPRESA

a. Vacunación
b. Salud oral
c. Exámenes ocupacionales
d. Exámenes periódicos
e. Spa (Relajación)
f. Capacitaciones en Salud Ocupacional
(g) Ninguna

13. LE HAN DIAGNOSTICADO ALGUNA ENFERMEDAD
a. Si
(b) No
CUAL _____

14. FUMA
a. Si
(b) No
Promedio diario _____

15. CONSUME BEBIDAS ALCOHOLICAS
a. No
(b) Si
Semanal _____
Mensual X
Quincenal _____
Ocasional _____

16. PRACTICA ALGUN DEPORTE
a. No
(b) Si
Diario _____
Semanal X
Quincenal _____
Mensual _____
Ocasional _____

17-CONSENTIMIENTO INFORMADO
a. No
(b) Si

x Farid Martinez
Firma Trabajador

Ley 1581 de 2012 de protección de datos personales. de esta ley que comprenden entre la recolección objeto para la protección del derecho fundamental que tienen todas las personas naturales a autorizar la información personal que es almacenada en bases de datos o archivos, así como su posterior actualización y rectificación

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	PERFIL SOCIODEMOGRAFICO	SST-F026
		VERSION 1

Esta encuesta hace parte de la estructura del Sistema de Gestion en Seguridad y Salud en el Trabajo y el contenido de la misma es información clasificada.

PROYECTO	CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE
Nombre	Andres Felipe Avila Canchila.
Cargo	Auxiliante
Vereda o corregimiento	— o —
MUNICIPIO	Coveñas
DIRECCION	Bellavista.

FECHA 11-11-2024

Encierre en un circulo:

1. EDAD
a. Menor de 18 años
b. 18 - 27 años
(c) 28 - 37 años
d. 38 - 47 años
e. 48 años o mas

2. ESTADO CIVIL
a. Soltero (a)
(b) Casado (a)/union libre
c. Separado (a)/Divorciado
d. Viudo (a)

3. GÉNERO
(a) Masculino
b. Femenino

4. NÚMERO DE PERSONAS A CARGO
a. Ninguna
(b) 1 - 3 personas
c. 4 - 6 personas
d. Más de 6 personas

5. NIVEL DE ESCOLARIDAD
a. Primaria
(b) Secundaria
c. Técnico / Tecnólogo
d. Universitario
e. Especialista / Maestro

6. TENENCIA DE VIVIENDA
(a) Propia
b. Arrendada
c. Familiar
d. Compartida con otra(s) familia(s)

7. USO DEL TIEMPO LIBRE
(a) Otro trabajo
b. Labores domésticas
c. Recreacion y deporte
d. Estudio
e. Ninguno

8. PROMEDIO DE INGRESOS (S.M.L.)
(a) Mínimo Legal (S.M.L.)
b. Entre 1 a 3 S.M.L.
c. Entre 4 a 5 S.M.L.
d. Entre 5 y o S.M.L.
e. Mas de 7 S.M.L.

9. ANTIGÜEDAD EN LA EMPRESA
(a) Menos de 1 año
b. De 1 a 5 años
c. De 5 a 10 años
d. De 10 a 15 años
e. Más de 15 años

10. ANTIGÜEDAD EN EL CARGO ACTUAL
a. Menos de 1 año
(b) De 1 a 5 años
c. De 5 a 10 años
d. De 10 a 15 años
e. Más de 15 años

11. TIPO DE CONTRATACIÓN

a. Obra /labor
b. Indefinido
(c) Contrato de Prestación de Servicios
d.fijo
e. Honorarios/servicios profesionales

12. HA PARTICIPADO EN ACTIVIDADES DE SALUD REALIZADAS POR LA EMPRESA

a. Vacunación
b. Salud oral
c. Exámenes ocupacionales
d. Exámenes periódicos
e. Spa (Relajación)
f. Capacitaciones en Salud Ocupacional
(g) Ninguna

13. LE HAN DIAGNOSTICADO ALGUNA ENFERMEDAD
a. SI
(b) No
CUAL: _____

14. FUMA
a. Si
(b) No
Promedio diario _____

15. CONSUME BEBIDAS ALCOHOLICAS
a. No
(b) SI
Semanal _____
Mensual _____
Quincenal _____
Ocasional X

16. PRACTICA ALGUN DEPORTE
(a) No
b. SI
Diario _____
Semanal _____
Quincenal _____
Mensual _____
Ocasional _____

17-CONSENTIMIENTO INFORMADO
a. No
(b) SI

X Andres Avila C.
Firma trabajador

Ley 1581 de 2012 de protección de datos personales, es una ley que complementa la regulación vigente para la protección del derecho fundamental que tienen todas las personas naturales a autorizar la información personal que es almacenada en bases de datos o archivos, así como su posterior actualización y rectificación.

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	PERFIL SOCIODEMOGRAFICO	SG1-FU25 VERSION 1

Esta encuesta hace parte de la estructura del Sistema de Gestion en Seguridad y Salud en el Trabajo y el contenido de la misma es información clasificada.

PROYECTO	CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE
Nombre	Yeison Diaz Julio.
Cargo	Ayudante
Vereda o corregimiento	—
MUNICIPIO	Coveñas.
DIRECCION	San Antero.

FECHA 11-11-2024

Encierra en un círculo:

1. EDAD
a. Menor de 18 años
b. 18 - 27 años
(c) 28 - 37 años
d. 38 - 47 años
e. 48 años o mas

2. ESTADO CIVIL
a. Soltero (a)
(b) Casado (a)/union libre
c. Separado (a)/Divorciado
d. Viudo (a)

3. GÉNERO
(a) Masculino
b. Femenino

4. NÚMERO DE PERSONAS A CARGO
a. Ninguna
(b) 1 - 3 personas
c. 4 - 6 personas
d. Más de 6 personas

5. NIVEL DE ESCOLARIDAD
a. Primaria
(b) Secundaria
c. Técnico / Tecnólogo
d. Universitario
e. Especialista / Maestro

6. TENENCIA DE VIVIENDA
(a) Propia
b. Arrendada
c. Familiar
d. Compartida con otra(s) familia(s)

7. USO DEL TIEMPO LIBRE
a. Otro trabajo
b. Labores domésticas
(c) Recreación y deporte
d. Estudio
e. Ninguno

8. PROMEDIO DE INGRESOS (S.M.L.)
(a) Mínimo Legal (S.M.L.)
b. Entre 1 a 3 S.M.L.
c. Entre 4 a 5 S.M.L.
d. Entre 5 y 6 S.M.L.
e. Más de 7 S.M.L.

9. ANTIGÜEDAD EN LA EMPRESA
(a) Menos de 1 año
b. De 1 a 5 años
c. De 5 a 10 años
d. De 10 a 15 años
e. Más de 15 años

10. ANTIGÜEDAD EN EL CARGO ACTUAL
a. Menos de 1 año
(b) De 1 a 5 años
c. De 5 a 10 años
d. De 10 a 15 años
e. Más de 15 años

11. TIPO DE CONTRATACIÓN
a. Obra labor
b. Indefinido
(c) Contrato de Prestación de Servicios
d. fijo
e. Honorarios/servicios profesionales

12. HA PARTICIPADO EN ACTIVIDADES DE SALUD REALIZADAS POR LA EMPRESA
a. Vacunación
b. Salud oral
c. Exámenes ocupacionales
d. Exámenes periódicos
e. Spa (Relajación)
f. Capacitaciones en Salud Ocupacional
(g) Ninguna

13. LE HAN DIAGNOSTICADO ALGUNA ENFERMEDAD
a. SI
(b) No
CUAL _____

14. FUMA
a. Si
(b) No
Promedio diario _____

15. CONSUME BEBIDAS ALCOHOLICAS
(a) No
b. SI
Semanal _____
Mensual _____
Quincenal _____
Ocasional _____

16. PRACTICA ALGUN DEPORTE
a. No
(b) SI
Diario X
Semanal _____
Quincenal _____
Mensual _____
Ocasional _____

17-CONSENTIMIENTO INFORMADO
a. No
(b) SI

Firma trabajador

Ley 1581 de 2012 de protección de datos personales, es una ley que complementa la regulación vigente para la protección del derecho fundamental que tienen todas las personas naturales a autorizar la información personal que es almacenada en bases de datos o archivos, así como su posterior actualización y rectificación.

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	PERFIL SOCIODEMOGRAFICO	SST-F-025
		VERSION 1

Esta encuesta hace parte de la estructura del Sistema de Gestion en Seguridad y Salud en el Trabajo y el contenido de la misma es informacion clasificada.

PROYECTO	CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE
Nombre	Jean Carlos Coa Romero
Cargo	Ayudante
Vereda o corregimiento	— o —
MUNICIPIO	Coveñas
DIRECCION	Las Parcelas

FECHA 11-11-2024

Encierra en un circulo:

1. EDAD
a. Menor de 18 años
b. 18 - 27 años
c. 28 - 37 años
(d) 38 - 47 años
e. 48 años o mas

2. ESTADO CIVIL
a. Soltero (a)
(b) Casado (a)/union libre
c. Separado (a)/Divorciado
d. Viudo (a)

3. GÉNERO
(a) Masculino
b. Femenino

4. NÚMERO DE PERSONAS A CARGO
a. Ninguna
b. 1 - 3 personas
(c) 4 - 6 personas
d. Más de 6 personas

5. NIVEL DE ESCOLARIDAD
(a) Primaria
b. Secundaria
c. Técnico / Tecnólogo
d. Universitario
e. Especialista / Maestro

6. TENENCIA DE VIVIENDA
(a) Propia
b. Arrendada
c. Familiar
d. Compartida con otra(s) familia(s)

7. USO DEL TIEMPO LIBRE
a. Otro trabajo
b. Labores domésticas
(c) Recreacion y deporte
d. Estudio
e. Ninguno

8. PROMEDIO DE INGRESOS (S.M.L.)
(a) Mínimo Legal (S.M.L.)
b. Entre 1 a 3 S.M.L.
c. Entre 4 a 5 S.M.L.
d. Entre 5 y 6 S.M.L.
e. Más de 7 S.M.L.

9. ANTIGÜEDAD EN LA EMPRESA
(a) Menos de 1 año
b. De 1 a 5 años
c. De 5 a 10 años
d. De 10 a 15 años
e. Más de 15 años

10. ANTIGUEDAD EN EL CARGO ACTUAL
a. Menos de 1 año
b. De 1 a 5 años
c. De 5 a 10 años
d. De 10 a 15 años
(e) Más de 15 años

11. TIPO DE CONTRATACIÓN

a. Obre labor
b. Indefinido
(c) Contrato de Prestación de Servicios
d. Aprendizaje
e. Honorarios/servicios profesionales

12. HA PARTICIPADO EN ACTIVIDADES DE SALUD REALIZADAS POR LA EMPRESA

a. Vacunación
b. Salud oral
c. Exámenes ocupacionales
d. Exámenes periódicos
e. Spa (Relajación)
f. Capacitaciones en Salud Ocupacional
(g) Ninguna

13. LE HAN DIAGNOSTICADO ALGUNA ENFERMEDAD
a. SI
(b) No
CUAL: _____

14. FUMA
a. Si
(b) No
Promedio diario _____

15. CONSUME BEBIDAS ALCOHOLICAS
a. No
(b) Si
Semanal _____
Mensual _____
Quincenal _____
Ocasional X

16. PRACTICA ALGUN DEPORTE
a. No
(b) Si
Diario _____
Semanal X
Quincenal _____
Mensual _____
Ocasional _____

17-CONSENTIMIENTO INFORMADO
a. No
(b) SI

Jean Carlos Coa Romero
Firma trabajador

Ley 1581 de 2012, de protección de datos personales. Es una ley que contempla entre la regulación vigente para la protección del derecho fundamental que tienen todas las personas naturales a autorizar la información personal que es almacenada en bases de datos o archivos, así como su posterior actualización y rectificación.

Anexo 10. Cuestionario de morbilidad

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	CUESTIONARIO DE MORBILIDAD SENTIDA	VERSION 1 SST- FO30 Página 1 de 1

PROYECTO	CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE

DATOS GENERALES							
FECHA	11/11/2024			CEDULA	1067403531		
NOMBRE	Jarid Leonardo Martinez Carmona.						
CARGO	Ayudante.						
SEXO	F	M ✓	ESTATURA	1.75.	# HIJOS	0.	
EDAD	27 años.	PESO 65.	USA GAFAS	SI	NO ✓		
TIEMPO EN EL OFICIO ACTUAL		5 años.					
CIUDAD	Coveñas	DIRECCIÓN					
BARRIO	Joval.	COMUNA					

1.ANTECEDENTES MÉDICOS	SI	NO	EXPLIQUE
Presenta alguno de los siguientes diagnósticos médicos:			
Enfermedades de los pulmones como asma, enfisema, bronquitis?		✓	
enfermedades de la sangre		✓	
Enfermedades cardiacas		✓	
Enfermedades cerebrales como derrames, trombosis, epilepsia?		✓	
Artritis, osteoporosis, osteoartritis o gota (Inflamación o desgaste de una articulación)		✓	
Síndrome de túnel del carpo (Dolor, debilidad o entumecimiento de la mano y la muñeca, extendiéndose por todo el brazo)		✓	
Epicóndilitis (Inflamación e irritación de la zona del centro del codo)		✓	
Síndrome manguito rotador o tendinitis de hombro (Dolor en la articulación del hombro)		✓	
Escoliosis o deformidades de columna (Desviación de la columna vertebral)		✓	
Lumbalgia (Dolor de espalda baja, en la zona lumbar)		✓	
Hernia discal (La hernia provoca dolor en la zona lumbar en las vértebras)		✓	
Diabetes (azúcar alta en la sangre)?		✓	
Enfermedades digestivas		✓	
Enfermedades de la piel		✓	
Alergias en piel o vías respiratorias?		✓	
Trastornos de audición?		✓	
otros		✓	
Usted ha presentado alguno de estos rasgos característicos	**SI**	**NO**	**EXPLIQUE**
Cansancio		✓	
Sobrepeso		✓	
Sedentarismo		✓	
deseos de fumar o fuma		✓	
Deseo de consumir sustancias alucinógenas		✓	
Deseos de ingerir bebidas alcohólicas		✓	
Síntomas de estrés		✓	

2. OTRAS ACTIVIDADES EXTRA LABORALES	SI	NO	EXPLIQUE
Seleccione la opción si hay molestia o dolor, en algunas de las partes del cuerpo relacionadas en la siguiente figura. Si no tiene ninguna, marcar NO. Si tiene, por favor especifique hace cuánto tiempo, según la tabla relacionada a continuación			
		✓	A. Cuello
		✓	B. Hombro derecho
		✓	C. Hombro izquierdo
		✓	D. Brazo derecho
		✓	E. Brazo izquierdo
		✓	F. Codo derecho
		✓	G. Codo Izquierdo
		✓	H. Antebrazo derecho
		✓	I. Antebrazo izquierdo
		✓	J. Dedos, Mano derecho
		✓	K. Dedos, Mano izquierdo
		✓	L. Espalda Alta (cervical)
		✓	M. espalda Media (dorsal)
		✓	N. Espalda baja / cintura
		✓	O. Rodilla derecha
		✓	P. Rodilla izquierda
		✓	Q. Pie derecho
		✓	R. Pie izquierdo
		✓	S. Cabeza

	SI	NO	EXPLIQUE
Hace cuanto tiempo?		✓	
Si presenta molestia en mas de un segmento corporal, especifique el segmento que mas duele		✓	
La molestia mejora con el reposo, masajes, medicamentos		✓	
Ha tenido incapacidades expedidas por la EPS a causas de estas molestias		✓	

4. INFORMACIÓN EXCLUSIVA PARA MANOS Y MIEMBROS INFERIORES			
Si ha presentado sintomas en las manos conteste las siguientes preguntas			
	SI	NO	EXPLIQUE
Adormecimiento		✓	
Hormigueo		✓	
Inflamación		✓	
Otras molestias		✓	
En qué circunstancias se presentan las molestias en las manos?			
Duele cuando se expone al frio?		✓	
Duele cuando se expone al calor?		✓	
Cambios de temperatura (frío, caliente)?		✓	
Duele por permanecer en una sola posición?		✓	
Otra, Cual?		✓	
¿Alguna vez le han diagnosticado alguna enfermedad laboral? De ser así indique cuales.			

Yfavid Martinez

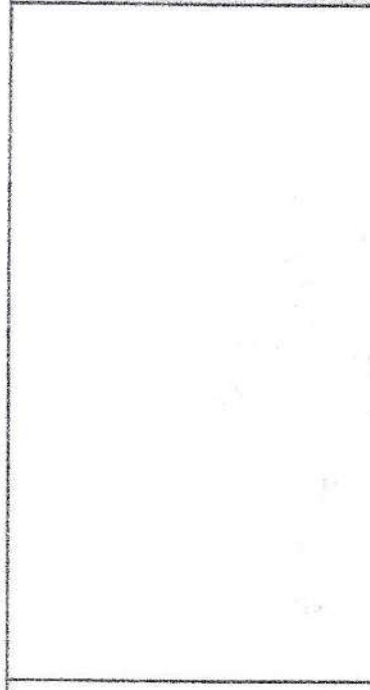
FIRMA TRABAJADOR

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	CUESTIONARIO DE MORBILIDAD SENTIDA	VERSION 1
		SST- F030
		Página 1 de 1

PROYECTO	CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE

DATOS GENERALES									
FECHA	11-11-2024				CEDULA	1131108993			
NOMBRE	Andrés Felipe Avila Candula.								
CARGO	Ayudante								
SEXO	F		M	✓	ESTATURA	1.70	# HIJOS	1	
EDAD	30 años				PESO	69	USA GAFAS	SI	NO ✓
TIEMPO EN EL OFICIO ACTUAL					3 años				
CIUDAD	Coveñas				DIRECCIÓN				
BARRIO	Bellavista.				COMUNA				

1.ANTECEDENTES MÉDICOS	SI	NO	EXPLIQUE
Presenta alguno de los siguientes diagnósticos médicos:			
Enfermedades de los pulmones como asma, enfisema, bronquitis?		✓	
enfermedades de la sangre		✓	
Enfermedades cardiacas		✓	
Enfermedades cerebrales como derrames, trombosis, epilepsia?		✓	
Artritis, osteoporosis, osteoartritis o gota (Inflamación o desgaste de una articulación)		✓	
Síndrome de túnel del carpo (Dolor, debilidad o entumecimiento de la mano y la muñeca, extendiéndose por todo el brazo)		✓	
Epicóndilitis (Inflamación e irritación de la zona del centro del codo)		✓	
Síndrome manguito rotador o tendinitis de hombro (Dolor en la articulación del hombro)		✓	
Escoliosis o deformidades de columna (Desviación de la columna vertebral)		✓	
Lumbalgia (Dolor de espalda baja, en la zona lumbar)		✓	
Hernia discal (La hernia provoca dolor en la zona lumbar en las vértebras)		✓	
Diabetes (azúcar alta en la sangre)?		✓	
Enfermedades digestivas		✓	
Enfermedades de la piel		✓	
Alergias en piel o vías respiratorias?		✓	
Trastornos de audición?		✓	
otros		✓	
Usted ha presentado alguno de estos rasgos característicos	**SI**	**NO**	**EXPLIQUE**
Cansancio		✓	
Sobrepeso		✓	
Sedentarismo		✓	
deseos de fumar o fuma		✓	
Deseo de consumir sustancias alucinógenas		✓	
Deseos de ingerir bebidas alcohólicas		✓	
Síntomas de estrés		✓	

2. OTRAS ACTIVIDADES EXTRA LABORALES	SI	NO	EXPLIQUE
Seleccione la opción si hay molestia o dolor, en algunas de las partes del cuerpo relacionadas en la siguiente figura. Si no tiene ninguna, marcar NO. Si tiene, por favor especifique hace cuánto tiempo, según la tabla relacionada a continuación			
		✓	A. Cuello
		✓	B. Hombro derecho
		✓	C. Hombro izquierdo
		✓	D. Brazo derecho
		✓	E. Brazo izquierdo
		✓	F. Codo derecho
		✓	G. Codo Izquierdo
		✓	H. Antebrazo derecho
		✓	I. Antebrazo izquierdo
		✓	J. Dedos, Mano derecho
		✓	K. Dedos, Mano izquierdo
		✓	L. Espalda Alta (cervical)
		✓	M. espalda Media (dorsal)
		✓	N. Espalda baja / cintura
		✓	O. Rodilla derecha
		✓	P. Rodilla izquierda
		✓	Q. Pie derecho
		✓	R. Pie izquierdo
		✓	S. Cabeza
	SI	**NO**	**EXPLIQUE**
Hace cuanto tiempo?		✓	
Si presenta molestia en mas de un segmento corporal, especifique el segmento que mas duele		✓	
La molestia mejora con el reposo, masajes, medicamentos		✓	
Ha tenido incapacidades expedidas por la EPS a causas de estas molestias		✓	
4. INFORMACIÓN EXCLUSIVA PARA MANOS Y MIEMBROS INFERIORES			
Si ha presentado síntomas en las manos conteste las siguientes preguntas			
	SI	**NO**	**EXPLIQUE**
Adormecimiento		✓	
Hormigueo		✓	
Inflamación		✓	
Otras molestias		✓	
En qué circunstancias se presentan las molestias en las manos?			
Duele cuando se expone al frio?		✓	
Duele cuando se expone al calor?		✓	
Cambios de temperatura (frío, caliente)?		✓	
Duele por permanecer en una sola posición?		✓	
Otra, Cual?		✓	
¿Alguna vez le han diagnosticado alguna enfermedad laboral? De ser así indique cuales.			
Andres Avila C.			

FIRMA TRABAJADOR

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	CUESTIONARIO DE MORBILIDAD SENTIDA	VERSION 1
		SST- F030
		Página 1 de 1

PROYECTO	CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE

DATOS GENERALES									
FECHA	11-11-2024				CEDULA		1072525455		
NOMBRE	Yerson Diaz Julio								
CARGO	Ayudante								
SEXO	F		M	✓	ESTATURA	1.70	# HIJOS	2	
EDAD	33 años				PESO	76	USA GAFAS	SI	NO ✓
TIEMPO EN EL OFICIO ACTUAL					2 años				
CIUDAD	San Antero				DIRECCIÓN				
BARRIO	San Martin 2				COMUNA				

1.ANTECEDENTES MÉDICOS	SI	NO	EXPLIQUE
Presenta alguno de los siguientes diagnósticos médicos:			
Enfermedades de los pulmones como asma, enfisema, bronquitis?		✓	
enfermedades de la sangre		✓	
Enfermedades cardiacas		✓	
Enfermedades cerebrales como derrames, trombosis, epilepsia?		✓	
Artritis, osteoporosis, osteoartritis o gota (Inflamación o desgaste de una articulación)		✓	
Síndrome de túnel del carpo (Dolor, debilidad o entumecimiento de la mano y la muñeca, extendiéndose por todo el brazo)		✓	
Epicóndilitis (Inflamación e irritación de la zona del centro del codo)		✓	
Síndrome manguito rotador o tendinitis de hombro (Dolor en la articulación del hombro)		✓	
Escoliosis o deformidades de columna (Desviación de la columna vertebral)		✓	
Lumbalgia (Dolor de espalda baja, en la zona lumbar)		✓	
Hernia discal (La hernia provoca dolor en la zona lumbar en las vértebras)		✓	
Diabetes (azúcar alta en la sangre)?		✓	
Enfermedades digestivas		✓	
Enfermedades de la piel		✓	
Alergias en piel o vías respiratorias?		✓	
Trastornos de audición?		✓	
otros		✓	
Usted ha presentado alguno de estos rasgos característicos	**SI**	**NO**	**EXPLIQUE**
Cansancio		✓	
Sobrepeso		✓	
Sedentarismo		✓	
deseos de fumar o fuma		✓	
Deseo de consumir sustancias alucinógenas		✓	
Deseos de Ingerir bebidas alcohólicas		✓	
Síntomas de estrés		✓	

2. OTRAS ACTIVIDADES EXTRA LABORALES	SI	NO	EXPLIQUE
Seleccione la opción si hay molestia o dolor, en algunas de las partes del cuerpo relacionadas en la siguiente figura. Si no tiene ninguna, marcar NO. Si tiene, por favor especifique hace cuánto tiempo, según la tabla relacionada a continuación			
		✓	A. Cuello
		✓	B. Hombro derecho
		✓	C. Hombro izquierdo
		✓	D. Brazo derecho
		✓	E. Brazo izquierdo
		✓	F. Codo derecho
		✓	G. Codo Izquierdo
		✓	H. Antebrazo derecho
		✓	I. Antebrazo izquierdo
		✓	J. Dedos, Mano derecho
		✓	K. Dedos, Mano izquierdo
		✓	L. Espalda Alta (cervical)
		✓	M. espalda Media (dorsal)
		✓	N. Espalda baja / cintura
		✓	O. Rodilla derecha
		✓	P. Rodilla izquierda
		✓	Q. Pie derecho
		✓	R. Pie izquierdo
		✓	S. Cabeza

	SI	NO	EXPLIQUE
Hace cuanto tiempo?		✓	
Si presenta molestia en mas de un segmento corporal, especifique el segmento que mas duele		✓	
La molestia mejora con el reposo, masajes, medicamentos		✓	
Ha tenido incapacidades expedidas por la EPS a causas de estas molestias		✓	

4. INFORMACIÓN EXCLUSIVA PARA MANOS Y MIEMBROS INFERIORES			
Si ha presentado síntomas en las manos conteste las siguientes preguntas			
	SI	**NO**	**EXPLIQUE**
Adormecimiento		✓	
Hormigueo		✓	
Inflamación		✓	
Otras molestias		✓	
En qué circunstancias se presentan las molestias en las manos?			
Duele cuando se expone al frio?		✓	
Duele cuando se expone al calor?		✓	
Cambios de temperatura (frío, caliente)?		✓	
Duele por permanecer en una sola posición?		✓	
Otra, Cual?		✓	
¿Alguna vez le han diagnosticado alguna enfermedad laboral? De ser así indique cuales.			

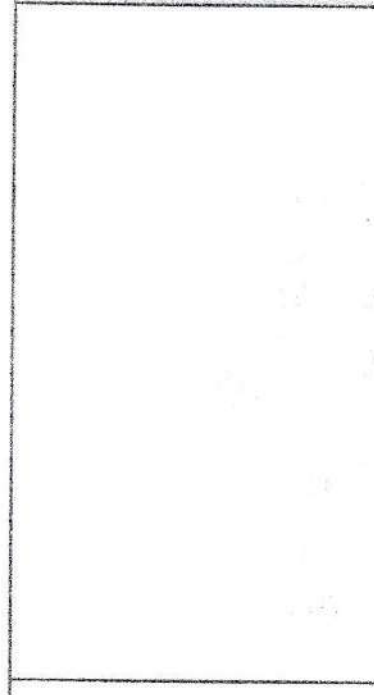
FIRMA TRABAJADOR

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	CUESTIONARIO DE MORBILIDAD SENTIDA	VERSION 1 SST- FO30 Página 1 de 1

PROYECTO	CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE

DATOS GENERALES							
FECHA				CEDULA	1562016 8 .		
NOMBRE	Jean carlos Coa Romero						
CARGO	Ayudante.						
SEXO	F	M ✓	ESTATURA	1,75	# HIJOS	2	
EDAD	45 años.	PESO 65	USA GAFAS	SI	NO ✓		
TIEMPO EN EL OFICIO ACTUAL		20 años					
CIUDAD	Coveñas	DIRECCIÓN					
BARRIO	las Parcelas.	COMUNA					

1.ANTECEDENTES MÉDICOS	SI	NO	EXPLIQUE
Presenta alguno de los siguientes diagnósticos médicos:			
Enfermedades de los pulmones como asma, enfisema, bronquitis?		✓	
enfermedades de la sangre		✓	
Enfermedades cardiacas		✓	
Enfermedades cerebrales como derrames, trombosis, epilepsia?		✓	
Artritis, osteoporosis, osteoartritis o gota (Inflamación o desgaste de una articulación)		✓	
Síndrome de túnel del carpo (Dolor, debilidad o entumecimiento de la mano y la muñeca, extendiéndose por todo el brazo)		✓	
Epicóndilitis (Inflamación e irritación de la zona del centro del codo)		✓	
Síndrome manguito rotador o tendinitis de hombro (Dolor en la articulación del hombro)		✓	
Escoliosis o deformidades de columna (Desviación de la columna vertebral)		✓	
Lumbalgia (Dolor de espalda baja, en la zona lumbar)		✓	
Hernia discal (La hernia provoca dolor en la zona lumbar en las vértebras)		✓	
Diabetes (azúcar alta en la sangre)?		✓	
Enfermedades digestivas		✓	
Enfermedades de la piel		✓	
Alergias en piel o vías respiratorias?		✓	
Trastornos de audición?		✓	
otros		✓	
Usted ha presentado alguno de estos rasgos característicos	**SI**	**NO**	**EXPLIQUE**
Cansancio		✓	
Sobrepeso		✓	
Sedentarismo		✓	
deseos de fumar o fuma		✓	
Deseo de consumir sustancias alucinógenas		✓	
Deseos de ingerir bebidas alcohólicas		✓	
Síntomas de estrés		✓	

2. OTRAS ACTIVIDADES EXTRA LABORALES	SI	NO	EXPLIQUE
Seleccione la opción si hay molestia o dolor, en algunas de las partes del cuerpo relacionadas en la siguiente figura. Si no tiene ninguna, marcar NO. Si tiene, por favor especifique hace cuánto tiempo, según la tabla relacionada a continuación			
		✓	A. Cuello
		✓	B. Hombro derecho
		✓	C. Hombro izquierdo
		✓	D. Brazo derecho
		✓	E. Brazo izquierdo
		✓	F. Codo derecho
		✓	G. Codo Izquierdo
		✓	H. Antebrazo derecho
		✓	I. Antebrazo izquierdo
		✓	J. Dedos, Mano derecho
		✓	K. Dedos, Mano izquierdo
		✓	L. Espalda Alta (cervical)
		✓	M. espalda Media (dorsal)
		✓	N. Espalda baja / cintura
		✓	O. Rodilla derecha
		✓	P. Rodilla izquierda
		✓	Q. Pie derecho
		✓	R. Pie izquierdo
		✓	S. Cabeza

	SI	NO	EXPLIQUE
Hace cuanto tiempo?		✓	
Si presenta molestia en mas de un segmento corporal, especifique el segmento que mas duele		✓	
La molestia mejora con el reposo, masajes, medicamentos		✓	
Ha tenido incapacidades expedidas por la EPS a causas de estas molestias		✓	

4. INFORMACIÓN EXCLUSIVA PARA MANOS Y MIEMBROS INFERIORES			
Si ha presentado síntomas en las manos conteste las siguientes preguntas			
	SI	NO	EXPLIQUE
Adormecimiento		✓	
Hormigueo		✓	
Inflamación		✓	
Otras molestias		✓	
En qué circunstancias se presentan las molestias en las manos?			
Duele cuando se expone al frio?		✓	
Duele cuando se expone al calor?		✓	
Cambios de temperatura (frio, caliente)?		✓	
Duele por permanecer en una sola posición?		✓	
Otra, Cual?		✓	
¿Alguna vez le han diagnosticado alguna enfermedad laboral? De ser así indique cuales.			
J.C.C.O.R			

FIRMA TRABAJADOR

Anexo 11, Reporte e investigación de AT, lecciones aprendidas y ausentismo laboral

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Versión. 1
		Cod: SST-F07
	CONTROL DE AUSENTISMO	Pag. 1 de 1

PROYECTO	**CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE**		
MES	**NOVIEMBRE DE 2024**		
AUXILIAR SST	**STEPHANNY GARAY**	**COORDINADOR SST**	**LUIS SALGADO**

NOMBRE Y APELIDOS	N° CC	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	CLASES DE AUSENTISMO		TOTAL DIAS
				AT	EC	
JUAN DAVID RAMOS DIAZ	1131111481	19/11/2024	19/11/2024		X	1
JEAN CARLOS COA ROMERO	15620168	18/11/2024	19/11/2024		X	2
IVAN DANILO DORIA TIRADO	1064310879	9/11/2024	10/11/2024	X		2
TOTAL DIAS PERDIDOS						5

OBSERVACIONES
INSTRUCCIONES PARA EL FORMATO
ESCRIBA NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS
ESCRIBA LA FECHA INICIAL DEL EVENTO DD/MM/AAAA
ESCRIBA LA FECHA FINAL DEL EVENTO DD/MM/AAAA

TOTAL DIAS AUSENTES **5**

AT ACCIDENTE DE TRABAJO
EC: ENFERMEDAD COMUN

Investigación AT y lecciones aprendidas

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	REPORTE E INVESTIGACIÓN DE ACCIDENTES E INCIDENTES	Versión 2
		Cod: Cod: SST-F08

REPORTE DEL EVENTO

ANTECEDENTES

CLASIFICACIÓN	ACCIDENTE ☑	INCIDENTE ☐	TIPO	Personas ☑	Propiedad ☐	Ambiental ☐	
Fecha del incidente / accidente	08/11/2024	Hora	8:00am.	Reporte No.			
Lugar	Obra hospital			Empresa	Consorcio CMO		
Jefe de Inmediato	Oscar Ramos.						
Nombre de quien reporta el evento	Iván Doria						

IDENTIFICACIÓN DEL AFECTADO

Nombre:	Iván Danilo Doria Tirado.	Edad:	19 años.
Ocupación:	Ayudante de obra	Antigüedad en la labor (semanas):	10 Semanas
Sección de trabajo:	Bloque 1.	Tiempo Incapacidad:	
Actividades que realizaba:	Desencofre de loza.		
Tipo de lesión:	golpe, herida		
Parte del cuerpo lesionada:	dedo anular mano derecha.		

TIPO Y AGENTE DEL EVENTO INVESTIGADO (Diligenciar en caso de Investigación de Accidentes/Incidentes)

TIPO DE LESIÓN (MARQUE CON UNA X CUÁL O CUÁLES)

	Fractura		Quemadura
	Luxación		Envenenamiento o intoxicación aguda o alergia
	Torcedura, esguince, desgarro muscular, hernia, laceración de músculo o tendón sin herida		Efecto del tiempo, del clima u otro relacionado con el ambiente
	Conmoción o trauma interno		Asfixia
	Amputación o enucleación (exclusión o perdida del ojo)		Efecto de la Electricidad
	Herida		Efecto nocivo de la radiación
	Trauma superficial (incluye rasguño, punción o pinchazo y lesión en ojo por cuerpo extraño)		Lesiones Múltiples
✓	Golpe o contusión o aplastamiento		Otro especificar

PARTE DEL CUERPO AFECTADA

	Cabeza		Miembro Inferiores
	Ojo		Pies
	Cuello		Ubicaciones Múltiples
	Tronco (Incluye Espalda, Columna Vertebral, Medula Espinal, Pelvis)		Lesiones Generales u otras
	Tórax		
	Abdomen		
	Miembros Superiores		
✓	Manos		

MECANISMO O FORMA DEL ACCIDENTE

	Caída mismo/distinto nivel	✓	Golpeado por/con/contra
	Atrapamiento con máquinas o estructuras		Contacto con objetos cortantes/punzantes
	Contacto con fuego u objetos calientes		Proyección de partículas/líquidos
	Derramamiento de sustancias combustibles		Sobreesfuerzo
	Atropello/choque/colisión o volcamiento		Incendio de instalaciones
	Exposición al arco eléctrico o energía eléctrica		Intoxicación alimentos/químicos
			Otros

AGENTE DEL ACCIDENTE: (CON QUÉ SE LESIONÓ EL TRABAJADOR)

	Superficie de trabajo en altura o mismo nivel		Herramientas con o sin motor
	Maquinarias/equipos/materiales	✓	Herramienta/material corto punzante
	Fuego o material incandescente		Polvos o partículas en suspensión
	Electricidad		Proyección de materiales
	Vehículo transporte carga o personas		Humos gases o vapores en el aire
	Combustibles		Alimentos
	Otros		

DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE ¿Quién, cómo, cuándo y dónde?

El trabajador se encontraba en bloque 1 desencofrando la loza. Como el espacio era muy reducido se resbaló y la herramienta, (barra) con la que estaba realizando la actividad lo machucó en el dedo anular de la mano derecha.

INVESTIGACIÓN DE ACCIDENTES E INCIDENTES (Espacio Para El Comité Investigador)

CAUSAS

CAUSA INMEDIATA

ACTO SUBESTANDAR (Violación de una norma aceptada como segura)		CONDICIÓN SUBESTANDAR (Estado o condición física del objeto o material que puede causar el AT y puede ser corregida)	
Manejar equipo sin autorización		Carencia del EPP necesario	X
Operar a velocidad insegura		Elaborado con materiales inadecuados	
Hacer inoperables los dispositivos de seguridad		Insuficiente espacio de trabajo	X
Usar equipo/herramienta inadecuada/ defectuosa		Iluminación inadecuada	
Usar equipo en forma inapropiada		Uso de equipos/procedimientos de por si peligrosos	
No usar/usar inadecuadamente el EPP	X	Ayuda inadecuada para levantar objetos pesados	
Cargar, colocar o almacenar inadecuadamente		Riesgos ambientales en trabajos exteriores	
Levantar en forma incorrecta		Riesgos naturales	
Posicionamiento inadecuado para la labor	X	Riesgos de tráfico	
Prestar servicio al equipo en movimiento		Guardas o barreras inadecuadas	
Falta de atención-olvido		Defectos mecánicos en equipos o herramientas	
No asegurar o advertir		Defectos eléctricos en equipos o herramientas	
Uso inapropiado de las manos o partes del cuerpo	X	Sistema de advertencia deficiente	
Errores de conducción		Peligro de incendio o explosión	
Otros		Orden y aseo deficientes	
		Condiciones ambientales peligrosas	
		Otras	

CAUSAS BÁSICAS

FACTORES PERSONALES		FACTORES DE TRABAJO	
CONOCIMIENTO		**SUPERVISIÓN**	
Falta de Educación/Experiencia		Mala programación del trabajo	
Falta de entrenamiento teórico		Instrucción inadecuada	X
Falta de orientación		Supervisión inadecuada	
ESTRÉS		**ADQUISICIÓN**	
Cansancio, falta de concentración	X	Especificación inadecuada	
Ambiente de trabajo inapropiado		Selección inadecuada del proveedor	
Exigencia de trabajo excesiva		Transporte inadecuado de materiales	
HABILIDAD		**HERRAMIENTAS Y EQUIPOS**	
Falta de orientación práctica		Uso incorrecto del equipo	
Falta de práctica		No disponible o faltante	
Exceso de confianza	X	Herramientas y equipos inadecuados	
MOTIVACIÓN		**DISEÑO E INGENIERÍA**	
Intento de ahorrar tiempo	X	Criterio inadecuado de diseño	
Ejemplo inapropiado de supervisión		Normas inadecuadas	
Aceptar desempeño inadecuado		Inspección inadecuada	
OTROS		**MANTENIMIENTO E INSTALACIONES**	
		Mantenimiento deficiente	
		Mantenimiento de rutina no realizado	
		Fallas en el mantenimiento correctivo	
		OTROS	

OTRAS CAUSAS

CONCLUSIONES OBTENIDAS DE LA INVESTIGACIÓN
• Falta de Concentracion. • Exceso de Confianza. • Intento Ahorrar tiempo.

MEDIDAS DE INTERVENCIÓN

MEDIDAS CORRECTIVAS Y PREVENTIVAS

Actividad	Responsable	Fecha
Capacitacion uso Adecuado de Manos.	Encargado SST	10/12/24.

SEGUIMIENTO

Resultados obtenidos	Verificó	Fecha

Jaider Valencia
Nombre y Firma del Jefe Inmediato o Supervisor

Wilson Arbeláez.
Nombre y firma del representante COPASST

Nombre y firma del trabajador

Nombre y Firma del Profesional con Licencia de Salud Ocupacional
No de Licencia:

ANEXOS (si los hay): Fotografías, Croquis del accidente.

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	SISTEMA DE GESTION INTEGRAL	Versión 1
		COD. SST F027
	LECCIÓN APRENDIDA	PAG. 1 DE 1

PROYECTO:	CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE					
FECHA	08/11/2024.	TIPO DE EVENTO	Accidente		✓ Incidente	
FRENTE DE OBRA	Bloque 1.					

DESCRIPCIÓN DEL EVENTO (ACCIDENTE /INCIDENTE)

El trabajador se encontraba en bloque 4 desencofrando la loza como el espacio era muy reducido se resbaló y la herramienta (barra) con la que estaba realizando la actividad lo machucó en el dedo anular de la mano derecha.

CAUSAS	COMO SE PUDO EVITAR
• Falta de atención • Posicionamiento inadecuado para la labor. • Exceso de confianza. • Intentar Ahorrar tiempo.	• Mantener la concentración en la tarea que se está ejecutando desde el inicio hasta el final. • Identificación de Peligros y riesgos en el puesto de trabajo.

¿CUÁL FUE EL APRENDIZAJE?

- Socialización Lección Aprendida.
- Mas Atención al momento de realizar una actividad

FIRMA DEL TRABAJADOR	

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	REPORTE E INVESTIGACIÓN DE ACCIDENTES E INCIDENTES	Versión 2
		Cod: Cod: SST-F08

REPORTE DEL EVENTO

ANTECEDENTES

CLASIFICACIÓN	ACCIDENTE	☑	INCIDENTE	☐	TIPO	Personas ☐ Propiedad ☐ Ambiental ☐	
Fecha del incidente / accidente	31/10/2024	Hora	8:26 am		Reporte No.		
Lugar	Obra hospital				Empresa	Consorcio CMO.	
Jefe de Inmediato	Jose Hernandez						
Nombre de quien reporta el evento	Kevin Sierra.						

IDENTIFICACIÓN DEL AFECTADO

Nombre:	Kevin Sierra Zuñiga.	Edad:	22 años
Ocupación:	Ayudante de Obra.	Antigüedad en la labor (semanas):	10 Semanas.
Sección de trabajo:	Bloque 3	Tiempo Incapacidad:	
Actividades que realizaba:	Transporte de varillas.		
Tipo de lesión:	Golpe.		
Parte del cuerpo lesionada:	Espalda.		

TIPO Y AGENTE DEL EVENTO INVESTIGADO (Diligenciar en caso de Investigación de Accidentes/Incidentes)

TIPO DE LESIÓN (MARQUE CON UNA X CUÁL O CUÁLES)

	Fractura		Quemadura		Miembro Inferiores
	Luxación		Envenenamiento o intoxicación aguda o alergia		Pies
	Torcedura, esguince, desgarro muscular, hernia, laceración de músculo o tendón sin herida		Efecto del tiempo, del clima u otro relacionado con el ambiente		Ubicaciones Múltiples
	Conmoción o trauma interno		Asfixia	✓	Lesiones Generales u otras
	Amputación o enucleación (exclusión o perdida del ojo)		Efecto de la Electricidad		
	Herida		Efecto nocivo de la radiación		
	Trauma superficial (incluye rasguño, punción o pinchazo y lesión en ojo por cuerpo extraño)		Lesiones Múltiples		
✓	Golpe o contusión o aplastamiento		Otro especificar		

PARTE DEL CUERPO AFECTADA

	Cabeza		Miembro Inferiores
	Ojo		Pies
	Cuello		Ubicaciones Múltiples
✓	Tronco (Incluye Espalda, Columna Vertebral, Medula Espinal, Pelvis)		Lesiones Generales u otras
	Tórax		
	Abdomen		
	Miembros Superiores		
	Manos		

MECANISMO O FORMA DEL ACCIDENTE

✓	Caída mismo/distinto nivel		Golpeado por/con/contra		
	Atrapamiento con máquinas o estructuras		Contacto con objetos cortantes/punzantes		
	Contacto con fuego u objetos calientes		Proyección de partículas/líquidos		
	Derramamiento de sustancias combustibles		Sobreesfuerzo		
	Atropello/choque/colisión o volcamiento		Incendio de instalaciones		
	Exposición al arco eléctrico o energía eléctrica		Intoxicación alimentos/químicos		
			Otros		

AGENTE DEL ACCIDENTE: (CON QUÉ SE LESIONÓ EL TRABAJADOR)

✓	Superficie de trabajo en altura o mismo nivel		Herramientas con o sin motor		
	Maquinarias/equipos/materiales		Herramienta/material corto punzante		
	Fuego o material incandescente		Polvos o partículas en suspensión		
	Electricidad		Proyección de materiales		
	Vehículo transporte carga o personas		Humos gases o vapores en el aire		
	Combustibles		Alimentos		
	Otros				

DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE ¿Quién, cómo, cuándo y dónde?

El trabajador Circula de la bodega. al bloque 3, con el Fin de transportar una varilla, en el trayecto este no se percató que había en el Sendero residuos de mezcla de cemento, Se resbala golpeandose la espalda.

