ICCU INSTITUTO DE CAMINOS Y CONSTRUCCIONES DE CUNDINAMARCA	**FORMATO**	CÓDIGO	MS-GP-FR-32
	GESTIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA FÍSICA	VERSIÓN	1
	FORMATO GUÍA INFORME MENSUAL INTERVENTORÍA	FECHA	12/03/2025

INSTITUTO DE CAMINOS Y CONSTRUCCIONES DE CUNDINAMARCA

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. 236 DE 2025
CORRESPONDIENTE AL CONTRATO DE OBRA No. 789 DE 2024

"INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y LEGAL AL PROYECTO "MEJORAMIENTO DE LA VÍA LA SHELL - ARBELAEZ - SAN BERNARDO, DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA CONVENIO INVIAS 5095 DE 2023"

INFORME DEL COMPONENTE DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

No. 008

Periodo del informe: 01 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025

TORRES Y ASOCIADOS S.A.S.

Nit. 829.000.727-3

Angie Paola Toro

_____

ANGIE PAOLA TORO
ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

San Bernardo CND, 12 de Diciembre de 2025

TABLA DE CONTENIDO

Contenido

1. INTRODUCCIÓN 3
2. UBICACIÓN GENERAL DEL PROYECTO 4
3. INFORMACIÓN CONTRATO DE OBRA 5
   3.1. Información general contrato de obra 5
4. OBJETIVO GENERAL 6
   18. Equipo y vehículos Contrato de Interventoría 20
   19. Personal, Control Aportes Legales y Seguridad Social Contrato de Interventoría 21
   20. Seguimiento a actividades obra 21
   21. Conclusiones y recomendaciones 26
   22. Registro fotográfico de las actividades SST. 28

1. INTRODUCCIÓN

El presente informe presenta de manera detallada las actividades ejecutadas por la interventoría TORRES Y ASOCIADOS S.A.S. para el componente de Seguridad y Salud en el Trabajo durante el periodo comprendido entre el 01 y el 30 de noviembre de 2025. Este documento incluye la revisión, supervisión, aprobación y seguimiento de los documentos generados por la firma contratista relacionados con la salud y seguridad de los trabajadores, en el marco del proyecto de Mejoramiento de la Vía La Shell – Arbeláez – San Bernardo, ubicado en el departamento de Cundinamarca, bajo el Convenio INVIAS 5095 de 2023.

El informe se ha estructurado por áreas de trabajo y componentes documentales, con el fin de precisar las condiciones en que se desarrollaron las actividades durante el periodo evaluado, frente a la normativa aplicable en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo, identificando aquellas situaciones que requirieron ajustes de carácter verbal y/o formal, orientados a la mitigación y control de los riesgos asociados a las actividades ejecutadas en obra.

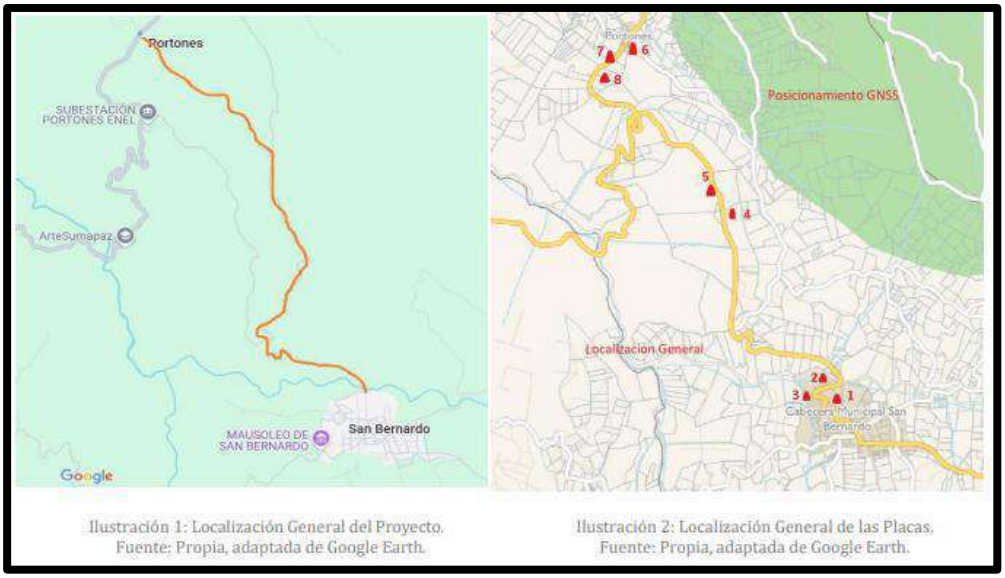
Adicionalmente, se presenta el nivel de cumplimiento evidenciado a partir de los soportes documentales entregados por la firma contratista durante el mes de noviembre de 2025, así como el seguimiento a las novedades presentadas en dicho periodo, incluyendo ingresos y retiros de personal, actividades de capacitación, inspecciones, señalización, control de maquinaria y demás acciones propias del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).

En el presente informe se evalúa el cumplimiento de las obligaciones del contratista conforme a lo establecido en el Decreto 1072 de 2015, la Resolución 0312 de 2019 y demás normativa vigente en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo, de acuerdo con las actividades desarrolladas según el objeto contractual, siendo deber de la interventoría realizar el respectivo seguimiento y control administrativo, técnico y financiero del contrato de obra No. ICCU-CTO-789 de 2024, con el fin de dar cumplimiento satisfactorio al objeto del contrato.

2. UBICACIÓN GENERAL DEL PROYECTO

El proyecto se localiza en el departamento de Cundinamarca entre el sector Portones y el municipio de San Bernardo; en la siguiente imagen se muestra la ubicación del sector donde se circunscribe el proyecto principalmente.

Ilustración 1. Ubicación geográfica del proyecto



Fuente: Google maps

De acuerdo con el alcance contractual, se viene realizando el mejoramiento de cuatro tramos de vía, según lo señalado por la entidad contratante, las cuales se describen a continuación.

- Tramo 1. San Bernardo – Puente de la Trampa (mejoramiento).
- Tramo 2. Sector “El Alto” (Punto crítico de estabilización)
- Tramo 3. Sector “La Curva” (Punto crítico de estabilización)
- Tramo 4. Centro Poblado Portones (mejoramiento).

3. INFORMACIÓN CONTRATO DE OBRA

3.1. Información general contrato de obra

Proceso SECOP No.	ICCU-LP-014 de 2024
Contrato obra pública No.	ICCU-CTO-0789 DE 2024
Objeto	"MEJORAMIENTO DE LA VÍA LA SHELL - ARBELAEZ - SAN BERNARDO, DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA CONVENIO INIVAS 5095 DE 2023
Contratante	ICCU - Instituto de Caminos y Construcciones de Cundinamarca
Contratista	CONSTRUCCIONES Y PAVIMENTOS AM S.A. NIT No. 830.108.910-4 R/L. DIEGO JAVIER MONROY REY C.C. No. 79.914.574
Valor del Contrato	SIETE MIL QUINIENTOS TRECE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/CTE ($ 7.513.447.998,00)
Plazo inicial	Ocho (08) meses
Suscripción del contrato	17 de diciembre de 2024
Acta de Inicio	01 de abril de 2025
Fecha de terminación	30 de noviembre de 2025

4. OBJETIVO GENERAL

Velar por el cumplimiento de las disposiciones legales, normativas y contractuales en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo durante la ejecución del proyecto, mediante el seguimiento, verificación y control de las condiciones de trabajo, la gestión de riesgos laborales y ejecución efectiva de actividades del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) por parte del contratista, con el fin de garantizar la protección de la vida, la integridad física y el bienestar de todos los trabajadores vinculados a este proyecto.

5. ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL MES DE NOVIEMBRE 2025

Durante el mes de noviembre de 2025, el componente de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) se enfocó en el seguimiento a la implementación, control y cierre de las actividades preventivas desarrolladas en los frentes activos de obra, especialmente aquellas asociadas a labores de asfaltado, operación de maquinaria y apoyo operativo, orientadas a la reducción de los riesgos laborales, la promoción del autocuidado y el fortalecimiento de la cultura de seguridad entre los trabajadores. Las actividades ejecutadas se encontraron alineadas con los objetivos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) del contrato de obra ICCU-CTO-789 de 2024, garantizando el cumplimiento de la normativa vigente y la protección integral del personal vinculado al proyecto.

Durante este periodo se llevaron a cabo acciones específicas tales como la inducción y notificación de peligros al personal que ingresó durante el mes, principalmente asociado a actividades de asfaltado y apoyo de obra, así como la verificación de afiliaciones al Sistema General de Seguridad Social Integral y el cumplimiento de lo establecido en la Resolución 1843 de 2025, en materia de exámenes médicos ocupacionales de ingreso y notificación del derecho al examen de egreso para el personal retirado. Así mismo, se realizaron charlas de seguridad y capacitaciones dirigidas a todo el personal activo, abordando temas como manejo del estrés laboral, izaje de cargas, identificación de riesgos en el área de trabajo, orden y aseo, puntos ciegos en la operación de vehículos y prevención de riesgos asociados a la fauna presente en el entorno laboral.

De igual forma, se efectuaron inspecciones de seguridad a frentes de trabajo, herramientas manuales, botiquines, extintores y elementos de protección personal (EPP), verificando su uso adecuado, el estado de conservación y las condiciones de orden y aseo. Durante el mes se llevó a cabo la reunión del Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo (COPASST) y del Comité de Convivencia Laboral, ambas realizadas el 20 de noviembre de 2025, en las cuales se revisaron las condiciones de seguridad en obra,

el desarrollo de las actividades del SG-SST y las acciones preventivas implementadas en los diferentes frentes de trabajo.

En cuanto a la señalización y demarcación, se verificó la correcta aplicación del Plan de Manejo de Tránsito (PMT), incluyendo la implementación del Plano Tipo 3 en los sectores intervenidos, la instalación y mantenimiento de señalización vial, cerramientos de seguridad y senderos peatonales en zonas de tránsito frecuente, garantizando condiciones seguras tanto para peatones como para vehículos.

Durante el periodo evaluado no se presentaron incidentes, accidentes laborales ni ausentismo por causa médica, manteniéndose en cero los indicadores de accidentalidad, frecuencia y severidad, lo cual refleja el compromiso de la empresa contratista con la prevención de riesgos y la efectividad de las medidas implementadas. El cronograma de actividades del SG-SST se cumplió conforme a lo programado para el mes de noviembre, según lo verificado por la interventoría mediante revisión documental y visitas de campo.

6. Seguimiento al ingreso de personal

Durante el mes de noviembre de 2025 se presentaron novedades de personal correspondientes a ingresos y retiros dentro del contrato de obra ICCU-CTO-789 de 2024, principalmente asociadas al desarrollo de actividades de asfaltado y apoyo operativo en obra, así como a la finalización de algunas labores específicas.

A continuación, se relacionan las novedades de personal registradas durante el periodo evaluado:

Nombre del trabajador	Cédula	Cargo	Tipo de novedad	Fecha
Robinson Benítez	76.700.154	Ayudante de caisson	Ingreso	01/11/2025
Dilinton Ortiz	1.035.853.363	Ayudante de caisson	Ingreso	01/11/2025
Martín Caballero	8.271.259	Operador vibrocompactador	Ingreso (asfaltada)	04/11/2025
Diego Cárdenas	1.030.522.609	Operador finicher	Ingreso (asfaltada)	04/11/2025
Willi Cuellar	80.560.235	Tornillero	Ingreso (asfaltada)	04/11/2025
Carlos Hernández	80.267.270	Operador compactador de llantas	Ingreso (asfaltada)	04/11/2025
Gabriel Serna	15.530.404	Rastrillero	Ingreso (asfaltada)	04/11/2025
Hipólito Pulido Camargo	79.235.281	Conductor	Ingreso (asfaltada)	04/11/2025

Ramiro Velasco Pinilla	79.367.143	Conductor	Ingreso (asfaltada)	04/11/2025
Alexis Enrique Villegas Aldana	PE 4937279	Oficial de obra	Ingreso (asfaltada)	04/11/2025
Alberto Enrique Martínez Castro	92.502.679	Ayudante de obra	Ingreso (asfaltada)	04/11/2025
Julio Rafael Padilla Rodríguez	1.104.377.369	Ayudante de obra	Ingreso (asfaltada)	04/11/2025
Orlando Joaquín Padilla Avilez	15.673.510	Oficial de obra	Ingreso (asfaltada)	04/11/2025
Macedonio Gómez Martínez	3.123.418	Maestro de obra	Ingreso	20/11/2025
Jaider Manuel Gómez	1.001.170.121	Ayudante de obra	Ingreso	20/11/2025
Juan David Figueredo	1.074.576.106	Ayudante de obra	Ingreso	20/11/2025
Wilson Ramírez Laguna	3.101.921	Ayudante de obra	Ingreso	24/11/2025
José Molina García	11.383.979	Ayudante de obra	Ingreso	24/11/2025
Wilson David López	1.003.558.509	Ayudante de obra	Ingreso	24/11/2025
Everney Figueroa	1.126.338.158	Ayudante de obra	Ingreso	25/11/2025
Freddy Piñeros	1.057.412.065	Ayudante de obra	Ingreso	25/11/2025
Gabriel Cruz Ayala	2.964.875	Ayudante de obra	Ingreso	25/11/2025
Jhon Cubillos Rey	1.071.549.447	Ayudante de obra	Ingreso	25/11/2025
Víctor Alirio Pérez	12.207.723	Maestro de obra	Ingreso	25/11/2025
Wilson Guerrero	2.965.471	Oficial de obra	Ingreso	25/11/2025
César Martínez Moreno	72.176.971	Ayudante de obra	Ingreso	25/11/2025
Jesús Contreras Gil	1.069.475.536	Ayudante de obra	Ingreso	25/11/2025
Mauricio Elías Fuquen	7.125.196	Capataz	Ingreso	26/11/2025

Nombre del trabajador	Cédula	Cargo	Tipo de novedad	Fecha
José Armando Ruiz Angarita	13.460.203	Especialista en Geotecnia	Retiro	01/11/2025
Víctor Manuel Ariza Pinzón	91.300.924	Operario de maquinaria	Retiro	01/11/2025

Contratistas administrativos	9
Contratista operarios	30
Interventoría	9
TOTAL	**48**

La interventoría realizó el seguimiento y verificación de los documentos de soporte de cada novedad, incluyendo afiliaciones a seguridad social, exámenes médicos de ingreso, formatos de inducción y entrega de elementos de protección personal (EPP).

7. Afiliación al SGSSI

Durante el mes de noviembre de 2025, la interventoría continuó con el seguimiento detallado al cumplimiento de los requisitos legales y contractuales relacionados con la afiliación del personal al Sistema General de Seguridad Social Integral (SGSSI), de conformidad con lo establecido en el Decreto 1072 de 2015, la Resolución 0312 de 2019 y la Resolución 1843 de 2025.

La gestión del componente de Seguridad y Salud en el Trabajo comprendió la verificación documental de las afiliaciones de la totalidad del personal activo en obra durante el periodo evaluado, asegurando que cada trabajador contara con cobertura vigente ante las entidades del sistema (EPS, AFP, ARL y Caja de Compensación Familiar). Así mismo, se revisaron las planillas de seguridad social correspondientes al mes de noviembre de 2025, confirmando su concordancia con el número total de trabajadores reportados en campo y constatando que los aportes fueron realizados dentro de los plazos establecidos por la normatividad vigente.

De igual manera, se verificó la afiliación a la Administradora de Riesgos Laborales (ARL) del personal que ingresó durante el mes, incluyendo el personal vinculado para actividades de asfaltado y apoyo operativo, así como la notificación del derecho al examen médico de egreso para los trabajadores retirados durante el periodo, conforme a lo dispuesto en la Resolución 1843 de 2025. Estas acciones permiten garantizar la trazabilidad y continuidad del control en salud ocupacional, incluso en los procesos de desvinculación laboral.

La interventoría también revisó la documentación correspondiente a los pagos de seguridad social y aportes parafiscales del contratista y de los subcontratistas vinculados al proyecto, constatando su cumplimiento. Adicionalmente, se verificaron los soportes de pago de la firma interventora TORRES Y ASOCIADOS S.A.S., garantizando el cumplimiento integral de las obligaciones en materia de seguridad social por parte del equipo técnico de interventoría.

Con estas acciones se asegura la trazabilidad completa del cumplimiento legal, fortaleciendo la gestión preventiva, el bienestar y la protección integral de todos los trabajadores que participan en la ejecución del contrato de obra ICCU-CTO-789 de 2024, así como la responsabilidad solidaria de la interventoría en el seguimiento al Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).
Anexo No. 1 - Planillas y afiliaciones de seguridad social

8. Comunicados

Durante el mes de noviembre de 2025, la interventoría realizó seguimiento y gestión a las comunicaciones relacionadas con la aprobación y verificación de documentación correspondiente al ingreso y retiro de personal, así como a la operación de maquinaria y equipos vinculados a las actividades ejecutadas en obra, especialmente aquellas asociadas a labores de asfaltado y apoyo operativo.

A continuación, se relacionan los comunicados gestionados en el periodo de referencia:

FECHA	CONSECUTIVO	ASUNTO	DESTINATARIO
04-11-2025	TYA-ICCU-CT236-2025-242	RTA CYP-ICCU-CT789-2024-215 Aprobación de ingreso de personal	CYP AM SA
04-11-2025	TYA-ICCU-CT236-2025-243	RTA CYP-ICCU-CT789-2024-218 Aprobación Ingreso de Personal y Maquinaria	CYP AM SA
26-11-2025	TYA-ICCU-CT236-2025-269	RTA CYP-ICCU-CT789-2024-233 Aprobación de ingreso de personal	CYP AM SA
26-11-2025	TYA-ICCU-CT236-2025-270	RTA CYP-ICCU-CT789-2024-235 Aprobación de ingreso de personal	CYP AM SA
26-11-2025	TYA-ICCU-CT236-2025-271	RTA CYP-ICCU-CT789-2024-235 y CYP-ICCU-CT789-2024-238 Aprobación de ingreso de personal	CYP AM SA
26-11-2025	TYA-ICCU-CT236-2025-272	Reiteración de riesgo y solicitud de intervención sobre poste de energía ubicado en el sector Rancho El Mirador – Vereda San Francisco, tramo Alto– Chicharrón.	CYP AM SA

(*Anexo 2. Correspondencia SST*).

9. Capacitaciones interventoría

De acuerdo con el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo de interventoría se realiza capacitaciones y pausas activas a nuestros colaboradores, donde se proporcionar al trabajador las habilidades y conocimientos que lo hagan más apto y diestro en la ejecución de cada una de las actividades en obra como administrativas. *(Anexo 3. Lista de asistencia de capacitaciones)*

FECHA	TEMA DE CAPACITACIÓN	NÚMERO DE ASISTENTES
18 de Noviembre 2025	Saneamiento básico en obras civiles – Enfoque SST	6

10. Conformación COPASST y CCL

Durante el mes de noviembre de 2025, la interventoría realizó seguimiento y verificación al funcionamiento de los comités obligatorios en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo, constatando su conformación, vigencia y operatividad, de conformidad con la normatividad vigente.

En relación con el Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo (COPASST) del contrato de obra, la interventoría verificó la realización de la reunión efectuada el día 20 de noviembre de 2025, en la cual se abordaron temas relacionados con el seguimiento a las condiciones de seguridad en los frentes activos de obra, el análisis de las inspecciones realizadas a equipos, herramientas y Elementos de Protección Personal (EPP), así como la revisión de las acciones preventivas implementadas durante el periodo. En dicha reunión se socializaron los hallazgos identificados en visitas de seguimiento y se establecieron recomendaciones orientadas al fortalecimiento del orden, aseo y control de riesgos mecánicos, locativos y operativos. De igual manera, la interventoría realiza la reunión de COPASST Enfocada en Procedimiento de información y Retroalimentación al COPASST *(Anexo 4. Acta COPASST).*

En cuanto al Comité de Convivencia Laboral (CCL), la interventoría verificó la realización de la reunión ordinaria llevada a cabo el 20 de noviembre de 2025, en cumplimiento de la periodicidad establecida en la Resolución 3461 de 2025 del Ministerio del Trabajo, en la cual se ratificó la conformación del comité y la disposición de sus integrantes para atender de manera oportuna cualquier situación que pudiera afectar la convivencia laboral dentro del proyecto.

La interventoría considera que tanto el COPASST como el Comité de Convivencia Laboral se encuentran debidamente constituidos y operativos, cumpliendo con los requerimientos normativos vigentes y contribuyendo activamente a la gestión preventiva, la promoción de ambientes de trabajo seguros y el fortalecimiento de la convivencia laboral en el desarrollo del contrato de obra ICCU-CTO-789 de 2024.

11. Reporte de Condiciones Inseguras, Incidentes y Accidentes Interventoría

Se han presentado 0 incidentes, 0 accidente laboral por parte de interventoría y del contratista.

- Índice de frecuencia de accidentes de trabajo

IF AT = No. de AT que se presentaron en el mes *100

No. de trabajadores en el mes

IF AT = 0

- Índice de severidad de accidente de trabajo

IS AT = No. de días incapacidad por AT en el mes + No. de días cargados en el mes *100

No. de trabajadores en el mes

IS AT = 0

- Proporción de letalidad de accidentes de trabajo

Letalidad AT = No. de AT mortales que se presentaron en el año *100

No. Total de AT que se presentaron en el año

Letalidad AT = 0

- Ausentismo con causa médica

Ausentismo por causa médica = No. de días de ausencia por incapacidad laboral o común en el mes*100

No. Días programados de trabajo en el mes

Ausentismo por causa médica = 0/0*100 = 0%

12. Seguimiento al Sistema de Gestión del Contratista

Durante el mes de noviembre de 2025, la interventoría efectuó el seguimiento al cronograma de actividades y a la documentación correspondiente al Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) del contratista, conforme a lo aprobado previamente por esta interventoría, con el propósito de verificar el cumplimiento de las actividades programadas en materia de SST y asegurar la implementación efectiva de las medidas preventivas y correctivas contempladas en el sistema aprobado, en concordancia con las disposiciones legales vigentes y los lineamientos establecidos en el contrato de obra.

Como resultado del seguimiento realizado, se evidenció que las actividades programadas en el cronograma del SG-SST para el mes de noviembre de 2025 fueron ejecutadas de manera conforme, incluyendo la realización de inducciones y notificación de peligros al personal que ingresó durante el periodo, charlas de seguridad y capacitaciones, inspecciones a frentes de trabajo, herramientas, equipos de emergencia y Elementos de Protección Personal (EPP), así como la entrega y reposición de los mismos cuando fue requerido.

La interventoría verificó el cumplimiento de dichas actividades mediante la revisión de los soportes documentales aportados en los anexos correspondientes, así como a través de visitas de campo, en las cuales se constató la aplicación de los procedimientos y controles establecidos en el SG-SST. En consecuencia, se determinó que el cronograma de actividades del SG-SST se cumplió de manera satisfactoria durante el periodo evaluado, evidenciando un adecuado nivel de implementación del sistema por parte del contratista.

Personal retirado

Trabajador	Cedula	Cargo	Fecha de retiro
Yuri Andrea Gamba Bello	52879969	Profesional En Seguridad Y Salud En El Trabajo	30/10/2025
José Armando Ruiz Angarita	13460203	Especialista Geotecnia	01/11/2025
Víctor Manuel Ariza Pinzón	91.300.924	Operario Maquinaria	01/11/2025

13. Observaciones a actividades de obra

Durante el mes de noviembre de 2025, la interventoría realizó seguimiento en campo y revisión documental a las actividades ejecutadas por el contratista, en el marco del componente de Seguridad y Salud en el Trabajo, evidenciándose las siguientes observaciones:

a) Se recibió del contratista las inspecciones pre operacionales de equipos y herramientas.
b) Se ha validado el establecimiento de horarios de trabajo ajustados a las normas establecidas.
c) El personal de obra cuenta con la formación e información para adelantar actividades de obra a través de inducción, capacitación e información impresa.
d) Se evidenció cumplimiento general de los lineamientos del Plan de Manejo de Tránsito.
e) En las visitas a obra se constató el uso adecuado de EPP y el desarrollo de labores bajo supervisión de personal calificado.
f) La interventoría recomienda mantener el control continuo sobre el estado de orden y aseo en los frentes de trabajo, así como reforzar la inspección preventiva de maquinaria y equipos para evitar fallas operativas o condiciones inseguras que puedan afectar la ejecución del proyecto.

14. Seguimiento a Charlas de Seguridad

Las inducciones y charlas de seguridad constituyen herramientas fundamentales para el fortalecimiento de la cultura preventiva, en la medida en que permiten al personal adquirir conocimientos, identificar peligros y adoptar comportamientos seguros durante el desarrollo de las actividades en obra. En este sentido, la interventoría verificó que la empresa CONSTRUCCIONES Y PAVIMENTOS AM S.A. ejecutó de manera oportuna las charlas de seguridad y salud en el trabajo programadas en el cronograma del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), garantizando la participación del 100 % del personal activo en obra.

Durante el mes de noviembre de 2025, se realizaron inducciones de ingreso al personal vinculado durante el periodo, así como charlas preoperacionales dirigidas a todo el personal, en cumplimiento del cronograma establecido. Estas actividades se desarrollaron de forma continua, especialmente en los días 15, 19, 24 y 27 de noviembre de 2025, abordando temáticas orientadas a la prevención de riesgos prioritarios asociados a las labores ejecutadas, al control de tareas críticas y al bienestar ocupacional de los trabajadores.

Entre los temas desarrollados durante el periodo evaluado se destacan:

- Manejo del estrés laboral e izaje seguro de cargas.
- Medidas de seguridad y prevención frente a riesgos asociados a la fauna presente en el entorno laboral.

- Identificación de riesgos en el área de trabajo y fortalecimiento del orden y aseo en los frentes de obra.
- Puntos ciegos en la operación de vehículos y maquinaria.
- Inducción de ingreso y notificación de riesgos específicos según el cargo y la actividad a desarrollar.

Así mismo, las inducciones de ingreso incluyeron la socialización de los riesgos asociados a las labores ejecutadas, el uso obligatorio de los Elementos de Protección Personal (EPP), las políticas de Seguridad y Salud en el Trabajo del contratista y las responsabilidades individuales en materia de SST.

La interventoría verificó las listas de asistencia, registros fotográficos y material de apoyo, constatando que las actividades fueron desarrolladas conforme a lo programado, con evidencia documental completa y trazabilidad verificable.

Se resalta como aspecto positivo la variedad y pertinencia de las temáticas abordadas, las cuales incluyen factores de riesgo mecánicos, locativos, ergonómicos, operativos y ambientales, contribuyendo al fortalecimiento del autocuidado, la conciencia preventiva y la participación activa de los trabajadores en la gestión de la seguridad y la salud en el trabajo.

Registro fotográfico	
	
Fotografía 1	**Fotografía 2**
Capacitaciones	Capacitaciones

	
Fotografía 3	**Fotografía 4**
Capacitaciones	Capacitaciones

15. Seguimiento a Inspecciones preoperacionales

Durante el periodo se realizaron inspecciones a equipos, herramientas, botiquines y extintores. Estas inspecciones permitieron identificar condiciones de mejora en orden y aseo de frentes de obra, las cuales fueron atendidas oportunamente.

.

16. Maquinaria y Equipo Contrato de Obra

Durante el mes de noviembre de 2025, la interventoría efectuó la revisión documental y en campo de la maquinaria, equipos y vehículos vinculados al contrato de obra ICCU-CTO-789 de 2024, verificando el cumplimiento de los requisitos establecidos en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST), las condiciones de operación segura y la vigencia de la documentación técnica exigida.

Se constató que, durante el periodo evaluado, no se presentaron modificaciones significativas en el parque de maquinaria respecto a lo reportado en el mes anterior, manteniéndose en operación los equipos previamente aprobados. Así mismo, se verificó que la maquinaria utilizada para las actividades de asfaltado desarrolladas a inicios del mes de noviembre contó con la documentación correspondiente y fue operada durante el tiempo estrictamente necesario para la ejecución de dichas labores.

De igual manera, la interventoría confirmó que todos los operadores de maquinaria y conductores se encuentran debidamente certificados y afiliados al Sistema General de Seguridad Social Integral, y que las inspecciones preoperacionales de los equipos fueron diligenciadas y firmadas de manera periódica, evidenciando el control sobre el estado mecánico, la señalización, el mantenimiento y la seguridad operativa de la maquinaria y los vehículos.

A continuación, se relaciona la maquinaria y vehículos activos durante el periodo comprendido entre el 01 y el 30 de noviembre de 2025, los cuales corresponden a los equipos previamente reportados y aprobados por la interventoría:

Equipo / Maquinaria	Referencia / Placa	Fecha de ingreso
Retroexcavadora	Caterpillar 420F2	06/06/2025
Retroexcavadora	John Deere 310SG	06/06/2025
Volqueta	ISJ 245	09/06/2025
Volqueta	CGT 601	10/06/2025
Vibrocompactador	HAMM 3205	12/08/2025
Vibrocompactador	DYNAPAC VC02	15/08/2025
Retroexcavadora	John Deere 310K	30/09/2025

La interventoría no evidenció condiciones inseguras ni hallazgos críticos asociados a la operación de maquinaria durante el mes de noviembre de 2025, recomendando mantener el diligenciamiento oportuno de las inspecciones preoperacionales y el control permanente sobre el uso adecuado de los equipos, con el fin de prevenir incidentes y garantizar la continuidad segura de las actividades del proyecto.

17. Personal, Control Aporte Legales y Seguridad Social Contrato de Obra

Durante el tiempo de vigencia para el presente informe mensual, esta interventoría efectuó revisión documental en relación con el cumplimiento de lo normado sobre seguridad social integral, la afiliación a EPS, AFP, ARL y CCF.

A continuación, se relaciona el personal vinculado durante el periodo del informe:

ICCU INSTITUTO DE CAMINOS Y CONSTRUCCIONES DE CUNDINAMARCA	**FORMATO**	CÓDIGO	MS-GP-FR-32
	GESTIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA FÍSICA	VERSIÓN	1
	FORMATO GUÍA INFORME MENSUAL INTERVENTORÍA	FECHA	12/03/2025

Nombre del trabajador	Cédula	Cargo	Fecha de ingreso
Juan Edidson Vargas Mesa	80926131	Director de obra	Personal antiguo
Karen Yaneth Esquivel	39583722	Ingeniera Residente	Personal antiguo
Cristian Alejandro Murcia Barajas	1010224780	Ingeniero Inspector	Personal antiguo
John Jairo rincón Rey	1022386586	Ingeniero Inspector	Personal antiguo
Yuri Andrea Gamba Bello	52879969	Profesional En Seguridad Y Salud En El Trabajo	Personal antiguo
Sharon Catherine Mur Álvarez	1031159640	Especialista ambiental	Personal antiguo
José Armando Ruiz Angarita	13460203	Especialista Geotecnia	Personal antiguo
Nelson Eduardo Vargas Jiménez	79717589	Especialista En Pavimentos	Personal antiguo
Gustavo López Duque	80720331	Especialista Estructural	Personal antiguo
María Camila Ruiz Manrique	1022432883	Profesional social	Personal antiguo
Julián Andrés Ordoñez Hernández	1000969860	Topógrafo	Personal antiguo
Natalia Cifuentes	52896850	Topógrafa	Personal antiguo
Omar Hernández	1052954092	Cadenero	Personal antiguo
Erika Johana Gómez Cortes	1013629788	Cadenero	Personal antiguo
Yeni Alexandra Solanilla Callejas	1071549092	Inspector SST	Personal antiguo
Carlos Felipe Santacruz	11258024	Oficial De Obra	Personal antiguo
José Albeiro Agudelo Otalora	1069715708	Maestro de obra	Personal antiguo
Bellalid Agatón Rodríguez	1070750245	Auxiliar de trafico	Personal antiguo

Javier Fernando Muñoz López	11245494	Maestro de obra	Personal antiguo
Eber Ardila Diaz	1090363439	Maestro de obra	Personal antiguo
Jefferson pedreros	1075621610	Ayudante de obra	Personal antiguo
Viviana carolina Galindo	2088874	Auxiliar de trafico	Personal antiguo
José Israel león	3153744	Auxiliar de trafico	Personal antiguo
Deysi Marisol Correa Jiménez	1070751586	Auxiliar de trafico	Personal antiguo
Jaiver Jesús Clavijo	1.070.752.859	Ayudante de obra	Personal antiguo
Luis Hernando Ruiz Espinel	1.057.918.966	Maestro de obra	Personal antiguo
Iván Felipe Ávila Galindo	1.003.559.206	Ayudante de obra	Personal antiguo
Carlos Rodrigo Chitiva Velandia	11.245.130	Ayudante de obra	Personal antiguo
Eber Ardila Díaz	1.090.363.439	Maestro de obra	Personal antiguo
Juan Bautista Velez Correa	14.326.970	Oficial de obra	Personal antiguo
Robinson Benítez	76.700.154	Ayudante de caisson	01/11/2025
Dilinton Ortiz	1.035.853.363	Ayudante de caisson	01/11/2025
Martín Caballero	8.271.259	Operador vibrocompactador	04/11/2025
Diego Cárdenas	1.030.522.609	Operador finicher	04/11/2025
Willi Cuellar	80.560.235	Tornillero	04/11/2025
Carlos Hernández	80.267.270	Operador compactador de llantas	04/11/2025
Gabriel Serna	15.530.404	Rastrillero	04/11/2025
Hipólito Pulido Camargo	79.235.281	Conductor	04/11/2025
Ramiro Velasco Pinilla	79.367.143	Conductor	04/11/2025
Alexis Enrique Villegas Aldana	PE 4937279	Oficial de obra	04/11/2025
Alberto Enrique Martínez Castro	92.502.679	Ayudante de obra	04/11/2025
Julio Rafael Padilla Rodríguez	1.104.377.369	Ayudante de obra	04/11/2025
Orlando Joaquín Padilla Avilez	15.673.510	Oficial de obra	04/11/2025
Macedonio Gómez Martínez	3.123.418	Maestro de obra	20/11/2025
Jaider Manuel Gómez	1.001.170.121	Ayudante de obra	20/11/2025

Juan David Figueredo	1.074.576.106	Ayudante de obra	20/11/2025
Wilson Ramírez Laguna	3.101.921	Ayudante de obra	24/11/2025
José Molina García	11.383.979	Ayudante de obra	24/11/2025
Wilson David López	1.003.558.509	Ayudante de obra	24/11/2025
Everney Figueroa	1.126.338.158	Ayudante de obra	25/11/2025
Freddy Piñeros	1.057.412.065	Ayudante de obra	25/11/2025
Gabriel Cruz Ayala	2.964.875	Ayudante de obra	25/11/2025
Jhon Cubillos Rey	1.071.549.447	Ayudante de obra	25/11/2025
Víctor Alirio Pérez	12.207.723	Maestro de obra	25/11/2025
Wilson Guerrero	2.965.471	Oficial de obra	25/11/2025
César Martínez Moreno	72.176.971	Ayudante de obra	25/11/2025
Jesús Contreras Gil	1.069.475.536	Ayudante de obra	25/11/2025
Mauricio Elías Fuquen	7.125.196	Capataz	26/11/2025

18. Equipo y vehículos Contrato de Interventoría

Durante el periodo de este informe se utilizaron los siguientes equipos y vehículos en la ejecución del contrato de interventoría No. ICCU-CTO-0236 de 2025.

DESCRIPCIÓN EQUIPOS DE VEHÍCULOS Y OFICINA	
Alquiler Vehículos (Vehículo tipo Pickup 4x4 o camioneta cuyo modelo no puede ser inferior a el año 2010, con capacidad mínima para cinco (5) pasajeros (incluye peajes y conductor))	En el periodo se realizó desplazamientos y visita a campo con los especialistas de Geotecnia, camioneta TOYOTA MARCA: TOYOTA PRADO MODELO: 2015 — No. PLACA: HWN769 SOAT: SEGUROS BOLIVAR No 1530107178803 NOMBRE DEL TOMADOR: KAROLL YESID BUENO CACERES CEDULA: 1102356326 CARROCERIA: 234-WAGON CILINDRAJE: 2982CC
Alquiler equipo completo de topografía y elementos complementarios	Se realizo levantamiento con equipo de topografía Estación total marca TOPCON modelo OTS-102N N°2Q5537 Nivel automático marca TOPCON modelo AT-A N°WP152931
Oficina (incluye servicios)	Se cuenta con la oficina ubicada en el Salón Comunal Centro Poblado Vereda - Portones

Cuadro 13. Relación de equipos y vehículos de interventoría.

