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	20/01/2025

No.	Nombre	cedula	Examen de Ingreso Fecha	Examen Periódico Fecha	Examen de Retiro Fecha	Observaciones y Recomendaciones
1	JOHAN SEBASTIAN ZUÑIGA LOPEZ	C1131104030	3/09/2024			APTO SIN RESTRICCION
2	JOHANA KARINA FUENTES PEÑA	C50909828	PENDIENTE			
3	JOHNNY LUIS DORIA MOLINA	C15034491	3/09/2024			APTO SIN RESTRICCION
4	JORGE ELIECER GARZON LOPEZ	C15682314	POR PROGRAMAR			
5	JORGE ENRIQUE CRUZ BENEDETTI	C9074773	PENDIENTE			
6	JOSE ANGEL PEREZ GARCÍA	C1005662930	POR PROGRAMAR			
7	JOSE ANTONIO HERNANDEZ GONZALEZ	C8741258	3/09/2024			APTO SIN RESTRICCION
8	JUAN CAMILO BLANCO VANEGAS	C1101440312	POR PROGRAMAR			
9	JUAN DAVID JULIO REVUELTA	C1131107692	POR PROGRAMAR			
10	JULIO CESAR POSSO PEREZ	C1072522158	3/09/2024			APTO SIN RESTRICCION
11	JUSTO MIGUEL LOZANO LICONA	C7374997	POR PROGRAMAR			
12	JYAN CARLOS MARTINEZ HERNANDEZ	C1005710009	POR PROGRAMAR			
13	KAROLAY CARABALLO REYES	C1069496540	1/08/2024			APTO SIN RESTRICCION
14	KENER GONZALEZ BANQUET	C1007245339	3/09/2024			APTO SIN RESTRICCION
15	LEONARDO FAVIO RIVERA GARRIDO	C15620960	12/10/2024			APTO SIN RESTRICCION
16	LUIS ALFONSO MENDOZA MARTINEZ	C1005708736	3/09/2024			APTO SIN RESTRICCION
17	LUIS DAVID MARTINEZ HERNANDEZ	C1131104484	POR PROGRAMAR			
18	SALGADO PADILLA LUIS EDUARDO	C1067280132	1/07/2024			APTO SIN RESTRICCION
19	LUIS MIGUEL GONZALEZ DIAZ	C1072525704	POR PROGRAMAR			
20	LUISA FERNANDA SIBAJA LUNA	C1003395473	3/09/2024			APTO SIN RESTRICCION
21	MANUEL DE JESUS JULIO MILLAN	C1131108476	12/10/2024			APTO SIN RESTRICCION
22	MANUEL FRANCISCO TOBAR CORREA	C1064309595	16/07/2024			APTO SIN RESTRICCION
23	MANUEL SEGUNDO PADILLA SIERRA	C15029586	POR PROGRAMAR			

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	20/01/2025

No.	Nombre	cedula	Examen de Ingreso Fecha	Examen Periódico Fecha	Examen de Retiro Fecha	Observaciones y Recomendaciones
1	MARCELINO SANTOS GOMEZ	C15618456	POR PROGRAMAR			
2	MARCO EMILIO ATENCION AVILA	C92540327	POR PROGRAMAR			
3	OSCAR MIGUEL CAUSIL GALVAN	C1193556241	3/09/2024			APTO SIN RESTRICCION
4	OSWALDO URANGO HERNANDEZ	C1073809586	3/09/2024			APTO SIN RESTRICCION
5	PEDRO LUIS MURILLO DE HOYOS	C1131108401	PENDIENTE			
6	JUSTO MIGUEL LOZANO LICONA	C7374997	POR PROGRAMAR			
7	PEDRO MIGUEL FERNANDEZ BENAVIDES	C73432693	12/10/2024			APTO SIN RESTRICCION
8	RICARDO JOSE MANJARREZ PAREJO	C1007564070	3/09/2024			APTO SIN RESTRICCION
9	RICARDO JOSE CHICA BORJA	C1193050239				
10	ROMULO EDUARDO PALMERA APARICIO	C11000373	3/09/2024			APTO SIN RESTRICCION
11	SEBASTIAN ANDRES ESCUDERO BELLO	C1131109246	POR PROGRAMAR			
12	STEPHANNY GARAY SALGADO	C1131104122	1/07/2024			APTO SIN RESTRICCION
13	TANIA DAYANA YENERIS PADILLA	C1131107171	6/07/2024			APTO SIN RESTRICCION
14	TEODORO MANUEL GARCIA HERNANDEZ	C8168513	POR PROGRAMAR			
15	TOMAS SEGUNDO CUAVAS ESQUIVEL	C92229788	2/07/2024			APTO SIN RESTRICCION
16	VICTOR JOSE CRUZ PATERNINA	C92517051	3/09/2024			APTO SIN RESTRICCION
17	WILBER URANGO HERNANDEZ	C1131104595	POR PROGRAMAR			
18	WILFRIDO MARQUEZ GARCES	C15621843	POR PROGRAMAR			
19	WILLIAM JOSE DE AGUSTIN HERNANDEZ	C1067400596	3/09/2024			APTO SIN RESTRICCION
20	YEINER BRAVO CASTRO	C1193543998	POR PROGRAMAR			
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	30/01/2025

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	MANUEL DAVID BETIN MUÑOZ	1131104577	AYUDANTE	28/01/2025		PENDIENTE	SURA	PENDIENTE	TORRENTE INDIGENA	COVEÑAS	3115991290	36	MASCULINO
	3	MANUEL FRANCISCO TOBAR CORREA	15029586	AYUDANTE	16/07/2024		FAMILIAR DE COLOMBIA	SURA	COLFONDOS	CALLE LOS TRAMPOSOS	COVEÑAS	3007316049	54	MASCULINO
	4	PEDRO LUIS MURILLO DE HOYOS	9229029	AYUDANTE	12/07/2024		SALUD TOTAL	SURA	COLPENSIONES	PUNTA SECA	COVEÑAS	3004044834	48	MASCULINO
	5	ABRAHAM DAVID RODRIGUEZ ESCUDERO	1193043889	AYUDANTE	3/07/2024		COOSALUD	SURA	PORVENIR	CALLE LOS TRAMPOSOS	COVEÑAS	3123018504	22	MASCULINO
	6	GUSTABO ADOLFO RAMOS DIAZ	1131110304	AYUDANTE	6/07/2024		COOSALUD	SURA	PORVENIR	GUAYABAL	COVEÑAS	3146586703	27	MASCULINO
	7	JHON JAIRO BANQUET DONADO	15621529	OFICIAL	24/07/2024		SALUD TOTAL	SURA	PORVENIR	PORVENIR	COVEÑAS	3145024765	45	MASCULINO
	8	VICTOR JOSE CRUZ PATERNINA	92517051	RESIDENTE	30-08-2024		SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	SURA	PORVENIR	COVEÑAS	COVEÑAS	3013903726	49	MASCULINO
	9	RICARDO JOSÉ MANJARRES PAREJO	1007564070	OFICIAL	14-08-2024		NUEVA EPS S.A.	SURA	PORVENIR	K1 VIA PUERTO	BARRANQUILLA	3001971956	29	MASCULINO
	10	IVAN DANILO DORIA TIRADO	1064310879	AYUDANTE	21-08-2024		NUEVA EPS S.A.	SURA	COLPENSIONES	BELLAVISTA	COVEÑAS	3044777748	19	MASCULINO
	11	HUGO ALBERTO GARAY GLORIA	1005708729	AYUDANTE	21-08-2024		NUEVA EPS S.A.	SURA	PORVENIR	PUNTA SECA	COVEÑAS	30121023789	24	MASCULINO
	12	GABRIEL MORENO LICONA	1072529607	AYUDANTE	14-08-2024		EPS COOSALUD MOVILIDAD	SURA	PORVENIR	PARCELAS	COVEÑAS	3009526471	27	MASCULINO
	13	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
	14	ANI LUZ SUAREZ MORALES	1007245380	AYUDANTE	14-08-2024		EPS FAMILIAR DE COLOMBIA	SURA	PROTECCION	TORRENTE INDIGENA	COVEÑAS	3147586625	22	FEMENINO
	15	OSWALDO URANGO HERNANDEZ	1131108401	AYUDANTE	29-08-2024		EPS FAMILIAR DE COLOMBIA	SURA	NINGUNA AFP	TORRENTE INDIGENA	COVEÑAS	3216508510	32	MASCULINO
	16	JULIO CESSAR POSSO PEREZ	1072522158	AYUDANTE	14-08-2024		NINGUNA EPS	SURA	PROTECCION	PUNTE PIEDRA	COVEÑAS	3005091977	20	MASCULINO
	17	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
	18	JEAN CARLOS CARDENAS BOHORQUEZ	1007245363	AYUDANTE	30-08-2024		NINGUNA EPS	SURA	PORVENIR	PUNTA SECA	COVEÑAS	3012738202	24	MASCULINO
	19	ROMULO EDUARDO PALMERA APARICIO	11000373	MAESTRO	21-08-2024		NINGUNA EPS	SURA	PORVENIR	MANZANA 122 LOT 5	MONTERIA	3013132810	47	MASCULINO
	20	DIEGO ALEJANDRO BARRERA UPARELA	15725762	OFICIAL	16-08-2024		SALUD TOTAL	SURA	PORVENIR	C 10 #15-36	CHINÚ	3002315008	42	MASCULINO
	21	JAIDER CHAMORRO ESTRADA	92640310	OFICIAL	16-08-2024		SALUD TOTAL	SURA	PORVENIR	TIERRA PROMETIDA	SINCELEJO	3244456314	41	MASCULINO
	22	ALVARO ANDRES MANJARREZ OVIDIO	1116615548	BODEGURO	21-08-2024		FAMILIAR DE COLOMBIA	SURA	PORVENIR	CRA 26 #3-26	COVEÑAS	3146848668	28	MASCULINO
	23	ALEXANDER VERGARA GALLEGO	1131108085	AYUDANTE	22-08-2024		FOSYGA	SURA	PORVENIR	EL TIGRE	COVEÑAS	PENDIENTE	33	MASCULINO
	24	WILLIAM JOSE DE AGUSTIN HERNANDEZ	1067400596	AYUDANTE	17-08-2024		FAMILIAR DE COLOMBIA	SURA	NINGUNA AFP	REPARO	COVEÑAS	3117085152	39	MASCULINO
	25	DANIEL DAVID MONTERROZA GONZALEZ	1129504510	AYUDANTE	17-08-2024		CAJACOPI	SURA	PORVENIR	PUNTA SECA	COVEÑAS	3235382881	20	MASCULINO
	26	EDER LUIS RINCO SUAREZ	1005708714	AYUDANTE	25-08-2024		FAMILIAR DE COLOMBIA	SURA	PORVENIR	GUAYABAL	COVEÑAS	3113795231	24	MASCULINO
	27	FAIDER ELIAS VARGAS LADEUS	1003655340	OFICIAL	05-09-2024		ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA	SURA	PORVENIR	PORVENIR	COVEÑAS	3046314487	25	MASCULINO
	28	LUIS ALFONSO MENDOZA MARTINEZ	1005708736	AYUDANTE	22-08-2024		SALUD TOTAL	SURA	PORVENIR	REPARO	COVEÑAS	3242329369	26	MASCULINO
	29	CARLOS MARIO SIERRA BELLO	1131106681	AYUDANTE	29-08-2024		NUEVA EPS S.A.	SURA	PORVENIR	PARCELAS ALGARROBO	COVEÑAS	3205609487	34	MASCULINO
	30	KENER GONZALEZ BANQUET	1007245339	AYUDANTE	29-08-2024		FOSYGA-NUEVAEPS REG MOVILIDAD	SURA	PROTECCION	PARCELAS DE ALGARROBO	COVEÑAS	3216738752	24	MASCULINO
	31	HELIODORO PRADA REGINO	78717284	MAESTRO	17-08-2024		NINGUNA EPS	SURA	PORVENIR	EL FARO CL 101 CRA 96	MONTERIA	3225054927	54	MASCULINO
	32	JOSE ANTONIO HERNANDEZ GONZALEZ	8741258	MAESTRO	17-08-2024		ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA	SURA	PORVENIR	MANZANA C4-53B	MONTERIA	3215785776	60	MASCULINO
	33	TANIA DAYANA YENERIS PADILLA	1131107171	ING AMBIENTAL	11-07-2024		SANITAS EPS - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	SURA	PORVENIR	ALICANTE	COVEÑAS	3165679632	33	FEMENINO

PERIODO: DICIEMBRE

34	OSCAR MIGUEL CAUSIL GALVAN	1073809586	AYUDANTE	29-08-2024		EPS FAMISANAR LTDA	SURA	PROTECCION	GUAYABAL	COVEÑAS	3146512112	32	MASCULINO
35	ELIECER CONEO MARQUEZ	1131104488	PLOMERO	04-09-2024		EPS FAMILIAR DE COLOMBIA	SURA	COLPENSIONES	PARCELAS ALGARROBO	COVEÑAS	3154620585	38	MASCULINO
36	JORGE ELIECER GARZON LOPEZ	15682314	PLOMERO	04-09-2024		CAJACOPI ATLANTICO - CCF	SURA	PORVENIR	JOOVAL	COVEÑAS	3128075143	52	MASCULINO
37	STEPHANNY GARAY SALGAOD	1131104122	AUXILIAR SST	22-06-2024		NUEVA EPS	SURA	PROTECCION	CALLE 5 1-5 GUAYABAL	COVEÑAS	3154896049	21	FEMENINO
38	ARISTIDE CONEO MARQUEZ	15620652	AYUDANTE	24/10/2024		PENDIENTE	SURA	PENDIENTE	LAS PARCELAS	COVEÑAS	3114095431	45	MASCULINO
39	CARLOS ALBERTO FALS ARROYO	1047393966	RESIDENTE ADMINISTRATIVO	22-06-2024		ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA	SURA	PORVENIR	MONTERIA	MONTERIA	PENDIENTE	PENDIENTE	MASCULINO
40	CARLOS ENRIQUE SARMIENTO TORRES	78700868	OFICIAL DE OBRA	05-09-2024		ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA SALUD EPS	SURA	COLPENSIONES	MONTERIA	MONTERIA	3013800940	55	MASCULINO
41	DANIEL DARIO DIAZ PEREZ	1192749961	AYUDANTE DE OBRA	24/10/2024		PENDIENTE	SURA	PENDIENTE	LAS PARCELAS	COVEÑAS	3013375073	22	FEMENINO
42	DINEY PAMELA OSPINO JIMENEZ	1067920553	DIRECTORA DE OBRA	22-06-2024		SANITAS EPS - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	SURA	COLFONDOS	MONTERIA	MONTERIA	3007481091	33	FEMENINO
43	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
44	HOVER LUIS HERRERA TIRADO	78704837	PLOMERO	06-09-2024		ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA	SURA	PORVENIR	MONTERIA	MONTERIA	3207071274	55	MASCULINO
45	IVAN DARIO SALGADO CRUZ	1067855135	OPERADOR MINI	01-08-2024		NUEVA EPS S.A.	SURA	PORVENIR	MONTERIA	MONTERIA	3104897083	36	MASCULINO
46	JAIRO DE JESUS RODRIGUEZ RAMOS	18857561	AYUDANTE DE OBRA	27-08-2024		NUEVA EPS S.A.	SURA	PORVENIR	COVEÑAS	COVEÑAS	3145172936	50	MASCULINO
47	JOHAN SEBASTIAN ZUÑIGA LOPEZ	1131104030	AYUDANTE DE OBRA	27-08-2024		EPS COOSALUD MOVILIDAD	SURA	PORVENIR	COVEÑAS	COVEÑAS	3128119152	23	MASCULINO
48	JOHANNA KARINA FUENTES PEÑA	50909828	DIRECTORA DE OBRA	15-06-2024		SURA EPS	SURA	COLFONDOS	MONTERIA	MONTERIA	PENDIENTE	PENDIENTE	FEMENINO
49	JOHNNY LUIS DORIA MOLINA	15034491	AYUDANTE DE OBRA	29-08-2024		NUEVA EPS S.A.	SURA	PORVENIR	COVEÑAS	COVEÑAS	3217258777	54	MASCULINO
50	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
51	KAROLAY CARABALLO REYES	1069496540	TRABAJADOR SOCIAL	25-06-2024		FOSYGA-NUEVAEPS REG MOVILIDAD	SURA	PORVENIR	MONTERIA	MONTERIA	3142602320	30	FEMENINO
52	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
53	LUIS EDUARDO SEPULVEDA AGUAS	1131109665	AYUDANTE	16-10-2024		EPS FAMILIAR DE COLOMBIA	SURA	PORVENIR	SINCELEJO	COVEÑAS	3023885636	29	MASCULINO
54	CAMILO ANDRES SIERRA ZUÑIGA	1005708765	AYUDANTE	01-10-2024		EPS FAMILIAR DE COLOMBIA	SURA	PORVENIR	COVEÑAS	COVEÑAS	PENDIENTE	PENDIENTE	MASCULINO
55	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
56	EUCEBIO ANTONIO VILORIA SUAREZ	1007245394	AYUDANTE	01-10-2024		NUEVA EPS S.A.	SURA	COLPENSIONES	COVEÑAS	COVEÑAS	PENDIENTE	22	MASCULINO
57	EDUARDO DE JESUS ARRIETA PATERNINA	1131105563	AYUDANTE	16-10-2024		SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	SURA	PORVENIR	COVEÑAS	COVEÑAS	3001853383	28	MASCULINO
58	LEOVIGILDO JIMENEZ TORRES	1003655741	AYUDANTE	PENDIENTE		PENDIENTE	SURA	PENDIENTE	COVEÑAS	COVEÑAS	3022142219	54	MASCULINO
59	ALEX CUESTA BENITEZ	1065373424	AYUDANTE	13-01-2025		EPS FAMILIAR DE COLOMBIA	SURA	PORVENIR	COVEÑAS	COVEÑAS	3009466977	19	MASCULINO
60	ENRIQUE HERNANDEZ GARAY	92230267	AYUDANTE	11-01-2025		NUEVA EPS S.A.	SURA	COLPENSIONES	GUAYABAL	COVEÑAS	NO TIENE	45	MASCULINO
61	PEDRO MIGUEL FERNANDEZ BENAVIDEZ	C73432693	OFICIAL DE OBRA	25-09-2024		NINGUNA EPS	SURA	PROTECCION	COVEÑAS	COVEÑAS	3235077506	42	MASCULINO
62	MANUEL DE JESUS JULIO MILLAN	1131108476	CELADOR	01-10-2024		EPS FAMILIAR DE COLOMBIA	SURA	PORVENIR	COVEÑAS	COVEÑAS	32155889498	31	MASCULINO
63	CARLOS ANDRES MESTRA GONZALEZ	1005708548	AYUDANTE	25-09-2024		EPS FAMILIAR DE COLOMBIA	SURA	PORVENIR	COVEÑAS	COVEÑAS	3042298153	24	MASCULINO
64	JAIME LUIS CARRASCAL AVILA	78076914	OFICIAL	25-09-2024		CAJACOPI ATLANTICO - CCF	SURA	PORVENIR	MANZANA 198 LOTE 14	MONTERIA	3216168551	44	MASCULINO
65	YEINER BRAVO CASTRO	1193543998	AYUDANTE	06-10-2024		NUEVA EPS S.A.	SURA	PORVENIR	COVEÑAS	COVEÑAS	3012892919	32	MASCULINO
66	SEBASTIAN ANDRES ESCUDERO BELLO	1131109246	AYUDANTE	PENDIENTE		NUEVA EPS S.A.	SURA	PORVENIR	LAS PARCELAS	COVEÑAS	3213929722	30	MASCULINO
67	FARID LEONARDO MARTINEZ CARMONA	1067403531	AYUDANTE	09-11-2024		NUEVA EPS S.A.	SURA	PROTECCION	COVEÑAS	COVEÑAS	PENDIENTE	PENDIENTE	MASCULINO
68	ANDRES FELIPE AVILA CANCHILA	1131108993	AYUDANTE	09-11-2024		NUEVA EPS S.A.	SURA	PORVENIR	COVEÑAS	COVEÑAS	3126041104	30	MASCULINO
69	WILFRIDO MARQUEZ GARCES	15621843	AYUDANTE	09-11-2024		ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA SALUD EPS	SURA	PORVENIR	COVVEÑAS	COVEÑAS	3043030844	41	MASCULINO
70	DANILO ALBERTO POLO MARTINEZ	8743873	AYUDANTE	03-12-2024		PROMOTORA DE SALUD SANITAS	SURA	COLFONDOS	GUAYABAL	COVEÑAS	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE
71	IVAN MADRID ROMERO	1193087173	AYUDANTE	03-12-2024		NUEVA EPS S.A.	SURA	PORVENIR	EL REPARO	COVEÑAS	31226136319	31	MASCULINO

72	JERSSON MORALES RINCON	1072531796	AYUDANTE	03-12-2024		EMPRESA SOLIDARIA SALUD EPS	SURA	COLFONDOS	PUNTA SECA	COVEÑAS	3014275143	25	MASCULINO
73	JUAN CAMILO BLANCO VANEGAS	1101440312	AYUDANTE	17-01-2025		NUEVA EPS	SURA	COLPENSIONES	PARCELAS DE ALGARROBO	COVEÑAS	3145286699	25	MASCULINO
74	FRANCISCO MARTINEZ JARABA	1131104926	AYUDANTE	13-01-2025		NUEVA EPS S.A.	SURA	PORVENIR	PARCELAS DE ALGARROBO	COVEÑAS	3122387908	29	MASCULINO
75	TEODORO GARCÍA HERNANDEZ	8168513	AYUDANTE	13-01-2025		NUEVA EPS S.A.	SURA	COLFONDOS	REPARO	COVEÑAS	NO TIENE	47	MASCULINO
76	JOSE ANGEL PEREZ GARCÍA	1005662930	AYUDANTE	11-01-2025		EPS FAMILIAR DE COLOMBIA	SURA	PROTECCION	PUENTE EL SOL	COVEÑAS	3218195563	23	MASCULINO
77	ALFREDO CONEO CARMONA	15618232	AYUDANTE	16-01-2025		NUEVA EPS S.A.	SURA	COLPENSIONES	PARCELAS	COVEÑAS	3107471066	53	MASCULINO
78	EDUARDO SANTOS JULIO	1531107866	AYUDANTE			PENDIENTE	SURA	PENDIENTE	PARCELAS	COVEÑAS	3113184471	32	MASCULINO
79	RICARDO JOSE CHICA BORJA	1193050239	AYUDANTE	17-01-2025		ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA SALUD EPS	SURA	PORVENIR	PARCELAS	COVEÑAS	3046320970	28	MASCULINO
80	LUIS GONZALEZ DIAZ	1072525704	AYUDANTE			PENDIENTE	SURA	PENDIENTE	BIJAITO	COVEÑAS	3217768476	35	MASCULINO
81	BRAYNER JOSE TEHERAN DEL TORO	C1192781420	AYUDANTE	17-01-2025		ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA SALUD EPS	SURA	PORVENIR	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	MASCULINO
82	FREDY LOPEZ TORRES	1073788006	AYUDANTE	16-01-2025		SURA EPS	SURA	PORVENIR	PATAGONIA	COVEÑAS	3015156117	27	MASCULINO
83	ERLIS BANGUERA MARQUEZ	C1072524294	AYUDANTE	17-01-2025		PENDIENTE	SURA	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	MASCULINO
84	DEIVIN SANTIAGO MENDOZA NUÑEZ	C15703177	AYUDANTE	11-01-2025		NUEVA EPS S.A.	SURA	PORVENIR	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	MASCULINO
85	EDGAR LUIS FERIA MARQUEZ	C15617886	AYUDANTE	17-01-2025		ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA SALUD EPS	SURA	COLPENSIONES	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	MASCULINO
86	ELIECER BANGUERA MARQUEZ	C1072526700	AYUDANTE	17-01-2025		NUEVA EPS S.A.	SURA	PORVENIR	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	MASCULINO
87	MANUEL SEGUNDO PADILLA SIERRA	C15029586	AYUDANTE DE OBRA	09-01-2025		EPS FAMILIAR DE COLOMBIA	SURA	PORVENIR	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	MASCULINO
88	CARLOS FARITH GARCÍA MORELO	C1003344259	AYUDANTE	11-01-2025		ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA SALUD EPS	SURA	PORVENIR	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	MASCULINO
89	SEBASTIAN ANDRES ESCUDERO BELLO	C1131109246	AYUDANTE DE OBRA	11-01-2025		NUEVA EPS S.A.	SURA	PORVENIR	GUAYABAL	COVEÑAS	PENDIENTE	30	MASCULINO
90													

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-ene-25

MES ACTUALIZACION	N°	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	BACHILLERATO	3	NINGUNO	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	17 AÑOS	PRESTACIÓN DE SERVICIO	NO	NO	SI	NO
	3	BACHILLERATO	2	NINGUNO	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	30 AÑOS	PRESTACIÓN DE SERVICIO	NO	NO	SI	NO
	4	BACHILLERATO	4	LABORES DOMESTICA	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	2 AÑOS	PRESTACIÓN DE SERVICIO	NO	SI	SI	NO
	5	BACHILLERATO	3	NINGUNO	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	5 AÑOS	PRESTACIÓN DE SERVICIO	NO	NO	NO	NO
	6	BACHILLERATO	1	NINGUNO	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	17 AÑOS	PRESTACIÓN DE SERVICIO	NO	SI	SI	NO
	7	PRIMARIA	2	AYUDANTE	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	15 AÑOS	PRESTACIÓN DE SERVICIO	NO	SI	SI	NO
	8	UNIVERSITARIO	2	RECREACIÓN Y DEPORTE	ENTRE 1 Y 3 SML	MENOS DE 1 AÑO	2 MESES	PRESTACIÓN DE SERVICIO	SI	NO	NO	NO
	9	BACHILLERATO	2	RECREACIÓN Y DEPORTE	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	8 AÑOS	PRESTACIÓN DE SERVICIO	NO	SI	SI	NO
	10	TECNICO	NO	ESTUDIO	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	3 AÑOS	PRESTACIÓN DE SERVICIO	NO	NO	SI	NO
	11	BACHILLERATO	3	NINGUNO	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	4 AÑOS	PRESTACIÓN DE SERVICIO	NO	SI	SI	NO
	12	BACHILLERATO	2	NINGUNO	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	9 AÑOS	PRESTACIÓN DE SERVICIO	NO	NO	SI	NO
	13	UNIVERSITARIO	0	NINGUNO	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	9 MESES	PRESTACIÓN DE SERVICIO	NO	NO	SI	NO
	14	BACHILLERATO	2	NINGUNO	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	2 AÑOS	PRESTACIÓN DE SERVICIO	NO	NO	NO	NO
	15	BACHILLERATO	4	RECREACIÓN Y DEPORTE	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	3 AÑOS	PRESTACIÓN DE SERVICIO	NO	SI	SI	NO
	16	BACHILLERATO	1	RECREACIÓN Y DEPORTE	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	1 AÑO	PRESTACIÓN DE SERVICIO	NO	SI	SI	NO
	17	BACHILLERATO	3	NINGUNO	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	17 AÑOS	PRESTACIÓN DE SERVICIO	NO	SI	NO	NO
	18	BACHILLERATO	5	NINGUNO	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	7 AÑOS	PRESTACIÓN DE SERVICIO	NO	SI	NO	NO
	19	BACHILLERATO	2	RECREACIÓN Y DEPORTE	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	12 AÑOS	PRESTACIÓN DE SERVICIO	NO	NO	SI	NO
	20	POSTGRADO	3	LABORES DOMESTICA	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	5 AÑOS	PRESTACIÓN DE SERVICIO	NO	SI	NO	NO
	21	PRIMARIA	4	OTRO TRABAJO	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	16 AÑOS	PRESTACIÓN DE SERVICIO	NO	SI	NO	NO
	22	TECNICO	3	NINGUNO	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	1 AÑO	PRESTACIÓN DE SERVICIO	SI	NO	SI	NO
	23	BACHILLERATO	3	NINGUNO	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	12 AÑOS	PRESTACIÓN DE SERVICIO	NO	NO	SI	NO
	24	BACHILLERATO	4	NINGUNO	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	10 AÑOS	PRESTACIÓN DE SERVICIO	NO	NO	SI	NO
	25	BACHILLERATO	1	NINGUNO	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	5 AÑOS	PRESTACIÓN DE SERVICIO	NO	SI	NO	NO
	26	BACHILLERATO	0	RECREACIÓN Y DEPORTE	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	11 AÑOS	PRESTACIÓN DE SERVICIO	NO	SI	SI	NO
	27	BACHILLERATO	2	NINGUNO	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	4 AÑOS	PRESTACIÓN DE SERVICIO	NO	SI	NO	SI
	28	BACHILLERATO	3	OTRO TRABAJO	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	4 AÑOS	PRESTACIÓN DE SERVICIO	NO	SI	NO	NO
	29	BACHILLERATO	3	NINGUNO	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	20 AÑOS	PRESTACIÓN DE SERVICIO	SI	SI	NO	NO
	30	BACHILLERATO	1	NINGUNO	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	14 AÑOS	PRESTACIÓN DE SERVICIO	NO	SI	SI	NO
	31	PRIMARIA	3	RECREACIÓN Y DEPORTE	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	25 AÑOS	PRESTACIÓN DE SERVICIO	NO	SI	NO	NO
	32	BACHILLERATO	1	RECREACIÓN Y DEPORTE	ENTRE 1 Y 3 SML	MENOS DE 1 AÑO	35 AÑOS	PRESTACIÓN DE SERVICIO	SI	SI	SI	NO
	33	UNIVERSITARIO	1	LABORES DOMESTICA	ENTRE 1 Y 3 SML	MENOS DE 1 AÑO	6 AÑOS	PRESTACIÓN DE SERVICIO	NO	NO	SI	NO

PERIODO: ENERO

34	PRIMARIA	3	NINGUNO	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	10 AÑOS	PRESTACIÓN DE SERVICIO	NO	NO	SI	SI
35	PRIMARIA	2	NINGUNO	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	15 AÑOS	PRESTACIÓN DE SERVICIO	NO	SI	NO	SI
36	PRIMARIA	1	NINGUNO	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	30 AÑOS	PRESTACIÓN DE SERVICIO	NO	NO	NO	NO
37	TECNOLOGO	1	RECREACIÓN Y DEPORTE	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	1 AÑO	PRESTACIÓN DE SERVICIO	NO	SI	SI	NO
38	PRIMARIA	4	NINGUNO	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	15 AÑOS	PRESTACIÓN DE SERVICIO	NO	NO	NO	NO
39	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE
40	BACHILLERATO	5	NINGUNO	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	MAS DE 15 AÑOS	PRESTACIÓN DE SERVICIO	NO	SI	NO	NO
41	BACHILLERATO	1	NINGUNO	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	1 AÑO	PRESTACIÓN DE SERVICIO	NO	SI	NO	NO
42	UNIVERSITARIO	3	RECREACIÓN Y DEPORTE	ENTRE 1 Y 3 SML	MENOS DE 1 AÑO	10 AÑOS	PRESTACIÓN DE SERVICIO	NO	SI	SI	NO
43	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE
44	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
45	BACHILLERATO	3	NINGUNO	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	12 AÑOS	RESTACIÓN DE SERVICI	NO	SI	NO	NO
46	BACHILLERATO	4	LABORES DOMESTICA	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	35 AÑOS	RESTACIÓN DE SERVICI	NO	SI	SI	NO
47	BACHILLERATO	2	RECREACIÓN Y DEPORTE	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	6 AÑOS	RESTACIÓN DE SERVICI	NO	SI	SI	NO
48	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE
49	BACHILLERATO	2	RECREACIÓN Y DEPORTE	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	4 AÑOS	RESTACIÓN DE SERVICI	NO	SI	SI	NO
50	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE
51	UNIVERSITARIO	1	OTRO TRABAJO	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	2 AÑOS	PRESTACIÓN DE SERVICIO	NO	SI	NO	NO
52	UNIVERSITARIO	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE
53	TECNICO	3	RECREACIÓN Y DEPORTE	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	1 AÑO	RESTACIÓN DE SERVICI	NO	SI	SI	NO
54	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE
55	PRIMARIA	5	OTRO TRABAJO	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	MAS DE 15 AÑOS	RESTACIÓN DE SERVICI	NO	SI	NO	NO
56	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE
57	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE
58	BACHILLERATO	5	NINGUNO	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	MAS DE 15 AÑOS	RESTACIÓN DE SERVICI	NO	NO	NO	NO
59	BACHILLERATO	3	NINGUNO	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	3 AÑOS	RESTACIÓN DE SERVICI	NO	SI	SI	NO
60	PRIMARIA	5	OTRO TRABAJO	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	2 AÑOS	RESTACIÓN DE SERVICI	NO	SI	NO	NO
61	BACHILLERATO	2	RECREACIÓN Y DEPORTE	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	2 AÑOS	RESTACIÓN DE SERVICI	NO	SI	SI	NO
62	BACHILLERATO	6	NINGUNO	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	21 AÑOS	RESTACIÓN DE SERVICI	NO	SI	NO	NO
63	PRIMARIA	0	RECREACIÓN Y DEPORTE	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	5 AÑOS	RESTACIÓN DE SERVICI	NO	NO	SI	NO
64	BACHILLERATO	2	NINGUNO	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	MAS DE 15 AÑOS	RESTACIÓN DE SERVICI	NO	NO	NO	NO
65	BACHILLERATO	4	OTRO TRABAJO	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	5 AÑOS	RESTACIÓN DE SERVICI	NO	NO	SI	NO
66	BACHILLERATO	3	OTRO TRABAJO	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	10 AÑOS	RESTACIÓN DE SERVICI	NO	SI	SI	SI
67	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE
68	BACHILLERATO	2	RECREACIÓN Y DEPORTE	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	3 AÑOS	RESTACIÓN DE SERVICI	NO	NO	SI	NO
69	TECNICO	2	LABORES DOMESTICA	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	MENOS DE 1 AÑO	RESTACIÓN DE SERVICI	NO	NO	NO	NO
70	PRIMARIA	3	LABORES DOMESTICA	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	10 AÑOS	RESTACIÓN DE SERVICI	NO	NO	SI	NO
71	BACHILLERATO	2	RECREACIÓN Y DEPORTE	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	6 AÑOS	RESTACIÓN DE SERVICI	NO	SI	SI	NO
72	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE
73	TECNICO	3	ESTUDIO	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	8 MESES	RESTACIÓN DE SERVICI	NO	SI	NO	NO
74	BACHILLERATO	2	OTRO TRABAJO	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	MAS DE 15 AÑOS	RESTACIÓN DE SERVICI	NO	SI	NO	NO
75	BACHILLERATO	3	NINGUNO	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	4 AÑOS	ESTACIÓN DE SERVIC	NO	NO	SI	NO

76	BACHILLERATO	2	RECREACIÓN Y DEPORTE	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	1 AÑO	ESTACIÓN DE SERVIC	NO	SI	SI	NO
77	PRIMARIA	1	LABORES DOMESTICA	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	MAS DE 15 AÑOS	ESTACIÓN DE SERVIC	NO	NO	NO	NO
78	TECNICO	1	RECREACIÓN Y DEPORTE	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	3 MESES	ESTACIÓN DE SERVIC	NO	SI	SI	NO
79	PRIMARIA	3	NINGUNO	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	MAS DE 15 AÑOS	ESTACIÓN DE SERVIC	NO	SI	NO	NO
80	PRIMARIA	12	NINGUNO	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	MAS DE 15 AÑOS	ESTACIÓN DE SERVIC	NO	SI	NO	NO
81	TECNICO	5	NINGUNO	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	2 AÑOS	ESTACIÓN DE SERVIC	NO	SI	NO	SI
82	BACHILLERATO	3	NINGUNO	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	10 AÑOS	ESTACIÓN DE SERVIC	NO	SI	NO	NO
83	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE
84	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE
85	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE
86	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE
87	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE
88	BACHILLERATO	2	OTRO TRABAJO	SALARIO MINIMO	MENOS DE 1 AÑO	4 AÑOS	ESTACIÓN DE SERVIC	NO	SI	SI	SI
89											
90											

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	PERFIL SOCIODEMOGRAFICO	SSO-F25
		VERSION 1

Esta encuesta hace parte de la estructura del Sistema de Gestión 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	Ricardo José Chica Borja
Cargo	Ayudante
Vereda o corregimiento	
MUNICIPIO	Coveñas.
DIRECCION	Parcelas

FECHA 20/01/2025

Encierre en un círculo

1. EDAD
a. Menor de 18 años
b. 18 - 28 años
c. 29 - 37 años
d. 38 - 47 años
e. 48 años o más

2. GENERO
a. Masculino
b. Femenino

3. ESTADO CIVIL
a. Soltero (a)
b. Casado (a)/unión libre
c. Separado (a)/divorciado
d. Viudo (a)

4. NUMERO DE PERSONAS A CARGO
a. Ninguno
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. Compañía con otra(s) familia(s)

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

8. PROMEDIO DE INGRESOS (S.M.L.)
a. Menos 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 CONTRATACION
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 cig x d _____

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

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

17. CONSENTIMIENTO INFORMADO
a. No
b. SI

Firma participante

Ley 1581 de 2012. Es 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 o archivos, así como su posterior actualización y rectificación.

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	PERFIL SOCIODEMOGRAFICO	SST-FOR-[illegible]
		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	CONSTRUCCION, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE
Nombre	Alfredo Cones Carmona.
Cargo	Auxiliante
Vereda o corregimiento	
MUNICIPIO	Coveñas.
DIRECCION	Parcelas

FECHA 20/01/25.

Encierre en un circulo

1. EDAD
a. Menor de 18 años
b. 18 - 23 años
c. 24 - 32 años
d. 33 - 47 años
(e.) 48 años o más

2. ESTADO CIVIL
a. Soltero (a)
(b.) Casado (a) unión 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 - 8 personas
d. Más de 8 personas

5. NIVEL DE ESCOLARIDAD
a. Primaria
b. Secundaria
c. Técnico / Tecnólogo
d. Universitario
e. Especialista - Maestria

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. Descansar y descuido
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 6 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 6 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 6 a 10 años
d. De 10 a 15 años
(e.) Más de 15 años

11. TIPO DE CONTRATACION

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

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

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

15. LE HAN DIAGNOSTICADO ALGUNA ENFERMEDAD

a. SI
(b.) No
CUAL _____

14. FUMA
a. SI
(b.) No
Promedio de C. _____

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

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

17. CONSENTIMIENTO INFORMADO
a. No
(b.) SI

x Alfredo
Firma trabajador

Ley 1581 de 2012. Tus datos personales son datos sensibles, es una ley que nos obliga contar con tu autorización expresa para la recolección del derecho fundamental que tienes todas las personas respecto a suministrar la información personal que se encuentre en bases o archivos, los cuales son objeto de tratamiento (recolección)

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	PERFIL SOCIODEMOGRAFICO	SSO-xxxx
		VERSION 1

Este 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	Eduardo Santos Julio.
Cargo	Ayudante
Vereda o corregimiento	
MUNICIPIO	Coveñas.
DIRECCION	las parcelas

FECHA 20/01/2024.

En dicha en un circulo:

1. EDAD
a. Menor de 18 años
b. 18 - 24 años
(c) 25 - 34 años
d. 35 - 47 años
e. 48 años o más

2. ESTADO CIVIL
(a) Soltero (a)
b. Casado (a)/unión 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 - 5 personas
(d) Más de 5 personas

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

6. TENENCIA DE VIVIENDA
(a) Propia
b. Arrendada
c. Familiar
d. Compartida con otras (familias)

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

8. PROMEDIO DE INGRESOS (S.M.L.)
(a) Menos Legal (S.M.L.)
b. Entre 1 a 3 S.M.L.
c. Entre 4 a 5 S.M.L.
d. Entre 6 y 5 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. Mas 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) Mas de 15 años

11. TIPO DE CONTRATACIÓN
a. Obra labor
b. Aprendiz
(c) Contrato de Prestación de Servicios
d. Fijo
e. Honorarios/turnicios profesionales

12. HA PARTICIPADO EN ACTIVIDADES DE SALUD REALIZADAS POR LA EMPRESA
a. Vacunacion
b. Salud oral
c. Exámenes ocupacionales
d. Exámenes periódicos
e. Sps (Relación)
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. SI
(b) No
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 Eduardo
Firma trabajador

Ley 1581 de 2012 de protección de datos personales. Es una ley que establece como la normativa 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	SSL-F-005 VERSION: 1

Este 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	Wilber Urango Hernandez.
Cargo	Ayudante.
Vereda o corregimiento	
MUNICIPIO	Coveñas.
DIRECCION	Torrente

FECHA 20/01/2025.

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. GENERO
a. Masculino
b. Femenino

3. ESTADO CIVIL
a. Soltero (a)
b. Casado (a)/unión libre
c. Separado (a)/divorciado
d. Viudo (a)

4. NUMERO 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. Estudios Maestria / Maestro

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

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 6 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 6 a 10 años
d. De 10 a 15 años
e. Más de 15 años

11. TIPO DE CONTRATACION
a. Obra labor
b. Indefinido
c. Contrato de Prestación de Servicios
d. Aso
e. Temporales/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. Sos (Relación)
f. Capacitaciones en Salud Ocupacional
g. Ninguna

13. LE HAN DIAGNOSTICADO ALGUNA ENFERMEDAD
a. SI
b. No
Cual Hepatitis.

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 X

17. CONSENTIMIENTO INFORMADO
a. No
b. SI

Wilber Urango
Nombre trabajador

Ley 1581 de 2012 "de protección de datos personales". En esta ley que rige el país se establecen algunas pautas para la protección del derecho fundamental que tienen todas las personas naturales a autorizar la información donde se vean involucrados sus datos personales, así como su posterior tratamiento y manipulación.