INVESTIGACIÓN DE ACCIDENTES E INCIDENTES (Espacio Para El Comité Investigador)

CAUSAS

CAUSA INMEDIATA

ACTO SUBESTANDAR (Violación de una norma aceptada como segura)		CONDICIÓN SUBESTANDAR (Estado o condición física del objeto o material que puede causar el AT y puede ser corregida)	
Manejar equipo sin autorización		Carencia del EPP necesario	
Operar a velocidad insegura	+	Elaborado con materiales inadecuados	
Hacer inoperables los dispositivos de seguridad		Insuficiente espacio de trabajo	
Usar equipo/herramienta inadecuada/ defectuosa		Iluminación inadecuada	
Usar equipo en forma inapropiada		Uso de equipos/procedimientos de por si peligrosos	X
No usar/usar inadecuadamente el EPP		Ayuda inadecuada para levantar objetos pesados	
Cargar, colocar o almacenar inadecuadamente		Riesgos ambientales en trabajos exteriores	
Levantar en forma incorrecta		Riesgos naturales	
Posicionamiento inadecuado para la labor		Riesgos de tráfico	
Prestar servicio al equipo en movimiento		Guardas o barreras inadecuadas	
Falta de atención-olvido	X	Defectos mecánicos en equipos o herramientas	
No asegurar o advertir		Defectos eléctricos en equipos o herramientas	
Uso inapropiado de las manos o partes del cuerpo		Sistema de advertencia deficiente	
Errores de conducción		Peligro de incendio o explosión	
Otros		Orden y aseo deficientes	
		Condiciones ambientales peligrosas	
		Otras	

CAUSAS BÁSICAS

FACTORES PERSONALES		FACTORES DE TRABAJO	
CONOCIMIENTO		**SUPERVISIÓN**	
Falta de Educación/Experiencia		Mala programación del trabajo	
Falta de entrenamiento teórico		Instrucción inadecuada	
Falta de orientación		Supervisión inadecuada	X
ESTRÉS		**ADQUISICIÓN**	
Cansancio, falta de concentración		Especificación inadecuada	
Ambiente de trabajo inapropiado	+	Selección inadecuada del proveedor	
Exigencia de trabajo excesiva		Transporte inadecuado de materiales	X
HABILIDAD		**HERRAMIENTAS Y EQUIPOS**	
Falta de orientación práctica		Uso incorrecto del equipo	
Falta de práctica		No disponible o faltante	
Exceso de confianza	X	Herramientas y equipos inadecuados	
MOTIVACIÓN		**DISEÑO E INGENIERÍA**	
Intento de ahorrar tiempo		Criterio inadecuado de diseño	
Ejemplo inapropiado de supervisión		Normas inadecuadas	
Aceptar desempeño inadecuado		Inspección inadecuada	
OTROS		**MANTENIMIENTO E INSTALACIONES**	
		Mantenimiento deficiente	
		Mantenimiento de rutina no realizado	
		Fallas en el mantenimiento correctivo	
		OTROS	

OTRAS CAUSAS

CONCLUSIONES OBTENIDAS DE LA INVESTIGACIÓN

- Suelos y Pisos con agua y resbalosos.
- Transporte inadecuado de materiales y equipos.

MEDIDAS DE INTERVENCIÓN

MEDIDAS CORRECTIVAS Y PREVENTIVAS

Actividad	Responsable	Fecha
Capacitación transporte adecuados de materiales y equipos.	Encargado SST	01/11/24.

SEGUIMIENTO

Resultados obtenidos	Verificó	Fecha

Jefe Hernandez
Nombre y Firma del Jefe Inmediato o Supervisor

Karolay Reyes.
Nombre y firma del representante COPASST

Kevin Siena
Nombre y firma del trabajador

Nombre y Firma del Profesional con Licencia de Salud Ocupacional
No de Licencia:

ANEXOS (si los hay): Fotografías, Croquis del accidente.

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	SISTEMA DE GESTION INTEGRAL	Versión 1
		COD. SST F027
	LECCIÓN APRENDIDA	PAG. 1 DE 1

PROYECTO:	CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE						
FECHA	31/10/24	TIPO DE EVENTO	Accidente	✓	Incidente		
FRENTE DE OBRA	Bloque 3						

DESCRIPCIÓN DEL EVENTO (ACCIDENTE / INCIDENTE)

El trabajador circula de la bodega al bloque 3, con el fin de transportar una varilla, en el trayecto este no se percató que había en el sendero residuos de mezda de cemento se resbala golpeandose la espalda.

CAUSAS	COMO SE PUDO EVITAR
• Falta de atención. • Operar a velocidad insegura • Exceso de confianza. • Ambiente de trabajo Inapropiado.	• Mantener la concentración en la tarea que se está ejecutando desde el inicio hasta el final. • Identificar los peligros y riesgo. en el area de trabajo donde va a transitar.

¿CUÁL FUE EL APRENDIZAJE?

- Socalización de la lecaión aprendida.
- Emitir al trabajador recomendaciones de autocuidado enfatizando el transporte adecuado de materiales y equipos.

FIRMA DEL TRABAJADOR	Kevin Sierra

Reporte de accidente de trabajo

INFORME DE ACCIDENTE DE TRABAJO DEL EMPLEADOR O CONTRATANTE

ARL | sura

EPS a la que está afiliado	Código EPS	ARL a la que está afiliado	Código ARL
NINGUNA EPS	000	ARL SURA	40

AFP a la que está afiliado: NINGUNA AFP — Código AFP: 000

Identificación general de la empresa

Tipo de vinculador laboral: (•) Empleador ( ) Contratante ( ) Cooperativa de trabajo asociado

Nombre de la actividad económica

CONSTRUCCIÓN DE EDIFICIOS RESIDENCIALES, INCLUYE LA CONSTRUCCIÓN DE TODO TIPO DE EDIFICIOS RESIDENCIALES, CASAS Y EDIFICIOS, MONTAJE DE CUBIERTAS METÁLICAS, PUERTAS, VENTANAS, CONSTRUCCIONES PREFABRICADAS, REFORMA O RENOVACIÓN DE ESTRUCTURAS RESIDENCIALES EXISTENTES

Nombre o razón social: CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE

Tipo de identificación: (•) NI ( ) CC ( ) CE ( ) NU ( ) PA — Número: 901811441

Dirección	Teléfono	Fax
CL 42 # 7 - 40	3114269116	

Correo electrónico	Departamento	Municipio	Zona
LEU.1973@HOTMAIL.COM	CORDOBA	MONTERIA	(•) U ( ) R

Centro de trabajo donde labora el trabajador

Son los datos del centro de trabajo son los mismos de la sede principal? (•) Si ( ) No

Nombre de la actividad económica del centro de trabajo — Código de la actividad económica del centro de trabajo: 5411201

CONSTRUCCIÓN DE EDIFICIOS NO RESIDENCIALES, INCLUYE CONSTRUCCIÓN DE TODO TIPO DE EDIFICIOS NO RESIDENCIALES, REFORMA O RENOVACIÓN DE ESTRUCTURAS EXISTENTES, CONSTRUCCIONES

Dirección	Teléfono	Fax
CR 25 AV LA ESMERALDA	3114269116	7919612

Departamento	Municipio	Zona
SUCRE	COVEÑAS	(•) U ( ) R

Identificación de la persona que se accidentó

Tipo de vinculación: (•) Planta ( ) Misión ( ) Cooperado ( ) Estudiante o aprendíz ( ) Independiente — Código

Primer apellido	Segundo apellido	Nombres
DORIA	TIRADO	IVAN DANILO

Tipo de identificación	Número	Fecha de nacimiento	Sexo
( ) NI (•) CC ( ) CE ( ) NU ( ) PA	1064310879	19122004	(•) M ( ) F

Dirección	Teléfono	Fax
PUNTA DE PIEDRA	3123018504	7919612

Departamento	Municipio	Zona	Cargo
SUCRE	COVEÑAS	(•) U ( ) R	AYUDANTE DE OBRA

Ocupación habitual	Tiempo de ocupación habitual al momento del accidente
OBREROS DE OBRAS PÚBLICAS Y MANTENIMIENTO: CARRETERAS, PRESAS Y OBRAS SIMILARES	2:22

Fecha de ingreso a la empresa	Salario u honorarios (mensual)	Jornada de trabajo habitual
21082024	1300000	(•) Diurna ( ) Nocturna ( ) Mixto ( ) Turnos

Información sobre el accidente

Fecha del accidente	Estaba dentro de la empresa?	Día de la semana en el que ocurrio el accidente
08112024 08:00:00	N	Viernes

Jornada en que sucede: (•) Normal ( ) Extra — ¿Estaba realizando su labor habitual? (•) Si ( ) No — ¿Cuál?

¿Causó la muerte al trabajador?	Departamento del accidente	Municipio del accidente	Zona donde ocurrio el accidente
( ) Si (•) No	SUCRE	COVEÑAS	(•) U ( ) R

Total tiempo laborado previo al accidente: 2:0 — Tipo de accidente: ( ) Violencia ( ) Tránsito ( ) Deportivo ( ) Recreativo o cultural (•) Propios del trabajo

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA VIGILADO

Lugar donde ocurrió el accidente ○ Dentro de la empresa ◉ Fuera de la empresa

Indique cuál sitio

- ○ Almacenes o depósitos
- ◉ Áreas de producción
- ○ Áreas recreativas o deportivas
- ○ Corredores o pasillos
- ○ Escaleras
- ○ Parqueaderos o áreas de circulación vehícular
- ○ Oficinas
- ○ Otras áreas comunes
- ○ Otro

Parte del cuerpo aparentemente afectado

- ○ Cabeza
- ○ Ojo
- ○ Cuello
- ○ Tronco (incluye espalda, columna vertebral, médula espinal, pélvis)
- ○ Tórax
- ○ Abdomen
- ○ Miembros superiores
- ◉ Manos
- ○ Miembros inferiores
- ○ Pies
- ○ Ubicaciones múltiples
- ○ Lesiones generales u otras

Tipo de Lesión

- ○ Fractura
- ○ Luxación
- ○ Torcedura o esguince, desgarro muscular, hernia o laceración de tendón sin herida
- ○ Conmoción o trauma interno
- ○ Amputación o ennucleación
- ○ Herida
- ○ Trauma superficial
- ◉ Golpe contusión o aplastamiento
- ○ Quemadura
- ○ Envenenamiento o intoxicación aguda o alergia
- ○ Efecto del tiempo, del clima u otro relacionado con el ambiente
- ○ Asfixia
- ○ Efecto de la electricidad
- ○ Efecto nocivo de la radiación
- ○ Lesiones múltiples
- ○ Otro

Agente del accidente (con que se lesionó el trabajador)

- ○ Máquinas y/o equipos
- ○ Medios de transporte
- ○ Aparatos
- ◉ Herramientas, implementos o utensilios
- ○ Materiales o sustancias
- ○ Radiaciones
- ○ Ambiente de trabajo (incluye superficies de tránsito y de trabajo, muebles, tejados, en el exterior, interior o subterráneos)
- ○ Otros agentes no clasificados
- ○ Animales (vivos o productos animales)
- ○ Agentes no clasificados por falta de datos

Mecanismos o forma del accidente

- ○ Caída de personas
- ○ Caída de objetos
- ○ Pisadas, choques o golpes
- ○ Atrapamientos
- ○ Sobreesfuerzo, esfuerzo excesivo o falso movimiento
- ○ Exposición o contacto con temperatura extrema
- ○ Exposición o contacto con la electricidad
- ○ Exposición o contacto con sustancias nocivas o radiaciones o salpicaduras
- ◉ Golpes por o contra objetos
- ○ Otro

Descripción del accidente

EL TRABAJADOR SE ENCONTRABAN DESENCOFRANDO/ RETIRANDO LA FORMALETA DE LA LOZA CON LA BARRA (HERRAMIENTA), DE REPENTE ESTE AL RETIRAR UNA DE LAS FORMALETA, SE RESBALA; CAYENDOLE LA BARRA EN EL DEDO ANULAR DE LA MANO DERECHA, OCASIONANDOLE UN FUERTE DOLOR.

Personas que presenciaron el accidente Hubo personas que presenciaron el accidente? ○ Si ◉ No

Apellidos y nombres — Documento de identidad — No.

Cargo — CC TI CE NU PA

Apellidos y nombres — Documento de identidad — No.

Cargo — CC TI CE NU PA

Persona responsable del informe (Representante o delegado) — Documento de identidad — No.

Apellidos y nombres: SALGADO PADILLA LUIS EDUARDO — ◉ CC ○ TI ○ CE ○ NU ○ PA 1067280132

Cargo: COORDINADOR SST

Fecha de diligenciamiento del informe del accidente

Fecha de recibido en ARL SURA

ARL | sura
12-11-2024 15:07:24
12-11-2024 15:07:23
RECIBIDO

Fecha Impresión 12-11-2024 15:07:30

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

INFORME DE ACCIDENTE DE TRABAJO DEL EMPLEADOR O CONTRATANTE

ARL | sura

EPS a la que está afiliado	Código EPS	ARL a la que está afiliado	Código ARL
CAJACOPI ATLANTICO - CCF	142	ARL SURA	40

AFP a la que está afiliado: PORVENIR — Código AFP: 003

Identificación general de la empresa

Tipo de vinculador laboral: (•) Empleador ( ) Contratante ( ) Cooperativa de trabajo asociado

Nombre de la actividad económica

CONSTRUCCIÓN DE EDIFICIOS RESIDENCIALES, INCLUYE LA CONSTRUCCIÓN DE TODO TIPO DE EDIFICIOS RESIDENCIALES, CASAS Y EDIFICIOS, MONTAJE DE CUBIERTAS METÁLICAS, PUERTAS, VENTANAS, CONSTRUCCIONES PREFABRICADAS, REFORMA O RENOVACIÓN DE ESTRUCTURAS RESIDENCIALES EXISTENTES

Nombre o razón social

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE

Tipo de identificación: (•) NI ( ) CC ( ) CE ( ) NU ( ) PA — Número: 901811441

Dirección	Teléfono	Fax
CL 42 # 7 - 40	3114269116	

Correo electrónico	Departamento	Municipio	Zona
LEU.1973@HOTMAIL.COM	CORDOBA	MONTERIA	(•) U ( ) R

Centro de trabajo donde labora el trabajador

Son los datos del centro de trabajo son los mismos de la sede principal? (•) Si ( ) No

Nombre de la actividad económica del centro de trabajo — Código de la actividad económica del centro de trabajo: 5411201

CONSTRUCCIÓN DE EDIFICIOS NO RESIDENCIALES, INCLUYE CONSTRUCCIÓN DE TODO TIPO DE EDIFICIOS NO RESIDENCIALES, REFORMA O RENOVACIÓN DE ESTRUCTURAS EXISTENTES, CONSTRUCCIONES

Dirección	Teléfono	Fax
CR 25 AV LA ESMERALDA	3114269116	7919612

Departamento	Municipio	Zona
SUCRE	COVEÑAS	(•) U ( ) R

Identificación de la persona que se accidentó

Tipo de vinculación: (•) Planta ( ) Misión ( ) Cooperado ( ) Estudiante o aprendíz ( ) Independiente — Código

Primer apellido	Segundo apellido	Nombres
SIERRA	ZUÑIGA	KEVIN DAVID

Tipo de identificación	Número	Fecha de nacimiento	Sexo
( ) NI (•) CC ( ) CE ( ) NU ( ) PA	1131104278	15082003	(•) M ( ) F

Dirección	Teléfono	Fax
CR 3 A # 1 - 125	3126365047	7919612

Departamento	Municipio	Zona	Cargo
SUCRE	COVEÑAS	(•) U ( ) R	AYUDANTE DE OBRA

Ocupación habitual	Tiempo de ocupación habitual al momento del accidente
OBREROS DE OBRAS PÚBLICAS Y MANTENIMIENTO: CARRETERAS, PRESAS Y OBRAS SIMILARES	2:11

Fecha de ingreso a la empresa	Salario u honorarios (mensual)	Jornada de trabajo habitual
21082024	1300000	(•) Diurna ( ) Nocturna ( ) Mixto ( ) Turnos

Información sobre el accidente

Fecha del accidente	Estaba dentro de la empresa?	Día de la semana en el que ocurrio el accidente
31102024 08:25:00	N	Jueves

Jornada en que sucede: (•) Normal ( ) Extra — ¿Estaba realizando su labor habitual? (•) Si ( ) No — ¿Cuál?

¿Causó la muerte al trabajador?	Departamento del accidente	Municipio del accidente	Zona donde ocurrio el accidente
( ) Si (•) No	SUCRE	COVEÑAS	(•) U ( ) R

Total tiempo laborado previo al accidente	Tipo de accidente
1:25	( ) Violencia ( ) Tránsito ( ) Deportivo ( ) Recreativo o cultural (•) Propios del trabajo

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

Lugar donde ocurrió el accidente ○ Dentro de la empresa ◉ Fuera de la empresa

Indique cuál sitio

- ○ Almacenes o depósitos
- ◉ Áreas de producción
- ○ Áreas recreativas o deportivas
- ○ Corredores o pasillos
- ○ Escaleras
- ○ Parqueaderos o áreas de circulación vehícular
- ○ Oficinas
- ○ Otras áreas comunes
- ○ Otro

Parte del cuerpo aparentemente afectado

- ○ Cabeza
- ○ Ojo
- ○ Cuello
- ◉ Tronco (incluye espalda, columna vertebral, médula espinal, pélvis)
- ○ Tórax
- ○ Abdomen
- ○ Miembros superiores
- ○ Manos
- ○ Miembros inferiores
- ○ Pies
- ○ Ubicaciones múltiples
- ○ Lesiones generales u otras

Tipo de Lesión

- ○ Fractura
- ○ Luxación
- ○ Torcedura o esguince, desgarro muscular, hernia o laceración de tendón sin herida
- ○ Conmoción o trauma interno
- ○ Amputación o ennucleación
- ○ Herida
- ○ Trauma superficial
- ◉ Golpe contusión o aplastamiento
- ○ Quemadura
- ○ Envenenamiento o intoxicación aguda o alergia
- ○ Efecto del tiempo, del clima u otro relacionado con el ambiente
- ○ Asfixia
- ○ Efecto de la electricidad
- ○ Efecto nocivo de la radiación
- ○ Lesiones múltiples
- ○ Otro

Agente del accidente (con que se lesionó el trabajador)

- ○ Máquinas y/o equipos
- ○ Medios de transporte
- ○ Aparatos
- ○ Herramientas, implementos o utensilios
- ○ Materiales o sustancias
- ○ Radiaciones
- ◉ Ambiente de trabajo (incluye superficies de tránsito y de trabajo, muebles, tejados, en el exterior, interior o subterráneos)
- ○ Otros agentes no clasificados
- ○ Animales (vivos o productos animales)
- ○ Agentes no clasificados por falta de datos

Mecanismos o forma del accidente

- ◉ Caída de personas
- ○ Caída de objetos
- ○ Pisadas, choques o golpes
- ○ Atrapamientos
- ○ Sobreesfuerzo, esfuerzo excesivo o falso movimiento
- ○ Exposición o contacto con temperatura extrema
- ○ Exposición o contacto con la electricidad
- ○ Exposición o contacto con sustancias nocivas o radiaciones o salpicaduras
- ○ Golpes por o contra objetos
- ○ Otro

CAÍDAS A NIVEL (RESBALÓN O TROPIEZO QUE CAUSA CAÍDA)...

Descripción del accidente

EL TRABAJADOR CIRCULA DE LA BODEGA AL BLOQUE 3, CON EL FIN DE TRANSPORTAR UNA VARILLAR, EN EL TRAYECTO, ESTE NO SE PERCATO QUE HABIA EN EL SENDERO, RESIDUOS DE MEZCLA DE CEMENTO; PISO Y SE RESBALA GOLPEANDOSE LA ESPALDA.

Personas que presenciaron el accidente Hubo personas que presenciaron el accidente? ○ Si ◉ No

Apellidos y nombres — Documento de identidad — No.

Cargo — CC TI CE NU PA

Apellidos y nombres — Documento de identidad — No.

Cargo — CC TI CE NU PA

Persona responsable del informe (Representante o delegado) — Documento de identidad — No.

Apellidos y nombres: SALGADO PADILLA LUIS EDUARDO — ◉ CC ○ TI ○ CE ○ NU ○ PA 1067280132

Cargo: COORDINADOR SST

Fecha de diligenciamiento del informe del accidente: 01-11-2024 13:10:11

Fecha de recibido en ARL SURA: 01-11-2024 13:10:11

ARL SURA RECIBIDO

Fecha Impresión 01-11-2024 13:10:19

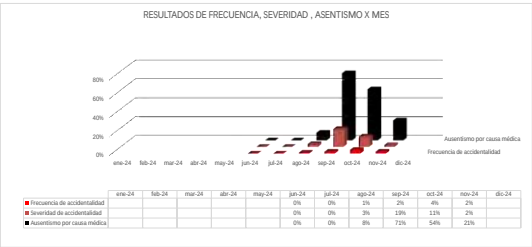
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

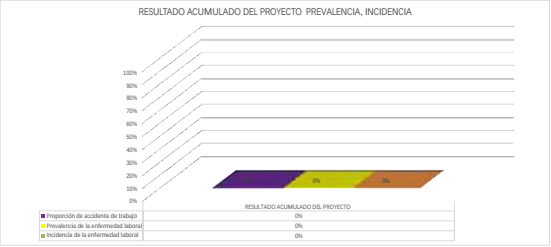
Anexo 12, Cálculo de indicadores de accidentalidad directos

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE

INDICADORES DE ACCIDENTALIDAD Y AUSENTISMO TRABAJADORES DIRECTOS

Nombre del indicador	Definición	Fórmula	Interpretación	Periodicidad Mínima	RESULTADOS											
					ene-24	feb-24	mar-24	abr-24	may-24	jun-24	jul-24	ago-24	sep-24	oct-24	nov-24	dic-24
Frecuencia de accidentalidad	Número de veces que ocurre un accidente de trabajo en el mes	(Número de accidentes de trabajo que se presentaron en el mes / Número de trabajadores en el mes) * 100	Por cada cien (100) trabajadores que laboraron en el mes, se presentaron X accidentes de trabajo	Mensual						0%	0%	1%	2%	4%	2%	
Proporcion	Proporción de accidentes de trabajo mortale	(Número de accidentes de trabajo mortales que se presentaron en el año / Total de accidentes de trabajo que se presentaron en el año) * 100	En el año, el X% de accidentes de trabajo fueron mortales	Anual						0%	0%	0%	0%	0%	0%	
Severidad de accidentalidad	Número de días perdidos por accidentes de trabajo en el mes	(Número de días de incapacidad por accidente de trabajo en el mes + número de días cargados en el mes / Número de trabajadores en el mes) * 100	Por cada cien (100) trabajadores que laboraron en el mes, se perdieron X días por accidente de trabajo	Mensual						0%	0%	3%	19%	11%	2%	
Prevalencia de la enfermedad laboral	Número de casos de enfermedad laboral presentes en una población en un periodo de tiempo	(Número de casos nuevos y antiguos de enfermedad laboral en el periodo "Z" / Promedio de trabajadores en el periodo "Z") * 100.000	Por cada 100.000 trabajadores existen X casos de enfermedad laboral en el periodo Z	Anual						0%	0%	0%	0%	0%	0%	
Incidencia de la enfermedad laboral	Número de casos nuevos de enfermedad laboral en una población determinada en un periodo de tiempo	(Número de casos nuevos de enfermedad laboral en el periodo "Z" / Promedio de trabajadores en el periodo "Z") * 100.000	Por cada 100.000 trabajadores existen X casos nuevos de enfermedad laboral en el periodo Z	Anual						0%	0%	0%	0%	0%	0%	
Ausentismo por causa médica	Ausentismo es la no asistencia al trabajo, con incapacidad médica	(Número de días de ausencia por incapacidad laboral o común en el mes / Número de días de trabajo programados en el mes) * 100	En el mes se perdió X% de días programados de trabajo por incapacidad médica	Mensual						0%	0%	8%	71%	54%	21%	

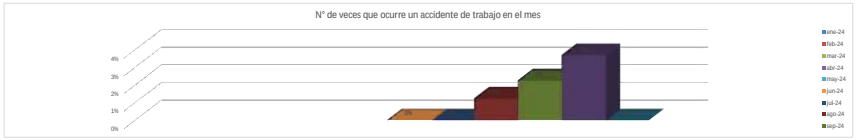




FORMULA FRECUENCIA DE ACCIDENTALIDAD

(Número de accidentes de trabajo que se presentaron en el mes / Número de trabajadores en el mes) * 100

Frecuencia de accidentalidad	ene-24	feb-24	mar-24	abr-24	may-24	jun-24	jul-24	ago-24	sep-24	oct-24	nov-24	dic-24
Numerador						0	0	1	2	4	2	
Denominador						18	11	80	88	108	99	
Resultado						0%	0%	1%	2%	4%	2%	#¡DIV/0!
Interpretación	Por cada cien (100) trabajadores que laboraron en el mes, se presentaron cero 0 accidentes de trabajo											



FORMULA SEVERIDAD DE ACCIDENTALIDAD

(Número de días de incapacidad por accidente de trabajo en el mes + número de días cargados en el mes / Número de trabajadores en el mes) * 100

Severidad de accidentalidad	ene-24	feb-24	mar-24	abr-24	may-24	jun-24	jul-24	ago-24	sep-24	oct-24	nov-24	dic-24
Numerador						0	0	2	17	12	2	
Denominador						18	11	80	88	108	99	
Resultado						0%	0%	3%	19%	11%	2%	#¡DIV/0!
Interpretación	Por cada cien (100) trabajadores que laboraron en el mes, se perdieron X días por accidente de trabajo											



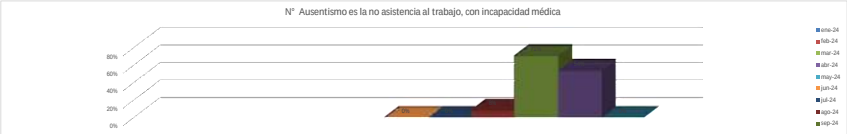
FORMULA PREVALENCIA DE LA ENFERMEDAD LABORAL

(Número de casos nuevos y antiguos de enfermedad laboral en el periodo "Z" / Promedio de trabajadores en el periodo "Z") * 100.000

Prevalencia de la enfermedad laboral	ene-24	feb-24	mar-24	abr-24	may-24	jun-24	jul-24	ago-24	sep-24	oct-24	nov-24	dic-24	TERMINACIÓN DEL PROYECTO
Numerador						0	0	0	0	0	0		0
Denominador						18	11	80	88	108	99		67,33333333
Resultado						0%	0%	0%	0%	0%	0%	#¡DIV/0!	0%
Interpretación	Por cada 100.000 trabajadores existen X casos de enfermedad laboral en el periodo Z												



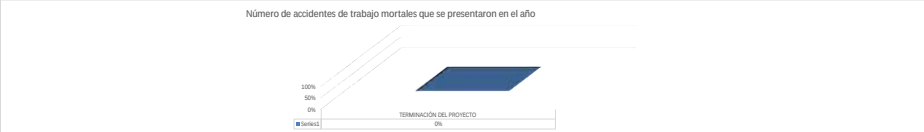
FORMULA AUSENTIMOS POR CAUSA MEDICA												
(Número de días de ausencia por incapacidad laboral o común en el mes / Número de días de trabajo programados en el mes) * 100												
Ausentismo por causa médica	ene-24	feb-24	mar-24	abr-24	may-24	jun-24	jul-24	ago-24	sep-24	oct-24	nov-24	dic-24
Numerador						0	0	2	17	13	5	
Denominador						20	24	24	24	24	24	
Resultado						0%	0%	8%	71%	54%	21%	#¡DIV/0!
Interpretación	En el mes se perdió X% de días programados de trabajo por incapacidad médica											



FORMULA INCIDENCIA DE LA ENFERMEDAD LABORAL													
(Número de casos nuevos de enfermedad laboral en el periodo "Z" / Promedio de trabajadores en el periodo "Z") * 100.000													
Incidencia de la enfermedad laboral	ene-24	feb-24	mar-24	abr-24	may-24	jun-24	jul-24	ago-24	sep-24	oct-24	nov-24	dic-24	TERMINACIÓN DEL PROYECTO
Numerador						0	0	0	0	0	0		0
Denominador						18	11	80	88	108	99		67,33333333
Resultado						0%	0%	0%	0%	0%	0%	#¡DIV/0!	0%
Interpretación	Por cada 100.000 trabajadores existen X casos nuevos de enfermedad laboral en el periodo Z												



FORMULA PROPORCION DE ACCIDENTES DE TRABAJO MORTALES													
Número de accidentes de trabajo mortales que se presentaron en el año / Total de accidentes de trabajo que se presentaron en el año) * 100													
ACCIDENTES MORTALES	ene-24	feb-24	mar-24	abr-24	may-24	jun-24	jul-24	ago-24	sep-24	oct-24	nov-24	dic-24	TERMINACIÓN DEL PROYECTO
Numerador						0	0	0	0	0	0		0
Denominador						0	0	0	0	0	0		0
Resultado						0%	0%	0%	0%	0%	0%		#¡DIV/0!
Interpretación	En el año, el X% de accidentes de trabajo fueron mortales												



Anexo 13, Acta entrega de epp y dotación

Bloque 1 Folio

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE

ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

VERSION: 1
CODIGO: SST - F -045
PAGINA: 1 DE 1

NOMBRE DEL PROYECTO: CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE

FECHA	NOMBRE DEL EMPLEADO	CÉDULA	TIPO DE ENTREGA						ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN																Firma
			Reposición	Perdida	ENTREGA PERIÓDICA: Primera del año	Segunda del año	Tercera del año	Casco de seguridad	Gafas de seguridad	Protección facial	Protectores Auditivos tipo copa	Protectores Applitivos de inserción	Protector respiratorio	Guantes manga larga	Overol	Botas Pantanosas punta acerada	Botas de caucho con punta acerada	Guantes de Vaqueta	Guantes de carnaza	Arnés de seguridad	Careta para soldar	Peto y polaina soldar	Chaleco reflectivo	
18/11/24	Hugo Garay	1005708729	✓													✓		✓							Hugo Garay
19/11/24	Ana Luz Suarez	1007453801	–															✓							Ana luz suarez
19/11/24	Luis Contreras	1131108111	–						✓									✓							Luis Contreras
19/11/24	Marco Avila.	1193556241	✓						✓									✓							Marco
20/11/24	Jorge Castillo	1047045792	✓															✓							
21/11/24	Alan Daza	1064310879	✓															✓							
21/11/24	Hugo Garay	1005708729	✓															✓							Hugo Garay

COMPROMISO:
Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos, usando los mismos y elementos de protección personal en la jornada laboral cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CÓDIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO. Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979. Art. 84; DECRETO 1295 DE 1994. Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP, siendo su pérdida por falta grave. El presente compromiso queda archivado en el área de seguridad y salud en el trabajo como evidencia de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado del CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE.

RESPONSABLE

663 / 775

Bloque 2 EPP.

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	VERSION: 1 CODIGO: SST - F -045 PAGINA: 1 DE 1

NOMBRE DEL PROYECTO: CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE

FECHA	NOMBRE DEL EMPLEADO	CÉDULA	TIPO DE ENTREGA					ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN																Firma
			Reposición	Perdida	ENTREGA PERIODICA: Primera del año	Segunda del año	Tercera del año	Cascos de seguridad	Gafas de seguridad	Protección facial	Protectores auditivos tipo copa	Protectores Auditivos de Inserción	Protección respiratoria	Guantes multiuso largo	Overol	Botas Pantaloneras punta acerada	Botas de cuero con punta acerada	Guantes de Vaqueta	Guantes de carnaza	Arnés de seguridad	Canela para soldar	Peto y polainas para soldar	Chaleco reflectivo	
08/11/24	Diego Barrera		✓						✓									✓						
09/11/24	William de Agustin	1067400596	-															✓						
09/11/24	Jesús Tarás	1131108265	✓															✓						
09/11/24	Wilfrido Marquez	1567 8413	✓															✓						
12/11/24	Eusebio Viloria	1007245394	✓						✓									✓						
12/11/24	Kenya Durango	1131107550	-						✓									✓						
12/11/24	Duban Arias	1131104002	✓															✓						
12/11/24	Farid Martinez	1067403531	-						✓									✓						
12/11/24	Jader Chamorro	92640310	✓															✓						
12/11/24	Fander Vargas	1003655340	✓															✓						
12/11/24	Jean Carlos Coa.	15620168	✓						✓									✓						
12/11/24	Yeiner Bravo	1193543998	✓						✓									✓						
12/11/24	Gabriel Moreno		-															✓						
12/11/24	Julio posso	1075524158	✓						✓									✓						
12/11/24	Ricardo Mayora	1005640100	-						✓									-						
12/11/24	Luis Sepúlveda	1131109665	✓															✓						
12/11/24	Wilfrido Marquez	15621843	✓															✓						
12/11/24	Daniel Montesino	1129545100	✓															✓						
12/11/24	Alexander Vargas	1131108085	✓						✓									✓						
12/11/24	Manuel Julio	1131108476	-															-						
13/11/24	Hugo Ruiz	1005408729	✓						✓									✓						
13/11/24	Avila Andrés	1131108993	✓						✓									-						

Observaciones:

Me comprometo a utilizar correctamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal suministrados y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que la anterior información fluye a mi libre albedrío de los mismos. Durante las actividades de [illegible] que realice no [illegible] estoy cumpliendo con lo ordenado como indicados dadas en la ley a través de la siguiente normatividad: CÓDIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO Art. 56 y Art. 58 numeral 7. LEY 9 DE 1979 Art. 80 DECRETO 1295 DE 1994 Art. 32 Soy responsable de cuidar y cuidado de los EPP [illegible] de forma inmediata en caso perdida o deterioro. El presente compromiso queda incluido en el reglamento de seguridad y salud en el trabajo como actividad de vigilancia y seguimiento del cumplimiento de esta obligación y reglamento con empleado por CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE.

RESPONSABLE SST

EPP.

Blogez

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE

ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

VERSION: 1
CODIGO: SST - F-045
PAGINA: 1 DE 1

NOMBRE DEL PROYECTO: CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE

FECHA	NOMBRE DEL EMPLEADO	CÉDULA	TIPO DE ENTREGA					ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN																Firma
			Reposición	Pérdida	ENTREGA PERIÓDICA: Primero del año	Segundo del año	Tercero del año	Clavos de seguridad	Gafas de seguridad	Protección facial	Protectores Auditivos tipo copa	Protectores Auditivos de Inserción	Protección respiratoria	Cuellas manga larga	Overol	Bocas Portaherramientas pierna con puerta	Botas de cuero con puerta acerado	Guantes de Vaqueta	Guantes de carnaza	Arnés de seguridad	Careta para soldar	Peto y polaina soldar	Chaleco reflectivo	
04/11/2024	Luis Sepúlveda	1131109665	✓						✓	✓								✓						du.sep
04/11/2024	Fauder vargas		✓						✓	✓								✓						
04/11/2024	Cristian Malaver		✓						✓	✓								✓						
04/11/2024	Yeiner Bravo	1193543998	✓						✓	✓								✓						Yeiner Bravo C.
04/11/2024	William de Agustin	106+400596	✓															✓						
04/11/2024	Eucebio Viloria	1007245394	✓															✓						Eusebio
04/11/2024	Manuel julio.	1131108476	✓															✓						
05/11/2024	Duban Arias	1131104002	✓						✓									✓						
05/11/2024	William de agustin	1067400596	✓						✓								✓							
05/11/2024	Manuel julio.	1131108476	✓															✓						
06/11/2024	Iván López	1003656434	✓						✓															
06/11/2024	Jean Carlos Cea.	1562016 8			✓			✓	✓									✓						
06/11/2024	Jader Charmorro	92640310	✓							✓								✓						
06/11/2024	Jean Carlos Cardenas	1007245363	✓						✓									✓						
07/11/2024	Yariel Martinez	1063403531			✓				✓									✓						
08/11/2024	Daniel Monterrosa	1129504510	✓															✓						
08/11/2024	Jean Carlos Cardenas	1007245363	✓						✓															
08/11/2024	Fader Fuentes	92539310							✓															
08/11/2024	Alexander Vergara	1131108035	✓						✓									✓						
08/11/2024	Manuel Millan	1131108746	✓						✓									✓						
08/11/2024	Luis Sepúlveda	1131109675	✓																					
08/11/2024	Iván López	1003656434							✓									✓						

Compromiso:

Me comprometo a usar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal entregados y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyan a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido adecuadamente todos los elementos descritos en el presente documento. Entiendo los riesgos y elementos de protección personal existentes así como los peligros antes mencionados, comprendo mi deber y responsabilidad de cuidar y cumplir con el uso adecuado de los EPP durante la jornada de trabajo, así como de reportar cualquier deterioro, daño o pérdida de los mismos. El presente compromiso se suscribe teniendo en cuenta lo dispuesto en el Código Sustantivo del Trabajo Art. 56 y Art. 58 numeral 1, LEY 9 DE 1979 Art. 84, DECRETO 1295 DE 1994 Art. 21 Son responsable del uso y cuidado de los EPP asignados, la pérdida de estos acarrea sanciones disciplinarias.

Stephanny Garay
RESPONSABLE

EPP.

Bloque 3

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	VERSION: 1 CODIGO: SST - F -045 PAGINA: 1 DE 1

NOMBRE DEL PROYECTO: CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE

FECHA	NOMBRE DEL EMPLEADO	CÉDULA	TIPO DE ENTREGA					ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN																Firma
			Reposición	Perdida	ENTREGA PERIÓDICA: Primera del año	Segunda del año	Tercera del año	Camisa de seguridad	Gafas de seguridad	Protección facial	Protectores Auditivos tipo copa	Protectores Auditivos de inserción	Protector respiratorio	Capotas manga larga	Overol	Botas Pantanosas punta acerada	Botas de cuero con punta acerada	Guantes de vaqueta	Guantes de carnaza	Arnés de seguridad	Careta para soldar	Peto y polaina soldar	Chaleco reflectivo	
04/11/24	Jairo Ramos	18857561	✓						✓									✓						Jairo Ramos
04/11/24	Kevin Sierra.	1131104278	✓															✓						Kevin Sierra
04/11/24	Johny Doria.	15034491	✓						✓									✓						JOHNNY
04/11/24	Iván Garay	1193142465	✓															✓						
05/11/24	Juan Insignare.	1131110865	✓						✓									✓						
05/11/2024	Johan Zuñiga	1131104030	✓															✓						
05/11/2024	John Barquet	15621529	✓															✓						JOHN BARQUET
05/11/2024	Carlos Sierra	1131106681	✓						✓															Carlos Sierra
05/11/2024	Abraham Vanquez	1193043889	✓															✓						
06/11/24	Eduardo Orrieta	1131105562	✓						✓									✓						
06/11/24	Osman Peralta	1005708688	-															✓						
06/11/2024	Daniel Diaz	1192749961	✓						✓									✓						Daniel
06/11/2024	Yeiner Hernandez	1003561521	✓															✓						Yeiner Hernandez
07/11/2024	Alberto Jaraba.	1007245223	✓															✓						ALBERTO
07/11/2024	Adrian Diaz.	1007245342.	✓																-					Adrian
07/11/2024	Kevin Sierra.	1131104278	✓															✓						Kevin Sierra
07/11/2024	John Barquet	15621529	-															✓						JOHN BARQUET
08/11/2024	Iván Garay	1193142465	✓						✓									✓						
08/11/2024	Pedro Marquez	1131107808	-						✓									✓						Pedro Marquez Peluffo
08/11/2024	Gustavo Ramos								✓									✓						GUSTAVO ADOLFO
08/11/2024	Dashide correo	15620652	✓															✓						
09/11/2024	Carlos Blanquet	1104867738	-						✓									✓						Carlos Blanquet

Compromiso:
Me comprometo a utilizar correctamente durante el periodo laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado. Dando cumplimiento a los normas de salud ocupacional para cuidar mi integridad física, psicológica y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos. Usando los debidos y elementos de protección personal. Entendiendo que no trabajar estoy cumpliendo con mis deberes como integrante del SGSST en la ley 9 frente de la siguiente normatividad: CÓDIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO Art. 56 y Art. 58 numeral 2 LEY 9 DE 1979 Art. 80. DECRETO 1295 DE 1994 Art. 33. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP dotados, no pena de verme sometido en multas pecuniarias o disciplinarias. El presente compromiso quedara plasmado en el acta de seguridad y salud en el trabajo donde estoy realizando mi actividad y donde se verificara el cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado del CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE.

Stephanny
RESPONSABLE

1/7/999

EPP

Bloque 1

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	VERSION: 1 CODIGO: SST - F-045 PAGINA: 1 DE 1

NOMBRE DEL PROYECTO: CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE

FECHA	NOMBRE DEL EMPLEADO	CÉDULA	TIPO DE ENTREGA					ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN																Firma
			Reposición	Perdida	ENTREGA PERIÓDICA: Primera del año	ENTREGA PERIÓDICA: Segunda del año	ENTREGA PERIÓDICA: Tercera del año	Casco de seguridad	Gafas de seguridad	Protección facial	Protectores Auditivos tipo copa	Protectores Auditivos de inserción	Protección respiratoria	Camisa manga larga	Overol	Botas Pantalonera punta acero	Botas de caucho con punta acero	Guantes de Vaqueta	Guantes de carnaza	Arnés de seguridad	Canela para soldar	Peto y polaina soldar	Chaleco reflectivo	
04/11/24	Luis Contreras	1131108111	✓															✓						Jumard CR.
04/11/24	Iván Pona	1064310879	✓						✓									✓	✓					FOVIO
04/11/24	Leonardo Rivera	15620960	✓						✓									✓						Ana Luz
04/11/24	Ana Luz Suarez	1003245380	✓						✓									✓						CARLOS
04/11/24	Carlos Mestra	1057085848	✓						✓									✓						Hugo Garay
04/11/24	Hugo Garay	1005708729	✓						✓									✓						
04/11/24	Ricardo Hernandez	1007564070	✓															✓						
04/11/24	Gabriel Moreno	1072529605	✓						✓									✓						
04/11/24	Jorge Carrillo	1047043742	✓						✓									✓						
05/11/2024	Andrés Avila	1131108993	✓					✓	✓									✓						Andres Avila C.
06/11/2024	Yeison Diaz	1072525455	✓					✓	✓									✓						Yeison Diaz Justo
06/11/2024	Marco Atencio	1193556241	✓															✓						Marco
06/11/2024	Diyer Avila	1003367668	✓						✓									✓	✓					
06/11/2024	Jorge Maelo	1072523581	✓						✓									✓						
07/11/2024	Faro Rivera	15620960	✓						✓									✓						
07/11/2024	Jorge Carrillo	1047043732	✓					✓																Jorge Carrillo
07/11/2024	Yeison Diaz	1072525455	✓															✓						Yeison Diaz
08/11/2024	Cesar Causil	1023809586	✓															✓						
08/11/2024	Yeiner Bravo	1193543892	✓															✓						Yeiner Bravo Castro
09/11/2024	Hugo Garay	1005708729	✓					.	✓									✓						Hugo Garay
12/11/2024	Jhon Suarez	1047043732	✓						✓									✓						
12/11/2024	Ana Luz Suarez	1007245380	✓						✓									✓						Ana Luz

Compromiso: Me comprometo a utilizar correctamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que establezcan en mi bienestar físico, me obligo a [illegible] que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos. Durante las pausas y al finalizar la jornada personal almacenarlo para no deteriorarlos como también debidamente definidas en el hay a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO Art. 56 y Art. 58 numeral 1; LEY 9 DE 1979 Art. 85; DECRETO 1295 DE 1994 Art. 30. Soy consciente del uso y cuidado de los EPP [illegible] en caso de pérdida, hurto o deterioro por fuera de lo establecido. El incumplir compromiso aquí firmado acarreará sanciones disciplinarias en el área de seguridad y salud en el trabajo según materia de amonestación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y demostrando mi entendido del CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE

RESPONSABLE

667 / 775

Adm. Dilación

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	VERSION: 1 CODIGO: SST - F-045 PAGINA: 1 DE 1

NOMBRE DEL PROYECTO: CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE

FECHA	NOMBRE DEL EMPLEADO	CÉDULA	TIPO DE ENTREGA					ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN																	Firma
			Reposición	Perdida	ENTREGA PERIÓDICA: Primero del año	Segundo del año	Tercero del año	Calzado de seguridad	Gafas de seguridad	Protección facial	Protectores auditivos tipo copa	Protectores Auditivos de Inserción	Protección respiratoria	Camisa manga larga	Overol	Botas Pantanoleras punta acerada	Botas de caucho con punta acerada	Botiquines de Vaqueta	Guantes de carnaza	Arnés de seguridad	Casco para soldar	Peto y polaina cuero	Chaleco reflectivo	
04/11/2024	Alvaro Montoya	1116615548	✓														✓								
08/11/24	Luis Mendoza	1005708736		✓												✓	✓								+ Luis Mendoza.
08/11/24	Lilibeth.	1003508055	✓													✓	✓								
08/10/24	Luis Salgado.	1067280320			✓											✓									

Observaciones:
Me comprometo a utilizar correctamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal facilitados, y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que establezcan a mi seguridad física, psicológica y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos. Usaré los equipos y dispositivos de protección personal indicados para cumplir con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CÓDIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO Art. 56 y Art. 58 numeral 7. LEY 9.05. 1979. Art. 80. DECRETO 1295 DE 1994. Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP incluso en periodos de vacaciones, licencias, incapacidades. El incumplir compromisos durante el tiempo de trabajo acarrea sanciones disciplinarias y descuentos salariales estipulados en el REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO.

RESPONSABLE

668 / 775

Dotación

Bloque 3.