19. Personal, Control Aportes Legales y Seguridad Social Contrato de Interventoría

El personal vinculado por la Interventoría en su totalidad es de mano de obra calificada, ha sido afiliado al Sistema de Seguridad Social Integral, incluida la Administradora de Riesgos Laborales; a continuación, se relaciona el personal vinculado junto con sus datos demográficos.

Nombre del Trabajador	Cédula	Cargo
Christian Fabian Barrera Doncel	1.018.417.359	Director de obra
Luis Emiro Blanco Romero	79.800.692	Residente
Claudia Marcela Forero Castro	52.712.303	Ingeniero Inspector
Edna Ruth Garzón Rojas	1.121.820.684	Profesional Social
Angie Paola Toro Cardona	1.014.259.594	Profesional Ambiental
Néstor Camilo Sierra Rodríguez	1.053.330.641	Especialista estructural
Roger Humberto Hernández Castro	79.684.074	Topógrafo
Liz Catherine Pérez Álvarez	39.582.894	Ingeniero de apoyo
Robinson Villamil Rojas	79.048.393	Especialista hidráulico

20. Seguimiento a actividades obra

20.1 Seguimiento a señalización

Durante el mes de noviembre de 2025, la interventoría realizó seguimiento en campo a la implementación y mantenimiento de la señalización establecida en el Plan de Manejo de Tránsito (PMT) aprobado, verificando su correcta aplicación en los frentes de obra activos y en las zonas de influencia del proyecto.

De acuerdo con las verificaciones efectuadas, el contratista ha venido implementando de manera adecuada la señalización requerida, evidenciándose lo siguiente:

- Se encuentran debidamente señalizadas las zonas destinadas para el aseo y la disposición de residuos, garantizando condiciones de orden y control ambiental en los frentes de trabajo.
- Se verificó la publicación visible de los medios de contacto de los centros de atención y de emergencia, en cumplimiento de las medidas de prevención y respuesta ante eventualidades.
- La vía objeto de intervención se encuentra señalizada conforme al PMT, anunciando de manera anticipada los puntos de obra, la ubicación de controladores de tráfico, así como la instalación de colombinas, barricadas y demás dispositivos de señalización necesarios para el control vehicular y peatonal.
- Durante el desarrollo de las actividades ejecutadas en el mes de noviembre, se evidenció la implementación de las tipologías 2 y 3 del PMT, de acuerdo con las condiciones operativas de la obra, particularmente en lo relacionado con cierres temporales de un carril y apertura controlada de la vía al finalizar las jornadas diarias, garantizando la seguridad de usuarios y trabajadores.

La interventoría considera que la señalización implementada durante el periodo evaluado fue conforme a lo aprobado en el PMT, recomendando mantener la inspección permanente y el ajuste oportuno de los dispositivos de señalización, en función de los avances de obra y de las condiciones de tránsito presentadas en cada sector.

Registro fotográfico	
	
Fotografía 5	**Fotografía 6**
Señalización SST	Señalización SST

	
Fotografía 7	**Fotografía 8**
Señalización SST	Señalización SST

20.2 Seguimiento a emergencias presentadas

Durante el periodo del presente informe, no se han presentado emergencias dignas de ser atendidas por parte del personal de obra y/o personal médico y que eventualmente hayan requerido de seguimiento.

Registro fotográfico	
	
Fotografía 9	**Fotografía 10**
Equipo de Emergencia	Equipo de Emergencia

20.3 Dotación – Entrega De EPP'S

Los elementos de protección personal (EPP) son equipos de seguridad, de uso individual, que tienen como finalidad proteger al trabajador de los peligros propios o derivados de la labor que se ejecuta. Su función no es eliminar el peligro, sino minimizar la exposición a éste en conjunto con la aplicación de controles. Es de entender que se evidencia entrega de dotación al personal de obra de acuerdo con el manual de marca, así misma entrega de elementos de protección personal como lo es: casco, guantes, botas de seguridad, gafas y tapa oídos.

Registro fotográfico	
	
Fotografía 11	**Fotografía 12**
Entrega de EPP'S	Entrega de EPP'S

20.4 Seguimiento a ausentismo

No se ha presentado ausentismo ya sea por enfermedad común o enfermedad laboral dignos de seguimiento por parte de esta interventoría.

Se han presentado 0 incidentes, 0 accidente laboral por parte de la interventoría y del contratista.

- Índice de frecuencia de accidentes de trabajo

IF AT = No. de AT que se presentaron en el mes *100
No. de trabajadores en el mes

IF AT = 0

- Índice de severidad de accidente de trabajo

IS AT = No. de días incapacidad por AT en el mes + No. de días cargados en el mes *100

No. de trabajadores en el mes

IS AT = 0

- Proporción de letalidad de accidentes de trabajo

Letalidad AT = No. de AT mortales que se presentaron en el año *100

No. Total de AT que se presentaron en el año

Letalidad AT = 0

- Ausentismo con causa médica

Ausentismo por causa médica = No. de días de ausencia por incapacidad laboral o común en el mes*100

No. Días programados de trabajo en el mes

Ausentismo por causa médica = 0

21. Conclusiones y recomendaciones

- El presente informe corresponde al periodo de interventoría del mes de noviembre de 2025, en relación con las actividades desarrolladas en el contrato de obra pública No. ICCU-CTO-789 de 2024, suscrito entre el Instituto de Infraestructura y Concesiones de Cundinamarca – ICCU y la firma contratista CONSTRUCCIONES Y PAVIMENTOS AM S.A., cuyo objeto es el "Mejoramiento de la Vía La Shell – Arbeláez – San Bernardo, Departamento de Cundinamarca – Convenio INVIAS 5095 de 2023", con fecha de inicio del 01 de abril de 2025.
- Se recomienda continuar fortaleciendo las actividades de orden y aseo en los frentes de trabajo, mediante la aplicación permanente de los procedimientos establecidos, teniendo en cuenta las condiciones propias de las zonas intervenidas, las cuales requieren tránsito constante de vehículos y peatones.
- Se resalta la ejecución de capacitaciones, inducciones y charlas de seguridad en diferentes áreas, correspondientes a los subprogramas establecidos en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, contribuyendo al fortalecimiento de la cultura preventiva y del autocuidado entre los trabajadores.
- Se recomienda garantizar la participación del componente social, tanto del contratista como de la interventoría, en la totalidad de los procesos de inducción al personal que ingresa a obra, para lo cual se sugiere programar y notificar con antelación dichas actividades, facilitando su acompañamiento oportuno.
- Se recomienda asegurar la integración, formación y fortalecimiento de la Brigada de Emergencias, mediante el apoyo de la Administradora de Riesgos Laborales (ARL) y la participación activa de los trabajadores, con el fin de mejorar la capacidad de respuesta ante posibles situaciones de emergencia.
- Se destaca el control documental permanente realizado sobre las afiliaciones al Sistema General de Seguridad Social Integral y los exámenes médicos ocupacionales, recomendando continuar garantizando la trazabilidad de los procesos de ingreso y retiro de personal durante el desarrollo del contrato.
- Durante el mes de noviembre de 2025, el contratista cumplió de manera satisfactoria el cronograma de actividades del SG-SST, desarrollando inducciones, charlas de seguridad, inspecciones, reuniones de comités, entrega y reposición de EPP y actividades de señalización, lo cual evidencia una adecuada planeación y ejecución de las acciones preventivas.
- La maquinaria, equipos y vehículos utilizados durante el periodo evaluado se encontraron en adecuadas condiciones de operación, con documentación vigente y operadores debidamente certificados y afiliados al Sistema General de Seguridad Social Integral. Las inspecciones preoperacionales permitieron confirmar su seguridad funcional.
- Durante el mes de noviembre de 2025 no se presentaron incidentes ni accidentes de trabajo, ni se registró ausentismo laboral por causa médica, manteniéndose en cero (0) los indicadores de

accidentalidad, frecuencia y severidad, lo cual refleja la efectividad de las medidas preventivas implementadas.

- Se realizaron reuniones tanto del Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo (COPASST) como del Comité de Convivencia Laboral, en cumplimiento de la normatividad vigente, garantizando espacios de participación activa de los trabajadores en la gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

22. Registro fotográfico de las actividades SST.

COMPONENTE SST	
Señalización	
	
	

Charlas de Seguridad









Actividades de obra	
	
	

23. Anexos

- Anexo 1: Planillas de Seguridad Social de interventoría y contratista
- Anexo 2. Correspondencia SST
- Anexo 3. Capacitaciones Interventoría y contratista
- Anexo 4. Acta No 7 COPASST y CCL de interventoría y contratista

- Anexo 5. Acta de seguimiento entrega de EPP y Dotación
- Anexo 6. Constancia de accidentalidad interventoría y contratista_Noviembre 2025
- Anexo 7. Preoperacional Vehículo_Noviembre 2025
- Anexo 8. Preoperacionales contratista
- Anexo 9. Inspecciones, preoperacionales y gestión documental contratista
- Anexo 10. Matriz de peligros del proyecto.
- Anexo 11. Plan de trabajo anual
- Anexo 12. Certificación de pago de contratistas con soportes de contador
- Anexo 13. Certificado de la junta nacional de contadores del contratista e interventoría
- Anexo 14. Formato 13 de verificación del IBC del contratista e interventoría.
- Anexo 15. Aprobación del informe mensual SST

Planillas de Seguridad Social de Interventoría_Noviembre 2025

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 829000727	3	TORRES Y ASOCIADOS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	TORRES Y ASOCIADOS	CARRERA18 50	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3506629522	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	1536146897	9469231821	E	2025/11/10	2025/11/07	BANCO DE BOGOTA	0	$40,743,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1018417359	BARRERA DONCEL CHRISTIAN FABIAN																		230301	30	$6,500,000	$1,105,000	EPS008	30	$6,500,000	$260,000	CCF24	30	$6,500,000	$260,000	14-11	30	$6,500,000	$452,400	30	$0	$0	Si	$2,077,400
2	CC	79800692	BLANCO MORENO LUIS EMIRO																		230201	30	$6,100,000	$1,037,000	EPS008	30	$6,100,000	$762,500	CCF24	30	$6,100,000	$244,000	14-11	30	$6,100,000	$424,600	30	$6,100,000	$305,000	No	$2,773,100
3	CC	1102356326	BUENO CACERES KAROLL YESID																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS046	30	$1,423,500	$178,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$1,423,500	$71,300	No	$633,200
4	CC	1090488111	CARDENAS LIZARAZO MARIA AUXILIADORA																		230301	30	$6,927,000	$1,177,800	EPS037	30	$6,927,000	$865,900	CCF24	30	$6,927,000	$277,100	14-11	30	$6,927,000	$482,200	30	$6,927,000	$346,500	No	$3,149,500
5	CC	1082947363	CASTELLANOS BLANCO FABIO ALONSO																		25-14	30	$2,458,000	$393,300	EPS002	30	$2,458,000	$307,300	CCF24	30	$2,458,000	$98,400	14-11	30	$2,458,000	$171,100	30	$2,458,000	$123,000	No	$1,093,100
6	CC	13544453	CELIS LEGUIZAMO JUAN CARLOS																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$1,423,500	$71,300	No	$633,200
7	CC	1003558433	CRUZ TORRES YEISON SEBASTIAN																		25-14	30	$3,000,000	$480,000	EPS002	30	$3,000,000	$375,000	CCF24	30	$3,000,000	$120,000	14-11	30	$3,000,000	$208,000	30	$3,000,000	$150,000	No	$1,333,800
8	CC	1033701810	DELGADO CARDONA JEFFERSON																		25-14	30	$1,800,000	$288,000	EPS008	30	$1,800,000	$72,000	CCF24	30	$1,800,000	$72,000	14-11	30	$1,800,000	$125,300	30	$0	$0	Si	$557,300
9	CC	52712303	FORERO CASTRO CLAUDIA MARCELA																		25-14	30	$3,500,000	$560,000	EPS005	30	$3,500,000	$437,500	CCF24	30	$3,500,000	$140,000	14-11	30	$3,500,000	$243,600	30	$3,500,000	$175,000	No	$1,556,100
10	CC	79258510	FRANCO GUZMAN ETELBERTO RIQUELME																			0	$0	$0	EPS010	30	$2,458,000	$307,300	CCF24	30	$2,458,000	$98,400	14-11	30	$2,458,000	$171,100	30	$2,458,000	$123,000	No	$699,800
11	CC	1121820684	GARZON ROJAS EDNA RUTH																		25-14	30	$2,440,000	$390,400	EPS002	30	$2,440,000	$305,000	CCF24	30	$2,440,000	$97,600	14-11	30	$2,440,000	$169,900	30	$2,440,000	$122,000	No	$1,084,900
12	CC	1104068713	GONZALEZ MALDONADO EDWIN FAVIAN																		231001	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$1,423,500	$71,300	No	$633,200
13	CC	1128627586	HENAO CARDONA ANGIE YURANNY																		231001	30	$6,927,000	$1,177,800	EPS037	30	$6,927,000	$865,900	CCF24	30	$6,927,000	$277,100	14-11	30	$6,927,000	$482,200	30	$6,927,000	$346,500	No	$3,149,500
14	CC	79684074	HERNANDEZ CASTRO ROGER HUMBERTO																		25-14	30	$3,000,000	$480,000	EPS008	30	$3,000,000	$120,000	CCF24	30	$3,000,000	$120,000	14-11	30	$3,000,000	$208,800	30	$0	$0	Si	$928,800
15	CC	1075664343	JOYA MUÑOZ LIZETH ANGELICA																		230301	30	$3,000,000	$480,000	EPS005	30	$3,000,000	$375,000	CCF24	30	$3,000,000	$120,000	14-11	30	$3,000,000	$208,800	30	$3,000,000	$150,000	No	$1,333,800
16	CC	1026301807	OCHOA GONZALEZ CRISTIAN LEONARDO																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
17	CC	1007297060	ORDOÑEZ GOMEZ ANDRES FELIPE																		230301	30	$2,849,000	$455,900	EPS017	30	$2,849,000	$356,200	CCF24	30	$2,849,000	$114,000	14-11	30	$2,849,000	$198,300	30	$2,849,000	$142,500	No	$1,266,900
18	CC	1102387391	PEDRAZA RIVERA MARLIN YURLEY																		230301	30	$1,800,000	$288,000	EPS037	30	$1,800,000	$225,000	CCF24	30	$1,800,000	$72,000	14-11	30	$1,800,000	$125,300	30	$1,800,000	$90,000	No	$800,300
19	CC	1022928214	POVEDA DIAZ HERZEN ERIC																		230201	30	$3,000,000	$480,000	EPS017	30	$3,000,000	$120,000	CCF24	30	$3,000,000	$120,000	14-11	30	$3,000,000	$208,800	30	$0	$0	Si	$928,800
20	CC	1030610738	RAMIREZ GONZALEZ DANIEL FELIPE																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS008	30	$1,423,500	$178,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$1,423,500	$71,300	No	$633,200
21	CC	1102390627	RAMIREZ QUIROGA SILVIA JULIANA																		230301	30	$1,700,000	$272,000	EPS010	30	$1,700,000	$212,500	CCF24	30	$1,700,000	$68,000	14-11	30	$1,700,000	$118,400	30	$1,700,000	$85,000	No	$755,900
22	CC	1015408069	REYES DELGADO HECTOR DARIO																		230301	30	$3,000,000	$480,000	EPS017	30	$3,000,000	$375,000	CCF24	30	$3,000,000	$120,000	14-11	30	$3,000,000	$208,800	30	$3,000,000	$150,000	No	$1,333,800
23	CC	1015436316	RODRIGUEZ BELTRAN CHRISTIAN FELIPE																		230301	30	$1,942,000	$310,800	EPS008	30	$1,942,000	$242,800	CCF24	30	$1,942,000	$77,700	14-11	30	$1,942,000	$135,200	30	$1,942,000	$97,200	No	$863,700
24	CC	1030555501	SIERRA PERDOMO MICHAEL STEVEN																		231001	30	$1,800,000	$288,000	EPS008	30	$1,800,000	$225,000	CCF24	30	$1,800,000	$72,000	14-11	30	$1,800,000	$125,300	30	$1,800,000	$90,000	No	$800,300
25	CC	1053330641	SIERRA RODRIGUEZ NESTOR CAMILO																		230201	30	$3,000,000	$480,000	EPS037	30	$3,000,000	$375,000	CCF24	30	$3,000,000	$120,000	14-11	30	$3,000,000	$208,800	30	$3,000,000	$150,000	No	$1,333,800
26	CC	1000685539	SUAREZ BASTO DANIEL FELIPE																		230301	30	$4,436,000	$709,800	EPS010	30	$4,436,000	$554,500	CCF24	30	$4,436,000	$177,500	14-11	30	$4,436,000	$308,800	30	$4,436,000	$221,900	No	$1,972,500
27	CC	1128627947	TORO CARDONA ANGIE PAOLA																		230301	30	$6,927,000	$1,177,800	EPS037	30	$6,927,000	$865,900	CCF24	30	$6,927,000	$277,100	14-11	30	$6,927,000	$482,200	30	$6,927,000	$346,500	No	$3,149,500
28	CC	1014259594	TORRES RINCON EDWARD SNAIDER																		230201	30	$2,213,000	$354,100	EPS005	30	$2,213,000	$88,600	CCF24	30	$2,213,000	$88,600	14-11	30	$2,213,000	$154,100	30	$0	$0	Si	$685,400

29	CC	79571923	VARGAS CELY JUAN CARLOS																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$178,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$1,423,500	$71,300	No	$633,200
30	CC	11257620	VARGAS LOPEZ OSCAR MAURICIO																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
31	CC	1001315477	VASQUEZ NIETO JUAN SEBASTIAN																		25-14	30	$1,800,000	$288,000	EPS017	30	$1,800,000	$225,000	CCF24	30	$1,800,000	$72,000	14-11	30	$1,800,000	$125,300	30	$1,800,000	$90,000	No	$800,300
32	CC	79048393	VILLAMIL ROJAS ROBINSON																		25-14	30	$4,800,000	$768,000	EPS005	30	$4,800,000	$600,000	CCF24	30	$4,800,000	$192,000	14-11	30	$4,800,000	$334,100	30	$4,800,000	$240,000	No	$2,134,100
Total	**Afiliados(32)**																						$93,683,500	$15,324,300			$96,141,500	$10,372,900			$96,141,500	$3,846,500			$96,141,500	$6,692,400		$76,781,500	$3,840,600		$40,743,200

PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 829000727	3	TORRES Y ASOCIADOS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	TORRES Y ASOCIADOS	CARRERA18 50	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3506629522	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	1536146897	9469231821	E	2025/11/10	2025/11/07	BANCO DE BOGOTA	0	$40,743,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				31	$15,324,300	$0	$0	$15,324,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	3	$1,693,600	$0	$0	$1,693,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	10	$3,911,300	$0	$0	$3,911,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	14	$7,368,300	$0	$0	$7,368,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	$2,351,100	$0	$0	$2,351,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				32	$6,692,400	$0	$0	$6,692,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	32	$6,692,400	$0	$0	$6,692,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				32	$3,846,500	$0	$0	$3,846,500
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	32	$3,846,500	$0	$0	$3,846,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				32	$10,372,900	$0	$0	$10,372,900
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	7	$1,860,300	$0	$0	$1,860,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	3	$1,074,300	$0	$0	$1,074,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	5	$1,254,200	$0	$0	$1,254,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	6	$3,375,700	$0	$0	$3,375,700
SALUD MIA EPS	EPS046	900,914,254	1	1	$178,000	$0	$0	$178,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	$837,300	$0	$0	$837,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	7	$1,793,100	$0	$0	$1,793,100
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				25	$2,304,400	$0	$0	$2,304,400
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	25	$2,304,400	$0	$0	$2,304,400
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				25	$1,536,200	$0	$0	$1,536,200
SENA	PASENA	899,999,034	1	25	$1,536,200	$0	$0	$1,536,200
TOTAL				**32**	**$40,076,700**	**$0**	**$0**	$40,743,200

2025/11/11 03:50 PM

Planillas de Seguridad Social del contratista_Noviembre 2025

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830108910-4	CONSTRUCCIONES Y PAVIMENTOS AM S.A.	CALLE 125 No. 19 - 89 OFICINA 401	2138000	recursoshumanos@construccionesypavimentos.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL OBRA	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					28	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E	07/11/2025	90970940	$23.329.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	424.800	0		0		0	1	300	0	425.100	5
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	1.263.200	0		0		0	1	800	0	1.264.000	10
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	603.000	0		0		0	1	400	0	603.400	4
EPS010	EPS Sura	800088702-2	206.700	0		0		0	1	200	0	206.900	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	597.900	0		0		0	1	400	0	598.300	6
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	90.000	0		0		0	1	100	0	90.100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	1.003.900	0	0	0	0	1	700	0	1.004.600	2
230301	Porvenir	800224808-8	4.585.100	0	0	0	0	1	2.900	0	4.588.000	11
231001	Colfondos	800227940-6	896.100	0	0	0	0	1	600	0	896.700	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	5.999.400	0	0	0	0	1	3.800	0	6.003.200	12

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	4.414.300				4.414.300	1	2.800	4.417.100			44.143	4.417.100	28

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	3.230.400	1	2.100	3.232.500	28

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830108910-4	CONSTRUCCIONES Y PAVIMENTOS AM S.A.	CALLE 125 No. 19 - 89 OFICINA 401	2138000	recursoshumanos@construccionesypavimentos.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL OBRA	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					28	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E	07/11/2025	90970940	$23.329.900	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	1	0	0	0
ICBF				
0	1	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	6	3.185.600	3.187.800
Pensión	4	12.484.500	12.492.500
Riesgos Laborales	1	4.414.300	4.417.100
CCF	1	3.230.400	3.232.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	12	23.314.800	23.329.900

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830108910-4	CONSTRUCCIONES Y PAVIMENTOS AM S.A.		CALLE 125 No. 19 - 89 OFICINA 401	2138000	recursoshumanos@construccionesypavimentos.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL OBRA	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 28 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-11	2025-10	E	07/11/2025	90970940	$23.329.900

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1000330887	PENAGOS DIAZ ANDRES ALEXIS	1	1			S																		0	0	0	0	0	0	EPS005	640.000	25.600	14-11	640.000	1	3.400	CCF22	640.000	25.600	0	0	0	0	0
2	CC	1000330887	PENAGOS DIAZ ANDRES ALEXIS	1	1			S												X						0	0	0	0	0	0	EPS005	960.000	38.400	14-11	960.000	1	0	CCF22	960.000	38.400	0	0	0	0	0
3	CC	1010224780	MURCIA BARAJAS CRISTIAN ALEJANDRO	1	0			S																	25-14	3.500.000	560.000	0	0	0	0	EPS010	3.500.000	140.000	14-11	3.500.000	5	243.600	CCF22	3.500.000	140.000	0	0	0	0	0
4	CC	1010235992	MUÑOZ SOLER DEIVYD ANDRES	1	0			S																	230301	4.000.000	640.000	0	0	0	0	EPS017	4.000.000	160.000	14-11	4.000.000	5	278.400	CCF22	4.000.000	160.000	0	0	0	0	0
5	CC	1020716370	MOYA SANABRIA PAULA CAROLINA	1	0			S																	230301	2.846.000	455.400	0	0	0	0	EPS002	2.846.000	113.900	14-11	2.846.000	1	14.900	CCF22	2.846.000	113.900	0	0	0	0	0
6	CC	1022386586	RINCON REY JOHN JAIRO	1	0			S																	230301	4.000.000	640.000	0	0	0	0	EPS005	4.000.000	160.000	14-11	4.000.000	5	278.400	CCF22	4.000.000	160.000	0	0	0	0	0
7	CC	1022432883	RUIZ MANRIQUE MARIA CAMILA	1	0			S																	231001	3.100.000	496.000	0	0	0	0	EPS005	3.100.000	124.000	14-11	3.100.000	5	215.800	CCF22	3.100.000	124.000	0	0	0	0	0
8	CC	1024537220	ARELLAN PERILLA JENNIFFER ALEXANDRA	1	0			S																	230201	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS005	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	1	15.700	CCF22	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
9	CC	1031159640	MUR ALVAREZ SHARON CATHERIN	1	0			S																	230301	4.000.000	640.000	0	0	0	0	EPS005	4.000.000	160.000	14-11	4.000.000	5	278.400	CCF22	4.000.000	160.000	0	0	0	0	0
10	CC	1052381769	FERNANDEZ BENITEZ LUIS CARLOS	1	0			S																	25-14	2.800.000	448.000	0	0	0	0	EPS017	2.800.000	112.000	14-11	2.800.000	5	194.900	CCF22	2.800.000	112.000	0	0	0	0	0
11	CC	1069732761	CORTES DIAZ YESIKA LORENA	1	0			S																	230201	3.274.000	523.900	0	0	0	0	EPS008	3.274.000	131.000	14-11	3.274.000	5	227.900	CCF22	3.274.000	131.000	0	0	0	0	0
12	CC	1118541314	LEAL CAMARGO YESENIA	1	0			S																	230301	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS005	2.500.000	100.000	14-11	2.500.000	5	174.000	CCF22	2.500.000	100.000	0	0	0	0	0
13	CC	1233501812	ACOSTA RODRIGUEZ JAVIER	1	0			S																	231001	2.416.667	386.700	0	0	0	0	EPS017	2.416.667	96.700	14-11	2.416.667	5	168.300	CCF22	2.416.667	96.700	0	0	0	0	0
14	CC	1233501812	ACOSTA RODRIGUEZ JAVIER	1	0			S											X						231001	83.334	13.400	0	0	0	0	EPS017	83.334	3.400	14-11	83.334	5	0	CCF22	83.334	3.400	0	0	0	0	0
15	CC	16791188	VALENCIA CUELLAR JUAN MIGUEL	1	0			S																	25-14	4.000.000	640.000	0	0	0	0	EPS005	4.000.000	160.000	14-11	4.000.000	5	278.400	CCF22	4.000.000	160.000	0	0	0	0	0
16	CC	17328151	BARRETO GIRALDO JUAN DE JESUS	1	0			S																	25-14	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS002	1.800.000	72.000	14-11	1.800.000	5	125.300	CCF22	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0
17	CC	20587294	NOVOA BABATIVA GEMA CONSUELO	1	0			S																	25-14	2.846.000	455.400	0	0	0	0	EPS005	2.846.000	113.900	14-11	2.846.000	1	14.900	CCF22	2.846.000	113.900	0	0	0	0	0
18	CC	23702313	LEON TUQUERREZ IVON ANDREA	1	0			S																	230301	2.846.000	455.400	0	0	0	0	EPS005	2.846.000	113.900	14-11	2.846.000	1	14.900	CCF22	2.846.000	113.900	0	0	0	0	0
19	CC	3005336	VALERO PORTES JOSE NELSON	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	1	7.500	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
20	CC	52377052	MUÑOZ OJEDA MARTHA CECILIA	1	0			S	X																25-14	2.520.000	403.200	0	0	0	0	EPS017	2.520.000	100.800	14-11	2.520.000	5	175.400	CCF22	2.520.000	100.800	0	0	0	0	0
21	CC	52879969	GAMBA BELLO YURI ANDREA	1	0			S		X															230301	1.666.667	266.700	0	0	0	0	EPS010	1.666.667	66.700	14-11	1.666.667	5	116.100	CCF22	2.298.611	92.000	0	0	0	0	0
22	CC	52896850	CIFUENTES TRIANA NATALIA	1	0			S		X															230301	2.250.000	360.000	0	0	0	0	EPS037	2.250.000	90.000	14-11	2.250.000	5	156.600	CCF22	2.411.250	96.500	0	0	0	0	0
23	CC	53050178	SANCHEZ ARIZA ANGELICA MARIA	1	0			S																	25-14	2.800.000	448.000	0	0	0	0	EPS008	2.800.000	112.000	14-11	2.800.000	1	14.700	CCF22	2.800.000	112.000	0	0	0	0	0
24	CC	73580617	OLMOS PEREZ RODOLFO	1	0			S																	25-14	4.500.000	720.000	0	0	0	0	EPS008	4.500.000	180.000	14-11	4.500.000	5	313.200	CCF22	4.500.000	180.000	0	0	0	0	0
25	CC	79235281	PULIDO CAMARGO HIPOLITO	1	0			S																	230301	1.700.000	272.000	0	0	0	0	EPS017	1.700.000	68.000	14-11	1.700.000	5	118.400	CCF22	1.700.000	68.000	0	0	0	0	0
26	CC	79367143	VELASCO PINILLA RAMIRO	1	0			S																	25-14	1.700.000	272.000	0	0	0	0	EPS002	1.700.000	68.000	14-11	1.700.000	5	118.400	CCF22	1.700.000	68.000	0	0	0	0	0
27	CC	79566863	DEVIA ORDOÑEZ FERNANDO	1	0			S																	25-14	2.846.000	455.400	0	0	0	0	EPS002	2.846.000	113.900	14-11	2.846.000	5	198.100	CCF22	2.846.000	113.900	0	0	0	0	0
28	CC	79706957	ROBAYO SANABRIA HAROLD GUILLERMO	1	0			S		X															25-14	3.683.334	589.400	0	0	0	0	EPS005	3.683.334	147.400	14-11	3.683.334	5	256.400	CCF22	4.008.334	160.400	0	0	0	0	0
29	CC	79914574	MONROY REY DIEGO JAVIER	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
30	CC	80733938	FORERO MORALES CARLOS JAIR	1	0			S																	25-14	4.500.000	720.000	0	0	0	0	EPS008	4.500.000	180.000	14-11	4.500.000	5	313.200	CCF22	4.500.000	180.000	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830108910-4	CONSTRUCCIONES Y PAVIMENTOS AM S.A.	CALLE 125 No. 19 - 89 OFICINA 401	2138000	recursoshumanos@construccionesypavimentos.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL OBRA	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					28	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E	07/11/2025	90970940	$23.329.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	424.800	0		0		0	1	300	0	425.100	5
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	1.263.200	0		0		0	1	800	0	1.264.000	10
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	603.000	0		0		0	1	400	0	603.400	4
EPS010	EPS Sura	800088702-2	206.700	0		0		0	1	200	0	206.900	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	597.900	0		0		0	1	400	0	598.300	6
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	90.000	0		0		0	1	100	0	90.100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	1.003.900	0	0	0	0	1	700	0	1.004.600	2
230301	Porvenir	800224808-8	4.585.100	0	0	0	0	1	2.900	0	4.588.000	11
231001	Colfondos	800227940-6	896.100	0	0	0	0	1	600	0	896.700	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	5.999.400	0	0	0	0	1	3.800	0	6.003.200	12

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	4.414.300				4.414.300	1	2.800	4.417.100			44.143	4.417.100	28

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	3.230.400	1	2.100	3.232.500	28

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830108910-4	CONSTRUCCIONES Y PAVIMENTOS AM S.A.	CALLE 125 No. 19 - 89 OFICINA 401	2138000	recursoshumanos@construccionesypavimentos.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL OBRA	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					28	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E	07/11/2025	90970940	$23.329.900	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	1	0	0	0
ICBF				
0	1	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	6	3.185.600	3.187.800
Pensión	4	12.484.500	12.492.500
Riesgos Laborales	1	4.414.300	4.417.100
CCF	1	3.230.400	3.232.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	12	23.314.800	23.329.900

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830108910-4	CONSTRUCCIONES Y PAVIMENTOS AM S.A.		CALLE 125 No. 19 - 89 OFICINA 401	2138000	recursoshumanos@construccionesypavimentos.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL OBRA	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 28 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-11	2025-10	E	07/11/2025	90970940	$23.329.900

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1000330887	PENAGOS DIAZ ANDRES ALEXIS	1	1			S																		0	0	0	0	0	0	EPS005	640.000	25.600	14-11	640.000	1	3.400	CCF22	640.000	25.600	0	0	0	0	0
2	CC	1000330887	PENAGOS DIAZ ANDRES ALEXIS	1	1			S												X						0	0	0	0	0	0	EPS005	960.000	38.400	14-11	960.000	1	0	CCF22	960.000	38.400	0	0	0	0	0
3	CC	1010224780	MURCIA BARAJAS CRISTIAN ALEJANDRO	1	0			S																	25-14	3.500.000	560.000	0	0	0	0	EPS010	3.500.000	140.000	14-11	3.500.000	5	243.600	CCF22	3.500.000	140.000	0	0	0	0	0
4	CC	1010235992	MUÑOZ SOLER DEIVYD ANDRES	1	0			S																	230301	4.000.000	640.000	0	0	0	0	EPS017	4.000.000	160.000	14-11	4.000.000	5	278.400	CCF22	4.000.000	160.000	0	0	0	0	0
5	CC	1020716370	MOYA SANABRIA PAULA CAROLINA	1	0			S																	230301	2.846.000	455.400	0	0	0	0	EPS002	2.846.000	113.900	14-11	2.846.000	1	14.900	CCF22	2.846.000	113.900	0	0	0	0	0
6	CC	1022386586	RINCON REY JOHN JAIRO	1	0			S																	230301	4.000.000	640.000	0	0	0	0	EPS005	4.000.000	160.000	14-11	4.000.000	5	278.400	CCF22	4.000.000	160.000	0	0	0	0	0
7	CC	1022432883	RUIZ MANRIQUE MARIA CAMILA	1	0			S																	231001	3.100.000	496.000	0	0	0	0	EPS005	3.100.000	124.000	14-11	3.100.000	5	215.800	CCF22	3.100.000	124.000	0	0	0	0	0
8	CC	1024537220	ARELLAN PERILLA JENNIFFER ALEXANDRA	1	0			S																	230201	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS005	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	1	15.700	CCF22	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
9	CC	1031159640	MUR ALVAREZ SHARON CATHERIN	1	0			S																	230301	4.000.000	640.000	0	0	0	0	EPS005	4.000.000	160.000	14-11	4.000.000	5	278.400	CCF22	4.000.000	160.000	0	0	0	0	0
10	CC	1052381769	FERNANDEZ BENITEZ LUIS CARLOS	1	0			S																	25-14	2.800.000	448.000	0	0	0	0	EPS017	2.800.000	112.000	14-11	2.800.000	5	194.900	CCF22	2.800.000	112.000	0	0	0	0	0
11	CC	1069732761	CORTES DIAZ YESIKA LORENA	1	0			S																	230201	3.274.000	523.900	0	0	0	0	EPS008	3.274.000	131.000	14-11	3.274.000	5	227.900	CCF22	3.274.000	131.000	0	0	0	0	0
12	CC	1118541314	LEAL CAMARGO YESENIA	1	0			S																	230301	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS005	2.500.000	100.000	14-11	2.500.000	5	174.000	CCF22	2.500.000	100.000	0	0	0	0	0
13	CC	1233501812	ACOSTA RODRIGUEZ JAVIER	1	0			S																	231001	2.416.667	386.700	0	0	0	0	EPS017	2.416.667	96.700	14-11	2.416.667	5	168.300	CCF22	2.416.667	96.700	0	0	0	0	0
14	CC	1233501812	ACOSTA RODRIGUEZ JAVIER	1	0			S											X						231001	83.334	13.400	0	0	0	0	EPS017	83.334	3.400	14-11	83.334	5	0	CCF22	83.334	3.400	0	0	0	0	0
15	CC	16791188	VALENCIA CUELLAR JUAN MIGUEL	1	0			S																	25-14	4.000.000	640.000	0	0	0	0	EPS005	4.000.000	160.000	14-11	4.000.000	5	278.400	CCF22	4.000.000	160.000	0	0	0	0	0
16	CC	17328151	BARRETO GIRALDO JUAN DE JESUS	1	0			S																	25-14	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS002	1.800.000	72.000	14-11	1.800.000	5	125.300	CCF22	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0
17	CC	20587294	NOVOA BABATIVA GEMA CONSUELO	1	0			S																	25-14	2.846.000	455.400	0	0	0	0	EPS005	2.846.000	113.900	14-11	2.846.000	1	14.900	CCF22	2.846.000	113.900	0	0	0	0	0
18	CC	23702313	LEON TUQUERREZ IVON ANDREA	1	0			S																	230301	2.846.000	455.400	0	0	0	0	EPS005	2.846.000	113.900	14-11	2.846.000	1	14.900	CCF22	2.846.000	113.900	0	0	0	0	0
19	CC	3005336	VALERO PORTES JOSE NELSON	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	1	7.500	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
20	CC	52377052	MUÑOZ OJEDA MARTHA CECILIA	1	0			S	X																25-14	2.520.000	403.200	0	0	0	0	EPS017	2.520.000	100.800	14-11	2.520.000	5	175.400	CCF22	2.520.000	100.800	0	0	0	0	0
21	CC	52879969	GAMBA BELLO YURI ANDREA	1	0			S		X															230301	1.666.667	266.700	0	0	0	0	EPS010	1.666.667	66.700	14-11	1.666.667	5	116.100	CCF22	2.298.611	92.000	0	0	0	0	0
22	CC	52896850	CIFUENTES TRIANA NATALIA	1	0			S		X															230301	2.250.000	360.000	0	0	0	0	EPS037	2.250.000	90.000	14-11	2.250.000	5	156.600	CCF22	2.411.250	96.500	0	0	0	0	0
23	CC	53050178	SANCHEZ ARIZA ANGELICA MARIA	1	0			S																	25-14	2.800.000	448.000	0	0	0	0	EPS008	2.800.000	112.000	14-11	2.800.000	1	14.700	CCF22	2.800.000	112.000	0	0	0	0	0
24	CC	73580617	OLMOS PEREZ RODOLFO	1	0			S																	25-14	4.500.000	720.000	0	0	0	0	EPS008	4.500.000	180.000	14-11	4.500.000	5	313.200	CCF22	4.500.000	180.000	0	0	0	0	0
25	CC	79235281	PULIDO CAMARGO HIPOLITO	1	0			S																	230301	1.700.000	272.000	0	0	0	0	EPS017	1.700.000	68.000	14-11	1.700.000	5	118.400	CCF22	1.700.000	68.000	0	0	0	0	0
26	CC	79367143	VELASCO PINILLA RAMIRO	1	0			S																	25-14	1.700.000	272.000	0	0	0	0	EPS002	1.700.000	68.000	14-11	1.700.000	5	118.400	CCF22	1.700.000	68.000	0	0	0	0	0
27	CC	79566863	DEVIA ORDOÑEZ FERNANDO	1	0			S																	25-14	2.846.000	455.400	0	0	0	0	EPS002	2.846.000	113.900	14-11	2.846.000	5	198.100	CCF22	2.846.000	113.900	0	0	0	0	0
28	CC	79706957	ROBAYO SANABRIA HAROLD GUILLERMO	1	0			S		X															25-14	3.683.334	589.400	0	0	0	0	EPS005	3.683.334	147.400	14-11	3.683.334	5	256.400	CCF22	4.008.334	160.400	0	0	0	0	0
29	CC	79914574	MONROY REY DIEGO JAVIER	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
30	CC	80733938	FORERO MORALES CARLOS JAIR	1	0			S																	25-14	4.500.000	720.000	0	0	0	0	EPS008	4.500.000	180.000	14-11	4.500.000	5	313.200	CCF22	4.500.000	180.000	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901911261-3	DRAINOVA SAS	CALLE 127 N 14-54 OFICINA 407	12121212	drainovasas.nomina@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					49	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E	07/11/2025	90973268	$23.996.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	447.300	0		0		0	0	0	0	447.300	7
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	588.000	0		0		0	0	0	0	588.000	8
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	435.400	0		0		0	0	0	0	435.400	7
EPS010	EPS Sura	800088702-2	157.000	0		0		0	0	0	0	157.000	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	921.400	0		0		0	0	0	0	921.400	14
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	408.900	0		0		0	0	0	0	408.900	6
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	281.200	0		0		0	0	0	0	281.200	5