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	PERFIL SOCIODEMOGRAFICO	SSL-025
		VERSION 1

Este 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	CONSTRUCCION, EQUIPAMIENTO PUC Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE
Nombre	Luis González Díaz.
Cargo	Ayudante.
Vefado o correglimiento	
MUNICIPIO	Coveñas.
DIRECCION	Ujarto.

FECHA 20/01/2015.

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)/unión 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 / Maestria

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 descanso
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 6 y 6 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 6 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 6 a 10 años
c. De 10 a 15 años
e. Mas de 15 años

11. TIPO DE CONTRATACIÓN
a. Obra labor
b. Aprendiz
c. Contrato de Prestación de Servicios
d. Otro
e. Honorarios 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 cant. _____

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

Firma trabajador

Ley 1581 de 2012. En cumplimiento de datos personales, es una ley que contempla entre la regulación algunos 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	SELLO/FE 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	Manuel Padilla Siena.
Cargo	Estudiante.
Vereda o corregimiento	
MUNICIPIO	Coveñas.
DIRECCION	Isla de Gallinaro.

FECHA 20/01/2025.

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 más

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

3. GENERO
(a.) Masculino
b. Femenino

4. NUMERO 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 / Magister

6. TENENCIA DE VIVIENDA
a. Propia
(b.) Arrendada
c. Familiar
d. Comparte con otros (familia)

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. Sos (Relación)
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 X

17. CONSENTIMIENTO INFORMADO
a. No
b. SI

Manuel Firma colaborador Padilla

Ley 1581 de 2012 de protección de datos personales. De una forma más detallada la finalidad para la cual se recolectan los datos personales, así como el derecho a conocer, actualizar y rectificar la información recaudada, el uso que se le dará a los datos y archivos, así como el derecho a abstenerse a suministrar

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	PERFIL SOCIODEMOGRAFICO	SSI-1125
		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	Alex Cuesta Benitez.
Cargo	Ayudante.
Vereda o corregimiento	
MUNICIPIO	Coveñas.
DIRECCION	Sabaneta.

FECHA 20/01/2025.

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 más

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

3. GENERO
(a) Masculino
b. Femenino

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

5. NIVEL DE ESCOLARIDAD
a. Primaria
(b) Secundaria
c. Tecnico / Tecnologo
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 domesticas
c. Recreacion y deporte
d. Estudio
(e) Ninguno

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

9. ANTIGUEDAD EN LA EMPRESA
(a) Menos de 1 año
b. De 1 a 5 años
c. De 6 a 10 años
d. De 10 a 15 años
e. Mas de 15 años

10. ANTIGUEDAD EN EL CARGO ACTUAL
a. Menos de 1 año
(b) De 1 a 5 años
c. De 6 a 10 años
d. De 10 a 15 años
e. Mas de 15 años

11. TIPO DE CONTRATACIÓN
a. Obra labor
b. Aprendizaje
(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. Examenes ocupacionales
d. Exámenes periódicos
e. Sve (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

*ALEX Cuesta Benitez

Ley 1581 de 2012. De protección de datos personales. En esta ley se fundamenta la regulación vigente para la salvaguarda del derecho fundamental que tiene todas las personas naturales a conocer la información que sobre ellas se almacenado en bases de datos o archivos, así como su posterior actualización y rectificación.

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	PERFIL SOCIODEMOGRAFICO	SST-I-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 Información clasificada.

PROYECTO	CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE
Nombre	Sebastian Escudero Bello.
Cargo	Ayudante
Vereda o corregimiento	
MUNICIPIO	Coveñas.
DIRECCION	Guayabal

FECHA 20/01/25.

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 más

2. GÉNERO
(a) Masculino
b. Femenino

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

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. Comparte 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 X.

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

17-CONSENTIMIENTO INFORMADO
a. No
b. SI

X. Sebastian Escudero
Firma trabajador

Ley 1581 de 2012, de protección de datos personales, es una ley con rigurosidades la regulación vigente para la protección del derecho fundamental que tienen todos los ciudadanos naturales a conocer la información personal que se almacenada en bases de datos o archivos así como la Solicitar actualización y rectificación

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	PERFIL SOCIODEMOGRAFICO	SST-FOR
		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	Juan Camilo Blanco Vanegas
Cargo	Ayudante.
Vereda o corregimiento	
MUNICIPIO	Coveñas.
DIRECCION	Las parcelas

Encierra en un circulo:

FECHA 20/01/25.

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

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

3. GENERO
a. Masculino
b. Femenino

4. NUMERO 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 otro(s) familiar(es)

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. Aso
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. Sos (Reteación)
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 _____
Semanal X
Quincenal _____
Mensual _____
Ocasional _____

17-CONSENTIMIENTO INFORMADO
a. No
b. SI

b. Juan camilo
Firma trabajador

Ley 1581 de 2012 de protección de datos personales, es una ley que contempla la regulación vigente para la protección del derecho fundamental que tienen todas las personas naturales a autorizar la utilización o tratamiento de sus datos personales, así como su posterior actualización y rectificación.

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	PERFIL SOCIODEMOGRAFICO	SSI-FOR
		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	Manuel David Betin Muñoz.
Cargo	Ayudante.
Vereda o corregimiento	
MUNICIPIO	Coveñas S.
DIRECCION	Torrente indigena. / usuario 2.

FECHA _____

Encuesta en un sindo:

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

2. ESTADO CIVIL
a. Soltero (a)
(b) Casado (a)unión 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 - 5 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. Aprendizaje
(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 cigs: _____

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

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

17. CONSENTIMIENTO INFORMADO
a. No
(b) Si

x [signature]
Firma trabajador

Ley 1581 de 2012 de protección de datos personales, es una ley que contribuirá con 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-075
		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	Francisco Martinez Javaba.
Cargo	Ayudante.
Vereda o corregimiento	
MUNICIPIO	Coveñas
DIRECCION	Parcelas

FECHA 2016/01/24.

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 más

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

3. GÉNERO
a. Masculino
b. Femenino

4. NÚMERO DE PERSONAS A CARGO
a. Ninguno
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. Compañía con otra(s) familia(s)

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

9. 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.

8. 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. Sos (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 X.
Ocasional _____

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

17-CONSENTIMIENTO INFORMADO
a. No
b. SI

X. Francisco
Firma trabajador

Ley 1581 de 2012 de protección de datos personales, es una ley que establece varias disposiciones vigentes para la protección del derecho constitucional que tienen todas las personas naturales a conocer la información personal que se almacene ella en bases de datos o archivos del cual es usuario, administración y estabilidad.

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	PERFIL SOCIODEMOGRAFICO	SSI-F025
		VERSIÓN 1

Este 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	Jose Angel Perez Garcia.
Cargo	Ayudante
Vereda o corregimiento	
MUNICIPIO	Coveñas
DIRECCION	Frente el Sol.

FECHA 20/01/25.

Encierra en el circulo:

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

2. ESTADO CIVIL
(a) Soltero (a)
b. Casado (a)/unión 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 6 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 6 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 6 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
b. SI
(a) 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. _____
Firma trabajador

Ley 1581 de 2012, de protección de datos personales, es una ley que reglamentará la aquellos datos para la protección del derecho (unión constitucional) tienen todas las personas respecto a autorizar la información contenida aquí se almacenada en bases de datos o archivos, así como su posterior actualización y modificación.

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	PERFIL SOCIODEMOGRAFICO	SST-FR25
		VERSION 1

Este 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	Fredy Lopez Torres
Cargo	Ayudante.
Vereda o corregimiento	
MUNICIPIO	Coveñas
DIRECCION	Patagona

FECHA 20/01/25.

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)/unión 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. ANTIGÜEDAD EN LA EMPRESA
a. Menos de 1 año
b. De 1 a 5 años
c. De 6 a 10 años
d. De 10 a 15 años
e. Más de 15 años

9. 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 a 6 M.L.
e. Más de 7 S.M.L.

10. ANTIGÜEDAD EN EL CARGO ACTUAL
a. Menos de 1 año
b. De 1 a 5 años
c. De 6 a 10 años
d. De 10 a 15 años
e. Más de 15 años

11. TIPO DE CONTRATACION
a. Obra labor
b. Aprendiz
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. Eps (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. PRACTICA ALGUN DEPORTE
a. No
b. Si
Diario _____
Semanal _____
Quincenal _____
Mensual _____
Ocasional _____

16. CONSUME BEBIDAS ALCOHOLICAS
a. No
b. Si
Semanal _____
Mensual _____
Quincenal _____
Ocasional x

17. CONSENTIMIENTO INFORMADO
a. No
b. Si

x - Fredy Lopez T
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 conocer la información personal que se almacenada en bases de datos o archivos, así como su actualización y rectificación.

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	PERFIL SOCIODEMOGRAFICO	SST-FOR
		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	Hernandez Garay Enrique.
Cargo	Ayudante.
Vereda o corregimiento	
MUNICIPIO	Coveñas
DIRECCION	Coveñas.

FECHA 20/01/25.

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. Tecnico / 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. Mas 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. Mas de 15 años

11. TIPO DE CONTRATACIÓN
a. Obra labor
b. Aprendizaje
(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 Enrique
Firma trabajador

Ley 1581 de 2012 de protección de datos personales, en esta ley son suficientemente la regulación vigente para la protección del derecho fundamental que tienen todas las personas naturales a conocer la información [illegible] que se almacenado en bancos de datos o archivos, así como su posterior actualización y rectificación

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	PERFIL SOCIODEMOGRAFICO	SST-F025
		VERSIÓN 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	Edwin Garces Mokko.
Cargo	Ayudante
Vereda o corregimiento	
MUNICIPIO	San Antero.
DIRECCION	Calle 11 Cra 8 #24. las aguadas.

FECHA 2026/01/25.

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 más

2. ESTADO CIVIL
a. Soltero (a)
(b) Casado (a)/unión 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
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 6 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 6 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 x.
Quincenal _____
Mensual _____
Ocasional _____

17-CONSENTIMIENTO INFORMADO
a. No
b. SI

x. Edwin G

Firma trabajador

Ley 1581 de 2012 de protección de datos personales, es una ley que contiene 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

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	PERFIL SOCIODEMOGRAFICO	SSI-FO25
		VERSION 1

Este 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, EQUIPAMENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE
Nombre	Leonildo Jimenez Torres
Cargo	Ayudante
Vereda o corregimiento	
MUNICIPIO	Coveñas
DIRECCION	Coveñas

FECHA 20/01/25.

Enciérrela 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 más

2. ESTADO CIVIL
a. Soltero (a)
(b) Casado (a)unión 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 _____
Semanal _____
Quincenal _____
Mensual _____
Ocasional _____

17. CONSENTIMIENTO INFORMADO
a. No
b. SI

x [signature]
Firma entrevistador

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 contenida que se 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- 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	20/01/25.				CEDULA	1072534243.			
NOMBRE	Edwin Garces Morelo.								
CARGO	Ayudante								
SEXO	F		M	X.	ESTATURA	1.68.	# HIJOS	3.	
EDAD	45 años.		PESO	68	USA GAFAS	SI		NO	X.
TIEMPO EN EL OFICIO ACTUAL									
CIUDAD	Santero		DIRECCIÓN						
BARRIO	Las aguadas.		COMUNA						

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

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.			

x Edwin G

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	20/01/25.			CEDULA	1003655741.		
NOMBRE	Leovigilio Jimenez Torres.						
CARGO	Ayudante						
SEXO	F		M	X.	ESTATURA	1.70.	# HIJOS 2
EDAD	28 años.		PESO	68	USA GAFAS	SI	NO X.
TIEMPO EN EL OFICIO ACTUAL							
CIUDAD	Coveñas		DIRECCIÓN				
BARRIO	Coveñas.		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?			1 día.
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.			
x			

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	20/01/25.				CEDULA	1101440312.			
NOMBRE	Juan Camilo Blanco Vanegas								
CARGO	Ayudante								
SEXO	F		M	X.	ESTATURA	1.62.	# HIJOS	2.	
EDAD	25 años.				PESO	58	USA GAFAS	SI	NO X.
TIEMPO EN EL OFICIO ACTUAL									
CIUDAD	Coveñas				DIRECCIÓN				
BARRIO	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		✓	

3. 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 ninguno, 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.			

T' Juan Camilo

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	1131104577		
NOMBRE	Manuel David Betin Muñoz.								
CARGO	Auxiliar								
SEXO	F		M	X.	ESTATURA	1.69.	# HIJOS	3	
EDAD	36 años.				PESO	72.	USA GAFAS	SI	NO X.
TIEMPO EN EL OFICIO ACTUAL									
CIUDAD	Coveñas				DIRECCIÓN				
BARRIO	Torrente Usuario 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?	.		1 Semana.
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.			
x'			

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	20/01/24.			CEDULA	1005662930.		
NOMBRE	Jose Angel Perez Garcia.						
CARGO	Ayudante						
SEXO	F		M x.	ESTATURA	1.75.	# HIJOS	1.
EDAD	23 años.		PESO 60	USA GAFAS	SI	NO x.	
TIEMPO EN EL OFICIO ACTUAL			3 meses.				
CIUDAD	Coveñas		DIRECCIÓN				
BARRIO	Puente el Sol.		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 derramas, 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 vias 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- 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	20/01/25.				CEDULA	1073788006.			
NOMBRE	Fredy Lopez Torres.								
CARGO	Ayudante.								
SEXO	F		M	X.	ESTATURA	1.74.	# HIJOS	1	
EDAD	27.				PESO	74	USA GAFAS	SI	NO X.
TIEMPO EN EL OFICIO ACTUAL					10 años				
CIUDAD	Coveñas.				DIRECCIÓN				
BARRIO	Patagonia.				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- 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	20/01/2025.			CEDULA	92230267.		
NOMBRE	Enrique Hernandez Garay.						
CARGO	Ayudante						
SEXO	F	M	X.	ESTATURA	1.75.	# HIJOS	3.
EDAD	45 años.			PESO 70.	USA GAFAS	SI	NO X.
TIEMPO EN EL OFICIO ACTUAL				2 años			
CIUDAD	Coveñas.			DIRECCIÓN			
BARRIO	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 (frío, caliente)?		✓	
Duele por permanecer en una sola posición?		✓	
Otra, Cual?		✓	
¿Alguna vez le han diagnosticado alguna enfermedad laboral? De ser así indique cuales.			
ENRIQUE			

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	20/01/25.				CEDULA	1131104926.			
NOMBRE	Francisco Martinez Juaba.								
CARGO	Ayudante.								
SEXO	F		M	X.	ESTATURA	1.60.	# HIJOS	0.	
EDAD	29.				PESO	75.	USA GAFAS	SI	NO X.
TIEMPO EN EL OFICIO ACTUAL					1 año.				
CIUDAD	Coveñas				DIRECCIÓN				
BARRIO	Porcelas.				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

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.			
J. Ricardo			

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	20/01/25.			CEDULA	15618232.		
NOMBRE	Alfredo Cerco Carmona.						
CARGO	Bodeguero						
SEXO	F	M ✓		ESTATURA	1.70.	# HIJOS	1.
EDAD	53 años.		PESO .	USA GAFAS	SI	NO ✓	
TIEMPO EN EL OFICIO ACTUAL		20 años.					
CIUDAD	Coveñas		DIRECCIÓN				
BARRIO	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 vertebras)		✓	
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.			
ALFREDO			

FIRMA TRABAJADOR

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	CUESTIONARIO DE MORBILIDAD SENTIDA	VERSION 1
		SST- FO36
		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	20/01/2025.			CEDULA	1131107866.		
NOMBRE	Eduardo Santos						
CARGO	Ayudante						
SEXO	F	M	X.	ESTATURA	1.61.	# HIJOS	0.
EDAD	32			PESO .	USA GAFAS	SI	NO X.
TIEMPO EN EL OFICIO ACTUAL				20 años			
CIUDAD	Coveñas			DIRECCIÓN			
BARRIO	Las parcelas.			COMUNA			

1.ANTECEDENTES MÉDICOS	SI	NO	EXPLIQUE
Presente 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.			
Eduardo			

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	20/01/25.			CEDULA	1131104595.		
NOMBRE	Wilber Orango Hernandez.						
CARGO	Ayudante						
SEXO	F		M	X	ESTATURA	1.62.	# HIJOS 0.
EDAD	22.			PESO 52	USA GAFAS	SI	NO X.
TIEMPO EN EL OFICIO ACTUAL				3 años.			
CIUDAD	Coveñas			DIRECCIÓN			
BARRIO	Torrente			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.

X: Wilber Urango

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	20/01/2025.			CEDULA	1072525704		
NOMBRE	Luis Gonzalez Diaz.						
CARGO							
SEXO	F	M X.	ESTATURA	1.72.	# HIJOS	0.	
EDAD	35.	PESO 60.	USA GAFAS	SI	X. NO		
TIEMPO EN EL OFICIO ACTUAL		2 años.					
CIUDAD	Coveñas	DIRECCIÓN					
BARRIO	Bijaito.	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- 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	20/01/2025.				CEDULA	15618456.			
NOMBRE	Manuel Padilla Sierra.								
CARGO	Ayudante								
SEXO	F		M	✓	ESTATURA	1.71.	# HIJOS	3.	
EDAD	52 años.		PESO	72.	USA GAFAS	SI		NO ✓	
TIEMPO EN EL OFICIO ACTUAL	32 años.								
CIUDAD	Coveñas		DIRECCIÓN						
BARRIO	La isla.		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.			

Manuel Padilla Sierra

FIRMA TRABAJADOR

CONSORCIO GMO 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	20/01/2025.			CEDULA	1065373424.		
NOMBRE	Alex Cuesta Benitez.						
CARGO	Ayudante.						
SEXO	F	M	X.	ESTATURA	1.70.	# HIJOS	1.
EDAD	19.	PESO	68.	USA GAFAS	SI	NO	X.
TIEMPO EN EL OFICIO ACTUAL	2 años.						
CIUDAD	Coveñas	DIRECCIÓN					
BARRIO	Sabaneta.	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 frío?		✓	
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- 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	20/01/25.				CEDULA	1131109246.			
NOMBRE	Sebastián Escudero Bello.								
CARGO	Ayudante								
SEXO	F		M	X.	ESTATURA	1.77.	# HIJOS	2.	
EDAD	30.				PESO	95.	USA GAFAS	SI	NO X.
TIEMPO EN EL OFICIO ACTUAL									
CIUDAD	Coveñas				DIRECCIÓN				
BARRIO	Guayabal				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.			
x Sandra Escalera			

FIRMA TRABAJADOR

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

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: COLPENSIONES — Código AFP: 031

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	0:4

Fecha de ingreso a la empresa	Salario u honorarios (mensual)	Jornada de trabajo habitual
10012025	1423500	(•) 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
13012025 08:40:00	N	Lunes

Jornada en que sucede	¿Estaba realizando su labor habitual?	¿Cuál?
(•) Normal ( ) Extra	(•) Si ( ) No	

¿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
1:40	( ) 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 ENCONTRABA DESENCOFRANDO (RETIRANDOTABLEROS DE MADERA) DE UNA LOSA, AL MOMENTO QUE SE DISPONIA A RETIRAR EL TABLERO, ESTE SE CAE, GOLPEANDOLE LA PIERNA DERECHA, CAUSANDO 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
14-01-2025 09:12:42
14-01-2025 09:12:42
RECIBIDO

Fecha Impresión 14-01-2025 09:12:49

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA VIGILADO

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	**ene-25**		
AUXILIAR SST	**STEPHANNY GARAY**	**COORDINADOR SST**	**LUIS SALGADO**

NOMBRE Y APELIDOS	N° CC	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	CLASES DE AUSENTISMO		TOTAL DIAS
				AT	EC	
KAROLAY CARABALLO REYES	1069496540	22/01/2025	24/01/2025		X	3
TOTAL DIAS PERDIDOS						3

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 **3**

AT ACCIDENTE DE TRABAJO
EC: ENFERMEDAD COMUN

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	13/01/25	Hora	8:40am	Reporte No.			
Lugar	obra hospital			Empresa	Consorcio CMO.		
Jefe de Inmediato	Sandra Luna.						
Nombre de quien reporta el evento	Juan Pona Tirado						

IDENTIFICACIÓN DEL AFECTADO

Nombre:	Juan Danilo Doria Tirado.	Edad:	20 años.
Ocupación:	Ayudante de obra.	Antigüedad en la labor (semanas):	26 Semanas.
Sección de trabajo:	Bloque 1	Tiempo Incapacidad:	
Actividades que realizaba:	desencofre de losa.		
Tipo de lesión:	Golpe.		
Parte del cuerpo lesionada:	Pierna 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		Cabeza
	Luxación		Envenenamiento o intoxicación aguda o alergia		Ojo
	Torcedura, esguince, desgarro muscular, hernia, laceración de músculo o tendón sin herida		Efecto del tiempo, del clima u otro relacionado con el ambiente		Cuello
	Conmoción o trauma interno		Asfixia		Tronco (Incluye Espalda, Columna Vertebral, Medula Espinal, Pelvis)
	Amputación o enucleación (exclusión o perdida del ojo)		Efecto de la Electricidad		Tórax
	Herida		Efecto nocivo de la radiación		Abdomen
	Trauma superficial (incluye rasguño, punción o pinchazo y lesión en ojo por cuerpo extraño)		Lesiones Múltiples		Miembros Superiores
✓	Golpe o contusión o aplastamiento		Otro especificar		Manos

PARTE DEL CUERPO AFECTADA

✓	Miembro Inferiores		
	Pies		
	Ubicaciones Múltiples		
	Lesiones Generales u otras		

MECANISMO O FORMA DEL ACCIDENTE

	Caída mismo/distinto nivel	✓	Golpeado por/con/contra		Superficie de trabajo en altura o mismo nivel
	Atrapamiento con máquinas o estructuras		Contacto con objetos cortantes/punzantes		Maquinarias/equipos/materiales
	Contacto con fuego u objetos calientes		Proyección de partículas/líquidos		Fuego o material incandescente
	Derramamiento de sustancias combustibles		Sobreesfuerzo		Electricidad
	Atropello/choque/colisión o volcamiento		Incendio de instalaciones		Vehículo transporte carga o personas
	Exposición al arco eléctrico o energía eléctrica		Intoxicación alimentos/químicos		Combustibles
			Otros		Otros

AGENTE DEL ACCIDENTE: (CON QUÉ SE LESIONÓ EL TRABAJADOR)

	Herramientas con o sin motor		
✓	Herramienta/material corto punzante		
	Polvos o partículas en suspensión		
	Proyección de materiales		
	Humos gases o vapores en el aire		
	Alimentos		

DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE ¿Quién, cómo, cuándo y dónde?

El trabajador se encontraba desencofrando (retirando tableros de madera) de una losa, al momento que se disponia a retirar el tablero este se cae golpeándole la pierna derecha causándole fuerte dolor.

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	X	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	+	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	+
ESTRÉS		**ADQUISICIÓN**	
Cansancio, falta de concentración	+	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	+	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

- Exceso de Confianza.
- Uso de equipos o procedimientos de por sí peligroso.
- Intento de ahorrar tiempo.

MEDIDAS DE INTERVENCIÓN

MEDIDAS CORRECTIVAS Y PREVENTIVAS

Actividad	Responsable	Fecha
Charla al personal para la Prevención de accidentes e incidentes laborales.	Encargado SST.	1/02/25.

SEGUIMIENTO

Resultados obtenidos	Verificó	Fecha

Luisa Zabaleta.

Nombre y Firma del Jefe Inmediato o Supervisor

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	13/01/25	TIPO DE EVENTO	Accidente	X	Incidente			
FRENTE DE OBRA	Bloque 1							

DESCRIPCIÓN DEL EVENTO (ACCIDENTE /INCIDENTE)

El trabajador se encontraba desencofrando (retirando tableros de madera) de una losa, al momento que se disponía a retirar el tablero este se cae golpeándole la pierna derecha generándole fuerte dolor.

CAUSAS	COMO SE PUDO EVITAR
• Falta de atención. • Uso de equipo ó procedimientos de por si peligrosos. • Operar a velocidad insegura. • Exceso de confianza.	• Mantener la concentración en la tarea que se está ejecutando desde el inicio hasta el final • Identificar los peligros y riesgos en la área de trabajo.

¿CUÁL FUE EL APRENDIZAJE?

- Socalización de lecaón aprendida.
- Mas atención al momento de realizar una actividad

FIRMA DEL TRABAJADOR	

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-25	feb-25	mar-25	abr-25	may-25	jun-25	jul-25	ago-25	sep-25	oct-25	nov-25	dic-25
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	1%											
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%											
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%											
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%											
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%											
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	13%											

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-25	feb-25	mar-25	abr-25	may-25	jun-25	jul-25	ago-25	sep-25	oct-25	nov-25	dic-25
Numerador	1											
Denominador	90											
Resultado	1%	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡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-25	feb-25	mar-25	abr-25	may-25	jun-25	jul-25	ago-25	sep-25	oct-25	nov-25	dic-25
Numerador	0											
Denominador	90											
Resultado	0%	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡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-25	feb-25	mar-25	abr-25	may-25	jun-25	jul-25	ago-25	sep-25	oct-25	nov-25	dic-25	TERMINACIÓN DEL PROYECTO
Numerador	0												0
Denominador	90												90
Resultado	0%	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/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 dias de ausencia por incapacidad laboral o común en el mes / Número de dias de trabajo programados en el mes) * 100												
Ausentismo por causa médica	ene-25	feb-25	mar-25	abr-25	may-25	jun-25	jul-25	ago-25	sep-25	oct-25	nov-25	dic-25
Numerador	3											
Denominador	24											
Resultado	13%	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡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-25	feb-25	mar-25	abr-25	may-25	jun-25	jul-25	ago-25	sep-25	oct-25	nov-25	dic-25	TERMINACIÓN DEL PROYECTO
Numerador	0												0
Denominador	90												90
Resultado	0%	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/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-25	feb-25	mar-25	abr-25	may-25	jun-25	jul-25	ago-25	sep-25	oct-25	nov-25	dic-25	TERMINACIÓN DEL PROYECTO
Numerador	0					0	0	0	0	0	0	0	0
Denominador	0												0
Resultado	0%												#¡DIV/0!
Interpretación	En el año, el X% de accidentes de trabajo fueron mortales												

Anexo 13, Acta entrega de epp y 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	Pérdida	ENTREGA PERIODICA: Primera del año	ENTREGA PERIODICA: Segunda del año	ENTREGA PERIODICA: Tercera del año	Casco de seguridad	Gafas de seguridad	Protección facial	Protección Auditiva (tapa oídos)	Protección Auditiva (de inserción)	Arnés de seguridad	Eslinga de posicionamiento	Otro	Botas Antideslizantes punta acero	Botas de caucho con punta acero	Guantes de Nitrilo	Guantes de cuero	Ropa de trabajo	Ropa de seguridad	Ropa de protección contra lluvia	Chaleco reflectivo	
27/01/25.	Alex Cuesta. 1	1065373424			✓												✓							ALEX CUESTA BENITEZ
28/01/25.	Marco Avila.	1193558241																						
28/01/25.	Luis Arango. 2	1067915162			✓												✓							
28/01/25.	Marcelino Santos 2	92540327.			✓												✓							
28/01/25.	Israel Hurtado 2	1562002 =			✓												✓							
28/01/25.	Juan Camilo 3	1101440312.			✓												✓							Juan camilo
28/01/25.	Manuel padilla 1	15618456.			✓												✓							Manuel Padilla
28/01/25.	Ricardo chica 1	1193050239			✓												✓							Ricardo
28/01/25.	Leovis Jimenez. 1	1036557441			✓												✓							
28/01/25	Alfredo Correa 1	15618232			✓												✓							ALFREDO
28/01/25	Wilber Urango 1	1193104595.			✓												✓							Wilber Urango

RESPONSABLE

628 / 794

Bloque B Dotación. Bloques

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	Comisa manga larga	Overol	Botas Pantalonera puntera reforzada	Botas de cuero con punta reforzada	Guantes de Vaqueta	Guantes de carnaza	Arnés de seguridad	Careta para soldar	Peto y polainas soldar	Chaleco reflectivo	
14/01/25	Andrés Avila 1	1131108993	·														✓					L		Andres Avila C.
16/01/25	Justo Lozano 1	7374997			✓												✓					L		
16/01/25	Jairo Ramos 3	18857561	✓														✓					L		Jairo Ramos
17/01/25	Jersson Morales 2	1072531796	·		✓												✓					L		Jersson Morales D.
16/01/25	Oscar Cavsil 2	1073809586	✓														✓					L		
16/01/25	Ricardo Manjarrez 1	1007564070	✓														✓							Ricardo
16/01/25	William de Agustin 2	1067400596	✓														✓							William
16/01/25	Iván Madrid 2	1123087173	✓														✓							Iván M. F.
21/01/25	Diego Barrera 2	1572562	✓														✓							Diego
22/01/25	Jean Carlos Cárdenas 2	1007245363	✓														✓							JCCB.
22/01/25	Fredy Lopez 2	1073788806	✓														✓							Fredy
22/01/25	Yeiner Bravo 2	1193543998	✓														✓							Yeiner Bravo C
23/01/25	Edwin Garcés 2	1072524243	✓														✓							Edwin Garces
23/01/25	Eliecer Marquez 2	1072526700	✓														✓							Eliecer
23/01/25	Jose Angel Perez 2	1005662930	✓														✓							
23/01/25	Teodoro Garcia 2	8168513	✓														✓							
~~23/01/25~~	~~Omar Cardenas~~																							
24/01/25	Enrique Hernandez 3	92273026?	✓														✓							Enrique
24/01/25	Manuel Betin 1	1131104577	✓														✓							Manuel Betin
24/01/25	Carlos Sierra 3	1131106681	✓														✓							Carlos Sierra
24/01/25	Wilfrido Garcés 2	18621843	✓														✓							Wilfrido Marquez
24/01/25	Luis Espinoza 2	1131109665	✓														✓							Jurser

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 entregados hoy estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador establecidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO: Art. 56 y Art. 58 numeral 7, LEY II DE 1979; Art. 84, DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los mismos y sobre mi recaerán las sanciones de ventas llamadas en faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso especial archivado en el area de seguridad y salud en el trabajo como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes, y dirección como empleado del CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE.

RESPONSABLE

629 / 794

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	Calzado de seguridad	Gafas de seguridad	Protección facial	Protección auditiva tipo copa	Protección auditiva de inserción	Protección respiratoria	Guantes tamaño única	Overol	Bloqueador protección solar/repelente	Botas de caucho con punta reforzada	Guantes de Vaqueta	Guantes de Nitrilo	Arnés de cuerpo entero	Camisa manga corta	Pantalón dril	Otro? Cual?
23/01/25	Eder Pinco	1005708714	✓															✓					Eder
24/01/25	Ricardo Manjarrez	1007564070	—															—					Ricardo
24/01/25	Gustabo Ramos	1131110304	—															✓					GUSTAVO ADOLFO
24/01/25	Duvan Madrid	1131101002	✓															✓					
24/01/25	Gabriel Moreno	1072529607	✓															—					Gabriel
24/01/25	Jean Cardenas	1007245363	✓															—					Jean
24/01/25	Aristide Coneo	15620652	✓															—					Aristides
25/01/25	Ivan Doria	1064310879	—															✓					
25/01/25	Oscar chica	1131104582	✓															—					Oscar Chica
25/01/25	Jairo Ramos	18857561	✓															✓					Jairo Ramos
25/01/25	Hugo Garay	1005708729	✓															—					Hugo Garay
27/01/25	Julio posso	1072522158	✓															✓					Julio Posso
27/01/25	Ricardo Chica	1193050239	✓															✓					Ricardo Chica
27/01/25	Alex Cuesta	1065373424	✓															—					Alex Cuesta
27/01/25	Abraham Rodriguez	1193043889	✓															✓					
27/01/25	Johan Zuniga	1131104030	✓															✓					
27/01/25	Carlos Mario Sierra	1131106681	✓															—					Carlos
27/01/25	Marco Avila	1193555241	✓															—					Marco
27/01/25	Jesson Morales	1072531796	—															—					Jesson morales O.
27/01/25	[illegible]	[illegible]	—															—					
27/01/25	Luis Aparicio	1067945162	—															—					Luis
27/01/25	Sebastian Escudero	1031109246	—															—					Sebastian Escudero

RESPONSABLE

630 / 794

Bloque 1
Bodaneras

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE

ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

VERSION 1
CODIGO SST - F-005
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	CEDULA	TIPO DE ENTREGA: Reposición	Perdida	ENTREGA PERIÓDICA: Primera del año	Segunda del año	Tercera del año	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	Firma
15/01/25	Jesson Morales	1072531796	✓					✓ ✓ ✓	Jesson morales P.
15/01/25	Fredy Lopez	1073788006	✓					✓ ✓ ✓	Fredy Lopez
15/01/25	William de Agust	1067400596	✓					✓ ✓ ✓	William
15/01/25	Duvan Madrid	1131104002	✓					✓ ✓ ✓	
15/01/25	Luis González	1072525404	✓					✓ ✓ ✓	
15/01/25	Eliecer Marquez	1072526700	✓					✓ ✓ ✓	Eliecer
15/01/25	Yeiner Bravo	1193543998	✓					✓ ✓ ✓	Yeiner Bravo
15/01/25	Carlos García	1003344259	✓					✓ ✓ ✓	
15/01/25	Jose Angel Perez	1005629130	✓					✓ ✓ ✓	
15/01/25	Teodoro García	8168513	✓					✓ ✓ ✓	
15/01/25	Alexander Vergara	1131108085	✓					✓ ✓ ✓	
15/01/25	Eliecer Cones	1056823114	✓					✓ ✓ ✓	Jorge Eliecer Gar
15/01/26	Manuel Tobar	15029586	✓					✓ ✓ ✓	
15/01/25	Marco Alarcio	1193556240	✓					✓ ✓ ✓	MARCO
15/01/25	Anibal Morelles	1007245380	✓					✓ ✓ ✓	Anibal Suarez
15/01/25	Jaime Carrascal	78076914	✓					✓ ✓ ✓	Jaime Carrascal
15/01/25	Jaider Chamorro	926403 10	✓					✓ ✓ ✓	Jaider CH
15/01/25	Camilo Serra	1003708765	✓					✓ ✓ ✓	Camilo Serra
15/01/25	Farid Martinez	1067403531	✓					✓ ✓ ✓	
15/01/25	Carlos Samalo	78700868	✓					✓ ✓ ✓	
15/01/25	Alex Cuesta	1065 833 424	✓					✓ ✓ ✓	ALEX CUESTA BENITEZ
16/01/25	Cristian Malanaga	1072522613	✓					✓ ✓ ✓	

631 / 794

RESPONSABLE

Bloque 2
Plataneros

CONSORCIO TCMO HOSPITAL SUCRE

ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

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

FECHA	NOMBRE DEL PERSONAL	CEDULA	DOTACIÓN	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN			FIRMA
15/01/25	Jaime Carrascal	78076414.	✓				
16/01/25	Ivan Macea.	1193085173	✓	✓			Ivan M.R.
16/01/25	Marcelino Santos	92540327	✓				Macea
16/01/25	Ricardo Manjarrez	1007561070	✓				Ricardo
16/01/25	Alex Acosta	1065373424	✓				Alex
16/01/25	Marcelino Santos	92540325	✓				Macea
16/01/25	Ivan Dona	1064310879	✓				
16/01/25	Ana Luz Suarez	1007245380	✓				Ana Luz
16/01/25	Yeiner Bravo	1193543998	✓				Yeiner Bravo Castro
16/01/25	Luis Sepulveda	1131109675	✓				
22/01/25	Carlos Garcia	1003344259	✓				
22/01/25	Jesson Morales	1072531796	✓				Jesson morales D.
22/01/25	Ever Fuentes	92539319	✓				Ever Fuentes M.
22/01/25	Eusebio Vilona	1007245394	✓				Eusebio
22/01/25	Marco Atencio	1193556241	✓	✓			Marco
22/01/25	Manuel Julio Millan	1131198476	✓				
22/01/25	Alexander Vergara	1131108085	✓				Alexander
23/01/25	Fabio Rivera	15620960	✓				
23/01/25	Enrique Hernandez	92230267	✓				Enrique
23/01/25	Johnny Dona	15034491	✓				Johnny
23/01/25	Jhon Banquet	15621529	✓				Banquet
23/01/25	Omar Cardenas	92227580	✓				Omar Cardenas

6327794

Bloque 2

Plantaciones

CONSORCIO CMO HOSPITAL SINCÉ

ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

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: DOTACIÓN	TIPO DE ENTREGA: ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FIRMA
15/01/25	Eduardo Arrieta	1131105563	✓	✓	Eduardo
15/01/25	Hugo Saray	1005708729	✓	✓	Hugo Saray
15/01/25	Fabio Rivera	15620960	✓	✓	Fabio
15/01/25	Eduardo Santos	1107866	✓	✓	Eduardo
15/01/25	Alfredo Correo	15618232	✓	✓	Alfredo
15/01/25	Manuel padilla	15618456	✓	✓	Manuel Padilla
15/01/25	Manuel Beltrán	1181104577	✓	✓	Manuel
15/01/25	Andrés Avila	1131108993	✓	✓	Andrés Avila C.
15/01/25	oswaldo urango	1131108401	✓	✓	Oswaldo urango
15/01/25	Gabriel Moreno	1072529607	✓	✓	Gabriel
15/01/25	wilber urango	1131104596	✓	✓	wilber urango
15/01/25	Julio Posso	1072522158	✓	✓	Julio posso
15/01/25	Carlos Mestra	105708548	✓	✓	CARLOS
15/01/25	Oscar Chica	1131104582	✓	✓	Oscar Chica
15/01/25	Ricardo Chica	1193050239	✓	✓	Ricardo Chica
15/01/25	Luis Sepúlveda	1131109665	✓	✓	Luis
15/01/25	Manuel Julio	1131108470	✓	✓	Manuel
15/01/25	Juan David Julio	1131107692	✓	✓	Juan david julio
15/01/25	Edwin Garces	[illegible]	✓	✓	Edwin Garces
15/01/25	Faider vargas	1003655340	✓	✓	Faider Vargas
15/01/25	wilfrido Garces	15621843	✓	✓	Wilfrido
15/01/25	Oscar Caasil	1073809786	✓	✓	[illegible]

633 / 794

B3.