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	VERSION: 1 CODIGO: SST - F-045 PAGINA: 1 DE 1

NOMBRE DEL PROYECTO: CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE

FECHA	NOMBRE DEL EMPLEADO	CÉDULA	TIPO DE ENTREGA					ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN																Firma
			Reposición	Perdida	ENTREGA PERIÓDICA: Primera del año	ENTREGA PERIÓDICA: Segunda del año	ENTREGA PERIÓDICA: Tercera del año	Cascos de seguridad	Gafas de seguridad	Protección facial	Protectores Auditivos tipo copa	Protectores Auditivos de Inserción	Protector respiratorio	Camisa manga larga	Overol	Botas Punteras punta acerada	Botas de cuero con punta acerada	Guantes de Vaqueta	Guantes de carnaza	Arnés de seguridad	Careta para soldar	Peto y polaina soldar	Chaleco reflectivo	
24/10/24	Jon Insignare.	1131110865	✓			✓								✓		✓	/							
24/10/24	Abraham Rodriguez	1193043889	✓			✓								✓		/								
24/10/24	Carlos Sierra.	1131106681				✓								✓										
24/10/24	Kener Gonzalez	1007245339				✓								✓			✓							
24/10/24	John Barquet	15621529				✓								✓										
24/10/24	Juan Garay	1193142465				✓								✓										
24/10/24	Yeina Hernandez	1003561521				✓								✓	✓									
24/10/24.	Luis Ladeuth	1131108805				✓								✓										
24/10/24	Jairo Ramos.	18857561				✓								✓		✓								
25/10/24.	Heliodoro Roda	78717284				✓								✓	✓									
28/10/24	Jhoan Hernandez	1014558274				✓									✓	✓	—							
28/10/24	Adrian Diaz	1007245348													✓		✓							
28/10/24	Kevin Sierra	1131104278	✓												✓	✓								
28/10/24	Luis Ladeuth.	1131108805	✓													✓	✓							
29/10/24	Daniel Diaz.	1192749961	✓												✓	✓								
29/10/24	Anstide Cano	15620652.	✓													✓								
29/10/24	Keper Gonzalez	1007245339	-		✓	.									✓	✓								
29/10/24	Pedro Murillo	92229029	✓		.										✓	✓								
30/10/24	Katlyn Caballero	1007599388			✓	.									✓	.	✓							
02/11/24	Oscar Cousil.	1073809586				✓									/		.							
02/11/24	Pedro Marquez	13110780R				—									✓									
06/11/24	Aristides Cano	15620252			✓	.											✓							

COMPROMISO:
Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyan a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos. Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) 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. 80, DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP mismo en para de venme inmerso en faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso quedara archivado en el area de seguridad y salud en el trabajo como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado del CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE.

Stephanny Garay
RESPONSABLE

669 / 775

Rotación
Plomero

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE

ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

VERSION: 1
CODIGO: SST - F -045
PAGINA: 1 DE 1

NOMBRE DEL PROYECTO: CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE

FECHA	NOMBRE DEL EMPLEADO	CÉDULA	TIPO DE ENTREGA					ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN																Firma
			Reposición	Perdida	ENTREGA PERIÓDICA: Primera del año	ENTREGA PERIÓDICA: Segunda del año	ENTREGA PERIÓDICA: Tercera del año	Cascos de seguridad	Gafas de seguridad	Protección facial	Protectores Auditivos tipo copa	Protectores Auditivos de inserción	Protector respiratorio	Camisa manga larga	Overol	Botas Pantaneras punta acerada	Botas de cuero con punta acerada	Guantes de Vaqueta	Guantes de carnaza	Arnés de seguridad	Careta para soldar	Peto y polainas de soldar	Chaleco reflectivo	
24/10/24	Manuel Miranda	1064309595				✓								✓										
24/10/24	Ezequiel Pacott	1193317178				✓								✓	✓		✓							
24/10/24	Jorge Garzón	15682314				✓								✓	✓									
24/10/24	Oscar chica	1131104582				✓								✓	✓									
24/10/24	Omar Cardenas	29227580				✓										✓								
24/10/24	Jorge Garzón	15682314	✓												✓	✓								
19/11/24	Danilo polo	8743873	✓											✓										
19/11/24	Danilo polo	8743873	✓											✓										
19/11/24	Omar Cardenas	29227580			✓									✓			✓							
19/11/24	Omar Cardenas	29227580			✓									✓										

CONSIDERANDO:
Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.
Usando los elementos de protección personal) incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CÓDIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO. Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979, Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994, Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP. Firmo en señal de aceptar sanciones en faltas parciales o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado en el área de seguridad y salud en el trabajo como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado del CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE.

RESPONSABLE

Bloque 3 Dotación

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	VERSION 1 CODIGO SST - F - 045 PAGINA 1 DE 1

NOMBRE DEL PROYECTO: CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE

FECHA	NOMBRE DEL EMPLEADO	CÉDULA	TIPO DE ENTREGA: Reposición	Perdida	ENTREGA PERIODICA: Primera del año	Segunda del año	Tercera del año	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN: Cascos de seguridad	Gafas de seguridad	Protección facial	Protectores Auditivos tipo copa	Protectores Auditivos de inserción	Protector respiratorio	Camisa manga larga	Overol	Botas Pantaneras punta acero	Botas de cuero con punta acero	Guantes de Vaqueta	Guantes de carnaza	Arnés de seguridad	Careta para soldar	Peto y polaina soldar	Chaleco reflectivo	Firma
06/11/24	Daniel Díaz	1192749961			✓												✓							Daniel
06/11/24	Kallyn Caballero	1007599388			✓										✓	✓	✓							Kellin Shaduy
07/11/24	Adrian Diaz	1007245348			✓											✓	✓							Adrian
12/11/24	Juan David Diaz	1131111481	✓												✓	✓								Juan David
12/11/24	John Barque	1562 15 29	✓												✓									BANQUE
12/11/24	Juan Garay	1193142465	✓												✓									[firma]
12/11/24	Gustavo Ramos	1131110304	✓												✓									Gustavo Ardilla
12/11/24	Aristide Caro	1562020352			✓									✓										Aristide
12/11/24	Johan Zuñiga	1131104030				✓										✓								[firma]
19/11/24	Jhonny Doria	15034491	✓											✓										JOHNNY
20/11/24	Alberto Jurabar	1007245223				✓								✓										Alberto Jurado
25/11/24	Juan David Díaz	1131111481	✓														✓							Juan David

COMPROMISO:
Me comprometo a [illegible] durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional [illegible] ... CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO, Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979, Art. 84; DECRETO [illegible] ... El presente compromiso [illegible]

RESPONSABLE

Bloque 1. Dotación

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	VERSION: 1 CODIGO: SST - F -045 PAGINA: 1 DE 1

NOMBRE DEL PROYECTO: CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE

FECHA	NOMBRE DEL EMPLEADO	CÉDULA	TIPO DE ENTREGA					ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN														Firma
			Reposición	Perdida	ENTREGA PERIÓDICA: Primera del año	ENTREGA PERIÓDICA: Segunda del año	ENTREGA PERIÓDICA: Tercera del año	Cascos de seguridad	Gafas de seguridad	Protección facial	Protectores Auditivos tipo copa	Protectores Auditivos de inserción	Protector respiratorio	Gardes manga larga	Overol	Botas Pantaloneras punta acerada	Botas de cuero con punta acerada	Guantes de Vaqueta	Guantes de carnaza	Arnés de seguridad	Careta para soldar	Peto y polainas soldar	Chaleco reflectivo	
24/10/24	Pedro Fernandez	73432693				✓								✓	✓								
24/10/24	Diner Avila	1003367068				✓								✓	✓		✓						
24/10/24	Marco Plencio	1193555241				✓								✓	✓		✓						
24/10/24	Jorge Morelo	1072523581				✓								✓	✓		✓						
24/10/24	Leonardo Rivera	15620960				✓								✓	✓		✓						
24/10/24	Gabriel Moreno	1025296089				✓								✓									
24/10/24	Oswaldo Urango	1131068401				✓								✓									
24/10/24	Yeiner Bravo	1193545998				✓								✓	✓		✓						
24/10/24	Eduardo Arrieta	1131105563				✓								✓	✓								
24/10/24	Pedro Espana	1010092215				✓								✓	✓								
24/10/24	Hugo Garay	1005 [illegible]9				✓								✓			✓						
24/10/24	Ivan Doria	1064310879				✓								✓	✓		✓						
24/10/24	Carlos Mestra	1057085348				✓								✓	✓								
24/10/24	Julio Posso	1072522158				✓								✓									
24/10/24	Ricardo Manjarrez	1007564070				✓								✓									
24/10/24	Jorge Cantillo	1047043732				✓								✓									
24/10/24	Jairin Valencia	72212811			✓	-											✓						
26/10/24	Oswaldo Urango	1131068401	✓												✓	-	✓						
26/10/24	Pedro Fernandez	73432693	-		✓									✓	✓		✓						
26/10/24	Julio Posso	1072522158	✓		✓										✓								
08/11/24	Tavio Rivera	15620960	✓													✓							
08/11/24	Gabriel Moreno	1072529689	-													✓							

COMPROMISO:
Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.
Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CÓDIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO, Art. 56 y Art. 58 numeral 7. LEY 9 DE 1979 Art. 86, DECRETO 1295 DE 1994 Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP mismo so pena de verme sometido en falta penales o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado en el area de seguridad y salud en el trabajo como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado del CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE.

Stephanny G.
RESPONSABLE

Bloque 1.

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	VERSION: 1 CODIGO: SST - F -045 PAGINA: 1 DE 1

NOMBRE DEL PROYECTO: CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE

FECHA	NOMBRE DEL EMPLEADO	CÉDULA	TIPO DE ENTREGA					ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN																	Firma
			Reposición	Perdida	ENTREGA PERIÓDICA: Primera del año	Segunda del año	Tercera del año	Cascos de seguridad	Gafas de seguridad	Protección facial	Protectores Auditivos tipo copa	Protectores Auditivos de Inserción	Protector respiratorio	Camisa manga larga	Overol	Botas Pantaneras punta acerada	Botas de cuero con punta acerada	Guantes de Vaqueta	Guantes de carnaza	Arnés de seguridad	Careta para soldar	Peto y polaina soldar	Chalecos reflectivo	
20/09/2024	Yojanis Lados	1005708413			✓			✓								✓		✓							
20/09/2024	Carlos Mestra	105708548			✓			✓								✓		✓							
24/09/2024	Leonardo Lorea								✓																
24/09/2024	Ricardo Manjarez	1007564070							✓						✓	✓		✓							
26/09/2024	Marco Atencio	1193556241	✓													✓		✓							
26/09/24	Juan Doria	1064310879	✓													✓		✓							
26/09/24	Hugo Goray	1005708729	✓					✓	✓									✓							
26/09/24	Yojanis Lados	1005708413	✓															✓							
26/09/24	Erick Diaz	77215503	✓													✓	✓	✓							
26/09/24	Andrés España	1011092215	✓													✓		✓							
26/09/24	Pedro Fernandez	73432693	✓						✓							✓		✓							
26/09/24	Osvaldo Urango	1131108401	✓													✓		✓							
26/09/24	Leonardo Rivera		✓						✓									✓							
26/09/24	Gabriel Moreno	1072584607	✓													✓		✓							
26/09/24	Luis Miguel Cabrera	1131108711	✓						✓									✓							
26/09/24	Julio Posso	1072572158	✓						✓									✓							
26/09/24	Carlos Mestra	105708548	✓						✓									✓							
26/09/24	Ani Suarez	1007245380									✓			✓	✓			✓							
26/09/24	Eduardo Ameta	1131105563	✓						✓						✓	✓		✓							
27/09/24	Jorge Castillo	1047143730																							
27/09/24	Yojanis Lados	1005708729			✓				✓	✓				✓		✓	✓	✓							

COMPROMISO:
Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.
Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CÓDIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO, Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88, DECRETO 1295 DE 1994. Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP, pues se puede ver inmerso en faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado en el area de seguridad y salud en el trabajo como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado del CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE.

RESPONSABLE

Dotacion Bloque 1.

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	VERSION: 1 CODIGO: SST - F -045 PAGINA: 1 DE 1

NOMBRE DEL PROYECTO: CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE

FECHA	NOMBRE DEL EMPLEADO	CÉDULA	TIPO DE ENTREGA					ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN																	Firma
			Reposición	Perdida	ENTREGA PERIÓDICA: Primera del año	Segunda del año	Tercera del año	Cascos de seguridad	Gafas de seguridad	Protección facial	Protectores Auditivos tipo copa	Protectores Auditivos de inserción	Protector respiratorio	Camisa manga larga	Overol	Botas Pantanera en punta acerado	Botas de caucho sin punta acerado	Guantes de Vaqueta	Guantes de carnaza	Arnés de seguridad	Caseta para soldar	Peto y polainas soldar	Chaleco reflectivo	
08/11/24	Marco Avila	1193556241	✓													✓									Marco
08/11/24	Carlos Mestra	1057085478	✓													✓									CARLOS
19/11/24	Manuel Dominguez	8772760	—											✓											Manuel Dom.
21/11/24	Hugo Garay	1005708729	✓													✓									

COMPROMISO:
Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos. Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) 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. 84; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los elementos suministrados, en caso de darle un uso indebido se harán acreedor a sanciones disciplinarias. El presente compromiso quedara archivado en el área de seguridad y salud en el trabajo como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado del CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE.

RESPONSABLE

Anexo 14 – Registros de Inspecciones de seguridad y cronograma de inspecciones

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	CRONOGRAMA DE INSPECCIONES PLANEADAS	version 1

TIPO DE CRONOGRAMA: INSPECCIONES PLANEADAS **PERIODO CRONOGRAMA:** MENSUAL

OBJETO "CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE

ACTIVIDAD/TEMA	FRECUENCIA	RESPONSABLE	JUNIO 2024								JULIO 2024								AGOSTO 2024							
			S1		S2		S3		S4		S1		S2		S3		S4		S1		S2		S3		S4	
			P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E
Inspección estado de EPP y dotacion	SEMANAL	Ver letra del responsable marcando la fecha planeada de la inspección: Auxiliar SST A: PROGRAMADA E: EJECUTADA NA- No aplico en actividades del periodo R: Reprogramada											A	E			A	E			A	E			A	E
Inspección de maquinaria	SEMANAL														A	E							A	E		
Inspección de extintores (de campo, oficina y vehículos)	MENSUAL														A	E							A	E		
Inspección de botiquín de primeros auxilios	MENSUAL														A	E							A	E		
Inspección de orden y aseo	SEMANAL										A	E	A	E	A	E	A	E	A	E	A	E	A	E	A	E
Inventario de equipos y herramienta	MENSUAL														A	E							A	E		
Inventario/Inspeccion de sustancias quimicas	MENSUAL														A	E							A	E		
inspeccion/inventario señalizacion	MENSUAL														A	E							A	E		
Inspeccion preoperacional de Maquina	DIARIO-SEMANA										A	E	A	E	A	E	A	E	A	E	A	E	A	E	A	E
Inspeccion preoperacional de compactador manual	DIARIO-SEMANA										A	NA	A	E	A	NA	A	NA	A	E	A	NA	A	NA	A	NA
Inspeccion preoperacional de Motobomba	DIARIO-SEMANA										A	NA	A	NA	A	NA	A	NA	A	NA	A	NA	A	NA	A	NA
Inspeccion preoperacional de Mezcladora de concreto	DIARIO-SEMANA										A	NA	A	E	A	NA	A	NA	A	NA	A	E	A	NA	E	E
Inspeccion preoperacional de pulidora	DIARIO-SEMANA										A	NA	A		A	NA	A	NA	A	E	A	E	A	E	A	E
inspeccion de equipos contracaida	MENSUAL														A	NA							A	NA		
Inspeccion preoperacional cortadora	DIARIO-SEMANA										A	NA	A	NA	A	NA	A	NA	A	NA	A	NA	A	NA	A	NA

ACTIVIDAD/TEMA	FRECUENCIA	RESPONSABLE	SEPTIEMBRE 2024								OCTUBRE 2024								NOVIEMBRE 2024							
			S1		S2		S3		S4		S1		S2		S3		S4		S1		S2		S3		S4	
			P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E
Inspección estado de EPP y dotacion	SEMANAL	Ver letra del responsable marcando la fecha planeada de la inspección: Auxiliar SST A: PROGRAMADA E: EJECUTADA NA- No aplico en actividades del periodo R: Reprogramada			A	E			A	E			A	E			A	E			A	E			A	E
Inspección de maquinaria	SEMANAL						A	E							A	E							A	E		
Inspección de extintores (de campo, oficina y vehículos)	MENSUAL						A	E							A	E							A	E		
Inspección de botiquín de primeros auxilios	MENSUAL						A	E							A	E							A	E		
Inspección de orden y aseo	SEMANAL		A	E	A	E	A	E	A	E	A	E	A	E	A	E	A	E	A	E	A	E	A	E	A	E
Inventario de equipos y herramienta	MENSUAL						A	E							A	E							A	E		
Inventario/Inspeccion de sustancias quimicas	MENSUAL						A	E							A	E							A	E		
inspeccion/inventario señalizacion	MENSUAL						A	E							A	E							A	E		
Inspeccion preoperacional de Maquina	DIARIO-SEMANA		A	E	A	E	A	E	A	E	A	E	A	E	A	E	A	E	A	E	A	E	A	E	A	E
Inspeccion preoperacional de compactador manual	DIARIO-SEMANA		A	E	A	NA	A	NA	A	NA	A	E	A	E	A	NA	A	NA	A	NA	A	NA	A	NA	A	NA
Inspeccion preoperacional de Motobomba	DIARIO-SEMANA		A	NA	A	NA	A	NA	A	NA	A	NA	A	NA	A	NA	A	NA	A	NA	A	NA	A	NA	A	NA
Inspeccion preoperacional de Mezcladora de concreto	DIARIO-SEMANA		A	NA	A	NA	A	NA	A	NA	A	NA	A	NA	A	NA	A	NA	A	NA	A	E	A	NA	A	NA
Inspeccion preoperacional de pulidora	DIARIO-SEMANA		A	E	A	E	A	E	A	E	A	E	A	E	A	E	A	E	A	E	A	E	A	E	A	E
inspeccion de equipos contracaida	MENSUAL						A	E							A	E							A	E		
Inspeccion preoperacional cortadora	DIARIO-SEMANA		A	NA	A	NA	A	NA	A	NA	A	E	A	E	A	E	A	E	A	E	A	E	A	E	A	E

ACTIVIDAD/TEMA	FRECUENCIA	RESPONSABLE	DICIEMBRE 2024								ENERO 2025								FEBRERO 2025							
			S1		S2		S3		S4		S1		S2		S3		S4		S1		S2		S3		S4	
			P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E
Inspección estado de EPP y dotacion	SEMANAL	Ver letra del responsable marcando la fecha planeada de la inspección: Auxiliar SST A: PROGRAMADA E: EJECUTADA NA- No aplico en actividades del periodo R: Reprogramada			A				A				A				A				A				A	
Inspección de maquinaria	SEMANAL						A								A								A			
Inspección de extintores (de campo, oficina y vehículos)	MENSUAL						A								A								A			
Inspección de botiquín de primeros auxilios	MENSUAL						A								A								A			
Inspección de orden y aseo	SEMANAL		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A	
Inventario de equipos y herramienta	MENSUAL						A								A								A			
Inventario/Inspeccion de sustancias quimicas	MENSUAL						A								A								A			
inspeccion/inventario señalizacion	MENSUAL						A								A								A			
Inspeccion preoperacional de Maquina	DIARIO-SEMANA		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A	
Inspeccion preoperacional de compactador manual	DIARIO-SEMANA		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A	
Inspeccion preoperacional de Motobomba	DIARIO-SEMANA		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A	
Inspeccion preoperacional de Mezcladora de concreto	DIARIO-SEMANA		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A	
Inspeccion preoperacional de pulidora	DIARIO-SEMANA		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A	
inspeccion de equipos contracaida	MENSUAL						A								A								A			
Inspeccion preoperacional cortadora	DIARIO-SEMANA		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A	

ACTIVIDAD/TEMA	FRECUENCIA	RESPONSABLE	MARZO 2025								ABRIL 2025								MAYO 2025							
			S1		S2		S3		S4		S1		S2		S3		S4		S1		S2		S3		S4	
			P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E
Inspección estado de EPP y dotacion	SEMANAL	Ver letra del responsable marcando la fecha planeada de la inspección: Auxiliar SST A: PROGRAMADA E: EJECUTADA NA- No aplico en actividades del periodo R: Reprogramada			A				A				A				A				A				A	
Inspección de maquinaria	SEMANAL						A								A								A			
Inspección de extintores (de campo, oficina y vehículos)	MENSUAL						A								A								A			
Inspección de botiquín de primeros auxilios	MENSUAL						A								A								A			
Inspección de orden y aseo	SEMANAL		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A	
Inventario de equipos y herramienta	MENSUAL						A								A								A			
Inventario/Inspeccion de sustancias quimicas	MENSUAL						A								A								A			
inspeccion/inventario señalizacion	MENSUAL						A								A								A			
Inspeccion preoperacional de Maquina	DIARIO-SEMANA		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A	
Inspeccion preoperacional de compactador manual	DIARIO-SEMANA		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A	
Inspeccion preoperacional de Motobomba	DIARIO-SEMANA		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A	
Inspeccion preoperacional de Mezcladora de concreto	DIARIO-SEMANA		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A	
Inspeccion preoperacional de pulidora	DIARIO-SEMANA		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A	
inspeccion de equipos contracaida	MENSUAL						A								A								A			
Inspeccion preoperacional cortadora	DIARIO-SEMANA		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A	

ACTIVIDAD/TEMA	FRECUENCIA	RESPONSABLE	JUNIO 2025								JULIO 2025								AGOSTO 2025							
			S1		S2		S3		S4		S1		S2		S3		S4		S1		S2		S3		S4	
			P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E
Inspección estado de EPP y dotacion	SEMANAL	Ver letra del responsable marcando la fecha planeada de la inspección: Auxiliar SST A: PROGRAMADA E: EJECUTADA NA- No aplico en actividades del periodo R: Reprogramada			A				A				A				A				A				A	
Inspección de maquinaria	SEMANAL						A								A								A			
Inspección de extintores (de campo, oficina y vehículos)	MENSUAL						A								A								A			
Inspección de botiquín de primeros auxilios	MENSUAL						A								A								A			
Inspección de orden y aseo	SEMANAL		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A	
Inventario de equipos y herramienta	MENSUAL						A								A								A			
Inventario/Inspeccion de sustancias quimicas	MENSUAL						A								A								A			
inspeccion/inventario señalizacion	MENSUAL						A								A								A			
Inspeccion preoperacional de Maquina	DIARIO-SEMANA		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A	
Inspeccion preoperacional de compactador manual	DIARIO-SEMANA		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A	
Inspeccion preoperacional de Motobomba	DIARIO-SEMANA		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A	
Inspeccion preoperacional de Mezcladora de concreto	DIARIO-SEMANA		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A	
Inspeccion preoperacional de pulidora	DIARIO-SEMANA		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A	
inspeccion de equipos contracaida	MENSUAL						A								A								A			
Inspeccion preoperacional cortadora	DIARIO-SEMANA		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A	

ACTIVIDAD/TEMA	FRECUENCIA	RESPONSABLE	SEPTIEMBRE 2025								OCTUBRE 2025								NOVIEMBRE 2025							
			S1		S2		S3		S4		S1		S2		S3		S4		S1		S2		S3		S4	
			P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E
Inspección estado de EPP y dotacion	SEMANAL	Ver letra del responsable marcando la fecha planeada de la inspección: Auxiliar SST A: PROGRAMADA E: EJECUTADA NA- No aplico en actividades del periodo R: Reprogramada			A				A				A				A				A				A	
Inspección de maquinaria	SEMANAL						A								A								A			
Inspección de extintores (de campo, oficina y vehículos)	MENSUAL						A								A								A			
Inspección de botiquín de primeros auxilios	MENSUAL						A								A								A			
Inspección de orden y aseo	SEMANAL		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A	
Inventario de equipos y herramienta	MENSUAL						A								A								A			
Inventario/Inspeccion de sustancias quimicas	MENSUAL						A								A								A			
inspeccion/inventario señalizacion	MENSUAL						A								A								A			
Inspeccion preoperacional de Maquina	DIARIO-SEMANA		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A	
Inspeccion preoperacional de compactador manual	DIARIO-SEMANA		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A	
Inspeccion preoperacional de Motobomba	DIARIO-SEMANA		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A	
Inspeccion preoperacional de Mezcladora de concreto	DIARIO-SEMANA		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A	
Inspeccion preoperacional de pulidora	DIARIO-SEMANA		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A	
inspeccion de equipos contracaida	MENSUAL						A								A								A			
Inspeccion preoperacional cortadora	DIARIO-SEMANA		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A	

ACTIVIDAD/TEMA	FRECUENCIA	RESPONSABLE	DICIEMBRE 2025								ENERO 2026								FEBRERO 2026							
			S1		S2		S3		S4		S1		S2		S3		S4		S1		S2		S3		S4	
			P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E
Inspección estado de EPP y dotacion	SEMANAL	Ver letra del responsable marcando la fecha planeada de la inspección: Auxiliar SST A: PROGRAMADA E: EJECUTADA NA- No aplico en actividades del periodo R: Reprogramada			A				A				A				A				A				A	
Inspección de maquinaria	SEMANAL						A								A								A			
Inspección de extintores (de campo, oficina y vehículos)	MENSUAL						A								A								A			
Inspección de botiquín de primeros auxilios	MENSUAL						A								A								A			
Inspección de orden y aseo	SEMANAL		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A	
Inventario de equipos y herramienta	MENSUAL						A								A								A			
Inventario/Inspeccion de sustancias quimicas	MENSUAL						A								A								A			
inspeccion/inventario señalizacion	MENSUAL						A								A								A			
Inspeccion preoperacional de Maquina	DIARIO-SEMANA		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A	
Inspeccion preoperacional de compactador manual	DIARIO-SEMANA		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A	
Inspeccion preoperacional de Motobomba	DIARIO-SEMANA		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A	
Inspeccion preoperacional de Mezcladora de concreto	DIARIO-SEMANA		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A	
Inspeccion preoperacional de pulidora	DIARIO-SEMANA		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A	
inspeccion de equipos contracaida	MENSUAL						A								A								A			
Inspeccion preoperacional cortadora	DIARIO-SEMANA		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A		A	

CONTROL DE DOCUMENTO			
ELABORADO POR:		APROBADO POR:	
FIRMA ESPECIALISTA:		FIRMA REP. LEGAL	
NOMBRE	LUIS EDUARDO SALGADO PADILLA	NOMBRE	NAYALIBE ELJACH MANJARREZ
CARGO	PROFESIONALSST	CARGO	REPRESENTANTE LEGAL

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	INSPECCION DE HERRAMIENTAS	VERSION. 1 Cod: SST-F024 PAG. 1 DE 1

PROYECTO	CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE
FECHA	20/11/2024

B = BUENO M = MALO N.A = NO APLICA

ITEM	DESCRIPCIÓN	ESTADO			NO/SI
		BUENO	MALA	NA	
A	**HERRAMIENTAS MANUALES**				
1	Se usa la adecuada al trabajo	✓			SI
2	Se encuentran en buen estado	✓			SI
3	Se guardan y portan adecuadamente	✓			SI
4	Los mangos de madera no presentan astillas, ni fisuras y están firmemente adheridos.	✓			SI
5	Se usan prensas de banco para sujetas	✓			NO
B	**HERRAMIENTAS DE CORTE**	✓			SI
1	Los cinceles no presentan su cabeza tipo hongo				
2	Los cinceles se encuentran afilados			✓	
3	Las seguetas están correctamente instaladas y no presentan defectos			✓	
4	Las limas disponen de sus mangos y no están rotas o sucias			✓	
5	Los serruchos disponen de empuñadura y sus dientes están completos	✓			NO
6	Los cuchillos disponen de mangos y fundas			✓	
7	Se usa correctamente por parte del trabajador			✓	
C	**HERRAMIENTAS DE GOLPE**	✓			SI
1	Se emplea el martillo adecuado según la labor				
2	Sus caras y bordes están en buen estado	✓			SI
3	Su mango no está quebrado, astillado ni flojo	✓			SI
D	**HERRAMIENTAS DE TORSION - LLAVES**	✓			NO
1	Cuentan con llaves de pulgadas y milimétricas				
2	Se observan en la llave huellas y palancas			✓	
3	Se dispone de llaves para golpear			✓	
4	Las llaves no presentan sus mordazas abiertas o deterioradas			✓	
5	La herramienta para electricista cuenta con el aislamiento adecuado y son probadas frecuentemente			✓	
6	La punta y cabo de los destornilladores se encuentran en buen estado			✓	
7	Se dispone de herramientas que no produzcan chispas.			✓	
E	**HERRAMIENTAS ELECTRICAS**	✓			NO
1	Las herramientas según Las adecuadas según el riesgo (humedad, vapores)				
2	Se emplean los elementos de protección personal de acuerdo con la herramienta empleada	✓			SI
3	Están limpia y lubricadas	✓			SI
4	Tienen sus guardas	✓			SI
5	Posee aislamiento doble o conexión a tierra por enchufe de tres patas	✓			SI
6	El cable y enchufe no presentan daños	✓			SI
7	En los taladros se observa el mandil con golpes	✓			SI
8	Brocas sin filo o se ha reducido su diámetro para taladros pequeños	✓			SI
9	Los esmeriles cuentan con guardas y los soportes de los discos o piedras son los adecuados			✓	
10	Los collarines coinciden en diámetro y están instalados según el relieve			✓	
11	Se observa deterioro en las roscas o tornillo en las ruedas abrasivas.			✓	
12	Se almacenan las pulidoras y discos en sitios donde puedan ser golpeados			✓	
F	**HERRAMIENTA NEUMATICA**	✓			SI
1	Las mangueras y acoples se encuentran en buen estado				
2	Se emplean elementos de protección personal de acuerdo con la herramienta	✓			SI
3	Se trabaja a las presiones indicadas	✓			SI
4	La herramienta es descargada al terminar.	✓			SI
		✓			SI

OBSERVACIONES

COORDINADOR SST

Stephanny Garay
AUXILIAR SST

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	INSPECCIÓN DE MAQUINAS	COD: SST F029
		VERSION 1

PROYECTO: "CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE

EQUIPO A INSPECCIONAR Minicargador

OPERADOR: Alexis Vargas **FECHA:** 20/11/2024.

(V) Satisfactorio **(X) No satisfactorio** **(N) No aplica**

RESPECTO A LA MAQUINARIA		CONOCE Y CUMPLE CON LAS SIGUIENTES MEDIDAS EL OPERADOR	
- Autorización de chequeo para operador y máquina	(V)	- Controla límites de carga – volumen	(V)
- Estado de orugas o llantas	(V)	- Inspecciona diariamente el equipo	(V)
- El sistema hidráulico no tiene fugas	(V)	- Lleva registros de inspección y mantenimiento	(X)
Estado de mangueras y acoples para el sistema hidráulico y neumático	(V)	- Verifica que el área esté despejada antes de iniciar trabajos.	(V)
- Estado de cabina, guardas	(V)	- No transporta pasajeros en la cabina y/o iniciar trabajos	(V)
- Estado guardas de protección	(V)	- No transporta pasajeros en la cabina y/o cucharón	(V)
- Condiciones de los frenos	(V)	- No mueve cargas sobre los trabajadores	(V)
- Estado de instrumentos y mandos	(V)	- Arranca y para suavemente la carga	(V)
- Estado del pito	(V)	- No excede la velocidad	(V)
- Alarma de retroceso	(V)	- No corre distancias largas con el cucharón o pala arriba	(V)
- Estado de las luces	(V)	- No deja la máquina prendida en pendiente.	(V)
- Estado de limpia-brisas	(N)	- Estaciona fuera del camino y en terreno nivelado	(V)
- Estado del freno de emergencia	(V)	- Deja el equipo asegurado para impedir su movimiento	(V)
- Estado de lubricación	(V)	- Para el motor antes de cargar combustible	(V)
- Estado de cuchilla y soporte	(V)	- Instala señales de advertencia a la carga que sobresale	(V)
- Estado de cargador y balde	(V)	- Verifica en el área existencia de tuberías, cableado eléctrico o ductos.	(V)
- Estado de retrovisores	(N)	- Emplea el lenguaje de señales con sus ayudantes	(V)
- Estado malacates o diferenciales	(N)	OTROS:	
- Está dotado de banderas de señalización	(V)	- Retiro de elementos innecesarios	(V)
- Está dotado de extintor	(V)	**ACCION CORRECTIVA**	
- La cabina está despejada y no se almacenan combustibles en ella.	(V)		
- La maquinaria está correctamente pinada y los pasadores se encuentran en buen estado.	(V)		
- El tanque de combustible no presenta fugas y está dotado de su tapa.	(V)		

APROBADO	SI	✓	NO		FIRMA SST
FIRMA OPERADOR					Stephanny Garay

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE

REGISTRO PREOPERACIONAL DE MAQUINARIA PESADA/EQUIPOS.

VERSION 1

Cod: SGT-F-46

TIPO DE MAQUINA/EQUIPO: Mini cargador

MODELO: 2022.

MARCA: Case.

SEMANA DEL: 25/11/24 al 30/11/24

SERIAL: JAFSR20SCNM140M48

OBJETO DE CONTRATO: CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE

MATERIA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	SLA	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y estado de lá luces, bornes y cables		✓		✓		✓		✓							
	Indicador de temperatura		✓		✓		✓		✓							
	Indicador de aceite		✓		✓		✓		✓							
	Indicador de horno		✓		✓		✓		✓							
	Indicador de refrigerante		✓		✓		✓		✓							
	Indicador de combustible		✓		✓		✓		✓							
	Indicador de filtro de aire		✓		✓		✓		✓							
	*Horometro		✓		✓		✓		✓							
LUCES	*Frontales de trabajo		✓		✓		✓		✓							
	*Traseras de trabajo (Reflector)															
	Señales de giro (derecha, izquierda)		✓		✓		✓		✓							
	*Bocina		✓													
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)			✓	✓		✓									
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar ausencia de fugas)		✓			✓		✓	✓							
	*Nivel del sistema hidraulico (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓			✓						
	*nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓							
	*Mangueras, tubos , conectores y retenes (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓							
GENERAL	*Espejo central convex		✓													
	*Espejos laterales		✓													
	*Alarma de retroceso		✓		✓		✓		✓							
	Pito		✓		✓		✓		✓							
	* Freno de servicio		✓		✓		✓		✓							
	* Freno de estacionamiento		✓													
	*Cinturones de seguridad			✓	✓		✓		✓							
	Vidrio Panoramico		✓		✓		✓		✓							
	*Kit para Derrames			✓	✓		✓		✓							
	*Extintor de Incendios Capacidad:			✓	✓		✓		✓							
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)			✓	✓		✓		✓							
	Aperito			✓	✓		✓		✓							
	Escalera y apoyos de acceso			✓	✓		✓		✓							
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)			✓	✓		✓		✓							
	Presión de aire de las llantas			✓	✓		✓		✓							
MECANICO	* Servodirección		✓		✓		✓		✓							
	* Dirección		✓		✓		✓		✓							
	Estado de pasadores			✓	✓		✓		✓							
	Estado y tensión de las correas			✓	✓		✓		✓							
	Estado de pasadores		✓		✓		✓		✓							
	Estado de Cruzas (lubricadas)		✓		✓		✓		✓							
	Mecanismo de giro y equalización cuchillas		✓		✓		✓		✓							
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación			✓	✓		✓		✓							
	Mecanismo de giro (Tornamesa)		✓		✓		✓		✓							
	*Bomba Hidraulica		✓		✓		✓		✓							
	Corona de tornamesa en buen estado		✓		✓		✓		✓							
	*Mandos de avance			✓	✓		✓		✓							
	* Mando de estacionamiento			✓	✓		✓		✓							
	Estado general desgarrador (dalda)			✓	✓		✓		✓							
	*Mandos de levante del brazo			✓	✓		✓		✓							
	Estado de filtro de aire			✓	✓		✓		✓							
	Estado de filtro de combustible			✓	✓		✓		✓							
	Pasadores y bornes en buen estado			✓	✓		✓		✓							
	* Estado de cilindro (amortiguadores)		✓													
	* Pistoneados		✓													
	Articulos de contraccion		✓													
	Guardasa			✓	✓		✓		✓							
	Estado del bastidor		✓													
	Ausencia de ruidos extraños en el motor			✓	✓		✓		✓							
	*Motor sin aplietes			✓	✓		✓		✓							
	Escape (Humo de escape)			✓	✓		✓		✓							
	Operador Firma		Alexis Vargas		Alexis Vargas		Alexis Vargas		Alexis Vargas							
	Autorización para uso de Maquina por Ing. Residente Firma		✓		✓		✓		✓							

DIA	OBSERVACIONES
LUNES	
MARTES	
MIERCOLES	
JUEVES	
VIERNES	
SABADO	
DOMINGO	

*El encargado de cada equipo debe llenar el check list diariamente antes de operar

Para el inicio de las tareas que involucren trabajo peligroso se deben tomar y reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente. Tambien comunicar de la Obra para que antes la iniciación del desarrollo de la maquinaria de equipo, y este determine las acciones a seguir de acuerdo con el resultado de la inspección.

Condiciones inseguras: Vigas en proceso de montaje, vías de acceso en mal estado, cables eléctricos sin protección, cercanía a redes eléctricas, cables sin protección, etc.

SOLICITANTE DE VERIFICACION Y ACEPTACION

ESTADO	TIPO: Equipo de movimiento de tierra / Equipo de Izaje / Vehículo RESTRICCIONES: Condiciones según la inspección / Ninguna / Otras (especificar) AL INICIO: Verificar que el equipo cuenta con los documentos vigentes y en buen estado	MARCA: Marca del equipo LINEA: Tipo de maquinaria / Vehículo AÑO: Año del equipo	MODELO: B PLACA: M

Nombre: Stephenny
Cargo: Auxiliar SST

Vo. Bo.
Nombre:
Cargo: Coordinador SST

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE

REGISTRO PREOPERACIONAL DE MAQUINARIA PESADA/EQUIPOS.

VERSION 1

Cod: SST-F46

TIPO DE MAQUINA/EQUIPO: Mnicargador — MARCA: Case.

MODELO: 2022 — SEMANA DEL: 18/11/24 al 23/11/24. — SERIAL: JAFSR200CNM404048.

OBJETO DE CONTRATO

CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO Y TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de temperatura		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de aceite		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de batería		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de refrigerante		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de combustible		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de filtro de aire		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Horometro		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
LUCES	*Frontales de trabajo	✓														
	*Traseras de trabajo (Reflector)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Señales de giro (derecha, izquierda)	✓														
	*Bocina	✓														
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar ausencia de fugas)			✓	✓		✓		✓		✓		✓			
	*Nivel del líquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Mangueras, tubos , conexiones y retenes (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
GENERAL	*Espejo central convex		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Espejos laterales	✓														
	*Alarma de retroceso	✓														
	Pito		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Freno de servicio		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Freno de estacionamiento	✓														
	*Cinturones de seguridad	✓														
	Vidrio Panorámico		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Kit para Derrames	✓														
	*Extintor de incendios Capacidad:		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Asiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Escalones y apoyos de acceso		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Llantas buen estado (sin sorteduras profundas y sin abultamientos)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Presión de aire de las llantas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
MECANICO	* Servotransmisión		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Dirección	✓														
	Estado de pasadores	✓														
	Estado y tensión de las correas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de pedales		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de Orugas (tensionadas)	✓														
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas	✓														
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación	✓														
	Mecanismo de giro (Tornamesa)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Bomba Hidraulica	✓														
	Corona de tornamesa en buen estado		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Mandos de avance	✓														
	* Mando de estacionamiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado general desgarrador (balde)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Mandos de levante del brazo		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de filtro de aire		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de filtro de combustible		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Pasadores y tornillos en buen estado		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Estado de cilindro (amortiguadores)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Resguardos	✓														
	Andéjes de contrapeso	✓														
	Guarnas	✓														
	Estado del basidor		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Ausencia de ruidos extraños en el motor		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Motor sin grietas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Escape (Humo de escape)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Operador Firma		Alex Vera		Alex Vera		Alex Vera		Alex Vera		Alex Vera		Alex Vera			
	Autorización para uso de Máquina por Ing. Residente Firma															

DIA	OBSERVACIONES
LUNES	
MARTES	
MIERCOLES	
JUEVES	
VIERNES	
SABADO	
DOMINGO	

(*) Incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita la máquina para operar.

Para el resto de los ítems que no estuvieron seleccionados en la opción (no), se deberá reportar las observaciones, mediante el siguiente Residente Técnico/Inspector de la Obra, para que estos lo comuniquen al responsable de la maquinaria y/o equipo, y este determine las posibles acciones correctivas a llevar.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro declaro en mi calidad de maquinista, en la condición de trabajador autorizado para realizar actividades en el Proyecto, arriba relacionado que la información suministrada es veraz.

NOTA: TIPO: Cuando se seleccionen con (SI) en la función de la Máquina. NUMERO: Año de fabricación de la Máquina. SUELDO : B
REFERENCIA: Clasificación de capacidad e especificaciones técnicas para la Marca o Fabricante de la Maquinaria. CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de toneladas o litros de acuerdo a la Máquina. MALO: M
No. INTERNO: Identificación asignada por la Máquina, establecida en el Proyecto. N/A: No aplica

(Firma) (Nombre) Auxiliar SST: Stephanny G

Vo. Bo. (Firma) (Nombre) Coordinador SST

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE

REGISTRO PREOPERACIONAL DE MAQUINARIA PESADA/EQUIPOS.

VERSION 1

Cód. SST-F46

TIPO DE MAQUINA/EQUIPO: Minicargador | MARCA: Case

MODELO: 2022. | SEMANA DEL: 11/11/2024 al 16/11/24 | SERIAL: JAFSR200CNM404448

OBJETO DE CONTRATO:

CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISIÓN	N/A	LUNES BIEN	LUNES MAL	MARTES BIEN	MARTES MAL	MIERC. BIEN	MIERC. MAL	JUEVES BIEN	JUEVES MAL	VIERNES BIEN	VIERNES MAL	SABADO BIEN	SABADO MAL	DOMINGO BIEN	DOMINGO MAL
ELECTRICO Y TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y estado de la bateria, bornes y cables		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de temperatura		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de aceite		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de bateria		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de refrigerante		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de combustible		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de filtro de aire		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Horometro		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
LUCES	*Frontales de trabajo	✓														
	*Trasero de trabajo (Reflector)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Señales de giro (derecha, izquierda)	✓														
	*Baliza	✓														
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Mangueras, tubos , conexiones y válvulas (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
GENERAL	*Espejo central convexo	✓														
	*Espejos laterales	✓														
	*Alarma de retroceso		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Pito		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Freno de servicio	✓														
	* Freno de estacionamiento	✓														
	*Cinturones de seguridad		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Vidrio Panorámico	✓														
	*Kit para Derrames		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Extintor de Incendios Capacidad:		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Asiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estabilidad y apoyos de equipo		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Llantas buen estado (sin rasaduras profundas y sin abultamientos)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Presión de aire de las llantas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
MECANICO	* Servotransmisión	✓														
	* Dirección	✓														
	Estado de pasadores		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado y tuercas de las orejas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de pedales	✓														
	Estado de Crugas (tensionadas)	✓														
	Mecanismo de giro y articulación cuchillas	✓														
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Mecanismo de giro (Torrametra)	✓														
	*Bomba Hidraulica		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Corona de tornamesa en buen estado	✓														
	*Mandos de avance		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Mando de estacionamiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado general desgarrador (bulde)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Mandos de izquierda del brazo		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de filtro de aire		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de filtro de combustible		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Pasadores y bujes en buen estado		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Estado de cilindro (amortiguadores)	✓														
	* Resguardos	✓														
	Amarres de contrapeso	✓														
	Guarnes	✓	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado del bastidor	✓														
	Ausencia de ruidos extraños en el motor		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Motor sin goteras		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Escape (Humo de escape)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Operador: Firma															
	Autorización para uso de Máquina por Ing. Residente: Firma															

DIA	OBSERVACIONES
LUNES	
MARTES	
MIERCOLES	
JUEVES	
VIERNES	
SABADO	
DOMINGO	

(*) Inspeccionar los ítems con asterisco (*) diariamente y antes de iniciar labores

Para el caso de los ítems que se encuentren inhabilitados en la lista de Chequeo por observaciones encontradas en el informe Residente: Teniendo en cuenta la Ley 1562 de 2012 por la cual se modifica el Sistema General de Riesgos Laborales y se dictan otras disposiciones en materia de salud ocupacional, el empleador debe informar a los trabajadores el peligro, el riesgo y la medida de prevención y control existente para su labor.

CONSTANCIA DE INFORMACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro la(s) persona(s) que firma(n) a continuación declara(n) haber sido informado(s) sobre los riesgos a los que está expuesto(a) y las medidas de prevención y control existentes para su labor.

NOTAS:

VERDE: Sistema de seguridad con sistema de alerta de la Maquina. | NEGRO: Kit de derrames de la Maquina.
AMARILLO: Cinturón de seguridad, Extintor con sistema de alerta de la Maquina, Estructura de protección antivuelco (ROPS) | LAVADO: Lavar con manguera a presión y jabón neutro.
ROJO: Baliza de señalización de la Maquina, Extintor de la Maquina. | AIRE: No inflar

BUENO: B
MALO: M

Firma Operador: Stephanny
Cargo: Aprendiz SST

Vo. Bo. Firma Supervisor:
Cargo: Coordinador SST

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE

REGISTRO PREOPERACIONAL DE MAQUINARIA PESADA/EQUIPOS.