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	1.848.900	0	0	0	0	0	0		1.848.900	7
230301	Porvenir	800224808-8	7.035.200	0	0	0	0	0	0		7.035.200	27
25-14	Colpensiones	900336004-7	3.739.100	0	0	0	0	0	0		3.739.100	13

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	4.906.200				4.906.200	0	0	4.906.200			49.062	4.906.200	49

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	3.228.300	0	0	3.228.300	49

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901911261-3	DRAINOVA SAS		CALLE 127 N 14-54 OFICINA 407	12121212	drainovasas.nomina@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					49	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E	07/11/2025	90973268	$23.996.900	

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	7	3.239.200	3.239.200
Pensión	3	12.623.200	12.623.200
Riesgos Laborales	1	4.906.200	4.906.200
CCF	1	3.228.300	3.228.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	12	23.996.900	23.996.900

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901911261-3	DRAINOVA SAS		CALLE 127 N 14-54 OFICINA 407	12121212	drainovasas.nomina@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					49	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E	07/11/2025	90973268	$23.996.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																	PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1000326595	CASTAÑO JUNCO MARIA PAULA	1	0			S	X	X															230301	333.334	53.400	0	0	0	0	EPS008	333.334	13.400	14-11	333.334	5	23.300	CCF22	333.334	13.400	0	0	0	0	0
2	CC	1002031640	RIVERA MARTINEZ ANGIE VANESSA	1	0			S																	25-14	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS002	1.600.000	64.000	14-11	1.600.000	5	111.400	CCF22	1.600.000	64.000	0	0	0	0	0
3	CC	1005052337	PICON PEÑA JOHELA LIZETH	1	0			S																	230201	1.546.667	247.500	0	0	0	0	EPS005	1.546.667	61.900	14-11	1.546.667	5	107.700	CCF22	1.546.667	61.900	0	0	0	0	0
4	CC	1005052337	PICON PEÑA JOHELA LIZETH	1	0			S												L					230201	53.334	8.600	0	0	0	0	EPS005	53.334	2.200	14-11	53.334	5	0	CCF22	53.334	2.200	0	0	0	0	0
5	CC	1010235992	MUÑOZ SOLER DEIVYD ANDRES	1	0			S																	230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS017	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	5	104.400	CCF22	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
6	CC	1014289341	BUSTOS ROJAS MARIA FERNANDA	1	0			S	X																230301	666.667	106.700	0	0	0	0	EPS017	666.667	26.700	14-11	666.667	1	3.500	CCF22	666.667	26.700	0	0	0	0	0
7	CC	1015468841	BERNAL RODRIGUEZ LOREN NATALIA	1	0			S																	230201	1.700.000	272.000	0	0	0	0	EPS005	1.700.000	68.000	14-11	1.700.000	5	118.400	CCF22	1.700.000	68.000	0	0	0	0	0
8	CC	1016595433	MUÑOZ SOLER CRISTIAN CAMILO	1	0			S																	230301	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS017	1.600.000	64.000	14-11	1.600.000	5	111.400	CCF22	1.600.000	64.000	0	0	0	0	0
9	CC	1022373967	GARCIA MEJIA CESAR FELIPE	1	0			S	X																230201	666.667	106.700	0	0	0	0	EPS005	666.667	26.700	14-11	666.667	5	46.500	CCF22	666.667	26.700	0	0	0	0	0
10	CC	1024500250	RODRIGUEZ CANO ANGELICA MARIA	1	0			S																	230301	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS008	1.800.000	72.000	14-11	1.800.000	1	9.400	CCF22	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0
11	CC	1024519807	TORRES KATHERINE	1	0			S																	230301	2.200.000	352.000	0	0	0	0	EPS017	2.200.000	88.000	14-11	2.200.000	1	11.500	CCF22	2.200.000	88.000	0	0	0	0	0
12	CC	1032385750	GARCIA MEJIA YULY ALEJANDRA	1	0			S																	230201	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS010	2.500.000	100.000	14-11	2.500.000	5	174.000	CCF22	2.500.000	100.000	0	0	0	0	0
13	CC	1033678747	MENDOZA CAÑON DIEGO ENRIQUE	1	0			S																	230201	1.264.000	202.300	0	0	0	0	EPS008	1.264.000	50.600	14-11	1.264.000	5	88.000	CCF22	1.264.000	50.600	0	0	0	0	0
14	CC	1033678747	MENDOZA CAÑON DIEGO ENRIQUE	1	0			S											X						230201	316.000	50.600	0	0	0	0	EPS008	316.000	12.700	14-11	316.000	5	0	CCF22	316.000	0	0	0	0	0	0
15	CC	1052954092	HERNANDEZ JIMENEZ OMAR ANDRES	1	0			S																	230301	1.560.000	249.600	0	0	0	0	EPS008	1.560.000	62.400	14-11	1.560.000	5	108.600	CCF22	1.560.000	62.400	0	0	0	0	0
16	CC	1066728206	MARTINEZ MERCADO JOSE SEBASTIAN	1	0			S																	230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS037	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	5	139.200	CCF22	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
17	CC	1070623296	VILLARREAL YATE RUBBERT	1	0			S																	230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS005	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	1	7.900	CCF22	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
18	CC	1070750245	AGATON RODRIGUEZ BELLALID	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
19	CC	1070751586	CORREA JIMENEZ DEISY MARISOL	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS041	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
20	CC	1071549092	SOLANILLA CALLEJAS YENI ALEXANDRA	1	0			S																	230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS017	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	5	139.200	CCF22	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
21	CC	1072962409	OLANO OSUNA PAOLA ANDREA	1	0			S	X																230201	2.083.334	333.400	0	0	0	0	EPS017	2.083.334	83.400	14-11	2.083.334	5	145.100	CCF22	2.083.334	83.400	0	0	0	0	0
22	CC	1103738332	BERRIO BAZA JUAN JOSE	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
23	CC	1104377369	PADILLA RODRIGUEZ JULIO RAFAEL	1	0			S																	230301	1.091.350	174.700	0	0	0	0	EPS037	1.091.350	43.700	14-11	1.091.350	5	76.000	CCF22	1.091.350	43.700	0	0	0	0	0
24	CC	1104377369	PADILLA RODRIGUEZ JULIO RAFAEL	1	0			S											X						230301	332.150	53.200	0	0	0	0	EPS037	332.150	13.300	14-11	332.150	5	0	CCF22	332.150	0	0	0	0	0	0
25	CC	1104378074	VILLARREAL ZAMBRANO CARLOS ALBERTO	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS041	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
26	CC	1118572593	LEAL CAMARGO CARMEN KARINA	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
27	CC	11186963	MIRANDA LOPEZ JOSE ALIRIO	1	0			S																	25-14	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS037	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	5	139.200	CCF22	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
28	CC	14324505	GONZALEZ AYALA JONNY	1	0			S																	25-14	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS017	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	5	139.200	CCF22	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
29	CC	15673510	PADILLA AVILEZ ORLANDO JOAQUIN	1	0			S																	25-14	2.104.000	336.700	0	0	0	0	EPS037	2.104.000	84.200	14-11	2.104.000	5	146.500	CCF22	2.104.000	84.200	0	0	0	0	0
30	CC	16791188	VALENCIA CUELLAR JUAN MIGUEL	1	0			S																	25-14	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS005	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	1	7.900	CCF22	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
31	CC	179773	CORDOBA RUIZ JOSE DANIEL	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
32	CC	20888474	GALINDO LEON VIVIANA CAROLINA	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
33	CC	2950948	GARCIA GARCIA ROMAN ANDRES	1	0			S	X																230301	806.650	129.100	0	0	0	0	EPS008	806.650	32.300	14-11	806.650	5	56.200	CCF22	806.650	32.300	0	0	0	0	0
34	CC	53050178	SANCHEZ ARIZA ANGELICA MARIA	1	0			S																	25-14	3.200.000	512.000	0	0	0	0	EPS008	3.200.000	128.000	14-11	3.200.000	5	222.800	CCF22	3.200.000	128.000	0	0	0	0	0
35	PT	5777176	GOMEZ FRANKLIN	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS041	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
36	CC	79060275	CAMPOS GOMEZ CARLOS JULIO	1	5			S	X																	0	0	0	0	0	0	EPS017	884.000	35.400	14-11	884.000	5	61.600	CCF22	884.000	35.400	0	0	0	0	0
37	CC	79157893	ESPINOSA ORJUELA EGIDIO	1	0			S																	25-14	1.670.000	267.200	0	0	0	0	EPS002	1.670.000	66.800	14-11	1.670.000	5	116.300	CCF22	1.670.000	66.800	0	0	0	0	0
38	CC	79257521	AVILA OSORIO LUIS ENRIQUE	1	0			S																	230301	2.104.000	336.700	0	0	0	0	EPS005	2.104.000	84.200	14-11	2.104.000	5	146.500	CCF22	2.104.000	84.200	0	0	0	0	0
39	CC	79341644	RODRIGUEZ OSPINA JOSE MANUEL	1	0			S																	25-14	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS008	1.600.000	64.000	14-11	1.600.000	5	111.400	CCF22	1.600.000	64.000	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901911261-3	DRAINOVA SAS		CALLE 127 N 14-54 OFICINA 407	12121212	drainovasas.nomina@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					49	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E	07/11/2025	90973268	$23.996.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornudo	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
40	CC	79601699	TIQUE AGUIRRE ALFONSO CESAR	1	0			S	X																230301	266.667	42.700	0	0	0	0	EPS017	266.667	10.700	14-11	266.667	5	18.600	CCF22	644.445	25.800	0	0	0	0	0
41	CC	79806287	GARCIA GOMEZ JORGE ORLANDO	1	0			S																	230301	1.580.000	252.800	0	0	0	0	EPS017	1.580.000	63.200	14-11	1.580.000	5	110.000	CCF22	1.580.000	63.200	0	0	0	0	0
42	CC	79896437	MONTAÑA ESTUPIÑAN ALBEIRO	1	0			S																	25-14	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS002	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	5	139.200	CCF22	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
43	CC	80168977	PARAMO DIAZ JAIR	1	0			S																	230301	1.508.000	241.300	0	0	0	0	EPS002	1.508.000	60.400	14-11	1.508.000	5	105.000	CCF22	1.508.000	60.400	0	0	0	0	0
44	CC	80168977	PARAMO DIAZ JAIR	1	0			S													L				230301	52.000	8.400	0	0	0	0	EPS002	52.000	2.100	14-11	52.000	5	0	CCF22	52.000	2.100	0	0	0	0	0
45	CC	80926131	VARGAS MESA JUAN EDIDSON	1	0			S																	230301	4.200.000	672.000	0	0	0	0	EPS005	4.200.000	168.000	14-11	4.200.000	5	292.400	CCF22	4.200.000	168.000	0	0	0	0	0
46	CC	9044780	BERRIO JULIO ARIDES MANUEL	1	0			S																	230201	1.328.600	212.600	0	0	0	0	EPS041	1.328.600	53.200	14-11	1.328.600	5	92.500	CCF22	1.328.600	53.200	0	0	0	0	0
47	CC	9044780	BERRIO JULIO ARIDES MANUEL	1	0			S									X								230201	94.900	15.200	0	0	0	0	EPS041	94.900	0	14-11	94.900	5	0	CCF22	94.900	0	0	0	0	0	0
48	CC	93418104	GARCIA GARCIA ELIBERTO	1	0			S																	230301	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS017	1.600.000	64.000	14-11	1.600.000	5	111.400	CCF22	1.600.000	64.000	0	0	0	0	0
49	CC	3153744	LEON CARDENAS JOSE ISRAEL	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS041	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
50	CC	39016144	DIAZ FLORIAN EDILSA	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS010	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	1	7.500	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
51	CC	39583722	ESQUIVEL TRUJILLO KAREN YANETH	1	0			S																	230301	3.800.000	608.000	0	0	0	0	EPS017	3.800.000	152.000	14-11	3.800.000	5	264.500	CCF22	3.800.000	152.000	0	0	0	0	0
52	CC	4248531	RUIZ RODRIGUEZ GREGORIO	1	5			S																		0	0	0	0	0	0	EPS037	1.266.667	50.700	14-11	1.266.667	5	88.200	CCF22	1.266.667	50.700	0	0	0	0	0
53	CC	4248531	RUIZ RODRIGUEZ GREGORIO	1	5			S									X									0	0	0	0	0	0	EPS037	733.334	0	14-11	733.334	5	0	CCF22	733.334	0	0	0	0	0	0
54	PT	4937279	VILLEGAS ALDANA ALEXIS ENRIQUE	1	0			S																	230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS002	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	5	104.400	CCF22	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
55	CC	51587372	MENDEZ ALVAREZ CARMEN TULIA	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	1	7.500	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901386207-2	STARTCIM SAS		CL 152D 102B	3124202926	jhedis02@outlook.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PRINCIPAL	BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					21	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E	04/11/2025	88152345	$6.336.650	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	151.200	0		0		0	0	0	0	151.200	7
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	45.400	0		0		0	0	0	0	45.400	5
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	1.800	0		0		0	0	0	0	1.800	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	142.400	0		0		0	0	0	0	142.400	5
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	10.600	0		0		0	0	0	0	10.600	2
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	8.800	0		0		0	0	0	0	8.800	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	575.800	0	0	0	0	0	0		575.800	6
230301	Porvenir	800224808-8	493.100	0	0	0	0	0	0		493.100	10
25-14	Colpensiones	900336004-7	208.100	0	0	0	0	0	0		208.100	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	617.000				617.000	0	0	617.000			6.170	617.000	21

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	360.200	0	0	360.200	21

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901386207-2	STARTCIM SAS		CL 152D 102B	3124202926	jhedis02@outlook.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PRINCIPAL	BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					21	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E	04/11/2025	88152345	$6.336.650	

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	6	745.200	745.200
Pensión	3	4.526.300	4.526.300
Riesgos Laborales	1	685.150	685.150
CCF	1	380.000	380.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	15	$6.336.650	$6.336.650

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901386207-2	STARTCIM SAS		CL 152D 102B	3204403332	jhedis02@outlook.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PRINCIPAL	BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					21	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E	04/11/2025	88152345	$6.336.650	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1057918966	RUIZ ESPINEL LUIS HERNANDO	1	0			S	X																230301	173.334	27.800	0	0	0	0	EPS037	173.334	7.000	14-23	173.334	5	12.100	CCF24	173.334	7.000	0	0	0	0	0
2	CC	1078176989	MANUGAMA QUERAGAMA BELARVINO	1	0			S																	230301	43.334	7.000	0	0	0	0	EPS005	43.334	1.800	14-23	43.334	5	3.100	CCF24	43.334	1.800	0	0	0	0	0
3	CC	1063165840	MORALES GONZALEZ CRISTIAN CAMILO	1	0			S																	230301	43.334	7.000	0	0	0	0	EPS005	43.334	1.800	14-23	43.334	5	3.100	CCF24	43.334	1.800	0	0	0	0	0
4	CC	14326970	VELEZ CORREA JUAN BAUTISTA	1	0			S																	230301	43.334	7.000	0	0	0	0	EPS005	43.334	1.800	14-23	43.334	5	3.100	CCF24	43.334	1.800	0	0	0	0	0
5	CC	1078176546	QUERAGAMA MURILLO JHON FREDY	1	0			S																	230201	1.423.500	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
6	PT	15777211	ORTIZ FLORES DARWIN GERARDO	1	0			S																	230301	43.334	7.000	0	0	0	0	EPSC34	43.334	1.800	14-23	43.334	5	3.100	CCF24	43.334	1.800	0	0	0	0	0
7	CC	1104384548	GARCIA VILLADIEGO IGNACIO DE JESUS	1	0			S																	230301	346.667	55.500	0	0	0	0	EPS017	346.667	13.900	14-23	346.667	5	24.200	CCF24	346.667	13.900	0	0	0	0	0
8	CC	11245494	MUÑOZ LOPEZ JAVIER FERNANDO	1	0			S	X																230301	1.423.500	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.083.334	43.400	14-23	1.083.334	5	75.500	CCF24	1.083.334	43.400	0	0	0	00	
9	CC	1079656264	MOLA JIMENEZ JORGE MARIO	1	0			S																	230201	43.334	7.000	0	0	0	0	EPS002	43.334	1.800	14-23	43.334	5	3.100	CCF24	43.334	1.800	0	0	0	0	0
10	CC	1019131921	ORTIZ GOMEZ DIEGO ALEJANDRO	1	3			S																	230201	1.083.334	173.400	0	0	0	0	EPS008	1.083.334	43.400	14-23	1.083.334	5	75.500	CCF24	1.083.334	43.400	0	0	0	0	0
11	CC	1024464361	VACA MORALES JHYN EDISON	1	0			S																	230201	1.083.334	173.400	0	0	0	0	EPS017	1.083.334	43.400	14-23	1.083.334	5	75.500	CCF24	1.083.334	43.400	0	0	0	0	0
12	CC	83089496	PEDRAZA RUIZ ALVARO	1	0			S	X																25-14	1.423.500	173.400	0	0	0	0	EPS002	1.083.334	43.400	14-23	1.083.334	5	75.500	CCF24	1.083.334	43.400	0	0	0	0	0
13	CC	80428251	PARDO GARZON HECTOR ENRIQUE	1	0			S																	230301	43.334	7.000	0	0	0	0	EPS002	43.334	1.800	14-23	43.334	5	3.100	CCF24	43.334	1.800	0	0	0	0	0
14	CC	79631760	VEGA DIAZ ROBERTH	1	0			S																	230201	866.667	138.700	0	0	0	0	EPS017	866.667	34.700	14-23	866.667	5	60.400	CCF24	866.667	34.700	0	0	0	0	0
15	CC	1133614493	BITUCAY MAMUNDIA ALVARO	1	0			S																	230201	130.000	20.800	0	0	0	0	EPS017	130.000	5.200	14-23	130.000	5	0	CCF24	130.000	5.200	0	0	0	0	0
16	CC	91133002	MURCIA ULLOA ANGEL MARIA	1	0			S																	230201	43.334	7.000	0	0	0	0	EPS002	43.334	1.800	14-23	43.334	5	3.100	CCF24	43.334	1.800	0	0	0	0	0
17	CC	1070752859	CLAVIJO DIAZ JAIVER JESUS	1	0			S	X																230201	173.334	27.800	0	0	0	0	EPS002	996.667	39.900	14-23	996.667	5	69.400	CCF24	996.667	39.900	0	0	0	0	0
18	CC	1078176747	QUERAGAMA BANIAMA GABRIEL	1	0			S																	230301	43.334	7.000	0	0	0	0	EPS005	43.334	1.800	14-23	43.334	5	3.100	CCF24	43.334	1.800	0	0	0	0	0
19	CC	1045685759	GARCIA TORRES JONATHAN DE JESUS	1	0			S																	230201	43.334	7.000	0	0	0	0	EPS037	43.334	1.800	14-23	43.334	5	3.100	CCF24	43.334	1.800	0	0	0	0	0
20	CC	74327437	ROJAS VARGAS JUAN DE JESUS	1	3			S																	230201	1.083.334	173.400	0	0	0	0	EPS005	1.083.334	43.400	14-23	1.083.334	5	75.500	CCF24	1.083.334	38.200	0	0	0	0	0
21	CC	79370500	SANCHEZ DIAZ JOSE MILLER	1	0			S																	230301	43.334	7.000	0	0	0	0	EPS002	43.334	1.800	14-23	43.334	5	3.100	CCF24	43.334	1.800	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALU
NI	901386207-2	STARTCIM SAS		CL 152D 102B	3124202926	jhedis02@outlook.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PRINCIPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E	10/11/2025	89954482	$3.228.410	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	114.000	0		0		0	0	0	0	114.000	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	171.000	0		0		0	0	0	0	171.000	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	96.900	0		0		0	0	0	0	96.900	2
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	615.100	0	0	0	0	0	0		615.100	3
230301	Porvenir	800224808-8	1.366.800	0	0	0	0	0	0		1.366.800	6

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	770.600				770.600	0	0	770.600			7.706	770.600	9

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	495.900	0	0	495.900	9

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	495.900	495.900
Pensión	2	1.881.900	1.881.900
Riesgos Laborales	1	670.600	670.600
CCF	1	495.900	495.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	3.228.410	3.228.410

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901386207-2	STARTCIM SAS		CL 152D 102B	3124202926	jhedis02@outlook.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	C – MIPYME	PRINCIPAL	PRINCIPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E	10/11/2025	89954482	$3.228.410	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1000157748	MORENO GONZALEZ JOHAN STIVEN	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
2	CC	1069475536	CONTRERAS GIL JESUS DAVID	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
3	CC	1075627610	PEDREROS PARDO JEFERSON	1	0			S																	230201	996.450	159.500	0	0	0	0	EPS017	996.450	39.900	14-11	996.450	5	69.400	CCF24	996.450	39.900	0	0	0	0	0
4	CC	1061707674	GAVIRIA AGREDO DIANA CAROLINA	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	1	7.500	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
5	CC	72176971	MARTINEZ MORENO CESAR AUGUSTO	1	0			S																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS041	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
6	CC	1023953856	RICO CRUZ JOHJAN STEVEN	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
7	CC	79218824	HERNANDEZ HERRERA JORGE ALBERDY	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
8	CC	79832518	ARIZA SANCHEZ GILBERTO	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
9	CC	80381189	CASTELLANOS PEÑALOZA RUBEN	1	0			S																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80720331		LOPEZ DUQUE GUSTAVO ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 140 #9-70 APTO 1305	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2218352	No

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC	80720331 LOPEZ GUSTAVO	25-14	30	$2,000,000	$320,000	EPS001	30	$2,000,000	$250,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1971987165	9495135779	I	2025/12/09	2025/12/01	BANCO DAVIVIENDA	0	$570,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,000	$0	$0	$320,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$320,000	$0	$0	$320,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$0	$0	$250,000
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$250,000	$0	$0	$250,000
TOTAL				**1**	**$570,000**	**$0**	**$0**	**$570,000**

ICCU INSTITUTO DE CAMINOS Y CONSTRUCCIONES DE CUNDINAMARCA	**FORMATO**	CÓDIGO	MS-GP-FR-32
	GESTIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA FÍSICA	VERSIÓN	1
	FORMATO GUÍA INFORME MENSUAL INTERVENTORÍA	FECHA	12/03/2025

Correspondencia Interventoría_Noviembre 2025

TORRES & ASOCIADOS S.A.S.
NIT: 829000727-3

TYA-ICCU-CT236-2025-243

Bogotá D.C., 04 de noviembre de 2025

Señores
CONSTRUCCIONES Y PAVIMENTOS AM SA
Atn. Diego Javier Monroy Rey
Representante Legal
cyp.arbelaez@gmail.com
Ciudad.

Referencia 1: Contrato de interventoría ICCU-CTO-236 DE 2025 correspondiente a: *"INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y LEGAL AL PROYECTO MEJORAMIENTO DE LA VÍA SHELL - ARBELÁEZ - SAN BERNARDO, DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA - CONVENIO INVIAS 5095 DE 2023".*

Referencia 2: Contrato de obra No ICCU-CTO-789 DE 2024 cuyo objeto es: *"MEJORAMIENTO DE LA VÍA LA SHELL – ARBELÁEZ – SAN BERNARDO, DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA – CONVENIO INVIAS 5095 DE 2023"*.

Asunto: Aprobación de maquinaria y personal que realizara actividades de capa asfáltica-Respuesta "*oficio CYP-ICCU-CT789-2024-218 de fecha 04 de noviembre de 2025."*

Cordial saludo.

Esta interventoría en cumplimiento de sus obligaciones contractuales dentro del contrato marco de referencia 1, da aprobación a la documentación inicial del personal y maquinaria enviada por correo el día 04 de noviembre del 2025 (Cédula de Ciudadanía, Examen Médico Ocupacional EMO, Certificado de afiliación ARL, EPS y AFP, Licencia de conducción), la cual se identifica a continuación.

ÍTEM	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	SUBCONTRATISTA	APROBADO
1	Martin Caballero	8.271.259	Conductor vibro compactador	N/A	
2	Diego Cárdenas	1.030.522.609	Operador de finicher		
3	Willi Cuellar	80.560.235	Tornillero		
4	Carlos Hernández	80.267.270	Operador de compactador de llantas		
5	Gabriel Serna	15.530.404	Rastrillero		

Se recuerda al contratista que, previo al inicio de las labores, debe realizar la inducción y notificación de riesgos al personal, así como la entrega correspondiente de los Elementos de Protección Personal (EPP).

De igual manera, se revisa la información de la maquinaria enviada y se reitera que, al inicio de cada actividad, los formatos de preoperacional de los vehículos deben encontrarse disponibles en los respectivos frentes de obra.

- Documentación Maquinaria

CLASE	No TARJETA REGISTRO / PLACA	MARCA	MANIFIESTO	MANTENIMIENTO	CERTIFICADO ING MECANICO	APROBADO
VIBRO COMPACTADOR	CB434	CATERPILLAR	SI	01/10/2025	OK	
COMPACTADOR DE LLANTA	PT140A	INGERSOLL RAND	SI	20/08/2025	OK	
PAVIMENTADORA	PF 2181	INGERSOLL RAND	SI	20/08/2025	OK	

Atentamente,

TORRES Y ASOCIADOS SAS
CHRISTIAN FABIAN BARRERA DONCEL
Director de Interventoría

ELABORÓ: CO
REVISÓ: APT
REVISÓ: LB

TORRES & ASOCIADOS S.A.S.
NIT: 829000727-3

TYA-ICCU-CT236-2025-242

Bogotá D.C., 04 de noviembre de 2025

Señores:
CONSTRUCCIONES Y PAVIMENTOS AM SA
Atn. Diego Javier Monroy Rey
Representante Legal
cyp.arbelaez@gmail.com
Ciudad.

Referencia 1: Contrato de interventoría ICCU-CTO-236 DE 2025 correspondiente a: *"INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y LEGAL AL PROYECTO MEJORAMIENTO DE LA VÍA SHELL - ARBELÁEZ - SAN BERNARDO, DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA - CONVENIO INVIAS 5095 DE 2023".*

Referencia 2: Contrato de obra No ICCU-CTO-789 DE 2024 cuyo objeto es: *"MEJORAMIENTO DE LA VÍA LA SHELL – ARBELÁEZ – SAN BERNARDO, DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA – CONVENIO INVIAS 5095 DE 2023"*.

Asunto: Aprobación de ingreso de personal – Respuesta oficio CYP-ICCU-CT789-2024-215 de fecha 31 de octubre de 2025.

Cordial saludo.

Esta interventoría en cumplimiento de sus obligaciones contractuales dentro del contrato marco de referencia 1, da aprobación a la documentación inicial del personal, enviada por correo el día 31 de octubre del 2025 (Cédula de Ciudadanía, Examen Médico Ocupacional EMO, Certificado de afiliación ARL, EPS y gestión de solicitud de afiliación a fondo de pensiones), la cual se identifica a continuación.

ÍTEM	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	SUBCONTRATISTA	APROBADO
1	Robinson Benítez	76.700.154	Ayudante	N/A	
2	Dilinton Ortiz	1.035.853.363	Ayudante	N/A	

Se solicita al contratista que, una vez efectuado el ingreso del personal a la obra, remita la documentación soporte correspondiente: formatos de entrega de dotación y Elementos de Protección Personal (EPP), así como el registro de la inducción de ingreso, en cumplimiento de los procedimientos establecidos de seguridad y salud en el trabajo para el proyecto.

Atentamente,

TORRES Y ASOCIADOS SAS
CHRISTIAN FABIAN BARRERA DONCEL
Director de Interventoría
ELABORÓ: CO
REVISÓ: A.T
APROBO: L.B

TORRES & ASOCIADOS S.A.S.
NIT: 829000727-3

TYA-ICCU-CT236-2025-269

Bogotá D.C., 26 de noviembre de 2025

Señores:
CONSTRUCCIONES Y PAVIMENTOS AM SA
Atn. Diego Javier Monroy Rey
Representante Legal
cyp.arbelaez@gmail.com
Ciudad.

Referencia 1: Contrato de interventoría ICCU-CTO-236 DE 2025 correspondiente a: *"INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y LEGAL AL PROYECTO MEJORAMIENTO DE LA VÍA SHELL - ARBELÁEZ - SAN BERNARDO, DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA - CONVENIO INVIAS 5095 DE 2023".*

Referencia 2: Contrato de obra No ICCU-CTO-789 DE 2024 cuyo objeto es: *"MEJORAMIENTO DE LA VÍA LA SHELL – ARBELÁEZ – SAN BERNARDO, DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA – CONVENIO INVIAS 5095 DE 2023"*.

Asunto: Aprobación de ingreso de personal – Respuesta oficio CYP-ICCU-CT789-2024-233 de fecha 20 de noviembre de 2025.

Cordial saludo.

Esta interventoría en cumplimiento de sus obligaciones contractuales dentro del contrato marco de referencia 1, da aprobación a la documentación inicial del personal, enviada por correo el día 20 de noviembre del 2025 (Cédula de Ciudadanía, Examen Médico Ocupacional EMO, Certificado de afiliación ARL, EPS y gestión de solicitud de afiliación a fondo de pensiones), la cual se identifica a continuación.

ÍTEM	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	SUBCONTRATISTA	APROBADO
1	Macedonio Gómez	3123418	Maestro	N/A	
2	Jaider Gómez	1.001.170.121	Ayudante	N/A	
3	Juan David Figueredo	1.074.576.106	Ayudante	N/A	

Se solicita al contratista que, una vez efectuado el ingreso del personal a la obra, remita la documentación soporte correspondiente: formatos de entrega de dotación y Elementos de Protección Personal (EPP), así como el registro de la inducción de ingreso, en cumplimiento de los procedimientos establecidos de seguridad y salud en el trabajo para el proyecto.

Atentamente,

TORRES Y ASOCIADOS SAS
CHRISTIAN FABIAN BARRERA DONCEL
Director de Interventoría

ELABORÓ: CO
REVISÓ: A.T
APROBO: L.B

TORRES & ASOCIADOS S.A.S.
NIT: 829000727-3

TYA-ICCU-CT236-2025-270

Bogotá D.C., 26 de noviembre de 2025

Señores:
CONSTRUCCIONES Y PAVIMENTOS AM SA
Atn. Diego Javier Monroy Rey
Representante Legal
cyp.arbelaez@gmail.com
Ciudad.

Referencia 1: Contrato de interventoría ICCU-CTO-236 DE 2025 correspondiente a: *"INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y LEGAL AL PROYECTO MEJORAMIENTO DE LA VÍA SHELL - ARBELÁEZ - SAN BERNARDO, DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA - CONVENIO INVIAS 5095 DE 2023".*

Referencia 2: Contrato de obra No ICCU-CTO-789 DE 2024 cuyo objeto es: *"MEJORAMIENTO DE LA VÍA LA SHELL – ARBELÁEZ – SAN BERNARDO, DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA – CONVENIO INVIAS 5095 DE 2023"*.

Asunto: Aprobación de ingreso de personal – Respuesta oficio CYP-ICCU-CT789-2024-235 de fecha 24 de noviembre de 2025.

Cordial saludo.

Esta interventoría en cumplimiento de sus obligaciones contractuales dentro del contrato marco de referencia 1, da aprobación a la documentación inicial del personal, enviada por correo el día 24 de noviembre del 2025 (Cédula de Ciudadanía, Examen Médico Ocupacional EMO, Certificado de afiliación ARL, EPS y gestión de solicitud de afiliación a fondo de pensiones), la cual se identifica a continuación.

ÍTEM	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	SUBCONTRATISTA	APROBADO
1	José Molina	11.383.979	Ayudante	N/A	
2	Wilson Ramírez	3.101.921	Ayudante	N/A	
3	Wilson López Cruz	1.003.558.509	Ayudante	N/A	

Se solicita al contratista que, una vez efectuado el ingreso del personal a la obra, remita la documentación soporte correspondiente: formatos de entrega de dotación y Elementos de Protección Personal (EPP), así como el registro de la inducción de ingreso, en cumplimiento de los procedimientos establecidos de seguridad y salud en el trabajo para el proyecto.

Atentamente,

TORRES Y ASOCIADOS SAS
CHRISTIAN FABIAN BARRERA DONCEL
Director de Interventoría

ELABORÓ: CO
REVISÓ: A.T
APROBO: L.B

TORRES & ASOCIADOS S.A.S.
NIT: 829000727-3

TYA-ICCU-CT236-2025-271

Bogotá D.C., 26 de noviembre de 2025

Señores:
CONSTRUCCIONES Y PAVIMENTOS AM SA
Atn. Diego Javier Monroy Rey
Representante Legal
cyp.arbelaez@gmail.com
Ciudad.

Referencia 1: Contrato de interventoría ICCU-CTO-236 DE 2025 correspondiente a: *"INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y LEGAL AL PROYECTO MEJORAMIENTO DE LA VÍA SHELL - ARBELÁEZ - SAN BERNARDO, DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA - CONVENIO INVIAS 5095 DE 2023".*

Referencia 2: Contrato de obra No ICCU-CTO-789 DE 2024 cuyo objeto es: *"MEJORAMIENTO DE LA VÍA LA SHELL – ARBELÁEZ – SAN BERNARDO, DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA – CONVENIO INVIAS 5095 DE 2023"*.