Bloque 2
Plantaciones

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE

ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

VERSIÓN 1
CÓDIGO SST-F-046
PÁGINA 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	TIPO DE ENTREGA: Periódica	TIPO DE ENTREGA: Periódica – Primera del año	TIPO DE ENTREGA: Periódica – Segunda del año	TIPO DE ENTREGA: Periódica – Tercera del año	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN: Calzado de seguridad	Botas de caucho	Protección facial	Protección auditiva tipo copa	Protección auditiva de inserción	Protección respiratoria	Camisa manga larga	Overol	Pecho, hombreras y guata delantal	Bolsa de protección para arnés	Guantes de vaqueta	Guantes de carnaza	Casco de seguridad	Gafas para soldar	Kit y pretales arnés	Chaleco reflectivo	FIRMA
15/01/25	Juan Camilo Blanco	1181440312		✓	✓				✓									✓							Juan camilo
15/01/25	Francisco Hartier	1131104926			✓				✓									✓							Francisco H
15/01/25	Bristide Correo	15620652			✓				✓									✓							Bristive
15/01/25	Pedro Murillo	92229029			✓				✓									✓							Pedro Murillo
15/01/25	Carlos Sierra	1131106681	✓						✓									✓							Carlos Sierra
15/01/25	John Barquet	15721529	✓						✓									✓							BANQUET
15/01/25	Johan Zuñiga	1131104030	✓						✓									✓							
15/01/25	Cesman Peralta	1003708888	✓						✓									✓							Peralta
15/01/25	Kener Gonzalez	1007245339	✓						✓										✓						Kener
15/01/25	Daniel Diaz	1192749961	✓						✓									✓							Daniel
15/01/25	Eliecer Correo	1131104488	✓						✓									✓							ELIECER
15/01/25	Adrian Diaz	1007245342	✓						✓									✓							Adrian
15/01/25	Gustavo Ramos	1131104304	✓						✓									✓							Gustavo
15/01/25	Henrique Hernandez	92230267	✓						✓									✓							Enrique
15/01/25	Sebastián Escobar	1131109246	✓						✓									✓							Sebastián E
15/01/25	Jairo Ramos	19857561	✓						✓									✓							Jairo Ramos
15/01/25	Eder Fuentes	92539319	✓	✓					✓									✓							Eder Fuentes
15/01/25	Jhonny Doria	15034491	✓						✓									✓							JOHNNY
15/01/25	Heliodoro Prada	7817177284	✓						✓									✓							
15/01/25	Jean Cadenas	1007245363	✓						✓									✓							Jean C.
16/01/25	Eusebio Vibria	1007245394	✓						✓									✓							Eusebio
16/01/25	Leovis Jimenez	1003655741	✓						✓									✓							

RESPONSABLE

634 / 794

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	E			A	E			A	E			A	E			A				A	
Inspección de maquinaria	SEMANAL						A	E							A	NA							A			
Inspección de extintores (de campo, oficina y vehículos)	MENSUAL						A	E							A	E							A			
Inspección de botiquín de primeros auxilios	MENSUAL						A	E							A	E							A			
Inspección de orden y aseo	SEMANAL		A	E	A	E	A	E	A	E	A	NA	A	E	A	E	A	E	A		A		A		A	
Inventario de equipos y herramienta	MENSUAL						A	E							A	E							A			
Inventario/Inspeccion de sustancias quimicas	MENSUAL						A	E							A	E							A			
inspeccion/inventario señalizacion	MENSUAL						A	E							A	E							A			
Inspeccion preoperacional de Maquina	DIARIO-SEMANA		A	NA	A	NA	A	NA	A	NA	A	NA	A	NA	A	NA	A	NA	A		A		A		A	
Inspeccion preoperacional de compactador manual	DIARIO-SEMANA		A	NA	A	NA	A	NA	A	NA	A	NA	A	NA	A	NA	A	NA	A		A		A		A	
Inspeccion preoperacional de Motobomba	DIARIO-SEMANA		A	NA	A	NA	A	NA	A	NA	A	NA	A	NA	A	NA	A	NA	A		A		A		A	
Inspeccion preoperacional de Mezcladora de concreto	DIARIO-SEMANA		A	NA	A	E	A	NA	A	NA	A	NA	A	NA	A	NA	A	NA	A		A		A		A	
Inspeccion preoperacional de pulidora	DIARIO-SEMANA		A	E	A	E	A	E	A	E	A	E	A	E	A	E	A	E	A		A		A		A	
inspeccion de equipos contracaida	MENSUAL						A	E							A	E							A			
Inspeccion preoperacional cortadora	DIARIO-SEMANA		A	E	A	E	A	E	A	E	A	E	A	E	A	E	A	E	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	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	VERSION. 1
		COD. SST-F39
	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:	20/01/2025.
UBICACION:	Campamento. SEÑALIZACIÓN: SI ✓ NO __

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	CONTIENE	NO CONTIENE	FECHA DE EXPIRACION	REGISTRO INVIMA
1	Isodine espuma	1	✓		02/02/26	2017 DM-0016064.
2	Isodine solución	1	✓		10/25	2009M-010971-R2
3	Gasa aséptica	0		✓		
4	Curas	0		✓		
5	Venda elastica 3x5	1	✓			2017DM-0016044.
6	Alcohol	1	✓			2020M-0007725-R1.
7	Micropore Rollo	1	✓			
8	Algodón paquete (25 gr)	0		✓		
11	Sales de rehidratación oral,	0		✓		
12	Baja lenguas (paquete x 20)	19	✓			No requiere.
13	Solución salina o agua estéril 250 ml	2	✓		07/26	2020M-0001117-R4.
14	acetamofen			✓		
15	tijeras	1	✓			
16	Jabón			✓		
17	Tapabocas			✓		
18	Baja lenguas	19	✓			No requiere.
	Otros:					
	Termómetro.	1	✓			

OBSERVACIONES :

RESPONSABLE DE LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN

FIRMA COORDINADOR SST

Stephanny Garay.

FIRMA AUXILIAR SST

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS	TSA SST-049
		Version 1

PROYECYO	CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE
FECHA	MES Enero. FECHA INICIAL 8/25 FECHA FINAL 11/25

CONDICIÓN ELEMENTOS DE EQUIPOS CONTRA CAIDAS DE ALTURAS

		EVALUAR AUSENCIA DE LAS SIGUIENTES CONDICIONES	ESTADO PRE	ESTADO POST	Marque las casillas con una B si la parte del equipo a utilizar está en buen estado ó con una R para rechazo. DIA 1 B	DIA 1 R	DIA 2 B	DIA 2 R	DIA 3 B	DIA 3 R	DIA 4 B	DIA 4 R	DIA 5 B	DIA 5 R	DIA 6 B	DIA 6 R	DIA 7 B	DIA 7 R
ARNÉS	1	**TEJIDO O CORREA**																
	1.1	FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS Sujetar la correa con las manos separadas entre 6 y 8 pulgadas. Curvar la cinta formando una U invertida. La tensión superficial resultante permite que las fibras dañadas o los cortes sean visibles con mayor facilidad. Verificar al tacto condición de las fibras. Continuar procedimiento a lo largo de la correa.			✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	1.2	CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS			✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	1.3	GRIETAS			✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	1.4	ESTIRAMIENTO EXCESIVO			✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	1.5	DETERIORO GENERAL			✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	1.6	CORROSIÓN O DESGASTE POR EXPOSICIÓN A ÁCIDOS O PRODUCTOS QUÍMICOS			✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	1.7	QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación UV.			✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	1.8	DECOLORACIÓN DEL MATERIAL Consultar proveedor o fabricante para determinar condición dependiendo de la causa de la decoloración.			✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	1.9	PRESENCIA DE MOHO			✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	1.10	OTROS			✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	2	**COSTURAS**																
	2.1	CORTADURAS			✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	2.2	DESHILACHAMIENTO			✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	2.3	HILOS FALTANTES			✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	2.4	QUEMADURAS			✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	2.5	EXPOSICIÓN A PRODUCTOS QUÍMICOS			✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	2.6	OTROS			✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	3	**ARGOLLAS EN "D", ANILLOS, HEBILLAS Y REMACHES**																
	3.1	CON DEFORMACIONES O DESGASTE EXCESIVO			✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	3.2	PICADURAS, GRIETAS			✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	3.3	DETERIORO GENERAL			✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	3.4	DEFECTO DE FUNCIONAMIENTO			✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	3.5	CORROSIÓN			✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	3.6	OTROS			✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
ADAPTADOR DE ANCLAJE	4.1	FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS																
	4.2	CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS																
	4.3	AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD																
	4.4	ESTIRAMIENTO EXCESIVO																
	4.5	DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC)																
	4.6	PIEZAS FALTANTES																
	4.7	QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación UV.																
	4.8	PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS																
	4.9	OTROS																

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS	TSA SST-049 Version 1

				B	B	B	B	B	B	B				
ESLINGA CON ABSORCION DE IMPACTO	5.1	FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
	5.2	CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
	5.3	AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
	5.4	ESTIRAMIENTO EXCESIVO			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
	5.5	DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC)			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
	5.6	PIEZAS FALTANTES			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
	5.7	QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación UV.			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
	5.8	PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
	5.9	OTROS			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
CINTURÓN DE POSICIONAMIENTO	6.1	FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS			✓	✓								
	6.2	CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS												
	6.3	AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD												
	6.4	ESTIRAMIENTO EXCESIVO												
	6.5	DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC)												
	6.6	PIEZAS FALTANTES												
	6.7	QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación UV.												
	6.8	PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS												
	6.9	OTROS												
MOSQUETONES Y MANUSTOP	7.1	DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC)												
	7.2	AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD												
	7.3	GRIETAS O PICADURAS												
	7.4	RESORTES (DETECTAR FALLAS)												
	7.5	FRENO AUTOMÁTICO DE MANUSTOP (HACER PRUEBA)												
	7.5	DETERIORO GENERAL												
	7.6	CORROSIÓN												
	7.7	PRESENCIA DE MOHO												
	7.8	OTROS												
GUANTES	8.1	PUNTOS DE APOYO DEL CASCO			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
	8.2	GRIETAS, PICADURAS EN CASCO			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
	8.3	QUEMADURAS EN CASCO			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
	8.4	RAYONES EN VISOR DE GAFAS			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
	8.5	ROTOS EN GUANTES			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
	8.6	OTROS			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
LINEA DE VIDA	9.1	DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC)			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
	9.2	PICADURAS, GRIETAS			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
	9.3	PRESENTA DESGASTE			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
	9.4	CORROSIÓN U OXIDACION			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
	9.5	FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
	9.6	CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
	9.7	AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
	9.8	ESTIRAMIENTO EXCESIVO			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
	9.9	DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC)			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
	9.10	QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
	9.11	PUNTOS O AREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICION AL CALOR O A RADIACIÓN UV.			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
	9.12	CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
	9.13	PRESENCIA DE MOHO			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
	9.14	PRESENCIA DE SUSTANCIAS QUIMICAS EN PARTES METALICAS Y EN LAS REATAS			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
	9.15	CUENTA CON LA ETIQUETA DE CERTIFICACIÓN			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			
	9.16	SE PROTEGE DE LAS ARISTAS VIVAS DE MUROS (CONTACTO CON BORDES CONTUNDENTES)			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			

Bo. Coordinador Certificado Contratista	Nombre: Stephanny Garay S.	Cédula: 1.131.104.122	Firma: Stephanny Garay.

SERVACIONES.

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS	TSA SST-049
		Version 1

PROYECYO	CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE			
FECHA	MES Enero	FECHA INICIAL 13/25	FECHA FINAL 18/25	

CONDICIÓN ELEMENTOS DE EQUIPOS CONTRA CAIDAS DE ALTURAS

		EVALUAR AUSENCIA DE LAS SIGUIENTES CONDICIONES	ESTADO PRE	ESTADO POST	Marque las casillas con una B si la parte del equipo a utilizar está en buen estado ó con una R para rechazo. DIA 1 B	DIA 1 R	DIA 2 B	DIA 2 R	DIA 3 B	DIA 3 R	DIA 4 B	DIA 4 R	DIA 5 B	DIA 5 R	DIA 6 B	DIA 6 R	DIA 7 B	DIA 7 R
ARNÉS	1	**TEJIDO O CORREA**																
	1.1	FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS Sujetar la correa con las manos separadas entre 6 y 8 pulgadas. Curvar la cinta formando una U invertida. La tensión superficial resultante permite que las fibras dañadas o los cortes sean visibles con mayor facilidad. Verificar al tacto condición de las fibras. Continuar procedimiento a lo largo de la correa.	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	1.2	CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	1.3	GRIETAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	1.4	ESTIRAMIENTO EXCESIVO	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	1.5	DETERIORO GENERAL	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	1.6	CORROSIÓN O DESGASTE POR EXPOSICIÓN A ACIDOS O PRODUCTOS QUÍMICOS	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	1.7	QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación UV.	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	1.8	DECOLORACIÓN DEL MATERIAL Consultar proveedor o fabricante para determinar condición dependiendo de la causa de la decoloración.	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	1.9	PRESENCIA DE MOHO	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	1.10	OTROS	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	2	**COSTURAS**																
	2.1	CORTADURAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	2.2	DESHILACHAMIENTO	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	2.3	HILOS FALTANTES	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	2.4	QUEMADURAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	2.5	EXPOSICIÓN A PRODUCTOS QUÍMICOS	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	2.6	OTROS	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	3	**ARGOLLAS EN "D", ANILLOS, HEBILLAS Y REMACHES**																
	3.1	CON DEFORMACIONES O DESGASTE EXCESIVO	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	3.2	PICADURAS, GRIETAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	3.3	DETERIORO GENERAL	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	3.4	DEFECTO DE FUNCIONAMIENTO	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	3.5	CORROSIÓN	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	3.6	OTROS	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
ADAPTADOR DE ANCLAJE	4.1	FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS																
	4.2	CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS																
	4.3	AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD																
	4.4	ESTIRAMIENTO EXCESIVO																
	4.5	DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC)																
	4.6	PIEZAS FALTANTES																
	4.7	QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación UV.																
	4.8	PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS																
	4.9	OTROS																

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS	TSA SST-049
		Version 1

					B	B	B	B	B	A	B
ESLINGA CON ABSORCIÓN DE IMPACTO	5.1	FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	5.2	CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	5.3	AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	5.4	ESTIRAMIENTO EXCESIVO	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	5.5	DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC)	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	5.6	PIEZAS FALTANTES	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	5.7	QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación UV.	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	5.8	PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	5.9	OTROS	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
CINTURÓN DE POSICIONAMIENTO	6.1	FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS									
	6.2	CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS									
	6.3	AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD									
	6.4	ESTIRAMIENTO EXCESIVO									
	6.5	DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC)									
	6.6	PIEZAS FALTANTES									
	6.7	QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación UV.									
	6.8	PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS									
	6.9	OTROS									
MOSQUETONES Y MANUSTOP	7.1	DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC)									
	7.2	AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD									
	7.3	GRIETAS O PICADURAS									
	7.4	RESORTES (DETECTAR FALLAS)									
	7.5	FRENO AUTOMÁTICO DE MANUSTOP (HACER PRUEBA)									
	7.5	DETERIORO GENERAL									
	7.6	CORROSIÓN									
	7.7	PRESENCIA DE MOHO									
	7.8	OTROS									
CASCO, GAFAS, GUANTES	8.1	PUNTOS DE APOYO DEL CASCO	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	8.2	GRIETAS, PICADURAS EN CASCO	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	8.3	QUEMADURAS EN CASCO	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	8.4	RAYONES EN VISOR DE GAFAS	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	8.5	ROTOS EN GUANTES	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	8.6	OTROS	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
LÍNEA DE VIDA	9.1	DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC)	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	9.2	PICADURAS, GRIETAS	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	9.3	PRESENTA DESGASTE	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	9.4	CORROSIÓN U OXIDACIÓN	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	9.5	FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	9.6	CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	9.7	AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	9.8	ESTIRAMIENTO EXCESIVO	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	9.9	DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC)	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	9.10	QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	9.11	PUNTOS O AREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV.	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	9.12	CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	9.13	PRESENCIA DE MOHO	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	9.14	PRESENCIA DE SUSTANCIAS QUÍMICAS EN PARTES METÁLICAS Y EN LAS REATAS	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	9.15	CUENTA CON LA ETIQUETA DE CERTIFICACIÓN	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	9.16	SE PROTEGE DE LAS ARISTAS VIVAS DE MUROS (CONTACTO CON BORDES CONTUNDENTES)	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Vo.Bo. Coordinador Certificado Contratista	Nombre: Stephanny Gaviria S.	Cédula: 1.131.104.122	Firma: Stephanny Gaviria

OBSERVACIONES:

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS	TSA SST-049
		Version 1

PROYECYO	CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE
FECHA	MES Enero. FECHA INICIAL 20/25 FECHA FINAL 25/25

CONDICIÓN ELEMENTOS DE EQUIPOS CONTRA CAIDAS DE ALTURAS

		EVALUAR AUSENCIA DE LAS SIGUIENTES CONDICIONES	ESTADO PRE	ESTADO POST	Marque las casillas con una B si la parte del equipo a utilizar está en buen estado ó con una R para rechazo. DIA 1 B	DIA 1 R	DIA 2 B	DIA 2 R	DIA 3 B	DIA 3 R	DIA 4 B	DIA 4 R	DIA 5 B	DIA 5 R	DIA 6 B	DIA 6 R	DIA 7 B	DIA 7 R
ARNÉS	1	**TEJIDO O CORREA**																
	1.1	FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS Sujetar la correa con las manos separadas entre 6 y 8 pulgadas. Curvar la cinta formando una U invertida. La tensión superficial resultante permite que las fibras dañadas o los cortes sean visibles con mayor facilidad. Verificar al tacto condición de las fibras. Continuar procedimiento a lo largo de la correa.	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	1.2	CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	1.3	GRIETAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	1.4	ESTIRAMIENTO EXCESIVO	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	1.5	DETERIORO GENERAL	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	1.6	CORROSIÓN O DESGASTE POR EXPOSICIÓN A ÁCIDOS O PRODUCTOS QUÍMICOS	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	1.7	QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación UV.	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	1.8	DECOLORACIÓN DEL MATERIAL Consultar proveedor o fabricante para determinar condición dependiendo de la causa de la decoloración.	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	1.9	PRESENCIA DE MOHO	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	1.10	OTROS	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	2	**COSTURAS**																
	2.1	CORTADURAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	2.2	DESHILACHAMIENTO	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	2.3	HILOS FALTANTES	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	2.4	QUEMADURAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	2.5	EXPOSICIÓN A PRODUCTOS QUÍMICOS	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	2.6	OTROS	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	3	**ARGOLLAS EN "D", ANILLOS, HEBILLAS Y REMACHES**																
	3.1	CON DEFORMACIONES O DESGASTE EXCESIVO	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	3.2	PICADURAS, GRIETAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	3.3	DETERIORO GENERAL	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	3.4	DEFECTO DE FUNCIONAMIENTO	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	3.5	CORROSIÓN	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	3.6	OTROS	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
ADAPTADOR DE ANCLAJE	4.1	FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS																
	4.2	CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS																
	4.3	AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD																
	4.4	ESTIRAMIENTO EXCESIVO																
	4.5	DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC)																
	4.6	PIEZAS FALTANTES																
	4.7	QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación UV.																
	4.8	PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS																
	4.9	OTROS																

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	FORMATO INSPECCIÓN EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS	TSA SST-049
		Version 1

					15	15	15	15	15	15	15
ESLINGA CON ABSORCIÓN DE IMPACTO	5.1	FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	5.2	CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	5.3	AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	5.4	ESTIRAMIENTO EXCESIVO	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	5.5	DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC)	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	5.6	PIEZAS FALTANTES	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	5.7	QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación UV.	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	5.8	PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	5.9	OTROS	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
CINTURÓN DE POSICIONAMIENTO	6.1	FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS									
	6.2	CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS									
	6.3	AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD									
	6.4	ESTIRAMIENTO EXCESIVO									
	6.5	DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC)									
	6.6	PIEZAS FALTANTES									
	6.7	QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS Puntos o áreas duras o brillantes indican daño por exposición al calor o a radiación UV.									
	6.8	PRESENCIA DE MOHO Y/O CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS									
	6.9	OTROS									
MOSQUETONES Y MANUST	7.1	DESGASTE EXCESIVO O DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC)									
	7.2	AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD									
	7.3	GRIETAS O PICADURAS									
	7.4	RESORTES (DETECTAR FALLAS)									
	7.5	FRENO AUTOMÁTICO DE MANUSTOP (HACER PRUEBA)									
	7.5	DETERIORO GENERAL									
	7.6	CORROSIÓN									
	7.7	PRESENCIA DE MOHO									
	7.8	OTROS									
CASCO, GAFAS, GUANTES	8.1	PUNTOS DE APOYO DEL CASCO	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	8.2	GRIETAS, PICADURAS EN CASCO	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	8.3	QUEMADURAS EN CASCO	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	8.4	RAYONES EN VISOR DE GAFAS	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	8.5	ROTOS EN GUANTES	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	8.6	OTROS	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
LÍNEA DE VIDA	9.1	DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC)	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	9.2	PICADURAS, GRIETAS	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	9.3	PRESENTA DESGASTE	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	9.4	CORROSIÓN U OXIDACIÓN	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	9.5	FIBRAS EXTERNAS CORTADAS, DESGASTADAS, DESGARRADAS	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	9.6	CORTES O ROTURA DEL TEJIDO O COSTURAS	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	9.7	AJUSTE DE LOS MOSQUETONES EN CIERRES DE SEGURIDAD	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	9.8	ESTIRAMIENTO EXCESIVO	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	9.9	DEFORMACIONES (DOBLADURAS, ETC)	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	9.10	QUEMADURAS O FIBRAS DERRETIDAS	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	9.11	PUNTOS O ÁREAS DURAS O BRILLANTES INDICAN DAÑO POR EXPOSICIÓN AL CALOR O A RADIACIÓN UV.	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	9.12	CORROSIÓN EN PARTES METÁLICAS	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	9.13	PRESENCIA DE MOHO	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	9.14	PRESENCIA DE SUSTANCIAS QUIMICAS EN PARTES METALICAS Y EN LAS REATAS	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	9.15	CUENTA CON LA ETIQUETA DE CERTIFICACIÓN	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	9.16	SE PROTEGE DE LAS ARISTAS VIVAS DE MUROS (CONTACTO CON BORDES CONTUNDENTES)	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Vo.Bo. Coordinador Certificado Contratista	Nombre: Stephanny Garay	Cédula: 1.131.104.122	Firma: Stephanny Garay.

OBSERVACIONES:

Blogez. 1

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:	08/01/2025

NOMBRES Y APELLIDOS	LISTA DE VERIFICACION																								ACCIÓN CORRECTIVA
	CASCO		FAMILIA 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	
Yeiner Bravo Castro.	✓		✓				•								✓				✓		✓		✓				
Jose Angel Perez Garcia.	✓		✓												✓						✓		✓				
Jaime Carrascal Avila.	✓		✓													✓			✓		✓		✓				
Camilo Andres Sierra Zuñiga.	✓		✓												✓				✓		✓		✓				
Ivan Madrid Romero.	✓		✓													✓			•				✓		✓			
Farid Martinez Carmona.	✓		✓													✓							✓		✓			
Alexander Vergara Gallego	✓		✓													✓			✓		✓		✓		✓			
Oscar Miguel Causil Galvan	✓		✓													✓			✓		✓			✓	✓			
Julio Posso perez	✓		✓													✓			✓		✓		✓		✓			
Andres Felipe Avila Carchia	✓		✓												✓				•				✓		✓			
Marco Emilio Atencio Avila	✓		✓												✓				✓		✓		✓		✓			
Pedro Miguel Fernandez Benavidez	✓		✓													✓			✓		✓		✓		✓			
An. luz Suarez Morales	✓		✓												✓				✓		✓		✓		✓			
Oswaldo Urango	✓		✓												✓				✓		✓		✓		✓			
Gabriel Moreno Lloona	✓		✓													✓			✓		✓		✓		✓			
Hugo Garay Elena.	✓		✓												✓				✓		✓		✓		✓			
Daniel Monterroza Gonzalez	✓		✓												✓				✓		✓		✓		✓			
William de Agustin Hernandez	✓		✓													✓			✓		✓			✓	✓			
Manuel Tobar Correa	✓		✓												✓				✓		✓			✓	✓			
Farder Elias Vargas Lacles	✓		✓												✓				✓		✓		✓		✓			
Julio Millan Manuel.	✓		✓												✓				✓		✓		✓		✓			
Wilfrido Marquez Garcia	✓		✓													✓			✓		✓			✓	✓			
Jaider Chamorro Estrada	✓		✓												✓				✓		✓		✓		✓			

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

645 / 794

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:	08/01/2025.

NOMBRES Y APELLIDOS	LISTA DE VERIFICACION																										ACCIÓN CORRECTIVA
	CASCO		TAPA DE CASCO		BARBUQUEJO		GAFAS DE SEGURIDAD		VISOR FACIAL		PROTECCION RESPIRATORIA		PROTECCION AUDITIVA		GUANTES NAQUETA		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	
Eucebio Viloria Suarez	✓		✓												✓				✓		✓		✓		✓				REPOSICION: GUANTES GAFAS CUBRE BOCA CASCO BOTAS CAMISA OVEROL
Luisa Sibaja Luna.	✓		✓												.				.										REPOSICION: GUANTES GAFAS CUBRE BOCA CASCO BOTAS CAMISA OVEROL
Jerson Martinez.	✓		✓												.	✓							✓						REPOSICION: GUANTES GAFAS CUBRE BOCA CASCO BOTAS CAMISA OVEROL
Luis Eduardo Sepúlveda	✓		✓												.	✓			✓		✓		✓		✓				REPOSICION: GUANTES GAFAS CUBRE BOCA CASCO BOTAS CAMISA OVEROL
Leonardo Favio Rivera.	✓		✓												✓				✓		✓		✓		✓				REPOSICION: GUANTES GAFAS CUBRE BOCA CASCO BOTAS CAMISA OVEROL
Carlos Andrés Mestra.	✓		✓												✓				✓		✓		✓		✓				REPOSICION: GUANTES GAFAS CUBRE BOCA CASCO BOTAS CAMISA OVEROL
Cristian Malaniaga.	✓		✓												✓				✓		✓		✓		✓				REPOSICION: GUANTES GAFAS CUBRE BOCA CASCO BOTAS CAMISA OVEROL
Juan Tirado Doria.	✓		✓												✓				✓		✓				✓	✓			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
																													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
																													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 Goray
FIRMA COORDINADOR SST		FIRMA AUXILIAR SST	Stephanny Goray.

646 / 794

Bloque 3

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:	08/01/25.

NOMBRES Y APELLIDOS	LISTA DE VERIFICACION																										ACCIÓN CORRECTIVA
	CASCO		TAPABOCAS		BARBIQUEJO		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	
Carlos Mario Sierra Bello.	✓		✓												✓				✓		✓		✓		✓				REPOSICION: GUANTES GAFAS CUBRE BOCA CASCO BOTAS CAMISA OVEROL
Johan Sebastián Zuñiga	✓		✓												✓				✓		✓		✓		✓				REPOSICION: GUANTES GAFAS CUBRE BOCA CASCO BOTAS CAMISA OVEROL
John Jairo Banquet	✓		✓													✓			✓		✓		✓		✓				REPOSICION: GUANTES GAFAS CUBRE BOCA CASCO BOTAS CAMISA OVEROL
Odvidal Diaz Zarza.	✓		✓												✓				✓		✓		✓		✓				REPOSICION: GUANTES GAFAS CUBRE BOCA CASCO BOTAS CAMISA OVEROL
Kener Gonzalez Banquet	✓		✓													✓			✓		✓		✓		✓				REPOSICION: GUANTES GAFAS CUBRE BOCA CASCO BOTAS CAMISA OVEROL
Jairo Ramos Rodríguez	✓		✓												✓				✓		✓		.		✓				REPOSICION: GUANTES GAFAS CUBRE BOCA CASCO BOTAS ✓ CAMISA OVEROL
Ever Fuentes Arcia.	✓		✓												✓				✓		✓		✓						REPOSICION: GUANTES GAFAS CUBRE BOCA CASCO BOTAS CAMISA OVEROL
German Peralta Cardenas	✓		✓												✓				✓		✓		✓		✓				REPOSICION: GUANTES GAFAS CUBRE BOCA CASCO BOTAS CAMISA OVEROL
Aristide Cano Marquez.	✓		✓													✓									✓				REPOSICION: GUANTES GAFAS CUBRE BOCA CASCO BOTAS CAMISA OVEROL
Daniel Diaz Perez.	✓		✓													✓			.						✓				REPOSICION: GUANTES GAFAS CUBRE BOCA CASCO BOTAS CAMISA OVEROL
Jhonny Doria Molina.	✓		✓													✓			✓		✓		✓		✓				REPOSICION: GUANTES GAFAS CUBRE BOCA CASCO BOTAS CAMISA OVEROL
Heliodoro Prada Reginо.	✓		✓																✓		✓		✓						REPOSICION: GUANTES GAFAS CUBRE BOCA CASCO BOTAS CAMISA OVEROL
Gustavo Ramos.	✓		/													✓			✓		✓		✓		✓				REPOSICION: GUANTES GAFAS CUBRE BOCA CASCO BOTAS CAMISA OVEROL
+3 Pedro Murillo.	/		/												✓				✓		✓		✓		✓				REPOSICION: GUANTES GAFAS CUBRE BOCA CASCO BOTAS CAMISA OVEROL
Abraham Rodriguez.	/		/												✓				✓		✓		✓		✓				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
																													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

18.

647 / 794

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	20/10/2025																					
COORDINADOR SST	Luis Mejia							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	Polvo Químico Seco	10lbs	1/10/24	1/10/25	Bodega	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	

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 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	20/01/2025.

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.	✓			NO
5	Se usan prensas de banco para sujetas			✓	
B	**HERRAMIENTAS DE CORTE**				
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			✓	
6	Los cuchillos disponen de mangos y fundas	✓			NO
7	Se usa correctamente por parte del trabajador	✓			SI
C	**HERRAMIENTAS DE GOLPE**				
1	Se emplea el martillo adecuado según la labor	✓			SI
2	Sus caras y bordes están en buen estado	✓			SI
3	Su mango no está quebrado, astillado ni flojo	✓			NO
D	**HERRAMIENTAS DE TORSION - LLAVES**				
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	✓			SI
6	La punta y cabo de los destomilladores se encuentran en buen estado			✓	
7	Se dispone de herramientas que no produzcan chispas.	✓			SI
E	**HERRAMIENTAS ELECTRICAS**				
1	Las herramientas según Las adecuadas según el riesgo (humedad, vapores)	✓			SI
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		✓		NO
5	Posee aislamiento doble o conexión a tierra por enchufe de tres patas	✓			SI
6	El cable y enchufe no presentan daños	✓			NO
7	En los taladros se observa el mandil con golpes			✓	
8	Brocas sin filo o se ha reducido su diámetro para taladros pequeños	✓			
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	✓			NO
F	**HERRAMIENTA NEUMATICA**				
1	Las mangueras y acoples se encuentran en buen estado	✓			SI
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

OBSERVACIONES

COORDINADOR SST

Stephanny Garay
AUXILIAR SST

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	SST -F-035
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORAS- TRONZADORA	VERSION 1

PROYECTO:	CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE				
EQUICO COD.	Tronzadora.			SERIE:	— o —
ACTIVIDAD:	Corte de acero.			MARCA:	Dewalt
SEMANA DEL	13 / 01	AL	18 / 01	DE	2025.

ESTADO (B: BUENO - M: MALO)	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones, tomas)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del interruptor de encendido y su seguro	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del accesorio portadiscos	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del mango	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del cuerpo	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado accesorio RPM	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado general de la guía y la guarda	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado general pulidora (fisuras, ruptura, etc.)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Condiciones de orden y aseo	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
OTROS														

650 / 794

El siguiente item se evaluará semanalmente y lo evaluara el Jefe Inmediato o SST de Campo

(Marque en la casilla **SI** o **NO** según corresponda)

	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 OPERADOR	FIRMA AUXILIAR SST	FIRMA SUPERVISOR SST
NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	SST -F-035
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORAS- TRONZADORA	VERSION 1

PROYECTO:	CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE				
EQUICO COD.	Pulidora.			SERIE:	— o —
ACTIVIDAD:	Corte de acero.			MARCA:	Dewalt
SEMANA DEL	13/01	AL	18/01	DE	2025.

ESTADO (B: BUENO - M: MALO)	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones, tomas)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del interruptor de encendido y su seguro	✓		✓		✓		✓		✓		✓		\	
Estado del accesorio portadiscos	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del mango	✓		✓		✓		✓		✓		✓			\
Estado del cuerpo	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado accesorio RPM	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado general de la guía y la guarda	✓		✓		✓		✓		✓		✓		\	
Estado general pulidora (fisuras, ruptura, etc.)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			\
Condiciones de orden y aseo	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
OTROS														

El siguiente item se evaluará semanalmente y lo evaluara el Jefe Inmediato o SST de Campo

(Marque en la casilla **SI** o **NO** según corresponda)

	2. FACTORES HUMANOS	CUMPLE		OBSERVACIONES
		SI	NO	
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

	Stephanny Garay	
FIRMA DEL OPERADOR	FIRMA AUXILIAR SST	FIRMA SUPERVISOR SST
NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE

651 / 794

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	SST -F-035
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORAS- TRONZADORA	VERSION 1

PROYECTO:	CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE						
EQUICO COD.	Tronzadora			SERIE:	— o —		
ACTIVIDAD:	Corte de acero			MARCA:	Makita		
SEMANA DEL	20/01	AL	25/01	DE	2025		

ESTADO (B: BUENO - M: MALO)	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones, tomas)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del interruptor de encendido y su seguro	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del accesorio portadiscos	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del mango	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del cuerpo	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado accesorio RPM	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado general de la guía y la guarda	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado general pulidora (fisuras, ruptura, etc.)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Condiciones de orden y aseo	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
OTROS														

El siguiente ítem se evaluará semanalmente y lo evaluara el Jefe Inmediato o SST de Campo

(Marque en la casilla **SI** o **NO** según corresponda)

	2. FACTORES HUMANOS	CUMPLE		OBSERVACIONES
		SI	NO	
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

Ana Cer Suarez Morales	Stephanny Garay	
FIRMA DEL OPERADOR	FIRMA AUXILIAR SST	FIRMA SUPERVISOR SST
NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE

652 / 794

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	SST -F-035
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORAS- TRONZADORA	VERSION 1

PROYECTO:	CONSTRUCCIÓN, EQUIPAMIENTO FIJO Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL DEL GOLFO DE MORROSQUILLO EN EL MUNICIPIO DE COVEÑAS, SUCRE				
EQUICO COD.	Tronzadora.			SERIE:	— o —
ACTIVIDAD:	Corte de acero.			MARCA:	Makita.
SEMANA DEL	13/01	AL	18/01	DE	2025.

ESTADO (B: BUENO - M: MALO)	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones, tomas)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del interruptor de encendido y su seguro	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del accesorio portadiscos	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del mango	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del cuerpo	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado accesorio RPM	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado general de la guía y la guarda	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado general pulidora (fisuras, ruptura, etc.)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Condiciones de orden y aseo	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
OTROS														

El siguiente ítem se evaluará semanalmente y lo evaluara el Jefe Inmediato o SST de Campo

(Marque en la casilla **SI** o **NO** según corresponda)

	2. FACTORES HUMANOS	CUMPLE		OBSERVACIONES
		SI	NO	
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

Ani Liz Suarez Morales	Stephanny Daza	
FIRMA DEL OPERADOR	FIRMA AUXILIAR SST	FIRMA SUPERVISOR SST
NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE

653 / 794

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:	20/01/2024 / obra hospital
FECHA INSPECCION:	20/01/2024

LISTADO DE SUSTANCIAS QUIMICAS	Nº	INSPECCION DE SUSTANCIAS QUIMICAS	SI	NO	ACCIONES DE MEJORA	OBSERVACIONES
Gasolina	1	El piso del depósito de productos químicos es plano, para un manejo sencillo y seguro y evitar derrames	✓			
Cemento	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	✓			
ACPM	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 cartuchos, 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:				08/01/25			13/01/25			20/01/25			27/01/25			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)	und	1	✓			✓			✓			✓					
2	Señalización y visibilidad	und	1	✓			✓			✓			✓					
3	Acceso (facilidad de puesta en uso - no candados; no obstáculos en el área para acceso)			✓			✓			✓			✓					
4	Estado de empaque (maletín o barril...)	und	1	✓			✓			✓			✓					
5	Maletín / Contenedor	und	1	✓			✓			✓			✓					
6	Bolsas Rojas	und	2	✓			✓			✓			✓					
7	Paño Absorbante tela Oleofílica	und	1	✓			✓			✓			✓					
8	Pala plástica	und	1	✓			✓			✓			✓					
9	Cinta de Señalización	und	1	✓			✓			✓			✓					
10	Etiquetas de residuos peligrosos					✓			✓			✓			✓			
11	Overol Tyvek	und	1	✓			✓			✓			✓					
12	Gafas de seguridad	und	1	✓			✓			✓			✓					
13	Guantes de Nitrilo	Par	1	✓			✓			✓			✓					
14	Mascarilla protección vapores orgánicos	und	1	✓			✓			✓			✓					
15	Otros	und		✓			✓			✓			✓					

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			Stephanny Garay			Stephanny Garay			Stephanny Garay.					
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 30/01/2025

LIDER DE SEGURIDAD: LUIS EDUARDO SALGADO PADILLA

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
PEDRO MIGUEL BENAVIDES FERNANDEZ	73432693			24/10/2024		
JULIO CESAR POSSO PEREZ	1072522158		24/10/2024			
RICARDO JOSÉ MANJARREZ PAREJO	1007564070			23/10/2024		
HUGO GARAY GLORIA	1005708729		24/10/2024			
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 30/01/2025

LIDER DE SEGURIDAD: LUIS EDUARDO SALGADO PADILLA

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
JAIME LUIS CARRASCAL AVILA	78076914			24/10/2024		
DIEGO ALEJANDRO BARRERA UPARELA	15725762		24/10/2024			
JAIDER CHAMORRO ESTRADA	92640310			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			
OSCAR MIGUEL CAUSIL GALVAN	1073809586			24/10/2024		

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 30/01/2025

LIDER DE SEGURIDAD: LUIS EDUARDO SALGADO PADILLA

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			
GERMAN ALONSO PERALTA CARDENAS	1005708688		27/10/2027	24/10/2024		
JAIRO DE JESUS RAMOS RODRIGUEZ	18857561		27/10/2024			
CARLOS MARIO SIERRA BELLO	1131106681		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	enero de 2025

Ítem.	DESCRIPCION DEL EQUIPO	SERIAL	LOTE	REFERENCIA	MODELO
1	ARNES CUERPO COMPLETO	9710	108152	167305	
2	ARNES CUERPO COMPLETO	5934	108152	167305	
3	ARNES CUERPO COMPLETO	8813	108152	167305	
4	ARNES CUERPO COMPLETO	5718	108152	167305	
5	ARNES CUERPO COMPLETO	7772	108152	167305	
6	ARNES CUERPO COMPLETO	1220	108152	167305	
7	ARNES CUERPO COMPLETO	2475	108152	167305	
8	ARNES CUERPO COMPLETO	2544	108152	167305	
9	ARNES CUERPO COMPLETO	8414	108152	167305	
10	ARNES CUERPO COMPLETO	8728	108152	167305	
11	ARNES CUERPO COMPLETO	106039	424	UNITED	JET35005C
12	ARNES CUERPO COMPLETO	105919	424	UNITED	JET35005C
13	ARNES CUERPO COMPLETO	105887	424	UNITED	JET35005C
14	ARNES CUERPO COMPLETO	106054	424	UNITED	JET35005C
15	ARNES CUERPO COMPLETO	105995	424	UNITED	JET35005C
16	ARNES CUERPO COMPLETO	106055	424	UNITED	JET35005C
17	ARNES CUERPO COMPLETO	106026	424	UNITED	JET35005C

OBSERVACION GENERAL:	

FIRMA COORDINADOR SST	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	enero de 2025

Ítem.	DESCRIPCION DEL EQUIPO	SERIAL	LOTE	REFERENCIA	MODELO
1	ARNES CUERPO COMPLETO	105993	424	UNITED	JET35005C
2	ARNES CUERPO COMPLETO	105857	424	UNITED	JET35005C
3	ARNES CUERPO COMPLETO	105911	424	UNITED	JET35005C
4	ARNES CUERPO COMPLETO	105937	424	UNITED	JET35005C
5	ARNES CUERPO COMPLETO	105985	424	UNITED	JET35005C
6	ARNES CUERPO COMPLETO	22818			
7	ARNES CUERPO COMPLETO	21708			
8	ARNES CUERPO COMPLETO	105971	424	UNITED	JET35005C
9	ARNES CUERPO COMPLETO	106071	424	UNITED	JET35005C
10	ARNES CUERPO COMPLETO	106048	424	UNITED	JET35005C
11	ARNES CUERPO COMPLETO	106021	424	UNITED	JET35005C
12	ARNES CUERPO COMPLETO	105941	424	UNITED	JET35005C
13	ARNES CUERPO COMPLETO	105976	424	UNITED	JET35005C
14	ARNES CUERPO COMPLETO	22753			
15	ARNES CUERPO COMPLETO	105925	424	UNITED	JET35005C
16					

OBSERVACION GENERAL:	

FIRMA COORDINADOR SST	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	enero de 2025

Ítem.	DESCRIPCION DEL EQUIPO	SERIAL	LOTE	REFERENCIA	MODELO
1	ESLINGA	351	SES013	107052	
2	ESLINGA	472	SES018	167245	
3	ESLINGA	412	SES011	167052	
4	ESLINGA	349	SES013	167052	
5	ESLINGA	12	SES019	167245	
6	ESLINGA	409	SES011	167052	
7	ESLINGA	413	SES011	167052	
8	ESLINGA	410	SES011	167052	
9	ESLINGA	411	SES011	167052	
10	ESLINGA	416	SES011	167052	
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

OBSERVACION GENERAL:	

FIRMA COORDINADOR SST	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
13	01	25	7am	18	01	2025.	5pm.

EMPRESA QUE SOLICITA EL PERMISO	CONSORCIO MONTAJES RURAL
LUGAR DONDE SE VA REALIZA EL TRABAJO	Bloque 1.
ALTURA APROXIMADA A LA CUAL SE VA A DESARROLLAR LA ACTIVIDAD (m)	6m.
DESCRIPCION DEL TRABAJO	Armado de tarima para fundida de losa.

2. CLASE DE PERMISO

TRABAJO EN ALTURAS	✓	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	___	Virus	___	Mecánico	___	Postura	✓	Lluvias	✓
Iluminación	✓	Liquidos	___	Bacterias	✓	Locativo	✓	Esfuerzo	✓	Vendaval	___
Vibración	___	Gas/Vapor	___	Hongos	___	Eléctrico	___	Mov. Repetitivo	___	Inundación	___
Temperatura	___	Niebla/Rocio	___	Protista	___	Tecnológico	___	Manip. Manual	✓	Derrame	___
Radiación	___	Humo Metálico	___	Picaduras	✓	Acc. Transito	___			Sismo	___
Ionizante	___	Mat. Particulado	___	Mordeduras	___	Públicos	___			Terremoto	___
				Fluidos	___	Trabajo alturas	✓				
SICOSOCIAL		Carga/alta tarea	✓	Org. Trabajo	✓	Relac.Humanas	___	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	Eduardo Arrieta	1123105563	Ayudante.	Eduardo A.
2	Hugo Garay	1003308779	Ayudante.	HUGO GARAY
3	Pedro Fernandez.	73433693	Ofaal.	Pedro Fernandez.
4.				
5				
6				
7				
8				

5. ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Casco con barbuquejo	✓	Protección Auditiva		Overol - Ropa de trabajo	✓	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	✓	Eslinga de Posicionamiento	✓	Línea de Vida Horizontal	✓
Cinta de Anclaje (Tie Off)		Descendedores		Eslinga de Detención caída		Línea de Vida Vertical	
Mosquetón		Ascendedores		Arrestador o Freno		Línea de Vida Retráctil	

7. EQUIPO A UTILIZAR

Herramienta manu	✓	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	✓	Man Lift	
Escalera tipo Avión		Escalera tipo Gato		Grúa Canasta		Elevador de personas	
Escalera fija con LVV		Postales		Montacargas		Otro, Cual?	