VERSION 1

Cod: SST-F-45

TIPO DE MAQUINA/EQUIPO: Minicargador MARCA: Case

MODELO: 2022 SEMANA DEL: 04/11/24 al 09/11/24 SERIAL: JJ4SR200CNM409448

OBJETO DE CONTRATO:

CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE

SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES BIEN	LUNES MAL	MARTES BIEN	MARTES MAL	MIERC. BIEN	MIERC. MAL	JUEVES BIEN	JUEVES MAL	VIERNES BIEN	VIERNES MAL	SABADO BIEN	SABADO MAL	DOMINGO BIEN	DOMINGO MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la bateria, bornes y cables		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de temperatura		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de aceite		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de bateria		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de refrigerante		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de combustible		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de filtro de aire		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Horometro		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
LUCES	*Frontales de trabajo	✓														
	*Traseras de trabajo (Reflector)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Señales de giro (derecha, Izquierda)	✓														
	*Bocina	✓														
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar ausencia de fugas)			✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Mangueras, tapas, abrazaderas y adaptes (verificar ausencia de fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
GENERAL	*Estado general cerrajeria	✓														
	*Espejos laterales	✓														
	*Alarma de retroceso		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Pito		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Freno de servicio	✓														
	* Freno de estacionamiento	✓														
	*Cinturón de seguridad		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Vidrio Panorámico	✓														
	*Kit para Derrames		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Extintor de Incendios Capacidad: 5 lbs		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Aparato		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estabilizadores y apoyos de arrastre		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Presión de aire de las llantas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
DESARROLLO	* Servofrenomiento	✓														
	* Dirección	✓														
	Estado de pasadores		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado y tensión de las cadenas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de pedales	✓														
	Estado de Orugas (Delanteras)	✓														
	Mecanismo de giro y estabilización cuchillas	✓														
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Mecanismo de cira (Tomamesa)	✓														
	*Bomba Hidráulica		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Correas de tomamesa en buen estado	✓														
	*Mandos de avance		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Mando de estacionamiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado general desgarrador (balde)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Mandos de levante cal brazo		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de filtro de aire		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de filtro de combustible		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Pasadores y tornillos en buen estado		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Estado de cilindro (amortiguadores)	✓														
	* Rasgaderas	✓														
	Anclajes de contrapeso	✓														
	Guardas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado del basador	✓														
	Aumento de ruidos extraños en el motor		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Motor sin grietas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Escape (Humo de escape)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			

Operador: Firma: Alexis Vargas Alexis Vargas Alexis Vargas Alexis Vargas Alexis Vargas Alexis Vargas

Autorización para uso de Máquina por Ing. Residente: Firma:

DIA	OBSERVACIONES
LUNES	
MARTES	
MIERCOLES	
JUEVES	
VIERNES	
SABADO	
DOMINGO	

(*) Incumplimiento de cualquier ítem (*) retirar la máquina para reparar

Para el inicio de las tareas que se requieran ejecutar con la máquina, esta deberá cumplir con las observaciones, recomendaciones del Ingeniero Residente, Coordinador(es) de Seguridad y Salud en el Trabajo y/o Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo, y estar dentro de los límites y alcance de la(s) certificación(es) del operario de la misma.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro se declara que el equipo se encuentra en condiciones de operación y cumple con todos los requisitos establecidos en el Programa de Mantenimiento de Maquinaria y Equipos.

INICIAL | TIPO: | RESPONSABLE: | No. INTERNO: | INSPECCIÓN: | LIMITACIONES: | B.B.: | SUELDO B:

Firma: Stephanny Garay
(Nombre):
Auxiliar SST

Vo. Bo. Firma:
(Nombre):
Coordinador SST

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	VERSION. 1
		COD. SST-F09
	INSPECCIÓN DE BOTIQUIN	PAG. 1 DE 1

PROYECTO:	CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE
FECHA INSPECCION:	20/11/2024
UBICACION:	SEÑALIZACIÓN: SI ✓ NO _

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	CONTIENE	NO CONTIENE	FECHA DE EXPIRACION	REGISTRO INVIMA
1	Isodine espuma	1und	✓		02/02/26	2017DM-0016064.
2	Isodine solución	1und	✓		10/25	2009M-010971-R2
3	Gasa aséptica	2und	✓		04/2029	2015DM-0003258-R1.
4	Curas	12und	✓		03/2029	2017DM-0016502
5	Venda elastica 3x5	0		✓		
6	Alcohol	1und	✓		06/2026	2020M-0007725-R1.
7	Micropore Rollo	1und	✓		25/01/29	2015DM-0003331-R1.
8	Algodón paquete (25 gr)	0		✓		
11	Sales de rehidratación oral,	0		✓		
12	Baja lenguas (paquete x 20)	2und	✓		20/12/28	No requiere registro.
13	Solución salina o agua estéril 250 ml	2und	✓		05/2026	
14	acetamofen	0		✓		
15	tijeras	1und	✓			
16	Jabón	0		✓		
17	Tapabocas	0		✓		
18	Baja lenguas	2und	✓		05/2026	No requiere.
	Otros:					
	algodón laminado.	1und	✓			2019DM-0020064.
	Vendas Elasticas 5x5	1und	✓		08/2028.	2023DM-0026337.
	Venda elastica 2x5	1und	✓		10/2028	2017DM-0016044.
	Guantes	2und	✓		12/10/2028	2015DM-0003606-R1.
	Termómetro	1und	✓			

OBSERVACIONES :

RESPONSABLE DE LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN

FIRMA COORDINADOR SST

Stephanny

FIRMA AUXILIAR SST

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Version. 1
		Cod: SST-F16
	INSPECCION EXTINTOR	Pag. 1 de 1

PROYECTO	CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE		
FECHA INSPECCIÓN	20/11/2024		
COORDINADOR SST	Jose Salgado	AUXILIAR SST	Stephanny Garay

TIPO DE EXTINTOR	CLASE AGENTE EXTINTOR	CAPACIDAD	FECHA		UBICACIÓN	CONDICIONES DEL EXTINTOR																	
			ACTUAL	PROXIMA		PRESIÓN		ETIQUETA		MANÓMETRO		RECIPIENTE		MANIJA		PALANCA		MANGUERA		BOQUILLA		PERNO	
						B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
ABC	ABC	10lbs	Jul/24	Jul/25	Campamento	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
ABC	Polvo químico seco	5lbs	Ago/24	Ago/25	Minicargador Case	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	

CONVENCIONES: B (Bueno) M (Malo)

#	RESUMEN ESTADO DE EXTINTORES	ACCIÓN CORRECTIVA	RESPONSABLE	FECHA	
				INICIACIÓN	TERMINACIÓN
1					
2					
3					
4					

Partes de un extintor



Observaciones

Perno y sello: El perno que bloquea la manija del extintor en su lugar tiene que estar presente y no doblada o dañada de alguna manera, de lo contrario es necesario sustituirlo. El perno también debe tener un sello intacto alrededor de él, que significa que nadie haya utilizado el extintor y haya simplemente reemplazado el perno.

Medidor de presión: Si el extintor tiene un medidor de presión, compruébalo para ver si el extintor debe ser recargado. La aguja del indicador debería estar dentro de la parte verde del indicador. Un extintor que no tiene suficiente presión no podrá disparar su contenido de forma normal, causando que la lucha contra un incendio sea más peligrosa. Si la aguja indica que el extintor debe ser recargado, llama a un técnico de servicio profesional para que realice el trabajo. Algunos extintores no tienen un medidor de presión, pero el mismo se puede medir para asegurarse de que está correctamente presurizado.

Cilindro: El cilindro de metal del extintor de fuego debe estar intacto, o podrías experimentar problemas con el funcionamiento más tarde. Reemplaza el extintor si observas abolladuras, signos de oxidación o corrosión, depósitos o acumulación de químicos o cualquier otro signo de que el cilindro haya sido manipulado bruscamente. Un extintor dañado es potencialmente peligroso y debe manipularse lo menos posible.

Manguera y boquilla: La manguera y la boquilla en el extintor no deberían mostrar ninguna señal de daños o grietas, ya que esto también disminuirá el rango del extintor. La manguera podría lucir bien, pero si se aprieta suavemente podrás sentir si la manguera es frágil y quebradiza. Si la manguera o la boquilla están podridas o dañadas reemplaza el extintor para que puedas tenerlo en servicio profesional.

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	INSPECCION PREOPERACIONAL DE MEZCLADORA	CÓDIGO	SST-F033
		VERSIÓN	1

PROYECTO: CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE

EQUIPO: | MARCA: —C—

SEMANA: DESDE 15/11/2024 HASTA 16/11/2024

ÍTEM	LUN.		MAR.		MIER.		JUEV.		VIER.		SAB.		DOM.	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Llantas en buen estado									✓					
Ejes en buen estado (Sin torceduras)									✓					
Estructura de soporte en buena condición									✓					
* **Balinera y bujes de rotación**									✓					
* **Mecanismo de giro para vaciado**									✓					
* **Palanca de giro para vaciado**									✓					
* **Seguro en buen estado**									✓					
Corona de rotación del trompo									✓					
Patas de anclaje en buenas condiciones									✓					
*Motor en buena condicion									✓					
Tubo de escape en buena condicion									✓					
Estado de pasadores (bastidor)									✓					
* **Resguardos correas motor.**									✓					
* **Resguardos mecanismos de giro trompo**									✓					
Tapa del motor con seguro										✓				
Clutch de giro del trompo									✓					
Corona de arranque del motor									✓					
Control de fugas de combustible									✓					
Control de fugas hidraulicas									✓					

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de servicio: SI NO | Resp. De correccion:

El siguiente item se evaluará semanalmente y lo evaluara el Jefe Inmediato o SST de Campo

2. FACTORES HUMANOS		CUMPLE SI	CUMPLE NO	OBSERVACIONES
2,1	Cumple con las instrucciones de Operatividad del equipo?	✓		
2,2	El operador usa de manera adecuada los EPP cuando esta haciendo uso del equipo	✓		
2,3	El operador reporta actos y condiciones inseguras / seguras	✓		

SEGUIMIENTO

FIRMA DEL COORDINADOR SST	FIRMA DEL SUPERVISOR SST	FIRMA DEL OPERADOR
NOMBRE	NOMBRE Stephanny Garay.	NOMBRE

Stephanny G.

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Versión. 1
		Cod: SST-F19
	INSPECCIÓN A ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)	Pag. 1 de 1

PROYECTO:	CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE
FECHA INSPECCION:	15/11/2024.

NOMBRES Y APELLIDOS	LISTA DE VERIFICACION																										ACCIÓN CORRECTIVA
	CASCO		TAPALETE CASCO		BARBUQUEJO		GAFAS DE SEGURIDAD		VISOR FACIAL		PROTECCION RESPIRATORIA		PROTECCION AUDITIVA		GUANTES VAQUETA		GUANTES NITRILO		OVEROL		CAMISA		BOTAS DE SEGURIDAD		BOTAS PANTANERAS		CHALECO		
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
Kenya Durango Espitia.	✓		✓				✓								✓				✓		✓		✓		✓				REPOSICION: GUANTES GAFAS CUBRE BOCA CASCO BOTAS CAMISA OVEROL
Manuel Julio Millan.	✓		✓				✓								✓				·		✓		✓		✓				REPOSICION: GUANTES GAFAS CUBRE BOCA CASCO BOTAS CAMISA OVEROL
Eduardo Palmera Aparicio.	✓		✓				✓								✓				✓		✓		✓		✓				REPOSICION: GUANTES GAFAS CUBRE BOCA CASCO BOTAS CAMISA OVEROL
Daniel Monterroza Gonzalez.	✓			✓				✓								✓			✓		✓		✓		✓				REPOSICION: GUANTES GAFAS CUBRE BOCA CASCO BOTAS CAMISA OVEROL
Jader Chamorro Estrada.	✓		✓					✓								✓				✓	✓		✓		·	✓			REPOSICION: GUANTES GAFAS CUBRE BOCA CASCO BOTAS CAMISA OVEROL
Fauder Elias Vargas Lacdeus.	✓		✓				✓								✓				✓		✓		✓		✓				REPOSICION: GUANTES GAFAS CUBRE BOCA CASCO BOTAS CAMISA OVEROL
Cristian Malaricaga Cadeus.	✓		✓				✓									✓			✓		·	✓	✓		✓				REPOSICION: GUANTES GAFAS CUBRE BOCA CASCO BOTAS CAMISA OVEROL
Eucebio Viloria Suarez.	✓			✓			·	✓							✓				✓		✓		✓		✓				REPOSICION: GUANTES GAFAS CUBRE BOCA CASCO BOTAS CAMISA OVEROL
Duban Arias Madrid.	✓		✓				✓	·							·	✓			✓		✓		·	✓	✓				REPOSICION: GUANTES GAFAS CUBRE BOCA CASCO BOTAS CAMISA OVEROL
Luis Sepulveda Agamez.	✓		✓				·	✓								✓			✓		✓		✓		✓				REPOSICION: GUANTES GAFAS CUBRE BOCA CASCO BOTAS CAMISA OVEROL
Jean Carlos Cardenas Bohorquez	✓		✓				✓								✓				✓		✓		✓		✓				REPOSICION: GUANTES GAFAS CUBRE BOCA CASCO BOTAS CAMISA OVEROL
Oscar Chica Monterroza.	✓		✓				✓								·	✓			✓		✓		✓		✓				REPOSICION: GUANTES GAFAS CUBRE BOCA CASCO BOTAS CAMISA OVEROL
Carlos Sarmiento Torres.	✓		✓				·	✓							-	✓			✓		✓		✓		✓				REPOSICION: GUANTES GAFAS CUBRE BOCA CASCO BOTAS CAMISA OVEROL
Diego Barrera Vesuela.	✓		✓				✓								✓				✓		·	✓	✓		✓				REPOSICION: GUANTES GAFAS CUBRE BOCA CASCO BOTAS CAMISA OVEROL
Oscar Miguel Causil Galvan.	✓		✓				·	✓							·	✓			✓		✓		✓		✓				REPOSICION: GUANTES GAFAS CUBRE BOCA CASCO BOTAS CAMISA OVEROL
William de Agustin Hernandez	✓		✓				✓								·	✓			✓		✓		✓		✓				REPOSICION: GUANTES GAFAS CUBRE BOCA CASCO BOTAS CAMISA OVEROL
Hugo Garay Gloria	✓		✓				✓								✓				✓		✓		✓		✓				REPOSICION: GUANTES GAFAS CUBRE BOCA CASCO BOTAS CAMISA OVEROL
Jorge Castillo Gutierrez	✓		✓				✓									✓			✓		✓		✓		✓				REPOSICION: GUANTES GAFAS CUBRE BOCA CASCO BOTAS CAMISA OVEROL
Ricardo Manjarrez Parejo.	✓		✓				✓									✓			✓		✓		·	✓	✓				REPOSICION: GUANTES GAFAS CUBRE BOCA CASCO BOTAS CAMISA OVEROL
Eduardo Arrieta Palomino	✓		✓				✓								✓				✓		✓		✓	·	✓				REPOSICION: GUANTES GAFAS CUBRE BOCA CASCO BOTAS CAMISA OVEROL
Oswaldo Orango Hernandez	✓		✓				✓								·	✓			✓		✓		·	✓	✓				REPOSICION: GUANTES GAFAS CUBRE BOCA CASCO BOTAS CAMISA OVEROL
Leonardo Rivera Garrido.	✓		✓				·	✓							✓	·			✓		✓		✓		✓				REPOSICION: GUANTES GAFAS CUBRE BOCA CASCO BOTAS CAMISA OVEROL
Pedro Fernandez Benavides.	✓		✓				✓	·							·	✓			✓		✓		✓		✓				REPOSICION: GUANTES GAFAS CUBRE BOCA CASCO BOTAS CAMISA OVEROL

B: BUEN ESTADO - M: MAL ESTADO

RESPONSABLES:			
NOMBRE	Luis Sepulveda	NOMBRE	Stephanny Garay
FIRMA COORDINADOR SST		FIRMA AUXILIAR SST	Stephanny Garay

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Versión. 1
		Cod: SST-F19
	INSPECCIÓN A ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)	Pag. 1 de 1

PROYECTO:	CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE
FECHA INSPECCION:	15/11/2024.

NOMBRES Y APELLIDOS	LISTA DE VERIFICACION																												ACCIÓN CORRECTIVA
	CASCO		TAFILETE CASCO		BARBUQUEJO		GAFAS DE SEGURIDAD		VISOR FACIAL		PROTECCION RESPIRATORIA		PROTECCION AUDITIVA		GUANTES VAQUETA		GUANTES NITRILO		OVEROL		CAMISA		BOTAS DE SEGURIDAD		BOTAS PANTANERAS		CHALECO		
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
Abraham Rodriguez Escudero	✓		✓				✓								✓					✓	✓			✓	✓				REPOSICION: GUANTES GAFAS CUBRE BOCA CASCO BOTAS CAMISA OVEROL
Adrian Diaz Zarza.	✓		✓				✓								✓								✓		✓				REPOSICION: GUANTES GAFAS CUBRE BOCA CASCO BOTAS CAMISA OVEROL
Yeiner Hernandez Alvarez.	✓		✓					✓							✓				✓		✓		✓		✓				REPOSICION: GUANTES GAFAS CUBRE BOCA CASCO BOTAS CAMISA OVEROL
Carlos Mario Sierra Bello.	✓		✓				✓								✓				✓		✓				✓	✓			REPOSICION: GUANTES GAFAS CUBRE BOCA CASCO BOTAS CAMISA OVEROL
Iván Darío Garay Goña.	✓		✓					✓								✓			✓		✓				✓	✓			REPOSICION: GUANTES GAFAS CUBRE BOCA CASCO BOTAS CAMISA OVEROL
Germán Blanco Peralta Cardenas	✓		✓					✓								✓				✓	✓		✓		✓				REPOSICION: GUANTES GAFAS CUBRE BOCA CASCO BOTAS CAMISA OVEROL
Juan Carlos Insignare Gloria.	✓		✓					✓							✓					✓	✓		✓		✓				REPOSICION: GUANTES GAFAS CUBRE BOCA CASCO BOTAS CAMISA OVEROL
Ever Fuentes Avila.	✓		✓					✓							✓				✓		✓		✓		✓				REPOSICION: GUANTES GAFAS CUBRE BOCA CASCO BOTAS CAMISA OVEROL
Pedro Marquez Pelegrino.	✓		✓				✓								✓				✓		✓		✓		✓				REPOSICION: GUANTES GAFAS CUBRE BOCA CASCO BOTAS CAMISA OVEROL
Yonh Jairo Barguet Parado	✓		✓				✓									✓			✓		✓			✓	✓				REPOSICION: GUANTES GAFAS CUBRE BOCA CASCO BOTAS CAMISA OVEROL
Juan David Ramos Diaz.	✓		✓				✓									✓			✓		✓		✓		✓				REPOSICION: GUANTES GAFAS CUBRE BOCA CASCO BOTAS CAMISA OVEROL
Johnny Doria Molina.	✓		✓				✓								✓				✓		✓		✓		✓				REPOSICION: GUANTES GAFAS CUBRE BOCA CASCO BOTAS CAMISA OVEROL
Katlyn Caballero Hernandez.	✓		✓				✓								✓				✓				✓						REPOSICION: GUANTES GAFAS CUBRE BOCA CASCO BOTAS CAMISA OVEROL
Heliodoro Prado Reginea	✓		✓					✓								✓			✓		✓			✓	✓				REPOSICION: GUANTES GAFAS CUBRE BOCA CASCO BOTAS CAMISA OVEROL
Julio Posso Perez.	✓			✓			✓									✓			✓		✓		✓		✓				REPOSICION: GUANTES GAFAS CUBRE BOCA CASCO BOTAS CAMISA OVEROL
Gabriel Moreno Lucena	✓		✓					✓								✓			✓		✓			✓	✓				REPOSICION: GUANTES GAFAS CUBRE BOCA CASCO BOTAS CAMISA OVEROL
																													REPOSICION: GUANTES GAFAS CUBRE BOCA CASCO BOTAS CAMISA OVEROL
																													REPOSICION: GUANTES GAFAS CUBRE BOCA CASCO BOTAS CAMISA OVEROL
																													REPOSICION: GUANTES GAFAS CUBRE BOCA CASCO BOTAS CAMISA OVEROL
																													REPOSICION: GUANTES GAFAS CUBRE BOCA CASCO BOTAS CAMISA OVEROL
																													REPOSICION: GUANTES GAFAS CUBRE BOCA CASCO BOTAS CAMISA OVEROL
																													REPOSICION: GUANTES GAFAS CUBRE BOCA CASCO BOTAS CAMISA OVEROL

B: BUEN ESTADO - M: MAL ESTADO

RESPONSABLES:			
NOMBRE		NOMBRE	Stephanny Garay
FIRMA COORDINADOR SST		FIRMA AUXILIAR SST	Stephanny Garay

Anexo 15, Inspección – listado de sustancias químicas

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	INVENTARIO E INSPECCION SUSTANCIAS QUIMICAS	Version. 1 Cod: SST-F11 Pag. 1 de 1

PROYECTO:	CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE
AREA O FRENTE INSPECCIONADO:	Obra hospital
FECHA INSPECCION:	20/11/2024.

LISTADO DE SUSTANCIAS QUIMICAS	N°	INSPECCION DE SUSTANCIAS QUIMICAS	SI	NO	ACCIONES DE MEJORA	OBSERVACIONES
Aceite	1	El piso del depósito de productos químicos es plano, para un manejo sencillo y seguro y evitar derrames	✓			
Gasolina	2	Está suficientemente identificado y correctamente señalizado las sustancias químicas	✓			
CAL.	3	Se dispone de las fichas de seguridad de todos las sustancias químicas que se utilizan	✓			
Cemento	4	Las hojas de seguridad del producto químico están ubicadas en un lugar visible en el área donde se están almacenando.	✓			
	5	Las personas que manipulan las Sustancias Químicas, cuentan con los respectivos EPP (guantes, tapabocas con canfuchos, monogafas)	✓			
	6	Conocen las personas que tienen contacto con las sustancias químicas las hojas de seguridad.	✓			
	7	Se cumplen con las indicaciones de almacenaje de las sustancias químicas según las hojas de seguridad que entregan los proveedores.	✓			
	8	Se almacenan las sustancias químicas agrupando los que tienen riesgos comunes y evitando proximidad con incompatibles.	✓			
	9	Los estantes donde se almacenan las sustancias químicas están debidamente anclados para evitar derrames.	✓			
	10	Son totalmente seguros los envases de sustancias químicas que se utilizan	✓			
	11	Los residuos de envases de productos químicos se almacenan y disponen adecuadamente.	✓			
	12	Se evita transvasar productos químicos a otros envases y si se realiza, se etiqueta o rotula.	✓			
	13	El Cuarto de almacenamiento cuenta con suficiente iluminación y ventilación.	✓			
	14	El cuarto de almacenamiento debe tener paredes y pisos impermeables de facil limpieza.	✓			
	15	Se cuenta con Kits antiderrames para controlar un eventos por derrames de Sustancias Químicas	✓			
	16	Se cuenta con minimo 1 extintor multiproposito ABC en el frente de obra o lugar de almacenamiento en caso de incendio.	✓			
	17	Se transportan las sustancias químicas teniendo encuenta las indicaciondes de la ficha tecnica.	✓			
	18	Se manipulan las sustancias químicas a distancia de cualquier equipo electico o electronico que puedan general chispas o energia estatica.	✓			
	19	Se controla el acceso al espacio donde se deponen las sustancias químicas (PROHIBIDO ENTRADA)	✓			

RESPONSABLES:	
FIRMA COORDINADOR SST	Stephanny Garay FIRMA AUXILIAR SST

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	VERSION 1
	INSPECCION KIT ANTIDERRAME	SST COD F034
		PAG. 1 DE 1

Proyecto: CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE

DATOS BÁSICOS				KIT ANTIDERRAME / KIT ANTIDERRAME EN VEHÍCULOS																
N° IDENTIFICACIÓN DEL KIT / UBICACIÓN:				Campamento.																
FECHA INSPECCIÓN:				04/11/24.			11/11/24.			18/11/24			25/11/24.			dd/mm/aa				
N°	COMPONENTES	Unidad	Cantidad Mínima	B	M	F	B	M	F	B	M	F	B	M	F	B	M	F		
1	Ubicación (Protección condiciones ambientales)			✓			✓			✓			✓							
2	Señalización y visibilidad			✓			✓			✓			✓							
3	Acceso (facilidad de puesta en uso - no candados; no obstáculos en el área para acceso)			✓			✓			✓			✓							
4	Estado de empaque (maletín o baril...)			✓			✓			✓			✓							
5	Maletín / Contenedor			✓			✓			✓			✓							
6	Bolsas Rojas	und	2	✓			✓			✓			✓							
7	Paño Absorbente tela Oleofílica	und	1	✓			✓			✓			✓							
8	Pala plástica	und	1	✓			✓			✓			✓							
9	Cinta de Señalización	und	1	✓			✓			✓			✓							
10	Etiquetas de residuos peligrosos					✓			✓	✓			✓							
11	Overol Tyvek					✓			✓		✓			✓							
12	Gafas de seguridad		1	✓			✓			✓			✓							
13	Guantes de Nitrilo	par	1	✓			✓			✓			✓							
14	Mascarilla protección vapores orgánicos	und	1	✓			✓			✓			✓							
15	Otros			✓			✓			✓			✓							

Convenciones: B : Bueno; M: Malo o defectuoso; F: Faltante * En caso de que algún componente no exista debido a que no es parte constituyente del tipo de kit antiderrame, marcar N.A. (No Aplica) en la casilla B

FIRMA DE INSPECTOR:	Stephanny G.	Stephanny G.	Stephanny G.	Stephanny G.	
CUMPLIMIENTO: Yo como autoridad en SST del área he verificado que el elemento inspeccionado cumple para permanecer en sitio	SI ✓ / NO (Debe ser retirado del área y notificado a mi jefe inmediato)	SI ✓ / NO (Debe ser retirado del área y notificado a mi jefe inmediato)	SI / NO (Debe ser retirado del área y notificado a mi jefe inmediato)	SI / NO (Debe ser retirado del área y notificado a mi jefe inmediato)	SI / NO (Debe ser retirado del área y notificado a mi jefe inmediato)

	OBSERVACIONES				
Descripción					

Anexo 16, Permisos altura, en caliente, ATS e inventario de equipos de altura

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	SEGUIMIENTO DE CURSOS DE ALTURA	TSA SST F050 VERSION 1

PROYECTO : CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE

FECHA ACTUALIZACION **30/11/2024**

LIDER DE SEGURIDAD:

Nombre	cedula	EXAMEN ESPECIFICO Fecha D-M-A	TRABAJADOR AUTORIZADO Fecha D-M-A	REENTRENAMIENTO Fecha D-M-A	CORDINADOR Fecha D-M-A	Observaciones y Recomendaciones
MANUEL DE JESUS DOMINGUEZ PACHECO	8772760			24/10/2024		
PEDRO MIGUEL BENAVIDES FERNANDEZ	73432693			24/10/2024		
OSWALDO URANGO HERNANDEZ	1131108401					PENDIENTE
JULIO CESAR POSSO PEREZ	1072522158		24/10/2024			
JORGE ELIECER CANTILLO GUTIERREZ	1047043732			24/10/2024		
RICARDO JOSÉ MANJARREZ PAREJO	1007564070			23/10/2024		
ENOC DIAZ ACOSTA	72215503			23/10/2024		
HUGO GARAY GLORIA	1005708729		24/10/2024			
JORGE LUIS MORELO MARTINEZ	1072523581			11/09/2021		
DIYER JOSE AVILA FLOREZ	1003367668			1/03/2024		
LEONARDO FABIO RIVERA GARRIDO	5620960		**27/10/2024**			
EDUARDO DE JESUS ARRIETA PATERNINA	1131105563			**23/10/2024**		
GABRIEL MORENO LICONA	1072529607			**23/10/2024**		

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	SEGUIMIENTO DE CURSOS DE ALTURA	TSA SST F050 VERSION 1

PROYECTO : CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE

FECHA ACTUALIZACION **30/11/2024**

LIDER DE SEGURIDAD:

Nombre	cedula	EXAMEN ESPECIFICO Fecha D-M-A	TRABAJADOR AUTORIZADO Fecha D-M-A	REENTRENAMIENTO Fecha D-M-A	CORDINADOR Fecha D-M-A	Observaciones y Recomendaciones
CRISTIAN DAVID MADARIAGA LADEUHT	1072522613					PENDIENTE
JAIME LUIS CARRASCAL AVILA	78076914			24/10/2024		
DIEGO ALEJANDRO BARRERA UPARELA	15725762		**24/10/2024**			
JAIDER CHAMORRO ESTRADA	92640310			24/10/2024		
IVAN LOPEZ TORRES	1003656434			24/10/2024		
DANIEL DAVID MONTERROZA GONZALEZ	1129504510		**24/10/2024**			
LUIS EDUARDO SEPULVEDA AGUAS	1131109665			23/10/2024		
FAIDER ELIAS VARGAS LADEUS	1003655340		**24/10/2024**			
ALEXANDER VERGARA GALLEGO	1131108085		**26/10/2024**			
MANUEL DE JESUS JULIO MILLAN	1131108476		**27/10/2024**			

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	SEGUIMIENTO DE CURSOS DE ALTURA	TSA SST F050 VERSION 1

PROYECTO : CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE

FECHA ACTUALIZACION **30/11/2024**

LIDER DE SEGURIDAD:

Nombre	cedula	EXAMEN ESPECIFICO Fecha D-M-A	TRABAJADOR AUTORIZADO Fecha D-M-A	REENTRENAMIENTO Fecha D-M-A	CORDINADOR Fecha D-M-A	Observaciones y Recomendaciones
GUSTABO RAMOS DIAZ	1131110304		**24/10/2024**			
DANIEL DARIO PALOMINO ALVAREZ	78030594			24/10/2024		
PEDRO JAFET MARQUEZ PELEGRINO	1131107808		**27/10/2024**			
JUAN DAVID RAMOS DIAZ	1131111481			24/10/2024		
OSCAR MIGUEL CAUSIL GALVAN	1073809586			24/10/2024		
CARLOS MARIO SIERRA BELLO	1131106681		**27/10/2024**			
YEINER LUIS HERNANDEZ ALVAREZ	1003561521		**27/10/2024**			
GERMAN ALONSO PERALTA CARDENAS	1005708688		**27/10/2027**			
JAIRO DE JESUS RAMOS RODRIGUEZ	18857561		27/10/2024			

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Versión. 1
		Cod: TSA-SST F053
	INVENTARIOS DE EQUIPOS CONTRA CAIDA	Pag. 1 de 1

PROYECTO:	CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE

FECHA SEGUIMIENTO	22/11/2024.

Ítem.	DESCRIPCION DEL EQUIPO	SERIAL	LOTE	REFERENCIA	MODELO
1	Arnés. Cuerpo Completo	106039	0424.	United	JE135005C.
2	Arnés cuerpo completo	105919	0424	united	JE135005C.
3	Arnés Cuerpo Completo	105887	0424	United	JE135005C
4	Arnés Cuerpo Completo	106054.	0424.	United	JE135005C
5	Arnés Cuerpo Completo	105995	0424	United	JE135005C.
6	Arnés cuerpo Completo	106055	0424	United	JE135005C
7	Arnés Cuerpo Completo	106026	0424.	United	JE135005C
8	Arnés Cuerpo Completo	105993	0424	United	JE135005C
9	Arnés cuerpo Completo	105857	0424.	United	JE135005C
10	Arnés cuerpo Completo	105911	0424	United	JE135005C
11	Arnés cuerpo Completo	105937	0424	United	JE135005C
12	Arnés Cuerpo Completo	105985	0424	United	JE135005C
13	Arnés Cuerpo Completo	22818			
14	Arnés Cuerpo Completo	21708			
15	Arnés Cuerpo Completo	105971	0424	United	JE135005C
16	Arnés Cuerpo Completo	106071	0424	United	JE135005C
17	Arnés Cuerpo Completo.	106048	0424.	United.	JE135005C

OBSERVACION GENERAL:

FIRMA COORDINADOR SST	Stephanny Garay FIRMA AUXILIAR SST

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Versión. 1
		Cod: TSA-SST F053
	INVENTARIOS DE EQUIPOS CONTRA CAIDA	Pag. 1 de 1

PROYECTO:	CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE

FECHA SEGUIMIENTO	22/11/2024

Ítem.	DESCRIPCION DEL EQUIPO	SERIAL	LOTE	REFERENCIA	MODELO
18	Arnés Cuerpo Completo.	106021			JE13500SC
19	Arnés Cuerpo Completo	105941			JE13500SC
20	Arnés Cuerpo Completo.	105929 .			JE13500SC
21	Arnés Cuerpo Completo	105976.			JE13500SC
22	Arnés Cuerpo Completo	22753			
23	Arnés Cuerpo Completo.	105925 .			JE13500SC
24					

OBSERVACION GENERAL:	

FIRMA COORDINADOR SST	Stephanny Garay FIRMA AUXILIAR SST

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	TSA- SST F051
		Versión: 01 - 2024

PROYECTO CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE

1. GENERALIDADES

INICIO DEL PERMISO				FINALIZACION DEL PERMISO			
DIA	MES	AÑO	HORA	DIA	MES	AÑO	HORA
04	Nov.	2024	7:00am.	05	NOV	2024	5:00Pm.

EMPRESA QUE SOLICITA EL PERMISO	CONSORCIO MONTAJES RURAL
LUGAR DONDE SE VA REALIZA EL TRABAJO	Bloque 2 Obra hospital
ALTURA APROXIMADA A LA CUAL SE VA A DESARROLLAR LA ACTIVIDAD (m)	4m.
DESCRIPCION DEL TRABAJO	Fundida de Columnas.

2. CLASE DE PERMISO

TRABAJO EN ALTURAS	X	ESPACIOS CONFINADOS		TRABAJO EN CALIENTE		TRABAJO EN EXCAVACION	
TRABAJO ELECTRICO		IZAJE DE CARGAS		TRABAJO EN FRIO		OTRO CUAL?	

3. RIESGOS ASOCIADOS

FISICO		QUIMICO		BIOLOGICO		COND.SEGURIDAD		BIOMECANICOS		NATURALEZA	
Ruido		Polvos	X	Virus		Mecánico	X	Postura	X	Lluvias	X
Iluminación		Líquidos		Bacterias	X	Locativo	X	Esfuerzo		Vendaval	
Vibración		Gas/Vapor		Hongos		Eléctrico		Mov. Repetitivo		Inundación	
Temperatura	X	Niebla/Rocio		Protista		Tecnológico		Manip. Manual	X	Derrame	
Radiación		Humo Metálico		Picaduras	X	Acc. Transito				Sismo	
Ionizante	X	Mat. Particulado		Mordeduras		Públicos				Terremoto	
				Fluidos		Trabajo alturas	X				
SICOSOCIAL		Contenido tarea		Org. Trabajo	X	Relac.Humanas	X	Monotonía		Gestión	
AMBIENTAL		Derrames o Fugas		Aguas Residu. Industriales		Aguas Residual Domesticas		Residuos Sólid. Ordinarios		Residuos Peligrosos	

4. PERSONAL AUTORIZADO PARA EJECUTAR EL TRABAJO

	NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
1.	Jaider Chamorro.	92640310.	Oficial.	Jaider Chamorro
2.	Juan Lopez.	1003655434	Ayudante.	
3.				
4.				
5				
6				
7				
8				

5. ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Casco con barbuquejo	X	Protección Auditiva		Overol - Ropa de trabajo	X	Careta para soldar	
Gafas de Seguridad	X	Protección Respiratoria		Peto - Delantal		Careta con visor	
Botas de Seguridad	X	Equipo de Autocontenido		Protector facial		Otro	

6. EQUIPOS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS

Punto de Anclaje		Arnes cuerpo completo	X	Eslinga de Posicionamiento		Línea de Vida Horizontal	X
Cinta de Anclaje (Tie Off)		Descendedores		Eslinga de Detención caída	X	Línea de Vida Vertical	
Mosqueton		Ascendedores		Arrestador o Freno		Línea de Vida Retráctil	

7. EQUIPO A UTILIZAR

Herramienta mano	X	Pulidora		Alicates		Voltímetro	
Herram. Eléctricas		Taladro		Pinzas		Amperímetro	
Herram. Neumáticas		Rotomotor		Destornilladores		Ventiladores	
Herram. Hidráulicas		Compresor		E. Soldadura / oxicorte		Extractores	
Otros:							

8. SISTEMAS DE ACCESO PARA ALTURAS

Escalera de Extensión		Escalera tipo Tijera		Andamio	X	Man Lift	
Escalera tipo Avión		Escalera tipo Gato		Grúa Canasta		Elevador de personas	
Escalera fija con LVV		Pretales		Montacargas		Otro, Cual?	

9. MEDIDAS DE PREVENCION

Uso de Demarcación		Ubicación de Barandas		Charla de 5 minutos	X	Bloqueo Eléctrico	
Uso de Señalización		Control de Acceso		Control de Huecos u orificios		Bloqueo Mecánico	
Equipo de Prim. Auxilios	X	Extintor	X	Bloqueo y Etiqueteado		Puesta a tierra	

10. LISTA DE CHEQUEO

CONDICIONES DE SEGURIDAD	SI	NO	N/A
Se realizó el Análisis de Trabajo Seguro? (ATS)	✓		
El personal cumple con los requisitos de aptitud medica para realizar la tarea	✓		
El personal cuenta con el equipo de protección definido para la tarea	✓		
El personal cuenta con el equipo definido para acceder al sitio	✓		
El personal cuenta con el pago de seguridad social (Eps - Afp - Arl) vigente	✓		
El equipo para acceder al sitio y el de protección personal fueron inspeccionados	✓		
Se verificó que la formación en alturas del personal esté acorde al trabajo a realizar	✓		
El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado y señalizado completamente	✓		
Se ha instalado cinta para aislar y señalizar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas		✓	
Cuentan con eslinga de seguridad con absorbente de caídas	✓		
Cuentan con freno de seguridad, certificado y apropiado para el tipo de línea de vida			✓
Se cuenta con líneas de vida para cada uno de los operadores	✓		
Los conectores o mosquetones son de doble seguro	✓		
Las cuerdas se encuentran libres de nudos	✓		
Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de éstos	✓		
Si va a utilizar sustancias químicas, cuenta con los controles para su manipulación			✓
Se controlaron los riesgos presentes en el sitio de trabajo	✓		
Esta presente una persona para que active el plan de emergencia en caso de ser necesario	✓		
El lugar donde realizará la labor tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse	✓		
El personal que va a realizar la labor conoce el procedimiento de emergencia y rescate	✓		
Los andamios se encuentran completos, en sus partes y accesorios			✓
Las escaleras cumplen las especificaciones técnicas		✓	
Se ha revisado las condiciones de riesgo teniendo en cuenta líneas energizadas o equipos electricos	✓		

11. DESIGNACION DE AYUDANTE

Nombre	Alexander Vergara.	**Cedula**	1131108085.
Firma:	Alexander Vergara	**Cargo**	Ayudante.

12. AUTORIZACION DE TRABAJO

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: He verificado con el Ejecutor la aplicación del SG-SST y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución del mismo.		**RESPONSABLE DE VERIFICAR CONDICIONES DE SEGURIDAD:** He verificado con el Emisor la aplicación del SG-SST y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y me comprometo a comunicarlos al grupo ejecutor, considero seguro proceder con la ejecución de este trabajo. **(Coordinador en alturas)**	
Nombre:	Fonolo Valera.	Nombre:	Stephanny Garay
Cédula	11.000373	Cédula	Stephanny 1.131.164.172
Firma:		Firma:	Stephanny
Cargo:	Maestro.	Cargo:	Aux SST.

12. CANCELACION / CIERRE DEL PERMISO

NOMBRE	CARGO	FECHA	HORA	MOTIVO

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	**PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS**	TSA- SST F051 Versión: 01 - 2024

PROYECTO CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE

1. GENERALIDADES

INICIO DEL PERMISO				FINALIZACION DEL PERMISO			
DIA	MES	AÑO	HORA	DIA	MES	AÑO	HORA
12	11	24	7:30am.	16	11	24	12 pm.

EMPRESA QUE SOLICITA EL PERMISO	CONSORCIO MONTAJES RURAL
LUGAR DONDE SE VA REALIZA EL TRABAJO	Bloque 3.
ALTURA APROXIMADA A LA CUAL SE VA A DESARROLLAR LA ACTIVIDAD (m)	6m.
DESCRIPCION DEL TRABAJO	Colocacion de Sechas para Loza y armado de tarima

2. CLASE DE PERMISO

TRABAJO EN ALTURAS	X	ESPACIOS CONFINADOS		TRABAJO EN CALIENTE		TRABAJO EN EXCAVACION	
TRABAJO ELECTRICO		IZAJE DE CARGAS		TRABAJO EN FRIO		OTRO CUAL?	

3. RIESGOS ASOCIADOS

FISICO		QUIMICO		BIOLOGICO		COND.SEGURIDAD		BIOMECANICOS		NATURALEZA	
Ruido	X	Polvos	X	Virus		Mecánico	X	Postura	X	Lluvias	X
Iluminación		Liquidos		Bacterias	X	Locativo	X	Esfuerzo	X	Vendaval	
Vibración		Gas/Vapor		Hongos		Eléctrico		Mov. Repetitivo	X	Inundación	
Temperatura	X	Niebla/Rocio		Protista		Tecnológico		Manip. Manual	X	Derrame	
Radiación		Humo Metálico		Picaduras	X	Acc. Transito				Sismo	
Ionizante	X	Mat. Particulado		Mordeduras		Públicos				Terremoto	
				Fluidos		Trabajo alturas	X				
SICOSOCIAL		Contenido tarea		Org. Trabajo	X	Relac.Humanas	X	Monotonía		Gestión	
AMBIENTAL		Derrames o		Aguas Residu.		Aguas Residual		Residuos Sólid.		Residuos	
		Fugas		Industriales		Domesticas		Ordinarios		Peligrosos	

4. PERSONAL AUTORIZADO PARA EJECUTAR EL TRABAJO

	NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
1.	Peñalta Germán	1065708660	Obrante	
2.				
3.				
4.				
5				
6				
7				
8				

5. ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Casco con barbuquejo	X	Protección Auditiva		Overol - Ropa de trabajo	X	Careta para soldar	
Gafas de Seguridad	X	Protección Respiratoria		Peto - Delantal		Careta con visor	
Botas de Seguridad	X	Equipo de Autocontenido		Protector facial		Otro	

6. EQUIPOS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS

Punto de Anclaje		Arnes cuerpo completo	X	Eslinga de Posicionamiento		Línea de Vida Horizontal	X
Cinta de Anclaje (Tie Off)		Descendedores		Eslinga de Detención caída	X	Línea de Vida Vertical	
Mosqueton		Ascendedores		Arrestador o Freno		Línea de Vida Retráctil	

7. EQUIPO A UTILIZAR

Herramienta mano	X	Pulidora		Alicates		Voltímetro	
Herram. Eléctricas		Taladro		Pinzas		Amperímetro	
Herram. Neumáticas		Rotomotor		Destornilladores		Ventiladores	
Herram. Hidráulicas		Compresor		E. Soldadura / oxicorte		Extractores	
Otras:							

8. SISTEMAS DE ACCESO PARA ALTURAS

Escalera de Extensión		Escalera tipo Tijera		Andamio	X	Man Lift	
Escalera tipo Avión		Escalera tipo Gato		Grúa Canasta		Elevador de personas	
Escalera fija con LVV		Pretales		Montacargas		Otro, Cual?	

9. MEDIDAS DE PREVENCION

Uso de Demarcación		Ubicación de Barandas		Charla de 5 minutos	X	Bloqueo Eléctrico	
Uso de Señalización		Control de Acceso		Control de Huecos u orificios		Bloqueo Mecánico	
Equipo de Prim. Auxilios	X	Extintor	X	Bloqueo y Etiqueteado		Puesta a tierra	

10. LISTA DE CHEQUEO

CONDICIONES DE SEGURIDAD	SI	NO	N/A
Se realizó el Análisis de Trabajo Seguro? (ATS)	✓		
El personal cumple con los requisitos de aptitud medica para realizar la tarea	✓		
El personal cuenta con el equipo de protección definido para la tarea	✓		
El personal cuenta con el equipo definido para acceder al sitio	✓		
El personal cuenta con el pago de seguridad social (Eps - Afp - Arl) vigente	✓		
El equipo para acceder al sitio y el de protección personal fueron inspeccionados	✓		
Se verificó que la formación en alturas del personal esté acorde al trabajo a realizar	✓		
El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado y señalizado completamente	✓		
Se ha instalado cinta para aislar y señalizar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas		✓	
Cuentan con eslinga de seguridad con absorbente de caídas	✓		
Cuentan con freno de seguridad, certificado y apropiado para el tipo de línea de vida		✓	
Se cuenta con líneas de vida para cada uno de los operadores	✓		
Los conectores o mosquetones son de doble seguro	✓		
Las cuerdas se encuentran libres de nudos	✓		
Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de éstos	✓		
Si va a utilizar sustancias químicas, cuenta con los controles para su manipulación	✓		
Se controlaron los riesgos presentes en el sitio de trabajo	✓		
Esta presente una persona para que active el plan de emergencia en caso de ser necesario	✓		
El lugar donde realizará la labor tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse	✓		
El personal que va a realizar la labor conoce el procedimiento de emergencia y rescate		✓	
Los andamios se encuentran completos, en sus partes y accesorios	✓		
Las escaleras cumplen las especificaciones técnicas		✓	
Se ha revisado las condiciones de riesgo teniendo en cuenta líneas energizadas o equipos electricos	✓		

11. DESIGNACION DE AYUDANTE

Nombre Juan David Ramos	**Cedula** 1131111481
Firma:	**Cargo** Obrero

12. AUTORIZACION DE TRABAJO

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: He verificado con el Ejecutor la aplicación del SG-SST y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución del mismo.	**RESPONSABLE DE VERIFICAR CONDICIONES DE SEGURIDAD:** He verificado con el Emisor la aplicación del SG-SST y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y me comprometo a comunicarlos al grupo ejecutor, considero seguro proceder con la ejecución de este trabajo. **(Coordinador en alturas)**
Nombre:	Nombre: Stephanny Garay
Cédula 1087172804	Cédula 1.131.104.122
Firma:	Firma: Stephanny G.
Cargo: Maestro.	Cargo: Aux. SST

12. CANCELACION / CIERRE DEL PERMISO

NOMBRE	CARGO	FECHA	HORA	MOTIVO

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	**PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS**	TSA- SST F051 Versión: 01 - 2024

PROYECTO CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE

1. GENERALIDADES

INICIO DEL PERMISO				FINALIZACION DEL PERMISO			
DIA	MES	AÑO	HORA	DIA	MES	AÑO	HORA
12	11	24	8:00 am	16	11	2024	12:00 pm

EMPRESA QUE SOLICITA EL PERMISO	CONSORCIO MONTAJES RURAL
LUGAR DONDE SE VA REALIZA EL TRABAJO	Bloque 2
ALTURA APROXIMADA A LA CUAL SE VA A DESARROLLAR LA ACTIVIDAD (m)	3.20 m.
DESCRIPCION DEL TRABAJO	Armado de tarima para fundicion de loza

2. CLASE DE PERMISO

TRABAJO EN ALTURAS	X	ESPACIOS CONFINADOS		TRABAJO EN CALIENTE		TRABAJO EN EXCAVACION	
TRABAJO ELECTRICO		IZAJE DE CARGAS		TRABAJO EN FRIO		OTRO CUAL?	