Asunto: Aprobación de ingreso de personal – Respuesta oficios CYP-ICCU-CT789-2024-237 y CYP-ICCU-CT789-2024-238 de fecha 25 de noviembre de 2025.

Cordial saludo.

Esta interventoría en cumplimiento de sus obligaciones contractuales dentro del contrato marco de referencia 1, da aprobación a la documentación inicial del personal, enviada por correo el día 24 de noviembre del 2025 (Cédula de Ciudadanía, Examen Médico Ocupacional EMO, Certificado de afiliación ARL, EPS y gestión de solicitud de afiliación a fondo de pensiones), la cual se identifica a continuación.

ÍTEM	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	SUBCONTRATISTA	APROBADO
1	Wilson Guerrero	2.965.471	Oficial	N/A	
2	Gabriel Cruz	2.964.875	Ayudante	N/A	
3	Víctor Alirio Pérez	1.003.558.509	Ayudante	N/A	
4	Everney Figueroa	1.126.338.158	Ayudante	N/A	
5	Freddy Piñeros	1.057.412.065	Ayudante	N/A	
6	Jesús Contreras	1.069.475.536	Ayudante	N/A	
7	Cesar Martínez	72.176.971	Ayudante	N/A	

8	John Cubillos	1.071.549.447	Ayudante	N/A	

Se solicita al contratista que, una vez efectuado el ingreso del personal a la obra, remita la documentación soporte correspondiente: formatos de entrega de dotación y Elementos de Protección Personal (EPP), así como el registro de la inducción de ingreso, en cumplimiento de los procedimientos establecidos de seguridad y salud en el trabajo para el proyecto.

Atentamente,

TORRES Y ASOCIADOS SAS
CHRISTIAN FABIAN BARRERA DONCEL
Director de Interventoría

ELABORÓ: CO
REVISÓ: A.T
APROBO: L.B

Capacitaciones Interventoría_Enero 2026

TORRES & ASOCIADOS S.A.S.	FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA	CÓDIGO: TYA - FT-005 Versión 01 Pagina 1 de 1 Fecha: 02/04/2025
FECHA: 18/11/2025 LUGAR: Oficina Interventoria	Capacitación [X] Charla [ ] Reunión Gerencial [ ]	Inducción [ ] Otra/Cual:

HORA INICIO: 8:30 am HORA FIN: 9:20 am

TEMA: Saneamiento básico en obras civiles - Enfoque SST

DESCRIPCIÓN DEL TEMA: Garantizar condiciones adecuadas de saneamiento básico en obra para prevenir y proteger la seguridad de los trabajadores al igual que su salud.

Nº	ASISTENTE	NUMERO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Yeison Sebastian Cruz Toro	1003557933	Topógrafo	
2	Cristian Ochoa Gonzalez	1026301107	Apoyo interventoria	
3	Luis Emiro Blanco	79800692	Res. Interventoria	
4	Oscar Mauricio Vargas Lopez	11257620	Res. Interventoria	
5	Angie Paola Toro Cardona	1128627947	Especialista SST	
6	Claudia Marcela Forero	52712303	Inspector	
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

FIRMA DE LA PERSONA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN:

CARGO: Angie Toro - Residente SST

Scanned with CamScanner

ICCU INSTITUTO DE CAMINOS Y CONSTRUCCIONES DE CUNDINAMARCA	**FORMATO**	CÓDIGO	MS-GP-FR-32
	GESTIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA FÍSICA	VERSIÓN	1
	FORMATO GUÍA INFORME MENSUAL INTERVENTORÍA	FECHA	12/03/2025

Capacitaciones Contratista_Noviembre 2025

C&P	REGISTRO DE ASISTENCIA	Versión: 01 Código: FOR-AMB-01 Fecha: 08/04/2025

CUIDAD Y FECHA: San Acacio 15-NOV-24 | OBRA/PROYECTO: ICCU- CTO- 789 DE 2024

HORA: 10:00 Am | DURACION: 30 m.

ACTIVIDAD REALIZADA: CHARLA PREOPERACIONAL (X) / CAPACITACIÓN ( ) / PAUSA ACTIVA ( ) OTRO ( ) CUAL: _____

TEMAS TRATADOS

- Manejo del estres laboral
- Trabajo de equipo

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACION	FIRMA	CARGO
1	Jose Leon	315 3744	JoseIsraelLeón	Auxiliartrafico
2	Samuel Lopez	9107445		operario
3	Viviana Galindo	8011867	VivianaCarolinaGalindo	Auxiliartrafico
4	Edwin Vigoya	2088474		Conductor
5	Karen Yaneth Esquivel	39583725	KarenEsquivel	Residente de obra
6		1125802 4		
7	Bellalid agaton	1070750225	Bellalid Agaton	Auxiliartrafico
8	Deisy Vainal Cavea Jimenez	1070751586	Deisy Cavea	Auxiliartrafico
9	ELMER Sanchez	8048377	ElmerSanchez	operario
10	Jose Agudelo	1069715708	JoseAlbeiro	oficial obra
11	Carlos Rodrigo Chitiva	1124513a	Rich Rulav	Aux de obra
12	IVAN Avila	1003551200	IVAN	Aux de obra
13	JUANBAUTISTA	14326970		oficial
14	Jose Miranda	1178696 3		Topografo
15	Robinson Beltran	76700154	Robinson B.	Ayudante

OBSERVACIONES GENERALES:

NOMBRE CAPACITADOR: Yeni solanilla

FIRMA: _____

Powered by CamScanner

C P	REGISTRO DE ASISTENCIA	Versión: 01 Código:FOR-AMB-01 Fecha: 08/04/2025

CUIDAD Y FECHA: San Bernardo - 15 Nov. | OBRA/PROYECTO: ICCU- CTO- 789 DE 2024

HORA: 10:00am | DURACION: 40m

ACTIVIDAD REALIZADA: CHARLA PREOPERACIONAL ( ) / CAPACITACIÓN ( ) / PAUSA ACTIVA ( ) OTRO ( ) CUAL: _____

TEMAS TRATADOS

- Manejo del estres laboral
- Traje de cargas

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACION	FIRMA	CARGO
1	Wilson Guerrero	79665477	Ayudante	Wilson Guerrero
2	Alvaro Pedraza	83089496		oficial
3	San Martin	11383979		Ayudante
4	Enrique Egiton	1009729[illegible]		capataz
5	Dilinton ortiz	1085853363	Dilinton ortiz	oficialcaisson
6	Romualdo Palacios	77802872	Romualdo	ayudante.
7	Jiinton Mena.	1010748550		Ayudante
8	Yeni Solanilla	1071749092		Inp SST
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

OBSERVACIONES GENERALES:

NOMBRE CAPACITADOR: Yeni Solanilla

FIRMA: _____

Powered by CamScanner

C P	REGISTRO DE ASISTENCIA	Versión: 01 Código: FOR-AMB-01 Fecha: 08/04/2025

CUIDAD Y FECHA: Bolívar Cesar Tramo 2 / 19 NOV. 2024 | OBRA/PROYECTO: ICCU-CTO-789 DE 2024

HORA: 11:00 AM | DURACION: 40 m

ACTIVIDAD REALIZADA: CHARLA PREOPERACIONAL (X) / CAPACITACIÓN ( ) / PAUSA ACTIVA ( ) OTRO ( ) CUAL:

TEMAS TRATADOS

-Medidas de seguridad y prevencion ante los riesgos con fuerza, en el entorno laboral

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACION	FIRMA	CARGO
1	Jose Leon	36 3744	Jose Israel León	Auxiliar trafico
2	Samel Lopez	5107445		operario
3	Viviana Galindo	8011867	Viviana Carolina Galindo	Auxiliar trafico
4	Edwin Vigoya	2088474		Conductor
5	Karen Yaneth Esquivel	39583725	Karen Esquivel	Residente de obra
6		11258024		
7	Bellalid agaton	1070750225	Bellalid Agaton	Auxiliar trafico
8	Deisy Vaisol Correa Jimenez	1070751586	Deisy Correa	Auxiliar trafico
9	EIMER Sanchez	8048377	Elmer Sanchez	operario
10	Jose Agudelo	1069745708	Jose Alvaro	oficial obra
11	Carlos Rodrigo Chitiva	1145130	Rich Rulo V	Aux de obra
12	IVAN Avila	1003551200	IVAN	Aux de obra
13	JUAN BAUTISTA	14326970		oficial
14	Jose Miranda	1786963		Topografo
15	Robinson Beltran	76700154	Robinson B.	Ayudante

OBSERVACIONES GENERALES:

NOMBRE CAPACITADOR: Yeni Solanilla

FIRMA:

Powered by CamScanner

C P	REGISTRO DE ASISTENCIA	Versión: 01 Código: FOR-AMB-01 Fecha: 08/04/2025

CUIDAD Y FECHA: Patones - tramo 2 / 19 Nov. | OBRA/PROYECTO: ICCU - CTO - 789 DE 2024
HORA: 11:06 Am | DURACIÓN: 40m.

ACTIVIDAD REALIZADA: CHARLA PREOPERACIONAL (X) / CAPACITACIÓN ( ) / PAUSA ACTIVA ( ) OTRO ( ) CUAL:

TEMAS TRATADOS

- Medidas de seguridad y Prevención ante los riesgos con fauna en entorno laboral

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACION	FIRMA	CARGO
1	Wilson Guerrero	29 65 477	Ayudante	Wilson Guerrero
2	Alvaro Pedraza	83289496		oficial
3	Jose Mateus	11383979		Ayudante.
4	Enrique Gaitan	1009729[illegible]		capataz
5	Dilinton Ortiz	1025853363	Dilinton ortiz	oficial caisson
6	Romualdo Palacios	77802872	Romualdo	ayudante.
7	Jhinton Mora.	1010748550		Ayudante
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

OBSERVACIONES GENERALES:

NOMBRE CAPACITADOR: Yeni Stanilla

FIRMA:

Powered by CamScanner

C&P	REGISTRO DE ASISTENCIA	Versión: 01 Código: FOR-AMB-01 Fecha: 08/04/2025

CUIDAD Y FECHA: Puerres 24-NOV-2025 | OBRA/PROYECTO: ICCU-CTO-789 DE 2024

HORA: 8:00 | DURACIÓN: 30m

ACTIVIDAD REALIZADA: CHARLA PREOPERACIONAL (X) / CAPACITACIÓN ( ) / PAUSA ACTIVA ( ) OTRO ( ) CUAL: _____

TEMAS TRATADOS

- Identificación de riesgos en el Area de trabajo
- Orden y Aseo en el Puesto de trabajo

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACION	FIRMA	CARGO
1	Dilmar ortiz	1035853363	Dilmar ortiz	oficial Caisson
2	Alberto Agudelo	1069715708		Maestro
3	Viviana Galindo	70888474	Viviana Galindo	Auxiliar tecnico
4	Enrique Cortes	1009127944		Capataz
5	Romualdo Palacios	17807812	Romualdo	Acudiente Caisson
6	Bellalid Agaton	1010750745	Bellalid Agaton	Auxiliar tecnico
7	Juan Avila	1003559206	Juan Avila	Ayudante
8	Jose Leon	3153744	Jose Leon	Aux tecnico
9	Samel Lopez	807445		Operario
10	Romualdo Palacios	17807812	Romualdo	Ayudante Caisson
11	Cesar Martinez	72-176971		Ayudante
12	Wilson Guerrero	295471	Wilson Guerrero	Ayudante
13	Victor Alirio Perez	12207723	Victor Perez	Maestro
14	Jose Mejia	1363979		Ayudante
15	Fredy Gomez	1001170121	Fredy Gomez	Ayudante

OBSERVACIONES GENERALES:

NOMBRE CAPACITADOR: Yeni Bolanillos

FIRMA: _____

Powered by CamScanner

C&P	REGISTRO DE ASISTENCIA	Versión: 01 Código:FOR-AMB-01 Fecha: 08/04/2025

CUIDAD Y FECHA: Bolívar 24 Nov 2025 | OBRA/PROYECTO: ICCU- CTO- 789 DE 2024

HORA: 800 | DURACIÓN: 30m

ACTIVIDAD REALIZADA: CHARLA PREOPERACIONAL (X) / CAPACITACIÓN ( ) / PAUSA ACTIVA ( ) OTRO ( ) CUAL:

TEMAS TRATADOS

-Identificacion de riesgos en el Area de trabajo
-Orden y Aseo en el Puesto de trabajo

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACION	FIRMA	CARGO
1	Enrique Galtan	1009779[illegible]		Capataz
2	Samuel Lopez	510 7851		Operario
3	Romueldo Polacres	17807812	Romualdo	Ayudante Caisson
4	Deysi Coréa	1070751586	Deisy Corea	Auxiliar trafico
5	Viviana Galindo	70.889474	Viviana Galindo	Auxiliar trafico
6	Jose leon	3137744	Jose Israel León	Auxiliar Trafico
7	Alberto Agudelo	1069775708		Maestro
8	JUAN BAUSTA	14326970		Oficial
9	Robinson Benitez	76700154	Robinson B	Ayudante
10	Elmer Sanchez	80483 77	Elmer Sanchez	Operario
11	Dilinton Ortiz	1035853363	Dilinton ortiz	Oficial Caisson
12	Juan Avila	1002559706	Juan Avila	Ayudante
13	Jose Miranda	11186963	Jose Agudelo	Topografo
14	Carlos Rodrigo Chitiva	11245130	Carlos Rodrigo	Oficial obra
15	Bellalid agotán	1070750775	Bellalid Agotan	Auxiliar trafico

OBSERVACIONES GENERALES:

NOMBRE CAPACITADOR: Yeni Bolaños

FIRMA:

Powered by CamScanner

C P	REGISTRO DE ASISTENCIA	Versión: 01 Código: FOR-AMB-01 Fecha: 08/04/2025

CUIDAD Y FECHA: Bolívar - Valle 27 NOV. | OBRA/PROYECTO: ICCU- CTO- 789 DE 2024

HORA: 9:00 | DURACIÓN: 30m.

ACTIVIDAD REALIZADA: CHARLA PREOPERACIONAL (X) / CAPACITACIÓN ( ) / PAUSA ACTIVA ( ) OTRO ( ) CUAL: _____

TEMAS TRATADOS

- Puntos ciegos en la operación de vehículos

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACION	FIRMA	CARGO
1	Jose Leon	315 3744	JOSE Israel León	Auxiliar trafico
2	Samuel Lopez	9107445		operario
3	Viviana Galindo	8011867	Viviana Carolina Galindo	Auxiliar trafico
4	Edwin Vigoya	20884174		Conductor
5	Karen Yaneth Esquivel	39583725	Karen Esquivel	Residente de Obra
6		11258024		
7	Bellaid agaton	1070750225	Bellaid Agaton	Auxiliar trafico
8	Deisy Vaisol Correa Jiménez	1070751586	Deisy Correa	Auxiliar trafico
9	EIMER Sanchez	8048377	EIMER Sanchez	operario
10	Jose Agudelo	1069745708	Jose Alvaro	oficial obra
11	Carlos Rodrigo Chitiva	11245130	Rodi Ruiz V	Aux de obra
12	IVAN Avila	1003557200	IVAN	Aux de obra
13	JUAN BAUTISTA	14326970		oficial
14	Jose Miranda	11786963		Topografo
15	Robinson Beltran	76700154	Robinson B.	Ayudante

OBSERVACIONES GENERALES:

NOMBRE CAPACITADOR: Yeni Sarmiento

FIRMA: _____

Powered by CamScanner

C P	REGISTRO DE ASISTENCIA	Versión: 01 Código:FOR-AMS-01 Fecha: 08/04/2025

CUIDAD Y FECHA: Portoviejo, Jueves 7/11/2024 | OBRA/PROYECTO: ICCU-CTO-789 DE 2024

HORA: 0800 | DURACIÓN: 40m.

ACTIVIDAD REALIZADA: CHARLA PREOPERACIONAL (✓) / CAPACITACIÓN ( ) / PAUSA ACTIVA ( ) OTRO ( ) CUAL:

TEMAS TRATADOS

- Puntos ciegos en la operación de vehículos

ITEM	NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACION	FIRMA	CARGO
1	Wilson Guerrero	2905477	Ayudante	Wilson Guerrero
2	Alvaro Pedraza	0302894196		oficial
3	Jose Mejia	1713883979		Ayudante
4	Enrique Egiton	1009725446		capataz
5	Dilinton ortiz	1035853363	Dilinton ortiz	oficial caisson
6	Romualdo Palacios	1708628872		ayudante.
7	Dilinton Mena.	1410748550		Ayudante
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

OBSERVACIONES GENERALES:

NOMBRE CAPACITADOR: Yeni Solarte

FIRMA:

Powered by CamScanner

	CONSTRUCCIONES Y PAVIMENTOS.	Código SySST-R01
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN SST	VERSIÓN 01
		FECHA: 08/04/2020

FECHA: 25 - 11 - 2025

NOMBRES: Cesar Martinez C.C. 72176 971

OBRA: Cto 789 de 2024

1. POLITICAS: Seleccione Falso (F) o verdadero (V)

a) Debemos buscar la mejora continuamente la salud, seguridad, medio ambiente (F) o (V)

b) Conservando condiciones de trabajo sanas y seguras que ayuden a prevenir accidentes y enfermedades (F) o (V)

c) La empresa está fomentando estilos de vida saludables (F) o (V)

d) En la empresa se busca trabajar de un modo respetuoso con el medio ambiente (F) o (V)

e) Se prohibirá el consumo de alcohol, drogas y cigarrillo por parte de los empleados y contratistas, durante las horas de trabajo (F) o (V)

f) Es prohibido presentarse a laborar bajo los efectos del alcohol y las drogas (F) o (V)

2. Seleccione con una X la respuesta correcta

Los accidentes de trabajo deben reportarse:

a). Solo si genera

b). Solo si hay heridos

c). Sin importar la gravedad de la lesión

d) Todas las anteriores

e) Ninguna de las anteriores

3. REPORTE DE ACCIDENTES

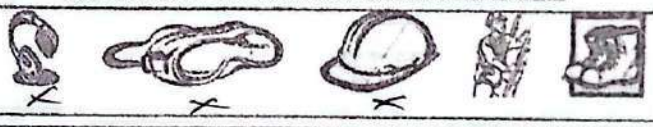
3.1. Usted debe de reportar el accidente de trabajo:

a) A las 48 horas

b) Inmediatamente

c) Al terminar el turno de trabajo

4. SELECCIONE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL A USAR EN SU TRABAJO



5. COPASST Seleccione con una X la respuesta correcta

Las funciones del COPASST

a). Atender casos de emergencia en obra

b). Realizar seguimiento a las actividades de seguridad y salud en el trabajo

c). Reportar los accidentes y enfermedades laborales

d). Todas las anteriores

e) Ninguna de las anteriores

6. RELACIONE CON UNA X EL SIGNIFICADO DE CADA UNA DE ESTAS SEÑALES



a. Punto de encuentro para la hora de almuerzo

b. Punto de encuentro seguro en caso de emergencia

c. Punto de encuentro para reuniones diarias



a. Vía para tránsito de vehículos

b. Vía de tránsito de personal

c. Vía de evacuación en caso de emergencia

7. RIESGOS Y PELIGROS

Enuncie 4 riesgos a los que podría estar expuesto en su lugar de trabajo

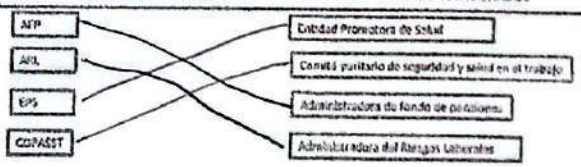
a) Físico

b) Químico

c) ergonomico

d) Psicosocial

8. SEGURIDAD SOCIAL. UNA CON UNA FLECHA LOS TÉRMINOS RELACIONADOS



Calificado por: Yeni Jaramillo

Fecha: 25-11-2025

NOTA: Es aprobada la evaluación si obtiene calificación mayor o igual a 7.50, el valor total es 10. Cada pregunta tiene un valor de 1.25

Calificación: Aprobado: SI X NO ___

Certifico que cumplo y he sido informado desde el inicio de mi labor sobre el reglamento interno de trabajo, higiene y seguridad industrial, programas de gestión de riesgos, programa de gestión ambiental, Política Integral de Calidad y Política de No Alcohol, Drogas y Tabaco, Protocolo de bioseguridad prevención y contención del COVID - 19.

De acuerdo con la Política de No Alcohol, Drogas y Tabaco, doy mi consentimiento para la obtención y estudio de la muestra de saliva, orina o aire exhalado y que he recibido la inducción suministrada por parte de la persona encargada sobre la realización de estas pruebas

Declaro que he recibido la inducción para trabajar en la Obra, conozco el oficio para el cual he sido contratado y me comprometo a utilizar los implementos de protección personal y a cumplir con las normas de seguridad que me han sido informadas.

Nombres y Apellidos	Cedula	Firma
Trabajador: Cesar Martinez	72176 971	
Residente SST: Yeni Jaramillo	1075549092	

Powered by CamScanner

C&P	**NOTIFICACIÓN DE RIESGOS EN EL PUESTO DE TRABAJO**	Código: CYP-SST-FOR-032 Versión: 01 Fecha: 23/04/2025

DATOS TRABAJADOR

EMPRESA: CONSORCIO CONSTRUCCIONES Y PAVIMENTOS AM SA	PROYECTO/SEDE: cto 789 de 2024
NOMBRE COMPLETO: Cesar Martinez	N° DE CEDULA: 72.176-971
CARGO: Ayudante	FECHA: 25-11-2025

En CONSORCIO CONSTRUCCIONES Y PAVIMENTO AM SA , estamos comprometidos con la seguridad y la salud de nuestros colaboradores, por lo cual en cada proyecto y sede de nuestra compañía, identificamos y controlamos los riesgos inherentes al desarrollo de las actividades; con el propósito de prevenir accidentes, enfermedades laborales y daños al ambiente y la propiedad.
La empresa le informa sobre los riesgos asociados con las instalaciones y actividades que desempeña, los medios de control que dispone la empresa y las acciones que usted debe tomar para evitar la materialización de los riesgos

FACTORES DE RIESGO EXISTENTES

X	**Físico:** Ruido, temperatura, calor, frio radiaciones (Ionizantes, no ionizantes), iluminación deficiente	X	**Tecnológico:** Incendio (Estructural), fugas, explosiones, derrames, inundación lenta
X	**Ergonómico/Biomecánico:** Posturas prolongadas, forzadas, movimientos repetitivos, sobreesfuerzos, manipulación de cargas	X	**Publico:** Robo, desordenes civiles
X	**Químico:** Material particulado, fibras, líquidos, nieblas y rocíos, gases y vapores, solidos, humos metálicos/no metálicos	X	**Naturales:** Terremoto, inundaciones rápidas, vendaval, granizados, incendios forestales, eventos atmosféricos, sismo,
X	**Biológico:** Virus, bacterias, hongos, parásitos, picaduras, mordeduras, fluidos o excrementos, exposición o contacto con elementos cortantes o punzantes contaminados	X	**Vecindad:** explosiones, fugas, Atentados, derrames, incendios
X	**Mecánico:** Herramientas, equipos, maquinaria, elementos (propios del trabajo), materiales proyectados, atropellamiento vehicular	X	**Locativo:** Trabajo en alturas, excavación, espacios confinados, almacenamiento, superficies de trabajo, condiciones de orden y aseo, caída de objetos, estructuras
X	**Eléctrico:** Alta tensión, baja tensión, estática, media tensión		**Otros**

ACCIONES PREVENTIVAS

1. Examen medico ocupacional de ingreso y periódico.
2. Cumplir con el protocolo COVID o PASO de la compañía
3. Cumplir y promocionar , las Política de prevención de alcohol, drogas y otras dependencias, Política del SG-SST y las demás atendidas por la compañía
4. Recuerde mantener el área de trabajo ordenada y aseada, esto evita accidentes de trabajo
5. Cumplir y promocionar los procedimientos de alto riesgo definidos por la organización (alturas, energías peligrosas, caliente, confinados)
6. Estar atento a los señales sonoras que adviertan peligro (pitos y sirenas)
7. No fume dentro del proyecto/áreas de trabajo
8. Reporte oportunamente los incidentes y accidentes de trabajo
9. Identificar la señalización preventiva y de seguridad dentro del proyecto/sede. Incluidas la señalización de rutas de evacuación (Emergencia)

He sido notificado sobre los riesgos de mi cargo y de las actividades, y me comprometo a cumplir con los controles definidos por la empresa, por mi bienestar , mi salud y mi seguridad

FIRMA DEL TRABAJADOR

Responsable SST a nivel proyecto/sede

Powered by CamScanner

C P	CONSTRUCCIONES Y PAVIMENTOS.	Código SGSST-R01
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN SST	VERSIÓN 01
		FECHA 09/04/2020

FECHA: 25-11-2025

NOMBRE: Jesus Contreras C.C. 1069475536

OBRA: Cto 789 de 2024

1. POLITICAS: Señalelo falso (F) o verdadero (V)

a) Nuestra labor la vemos continuamente la salud, seguridad, medio ambiente (F) (V)

b) Diariamente condiciones de trabajo sanas y seguras nos ayudan a prevenir accidentes y enfermedades (F) o (V)

c) La empresa esta interesada en la vida saludable (F) o (V)

d) En la empresa se busca trabajar de un modo respetuoso con el medio ambiente (F) o (V)

e) Es prohibido el consumo de alcohol, drogas y cigarrillo por parte de los empleados y contratistas, durante las horas de trabajo (F) o (V)

f) Es prohibido presentarse a laborar bajo los efectos del alcohol y las drogas (F) o (V)

2. Señalelo con una X la respuesta correcta

Los accidentes de trabajo deben reportarse:

a) Solo al grave

b) Solo si hay Heridos

c) Sin importar la gravedad de la lesión

d) Todas las anteriores

e) Ninguna de las anteriores

3. REPORTE DE ACCIDENTES

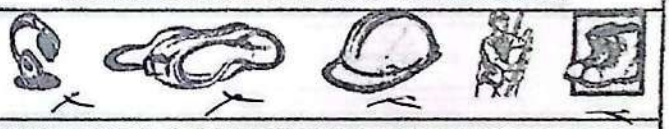
3.1. Usted debe de reportar el accidente de trabajo:

a) A las 48 horas

b) Inmediatamente

c) Al terminar el turno de trabajo

4. SELECCIONE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL A USAR EN SU TRABAJO



5. COPASST Señalelo con una X la respuesta correcta

Es función del COPASST

a) Atender casos de emergencia en obra

b) Resolver oportunamente a las actividades de seguridad y salud en el trabajo

c) Reportar los accidentes y enfermedades laborales

d) Todas las anteriores

e) Ninguna de las anteriores

6. INDIQUE CON UNA X EL SIGNIFICADO DE CADA UNA DE ESTAS SEÑALES



a. Punto de encuentro para la hora de almuerzo
b. Punto de encuentro seguro en caso de emergencia
c. Punto de encuentro para retirarse diarios



a. Vía para transito de vehiculos
b. Vía de transito de personal
c. Vía de evacuación en caso de emergencia

7. RIESGOS Y PELIGROS

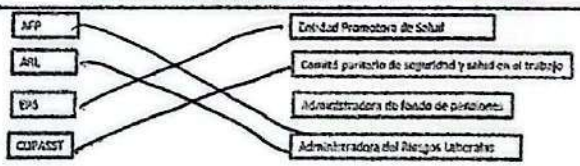
Enuncie 4 riesgos a los que podría estar expuesto en su lugar de trabajo

a) Fisico / ergonomico

b) Quimico

c) Locativo

8. SEGURIDAD SOCIAL. UNA CON UNA FLECHA LOS TÉRMINOS RELACIONADOS



Calificado por: Yeni Solanilla

Fecha: 25-11-2025

NOTA: En cada una de la evaluación se obtiene calificación mayor o igual a 7.50, el valor total es 10. Cada pregunta tiene un valor de 1.25

Calificación: Aprobado: SI X NO ____

Certifico que conozco y he sido informado acerca el trabajo de mi labor acerca el reglamento interno de trabajo, higiene y seguridad industrial, programas de gestión de riesgos, programa de gestión ambiental, Política integral de Calidad y Política de No Alcohol, Drogas y Tabaco, Protocolo de bioseguridad prevención y contención del COVID - 19.

De acuerdo con la Política de No Alcohol, Drogas y Tabaco, doy mi consentimiento para la obtención y estudio de la muestra de saliva, orina o aire espirado y que he recibido la inducción necesaria por parte de la persona encargada sobre la realización de estos exámenes

Declaro que he recibido la inducción para trabajar en la Obra, conozco el oficio para el cual he sido contratado y me comprometo a utilizar los implementos de protección personal y a cumplir con las normas de seguridad que me han sido informadas.

	Nombres y Apellidos	Cedula	Firma
Trabajador:	Jesus contreras	1069475536	Jesus contreras
Responsable SST:	Yeni Solanilla	1071549042	

Powered by CamScanner

C&P	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS EN EL PUESTO DE TRABAJO	Código: CYP-SST-FOR-032 Versión: 01 Fecha: 23/04/2025

DATOS TRABAJADOR

EMPRESA: CONSORCIO CONSTRUCCIONES Y PAVIMENTOS AM SA	PROYECTO/SEDE: CTO 784 de 2024
NOMBRE COMPLETO: Jesus contreras	N° DE CEDULA: 1069475536
CARGO: Ayudante.	FECHA: 25-11-2025

En CONSORCIO CONSTRUCCIONES Y PAVIMENTO AM SA , estamos comprometidos con la seguridad y la salud de nuestros colaboradores, por lo cual en cada proyecto y sede de nuestra compañía, identificamos y controlamos los riesgos inherentes al desarrollo de las actividades; con el propósito de prevenir accidentes, enfermedades laborales y daños al ambiente y la propiedad.
La empresa le informa sobre los riesgos asociados con las instalaciones y actividades que desempeña, los medios de control que dispone la empresa y las acciones que usted debe tomar para evitar la materialización de los riesgos

FACTORES DE RIESGO EXISTENTES

X	**Físico:** Ruido, temperatura, calor, frio, radiaciones (ionizantes, no ionizantes), iluminación deficiente	X	**Tecnológico:** Incendio (Estructural), fugas, explosiones derrames, inundación lenta
X	**Ergonómico/Biomecánico:** Posturas prolongadas, forzadas movimientos repetitivos, sobreesfuerzos, manipulación de cargas	X	**Publico:** Robo, desordenes civiles
X	**Químico:** Material particulado, fibras, liquidos, nieblas y rocios, gases y vapores, solidos, humos metálicos/no metálicos	X	**Naturalsa:** Terremoto, inundaciones rápidas, vendaval, granizadas, incendios forestales, eventos atmosféricos, sismo,
X	**Biológico:** Virus, bacterias, hongos, parásitos, picaduras, mordeduras, fluidos o excrementos, exposición o contacto con elementos cortantes o punzantes contaminados	X	**Vecindad:** explosiones, fugas Atentados, derrames, incendios
X	**Mecánico:** Herramientas, equipos, maquinaria, elementos (propios del trabajo), materiales proyectados atropellamiento vehicular	X	**Locativo:** Trabajo en alturas excavación, espacios confinados, almacenamiento, superficies de trabajo, condiciones de orden y aseo, caída de objetos, estructuras
	Eléctrico: Alta tensión, baja tensión, estática, media tensión		Otros

ACCIONES PREVENTIVAS

1. Examen medico ocupacional de ingreso y periódico.
2. Cumplir con el protocolo COVID o PASO de la compañía
3. Cumplir y promocionar , las Política de prevención de alcohol, drogas y otras dependencias, Política del SG-SST y las demás atendidas por la compañía
   - cuerde mantener el área de trabajo ordenada y aseada, esto evita accidentes de trabajo
   - mplir y promocionar los procedimientos de alto riesgo definidos por la organizacion (alturas, energias peligrosas, caliente, confinados)
6. Estar atento a los señales sonoras que adviertan peligro (pitos y sirenas)
7. No fume dentro del proyecto/areas de trabajo
8. Reporte oportunamente los incidentes y accidentes de trabajo
9. identificar la señalización preventiva y de seguridad dentro del proyecto/sede. Incluidas la señalización de rutas de evacuación (Emergencia)

He sido notificado sobre los riesgos de mi cargo y de las actividades, y me comprometo a cumplir con los controles definidos por la empresa, por mi bienestar , mi salud y mi seguridad

Jesus Contreras.
FIRMA DEL TRABAJADOR

Responsable SST en el proyecto/sede

Powered by CamScanner

	CONSTRUCCIONES Y PAVIMENTOS.	Código:SGSST-FR01
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN SST	VERSIÓN: 01
		FECHA: 08/04/2025
FECHA:	wilson David Lopez cruz - 14-11-2025	
NOMBRE:	wilson David Lopez cruz	C.C. 7003558509
OBRA:	cto 789- de 2021	

1. POLÍTICAS: Seleccione falso (F) o verdadero (V)

a) politica busca la mejora continuamente la salud, seguridad, medio ambiente (F) o (V)

b) Caracterizando condiciones de trabajo sanas y seguras que ayuden a prevenir accidentes y enfermedades (F) o (V)

c) La empresa esta fomentando estilos de vida saludables (F) o (V)

d) En la empresa se busca trabajar de un modo respetuoso con el medio ambiente (F) o (V)

e) Es prohibido el consumo de alcohol, drogas y cigarrillo por parte de los empleados y contratistas, durante las horas de trabajo (F) o (V)

f) Es prohibido presentarse a laborar bajo los efectos del alcohol y las drogas (F) o (V)

2. Seleccione con una X la respuesta correcta

Los accidentes de trabajo deben reportarse:

a). Solo si graves

b). Solo si hay Heridos

c) Sin importar la gravedad de la lesión

d) Todas las anteriores

e) Ninguna de las anteriores

3. REPORTE DE ACCIDENTES

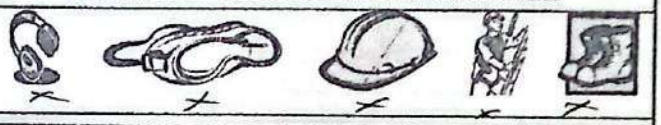
3.1. Usted debe de reportar el accidente de trabajo:

a) A las 48 horas

b) Inmediatamente

c) Al terminar el turno de trabajo

4. SELECCIONE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL A USAR EN SU TRABAJO



5. COPASST Seleccione con una X la respuesta correcta

Es funcion del COPASST

a). Atender casos de emergencia en obra

b) Realizar seguimiento a las actividades de seguridad y salud en el trabajo

c). Reportar los accidentes y enfermedades laborales

d).Todas las anteriores

e) Ninguna de las anteriores

6. INDIQUE CON UNA X EL SIGNIFICADO DE CADA UNA DE ESTAS SEÑALES



a. Punto de encuentro para la hora de almuerzo
b. Punto de encuentro seguro en caso de emergencia
c. Punto de encuentro para reuniones diarias



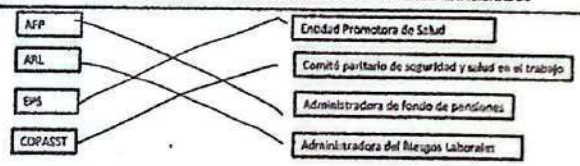
a. Vía para transito de vehiculos
b. Vía de transito de personal
c. Vía de evacuación en caso de emergencia

7. RIESGOS Y PELIGROS

Enuncie 4 riesgos a los que podría estar expuesto en su lugar de trabajo

a) Ergonomico
b) Fisico
c) Químico
d) locativo

8. SEGURIDAD SOCIAL. UNA CON UNA FLECHA LOS TÉRMINOS RELACIONADOS



Calificado por: Yeni Solanilla
Fecha: 24-11-2025

Calificación: NOTA: Es aprobada la evaluación si obtiene calificación mayor o igual a 7,50; el valor total es 10. Cada pregunta tiene un valor de 1,25

Aprobado: SI X NO ____

Certifico que conozco y he sido informado desde el inicio de mi labor sobre el reglamento interno de trabajo, higiene y seguridad industrial , programas de gestión de riesgos, programa de gestión ambiental, Política Integral de Gestión y Política de No Alcohol, Drogas y Tabaco, Protocolo de bioseguridad prevención y contención del COVID - 19.