9. MEDIDAS DE PREVENCION

Uso de Demarcación		Ubicación de Barandas		Charla de 5 minutos	✓	Bloqueo Eléctrico	
Uso de Señalización		Control de Acceso		Control de Huecos u orificios		Bloqueo Mecánico	
Equipo de Prim. Auxilios	✓	Extintor	✓	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 cople 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: Julio Posso.	Cedula: 1072522158
Firma: Julio Posso.	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: Luisa Fernanda Sibaja Luna	Nombre: Stephanny Garay
Cédula: 1003395463	Cedula: 1.131.101.127
Firma: Luisa Fernanda Sibaja Luna	Firma: Stephanny Garay
Cargo: Ing Civil	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	FECHA INICIO: 13/01/25	FECHA FINAL 18/01/25	SUSPENSIÓN
ACTIVIDAD: Armado de Tarima para fundacion de losa.			
LUGAR DE TRABAJO:			

TAREAS A REALIZAR	EPP		PELIGRO RIESGO		CONSECUENCIA	CONTROLES REQUERIDOS	
			FISICOS				
	Arnés	X	Ruido	X	Disminucion capacidad auditiva	Uso de protección auditiva, capacitaciones	X
			Vibracion		Enfermedades osteomusculares	Uso de guantes	
	Overol	X	Temperaturas radiacion solar	X	Deshidratacion desmayos	Hidratarse frecuentemente	X
			QUIMICOS				
			Material particulado polvo	X	Enfermedades pulmonares	Uso de protección respiratoria	X
	Lineas de vida	X	Gases, vapores		Enfermedades pulmonares intoxicación	Aislar,vapores,gases y polvo. Ventilar	
			MECANICOS - FISICOS				
			Uso de herramientas, equipos / Atrapamiento, golpes con	X	Golpes,machucones heridas	Inspección pre operacional	X
	Guayos/ Botas		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, atrapamiento, 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
	Visor Transparente		Sobre-esfuerzo	X	Desgarres, lumbalgias	No alzar cargas superiores 25kg para hombres y 10 kg para las mujeres	X
			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 paso 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,avespas,hormigas,y roedores	
	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		

AREAS A REALIZAR	EPP		PELIGRO/RIESGO		CONSECUENCIA	CONTROLES REQUERIDOS	
			PSICOSOCIALES				
	Botas tipo ingeniero	X	Carga de trabajo	X	Tensión estrés	Distribución del trabajo, rotación del personal, pausas de trabajo	X
			Sobrecargas laborales y ritmos intensos y monótonos		Tensión estrés	Distribución del trabajo, rotación del personal, pausas de trabajo	
			RIESGO PUBLICO - CONDICIONES DE SEGURIDAD				
			Atracos, secuestros terroristas, accidentes, incendios.		Golpes, heridas, fatalidad,lesiones varias	Consultar con las autoridades competentes antes de visitar el área la situación o el orden de la zona, evitar el pánico, no responder a las agresiones físicas	
	Cascos 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 cuerda)	
			Inundación		Fatalidad, heridas, perdidas económicas	Ir a un terreno más alto. Consultar con las autoridades competentes antes de visitar la zona o 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 a entidades competentes "bomberos"	
			Caída de Estructuras	X	Fatalidad, heridas, perdidas económicas	Conserve la calma, identificar la ubicación de las zonas más seguras (vigas de soporte debajo de una cuerda)	X
	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 techos	
	Chaleco reflectivo		Descargas Eléctricas		Fatalidad, heridas, perdidas económicas	Mantenerse dentro del vehículo, con puertas y ventanas cerradas. Usar conexiones a tierra. Desenchufar equipos electricos. 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 árboles y/o desprendimiento de techos	
			TRÁNSITO - CONDICIONES DE SEGURIDAD				
	Botas PVC		Colisiones, volcamientos atropellamientos de medios de transporte.	X	Golpes, heridas, amputaciones, fatalidad	Inspeccionar área, marcha en el carruno, instalar y respetar las señales de tránsito, Establecer control de tráfico, acordonar el area.	X

Nombre y apellido de Trabajadores	cedula	Firma del trabajador
Eduardo Arieta	1131105563	
Hugo Garay	1005708729	
Pedro Fernandez Bonavides.	73432693.	HUGO GARAY

EPP: ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Stephanny Garay
FIRMA AUXILIAR SST

Luis Salgado.
FIRMA DEL COORDINADOR SST

CONSORCIO CMO HOSPITAL SUCRE	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	TSA- SST F051
		Version. 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
20	01	25.	7am	25	01	25.	5: pm.

EMPRESA QUE SOLICITA EL PERMISO	CONSORCIO MONTAJES RURAL
LUGAR DONDE SE VA REALIZA EL TRABAJO	Blogue 1.
ALTURA APROXIMADA A LA CUAL SE VA A DESARROLLAR LA ACTIVIDAD [m]	6m.
DESCRIPCION DEL TRABAJO	Armado de forma para fundición de losa.

2. CLASE DE PERMISO

TRABAJO EN ALTURAS	✓	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	✓	Virus		Mecánico	✓	Postura	✓	Lluvias	✓
Iluminación	✓	Liquidos		Bacterias	✓	Locativo	✓	Esfuerzo		Vendaval	
Vibración		Gas/Vapor		Hongos		Electrico		Mov. Repetitivo		Inundacion	
Temperatura	✓	Niebla/Roco		Proiata		Tecnológico		Manip. Manual	✓	Derrame	
Radiación		Humo Metálico		Picaduras	✓	Acc. Transito				Sismo	
Ionizante	✓	Mat. Particulado		Mordeduras		Publicos				Terremoto	
				Fluidos		Trabajo alturas	✓				
SICOSOCIAL		Contenido tarea	✓	Org. Trabajo	✓	Relac Humanas	✓	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	Eduardo Arrieta.	1131105563	Aydante.	
2	Pedro Benavides.	73432610	oficial.	
3	Hugo Garay	1005108729	Aydante.	HUGO GARAY
4				
5				
6				
7				
8				

5. ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Casco con barbuquejo	✓	Protección Auditiva		Overol - Ropa de trabajo	✓	Careta para soldar	
Gafas de Seguridad	✓	Protección Respiratoria		Peto - Delantal		Careta con visor	
Botas de Seguridad	✓	Equipo de Autosalvamento		Protector facial		Otro	

6. EQUIPOS DE PROTECCION CONTRA CAÍDAS

Punto de Anclaje	X	Arnes cuerpo completo	X	Eslinga de Posicionamiento	X	Linea de Vida Horizontal	
Eslinga de Anclaje (Tie Off)		Descendedores		Eslinga de Retención caída		Línea de Vida Vertical	
Mosquetón		Ascendedores		Arrestador o Freno		Línea de Vida Retráctil	

7. EQUIPO A UTILIZAR

[illegible] manual	X	Pulidora		Alicates		Voltímetro	
[illegible] Eléctrica		Taladro		Pinzas		Amperímetro	
[illegible] Neumática		Rotomartillo		Destornilladores		Ventiladores	
[illegible] Hidráulica		Compresor		E. Soldadura / oxicorte		Extractores	
Otros							

8. SISTEMAS DE ACCESO PARA ALTURAS

Escalera de cuadrupedo		Escalera tipo Tijera		Andamio	X	Man Lift	
Escalera tipo Bolgo		Escalera tipo Gato		Grúa Canasta		Elevador de personas	
Escalera [illegible] (V)		Pretales		Montacargas		Otro, Cual?	

9. MEDIDAS DE PREVENCION

Cinta de Demarcación		Ubicación de Barreras		Charla de 5 minutos	X	Bloqueo Eléctrico	
Cinta de Señalización		Control de acceso		Control de Huecos / perfiles		Bloqueo Mecánico	
Equipo de Prot. Auditiva	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 actitud mínimos para realizar la tarea	✓		
El trabajador 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 - Arp - Arl) vigente	✓		
El equipo para ascender la tarea y el de protección personal cuenta con especificaciones	✓		
Se verificó que la formación en alturas del personal este acorde al trabajo a realizar	✓		
El sitio donde se ejecutara el trabajo esta aislado y señalizado correctamente	✓		
Se ha evaluado otras para evitar / minimizar la caída de herramientas o personas	✓		
Cuentan con eslinga de seguridad con las puntas de la tela	✓		
Cuentan con freno de seguridad certificado, acorde para el tipo de líneas de vida	✓		
Se cuenta con líneas de vida para cada uno de los operarios			✓
Las conexiones o mosquetones son de cierre seguro			✓
Las cuentas se encuentran libres de nudos			✓
Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de estos		✓	
Si va a utilizar ambulancias cercanas cuenta con los controles para su manipulación			
Se controlaron los riesgos presentes en el sitio de trabajo	✓		
Esta designada una persona para que active el plan de emergencia en caso de ser necesario	✓		
El lugar donde realizara la labor tiene instalada líneas 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		✓	
Las andamios se encuentran completos en sus partes y accesorios	✓		
Los escaleras cumplen las especificaciones técnicas			✓
Se ha revisado las condiciones de riesgo teniendo en cuenta líneas energizadas o equipos eléctricos	✓		

11. DESIGNACION DE AYUDANTE

Nombre	Julio Pedro Solo	Cedula	1072522158
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	Cristian Sibaja Long	Nombre	Stephanny Garay
Cédula	1003395443	Cédula	1131104177
Firma	Cristian Sibaja.	Firma	Stephanny Garay
Cargo	Ing Civil	Cargo	Aux. SST

12. CANCELACIÓN / 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: Fundición	FECHA INICIO: 20/01/25	FECHA FINAL 25/01/25.	SUSPENSION
ACTIVIDAD: Armado de varilla para fundición de losa.			
LUGAR DE TRABAJO: Bloque 1.			

TAREAS A REALIZAR	EPP		PELIGRO / RIESGO		CONSECUENCIA	CONTROLES REQUERIDOS	
			FISICOS				
	Arnés	X	Ruido		Disminución capacidad auditiva	Uso de protección auditiva, capacitaciones	
			Vibración		Enfermedades osteomusculares	Uso de guantes	
	Overol	X	Temperaturas radiacion solar	X	Deshidratacion desmayos	Hidratarse frecuentemente	
			QUIMICOS				
			Material particulado polvo	X	Enfermedades pulmonales	Uso de protección respiratoria	
	Líneas de vida	X	Gases vapores		Enfermedades pulmonales intoxicación	Aislar,vapores,gases y polvo. Ventilar	
			MECANICOS - FISICOS				
			Uso de herramientas, equipos / Atrapamiento golpe cor	X	Golpes machucones heridas	Inspección pre operacional	
	Dotantal 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	
	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	
			BIOMECANICO				
			Posturas sedente de pie	X	Fatiga cansancio	Manejo de la mecánica corporal, pausas de trabajo	
			Sobreesfuerzo		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	
			LOCATIVOS - CONDICIONES DE SEGURIDAD				
			Superficies deslizantes		Resbalon caidas golpes fracturas	Inspeccionar áreas, mirada en el camino	
			Superficies irregulares		Resbalon, caidas,golpes, fracturas	Verificar las condiciones del piso como nivelacion	
	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 moscos	
	Guantes nitrilo		Virus bacterias,y hongos		Alergias enfermedad	Inspeccionar area de trabajo antes de iniciar labores	
			ELECTRICOS - CONDICIONES DE SEGURIDAD				
			Baja tension		Quemaduras fatalidad	Mantener distancias mayores a tres metros con redes de baja, media y alta tención	
			Media tension		Quemaduras, fatalidad		
			Alta tención		Quemaduras, fatalidad		

TAREAS A REALIZAR	EPP		PELIGRO/RIESGO		CONSECUENCIA	CONTROLES REQUERIDOS	
			PSICOSOCIALES				
	Guantes tipo ingeniero		Carga de trabajo	X	Tension estres	Distribución del trabajo, rotación del personal, pausas de trabajo	X
			Problemas laborales y familiares, presiones anormales.		Tension estres	Distribucion del trabajo rotación del personal pausas de trabajo	
			RIESGO PUBLICO - CONDICIONES DE SEGURIDAD				
			Atracos, atentados terroristas, secuestros, asonadas.		Golpes, heridas, fatalidad,lesiones,asfixia	Consultar con las autoridades competentes antes de visitar el área la situación o el orden de la zona, evitar el pánico, no responder a las agresiones físicas	
	Casco de seguridad		**EMERGENCIA - FENOMENOS NATURALES**				
			Sismo		Fatalidad, heridas, perdidas económicas	Conserve la calma, identifique 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	X	Fatalidad, heridas, perdidas económicas	Conserve la calma, identifique la ubicación de las zonas más seguras (vigas de soporte debajo de una puerta)	X
	Tapones auditivos		Deslizamiento de Tierra		Fatalidad, heridas, perdidas económicas	Evitar pasar o estar en zonas de posibles deslizamientos, en caso de deslizamiento alejarse de las zonas afectadas manteniendo la calma	
			Vandalismo		Fatalidad, heridas,perdidas económicas	Buscar refugios y no salir a zonas donde allá pos.bilidades de colazo de estructuras y/o árboles, desprendimiento de lajas	
	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		Huracanes		Fatalidad, heridas, perdidas económicas	Buscar refugios y no salir a zonas donde allá posibilidades de colazo de estructuras arboles y/o desprendimiento de lajas	
			TRANSITO - CONDICIONES DE SEGURIDAD				
	Botas PVC		Colisiones, volcamientos, atropellamientos de medios de transporte.	X	Golpes, heridas, amputaciones, fatalidad	Inspeccionar área, mirada en el camino iniciar y respetar las señales de transito . Establecer control de tráfico, acordonar el área.	X

Nombre y apellido de Trabajadores	cedula	Firma del trabajador
Eduardo Arrieta	1131105563.	
Pedro Bermudez.	73432693.	
Hugo Garay	1065788729.	

EPP: ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Stephanny Garay
FIRMA AUXILIAR SST

LUIS Salgado.
FIRMA DEL COORDINADOR 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
13	01	25	7am	18	01	25	5pm.

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	Armado de formaleta para fundida de losa cubierta.

2. CLASE DE PERMISO

TRABAJO EN ALTURAS	✓	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	✓	Virus	✓	Mecánico	✓	Postura	✓	Lluvias	✓
Iluminación	✓	Líquidos	✓	Bacterias	✓	Locativo	✓	Esfuerzo		Vendaval	
Vibración	✓	Gas/Vapor		Hongos		Eléctrico		Mov. Repetitivo	✓	Inundación	
Temperatura	✓	Niebla/Rocio	✓	Prolista		Tecnológico		Manip. Manual		Derrame	
Radiación		Humo Metálico		Picaduras	✓	Acc. Transito				Sismo	
Ionizante		Mat. Particulado		Mordeduras		Públicos				Terremoto	
				Fluidos		Trabajo alturas	✓				
SICOSOCIAL		Contenido tarea	✓	Org. Trabajo	✓	Relac.Humanas	✓	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.	Gustavo Ramos	1131110304	Ayudante	Gustavo R.
2.	Germar Peralta	1057708688	Ayudante	Germar. peralta.
3.	Jairo Ramos.	1885+561	Ayudante	Jairo Ramos.
4.	Carlos Sierra.	1131106681.	Ayudante	Carlos.
5				
6				
7				
8				

5. ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Casco con barbuquejo	✓	Protección Auditiva		Overol - Ropa de trabajo	✓	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	✓	Eslinga de Posicionamiento	✓	Línea de Vida Horizontal	✓
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	✓	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	✓	Man Lift	
Escalera tipo Avión		Escalera tipo Gato		Grúa Canasta		Elevador de personas	
Escalera fija con LVV		Prefabs		Montacargas		Otro, Cual?	

9. MEDIDAS DE PREVENCION

Uso de Demarcación		Ubicación de Barandas		Charla de 5 minutos	✓	Bloqueo Eléctrico	
Uso de Señalización		Control de Acceso		Control de Huecos u orificios		Bloqueo Mecánico	
Equipo de Prim. Auxilios	✓	Extintor	✓	Bloqueo y Etiqueteado		Puesta a tierra	

10. LISTA DE CHEQUEO

CONDICIONES DE SEGURIDAD	SI	NO	N/A
Se realizó 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 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 cumplan las especificaciones técnicas			✓
Se ha revisado las condiciones de riesgo teniendo en cuenta lineas energizadas o equipos electricos	✓		

11. DESIGNACION DE AYUDANTE

Nombre	German Peralta.	Cedula	1005708688.
Firma:	German Peralta.	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:	Nombre: Stephanny Garay
Cédula	Cédula 1.134.164.122.
Firma:	Firma: Stephanny Garay
Cargo:	Cargo: Apoyo 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.	FECHA INICIO: 13/01/25	FECHA FINAL 18/01/25.	SUSPENSION
ACTIVIDAD: Armado de formaleta para fundida de losa.			
LUGAR DE TRABAJO: Bloque 3.			

TAREAS A REALIZAR	EPP		PELIGRO / RIESGO		CONSECUENCIA	CONTROLES REQUERIDOS	
			FISICOS				
	Arnés	X	Ruido	X	Disminucion 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		Gases, vapores		Enfermedades pulmonales, intoxicación	Aislar,vapores,gases y polvo. Ventilar	
		X	**MECANICOS - FISICOS**				
			Uso de herramientas, equipos / Atrapamiento, golpe con	X	Golpes,machucones,heridas	Inspección pre operacional	X
	Delantal Carnaza		Contacto Con objetos cortos punzantes		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.	
	Gafas de seguridad	X	Partes en movimiento / Atrapamiento	X	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	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	
			Madia 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
Carlos Mario Sierra.	1131106681.	Carlos Sierra.
Gustavo Ramos	1131110304.	Gustavo. R.
Javier Ramos	1885756.	Javier Ramos.

EPP: ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Stephany Garay
FIRMA AUXILIAR SST

Luis Salgado.
FIRMA DEL COORDINADOR 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
20	01	25	7am	25.	01	25.	5pm.

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)	Armado de formaleta para
DESCRIPCION DEL TRABAJO	fundida de losa cubierta.

2. CLASE DE PERMISO

TRABAJO EN ALTURAS		ESPACIOS CONFINADOS		TRABAJO EN CALIENTE		TRABAJO EN EXCAVACION	
TRABAJO ELECTRICO		IZAJE DE CARGAS		TRABAJO EN FRIO		OTRO CUAL?	

3. RIESGOS ASOCIADOS

FISICO		QUIMICO		SIOLOGICO		COND.SEGURIDAD		BIOMECANICOS		NATURALEZA	
Ruido	✓	Polvos	✓	Virus	✓	Mecánico	✓	Postura	✓	Lluvias	✓
Iluminación	✓	Liquidos		Bacterias	✓	Locativo	✓	Esfuerzo		Vendaval	
Vibración		Gas/Vapor		Hongos		Eléctrico		Mov. Repetitivo	✓	Inundación	
Temperatura	✓	Niebla/Rocio	✓	Protista		Tecnológico		Manip. Manual	✓	Derrame	
Radiación	✓	Humo Metálico		Picaduras	✓	Acc. Transito				Sismo	
Ionizante		Mat. Particulado		Mordeduras		Públicos				Terremoto	
				Fluidos		Trabajo alturas	✓				
SICOSOCIAL		Contenido tarea		Org. Trabajo		Relac.Humanas		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	German Alonso Peralta	1005708688	Ayudante	German Peralta.
2	Carlos Mario Sierra.	1131106681.	Ayudante	Carlos Sierra.
3.	Jairo Ramos	18857561	Ayudante.	Jairo Ramos.
4				
5				
6				
7				
8				

5. ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Casco con barbuquejo	✓	Protección Auditiva		Overol - Ropa de trabajo	✓	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	✓	Eslinga de Posicionamiento	✓	Línea de Vida Horizontal	✓
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

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: 20/01/25	FECHA FINAL 25/01/25.	SUSPENSION
ACTIVIDAD: Armado de formaleta Para fundida de losa cubierta.			
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 frecuentamente	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
	Dalantal Carnaza		Contacto Con objetos cortos punzantes		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.	
	Gafas de seguridad	X	Partes en movimiento / Atrapamiento	X	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	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		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	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		

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		**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 o 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 arboles, desprendimiento de tejas	
	Chaleco reflactivo		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
German Peralta	1005708688.	German Peralta.
Carlos Mario Sierra.	1131106681.	Carlos. Sierra.
Jairo Ramos	1885756l.	Jairo Ramos.

EPP: ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Stephanny Garay
FIRMA AUXILIAR SST

Luis Salgado.
FIRMA DEL COORDINADOR SST

Herramienta manó	✓	Pulidora		Alicates		Voltímetro	
Herram. Eléctricas		Taladro		Pinzas		Amperímetro	
Herram. Neumáticas		Rotomartor		Destornilladores		Ventiladores	
Herram. Hidráulicas		Compresor		E. Soldadura / oxicorte		Extractores	
Otros:							

8. SISTEMAS DE ACCESO PARA ALTURAS

Escalera de Extensión		Escalera tipo Tijera		Andamio	✓	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	✓	Bloqueo Eléctrico	
Uso de Señalización		Control de Acceso		Control de Huecos u orificios		Bloqueo Mecánico	
Equipo de Prim. Auxilios	✓	Extintor		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 verifica que la formación en alturas del personal este 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	Jairo Ramos.	Cedula	18857561.
Firma:	Jairo Ramos.	Cargo	Ayudante.

12. AUTORIZACION DE TRABAJO

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: He verificado con el Ejecutar 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		Cédula	1.13.104.122.
Firma:		Firma:	Stephanny Garay
Cargo:		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
13	01	25	7am	18	01	25	5pm.

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)	6m.
DESCRIPCION DEL TRABAJO	Armado de tarima para losa cubierta.

2. CLASE DE PERMISO

TRABAJO EN ALTURAS	✓	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	___	Virus	✓	Mecánico	✓	Postura	✓	Lluvias	✓
Iluminación	___	Líquidos	___	Bacterias	✓	Locativo	✓	Esfuerzo	✓	Vendaval	___
Vibración	___	Gas/Vapor	___	Hongos	___	Eléctrico	___	Mov. Repetitivo	✓	Inundación	___
Temperatura	✓	Niebla/Rocio	___	Protista	___	Tecnológico	___	Manip. Manual	___	Derrame	___
Radiación	___	Humo Metálico	___	Picaduras	✓	Acc. Transito	___			Sismo	___
Ionizante	___	Mat. Particulado	___	Mordeduras	___	Públicos	___			Terremoto	___
				Fluidos	___	Trabajo alturas	✓				
SICOSOCIAL		Contenido tarea	✓	Org. Trabajo	✓	Relac.Humanas	✓	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	Luis Sepulveda Aguas.	1131108085.	Ayudante.	
2	Oscar Miguel Cortesi	1073809586	Ayudante.	
3	Jaime Luis Carrascal	78076914	Oficial	
4	Diego Alejandro Barrera.	1572562.	Oficial	
5				
6				
7				
8				

5. ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Casco con barbuquejo	✓	Protección Auditiva		Overol - Ropa de trabajo	✓	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	✓	Eslinga de Posicionamiento	✓	Línea de Vida Horizontal	✓
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 manu	✓	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		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	✓	Bloqueo Eléctrico	
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 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 está 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 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	Fabian Elias Vargas	Cedula	100 3655340.
Firma:	Fabian Vargas	Cargo	Oficial.

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	Eduardo Palmera.	Nombre	Stephanny Garay
Cédula	1100373	Cédula	1.131.104.177
Firma:	Eduardo Palmera.	Firma:	Stephanny Garay
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.	FECHA INICIO: 13/01/25	FECHA FINAL 18/01/25.	SUSPENSION
ACTIVIDAD: Armado de tarima para fundida de losa cubierta.			
LUGAR DE TRABAJO:			

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
	Líneas 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	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		

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, hendas, 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, hendas perdidas económicas	Sistemas de alarma, sistemas contra incendio, Dar aviso autoridades competentes "bomberos"	
			Caida de Estructuras	X	Fatalidad, heridas, perdidas económicas	Conserve la calma, identificar la ubicación de las zonas más seguras (vigas de soporte debajo de una puerta)	X
	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 alla 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 alla 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
Jamne Luis Carrasal	78076914.	Jamer.
Javier Chamorro	92640310.	Javier
Javier Vargas	1003655340.	Javier.
Oscar Miguel Cuvisil	1073209526.	Oscar.
Daniel Montenegro.	1129504510.	Daniel.

EPP: ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Stephanny G.	Luis Salgado.
FIRMA AUXILIAR SST	FIRMA DEL COORDINADOR 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
20	01	25.	7am	25	01	25	5pm.

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)	Armado de tarima. 6 metros.
DESCRIPCION DEL TRABAJO	Armado de tarima para fundida de losa cubierta.

2. CLASE DE PERMISO

TRABAJO EN ALTURAS	✓	ESPACIOS CONFINADOS		TRABAJO EN CALIENTE		TRABAJO EN EXCAVACION	
TRABAJO ELECTRICO		IZAJE DE CARGAS		TRABAJO EN FRIO		OTRO CUAL?	

3. RIESGOS ASOCIADOS

FISICO		QUIMICO		BIOLÓGICO		COND.SEGURIDAD		BIOMECANICOS		NATURALEZA	
Ruido	✓	Polvos	✓	Virus	✓	Mecánico	✓	Postura	✓	Lluvias	✓
Iluminación	✓	Líquidos		Bacterias	✓	Locativo	✓	Esfuerzo		Vendaval	
Vibración		Gas/Vapor		Hongos		Eléctrico		Mov. Repetitivo	✓	Inundación	
Temperatura	✓	Niebla/Rocío		Protista		Tecnológico		Manip. Manual		Derrame	
Radiación		Humo Metálico		Picaduras	✓	Acc. Tránsito				Sismo	
Ionizante		Mat. Particulado		Mordeduras		Públicos	✓			Terremoto	
				Fluidos		Trabajo alturas					
SICOSOCIAL		Contenido tarea	✓	Org. Trabajo	✓	Relac.Humanas	✓	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 Luis Carrascal	78076914	Oficial.	Jaime
2.	Javier Chamorro	92640310.	Oficial.	Javier
3.	Javier Elias Vargas.	1003655340	Oficial.	Javier
4.	Oscar Miguel Cavel Pabon	1073609586	Ayudante	Oscar.
5.	Daniel Monterroza.	1129504510.	Ayudante.	Daniel
6				
7				
8				

5. ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Casco con barbuquejo	✓	Protección Auditiva		Overol - Ropa de trabajo	✓	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	✓	Eslinga de Posicionamiento	✓	Línea de Vida Horizontal	✓
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	✓	Pulidora		Alicates		Voltimetro	
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	✓	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	✓	Bloqueo Eléctrico	
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 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 esta acorde al trabajo a realizar	✓		
El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado y señalizado correctamente	✓		
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 presenta 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 arnés 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	Luis Eduardo Sepúlveda.	Cedula	1131108085.
Firma:		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 aplicacion 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:	Eduardo Polanco.	Nombre:	Stephanny Guevara
Cédula	1122373	Cédula	1.131.104.172
Firma:	Eduardo Polanco	Firma:	Stephanny Guevara
Cargo:	Maestro	Cargo:	Sst 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.	FECHA INICIO: 20/01/25	FECHA FINAL 25/01/25	SUSPENSIÓN
ACTIVIDAD: Armado de formaleta para losa cubierta.			
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 radiacion solar	X	Deshidratación desmayos	Hidratarse frecuentemente	X
			QUIMICOS				
			Material particulado polvo	X	Enfermedades pulmonales	Uso de protección respiratoria	X
	Líneas 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 protager 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				
			Postura 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 area, 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	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		

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.		Tensior,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		**EMERGENCIA - FENOMENOS NATURALES**				
			Sismo		Fatalidad, heridas, perdidas económicas	Conserve la calma, identificar la ubicacion 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 electricos, 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 , Estebleces control de trafico, acordonar el area,	X

Nombre y apellido de Trabajadores	cedula	Firma del trabajador
Jaime Luis Carrascal	78076914.	
Javier Chamurro.	92640310.	
Xavier Vargas	1003655340	
Oscar Miguel Causil.	1043809586.	
Daniel Montenegro.	1129504510.	

EPP: ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Stephanny Garay.
FIRMA AUXILIAR SST

Luis Salgado
FIRMA DEL COORDINADOR SST

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

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:	20/01/25.

HERRAMIENTA / EQUIPOS	CANTIDAD	ESTADO	
		CANT. BUENO	CANT. DEFECTUOSA
Tapon 2"	100.	100	0.
Tapon 3"	70.	70	0.
Tapon 4"	111	111	0
Tapon 6"	18	18	0
Broca muro 3/8	9	9	0
Lámpara led	5	5	0
Disco Sierra 7"	19	19	0
Broca muro largo 1/2	5	5	0
Broca muro corta 1/2	18	18	0
Broca Muro larga 5/8	6	6	0
Broca muro Corta 5/8	16	16	0.
Broca muro larga 3/8	9	9	0
Broca muro Corta 1/4.	17	17.	0
Disco Diamantado 7"	2	2	0
Disco Diamantado 1/2	10	10	0.
Sisalla	2.	2	0
Láminas de Zinc	20	20	0
Carretillas.	10.	10	0.
Martillo.	1	1	0.
Mona. Caucho.	1	1	0.
Palas redondas	20	20	0.
Palas cuadradas.	10	10	0.

RESPONSABLES

NOMBRE	NOMBRE
	Stephanny Guay
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	**30/01|/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	5	5	0		
PARQUEADERO DE MÁQUINAS	1	1	0		
SALIDA DE EMERGENCIA IZQUIERDA	5	5	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	2	2	0		

RENPONSABLE :	
FIRMA COORDINADOR SST	**FIRMA AUXILIAR SST**

Anexo 19, 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: Campamento.

5 "S"		Fecha de ejecución	25/01/25.		
	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 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)				✓
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 Farray

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: Campamento.

5 "S"		Fecha de ejecución	11/01/25.		
	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 obinstaculos como herramientas y demas objetos.			✓	
	18. Las salidas de emergencia se encuentran identificadas y señalizadas.				✓
	19. El punto ecologico se encuentra ordenadoen cuenta 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)				✓
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: Stephanie Vergara

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: Campamento.

5 "S"	**Fecha de ejecución**	18/01/25		
	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 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 obnstaculos 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.			✓
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)			✓
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:

Firma del coordinador SST:

Anexo 20. 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**	18 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	**ene-25**				

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	CAPACITACIÓN VIOLENCIA POR PARTE DE LA POLICÍA
REGISTRO No.	3	REGISTRO No.	4
BREVE DESCRIPCION DEL REGISTRO FOTOGRAFICO	SEGUIMIENTO Y CONTROL A ACTIVIDADES DE ALTO RIESGO	BREVE DESCRIPCION DEL REGISTRO FOTOGRAFICO	REUNION CON VEEDURÍA
REGISTRO No.	5	REGISTRO No.	6
BREVE DESCRIPCION DEL REGISTRO FOTOGRAFICO	PLANOS DE EVACUACION Y MEDEVAC	BREVE DESCRIPCION DEL REGISTRO FOTOGRAFICO	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL
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	
PERMISOS		JORNADA DE CAPACITACIÓN Y PREVENCIÓN	
REGISTRO No.	15	REGISTRO No.	16
BREVE DESCRIPCION DEL REGISTRO FOTOGRAFICO		BREVE DESCRIPCION DEL REGISTRO FOTOGRAFICO	
ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y DOTACION		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		SEGUIMIENTO Y CONTROL A ACTIVIDADES DE ALTO RIESGO	

REGISTRO No.	19	REGISTRO No.	20
BREVE DESCRIPCION DEL REGISTRO FOTOGRAFICO		BREVE DESCRIPCION DEL REGISTRO FOTOGRAFICO	
SEGUIMIENTO Y CONTROL A ACTIVIDADES DE ALTO RIESGO		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		EQUIPOS ALTURAS	

CONSORCIO CMO
HOSPITAL SUCRE

CONTRATO DE OBRA No. LP-018-2023

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

IMPLEMENTACION DEL PLAN DE MANEJO AMBIENTAL

INFORME No.8 MES DE ENERO DEL 2025

TANIA DAYANA YENERIS PADILLA ING. AMBIENTAL Y SANITARIA
CC. 1.131.107.171
MP 071024-0540988 CES

30/ ENERO /2025

Tabla de contenido

1. INTRODUCCION 3
2. OBJETIVOS 4
2.1 Objetivo General 4
2.2 Objetivos Específicos 4
4. LOCALIZACIÓN Y GENERALIDADES TÉCNICAS DEL PROYECTO 5
4.1 Diagnóstico del Estado Inicial del Ambiente Existente 6
4.2 Análisis ambiental sobre áreas de interés 6
4.3 Descripción de la etapa de construcción 7
5. PROGRAMAS DE MANEJO AMBIENTAL 7
6. SEGUIMIENTO Y CONTROL A LAS FICHAS DE MANEJO 9
7. CONCLUSIONES 83
ACTA DE CONFORMACION DEL GRUPO DE GESTION AMBIENTAL 85

1. INTRODUCCION

El plan de manejo ambiental (PMA) del contrato de obra No. LP-018-2023 que lleva por objeto “Construcción, equipamiento fijo y dotación del hospital del golfo de Morrosquillo en el Municipio de Coveñas, Sucre” se implementa con fin de contribuir con el medio ambiente, y a su vez corregir, prevenir, mitigar, compensar y/o mitigar posibles afectaciones al medio ambiente durante la ejecución de la obra.

Se presenta el informe mensual de seguimiento ambiental No.8 que corresponde al mes de enero del 2025, donde se describe la gestión ambiental realizada por el contratista Consorcio CMO hospital Sucre, con ayuda de los profesionales, los cuales conforman un grupo de gestión ambiental, que busca cumplir con todas las actividades descritas en las fichas de manejo ambiental que se describen en el PMA al cuál se le debe hacer seguimiento y monitoreo semanalmente.

El consorcio CMO hospital sucre se rige al decreto 1728 (agosto 6 de 2002) donde establece que los proyectos de construcción de hospitales deben estar sujetos al artículo 11 para dar con el cumplimiento a la implementación del plan de manejo ambiental, contribuyendo con el medio ambiente y el desarrollo sostenible.

Se desarrolla la gestión ambiental, se realizan capacitaciones, reuniones técnicas para ver el estado de la obra y programar la supervisión en el transcurso del mes, con el fin de cumplir con los requerimientos de las autoridades, la comunidad y la interventoría, por otro lado, se les da manejo a los materiales del proyecto, se cuida la señalización en obra como requisito fundamental para prevención de accidentes y cumplimiento al PMA. Adicionalmente se identifican las normas ambientales aplicables en las diferentes etapas del proyecto como la identificación de permisos y/o autorizaciones a requerir por uso, afectación y/o aprovechamiento de los recursos naturales renovables por la ejecución del proyecto en la etapa de construcción.

2. OBJETIVOS

2.1 Objetivo General

Desarrollar el informe de seguimiento ambiental del mes de enero del 2025, basado en las fichas de manejo ambiental, para la ejecución del contrato de obra No. LP-018-2023 con el objetivo de disponer de un documento de soporte que permita Identificar, evaluar, mitigar los potenciales impactos ambientales negativos y maximizar los positivos mediante un conjunto de medidas ambientales de acuerdo a las principales actividades a ser desarrolladas para la construcción del Hospital del Golfo de Morrosquillo en el municipio de Coveñas, enmarcándose en la legislación ambiental vigente.

2.2 Objetivos Específicos

- Describir, caracterizar y analizar los medios físico, biótico y socioeconómico, en el cual se pretende desarrollar el proyecto de Construcción del Hospital del Golfo de Morrosquillo en el municipio de Coveñas departamento de Sucre.
- Definir los ecosistemas y sistemas sociales ambientalmente críticos, sensibles y de importancia ambiental, que deban ser excluidos, tratados o manejados de manera especial para el desarrollo y ejecución del proyecto.
- Identificar, dimensionar y evaluar los impactos y riesgos ambientales que serán producidos por el proyecto.
- Incluir la información necesaria sobre los recursos naturales que van a ser usados, aprovechados o afectados durante la construcción y operación del proyecto.
- Presentar las fichas de manejo ambiental para cada una de las etapas del proyecto.
- Evidenciar mediante registro fotográfico las actividades aplicables a las fichas de manejo ambiental.

3 ALCANCE

El presente informe busca cumplir con la normativa ambiental y de las entidades que tienen jurisdicción sobre el área de influencia del proyecto, el cual se encuentra ubicado en el municipio de Coveñas y se encuentra ubicado geográficamente al Sureste del departamento de Sucre.

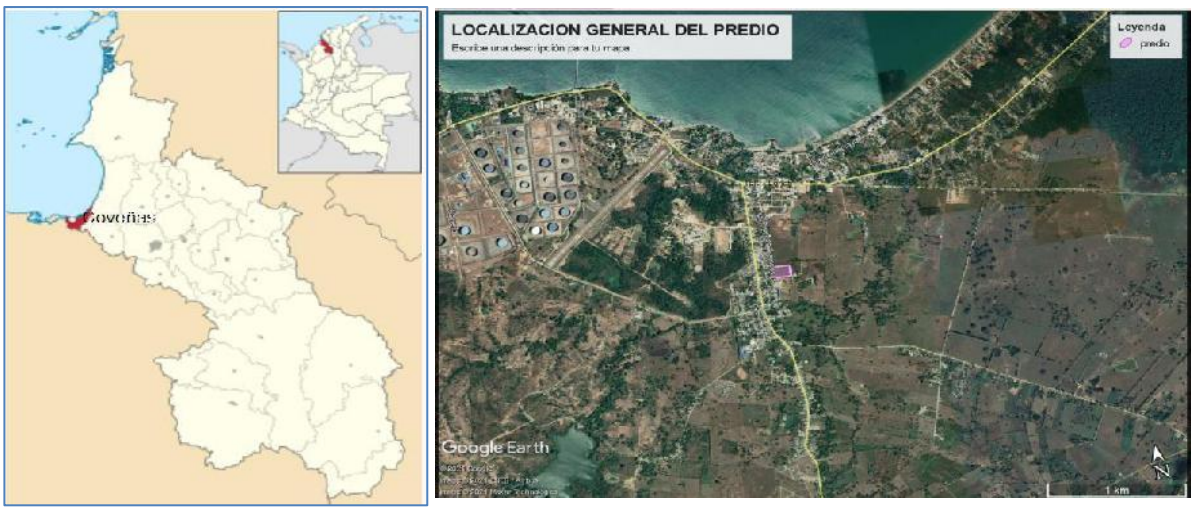
4. LOCALIZACIÓN Y GENERALIDADES TÉCNICAS DEL PROYECTO

Su implantación está proyectada al sur del casco urbano del municipio de Coveñas sobre la calle los tramposos entre calles 9 y 12 en el predio denominado Caribí, ubicado en suelo urbano en la urbanización del mismo nombre, de acuerdo con las siguientes coordenadas:

Tabla 1. Coordenadas de localización del predio

Latitud	Longitud
9°23'41.03"N	75°40'49.01"O

Ilustración 1. Localización General



Fuente: Google Earth

Como se puede observar en la figura No. 1, el predio de implantación del Hospital del Golfo de Morrosquillo, es un predio que en la actualidad no cuenta con ningún tipo de infraestructura construida dentro del mismo. Su ubicación está dada sobre la carrera 1 que es una vía pavimentada que sirve de tránsito alterno hacia la alcaldía municipal.

4.1 Diagnóstico del Estado Inicial del Ambiente Existente

Con el fin de prevenir, mitigar y/o compensar cualquier afectación al medio ambiente, y evitar daños futuros a la comunidad, en el ámbito socio económico, y cultural, se realiza un seguimiento a las fichas de manejo ambiental.

El Consorcio CMO hospital sucre, en aras de mantener una buena relación con interventoría del proyecto, mensualmente se compromete a rendir informes de la gestión ambiental que le concierne a este tipo de contrato de obra civil.

Este diagnóstico permite establecer la situación ambiental en las áreas de influencia, antes de la ejecución de los trabajos a manera de punto inicial de referencia, para poder monitorear posteriormente los posibles impactos ambientales a causa de la realización del Proyecto.

Teniendo en cuenta las características, se incluyó:

- El medio abiótico
- El medio biótico
- Medio socioeconómico

4.2 Análisis ambiental sobre áreas de interés

Se incluyó la evaluación ambiental del área a ocupar por el proyecto incluyendo la cuantificación y calificación de los impactos potenciales.

El análisis considera:

- Población directa e indirectamente afectada y beneficiada.
- Actividades productivas directa e indirectamente afectadas y beneficiadas.
- Interferencia en las relaciones socioeconómicas preexistentes.