3. RIESGOS ASOCIADOS

FISICO		QUIMICO		BIOLOGICO		COND.SEGURIDAD		BIOMECANICOS		NATURALEZA	
Ruido	X	Polvos	X	Virus		Mecánico	X	Postura	X	Lluvias	X
Iluminación		Líquidos		Bacterias	X	Locativo	X	Esfuerzo		Vendaval	
Vibración		Gas/Vapor		Hongos		Eléctrico		Mov. Repetitivo	X	Inundación	
Temperatura	X	Niebla/Rocio		Protista		Tecnológico		Manip. Manual	X	Derrame	
Radiación	X	Humo Metálico		Picaduras	X	Acc. Transito				Sismo	
Ionizante	X	Mat. Particulado		Mordeduras		Públicos				Terremoto	
				Fluidos		Trabajo alturas	X				
SICOSOCIAL		Contenido tarea		Org. Trabajo	X	Relac.Humanas	X	Monotonía		Gestión	
AMBIENTAL		Derrames o Fugas		Aguas Residu. Industriales		Aguas Residual Domesticas		Residuos Sólid. Ordinarios		Residuos Peligrosos	

4. PERSONAL AUTORIZADO PARA EJECUTAR EL TRABAJO

	NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
1.	Jaime Carrasçal	78076914	Oficial	
2.	Jean Carlos Cardenas	1007745363	Ayudante.	
3.				
4.				
5				
6				
7				
8				

5. ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Casco con barbuquejo	X	Protección Auditiva		Overol - Ropa de trabajo	X	Careta para soldar	
Gafas de Seguridad	X	Protección Respiratoria		Peto - Delantal		Careta con visor	
Botas de Seguridad	X	Equipo de Autocontenido		Protector facial		Otro	

6. EQUIPOS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS

Punto de Anclaje		Ames cuerpo completo	X	Eslinga de Posicionamiento		Línea de Vida Horizontal	
Cinta de Anclaje (Tie Off)		Descendedores		Eslinga de Detención caída	X	Línea de Vida Vertical	
Mosqueton		Ascendedores		Arrestador o Freno		Línea de Vida Retráctil	

7. EQUIPO A UTILIZAR

Herramienta mano	X	Pulidora		Alicates		Voltímetro	
Herram. Eléctricas		Taladro		Pinzas		Amperímetro	
Herram. Neumáticas		Rotomotor		Destornilladores		Ventiladores	
Herram. Hidráulicas		Compresor		E. Soldadura / oxicorte		Extractores	
Otros:							

8. SISTEMAS DE ACCESO PARA ALTURAS

Escalera de Extensión		Escalera tipo Tijera		Andamio	X	Man Lift	
Escalera tipo Avión		Escalera tipo Gato		Grúa Canasta		Elevador de personas	
Escalera fija con LVV		Pretales		Montacargas		Otro, Cual?	

9. MEDIDAS DE PREVENCION

Uso de Demarcación		Ubicación de Barandas		Charla de 5 minutos	X	Bloqueo Eléctrico	
Uso de Señalización		Control de Acceso		Control de Huecos u orificios		Bloqueo Mecánico	
Equipo de Prim. Auxilios	X	Extintor	X	Bloqueo y Etiqueteado		Puesta a tierra	

10. LISTA DE CHEQUEO

CONDICIONES DE SEGURIDAD	SI	NO	N/A
Se realizó el Análisis de Trabajo Seguro? (ATS)	✓		
El personal cumple con los requisitos de aptitud medica para realizar la tarea	✓		
El personal cuenta con el equipo de protección definido para la tarea	✓		
El personal cuenta con el equipo definido para acceder al sitio	✓		
El personal cuenta con el pago de seguridad social (Eps - Afp - Arl) vigente	✓		
El equipo para acceder al sitio y el de protección personal fueron inspeccionados	✓		
Se verificó que la formación en alturas del personal esté acorde al trabajo a realizar	✓		
El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado y señalizado completamente	✓		
Se ha instalado cinta para aislar y señalizar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas		✓	
Cuentan con eslinga de seguridad con absorbente de caídas	✓		
Cuentan con freno de seguridad, certificado y apropiado para el tipo de línea de vida		✓	
Se cuenta con líneas de vida para cada uno de los operadores	✓		
Los conectores o mosquetones son de doble seguro	✓		
Las cuerdas se encuentran libres de nudos	✓		
Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de éstos	✓		
Si va a utilizar sustancias químicas, cuenta con los controles para su manipulación			✓
Se controlaron los riesgos presentes en el sitio de trabajo	✓		
Esta presente una persona para que active el plan de emergencia en caso de ser necesario	✓		
El lugar donde realizará la labor tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse	✓		
El personal que va a realizar la labor conoce el procedimiento de emergencia y rescate	✓		
Los andamios se encuentran completos, en sus partes y accesorios	✓		
Las escaleras cumplen las especificaciones técnicas	✓		
Se ha revisado las condiciones de riesgo teniendo en cuenta líneas energizadas o equipos electricos	✓		

11. DESIGNACION DE AYUDANTE

Nombre	Daniel Montero29	**Cedula**	1129504510
Firma:		**Cargo**	Obrero

12. AUTORIZACION DE TRABAJO

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: He verificado con el Ejecutor la aplicación del SG-SST y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución del mismo.		**RESPONSABLE DE VERIFICAR CONDICIONES DE SEGURIDAD:** He verificado con el Emisor la aplicación del SG-SST y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y me comprometo a comunicarlos al grupo ejecutor, considero seguro proceder con la ejecución de este trabajo. **(Coordinador en alturas)**	
Nombre:	Romulo Palacios.	Nombre:	Stephanny Garay
Cédula	11.000.373.	Cédula	1.131.104.177
Firma:		Firma:	Stephanny Garay
Cargo:	MAESTRO	Cargo:	AUX SST

12. CANCELACION / CIERRE DEL PERMISO

NOMBRE	CARGO	FECHA	HORA	MOTIVO

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	**PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS**	TSA- SST F051 Versión: 01 - 2024

PROYECTO CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE

1. GENERALIDADES

INICIO DEL PERMISO				FINALIZACION DEL PERMISO			
DIA	MES	AÑO	HORA	DIA	MES	AÑO	HORA
18	11	2024	7:30am.	23	11	2024	12 Pm.

EMPRESA QUE SOLICITA EL PERMISO	CONSORCIO MONTAJES RURAL
LUGAR DONDE SE VA REALIZA EL TRABAJO	Bloque 3 obra hospital.
ALTURA APROXIMADA A LA CUAL SE VA A DESARROLLAR LA ACTIVIDAD (m)	6m.
DESCRIPCION DEL TRABAJO	amarre de acero en columna. y armado de tarima para loza.

2. CLASE DE PERMISO

TRABAJO EN ALTURAS	X	ESPACIOS CONFINADOS		TRABAJO EN CALIENTE		TRABAJO EN EXCAVACION	
TRABAJO ELECTRICO		IZAJE DE CARGAS		TRABAJO EN FRIO		OTRO CUAL?	

3. RIESGOS ASOCIADOS

FISICO		QUIMICO		BIOLOGICO		COND.SEGURIDAD		BIOMECANICOS		NATURALEZA	
Ruido	X	Polvos	X	Virus		Mecánico	X	Postura	X	Lluvias	X
Iluminación		Liquidos		Bacterias	X	Locativo	X	Esfuerzo		Vendaval	
Vibración		Gas/Vapor		Hongos		Eléctrico		Mov. Repetitivo	X	Inundación	
Temperatura	X	Niebla/Rocio		Protista		Tecnológico		Manip. Manual	X	Derrame	
Radiación	X	Humo Metálico		Picaduras	X	Acc. Transito				Sismo	
Ionizante	X	Mat. Particulado		Mordeduras		Públicos				Terremoto	
				Fluidos		Trabajo alturas	X				
SICOSOCIAL		Contenido tarea		Org. Trabajo	X	Relac.Humanas	X	Monotonía		Gestión	
AMBIENTAL		Derrames o Fugas		Aguas Residu. Industriales		Aguas Residual Domesticas		Residuos Sólid. Ordinarios		Residuos Peligrosos	

4. PERSONAL AUTORIZADO PARA EJECUTAR EL TRABAJO

	NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	German Hernandez	1005188688	Ayudante	
2	Pedro Martinez P.	1131107808	Ayudante	Pedro Martinez P.
3	Jairo Ramos	18857561	obrero	
4	Ivan David Ramos Diaz	1131111481	Obrero	
5	Yeiner Hernandez	1003565211	obrero	Yeiner H
6	OSCAR CASSIÁ	1063809588	OF	
7				
8				

5. ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Casco con barbuquejo	X	Protección Auditiva		Overol - Ropa de trabajo	X	Careta para soldar	
Gafas de Seguridad	X	Protección Respiratoria		Peto - Delantal		Careta con visor	
Botas de Seguridad	X	Equipo de Autocontenido		Protector facial		Otro	

6. EQUIPOS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS

Punto de Anclaje		Arnes cuerpo completo	X	Eslinga de Posicionamiento		Línea de Vida Horizontal	X
Cinta de Anclaje (Tie Off)		Descendedores		Eslinga de Detención caída	X	Línea de Vida Vertical	
Mosqueton		Ascendedores		Arrestador o Freno		Línea de Vida Retráctil	

7. EQUIPO A UTILIZAR

Herramienta mano	X	Pulidora		Alicates		Voltímetro	
Herram. Eléctricas		Taladro		Pinzas		Amperímetro	
Herram. Neumáticas		Rotomotor		Destornilladores		Ventiladores	
Herram. Hidráulicas		Compresor		E. Soldadura / oxicorte		Extractores	
Otros:							

8. SISTEMAS DE ACCESO PARA ALTURAS

Escalera de Extensión		Escalera tipo Tijera		Andamio	X	Man Lift	
Escalera tipo Avión		Escalera tipo Gato		Grúa Canasta		Elevador de personas	
Escalera fija con LVV		Pretales		Montacargas		Otro, Cual?	

9. MEDIDAS DE PREVENCION

Uso de Demarcación		Ubicación de Barandas		Charla de 5 minutos	X	Bloqueo Eléctrico	
Uso de Señalización		Control de Acceso		Control de Huecos u orificios		Bloqueo Mecánico	
Equipo de Prim. Auxilios	X	Extintor	X	Bloqueo y Etiqueteado		Puesta a tierra	

10. LISTA DE CHEQUEO

CONDICIONES DE SEGURIDAD	SI	NO	N/A
Se realizó el Análisis de Trabajo Seguro? (ATS)	✓		
El personal cumple con los requisitos de aptitud medica para realizar la tarea	✓		
El personal cuenta con el equipo de protección definido para la tarea	✓		
El personal cuenta con el equipo definido para acceder al sitio	✓		
El personal cuenta con el pago de seguridad social (Eps - Afp - Arl) vigente	✓		
El equipo para acceder al sitio y el de protección personal fueron inspeccionados	✓		
Se verificó que la formación en alturas del personal esté acorde al trabajo a realizar	✓		
El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado y señalizado completamente	✓	✓	
Se ha instalado cinta para aislar y señalizar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas	✓		
Cuentan con eslinga de seguridad con absorbente de caídas		✓	
Cuentan con freno de seguridad, certificado y apropiado para el tipo de línea de vida	✓		
Se cuenta con líneas de vida para cada uno de los operadores	✓		
Los conectores o mosquetones son de doble seguro	✓		
Las cuerdas se encuentran libres de nudos	✓		
Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de éstos			✓
Si va a utilizar sustancias químicas, cuenta con los controles para su manipulación	✓		
Se controlaron los riesgos presentes en el sitio de trabajo	✓		
Esta presente una persona para que active el plan de emergencia en caso de ser necesario	✓		
El lugar donde realizará la labor tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse	✓		
El personal que va a realizar la labor conoce el procedimiento de emergencia y rescate	✓		
Los andamios se encuentran completos, en sus partes y accesorios	✓		
Las escaleras cumplen las especificaciones técnicas	✓		
Se ha revisado las condiciones de riesgo teniendo en cuenta lineas energizadas o equipos electricos	✓		

11. DESIGNACION DE AYUDANTE

Nombre Juan David Ramos Diaz	**Cedula** 1.131.111.981
Firma:	**Cargo** Obrero

12. AUTORIZACION DE TRABAJO

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: He verificado con el Ejecutor la aplicación del SG SST y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución del mismo.	**RESPONSABLE DE VERIFICAR CONDICIONES DE SEGURIDAD:** He verificado con el Emisor la aplicación del SG-SST y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y me comprometo a comunicarlos al grupo ejecutor, considero seguro proceder con la ejecución de este trabajo. **(Coordinador en alturas)**
Nombre:	Nombre: Stephanny Garay
Cédula 1007117284	Cédula 1.131.104.122
Firma:	Firma: Stephanny Garay
Cargo: Operario	Cargo: Aux SST.

12. CANCELACION / CIERRE DEL PERMISO

NOMBRE	CARGO	FECHA	HORA	MOTIVO

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	TSA- SST F051
		Versión: 01 - 2024

PROYECTO: CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE

1. GENERALIDADES

INICIO DEL PERMISO				FINALIZACION DEL PERMISO			
DIA	MES	AÑO	HORA	DIA	MES	AÑO	HORA
25	NOVIEMBRE	2024	7:00am	29	Nov	2024	5:00p.m

EMPRESA QUE SOLICITA EL PERMISO	CONSORCIO MONTAJES RURACHO
LUGAR DONDE SE VA REALIZA EL TRABAJO	Bloque2
ALTURA APROXIMADA A LA CUAL SE VA A DESARROLLAR LA ACTIVIDAD (m)	4m.
DESCRIPCION DEL TRABAJO	Armado de acero en Columna.

2. CLASE DE PERMISO

TRABAJO EN ALTURAS	X	ESPACIOS CONFINADOS		TRABAJO EN CALIENTE		TRABAJO EN EXCAVACION	
TRABAJO ELECTRICO		IZAJE DE CARGAS		TRABAJO EN FRIO		OTRO CUAL?	

3. RIESGOS ASOCIADOS

FISICO		QUIMICO		BIOLOGICO		COND.SEGURIDAD		BIOMECANICOS		NATURALEZA	
Ruido	X	Polvos	X	Virus	X	Mecánico	X	Postura	X	Lluvias	X
Iluminación		Líquidos		Bacterias	X	Locativo	X	Esfuerzo	X	Vendaval	
Vibración		Gas/Vapor		Hongos		Electrico		Mov. Repetitivo	X	Inundación	
Temperatura	X	Niebla/Rocio		Protista		Tecnológico		Manip. Manual	X	Derrame	
Radiación	X	Humo Metalico		Picaduras	X	Acc. Transito				Sismo	
Ionizante	X	Mat. Particulado		Mordeduras		Públicos				Terremoto	
				Pulidos		Trabajo alturas	X				
BIOSOCIAL		Contenido tarea		Org. Trabajo	X	Relac Humanas	X	Monotonia		Gestión	
AMBIENTAL		Derrames o Fugas		Aguas Residu. Industriales		Aguas Residual Domesticas		Residuos Sólid. Ordinarios		Residuos Peligrosos	

4. PERSONAL AUTORIZADO PARA EJECUTAR EL TRABAJO

	NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Faidar Vargas	1003655340	Obrero	Faidar Vargas
2	Cristian Hernandez	1072522013	Obrero	
3				
4				
5				
6				
7				
8				

5. ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Casco con barbuquejo	X	Protección Auditiva		Overol - Ropa de trabajo		Careta para soldar	
Gafas de Seguridad	X	Protección Respiratoria		Peto - Delantal	X	Careta con visor	
Botas de Seguridad	X	Equipo de Autocontenido		Protector facial		Otro	

6. EQUIPOS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS

Punto de Anclaje		Arnes cuerpo completo	X	Eslinga de Posicionamiento		Linea de Vida Horizontal	
Cinta de Anclaje (Tie Off)		Descendedores		Eslinga de Detencion caida	X	Linea de Vida Vertical	
Mosqueton		Ascendedores		Arrestador o Freno		Linea de Vida Retractil	

7. EQUIPO A UTILIZAR

Herramienta manu	X	Pulidora		Alicates		Voltimetro	
Herram. Eléctricas		Taladro		Pinzas		Amperimetro	
Herram. Neumaticas		Rotomotor		Destornilladores		Ventiladores	
Herram. Hidráulicas		Compresor		E. Soldadura / oxicorte		Extractoras	
Otros:							

8. SISTEMAS DE ACCESO PARA ALTURAS

Escalera de Extensión		Escalera tipo Tijera		Andamio	X	Man Lift	
Escalera tipo Avión		Escalera tipo Gato		Grúa Canasta		Elevador de personas	
Escalera fija con UVV		Fretales		Montacargas		Otro. Cual?	

9. MEDIDAS DE PREVENCION

Uso de Demarcacion		Ubicación de Barandas		Charla de 5 minutos		Bloqueo Electrico	
Uso de Señalización		Control de Acceso		Control de Huecos u orificios		Bloqueo Mecánico	
Equipo de Prim. Auxilios		Extintor		Bloqueo y Etiquetado		Puesta a tierra	

10. LISTA DE CHEQUEO

CONDICIONES DE SEGURIDAD	SI	NO	N/A
Se realizo el Analisis de Trabajo Seguro? (ATS)	✓		
El personal cumple con los requisitos de aptitud medica para realizar la tarea	✓		
El personal cuenta con el equipo de protección definido para la tarea	✓		
El personal cuenta con el equipo definido para acceder al sitio	✓		
El personal cuenta con el pago de seguridad social (Eps - Afp - Arl) vigente	✓		
El equipo para acceder al sitio y el de protección personal fueron inspeccionados	✓		
Se verifico que la formacion en alturas del personal esté acorde al trabajo a realizar	✓		
El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado y señalizado completamente	✓		
Se ha instalado cinta para aislar y señalizar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas	✓		
Cuentan con eslinga de seguridad con absorbente de caidas	✓		
Cuentan con freno de seguridad, certificado y apropiado para el tipo de linea de vida		✓	
Se cuenta con lineas de vida para cada uno de los operadores	✓		
Los conectores o mosquetones son de doble seguro	✓		
Las cuerdas se encuentran libres de nudos	✓		
Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de éstos	✓		
Si va a utilizar sustancias quimicas, cuenta con los controles para su manipulación			✓
Se controlaron los riesgos presentes en el sitio de trabajo	✓		
Esta presente una persona para que active el plan de emergencia en caso de ser necesario	✓		
El lugar donde realizará la labor tiene instalada la linea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse	✓		
El personal que va a realizar la labor conoce el procedimiento de emergencia y rescate	✓		
Los andamios se encuentran completos en sus partes y accesorios	✓		
Las escaleras cumplen las especificaciones técnicas			✓
Se ha revisado las condiciones de riesgo teniendo en cuenta lineas energizadas o equipos electricos	✓		

11. DESIGNACION DE AYUDANTE

Nombre	Jaime Carrascal Avila	Cedula	78076914.
Firma:		Cargo	Oficial.

12. AUTORIZACION DE TRABAJO

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: He verificado con el Ejecuter la aplicación del SG-SST y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución del mismo	RESPONSABLE DE VERIFICAR CONDICIONES DE SEGURIDAD: He verificado con el Emisor la aplicación del SG-SST y los demas controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y me comprometo a comunicarlos al grupo ejecutor, considero seguro proceder con la ejecución de este trabajo. (Coordinador en alturas)	
Nombre:	Romolo Palmera	Nombre: Stephanny Garay
Cédula:	11.000373	Cédula: 1.131.104.122
Firma:		Firma: Stephanny G.
Cargo:	Maestro	Cargo: AUX SST.

12. CANCELACION / CIERRE DEL PERMISO

NOMBRE	CARGO	FECHA	HORA	MOTIVO

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	**PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS**	TSA- SST F051
		Versión: 01 - 2024

PROYECTO: **CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE**

1. GENERALIDADES

INICIO DEL PERMISO				FINALIZACION DEL PERMISO			
DIA	MES	AÑO	HORA	DIA	MES	AÑO	HORA
25	NOVIEMBRE	24	7:00am	27	NOV	2024	5:00p.m

EMPRESA QUE SOLICITA EL PERMISO	CONSORCIO MONTAJES RURAL CMO.
LUGAR DONDE SE VA REALIZA EL TRABAJO	Bloque 3
ALTURA APROXIMADA A LA CUAL SE VA A DESARROLLAR LA ACTIVIDAD (m)	4.16m
DESCRIPCION DEL TRABAJO	Armado de tarima para fundida de loza.

2. CLASE DE PERMISO

TRABAJO EN ALTURAS	X	ESPACIOS CONFINADOS		TRABAJO EN CALIENTE		TRABAJO EN EXCAVACION	
TRABAJO ELECTRICO		IZAJE DE CARGAS		TRABAJO EN FRIO		OTRO CUAL?	

3. RIESGOS ASOCIADOS

FISICO		QUIMICO		BIOLOGICO		COND.SEGURIDAD		BIOMECANICOS		NATURALEZA	
Ruido	X	Polvos	X	Virus	X	Mecánico	X	Postura	X	Lluvias	X
Iluminación		Líquidos		Bacterias	X	Locativo	X	Esfuerzo	X	Vendaval	
Vibración		Gas/Vapor		Hongos		Eléctrico		Mov. Repetitivo	X	Inundación	
Temperatura	X	Niebla/Rocio		Protista		Tecnológico		Manip. Manual	X	Derrame	
Radiación	X	Humo Metálico		Picaduras	X	Acc. Transito				Sismo	
Ionizante	X	Mat. Particulado		Mordeduras		Públicos				Terremoto	
				Fluidos		Trabajo alturas	X				
SICOSOCIAL		Contenido tarea		Org. Trabajo	X	Relac.Humanas	X	Monotonía		Gestión	
AMBIENTAL		Derrames o Fugas		Aguas Residu. Industriales		Aguas Residual Domesticas		Residuos Sólid. Ordinarios		Residuos Peligrosos	

4. PERSONAL AUTORIZADO PARA EJECUTAR EL TRABAJO

	NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Carlos Mario Sierra	1131106651	ayudante	
2	Yaider Hernandez	1003561561	obrero	
3	Fabio Ramirez	1885756	obrero	
4	Juan David	1131111781	Obrero	
5	Pedro Martinez	1131107809	obrero	Pedro M.P
6	Germin Pertuz	1005709688	Obrero	
7	ESCAR CAVIL	1073809386	OF	
8				

5. ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Casco con barbuquejo	X	Protección Auditiva		Overol - Ropa de trabajo	X	Careta para soldar	
Gafas de Seguridad	X	Protección Respiratoria		Peto - Delantal		Careta con visor	
Botas de Seguridad	X	Equipo de Autocontenido		Protector facial		Otro	

6. EQUIPOS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS

Punto de Anclaje		Arnes cuerpo completo	X	Eslinga de Posicionamiento	X	Línea de Vida Horizontal	X
Cinta de Anclaje (Tie Off)		Descendedores		Eslinga de Detención caída		Línea de Vida Vertical	
Mosqueton		Ascendedores		Arrestador o Freno		Línea de Vida Retráctil	

7. EQUIPO A UTILIZAR

Herramienta mano	X	Pulidora		Alicates		Voltimetro	
Herram. Eléctricas		Taladro		Pinzas		Amperimetro	
Herram. Neumáticas		Rotomotor		Destornilladores		Ventiladores	
Herram. Hidráulicas		Compresor		E. Soldadura / oxicorte		Extractores	
Otros:							

8. SISTEMAS DE ACCESO PARA ALTURAS

Escalera de Extensión		Escalera tipo Tijera		Andamio	X	Man Lift	
Escalera tipo Avión		Escalera tipo Gato		Grúa Canasta		Elevador de personas	
Escalera fija con LVV		Pretales		Montacargas		Otro, Cual?	

9. MEDIDAS DE PREVENCION

Uso de Demarcación		Ubicación de Barandas		Charla de 5 minutos	X	Bloqueo Eléctrico	
Uso de Señalización		Control de Acceso		Control de Huecos u orificios		Bloqueo Mecánico	
Equipo de Prim. Auxilios	X	Extintor	X	Bloqueo y Etiquetado		Puesta a tierra	

10. LISTA DE CHEQUEO

CONDICIONES DE SEGURIDAD	SI	NO	N/A
Se realizó el Análisis de Trabajo Seguro? (ATS)	✓		
El personal cumple con los requisitos de aptitud medica para realizar la tarea	✓		
El personal cuenta con el equipo de protección definido para la tarea	✓		
El personal cuenta con el equipo definido para acceder al sitio	✓		
El personal cuenta con el pago de seguridad social (Eps - Afp - Arl) vigente	✓		
El equipo para acceder al sitio y el de protección personal fueron inspeccionados	✓		
Se verificó que la formación en alturas del personal esté acorde al trabajo a realizar	✓		
El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado y señalizado completamente	✓		
Se ha instalado cinta para aislar y señalizar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas	✓		
Cuentan con eslinga de seguridad con absorbente de caídas	✓		
Cuentan con freno de seguridad, certificado y apropiado para el tipo de línea de vida		✓	
Se cuenta con líneas de vida para cada uno de los operadores	✓		
Los conectores o mosquetones son de doble seguro	✓		
Las cuerdas se encuentran libres de nudos	✓		
Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de éstos	✓		
Si va a utilizar sustancias químicas, cuenta con los controles para su manipulación	✓		
Se controlaron los riesgos presentes en el sitio de trabajo	✓		
Esta presente una persona para que active el plan de emergencia en caso de ser necesario	✓		
El lugar donde realizará la labor tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse	✓		
El personal que va a realizar la labor conoce el procedimiento de emergencia y rescate	✓		
Los andamios se encuentran completos, en sus partes y accesorios	✓		
Las escaleras cumplen las especificaciones técnicas			✓
Se ha revisado las condiciones de riesgo teniendo en cuenta líneas energizadas o equipos electricos	✓		

11. DESIGNACION DE AYUDANTE

Nombre Juan David Ramos	Cedula 1131111481
Firma:	Cargo obrero

12. AUTORIZACION DE TRABAJO

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: He verificado con el Ejecutor la aplicación del SG-SST y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución del mismo.	RESPONSABLE DE VERIFICAR CONDICIONES DE SEGURIDAD: He verificado con el Emisor la aplicación del SG-SST y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y me comprometo a comunicarlos al grupo ejecutor, considero seguro proceder con la ejecución de este trabajo. (Coordinador en alturas)
Nombre: [illegible]	Nombre: Stephanny Garay
Cédula 7717234	Cédula 1.131.104.122
Firma:	Firma: Stephanny Garay
Cargo: Oficial	Cargo: Aux. SST

12. CANCELACION / CIERRE DEL PERMISO

NOMBRE	CARGO	FECHA	HORA	MOTIVO

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	TSA- SST F051
		Versión: 01 - 2024

PROYECTO CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE

1. GENERALIDADES

INICIO DEL PERMISO				FINALIZACION DEL PERMISO			
DIA	MES	AÑO	HORA	DIA	MES	AÑO	HORA
04	Nov	2024	7:00am.	04	11	2024	5:00pm

EMPRESA QUE SOLICITA EL PERMISO	CONSORCIO MONTAJES RURAL
LUGAR DONDE SE VA REALIZA EL TRABAJO	Bloque 1 / obra Hospital
ALTURA APROXIMADA A LA CUAL SE VA A DESARROLLAR LA ACTIVIDAD (m)	4m
DESCRIPCION DEL TRABAJO	Armado de vigas y viguetas en tarima.

2. CLASE DE PERMISO

TRABAJO EN ALTURAS	X	ESPACIOS CONFINADOS		TRABAJO EN CALIENTE		TRABAJO EN EXCAVACION	
TRABAJO ELECTRICO		IZAJE DE CARGAS		TRABAJO EN FRIO		OTRO CUAL?	

3. RIESGOS ASOCIADOS

FISICO		QUIMICO		BIOLOGICO		COND.SEGURIDAD		BIOMECANICOS		NATURALEZA	
Ruido	X	Polvos	X	Virus		Mecánico	X	Postura	X	Lluvias	X
Iluminación		Líquidos		Bacterias	X	Locativo	X	Esfuerzo	X	Vendaval	
Vibración		Gas/Vapor		Hongos		Eléctrico		Mov. Repetitivo	X	Inundación	
Temperatura	X	Niebla/Rocio		Protista		Tecnológico		Manip. Manual	X	Derrame	
Radiación	X	Humo Metálico		Picaduras	X	Acc. Transito				Sismo	
Ionizante	X	Mat. Particulado		Mordeduras		Públicos				Terremoto	
				Fluidos		Trabajo alturas	X				
SICOSOCIAL		Contenido tarea		Org. Trabajo	X	Relac.Humanas	X	Monotonía		Gestión	
AMBIENTAL		Derrames o Fugas		Aguas Residu. Industriales		Aguas Residual Domesticas		Residuos Sólid. Ordinarios		Residuos Peligrosos	

4. PERSONAL AUTORIZADO PARA EJECUTAR EL TRABAJO

	NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
1.	Jorge Cantillo.	1047043732	Oficial	
2.	Pedro Fernandez.	73132693	Oficial	
3.	Diyer Avila.		Ayudante	
4.	Eduardo Arnela.	1131105563	Ayudante	
5	Leonardo Favio Rivera.	1562096	Ayudante.	
6				
7				
8				

5. ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Casco con barbuquejo	+	Protección Auditiva		Overol - Ropa de trabajo	X	Careta para soldar	
Gafas de Seguridad	+	Protección Respiratoria		Peto - Delantal		Careta con visor	
Botas de Seguridad	+	Equipo de Autocontenido		Protector facial		Otro	

6. EQUIPOS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS

Punto de Anclaje		Arnes cuerpo completo	X	Eslinga de Posicionamiento		Línea de Vida Horizontal	
Cinta de Anclaje (Tie Off)		Descendedores		Eslinga de Detención caída	X	Línea de Vida Vertical	
Mosqueton		Ascendedores		Arrestador o Freno		Línea de Vida Retráctil	

7. EQUIPO A UTILIZAR

Herramienta mano	X	Pulidora		Alicates		Voltímetro	
Herram. Eléctricas		Taladro		Pinzas		Amperímetro	
Herram. Neumáticas		Rotomotor		Destornilladores		Ventiladores	
Herram. Hidráulicas		Compresor		E. Soldadura / oxicorte		Extractores	
Otros:							

8. SISTEMAS DE ACCESO PARA ALTURAS

Escalera de Extensión		Escalera tipo Tijera		Andamio	X	Man Lift	
Escalera tipo Avión		Escalera tipo Gato		Grúa Canasta		Elevador de personas	
Escalera fija con LVV		Pretales		Montacargas		Otro, Cual?	

9. MEDIDAS DE PREVENCION

Uso de Demarcación		Ubicación de Barandas		Charla de 5 minutos	X	Bloqueo Eléctrico	
Uso de Señalización		Control de Acceso		Control de Huecos u orificios		Bloqueo Mecánico	
Equipo de Prim. Auxilios	X	Extintor	X	Bloqueo y Etiqueteado		Puesta a tierra	

10. LISTA DE CHEQUEO

CONDICIONES DE SEGURIDAD	SI	NO	N/A
Se realizó el Análisis de Trabajo Seguro? (ATS)	✓		
El personal cumple con los requisitos de aptitud medica para realizar la tarea	✓		
El personal cuenta con el equipo de protección definido para la tarea	✓		
El personal cuenta con el equipo definido para acceder al sitio	✓		
El personal cuenta con el pago de seguridad social (Eps - Afp - Arl) vigente	✓		
El equipo para acceder al sitio y el de protección personal fueron inspeccionados	✓		
Se verificó que la formación en alturas del personal esté acorde al trabajo a realizar	✓		
El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado y señalizado completamente	✓		
Se ha instalado cinta para aislar y señalizar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas	✓		
Cuentan con eslinga de seguridad con absorbente de caídas	✓		
Cuentan con freno de seguridad, certificado y apropiado para el tipo de línea de vida			✓
Se cuenta con líneas de vida para cada uno de los operadores	✓		
Los conectores o mosquetones son de doble seguro	✓		
Las cuerdas se encuentran libres de nudos	✓		
Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de éstos	✓		
Si va a utilizar sustancias químicas, cuenta con los controles para su manipulación	✓		
Se controlaron los riesgos presentes en el sitio de trabajo	✓		
Esta presente una persona para que active el plan de emergencia en caso de ser necesario	✓		
El lugar donde realizará la labor tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse	✓		
El personal que va a realizar la labor conoce el procedimiento de emergencia y rescate	✓		
Los andamios se encuentran completos, en sus partes y accesorios	✓		
Las escaleras cumplen las especificaciones técnicas			✓
Se ha revisado las condiciones de riesgo teniendo en cuenta líneas energizadas o equipos electricos	✓		

11. DESIGNACION DE AYUDANTE

Nombre Hugo Garay	**Cedula** 1005708729
Firma: Hugo Garay	**Cargo** Obrero.

12. AUTORIZACION DE TRABAJO

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: He verificado con el Ejecutor la aplicación del SG-SST y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución del mismo.	**RESPONSABLE DE VERIFICAR CONDICIONES DE SEGURIDAD:** He verificado con el Emisor la aplicación del SG-SST y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y me comprometo a comunicarlos al grupo ejecutor, considero seguro proceder con la ejecución de este trabajo. **(Coordinador en alturas)**
Nombre: Alvaro Valencia	Nombre: Stephanny Garay
Cédula 8769402	Cédula 1.131.191.122.
Firma: Alvaro Valencia	Firma: Sthephanny G.
Cargo: Maestro.	Cargo: Aux. SST.

12. CANCELACION / CIERRE DEL PERMISO

NOMBRE	CARGO	FECHA	HORA	MOTIVO

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	TSA- SST F051
		Versión: 01 - 2024

PROYECTO: CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE

1. GENERALIDADES

INICIO DEL PERMISO				FINALIZACION DEL PERMISO			
DIA	MES	AÑO	HORA	DIA	MES	AÑO	HORA
18	11	2024	7:30am.	23	11	2024.	12 PM.

EMPRESA QUE SOLICITA EL PERMISO	CONSORCIO MONTAJES RURAL CMO.
LUGAR DONDE SE VA REALIZA EL TRABAJO	Bloque 1.
ALTURA APROXIMADA A LA CUAL SE VA A DESARROLLAR LA ACTIVIDAD (m)	3.65m.
DESCRIPCION DEL TRABAJO	armado de vigas y viguetas en loza. armado de tarima para fundida de loza

2. CLASE DE PERMISO

TRABAJO EN ALTURAS	X	ESPACIOS CONFINADOS		TRABAJO EN CALIENTE		TRABAJO EN EXCAVACION	
TRABAJO ELECTRICO		IZAJE DE CARGAS		TRABAJO EN FRIO		OTRO CUAL?	

3. RIESGOS ASOCIADOS

FISICO		QUIMICO		BIOLOGICO		COND.SEGURIDAD		BIOMECANICOS		NATURALEZA	
Ruido	X	Polvos	X	Virus		Mecánico	X	Postura	X	Lluvias	X
Iluminación		Líquidos		Bacterias	X	Locativo	X	Esfuerzo		Vendaval	
Vibración		Gas/Vapor		Hongos		Eléctrico		Mov. Repetitivo	X	Inundación	
Temperatura	X	Niebla/Rocio		Protista		Tecnológico		Manip. Manual	X	Derrame	
Radiación	X	Humo Metálico		Picaduras	X	Acc. Transito				Sismo	
Ionizante	X	Mat. Particulado		Mordeduras		Públicos				Terremoto	
				Fluidos		Trabajo alturas	X				
SICOSOCIAL		Contenido tarea		Org. Trabajo	X	Relac.Humanas	X	Monotonia		Gestión	
AMBIENTAL		Derrames o Fugas		Aguas Residu. Industriales		Aguas Residual Domesticas		Residuos Sólid Ordinarios		Residuos Peligrosos	

4. PERSONAL AUTORIZADO PARA EJECUTAR EL TRABAJO

	NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Pedro Jaramillo	92532693	Oficios	
2	JOBOE Luis Morillo	1072523581	AYU	
3	Jorge Cantillo C.	1047043732	Of.	
4	Caleb Sierra	1.131.106.681	AYU	
5				
6				
7				
8				

5. ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Casco con barbuquejo	X	Protección Auditiva		Overol - Ropa de trabajo	X	Careta para soldar	
Gafas de Seguridad	X	Protección Respiratoria		Peto - Delantal		Careta con visor	
Botas de Seguridad	X	Equipo de Autocontenido		Protector facial		Otro	

6. EQUIPOS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS

Punto de Anclaje		Arnes cuerpo completo	X	Eslinga de Posicionamiento		Línea de Vida Horizontal	X
Cinta de Anclaje (Tie Off)		Descendedores		Eslinga de Detención caída	X	Línea de Vida Vertical	
Mosqueton		Ascendedores		Arrestador o Freno		Línea de Vida Retráctil	

7. EQUIPO A UTILIZAR

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	**PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS**	TSA- SST F051
		Versión: 01 - 2024

PROYECTO CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE

1. GENERALIDADES

INICIO DEL PERMISO				FINALIZACION DEL PERMISO			
DIA	MES	AÑO	HORA	DIA	MES	AÑO	HORA
25	11	24	7:00am	29	11	2024	5:00 pm

EMPRESA QUE SOLICITA EL PERMISO	CONSORCIO MONTAJES RURAL CMO
LUGAR DONDE SE VA REALIZA EL TRABAJO	Bloque 1
ALTURA APROXIMADA A LA CUAL SE VA A DESARROLLAR LA ACTIVIDAD (m)	4m
DESCRIPCION DEL TRABAJO	Armado de formaleta para fundida de loza

2. CLASE DE PERMISO

TRABAJO EN ALTURAS	X	ESPACIOS CONFINADOS		TRABAJO EN CALIENTE		TRABAJO EN EXCAVACION	
TRABAJO ELECTRICO		IZAJE DE CARGAS		TRABAJO EN FRIO		OTRO CUAL?	

3. RIESGOS ASOCIADOS

FISICO		QUIMICO		BIOLOGICO		COND.SEGURIDAD		BIOMECANICOS		NATURALEZA	
Ruido	X	Polvos	X	Virus	X	Mecánico	X	Postura	X	Lluvias	X
Iluminación		Líquidos		Bacterias	X	Locativo	X	Esfuerzo	X	Vendaval	
Vibración		Gas/Vapor		Hongos		Eléctrico		Mov. Repetitivo	X	Inundación	
Temperatura	X	Niebla/Rocio		Protista		Tecnológico		Manip. Manual	X	Derrame	
Radiación	X	Humo Metálico		Picaduras	X	Acc. Transito				Sismo	
Ionizante	X	Mat. Particulado		Mordeduras		Públicos				Terremoto	
				Fluidos		Trabajo alturas	X				
SICOSOCIAL		Contenido tarea		Org. Trabajo	X	Relac.Humanas	X	Monotonía		Gestión	
AMBIENTAL		Derrames o Fugas		Aguas Residu. Industriales		Aguas Residual Domesticas		Residuos Sólid. Ordinarios		Residuos Peligrosos	

4. PERSONAL AUTORIZADO PARA EJECUTAR EL TRABAJO

	NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
1.	Ricardo Marsiglia	1002564080	OF	
2.	Jorge Castillo C	1047043732		
3.	Hugo garay	1005708729	obrero	Hugo garay
4.	Smo posso	1072522758	obrero	Smoposso
5	JORGE LUIS	1072523581	ob	
6	Eduardo Arrieta	1131105563	Ob	
7	Fabio Mendoza Licona	1072529607	Ob.	
8	Osvaldo Obando	1131108401	Oficial	Osvaldo

5. ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Casco con barbuquejo	X	Protección Auditiva		Overol - Ropa de trabajo	X	Careta para soldar	
Gafas de Seguridad	X	Protección Respiratoria		Peto - Delantal		Careta con visor	
Botas de Seguridad	X	Equipo de Autocontenido		Protector facial		Otro	

6. EQUIPOS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS

Punto de Anclaje		Arnés cuerpo completo	X	Eslinga de Posicionamiento	X	Línea de Vida Horizontal	X
Cinta de Anclaje (Tie Off)		Descendedores		Eslinga de Detención caída		Línea de Vida Vertical	
Mosqueton		Ascendedores		Arrestador o Freno		Línea de Vida Retráctil	

7. EQUIPO A UTILIZAR

Herramienta mano	X	Pulidora		Alicates		Voltímetro	
Herram. Eléctricas		Taladro		Pinzas		Amperímetro	
Herram. Neumáticas		Rotomotor		Destornilladores		Ventiladores	
Herram. Hidráulicas		Compresor		E. Soldadura / oxicorte		Extractores	
Otros:							

8. SISTEMAS DE ACCESO PARA ALTURAS

Escalera de Extensión		Escalera tipo Tijera		Andamio	X	Man Lift	
Escalera tipo Avión		Escalera tipo Gato		Grúa Canasta		Elevador de personas	
Escalera fija con LVV		Pretales		Montacargas		Otro, Cual?	