De acuerdo con la Política de No Alcohol, Drogas y Tabaco, doy mi consentimiento para la obtención y estudio de la muestra de saliva, orina o aire espirado y que he recibido la inducción necesaria por parte de la persona encargada sobre la realización de estas mismas

Declaro que he recibido la inducción para trabajar en la Obra, conozco el oficio para el cual he sido contratado y me comprometo a utilizar los implementos de protección personal y a cumplir con las normas de seguridad que me han sido informadas.

	Nombres y Apellidos	Cedula	Firma
Trabajador:	wilson David Lopez cruz	7.003.558.509	wilson David Lopez cruz
Residente SST:	Yeni Solanilla	1071549082	

Powered by CamScanner

C&P	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS EN EL PUESTO DE TRABAJO	Código: CYP-SST-RIE-012 Versión: 01 Fecha: 23/04/2024

DATOS TRABAJADOR

EMPRESA: CONSORCIO CONSTRUCCIONES Y PAVIMENTOS AM SA	PROYECTO/SEDE: CO 784 de 2024
NOMBRE COMPLETO: Wilson lopez	N° DE CEDULA: 1003558309
CARGO: Ayudante	FECHA: 24-1-2025

En CONSORCIO CONSTRUCCIONES Y PAVIMENTO AM SA , estamos comprometidos con la seguridad y la salud de nuestros colaboradores, por lo cual en cada proyecto y sede de nuestra compañía, identificamos y controlamos los riesgos inherentes al desarrollo de las actividades; con el propósito de prevenir accidentes, enfermedades laborales y daños al ambiente y la propiedad.
La empresa le informa sobre los riesgos asociados con las instalaciones y actividades que desempeña, los medios de control que dispone la empresa y las acciones que usted debe tomar para evitar la materialización de los riesgos

FACTORES DE RIESGO EXISTENTES

X	**Físico:** Ruido, temperatura, calor, frio, radiaciones (Ionizantes, no ionizantes), iluminación deficiente	X	**Tecnológico:** Incendio (Estructural), fugas, explosiones, derrames, inundación lenta
X	**Ergonómico/Biomecánico:** Posturas prolongadas, forzadas, movimientos repetitivos, sobreesfuerzos, manipulación de cargas	X	**Publico:** Robo, desordenes civiles
X	**Químico:** Material particulado, fibras, líquidos, nieblas y rocíos, gases y vapores, solidos, humos metálicos/no metálicos	X	**Naturales:** Terremoto, inundaciones rápidas, vendaval, granizadas, incendios forestales, eventos atmosféricos, sismo,
X	**Biológico:** Virus, bacterias, hongos, parásitos, picaduras, mordeduras, fluidos o excrementos, exposición o contacto con elementos cortantes o punzantes contaminados	X	**Vecindad:** explosiones, fugas, Atentados, derrames, incendios
X	**Mecánico:** Herramientas, equipos, maquinaria, elementos (propios del trabajo), materiales proyectados, atropellamiento vehicular	X	**Locativo:** Trabajo en alturas, excavación, espacios confinados, almacenamiento, superficies de trabajo, condiciones de orden y aseo, caída de objetos, estructuras
X	**Eléctrico:** Alta tensión, baja tensión, estática, media tensión		Otros

ACCIONES PREVENTIVAS

1. Examen medico ocupacional de ingreso y periódico.
2. Cumplir con el protocolo COVID o PASO de la compañía
3. Cumplir y promocionar , las Política de prevención de alcohol, drogas y otras dependencias, Política del SG-SST y las demás atendidas por la compañía
4. Recuerde mantener el área de trabajo ordenada y aseada, esto evita accidentes de trabajo
5. Cumplir y promocionar los procedimientos de alto riesgo definidos por la organización (alturas, energías peligrosas, caliente, confinados)
6. Estar atento a los señales sonoras que adviertan peligro (pitos y sirenas)
7. No fume dentro del proyecto/áreas de trabajo
8. Reporte oportunamente los incidentes y accidentes de trabajo
9. Identificar la señalización preventiva y de seguridad dentro del proyecto/sede. Incluidas la señalización de rutas de evacuación (Emergencia)

He sido notificado sobre los riesgos de mi cargo y de las actividades, y me comprometo a cumplir con los controles definidos por la empresa, por mi bienestar , mi salud y mi seguridad

Wilson Lopez Cruz
FIRMA DEL TRABAJADOR

Responsable SST en el proyecto/sede

Powered by CamScanner

	CONSTRUCIONES Y PAVIMENTOS	Codigo SGSST: [illegible]
		VERSION: 01
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN SST	FECHA: 08/04/2025

FECHA: 22 de 11 2025

NOMBRE: Wilson Ramirez C.C. 3,101 921

OBRA: CTO 789 de 2024

1. POLITICAS: Seleccione falso (F) o verdadero (V)

a) La política busca la mejora continua de la salud, seguridad, medio ambiente (F) o (V) X

b) Garantizando condiciones de trabajo sanas y seguras que ayuden a prevenir accidentes y enfermedades (F) o (V) X

c) La empresa está comprometida contra de vida saludables (F) o (V) X

d) En la empresa de bucea trabajar de un modo respetuoso con el medio ambiente (F) o (V) X

e) Es prohibido el consumo de alcohol, drogas y cigarrillo por parte de los empleados y contratistas, durante las horas de trabajo (F) o (V) X

f) Es prohibido presentarse a laborar bajo los efectos del alcohol y las drogas (F) o (V) X

2. Seleccione con una X la respuesta correcta

Los accidentes de trabajo deben reportarse:

a) Solo si genera

b) Solo si hay heridas

X c) Sin importar la gravedad de la lesión

d) Todas las anteriores

e) Ninguna de las anteriores

3. REPORTE DE ACCIDENTES

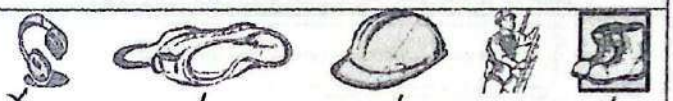
3.1. Usted debe de reportar el accidente de trabajo:

a) A las 48 horas

X b) Inmediatamente

c) Al terminar el turno de trabajo

4. SELECCIONE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL A USAR EN SU TRABAJO



X X X X

5. COPASST Seleccione con una X la respuesta correcta

En función del COPASST

a) Atender casos de emergencias en obra

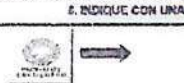
X b) Realizar seguimiento a las actividades de seguridad y salud en el trabajo

c) Reportar los accidentes y enfermedades laborales

d) Todas las anteriores

e) Ninguna de las anteriores

6. INDIQUE CON UNA X EL SIGNIFICADO DE CADA UNA DE ESTAS SEÑALES



a. Punto de encuentro para la hora de almuerzo
X b. Punto de encuentro seguro en caso de emergencia
c. Punto de encuentro para reuniones diarias

a. Vía para tránsito de vehículos
b. Vía de tránsito de personal
X c. Vía de evacuación en caso de emergencia

7. RIESGOS Y PELIGROS

Enuncie 4 riesgos a los que podría estar expuesto en su lugar de trabajo

a) Riesgo Físico

b) ergonomico

c) mecanico

d) locativo

8. SEGURIDAD SOCIAL. UNA CON UNA FLECHA LOS TÉRMINOS RELACIONADOS

ARP	Entidad Promotora de Salud
ARL	Comité paritario de seguridad y salud en el trabajo
EPS	Administradora de fondo de pensiones
COPASST	Administradora del Riesgos Laborales

Calificado por: Yeni Solanilla.

Fecha: 24-11-2025

Calificación: NOTA: Es aprobada la evaluación si obtiene calificación mayor o igual a 7.50, el valor total es 10. Cada pregunta tiene un valor de 1.25

Aprobado: SI X NO ____

Certifico que conozco y he sido informado desde el inicio de mi labor sobre el reglamento interno de trabajo, higiene y seguridad industrial, programas de gestión de riesgos, programa de gestión ambiental, Política Integral de Gestión y Política de No Alcohol, Drogas y Tabaco, Protocolo de bioseguridad prevención y contención del COVID - 19.

De acuerdo con la Política de No Alcohol, Drogas y Tabaco, doy mi consentimiento para la obtención y estudio de la muestra de saliva, orina o aire expirado y que he recibido la inducción necesaria por parte de la persona encargada sobre la realización de estos exámenes

Declaro que he recibido la inducción para trabajar en la Obra, conozco el oficio para el cual he sido contratado y me comprometo a utilizar los implementos de protección personal y a cumplir con las normas de seguridad que me han sido informadas.

	Nombres y Apellidos	Cedula	Firma
Trabajador:	Wilson Ramirez	3,101 921	
Residente SST	Yeni Solanilla	1014549092	

Powered by CamScanner

C&P	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS EN EL PUESTO DE TRABAJO	Código: CYP-SST-FOR-032 Versión: 01 Fecha: 23/04/2025

DATOS TRABAJADOR

EMPRESA: CONSORCIO CONSTRUCCIONES Y PAVIMENTOS AM SA		PROYECTO/SEDE:	CTO 789 2024
NOMBRE COMPLETO:	Wilson Ramirez	Nº DE CEDULA:	3.114.991
CARGO:	Oficial	FECHA:	29 de 10 2025

En CONSORCIO CONSTRUCCIONES Y PAVIMENTO AM SA , estamos comprometidos con la seguridad y la salud de nuestros colaboradores, por lo cual en cada proyecto y sede de nuestra compañía, identificamos y controlamos los riesgos inherentes al desarrollo de las actividades; con el propósito de prevenir accidentes, enfermedades laborales y daños al ambiente y la propiedad.
La empresa le informa sobre los riesgos asociados con las instalaciones y actividades que desempeña, los medios de control que dispone la empresa y las acciones que usted debe tomar para evitar la materialización de los riesgos

FACTORES DE RIESGO EXISTENTES

X	**Físico:** Ruido, temperatura, calor, frio, radiaciones (Ionizantes, no ionizantes), iluminación deficiente	X	**Tecnológico:** Incendio (Estructural), fugas, explosiones, derrames, inundación lenta
X	**Ergonómico/Biomecánico:** Posturas prolongadas, forzadas, movimientos repetitivos, sobreesfuerzos, manipulación de cargas	X	**Publico:** Robo, desordenes civiles
X	**Químico:** Material particulado, fibras, líquidos, nieblas y rocíos, gases y vapores, solidos, humos metálicos/no metálicos	X	**Naturales:** Terremoto, inundaciones rápidas, vendaval, granizadas, incendios forestales, eventos atmosféricos, sismo,
X	**Biológico:** Virus, bacterias, hongos, parásitos, picaduras, mordeduras, fluidos o excrementos, exposición o contacto con elementos cortantes o punzantes contaminados	X	**Vecindad:** explosiones, fugas Atentados, derrames, incendios
X	**Mecánico:** Herramientas, equipos, maquinaria, elementos (propios del trabajo), materiales proyectados, atropellamiento vehicular	X	**Locativo:** Trabajo en alturas, excavación, espacios confinados, almacenamiento, superficies de trabajo, condiciones de orden y aseo, caída de objetos, estructuras
X	**Eléctrico:** Alta tensión, baja tensión, estática, media tensión		**Otros**

ACCIONES PREVENTIVAS

1. Examen medico ocupacional de ingreso y periódico.
2. Cumplir con el protocolo COVID o PASO de la compañía
3. Cumplir y promocionar , las Política de prevención de alcohol, drogas y otras dependencias, Política del SG-SST y las demás atendidas por la compañía
4. -cuerde mantener el área de trabajo ordenada y aseada, esto evita accidentes de trabajo
5. mplir y promocionar los procedimientos de alto riesgo definidos por la organización (alturas, energías peligrosas, caliente, confinados)
6. Estar atento a los señales sonoras que adviertan peligro (pitos y sirenas)
7. No fume dentro del proyecto/áreas de trabajo
8. Reporte oportunamente los incidentes y accidentes de trabajo
9. Identificar la señalización preventiva y de seguridad dentro del proyecto/sede. Incluidas la señalización de rutas de evacuación (Emergencia)

He sido notificado sobre los riesgos de mi cargo y de las actividades, y me comprometo a cumplir con los controles definidos por la empresa, por mi bienestar , mi salud y mi seguridad

FIRMA DEL TRABAJADOR

Yeny Solano Roy
Responsable SST en el proyecto/sede

Powered by CamScanner

C&P	CONSTRUCCIONES Y PAVIMENTOS	Código: SGSST-FR01
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN SST	VERSION: 01
		FECHA: 08/04/2025

FECHA: 24-11-2025

NOMBRE: freddy piñeros M C.C. 1057412065

OBRA: CTO - 789 DE 2024

1. POLITICAS: Seleccione falso (F) o verdadero (V)

a) La política busca la mejora continuamente la salud, seguridad, medio ambiente (F) o (X)

b) Garantizando condiciones de trabajo sanas y seguras que ayuden a prevenir accidentes y enfermedades (F) o (X)

c) La empresa esta fomentando estilos de vida estudiables (F) o (X)

d) En la empresa se busca trabajar de un modo respetuoso con el medio ambiente (F) o (X)

e) Es prohibido el consumo de alcohol, drogas y cigarrillo por parte de los empleados y contratistas, durante las horas de trabajo (F) o (X)

f) Es prohibido presentarse a laborar bajo los efectos del alcohol y las drogas (F) o (X)

2. Seleccione con una X la respuesta correcta

Los accidentes de trabajo deben reportarse:

a). Solo si graves

b). Solo si hay Heridas

X Sin importar la gravedad de la lesión

d) Todas las anteriores

e) Ninguna de las anteriores

3. REPORTE DE ACCIDENTES

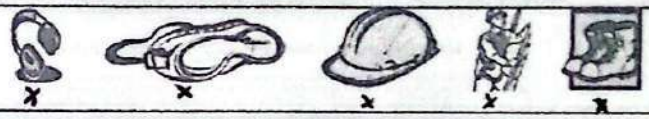
3.1. Usted debe de reportar el accidente de trabajo:

a) A las 48 horas

X Inmediatamente

c) Al terminar el turno de trabajo

4. SELECCIONE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL A USAR EN SU TRABAJO



X X X X X

5. COPASST Seleccione con una X la respuesta correcta

De función del COPASST

a). Atender casos de emergencias en obra

X Realizar seguimiento a las actividades de seguridad y salud en el trabajo

c). Reportar los accidentes y enfermedades laborales

d). Todas las anteriores

e) Ninguna de las anteriores

6. INDIQUE CON UNA X EL SIGNIFICADO DE CADA UNA DE ESTAS SEÑALES



a. Punto de encuentro para la hora de almuerzo
X Punto de encuentro seguro en caso de emergencia
c. Punto de encuentro para reuniones diarias

a. Vía para tránsito de vehículos
b. Vía de tránsito de personal
X Vía de evacuación en caso de emergencia

7. RIESGOS Y PELIGROS

Enuncie 4 riesgos a los que podría estar expuesto en su lugar de trabajo

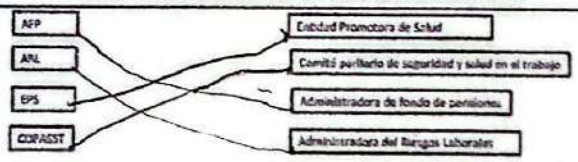
a) Ergonomico

b) Quimico

c) fisico

d) Biológico

8. SEGURIDAD SOCIAL. UNA CON UNA FLECHA LOS TÉRMINOS RELACIONADOS



Calificado por: Yeni Solanilla

Fecha: 24-11-2025

Calificación: NOTA: Es aprobada la evaluación si obtiene calificación mayor o igual a 7.50; el valor total es 10. Cada pregunta tiene un valor de 1.25

Aprobado: SI X NO ____

Certifico que conozco y he sido informado desde el inicio de mi labor sobre el reglamento interno de trabajo, Higiene y seguridad industrial, programas de gestión de riesgos, programa de gestión ambiental, Política Integral de Gestión y Política de No Alcohol, Drogas y Tabaco, Protocolo de bioseguridad prevención y contención del COVID - 19.

De acuerdo con la Política de No Alcohol, Drogas y Tabaco, doy mi consentimiento para la obtención y estudio de la muestra de saliva, orina o aire espirado y que he recibido la inducción necesaria por parte de la persona encargada sobre la realización de estos exámenes

Declaro que he recibido la inducción para trabajar en la Obra, conozco el oficio para el cual he sido contratado y me comprometo a utilizar los implementos de protección personal y a cumplir con las normas de seguridad que me han sido informadas.

	Nombres y Apellidos	Cedula	Firma
Trabajador:	freddy yair piñeros Mendoza	1057412065	
Residente SST.	Yeni solanilla	1071599092	

Powered by CamScanner

C&P	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS EN EL PUESTO DE TRABAJO	Código: CYP-SST-FOR-032 Versión: 01 Fecha: 23/04/2025

DATOS TRABAJADOR

EMPRESA: CONSORCIO CONSTRUCCIONES Y PAVIMENTOS AM SA	PROYECTO/SEDE: CTO 789 2024
NOMBRE COMPLETO: Freddy yair Piñeros Mendoza	N° DE CEDULA: 1057410065
CARGO: Ayudante	FECHA: 24-11-2025

En CONSORCIO CONSTRUCCIONES Y PAVIMENTO AM SA , estamos comprometidos con la seguridad y la salud de nuestros colaboradores, por lo cual en cada proyecto y sede de nuestra compañía, identificamos y controlamos los riesgos inherentes al desarrollo de las actividades; con el propósito de prevenir accidentes, enfermedades laborales y daños al ambiente y la propiedad.

La empresa le informa sobre los riesgos asociados con las instalaciones y actividades que desempeña, los medios de control que dispone la empresa y las acciones que usted debe tomar para evitar la materialización de los riesgos

FACTORES DE RIESGO EXISTENTES

X	**Físico:** Ruido, temperatura, calor, frío, radiaciones (ionizantes, no ionizantes), iluminación deficiente	X	**Tecnológico:** Incendio (Estructural), fugas, explosiones, derrames, inundación lenta
X	**Ergonómico/Biomecánico:** Posturas prolongadas, forzadas, movimientos repetitivos, sobreesfuerzos, manipulación de cargas	X	**Publico:** Robo, desordenes civiles
X	**Químico:** Material particulado, fibras, líquidos, nieblas y rocíos, gases y vapores, solidos, humos metálicos/no metálicos	X	**Naturales:** Terremoto, inundaciones rápidas, vendaval, granizadas, incendios forestales, eventos atmosféricos, sismo,
X	**Biológico:** Virus, bacterias, hongos, parásitos, picaduras, mordeduras, fluidos o excrementos, exposición o contacto con elementos cortantes o punzantes contaminados	X	**Vecindad:** explosiones, fugas Atentados, derrames, incendios
X	**Mecánico:** Herramientas, equipos, maquinaria, elementos (propios del trabajo), materiales proyectados, atropellamiento vehicular	X	**Locativo:** Trabajo en alturas, excavación, espacios confinados, almacenamiento, superficies de trabajo, condiciones de orden y aseo, caída de objetos, estructuras
X	**Eléctrico:** Alta tensión, baja tensión, estática, media tensión		**Otros**

ACCIONES PREVENTIVAS

1. Examen medico ocupacional de ingreso y periódico.
2. Cumplir con el protocolo COVID o PASO de la compañía
3. Cumplir y promocionar , las Política de prevención de alcohol, drogas y otras dependencias, Política del SG-SST y las demás atendidas por la compañía
4. ·cuerde mantener el área de trabajo ordenada y aseada, esto evita accidentes de trabajo
5. mplir y promocionar los procedimientos de alto riesgo definidos por la organización (alturas, energías peligrosas, caliente, confinados)
6. Estar atento a los señales sonoras que adviertan peligro (pitos y sirenas)
7. No fume dentro del proyecto/áreas de trabajo
8. Reporte oportunamente los incidentes y accidentes de trabajo
9. Identificar la señalización preventiva y de seguridad dentro del proyecto/sede. Incluidas la señalización de rutas de evacuación (Emergencia)

He sido notificado sobre los riesgos de mi cargo y de las actividades, y me comprometo a cumplir con los controles definidos por la empresa, por mi bienestar , mi salud y mi seguridad

Freddy Piñeros

FIRMA DEL TRABAJADOR

Responsable SST en el proyecto/sede

Powered by CamScanner

	CONSTRUCCIONES Y PAVIMENTOS.	Código SGSST-FR01
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN SST	VERSION 01
		FECHA 08/04/2025

FECHA: 19/11/2025

NOMBRE: Juan David Figueredo Rico C.C. 1074576106

CARGO: CTO 789PE2024

1. POLITICAS: Selecciona falso (F) o verdadero (V)

a) política busca la mejora continuamente la calidad, seguridad, medio ambiente (F) o (X)

b) Garantizando condiciones de trabajo sanas y seguras que ayuden a prevenir accidentes y enfermedades (F) o (X)

c) La empresa esta fomentando estilos de vida saludables (F) o (X)

d) En la empresa es bueno trabajar de un modo respetuoso con el medio ambiente (F) o (X)

e) Es prohibido el consumo de alcohol, drogas y cigarrillo por parte de los empleados y contratistas, durante las horas de trabajo (F) o (X)

f) Es prohibido presentarse a laborar bajo los efectos del Alcohol y las drogas (F) o (X)

2. Selecciona con una X la respuesta correcta

Los accidentes de trabajo deben reportarse:

a) Solo si generan

b) Solo si hay lesiones

(X) Sin importar la gravedad de la lesión

d) Todas las anteriores

e) Ninguna de las anteriores

3. REPORTE DE ACCIDENTES

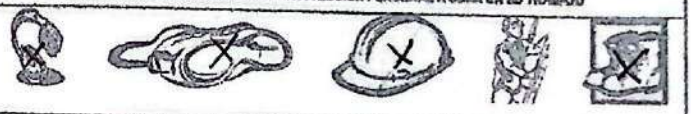
3.1. Usted debe de reportar el accidente de trabajo:

a) A las 48 horas

(X) Inmediatamente

c) Al terminar el turno de trabajo.

4. SELECCIONE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL A USAR EN EL TRABAJO



5. COPASST Selecciona con una X la respuesta correcta

De funciones del COPASST

a). Atender casos de emergencias en obra

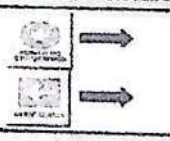
(X) Realizar seguimiento a las actividades de seguridad y salud en el trabajo

c). Reportar los accidentes y enfermedades laborales

d). Todas las anteriores

e) Ninguna de las anteriores

6. MARQUE CON UNA X EL SIGNIFICADO DE CADA UNA DE ESTAS SEÑALES



a. Punto de encuentro para la hora de almuerzo
(X) Punto de encuentro seguro en caso de emergencia
c. Punto de encuentro para reuniones diarias

a. Vía para transito de vehículos
b. Vía de tránsito de personal
(X) Vía de evacuación en caso de emergencia

7. RIESGOS Y PELIGROS

Describa 4 riesgos a los que podría estar expuesto en su lugar de trabajo

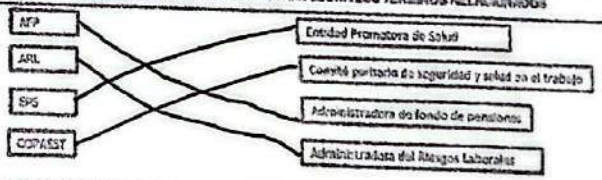
a) Fisico, quimico, social, locativo

b)

c)

d)

8. SEGURIDAD SOCIAL. UNA CON UNA FLECHA LOS TERCEROS RELACIONADOS



Calificado por: Yeni Solanilla

Fecha: 19-11-2025

NOTA: Es aprobada la inducción si obtiene calificación mayor o igual a 7.50; el valor total es 10. Cada pregunta tiene un valor de 1.25

Calificación: Aprobado: SI (X) NO ( )

Certifico que conozco y he sido informado desde el inicio de mi labor sobre el reglamento interno de trabajo, higiene y seguridad industrial, programas de gestión de riesgos, programa de gestión ambiental, Política integral de Calidad y Política de No Alcohol, Drogas y Tabaco, Protocolo de bioseguridad prevención y contención del COVID - 19.

De acuerdo con la Política de No Alcohol, Drogas y Tabaco, doy mi consentimiento para la obtención y estudio de la muestra de saliva, orina o otra explicada y que he recibido la inducción necesaria por parte de la persona encargada sobre la realización de estos exámenes

Declaro, que he recibido la inducción para trabajar en la Obra, conozco el oficio para el cual he sido contratado y me comprometo a utilizar los implementos de protección personal y a cumplir con las normas de seguridad que me han sido informadas.

Nombres y Apellidos	Cedula	Firma
Trabajador: Juan Figueredo	1074576106	Juan Rico
Residente SST. Yeni Solanilla	1071549092	

Powered by CamScanner

C&P	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS EN EL PUESTO DE TRABAJO	Código: CYP-SST-FOR-032 Versión: 01 Fecha: 23/04/2025

DATOS TRABAJADOR

EMPRESA: CONSORCIO CONSTRUCCIONES Y PAVIMENTOS AM SA	
NOMBRE COMPLETO: Juan David Figueredo Rico	PROYECTO/SEDE: CTO 189 DE 2024
CARGO: Ayudante	N° DE CEDULA: 1074576706
	FECHA: 19/11/2024

En CONSORCIO CONSTRUCCIONES Y PAVIMENTO AM SA , estamos comprometidos con la seguridad y la salud de nuestros colaboradores, por lo cual en cada proyecto y
de nuestra compañía, identificamos y controlamos los riesgos inherentes al desarrollo de las actividades; con el propósito de prevenir accidentes, enfermedades laborale
daños al ambiente y la propiedad.
La empresa le informa sobre los riesgos asociados con las instalaciones y actividades que desempeña, los medios de control que dispone la empresa y las acciones que u
debe tomar para evitar la materialización de los riesgos

FACTORES DE RIESGO EXISTENTES

X	**Físico:** Ruido, temperatura, calor, frío, radisciones (Ionizantes, no ionizantes), iluminación deficiente	X	**Tecnológico:** Incendio (Estructural), fugas, explosiones, derrames inundación lenta
X	**Ergonómico/Biomecánico:** Posturas prolongadas, forzadas, movimientos repetitivos, sobreesfuerzos, manipulación de cargas	X	**Publico:** Robo, desordenes civiles
X	**Químico:** Material particulado, fibras, líquidos, nieblas y rocíos, gases y vapores, solidos, humos metálicos/no metálicos	X	**Naturales:** Terremoto, inundaciones rápidas, vendaval, granizadas, incendios forestales, eventos atmosféricos, sismo.
X	**Biológico:** Virus, bacterias, hongos, parásitos, picaduras, mordeduras, fluidos o excrementos, exposición o contacto con elementos cortantes o punzantes contaminados	X	**Vecindad:** explosiones, fugas, Atentados, derrames, incendios
X	**Mecánico:** Herramientas, equipos, maquinaria, elementos (propios del trabajo), materiales proyectados, atropellamiento vehicular	X	**Locativo:** Trabajo en alturas, excavación, espacios confinados, almacenamiento, superficies de trabajo, condiciones de orden y aseo, caída de objetos, estructuras
X	**Eléctrico:** Alta tensión, baja tensión, estática, media tensión		**Otros**

ACCIONES PREVENTIVAS

1. Examen medico ocupacional de ingreso y periódico.
2. Cumplir con el protocolo COVID o PASO de la compañía
3. Cumplir y promocionar , las Política de prevención de alcohol, drogas y otros dependencias, Política del SG-SST y las demás atendidas por la compañía
- cuerde mantener el área de trabajo ordenada y aseada, esto evita accidentes de trabajo
- mplir y promocionar los procedimientos de alto riesgo definidos por la organización (alturas, energías peligrosas, caliente, confinados)
- Estar atento a las señales sonoras que adviertan peligro (pitos y sirenas)
- No fuma dentro del proyecto/áreas de trabajo
- Reporte oportunamente los incidentes y accidentes de trabajo
- Identificar la señalización preventiva y de seguridad dentro del proyecto/sede. Incluidas la señalización de rutas de evacuación (Emergencia)

le sido notificado sobre los riesgos de mi cargo y de las actividades, y me comprometo a cumplir con los controles definidos por la empresa, por mi bienestar , mi salud y mi seguridad

Juan David Rico.
FIRMA DEL TRABAJADOR

Responsable SST en el proyecto/sede

Powered by CamScanner

	CONSTRUCCIONES Y PAVIMENTOS.	Código SGSST-FR01
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN SST	VERSION 01
		FECHA 08/04/2020

FECHA:	21 NOV. 2025
NOMBRE:	Wilson Lopez CC 1003358509.
OBRA:	Cra 784 de 2024

1. POLITICAS: Seleccione Falso (F) o verdadero (V)

a) La política interna la empresa contractual de salud, seguridad, medio ambiente (F) o (V) X

b) Contratación condiciones de trabajo sanas y seguras que ayudan a prevenir accidentes y enfermedades (F) o (V)

c) La empresa esta fomentando estilos de vida saludables (F) o (V) X

d) En la empresa se busca trabajar de un modo respetuoso con el medio ambiente (F) o (V) X

e) Es prohibido el consumo de alcohol, drogas y cigarrillo por parte de los empleados y contratista, durante las horas de trabajo (F) o (V) X

f) Se prohíbe presentarse a laborar bajo los efectos del alcohol y las drogas (F) o (V) X

2. Seleccione con una X la respuesta correcta

Los accidentes de trabajo deben reportarse:

a). Solo si graves

b). Solo si hay heridos

X c). En reportar la gravedad de la lesión

d). Todas las anteriores

e). Ninguna de las anteriores

3. REPORTE DE ACCIDENTES

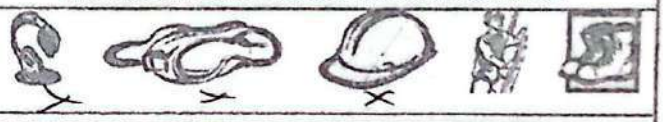
3.1. Usted debe de reportar el accidente de trabajo:

a) A las 48 horas

X b) Inmediatamente

c) Al terminar el turno de trabajo.

4. SELECCIONE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL A USAR EN SU TRABAJO



5. COPASST Seleccione con una X la respuesta correcta

De llamado del COPASST

a). Atender casos de emergencia en obra

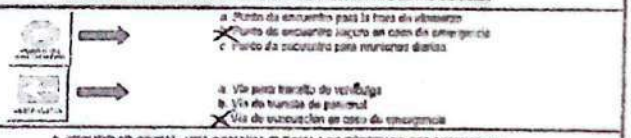
b). Realizar seguimiento a las actividades de seguridad y salud en el trabajo

c). Reportar los incidentes y enfermedades laborales

d). Todas las anteriores

e) Ninguna de las anteriores

6. RELACIONE CON UNA X EL SIGNIFICADO DE CADA UNA DE ESTAS SEÑALES



7. RIESGOS Y PELIGROS

Enuncie 4 riesgos a los que podría estar expuesto en su lugar de trabajo

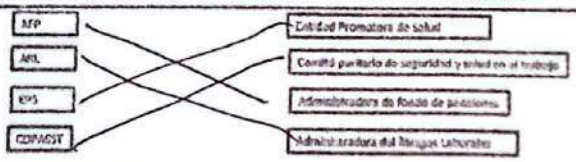
a) Fisico

b) quimico

c) Ergonomico

d) Locativo

8. SEGURIDAD SOCIAL. UNA CON UNA FLECHA LOS TÉRMINOS RELACIONADOS



Calificado por:

Fecha:

Calificación: Aprobado: SI X NO ____

NOTA: Es aprobada la evaluación si obtiene calificación mayor o igual a 7.50. el valor total es 10. Cada pregunta tiene un valor de 1.25

Certifico que recibimos y he sido informado acerca el inicio de mi labor sobre el reglamento interno de trabajo, Higiene y seguridad industrial, programas de gestión de riesgos, programa de gestión ambiental, Política Integral de Gestión y Política de No Alcohol, Drogas y Tabaco, Protocolo de bioseguridad prevención y contención del COVID - 19.

De acuerdo con la Política de No Alcohol, Drogas y Tabaco, doy mi consentimiento para la obtención y estudio de la muestra de orina, estoy a sido capacitado y que he recibido la inducción necesaria por parte de la persona encargada sobre la realización de estas pruebas.

Declaro que he recibido la inducción para trabajar en la Obra, entiendo el oficio para el cual he sido contratado y me comprometo a utilizar los implementos de protección personal y a cumplir con las normas de seguridad que me han sido informadas.

	Nombres y Apellidos	Cedula	Firma
Trabajador:	Wilson Lopez	1003358509	Wilson Lopez
Residente SST	Yeni Solanilla	1071544092	

Powered by CamScanner

C&P	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS EN EL PUESTO DE TRABAJO	Código: CYP-SST-FOR-032 Versión: 01 Fecha: 23/04/2025

DATOS TRABAJADOR

EMPRESA: CONSORCIO CONSTRUCCIONES Y PAVIMENTOS AM SA	PROYECTO/SEDE: cto 789 de 2024
NOMBRE COMPLETO: Nilson lopez	N° DE CEDULA: 1003558504
CARGO: Ayudante.	FECHA: 26 - 11 - 2025

En CONSORCIO CONSTRUCCIONES Y PAVIMENTO AM SA , estamos comprometidos con la seguridad y la salud de nuestros colaboradores, por lo cual en cada proyecto y sede de nuestra compañía, identificamos y controlamos los riesgos inherentes al desarrollo de las actividades; con el propósito de prevenir accidentes, enfermedades laborales y daños al ambiente y la propiedad.
La empresa le informa sobre los riesgos asociados con las instalaciones y actividades que desempeña, los medios de control que dispone la empresa y las acciones que usted debe tomar para evitar la materialización de los riesgos

FACTORES DE RIESGO EXISTENTES

X	**Físico:** Ruido, temperatura, calor, frio, radiaciones (Ionizantes, no ionizantes), iluminación deficiente	X	**Tecnológico:** Incendio (Estructural), fugas, explosiones, derrames, inundación lenta
X	**Ergonómico/Biomecánico:** Posturas prolongadas, forzadas movimientos repetitivos, sobreesfuerzos, manipulación de cargas	X	**Publico:** Robo, desordenes civiles
X	**Químico:** Material particulado, fibras, líquidos, nieblas y rocíos, gases y vapores, sólidos, humos metálicos/no metálicos	X	**Naturales:** Terremoto, inundaciones rápidas, vendaval, granizadas, incendios forestales, eventos atmosféricos, sismo,
X	**Biológico:** Virus, bacterias, hongos, parásitos, picaduras, mordeduras, fluidos o excrementos, exposición o contacto con elementos cortantes o punzantes contaminados	X	**Vecindad:** explosiones, fugas, Atentados, derrames, incendios
X	**Mecánico:** Herramientas, equipos, maquinaria, elementos (propios del trabajo), materiales proyectados, atropellamiento vehicular	X	**Locativo:** Trabajo en alturas, excavación, espacios confinados, almacenamiento, superficies de trabajo, condiciones de orden y aseo, caída de objetos, estructuras
X	**Eléctrico:** Alta tensión, baja tensión, estática, media tensión		Otros

ACCIONES PREVENTIVAS

1. Examen medico ocupacional de ingreso y periódico.
2. Cumplir con el protocolo COVID o PASO de la compañía
3. Cumplir y promocionar , las Política de prevención de alcohol, drogas y otras dependencias, Política del SG-SST y las demás atendidas por la compañía
4. Debe mantener el área de trabajo ordenada y aseada, esto evita accidentes de trabajo
5. Cumplir y promocionar los procedimientos de alto riesgo definidos por la organización (alturas, energías peligrosas, caliente, confinados)
6. Estar atento a los señales sonoras que adviertan peligro (pitos y sirenas)
7. No fumo dentro del proyecto/áreas de trabajo
8. Reporte oportunamente los incidentes y accidentes de trabajo
9. Identificar la señalización preventiva y de seguridad dentro del proyecto/sede. Incluidas la señalización de rutas de evacuación (Emergencia)

He sido notificado sobre los riesgos de mi cargo y de las actividades, y me comprometo a cumplir con los controles definidos por la empresa, por mi bienestar , mi salud y mi seguridad

Nilson Lopez
FIRMA DEL TRABAJADOR

Responsable SST en el proyecto/sede

Powered by CamScanner

	CONSTRUCCIONES Y PAVIMENTOS.	Código SIGSST-R01
ICP		VERSIÓN: 01
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN SST	FECHA: 08/04/2023

FECHA: 25 - 11 - 2025

NOMBRE: John Caballos CC. 1071549447

OBRA: Cto 789 de 2024

1. POLITICAS: Seleccione Falso (F) o verdadero (V)

a) La política forma la empresa contribuyendo la salud, seguridad, medio ambiente (F) o (V)

b) Garantizando condiciones de trabajo sanas y seguras que ayudan a prevenir accidentes y enfermedades (F) o (V)

c) La empresa esta fomentando estilos de vida saludables (F) o (V)

d) En la empresa ya bueno trabajar de un modo responsable con el medio ambiente (F) o (V)

e) Es prohibido el consumo de alcohol, drogas y cigarrillo por parte de los empleados y contratista, durante las horas de trabajo (F) o (V)

f) Es prohibido presentarse a laborar bajo los efectos del alcohol y las drogas (F) o (V)

2. Seleccione con una X la respuesta correcta

Los accidentes de trabajo deben reportarse:

a). Solo si genera

b). Solo si hay heridos

X c). En función a la gravedad de la lesión

d). Todos los anteriores

e). Ninguno de los anteriores

3. REPORTE DE ACCIDENTES

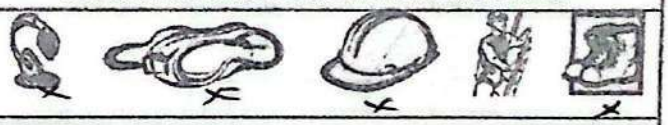
3.1. Usted debe de reportar el accidente de trabajo:

a) A las 48 horas

X b) Inmediatamente

c) Al terminar el turno de trabajo.