4.3 Descripción de la etapa de construcción

Actividades desarrolladas por el consorcio CMO en el mes de enero del 2025 comprende:

Reforzamiento de las formaletas de losa de cubierta.

Excavación de zarpa y viga
Desencofrado de formaleta en losa y columnas
Armado y colocación de formaletas para losa de cubierta.
Figuración y colocación de acero para losa de cubierta.
Instalaciones sanitarias.
Demolición de vigas descolgadas
Fundición de solado para zarpa de muro de contención para rampa peatonal.

Construcción de cercos perimétricos

Relleno de zapatas

Corte y figurado de acero

Conformación de terreno con maquinaria

Los trabajos iniciaron el día 31 de mayo del 2024, paramos obras el día 28 de diciembre del 2024 e iniciamos actividades el día 08 de enero del 2025, dándole la bienvenida a todo el personal en obras para el año 2025.

5. PROGRAMAS DE MANEJO AMBIENTAL

Con el fin de implementar acciones tendientes a minimizar, controlar, prevenir, mitigar y/o corregir y compensar los impactos ambientales, que se pueden causar por la ejecución de la obra, asociadas al presente contrato de obra No. LP-018-2023, durante el mes de enero del 2025, el contratista presenta la gestión ambiental, dándole el seguimiento a las fichas de manejo ambiental.
Por lo cual, en el siguiente cuadro se muestran los programas que aplican para llevar a cabo la ejecución del contrato.

PROGRAMAS Y PROYECTOS			
PROGRAMA		PROYECTO	CODIGO
Desarrollo y aplicación de la gestión ambiental	1.	Capacitación ambiental al personal de obra Acta de conformación del grupo ambiental	PAC-13
Manejo de equipos	1.	Manejo de maquinaria y equipos	PAC-02
Manejo de residuos	5.	Manejo de aguas residuales, manejo RDC, manejo de vegetación y capa orgánica, manejo de residuos líquidos.	PCA-03-04-06-10
Actividades Constructivas	1.	Proyecto de Manejo Integral de. Materiales de Construcción,	PAC-05
	2	Manejo de campamento y zonas de almacenamiento	PAC-01
	4.	Control de emisiones atmosféricas y ruido.	PAC-07
	5.	Proyecto de Manejo y Disposición final de Escombros y Lodos, excavaciones y rellenos manejo de obras en concreto,	PAC-09-08

A continuación, se describen las actividades ambientales asociadas a las fichas del PMA son de carácter mensual, para la ejecución del presente contrato.

6. SEGUIMIENTO Y CONTROL A LAS FICHAS DE MANEJO AMBIENTAL

a) Manejo de campamento y zonas de almacenamiento

FICHA DE MANEJO AMBIENTAL N° 1	
Programa: MANEJO DE LAS ACTIVIDADES CONSTRUCTIVAS	
Subprograma 1. Manejo de campamento y zonas de almacenamiento	FICHA: PMA – AC - 01
Objetivo	
o Establecer las acciones necesarias para garantizar el manejo ambiental adecuado durante la instalación operación de campamentos y zonas de almacenamiento.	
Metas	Indicadores
PE = Puntos ecológicos en campamentos y talleres Valor aceptable = >50%	$PE = \left(\frac{\text{Número de puntos ecológicos instalados}}{\text{Número de campamentos y/o talleres instalados}}\right) x\ 100$ = (–) = %
EX = Número de extintores Valor aceptable = Mínimo un (1) extintor por cada 200 m2 (según Resolución 2400 de 1979)	EX = El número total de extintores no será inferior a uno (1) por cada 200 m² de local o fracción
KA = Kits ambientales Valor aceptable = 100%	$KA = \left(\frac{\text{Número de kits ambientales para derrames}}{\text{Número de áreas para almacenamiento de insumos químicos}}\right) x\ 100$ = (–) = %
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 Informe ambiental o Registro fotográfico
TIPO DE MEDIDA EJECUTADA EN EL MES DE ENERO 2025	
CONTROL ☐ MITIGACION ☐ MINIMIZAR ☒ PREVENCION ☒ CORRECCION ☐	
IMPACTOS A CONTROLAR	
o Erosión de suelo o Inducción de procesos erosivos y sedimentación de materiales de suelo y roca o Cambio en la calidad visual y morfológica del paisaje	

FICHA DE MANEJO AMBIENTAL N° 1	
Programa: MANEJO DE LAS ACTIVIDADES CONSTRUCTIVAS	
Subprograma 1. Manejo de campamento y zonas de almacenamiento	FICHA: PMA – AC - 01

ACCIONES EJECUTADAS EN EL MES DE ENERO 2025

1. Consideraciones en obra

Campamento y/o almacén:

- El campamento y/o almacén contiene señalizaciones para los accesos, áreas, paso de maquinaria, almacenamiento de combustibles y equipos de emergencias.
- El campamento cuenta con equipo contra incendio portátil, en este caso cuenta con 1 extintor.
- El campamento cuenta con el área adecuada para el cambio de los obreros.
- El agua destinada al consumo humano es potable, por el momento se está comprando el agua en bolsa, esta agua está siendo suministrada por compras en tienda comerciales del municipio, se están comprando 28 pacas de agua diarias para el consumo del personal en obra.
- El campamento y/o almacén cuenta con puntos ecológicos, en los cuales se facilita la segregación adecuada de los residuos generados, se clasifican los residuos y luego son dispuestos al relleno sanitario ubicado en Sincelejo Sucre, por la empresa INTERASEO, esta pasa 3 veces por semana y el aseo general en obra se hace diario, 15 minutos antes de terminar la jornada laboral.
- En el campamento se realizaron las conexiones a la red de alcantarillado del municipio, se construyeron los baños provisionales y hasta la fecha ya están en funcionamiento los 11 baños en la obra, a estos baños se les hace mantenimiento y limpieza los días martes, jueves y sábado de cada semana.

Lugar De Aplicación	Frente de obra
Personal Requerido	Profesional ambiental, 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 enero del 2025			
	1	2	3	4
Campamentos y/o almacén				
La ubicación del campamento y/o almacén garantiza la protección de los canales de agua lluvia y/o ecosistemas sensibles, no obstaculiza las actividades de obra y/ o				

FICHA DE MANEJO AMBIENTAL N° 1					
Programa: MANEJO DE LAS ACTIVIDADES CONSTRUCTIVAS					
Subprograma 1. Manejo de campamento y zonas de almacenamiento				FICHA: PMA – AC - 01	
	vehiculares				
	Uso de material prefabricado para el establecimiento de los campamentos y/o talleres (Madera)				
	Insumos químicos				
	Los insumos químicos están protegidos de la intemperie				
	El área de almacenamiento de insumos químicos debe contar con señalización, extintores, kit ambiental en caso de derrames				
Presupuesto	Se considera en los costos de la obra civil, la interventoría técnica, administrativa y ambiental				

ANEXO FOTOGRÁFICO









CAMPAMENTO EN FRENTE DE OBRAS.









BAÑOS PROVISIONALES EN FRENTE DE OBRA

Se realiza limpieza tres veces por semana en los baños provisionales en el frente de obras, con el objetivo de contribuir a las buenas prácticas que alimenta la buena higiene en el trabajador y ayudan a evitar la contaminación cruzada a efectos de salvaguardar la salud y seguridad de todos, evitando reducir la probabilidad de albergar hongos, virus y bacterias perjudiciales para la salud. Estas actividades se llevan a cabo los días lunes, miércoles y viernes.









DISPOSICION DE RESIDUOS EN OBRA

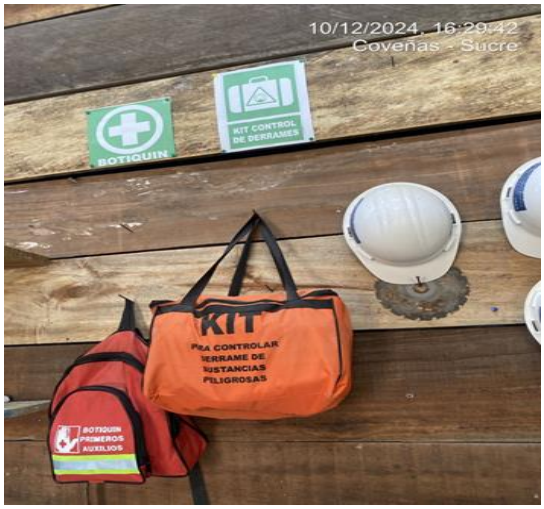
Se instalaron puntos ecológicos en frente de obra, con el fin de que los trabajadores no arrojen residuos al suelo, y al finalizar la jornada laboral se llevan los residuos a su disposición final, en este punto pasa INTERASEO y es donde son llevados a su destino final en el relleno sanitario el OASIS en el municipio de Sincelejo. Se realiza charlas al personal en obras, para el manejo y disposición de residuos sólidos en obras del mismo modo se dispone de un punto donde se está acumulando los residuos peligrosos como bolsas de cemento que son corrosivos y nocivos para la salud.





SUMINISTRO DE AGUA EN OBRA

Se están suministrando 28 pacas de agua diariamente, estas se mantienen en cavas y se le entrega a cada grupo en frente de obra para su hidratación.





EQUIPO DE PRIMEROS AUXILIOS EN CAMPAMENTO

b) Manejo de maquinaria y equipos

FICHA DE MANEJO AMBIENTAL N° 2	
Programa: MANEJO DE LAS ACTIVIDADES CONSTRUCTIVAS	
Subprograma 1. Manejo de maquinaria y equipos	FICHA: PMA – AC - 02

Objetivo

- Establecer las medidas para garantizar un adecuado manejo de la maquinaria, equipos y vehículos en las actividades de construcción.
- Proporcionar los lineamientos para el óptimo uso de la maquinaria, equipos y vehículos de acuerdo a lo exigido por la normatividad vigente colombiana

Metas	Indicadores
MV = Mantenimiento de vehículos Valor aceptable = 100%	$MV = \left(\frac{\text{Número de mantenimientos ejecutados a vehículos}}{\text{Número de mantenimientos programados a vehículos}}\right) X\ 100$ NOTA: las máquinas y vehículos en obras ya vienen con mantenimiento realizado y se programan cada 3 meses en lugares autorizados para la ejecución del mismo.
MV = Mantenimiento de maquinaria y equipos Valor aceptable = 100%	$MV = \left(\frac{\text{Número de mantenimientos ejecutados a maqunarias y equipos}}{\text{Número de mantenimientos programados a maquinarias y equipos}}\right) X\ 100$
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 Informe ambiental o Registro fotográfico o Certificados de gases, revisión técnico-mecánica y seguro obligatorio de accidentes de tránsito (SOAT)

TIPO DE MEDIDA EJECUTADA

CONTROL		MITIGACION		MINIMIZAR	
PREVENCION		CORRECCION			

IMPACTOS A CONTROLAR

FICHA DE MANEJO AMBIENTAL N° 2	
Programa: MANEJO DE LAS ACTIVIDADES CONSTRUCTIVAS	
Subprograma 1. Manejo de maquinaria y equipos	FICHA: PMA – AC - 02

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

ACCIONES EJECUTADAS EN EL MES DE ENERO DEL 2025

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 maquinaria, equipos y vehículos

- Todas las máquinas y/o equipos que se encuentran dentro de los frentes de obra están debidamente señalizados.
- Está prohibido el lavado de maquinaria, equipos y/o vehículos dentro de los frentes de obra, ni en cuerpos de agua cercanos. Excavadora de uruga y retroexcavadora
- El mantenimiento de maquinarias, equipos y vehículos se realizan en sitios autorizados para tal fin, nunca se realizan dentro de los frentes de obras, o áreas cercanas a cuerpos de agua.

Vehículos

- En el mes de diciembre no se transportó material con residuos de construcción y demolición (RCD) para donación, hasta la fecha se han solicitado las volquetas para la carga y descarga de este material, pero solo en frente de obras, este material se está utilizando en obras para relleno, estas volquetas cuentan con licencia de tránsito, SOAT y certificado de revisión técnico mecánica y de emisiones contaminantes (RTM).
- Los vehículos para el transporte de residuos de construcción y demolición (RCD) cumplen con lo establecido en la Resolución No. 0472 del 2017 modificada por la Resolución 1257 de 2021.
- Lo vehículos utilizados cumplen con la normatividad en cuanto a tránsito y transporte, y emisiones atmosféricas, como lo establece el Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible.
- Los vehículos que están en frente de obra están en buen estado, cumpliendo los requisitos técnico mecánico, evitando así la contaminación por emisiones, material particulado y ruido.

FICHA DE MANEJO AMBIENTAL N° 2	
Programa: MANEJO DE LAS ACTIVIDADES CONSTRUCTIVAS	
Subprograma 1. Manejo de maquinaria y equipos	FICHA: PMA – AC - 02
o En el siguiente anexo fotográfico se registran las características de los vehículos que ingresaron a obras en el mes de enero del 2025, con su respectiva placa, licencia de tránsito, revisión técnica mecánica y SOAT. o Estos vehículos cuentan con toda la documentación al día y con su respectiva licencia de tránsito.	
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.

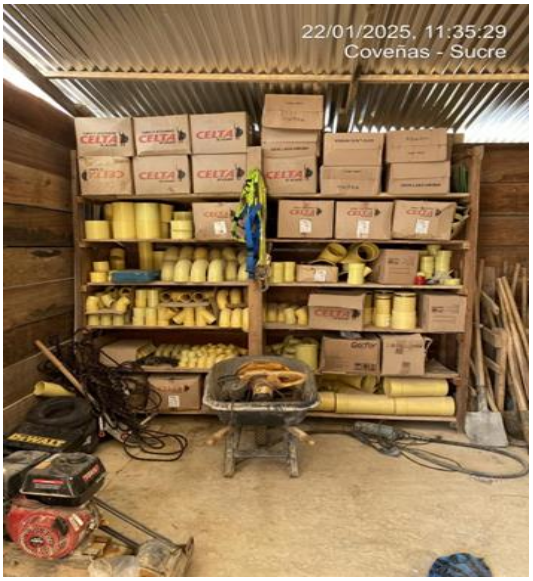
FICHA DE MANEJO AMBIENTAL N° 2	
Programa: MANEJO DE LAS ACTIVIDADES CONSTRUCTIVAS	
Subprograma 1. Manejo de maquinaria y equipos	FICHA: PMA – AC - 02
Población Beneficiada	Personal que labora en el frente de obra
Mecanismos y estrategias participativas	Específicamente no se requiere participación comunitaria 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 enero del 2025			
	1	2	3	4
Manejo de maquinaria, equipos y vehículos				
Señalización de la maquinaria, equipos y vehículos				
Mantenimiento de maquinaria, equipos y vehículos den lugares autorizados				
Vehículos				
Revisión de documentación reglamentaria para vehículos que transporten material, RCD, equipos,				

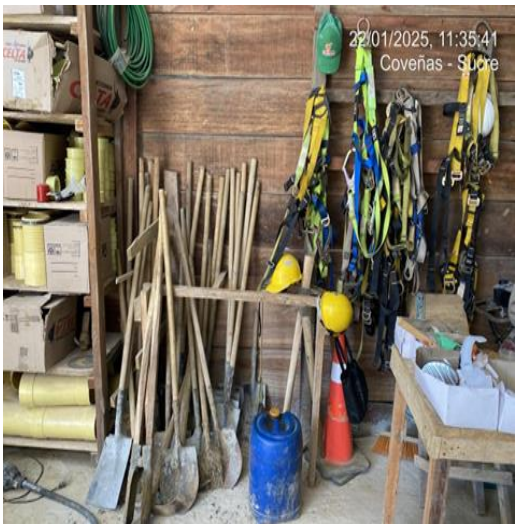
Observación	Se tiene documentación de la maquinaria que está operando en el frente de obra. Se tiene documentación al día de las volquetas que transportan el material RCD
Presupuesto	Se considera en los costos de la obra civil, la interventoría técnica, administrativa y ambiental

ANEXO FOTOGRAFICO













EQUIPO EN OBRA

PLACA DEL VEHÍCULO:

WOV872

NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO:

10032649790

ESTADO DEL VEHÍCULO:

ACTIVO

TIPO DE SERVICIO:

Público

CLASE DE VEHÍCULO:

CAMION

Poliza SOAT

Número de poliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Código tarifa	Entidad expide SOAT	Estado
2108004062063000	04/06/2024	05/06/2024	04/06/2025	330	LA PREVISORA S.A.COMPAÑIA DE SEGUROS	VIGENTE
4308004211261000	31/05/2023	01/06/2023	31/05/2024	330	LA PREVISORA S.A.COMPAÑIA DE SEGUROS	NO VIGENTE
83462034	31/05/2022	01/06/2022	31/05/2023	330	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	NO VIGENTE
23662333	25/11/2019	29/11/2019	28/11/2020	330	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	NO VIGENTE
21960158	28/11/2018	29/11/2018	28/11/2019	330	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	NO VIGENTE

Certificado de revisión técnico mecánica y de emisiones contaminantes (RTM)

Tipo Revisión	Fecha Expedición	Fecha Vigencia	CDA expide RTM	Vigente	Nro. certificado	Información consistente	Acciones
REVISION TECNICO-MECANICO	11/12/2024	11/12/2025	CDA DEL CARIBE LIMITADA	SI	177635895	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	05/12/2023	05/12/2024	CDA DEL CARIBE LIMITADA	NO	170026453	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	03/12/2022	03/12/2023	CDA SUPER CARS LA CORDIALIDAD	NO	162988058	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	28/02/2020	28/02/2021	CDA CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE CORDOBA E.U.	NO	146049671	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	27/02/2019	27/02/2020	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DEL SINU	NO	140365189	SI	



PLACA DEL VEHÍCULO:

SOQ151

NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO:

10024157149

ESTADO DEL VEHÍCULO:

ACTIVO

TIPO DE SERVICIO:

Público

CLASE DE VEHÍCULO:

CAMION

Poliza SOAT

Número de poliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Código tarifa	Entidad expide SOAT	Estado
2108004069837000	28/11/2024	30/11/2024	29/11/2025	330	LA PREVISORA S.A.COMPAÑIA DE SEGUROS	VIGENTE
2108004051189000	29/11/2023	30/11/2023	29/11/2024	330	LA PREVISORA S.A.COMPAÑIA DE SEGUROS	NO VIGENTE
3308004813975000	29/11/2022	30/11/2022	29/11/2023	331	LA PREVISORA S.A.COMPAÑIA DE SEGUROS	NO VIGENTE
27591448	08/11/2021	09/11/2021	08/11/2022	330	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	NO VIGENTE
25615340	06/11/2020	09/11/2020	08/11/2021	330	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	NO VIGENTE

Certificado de revisión técnico mecánica y de emisiones contaminantes (RTM)

Tipo Revisión	Fecha Expedición	Fecha Vigencia	CDA expide RTM	Vigente	Nro. certificado	Información consistente	Acciones
REVISION TECNICO-MECANICO	11/07/2024	11/07/2025	CDA DEL CARIBE LIMITADA	SI	174442969	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	11/07/2023	11/07/2024	CDA DEL CARIBE LIMITADA	NO	166923675	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	08/07/2022	08/07/2023	METROCAR S.E.S	NO	160132030	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	03/07/2021	03/07/2022	CDA DEL CARIBE LIMITADA	NO	153508669	NO	
REVISION TECNICO-MECANICO	30/06/2020	30/06/2021	METROCAR S.E.S	NO	147296372	SI	



PLACA DEL VEHÍCULO:

WCU317

NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO:

10016477714

ESTADO DEL VEHÍCULO:

ACTIVO

TIPO DE SERVICIO:

Público

CLASE DE VEHÍCULO:

CAMION

Poliza SOAT

Número de poliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Código tarifa	Entidad expide SOAT	Estado
2108004063120000	26/06/2024	29/06/2024	28/06/2025	310	LA PREVISORA S.A.COMPAÑIA DE SEGUROS	VIGENTE
2108004044739000	28/06/2023	29/06/2023	28/06/2024	310	LA PREVISORA S.A.COMPAÑIA DE SEGUROS	NO VIGENTE
28986743	28/06/2022	29/06/2022	28/06/2023	310	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	NO VIGENTE
26615663	11/05/2021	13/05/2021	12/05/2022	310	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	NO VIGENTE
24564920	12/05/2020	13/05/2020	12/05/2021	310	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	NO VIGENTE

Certificado de revisión técnico mecánica y de emisiones contaminantes (RTM)

Tipo Revisión	Fecha Expedición	Fecha Vigencia	CDA expide RTM	Vigente	Nro. certificado	Información consistente	Acciones
REVISION TECNICO-MECANICO	10/09/2024	10/09/2025	CDA DEL CARIBE LIMITADA	SI	175726514	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	08/09/2023	08/09/2024	CDA DEL CARIBE LIMITADA	NO	168260664	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	07/09/2022	07/09/2023	CDA DEL CARIBE LIMITADA	NO	161173831	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	28/08/2021	28/08/2022	CDA DEL CARIBE LIMITADA	NO	154674075	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	27/08/2020	27/08/2021	CDA DEL CARIBE LIMITADA	NO	148470224	SI	



PLACA DEL VEHÍCULO:

WHP101

NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO:

10014959558

ESTADO DEL VEHÍCULO:

ACTIVO

TIPO DE SERVICIO:

Público

CLASE DE VEHÍCULO:

CAMION

Poliza SOAT

Número de poliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Código tarifa	Entidad expide SOAT	Estado
2108004066093000	29/08/2024	30/08/2024	29/08/2025	320	LA PREVISORA S.A.COMPAÑIA DE SEGUROS	VIGENTE
2108004047348000	29/08/2023	30/08/2023	29/08/2024	320	LA PREVISORA S.A.COMPAÑIA DE SEGUROS	NO VIGENTE
28773105	19/05/2022	21/05/2022	20/05/2023	320	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	NO VIGENTE
26641902	18/05/2021	21/05/2021	20/05/2022	320	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	NO VIGENTE
24610851	20/05/2020	21/05/2020	20/05/2021	320	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	NO VIGENTE

Certificado de revisión técnico mecánica y de emisiones contaminantes (RTM)

Tipo Revisión	Fecha Expedición	Fecha Vigencia	CDA expide RTM	Vigente	Nro. certificado	Información consistente	Acciones
REVISION TECNICO-MECANICO	29/08/2024	29/08/2025	CDA DEL CARIBE LIMITADA	SI	175527484	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	30/08/2023	30/08/2024	METROCAR S.E.S.	NO	168085492	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	23/07/2022	23/07/2023	CDA DEL CARIBE LIMITADA	NO	160454620	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	19/06/2021	19/06/2022	CDA DEL CARIBE LIMITADA	NO	153183996	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	16/06/2020	16/06/2021	CDA DEL CARIBE LIMITADA	NO	146875214	SI	



PLACA DEL VEHÍCULO:

TRL948

NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO:

10024092925

ESTADO DEL VEHÍCULO:

ACTIVO

TIPO DE SERVICIO:

Público

CLASE DE VEHÍCULO:

CAMION

Poliza SOAT

Número de poliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Código tarifa	Entidad expide SOAT	Estado
2108004058483000	02/04/2024	03/04/2024	02/04/2025	330	LA PREVISORA S.A.COMPAÑIA DE SEGUROS	VIGENTE
33120196	01/04/2023	02/04/2023	01/04/2024	330	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	NO VIGENTE
28261762	15/02/2022	01/04/2022	31/03/2023	330	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	NO VIGENTE
26477784	31/03/2021	01/04/2021	31/03/2022	330	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	NO VIGENTE
24048435	20/01/2020	22/02/2020	21/02/2021	330	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	NO VIGENTE

Certificado de revisión técnico mecánica y de emisiones contaminantes (RTM)

Tipo Revisión	Fecha Expedición	Fecha Vigencia	CDA expide RTM	Vigente	Nro. certificado	Información consistente	Acciones
REVISION TECNICO-MECANICO	04/04/2024	04/04/2025	CDA DEL CARIBE LIMITADA	SI	172517786	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	18/03/2023	18/03/2024	CDA DEL CARIBE LIMITADA	NO	165334769	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	19/03/2022	19/03/2023	CDA DEL CARIBE LIMITADA	NO	158742339	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	18/03/2021	18/03/2022	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR PAPIROS PARK	NO	152445455	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	10/02/2020	10/02/2021	IVESUR COLOMBIA BARRANQUILLA	NO	145848857	SI	



PLACA DEL VEHÍCULO:

WHP102

NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO:

10014992138

ESTADO DEL VEHÍCULO:

ACTIVO

TIPO DE SERVICIO:

Público

CLASE DE VEHÍCULO:

CAMION

Poliza SOAT

Número de poliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Código tarifa	Entidad expide SOAT	Estado
2108004065435000	12/08/2024	13/08/2024	12/08/2025	320	LA PREVISORA S.A.COMPAÑIA DE SEGUROS	VIGENTE
2108004046079000	25/07/2023	28/07/2023	27/07/2024	320	LA PREVISORA S.A.COMPAÑIA DE SEGUROS	NO VIGENTE
29186965	27/07/2022	28/07/2022	27/07/2023	320	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	NO VIGENTE
81277108	23/07/2021	28/07/2021	27/07/2022	320	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	NO VIGENTE
25011881	27/07/2020	28/07/2020	27/07/2021	320	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	NO VIGENTE

Certificado de revisión técnico mecánica y de emisiones contaminantes (RTM)

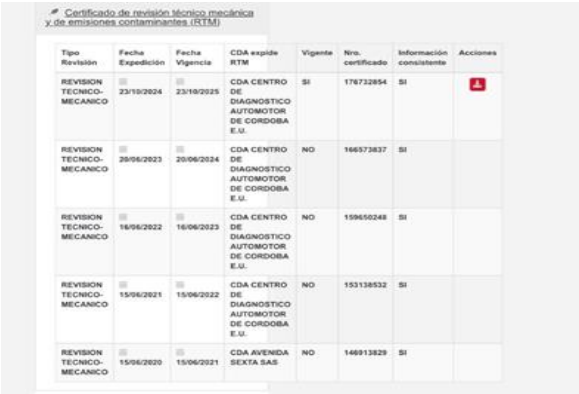
Tipo Revisión	Fecha Expedición	Fecha Vigencia	CDA expide RTM	Vigente	Nro. certificado	Información consistente	Acciones
REVISION TECNICO-MECANICO	15/08/2024	15/08/2025	CDA DEL CARIBE LIMITADA	SI	175171828	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	14/08/2023	14/08/2024	CDA DEL CARIBE LIMITADA	NO	167711793	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	10/08/2022	10/08/2023	CDA DEL CARIBE LIMITADA	NO	160620046	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	28/07/2021	28/07/2022	CDA DEL CARIBE LIMITADA	NO	154107716	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	28/07/2020	28/07/2021	CENTRO DE DIAGNÓSTICO AUTOMOTOR CARNAVAL S.A.S.	NO	147958241	SI	







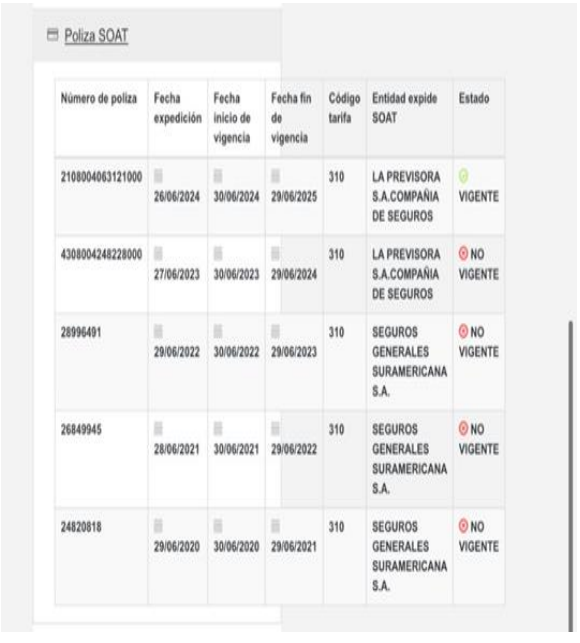
Número de poliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Código tarifa	Entidad expide SOAT	Estado
89587589	23/10/2024	24/10/2024	23/10/2025	310	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S A	VIGENTE
14289405350600	26/05/2023	29/05/2023	28/05/2024	310	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	NO VIGENTE
12844300011660	26/05/2022	27/05/2022	26/05/2023	310	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	NO VIGENTE
15156800003260	26/05/2021	27/05/2021	26/05/2022	310	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	NO VIGENTE
24629483	25/05/2020	26/05/2020	25/05/2021	310	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	NO VIGENTE



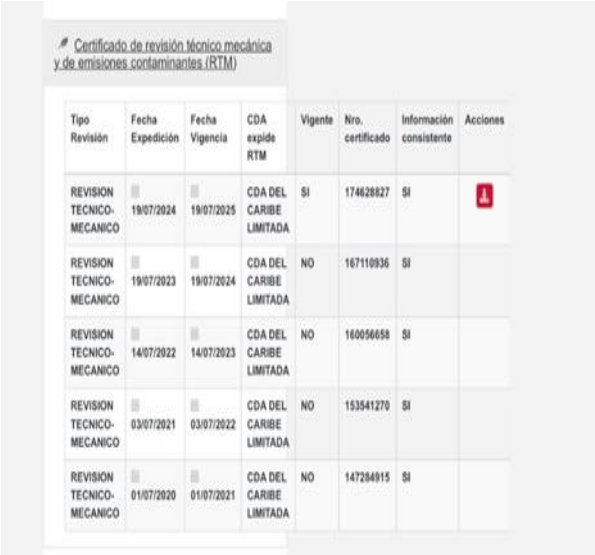
Tipo Revisión	Fecha Expedición	Fecha Vigencia	CDA expide RTM	Vigente	Nro. certificado	Información consistente	Acciones
REVISION TECNICO-MECANICO	23/10/2024	23/10/2025	CDA CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE CORDOBA E.U.	SI	176732854	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	20/06/2023	20/06/2024	CDA CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE CORDOBA E.U.	NO	166573837	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	16/06/2022	16/06/2023	CDA CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE CORDOBA E.U.	NO	159650248	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	15/06/2021	15/06/2022	CDA CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE CORDOBA E.U.	NO	153138532	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	15/06/2020	15/06/2021	CDA AVENIDA SEXTA SAS	NO	146913829	SI	







Número de poliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Código tarifa	Entidad expide SOAT	Estado
2108004063121000	26/06/2024	30/06/2024	29/06/2025	310	LA PREVISORA S.A.COMPAÑIA DE SEGUROS	VIGENTE
4308004248228000	27/06/2023	30/06/2023	29/06/2024	310	LA PREVISORA S.A.COMPAÑIA DE SEGUROS	NO VIGENTE
28996491	29/06/2022	30/06/2022	29/06/2023	310	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	NO VIGENTE
26849945	28/06/2021	30/06/2021	29/06/2022	310	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	NO VIGENTE
24820818	29/06/2020	30/06/2020	29/06/2021	310	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	NO VIGENTE



Certificado de revisión técnico mecánica y de emisiones contaminantes (RTM)

Tipo Revisión	Fecha Expedición	Fecha Vigencia	CDA expide RTM	Vigente	Nro. certificado	Información consistente	Acciones
REVISION TECNICO-MECANICO	19/07/2024	19/07/2025	CDA DEL CARIBE LIMITADA	SI	174628827	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	19/07/2023	19/07/2024	CDA DEL CARIBE LIMITADA	NO	167110936	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	14/07/2022	14/07/2023	CDA DEL CARIBE LIMITADA	NO	160056658	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	03/07/2021	03/07/2022	CDA DEL CARIBE LIMITADA	NO	153541270	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	01/07/2020	01/07/2021	CDA DEL CARIBE LIMITADA	NO	147284915	SI	



c) Manejo de aguas residuales

FICHA DE MANEJO AMBIENTAL N° 3	
Programa: MANEJO DEL RECURSO HIDRICO	
Subprograma 1. Manejo de aguas residuales	FICHA: PMA – AC - 03

Objetivo

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%	$DP = \left(\frac{\text{Cantidad de residuos líquidos dispuestos adecuadamente}}{\text{Cantidad de residuos líquidos generados}}\right) X\ 100$ = (———) = %
CP = Capacitaciones al personal de la obra civil Valor aceptable: 100%	$CP = \left(\frac{\text{Número de personas capacitadas en manejo de residuos líquidos}}{\text{Número total de empleados}}\right) X\ 100$ = ( ) = %

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 ambiental o Registro fotográfico

TIPO DE MEDIDA EJECUTADA EN EL MES DE ENERO 2025					
CONTROL		MITIGACION		MINIMIZAR	
PREVENCION		CORRECCION			

IMPACTOS A CONTROLAR

- Erosión de rondas hídricas
- 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 ENERO DEL 2025

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.

1. Manejo de Residuos líquidos

En el mes de Enero del 2025 se generaron aguas residuales domesticas en las unidades sanitarias del campamento se están utilizando 11 baños provisionales, 7 baños de hombres y 4 baños de mujeres, están conectados directamente

FICHA DE MANEJO AMBIENTAL N° 3	
Programa: MANEJO DEL RECURSO HIDRICO	
Subprograma 1. Manejo de aguas residuales	FICHA: PMA – AC - 03

con la red de alcantarillado del municipio.

Se han hecho lavado de equipos en frente de obra en un sitio autorizado por la parte ambiental.

Prevención y minimización

- Se realiza la capacitación a todos los trabajadores sobre el manejo adecuado de residuos líquidos., para prevenir y evitar contaminación de aguas lluvias con aceites u otros químicos a manejar en obra.
- Se tiene la conexión del campamento al sistema de alcantarillado del municipio con el fin de que estas aguas sean tratadas y dispuestas de manera adecuada.

Almacenamiento temporal

- En el mes de enero del 2025s no se almacenaron aceites usados en frente de obra.
- El almacenamiento de los residuos líquidos combustibles dentro de la obra está en un punto por fuera del almacén totalmente aislado bajo techo, no expuestos al aire libre.
- Los recipientes de almacenamiento de los residuos líquidos están rotulados, de igual forma están rotulados por etiquetas donde se especifica su contenido y clases de riesgos, así como con las etiquetas de seguridad y precauciones a tomar en caso de una contingencia.

Entrega a gestores externos.

- En el mes de enero del 2025 no se asignaron gestores externos para la disposición final de residuos líquidos.

Lugar De Aplicación	Frente de obra
Personal Requerido	Profesional ambiental, 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 enero del 2025			
	1	2	3	4
Manejo de residuos líquidos				
Prevención y minimización				
Realizar todas las actividades en cuanto a prevención y minimización				
Almacenamiento temporal				
Realizar todas las actividades en cuanto a almacenamiento temporal				
Tratamiento y disposición final				
Realizar todas las actividades en cuanto a tratamiento y disposición final				

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

FICHA DE MANEJO AMBIENTAL N° 3	
Programa: MANEJO DEL RECURSO HIDRICO	
Subprograma 1. Manejo de aguas residuales	FICHA: PMA – AC - 03
ambiental	

ANEXO FOTOGRAFICO





CAPACITACION Y PUNTO DE RESIDUOS LÍQUIDOS

d) Manejo y disposición de materiales sobrantes RCD

FICHA DE MANEJO AMBIENTAL N° 5	
Programa: MANEJO DEL SUELO	
Subprograma 1. Manejo y disposición de materiales sobrantes RCD	FICHA: PMA – AC - 04

Objetivo

- Brindar los lineamientos a seguir para el adecuado manejo de los materiales sobrantes durante las obras civiles.
- Realizar la disposición de materiales sobrantes de acuerdo a la normatividad ambiental.
- Dar cumplimiento a los objetivos del PNCC (Plan nacional del cambio climático) y a lo establecido en la resolución 1257 de 2021 en cuanto al re - uso de material sobrante se refiere.

Metas	Indicadores
MS = Manejo de materiales sobrantes Valor aceptable: 0	MS = Número de incidentes ambientales ocasionados por un deficiente manejo de materiales sobrantes =

FICHA DE MANEJO AMBIENTAL N° 4	
Programa: MANEJO DEL SUELO	
Subprograma 1. Manejo y disposición de materiales sobrantes RCD	FICHA: PMA – AC - 04
VS = Volumen de materiales sobrantes dispuestos o reutilizados Valor aceptable: 100%	$VM = \left(\frac{\text{Volumen de materiales sobrantes dispuestos y/o reutilizados}}{\text{Volumen total de materiales sobrantes}} \right) X\ 100$

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 Informe de interventoría técnica y ambiental o Registro fotográfico o Registro de cantidades de materiales sobrantes o Certificados de disposición final de materiales sobrantes

TIPO DE MEDIDA A EJECUTAR					
CONTROL		MITIGACION		MINIMIZAR	
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 EJECUTADAS EN EL MES DE ENERO DEL 2025

2. 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. Almacenamiento de materiales sobrantes

- Se da estricto cumplimiento a la Resolución No. 0472 del 2017 modificada por la resolución 1257 de 2021 “por la cual se reglamenta la gestión integral de residuos generados en las actividades de construcción y demolición – RCD” o la norma que lo modifique o sustituya. De esta manera inicialmente se debe planear adecuadamente la obra, determinando las cantidades necesarias de materiales de construcción, de tal manera que se eviten perdidas de materiales.

- Se dispone de varios sitios de almacenamiento temporal para RCD, estos sitios están situados en puntos que no afectan el ecosistema.

- El lugar de almacenamiento esta adecuadamente señalizado, se evita la dispersión de material particulado.

Transporte de materiales sobrantes

.

- El material sobrante se encuentra en puntos del frente de obra, durante este mes de enero no se hizo cargue y descargue de material RCD en obras.

Disposición de materiales sobrantes

- La disposición del material sobrante (RCD) se reutiliza como relleno en frente de obra, de acuerdo a lo

FICHA DE MANEJO AMBIENTAL N° 4	
Programa: MANEJO DEL SUELO	
Subprograma 1. Manejo y disposición de materiales sobrantes RCD	FICHA: PMA – AC - 04

previsto en el contrato.

Manejo de reutilizables

- Los materiales sobrantes que se reutilizan en obra están almacenados en un sitio específico y están debidamente señalizados, se minimiza la posibilidad de dispersión del material particulado evitando incidentes ambientales.
- En cumplimiento a lo establecido en la resolución 1257 de 2021 se usará el 20% de material sobrante dentro del desarrollo de la obra como material de relleno y paisajismo

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 enero d e l 2025			
	1	2	3	4
Manejo de materiales sobrantes				
Almacenamiento de materiales sobrantes				
Cumplir cabalmente con la Resolución No. 0472 del 2017				
Disponer de sitios de almacenamiento temporal de materiales sobrantes				
Limpieza de canales perimetrales en los sitios de acopio de materiales sobrantes				
Transporte de materiales sobrantes				
Cumplir cabalmente con la Resolución No. 0472 del 2017				
Asegurar que el volumen de carga de materiales obrantes en un vehículo cumpla con la normatividad vigente				
Cumplimiento de los requisitos técnico mecánicos de los vehículos de transporte de materiales sobrantes				
Disposición de materiales sobrantes				
Selección de una empresa para la disposición final de materiales sobrantes				
Almacenamiento de materiales sobrantes reutilizables				

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













MATERIALES SOBRANTES EN FRENTE DE OBRA

En frente de obras en el mes de enero se realiza relleno con el material sobrante que resulta de las actividades de excavación, no se realizó donación de este material durante este mes, debido a que se está utilizando para relleno en el frente de obras.

e) Manejo de materiales de construcción

FICHA DE MANEJO AMBIENTAL N° 6	
Programa: MANEJO DEL SUELO	
Subprograma 1. Manejo de materiales de construcción	FICHA: PMA – AC - 05
Objetivo	
o Establecer los requisitos para la adquisición de materiales de construcción durante las obras civiles. o Manejar adecuadamente los materiales de construcción minimizando cualquier alteración al ambiente circundante	
Metas	Indicadores
MS = Manejo de materiales de construcción Valor aceptable: 0	MS = Número de incidentes ambientales ocasionados por un deficiente manejo de materiales de construcción =
CM = Capacitación en manejo de materiales Valor aceptable: Entre el 80 y el 100%	$CM = \left(\frac{\text{No. de personas capacitadas en manejo de materiales de construcción}}{\text{No. total de personas encargadas de los frentes de obra}} \right) X\ 100$ = (—) = %
Responsables	Registros / Evidencias

FICHA DE MANEJO AMBIENTAL N° 6	
Programa: MANEJO DEL SUELO	
Subprograma 1. Manejo de materiales de construcción	FICHA: PMA – AC - 05
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		MITIGACION		MINIMIZAR	
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 EJECUTADAS EN EL MES DE ENERO DEL 2025

3. 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 la entidad contratante.

1. Manejo de materiales de construcción

Origen de los materiales de construcción

- Con el fin de garantizar la procedencia de los materiales de construcción se tienen la copia de los permisos ambientales de las instalaciones que proveen de estos materiales (plantas de triturado, concreto y/o asfalto, etc.).
- El proveedor de los materiales de construcción tales como, arena, grava, crudo de rio, piedra rajón, triturado, arena gruesa y delgada, etc., cuenta con licencia ambiental, para la "cantera San Nicolás de Bari" localizada en el municipio de Santa Cruz de Lorica- Córdoba amparada en el contrato concesión minera nº OD8-11331 Sobre un área de 63.2580 has. Esta licencia es otorgada a la señora María Cecilia Manjarrez Arteaga, con cedula de ciudadanía nº 43.272.817 expedida en Medellín, Colombia.