9. MEDIDAS DE PREVENCION

Uso de Demarcación		Ubicación de Barandas		Charla de 5 minutos	X	Bloqueo Eléctrico	
Uso de Señalización	X	Control de Acceso		Control de Huecos u orificios		Bloqueo Mecánico	
Equipo de Prim. Auxilios	X	Extintor	X	Bloqueo y Etiqueteado		Puesta a tierra	

10. LISTA DE CHEQUEO

CONDICIONES DE SEGURIDAD	SI	NO	N/A
Se realizó el Análisis de Trabajo Seguro? (ATS)	✓		
El personal cumple con los requisitos de aptitud medica para realizar la tarea	✓		
El personal cuenta con el equipo de protección definido para la tarea	✓		
El personal cuenta con el equipo definido para acceder al sitio	✓		
El personal cuenta con el pago de seguridad social (Eps - Afp - Arl) vigente	✓		
El equipo para acceder al sitio y el de protección personal fueron inspeccionados	✓		
Se verificó que la formación en alturas del personal esté acorde al trabajo a realizar	✓		
El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado y señalizado completamante	✓		
Se ha instalado cinta para aislar y señalizar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas	✓		
Cuentan con eslinga de seguridad con absorbente de caídas	✓		
Cuentan con freno de seguridad, certificado y apropiado para el tipo de línea de vida		✓	
Se cuenta con líneas de vida para cada uno de los operadores	✓		
Los conectores o mosquetones son de doble seguro	✓		
Las cuerdas se encuentran libres de nudos	✓		
Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de éstos	✓		
Si va a utilizar sustancias químicas, cuenta con los controles para su manipulación	✓		
Se controlaron los riesgos presentes en el sitio de trabajo	✓		
Esta presente una persona para que active el plan de emergencia en caso de ser necesario	✓		
El lugar donde realizará la labor tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse	✓		
El personal que va a realizar la labor conoce el procedimiento de emergencia y rescate	✓		
Los andamios se encuentran completos, en sus partes y accesorios	✓		
Las escaleras cumplen las especificaciones técnicas			✓
Se ha revisado las condiciones de riesgo teniendo en cuenta lineas energizadas o equipos electricos	✓		

11. DESIGNACION DE AYUDANTE

Nombre Favio Rivera	**Cedula** 1562966
Firma:	**Cargo**

12. AUTORIZACION DE TRABAJO

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: He verificado con el Ejecutor la aplicación del SG-SST y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución del mismo.	**RESPONSABLE DE VERIFICAR CONDICIONES DE SEGURIDAD:** He verificado con el Emisor la aplicación del SG-SST y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y me comprometo a comunicarlos al grupo ejecutor, considero seguro proceder con la ejecución de este trabajo. **(Coordinador en alturas)**
Nombre: Caldun valencia	Nombre: Stephanny Garay
Cédula 8769402	Cédula 1131104122
Firma: Caldun Valencia	Firma: Stephanny
Cargo: MAESTRO	Cargo: Aux SST

12. CANCELACION / CIERRE DEL PERMISO

NOMBRE	CARGO	FECHA	HORA	MOTIVO

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	ANALISIS DE RIESGOS POR OFICIO/TAREAS	SST- F-022
		Versión: 02

OBRA DE PROYECTO: CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE

ESTE REGISTRO SE REALIZA POR FRENTE DE OBRA

TAREA: Fundida de loza.	FECHA INICIO: 18/11/24	FECHA FINAL 23/11/24	SUSPENSION
ACTIVIDAD: armado de Tarima, vigas y viguetas			
LUGAR DE TRABAJO: Bloque 1			

TAREAS A REALIZAR	EPP		PELIGRO / RIESGO		CONSECUENCIA	CONTROLES REQUERIDOS	
			FISICOS				
	Arnés	X	Ruido	X	Disminución capacidad auditiva	Uso de protección auditiva, capacacitaciones	X
			Vibración		Enfermedades osteomusculares	Uso de guantes	
	Overol	X	Temperaturas radiación solar	X	Deshidratación ,desmayos	Hidratarse frecuentemente	X
			QUIMICOS				
			Material particulado polvo	X	Enfermedades pulmonales	Uso de protección respiratoria	X
	Lineas de vida	X	Gases, vapores		Enfermedades pulmonales, intoxicación	Aislar,vapores,gases y polvo. Ventilar	
			MECANICOS - FISICOS				
			Uso de herramientas, equipos / Atrapamiento, golpe con	X	Golpes,machucones,heridas	Inspección pre operacional	X
	Delantal Carnaza		Contacto Con objetos cortos punzantes	X	heridas, lesiones, hemorragia,hepatitis B,C	El Orden y la Prevención son la clave principal para evitar este tipo de heridas.Utilizar guantes siempre que sea posible para proteger sus manos,Utilizar botas y lentes de seguridad, Usar los objetos punzantes de forma adecuada.	X
	Gafas de seguridad	X	Partes en movimiento / Atrapamiento		Golpes, atrapamientos, amputación	No acercarse a partes en movimientos	
			Trabajo en alturas	X	Caidas,golpes,fracturas,fatalidad	Permiso de trabajo en alturas	X
			BIOMECANICO				
			Posturas sedente de pie	X	Fatiga, cansancio	Manejo de la mecánica corporal, pausas de trabajo	X
			Sobre-esfuerzo		Desgarres, lumbalgias	No alzar cargas superiores 25kg para hombres y 10 kg para las mujeres	
	Visor Transparente		Manejo manual de cargas		Desgarres, lumbalgias	No alzar cargas superiores 25kg para hombres y 10 kg para las mujeres	
			LOCATIVOS - CONDICIONES DE SEGURIDAD				
			Superficies deslizantes	X	Resbalon,caidas,golpes, fracturas	Inspeccionar área, mirada en el camino	X
			Superficies irregulares		Resbalon,caidas,golpes, fracturas	Verificar las condiciones del piso como nivelación	
	Protección respiratoria		Orden y aseo		Resbalon,caidas,golpes, fracturas	Inspeccionar área de trabajo antes de iniciar labores mantener orden y aseo en áreas de trabajo	
			BIOLOGICOS				
			Insectos, reptiles		Alergias, envenenamiento, fatalidad	Prestar constante atención a la presencia de animales (serpientes,abejas,avispas,hormigas,y roedores	
	Guantes nitrilo		Virus,bacterias,y hongos		Alergias, enfermedad	Inspeccionar área de trabajo antes de iniciar labores	
			ELECTRICOS - CONDICIONES DE SEGURIDAD				
			Baja tención		Quemaduras, fatalidad	Mantener distancias mayores a tres metros con redes de baja, media y alta tención	
			Media tención		Quemaduras, fatalidad		
			Alta tención		Quemaduras, fatalidad		

TAREAS A REALIZAR	EPP		PELIGRO/RIESGO		CONSECUENCIA	CONTROLES REQUERIDOS	
			PSICOSOCIALES				
	Guantes tipo Ingeniero	X	Carga de trabajo	X	Tension,estres	Distribución del trabajo, rotación del personal, pausas de trabajo	X
			Problemas laborales y familiares, presiones anormales.		Tension,estres	Distribución del trabajo, rotación del personal, pausas de trabajo	
			RIESGO PUBLICO - CONDICIONES DE SEGURIDAD				
			Atracos, atentados terroristas, secuestros, asonadas.	X	Golpes, heridas, fatalidad,lesiones,estrés	Consultar con las autoridades competentes antes de visitar el área la situación o el orden de la zona, evitar el panico, no responder a las agresiones fisicas	X
	Casco de seguridad	X	**EMERGENCIA - FENOMENOS NATURALES**				
			Sismo		Fatalidad, heridas, perdidas económicas	Conserve la calma, identificar la ubicación de las zonas más seguras (vigas de soporte debajo de una puerta)	
			Inundación		Fatalidad, heridas, perdidas económicas	Ir a un terreno más alto. Consultar con las autoridades competentes antes de visitar la zona a la situación (comité municipal o departamental de gestión de riesgos y desastres)	
			Incendio		Fatalidad, heridas,perdidas económicas	Sistemas de alarma, sistemas contra incendio, Dar aviso autoridades competentes "bomberos"	
			Caída de Estructuras		Fatalidad, heridas, perdidas económicas	Conserve la calma, identificar la ubicación de las zonas más seguras (vigas de soporte debajo de una puerta)	
	Tapones auditivos		Deslizamiento de Tierra		Fatalidad, heridas, perdidas económicas	Evitar pasar o estar en zonas de posibles deslizamientos, en caso de deslizamientos alejarse de las zonas afectadas manteniendo la calma	
			Vendavales		Fatalidad, heridas,perdidas económicas	Buscar refugios y no salir a zonas donde allá posibilidades de colazo de estructuras y/o árboles, desprendimiento de tejas	
	Chaleco reflectivo		Descargas Eléctricas		Fatalidad, heridas, perdidas económicas	Mantenerse dentro del vehículo, con puertas y ventanas cerradas, Usar conexiones a tierra, Desenchufar equipos eléctricos, No permanecer en sitios abiertos altos y/o debajo de árboles	
	Botas de seguridad	X	Huracanes		Fatalidad, heridas, perdidas económicas	Buscar refugios y no salir a zonas donde allá posibilidades de colazo de estructuras arboles y/o desprendimiento de tejas	
			TRÁNSITO - CONDICIONES DE SEGURIDAD				
	Botas PVC		Colisiones, volcamientos, atropellamientos de medios de transporte	X	Golpes, heridas, amputaciones, fatalidad	Inspeccionar área, mirada en el camino, instalar y respetar las señales de transito , Estableces control de trafico, acordonar el area	X

Nombre y apellido de Trabajadores	cedula	Firma del trabajador
Rodolfo [illegible]	73737697	
JORGE LUIS MORELO	1075273581	
Jorge Castillo G.	1047043732	
Leonardo Rivero	15620960	

EPP: ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Stephanny Garay
FIRMA AUXILIAR SST

FIRMA DEL COORDINADOR SST

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	ANALISIS DE RIESGOS POR OFICIO/TAREAS	SST- F-022
		Versión: 02

OBRA DE PROYECTO: CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE

ESTE REGISTRO SE REALIZA POR FRENTE DE OBRA

TAREA:	Fundición de losa.	FECHA INICIO:	FECHA FINAL	SUSPENSION
		04/11/2024.	9/11/24	
ACTIVIDAD:	Armado de vigas y viguetas.			
LUGAR DE TRABAJO:	Bloque 1 / obra hospital			

TAREAS A REALIZAR	EPP		PELIGRO / RIESGO		CONSECUENCIA	CONTROLES REQUERIDOS	
			FISICOS				
	Arnés	X	Ruido	X	Disminución capacidad auditiva	Uso de protección auditiva, capacacitaciones	X
			Vibración		Enfermedades osteomusculares	Uso de guantes	
	Overol	X	Temperaturas radiación solar	X	Deshidratación ,desmayos	Hidratarse frecuentemente	X
			QUIMICOS				
			Material particulado polvo	X	Enfermedades pulmonales	Uso de protección respiratoria	X
	Lineas de vida		Gases, vapores		Enfermedades pulmonales, intoxicación	Aislar,vapores,gases y polvo. Ventilar	
			MECANICOS - FISICOS				
			Uso de herramientas, equipos / Atrapamiento, golpe con	X	Golpes,machucones,heridas	Inspección pre operacional	X
	Delantal Carnaza		Contacto Con objetos cortos punzantes	X	heridas, lesiones, hemorragia,hepatitis B,C	El Orden y la Prevención son la clave principal para evitar este tipo de heridas.Utilizar guantes siempre que sea posible para protegar sus manos,Utilizar botas y lentes de seguridad, Usar los objetos punzantes de forma adecuada.	X
	Gafas de seguridad	X	Partes en movimiento / Atrapamiento		Golpes, atrapamientos, amputación	No acercarse a partes en movimientos	X
			Trabajo en alturas	X	Caidas,golpes,fracturas,fatalidad	Permiso de trabajo en alturas	X
			BIOMECANICO				
			Posturas sedente de pie	X	Fatiga, cansancio	Manejo de la mecánica corporal, pausas de trabajo	X
			Sobre-esfuerzo		Desgarres, lumbalgias	No alzar cargas superiores 25kg para hombres y 10 kg para las mujeres	
	Visor Transparente		Manejo manual de cargas		Desgarres, lumbalgias	No alzar cargas superiores 25kg para hombres y 10 kg para las mujeres	
			LOCATIVOS - CONDICIONES DE SEGURIDAD				
			Superficies deslizantes	X	Resbalon,caidas,golpes, fracturas	Inspeccionar área, mirada en el camino	X
			Superficies irregulares		Resbalon,caidas,golpes, fracturas	Verificar las condiciones del piso como nivelación	
	Protección respiratoria		Orden y aseo		Resbalon,caidas,golpes, fracturas	inspeccionar área de trabajo antes de iniciar labores mantener orden y aseo en áreas de trabajo	
			BIOLOGICOS				
			Insectos, reptiles		Alergias, envenenamiento, fatalidad	Prestar constante atención a la presencia de animales (serpientes,abejas,avispas,hormigas,y roedores	
	Guantes nitrilo		Virus,bacterias,y hongos		Alergias, enfermedad	Inspeccionar área de trabajo antes de iniciar labores	
			ELECTRICOS - CONDICIONES DE SEGURIDAD				
			Baja tención		Quemaduras, fatalidad	Mantener distancias mayores a tres metros con redes de baja, media y alta tención	
			Media tención		Quemaduras, fatalidad		
			Alta tención		Quemaduras, fatalidad		

717 / 775

TAREAS A REALIZAR	EPP		PELIGRO/RIESGO		CONSECUENCIA	CONTROLES REQUERIDOS	
			PSICOSOCIALES				
	Guantes tipo ingeniero	X	Carga de trabajo	X	Tension,estres	Distribución del trabajo, rotación del personal, pausas de trabajo	X
			Problemas laborales y familiares, presiones anormales.		Tension,estres	Distribución del trabajo, rotación del personal, pausas de trabajo	
			RIESGO PUBLICO - CONDICIONES DE SEGURIDAD				
			Atracos, atentados terroristas, secuestros, asonadas.		Golpes, heridas, fatalidad,lesiones,estrés	Consultar con las autoridades competentes antes de visitar el área la situación o el orden de la zona, evitar el panico, no responder a las agresiones fisicas	
	Casco de seguridad	X	**EMERGENCIA - FENOMENOS NATURALES**				
			Sismo		Fatalidad, heridas, perdidas económicas	Conserve la calma, identificar la ubicación de las zonas más seguras (vigas de soporte debajo de una puerta)	
			Inundación		Fatalidad, heridas, perdidas económicas	Ir a un terreno más alto, Consultar con las autoridades competentes antes de visitar la zona a la situación (comité municipal o departamental de gestión de riesgos y desastres)	
			Incendio		Fatalidad, heridas,perdidas económicas	Sistemas de alarma, sistemas contra incandio, Dar aviso autoridades competentes "bomberos"	
			Caida de Estructuras		Fatalidad, heridas, perdidas económicas	Conserve la calma, identificar la ubicación de las zonas más seguras (vigas de soporte debajo de una puerta)	
	Tapones auditivos		Deslizamiento de Tierra		Fatalidad, heridas, perdidas económicas	Evitar pasar o estar en zonas de posibles deslizamientos, en caso de deslizamientos alejarse de las zonas afectadas manteniendo la calma	
			Vendavales		Fatalidad, heridas,perdidas económicas	Buscar refugios y no salir a zonas donde allá posibilidades de colazo de estructuras y/o árboles, desprendimiento de tejas	
	Chaleco reflectivo		Descargas Eléctricas		Fatalidad, heridas, perdidas económicas	Mantenerse dentro del vehiculo, con puertas y ventanas cerradas, Usar conexiones a tierra, Desenchufar equipos eléctricos, No permanecer en sitios abiertos altos y/o debajo de árboles	
	Botas de seguridad	X	Huracanes		Fatalidad, heridas, perdidas económicas	Buscar refugios y no salir a zonas donde allá posibilidades de colazo de estructuras arboles y/o desprendimiento de tejas	
			TRÁNSITO - CONDICIONES DE SEGURIDAD				
	Botas PVC		Colisiones, volcamientos, atropellamientos de medios de transporte.	X	Golpes, heridas, amputaciones, fatalidad	Inspeccionar área, mirada en el camino, instalar y respetar las señales de transito , Estableces control de trafico, acordonar el area,	X

Nombre y apellido de Trabajadores	cedula	Firma del trabajador
Jorge Castillo	1047043732	
Pedro Fernandez	73432693	
Dyer Avila		
Eduardo Arrieta	1131185563	
Leonardo Favio Rivera.	15620960	

EPP: ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Stephanny Garay.
FIRMA AUXILIAR SST

FIRMA DEL COORDINADOR SST

7187775

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	ANALISIS DE RIESGOS POR OFICIO/TAREAS	SST- F-022
		Versión: 02

OBRA DE PROYECTO: CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE

ESTE REGISTRO SE REALIZA POR FRENTE DE OBRA

TAREA: Fundida	FECHA INICIO: 01/11/2024	FECHA FINAL 05/11/24	SUSPENSION
ACTIVIDAD: Fundida de Columna.			
LUGAR DE TRABAJO: Bloque 2.			

TAREAS A REALIZAR	EPP		PELIGRO / RIESGO		CONSECUENCIA	CONTROLES REQUERIDOS	
			FISICOS				
	Arnés	X	Ruido	X	Disminución capacidad auditiva	Uso de protección auditiva, capacacitaciones	X
			Vibración		Enfermedades osteomusculares	Uso de guantes	
	Overol	X	Temperaturas radiación solar	X	Deshidratación ,desmayos	Hidratarse frecuentemente	X
			QUIMICOS				
			Material particulado polvo	X	Enfermedades pulmonales	Uso de protección respiratoria	X
	Lineas de vida	X	Gases, vapores		Enfermedades pulmonales, intoxicación	Aislar,vapores,gases y polvo. Ventilar	
			MECANICOS - FISICOS				
			Uso de herramientas, equipos / Atrapamiento, golpe con	X	Golpes,machucones,heridas	Inspección pre operacional	X
	Delantal Carnaza		Contacto Con objetos cortos punzantes	X	heridas, lesiones, hemorragia,hepatitis B,C	El Orden y la Prevención son la clave principal para evitar este tipo de heridas,Utilizar guantes siempre que sea posible para proteger sus manos,Utilizar botas y lentes de seguridad, Usar los objetos punzantes de forma adecuada.	X
	Gafas de seguridad	X	Partes en movimiento / Atrapamiento		Golpes, atrapamientos, amputación	No acercarse a partes en movimientos	
			Trabajo en alturas	X	Caidas,golpes,fracturas,fatalidad	Permiso de trabajo en alturas	X
			BIOMECANICO				
			Posturas sedente de pie	X	Fatiga, cansancio	Manejo de la mecánica corporal, pausas de trabajo	X
			Sobre-esfuerzo	X	Desgarres, lumbalgias	No alzar cargas superiores 25kg para hombres y 10 kg para las mujeres	X
	Visor Transparente		Manejo manual de cargas		Desgarres, lumbalgias	No alzar cargas superiores 25kg para hombres y 10 kg para las mujeres	
			LOCATIVOS - CONDICIONES DE SEGURIDAD				
			Superficies deslizantes	X	Resbalon,caidas,golpes, fracturas	Inspeccionar área, mirada en el camino	X
			Superficies irregulares		Resbalon,caidas,golpes, fracturas	Verificar las condiciones del piso como nivelación	
	Protección respiratoria		Orden y aseo	X	Resbalon,caidas,golpes, fracturas	Inspeccionar área de trabajo antes de iniciar labores mantener orden y aseo en áreas de trabajo	X
			BIOLOGICOS				
			Insectos, reptiles	X	Alergias, envenenamiento, fatalidad	Prestar constante atención a la presencia de animales (serpientes,abejas,avispas,hormigas,y roedores	X
	Guantes nitrilo		Virus,bacterias,y hongos	X	Alergias, enfermedad	Inspeccionar área de trabajo antes de iniciar labores	X
			ELECTRICOS - CONDICIONES DE SEGURIDAD				
			Baja tención		Quemaduras, fatalidad	Mantener distancias mayores a tres metros con redes de baja, media y alta tención	
			Media tención		Quemaduras, fatalidad		
			Alta tención		Quemaduras, fatalidad		

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	ANALISIS DE RIESGOS POR OFICIO/TAREAS	SST- F-022
		Versión: 02

OBRA DE PROYECTO: CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE

ESTE REGISTRO SE REALIZA POR FRENTE DE OBRA

TAREA: Fundición de losa.	FECHA INICIO: 12/11/24	FECHA FINAL 16/11/24	SUSPENSION

ACTIVIDAD: Colocación de Sechas. y armado de tarima

LUGAR DE TRABAJO: Bloque 3 - Obra hospital.

TAREAS A REALIZAR	EPP		PELIGRO / RIESGO		CONSECUENCIA	CONTROLES REQUERIDOS	
			FISICOS				
	Arnés	X	Ruido	X	Disminución capacidad auditiva	Uso de protección auditiva, capacacitaciones	X
			Vibración		Enfermedades osteomusculares	Uso de guantes	
	Overol	X	Temperaturas radiación solar	X	Deshidratación ,desmayos	Hidratarse frecuentemente	X
			QUIMICOS				
			Material particulado polvo	X	Enfermedades pulmonales	Uso de protección respiratoria	X
	Lineas de vida		Gases, vapores		Enfermedades pulmonales, intoxicación	Aislar,vapores,gases y polvo. Ventilar	
			MECANICOS - FISICOS				
			Uso de herramientas, equipos / Atrapamiento, golpe con	X	Golpes,machucones,heridas	Inspección pre operacional	X
	Delantal Carnaza		Contacto Con objetos cortos punzantes	X	heridas, lesiones, hemorragia,hepatitis B,C	El Orden y la Prevención son la clave principal para evitar este tipo de heridas,Utilizar guantes siempre que sea posible para proteger sus manos,Utilizar botas y lentes de seguridad, Usar los objetos punzantes de forma adecuada.	X
	Gafas de seguridad	X	Partes en movimiento / Atrapamiento		Golpes, atrapamientos, amputación	No acercarse a partes en movimientos	
			Trabajo en alturas	X	Caidas,golpes,fracturas,fatalidad	Permiso de trabajo en alturas	X
			BIOMECANICO				
			Posturas sedente de pie	X	Fatiga, cansancio	Manejo de la mecánica corporal, pausas de trabajo	X
			Sobre-esfuerzo		Desgarres, lumbalgias	No alzar cargas superiores 25kg para hombres y 10 kg para las mujeres	
	Visor Transparente		Manejo manual de cargas		Desgarres, lumbalgias	No alzar cargas superiores 25kg para hombres y 10 kg para las mujeres	
			LOCATIVOS - CONDICIONES DE SEGURIDAD				
			Superficies deslizantes	X	Resbalon,caidas,golpes, fracturas	Inspeccionar área, mirada en el camino	X
			Superficies irregulares		Resbalon,caidas,golpes, fracturas	Verificar las condiciones del piso como nivelación	
	Protección respiratoria		Orden y aseo		Resbalon,caidas,golpes, fracturas	Inspeccionar área de trabajo antes de iniciar labores mantener orden y aseo en áreas de trabajo	
			BIOLOGICOS				
			Insectos, reptiles		Alergias, envenenamiento, fatalidad	Prestar constante atención a la presencia de animales (serpientes,abejas,avispas,hormigas,y roedores	
	Guantes nitrilo		Virus,bacterias,y hongos		Alergias, enfermedad	Inspeccionar área de trabajo antes de iniciar labores	
			ELECTRICOS - CONDICIONES DE SEGURIDAD				
			Baja tención		Quemaduras, fatalidad	Mantener distancias mayores a tres metros con redes de baja, media y alta tención	
			Media tención		Quemaduras, fatalidad		
			Alta tención		Quemaduras, fatalidad		

720 / 775

TAREAS A REALIZAR	EPP		PELIGRO/RIESGO		CONSECUENCIA	CONTROLES REQUERIDOS	
			PSICOSOCIALES				
	Guantes tipo ingeniero	X	Carga de trabajo	X	Tension,estres	Distribución del trabajo, rotación del personal, pausas de trabajo	X
			Problemas laborales y familiares, presiones anormales.		Tension,estres	Distribución del trabajo, rotación del personal, pausas de trabajo	
			RIESGO PUBLICO - CONDICIONES DE SEGURIDAD				
			Atracos, atentados terroristas, secuestros, asonadas.		Golpes, heridas, fatalidad,lesiones,estrés	Consultar con las autoridades competentes antes de visitar el área la situación o el orden de la zona, evitar el panico, no responder a las agresiones fisicas	
	Casco de seguridad	X	**EMERGENCIA - FENOMENOS NATURALES**				
			Sismo		Fatalidad, heridas, perdidas económicas	Conserve la calma, identificar la ubicación de las zonas más seguras (vigas de soporte debajo de una puerta)	
			Inundación		Fatalidad, heridas, perdidas económicas	Ir a un terreno más alto. Consultar con las autoridades competentes antes de visitar la zona a la situación (comité municipal o departamental de gestión de riesgos y desastres)	
			Incendio		Fatalidad, heridas,perdidas económicas	Sistemas de alarma, sistemas contra incendio, Dar aviso autoridades competentes "bomberos"	
			Caída de Estructuras		Fatalidad, heridas, perdidas económicas	Conserve la calma, identificar la ubicación de las zonas más seguras (vigas de soporte debajo de una puerta)	
	Tapones auditivos		Deslizamiento de Tierra		Fatalidad, heridas, perdidas económicas	Evitar pasar o estar en zonas de posibles deslizamientos, en caso de deslizamientos alejarse de las zonas afectadas manteniendo la calma	
			Vendavales		Fatalidad, heridas,perdidas económicas	Buscar refugios y no salir a zonas donde allá posibilidades de colazo de estructuras y/o árboles, desprendimiento de tejas	
	Chaleco reflectivo		Descargas Eléctricas		Fatalidad, heridas, perdidas económicas	Mantenerse dentro del vehiculo, con puertas y ventanas cerradas, Usar conexiones a tierra. Desenchufar equipos eléctricos, No permanecer en sitios abiertos altos y/o debajo de árboles	
	Botas de seguridad	X	Huracanes		Fatalidad, heridas, perdidas económicas	Buscar refugios y no salir a zonas donde allá posibilidades de colazo de estructuras arboles y/o desprendimiento de tejas	
			TRÁNSITO - CONDICIONES DE SEGURIDAD				
	Botas PVC		Colisiones, volcamientos, atropellamientos de medios de transporte	X	Golpes, heridas, amputaciones, fatalidad	Inspeccionar área, mirada en el camino, instalar y respetar las señales de transito , Estableces control de trafico, acordonar el area,	X

Nombre y apellido de Trabajadores	cedula	Firma del trabajador
Germun Tenorio	1005 709 693	Tenorio
Juan David Ramos	1131114881	Juan

EPP: ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Stephanny Garay	
FIRMA AUXILIAR SST	FIRMA DEL COORDINADOR SST

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	ANALISIS DE RIESGOS POR OFICIO/TAREAS	SST- F-022
		Versión: 02

OBRA DE PROYECTO: CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE

ESTE REGISTRO SE REALIZA POR FRENTE DE OBRA

TAREA: Fundición de losa	FECHA INICIO: 12/11/24	FECHA FINAL 16/11/24	SUSPENSION
ACTIVIDAD: Armado de tarima			
LUGAR DE TRABAJO: Bloque 2 / Obra hospital			

TAREAS A REALIZAR	EPP		PELIGRO / RIESGO		CONSECUENCIA	CONTROLES REQUERIDOS	
			FISICOS				
	Arnés	X	Ruido	X	Disminución capacidad auditiva	Uso de protección auditiva, capacacitaciones	X
			Vibración		Enfermedades osteomusculares	Uso de guantes	
	Overol		Temperaturas radiación solar	X	Deshidratación ,desmayos	Hidratarse frecuentemente	X
			QUIMICOS				
			Material particulado polvo	X	Enfermedades pulmonales	Uso de protección respiratoria	X
	Lineas de vida	X	Gases, vapores		Enfermedades pulmonales, intoxicación	Aislar,vapores,gases y polvo. Ventilar	
			MECANICOS - FISICOS				
			Uso de herramientas, equipos / Atrapamiento, golpe con	X	Golpes,machucones,heridas	Inspección pre operacional	X
	Delantal Carnaza		Contacto Con objetos cortos punzantes	X	heridas, lesiones, hemorragia,hepatitis B,C	El Orden y la Prevención son la clave principal para evitar este tipo de heridas,Utilizar guantes siempre que sea posible para proteger sus manos,Utilizar botas y lentes de seguridad, Usar los objetos punzantes de forma adecuada.	X
	Gafas de seguridad	X	Partes en movimiento / Atrapamiento		Golpes, atrapamientos, amputación	No acercarse a partes en movimientos	
			Trabajo en alturas	X	Caidas,golpes,fracturas,fatalidad	Permiso de trabajo en alturas	X
			BIOMECANICO				
			Posturas sedente de pie	X	Fatiga, cansancio	Manejo de la mecánica corporal, pausas de trabajo	X
			Sobre-esfuerzo		Desgarres, lumbalgias	No alzar cargas superiores 25kg para hombres y 10 kg para las mujeres	
	Visor Transparente		Manejo manual de cargas		Desgarres, lumbalgias	No alzar cargas superiores 25kg para hombres y 10 kg para las mujeres	
			LOCATIVOS - CONDICIONES DE SEGURIDAD				
			Superficies deslizantes	X	Resbalon,caidas,golpes, fracturas	Inspeccionar área, mirada en el camino	X
			Superficies irregulares		Resbalon,caidas,golpes, fracturas	Verificar las condiciones del piso como nivelación	
	Protección respiratoria		Orden y aseo		Resbalon,caidas,golpes, fracturas	Inspeccionar área de trabajo antes de iniciar labores mantener orden y aseo en áreas de trabajo	
			BIOLOGICOS				
			Insectos, reptiles		Alergias, envenenamiento, fatalidad	Prestar constante atención a la presencia de animales (serpientes,abejas,avispas hormigas,y roedores	
	Guantes nitrilo		Virus,bacterias,y hongos		Alergias, enfermedad	Inspeccionar área de trabajo antes de iniciar labores	
			ELECTRICOS - CONDICIONES DE SEGURIDAD				
			Baja tención		Quemaduras, fatalidad	Mantener distancias mayores a tres metros con redes de baja, media y alta tención	
			Media tención		Quemaduras, fatalidad		
			Alta tención		Quemaduras, fatalidad		

TAREAS A REALIZAR	EPP		PELIGRO/RIESGO		CONSECUENCIA	CONTROLES REQUERIDOS	
			PSICOSOCIALES				
	Guantes tipo ingeniero	X	Carga de trabajo	X	Tension,estres	Distribución del trabajo, rotación del personal, pausas de trabajo	X
			Problemas laborales y familiares, presiones anormales.		Tension,estres	Distribución del trabajo, rotación del personal, pausas de trabajo	
			RIESGO PUBLICO - CONDICIONES DE SEGURIDAD				
			Atracos, atentados terroristas, secuestros, asonadas.	X	Golpes, heridas, fatalidad,lesiones,estrés	Consultar con las autoridades competentes antes de visitar el área la situación o el orden de la zona, evitar el panico, no responder a las agresiones fisicas	X
			EMERGENCIA - FENOMENOS NATURALES				
	Casco de seguridad	X	Sismo		Fatalidad, heridas, perdidas económicas	Conserve la calma, identificar la ubicación de las zonas más seguras (vigas de soporte debajo de una puerta)	
			Inundación		Fatalidad, heridas, perdidas económicas	Ir a un terreno más alto, Consultar con las autoridades competentes antes de visitar la zona a la situación (comité municipal o departamental de gestión de riesgos y desastres)	
			Incendio		Fatalidad, heridas,perdidas económicas	Sistemas de alarma, sistemas contra incendio, Dar aviso autoridades competentes "bomberos"	
			Caída de Estructuras		Fatalidad, heridas, perdidas económicas	Conserve la calma, identificar la ubicación de las zonas más seguras (vigas de soporte debajo de una puerta)	
	Tapones auditivos		Deslizamiento de Tierra		Fatalidad, heridas, perdidas económicas	Evitar pasar o estar en zonas de posibles deslizamientos, en caso de deslizamientos alejarse de las zonas afectadas manteniendo la calma	
			Vendavales		Fatalidad, heridas,perdidas económicas	Buscar refugios y no salir a zonas donde allá posibilidades de colazo de estructuras y/o árboles, desprendimiento de tejas	
	Chaleco reflectivo		Descargas Eléctricas		Fatalidad, heridas, perdidas económicas	Mantenerse dentro del vehículo, con puertas y ventanas cerradas, Usar conexiones a tierra. Desenchufar equipos eléctricos, No permanecer en sitios abiertos altos y/o debajo de árboles	
	Botas de seguridad	X	Huracanes		Fatalidad, heridas, perdidas económicas	Buscar refugios y no salir a zonas donde allá posibilidades de colazo de estructuras arboles y/o desprendimiento de tejas	
			TRÁNSITO - CONDICIONES DE SEGURIDAD				
	Botas PVC		Colisiones, volcamientos, atropellamientos de medios de transporte	X	Golpes, heridas, amputaciones, fatalidad	Inspeccionar área, mirada en el camino, instalar y respetar las señales de transito , Estableces control de trafico, acordonar el area,	X

Nombre y apellido de Trabajadores	cedula	Firma del trabajador
[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]

EPP: ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Stephanny Casas	
FIRMA AUXILIAR SST	FIRMA DEL COORDINADOR SST

7237775

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	ANALISIS DE RIESGOS POR OFICIO/TAREAS	SST- F-022
		Versión: 02

OBRA DE PROYECTO: CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE

ESTE REGISTRO SE REALIZA POR FRENTE DE OBRA

TAREA: Fundida de Losa y Columna	FECHA INICIO: 18/11/24	FECHA FINAL 23/11/24	SUSPENSION

ACTIVIDAD: Amarre de acero en Columna y armado de tarima

LUGAR DE TRABAJO: Bloque 3

TAREAS A REALIZAR	EPP		PELIGRO / RIESGO		CONSECUENCIA	CONTROLES REQUERIDOS	
			FISICOS				
	Amés	X	Ruido	X	Disminución capacidad auditiva	Uso de protección auditiva, capacacitaciones	X
			Vibración		Enfermedades osteomusculares	Uso de guantes	
	Overol	X	Temperaturas radiación solar	X	Deshidratación ,desmayos	Hidratarse frecuentemente	X
			QUIMICOS				
			Material particulado polvo		Enfermedades pulmonales	Uso de protección respiratoria	
	Lineas de vida	X	Gases, vapores		Enfermedades pulmonales, intoxicación	Aislar,vapores,gases y polvo. Ventilar	
			MECANICOS - FISICOS				
			Uso de herramientas, equipos / Atrapamiento, golpe con	X	Golpes,machucones,heridas	Inspección pre operacional	X
	Delantal Carnaza		Contacto Con objetos cortos punzantes	X	heridas, lesiones, hemorragia,hepatitis B,C	El Orden y la Prevención son la clave principal para evitar este tipo de heridas,Utilizar guantes siempre que sea posible para proteger sus manos,Utilizar botas y lentes de seguridad, Usar los objetos punzantes de forma adecuada.	X
	Gafas de seguridad	X	Partes en movimiento / Atrapamiento		Golpes, atrapamientos, amputación	No acercarse a partes en movimientos	X
			Trabajo en alturas	X	Caidas,golpes,fracturas,fatalidad	Permiso de trabajo en alturas	X
			BIOMECANICO				
			Posturas sedente de pie		Fatiga, cansancio	Manejo de la mecánica corporal, pausas de trabajo	
			Sobre-esfuerzo		Desgarres, lumbalgias	No alzar cargas superiores 25kg para hombres y 10 kg para las mujeres	
	Visor Transparente		Manejo manual de cargas	X	Desgarres, lumbalgias	No alzar cargas superiores 25kg para hombres y 10 kg para las mujeres	X
			LOCATIVOS - CONDICIONES DE SEGURIDAD				
			Superficies deslizantes	X	Resbalon,caidas,golpes, fracturas	Inspeccionar área, mirada en el camino	X
			Superficies irregulares		Resbalon,caidas,golpes, fracturas	Verificar las condiciones del piso como nivelación	
	Protección respiratoria		Orden y aseo		Resbalon,caidas,golpes, fracturas	Inspeccionar área de trabajo antes de iniciar labores mantener orden y aseo en áreas de trabajo	
			BIOLOGICOS				
			Insectos, reptiles		Alergias, envenenamiento, fatalidad	Prestar constante atención a la presencia de animales (serpientes,abejas,avispas,hormigas,y roedores	
	Guantes nitrilo		Virus,bacterias,y hongos		Alergias, enfermedad	Inspeccionar área de trabajo antes de iniciar labores	
			ELECTRICOS - CONDICIONES DE SEGURIDAD				
			Baja tención		Quemaduras, fatalidad	Mantener distancias mayores a tres metros con redes de baja, media y alta tención	
			Media tención		Quemaduras, fatalidad		
			Alta tención		Quemaduras, fatalidad		

7247775

TAREAS A REALIZAR	EPP		PELIGRO/RIESGO		CONSECUENCIA	CONTROLES REQUERIDOS	
			PSICOSOCIALES				
	Guantes tipo ingeniero	X	Carga de trabajo	X	Tension,estres	Distribución del trabajo, rotación del personal, pausas de trabajo	X
			Problemas laborales y familiares, presiones anormales.		Tension,estres	Distribución del trabajo, rotación del personal, pausas de trabajo	
			RIESGO PUBLICO - CONDICIONES DE SEGURIDAD				
			Atracos, atentados terroristas, secuestros, asonadas.	X	Golpes, heridas, fatalidad,lesiones,estrés	Consultar con las autoridades competentes antes de visitar el área la situación o el orden de la zona, evitar el panico, no responder a las agresiones fisicas	X
			EMERGENCIA - FENOMENOS NATURALES				
	Casco de seguridad	X	Sismo		Fatalidad, heridas, perdidas económicas	Conserve la calma, identificar la ubicación de las zonas más seguras (vigas de soporte debajo de una puerta)	
			Inundación		Fatalidad, heridas, perdidas económicas	Ir a un terreno más alto, Consultar con las autoridades competentes antes de visitar la zona a la situación (comité municipal o departamental de gestión de riesgos y desastres)	
			Incendio		Fatalidad, heridas,perdidas económicas	Sistemas de alarma, sistemas contra incendio, Dar aviso autoridades competentes "bomberos"	
			Caída de Estructuras		Fatalidad, heridas, perdidas económicas	Conserve la calma, identificar la ubicación de las zonas más seguras (vigas de soporte debajo de una puerta)	
	Tapones auditivos		Deslizamiento de Tierra		Fatalidad, heridas, perdidas económicas	Evitar pasar o estar en zonas de posibles deslizamientos, en caso de deslizamientos alejarse de las zonas afectadas manteniendo la calma	
			Vendavales		Fatalidad, heridas,perdidas económicas	Buscar refugios y no salir a zonas donde allá posibilidades de colazo de estructuras y/o árboles, desprendimiento de tejas	
	Chaleco reflectivo		Descargas Eléctricas		Fatalidad, heridas, perdidas económicas	Mantenerse dentro del vehículo, con puertas y ventanas cerradas, Usar conexiones a tierra, Desenchufar equipos eléctricos, No permanecer en sitios abiertos altos y/o debajo de árboles	
	Botas de seguridad	X	Huracanes		Fatalidad, heridas, perdidas económicas	Buscar refugios y no salir a zonas donde allá posibilidades de colazo de estructuras arboles y/o desprendimiento de tejas	
			TRÁNSITO - CONDICIONES DE SEGURIDAD				
	Botas PVC		Colisiones, volcamientos, atropellamientos de medios de transporte.	X	Golpes, heridas, amputaciones, fatalidad	Inspeccionar área, mirada en el camino, instalar y respetar las señales de transito , Estableces control de trafico, acordonar el area,	

Nombre y apellido de Trabajadores	cedula	Firma del trabajador
Germania Perez	1005708688	Perez
Pedro Martinez Pellegrino	1131078608	Pedro Martinez
Juan David Ramos Diaz	1121.111481	
Fabio Parra	18857561	
Jesus Hernandez	1003561521	
OSCAR CAUSIL	1038095586	
Carlos Sierra	1.121 106 681	

EPP: ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Stephanny Paray
FIRMA AUXILIAR SST

FIRMA DEL COORDINADOR SST

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	ANALISIS DE RIESGOS POR OFICIO/TAREAS	SST- F-023
		Versión: 02

OBRA DE PROYECTO: CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE

ESTE REGISTRO SE REALIZA POR FRENTE DE OBRA

TAREA: Fundida de Columna.	FECHA INICIO: 25/11/24.	FECHA FINAL 29-11-24	SUSPENSION

ACTIVIDAD: Armado de acero en Columna.

LUGAR DE TRABAJO: Bloque 2.

EPP		PELIGRO / RIESGO		CAUSA CONSECUENCIA	CONTROLES RECOMENDADOS	
		FISICOS				
Antes	X	Ruido	X	Disminución capacidad auditiva	Uso de protección auditiva capacitaciones	X
		Vibración		Enfermedades osteomusculares	Uso de guantes	
Overol	X	Temperaturas radiación solar	X	Deshidratación ,desmayos	Hidratarse frecuentemente	X
		QUIMICOS				
		Material particulado polvo		Enfermedades pulmonales	Uso de protección respiratoria	
Líneas de vida	X	Gases, vapores		Enfermedades pulmonales, intoxicación	Aislar,vasores,gases y polvo Ventilar	
		MECANICOS - FISICOS				
		Uso de herramientas, equipos / Atrapamiento, golpe con	X	Golpes,machucones,heridas	Inspección pre operacional	X
Delantal Carnaza		Contacto Con objetos cortos punzantes	X	heridas, lesiones, hemorragia,hepatitis B,C	El Orden y la Prevención son la clave principal para evitar este tipo de heridas.Utilizar guantes siempre que sea posible para proteger sus manos.Utilizar botas y lentes de seguridad. Usar los objetos punzantes de forma adecuada.	X
Gafas de seguridad	X	Partes en movimiento / Atrapamiento		Golpes, atrapamientos, amputación	No acercarse a partes en movimientos	
		Trabajo en alturas	X	Caidas,golpes,fracturas,fatalidad	Permiso de trabajo en alturas	X
		BIOMECANICO				
		Posturas sedente de pie		Fatiga, cansancio	Manejo de la mecánica corporal, pausas de trabajo	
		Sobre-esfuerzo		Desgarros, lumbalgias	No alzar cargas superiores 25kg para hombres y 10 kg para las mujeres	
Visor Transparente		Manejo manual de cargas	X	Desgarros lumbalgias	No alzar cargas superiores 25kg para hombres y 10 kg para las mujeres	X
		LOCATIVOS - CONDICIONES DE SEGURIDAD				
		Superficies deslizantes	X	Resbalon,caidas,golpes, fracturas	Inspeccionar área, mirada en el camino	X
		Superficies irregulares		Resbalon,caidas,golpes, fracturas	Verificar las condiciones del piso como nivelación	
Protección respiratoria		Orden y aseo		Resbalon,caidas,golpes, fracturas	Inspeccionar área de trabajo antes de iniciar labores mantener orden y aseo en áreas de trabajo	
		BIOLOGICOS				
		Insectos, reptiles		Alergias, envenenamiento, fatalidad	Prestar constante atención a la presencia de animales /serpientes abejas avispas hormigas y roedores	
Guantes nitrilo		Virus bacterias,y hongos		Alergias, enfermedad	Inspeccionar área de trabajo antes de iniciar labores	
		ELECTRICOS - CONDICIONES DE SEGURIDAD				
		Baja tensión		Quemaduras, fatalidad	Mantener distancias mayores a tres metros con redes de baja, media y alta tensión	
		Media tensión		Quemaduras, fatalidad		
		Alta tensión		Quemaduras, fatalidad		

TAREAS A REALIZAR	EPP		PELIGRO/RIESGO		CONSECUENCIA	CONTROLES REQUERIDOS	
			PSICOSOCIALES				
	Guantes dpo Ingeniero	X	Carga de trabajo	X	Tension,estres	Distribución del trabajo, rotación del personal pausas de trabajo	X
			Problemas laborales y familiares, relaciones anormales		Tension,estres	Distribución del trabajo, rotación del personal, pausas de trabajo	
			RIESGO PUBLICO - CONDICIONES DE SEGURIDAD				
			Atracos, atentados, lesionados, secuestros, asonadas.	X	Golpes, heridas, fatalidad lesiones estres	Consultar con las autoridades competentes antes de visitar el área la situación o el orden de la zona, evitar el panico, no responder a las agresiones físicas	X
	Casco de seguridad	X	**EMERGENCIA - FENOMENOS NATURALES**				
			Sismo		Fatalidad, heridas, perdidas económicas	Conserve la calma, identificar la ubicación de las zonas más seguras (vigas de soporte debajo de una cuarta)	
			Inundación		Fatalidad, heridas, perdidas económicas	Ir a un terreno más alto, Consultar con las autoridades competentes antes de visitar la zona a la situación (comité municipal o departamental de gestión de riesgos y desastres)	
			Incendio		Fatalidad, heridas perdidas económicas	Sistemas de alarma, sistemas contra incendio, Dar aviso autoridades competentes bomberos"	
			Caída de Estructuras		Fatalidad, heridas, perdidas económicas	Conserve la calma, identificar la ubicación de las zonas más seguras (vigas de soporte debajo de una cuarta)	
	Tapones auditivos		Deslizamiento de Tierra		Fatalidad, heridas, perdidas económicas	Evitar pasar o estar en zonas de posibles deslizamientos, en caso de deslizamientos alejarse de las zonas afectadas manteniendo la calma	
			Vendavales		Fatalidad, heridas perdidas económicas	Buscar refugios y no salir a zonas donde allá posibilidades de colazo de estructuras y/o árboles desprendimiento de tejas	
	Chaleco reflectivo		Descargas Electricas		Fatalidad, heridas, perdidas económicas	Mantenerse dentro del vehiculo, con puertas y ventanas cerradas, Usar conexiones a tierra Desenchufar equipos eléctricos, No permanecer en sitios abiertos, altos y/o debajo de árboles	
	Botas de seguridad	X	Huracanes		Fatalidad, heridas, perdidas económicas	Buscar refugios y no salir a zonas donde allá posibilidades de colazo de estructuras arboles y/o desprendimiento de tejas	
			TRÁNSITO - CONDICIONES DE SEGURIDAD				
	Botas PVC		Colisiones, volcamientos, atropellamientos de medios de transporte	X	Golpes, heridas, amputaciones, fatalidad	Inspeccionar área, demarcar en el campo instalar y respetar las señales de tránsito. Establecer control de tráfico acordonar el area	X

Nombre y apellido de Trabajadores	cedula	Firma del trabajador
Faider Vargas	1003655340	Faider Vargas
Gustavo Miranda	1072522613	
Jaime Carrascal Bula.	78076914.	

EPP: ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

FIRMA AUXILIAR SST

FIRMA DEL COORDINADOR SST

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	ANALISIS DE RIESGOS POR OFICIO/TAREAS	SST- F-022
		Versión: 02

OBRA DE PROYECTO: CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE

ESTE REGISTRO SE REALIZA POR FRENTE DE OBRA

TAREA: Fundida de Loza.	FECHA INICIO: 25/11/24.	FECHA FINAL 29.11/24	SUSPENSION

ACTIVIDAD: Armado de Tarima.

LUGAR DE TRABAJO: Bloque 3.