4. SELECCIONE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL A USAR EN SU TRABAJO



5. COPASST Seleccione con una X la respuesta correcta

Es función del COPASST

a). Atender casos de emergencia en obra

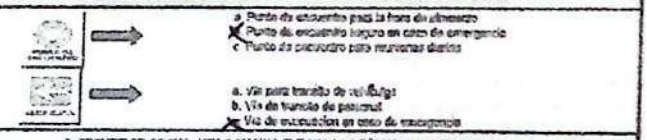
X b). Realizar seguimiento a las actividades de seguridad y salud en el trabajo

c). Reportar los accidentes y enfermedades laborales

d). Todas las anteriores

e) Ninguna de las anteriores

6. RELACIONE CON UNA X EL SIGNIFICADO DE CADA UNA DE ESTAS SEÑALES



a. Punto de encuentro para la hora de almuerzo

X b. Punto de encuentro seguro en caso de emergencia

c. Punto de encuentro para reuniones diarias

a. Vía para tránsito de vehículos

b. Vía de tránsito de personal

X c. Vía de evacuación en caso de emergencia

7. RIESGOS Y PELIGROS

Describa 4 riesgos a los que podría estar expuesto en su lugar de trabajo

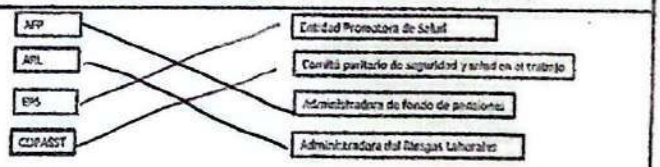
a) Fisico

b) QUIMICO

c) Ergonomico

d) Locativo

8. SEGURIDAD SOCIAL. UNA CON UNA FLECHA LOS TÉRMINOS RELACIONADOS



Calificado por: Yeni Solanilla

Fecha: 25-11-2025

NOTA: Es necesario la evaluación se obtenga calificación mayor o igual a 7,50. el valor total es 10. Cada pregunta tiene un valor de 1,25

Calificación: Aprobado: SI X NO ____

Certifico que conozco y he sido informado desde el inicio de mi labor sobre el reglamento interno de trabajo, Higiene y seguridad industrial, programas de gestión de riesgos, programa de gestión ambiental, Política Integral de Gestión y Política de No Alcohol, Drogas y Tabaco, Protocolo de bioseguridad prevención y contención del COVID-19.

De acuerdo con la Política de No Alcohol, Drogas y Tabaco, doy mi consentimiento para la obtención y estudio de la muestra de saliva, orina o sitio captado y que he recibido la inducción necesaria por parte de la persona encargada sobre la realización de estas pruebas.

Declaro que he recibido la inducción para trabajar en la Obra, conozco el oficio para el cual he sido contratado y me comprometo a utilizar los implementos de protección personal y a cumplir con las normas de seguridad que me han sido informadas.

	Nombres y Apellidos	Cedula	Firma
Trabajador:	John Caballos	1071549447	JHN CABALLOS
Residente SST	Yeni Solanilla	1071549092	

Powered by CamScanner

C&P	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS EN EL PUESTO DE TRABAJO	Código: CYP-SST-FOR-032 Versión: 01 Fecha: 23/04/2025

DATOS TRABAJADOR

EMPRESA: CONSORCIO CONSTRUCCIONES Y PAVIMENTOS AM SA	PROYECTO/SEDE: Clo 7789 2024
NOMBRE COMPLETO: John cabillos	N° DE CEDULA: 1071549447
CARGO: Ayudante	FECHA: 25-11-2025

En CONSORCIO CONSTRUCCIONES Y PAVIMENTO AM SA , estamos comprometidos con la seguridad y la salud de nuestros colaboradores, por lo cual en cada proyecto y sede de nuestra compañía, identificamos y controlamos los riesgos inherentes al desarrollo de las actividades; con el propósito de prevenir accidentes, enfermedades laborales y daños al ambiente y la propiedad.
La empresa le informa sobre los riesgos asociados con las instalaciones y actividades que desempeña, los medios de control que dispone la empresa y las acciones que usted debe tomar para evitar la materialización de los riesgos

FACTORES DE RIESGO EXISTENTES

X	**Físico:** Ruido, temperatura, calor, frio radiaciones (ionizantes, no ionizantes), iluminación deficiente	X	**Tecnológico:** Incendio (Estructural), fugas, explosiones derrames inundación lenta
X	**Ergonómico/Biomecánico:** Posturas prolongadas, forzadas movimientos repetitivos, sobreesfuerzos, manipulación de cargas	X	**Publico:** Robo, desordenes civiles
X	**Químico:** Material particulado fibras, liquidos, niebias y rocios, gases y vapores, solidos, humos metálicos/no metálicos	X	**Naturales:** Terremoto, inundaciones rápidas, vendaval, granizadas, incendios forestales, eventos atmosféricos, sismo,
X	**Biológico:** Virus, bacterias, hongos, parásitos, picaduras, mordeduras, fluidos o excrementos, exposición o contacto con elementos cortantes o punzantes contaminados	X	**Vecindad:** explosiones, fugas Atentados, derrames, incendios
X	**Mecánico:** Herramientas, equipos, maquinaria, elementos (propios del trabajo), materiales proyectados, atropellamiento vehiculer	X	**Locativo:** Trabajo en alturas excavación, espacios confinados, almacenamiento, superficies de trabajo, condiciones de orden y aseo, caída de objetos, estructuras
	Eléctrico: Alta tensión, baja tensión, estática, media tensión	X	**Otros**

ACCIONES PREVENTIVAS

1. Examen medico ocupacional de ingreso y periódico.
2. Cumplir con el protocolo COVID o PASO de la compañía
3. Cumplir y promocionar , las Politica de prevención de alcohol, drogas y otras dependencias, Politica del SG-SST y los demás atandidas por la compañía
4. Recuerda mantener el área de trabajo ordenada y aseada, esto evita accidentes de trabajo
5. Cumplir y promocionar los procedimientos de alto riesgo definidos por la organización (alturas, energías peligrosas, caliente, confinados)
6. Estar atento a los señales sonoras que adviertan peligro (pitos y sirenas)
7. No fume dentro del proyecto/áreas de trabajo
8. Reporte oportunamente los incidentes y accidentes de trabajo
9. Identificar la señalización preventiva y de seguridad dentro del proyecto/sede. Incluidas la señalización de rutas de evacuación (Emergencia)

He sido notificado sobre los riesgos de mi cargo y de las actividades, y me comprometo a cumplir con los controles definidos por la empresa, por mi bienestar , mi salud y mi seguridad

John cabillos
FIRMA DEL TRABAJADOR

Responsable SST en el proyecto/sede

Powered by CamScanner

ICP	CONSTRUCCIONES Y PAVIMENTOS.	Código SGSST-RR5
	EVALUACIÓN DE INDUCCION SST	VERSION 01
		FECHA: 08/04/2020

FECHA:	26 - 11 - 2025
NOMBRE:	Mauricio Forero C.C. 7 725 796
OBRA:	cfo 789 de 2024

1. POLITICAS: Señalamos falso (F) o verdadero (V)

a) La política busca la mejora continuamente la salud, seguridad medio ambiente (F) o (V) X

b) Garantizando condiciones de trabajo sanas y seguras que ayuden a prevenir accidentes y enfermedades (F) o (V) X

c) La empresa esta inmersión estilos de vida saludables (F) o (V) X

d) En la empresa se busca trabajar de un modo responsable con el medio ambiente (F) o (V) X

e) Es prohibido el consumo de alcohol, drogas y cigarrillo por parte de los empleados y contratistas, durante las horas de trabajo (F) o (V).

f) Es prohibido presentarse a laborar bajo los efectos del alcohol y las drogas (F) o (V) X

2. Señalamos con una X la respuesta correcta

Los trabajadores de trabajo deben reportarse

a). Solo al genio

b). Solo si hay Heridos

c) En reportar la gravedad de la lesion X

d) Todas las anteriores

e) Ninguno de las anteriores

3. REPORTE DE ACCIDENTES

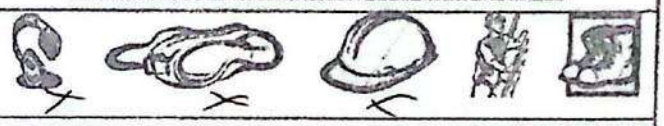
3.1. Usted debe de reportar el accidente de trabajo:

a) A las 48 horas

b) Inmediatamente X

c) Al terminar el turno de trabajo.

4. SELECCIONE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL A USAR EN SU TRABAJO



5. COPASST Señalamos con una X la respuesta correcta

De funciones del COPASST

a). Atender casos de emergencias en obra

b) Realizar seguimiento a las actividades de seguridad y salud en el trabajo X

c). Reportar los accidentes y enfermedades laborales

d).Todas las anteriores

e) Ninguna de las anteriores

6. ENLACE CON UNA X EL SIGNIFICADO DE CADA UNA DE ESTAS SEÑALES



a. Punto de encuentro para la hora de almuerzo
b. Punto de encuentro seguro en caso de emergencia X
c. Punto de encuentro para reuniones diarias

a. Vía para transito de vehículos
b. Vía de tránsito de personal
c. Vía de evacuación en caso de emergencia X

7. RIESGOS Y PELIGROS

Enuncie 4 riesgos a los que podría estar expuesto en su lugar de trabajo

a) Fisico
b) Quimico
c) Ergonomico
d) locativo

8. SEGURIDAD SOCIAL. UNA CON UNA FLECHA LOS TÉRMINOS RELACIONADOS

AFP	Entidad Promotora de Salud
ARL	Comité paritario de seguridad y salud en el trabajo
EPS	Administradora de fondo de pensiones
COPASST	Administradora del Riesgos Laborales

Calificado por: Yeni Solanilla
Fecha: 26-11-2025

NOTA: Es necesario la evaluación se obtenga calificación mayor o igual a 7.50. el valor total es 10. Cada pregunta tiene un valor de 1.25

Calificación: Aprobado: SI X NO ____

Certifico que entiendo y he sido informado dentro de mi labor sobre el reglamento interno de trabajo, higiene y seguridad industrial , programas sin gestión de riesgos, programa de gestión ambiental, Politica integral de Gestión y Politica de No Alcohol, Drogas y Tabaco, Protocolo de bioseguridad prevención y contención del COVID - 19.

De acuerdo con la Política de No Alcohol, Drogas y Tabaco, Doy mi consentimiento para la obtención y estudio de la muestra de saliva, orina o aire espirado y que he recibido la inducción necesaria por parte de la persona encargada sobre la realización de estas pruebas.

Declaro que he recibido la inducción para trabajar en la Obra, consiente el oficio para el cual he sido contratado y me comprometo a utilizar los implementos de protección personal y a cumplir con las normas de seguridad que me han sido informadas.

Nombres y Apellidos	Cedula	Firma
Trabajador: Mauricio Forero	7.725.796	
Residente SST: Yeni Solanilla	1071544092	

Powered by CamScanner

C&P	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS EN EL PUESTO DE TRABAJO	Código: CYP-SST-FOR-032 Versión: 01 Fecha: 23/04/2025

DATOS TRABAJADOR

EMPRESA: CONSORCIO CONSTRUCCIONES Y PAVIMENTOS AM SA	PROYECTO/SEDE: C/o 7331 de 2024
NOMBRE COMPLETO: Mauricio Jaramillo	N° DE CEDULA: 7725116
CARGO: Ayudante	FECHA: 26-11-2025

En CONSORCIO CONSTRUCCIONES Y PAVIMENTO AM SA , estamos comprometidos con la seguridad y la salud de nuestros colaboradores, por lo cual en cada proyecto y sede de nuestra compañía, identificamos y controlamos los riesgos inherentes al desarrollo de las actividades; con el propósito de prevenir accidentes, enfermedades laborales y daños al ambiente y la propiedad.
La empresa le informa sobre los riesgos asociados con las instalaciones y actividades que desempeña, los medios de control que dispone la empresa y las acciones que usted debe tomar para evitar la materialización de los riesgos

FACTORES DE RIESGO EXISTENTES

X	**Físico:** Ruido, temperatura, calor, frio, radiaciones (ionizantes, no ionizantes), iluminación deficiente	X	**Tecnológico:** Incendio (Estructural), fugas, explosiones, derrames, inundación lenta
X	**Ergonómico/Biomecánico:** Posturas prolongadas, forzadas, movimientos repetitivos, sobreesfuerzos, manipulación de cargas	X	**Publico:** Robo, desordenes civiles
X	**Químico:** Material particulado, fibras, líquidos, nieblas y rocíos, gases y vapores, solidos, humos metálicos/no metálicos	X	**Naturales:** Terremoto, inundaciones rápidas, vendaval, granizadas, incendios forestales, eventos atmosféricos, sismo,
X	**Biológico:** Virus, bacterias, hongos, parásitos, picaduras, mordeduras, fluidos o excrementos, exposición o contacto con elementos cortantes o punzantes contaminados	X	**Vecindad:** explosiones, fugas, Atentados, derrames, incendios
X	**Mecánico:** Herramientas, equipos, maquinaria, elementos (propios del trabajo), materiales proyectados, atropellamiento vehicular	X	**Locativo:** Trabajo en alturas, excavación, espacios confinados, almacenamiento, superficies de trabajo, condiciones de orden y aseo, caída de objetos, estructuras
X	**Eléctrico:** Alta tensión, baja tensión, estática, media tensión		**Otros**

ACCIONES PREVENTIVAS

1. Examen medico ocupacional de ingreso y periódico.
2. Cumplir con el protocolo COVID o PASO de la compañía
3. Cumplir y promocionar , las Política de prevención de alcohol, drogas y otras dependencias, Política del SG-SST y las demás atendidas por la compañía
   - cuerda mantener el área de trabajo ordenada y aseada, esto evita accidentes de trabajo
   - mplir y promocionar los procedimientos de alto riesgo definidos por la organización (alturas, energías peligrosas, caliente, confinados)
4. Estar atento a los señales sonoras que adviertan peligro (pitos y sirenas)
5. No fume dentro del proyecto/áreas de trabajo
6. Reporte oportunamente los incidentes y accidentes de trabajo
7. Identificar la señalización preventiva y de seguridad dentro del proyecto/sede. Incluidas la señalización de rutas de evacuación (Emergencia)

He sido notificado sobre los riesgos de mi cargo y de las actividades, y me comprometo a cumplir con los controles definidos por la empresa, por mi bienestar , mi salud y mi seguridad

FIRMA DEL TRABAJADOR

Responsable SST en el proyecto/sede

Powered by CamScanner

	CONSTRUCCIONES Y PAVIMENTOS	Código SGSST-R01
C&P		VERSION: 01
	EVALUACIÓN DE INDUCCION SST	FECHA: 08/04/2020

FECHA: 24 - 11 - 2025

NOMBRE: Gabriel CRUZ C.C. 2964875

OBRA: Cto 789 de 2024

1. POLITICAS: Seleccione falso (F) o verdadero (V)

a. (V) En Cp buscamos mejorar continuamente la salud, seguridad, medio ambiente (F) o (V)

b. Garantizando condiciones de trabajo sanas y seguras con ajustes a prevenir accidentes y enfermedades (F) o (V)

c) La empresa esta comprometida realizar las actividades (F) o (V)

d) En la empresa se busca trabajar de un modo respetuoso con el medio ambiente (F) o (V)

e) Es prohibido el consumo de alcohol, drogas y cigarrillo por parte de los empleados y contratistas, durante las horas de trabajo (F) o (V)

f) Es prohibido presentarse a laborar bajo los efectos del alcohol y las drogas (F) o (V)

2. Seleccione con una X la respuesta correcta

Los accidentes de trabajo deben reportarse:

a) Solo si graves

b) Solo si hay Heridos

X c) Se reporta la gravedad de la lesión

d) Todas las anteriores

e) Ninguna de las anteriores

3. REPORTE DE ACCIDENTES

3.1. Usted debe de reportar el accidente de trabajo:

a) A las 48 horas

X b) Inmediatamente

c) Al terminar el turno de trabajo

4. SELECCIONE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL A USAR EN SU TRABAJO



5. Seleccione con una X la respuesta correcta

De función del COPASST

a) Atender casos de emergencia en obra

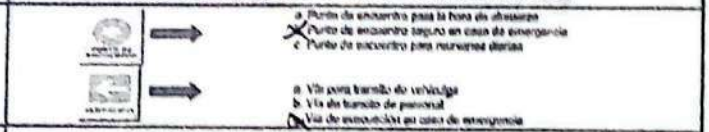
X b) Realizar seguimiento a las actividades de seguridad y salud en el trabajo

c) Reportar los accidentes y enfermedades laborales

d) Todas las anteriores

e) Ninguna de las anteriores

6. INDIQUE CON UNA X EL SIGNIFICADO DE CADA UNA DE ESTAS SEÑALES



a. Punto de encuentro para la hora de almuerzo
X b. Punto de encuentro seguro en caso de emergencia
c. Punto de encuentro para reuniones diarias

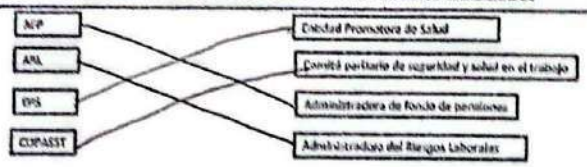
a. Vía para tránsito de vehículos
b. Vía de tránsito de personal
X c. Vía de evacuación en caso de emergencia

7. RIESGOS Y PELIGROS

Enuncie 4 riesgos a los que podría estar expuesto en su lugar de trabajo

a. Riesgo
b. Riesgo
c. Riesgo
d. Riesgo

8. SEGURIDAD SOCIAL. UNA CON UNA FLECHA LOS TÉRMINOS RELACIONADOS



Calificado por: Yeni Solanilla

Fecha: 24-11-2025

NOTA: Es aprobada la evaluación si obtiene calificación mayor o igual a 7.50, el valor total es 10. Cada pregunta tiene un valor de 1.25

Calificación: Aprobado: SI X NO ____

Certifico que conozco y he sido informado desde el inicio de mi labor sobre el reglamento interno de trabajo, higiene y seguridad industrial, programas de gestión de riesgos, programa de gestión ambiental, Política Integral de Gestión y Política de No Alcohol, Drogas y Tabaco, Protocolo de bioseguridad prevención y contención del COVID - 19.

De acuerdo con la Política de No Alcohol, Drogas y Tabaco, doy mi consentimiento para la obtención y estudio de la muestra de saliva, orina o aire espirado y que he recibido la inducción necesaria por parte de la persona encargada sobre la realización de estos exámenes

Declaro que he recibido la inducción para trabajar en la Obra, cometido al oficio para el cual he sido contratado y me comprometo a utilizar los implementos de protección personal y a cumplir con las normas de seguridad que me han sido informadas.

	Nombres y Apellidos	Cedula	Firma
Trabajador:	Gabriel Cruz	2964875	Gabriel Cruz
Residente SST	Yeni Solanilla	1071549092	

Powered by CamScanner

C&P	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS EN EL PUESTO DE TRABAJO	Código: CYP-SST-FOR-032 Versión: 01 Fecha: 23/04/2025

DATOS TRABAJADOR

EMPRESA: CONSORCIO CONSTRUCCIONES Y PAVIMENTOS AM SA	PROYECTO/SEDE: cto 789-de 2024
NOMBRE COMPLETO: Gabriel cruz	N° DE CEDULA: 2.964.875
CARGO: Ayudante	FECHA: 24-11-2025

En CONSORCIO CONSTRUCCIONES Y PAVIMENTO AM SA , estamos comprometidos con la seguridad y la salud de nuestros colaboradores, por lo cual en cada proyecto y sede de nuestra compañía, identificamos y controlamos los riesgos inherentes al desarrollo de las actividades; con el propósito de prevenir accidentes, enfermedades laborales y daños al ambiente y la propiedad.

La empresa le informa sobre los riesgos asociados con las instalaciones y actividades que desempeña, los medios de control que dispone la empresa y las acciones que usted debe tomar para evitar la materialización de los riesgos

FACTORES DE RIESGO EXISTENTES

X	**Físico:** Ruido, temperatura, calor, frio, radiaciones (Ionizantes, no ionizantes), iluminación deficiente	X	**Tecnológico:** Incendio (Estructural), fugas, explosiones, derrames, inundación lenta
X	**Ergonómico/Biomecánico:** Posturas prolongadas, forzadas, movimientos repetitivos, sobreesfuerzos, manipulación de cargas	X	**Publico:** Robo, desordenes civiles
X	**Químico:** Material particulado, fibras, líquidos, nieblas y rocíos, gases y vapores, solidos, humos metálicos/no metálicos	X	**Naturales:** Terremoto, inundaciones rápidas, vendaval, granizadas, incendios forestales, eventos atmosféricos, sismo,
X	**Biológico:** Virus, bacterias, hongos, parásitos, picaduras, mordeduras, fluidos o excrementos, exposición o contacto con elementos cortantes o punzantes contaminados	X	**Vecindad:** explosiones, fugas, Atentados, derrames, incendios
X	**Mecánico:** Herramientas, equipos, maquinaria, elementos (propios del trabajo), materiales proyectados, atropellamiento vehicular	X	**Locativo:** Trabajo en alturas, excavación, espacios confinados, almacenamiento, superficies de trabajo, condiciones de orden y aseo, caída de objetos, estructuras
X	**Eléctrico:** Alta tensión, baja tensión, estática, media tensión		**Otros**

ACCIONES PREVENTIVAS

1. Examen medico ocupacional de ingreso y periódico.
2. Cumplir con el protocolo COVID o PASO de la compañía
3. Cumplir y promocionar , las Política de prevención de alcohol, drogas y otras dependencias, Política del SG-SST y las demás atendidas por la compañía
4. Recuerde mantener el área de trabajo ordenada y aseada, esto evita accidentes de trabajo
5. Cumplir y promocionar los procedimientos de alto riesgo definidos por la organización (alturas, energías peligrosas, caliente, confinados)
6. Estar atento a los señales sonoras que adviertan peligro (pitos y sirenas)
7. No fume dentro del proyecto/áreas de trabajo
8. Reporte oportunamente los incidentes y accidentes de trabajo
9. Identificar la señalización preventiva y de seguridad dentro del proyecto/sede. Incluidas la señalización de rutas de evacuación (Emergencia)

He sido notificado sobre los riesgos de mi cargo y de las actividades, y me comprometo a cumplir con los controles definidos por la empresa, por mi bienestar , mi salud y mi seguridad

Gabriel Cruz

FIRMA DEL TRABAJADOR

Responsable SST en el proyecto/sede

Powered by CamScanner

C&P	CONSTRUCCIONES Y PAVIMENTOS.	Código: SGSST-R01
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN SST	VERSIÓN: 01
		FECHA: 08/04/2025

FECHA: 14/11/2025

NOMBRE: Jaider Gomez C.C. 1001170121

OBRA: CTO 789 de 2024

1. POLITICAS: Selecciona falso (F) o verdadero (V)

a) La política busca la mejora continuamente la salud, seguridad, medio ambiente (F) o (V)

b) Garantizando condiciones de trabajo sanas y seguras que ayuden a prevenir accidentes y enfermedades (F) o (V)

c) La empresa esta fomentando estilos de vida saludables (F) o (V)

d) En la empresa se busca trabajar de un modo respetuoso con el medio ambiente (F) o (V)

e) Es prohibido el consumo de alcohol, drogas y cigarrillo por parte de los empleados y contratistas, durante las horas de trabajo (F) o (V)

f) Es prohibido presentarse a laborar bajo los efectos del alcohol y las drogas (F) o (V)

2. Seleccione con una X la respuesta correcta

Los accidentes de trabajo deben reportarse:

a) Solo si graves

b) Solo si hay Heridos

(X) Sin importar la gravedad de la lesión

d) Todas las anteriores

e) Ninguna de las anteriores

3. REPORTE DE ACCIDENTES

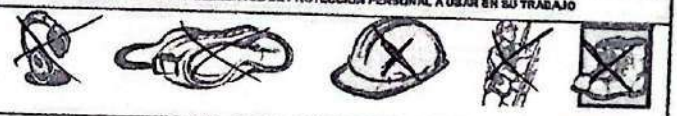
3.1. Usted debe de reportar el accidente de trabajo:

a) A las 48 horas

(X) Inmediatamente

c) Al terminar el turno de trabajo.

4. SELECCIONE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL A USAR EN SU TRABAJO



5. COPASST Seleccione con una X la respuesta correcta

Es función del COPASST

a). Atender casos de emergencias en obra

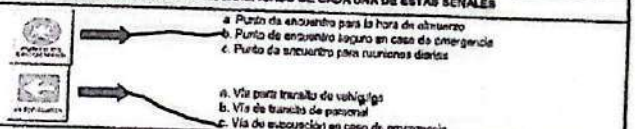
(X). Realizar seguimiento a las actividades de seguridad y salud en el trabajo

c). Reportar los accidentes y enfermedades laborales

d). Todas las anteriores

e) Ninguna de las anteriores

6. RELACIONE CON UNA X EL SIGNIFICADO DE CADA UNA DE ESTAS SEÑALES



7. RIESGOS Y PELIGROS

Enuncie 4 riesgos a los que podría estar expuesto en su lugar de trabajo

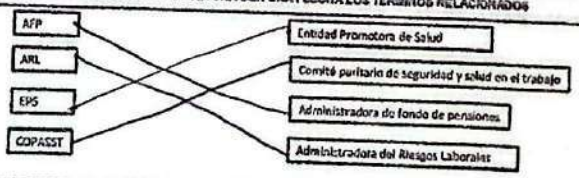
a) - Riesgo Físico

b) - Riesgo Locativo

c) - Riesgo Mecanico

d) - Riesgo electrico

8. SEGURIDAD SOCIAL. UNA CON UNA FLECHA LOS TÉRMINOS RELACIONADOS



Calificado por: Yeni Solanilla

Fecha: 14-11-2025

Calificación:

NOTA: Es aprobada la evaluación si obtiene calificación mayor o igual a 7,50; el valor total es 10. Cada pregunta tiene un valor de 1.25

Aprobado: SI X NO ____

Certifico que conozco y he sido informado desde el inicio de mi labor sobre el reglamento interno de trabajo, higiene y seguridad industrial , programas de gestión de riesgos, programa de gestión ambiental, Política Integral de Gestión y Política de No Alcohol, Drogas y Tabaco, Protocolo de bioseguridad prevención y contención del COVID - 19.

De acuerdo con la Política de No Alcohol, Drogas y Tabaco, doy mi consentimiento para la obtención y estudio de la muestra de saliva, orina o otra expirada y que he recibido la inducción necesaria por parte de la persona encargada sobre la realización de estos exámenes

Declaro que he recibido la inducción para trabajar en la Obra, conozco el oficio para el cual he sido contratado y me comprometo a utilizar los implementos de protección personal y a cumplir con las normas de seguridad que me han sido informadas.

	Nombres y Apellidos	Cedula	Firma
Trabajador:	Jaider Gomez	1001170121	Jaider Gomez
Residente SST.	Yeni Solanilla	1075254042	

Powered by CamScanner

C&P	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS EN EL PUESTO DE TRABAJO	Código: CYP-SST-FOR-032 Versión: 01 Fecha: 23/04/2025

DATOS TRABAJADOR

EMPRESA: CONSORCIO CONSTRUCCIONES Y PAVIMENTOS AM SA	PROYECTO/SEDE: CTO 789 de 2024
NOMBRE COMPLETO: Faidi Manuel Gomez Bernal	N° DE CEDULA: 1001801121
CARGO: Oficial	FECHA: 19/11/2025

En CONSORCIO CONSTRUCCIONES Y PAVIMENTO AM SA , estamos comprometidos con la seguridad y la salud de nuestros colaboradores, por lo cual en cada proyecto y de nuestra compañía, identificamos y controlamos los riesgos inherentes al desarrollo de las actividades; con el propósito de prevenir accidentes, enfermedades laborale daños al ambiente y la propiedad.

La empresa le informa sobre los riesgos asociados con las instalaciones y actividades que desempeña, los medios de control que dispone la empresa y las acciones que u debe tomar para evitar la materialización de los riesgos

FACTORES DE RIESGO EXISTENTES

X	**Físico:** Ruido, temperatura, calor, frio, radiaciones (Ionizantes, no ionizantes), iluminación deficiente	X	**Tecnológico:** Incendio (Estructural), fugas, explosiones, derrames inundación lenta
X	**Ergonómico/Biomecánico:** Posturas prolongadas, forzadas, movimientos repetitivos, sobreesfuerzos, manipulación de cargas	X	**Publico:** Robo, desordenes civiles
X	**Químico:** Material particulado, fibras, líquidos, nieblas y rocíos, gases y vapores, solidos, humos metálicos/no metálicos	X	**Naturales:** Terremoto, inundaciones rápidas, vendaval, granizadas, incendios forestales, eventos atmosféricos, sismo,
X	**Biológico:** Virus, bacterias, hongos, parásitos, picaduras, mordeduras, fluidos o excrementos, exposición o contacto con elementos cortantes o punzantes contaminados	X	**Vecindad:** explosiones, fugas, Atentados, derrames, incendios
X	**Mecánico:** Herramientas, equipos, maquinaria, elementos (propios del trabajo), materiales proyectados, atropellamiento vehicular	X	**Locativo:** Trabajo en alturas, excavación, espacios confinados, almacenamiento, superficies de trabajo, condiciones de orden y aseo, caída de objetos, estructuras
X	**Eléctrico:** Alta tensión, baja tensión, estática, media tensión		**Otros**

ACCIONES PREVENTIVAS

1. Examen medico ocupacional de ingreso y periódico.
2. Cumplir con el protocolo COVID o PASO de la compañía
3. Cumplir y promocionar , las Política de prevención de alcohol, drogas y otras dependencias, Política del SG-SST y las demás atendidas por la compañía
4. Recuerde mantener el área de trabajo ordenada y aseada, esto evita accidentes de trabajo
5. Cumplir y promocionar los procedimientos de alto riesgo definidos por la organización (alturas, energías peligrosas, caliente, confinados)
6. Estar atento a los señales sonoras que adviertan peligro (pitos y sirenas)
7. No fume dentro del proyecto/áreas de trabajo
8. Reporte oportunamente los incidentes y accidentes de trabajo
9. Identificar la señalización preventiva y de seguridad dentro del proyecto/sede. Incluidas la señalización de rutas de evacuación (Emergencia)

He sido notificado sobre los riesgos de mi cargo y de las actividades, y me comprometo a cumplir con los controles definidos por la empresa, por mi bienestar , mi salud y mi seguridad

Faidi Gomez Bernal
FIRMA DEL TRABAJADOR

Yeni Estanilla.
Responsable SST en el proyecto/sede

Powered by CamScanner

C.P	CONSTRUCCIONES Y PAVIMENTOS	Código SGSST: Rev
	EVALUACION DE INDUCCION SST	VERSION: 01
		FECHA: 06/04/2020

FECHA: 22 de 11 2025

NOMBRE: Josemolina GARCIA C.C. 11383979

OBRA: 2026

1. POLITICAS: Seleccione falso (F) o verdadero (V) CC.017.89

Frente sobre la mesa nuevamente la salud, seguridad, medio ambiente (F) o (V)

a) Generalmente cumplimos las normas claras y seguras que ayudan a prevenir accidentes y enfermedades (F) o X

b) La empresa esta comprometida sobre la vida saludable (F) o X

c) En la empresa se hacen trabajos de un modo responsable con el medio ambiente (F) o X

d) Es obligatorio el consumo de alcohol, drogas y cigarrillo por parte de los empleados y contratistas, durante las horas de trabajo (F) o X

e) El empleado es responsable a obtener bajo las ordenes del estado y las drogas (F) o X

2. Seleccione con una X la respuesta correcta

Los accidentes de trabajo deben reportarse:

a) Solo cuando se

b) Solo si hay Heridos

X Sin importar la gravedad de la lesion

d) Todas las anteriores

e) Ninguna de las anteriores

3. REPORTE DE ACCIDENTES

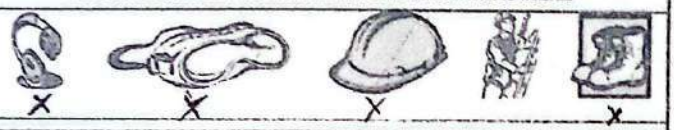
3.1. Usted debe de reportar el accidente de trabajo:

X a los 45 horas

Inmediatamente

c) Al terminar el turno de trabajo

4. SELECCIONE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL A USAR EN SU TRABAJO



X X X X

5. COPASST Seleccionar con una X la respuesta correcta

Es funcion del COPASST

a) Atender casos de emergencia en vias

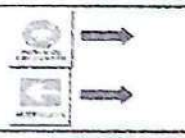
X Velar el cumplimiento a las normativas de seguridad y salud en el trabajo

c) Reportar los accidentes y enfermedades laborales

d) Todas las anteriores

e) Ninguna de las anteriores

6. INDIQUE CON UNA X EL SIGNIFICADO DE CADA UNA DE ESTAS SEÑALES



a. Punto de encuentro para la toma de alimento

X Punto de encuentro o apoyo en caso de emergencia

c. Punto de encuentro para reuniones diarias

X Via para la salida de vehiculos

b. Via de tránsito de personal

c. X de evacuacion en caso de emergencia

7. RIESGOS Y PELIGROS

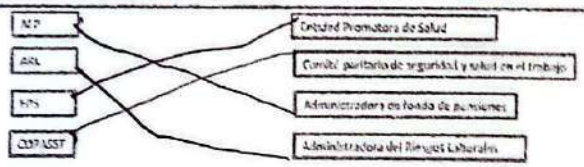
Enuncie 4 riesgos a los que podria estar expuesto en su lugar de trabajo

a) RIESGO VISICO

b) ERGONIMICO

c) MECANICO LOCATIBO

8. SEGURIDAD SOCIAL. UNA CON UNA FLECHA LOS TÉRMINOS RELACIONADOS



Calificado por: Yeni Salanilla.

Fecha: 24-11-2025

NOTA: Es necesario la evaluación se obtenga calificación mayor o igual a 7.50, el valor total es 10. Cada pregunta tiene un valor de 1.25

Calificación: Aprobado: SI X NO ____

¡Certifico que conozco y he sido informado dentro el inicio de mi labor sobre el reglamento interno de trabajo, higiene y seguridad industrial , programas de gestión de riesgos, programa de gestión ambiental, Política Integral de Gestión y Política de No Alcohol, Drogas y Tabaco, Protocolo de bioseguridad prevención y contención del COVID - 19.

De acuerdo con la Política de No Alcohol, Drogas y Tabaco, doy mi consentimiento para la obtención y estudio de la muestra de saliva, orina o aire espirado y que he recibido la inducción requerida por parte de la persona encargada sobre la realización de estos examenes.