Transporte de materiales

- Los vehículos que transportan el material que ingresa al frente de obra cuenta con certificados de gases vigentes, revisión técnico mecánica, seguro obligatorio de accidentes de tránsito, seguro contra terceros, y demás documentación exigida por las autoridades de tránsito. Los vehículos están en buen estado, cumpliendo los requisitos técnicos mecánicos, evitando así la contaminación por emisiones, material particulado o ruido. Estos soportes se encuentran en el anexo de la ficha técnica de materiales y equipos ficha PMA: AC-02.

Almacenamiento temporal de materiales de construcción

- El lugar de almacenamiento de los materiales está adecuadamente señalizado, evitando la dispersión de material particulado.
- Los materiales de construcción están debidamente cubiertos y demarcados con cintas de seguridad, en áreas autorizadas por la interventoría, con el fin de evitar incidentes ambientales.

FICHA DE MANEJO AMBIENTAL N° 6	
Programa: MANEJO DEL SUELO	
Subprograma 1. Manejo de materiales de construcción	FICHA: PMA – AC - 05

Manejo de concretos

- La preparación del concreto se realiza con mezcladoras de concreto en el frente de la obra para actividades más simples.
- El concreto en frentes de obras viene premezclado y es manejado por medio de camión mezclador y camión bomba, esto con el objetivo de fundir muros de contención y columnas considerándose un adecuado control de calidad y mejor distribución del concreto.

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 enero del 2025			
	1	2	3	4
Manejo de materiales de construcción				
Origen de los materiales de construcción				
Conservar permisos ambientales de la adquisición de materiales a terceros				
Transporte de materiales				
Los vehículos utilizados deberán cumplir con la normatividad en cuanto a tránsito y transporte y emisiones				
Almacenamiento temporal de materiales de construcción				
Instalar barreras que eviten el impacto visual del lugar de almacenamiento				
Disponer de extintores y kit anti derrames en el lugar de almacenamiento de sustancias peligrosas				

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

ANEXO FOTOGRAFICO

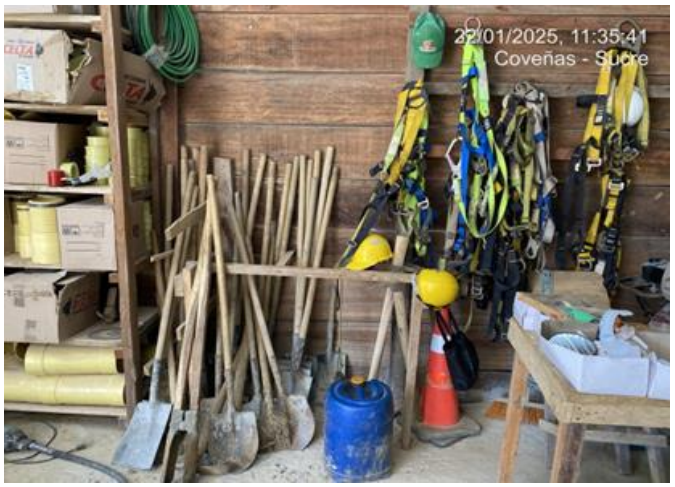




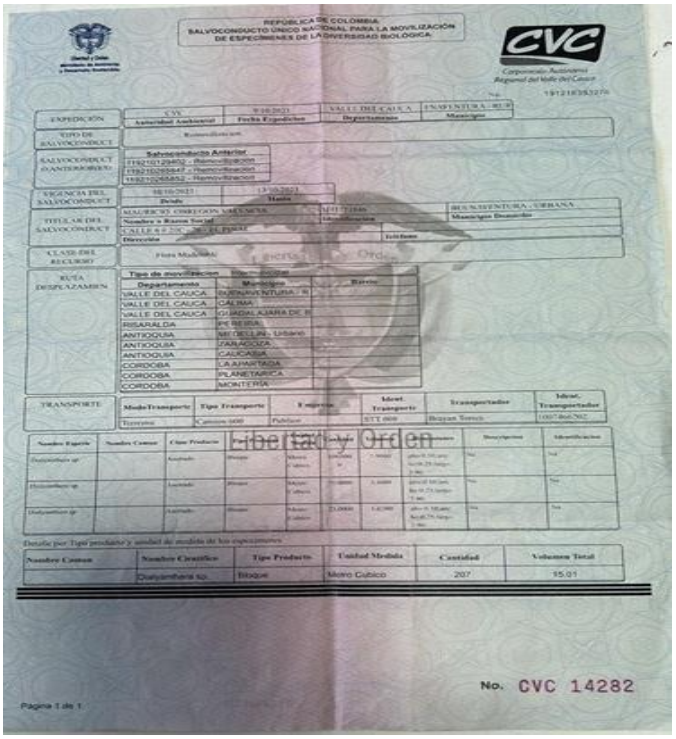




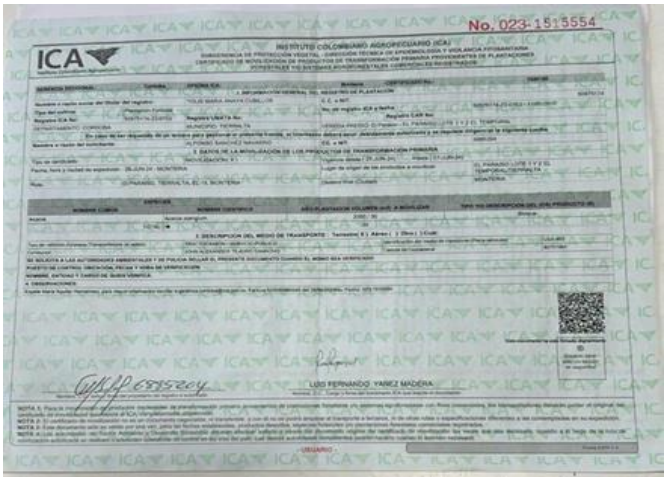




 CAMIÓN MEZCLADOR WCU323 CAPACIDAD: 2519KG/PSJ, LICENCIA DE TRANSITO N.º 10016010943 REVISIÓN TÉCNICO-MECANICO N.º 171242840 N.º POLIZA SOAT: 2108004061776000	 CAMIÓN MEZCLADOR WNV995 CAPACIDAD: 2519KG/PSJ, LICENCIA DE TRANSITO N.º 10016477714 REVISIÓN TÉCNICO-MECANICO N.º 175726514 N.º POLIZA SOAT: 2108004063120000
MATERIALES DE CONSTRUCCION EN FRENTE DE OBRA En la ficha de manejo ambiental FICHA: PMA – AC – 02 se encuentra el anexo de los documentos de estos equipos.	









PERMISOS AMBIENTALES DEL PROVEEDOR DE LA MADERA

Permisos de tala, salvoconducto de movilización de madera y permiso de comercialización.
Nota: la madera que se va aprovechar en frente de obras de los 4 árboles que se están retirando no necesita de salvoconducto y aun no entra en el informe este mes debido a que aún no se ha empezado hacer el plan de compensación

ANEXO LICENCIA AMBIENTAL CANTERA SAN NICOLAS DE BARI

REPÚBLICA DE COLOMBIA

CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE LOS VALLES DEL SINÚ Y DEL SAN JORGE, CVS

RESOLUCIÓN No. 3-1399

De fecha: 29 DE SEPTIEMBRE DE 2023

"POR MEDIO DE LA CUAL SE OTORGA UNA LICENCIA AMBIENTAL"

EL DIRECTOR GENERAL DE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE LOS VALLES DEL SINÚ Y DEL SAN JORGE CVS EN USO DE SUS FACULTADES LEGALES Y ESTATUTARIAS, Y

CONSIDERANDO:

Que a través de oficio con radicado CVS No. 20201105350 de fecha 21 de septiembre de 2020, la señora **MARIA CECILIA MANJARRES ARTEAGA**, identificada con cédula de ciudadanía **No. 43.272.817** expedida en Medellín, presentó a la CAR-CVS solicitud de Licencia Ambiental Temporal para el proyecto denominado "CANTERA SAN NICOLÁS DE BARI – dentro del trámite de formalización minera No. OD8- 11331", localizado en la vereda Las Mujeres, corregimiento San Nicolás de Bari, en el Municipio de Santa Cruz de Lorica, Departamento de Córdoba.

Que mediante **Resolución No. 2-8820 del 20 de enero del 2022**, la CAR-CVS otorgó Licencia Ambiental Temporal a la señora **MARIA CECILIA MANJARRES ARTEAGA**, identificada con cédula de ciudadanía **No. 43.272.817** expedida en Medellín.

Que mediante **Auto GML No. 429 de 30 de noviembre de 2021**, se aprobó por parte del Grupo de Legalización Minera, el Programa de Trabajos y Obras – PTO, presentado por la señora **MARIA CECILIA MANJARRES ARTEAGA**, identificada con cédula de ciudadanía **No. 43.272.817** expedida en Medellín, ante la Agencia Nacional de Minería – ANM.

Que la **AGENCIA NACIONAL DE MINERÍA - ANM** y la señora **MARIA CECILIA MANJARRES ARTEAGA**, identificada con cédula de ciudadanía **No. 43.272.817** expedida en Medellín, celebraron el contrato para la Explotación de un Yacimiento de Materiales de Construcción **No. OD8-11331.**

Que a través de oficio radicado CVS No. 20221107411 de fecha 09 de agosto de 2022, la señora **MARIA CECILIA MANJARRES ARTEAGA**, identificada con cédula de ciudadanía **No. 43.272.817** expedida en Medellín, presentó a la CAR – CVS solicitud de Licencia Ambiental para el proyecto "CANTERA SAN NICOLÁS DE BARI" amparado en el contrato de Concesión Minera **No. OD8-11331"**, localizado en la vereda Las Mujeres, corregimiento San Nicolás de Bari, en el Municipio de Santa Cruz de Lorica, Departamento de Córdoba.

Que a través de **Auto No. 14583 del 20 de enero de 2023**, esta corporación inicia el trámite de la solicitud de Licencia Ambiental.

Que, como consecuencia de la evaluación, se emitió el concepto técnico **ALP No.CT- 2023 – 1373** de fecha 14 de septiembre de 2023, en el cual se recomendó aprobar Licencia Ambiental a la señora **MARIA CECILIA MANJARRES ARTEAGA**, identificada con cédula de ciudadanía **No. 43.272.817** expedida en Medellín, para la explotación de materiales de construcción en el proyecto "CANTERA SAN NICOLÁS DE BARI" en el marco del contrato de concesión minera OD8-11331, localizado en la vereda Las Mujeres, corregimiento San Nicolás de Bari, en el municipio de Santa

REPÚBLICA DE COLOMBIA

CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE LOS VALLES DEL SINÚ Y DEL SAN JORGE, CVS

RESOLUCIÓN No. 3-1399

De fecha: 29 DE SEPTIEMBRE DE 2023

Cruz de Lorica, departamento de Córdoba, el cual hace parte integral del presente acto administrativo y se transcribe en su integridad a continuación desde los antecedentes hasta las conclusiones y las recomendaciones se incorporan en la parte resolutiva como obligaciones a cumplir por parte del peticionario:

CONSIDERACIONES

De acuerdo con lo establecido en la Ley 99 de 1993, Artículo 31, numeral 2, es deber de las Corporaciones Autónomas Regionales, "Ejercer la función de máxima autoridad ambiental en el área de su jurisdicción de acuerdo a las normas de carácter superior y de conformidad a los criterios y directrices trazadas por el Ministerio de Ambiente, Vivienda y Desarrollo Territorial - MAVDT. "Numeral 12 "Ejercer las funciones de evaluación, control y seguimiento ambiental de los usos del agua, el suelo, el aire y los demás recursos naturales renovables, lo cual comprenderá el vertimiento, emisión o incorporación de sustancias o residuos líquidos, sólidos y gaseosos, a las aguas a cualquiera de sus formas, al aire o a los suelos, así como los vertimientos o emisiones que puedan causar daño o poner en peligro el normal desarrollo sostenible de los recursos naturales renovables o impedir u obstaculizar su empleo para otros usos.

PROCEDENCIA DE LA CONSULTA PREVIA CON COMUNIDADES DE COMUNIDADES ETNICAS – MINISTERIO DEL INTERIOR.

La Dirección de la Autoridad Nacional de Consulta Previa del Ministerio del Interior, mediante Certificación Número ST- 0933 del 15 octubre 2020, resuelve lo siguiente:

> *"(…) **PRIMERO:** Que no procede la consulta previa con Comunidades Indígenas, para el proyecto: "CANTERA SAN NICOLÁS DE BARI – CÓDIGO EXPEDIENTE OD8-11331", localizado en jurisdicción del municipio de Santa Cruz de Lorica, en el departamento de Córdoba, identificado con las coordenadas referidas en la parte considerativa del presente acto administrativo.*
>
> *"(…) **SEGUNDO:** Que no procede la consulta previa con Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras, para el proyecto: "CANTERA SAN NICOLÁS DE BARI – CÓDIGO EXPEDIENTE OD8-11331", localizado en jurisdicción del municipio de Santa Cruz de Lorica, en el departamento de Córdoba, identificado con las coordenadas referidas en la parte considerativa del presente acto administrativo.*
>
> *"(…) **TERCERO:** Que no procede la consulta previa con Comunidades Rom, para el proyecto: "CANTERA SAN NICOLÁS DE BARI – CÓDIGO EXPEDIENTE OD8-11331", localizado en jurisdicción del municipio de Santa Cruz de Lorica, en el departamento de Córdoba, identificado con las coordenadas referidas en la parte considerativa del presente acto administrativo.*

REPÚBLICA DE COLOMBIA

CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE LOS VALLES DEL SINÚ Y DEL SAN JORGE, CVS

RESOLUCIÓN No. 3-1399

De fecha: 29 DE SEPTIEMBRE DE 2023

AUTORIZACIÓN DE INTERVENCIÓN ARQUEOLOGICA – ICANH

El instituto Colombiano de Antropología e Historias mediante radicado No. 2023184200006632 del 30 de enero de 2023 se realiza radicación del Plan de Arqueología Preventiva ante el Instituto Colombiano de Antropología e Historia - ICANH para el proyecto denominado " *CANTERA SAN NICOLÁS DE BARI – CÓDIGO EXPEDIENTE OD8-11331".*

CONCEPTO DE USO DEL SUELO – PLANEACIÓN MUNICIPAL

La Secretaría de Planeación municipal de Lorica a través de certificación expedida el día 23 de noviembre de 2022, expone lo siguiente:

> *"(…) Que según el Acuerdo No 042 de 4 de diciembre de 2001 POR EL CUAL SE ADOPTA EL PLAN DE ORDENAMIENTO TERITORIAL DEL MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DE LORICA SE HACE VISIBLE" 2002-2010" en su Artículo 12°. Literal 3 establece la clasificación como suelo rural.*
>
> *Por lo tanto, los predios identificados con la referencia catastral 00010007019900 0 y 00010007020000, que se ubican en la margen derecha del Rio Sinú, predios denominados **NIÑA MARÍA Y LA MARÍA** respectivamente. Corregimiento de San Nicolás de Bari. Zona Rural de Santa Cruz de Lorica y cuyo uso del suelo solicita **MARÍA CECILIA MANJARRES ARTEAGA**, se encuentra ubicado en un área apta para ACTIVIDADES AGROPECUARIAS.*
>
> *Uso del suelo reglamentado vigente es el **AGROPECUARIO/AGRÍCOLA**.*
>
> *Uso complementario: De uso sostenible; Comprenden todas las actividades de producción, extracción, construcción, adecuación o mantenimiento de infraestructura, relacionadas con el aprovechamiento sostenible de la biodiversidad, así como las actividades agrícolas, ganaderas, mineras, forestales, industriales.*
>
> *Uso restringido: No presenta restricción para la extracción de materiales de construcción.*
>
> *Uso prohibido: Uso de químicos*
>
> *Según la visita realizada por la Secretaría de Planeación, con fecha de 18 de noviembre de 2022 se pudo establecer que no hay ocupación al espacio público y no está en zona residencial. La actividad realizada desde hace más de 10 años es la explotación de materiales de construcción (…)"*

SOCIALIZACIÓN A LA COMUNIDAD

Según la Metodología General para la Elaboración y Presentación de Estudios Ambientales de 2018, referente a Estudios de Impacto Ambiental, en el capítulo 03 "Participación y Socialización con las Comunidades", establece desarrollar el proceso de socialización de la información. Este

REPÚBLICA DE COLOMBIA

CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE LOS VALLES DEL SINÚ Y DEL SAN JORGE, CVS

RESOLUCIÓN No. 3-1399

De fecha: 29 DE SEPTIEMBRE DE 2023

proceso debe garantizar los siguientes propósitos que deben ser acogidos por el titular del contrato No. OD8- 11331:

- Socializar la información relacionada con las características técnicas, actividades y alcance tanto del proyecto como del estudio ambiental a desarrollar.

  El titular minero sustentó con soportes que el día 03 de marzo de 2022, se realizó la primera socialización con las comunidades, donde se presentaron los siguientes aspectos:

  - *Por parte del titular minero y el grupo de profesionales se explicó a la comunidad por medio de reunión informativa el inicio de trámite de licencia ambiental ante la Corporación Autónoma Regional de los Valles del Sinú y del San Jorge.*
  - *Por parte del proyecto minero OD8-11331, se generó el espacio de reunión donde se explicó los materiales para la explotación en este caso Arenas, Gravas y Recebo.*
  - *Por parte del titular minero y la comunidad se identificaron los sectores económicos del área de influencia del proyecto minero.*
  - *Finalmente, y con el fin de comunicar las actividades a realizar y la participación de la comunidad en el proyecto minero OD8-11331, se presenta la presente acta.*

  *Adicionalmente en el formato de asistencia se evidenció un total de 18 personas, de esta manera, el titular **CUMPLIÓ** con lo estipulado en la Metodología General para la Elaboración y Presentación de Estudios Ambientales de 2018, en el capítulo 03 "Participación y Socialización con las Comunidades", **referente al primero momento**.*

- Generar espacios de participación durante la elaboración del EIA, en los cuales se presente información y se reciba retroalimentación sobre el proyecto y sus implicaciones, con información referente a los alcances, fases, actividades, infraestructura proyectada, áreas de influencia, caracterización ambiental, zonificación ambiental y de manejo, compensaciones del medio biótico, permisos solicitados para el uso y aprovechamiento de los recursos naturales (captaciones, vertimientos, entre otros), inversiones de no menos del 1% y el plan de gestión del riesgo.

  El titular minero sustentó con soportes que el día 22 de julio de 2022, se realizó la segunda socialización con las comunidades, donde se presentaron los siguientes aspectos:

  - *Se le informa a la comunidad que el proyecto Cantera San Nicolas de Bari, cuenta actualmente con contrato de concesión otorgado por la ANM por un lapso de 20 años y con licencia temporal de explotación y que en estos momentos se encuentra en trámite la licencia global frente a la autoridad ambiental competente, es decir la CVS, se da la exposición de los posibles riesgos que trae el proyecto minero en la*

REPÚBLICA DE COLOMBIA

CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE LOS VALLES DEL SINÚ Y DEL SAN JORGE, CVS

RESOLUCIÓN No. 3-1399

De fecha: 29 DE SEPTIEMBRE DE 2023

comunidad haciendo uso de diapositivas (Se observaron anexas en el documento soporte). Posteriormente se procede a escuchar a la comunidad y sus inquietudes, toma la palabra la señora Edilis Palomo quien ocupa el cargo de secretaria de la junta de acción comunal del corregimiento San Nicolas de Bari y quien manifiesta que está preocupada por la utilización del tramo de la placa huella, y se le responde que la cantera San Nicolas de Bari , se hará responsable con los daños subsanado las tramos que resulten averiados y que se están en negociaciones con fincas vecinas para buscar otra salida y así no hacer uso de la placa huella.

Adicionalmente en el formato de asistencia se evidenció un total de 25 personas, de esta manera, el titular ***CUMPLIÓ*** *con lo estipulado en la Metodología General para la Elaboración y Presentación de Estudios Ambientales de 2018, en el capítulo 03 "Participación y Socialización con las Comunidades",* ***referente al segundo momento***.

- Socializar los resultados del EIA, de manera previa a la radicación del mismo en la autoridad ambiental.

El titular minero sustentó con soportes que el día 28 de julio de 2023, se realizó la tercera socialización con las comunidades, donde se presentaron los siguientes aspectos:

- *Por parte del grupo de profesionales del proyecto minero OD8-11331, se socializo por medio reunión informativa la información relacionada con las características técnicas, actividades y alcance tanto del proyecto como del estudio ambiental a desarrollar a las comunidades.*
- *Por parte del proyecto minero OD8-11331, se generaron espacios de participación por medio de talleres durante la elaboración del EIA, en los cuales se presentó información y se brindó una retroalimentación sobre el proyecto y sus implicaciones, con información referente a los alcances, fases, actividades, infraestructura proyectada, áreas de influencia, caracterización ambiental, zonificación ambiental y de manejo, compensaciones del medio biótico, permisos solicitados para el uso y aprovechamiento de los recursos naturales y el plan de gestión del riesgo.*
- *Por parte del proyecto minero OD8-11331, se socializaron por medio de reuniones los impactos identificados y las medidas formuladas para el manejo ambiental en cada una de las fases del proyecto. Asimismo, se promovieron espacios donde los participantes identificaron otros impactos y medidas de manejo no contempladas en el estudio ambiental a fin de incluirlas en la evaluación de impactos y en el Plan de Manejo Ambiental.*

5

REPÚBLICA DE COLOMBIA

CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE LOS VALLES DEL SINÚ Y DEL SAN JORGE, CVS

RESOLUCIÓN No. 3-1399

De fecha: 29 DE SEPTIEMBRE DE 2023

- *Por parte del proyecto minero OD8-11331 se socializo a la comunidad por medio de reuniones y talleres los resultados del EIA, previa a la radicación del mismo ante la autoridad ambiental.*
- *Por parte de la comunidad, al proyecto minero OD8-11331, se compromete hacer parte de las actividades y programas a implementar. Y una vez manifiestan por intermedio de la secretaria de la junta de acción comunal la señora Edilis Palomo, la preocupación por la utilización por parte de la Cantera San Nicolás de Bari de la placa huella, la cual manifiesta que, a pesar de estar en mal estado, el paso constante de las volquetas empeoraría sus condiciones. Esta preocupación ha estado presente y fue manifestada en la socialización anterior y una vez más se le informa a la comunidad que la Cantera San Nicolás de Bari se compromete a realizar mantenimiento permanente de la vía de acceso y que se está en dialogo con fincas vecinas para buscar otra salida y no hacer uso de la placa huella.*
- *Finalmente, y con el fin de comunicar las actividades a realizar y la participación de la comunidad en el proyecto minero OD8-11331, se presenta la presente acta*

Adicionalmente en el formato de asistencia se evidenció un total de 25 personas, de esta manera, el titular ***CUMPLIÓ*** *con lo estipulado en la Metodología General para la Elaboración y Presentación de Estudios Ambientales de 2018, en el capítulo 03 "Participación y Socialización con las Comunidades",* ***referente al Tercer momento***.

DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO

Localización

El proyecto minero denominado Cantera San Nicolás de Bari se encuentra localizado en la vereda Las Mujeres, corregimiento San Nicolás de Bari del municipio de Santa Cruz de Lorica Departamento de Córdoba con Contrato de Concesión Minera No. OD8-11331 de la Agencia Nacional de Minera - ANM.

El área del título minero se encuentra legalizada bajo el expediente No. OD8-11331 otorgado por la Agencia Nacional de Minería (ANM), para la exploración y explotación de material de construcción, con una extensión de 63.25 Hectáreas.

El área con una extensión de 63.25 Hectáreas se encuentra ubicada sobre una vía o carreteable secundario con accesos de vías terciarias, que comunican a varios corregimientos y veredas del municipio.

6

REPÚBLICA DE COLOMBIA

CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE LOS VALLES DEL SINÚ Y DEL SAN JORGE, CVS

RESOLUCIÓN No. 3-1399

De fecha: 29 DE SEPTIEMBRE DE 2023

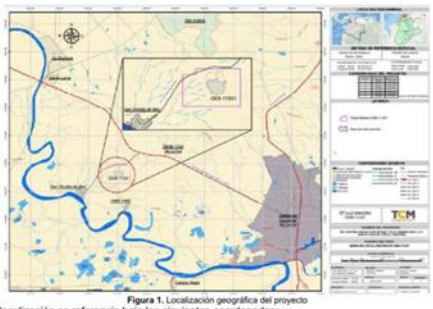


Figura 1. Localización geográfica del proyecto

Su localización se referencia bajo las siguientes coordenadas:

Tabla 1. Coordenadas límites del proyecto Contrato de Concesión Minera No. OD8-11331

PUNTO	ESTE	NOTE
1	802682	1515939
2	803451	1515939
3	803451	1515270
4	802459	1515270
5	802459	1515831
6	802682	1515831

Mediante Nota Interna No. 20233100494 del febrero de 2023, la Subdirección de Planeación Ambiental de la CVS, remite a la Subdirección de Gestión Ambiental de la CVS "Respuesta al radicado 20233100340: Solicitud de determinantes ambientales para el proyecto minero "Cantera San Nicolás de Bari" – Ubicada en el municipio de Santa Cruz de Lorica". Determinando lo siguiente:

Una vez realizada la georreferenciación de las coordenadas de los puntos solicitados, referidos en la Nota Interna, 20233100340, sobre verificación de los determinantes ambientales y luego de consultadas las fuentes de información de la Corporación se pudo constatar que:

7

REPÚBLICA DE COLOMBIA

CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE LOS VALLES DEL SINÚ Y DEL SAN JORGE, CVS

RESOLUCIÓN No. 3-1399

De fecha: 29 DE SEPTIEMBRE DE 2023

El polígono solicitado NO se encuentra localizado dentro del sistema nacional de áreas protegidas inscritas en el RUNAP, Distritos de Conservación de suelos, Distritos de Manejo Integrado, Parques Nacionales Naturales o Reserva Forestal nacional.

Según la zonificación Ambiental del POMCA Sinú, el polígono solicitado se encuentra clasificado así:

CATEGORIA	ZONA DE USO Y MANEJO	SUBZONA DE USO Y MANEJO	PORCENTAJE(%)
Uso Múltiple	Áreas de Restauración	Áreas de recuperacion para el uso multiple	83
Conservación y Protección Ambiental	Áreas de Protección	Áreas complementarias para la conservación	6
Conservación y Protección Ambiental	Áreas de Protección	Áreas de importancia Ambiental	11

El uso potencial del suelo se encuentra clasificado en Sistema forestal productor (FPD). El polígono solicitado se encuentra en zona de amenaza BAJA por inundación y zona de amenaza BAJA Y MEDIA por movimiento en masa.

El polígono solicitado NO se encuentra en zona de recarga de acuíferos. Según el plan general de ordenación Forestal - PGOF, el polígono solicitado se encuentra clasificado como Áreas no Forestales.

Es importante resaltar que la franja de protección para los cauces de ríos, quebradas, arroyos y demás cuerpos de agua sean permanentes o no, deben ser como máximo de 30 metros después de la cota máxima de inundación al lado y lado del cuerpo de agua, por ende, se debe restringir cualquier uso diferente al de conservación (Decreto 2811 de 1974 Art. 83).

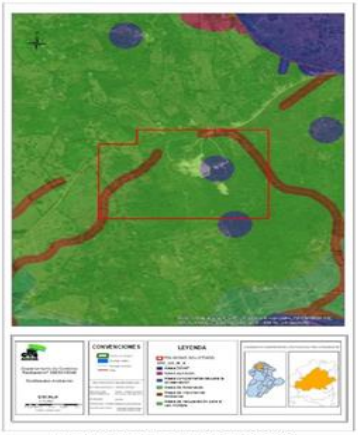
8

REPÚBLICA DE COLOMBIA

CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE LOS VALLES DEL SINÚ Y DEL SAN JORGE, CVS

RESOLUCIÓN No. 3-1399

De fecha: 29 DE SEPTIEMBRE DE 2023



Mapa 1: Zonificación Ambiental – Fuente CAR-CVS.

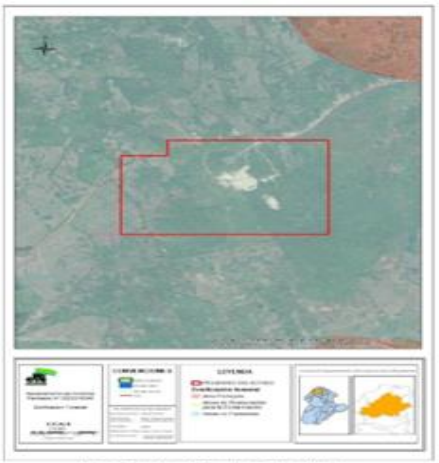
9

REPÚBLICA DE COLOMBIA

CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE LOS VALLES DEL SINÚ Y DEL SAN JORGE, CVS

RESOLUCIÓN No. 3-1399

De fecha: 29 DE SEPTIEMBRE DE 2023



Mapa 2: Zonificación Forestal – Fuente CAR-CVS.

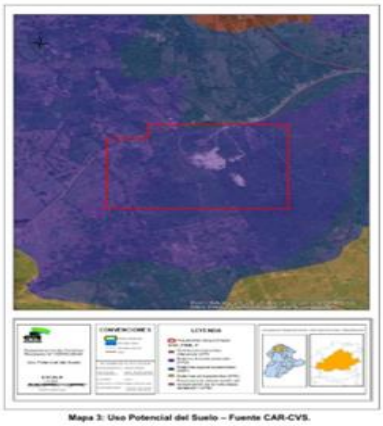
10

REPÚBLICA DE COLOMBIA

CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE LOS VALLES DEL SINÚ Y DEL SAN JORGE, CVS

RESOLUCIÓN No. 3-1399

De fecha: 29 DE SEPTIEMBRE DE 2023



Mapa 3: Uso Potencial del Suelo – Fuente CAR-CVS.

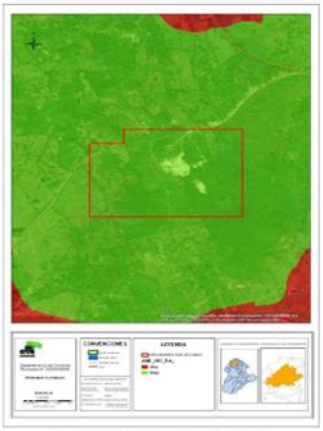
11

REPÚBLICA DE COLOMBIA

CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE LOS VALLES DEL SINÚ Y DEL SAN JORGE, CVS

RESOLUCIÓN No. 3-1399

De fecha: 29 DE SEPTIEMBRE DE 2023



Mapa 4: Amenaza por Inundación – Fuente CAR-CVS.

12

REPÚBLICA DE COLOMBIA

CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE LOS VALLES DEL SINÚ Y DEL SAN JORGE, CVS

RESOLUCIÓN No. 3-1399

De fecha: 29 DE SEPTIEMBRE DE 2023

CARACTERIZACIÓN DEL PROYECTO

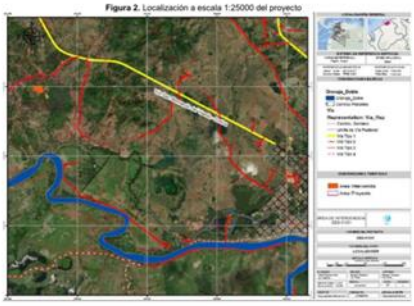
Infraestructura existente

En el proyecto las infraestructuras existentes más próximas al área de influencia son las siguientes vías: Vía tipo 2: vía en zona rural en estado destapado y vía tipo 4, que hace referencia a senderos.

Vías de acceso

- Aéreas: El municipio no cuenta con acceso por vía aérea.
- Terrestres: El municipio de Santa Cruz de Lorica cuenta con una carretera que comunica con los municipios de Coveñas a 29 kilómetros, Tolú a 50 kilómetros y Montería a 60 kilómetros.
- Fluviales: El municipio cuenta con accesos por vía fluvial desde el río Sinú.

Figura 2. Localización a escala 1:25000 del proyecto



En cuanto a su estado se mantendrán, pues el proyecto no tiene planteado ninguna modificación sobre estas.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE LOS VALLES DEL SINÚ Y DEL SAN JORGE, CVS

RESOLUCIÓN No. 3-1399

De fecha: 29 DE SEPTIEMBRE DE 2023

Sistema y métodos de explotación

De acuerdo con el Plan de Trabajos y Obra de la cantera el desarrollo de la exploración geológica consistió en la apertura de cuatro apiques con el fin de determinar la cantidad, calidad y tipo de depósito en las zonas de interés.

Para efectos de los factores modificadores mencionados, determinaron, como límite de explotación, la topografía del terreno, definiendo el final del avance en las zonas norte hasta el contacto con las vías principales, de igual forma hacia las zonas sur y oriental del título, por la presencia de terrenos más bajos y limitantes por las coordenadas de este, además, se estableció un margen de protección de las zonas con presencia forestal variable, de manera que solo un porcentaje de la zona de explotación será desarrollada, adicional al factor de uso de la maquinaria y de las labores de producción se estima un volumen a explotar, la estimación realizada puede variar, es decir, aumentar o disminuir sus capacidades de acuerdo a las características topográficas, de desarrollo y de avance de la explotación, presentadas en el PTO.

A continuación, se detalla la estimación de las reservas

Estimado (m3)	Factor de aprovechamien topor método de explotación	Factor de perdida por parámetros ambientales	Estimación de reservas explotables(m3)
14.876.741	0.6	15%	7.587.137

El volumen calculado anteriormente (7.587.137 m^3 o 7.500.000 m^3) corresponde a un volumen puntual promedio en sitio, si se proyecta la extracción a lo determinado por la ley (25 años) el periodo de explotación permite superar 300.000 metros cúbicos en capacidad anual del yacimiento.

Finalmente se determina para efectos del presente proyecto, que se cuenta con una reserva probable de 7.500.000 m^3 de material aprovechable para las características técnicas, ambientales y sociales del mismo.

Fases del proyecto:

Actividades previas: como la adecuación de accesos a los sitios de explotación. Actualmente se encuentran la vía principal, la cual corresponde a una vía destapada, además existen tres accesos al frente de explotación que necesitan ser adecuados.

Construcción y montaje

Se contempla la construcción de obras de infraestructura civil indispensables para el funcionamiento normal de las labores de apoyo y administración de la empresa minera y las que

REPÚBLICA DE COLOMBIA

CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE LOS VALLES DEL SINÚ Y DEL SAN JORGE, CVS

RESOLUCIÓN No. 3-1399

De fecha: 29 DE SEPTIEMBRE DE 2023

se requieran para ejercitar las servidumbres de cualquier clase a que tiene derecho el minero Dentro de las instalaciones que se consideran levantar de soporte de campamentos, talleres, oficinas, zonas de servicios sanitarios, fijos y portátiles, bodegas de acopio de combustibles y repuestos, etc.

Intervención de redes de servicios públicos: Actividad relacionada con el traslado y/o protección de redes de servicios públicos, en la etapa inicial, para lo cual se despliegan actividades particulares.

Aprovechamiento de árboles aislados: esta actividad consiste en el aprovechamiento de árboles aislados de las áreas requeridas para la extracción de materiales y las zonas o fajas laterales de los accesos. Incluye la remoción de tocones, raíces, escombros, residuos, con el propósito que el terreno se encuentre despejado y libre de toda vegetación y su superficie se considere adecuada para iniciar los demás trabajos extractivos.

Explotación

Sistema de Explotación de Materiales Corresponde a la explotación de material por La clase de minería planteada es a cielo abierto, El método elegido (terrazas con bancos descendentes), consiste en realizar la operación de extracción, en forma de bancos extrayendo el material de manera directa, creando zonas donde el ancho y la longitud permitan el desempeño de los equipos, de manera paralela a la topografía del terreno.

Transporte de materiales Comprende las labores de cargue, descargue y transporte de material de extracción hacia la planta de producción de materiales.

Señalización durante la etapa de extracción: Se dispondrá de los elementos y dispositivos requeridos para garantizar la extracción de materiales y el transporte, así como la operación vial segura en el área de influencia.

Desmantelamiento, restauración final, abandono y/o terminación:

Revegetalización Corresponde a la implementación de las medidas relacionadas con la recuperación de áreas intervenidas durante el desarrollo extractivo y la ejecución de las medidas compensatorias que se requieran, incluida la revegetalización, conforme las especificaciones particulares existentes al respecto.

Diseño del proyecto
El proceso de extracción de material de construcción objetivo del título se desarrollará desde la cota más alta del terreno, donde se encuentran zonas de material de grava de bastante provecho para su explotación, además de considerar ciertas medidas ambientales y sociales para el desarrollo de la extracción.

Se conformarán taludes y terrazas desde la cota 75 en sentido descendente hasta la cota 25 con las siguientes características:

REPÚBLICA DE COLOMBIA

CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE LOS VALLES DEL SINÚ Y DEL SAN JORGE, CVS

RESOLUCIÓN No. 3-1399

De fecha: 29 DE SEPTIEMBRE DE 2023

H =Altura de salud = 5 m
B = Ancho de berma final = 10 m
θ = Ángulo de inclinación del talud de recuperación = 60°
Área total= 63,2567 Ha

- Áreas de explotación
- Áreas de beneficio y transformación de minerales
- Material sobrante del proceso minero
- Áreas para manejo de material sobrante
- Instalaciones de soporte minero

El método de explotación a implementar es por terrazas con bancos descendentes, el cual consiste en realizar la operación de extracción, en forma de bancos extrayendo el material de manera directa, creando zonas donde el ancho y la longitud permitan el desempeño de los equipos, de manera paralela a la topografía del terreno. La operación de extracción se llevará a cabo desde las zonas más altas de manera descendente y con desplazamiento hacia la zona sur - occidental del área de explotación, permitiendo una extracción considerable. La explotación del área dependerá de los requerimientos de material en el mercado, a fin de mantener un buen flujo entre la demanda y la oferta de este.

Para la efectiva explotación del material en los bancos, se definirán secciones de trabajo, a lo largo de la línea topográfica, que se han de operar de manera cíclica, permitiendo desarrollar la explotación de manera ordenada y técnica. Estas secciones se diseñarán teniendo en cuenta los siguientes parámetros:

- Tamaño de los equipos de arranque
- Altura o espesor de los bancos de material
- Movilidad de los equipos de transporte.
- Acceso y facilidad en transporte del material.

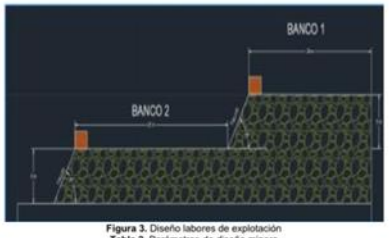


Figura 3. Diseño labores de explotación
Tabla 2. Parámetros de diseño minero

Altura de Banco	5 m
Ancho de Banco	20 m a 25 m
Angulo del Talud de Banco	55 °
Talud final	18 °
Ancho de Vías	12 m
Largo Rampas	50 m
Inclinación Rampas	10

El ancho de las secciones de explotación se determina como espacio mínimo 16 metros para el funcionamiento cómodo y adecuado del equipo de arranque, sin embargo, en el cálculo inicial de las labores el planteamiento de continuidad con el dimensionamiento actual no permite cumplir con lo establecido, por esta razón el diseño de las labores se debe ajustar, para facilitar el desplazamiento conjunto de los equipos de transporte y cargue se dispondrá de zonas de entre 20 y 25 metros de ancho; modificando los valores iniciales de 10 y 15 metros de ancho.

Diseño de vías internas

La construcción de vías de acceso perimetrales a los diferentes frentes, estas vías tendrán relación con vías secundarias menores, las cuales se comunicarán con las distintas áreas de la mina, patios de acopio, zonas de talleres, bodegas, vías de salida, etc. Para el diseño de las vías de tránsito principal se toman en cuenta los parámetros de dimensión de los equipos para definir el ancho de las vías; se toma en cuenta el ancho de los camiones más grandes a usar dentro de la mina, este será de 2,53 m.

Se plantea la construcción de vías de acceso perimetrales a los diferentes frentes, estas vías tendrán relación con vías secundarias menores, las cuales se comunicarán con las distintas áreas de la mina, patios de acopio, zonas de talleres, bodegas, vías de salida, etc.

El ancho adecuado de vías es de nueve (9) metros, sin embargo, para las vías de tránsito principal se realizarán dos carriles cada uno con seis (6) metros lo que corresponde a doce (12) metros.

Las vías además deben contar con una pendiente de 2%, descendente desde el eje de las vías hacia las cunetas para permitir que estas se mantengan libres de corrientes de agua y facilitar su drenaje, así como también cuidar el estado de estas.

Labores de desarrollo

Arranque: La labor de arranque del material que se encontrará en cada frente de trabajo se hará de manera directa a través del uso de los equipos escogidos; se utilizará arranque directo con retroexcavadora, facilitando de manera rápida y dinámica la extracción del material para su mayor aprovechamiento. No se contempla el uso de voladuras con explosivos.

La formación geológica en la cual se encuentra el material de extracción, objetivo del proyecto minero, se caracteriza por ser blando, de fácil arranque directo sin hacer necesaria la fracturación previa del mismo; por esto solo se considera realizar la explotación con el uso de maquinaria.