TAREAS A REALIZAR	EPP		PELIGRO / RIESGO		CONSECUENCIA	CONTROLES REQUERIDOS	
			FISICOS				
	Arnés	X	Ruido	X	Disminución capacidad auditiva	Uso de protección auditiva, capacacitaciones	X
			Vibración		Enfermedades osteomusculares	Uso de guantes	
	Overol	X	Temperaturas radiación solar	X	Deshidratación ,desmayos	Hidratarse frecuentemente	X
			QUIMICOS				
			Material particulado polvo		Enfermedades pulmonales	Uso de protección respiratoria	
	Lineas de vida		Gases, vapores		Enfermedades pulmonales, intoxicación	Aislar,vapores,gases y polvo. Ventilar	
			MECANICOS - FISICOS				
			Uso de herramientas, equipos / Atrapamiento, golpe con	X	Golpes,machucones,heridas	Inspección pre operacional	X
	Delantal Carnaza		Contacto Con objetos cortos punzantes	X	heridas, lesiones, hemorragia,hepatitis B,C	El Orden y la Prevención son la clave principal para evitar este tipo de heridas,Utilizar guantes siempre que sea posible para proteger sus manos.Utilizar botas y tentes de seguridad, Usar los objetos punzantes de forma adecuada.	X
	Gafas de seguridad	X	Partes en movimiento / Atrapamiento		Golpes, atrapamientos, amputación	No acercarse a partes en movimientos	
			Trabajo en alturas	X	Caidas,golpes,fracturas,fatalidad	Permiso de trabajo en alturas	X
			BIOMECANICO				
			Posturas sedente de pie	X	Fatiga, cansancio	Manejo de la mecánica corporal, pausas de trabajo	X
			Sobre-esfuerzo		Desgarres, lumbalgias	No alzar cargas superiores 25kg para hombres y 10 kg para las mujeres	
	Visor Transparente		Manejo manual de cargas		Desgarres, lumbalgias	No alzar cargas superiores 25kg para hombres y 10 kg para las mujeres	
			LOCATIVOS - CONDICIONES DE SEGURIDAD				
			Superficies deslizantes	X	Resbalon,caidas,golpes, fracturas	Inspeccionar área, narada en el camino	X
			Superficies irregulares		Resbalon,caidas,golpes, fracturas	Verificar las condiciones del piso como nivelación	
	Protección respiratoria		Orden y aseo		Resbalon,caidas,golpes, fracturas	Inspeccionar área de trabajo antes de iniciar labores mantener orden y aseo en áreas de trabajo	
			BIOLOGICOS				
			Insectos, reptiles		Alergias, envenenamiento, fatalidad	Prestar constante atención a la presencia de animales (serpientes,abejas,avispas,hormigas,y roedores	
	Guantes nitrilo		Virus,bacterias,y hongos		Alergias, enfermedad	Inspeccionar área de trabajo antes de iniciar labores	
			ELECTRICOS - CONDICIONES DE SEGURIDAD				
			Baja tención		Quemaduras, fatalidad	Mantener distancias mayores a tres metros con redes de baja, media y alta tención	
			Media tención		Quemaduras, fatalidad		
			Alta tención		Quemaduras, fatalidad		

7287775

TAREAS A REALIZAR	EPP		PELIGRO/RIESGO		CONSECUENCIA	CONTROLES REQUERIDOS	
			PSICOSOCIALES				
	Guantes tipo ingeniero	X	Carga de trabajo	X	Tension,estres	Distribución del trabajo, rotación del personal, pausas de trabajo	X
			Problemas laborales y familiares, presiones anormales.		Tension,estres	Distribución del trabajo, rotación del personal, pausas de trabajo	
			RIESGO PUBLICO - CONDICIONES DE SEGURIDAD				
			Atracos, atentados terroristas, secuestros, asonadas.		Golpes, heridas, fatalidad,lesiones,estrés	Consultar con las autoridades competentes antes de visitar el área la situación o el orden de la zona, evitar el panico, no responder a las agresiones fisicas	
	Casco de seguridad	X	**EMERGENCIA - FENOMENOS NATURALES**				
			Sismo		Fatalidad, heridas, perdidas económicas	Conserve la calma, identificar la ubicación de las zonas más seguras (vigas de soporte debajo de una puerta)	
			Inundación		Fatalidad, heridas, perdidas económicas	Ir a un terreno más alto. Consultar con las autoridades competentes antes de visitar la zona a la situación (comité municipal o departamental de gestión de riesgos y desastres)	
			Incendio		Fatalidad, heridas,perdidas económicas	Sistemas de alarma, sistemas contra incendio, Dar aviso autoridades competentes "bomberos"	
			Caída de Estructuras		Fatalidad, heridas, perdidas económicas	Conserve la calma, identificar la ubicación de las zonas más seguras (vigas de soporte debajo de una puerta)	
	Tapones auditivos		Deslizamiento de Tierra		Fatalidad, heridas, perdidas económicas	Evitar pasar o estar en zonas de posibles deslizamientos, en caso de deslizamientos alejarse de las zonas afectadas manteniendo la calma	
			Vendavales		Fatalidad, heridas,perdidas económicas	Buscar refugios y no salir a zonas donde allá posibilidades de colazo de estructuras y/o árboles, desprendimiento de tejas	
	Chaleco reflectivo		Descargas Eléctricas		Fatalidad, heridas, perdidas económicas	Mantenerse dantro del vehiculo, con puertas y ventanas cerradas, Usar conexiones a tierra, Desenchufar equipos eléctricos, No permanecer en sitios abiertos altos y/o debajo de árboles	
	Botas de seguridad	X	Huracanes		Fatalidad, heridas, perdidas económicas	Buscar refugios y no salir a zonas donde allá posibilidades de colazo de estructuras arboles y/o desprendimiento de tejas	
			TRÁNSITO - CONDICIONES DE SEGURIDAD				
	Botas PVC		Colisiones, volcamientos, atropellamientos de medios de transporte.	X	Golpes, heridas, amputaciones, fatalidad	Inspeccionar área, mirada en el camino, instalar y respetar las señales de transito , Estableces control de trafico, acordonar el area.	X

Nombre y apellido de Trabajadores	cedula	Firma del trabajador
Juan David Ramos Diaz	1131111481	
Pedro Hurtuez Peluffo	1131107803	Pedro M.P
Germán Peralta	1006706608	
OSCAR CAVIA	7073809586	
Carlos Mario Sierra	1131106651	

EPP: ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Stephanny Garay	
FIRMA AUXILIAR SST	FIRMA DEL COORDINADOR SST

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	ANALISIS DE RIESGOS POR OFICIO/TAREAS	SST- F-022
		Versión: 02

OBRA DE PROYECTO: CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE

ESTE REGISTRO SE REALIZA POR FRENTE DE OBRA

TAREA: Fundida de loza	FECHA INICIO: 25/11/24	FECHA FINAL 24/11/24	SUSPENSION
ACTIVIDAD: Armado de formaleta			
LUGAR DE TRABAJO: Bloque 1			

TAREAS A REALIZAR	EPP		PELIGRO / RIESGO		CONSECUENCIA	CONTROLES REQUERIDOS	
			FISICOS				
	Arnés	X	Ruido	X	Disminución capacidad auditiva	Uso de protección auditiva, capacacitaciones	X
			Vibración		Enfermedades osteomusculares	Uso de guantes	
	Overol	X	Temperaturas radiación solar	X	Deshidratación ,desmayos	Hidratarse frecuentemente	X
			QUIMICOS				
			Material particulado polvo		Enfermedades pulmonales	Uso de protección respiratoria	
	Lineas de vida		Gases, vapores		Enfermedades pulmonales, intoxicación	Aislar,vapores,gases y polvo. Ventilar	
			MECANICOS - FISICOS				
			Uso de herramientas, equipos / Atrapamiento, golpe con	X	Golpes,machucones,heridas	Inspección pre operacional	X
	Delantal Carnaza		Contacto Con objetos cortos punzantes	X	heridas, lesiones, hemorragia,hepatitis B,C	El Orden y la Prevención son la clave principal para evitar este tipo de heridas.Utilizar guantes siempre que sea posible para proteger sus manos,Utilizar botas y lentes de seguridad, Usar los objetos punzantes de forma adecuada.	X
	Gafas de seguridad		Partes en movimiento / Atrapamiento		Golpes, atrapamientos, amputación	No acercarse a partes en movimientos	
			Trabajo en alturas	X	Caidas,golpes,fracturas,fatalidad	Permiso de trabajo en alturas	X
			BIOMECANICO				
			Posturas sedente de pie	X	Fatiga, cansancio	Manejo de la mecánica corporal, pausas de trabajo	X
			Sobre-esfuerzo		Desgarres, lumbalgias	No alzar cargas superiores 25kg para hombres y 10 kg para las mujeres	
	Visor Transparente		Manejo manual de cargas		Desgarres, lumbalgias	No alzar cargas superiores 25kg para hombres y 10 kg para las mujeres	
			LOCATIVOS - CONDICIONES DE SEGURIDAD				
			Superficies deslizantes	X	Resbalon,caidas,golpes, fracturas	Inspeccionar área, mirada en el camino	X
			Superficies irregulares		Resbalon,caidas,golpes, fracturas	Verificar las condiciones del piso como nivelación	
	Protección respiratoria		Orden y aseo		Resbalon,caidas,golpes, fracturas	Inspeccionar área de trabajo antes de iniciar labores mantener orden y aseo en áreas de trabajo	
			BIOLOGICOS				
			Insectos, reptiles		Alergias, envenenamiento, fatalidad	Prestar constante atención a la presencia de animales (serpientes,abejas,avispas,hormigas,y roedores	
	Guantes nitrilo		Virus,bacterias,y hongos		Alergias, enfermedad	Inspeccionar área de trabajo antes de iniciar labores	
			ELECTRICOS - CONDICIONES DE SEGURIDAD				
			Baja tención		Quemaduras, fatalidad	Mantener distancias mayores a tres metros con redes de baja, media y alta tención	
			Media tención		Quemaduras, fatalidad		
			Alta tención		Quemaduras, fatalidad		

TAREAS A REALIZAR	EPP		PELIGRO/RIESGO		CONSECUENCIA	CONTROLES REQUERIDOS	
			PSICOSOCIALES				
	Guantes tipo Ingeniero	X	Carga de trabajo	X	Tension,estres	Distribución del trabajo, rotación del personal, pausas de trabajo	X
			Problemas laborales y familiares, presiones anormales.		Tension,estres	Distribución del trabajo, rotación del personal, pausas de trabajo	
			RIESGO PUBLICO - CONDICIONES DE SEGURIDAD				
			Atracos, atentados terroristas, secuestros, asonadas.		Golpes, heridas, fatalidad,lesiones,estrés	Consultar con las autoridades competentes antes de visitar el área la situación o el orden de la zona, evitar el panico, no responder a las agresiones fisicas	
	Casco de seguridad	X	**EMERGENCIA - FENOMENOS NATURALES**				
			Sismo		Fatalidad, heridas, perdidas económicas	Conserve la calma, identificar la ubicación de las zonas más seguras (vigas de soporte debajo de una puerta)	
			Inundación		Fatalidad, heridas, perdidas económicas	Ir a un terreno más alto, Consultar con las autoridades competentes antes de visitar la zona a la situación (comité municipal o departamental de gestión de riesgos y desastres)	
			Incendio		Fatalidad, heridas,perdidas económicas	Sistemas de alarma, sistemas contra incendio, Dar aviso autoridades competentes "bomberos"	
			Caída de Estructuras		Fatalidad, heridas, perdidas económicas	Conserve la calma, identificar la ubicación de las zonas más seguras (vigas de soporte debajo de una puerta)	
	Tapones auditivos		Deslizamiento de Tierra		Fatalidad, heridas, perdidas económicas	Evitar pasar o estar en zonas de posibles deslizamientos, en caso de deslizamientos alejarse de las zonas afectadas manteniendo la calma	
			Vendavales		Fatalidad, heridas,perdidas económicas	Buscar refugios y no salir a zonas donde allá posibilidades de colazo de estructuras y/o árboles, desprendimiento de tejas	
	Chaleco reflectivo		Descargas Eléctricas		Fatalidad, heridas, perdidas económicas	Mantenerse dentro del vehículo, con puertas y ventanas cerradas, Usar conexiones a tierra, Desenchufar equipos eléctricos, No permanecer en sitios abiertos altos y/o debajo de árboles	
	Botas de seguridad	X	Huracanes		Fatalidad, heridas, perdidas económicas	Buscar refugios y no salir a zonas donde allá posibilidades de colazo de estructuras arboles y/o desprendimiento de tejas	
			TRÁNSITO - CONDICIONES DE SEGURIDAD				
	Botas PVC		Colisiones, volcamientos, atropellamientos de medios de transporte.	X	Golpes, heridas, amputaciones, fatalidad	Inspeccionar área, mirada en el camino, instalar y respetar las señales de transito , Estableces control de trafico, acordonar el area,	X

Nombre y apellido de Trabajadores	cedula	Firma del trabajador
Ricardo montoya	1007660720	
Jorge Castillo O.	1047043737	
Hugo garay	1005708729	Hugo garay
Julio posso	1072522158	Julio posso
JORGE LUIS	1077523581	
Edgardo ARRIETA	1131055653	
Orlando Urango	1131108401	Orlando
Fabio Rivera	15620960	

EPP: ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Stephany Garay.
FIRMA AUXILIAR SST

FIRMA DEL COORDINADOR SST

Anexo 17, Listado máquina, vehículo, herramientas y equipos.

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	**RELACIÓN MAQUINAS**	**Versión. 1** **Cod: SST- F05** **Pag. 1 de 1**

PROYECTO:	**CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE**

FECHA SEGUIMIENTO	**NOVIEMBRE de 2024**

Ítem.	TIPO DE MAQUINA	FRENTE	OPERADOR	MARCA	TIPO DE VINCUALACION
1	**MINICARGADOR**	OBRA	IVAN SALGADO	NEW HOLLAND	VINCULADO
2	**MINICARGADOR**	OBRA	ALEXIS FLOREZ VARGAS	CASE	SUBCONTRATADO
3					

OBSERVACION GENERAL:	

FIRMA COORDINADOR SST	FIRMA AUXILIAR SST

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Version. 1
	INVENTARIO E INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS Y EQUIPOS	Cod: SST-F15
		Pag. 1 de 1

PROTECTO:	CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE

FECHA DE INSPECCIÓN:	20/11/2024

HERRAMIENTA / EQUIPOS	CANTIDAD	ESTADO	
		CANT. BUENO	CANT. DEFECTUOSA
Palas Redondas	22	18	4.
Palas cuadradas	9	7	2
Rana	1	1	0
Canguro	1	1	0
Vibrocompactador	1	1	0
Lámparas	5	5	0.
Sisaya	2	2	0
Carretillas	10	10	0
Llave Expansiva	1	1	0
Destornillador	1	1	0.
Equipo de Soldar	1	1	0.
Extensión	1	1	0.
Escalera Metálica	1	1	0.
Pulidora	1	1	0
Disco 9p.	28	28	0
Disco 7pul.	20	20	0
Disco 4 pulg.	12	12	0.
Disco Sierra	14	14	0.
Disco Diamantado 7p.	19	19	0.
Disco Diamantado de Muro	17	12	0.
Disco 14p.	12	12	0.
Disco 6 pulg.	16	16	0.
Disco 4pulg.	12	12	0.
Paleta Pare y Siga	2	2	0
Conos	4	4	0
Sumergible	1	1	0.

RESPONSABLES

NOMBRE	NOMBRE
	Stephanny G.
FIRMA COORDINADOR SST	FIRMA AUXILIAR SST

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Version. 1
	INVENTARIO E INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS Y EQUIPOS	Cod: SST-F15
		Pag. 1 de 1

PROTECTO:	CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE
FECHA DE INSPECCIÓN:	20/11/2024.

HERRAMIENTA / EQUIPOS	CANTIDAD	ESTADO	
		CANT. BUENO	CANT. DEFECTUOSA
Cerchas.	1.065.	1.065.	
Gatos 3m.	378	378.	
Gatos 1m	302	302.	
Gatos 4m.	250	250.	
Gatos Extra largos.	398	398.	

RESPONSABLES

NOMBRE	NOMBRE
FIRMA COORDINADOR SST	FIRMA AUXILIAR SST

Anexo 18, Inventario de señalización

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Versión. 1
		Cod: SST-F14
	INSPECCION E INVENTARIO DE SEÑALIZACION	Pag. 1 de 1

PROYECTO:	**CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE**

FECHA DE INSPECCIÓN	**30/11//2024**

TIPO DE SEÑALIZACION	CANTIDAD	INSPECCION SAÑALIZACION		REPOSICIÓN	OBSERVACIONES
		CANT. BUENO	CANT. MALO		
SALIDA DE EMERGENCIA	5	5	0		
PUNTO DE ENCUENTRO	0	0	0		
RIESGO ELECTRICO	5	5	0		
RESIDUOS PELIGROSOS	1	1	0		
BODEGA	1	1	0		
OBRA EN CONSTRUCCION	2	2	0		
BAÑO HOMBRE	1	1	0		
EXTINTOR	1	1	0		
PRECAUCION ENTRADA Y SALIDA DE VEHICULO	2	2	0		
INICIO DE OBRA	2	2	0		
VALLA INFORMATIVA DEL PROYECTO	1	1	0		
USE GAFAS	1	1	0		
CAMILLA DE EMERGENCIA	2	2	0		
USE CASCO	1	1	0		
PELIGRO CAIDA A MISMO NIVEL	6	6	0		
PARQUEADERO DE MÁQUINAS	1	1	0		
SALIDA DE EMERGENCIA IZQUIERDA	6	6	0		
SALIDA DE EMERGENCIA DERECHA	6	6	0		
USE MASCARILLA	1	1	0		
USE PROTECTOR AUDITIVO	1	1	0		
USE GUANTES	1	1	0		
LIBRE DE HUMO	1	1	0		
PELIGRO LIQUIDOS INFLAMABLES	1	1	0		
PERSONAL AUTORIZADO	1	1	0		

RENPONSABLE :	
FIRMA COORDINADOR SST	**FIRMA AUXILIAR SST**

Anexo 19, Seguimiento de subcontratista

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	CONTROL DE SUBCONTRATISTA	VERSION 1 COD: SST-F055

Fecha de Control	Día	MES	Año
	20	11	2024

Proyecto	"CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE
NOMBRE DEL SUBCONTRATISTA (Razón Social)	Ingelcar SAS.
NIT	
ACTIVIDADES	Cargue y descargue material ☐ Fundicion concreto ☐ Servicio de Mantenimiento ☑ Reparaciones ☐ Urbanismo ☐ Otro cual:
ACTIVIDADES DE ALTO RIESGO	Trabajo en altura ☐ Espacios Confinados ☐ Trabajo en Caliente ☐ Trabajo Eléctrico ☑ Trabajo Con Sustancias Químicas ☐

ASPECTOS A EVALUAR

Criterios	C	NC	N/A	Observación
Planilla de Pago a Seguridad Social o radicados de afiliacion	✓			
Elementos de Protección Personal	✓			
Maquinaria, Equipos y Herramientas	✓			
Cumplimiento de Normas y Procedimientos	✓			
Evalauaciones medicas ocumacionales de ingreso o especificos	✓			
Evalauaciones medicas ocumacionales de ingreso o especificos	✓			
Accidentes e Incidentes de Trabajo	✓			
Participación en actividades del SST	✓			
Induccion-perfil sociodemografico- notificacion de riesgo ETC			✓	
Atención a los Requerimientos y Solicitudes	✓			
Proveedor de maquinaria debe soportar los siguiente documentación: Registro de importación de ADUANA, Cedula del operador, Afiliación o pago de seguridad social del operador, Certificado de mantenimientos preventivos realizado o buen funcionamiento de la maquinaria. Certificado de experiencia o estudios como operador maquina.			✓	
Para el transporte de materiales permanente en obra, el subcontratista de volco debe presentar los sgtes documentos: Licencia de transito, SOAT, Certificado de técnico mecánica y de gases, Cedula de conducto, Licencia de conducción del conductor vigentges.			✓	

ASPECTOS A MEJORAR - OBSERVACIONES

Stephanny Garay
NSP SST

ISPN
NOMBRE Y FIMA - SUBCONTRATISTA

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	CONTROL DE SUBCONTRATISTA	VERSION 1 COD: SST-F055

Fecha de Control	Día	MES	Año
	29	11	2024.

Proyecto	"CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE
NOMBRE DEL SUBCONTRATISTA (Razón Social)	Equipos Córdoba SAS.
NIT	900092155 .

ACTIVIDADES	Cargue y descargue material	☑	Fundicion concreto	☐
	Servicio de Mantenimiento	☐	Reparaciones ☐	Urbanismo ☐
	Otro cual:			
ACTIVIDADES DE ALTO RIESGO	Trabajo en altura	☐	Espacios Confinados ☐	Trabajo en Caliente ☐
	Trabajo Eléctrico	☐	Trabajo Con Sustancias Químicas	☐

ASPECTOS A EVALUAR

Criterios	C	NC	N/A	Observación
Planilla de Pago a Seguridad Social o radicados de afiliacion	✓			
Elementos de Protección Personal	✓			
Maquinaria, Equipos y Herramientas	✓			
Cumplimiento de Normas y Procedimientos	✓			
Evaluaciones medicas ocumacionales de Ingreso o especificos	✓			
Evaluaciones medicas ocumacionales de Ingreso o especificos				
Accidentes e Incidentes de Trabajo	✓			
Participacion en actividades del SST	✓			
Induccion-perfil sociodemografico- notificacion de riesgo ETC		✓		
Atención a los Requerimientos y Solicitudes	✓			
Proveedor de maquinaria debe soportar los siguiente documentación: Registro de Importación de ADUANA, Cedula del operador, Afiliación o pago de seguridad social del operador, Certificado de mantenimientos preventivos realizado o buen funcionamiento de la maquinaria. Certificado de experiencia o estudios como operador maquina.	✓			
Para el transporte de materiales permanente en obra, el subcontratista de volco debe presentar los sgtes documentos: Licencia de transito, SOAT, Certificado de técnico mecánica y de gases, Cedula de conducto, Licencia de conducción del conductor vigentges.			✓	

ASPECTOS A MEJORAR - OBSERVACIONES

Stephanny Garay.
INSP SST

Alexis Vargas.
NOMBRE Y FIMA - SUBCONTRATISTA

Registro de subcontratista

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Cod: SST-F42
	Listado del personal - Subcontratado	Pag. 1 de 1

PROYECTO :	CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE
PERIODO :	NOVIEMBRE de 2024

No.	Apellidos/Nombres	CEDULA	EMPRESA	NIT	Cargo	Fecha Inicio dd/mm/aaaa	Fecha Fin dd/mm/aaaa	ARL	EPS	AFP
1	ALEXIS FLOREZ VARGAS	1007608507	EQUIPOS CORDOBA	900092155	MAQUINISTA			SURA	PENDIENTE	PENDIENTE
2	MANUEL JOSE MARTINEZ DIAZ	1003034906	INGELCOR SAS	812000053	AUX ELECTRICISTA	24/09/2024		COLMENA	SALUDTOTAL	PENDIENTE
3	JOSE JORGE PAEZ HERRERA	1002324886	INGELCOR SAS	812000053	AUX ELECTRICISTA	24/09/2024		COLMENA	COMPENSAR	PENDIENTE
4	OBERT LUIS ALTAMIRANDA DIAZ	1063154691	INGELCOR SAS	812000053	AUX ELECTRICISTA	24/09/2024		COLMENA	MUTUALSER	COLFONDOS
5	EVER ENRIQUE MARTINEZ LOPEZ	11036321	INGELCOR SAS	812000053	AUX ELECTRICISTA	24/09/2024		COLMENA	MUTUALSER	COLPENSIONES
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										

FIRMA AUXILIAR SST

FIRMA COORDINADOR SST

Pago de aportes de subcontratista

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 812000053	6	INGELCOR INGENIERIA S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	calle 61 # 7-52	MONTERIA-CORDOBA	7851149	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-11	1058498352	9477385581	E	2024/11/15	2024/11/18	BANCO DAVIVIENDA		$6,786,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1063154691	ALTAMIRANDA DIAZ OBERT LUIS	231001	2	$86,667	$13,900	EPS048	2	$86,667	$3,500	CCF16	2	$86,667	$3,500	14-25	2	$86,667	$6,100	2	$0	$0
2	CC	1063154691	ALTAMIRANDA DIAZ OBERT LUIS	231001	28	$1,213,334	$145,700	EPS048	28	$1,213,334	$0	CCF16	28	$1,213,334	$0	14-25	28	$1,213,334	$0	28	$0	$0
3	CC	1064988225	ARAUJO DORIA JOSE DOMINGO	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF16	30	$1,300,000	$52,000	14-25	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
4	CC	6876229	ARGEL RADA ALBERTO MIGUEL		0	$0	$0	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF16	30	$877,803	$35,200	14-25	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
5	CC	1067866425	ARRIETA ESPITIA JOHN FREDDY	25-14	30	$1,650,000	$264,000	EPS048	30	$1,650,000	$66,000	CCF16	30	$1,650,000	$66,000	14-25	30	$1,650,000	$114,900	30	$0	$0
6	CC	78709899	CABRALES SOLANO JAIRO ANTONIO	25-14	30	$3,500,000	$560,000	EPS002	30	$3,500,000	$140,000	CCF16	30	$3,500,000	$140,000	14-25	30	$3,500,000	$243,600	30	$0	$0
7	CC	1233338489	CORONADO CABRERA YEINA CRISTINA	230301	30	$1,300,000	$208,000	ESSC24	30	$1,300,000	$52,000	CCF16	30	$1,300,000	$52,000	14-25	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0
8	CC	50926355	GARCIA OSPINA MONICA CECILIA	25-14	30	$1,500,000	$240,000	EPS002	30	$1,500,000	$60,000	CCF16	30	$1,500,000	$60,000	14-25	30	$1,500,000	$7,900	30	$0	$0
9	CC	1133775580	GONZALEZ QUINTERO ISAN SAIR	230201	21	$910,000	$109,200	EPS002	21	$910,000	$0	CCF16	21	$910,000	$0	14-25	21	$910,000	$0	21	$0	$0
10	CC	1133775580	GONZALEZ QUINTERO ISAN SAIR	230201	9	$390,000	$62,400	EPS002	9	$390,000	$15,600	CCF16	9	$390,000	$15,600	14-25	9	$390,000	$27,200	9	$0	$0
11	CC	72220721	GUERRERO NARVAEZ JADINSON JOSE	25-14	30	$2,000,000	$320,000	EPS010	30	$2,000,000	$80,000	CCF16	30	$2,000,000	$80,000	14-25	30	$2,000,000	$139,200	30	$0	$0
12	CC	1068806163	HERNANDEZ VASQUEZ ARLEYS	230301	30	$1,500,000	$240,000	EPS037	30	$1,500,000	$60,000	CCF16	30	$1,500,000	$60,000	14-25	30	$1,500,000	$104,400	30	$0	$0
13	CC	11036321	MARTINEZ LOPEZ EVER ENRIQUE	25-14	3	$130,000	$20,800	ESSC07	3	$130,000	$5,200	CCF16	3	$130,000	$5,200	14-25	3	$130,000	$9,100	3	$0	$0
14	CC	11036321	MARTINEZ LOPEZ EVER ENRIQUE	25-14	27	$1,170,000	$140,400	ESSC07	27	$1,170,000	$0	CCF16	27	$43,334	$0	14-25	27	$1,170,000	$0	27	$0	$0
15	CC	1003034906	MARTINEZ DIAZ MANUEL JOSE	230301	8	$346,667	$55,500	EPS002	8	$346,667	$13,900	CCF16	8	$309,334	$12,400	14-25	8	$346,667	$24,200	8	$0	$0
16	CC	1003034906	MARTINEZ DIAZ MANUEL JOSE	230301	22	$953,334	$114,500	EPS002	22	$953,334	$0	CCF16	22	$850,667	$0	14-25	22	$953,334	$0	22	$0	$0
17	CC	1070814457	MARZAN MORELO CESAR AUGUSTO	25-14	21	$910,000	$109,200	ESSC24	21	$910,000	$0	CCF16	21	$910,000	$0	14-25	21	$910,000	$0	21	$0	$0
18	CC	1070814457	MARZAN MORELO CESAR AUGUSTO	25-14	9	$390,000	$62,400	ESSC24	9	$390,000	$15,600	CCF16	9	$390,000	$15,600	14-25	9	$390,000	$27,200	9	$0	$0
19	CC	1064995713	ORTIZ ARGEL JOSE FERNANDO	230301	30	$1,300,000	$208,000	ESSC07	30	$1,300,000	$52,000	CCF16	30	$877,803	$35,200	14-25	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
20	CC	1002324886	PAEZ HERRERA JOSE JORGE	25-14	9	$390,000	$62,400	EPS008	9	$390,000	$15,600	CCF16	9	$390,000	$15,600	14-25	9	$390,000	$27,200	9	$0	$0
21	CC	1002324886	PAEZ HERRERA JOSE JORGE	25-14	21	$910,000	$109,200	EPS008	21	$910,000	$0	CCF16	21	$910,000	$0	14-25	21	$910,000	$0	21	$0	$0
22	CC	1073819590	PATERNINA HERNANDEZ AMAURY JAVIER	230301	30	$1,500,000	$240,000	ESSC07	30	$1,500,000	$60,000	CCF16	30	$1,500,000	$60,000	14-25	30	$1,500,000	$104,400	30	$0	$0
23	CC	1067891652	SAEZ MACEA CARLOS ALBERTO	230301	30	$2,300,000	$368,000	EPS002	30	$2,300,000	$92,000	CCF16	30	$2,300,000	$92,000	14-25	30	$2,300,000	$160,100	30	$0	$0
Total	**Afiliados(17)**					$25,650,002	$3,861,600			$26,950,002	$835,400			$24,838,942	$800,300			$26,950,002	$1,273,800		$0	$0

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				16	$3,861,600	$0	$3,870,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$159,600	$0	$160,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	7	$1,888,400	$0	$1,892,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	7	$1,642,000	$0	$1,645,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$171,600	$0	$172,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				17	$1,273,800	$0	$1,276,600
COLMENA	14-25	800,226,175	3	17	$1,273,800	$0	$1,276,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				17	$800,300	$0	$802,000
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	17	$800,300	$0	$802,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				17	$835,400	$0	$837,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$15,600	$0	$15,700
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	2	$67,600	$0	$67,800
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	2	$69,500	$0	$69,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$80,000	$0	$80,200
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	3	$117,200	$0	$117,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$112,000	$0	$112,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	5	$321,500	$0	$322,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$52,000	$0	$52,200
TOTAL				17	$6,771,100	$0	$6,786,200

Anexo 20, Acta de conformación del COPASST

ACTA DE REUNIÓN COPASST
ACTA No. 1
Objetivo:

Seguimiento a las actividades del sistema de seguridad y salud en el trabajo: Capacitación funciones y responsabilidades del Copasst.

Fecha:	25/11/2024.
Hora de inicio y terminación	9:00am / 10 am
Lugar:	Oba hospital

1. Asistentes

NOMBRE	CARGO
Daniel Camelo Osmo Suarez.	Presidente designado por el empleador
Feraida Cardenas Germán	Integrante principal trabajadores
Luisa Fda Abaja Lora.	Integrante suplente trabajadores
Alvaro Manjarres Oviedo.	Integrante principal del empleador
GUSTAVO ADOLFO RAMOS DIAZ	Integrante suplente del empleador
Stephany Garay	Secretraria

2. Orden Del Día

1. Verificación del quórum
2. Capacitación funciones y responsabilidades del Copasst
3. Compromisos

3. Desarrollo

1. Verificación del quórum
   Habiendo quórum reglamentario se dio inicio a la reunión del Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo.
2. Capacitación funciones y responsabilidades del Copasst.

3. Funciones del Presidente

a. Presidir y orientar las reuniones en forma eficaz.

c. Cumplir con las normas de medicina, higiene y seguridad industrial en el trabajo y con los reglamentos e instrucciones de servicio ordenados por el empleador.

FUNCIONES DEL COPASST

- Proponer a la empresa la adopción de medidas y el desarrollo de actividades que promuevan y mantengan la salud en los puestos y ambientes de trabajo.
- Proponer y participar en actividades de capacitación en seguridad y salud en el trabajo. dirigidas a trabajadores, supervisores y directivos de la empresa.
- Colaborar con los entes de control en seguridad y salud en el trabajo en las actividades que estos adelantes en la empresa y recibir por derecho propio los informes correspondientes.
- Vigilar el desarrollo de las actividades que en materia de Medicina, Higiene y Seguridad Industrial debe realizar la empresa de acuerdo con el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial y normatividad vigente. De igual forma debe garantizar la divulgación de estas.
- Colaborar con el análisis de las causas de los Accidentes de Trabajo y Enfermedades Laborales y proponer al empleador las medidas correctivas a que haya lugar para evitar su posterior ocurrencia. Además de ello, debe evaluar las medidas correctivas que se hayan implantado.
- Visitar periódicamente los lugares de trabajo e inspeccionar los ambientes, maquinas, equipos, herramientas y las operaciones realizadas por el personal en cada área de la empresa e informar al empleador sobre la existencia de factores de riesgo y sugerir las medidas correctivas y de control.
- Estudiar y considerar las sugerencias que presenten los trabajadores en materia de medicina, higiene y seguridad industrial.
- Servir como organismo de coordinación entre el empleador y los trabajadores en la solución de los problemas relativos a la seguridad y salud en el trabajo. Tramitar los reclamos de los trabajadores relacionados con la seguridad y salud en el trabajo.

b. Determinar el sitio de reunión.
c. Notificar por escrito la convocatoria a la reunión.
d. Preparar temas a tratarse en las reuniones.
e. Tramitar ante la administración de la empresa las recomendaciones aprobadas en el seno del Comité y darle a conocer todas sus actividades.
f. Coordinar todo lo necesario para la buena marcha del Comité e informar a los trabajadores de la empresa acerca de las actividades del mismo.

4. Funciones del secretario

a. Verificar la asistencia de los miembros del Comité a las reuniones programadas.
b. Tomar nota de los temas tratados elaborar el acta de cada reunión y someterla a la discusión y aprobación del Comité;
c. Llevar el archivo referente a las actividades desarrolladas por el Comité y suministrar toda la información que requieran el empleador y los trabajadores.

5. Obligaciones del empleador

a. Propiciar la elección de los representantes de los trabajadores al Comité de acuerdo con lo ordenado en el artículo 20 de la Resolución 2013 de 1986, garantizando la libertad y oportunidad de las votaciones.
b. Designar sus representantes al Comité paritario de seguridad y salud en el trabajo.;
c. Designar al presidente del Comité
d. Proporcionar los medios necesarios para el normal desempeño de las funciones del Comité;
e. Estudiar las recomendaciones emanadas del Comité y determinar la adopción de las medidas más convenientes e informar las decisiones tomadas al respecto.

6. Obligaciones de los trabajadores.

a. Elegir libremente sus representantes al Comité paritario de seguridad y salud en el trabajo.;
b. Informar al Comité las situaciones de riesgo que se presenten y manifestar sus sugerencias para el mejoramiento de las condiciones de seguridad y salud en la empresa;

- Solicitar periódicamente a la empresa informes sobre accidentalidad y enfermedades profesionales con el objeto de dar cumplimiento a lo estipulado en la resolución.

Siendo las _____ horas se da por terminada la reunión, Para constancia de lo anterior firman los asistentes:

Presidente

Representante del empleador

secretaria

Representante de los trabajadores

Anexo 21, Acta de conformación del CCL

ACTA DE REUNIÓN COMITÉ DE CONVIVENCIA

ACTA No. 1

Objetivo:

Seguimiento a las actividades del sistema de seguridad y salud en el trabajo: Capacitación funciones y responsabilidades del Comité de convivencia laboral.

Fecha:	25/11/2024
Hora de inicio y terminación	9:00am / 10:am
Lugar:	Obra hospital.

1. Asistentes

NOMBRE	CARGO
Diana Camela Ospino Jimenez	Presidente designado por el empleador
Peralta Cardenas Esperanza	Integrantes principales trabajadores
Luisa Fernanda Sboja Luna.	Integrantes suplentes trabajadores
Alexander Manjarres Oviedo.	Integrantes principales del empleador
GUSTAVO ADOLFO RAMOS DIAZ	Integrantes suplentes del empleador
Stephanny Garay	auxiliar sst

2. Orden Del Día

1. Verificación del quórum
2. Capacitación funciones y responsabilidades del COCOLA
3. Compromisos

3. Desarrollo

1. Verificación del quórum
   Habiendo quórum reglamentario se dio inicio a la reunión del Comité COLA
2. Capacitación funciones y responsabilidades del COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL
3. Cuáles son las funciones del Comité de Convivencia Laboral

El artículo 6 de la Resolución 652 de 2012, determina las funciones del Comité de Convivencia.

"1. Recibir y dar trámite a las quejas presentadas en las que se describan situaciones que puedan constituir acoso laboral, así como las pruebas que las soportan.

2. Examinar de manera confidencial los casos específicos o puntuales en los que se formule queja o reclamo, que pudieran tipificar conductas o circunstancias de acoso laboral, al interior de la entidad pública o empresa privada.

3. Escuchar a las partes involucradas de manera individual sobre los hechos que dieron lugar a la queja.

4. Adelantar reuniones con el fin de crear un espacio de diálogo entre las partes involucradas, promoviendo compromisos mutuos para llegar a una solución efectiva de las controversias.

5. Formular un plan de mejora concertado entre las partes, para construir, renovar y promover la convivencia laboral, garantizando en todos los casos el principio de la confidencialidad.

6. Hacer seguimiento a los compromisos adquiridos por las partes involucradas en la queja, verificando su cumplimiento de acuerdo con lo pactado.

7. En aquellos casos en que no se llegue a un acuerdo entre las partes, no se cumplan las recomendaciones formuladas o la conducta persista, el Comité de Convivencia Laboral, deberá remitir la queja a la Procuraduría General de la Nación, tratándose del sector público. En el sector privado, el Comité informará a la alta dirección de la empresa, cerrará el caso y el trabajador puede presentar la queja ante el inspector de trabajo o demandar ante el juez competente.

8. Presentar a la alta dirección de la entidad pública o la empresa privada las recomendaciones para el desarrollo efectivo de las medidas preventivas y correctivas del acoso laboral, así como el informe anual de resultados de la gestión del comité de convivencia laboral y los informes requeridos por los organismos de control.

9. Hacer seguimiento al cumplimiento de las recomendaciones dadas por el Comité de Convivencia a las dependencias de gestión del recurso humano y salud ocupacional de las empresas e instituciones públicas y privadas.

10. Elaborar informes trimestrales sobre la gestión del Comité que incluya estadísticas de las quejas, seguimiento de los casos y recomendaciones, los cuales serán presentados a la alta dirección de la entidad pública o empresa privada"

3.5. ¿Cuáles son las funciones del presidente del comité de convivencia laboral?

"El Comité de Convivencia Laboral deberá elegir por mutuo acuerdo entre sus miembros, un presidente, quien tendrá las siguientes funciones:

1. Convocar a los miembros del Comité a las sesiones ordinarias y extraordinarias.

2. Presidir y orientar las reuniones ordinarias y extraordinarias en forma dinámica y eficaz.

3. Tramitar ante la administración de la entidad pública o empresa privada, las recomendaciones aprobadas en el Comité.

4. Gestionar ante la alta dirección de la entidad pública o empresa privada, los recursos requeridos para el funcionamiento del Comité." (Resolución 652 de 2012, artículo 7).

3.6. ¿Cuáles son las funciones del secretario del comité de convivencia laboral?

"El Comité de Convivencia Laboral deberá elegir entre sus miembros un secretario, por mutuo acuerdo, quien tendrá las siguientes funciones:

1. Recibir y dar trámite a las quejas presentadas por escrito en las que se describan las situaciones que puedan constituir acoso laboral, así como las pruebas que las soportan.

2. Enviar por medio físico o electrónico a los miembros del Comité la convocatoria realizada por el presidente a las sesiones ordinarias y extraordinarias, indicando el día, la hora y el lugar de la reunión.

3. Citar individualmente a cada una de las partes involucradas en las quejas, con el fin de escuchar los hechos que dieron lugar a la misma.

4. Citar conjuntamente a los trabajadores involucrados en las quejas con el fin de establecer compromisos de convivencia.

5. Llevar el archivo de las quejas presentadas, la documentación soporte y velar por la reserva, custodia y confidencialidad de la información.

6. Elaborar el orden del día y las actas de cada una de las sesiones del Comité.

7. Enviar las comunicaciones con las recomendaciones dadas por el Comité a las diferentes dependencias de la entidad pública o empresa privada.

8. Citar a reuniones y solicitar los soportes requeridos para hacer seguimiento al cumplimiento de los compromisos adquiridos por cada una de las partes involucradas.

9. Elaborar informes trimestrales sobre la gestión del Comité que incluya estadísticas de las quejas, seguimiento de los casos y recomendaciones, los cuales serán presentados a la alta dirección de la entidad pública o empresa privada". (Resolución 652 de 2012, artículo 8).

4. COMPROMISOS

Siendo las horas se da por terminada la reunión, Para constancia de lo anterior firman los asistentes:

Presidente

Representante del empleador

VoBo
Auxiliar de SST

Representante del empleador

representante de los trabajadores

representante de los trabajadores

Anexo 22, Inspección de orden y aseo

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	INSPECCION DE ORDEN Y ASEO CAMPO	Cod: SST-F06
		VERSION 1

PROYECTO: CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE

AREA O FRENTE INSPECCIONADO:

5 "S"	ESTÁNDAR DE ORDEN Y ASEO	Fecha de ejecución: 23/11/24. Insp. 1		
		Nivel 1	Nivel 3	Nivel 5
SEIRI Clasificar	1.En la zona de trabajo existe señalización y demarcación.			✓
	2.Existen acopio de materiales (Mecanicos o civiles)			✓
	3. Existe zona de parqueo de maquinas y/o vehículos señalizada.			✓
	4. El almacenamiento de combustible es adecuado/Dique		✓	
	5. Se dispone de un área para el consumo de alimentos.			✓
	6. Existe puesta a tierra de los contenedores, las carpas, las herramientas y los equipos.	✓		
	7. Los recipientes de residuos se encuentran correctamente identificados y rotulados de acuerdo a su tipo.			✓
	8. Se dispone de servicios sanitarios para las necesidades fisiologicas.			✓
	9. Existe punto ecologico de residuos generados en obra.			✓
	10. Existe delimitación /Señalización de Excavaciones.			✓
	11. Los escombros se encuentran acumulados y dispuestos correctamente.			✓
	12.Los materiales y maquinaria se encuentran ubicados e identificados correctamente.			✓
SEITON Ordenar	13. Los frentes y puestos de trabajo se encuentran ordenados.			✓
	14. Se dispone de sitios identificados para ubicar elementos que se emplean con poca frecuencia.			✓
	15. La maquinaria se encuentera correctamente ordenada y limpia.			✓
	16. Hay cables sueltos o a la vista en la zona de trabajo.		✓	
	17. Las vias de acceso se encuentran libres de obstaculos como herramientas y demas objetos.			✓
	18. Las salidas de emergencia se encuentran identificadas y señalizadas.			✓
	19. El punto ecologico se encuentra ordenadoen cuenanto a residuos generados en la obra.			✓
	20. Las herramientas de trabajo se encuentran correctamente ubicada y señalizadas.			✓
	21. La maquinaria se encuentra ubicada en el lugar correspondiente.			✓
	22. Se dispone de agua potable para el consumo y de vasos desechables			✓
SEISO Limpiar Inspeccionar	23. Los trabajadores disponen de un area para ubicar sus pertenencias.			✓
	24, Las baterias sanitarias se encuentran limpias.		✓	
	25. Los Puentes /Pasarelas provisionales se encuentran libres de obstaculos, grasas y barro.		✓	
	26. Se identifican frentes y puestos de trabajo limpios.			✓
	27, Se dispone de elementos para el aseo de los EPP			✓
	28. El contenedor se encuentra limpio en su totalidad.			✓
Seikesu ESTANDARIZAR.	29. Se aplican correctamente las 3 "s" anteriores, en la zona de trabajo.			✓
	30. Se realizan mejoras en el ambiente de trabajo, respecto a las anteriores inspecciones? (Aplica para la segunda inspección en adelante)			✓
Shitsuke. DISCIPLINA Y SEGUIMIENTO.	31.Se mantiene como habito o constumbre normal, la puesta en practica de procedimientos de las 5 "s"		✓	
	32.El personal realiza actividades de orden y aseo sin que se le recuerde a los trabajadores?			✓
	33.La gente sigue los consejos que se dan respecto al Orden y aseo de la zona de trabajo?			✓
	34.La limpieza es continua y constante respecto a las anteriores inspecciones?			✓

Calificación para cada estandar

Nivel 1 = Insatisfactorio (no se cumple con el estándar). / Nivel 3 = Aceptable (el estándar se observa parcialmente). / Nivel 5 = Satisfactorios (se cumple con el estándar).