Declaro que he recibido la inducción para trabajar en la Obra, conozco el oficio para el cual he sido contratado y me comprometo a utilizar los implementos de protección personal y a cumplir con las normas de seguridad que me han sido informadas.

	Nombres y Apellidos	Cedula	Firma
Trabajador:	Josemolina GARCIA	11383979	Josem
Residente SST	Yeni Salanilla.	1075549042	

Powered by CamScanner

C&P	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS EN EL PUESTO DE TRABAJO	Código: CYP-SST-FOR-032 Versión: 01 Fecha: 23/04/2025

DATOS TRABAJADOR

EMPRESA: CONSORCIO CONSTRUCCIONES Y PAVIMENTOS AM SA	PROYECTO/SEDE: C.T.I.07.89.2024
NOMBRE COMPLETO: ZOMAIRA GARCIA	N° DE CEDULA: 1138[illegible]79
CARGO: OFICIAL	FECHA: 28 DE . 2025

En CONSORCIO CONSTRUCCIONES Y PAVIMENTO AM SA , estamos comprometidos con la seguridad y la salud de nuestros colaboradores, por lo cual en cada proyecto y sede de nuestra compañía, identificamos y controlamos los riesgos inherentes al desarrollo de las actividades; con el propósito de prevenir accidentes, enfermedades laborales y daños al ambiente y la propiedad.
La empresa le informa sobre los riesgos asociados con las instalaciones y actividades que desempeña, los medios de control que dispone la empresa y las acciones que usted debe tomar para evitar la materialización de los riesgos

FACTORES DE RIESGO EXISTENTES

X	**Físico:** Ruido, temperatura, calor, frio, radiaciones (Ionizantes, no ionizantes), duminación deficiente	X	**Tecnológico:** Incendio (Estructural), fugas, explosiones, derrames, inundación lenta
X	**Ergonómico/Biomecánico:** Posturas prolongadas, forzadas, movimientos repetitivos, sobreesfuerzos, manipulación de cargas	X	**Publico:** Robo, desordenes civiles
X	**Quimico:** Material particulado, fibras, liquidos, nieblas y rocios, gases y vapores, solidos, humos metálicos/no metálicos	X	**Naturales:** Terremoto, inundaciones rápidas, vendaval, granizadas, incendios forestales, eventos atmosféricos, sismo,
X	**Biológico:** Virus, bacterias, hongos, parásitos, picaduras, mordeduras, fluidos o excrementos, exposición o contacto con elementos cortantes o punzantes contaminados	X	**Vecindad:** explosiones, fugas Atentados, derrames, incendios
X	**Mecánico:** Herramientas, equipos, maquinaria, elementos (propios del trabajo), materiales proyectados, atropellamiento vehicular	X	**Locativo:** Trabajo en alturas, excavación, espacios confinados, almacenamiento, superficies de trabajo, condiciones de orden y aseo, caída de objetos, estructuras
X	**Eléctrico:** Alta tensión, baja tensión, estática, media tensión		**Otros**

ACCIONES PREVENTIVAS

1. Examen medico ocupacional de ingreso y periódico.
2. Cumplir con el protocolo COVID o PASO de la compañía
3. Cumplir y promocionar , las Politica de prevención de alcohol, drogas y otras dependencias, Politica del SG-SST y las demás atendidas por la compañía
4. Recuerde mantener el área de trabajo ordenada y aseada, esto evita accidentes de trabajo
5. Cumplir y promocionar los procedimientos de alto riesgo definidos por la organización (alturas, energías peligrosas, caliente, confinados)
6. Estar atento a los señales sonoras que adviertan peligro (pitos y sirenas)
7. No fume dentro del proyecto/áreas de trabajo
8. Reporte oportunamente los incidentes y accidentes de trabajo
9. Identificar la señalización preventiva y de seguridad dentro del proyecto/sede. Incluidas la señalización de rutas de evacuación (Emergencia)

He sido notificado sobre los riesgos de mi cargo y de las actividades, y me comprometo a cumplir con los controles definidos por la empresa, por mi bienestar , mi salud y mi seguridad

FIRMA DEL TRABAJADOR

Yeni Idarilla
Responsable SST en el proyecto/sede

Powered by CamScanner

C.P	CONSTRUCCIONES Y PAVIMENTOS	Código: SGSST-FOR-01
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN SST	VERSIÓN: 01
		FECHA: 08/04/2021

FECHA: 24-11-2025
NOMBRE: Victor Alino Páez M
OBRA: CTO 789 DE 2024
CC. 12207723

1. POLITICAS: Seleccione falso (F) o verdadero (V)

a) Bellbita busca la mejora continuamente la salud, seguridad, medio ambiente (F) o (V) X
b) Garantizando condiciones de trabajo sanas y seguras que ayuden a prevenir accidentes y enfermedades (F) o (V) X
c) La empresa esta fomentando estilos de vida saludables (F) o (V) X
d) En la empresa se busca trabajar de un modo respetuoso con el medio ambiente (F) o (V) X
e) Es prohibido el consumo de alcohol, drogas y cigarrillo por parte de los empleados y contratistas, durante las horas de trabajo (F) o (V) X
f) Es prohibido presentarse a laborar bajo los efectos del alcohol y las drogas (F) o (V) X

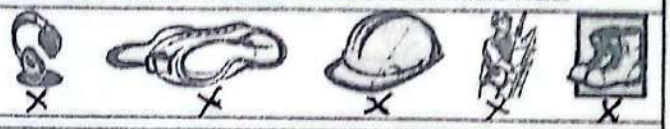
2. Seleccione con una X la respuesta correcta

Los accidentes de trabajo deben reportarse:
a) Solo si graves
b) Solo si hay Heridos
c) Sin importar la gravedad de la lesión X
d) Todas las anteriores
e) Ninguna de las anteriores

3. REPORTE DE ACCIDENTES

3.1. Usted debe de reportar el accidente de trabajo:
a) A las 48 horas
b) Inmediatamente X
c) Al terminar el turno de trabajo.

4. SELECCIONE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL A USAR EN SU TRABAJO



5. COPASST Seleccione con una X la respuesta correcta

Es función del COPASST
a). Atender casos de emergencias en obra
b). Realizar seguimiento a las actividades de seguridad y salud en el trabajo X
c). Reportar los accidentes y enfermedades laborales
d). Todas las anteriores
e) Ninguna de las anteriores

6. MARQUE CON UNA X EL SIGNIFICADO DE CADA UNA DE ESTAS SEÑALES


a. Punto de encuentro para la hora de descanso
b. Punto de encuentro seguro en caso de emergencia X
c. Punto de encuentro para reuniones diarias

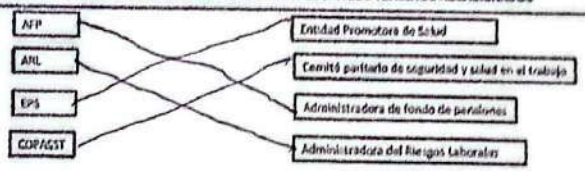

a. Vía para tránsito de vehículos
b. Vía de tránsito de personal
c. Vía de evacuación en caso de emergencia X

7. RIESGOS Y PELIGROS

Enuncie 4 riesgos a los que podría estar expuesto en su lugar de trabajo

a) FISICO
b) Ergonomico
c) Quimico
d) Biológico

8. SEGURIDAD SOCIAL. UNA CON UNA FLECHA LOS TÉRMINOS RELACIONADOS



Calificado por: Yen. Sonilla
Fecha: 24-11-2025

Calificación: Aprobado: SI X NO ____

NOTA: Es aprobada la evaluación si obtiene calificación mayor o igual a 7,50, el valor total es 10. Cada pregunta tiene un valor de 1.25

Certifico que conozco y he sido informado desde el inicio de mi labor sobre el reglamento interno de trabajo, higiene y seguridad industrial, programas de gestión de riesgos, programa de gestión ambiental, Política Integral de Gestión y Política de No Alcohol, Drogas y Tabaco, Protocolo de bioseguridad prevención y contención del COVID - 19.

De acuerdo con la Política de No Alcohol, Drogas y Tabaco, doy mi consentimiento para la obtención y estudio de la muestra de saliva, orina o aire expirado y que he recibido la inducción necesaria por parte de la persona encargada sobre la realización de estos exámenes

Declaro que he recibido la inducción para trabajar en la Obra, conozco el oficio para el cual he sido contratado y me comprometo a utilizar los implementos de protección personal y a cumplir con las normas de seguridad que me han sido informadas.

	Nombres y Apellidos	Cedula	Firma
Trabajador:	Victor Alino Páez M.	12207 723	
Residente SST.	Yen. Alexandra Solanilla	1071549092	

Powered by CamScanner

C&P	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS EN EL PUESTO DE TRABAJO	Código: CYP-SST-FOR-032 Versión: 01 Fecha: 23/04/2025

DATOS TRABAJADOR

EMPRESA: CONSORCIO CONSTRUCCIONES Y PAVIMENTOS AM SA	PROYECTO/SEDE: CTO 789 de 2024
NOMBRE COMPLETO: Victor Alfonso Páez M.	N° DE CEDULA: 12207723
CARGO: Maestro de obra.	FECHA: 24-11-2025

En CONSORCIO CONSTRUCCIONES Y PAVIMENTO AM SA , estamos comprometidos con la seguridad y la salud de nuestros colaboradores, por lo cual en cada proyecto y sede de nuestra compañía, identificamos y controlamos los riesgos inherentes al desarrollo de las actividades; con el propósito de prevenir accidentes, enfermedades laborales y daños al ambiente y la propiedad.
La empresa le informa sobre los riesgos asociados con las instalaciones y actividades que desempeña, los medios de control que dispone la empresa y las acciones que usted debe tomar para evitar la materialización de los riesgos

FACTORES DE RIESGO EXISTENTES

X	**Físico:** Ruido, temperatura, calor, frio, radiaciones (Ionizantes, no ionizantes), iluminación deficiente	X	**Tecnológico:** Incendio (Estructural), fugas, explosiones, derrames, inundación lenta
X	**Ergonómico/Biomecánico:** Posturas prolongadas, forzadas, movimientos repetitivos, sobreesfuerzos, manipulación de cargas	X	**Publico:** Robo, desordenes civiles
X	**Químico:** Material particulado, fibras, líquidos, nieblas y rocíos, gases y vapores, solidos, humos metálicos/no metálicos	X	**Naturales:** Terremoto, inundaciones rápidas, vendaval, granizadas, incendios forestales, eventos atmosféricos, sismo,
X	**Biológico:** Virus, bacterias, hongos, parásitos, picaduras, mordeduras, fluidos o excrementos, exposición o contacto con elementos cortantes o punzantes contaminados	X	**Vecindad:** explosiones, fugas. Atentados, derrames, incendios
X	**Mecánico:** Herramientas, equipos, maquinaria, elementos (propios del trabajo), materiales proyectados, atropellamiento vehicular	X	**Locativo:** Trabajo en alturas, excavación, espacios confinados, almacenamiento, superficies de trabajo, condiciones de orden y aseo, caída de objetos, estructuras
X	**Eléctrico:** Alta tensión, baja tensión, estática, media tensión		**Otros**

ACCIONES PREVENTIVAS

1. Examen medico ocupacional de ingreso y periódico.
2. Cumplir con el protocolo COVID o PASO de la compañía
3. Cumplir y promocionar , las Política de prevención de alcohol, drogas y otras dependencias, Política del SG-SST y las demás atendidas por la compañía
4. -cuerde mantener el área de trabajo ordenada y aseada, esto evita accidentes de trabajo
5. mplir y promocionar los procedimientos de alto riesgo definidos por la organización (alturas, energías peligrosas, caliente, confinados)
6. Estar atento a los señales sonoras que adviertan peligro (pitos y sirenas)
7. No fume dentro del proyecto/áreas de trabajo
8. Reporte oportunamente los incidentes y accidentes de trabajo
9. Identificar la señalización preventiva y de seguridad dentro del proyecto/sede. Incluidas la señalización de rutas de evacuación (Emergencia)

He sido notificado sobre los riesgos de mi cargo y de las actividades, y me comprometo a cumplir con los controles definidos por la empresa, por mi bienestar , mi salud y mi seguridad

Victor Alfonso Páez M.

FIRMA DEL TRABAJADOR

Responsable SST en el proyecto/sede

Powered by CamScanner

	CONSTRUCCIONES Y PAVIMENTOS	Código: SGSST-IR01
C P		VERSION: 01
	EVALUACIÓN DE INDUCCION SST	FECHA: 08/04/2025

FECHA: 24 11 2025

NOMBRE: Wilson Gutierrez C.C. 2965471

OBRA: Cto 759 d. 2024

1. POLÍTICAS: Seleccione falso (F) o verdadero (V)

a) La política busca la mejora continuamente la salud, seguridad, medio ambiente (F) o (V) V

b) Garantizando condiciones de trabajo sanas y seguras que ayuden a prevenir accidentes y enfermedades (F) o (V) V

c) La empresa esta fomentando estilos de vida saludables (F) o (V) V

d) En la empresa se busca trabajar de un modo respetuoso con el medio ambiente (F) o (V) V

e) Es prohibido el consumo de alcohol, drogas y cigarrillo por parte de los empleados y contratistas, durante las horas de trabajo (F) o (V) V

f) Es prohibido presentarse a laborar bajo los efectos del alcohol y las drogas (F) o (V) V

2. Seleccione con una X la respuesta correcta

Los accidentes de trabajo deben reportarse:

a) Solo si graves

b) Solo si hay Heridos

c) Sin importar la gravedad de la lesión X

d) Todas las anteriores

e) Ninguna de las anteriores

3. REPORTE DE ACCIDENTES

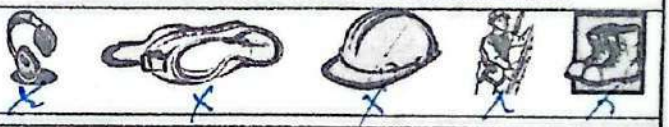
3.1. Usted debe de reportar el accidente de trabajo:

a) A las 48 horas

b) Inmediatamente X

c) Al terminar el turno de trabajo

4. SELECCIONE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL A USAR EN SU TRABAJO



X X X X X

5. COPASST Seleccione con una X la respuesta correcta

Es función del COPASST

a). Atender casos de emergencias en obra

b). Realizar seguimiento a las actividades de seguridad y salud en el trabajo X

c). Reportar los accidentes y enfermedades laborales

d). Todas las anteriores

e) Ninguna de las anteriores

6. INDIQUE CON UNA X EL SIGNIFICADO DE CADA UNA DE ESTAS SEÑALES



a. Punto de encuentro para la hora de almuerzo
b. Punto de encuentro seguro en caso de emergencia X
c. Punto de encuentro para reuniones diarias



a. Vía para tránsito de vehículos
b. Vía de tránsito de personal
c. Vía de evacuación en caso de emergencia X

7. RIESGOS Y PELIGROS

Enuncie 4 riesgos a los que podría estar expuesto en su lugar de trabajo

a) Riesgo quimico

b) " " Biologico.

c) " " Ergonomico

d) " " Locativo

8. SEGURIDAD SOCIAL. UNA CON UNA FLECHA LOS TÉRMINOS RELACIONADOS

AFP	Entidad Promotora de Salud
ARL	Comité paritario de seguridad y salud en el trabajo
EPS	Administradora de Fondo de pensiones
COPASST	Administradora del Riesgos Laborales

Calificado por: Yeni Solanilla

Fecha: 24-11-2025

Calificación:

NOTA: Es aprobada la evaluación si obtiene calificación mayor o igual a 7,50; el valor total es 10. Cada pregunta tiene un valor de 1,25

Aprobado: SI X NO ____

Certifico que conozco y he sido informado desde el inicio de mi labor sobre el reglamento interno de trabajo, higiene y seguridad industrial, programas de gestión de riesgos, programa de gestión ambiental, Política Integral de Gestión y Política de No Alcohol, Drogas y Tabaco, Protocolo de bioseguridad prevención y contención del COVID - 19.

De acuerdo con la Política de No Alcohol, Drogas y Tabaco, doy mi consentimiento para la obtención y estudio de la muestra de saliva, orina o aire espirado y que he recibido la inducción necesaria por parte de la persona encargada sobre la realización de estos exámenes

Declaro que he recibido la inducción para trabajar en la Obra, conozco el oficio para el cual he sido contratado y me comprometo a utilizar los implementos de protección personal y a cumplir con las normas de seguridad que me han sido informadas.

	Nombres y Apellidos	Cedula	Firma
Trabajador:	Wilson Gutierrez C.	2965471	
Residente SST.	Yeni Alexandra Solanilla	1071549092	

Powered by CamScanner

C&P	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS EN EL PUESTO DE TRABAJO	Código: CYP-SST-FOR-032 Versión: 01 Fecha: 23/04/2025

DATOS TRABAJADOR

EMPRESA: CONSORCIO CONSTRUCCIONES Y PAVIMENTOS AM SA	PROYECTO/SEDE: 749 2024
NOMBRE COMPLETO: Wilson Guerrero C	N° DE CEDULA: 2965471
CARGO: Oficial	FECHA: 24 11 2025

En CONSORCIO CONSTRUCCIONES Y PAVIMENTO AM SA , estamos comprometidos con la seguridad y la salud de nuestros colaboradores, por lo cual en cada proyecto y sede de nuestra compañía, identificamos y controlamos los riesgos inherentes al desarrollo de las actividades; con el propósito de prevenir accidentes, enfermedades laborales y daños al ambiente y la propiedad.
La empresa le informa sobre los riesgos asociados con las instalaciones y actividades que desempeña, los medios de control que dispone la empresa y las acciones que usted debe tomar para evitar la materialización de los riesgos

FACTORES DE RIESGO EXISTENTES

X	**Físico:** Ruido, temperatura, calor, frío, radiaciones (Ionizantes, no ionizantes), iluminación deficiente	X	**Tecnológico:** Incendio (Estructural), fugas, explosiones, derrames, inundación lenta
X	**Ergonómico/Biomecánico:** Posturas prolongadas, forzadas, movimientos repetitivos, sobreesfuerzos, manipulación de cargas	X	**Publico:** Robo, desordenes civiles
X	**Químico:** Material particulado, fibras, líquidos, nieblas y rocíos, gases y vapores, sólidos, humos metálicos/no metálicos	X	**Naturales:** Terremoto, inundaciones rápidas, vendaval, granizadas, incendios forestales, eventos atmosféricos, sismo,
X	**Biológico:** Virus, bacterias, hongos, parásitos, picaduras, mordeduras, fluidos o excrementos, exposición o contacto con elementos cortantes o punzantes contaminados	X	**Vecindad:** explosiones, fugas, Atentados, derrames, incendios
X	**Mecánico:** Herramientas, equipos, maquinaria, elementos (propios del trabajo), materiales proyectados, atropellamiento vehicular	X	**Locativo:** Trabajo en alturas, excavación, espacios confinados, almacenamiento, superficies de trabajo, condiciones de orden y aseo, caída de objetos, estructuras
X	**Eléctrico:** Alta tensión, baja tensión, estática, media tensión		**Otros**

ACCIONES PREVENTIVAS

1. Examen medico ocupacional de ingreso y periódico.
2. Cumplir con el protocolo COVID o PASO de la compañía
3. Cumplir y promocionar , las Política de prevención de alcohol, drogas y otras dependencias, Política del SG-SST y las demás atendidas por la compañía
4. cuerde mantener el área de trabajo ordenada y aseada, esto evita accidentes de trabajo
5. mplir y promucionar los procedimientos de alto riesgo definidos por la organización (alturas, energías peligrosas, caliente, confinados)
6. Estar atento a los señales sonoras que adviertan peligro (pitos y sirenas)
7. No fume dentro del proyecto/áreas de trabajo
8. Reporte oportunamente los incidentes y accidentes de trabajo
9. Identificar la señalización preventiva y de seguridad dentro del proyecto/sede. Incluidas la señalización de rutas de evacuación (Emergencia)

He sido notificado sobre los riesgos de mi cargo y de las actividades, y me comprometo a cumplir con los controles definidos por la empresa, por mi bienestar , mi salud y mi seguridad

Wilson Guerrero C

FIRMA DEL TRABAJADOR

Responsable SST en el proyecto/sede

Powered by CamScanner

C P		
FECHA:	03-12-2025	
NOMBRE:	Alexander Tovar	N° 6026078
OBRA:	CTO 789 de 2024	



Powered by CamScanner

C&P	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS EN EL PUESTO DE TRABAJO	Código: CYP-SST-FOR-032 Versión: 01 Fecha: 23/04/2025

DATOS TRABAJADOR

EMPRESA: CONSORCIO CONSTRUCCIONES Y PAVIMENTOS AM SA	PROYECTO/SEDE: cto 789 de 2024
NOMBRE COMPLETO: Alexander Jose Torres	N° DE CEDULA: 6026078
CARGO: Acidente	FECHA: 03/12/2025

En CONSORCIO CONSTRUCCIONES Y PAVIMENTO AM SA , estamos comprometidos con la seguridad y la salud de nuestros colaboradores, por lo cual en cada proyecto y sede de nuestra compañía, identificamos y controlamos los riesgos inherentes al desarrollo de las actividades; con el propósito de prevenir accidentes, enfermedades laborales y daños al ambiente y la propiedad.
La empresa le informa sobre los riesgos asociados con las instalaciones y actividades que desempeña, los medios de control que dispone la empresa y las acciones que usted debe tomar para evitar la materialización de los riesgos

FACTORES DE RIESGO EXISTENTES

X	**Físico:** Ruido, temperatura, calor, frio, radiaciones (Ionizantes, no ionizantes), iluminación deficiente	X	**Tecnológico:** Incendio (Estructural), fugas, explosiones, derrames, inundación lenta
X	**Ergonómico/Biomecánico:** Posturas prolongadas, forzadas, movimientos repetitivos, sobreesfuerzos, manipulación de cargas	X	**Publico:** Robo, desordenes civiles
X	**Químico:** Material particulado, fibras, líquidos, nieblas y rocíos, gases y vapores, solidos, humos metálicos/no metálicos	X	**Naturales:** Terremoto, inundaciones rápidas, vendaval, granizadas, incendios forestales, eventos atmosféricos, sismo,
X	**Biológico:** Virus, bacterias, hongos, parásitos, picaduras, mordeduras, fluidos o excrementos, exposición o contacto con elementos cortantes o punzantes contaminados	X	**Vecindad:** explosiones, fugas. Atentados, derrames, incendios
X	**Mecánico:** Herramientas, equipos, maquinaria, elementos (propios del trabajo), materiales proyectados, atropellamiento vehicular	X	**Locativo:** Trabajo en alturas, excavación, espacios confinados, almacenamiento, superficies de trabajo, condiciones de orden y aseo, caída de objetos, estructuras
X	**Eléctrico:** Alta tensión, baja tensión, estática, media tensión		**Otros**

ACCIONES PREVENTIVAS

1. Examen medico ocupacional de ingreso y periódico.
2. Cumplir con el protocolo COVID o PASO de la compañía
3. Cumplir y promocionar , las Política de prevención de alcohol, drogas y otras dependencias, Política del SG-SST y las demás atendidas por la compañía
4. -cuerde mantener el área de trabajo ordenada y aseada, esto evita accidentes de trabajo
5. mplir y promocionar los procedimientos de alto riesgo definidos por la organización (alturas, energías peligrosas, caliente, confinados)
6. Estar atento a los señales sonoras que adviertan peligro (pitos y sirenas)
7. No fume dentro del proyecto/áreas de trabajo
8. Reporte oportunamente los incidentes y accidentes de trabajo
9. Identificar la señalización preventiva y de seguridad dentro del proyecto/sede. Incluidas la señalización de rutas de evacuación (Emergencia)

He sido notificado sobre los riesgos de mi cargo y de las actividades, y me comprometo a cumplir con los controles definidos por la empresa, por mi bienestar , mi salud y mi seguridad

ALEXANDER TO
FIRMA DEL TRABAJADOR

Yeni Solanilla
Responsable SST en el proyecto/sede

Powered by CamScanner

	CONSTRUCCIONES Y PAVIMENTOS.	Código SIGSST-ARM
C&P	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN SST	VERSIÓN 01
		FECHA 08/04/2020

FECHA: 03 Dic 2025

NOMBRE: Mauricio Gaitan C.C. 1069738956.

OBRA: CTO 789 de 2024

1. POLÍTICAS: Seleccione falso (F) o verdadero (V)

a) La política busca la mejora continuamente la salud, seguridad, medio ambiente (F) o V

b) Garantizando condiciones de trabajo sanas y seguras que ayuden a prevenir accidentes y enfermedades (F) o V

c) La empresa esta fomentando estilos de vida saludables (F) o V

d) En la empresa se busca trabajar de un modo respetuoso con el medio ambiente (F) o V

e) Es prohibido el consumo de alcohol, drogas y cigarrillo por parte de los empleados y contratistas, durante las horas de trabajo (F) o V

f) Es prohibido presentarse a laborar bajo los efectos del alcohol y las drogas (F) o V

2. Seleccione con una X la respuesta correcta

Los accidentes de trabajo deben reportarse:

a) Solo si graves

b) Solo si hay Heridos

c) Sin importar la gravedad de la lesión

d) Todas las anteriores

e) Ninguno de los anteriores

3. REPORTE DE ACCIDENTES

3.1. Usted debe de reportar el accidente de trabajo:

a) A las 48 horas

b) Inmediatamente

c) Al terminar el turno de trabajo

4. SELECCIONE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL A USAR EN SU TRABAJO



5. COPASST Seleccione con una X la respuesta correcta

Es función del COPASST

a). Atender casos de emergencias en obra

b). Realizar seguimiento a las actividades de seguridad y salud en el trabajo

c). Reportar los accidentes y enfermedades laborales

d). Todas las anteriores

e) Ninguna de las anteriores

6. INDIQUE CON UNA X EL SIGNIFICADO DE CADA UNA DE ESTAS SEÑALES



a. Punto de encuentro para la hora de simulacro
X b. Punto de encuentro seguro en caso de emergencia
c. Punto de encuentro para reuniones diarias



a. Vía para tránsito de vehículos
b. Vía de tránsito de personal
X c. Vía de evacuación en caso de emergencia

7. RIESGOS Y PELIGROS

Enuncie 4 riesgos a los que podría estar expuesto en su lugar de trabajo

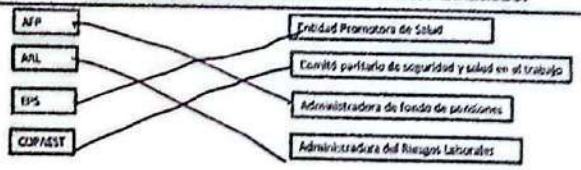
a) Fisico

b) Químico

c) locativo

d) Ergonomico

8. SEGURIDAD SOCIAL. UNA CON UNA FLECHA LOS TERMINOS RELACIONADOS



Calificado por: Yeni Solanillo

Fecha: 03-12-2025

Calificación: NOTA: Es aprobada la evaluación si obtiene calificación mayor o igual a 7.50, el valor total es 10. Cada pregunta tiene un valor de 1.25

Aprobado: SI X NO ____

Certifico que conozco y he sido informado desde el inicio de mi labor sobre el reglamento interno de trabajo, Higiene y seguridad industrial, programas de gestión de riesgos, programa de gestión ambiental, Políticas Integral de Gestión y Política de No Alcohol, Drogas y Tabaco, Protocolo de bioseguridad prevención y contención del COVID - 19.

De acuerdo con la Política de No Alcohol, Drogas y Tabaco, doy mi consentimiento para la obtención y estudio de la muestra de saliva, orina o sitio expirado y que he recibido la inducción necesaria por parte de la persona encargada sobre la realización de estos exámenes

Declaro que he recibido la inducción para trabajar en la Obra, conozco el oficio para el cual he sido contratado y me comprometo a utilizar los implementos de protección personal y a cumplir con las normas de seguridad que me han sido informadas.

Nombres y Apellidos	Cedula	Firma
Trabajador: Mauricio Gaitan	1069738956	
Residente SST: Yeni Solanillo	1071549042	

Powered by CamScanner

C&P	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS EN EL PUESTO DE TRABAJO	Código: CYP-SST-FOR-032 Versión: 01 Fecha: 23/04/2025

DATOS TRABAJADOR

EMPRESA: CONSORCIO CONSTRUCCIONES Y PAVIMENTOS AM SA	PROYECTO/SEDE: Cto 789 de 2024
NOMBRE COMPLETO: Mauricio Galtan	N° DE CEDULA: 1069738056
CARGO: Ayudante obra	FECHA: 03-12-2025

En CONSORCIO CONSTRUCCIONES Y PAVIMENTO AM SA , estamos comprometidos con la seguridad y la salud de nuestros colaboradores, por lo cual en cada proyecto y sede de nuestra compañía, identificamos y controlamos los riesgos inherentes al desarrollo de las actividades; con el propósito de prevenir accidentes, enfermedades laborales y daños al ambiente y la propiedad.
La empresa le informa sobre los riesgos asociados con las instalaciones y actividades que desempeña, los medios de control que dispone la empresa y las acciones que usted debe tomar para evitar la materialización de los riesgos

FACTORES DE RIESGO EXISTENTES

X	**Físico:** Ruido, temperatura, calor, frio, radiaciones (Ionizantes, no ionizantes), iluminación deficiente	X	**Tecnológico:** Incendio (Estructural), fugas, explosiones, derrames, inundación lenta
X	**Ergonómico/Biomecánico:** Posturas prolongadas, forzadas, movimientos repetitivos, sobreesfuerzos, manipulación de cargas	X	**Publico:** Robo, desordenes civiles
X	**Químico:** Material particulado, fibras, líquidos, nieblas y rocíos, gases y vapores, solidos, humos metálicos/no metálicos	X	**Naturales:** Terremoto, inundaciones rápidas, vendaval, granizadas, incendios forestales, eventos atmosféricos, sismo,
X	**Biológico:** Virus, bacterias, hongos, parásitos, picaduras, mordeduras, fluidos o excrementos, exposición o contacto con elementos cortantes o punzantes contaminados	X	**Vecindad:** explosiones, fugas Atentados, derrames, incendios
X	**Mecánico:** Herramientas, equipos, maquinaria, elementos (propios del trabajo), materiales proyectados, atropellamiento vehicular	X	**Locativo:** Trabajo en alturas, excavación, espacios confinados, almacenamiento, superficies de trabajo, condiciones de orden y aseo, caída de objetos, estructuras
X	**Eléctrico:** Alta tensión, baja tensión, estática, media tensión		**Otros**

ACCIONES PREVENTIVAS

1. Examen medico ocupacional de ingreso y periódico.
2. Cumplir con el protocolo COVID o PASO de la compañía
3. Cumplir y promocionar , las Política de prevención de alcohol, drogas y otras dependencias, Política del SG-SST y las demás atendidas por la compañía
4. Recuerde mantener el área de trabajo ordenada y aseada, esto evita accidentes de trabajo
5. Cumplir y promocionar los procedimientos de alto riesgo definidos por la organización (alturas, energías peligrosas, caliente, confinados)
6. Estar atento a los señales sonoras que adviertan peligro (pitos y sirenas)
7. No fume dentro del proyecto/áreas de trabajo
8. Reporte oportunamente los incidentes y accidentes de trabajo
9. Identificar la señalización preventiva y de seguridad dentro del proyecto/sede. Incluidas la señalización de rutas de evacuación (Emergencia)

He sido notificado sobre los riesgos de mi cargo y de las actividades, y me comprometo a cumplir con los controles definidos por la empresa, por mi bienestar , mi salud y mi seguridad

FIRMA DEL TRABAJADOR

Responsable SST en el proyecto/sede

Powered by CamScanner

C&P	CONSTRUCIONES Y PAVIMENTOS.	Código SGSST-IR01
	EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN SST	VERSION: 01
FECHA:	04-DIC-2025	FECHA: 08/04/2025

NOMBRE: LELIO EDILBERTO PARDO CC. 79196093 BTA

OBRA: CTO 789 D 2024

1. POLITICAS: Seleccione Falso (F) o verdadero (V)

a) La política busca la mejora continuamente la salud, seguridad, medio ambiente (F) o (V)

b) Garantizando condiciones de trabajo sanas y seguras que ayuden a prevenir accidentes y enfermedades (F) o (V)

c) La empresa esta fomentando estilos de vida enfermables (F) o (V)

d) En la empresa se busca trabajar de un modo respetuoso con el medio ambiente (F) o (V)

e) Es prohibido el consumo de alcohol, drogas y cigarrillo por parte de los empleados y contratistas, durante las horas de trabajo (F) o (V)

f) Es prohibido presentarse a laborar bajo los efectos del alcohol y las drogas (F) o (V)

2. Seleccione con una X la respuesta correcta

Los accidentes de trabajo deben reportarse:

a). Solo si graves

b). Solo si hay Heridos

c). Sin importar la gravedad de la lesión

d). Todas las anteriores

e). Ninguna de las anteriores

3. REPORTE DE ACCIDENTES

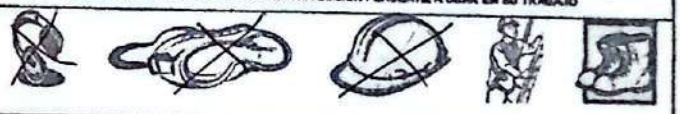
3.1. Usted debe de reportar el accidente de trabajo:

a) A las 48 horas

b) Inmediatamente

c) Al terminar el turno de trabajo.

4. SELECCIONE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL A USAR EN SU TRABAJO



5. COPASST Seleccione con una X la respuesta correcta

De función del COPASST

a). Atender casos de emergencias en obra

b). Realizar seguimiento a las actividades de seguridad y salud en el trabajo

c). Reportar los accidentes y enfermedades laborales

d). Todas las anteriores

e) Ninguna de las anteriores

6. INDIQUE CON UNA X EL SIGNIFICADO DE CADA UNA DE ESTAS SEÑALES



a. Punto de encuentro para la hora de almuerzo

b. Punto de encuentro seguro en caso de emergencia

c. Punto de encuentro para reuniones diarias

a. Vía para tránsito de vehículos

b. Vía de tránsito de personal

c. Vía de evacuación en caso de emergencia

7. RIESGOS Y PELIGROS

Enuncie 4 riesgos a los que podría estar expuesto en su lugar de trabajo

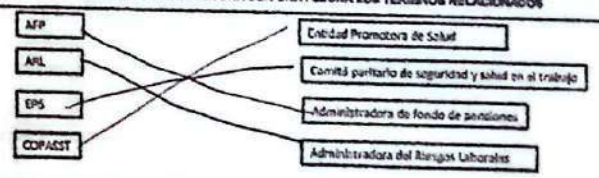
a) FISICO SPICOSOCIAL.

b) LOCATIVO HERGONOMICO

c)

d)

8. SEGURIDAD SOCIAL. UNA CON UNA FLECHA LOS TÉRMINOS RELACIONADOS



Calificado por: Yeni Sotanilla

Fecha: 04-12-2025

Calificación:

NOTA: Es aprobada la evaluación si obtiene calificación mayor o igual a 7.50, el valor total es 10. Cada pregunta tiene un valor de 1.25

Aprobado: SI X NO ____

Certifico que conozco y he sido informado desde el inicio de mi labor sobre el reglamento interno de trabajo, Higiene y seguridad industrial, programas de gestión de Riesgos, programa de gestión ambiental, Política Integral de Gestión y Política de No Alcohol, Drogas y Tabaco, Protocolo de bioseguridad prevención y contención del COVID - 19.

De acuerdo con la Política de No Alcohol, Drogas y Tabaco, doy mi consentimiento para la obtención y estudio de la muestra de salivo, orina o aire espirado y que he recibido la inducción necesaria por parte de la persona encargada sobre la realización de estos exámenes

Declaro que he recibido la inducción para trabajar en la Obra, conozco el oficio para el cual he sido contratado y me comprometo a utilizar los implementos de protección personal y a cumplir con las normas de seguridad que me han sido informadas.

Nombres y Apellidos	Cedula	Firma
Trabajador: LELIO EDILBERTO PARDO MEDINA	79196093 BTA	
Residente SST. Yeni Sotanilla	1071549042	

Powered by CamScanner

C&P	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS EN EL PUESTO DE TRABAJO	Código: CYP-SST-FOR-032 Versión: 01 Fecha: 23/04/2025

DATOS TRABAJADOR

EMPRESA: CONSORCIO CONSTRUCCIONES Y PAVIMENTOS AM SA	PROYECTO/SEDE: Cto 781 de 2024
NOMBRE COMPLETO: LELIO EDILBERTO PARDO M	N° DE CEDULA: 79196069 3 BTA
CARGO: AYUDANTE	FECHA: 04 - DIC 2025.