Secuenciamiento

Se plantea un arranque en la misma dirección de las capas del material de interés; y de igual forma de manera descendente. El avance de cada frente se desarrollará de manera perpendicular a la dirección de arranque permitiendo seguir de manera normal y natural la topografía del terreno

a modo de aprovechar al máximo las reservas planteadas y a la vez generando la menor cantidad de impacto en el paisaje, facilitando las futuras y posteriores labores de restauración.

Cargue y transporte

El material será cargado directamente en los equipos de transporte interno (volqueta doble), y llevado a los patios de acopio, desde donde se realizará el proceso de transporte final hasta la planta de beneficio para trituración o de lo contrario será utilizado directamente según el requerimiento del cliente final. El proceso de cargue se hará de manera perpendicular al equipo de transporte, de manera que el cargue se haga de manera rápida y eficiente distribuyendo la carga de manera uniforme.

Electrificación

Para el desarrollo vital de la explotación el fluido eléctrico es fundamental, sin embargo, la mayoría de las labores de extracción se llevarán a cabo en horarios diurnos, permitiendo el mayor aprovechamiento de la luz de día. Sin embargo, en el proceso de beneficio el uso de equipos y maquinaria eléctrica requiere de un flujo constante y adecuado de energía, por lo tanto, se considera la instalación y adecuación de redes eléctricas necesarias para su función.

En el área destinada para el beneficio del material extraído no se cuenta con energía eléctrica por acometida, cercana al punto de acceso de la planta, por lo que la energía en este sector será brindada por mecanismos auxiliares como plantas eléctricas de capacidad suficiente para el funcionamiento de los equipos; adicionalmente, se habrá de disponer de plantas auxiliares para momentos de contingencia o emergencia en los que no se cuente con el fluido eléctrico normal. Para este fin se propone disponer de una planta eléctrica de alta capacidad y de tipo industrial que aporte la energía necesaria para el funcionamiento de la planta.

Desagüe:

El sistema de desagüe será diseñado de manera sencilla, en cuanto el manejo de aguas de escorrentía no será demasiado, así como también las características de las aguas no representan inconveniente en contaminación alguna. Los principales inconvenientes encontrados son:
- Pérdida de material en pilas de acopio (arenas) por corrientes de agua
- Daño de las vías por corrientes de agua superficiales

Por consiguiente, las consideraciones necesarias para el diseño del sistema de desagüe serán:

- Asegurar el mantenimiento de las vías principales y secundarias de la mina, a través de canales o cunetas perimetrales a lo largo de las vías.
- Canales de control de aguas de escorrentía alrededor de las pilas de acopio para controlar la pérdida de material.

Escombreras: El proyecto no contempla la remoción en exceso o manejo en demasía de material estéril, por lo que el uso de escombreras solo estará limitado a las áreas para disposición de la capa vegetal que se retire en las labores de desarrollo y preparación de la mina.

Sin embargo, en el avance del proyecto a futuro, se tiene prevista la remoción de un porcentaje aproximado de 27 hectáreas de material de descapote, por lo que es necesario establecer una zona de disposición adecuada para este material.

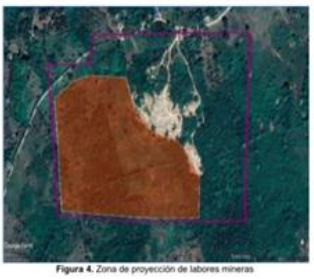


Figura 4. Zona de proyección de labores mineras

El material estéril, capa orgánica removido de las zonas explotadas, será reutilizado en procesos futuros para restauración de botaderos, realizando las actividades pertinentes de reajuste topográfico de la zona, adecuación del botadero y finalmente la disposición del material orgánico almacenado.

Labores de desmonte:

La tarea de retiro de la cobertura vegetal o desmonte, para desarrollar las vías de acceso, se llevará a cabo con maquinaria pesada, así mismo el material retirado deberá ser acopiado y almacenado de manera adecuada para su posterior uso en reforestación e intervención de áreas afectadas.

El área perteneciente al proyecto OD8-11331, cuenta con vías ya formadas, hechas por los pobladores de la zona para su propio uso, así como de parte del explotador; que permiten acceso directo a las zonas pensadas para la extracción del material.

Labores de explotación:

Cada frente en función desarrollará la adecuación de un único patio de acopio para el material extraído, en el cual se acumularán los volúmenes de material que se explotarán en cada banco. Este patio de acopio deberá contar con un área no menor a los 2.500 metros cuadrados (2.500 m2).

El planteamiento para el desarrollo del avance se define en dirección Sur – Occidental, pues el avance hacia la zona norte se encuentra interrumpido por la presencia de instalaciones privadas (Antena de Telecomunicaciones), por lo que la extracción del material en dicho punto no es factible, en la medida que se pueden generar afectaciones a terceros. De igual forma hacia la zona Norte del título se puede encontrar vía de acceso y comunicación intermunicipal, por lo que direccionar las labores de explotación hacia esos sectores podría acarrear problemas posteriores.

Beneficio y transformación

El proceso de beneficio del material extraído en los diferentes frentes se manejará de dos maneras, un material para ser comercializado de manera directa, sin ningún tipo de cambio o beneficio; mientras otra parte será llevada a proceso de clasificación, donde se buscará, a través de un proceso sencillo de zarandeo, aumentar su valor comercial, así como mejorar la calidad del mismo material.

El material será arrancado en el frente y acopiado en los patios respectivos, aquel que ha de ser procesado se clasificará inicialmente mediante zarandas vibratorias, de donde se separaran los sobre tamaños del material beneficiado, produciendo dos resultados, grava de menor diámetro y un sobre tamaño, así como también arenas.

Dentro de los insumos del proyecto, la cantera tiene como insumos materiales de construcción tipo recebo y pequeñas presencias de caliza, equipos de acarreo, excavadoras y combustible.

Residuos peligrosos y no peligrosos

Con el propósito de garantizar el adecuado manejo y disposición de los residuos sólidos ordinarios que se produzcan en el área definida para la extracción de material de construcción se incluyen en el PMA el proyecto sobre el manejo de Residuos sólidos identificada con el código: PMA-Pmr-12.

Producción y costos del proyecto:

Producción:

El desarrollo del proyecto en su fase de explotación estima una producción anual reciente año a año, iniciando con la extracción de 43.200 m^3 de material; que serán procesados y transformadas para efectos de la comercialización final del mismo.

Finalmente, para las etapas finales de la explotación se estima que se habrán extraído aproximadamente un total de 1.428.449 m^3 de material.

Para una base inicial de 7.500.000 m^3 de material estimados como reservas, la extracción final de 1.428.449 m^3, equivale al 19.04% del total de las reservas, por lo que el proyecto es viable en cuanto al tiempo de extracción y duración del mismo.

Costos:

La valoración de los costos asociados al proyecto se definió en el respectivo PTO mediante la metodología de evaluación financiera del que se muestra a continuación el resumen de costos totales por año con el fin de determinar los valores proyectados de mantenimiento del proyecto a lo largo de sus años de vida útil.

Tabla 3. Resumen de costos anuales

PROYECCION DE COSTOS DE OPERACIONES ANUALES	
CONCEPTO	VALOR ANUAL
Nomina	$ 190,267,140
Dotaciones	$ 12,800,000
Herramientas, materiales e insumos	$ 170,736,000
Alquiler de equipos y maquinaria	$ -
Manejo ambiental	$ 45,000,000
Regalias	$ 4,039,891
TOTAL	$ 422,843,031

CARACTERIZACIÓN DEL ÁREA DE INFLUENCIA

Área de influencia:

Esta área está determinada principalmente por las coberturas vegetales representativas tales como vegetación secundaria y pequeños bosques aislados, incluyendo los accesos a utilizar para el transporte del material.



Figura 5. Determinación del área de influencia

Medio Abiótico

Geología

Regionalmente el proyecto se localiza en el departamento de Córdoba, noroccidente de Colombia; situado sobre la extensa Llanura del Caribe, Córdoba presenta dos zonas fácilmente diferenciables: una plana y otra montañosa.

- **Estratigrafía**

La unidad principal dentro de la cual se encuentra ubicada el área de ejecución del proyecto OD8-11331 es la Formación Brechas de Cispatá (EMbc).

Formación cansona (Kca): La Formación Cansona se encuentra presente de forma muy esporádica a lo largo del cinturón plegado de San Jacinto. Su franja más extensa se localiza en el Cerro Cansona sector de los Montes de María (INGEOMINAS, Mapa Plancha 36- 37 María La Baja, 1998), con una extensión aproximada de 23 km de largo, contrastando con los pequeños

afloramientos que se reportan hacia el sur cuyas extensiones no son mayores a un par de kilómetros. Al norte de los Montes de María no se han reportado afloramientos de esta formación.

En el área de estudio, en el sector de Lorica, la Formación Cansona se encuentra aflorando hacia la esquina suroriental, en una franja de 2 km de largo por 0,6 Km de ancho, localizada a tres kilómetros de la ciudad de Lorica, lugar que localmente se conoce en la literatura geológica como cantera San Carlos, o como la balastrera según los habitantes de la región. La unidad esta replegada (con pliegues recumbentes), haciendo parte de una estructura anticlinal con flanco oriental invertido y con un tren estructural N25E, aproximadamente. Jaramillo et al., (2011), en la cantera San Carlos reporta una edad Santoniano temprano a Maastrichtiano usando nanofósiles. De acuerdo con Juliao et al., (2016) el ambiente de depósito corresponde a plataforma interna a media.

Formación San Cayetano (Psc): La Formación San Cayetano abarca casi toda la totalidad de la franja central y oriental de la cartografía adelantada, limitada al occidente por la Falla del Sinú. Esta delimitación por parte de la Falla del Sinú con la Formación San Cayetano es de carácter regional y dicha formación o sedimentos de edad Paleoceno tardío, no se han reportado en superficie o subsuelo dentro del Cinturón Plegado del Sinú.

Formación Toluviejo: La Formación Toluviejo ha sido descrita como una sucesión de margas y limolitas calcáreas, color oscuro que varía lateral y verticalmente a areniscas grises de grano fino con glauconita y cemento calcáreo.

Hacia el tope se compone de calizas color crema, muy compactadas y con abundantes fósiles coralinos, equinodermos y algas (Villafrade, 2007). Datos de micropaleontología y nanoplancton calcáreo, indican una sedimentación en ambientes marinos someros, con salinidad normal y aguas cálidas (Bermúdez, 2009). A esta formación se le atribuye una edad Eoceno tardío – Oligoceno temprano y localmente reposa en discordancia sobre la Formación San Cayetano y es paraconforme con la Formación Maco y Chengue.

Formación El floral: Esta unidad ha sido descrita como una secuencia de arcillolitas y lodolitas, hacia la base presenta intercalaciones de areniscas de grano fino a medio (Caro, 2009). Datos de palinología indican influencia marina, con aporte del continente, evidenciado por la presencia de dinoflagelados, material vegetal degradado y de manglar (Bermúdez, 2009).

Formación Brechas de Cispatá (EMbc): Esta unidad aparece en el bloque yacente de la Falla de San Jacinto, siendo una formación que se restringe al Cinturón Plegado del Sinú. Barrera (2003), propuso este nombre para denominar el conjunto de rocas aflorantes en la Cuchilla de Cispatá, que topográficamente resaltan con el paisaje de llanura adyacente a esta. La edad asignada para esta formación es post-Eoceno medio argumentada en el hecho que esta formación es generada por fuerte actividad tectónica, la cual la constituye rocas de la Formación San Cayetano (Barrera, 2003).

Es la unidad principal dentro de la cual se encuentra ubicada el área de ejecución del proyecto OD8-11331, por lo que su descripción será más detallada.

- **Descripción litológica**

En esta unidad se identifican dos facies sedimentarias distintas que marcan diferentes procesos de depositación y que representan dos unidades distintas. En esta memoria se proponen dos miembros para esta formación; el miembro inferior consiste en una roca caja en donde predominan las limolitas siliceas que con frecuencia registran brechamiento y están afectadas por inyecciones de lodo; el miembro superior fue formado por un retrabajamiento del miembro inferior y corresponde a una brecha sedimentaria compuesta por fragmentos angulares de limolitas siliceas.

Se puede indicar que el miembro superior, con base en su naturaleza brechoide y matriz-soportada puede corresponder a un depósito de flujo de detritos relacionado con abanicos aluviales, esto asociado a una previa exhumación del miembro superior.

- **Geología estructural**

En el área de estudio se presentan dos fallas (Falla San Jacinto y Falla La Tragedia) de importancia regional que delimitan las cuencas de Sinú y San Jacinto (Duque Caro, 1979 y 1980). En el bloque colgante de la Falla San Jacinto se observa una serie de plegamientos con cabeceos en dirección noreste.

La Falla La Tragedia es un rasgo mucho más local en comparación con la Falla San Jacinto, en sí, se trata de una falla secundaria cuya clasificación es un splay aislado a una falla principal (Falla San Jacinto). Esta falla parece estar condicionando el emplazamiento en superficie de unidades de edades Eoceno temprano en la cuenca del Sinú, es decir, parte alta de la formación San Cayetano.

Hacia el costado norte de la cartografía en cercanías al pozo Lorica-1, no se tiene registro alguno de estaciones de campo, sin embargo, se mapea la Formación Toluviejo ayudados por el contexto regional de los pliegues registrados al oriente y en donde esta unidad aparece claramente. Se analizó el registro dipmeter del pozo Lorica-1 y se estableció la existencia de una discordancia angular al tope del San Cayetano que correspondería a la discordancia del Eoceno medio.

En el costado sur, en la cantera San Carlos, se observa el único afloramiento de la Formación Cansona en donde el pozo Sinú-2 fue perforado, hacia el suroriente de este, se perforo el pozo Sinú 1 a 850m, sobre las litoarenitas de la Formación San Cayetano.
Se realizó un corte a través de estos dos pozos con el fin de entender como la Formación Cansona está emplazada en superficie.

- **Geología local**



Figura 6. Geología local

El área de estudio se caracteriza por la presencia de material de origen sedimentario, con presencia de materiales del tipo Limolitas siliceas, en el terreno se llegan a observar presencias de inyecciones marcadas de lodo, facilitando terrenos blandos a sueltos.

En general se observan formaciones geológicas y geomorfológicas representativas de la zona, con pendientes suaves a bajas, planicies que facilitan el desarrollo de la actividad minera actualmente y a futuro.

Actualmente en la zona de interés se adelantan labores de explotación sobre el material conformado principalmente por conglomerados y material arenoso, autosoportante, por lo que, ayudado a la baja altura de los taludes finales y la recuperación vegetal, permiten que la estabilidad del terreno sea optima; de tal manera que no represente impacto para el mismo.

Por tanto y ante la presencia de material mayormente sedimentario, se estima técnicamente no es necesario la implementación de un estudio geomecánico a detalle, sin embargo, se recomienda mantener las labores de recuperación en frentes abandonados, así como mantener las labores de explotación según los parámetros a continuación establecidos de modo que se pueda tener un área estable y segura topográficamente.

- **Geomorfología**

La zona de estudio se caracteriza por tener zonas de topografía montañosa, con un relieve relativamente bajo, donde las laderas presentan pendientes abruptas y una rugosidad media que aumenta el grado de susceptibilidad a los movimientos en masa. Se da en geoformas de origen estructural como lomos (Sl) y unidades denudacionales como lomos residuales (Dlres).

Hacia las zonas norte y este se pueden encontrar áreas donde sobresale el relieve colinado a alomado, en unidades de origen estructural como lomos (Sl), laderas estructurales y de contrapendiente de cuesta (Scle – Sclc) y unidades denudacionales como cerros residuales (Dcrs), lomos residuales (Dlres); y al Oeste unidades de lomerios (Dlpd – Dlmd) y lomas residuales (Dlor). Estas geoformas se caracterizan por un relieve relativo bajo, de materiales blandos erosionables y una amplia variación del rango de pendientes que van desde inclinadas en la zona de lomeríos hasta inclinadas a abruptas en los lomos (denudacionales y estructurales), el patrón de drenaje es principalmente subdendrítico con un grado de incisión moderado.

Hacia el Oeste de la zona se encuentran unidades de origen fluvial como abanicos aluviales (Faa), con características morfométricas como bajo relieve relativo y laderas con pendientes planas a suaves inclinadas. La mayor parte de la zona está asociada a extensas áreas de morfología plana a suave ondulada, con un relieve relativo muy bajo característico de materiales blandos erosionables y pendientes planas a suavemente inclinadas. Se presenta en unidades geomorfológicas de origen denudacional como planicies (Dp) y planicies onduladas (Dpo), montículos y ondulaciones denudacionales (Dmo); además en unidades de origen fluvial como planos o llanuras de inundación (Fpi), planos anegadizos (Fpa) y terrazas de acumulación (Fta).

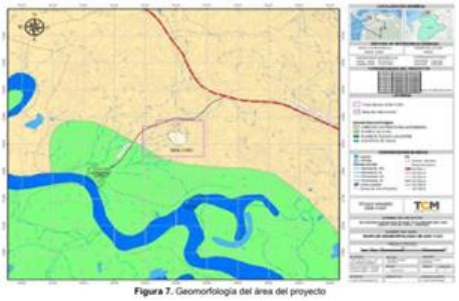


Figura 7. Geomorfología del área del proyecto

En el área del proyecto, ubicado en el municipio de Santa Cruz de Lorica, en el departamento de Córdoba; se hace evidente la presencia de dos unidades geomorfológicas descritas a continuación.

- Abanicos aluviales (Planicie aluvial): Superficie en forma de cono, de laderas cóncavas a convexas de morfología plana, aterrazada. Su origen es relacionado a la acumulación torrencial y fluvial en forma radial, donde una corriente desemboca en una zona plana. Los depósitos aluviales se depositan radialmente desde el ápice del abanico localizado en la salida de la corriente de las montañas. Los canales fluyen cortando el abanico, siendo más profundos en el ápice del abanico y más someros al alejarse de él.

- Ladera estructural (Lomerío estructural – Erosional): Superficie en declive, de morfología regular a irregular, definida por planos preferentes (estratos, foliación, diaclasamiento entre otros) a favor de la pendiente del terreno. De longitud larga a extremadamente larga y con pendientes suavemente inclinadas a escarpadas. En esta geoforma no está asociada a ninguna estructura de tipo regional (anticlinal, sinclinal, monoclinal, entre otros).

Paisaje

A continuación, se muestra la figura de la capa de paisaje que se enmarca en el área de la concesión minera OD8-113311.



Figura 8. Paisaje lomerio

El área de estudio corresponde a una región de topografía plana y ondulada con colinas, con desarrollo de quebradas y drenajes producto de la dinámica fluvial de estos ríos que da origen a terrazas, llanuras de inundación y abanicos aluviales principalmente.

Se encontró una extensión de:

- Planicie aluvial, Se define como una gran extensión de terreno plano de materiales fluviales o aluviales, se desarrollan a la salida de flujos de corrientes intramontanos, con capacidad de transporte de sedimentos en régimen torrencial.
- Cuerpos de agua, El predio es surcado por varios arroyos de nombres no determinados, esos arroyos tienen su drenaje (por es correntía) en dirección directa al rio Sinú; Río que además se encuentra a una distancia de aproximadamente 850 m (Esta distancia entre el Río Sinú y el predio puede variar cercana a ese valor por la existencia de paleocauces o madres viejas.
- Lomerío, Este paisaje incluye unidades de tipo denudativo y estructural cuyas alturas, con relación a las áreas circundantes, no sobrepasan los 300 m. Generalmente se encuentra entre los paisajes de montaña y planicie o entre los de montaña y piedemonte. Las lomas son de forma redondeada o alargada con cimas planas o agudas. Los tipos de relieve

presentes son lomas, crestones homoclinales, lomas y crestones, espinazos y lomas y vallecitos.

Paisaje escénico

El paisaje del área del título minero OD8-11331 y la calificación presentada por cada tipo de cobertura:

SIMBOLO	COBERTURA VEGETAL	PAISAJE ESCÉNICO
GENERAL		ESTÉTICO
Vs	Vegetación secundaria	Común — Agradable- alto valor estético
Tu-d	Tejido urbano discontinuo	Monótono — No agradable - alto valor estético

Suelo y usos de la tierra

El predio donde se encuentra ubicado la cantera San Nicolás de Bari está en la zona rural del municipio de Lorica, tomando información del POMCA del Río Sinú y el POT del municipio de Santa Cruz de Lorica, la Cantera SNB se encuentra ubicado en una zona que representa suelos de clasificación agrológica tipo VII, los suelos de clasificación agrológica tipo VII presentan aptitud especial principalmente para protección de la vegetación forestal, por las limitaciones severas que presenta en erosión y pendiente, lo que se verifica a través del sistema de Información geográfica, obteniendo la siguiente salida.

los vértices del polígono, los cuales deberán tener las coordenadas geográficas, para el adecuado seguimiento de los técnicos de la Corporación, los beneficiarios deberán presentar ante la CAR-CVS, registro fotográfico donde conste que dicha actividad se desarrolló, además se deberá alinderar el área minera propiamente dicha, estableciendo los mojones que indique el área susceptible a ser intervenida en labores de explotación. La alinderación deberá ejecutarse en un periodo máximo de diez (10) días contados a partir de la fecha de notificación de la presente Licencia Ambiental.

- El arranque y cargue que se autoriza para el tipo de explotación, es mecanizado como actividad principal, el acarreo en camiones de capacidad hasta 14m^3, hasta el sitio de acopio autorizado, las volquetas utilizadas en el proyecto deberán ser identificadas adecuadamente, así como el personal que labora en el proyecto minero.
- La Licencia Ambiental que se aprueba autoriza la adecuación del sitio de acopio de los materiales de construcción autorizados para explotar, sitio que se enmarca dentro de las siguientes coordenadas planas con origen Magna Sirgas Oeste:

PUNTO	ESTE	NOTE
1	802682	1515939
2	803451	1515939
3	803451	1515270
4	802459	1515270
5	802459	1515831
6	802682	1515831

- Las labores mineras se deberán desarrollar solo en el polígono considerado para tales efectos dentro del área del Contrato de Concesión Minera No. OD8-11331 y fundamentadasen el Plan de Manejo Ambiental – PMA.
- Los beneficiarios como propietarios de la cantera deberán adoptar las medidas técnicas necesarias para garantizar la estabilidad geotécnica de las áreas, para lo cual deberá adelantar un programa de monitoreo permanente de la estabilidad en las áreas de influenciadel proyecto Minero (el titular minero debe contratar personal idóneo y competente ingeniero civil y geotecnista que realicen un estudio en campo de la estabilidad de los taludes que se formen en las áreas de influencia directa, para lo cual presentará ante la Corporación los estudios que contengan las medidas para evitar el colapso de los mismos). Bimensualmente se deberá presentar el reporte de los puntos críticos definidos mediante el monitoreo. En caso de presentarse afectación en las áreas del proyecto como consecuencia de la actividad minera, los perjuicios y daños causados al igual que los estudios y obras de estabilización geotécnica correrán por cuenta del propietario del proyecto.
- La presente Licencia Ambiental solo amparará las actividades y obras contempladas en el desarrollo minero, dando cumplimiento estricto al método y metodologías establecidas y presentadas en el Estudio de Impacto Ambiental. En caso de modificación o incremento de

actividades no contempladas se deberá solicitar la modificación del instrumento de planificación y manejo ambiental, anexando para ello la complementación del EIA.

- El beneficiario de la presente Licencia Ambiental debe exigir y tener un control del uso de los Elementos de Protección Personal requeridos para dicha actividad, según el estudiorealizado por el beneficiario y el personal encargado de la Seguridad Industrial y Salud Ocupacional, de igual forma el Titular deberá tener los debidos permisos emitidos para en transporte y comercialización de minerales RUCOM.
- El acarreo en volquetas con capacidad de 14 m^3 hasta el sitio de consumo, estos vehículos deberán tener involucrados en su carrocería los contenedores o platones apropiados, a finde que la carga depositada en ellos quede contenida en su totalidad, en forma tal que evite el derrame, perdida del material durante el transporte. Por lo tanto, el contenedor o platón debe estar constituido por una estructura continua que en su contorno no contenga roturas, perforaciones, ranuras o espacios. Los contenedores o platones deberán estar en perfecto estado de mantenimiento, la carga deberá ser acomodada de tal manera que su volumen este a ras del contenedor o platón, es decir, a ras de los bordes superiores más bajos del platón o contenedor, además las puertas de descargue de los vehículos que cuenten con ellas deberán permanecer aseguradas y herméticamente cerradas durante el transporte.
- Es obligatorio cubrir la carpa transportadora con el fin de evitar dispersión de la misma o emisiones fugitivas. La cobertura deberá ser de material resistente y deberá estar sujeta firmemente a las paredes exteriores del contenedor o platón. En el evento en que se presente cualquier escape, pérdida o derrame de algún material o elementos de los vehículos en áreas de espacio público, este deberá ser recogido inmediatamente por el transportador, para lo cual deberá contar con el equipo necesario. Para verificar dicha actividad, esta deberá ser contemplada en los Informes de Cumplimiento Ambiental – ICAs, por el beneficiario con registros fotográficos, así como copia de las actas de capacitacionesy registro de asistencia de los operadores.
- Con el fin de controlar y evaluar las emisiones atmosféricas generadas por la extracción de materiales de construcción, el beneficiario de la Licencia Ambiental deberá:
  - ✓ Ejecutar dos campañas anuales de monitoreo de calidad de aire de material particulado PM10 y PM2.5. una en época seca y otra en lluviosa con mínimo una estación de fondo vientos arriba del proyecto, una estación vientos abajo y una en la zona urbana más cercana a la planta. Para ello deberá garantizar que sean realizados bajo una operación representativa, es decir, aquella que se realice bajo condición de operación normal
- Los vehículos utilizados en actividades mineras no deberán sobrepasar la velocidad máxima permitida en vías veredales de 30 Km/h. El beneficiario de la presente Licencia Ambiental trimestralmente deberá presentar el listado del personal operativo, autorizados por él para explotar y transportar carbón en el área solicitada, indicando nombre y número de identificación de todo el personal, la placa del vehículo en caso de los transportadores.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE LOS VALLES DEL SINÚ Y DEL SAN JORGE, CVS

RESOLUCIÓN No. 3-1399

De fecha: 29 DE SEPTIEMBRE DE 2023

- En ningún caso se permitirá el lavado y mantenimiento mecánico y/o eléctrico de maquinarias y equipos utilizados en labores mineras en el área del proyecto.
- Los frentes de trabajo deberán ser debidamente señalizados, mediante señalización vertical y según lo establece el decreto 539 de 8 de abril del 2022 por el cual se expide el Reglamento de Higiene y Seguridad en las Labores Mineras a Cielo Abierto. Los beneficiarios deberán presentar ante la Corporación el debido informe del cumplimiento dedicha actividad, con los respectivos registros fotográficos, en un plazo máximo de dos (02)meses, a partir de la fecha de ejecutoria del acto administrativo que otorgue la Licencia Ambiental.
- Queda prohibido la quema o establecer fogatas en el área del proyecto por parte de personal adscrito bajo cualquier modalidad al proyecto minero.
- El propietario del Proyecto deberá informar a la CAR – CVS la ocupación, perturbación o despojo de terceros que la realice en el área objeto del proyecto.
- Una vez se tenga definido el sitio para el acopio de materiales mineros se deberá presentarlos diseños definitivos para aprobación de la CAR – CVS, indicando las medidas de manejo ambiental a implementar durante su construcción y operación. El beneficiario deberá en un término que no supere los treinta (30) días a partir de la ejecutoria del presente acto administrativo, un cerramiento perimetral a manera de barreras vivas del centro de acopio de tal manera que se evite o mitigue el impacto visual, la contaminación auditiva y la emisión de material particulado a la atmósfera. El beneficiariodeberá presentar ante la CAR-CVS, registros fotográficos donde ese evidencie dicha actividad.
- En ningún caso se permitirá la captura y comercialización de especies de fauna nativa, por parte de personal del proyecto minero o de personal vinculado bajo cualquier modalidad al proyecto.
- En ningún caso se permitirá la presencia de menores de edad en el proyecto minero.
- El beneficiario deberá socializar el proyecto y sus características, el Estudio de Impacto Ambiental – EIA, el Plan de Manejo Ambiental y el programa de Gestión Social a las autoridades y a la comunidad, en un término no superior a treinta (30) días, a partir de la ejecutoria del presente acto administrativo, y presentar los debidos soportes a la CAR-CVS.
- El beneficiario deberá realizar un taller de Educación Ambiental, dirigido a técnicos y trabajadores del proyecto, en un término no superior a treinta (30) días, a partir de la notificación del presente acto administrativo y presentar los debidos soportes a la CAR-CVS.
- Durante el tiempo que dure el proyecto se deberá prevenir el deterioro físico, mental y socialde los trabajadores, así como la ocurrencia de accidentes de trabajo.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE LOS VALLES DEL SINÚ Y DEL SAN JORGE, CVS

RESOLUCIÓN No. 3-1399

De fecha: 29 DE SEPTIEMBRE DE 2023

- Una vez finalizado el proyecto se deberá recuperar el entorno paisajístico, alterado por las labores mineras, recuperar las aptitudes potenciales del suelo anterior a la explotación de conformidad con el POT del municipio de Santa Cruz de Lorica, y proteger el suelo contra la erosión, la siguiente consideración es para el respectivo Plan de Cierre y Abandono, presentado a la CAR-CVS, para aprobación. El Plan de Cierre y Abandono será presentando por el beneficiario en un plazo máximo de un (1) mes, de haber culminado las labores de explotación, ante la CAR-CVS. La Autoridad Ambiental le hará seguimiento porun periodo de un (1) año, una vez sea entregada el área restaurada por el beneficiario y las actividades contempladas en el Plan de Cierre y Abandono.
- Queda prohibido establecer derivaciones, emplear máquina, aparato, detener o desviar el curso de las aguas, alterar o contaminar las aguas, en forma que se imposibilite su aprovechamiento por terceros.
- La CVS supervisará a través de la Subdirección de Gestión Ambiental la ejecución de las obras y podrá verificar en cualquier momento el cumplimiento de lo dispuesto en el acto administrativo que apruebe la Licencia Ambiental. Cualquier contravención al mismo será causal para la aplicación de sanciones legales vigentes.
- La CVS ordenará si es caso la suspensión provisional o definitiva de las explotaciones cuando se derive peligro grave o perjuicio para las poblaciones y las obras o servicios públicos. Cualquier perjuicio causado por el proyecto, a las obras, a la infraestructura y a las personas, será asumido en su totalidad por los beneficiarios.
- La CVS, podrá ordenar la destrucción de las obras ejecutadas sin permiso de las autoridades, que puedan causar daños inminentes, que no hayan sido previstas en el PMA,así como también podrá ordenar la ejecución de obras para mitigar o corregir cualquier impacto ambiental no previsto.
- En caso de detectarse durante el tiempo de ejecución de las obras, efectos ambientales no previstos, como resultado de la ejecución de actividades de monitoreo y seguimiento contempladas en el PMA, el beneficiario deberá suspender los trabajos e informar a la CVSde manera inmediata, para que esta determine y exija la adopción de las medidas correctivas que considere necesarias sin perjuicio de las medidas que deba adoptar el beneficiario del PMA para impedir la degradación del medio.
- En caso de que el beneficiario, requiera realizar una modificación de las actividades del proyecto que impliquen nuevas obras que puedan producir deterioro de los recursos naturales, deberá presentar previamente los estudios y diseños, para su evaluación y la respectiva solicitud de modificación de la Licencia Ambiental, según lo establece el Decreto1076 de 2015 "Decreto único Reglamentario del Sector Ambiente y Desarrollo Sostenible".
- La Licencia Ambiental que se apruebe, no ampara ningún tipo de obra o actividad diferente a las descritas en los documentos aportados por el beneficiario. De igual forma, ampara las

REPÚBLICA DE COLOMBIA

CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE LOS VALLES DEL SINÚ Y DEL SAN JORGE, CVS

RESOLUCIÓN No. 3-1399

De fecha: 29 DE SEPTIEMBRE DE 2023

actividades realizadas a partir de la ejecutoria del acto administrativo, y de ningún modo, sustituye, reemplaza, modifica o altera los procesos que se adelanten en la autoridad ambiental previamente o por otras entidades.

- Las vías públicas que se utilicen en actividades mineras deberán ser periódicamente rehabilitadas técnicamente, mediante un proceso concertado Titular de la solicitud/Alcaldía-Gobernación, según sea el caso. El beneficiario deberá presentar las rehabilitaciones delas vías en los Informes de Cumplimiento Ambiental – ICAs.
- Deberá mantener actualizado trimestralmente, mediante planos a escala adecuada el avance físico de la ejecución del Plan de Manejo Ambiental y el avance de la explotación y deberán ser remitidos a la Corporación.
- La decisión que adopte la CVS, estará sujeta al pronunciamiento de aquellas personas que quieran hacer valer sus derechos, así como el pronunciamiento de las entidades reguladoras de este tipo de proyecto
- El presente acto administrativo no ampara las labores de acopio en el área urbana del municipio de Santa Cruz de Lorica
- Las labores mineras deberán ser supervisadas periódicamente por personal experto que dirija los trabajos de manera técnica.
- Según lo contemplado en el PMA y como cumplimiento a este, el beneficiario de la Licencia deberá presentar ante la CVS, durante el primer semestre, una vez emitido el Acto Administrativo que otorgue la Licencia Ambiental, la siguiente información documentada y con registros fotográficos respectivamente:
  - ✓ Evidencia de las socializaciones del proyecto planteadas en el Plan de Manejo Ambiental, a las comunidades aledañas al proyecto.
  - ✓ Documento que soporte la creación de una veeduría comunitaria ambiental y la capacitación en mecanismos de participación.
  - ✓ Evidencia documentada y con registros fotográficos de los talleres, charlas, capacitaciones al personal directo e indirecto del proyecto.
- Las obras y programas establecidos en el Estudio de Impacto Ambiental EIA, los ajustes del mismo, lo estipulado en el concepto técnico y en la presente resolución, serán de obligatorio cumplimiento por parte del beneficiario.
- El proyecto deberá contar con la respectiva señalización preventiva, informativa y de seguridad.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE LOS VALLES DEL SINÚ Y DEL SAN JORGE, CVS

RESOLUCIÓN No. 3-1399

De fecha: 29 DE SEPTIEMBRE DE 2023

- El incumplimiento de lo establecido en el presente Acto Administrativo, o la no ejecución en el espacio y en el tiempo de las medidas establecidas en elPlan de Manejo Ambiental dará lugar a la Revocatoria y suspensión de dicho instrumento, sin perjuicio de la previa ejecución de las labores de restauración paisajística, geomorfológica y forestal del área intervenida.
- El horario estipulado por la corporación para la operación y ejecución del proyecto es el horario diurno, según lo establece la normativa ambiental Res. 627/06.

DEMANDA, USO, APROVECHAMIENTO Y/O AFECTACIÓN DE RECURSOS NATURALES.

PERMISO DE APROVECHAMIENTO FORESTAL

NEGAR el permiso de aprovechamiento forestal único en el marco de la solicitud de licencia ambiental en el marco de proyecto de explotación de minerales "Cantera San Nicolás de Bari", ubicado en el municipio de Santa Cruz de Lorica, departamento de Córdoba, amparado en el Contrato de Concesión Minera No. ODB-11331, por incumplimiento de los lineamientos establecidos dicha solicitud y claridad en la información presentada dentro del Estudio de Impacto Ambiental -EIA.

En consecuencia, se requiere que el solicitante presente la información faltante y cumpla con todos los requisitos estipulados en la metodología General para la Elaboración y Presentación de Estudios Ambientales establecidos.

Por tanto, el usuario en el marco de sus actividades no puede desarrollar ningún tipo de intervención a individuos frustales mayores a 10 cm de DAP.

- La Licencia Ambiental que se apruebe en ningún caso ampara los permisos, autorizaciones o concesiones para el desarrollo de actividades mineras o conexas que demanden el uso, aprovechamiento y afectación de recursos naturales no contemplados dentro de la solicitud inicial de Licencia Ambiental. En caso de requerirse el uso, aprovechamiento o afectación de recursos naturales para el desarrollo de actividades mineras conexas se deberá presentar con la debida anticipación la solicitud de modificación del EIA respectivamente, diligenciando los formatos establecidos para ello, de conformidad con el sistema de Gestión de Calidad de la CAR - CVS y anexando los estudios técnicos complementarios del caso.
- Por lo anterior, la señora María Cecilia Manjarrez identificada con cédula No. 43.272.817 de la ciudad de Medellín (Titular Minero), para intervenir áreas dentro del proyecto minero donde se identifiquen la presencia de flora, deberá solicitar la modificación de la Licencia Ambiental incluyendo el respectivo permiso de aprovechamiento forestal según los lineamientos establecidos en el Decreto 1076 de 2015 "Decreto Único Reglamentario del Sector Ambiente y Desarrollo Sostenible", teniendo en cuenta que no cumplió con dicha documentación, lineamientos y metodología en el Estudio de Impacto Ambiental presentado en la solicitud de Licencia Ambiental.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE LOS VALLES DEL SINÚ Y DEL SAN JORGE, CVS

RESOLUCIÓN No. 3-1399

De fecha: 29 DE SEPTIEMBRE DE 2023

- El cumplimiento a cada uno de los ítems descritos anteriormente deberá ser soportado a esta Corporación en medio magnético y físico.
- Además, se deberá realizar las siguientes actividades de restauración y conformación (geomorfológica y paisajística) progresiva en el proyecto, así:

  - ✓ Arranque de material propio de la mina para ser empleado en labores deadecuación.
  - ✓ Extendido y homogenización del material.
  - ✓ Restauración geomorfológica y adecuación de taludes.
  - ✓ Modelado de taludes y reconformación paisajística de áreas degradadas.
  - ✓ Retiro mecánico de montículos de rocas.
  - ✓ Acumular el material de manera que se articule con el paisaje.
  - ✓ Sembrar árboles alrededor de la cantera, que sirvan como barrera visual.
  - ✓ Mantenimiento técnico a las vías como riego de material y conservación de drenes naturales y canales perimetrales.
  - ✓ Adquisición establecimiento y resiembra de especies nativas.
  - ✓ Mantenimiento de la especie.
  - ✓ Seguimiento y monitoreo de las actividades.

- El beneficiario de la presente Licencia Ambiental deberá realizar todas las actividades de socialización y relacionamiento con las comunidades presentes en el área de influencia del proyecto, incluyendo las comunidades étnicas presentes durante toda la operación minera, según lo estipule el Ministerio del Interior, así como el cumplimiento a las actas de concertación y demás obligaciones adquiridas.

- El Concepto Técnico, el presente Acto Administrativo, están basados en el Estudio de Impacto Ambiental EIA, presentado por el Titular Minero, y son de total cumplimiento por el beneficiario de la Licencia Ambiental.

PARÁGRAFO PRIMERO: La CAR - CVS, se reserva el derecho de solicitar nueva información si el proyecto así lo amerita, con el objeto de dar un adecuado manejo ambiental al proyecto como a su área de influencia. Dentro de las funciones de control y vigilancia asignadas en la Ley 99 de 1993, podrá requerir información adicional que bajo criterios técnicos se considere de importancia para el seguimiento de la presente Licencia Ambiental.

PARÁGRAFO SEGUNDO: La CAR - CVS, supervisará la ejecución de la actividad y verificará en cualquier momento y sin previo aviso, las obligaciones impuestas en el presente acto administrativo, reservándose el derecho a realizar nuevas exigencias cuando de la etapa de monitoreo se desprenda la necesidad y en caso de comprobarse el incumplimiento de las obligaciones adquiridas o por violación a las normas sobre protección ambiental o de los recursos naturales, se procederá a la aplicación de las sanciones previstas en la Ley 1333 de 2009. Así mismo, la revocatoria o suspensión de la presente Resolución, de conformidad con la Ley 99 de 1993, Decreto 1076 de 2015 y "Decretos reglamentarios".

174

REPÚBLICA DE COLOMBIA

CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE LOS VALLES DEL SINÚ Y DEL SAN JORGE, CVS

RESOLUCIÓN No. 3-1399

De fecha: 29 DE SEPTIEMBRE DE 2023

ARTÍCULO TERCERO: La señora **MARIA CECILIA MANJARRES ARTEAGA**, identificada con cédula de ciudadanía **No. 43.272.817** expedida en Medellín, deberá pagar la suma de: **DOS MILLONES CIENTO OCHENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS M/L ($2.187.493 M/L)**, por concepto de seguimiento ambiental, dentro de los cinco (5) días siguientes a la ejecutoria de la presente resolución, con fundamento en la ley 633 de 2000 y la Resolución No. 1280 de Julio 07 de 2010 emanada del Ministerio del Medio Ambiente Vivienda y Desarrollo Territorial, hoy Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible, en la Cuenta de Ahorro No. 438-75432-7 de Banco de Bogotá, a nombre de la Corporación Autónoma Regional de los Valles del Sinú y del San Jorge-CVS.

PARÁGRAFO: Anualmente y durante la vida útil del proyecto, obra o actividad el beneficiario deberá consignar a favor de la Corporación la suma indicada en el presente artículo, actualizada de conformidad con el Índice de Precios al Consumidor-IPC, certificado por el DANE.