Observaciones de la inspección:

Firma de quien realiza la inspección:

Firma del coordinador SST:

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	INSPECCION DE ORDEN Y ASEO CAMPO	Cod: SST-F06
		VERSION 1

PROYECTO: CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE

AREA O FRENTE INSPECCIONADO:

5 "S"	ESTÁNDAR DE ORDEN Y ASEO	Fecha de ejecución: 16/Nov/2024 Insp. 1		
		Nivel 1	Nivel 3	Nivel 5
SEIRI Clasificar	1.En la zona de trabajo existe señalización y demarcación.			✓
	2.Existen acopio de materiales (Mecanicos o civiles)			✓
	3. Existe zona de parqueo de maquinas y/o vehículos señalizada.			✓
	4. El almacenamiento de combustible es adecuado/Dique		✓	
	5. Se dispone de un área para el consumo de alimentos.			✓
	6, Existe puesta a tierra de los contenedores, las carpas, las herramientas y los equipos.	✓		
	7. Los recipientes de residuos se encuentran correctamente identificados y rotulados de acuerdo a su tipo.			✓
	8. Se dispone de servicios sanitarios para las necesidades fisiologicas.			✓
	9. Existe punto ecologico de residuos generados en obra.			✓
	10. Existe delimitación /Senalización de Excavaciones.			✓
	11. Los escombros se encuentran acumulados y dispuestos correctamente.			✓
	12.Los materiales y maquinaria se encuentran ubicados e identificados correctamente.			✓
SEITON Ordenar	13. Los frentes y puestos de trabajo se encuentran ordenados.			✓
	14. Se dispone de sitios identificados para ubicar elementos que se emplean con poca frecuencia.			✓
	15. La maquinaria se encuentera correctamente ordenada y limpia.			✓
	16. Hay cables sueltos o a la vista en la zona de trabajo.		✓	
	17. Las vias de acceso se encuentran libres de obnstaculos como herramientas y demas objetos.			✓
	18. Las salidas de emergencia se encuentran identificadas y señalizadas.			✓
	19. El punto ecologico se encuentra ordenadoen cuearito a residuos generados en la obra.			✓
	20. Las herramientas de trabajo se encuentran correctamente ubicada y señalizadas.			✓
	21. La maquinaria se encuentra ubicada en el lugar correspondiente.			✓
	22. Se dispone de agua potable para el consumo y de vasos desechables			✓
SEISO Limpiar Inspeccionar	23. Los trabajadores disponen de un area para ubicar sus pertenencias.			✓
	24, Las baterias sanitarias se encuentran limpias.		✓	
	25. Los Puentes /Pasarelas provisionales se encuentran libres de obstaculos, grasas y barro.		✓	
	26. Se identifican frentes y puestos de trabajo limpios.			✓
	27, Se dispone de elementos para el aseo de los EPP			✓
	28. El contenedor se encuentra limpio en su totalidad.			✓
Seiketsu ESTANDARIZAR.	29. Se aplican correctamente las 3 "s" anteriores, en la zona de trabajo.			✓
	30. Se realizan mejoras en el ambiente de trabajo, respecto a las anteriores inspecciones? (Aplica para la segunda inspección en adelante)			✓
Shitzuke. DISCIPLINA Y SEGUIMIENTO.	31.Se mantiene como habito o constumbre normal, la puesta en practica de procedimientos de las 5 "s"		✓	
	32.El personal realiza actividades de orden y aseo sin que se le recuerde a los trabajadores?			✓
	33.La gente sigue los consejos que se dan respecto al Orden y aseo de la zona de trabajo?			✓
	34.La limpieza es continua y constante respecto a las anteriores inspecciones?			✓

Calificación para cada estandar

Nivel 1 = Insatisfactorio (no se cumple con el estándar). / Nivel 3 = Aceptable (el estándar se observa parcialmente). / Nivel 5 = Satisfactorios (se cumple con el estándar).

Observaciones de la inspección:

Firma de quien realiza la inspección: Stephanny Garay

Firma del coordinador SST:

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	INSPECCION DE ORDEN Y ASEO CAMPO	Cod: SST-F06
		VERSION 1

PROYECTO: CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE

AREA O FRENTE INSPECCIONADO: OBRA HOSPITAL.

5 "S"	Fecha de ejecución	09 / 11 / 2024.		
	ESTÁNDAR DE ORDEN Y ASEO	Insp. 1		
		Nivel 1	Nivel 3	Nivel 5
SEIRI Clasificar	1.En la zona de trabajo existe señalización y demarcación.			✓
	2.Existen acopio de materiales (Mecanicos o civiles)			✓
	3. Existe zona de parqueo de maquinas y/o vehículos señalizada.			✓
	4. El almacenamiento de combustible es adecuado/Dique		✓	
	5. Se dispone de un área para el consumo de alimentos.			✓
	6. Existe puesta a tierra de los contenedores, las carpas, las herramientas y los equipos.		✓	
	7. Los recipientes de residuos se encuentran correctamente identificados y rotulados de acuerdo a su tipo.		✓	
	8. Se dispone de servicios sanitarios para las necesidades fisiologicas.			✓
	9. Existe punto ecologico de residuos generados en obra.			✓
	10. Existe delimitación /Señalización de Excavaciones.			
	11. Los escombros se encuentran acumulados y dispuestos correctamente.		✓	
	12.Los materiales y maquinaria se encuentran ubicados e identificados correctamente.			✓
SEITON Ordenar	13. Los frentes y puestos de trabajo se encuentran ordenados.			✓
	14. Se dispone de sitios identificados para ubicar elementos que se emplean con poca frecuencia.			✓
	15. La maquinaria se encuentera correctamente ordenada y limpia.		✓	
	16. Hay cables sueltos o a la vista en la zona de trabajo.			✓
	17. Las vias de acceso se encuentran libres de obnstaculos como herramientas y demas objetos.		✓	
	18. Las salidas de emergencia se encuentran identificadas y señalizadas.			✓
	19. El punto ecologico se encuentra ordenadoen cuanto a residuos generados en la obra.			✓
	20. Las herramientas de trabajo se encuentran correctamente ubicada y señalizadas.			✓
	21. La maquinaria se encuentra ubicada en el lugar correspondiente.			✓
	22. Se dispone de agua potable para el consumo y de vasos desechables			✓
SEISO Limpiar Inspeccionar	23. Los trabajadores disponen de un area para ubicar sus pertenencias.			✓
	24. Las baterias sanitarias se encuentran limpias.			✓
	25. Los Puentes /Pasarelas provisionales se encuentran libres de obstaculos, grasas y barro.			✓
	26. Se identifican frentes y puestos de trabajo limpios.		✓	
	27, Se dispone de elementos para el aseo de los EPP			✓
	28. El contenedor se encuentra limpio en su totalidad.			✓
Seiketsu ESTANDARIZAR.	29. Se aplican correctamente las 3 "s" anteriores, en la zona de trabajo.			✓
	30. Se realizan mejoras en el ambiente de trabajo, respecto a las anteriores inspecciones? (Aplica para la segunda inspección en adelante)			✓
Shitzuke. DISCIPLINA Y SEGUIMIENTO.	31.Se mantiene como habito o constumbre normal, la puesta en practica de procedimientos de las 5 "s"			✓
	32.El personal realiza actividades de orden y aseo sin que se le recuerde a los trabajadores?			✓
	33.La gente sigue los consejos que se dan respecto al Orden y aseo de la zona de trabajo?			✓
	34.La limpieza es continua y constante respecto a las anteriores inspecciones?			✓

Calificación para cada estandar

Nivel 1 = Insatisfactorio (no se cumple con el estándar). / Nivel 3 = Aceptable (el estándar se observa parcialmente). / Nivel 5 = Satisfactorios (se cumple con el estándar).

Observaciones de la inspección:

Firma de quien realiza la inspección: Stephanny Garay

Firma del coordinador SST:

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	INSPECCION DE ORDEN Y ASEO CAMPO	Cod: SST-F06
		VERSION 1

PROYECTO: CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE

AREA O FRENTE INSPECCIONADO: Obra hospital.

5 "S"	ESTÁNDAR DE ORDEN Y ASEO	Fecha de ejecución: 02 / Nov / 2024. Insp. 1		
		Nivel 1	Nivel 3	Nivel 5
SEIRI Clasificar	1.En le zona de trabajo existe señalización y demarcación.		✓	
	2.Existen acopio de materiales (Mecanicos o civiles)		✓	
	3. Existe zona de parqueo de maquinas y/o vehiculos señalizada.			✓
	4. El almacenamiento de combustible es adecuado/Dique	✓		
	5. Se dispone de un área para el consumo de alimentos.		✓	
	6, Existe puesta a tierra de los contenedores, las carpas, las herramientas y los equipos.		✓	
	7. Los recipientes de residuos se encuentran correctamente identificados y rotulados de acuerdo a su tipo.		✓	
	8. Se dispone de servicios sanitarios para las necesidades fisiologicas.			✓
	9. Existe punto ecologico de residuos generados en obra.			✓
	10. Existe delimitación /Señalización de Excavaciones.			✓
	11. Los escombros se encuentran acumulados y dispuestos correctamente.			✓
	12.Los materiales y maquinaria se encuentran ubicados e identificados correctamente.			✓
SEITON Ordenar	13. Los frentes y puestos de trabajo se encuentran ordenados.			✓
	14. Se dispone de sitios identificados para ubicar elementos que se emplean con poca frecuencia.			✓
	15. La maquinaria se encuentera correctamente ordenada y limpia.			✓
	16. Hay cables sueltos o a la vista en la zona de trabajo.		✓	
	17. Las vias de acceso se encuentran libres de obstaculos como herramientas y demas objetos.			✓
	18. Las salidas de emergencia se encuentran identificadas y señalizadas.			✓
	19. El punto ecologico se encuentra ordenadoen cueanto a residuos generados en la obra.			✓
	20. Las herramientas de trabajo se encuentran correctamente ubicada y señalizadas.			✓
	21. La maquinaria se encuentra ubicada en el lugar correspondiente.			✓
	22. Se dispone de agua potable para el consumo y de vasos desechables			✓
SEISO Limpiar Inspeccionar	23. Los trabajadores disponen de un area para ubicar sus pertenencias.			✓
	24, Las baterias sanitarias se encuentran limpias.			✓
	25. Los Puentes /Pasarelas provisionales se encuentran libres de obstaculos, grasas y barro.		✓	
	26. Se Identifican frentes y puestos de trabajo limpios.		✓	
	27, Se dispone de elementos para el aseo de los EPP			✓
	28. El contenedor se encuentra limpio en su totalidad.			✓
Seiketsu ESTANDARIZAR.	29. Se aplican correctamente las 3 "s" anteriores, en la zona de trabajo.			✓
	30. Se realizan mejoras en el ambiente de trabajo, respecto a las anteriores inspecciones? (Aplica para la segunda inspección en adelante)			✓
Shitzuke. DISCIPLINA Y SEGUIMIENTO.	31.Se mantiene como habito o constumbre normal, la puesta en practica de procedimientos de las 5 "s"			✓
	32.El personal realiza actividades de orden y aseo sin que se le recuerde a los trabajadores?			✓
	33.La gente sigue los consejos que se dan respecto al Orden y aseo de la zona de trabajo?			✓
	34.La limpieza es continua y constante respecto a las anteriores inspecciones?			✓

Calificación para cada estandar

Nivel 1 = Insatisfactorio (no se cumple con el estándar). / Nivel 3 = Aceptable (el estándar se observa parcialmente). / Nivel 5 = Satisfactorios (se cumple con el estándar).

Observaciones de la inspección:

Firma de quien realiza la Inspección: Stephanny Garay

Firma del coordinador SST:

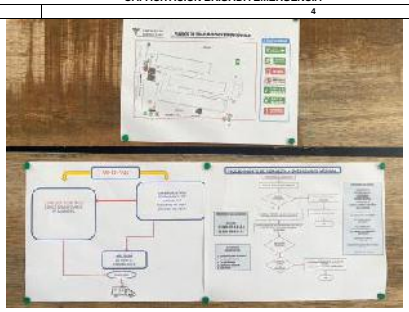
Anexo 23. Registro fotográfico generales

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	REGISTRO FOTOGRÁFICO	CÓDIGO	SST F-044	
		VERSIÓN	1	
		PAGINA		DE

1. DATOS GENERALES

CONTRATISTA	CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	**CONTRATO N°**	No LP-018-2023	**PLAZO**	19 meses
INTERVENTORÍA	CONSORCIO INTERHOSPITAL COVEÑAS 2024	**CONTRATO N°**			
NOMBRE DEL PROYECTO	**CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE**				
PERIODO	**NOVIEMBRE DE 2024**				

EVIDENCIA FOTOGRAFICAS DE CADA COMPONENTE A EVALUAR

REGISTRO No.	1	REGISTRO No.	2
			
BREVE DESCRIPCION DEL REGISTRO FOTOGRAFICO	**VALLA PRINCIPAL**	**BREVE DESCRIPCION DEL REGISTRO FOTOGRAFICO**	**CAPACITACION BRIGADA EMERGENCIA**
REGISTRO No.	**3**	**REGISTRO No.**	**4**
			
BREVE DESCRIPCION DEL REGISTRO FOTOGRAFICO	**CAPACITACION BRIGADA EMERGENCIA**	**BREVE DESCRIPCION DEL REGISTRO FOTOGRAFICO**	**PLANOS DE EVACUACION Y MEDEVAC**
REGISTRO No.	**5**	**REGISTRO No.**	**6**
			
BREVE DESCRIPCION DEL REGISTRO FOTOGRAFICO	**JORNADA OFTALMOLLÓGICA**	**BREVE DESCRIPCION DEL REGISTRO FOTOGRAFICO**	**JORNADA CUIDADO DE LA PIEL**
REGISTRO No.	**7**	**REGISTRO No.**	**8**
			
BREVE DESCRIPCION DEL REGISTRO FOTOGRAFICO	**INPECCION BOTIQUIN**	**BREVE DESCRIPCION DEL REGISTRO FOTOGRAFICO**	**SEÑALIZACIÓN DE PROXIMIDAD**

REGISTRO No.	9	REGISTRO No.	10
 			
BREVE DESCRIPCION DEL REGISTRO FOTOGRAFICO		BREVE DESCRIPCION DEL REGISTRO FOTOGRAFICO	
EQUIPAMIENTO PRIMEROS AUXILIOS		JORNADA DE CAPACITACIÓN Y PREVENCIÓN	
REGISTRO No.	11	REGISTRO No.	12
 			
BREVE DESCRIPCION DEL REGISTRO FOTOGRAFICO		BREVE DESCRIPCION DEL REGISTRO FOTOGRAFICO	
INSPECCION KIT DE DERRAMES		INSPECCION EXTINTOR	
REGISTRO No.	13	REGISTRO No.	14
			
BREVE DESCRIPCION DEL REGISTRO FOTOGRAFICO		BREVE DESCRIPCION DEL REGISTRO FOTOGRAFICO	
PREOPERACIONALES MAQUINARIA		JORNADA DE CAPACITACIÓN Y PREVENCIÓN	
REGISTRO No.	15	REGISTRO No.	16
			
BREVE DESCRIPCION DEL REGISTRO FOTOGRAFICO		BREVE DESCRIPCION DEL REGISTRO FOTOGRAFICO	
JORNADA DE CAPACITACIÓN Y PREVENCIÓN		SEGUIMIENTO Y CONTROL A ACTIVIDADES DE ALTO RIESGO	
REGISTRO No.	17	REGISTRO No.	18
			
BREVE DESCRIPCION DEL REGISTRO FOTOGRAFICO		BREVE DESCRIPCION DEL REGISTRO FOTOGRAFICO	
EQUIPAMIENTO DE EMERGENCIA		REUNION COPASST Y CCL	

REGISTRO No.	19	REGISTRO No.	20
			
BREVE DESCRIPCION DEL REGISTRO FOTOGRAFICO		BREVE DESCRIPCION DEL REGISTRO FOTOGRAFICO	
DELIMITACIÓN Y DEMARCACIÓN DE AREA		CAMBIO DE GUANTES	
REGISTRO No.	19	REGISTRO No.	20
			
BREVE DESCRIPCION DEL REGISTRO FOTOGRAFICO		BREVE DESCRIPCION DEL REGISTRO FOTOGRAFICO	
PUNTO ECOLÓGICO		CAMPAMENTO	
REGISTRO No.	21	REGISTRO No.	22
			
BREVE DESCRIPCION DEL REGISTRO FOTOGRAFICO		BREVE DESCRIPCION DEL REGISTRO FOTOGRAFICO	
CONTROLES VIALES		BODEGA	
REGISTRO No.	23	REGISTRO No.	24
			
BREVE DESCRIPCION DEL REGISTRO FOTOGRAFICO		BREVE DESCRIPCION DEL REGISTRO FOTOGRAFICO	
BODEGA DOTACION Y EPP		INVENTARIO EQUIPOS ALTURAS	
REGISTRO No.	25	REGISTRO No.	26
			
BREVE DESCRIPCION DEL REGISTRO FOTOGRAFICO		BREVE DESCRIPCION DEL REGISTRO FOTOGRAFICO	
ESTILOS DE VIDA SALUDABLE RUMBA TERAPIA		ESTILOS DE VIDA SALUDABLE RUMBA TERAPIA	

ANEXO 8.4

BITACORA

Octubre 31/24 - Día Soleado
Personal de Obra: Director de Obras, Residente de Obras, Residente de Interventoría, Residente Ambiental, Auxiliar Siso, Ingeniero Civil, 4 Maestros de Obra, 3 Operadores de Maquinaria, Topografo, Cadenero, Cuadrilla Sanitaria.
Equipo y Maquinaria: 2 Minicargadores 1 Retroexcavadora.
Actividades: Bloque 1: Figurado y Colocacion de Acero para muro de contencion, Armado de plataforma para formaleteria de placa en piso 1, Bloque 2: Solado de tanque Subterraneo, Figurado y Colocacion de Acero y formaleteria para Columnas en piso 2, Mejoramiento de terreno para Soporte de formaleteria de placa en piso 1. Bloque 3: Mejoramiento de terreno para soporte de formaleteria para placa, figurado y Colocacion de Acero para Columnas, Vigas y Viguetas de placa. Se Continuaron con las Instalaciones Sanitarias. Se termino el Corte de uno de los arboles del bloque 3. Se Ejecutaron las actividades de los Componentes Social, Ambiental y HSE.

Contratista

Nov. 1/24 - Dia Nublado
Nota: Se presentaron fuertes lluvias en las horas de la noche, desde las 10:30 PM, durante toda la noche hasta las 9:00 am aproximadamente.
Personal en Obra: Director de Obra, Residente de Obra, Residente de Interventoría, Auxiliar Siso, Ingeniero Civil, 4 Maestros de Obra, 3 Operadores de Maquinaria,
Equipo y Maquinaria: 2 Minicargadores y 1 Retroexcavadora
Actividades: Bloque 1: Armado Formaleta para muro de Contencion, armado y colocacion de formaleta para vigas y viguetas de placa, figurado y Colocacion de acero para vigas y viguetas para placa en piso 1. Bloque 2: Limpieza de terreno en Tanque Subterraneo, arreglo de terreno para Colocacion de formaleta de placa, Colocacion de Formaleta para Columnas en piso 2. Bloque 3: Armado de Plataforma para vigas y viguetas y formaleteria de placa, armado de Colocacion de Formaleta para Columnas. Se continuo con el descapote bajo placa. Se ejecutaron los componentes Ambiental, Social y HSQ.

Nov. 2/24 - Dia Nublado
Nota: Se Volvieron a presentar lluvias en las horas de la noche, lo cual ha impedido un total secado del terreno, dificultando acceso de vehiculo pesado a la Obra.
Personal en Obra: Director de Obras, Residente de Obras, Residente de Interventoría, Auxiliar Siso, 4 Maestros de Obra, 3 Operadores de maquinaria, Topografo, Cadenero, cuadrilla Sanitaria, Cuadrilla electrica
Equipo y Maquinaria: 2 Minicargadores (1 en Reparacion) 1 Retroexcavadora
Actividades: Bloque 1: Se Continuo con el armado de formaleteria, y acero para vigas y viguetas de placa, se continuo con la formaleteria de los muros de Contencion. Bloque 2: Se realizo relimpieza a la excavacion de los tanques Subterraneos, se formaleteo y Fundio Solado para la placa de Fondo de los mismos. Se continuo con el armado y colocacion de acero para Columnas en piso 2, y se Continuo con el mejoramiento del terreno para Soportar formaleteria para losa en piso 2. Bloque 3: Se Continuo con el armado de formaleteria y Acero para Vigas y Viguetas para Placa, Se continuo con el Figurado y Colocacion de acero para Columnas. Se reiniciaron las Instalaciones electricas y Sanitarias. Se ejecutaron las actividades correspondientes a los Componentes Ambiental, Social y HSE.

Nov. 3/24 - Dia Soleado
Personal en Obra: Director de Obras, Residente de Interventoría, Auxiliar Siso, 3 Maestro de Obra.
Equipo y Maquinaria: 2 Minicargadores 1 Retroexcavadora
Actividades: Bloque 1: Continuo con el armado de Plataforma para Formaleta de losa, colocacion de acero para Vigas y viguetas de losa, Colocacion de acero para muro de contencion.

Bloque 2: Colocacion de acero para Columnas, figurado y colocacion de acero para tanque Subterraneo, mejoramiento del terreno para Colocacion de plataforma para formaleteria de losa.
Bloque 3: Armado de plataforma para acero y formaleteria de losa, Colocacion de acero para Vigas y viguetas de losa.

Nov 4/24 - Dia Sabado
Personal en Obra: Director de Obras, Auxiliar Siso, 3 Maestros de Obra, 2 Operadores de Maquinaria, Cuadrilla Sanitaria
Equipo y Maquinaria: 2 Minicargadores, 1 Retro excavadora.
Actividades en Obra:
Bloque 1: Armado de formaleta y Colocacion de acero para losa y Colocacion de acero pa formaleta para muro de contencion.
Bloque 2: Armado y Colocacion de formaleta para tanque Subterraneo, figurado y Colocacion de acero para tanque Subterraneo, armado de Plataforma para Colocacion de formaleta para losa.
Bloque 3: Armado de Plataforma para formaleteria, colocacion de acero para Vigas y Viguetas y muro de Contencion.

Nov. 5 - Dia Sabado
Personal en Obra: Director de Obras, Residente de Interventoria, Auxiliar Siso, Residente Ambiental, Residente Social, 4 Maestros de Obra, 3 Operadores de Maquinaria.
Maquinaria y Equipo: 2 Minicargadores 1 Retro excavadora
Actividades:
Bloque 1: ~~Fundicion~~ Armado formaleta para losa y Colocacion acero para Vigas, Viguetas y Muro de Contencion. Se inicio la excavacion mecanica para las Zapatas I8 y I9 y excavacion para Ciclopeo I8.

Bloque 2: Fundicion de losa de Piso en piso 2, Fundicion de Columnas: D3, D4, D5, E3, E4, ~~E5~~, ~~E6~~, E7, Continuo el armado de formaleta
Bloque 3: fundicion columnas, armado de acero para vigas y viguetas. Se Continuo con la excavacion de zapata I8, I9
Se ejecutaron los Componentes Sociales, Ambientales y HSC.

Nov. 6/24 - Dia Sabado
Personal de Obra: Director de Obras, Residente de Obras, Residente de Interventoria, Auxiliar Siso, Residente Ambiental, 4 Maestros de Obra, 3 Operadores de Maquinaria, Cuadrilla Sanitaria. Ing. Civil
Maquinaria y Equipo: 2 Minicargadores 1 Retro excavadora
Actividades:
Bloque 1: Se Continuo con la excavacion para las Zapatas I8, I9 y Ciclopeo en eje I8, Se Continuo con el armado de plataforma para formaleta de losa, armado y Colocacion de acero para Vigas, Viguetas y muro de Contencion.
Bloque 2: Armado de plataforma para formaleta para losa, Figurado y Colocacion de Acero para tanque Subterraneo.
Bloque 3: Armado de plataforma para formaleta para losa, Colocacion de acero para Vigas y Viguetas. Se Continuaron las Instalaciones Sanitarias en bloque 1, piso 2 y bloque 2, piso 1.
Se ejecutaron los componentes Social, Ambiental y HSC.
Se Continuo con la poda y corte de 2 Arboles ubicados en bloque 1.

Nov. 7/24 - Dia Sabado
Personal en Obra: Director de Obras, Residente de Obras, Residente de Interventoria, Auxiliar Siso, Residente Ambiental, Residente Social, 4 Maestros de Obra, 3 operadores de maquinaria, Ing. Civil, cuadrilla Sanitaria.
Equipo y Maquinaria: 2 Minicargadores, 1 Retroexcavadora.

Actividades.
Bloque 1: Armado de plataforma para Figuraleta para Losa, Lleno de vigas y viguetas de losa en piso 2. Colocacion de acero para vigas y Viguetas de Losa y muro de Contencion.
Bloque 2: Armado de plataforma para Formaleta para losa, figurado y Colocacion de acero para tanque Subterraneo.
Bloque 3: Armado de plataforma para Formaleta para losa, Colocacion de acero para Vigas y Viguetas de losa.
Se Continuaron las Instalaciones Sanitarias. Se ejecutaron los Componentes Sociales, ambientales y HSE. En bloque 1 Se fundieron muros de Contencion a altura de 2,00 mts, Se fundieron las Columnas H50 y H11. En bloque 2 Se fundieron las Columnas E9 y F9.
Componente SST, se realiza precoperacionales de máquinas y equipos, acompañamiento y Seguimiento a las actividades verificación de uso adecuado de Epp y dotación, Se realiza capacitación con la APL de emergencia, Se realiza capacitación de sustancias psicoactivas y Robos presentados en obra.

Nov. 8/24 - Dia Nuboso
Personal en Obra: Director de Obras, Residente de Obras, Residente de Interventoria, Auxiliar Siso, 4 Maestros de Obra, 3 Operadores de Maquinaria, Ingeniero Civil,
Equipo y Maquinaria: 2 Minicargadora 1 Retro excavadora.
Actividad: El dia amanecio con lluvias constantes hasta las 11:30 am lo cual no permitio un mayor avance, en horas de la mañana,
Bloque 1: Armado de plataforma y formaleta para losa, armado de formaleta para muro de contencion, colocacion de acero para Losa y muro de Contencion,
Bloque 2: Armado de plataforma y Formaleta para losa, armado de formaleta para muro de Contencion, armado de formaleta para tanque Subterraneo, figurado y Colocacion de acero para tanque

subterraneo, colocacion de acero para muro de Contencion.
Bloque 3: Armado y colocacion de formaleta para Losa, Colocacion de acero para Losa.
Se recibio en Obra acero para cubierta del bloque 1, Formaletas y equipos para losa del bloque 2 y Mallas electrosoldadas para el bloque 3. Se ejecutaron los Componentes Sociales, Ambiental y SST.

Nov 9/24 - Dia Soleado
Personal en Obra: Director de Obras, Residente de Obras, Auxiliar Siso, Residente de Interventoria, Residente ambiental, 4 maestros de Obra, 3 Operadores de maquinaria, cuadrilla Sanitaria.
Maquinaria y Equipo: 2 Minicargadoras 1 Retroexcavadora.
Actividades:
Bloque 1: Armado y colocacion de formaleteria para losa, armado y figurado y Colocacion de acero para losa y Muro de Contencion, se continuo con las excavaciones para el ciclopeo y zapatas en el eje I8 y I9. Bloque 2. Se Continuo con el armado de plataforma para Colocacion de formaleta y acero para Vigas y vigueta de Losa, armado formaleta para Columnas piso 1. Bloque 3: Armado de plataforma para Colocacion de formaleta para vigas y Viguetas de Losa, Armado de formaletas de Columnas. Se Continuaron las actividades Sanitarias y se ejecutaron los componentes Sociales, ambientales y HSE. En bloque 2 se Fundio el tanque Subterraneo con concreto de 4000 PSI

Nov. 10/24 - Dia Soleado
Personal en Obra: Director de Obras, auxiliar Siso, 3 maestros de obra,
Maquinaria y Equipo: 2 minicargadoras 1 Retro excavadora
Bloque 1: Figuracion acero para Vigas y Viguetas de losa
Bloque 2: Figuracion acero para vigas y viguetas de Losa y tanque

Bloque 3 - Figuracion acero para vigas y viguetas de losa.

Nov. 12/24 → Dia Soleado

Personal en Obra Director de Obras, Residente de Obras, Residente de Interventoria, Auxiliar Siso, Residente Social, Ingeniero Civil, 4 maestros de Obra, 3 Operadores de maquinaria, Residente ambiental, Cuadrilla Sanitaria, Cuadrilla electrica

Maquinaria y Equipo: 2 Minicargadores, 1 Retro excavadora

Actividades Ejecutadas:

Bloque 1: Armado de plataforma y formaleta para losa, Figuracion y colocacion de acero para losa, Excavacion para ciclopeo y zapatas eje I8 y I9.

Bloque 2: Armado de plataforma y formaleta para losa, Figuracion y colocacion de acero para losa y continuacion de tanque

Bloque 3: Armado de plataforma y formaleta para losa. Figuracion y colocacion de acero para losa,

Se continuaron las instalaciones Sanitarias, se ejecutaron los componentes Social, ambiental y HSE, Se realizaron actividades de Instalaciones electricas en bloque 1

Nov 13/24 → Dia Soleado.

Personal en Obra: Director de Obras, Residente de Obras, Residente de Interventoria, Auxiliar Siso, Ingeniero Civil, 4 Maestros de Obras, 3 Operadores de Maquinaria, Cuadrilla Sanitaria, Cuadrilla electrica

Maquinaria y Equipo: 2 Minicargadores 1 Retro excavadora

Actividades Ejecutadas:

Bloque 1: Fundicion de losa en Piso 1, Piso 2, armado y Figuracion de acero para Columnas

Bloque 2: Fundicion de Columnas, Viga Cimiento, armado de plataforma

para formaletas de losa, Figuracion y Colocacion de acero para losa, y para tanque.

Bloque 3: Armado de plataforma para formaleta para losa, Figuracion y Colocacion de acero para losa y tanque Subterraneo. Se estan ejecutando actividades de mejoramiento del terreno para soporte de Formaleta de losa.

Se Continuaron las actividades de Instalaciones Sanitarias, se inicio el corte y poda del ultimo arbol ubicado en bloque 1. Se ejecutaron las actividades del componentes Social, Ambiental y HSE. Se realizaron actividades de Instalaciones electricas en bloque 2

Nov. 14/24 → Dia Soleado.

Personal en Obra: Director de Obras, Residente de Obras, Residente de Interventoria, Auxiliar Siso, Residente Social, Residente Ambiental, Ingeniero Civil, 3 Operadores de maquinaria, 4 Maestros de Obra, Cuadrilla Sanitarios.

Maquinaria y Equipo: 2 Minicargadores 1 Retro excavadora.

Actividades Ejecutadas:

Bloque 1: Inicio Fundicion Concreto Ciclopeo en eje I8, Armado de acero para muro de Contencion y Zapata eje I9.

Bloque 2: Figuracion y Colocacion de acero para losa, Columnas y tanque Subterraneo. Armado de formaleta para losa.

Bloque 3: Fundida de Losa.

Se ejecutaron actividades de Instalaciones Sanitarias, construccion de Registros. Se ejecutaron las actividades de los componentes Social, Ambiental y HSE.

Nov. 15/24 → Día Soleado.
Personal en Obra: Director de Obras, Residente de Interventoría, Auxiliar Siso, Ingeniero Civil, 1 Maestro de Obra, 3 operadores de maquinaria, Cuadrilla Sanitarios, Personal administrativo.
Maquinaria y Equipo: 2 Mini cargadores 1 Retro excavadora.
Actividades Ejecutadas:
Bloque 1: Armado y Colocación de formaleta para Columnas y muro figuración y Colocación de Acero para muro y Columnas, Fundición de concreto Ciclopeo en eje 18.
Bloque 2: Armado y Colocación de formaleta para Losa, muro y Columnas, Figuración y Colocación de acero para losa, muro y Columnas.
Bloque 3: Armado y Colocación de formaleta para Columnas, y losa de Cubierta, Figuración de Acero para Columnas.
Se ejecutaron actividades de poda y tala del ultimo árbol ubicado en bloque 1. Se realizaron los Componentes Social, ambiental y HSC

Nov. 16/24 → Día Soleado
Personal en Obra: Director de Obras, Residente de Interventoría Auxiliar Siso, 1 Maestro de Obra, 3 Operadores de maquinaria Ingeniero Civil.
Maquinaria y Equipo: 2 Mini cargadores 1 Retroexcavadora
Actividades Ejecutadas:
Bloque 1: Figuración y Colocación de Acero y formaleta para losa, armado de acero para Columna.
Bloque 2: Armado y Colocación de Formaleta para losa, mejoramiento de terreno para soporte de formaleta de losa, figuración y Colocación de acero para Losa y muro ~~Escalera~~ y Tanque Subterráneo.
Bloque 3: Armado y Colocación de Formaleta para losa de

cubierta y Columnas. Figuración y Colocación de acero para vigas y viguetas de losa de Cubierta.
Se ejecutaron los componentes HSC.

Nov. 18/24 — Día Soleado.
Personal en Obra: Director de Obras, Residente de Obras, Residente ~~de~~ Interventoría, Auxiliar Siso, 4 Maestros de Obra, 3 Operadores de maquinaria, Ingeniero Civil.
Maquinaria y Equipo: 2 Mini cargadores, 1 Retroexcavadora
Actividades Ejecutadas:
Bloque 1: Se Continuo con la fundición del Ciclopeo, armado y Colocación de formaleta para losa y Columnas.
Bloque 2: Se continuo con el Armado y Colocación de formaleta para losa, y Columnas, y muro de contención, Figuración y Colocación de acero para losa, columnas y tanque Subterráneo.
Bloque 3: Armado y Colocación de formaleta para cubierta y Columnas, figuración y Colocación de acero para Losa de Cubierta y Columnas.
Se ejecutaron actividades de Instalaciones Sanitarias, se retiro por completo el árbol ubicado en el bloque 1. Se ejecutaron los componentes Social, Ambiental y HSC

Nov. 19/24 → Día Soleado.
Personal en Obra: Director de Obras, Residente de Obras, Residente de Interventoría, Auxiliar Siso, Residente Social, Residente Ambiental, Ingeniero Civil, 4 Maestros de Obra, 3 Operadores de maquinaria, Cuadrilla Sanitaria
Maquinaria y Equipo: 2 Minicargadores 1 Retroexcavadora

Actividades Ejecutadas:
Bloque 1: Armado y Colocacion de formaleta para Columnas fundida de Ciclopeo en eje 18.
Bloque 2: Mejoramiento terreno para Soporte Formaleta de losa, Armado de formaleta para losa y Columnas, Figuracion y Colocacion de acero para losa, Columnas, muro y tanque
Bloque 3: Armado y Colocacion de formaleta para losa de cubierta, Figuracion y Colocacion de acero para losa y Columnas de Rampa peatonal.
Se ejecutaron actividades de excavacion, e instalacion de tuberia Sanitaria y se ejecutaron las actividades de los Componentes Social, ambiental y HSE.

L-I-R

Nov. 20/24 → Dia Soleado
Personal en Obra: Director de Obras, Residente de Obras, Residente de Interventoria, Auxiliar Siso, Ingeniero Civil, 4 Maestros de Obra, 3 Operadores de maquinarias, Cuadrilla Sanitaria.
Maquinaria y Equipo: 2 Minicargadores 1 Retro excavadora
Actividades Ejecutadas:
Bloque 1: Armado y Colocacion de formaleta para losa y Columnas Figuracion y Colocacion de acero para losa, armado de Colmaleta, para Columnas
Bdoque 2: Armado y Colocacion de formaleta para losa y Columnas, figuracion y Colocacion de acero para Viga de losa, Columnas y tanque Subterraneo
Bloque 3: Armado y Colocacion de formaleta para losa de Cubierta, y Columnas, Figuracion y Colocacion de acero en losa de Cubierta, columnas.
Se continuaron las actividades de las instalaciones sanitarias, se realizaron actividades de mejoramiento del terreno para

apoyo de formaleta en bloque 2. Se ejecutaron las actividades de los componentes ambiental, Social y HSE.

L-I-R

Nov. 21/24 → Dia Nublado: Se presentaron lluvias aisladas
Personal en Obra: Director de Obras, Residente de Obras, Residente de Interventoria, Auxiliar Siso, Ingeniero Civil, 4 Maestros de Obra, 3 Operadores de Maquinarias, Cuadrilla Sanitaria, Cuadrilla electrica,
Maquinaria y Equipo: 2 Minicargadores 1 Retro excavadora.
Actividades Ejecutadas:
Bloque 1: Armado y Colocacion de formaleta para losa y Columnas, Armado y Colocacion de formaleta para losa de Cubierta, Figuracion y Colocacion de acero para losa, Columnas y Zapata eje 18.
Bloque 2: Armado y Colocacion de Formaleta para Losa, y Columnas Figuracion y Colocacion de acero para losa Columnas y tanque. mejoramiento de terreno para Colocacion de formaleta para Losa.
Bloque 3: Armado y Colocacion de formaleta para losa de cubierta, Figuracion y Colocacion de acero para Losa, Columnas Se continuaron las actividades de Instalaciones Sanitarias, se ejecutaron actividades de Instalaciones electricas en bloque 2.
Se ejecutaron las actividades de los Componentes Social, Ambiental y HSE. L-I-R

Nov. 22/24 → Día Soleado.
Personal en Obra: Personal: Director de Obras, Residente de Obras, Residente de Interventoria, Auxiliar Siso, Ingeniero Civil, 4 Maestros de Obra, 3 Operadores de Maquinaria, Cuadrilla Sanitaria, Cuadrilla Electrica.
Maquinaria y Equipo: 1 mini cargadore 1 Retroexcavadora.
Actividades Ejecutadas:
Bloque 1: Armado y Colocacion de formaleta para losa y losa de Cubierta, figuracion y Colocacion de acero para Losa, Zapata
Bloque 2: Armado y Colocacion de formaleta para losa, Figuracion y colocacion de acero para Losa, Columnas y tanque Subterraneo.
Bloque 3: Armado y Colocacion de formaleta para Losa y Columnas. Figuracion y Colocacion de Acero para Losa de Cubierta y Columnas.
Se ejecutaron las actividades de Instalaciones Sanitarias y Instalaciones electricas en bloque 2. Se desarrollaron las actividades de los Componentes Social, Ambiental y HSE. Se Retira de la Obra la Retro excavadora de Oruga.

Nov. 23/24 — Día Soleado, con lluvias aisladas en la mañana.
Personal en Obra: Director de Obras, Residente de Interventoria, Auxiliar Siso, Ingeniero Civil, 4 Maestros de Obra, 2 operadores de maquinaria, Cuadrilla Sanitaria.
Actividades Ejecutadas:
Bloque 1: Fundida de Muro de Contencion, Zapata en eje I8.
Bloque 2: Fundida de losa del eje 6 al eje 10, fundida de muro de Contencion
Bloque 3: Fundida de 3 Columnas,
Se ejecutaron actividades de Armado y Colocacion de formaleta para Losa y Losa de Cubierta en los tres (3) bloques.
Se ejecutaron actividades de Instalaciones Sanitarias,

Se desarrollaron las actividades de la Componente Social, Ambiental y HSE.

Nov. 25/24 → Día Soleado con lluvias aisladas en la mañana.
Personal en Obra: Director de Obras, Residente de Obras, Residente de Interventoria, 4 Maestros de Obra, 2 Operadores de maquinaria, Cuadrilla Sanitaria, Personal administrativo.
Maquinaria: 2 Mini cargadores.
Actividades Ejecutadas:
Bloque 1: Desencofrado de formaleta en losa y Columnas, Armado y Colocacion de formaleta para losa y losa de Cubierta, Figuracion y Colocacion de acero de Losa.
Bloque 2: Armado y Colocacion de formaleta para Losa, Figuracion y Colocacion de acero para Losa y tanque Subterraneo y Columnas.
Bloque 3: Armado y Colocacion de formaleta para losa y Columnas Figuracion y Colocacion de Acero para Losa y Columnas.
Se Continuaron las Actividades de Instalaciones Sanitarias.
Se ejecutaron las actividades de los componentes Social, Ambiental y HSE.

Nov. 26/24 → Día Soleado con lluvias, aisladas en la mañana.
Personal en Obra: Director de Obras, Residente de Obras, Residente de Interventoria, Auxiliar Siso, Ingeniero Civil, Residente Ambiental, 2 Operadores de Maquinaria, 4 maestros de Obra.
Maquinaria: 2 Mini cargadores.
Actividades Ejecutadas:
Bloque 1: Armado y Colocacion de formaleta para losa y

losa de entrepiso, armado y Colocacion de Formaleta para zarpa de muro de contencion del eje 9, Figuracion y Colocacion de acero para losa y zarpa de muro de contencion.
Bloque 2: Armado y Colocacion de Formaleta para losa, Figuracion y Colocacion de acero para losa y tanque Subterraneo.
Bloque 3: Armado y Colocacion de Formaleta para losa de Cubierta y Columnas sobre losa y Columnas de Ramps, Figuracion y Colocacion de acero para losa de Cubierta.
Se ejecutaron Actividades de relleno para nivelacion de terreno para Instalacion de tuberia Sanitaria y aguas lluvias.
Se ejecutaron los Componentes Social, ambiental y HSC.

Nov. 27/24 → Dia Soleado
Personal en Obra: Director de Obras, Residente de Obras, Residente de Interventoria, Auxiliar Siso, Residente Social, Ingeniero Civil, 4 maestros de Obra, 2 Operadores de maquinaria, cuadrilla Sanitaria, personal administrativo
Equipos y Maquinaria: 2 Minicargadores
Actividades:
Bloque 1: Fundida muro de contencion en eje 9, fundida de zarpa en eje 9, Armado y Colocacion de formaleta para losa, Figuracion y Colocacion de acero para losa. Relleno en Ciclopeo y Zapata I8, I9.
Bloque 2: Fundida de Columnas: D13', E13', F13', D6, D7, E6, E7, F6, F7.
Se continuo con el armado y Colocacion de formaleta para Losa, Figuracion y Colocacion de acero para Losa.
Bloque 3: Fundidas de Columnas B6, C6 y B7. Se fundieron 3 Columnas para la rampa peatonal y se continuo con el armado y colocacion de formaleta para losa de Cubierta, Figuracion y Colocacion de Acero para Losa de Cubierta.
Se ejecutaron actividades de Instalacion de tuberia para aguas lluvias y Se ejecutaron las actividades correspondiente a los Componentes Social, ambiental y HSC.

Nov. 28/24 → Dia Soleado
Personal en Obra: Director de Obras, Residente de Obras, Residente Social, Residente ambiental, Residente de Interventoria, Auxiliar Siso, Auxiliar Siso, Ingeniero Civil, 4 maestros de Obra, 2 Operadores de maquinaria, cuadrilla Sanitaria, personal administrativo
Maquinaria y Equipo: 2 Minicargadores
Actividades Ejecutadas:
Bloque 1: Armado y Colocacion de formaleta para losa y muro de contencion, Figuracion y Colocacion de acero para losa y muro de contencion.
Bloque 2: Armado y Colocacion de formaleta para losa y tanque subterraneo, Figuracion y Colocacion de acero para losa y tanque subterraneo.
Bloque 3: Armado y Colocacion de formaleta para losa de Cubierta, Figuracion y Colocacion de acero para losa de Cubierta.
Se ejecutaron actividades de Instalaciones sanitarias, rellenos en Zapata I8, en bloque 1.
Se ejecutaron las actividades correspondientes a los componentes Social, Ambiental y HSC.

Nov 29/24 → Dia Soleado.
Personal en Obra: Director de Obras, Residente de Obras, Residente de Interventoria, Residente Ambiental, Auxiliar Siso, 4 Maestros de Obra, 1 Operador de Maquinaria, Cuadrilla Sanitaria, cuadrilla electrica.
Maquinaria y Equipo: 1 Minicargador
Actividades Ejecutadas:
Bloque 1: Armado y Colocacion de Formaleta para Losa de

entrepiso, y muro de contencion. Figuracion y Colocacion de Acero para losa y muro de Contencion, Instalaciones electricas
Bloque 2: Armado y colocacion de formaleta para losa de entrepiso y tanque subterraneo, figuracion y colocacion de acero para losa y tanque subterraneo.
Bloque 3: Armado y Colocacion de formaleta para losa de cubierta figuracion y colocacion de acero para losa de cubierta.
Se ejecutaron actividades de Instalaciones Sanitarias y Ubicacion y colocacion de puntos electricos sobre losa en bloque 1.
Se ejecutaron las actividades correspondientes a los componentes Social, Ambiental y HSC. L-I-R

Nov. 30/24 → Dia Soleado
Personal en Obra: Director de Obras, Residente de Obras, Residente de Interventoria, Auxiliar Siso, 4 Maestros de Obra, 1 Operador de maquinaria, Cuadrilla Sanitaria, Ingeniero Civil
Maquinaria y Equipo: 1 Mini cargador
Actividades ejecutadas:
Bloque 1: Fundida de losa de entrepiso con concreto de 4000 PSI, fundida de un tramo de muro de contencion en el eje 9, entre ejes H-J.
Bloque 2: Fundida de 9 Columnas con Concreto de 4.000 PSI. (D8, D9, D11, E8, E9, E10, F8, F9 y F10); Armado y colocacion de Formaleta para losa de entrepiso y tanque Subterraneo, Figuracion y Colocacion de acero para losa de entrepiso y tanque Subterraneo.
Bloque 3: Fundida de 3 Columnas con concreto de 4000 PSI, (A5, C5 y B6); armado y colocacion de Formaleta para losa de cubierta, Figuracion y Colocacion de acero para losa de cubierta.
Se ejecutaron actividades de Instalacion Sanitarias
Se ejecutaron las actividades correspondientes a los

componentes Social, Ambiental y HSC. L-I-R

Dic 2/24 → Dia Soleado.
Personal en Obra: Director de Obras, Residente de Obras, Residente de Interventoria, Auxiliar Siso, 4 Maestros de Obra, 1 Operador de maquinaria, Cuadrilla Sanitaria.
Maquinaria y Equipo: 1 Mini cargador
Actividades Ejecutadas:
Bloque 1: Desencofre de formaleta de muro de Contencion, armado y colocacion de formaleta para Columnas y muro de Contencion, Figuracion y Colocacion de acero para Columnas y muro de Contencion
Bloque 2: Armado y colocacion de Formaleta para losa de entrepiso y muro de Contencion, Figuracion y Colocacion de acero para losa de entrepiso y tanque Subterraneo.
Bloque 3: Armado y Colocacion de formaleta para losa de entrepiso, figuracion y Colocacion de acero para losa de entrepiso.
Se ejecutaron actividades de Instalaciones Sanitarias, Construccion de registro de agua lluvia. Se ejecutaron actividades de los componentes Social, Ambiental y Siso. L-I-R

Dic. 3/24 → Dia Soleado.