ARTÍCULO CUARTO: Una vez pagados los costos antes señalados, se deberá reportar el pago por el servicio de evaluación de y/o seguimiento ambiental en la Oficina de Tesorería de la Corporación y/o en el Email: cvs@cvs.gov.co, en el cual debe anexar copia de la consignación y/o transacción electrónica, copia del Auto de Inicio o Resolución objeto del cobro y Registro Único Tributario- RUT.

PARÁGRAFO: La no cancelación de los costos aquí indicados dará lugar a que se tomen las medidas administrativas correspondientes.

ARTÍCULO QUINTO: Notificar la presente Resolución a la señora **MARIA CECILIA MANJARRES ARTEAGA**, identificada con cédula de ciudadanía **No. 43.272.817** expedida en Medellín, o a su apoderado debidamente constituido, de conformidad con lo establecido en el artículo 66 y siguientes del C.P.A.C.A.

ARTÍCULO SEXTO: Contra la presente resolución procede recurso de reposición, el cual podrá interponerse ante el Director General de la Corporación Autónoma Regional de los Valles del Sinú y del San Jorge CVS, por escrito, dentro de los diez (10) días siguientes a la notificación, según lo establecido en el artículo 76 del C.P.A.C.A.

COMUNÍQUESE, NOTIFÍQUESE, PUBLÍQUESE Y CÚMPLASE

ORLANDO RODRIGO MEDINA MARSIGLIA
Director General CVS

Proyectó: L.R.
Revisó: A. Arrieta

175

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 ENERO DEL 2025

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, en el mes de octubre se realiza el aprovechamiento forestal de estos 4 árboles que se encontraban ubicados en puntos críticos, donde se desarrollan las actividades constructivas de la infraestructura propia del proyecto, los cuales estaban interfiriendo en el avance de obras del mismo, para el mes de diciembre no se hace el aprovechamiento forestal y esta en proceso la solicitud a CARSUCRE para solicitar el numero de especies a compensar por el aprovechamiento forestal de los 4 arboles intervenidos en obras.

  Durante el mes de enero se realizo visita al predio donde será llevado acabo el plan de compensación por parte del consorcio, y se realizó la entrega de informe final del aprovechamiento forestal que se realizó en obras, a la autoridad ambiental CRASUCRE.

3. Manejo de descapote

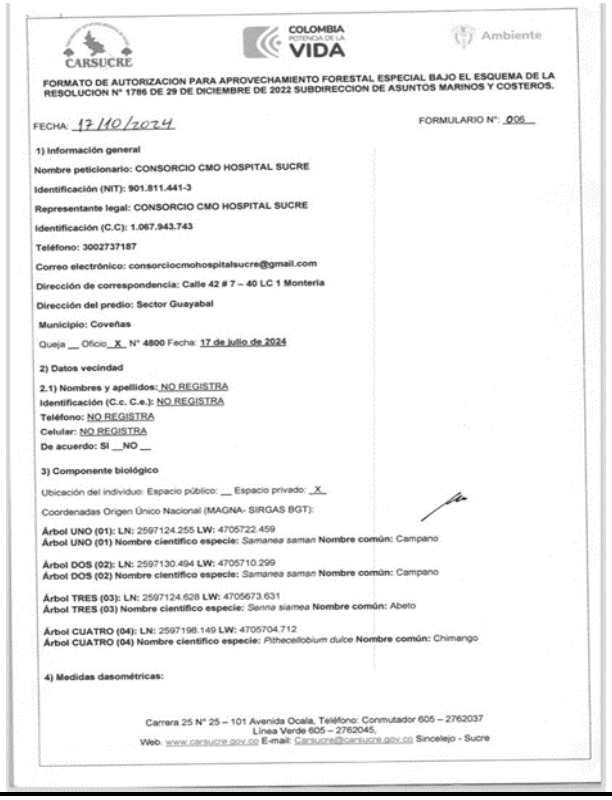
- El material orgánico retirado en la actividad de descapote, fue almacenado temporalmente en lugares que cumplían con las siguientes condiciones: estabilidad geotécnica, baja pendiente, facilidad de acceso, distancia de mínimo 30 metros a cuerpos de agua. Lo anterior, con el objetivo de ser reutilizado 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 enero del 2025			
	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 Monteria

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

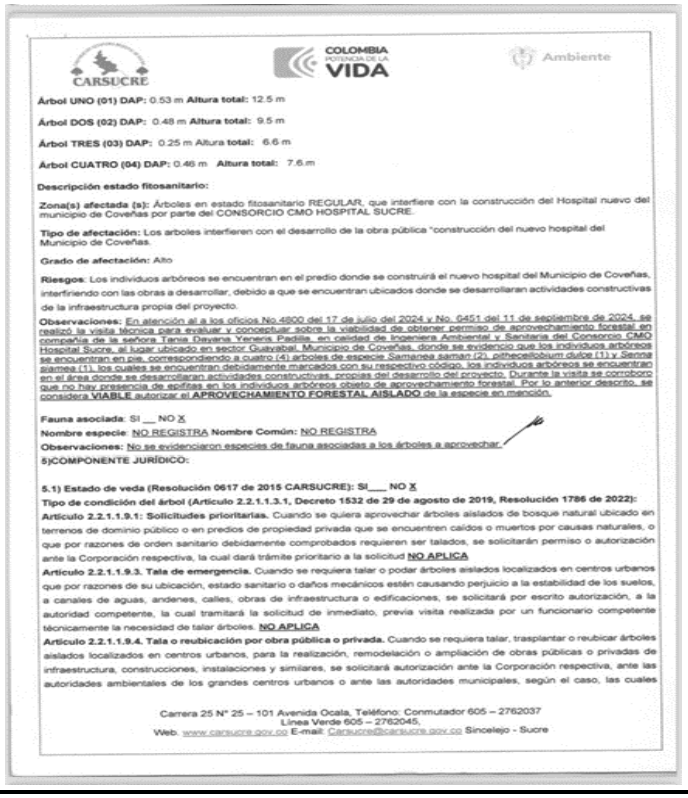
Árbol DOS (02): LN: 2597130.494 **LW:** 4705710.299
Árbol DOS (02) Nombre científico especie: *Samanea saman* **Nombre común:** Campano

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 conceptuar sobre la viabilidad de obtener permiso de aprovechamiento forestal, en compañía de la señora Tania Dayana Yerveris 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 estén 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 informe 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 (Browneа 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

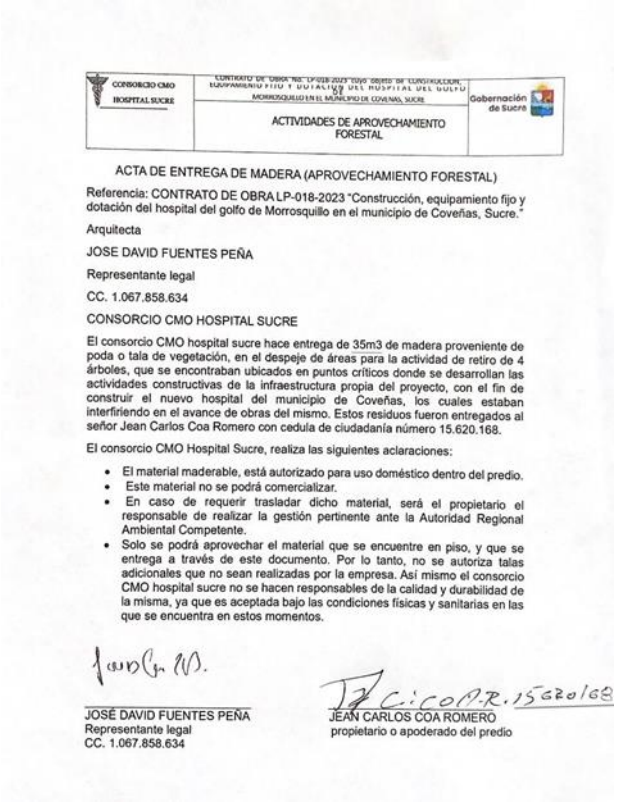
NOMBRE: NAYALIBE ELJACH MANJARREZ
(C.C.): 1.067.943.743 de Montería
TELEFONO: 3002737187
FIRMA:

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



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

JOSE DAVID FUENTES PEÑA

Representante legal

CC. 1.067.858.634

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.

JOSE DAVID FUENTES PEÑA
Representante legal
CC. 1.067.858.634

C.C. No. 15620168

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 ENERO DEL 2025

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 ENERO DEL 2025

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.

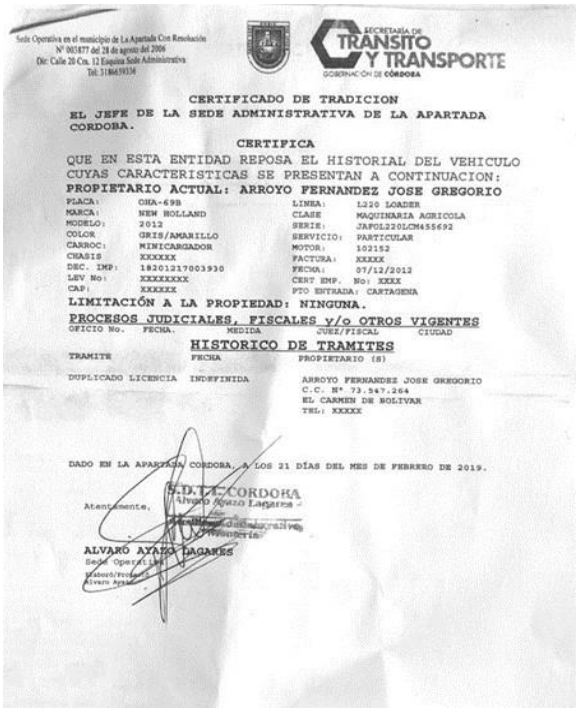
3. Manejo de fuentes de ruido

- 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 enero del 2025			
		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 enero del 2025, como RUT, SOAT y licencia de conducción
Presupuesto	Se considera en los costos de la obra civil, la interventoría técnica, administrativa y ambiental



Sede Operativa en el municipio de La Apartada Con Resolución N° 003877 del 28 de agosto del 2006
Dir: Calle 20 Cra. 12 Esquina Sede Administrativa
Tel: 5186659136

SECRETARÍA DE TRANSITO Y TRANSPORTE
GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

CERTIFICADO DE TRADICION

EL JEFE DE LA SEDE ADMINISTRATIVA DE LA APARTADA CORDOBA.

CERTIFICA

QUE EN ESTA ENTIDAD REPOSA EL HISTORIAL DEL VEHICULO CUYAS CARACTERISTICAS SE PRESENTAN A CONTINUACION:

PROPIETARIO ACTUAL: ARROYO FERNANDEZ JOSE GREGORIO

PLACA:	OHA-69B	LINEA:	1220 LOADER
MARCA:	NEW HOLLAND	CLASE	MAQUINARIA AGRICOLA
MODELO:	2012	SERIE:	JAF0L220LCM455692
COLOR	GRIS/AMARILLO	SERVICIO:	PARTICULAR
CARROC:	MINICARGADOR	MOTOR:	102152
CHASIS	XXXXXX	FACTURA:	XXXXX
DEC. IMP:	18201217003936	FECHA:	07/12/2012
LEV No:	XXXXXXXX	CERT EMP. No:	XXXX
CAP:	XXXXXX	PTO ENTRADA:	CARTAGENA

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD: NINGUNA.

PROCESOS JUDICIALES, FISCALES y/o OTROS VIGENTES

OFICIO No.	FECHA.	MEDIDA	JUEZ/FISCAL	CIUDAD

HISTORICO DE TRAMITES

TRAMITE	FECHA	PROPIETARIO (S)
DUPLICADO LICENCIA	INDEFINIDA	ARROYO FERNANDEZ JOSE GREGORIO C.C. Nº 73.547.264 EL CARMEN DE BOLIVAR TEL: XXXXX

DADO EN LA APARTADA CORDOBA, A LOS 21 DÍAS DEL MES DE FEBRERO DE 2019.

S.D.T.T. CORDOBA
Álvaro Ayazo Lagares

Atentamente,

ALVARO AYAZO LAGARES
Sede Operativa

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 resueltos

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 ENERO DEL 2025

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
- El personal tiene prohibido 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.
- Se desploma la loza en bloque 3 con mezcla de concreto, ésta se recoge y traslada al sitio destinado para la disposición de escombros. La zona donde se presente el derrame se limpia, de tal forma que no queda evidencia del vertimiento presentado.
- Se prohíbe el lavado de mezcladoras de concreto en el frente de obra o en los cuerpos de aguas cercanos, se dispone un punto especifico para el lavado de las mezcladoras.
- El hierro se protege 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
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° 9	
Programa: MANEJO DEL RECURSO SUELO	
Subprograma 1. Manejo de obras en concreto	FICHA: PMA – AC - 09
Mecanismos y estrategias participativas	Específicamente no se requiere participación comunitaria para la implementación de esta ficha. Sin embargo, se debe considera la mano de obra para desarrollar las actividades.
Cronograma de aplicación de las actividades	

Actividades	Cronograma			
	Mes de enero del 2025			
	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.

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	
o 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 ENERO DEL 2025

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 enero 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		

Actividades	Cronograma			
	Mes de enero del 2025			
	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				

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

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 ENERO DEL 2025

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 enero del 2025

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





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.

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 ENERO DEL 2025

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 enero del 2025			
	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





SEÑALIZACION EN OBRAS

Se realizan las actividades de señalización en obras, con el fin de evitar accidentes e incidentes laborales, del mismo modo se realiza señalización para entrada y salida de vehículos para conseguir una mayor seguridad, tanto para la comunidad del sector como para personal de obras.

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

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

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 ENERO 2025

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 enero del 2025 se tiene 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.
- 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 enero del 2025			
	1	2	3	4
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
	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, SUSTANCIAS QUIMICAS EN FRENTE DE OBRA Y PUNTO DE MANTENIMIENTO PARA LAS MAQUINAS



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 ENERO DEL 2025

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 para el suministro de combustible de 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 ENERO DEL 2025

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 enero del 2025			
	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 el frente de obras.

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 ENERO 2025

1. Capacitación y educación ambiental

Se realiza capacitación al personal que labora en el hospital sobre buenas prácticas 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 enero del 2025			
	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 ENERO DEL 2025

1. Capacitación y educación ambiental

Durante el mes de diciembre se capacitó al personal en obras sobre la importancia y conservación del agua y fuentes hídricas, buenas prácticas 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 enero del 2025			
	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 frente 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, el componente social 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 enero del 2025, 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 enero se realizaron las limpiezas a los 11 baños provisionales, los cuales ya están en funcionamiento, se realizaron actividades de construcción como: Excavación de zarpa y viga, desencofrado de formaleta en losa y columnas, armado y colocación de formaletas para losa de cubierta, figuración y colocación de acero para losa de cubierta, instalaciones sanitarias, demolición de vigas descolgadas, fundición de solado para zarpa de muro de contención para rampa peatonal, construcción de cercos perimétricos, relleno de zapatas, corte y figurado de acero, conformación de terreno con maquinaria, 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., así mismo se hace entrega del informe final de aprovechamiento forestal a la CAR.

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 diciembre 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.

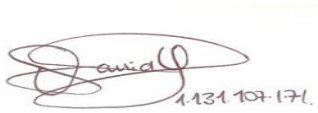
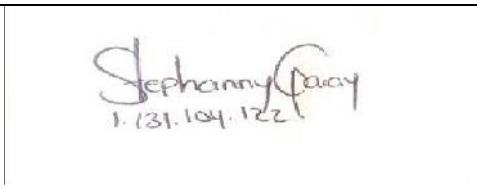
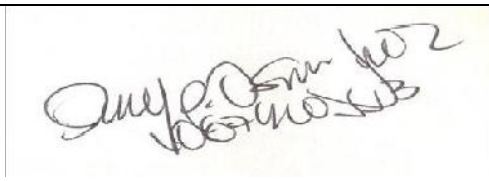
Responsabilidades del grupo de gestión ambiental

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	

ANEXO 8.4

BITACORA

Dic. 27/24 → Día Soleado

Personal en Obra: Director de Obras, Residente de Obras, Residente Social, Residente Ambiental, Auxiliar Siso, 4 Maestros de Obra, 1 operador de maquinaria, personal Administrativo.

Equipo y Maquinaria: 1 Minicargador.

Actividades Ejecutadas:

Bloque 1: Se termino de reforzar la zona de la formaleta y sobre las placas aereas, para terminar de fundir el día sabado 28 de diciembre.

Bloque 2: Armado y colocacion de formaleta para losa de cubierta Figuracion y colocacion de acero para losa de concreto de cubierta.

Bloque 3: Armado y Colocacion de formaleta para losa de cubierta, Figuracion y Colocacion del acero para losa de cubierta..

Se ejecutaron las actividades correspondientes a los componentes Ambiental, Social, HSE.

Dic. 28/24 → Día Nublado

Personal en Obra: Residente de Obras, Auxiliar Siso, 4 Maestros de Obra, 1 operador de maquinaria, personal Administrativo.

Maquinaria y Equipo: 1 Minicargador

Actividades Ejecutadas:

Bloque 1: Se termino de fundir la losa de cubierta, en la zona de las placas aereas.

Bloque 2: Armado, Colocacion y refuerzo de formaleta y figuracion y colocacion de acero para losa de cubierta.

Bloque 3: Se termino de fundir la losa de cubierta, que habia quedado por fundir.

Se ejecutaron las actividades correspondientes a los Componentes Ambiental, Siso y Social.

Se suspenden actividades por temporada navideña.

Enero 8/25 → Día Soleado

Personal en Obra: Residente de Obras, Ingeniero Civil, Auxiliar Siso, 4 Maestros de Obra, Personal administrativo.

Actividades Ejecutadas:

Bloque 1: Se inicio el desencofrado de la losa de cubierta fundida, Se inicio la figuracion y Colocacion del acero de las viga-Cimiento pendientes por fundir en los ejes G, H, I, entre ejes 8 y 9. Se inicio el armado y Colocacion de formaleta del muro de contencion, eje 9, entre ejes H-I y en el eje I entre ejes 9-10.

Bloque 2: Se inicio el desencofrado de la losa de cubierta fundida, se continua con reforzamiento de las formaletas de losa de cubierta por fundir.

Bloque 3: Se inicio con el desencofrado de la losa de cubierta fundida, se continua con la figuracion y Colocacion del acero de las vigas y viguetas de la losa de cubierta.

Se ejecutaron las actividades pertinentes a los componentes ambiental Social y HSE.

Enero 9/25 → Día Soleado.

Personal en Obra: Residente de Obras, Residente ambiental, Auxiliar Siso, Ingeniero Civil, 3 Maestros de Obra, Personal administrativo.

Actividades Ejecutadas:

Bloque 1: Figuracion y Colocacion de acero para viga-Cimiento, armado y Colocacion de formaleta pearra viga-Cimiento y muro de Contencion, trazado cuarto de aseo, desencofrado losa de Cubierta.

Bloque 2: Desencofrado losa de Cubierta y tanque Subterraneo, armado, colocacion de refuerzo de formaleta para losa de cubierta.

Bloque 3: Desencofrado losa de Cubierta, figuracion y Colocacion de acero para vigas y viguetas de losa de cubierta, y Zarpa para muro de Contencion de Rampa peatonal, y armado y colocacion de formaleta para junta estructural en losa de piso.

Se ejecutaron las actividades correspondientes a los componentes social, ambiental y HSC.

Enero 10/25 → Dia Soleado.
Personal en Obra: Director de Obras, Residente de Obras, Residente Social, Residente Ambiental, Auxiliar Siso, Ingeniero Civil, 3 Maestros de Obra, personal administrativo.
Actividades Ejecutadas:
Bloque 1: Se Continuo con el desencofre de losa de Cubierta, Fundida de Muro de Contencion a altura de 1.40 m, Fundida de Viga-Cimiento.
Bloque 2: Se Continuo con el desencofre de losa de Cubierta, Fundida de Losa de Cubierta, desencofrado de tanque Subterraneo.
Bloque 3: Se Continuo con el desencofrado de losa de Cubierta, Fundida de Zarpa y Viga-Cimiento de Rampa peatonal.
Se ejecutaron las actividades correspondientes a los Componentes Social, ambiental y HSC.

Enero 11/25 → Dia Soleado.
Personal en Obra: Director de proyectos, Residente de Obras, Auxiliar Siso, 3 Maestros de Obra, Personal administrativo.
Actividades Ejecutadas:
Bloque 1: Se continuo con el desencofrado de losa de cubierta, se inicio el armado y Colocacion de formaleta para losa de cubierta y armado y Colocacion de Formaleta para muro de contencion
Bloque 2: Se continuo con el desencofre de losa de cubierta y tanque Subterraneo, se inicio el armado y Colocacion de

formaleta para losa de Cubierta. Se hace hidratacion, 3 veces al dia, a la losa de cubierta fundida.
Bloque 3: Se continuo con el desencofre de losa de Cubierta y se continuo con el armado y Colocacion de formaleta para losa de Cubierta y figuracion y Colocacion de acero para vigas y Viguetas de losa de Cubierta.
Se realizaron las actividades correspondientes a los Componentes Social y ambiental y HSC.

Enero 13/25 → Dia Soleado
Personal en Obra: Director de Obras, Residente de Obras, Ingeniero Civil, Auxiliar Siso, 1 Operador de Maquinaria, Personal administrativo
Maquinaria: 1 Minicargador
Actividades Ejecutadas:
Bloque 1: Se continua con el desencofrado de formaletas de losa de cubierta, Se continua con el armado y Colocacion de Formaletas para losa de cubierta, armado y Colocacion de Formaleta para muro de Contencion.
Bloque 2: Se Continuo con el desencofrado de losa de cubierta, de tanque Subterraneo, Se continuo con la figuracion y Colocacion de acero para losa de Cubierta, y con el armado y Colocacion de Formaleta para losa de Cubierta.
Bloque 3: Se Continuo con el desencofrado de losa de Cubierta, Se Continuo con el armado y Colocacion de Formaleta para losa de Cubierta, Se Continuo con la figuracion y Colocacion de acero para losa de Cubierta, Zarpa de muro de contencion de Rampa.
Se ejecutaron las actividades correspondientes a los componentes ambiental, Social y HSC.

Enero 14/25 → Dia Soleado.
Personal en Obra: Director de Obras, Residente de Obras, Residente Social, Residente Ambiental, Auxiliar Siso, 3 Maestros de Obra, 1 operador de maquinaria, Residente de Interventoria
Maquinaria: 1 Minicargador.
Actividades Ejecutadas:
Bloque 1: Se continua con el armado y Colocacion de formaleta para losa de Cubierta, arreglo de terreno con material seleccionado para losa de piso 1, trazado y replanteo de los muertos de aseo y armado y colocacion de formaleta para muro de contencion.
Bloque 2: Se continua con el desencofrado de formaleta de losa de cubierta y tanque Subterraneo 1, armado y Colocacion de formaleta para losa de cubierta y tanque Subterraneo 2, figuracion y colocacion de acero para losa de Cubierta y tanque Subterraneo 2.
Bloque 3: Se continua con el desencofrado de formaleta de losa de cubierta, armado y Colocacion de formaleta para losa de Cubierta, figuracion y Colocacion de acero para losa de Cubierta, y muro de contencion de rampa peatonal, Fundida de pedestal de rampa peatonal.
Se ejecutaron las actividades correspondientes a los componentes ambiental, Social y HSE.

Enero 15/25 → Dia Soleado
Personal en Obra: Residente de Obras, Residente de Interventoria, Auxiliar Siso, 3 Maestros de Obra, 1 Operador de maquinaria.
Maquinaria en Obra: 1 Minicargador
Actividades Ejecutadas:
Bloque 1: Se continua con el desencofre de losa de cubierta, se continua con el armado y colocacion de formaleta para Losa de Cubierta, trazado de cuarto de basuras, relleno y compactacion losa de entrepiso, armado y colocacion de formaleta para muro de contencion
Bloque 2: Desencofrado de losa de Cubierta y tanque subterraneo,

armado y Colocacion de formaleta para losa de Cubierta y tanque Subterraneo 2, figuracion y Colocacion de acero para losa de Cubierta y tanque Subterraneo 2.
Bloque 3: Desencofrado de formaleta de losa de Cubierta, armado y Colocacion de formaleta de Cubierta, figuracion y Colocacion de acero de losa de Cubierta y muro de contencion de rampa peatonal.
Se Continuaron las actividades correspondientes a los Componentes Social, ambiental y HSE.

Enero 16/25 → Dia Soleado
Personal en Obra: Residente de Obras, Residente de Interventoria, Auxiliar Siso, Ingeniero Civil, 3 Maestros de Obra, 1 operador de maquinaria
Maquinaria y Equipo: 1 Minicargador.
Actividades Ejecutadas:
Bloque 1: Se continua con el desencofrado de losa de cubierta y muro de contencion, se inicio la excavacion para zapatas de Cuarto de basuras, se continuo con el armado y colocacion de formaleta para losa de cubierta, si inicio la figuracion del acero de las zapatas del cuarto de basura, y se coloco la malla electrosoldada en los ejes preparados para fundir losa del piso 1.
Bloque 2: Se continuo con el desencofrado y arreglo de tableros de losa de cubierta, figuracion y Colocacion de acero de losa de Cubierta y tanque subterraneo 2, armado y Colocacion de formaleta para losa de cubierta y tanque 2, trazado y replanteo de muertos de porteria.
Bloque 3: Se continua con el desencofre de formaleta de losa de Cubierta, armado y Colocacion de formaleta para losa de Cubierta y Viga-Cimiento de Rampa peatonal, figuracion y Colocacion de acero de losa de cubierta y rampa peatonal.
Se Ejecutaron las actividades correspondientes a los componentes Social, ambiental y HSE.

Enero 17/25 → Dia Soleado
Personal en Obra: Director de Obras, Residente de Obras, Residente de Interventoria, Auxiliar Siso, Ingeniero Civil, 3 Maestros de Obra, 1 Operador de maquinaria.
Equipo y Maquinaria: 1 Minicargador.
Actividades Ejecutadas:
Bloque 1: Se continua con el desencofre de formaleta de losa de cubierta y muro de contencion. Se continua con el armado y Colocacion de formaleta para losa de cubierta, excavacion de zapatas de cuarto de aseo, refuerzo formaleta para muro de Contencion. Se inicia la figuracion y Colocacion de acero para losa de Cubierta.
Bloque 2: Se continua con el desencofre de formaleta de losa de cubierta, se continua con el armado y Colocacion de formaleta para losa de cubierta y tanque Subterraneo, se continua con el Figurado y Colocacion de acero para losa de cubierta y tanque Subterraneo.
Bloque 3: Se Continua con el desencofre de la formaleta de losa de cubierta, armado y Colocacion de formaleta de cubierta, Figuracion y colocacion de acero de Losa de Cubierta y muro de Contencion de rampa peatonal.
Se ejecutaron las actividades del componente Social, ambiental y HSE.

Enero 18/25 → Dia Soleado
Personal en Obra: Director de Obras, Residente de Obras, Residente de Interventoria, Auxiliar Siso, Ingeniero Civil, 3 Maestros de Obra, 1 Operador de maquinaria
Maquinaria: 1 Minicargador
Actividades Ejecutadas:
Bloque 1: Fundicion placa de piso, nivel 1, Fundicion muro de contencion, se continua con el desencofre de formaleta de losa de cubierta, se continua con el armado y Colocacion de formaleta para losa de Cubierta, se continua con el figurado y Colocacion de

acero para losa de cubierta.
Bloque 2: Fundicion Columnas, fundicion base y muro de tanque subterraneo 2, se continua con el armado y colocacion de formaleta para losa de cubierta, se continua con el figurado y Colocacion de acero para losa de cubierta, se continua con el desencofre de formaleta de losa de cubierta.
Bloque 3: Se Continuó con el desencofre de formaleta de losa de cubierta, se continua con el armado y Colocacion de formaleta para losa de cubierta, se continua con el figurado y colocacion de acero para losa de cubierta.
Se ejecutaron las actividades correspondientes a los componentes Social, ambiental y HSE.

Enero 20/25 → Dia Soleado
Personal en Obra: Director de Obras, Residente de Obras, Residente de Interventoria, Auxiliar Siso, 3 Maestros de Obra, Ingeniero Civil, personal administrativo, 1 Operador de Maquinaria.
Maquinaria: 1 Minicargador
Actividades Ejecutadas:
Bloque 1: Se continua el desencofrado de formaletas de losa de cubierta se continua con el armado y Colocacion de formaleta de losa de cubierta, Figuracion y colocacion de acero de losa de Cubierta y figuracion y colocacion de acero de zapatas y Columnas de cuarto de aseo.
Bloque 2: Se continua con el desencofrado de losa de Cubierta, armado y Colocacion de formaleta para losa de cubierta, tanque subterraneo 2, Figuracion y Colocacion de acero para losa de cubierta, y tanque subterraneo 2. se inicia frisado de muro en piso 1
Bloque 3: Se continua con el desencofrado de formaleta de cubierta, se continua con la figuracion y Colocacion de acero para losa de cubierta y muro de contencion de Rampa peatonal, se ejecutaron las actividades del componente Social, ambiental y HSE.

Enero 21/25 → Dia Soleado.
Personal en Obra: Director de Obras, Residente de Obras, Residente de Interventoria, Auxiliar Siso, Residente Ambiental, Ingeniero Civil, 3 Maestros de Obras, Personal Administrativo.
Maquinaria: 1 Minicargador.
Actividades Ejecutadas:
Bloque 1: Se continua con el desencofrado de losa de cubierta, armado y colocacion de ~~cubierta~~ formaleta para losa de cubierta y figuracion y Colocacion de acero para losa de cubierta y cimentacion de cuarto de aseo.
Bloque 2: Se continua con el desencofrado de losa de cubierta y se continua con el armado y Colocacion de formaleta para losa de cubierta y tanque Subterraneo, se continua trazado de muro en piso 1
Bloque 3: Se continua con el desencofre de losa de cubierta y se continua con la figuracion y armado de acero para losa de cubierta y muro de contencion de rampa peatonal.
Se ejecutaron las actividades correspondientes a los componentes Social, ambiental y HSC.

Enero 22/25 → Dia Soleado
Personal en Obra: Director de Obras, Residente de Obras, Residente de Interventoria, Auxiliar Siso, Ingeniero Civil, Inmaestro de Obra. personal administrativo.
Maquinaria: 1 Minicargador
Actividades Ejecutadas:
Bloque 1: Se continua con el desencofrado de losa de cubierta figuracion y Colocacion de acero para losa de cubierta y cimentacion de cuarto de aseo.
Bloque 2: Desencofre de formaleta de cubierta, se continua con el armado y Colocacion de formaleta para losa de cubierta, figuracion y Colocacion de acero para cubierta. Se inicia el armado y colocacion de formaleta para pasarela numero 2, ubicada entre Bloque 1 y bloque 2, Se inicia con el figurado y Colocacion

de acero para pasarela 2. Se inicia levante de muro en piso 1
Bloque 3: Se continua con el desencofre de formaleta de cubierta, se continua con el armado y colocacion de formaleta para cubierta, figurado y Colocacion de acero para cubierta y para muro de contencion de rampa peatonal.
Se ejecutaron las actividades de los componentes Social, ambiental y HSC.

Enero 23/25 → Dia Soleado
Personal en Obra: Director de Obras, Residente de Obras, Residente de Interventoria, Auxiliar Siso, Ingeniero Civil, 3 Maestros de Obra, un operador de maquinaria, Residente Ambiental
Equipo y Maquinaria: 1 Minicargador.
Actividades Ejecutadas:
Bloque 1: Se continua con el desencofre de Formaleta de cubierta, se continua con el armado y colocacion de formaleta para cubierta, se continua con las excavaciones para zapatas de cuarto de basuras, figuracion y Colocacion de acero para losa de cubierta y zapatas de cuarto de basuras.
Bloque 2: Se continua con el desencofre de formaleta de cubierta, se continua con el armado y Colocacion de formaleta para cubierta y para pasarela 2, figuracion y Colocacion de acero para losa de cubierta y pasarela 2, Se continua con el levante de muro en piso 1.
Bloque 3: Se continua con el desencofrado de formaleta de cubierta, se continua con el armado y Colocacion de formaleta para cubierta y muro de contencion de rampa peatonal, figuracion y Colocacion de acero para losa de Cubierta y muro de Contencion de Rampa.
Se ejecutaron los Componentes Social, ambiental y HSC

Enero 24/25 → Día Soleado
Personal en Obra: Director de Obras, Residente de Obras, Residente de Interventoría, Auxiliar Siso, Ingeniero Civil, 3 Maestros de Obra, 1 Operador de maquinaria.
Maquinaria: 1 Mini cargador.
Actividades Ejecutadas:
Bloque 1: Se continua con el desencofrado de formaleta de cubierta, Se continua con el armado y Colocación de formaleta para losa de cubierta y se continua con el figurado y Colocación de acero para losa de Cubierta y ~~cabeza~~ zapatas y Columnas para cuarto de aseo
Bloque 2: Se Continua con el desencofrado de formaleta de cubierta, Se continua con el Armado y Colocación de Formaleta para losa de Cubierta, figurado y Colocación de acero de Losa de Cubierta y pasarela 2. Se continua con el levante en bloque #5 en piso 1.
Bloque 3: Se continua con el desencofrado de formaleta para cubierta, Se continua con el armado y Colocación de formaleta para losa de cubierta, figuración y Colocación de acero para losa de cubierta y muro de contención de rampa peatonal.
Se ejecutaron los componentes Social, ambiental y HSC.

792 / 794

Enero 25/25 → Día Soleado
Personal en Obra: Director de Obras, Residente de Obras, Residente de Interventoría, Auxiliar Siso, Ingeniero Civil, 3 Maestros de Obra
Maquinaria y Equipo: 1 Mini cargador
Actividades Ejecutadas:
Bloque 1: Se continua con el desencofrado de formaleta ~~plana~~ cubierta, armado y Colocación de formaleta para cubierta.
Bloque 2: Se continua con el desencofrado de cubierta, armado y Colocación de formaleta para cubierta, figuración y Colocación de acero para losa de Cubierta y pasarela #2. Se continua con el levante de muro en bloque #5 en piso 1.

Bloque 3: Se continua con el desencofrado de formaleta de Cubierta, se continua con el armado y Colocación de formaleta para losa de cubierta.
Se ejecutaron los componentes ambiental, Social y HSC.

Enero 27/25 → Día Soleado
Personal en Obra: Director de Obras, Residente de Obras, Residente de Interventoría, Auxiliar Siso, 3 Maestros de Obra, Ingeniero Civil, 1 operador de maquinaria.
Maquinaria y Equipo: 1 Mini cargador
Actividades Ejecutadas:
Bloque 1: Se Continua con el desencofrado de Formaleta de Cubierta, se continua con el armado y Colocación de formaleta para losa de cubierta, figuración y Colocación de acero para losa de cubierta, pasarela 2. ~~Se continua con el levante en bloque #5 en piso 1.~~
Bloque 2: Se continua con el desencofrado de formaleta de Cubierta, se continua con el armado y Colocación de formaleta para losa de cubierta, figuración de Colación de acero para losa de cubierta, y para pasarela 2. Se continua con el levante en bloque # 5 en piso 1.
Bloque 3: Se continua con el desencofrado de formaleta de cubierta, Se continua con el armado y Colocación de formaleta para losa de cubierta.
Se ejecutaron los componente Social, ambiental y HSC.

Enero 28/25 → Día Soleado.
Personal en Obra: Director de Obras, Residente de Obras, Residente de Interventoría, Residente Social, Residente Siso, Auxiliar Siso, 3 Maestros de Obra, 1 operador de maquinaria, Personal administrativo.
Maquinaria y Equipo: 1 Mini Cargador.
Actividades Ejecutadas:

Bloque 1: Se continua con el desencofrado de formaleta de cubierta, se continua con el armado y Colocacion de formaleta para cubierta y refuerzo de la misma, Se continua con las excavaciones para zapatas del cuarto de aseo, Figuracion y Colocacion de acero para losa de cubierta y zapatas y Columnas del cuarto de aseo.

Bloque 2: Se continua con el desencofrado de formaleta de cubierta, armado y colocacion de formaleta para cubierta y refuerzo de la misma, figuracion y Colocacion de acero para losa de cubierta, levante en bloque N° 5, en piso 1 y anclaje de los mismos.

Bloque 3: Se continua con el desencofrado de formaleta de cubierta, armado y Colocacion de formaleta para losa de cubierta, Figuracion y colocacion de acero para losa de cubierta.

Se ejecutaron los componentes social, ambiental y HSE.

Enero 29/25 → Dia Soleado

Personal en Obra: Residente de Obras, Residente de Interventoria, Residente Social, Residente ambiental, auxiliar Siso, Ingeniero Civil 3 Maestros de Obra, 1 Operador de maquinaria, Personal administrativo.

Maquinaria: 1 Minicargador.

Actividades Ejecutadas:

Se realizo reunion con personal de vecderia, maestro de Obra, 1 trabajador representante por cada Bloque, Personal administrativo de la obra, donde se trataron temas Sociales correspondientes al ambiente laboral, Pago de Salarios, Retencion etc.

Bloque 1: Se continua con el armado y Colocacion de formaleta para losa de cubierta y refuerzo de la misma, se continua con las excavaciones para zapatas y Zarpa de muro de contencion del cuarto de basuras, Figuracion y Colocacion de acero para losas de cubierta y Columnas y Zapatas del cuarto de aseo.

Bloque 2: Se continua con el desencofrado de cubierta armado y Colocacion de formaleta de cubierta y refuerzo de la misma

Figuracion y Colocacion de acero para losa de cubierta, se continua con el levante en bloque N° 5 en el piso 1.

Bloque 3: Se continua con el refuerzo de la formaleta de cubierta, Figuracion y colocacion de acero para losa de cubierta.

Se ejecutaron las actividades de los componentes Social, Ambiental y HSE.

Enero 30/25 → Dia Soleado

Personal en Obra: Director de Obras, Residente de obras, Residente de Interventoria, Residente Social, Residente ambiental, Auxiliar Siso, Ingeniero Civil, 2 Operadores de maquinaria.

Maquinaria y Equipo: 1 Minicargador, Ingreso 1 Retroexcavadora

Actividades Ejecutadas:

Bloque 1: Se continua con el desencofrado de losa de cubierta, armado y refuerzo de formaleta para losa de Cubierta, armado y colocacion de losa de entre piso - piso 2.

Bloque 2: Se continua con el levante en bloque #5 en piso 1, fundicion de Columneta de anclaje de los muros. Se fundio losa de Cubierta.

Bloque 3: Se continuo con el armado y reforzamiento de formaleta para losa de Cubierta.

Se ejecutaron las actividades correspondientes a los componentes Social, ambiental y HSE.

Enero 31/25 → Dia Soleado

Personal en Obra: Director de Obras, Residente de Obras, Residente de Interventoria, Residente ambiental, Auxiliar Siso, Ingeniero Civil, 3 Maestros de Obra

Maquinaria y Equipo: 1 Minicargador, 1 Retroexcavadora

Actividades Ejecutadas:

Bloque 1: Fundida Losa de Cubierta, Se continua con el armado y colocacion de formaleta para losa de Entrepiso.

Bloque 2: Se continua con el levante de muro en bloque #5 en el

piso 1, se inicia el armado y Colocacion de formaleta para losa de cubierta, en el ultimo tramo, se Continua Armado y replanteo de los Cuartos de porteria.
Bloque 3: Fundida Losa de Cubierta, tramo Final.
Se ejecutaron los componentes Social, Ambiental y HSL.

Febrero 1/25 → Dia Sabado
Personal en Obra: Director de Obras, Residente de Obras, Residente de Interventoria, Auxiliar Siso, 3 Maestros de Obra, Ingeniero Civil.
Maquinaria y Equipo: 1 Minicargador, 1 Retroexcavadora.
Actividades Ejecutadas:
Bloque 1: Se continuan con el armado y Colocacion de formaleta para losa de entrepiso, Se inia excavacion de zapatas para cuarto de basuras,
Bloque 2: Se continua con el Armado y Colocacion de formaleta para losa de cubierta, se continua con el levante de muro en bloque #5 en el piso 1.
Bloque 3: No se ejecutaron ninguna actividades hasta ves q el maestro encargado termino de fundir losa de cubierta y es retirado. El dia lunes se programara nuevo equipo de trabajo para este bloque,
Se ejecutaron las actividades de los Componentes Social, Ambiental y HSL.

Febrero 3/25 → Dia Sabado
Personal en Obra: Director de Obras, Residente de Obras, Residente de Interventoria, Auxiliar Siso, 2 Maestros de Obra, 1 operadores de maquinaria, Ingeniero Civil
Maquinaria y Equipo: 1 Minicargador, 1 Retroexcavadora

Actividades Ejecutadas:
Bloque 1: Se continua con el desencofre de formaleta de cubierta, se continua con el armado y Colocacion de formaleta para losa de entrepiso, figuracion y Colocacion de acero para losa de cubierta, excavacion zapatas Cuarto de basuras.
Bloque 2: Armado y Colocacion de formaleta para losa de Cubierta, figuracion y colocacion de acero para tanque Subterraneo y porteria 2, lleno de tanque Subterraneo 1 con material de excavacion, levante en bloque #5 en piso 1 y [illegible] en bloque gran formato
Bloque 2: Trazado y levante in bloque gran formato baja placa.
Se ejecutaron las actividades correspondientes a los componentes Social, ambiental y HSL.