En CONSORCIO CONSTRUCCIONES Y PAVIMENTO AM SA , estamos comprometidos con la seguridad y la salud de nuestros colaboradores, por lo cual en cada proyecto y sede de nuestra compañía, identificamos y controlamos los riesgos inherentes al desarrollo de las actividades; con el propósito de prevenir accidentes, enfermedades laborales y daños al ambiente y la propiedad.
La empresa le informa sobre los riesgos asociados con las instalaciones y actividades que desempeña, los medios de control que dispone la empresa y las acciones que usted debe tomar para evitar la materialización de los riesgos

FACTORES DE RIESGO EXISTENTES

X	**Físico:** Ruido, temperatura, calor, frio, radiaciones (Ionizantes, no ionizantes), iluminación deficiente	X	**Tecnológico:** Incendio (Estructural), fugas, explosiones, derrames, inundación lenta
X	**Ergonómico/Biomecánico:** Posturas prolongadas, forzadas, movimientos repetitivos, sobreesfuerzos, manipulación de cargas	X	**Publico:** Robo, desordenes civiles
X	**Químico:** Material particulado, fibras, liquidos, nieblas y rocíos, gases y vapores, solidos, humos metálicos/no metálicos	X	**Naturales:** Terremoto, inundaciones rápidas, vendaval, granizadas, incendios forestales, eventos atmosféricos, sismo,
X	**Biológico:** Virus, bacterias, hongos, parásitos, picaduras, mordeduras, fluidos o excrementos, exposición o contacto con elementos cortantes o punzantes contaminados	X	**Vecindad:** explosiones, fugas, Atentados, derrames, incendios
X	**Mecánico:** Herramientas, equipos, maquinaria, elementos (propios del trabajo), materiales proyectados, atropellamiento vehicular	X	**Locativo:** Trabajo en alturas, excavación, espacios confinados, almacenamiento, superficies de trabajo, condiciones de orden y aseo, caída de objetos, estructuras
X	**Eléctrico:** Alta tensión, baja tensión, estática, media tensión		Otros

ACCIONES PREVENTIVAS

1. Examen medico ocupacional de ingreso y periódico.
2. Cumplir con el protocolo COVID o PASO de la compañía
3. Cumplir y promocionar , las Política de prevención de alcohol, drogas y otras dependencias, Política del SG-SST y las demás atendidas por la compañía
4. Acuerde mantener el área de trabajo ordenada y aseada, esto evita accidentes de trabajo
5. Cumplir y promocionar los procedimientos de alto riesgo definidos por la organización (alturas, energías peligrosas, caliente, confinados)
6. Estar atento a los señales sonoras que adviertan peligro (pitos y sirenas)
7. No fume dentro del proyecto/áreas de trabajo
8. Reporte oportunamente los incidentes y accidentes de trabajo
9. Identificar la señalización preventiva y de seguridad dentro del proyecto/sede. Incluidas la señalización de rutas de evacuación (Emergencia)

He sido notificado sobre los riesgos de mi cargo y de las actividades, y me comprometo a cumplir con los controles definidos por la empresa, por mi bienestar , mi salud y mi seguridad

FIRMA DEL TRABAJADOR

Responsable SST en el proyecto/sede

Powered by CamScanner

Acta No 7 COPASST de interventoría

ACTA No. 007

TEMA DE REUNIÓN: Procedimiento de Información y Retroalimentación al COPASST

CIUDAD Y FECHA: San Bernardo, 19 de Noviembre del 2025	**HORA DE INICIO:** 8:30 am	**HORA FIN:** 9:20 am

LUGAR: Oficina Principal Interventoría

SUBTEMAS: Procedimiento de Información y Retroalimentación al COPASST

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: Dar a conocer sobre los reportes de incidentes y accidentes de trabajo a integrantes del COPASST.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Se presentaron las generalidades sobre la constitución y funcionamiento del Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo de Torres & Asociados SAS de acuerdo con la resolución 2013 de 1986, los decretos 1072 de 2015 y resolución 0312 de 2019.

Se realiza la reunión con los miembros del COPASST para socializar los reportes de incidentes y accidentes de trabajo, así como el procedimiento a seguir en caso de presentarse un evento de este tipo. Dicho procedimiento aplica para todos los incidentes y accidentes laborales que ocurran en la obra, garantizando su adecuada notificación, registro y gestión conforme a la normativa vigente.

ACCIDENTE DE TRABAJO: "Todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional o la muerte". Es también accidente de trabajo aquel que se produce durante la ejecución de órdenes del empleador, o durante la ejecución de una labor bajo su autoridad aun fuera del lugar y horas de trabajo. Igualmente se considera accidente de trabajo el que se produzca durante el traslado de los trabajadores desde su residencia a los lugares de trabajo o viceversa, cuando el transporte lo suministre el empleador. También se considera accidente de trabajo el ocurrido durante el ejercicio de la función sindical, aunque el trabajador se encuentre en permiso sindical siempre que el accidente se produzca en cumplimiento de dicha función. De igual forma se considera accidente de trabajo el que se produzca por la ejecución de actividades recreativas, deportivas o culturales, cuando se actúe por cuenta o en representación del empleador o de la empresa usuaria cuando se trate de trabajadores de empresas de servicios temporales que se encuentren en misión.

Scanned with CamScanner

EXCEPCIONES: No se consideran accidentes de trabajo: a. El que se produzca por la ejecución de actividades diferentes para la que fue contratado el trabajador, tales como labores recreativas, deportivas y culturales, así se produzcan durante la jornada laboral a menos que actué por cuenta o en representación del empleador. b. El sufrido por el trabajador, fuera de la empresa durante los permisos remunerados o sin remuneración

Queda el compromiso de que se llevará a cabo siempre el procedimiento de reporte de incidentes y accidentes de trabajo que ocurran en obra y será reportado a la persona encargada del SST.

Para constancia se firma en la oficina principal de interventoría a los 19 días del mes de Noviembre del 2025 siendo las 9:20 am, por los miembros del COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

Fin de la reunión.

CONCLUSIONES

1. Se definen las funciones del COPASST para TORRES & ASOCIADOS según la normatividad vigente.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Asistir a las actividades de capacitación del CÓPASST organizadas por la empresa	COPASST	Según el plan anual de trabajo y el plan de capacitaciones
Reunirse mensualmente para generar apoyo y acompañamiento al SG SST.	COPASST	Según el plan anual de trabajo y el plan de capacitaciones
Ser modelo de comportamiento seguro en todas las actividades laborales	COPASST	Según el plan anual de trabajo y el plan de capacitaciones

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Angie Paola Toro Cardona	Profesional SST	
Claudia Marcela Forero	Inspectora	

Scanned with CamScanner

Acta No 7 COPASST del contratista

C&P	CONSTRUCCIONES Y PAVIMENTOS AM SA NIT. 830108910-4
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
	ACTA DE REUNION DEL COPASST No. 7

COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	ACTA No:	7	Hora Inicio: 7:00 A.m.
	FECHA:	20-nov-25	Hora Fin: 8:00 A.m.

PARTICIPANTES	Asiste	CARGO	AGENDA
INSP SST. Yeni Solanilla	SI	Presidente	Revisión del acta de reunión anterior Intervención de integrantes del comité con temas varios a tratar.
Bellalid Agaton	SI	Secretario	

OBSERVACIONES - DEFINICIONES		
TEMA	No	COMENTARIOS
Revisión Acta anterior	1	Se verifica las actividades propuestas y el nivel de cumplimiento, definiendo nuevas pautas para aquellas actividades no realizadas.
Inspecciones generales	2	se socializan los fotrmatos de inspeccion para que el personal tenga coniocimiento de lo que va a implementar y como debe realizarse , las posibles medidas de intervencion y la importancia de gestionar las oportunidades de mejora

ACTIVIDADES A DESARROLLAR					
TEMA	No	Actividad	Responsable	Plazo	Seguimiento
Seguimiento a las actividades de señalización en obra	1	Se debe hacer énfasis en la continuidad de esta labor, que de todas maneras se ha venido cumpliendo.	Comité	Semanal	Se debe incluir en las charlas de seguridad la importancia de que todo el personal mantenga y participe en las tareas de señalización como medida de protección individual y de grupo.
Actividades de excavación	2	Se hace necesaria la exigencia reiterada a los trabajadores que ingresan a excavación acerca del uso del equipo de seguridad, el acompañamiento permanente al menos de otro trabajador y la prohibición de ingresar sin el estibado correspondiente a la zona de trabajo.	Insp sst Yeni solanilla y Residente de obra	Diario	Se continua requiriendo hacer registros fotográficos de la actividad.
Uso de EPP	3	Se debe reiterar a todos los trabajadores, ya sea a través de charlas de seguridad periódicas o mediante reunion previa al inicio de labores, el uso permanente de los epp y las responsabilidades que le atañen.	Insp SST Yeni Solanilla-Residente de obra	Periódico	Revisar el uso, estado y adecuación de los equipos de protección que utilizan los trabajadores.
Temas de Prevencion y Promocion	4	Planificar y realizar inspecciones para identificar peligros y evaluar condiciones de trabajo.	Insp SST	Diario	Se realiza inspecciones diarias de las herramientas a utilizar de igual manera el lugar de trabajo y se dilgencia el formato indicado para los mismos

COMPROMISOS
1. Cumplir con los acuerdos fijados en la reunion , como compromiso fijado de la gestion del COPASST

FIRMA

NOMBRE: Yeni Solanilla

CARGO: Insp. SST

Bellalid Agatón
FIRMA

NOMBRE: Bellalid Agatán

CARGO: Aux trafico

Powered by CamScanner

C&P	CONTRUCIONES Y PAVIMENTOS NIT. 830.108.910-4
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
	ACTA DE REUNION DE COMITÉ DE CONVIVENCIA No. 3

COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL			ACTA No:	3	Hora Inicio 7:00 A.m.
			FECHA:	20-nov-25	Hora Fin: 8:00 A.m.

PARTICIPANTES	Asiste	CARGO
Ing. KAREN YANETH ESQUIVEL	SI	Presidente
DEISY MARISOL CORREA	SI	Secretario

AGENDA
Capacitación para el desempeño como miembros del comité (finalidad, cualidades de los integrantes, Funciones especificas)

OBSERVACIONES - DEFINICIONES		
TEMA	No	COMENTARIOS
Definición funciones y responsabilidades	1	Se dan a conocer las funciones y responsabilidades de los integrantes del comité.
Seguimiento	2	Encuestar de manera periódica al grupo de trabajadores sobre su estado en el ambiente laboral y su relación con el grupo.
Cumplimiento protocolos de bioseguridad	3	Seguimiento de enfermedades sobre el pico respiratorio llevando un control de verificacion sobre vacunacionas de la fiebre amarilla .

ACTIVIDADES A DESARROLLAR					
TEMA	No	Actividad	Responsable	Plazo	Seguimiento
Socialización CCL	1	Socializar al grupo de trabajadores sobre la conformación del comité y sus funciones y beneficios que representa contar con este organismo	comité	30-nov-25	
Discriminacion-maltrato y violencia laboral	2	Abordar situaciones de discriminación en el lugar de trabajo que afecten el ambiente laboral. Atender quejas sobre maltrato verbal o físico y prevenir enfrentamientos.	comité	30-nov-25	

Karen Esquivel
FIRMA

NOMBRE: Karen Esquivel

CARGO: Residente obra

Deisy correa
FIRMA

NOMBRE: Deisy correa

CARGO: Aux trafico

Powered by CamScanner

Acta de seguimiento entrega de EPP y Dotación_Interventoría

San Bernardo., 01 de Diciembre de 2025

ACTA DE SEGUIMIENTO ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Señores
Instituto de Infraestructura y Concesiones de Cundinamarca- ICCU.
Apoyo SST

Referencia 1: Contrato de interventoría ICCU-CTO-236 DE 2025 correspondiente a: *"INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y LEGAL AL PROYECTO MEJORAMIENTO DE LA VÍA SHELL - ARBELÁEZ - SAN BERNARDO, DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA - CONVENIO INVIAS 5095 DE 2023"*

Referencia 2: Contrato de obra No ICCU-CTO-789 DE 2024 cuyo objeto es: *"MEJORAMIENTO DE LA VÍA LA SHELL – ARBELÁEZ – SAN BERNARDO, DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA – CONVENIO INVIAS 5095 DE 2023"*.

Asunto: Registro de entrega de dotación y seguimiento al uso de Elementos de Protección Personal (EPP) – Noviembre 2025

Cordial saludo

En cumplimiento de las obligaciones establecidas dentro del contrato de interventoría y en atención a los lineamientos del Instituto de Infraestructura y Concesiones de Cundinamarca – ICCU, se deja constancia mediante la presente acta que:

1. Durante el mes de Noviembre 2025, no se realizó entrega de dotación ni de Elementos de Protección Personal (EPP) al personal que hace parte de la interventoría, en razón a que la entrega anterior se encuentra vigente y en condiciones adecuadas para el desarrollo de las actividades de supervisión en campo.

2. Se efectuó seguimiento y verificación en los frentes de obra para garantizar el uso adecuado y permanente de los EPP por parte del personal de interventoría, especialmente en lo referente a:
    - Casco de seguridad
    - Botas de seguridad
    - Chalecos corporativos

Esto conforme a lo estipulado en el manual de marca y lineamientos institucionales del ICCU.

3. Durante las visitas de seguimiento realizadas, no se evidenciaron novedades ni incumplimientos relacionados con la utilización de los elementos mencionados, quedando el personal en cumplimiento de las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo y de identidad corporativa. Así mismo, según el artículo 230 del Código Sustantivo del Trabajo (CST), el empleador deberá entregar tres dotaciones al año según las fechas establecidas; de igual manera, la frecuencia de entrega de esta dotación o EPP dependerá de vida útil del elemento, condiciones de desgaste por el uso, pérdida o daño que afecte la protección del trabajador.

Agradecemos la atención prestada.

Atentamente,

Karen criado

KAREN DAYANA CRIADO VEGA
Representante Legal interventoría

Angie Paola Toro

ANGIE PAOLA TORO CARDONA
Especialista SST

ICCU INSTITUTO DE CAMINOS Y CONSTRUCCIONES DE CUNDINAMARCA	**FORMATO**	CÓDIGO	MS-GP-FR-32
	GESTIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA FÍSICA	VERSIÓN	1
	FORMATO GUÍA INFORME MENSUAL INTERVENTORÍA	FECHA	12/03/2025

Acta de seguimiento entrega de EPP y Dotación_Contratista

C&P	CONSTRUCCIONES Y PAVIMENTOS	Código: SG-SST-001 Fecha: 03/04/2025
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Versión: 01

Nombre del trabajador: Zaida Manuel Gonza

No. Cedula: 1001170121

Cargo: Oficial

FECHA DE ENTREGA	DESCRIPCIÓN DEL EPP ENTREGADO	CANTIDAD	FIRMA DEL TRABAJADOR
19/11/2025	overol 2 Piezas	1	
19/11/2025	Casco de seguridad	1	
19/11/2025	Botas	1	
19/11/2025	Tapa oidos de inserción	1	
19/11/2025	Gafas de seguridad	1	
19/11/2025	Guantes	1	
Observaciones y/o Recomendaciones:			

En aplicación de lo dispuesto en Ley 9 de 1979, artículos 122, 123, y 124, sobre disposiciones mínimas de seguridad y salud relativas a la utilización por los trabajadores de equipos de protección personal:

a - Utilizar y cuidar correctamente los equipos de protección individual.

b - Colocar el equipo de protección individual después de su utilización en el lugar indicado para ello.

c - Informar al encargado del area de Seguridad y Salud en el Trabajo cualquier defecto, anomalía o daño apreciado en el equipo de protección individual utilizado que, a su juicio, pueda entrañar una pérdida de su eficacia protectora.

d - Se hace entrega de manual de elementos de protección personal para su conocimiento, donde en caso deterioro, Actualización o perdida informar al subproceso de Seguridad y Salud en el Trabajo para su reposición.

Decreto 1295 de 1994, artículo 81: Establece la obligatoriedad del uso de los Elementos de Protección Personal. El no uso de los mismos puede ser causal de despido.

Nombre y firma del responsable de la entrega de EPP:	Yeni Sdavillo	**Firma profesional SST:**

Powered by CamScanner

C&P	CONSTRUCCIONES Y PAVIMENTOS	Código: SG-SST-001 Fecha: 08/04/2025
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Versión: 01

Nombre del trabajador: Gabriel cruz

No. Cedula: 2964875

Cargo: Auxiliar

FECHA DE ENTREGA	DESCRIPCIÓN DEL EPP ENTREGADO	CANTIDAD	FIRMA DEL TRABAJADOR
24-11-2025	Gafas - Tapa Oidos - Guantes.	1	Gabriel cruz
24-11-2025	Tapa bocal.	1	
24-11-2025	casco Seguridad	1	Gabriel cruz
24-11-2025	overol 2 piezas	1	Gabriel Cruz

Observaciones y/o Recomendaciones:

En aplicación de lo dispuesto en Ley 9 de 1979, artículos 122, 123, y 124, sobre disposiciones mínimas de seguridad y salud relativas a la utilización por los trabajadores de equipos de protección personal:

a - Utilizar y cuidar correctamente los equipos de protección individual.

b - Colocar el equipo de protección individual después de su utilización en el lugar indicado para ello.

c - Informar al encargado del area de Seguridad y Salud en el Trabajo cualquier defecto, anomalía o daño apreciado en el equipo de protección individual utilizado que, a su juicio, pueda entrañar una pérdida de su eficacia protectora.

d - Se hace entrega de manual de elementos de protección personal para su conocimiento, donde en caso deterioro, Actualización o perdida informar al subproceso de Seguridad y Salud en el Trabajo para su reposición.

Decreto 1295 de 1994, articulo 91: Establece la obligatoriedad del uso de los Elementos de Protección Personal. El no uso de los mismos puede ser causal de despido.

Nombre y firma del responsable de la entrega de EPP:	Yeni Estrella	Firma profesional SST:

Powered by CamScanner

C&P	CONSTRUCCIONES Y PAVIMENTOS	Código: SG-SST-001 Fecha: 08/04/2025
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Versión: 01

Nombre del trabajador: Fredy Piñeros

No. Cedula: 1057412065

Cargo:

FECHA DE ENTREGA	DESCRIPCIÓN DEL EPP ENTREGADO	CANTIDAD	FIRMA DEL TRABAJADOR
24-11-2025	gafas	1	
24-11-2025	Tapabocas	1	
24-11-2025	guantes	1	
24-11-2025	Tapa oidos	1	
24-11-2025	Cascos seguridad	1	
24-11-25	overol 2 piezas.	1	
24-11-25	tapabocas industriales	1	
Observaciones y/o Recomendaciones:			

En aplicación de lo dispuesto en Ley 9 de 1979, artículos 122, 123, y 124, sobre disposiciones mínimas de seguridad y salud relativas a la utilización por los trabajadores de equipos de protección personal:

a - Utilizar y cuidar correctamente los equipos de protección individual.

b - Colocar el equipo de protección individual después de su utilización en el lugar indicado para ello.

c - Informar al encargado del area de Seguridad y Salud en el Trabajo cualquier defecto, anomalía o daño apreciado en el equipo de protección individual utilizado que, a su juicio, pueda entrañar una pérdida de su eficacia protectora.

d - Se hace entrega de manual de elementos de protección personal para su conocimiento, donde en caso deterioro, Actualización o perdida informar al subproceso de Seguridad y Salud en el Trabajo para su reposición.

Decreto 1295 de 1994, artículo 91: Establece la obligatoriedad del uso de los Elementos de Protección Personal. El no uso de los mismos puede ser causal de despido.

Nombre y firma del responsable de la entrega de EPP:	Yeni Castillo	**Firma profesional SST:**

Powered by CamScanner

C&P	CONSTRUCCIONES Y PAVIMENTOS	Código: SG-SST-001
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Fecha: 08/04/2025
		Versión: 01

Nombre del trabajador: Juan David Figueredo Rico

No. Cedula: 1074576706

Cargo: ayudante

FECHA DE ENTREGA	DESCRIPCIÓN DEL EPP ENTREGADO	CANTIDAD	FIRMA DEL TRABAJADOR
19/11/2025	Overol 2 piesas	1	
19/11/2025	casco de seguridad	1	
19/11/2025	botas	1	
19/11/2025	tapa oidos de insercion	1	Juan David Rico
19/11/2025	gafas	1	
19/11/2025	guantes	1	

Observaciones y/o Recomendaciones:

En aplicación de lo dispuesto en Ley 9 de 1979, artículos 122, 123, y 124, sobre disposiciones mínimas de seguridad y salud relativas a la utilización por los trabajadores de equipos de protección personal:

a - Utilizar y cuidar correctamente los equipos de protección individual.

b - Colocar el equipo de protección individual después de su utilización en el lugar indicado para ello.

c - Informar al encargado del area de Seguridad y Salud en el Trabajo cualquier defecto, anomalía o daño apreciado en el equipo de protección individual utilizado que, a su juicio, pueda entrañar una pérdida de su eficacia protectora.

d - Se hace entrega de manual de elementos de protección personal para su conocimiento, donde en caso deterioro, Actualización o perdida informar al subproceso de Seguridad y Salud en el Trabajo para su reposición.

Decreto 1295 de 1994, artículo 91: Establece la obligatoriedad del uso de los Elementos de Protección Personal. El no uso de los mismos puede ser causal de despido.

Nombre y firma del responsable de la entrega de EPP:	Yeni Jolanilla	Firma profesional SST:

Powered by CamScanner

C&P	CONSTRUCCIONES Y PAVIMENTOS	Código: SG-SST-001 Fecha: 08/04/2025
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Versión: 01

Nombre del trabajador: Everney Figueroa Rodriguez

No. Cedula: 1176 338158

Cargo: Oyudante

FECHA DE ENTREGA	DESCRIPCIÓN DEL EPP ENTREGADO	CANTIDAD	FIRMA DEL TRABAJADOR
24/11/2025	Guante Polyester - latex	1	
24/11/2025	Tapa bocas industrial	1	
24/11/2025	Lentes de seguridad	1	
24/11/2025	Tapa oidos	1	
24/11/2025	casco seguridad	1	
24/11/2025	overol 2 piezas	1	

Observaciones y/o Recomendaciones:

En aplicación de lo dispuesto en Ley 9 de 1979, artículos 122, 123, y 124, sobre disposiciones mínimas de seguridad y salud relativas a la utilización por los trabajadores de equipos de protección personal:

a - Utilizar y cuidar correctamente los equipos de protección individual.

b - Colocar el equipo de protección Individual después de su utilización en el lugar indicado para ello.

c - Informar al encargado del area de Seguridad y Salud en el Trabajo cualquier defecto, anomalía o daño apreciado en el equipo de protección individual utilizado que, a su juicio, pueda entrañar una pérdida de su eficacia protectora.

d - Se hace entrega de manual de elementos de protección personal para su conocimiento, donde en caso deterioro, Actualización o perdida informar al subproceso de Seguridad y Salud en el Trabajo para su reposición.

Decreto 1295 de 1994, articulo 91: Establece la obligatoriedad del uso de los Elementos de Protección Personal. El no uso de los mismos puede ser causal de despido.

Nombre y firma del responsable de la entrega de EPP:	Yeny Ordoñez	Firma profesional SST:

Powered by CamScanner

C&P	CONSTRUCCIONES Y PAVIMENTOS	Código: SG-SST-001 Fecha: 08/04/2025
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Versión: 01

Nombre del trabajador: Victor Mario Pen Martinez

No. Cedula: 12 209 723

Cargo: Maestro

FECHA DE ENTREGA	DESCRIPCIÓN DEL EPP ENTREGADO	CANTIDAD	FIRMA DEL TRABAJADOR
24-11-2025	Tapabocas. Tapa Oidos. Gafas.	1	Victor Mario Pen
24-11-2025	Guantes.	1	Victor Mario Pen
24-11-2025	Casco seguridad	1	Victor Pen
24-11-2025	overol 2 piezas	1	Victor Pen

Observaciones y/o Recomendaciones:

En aplicación de lo dispuesto en Ley 9 de 1979, artículos 122, 123, y 124, sobre disposiciones mínimas de seguridad y salud relativas a la utilización por los trabajadores de equipos de protección personal:

a - Utilizar y cuidar correctamente los equipos de protección individual.

b - Colocar el equipo de protección individual después de su utilización en el lugar indicado para ello.

c - Informar al encargado del area de Seguridad y Salud en el Trabajo cualquier defecto, anomalía o daño apreciado en el equipo de protección individual utilizado que, a su juicio, pueda entrañar una pérdida de su eficacia protectora.

d - Se hace entrega de manual de elementos de protección personal para su conocimiento, donde en caso deterioro, Actualización o perdida informar al subproceso de Seguridad y Salud en el Trabajo para su reposición.

Decreto 1295 de 1994, artículo 91: Establece la obligatoriedad del uso de los Elementos de Protección Personal. El no uso de los mismos puede ser causal de despido.

Nombre y firma del responsable de la entrega de EPP:	Yeni Solanilla	Firma profesional SST:

Powered by CamScanner

C&P	CONSTRUCCIONES Y PAVIMENTOS	Código: SG-SST-001 Fecha: 08/04/2025
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Versión: 01

Nombre del trabajador: Jaider Gomez

No. Cedula: 1001107.727

Cargo: Oficial

FECHA DE ENTREGA	DESCRIPCIÓN DEL EPP ENTREGADO	CANTIDAD	FIRMA DEL TRABAJADOR
19-11-2025	overol 2 piezas	1	
19-11-2025	casco seguridad	1	
19-11-2025	tapaodos de insercion	1	Jaider Gomez
19-11-2025	Gafas de seguridad	1	
19-11-2025	botas de seguridad	1	
19-11-2025	guantes de seguridad		

Observaciones y/o Recomendaciones:

En aplicación de lo dispuesto en Ley 9 de 1979, artículos 122, 123, y 124, sobre disposiciones mínimas de seguridad y salud relativas a la utilización por los trabajadores de equipos de protección personal:

a - Utilizar y cuidar correctamente los equipos de protección individual.

b - Colocar el equipo de protección individual después de su utilización en el lugar indicado para ello.

c - Informar al encargado del area de Seguridad y Salud en el Trabajo cualquier defecto, anomalía o daño apreciado en el equipo de protección individual utilizado que, a su juicio, pueda entrañar una pérdida de su eficacia protectora.

d - Se hace entrega de manual de elementos de protección personal para su conocimiento, donde en caso deterioro, Actualización o perdida Informar al subproceso de Seguridad y Salud en el Trabajo para su reposición.

Decreto 1295 de 1994, artículo 91: Establece la obligatoriedad del uso de los Elementos de Protección Personal. El no uso de los mismos puede ser causal de despido.

Nombre y firma del responsable de la entrega de EPP:		Firma profesional SST:	

Powered by CamScanner

C&P	CONSTRUCCIONES Y PAVIMENTOS	Código: SG-SST-001 Fecha: 08/04/2025
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Versión: 01

Nombre del trabajador: John Cubillos

No. Cedula: 1071 549 447

Cargo: Aydante.

FECHA DE ENTREGA	DESCRIPCIÓN DEL EPP ENTREGADO	CANTIDAD	FIRMA DEL TRABAJADOR
25-11-2025	Overol 2 pieza	1	JOHN CUBILLOS.
25-11-2025	casco seguridad	1	
25-11-2025	Gafas seguridad.	1	
25-11-2025	guantes seguridad.	1	
25-11-2025	Botas seguridad	1	
25-11-2025	tapaoidos de insercion	1	

Observaciones y/o Recomendaciones:	

En aplicación de lo dispuesto en Ley 9 de 1979, artículos 122, 123, y 124, sobre disposiciones mínimas de seguridad y salud relativas a la utilización por los trabajadores de equipos de protección personal:

a - Utilizar y cuidar correctamente los equipos de protección individual.

b - Colocar el equipo de protección individual después de su utilización en el lugar indicado para ello.

c - Informar al encargado del area de Seguridad y Salud en el Trabajo cualquier defecto, anomalía o daño apreciado en el equipo de protección individual utilizado que, a su juicio, pueda entrañar una pérdida de su eficacia protectora.

d - Se hace entrega de manual de elementos de protección personal para su conocimiento, donde en caso deterioro, Actualización o perdida informar al subproceso de Seguridad y Salud en el Trabajo para su reposición.

Decreto 1295 de 1994, artículo 91: Establece la obligatoriedad del uso de los Elementos de Protección Personal. El no uso de los mismos puede ser causal de despido.

Nombre y firma del responsable de la entrega de EPP:		Firma profesional SST:	

Powered by CamScanner

C&P	CONSTRUCCIONES Y PAVIMENTOS	Código: SG-SST-001 Fecha: 08/04/2025
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Versión: 01

Nombre del trabajador: Mauricio Fuquen

No. Cedula: 71 25796

Cargo: Zapatas

FECHA DE ENTREGA	DESCRIPCIÓN DEL EPP ENTREGADO	CANTIDAD	FIRMA DEL TRABAJADOR
26-11-2025	overol 2 piezas	1	
26-11-2025	casco seguridad	1	
26-11-2025	gafas seguridad	1	
26-11-2025	guantes seguridad	1	
26-11-2025	tapa oídos inserción	1	

Observaciones y/o Recomendaciones:

En aplicación de lo dispuesto en Ley 9 de 1979, artículos 122, 123, y 124, sobre disposiciones mínimas de seguridad y salud relativas a la utilización por los trabajadores de equipos de protección personal:

a - Utilizar y cuidar correctamente los equipos de protección individual.

b - Colocar el equipo de protección individual después de su utilización en el lugar indicado para ello.

c - Informar al encargado del area de Seguridad y Salud en el Trabajo cualquier defecto, anomalía o daño apreciado en el equipo de protección individual utilizado que, a su juicio, pueda entrañar una pérdida de su eficacia protectora.

d - Se hace entrega de manual de elementos de protección personal para su conocimiento, donde en caso deterioro, Actualización o perdida informar al subproceso de Seguridad y Salud en el Trabajo para su reposición.

Decreto 1295 de 1994, artículo 91: Establece la obligatoriedad del uso de los Elementos de Protección Personal. El no uso de los mismos puede ser causal de despido.

Nombre y firma del responsable de la entrega de EPP:		Firma profesional SST:	

Powered by CamScanner

C&P	CONSTRUCCIONES Y PAVIMENTOS	Código: SG-SST-001 Fecha: 08/04/2025
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Versión: 01

Nombre del trabajador: wilson lopez

No. Cedula: 7003558509

Cargo: Ayudante

FECHA DE ENTREGA	DESCRIPCIÓN DEL EPP ENTREGADO	CANTIDAD	FIRMA DEL TRABAJADOR
21-11-2025	overol 2 piezas	2	Wilson lopez
21-11-2025	casco de seguridad	1	wilson lopez
21-11 2025	gafas seguridad	1	wilson lopez
21-11-2025	Botas caucho punta de Acero	1	wilson lopez
21-11-2025	guantes de seguridad.	1	wilson lopez
21-11-2025	tapaoido. de insercion	1	wilson lopez

Observaciones y/o Recomendaciones:

En aplicación de lo dispuesto en Ley 9 de 1979, artículos 122, 123, y 124, sobre disposiciones mínimas de seguridad y salud relativas a la utilización por los trabajadores de equipos de protección personal:

a - Utilizar y cuidar correctamente los equipos de protección individual.

b - Colocar el equipo de protección individual después de su utilización en el lugar indicado para ello.

c - Informar al encargado del area de Seguridad y Salud en el Trabajo cualquier defecto, anomalía o daño apreciado en el equipo de protección individual utilizado que, a su juicio, pueda entrañar una pérdida de su eficacia protectora.

d - Se hace entrega de manual de elementos de protección personal para su conocimiento, donde en caso deterioro, Actualización o perdida Informar al subproceso de Seguridad y Salud en el Trabajo para su reposición.

Decreto 1295 de 1994, artículo 91: Establece la obligatoriedad del uso de los Elementos de Protección Personal. El no uso de los mismos puede ser causal de despido.

Nombre y firma del responsable de la entrega de EPP:		Firma profesional SST:	

Powered by CamScanner

C&P	CONSTRUCCIONES Y PAVIMENTOS	Código: SG-SST-001 Fecha: 08/04/2025
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Versión: 01

Nombre del trabajador: Molina Jose

No. Cedula: 77383979

Cargo: Aydante.

FECHA DE ENTREGA	DESCRIPCIÓN DEL EPP ENTREGADO	CANTIDAD	FIRMA DEL TRABAJADOR
19-11-2025	overol 2 piezas	1	Josemolina
19-11-2025	Casco de seguridad	1	Josemolina
19-11-2025	gafas de seguridad	1	Josemolina
19-11-2025	botas de seguridad	1	Josemolina
19-11-2025	tapaidos de inserción	1	Josemolina

Observaciones y/o Recomendaciones:

En aplicación de lo dispuesto en Ley 9 de 1979, artículos 122, 123, y 124, sobre disposiciones mínimas de seguridad y salud relativas a la utilización por los trabajadores de equipos de protección personal:

a - Utilizar y cuidar correctamente los equipos de protección individual.

b - Colocar el equipo de protección individual después de su utilización en el lugar indicado para ello.

c - Informar al encargado del area de Seguridad y Salud en el Trabajo cualquier defecto, anomalía o daño apreciado en el equipo de protección individual utilizado que, a su juicio, pueda entrañar una pérdida de su eficacia protectora.

d - Se hace entrega de manual de elementos de protección personal para su conocimiento, donde en caso deterioro, Actualización o perdida informar al subproceso de Seguridad y Salud en el Trabajo para su reposición.

Decreto 1295 de 1994, artículo 91: Establece la obligatoriedad del uso de los Elementos de Protección Personal. El no uso de los mismos puede ser causal de despido.

Nombre y firma del responsable de la entrega de EPP:		Firma profesional SST:	

Powered by CamScanner

C&P	CONSTRUCCIONES Y PAVIMENTOS	Código: SG-SST-001 Fecha: 08/04/2025
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Versión: 01

Nombre del trabajador: Jesus contreras.

No. Cedula: 7069475536

Cargo: Ayudante.

FECHA DE ENTREGA	DESCRIPCIÓN DEL EPP ENTREGADO	CANTIDAD	FIRMA DEL TRABAJADOR
25-11-2025	overol 2 piezas	1	Jesus contreras
25-11-2025	botas de caucho punta acero	1	Jesus Contreras
25-11-2025	casco de seguridad	1	Jesus Contreras
25-11-2025	gafas de seguridad	1	Jesus Contreras
25-11-2025	tapaoidos de insercion	1	Jesus contreras.

Observaciones y/o Recomendaciones:

En aplicación de lo dispuesto en Ley 9 de 1979, artículos 122, 123, y 124, sobre disposiciones mínimas de seguridad y salud relativas a la utilización por los trabajadores de equipos de protección personal:

a - Utilizar y cuidar correctamente los equipos de protección individual.

b - Colocar el equipo de protección individual después de su utilización en el lugar indicado para ello.

c - Informar al encargado del area de Seguridad y Salud en el Trabajo cualquier defecto, anomalía o daño apreciado en el equipo de protección individual utilizado que, a su juicio, pueda entrañar una pérdida de su eficacia protectora.

d - Se hace entrega de manual de elementos de protección personal para su conocimiento, donde en caso deterioro, Actualización o perdida Informar al subproceso de Seguridad y Salud en el Trabajo para su reposición.

Decreto 1295 de 1994, artículo 91: Establece la obligatoriedad del uso de los Elementos de Protección Personal. El no uso de los mismos puede ser causal de despido.

Nombre y firma del responsable de la entrega de EPP:		Firma profesional SST:	

Powered by CamScanner

C&P	CONSTRUCCIONES Y PAVIMENTOS	Código: SG-SST-001 Fecha: 08/04/2025
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Versión: 01

Nombre del trabajador: Cesar Martinez

No. Cedula: 72176011

Cargo: Ayudante

FECHA DE ENTREGA	DESCRIPCIÓN DEL EPP ENTREGADO	CANTIDAD	FIRMA DEL TRABAJADOR
25-11-2025	overol 2 piezas	1	
25-11-2025	botas seguridad	1	
25-11-2025	casco seguridad	1	
25-11-2025	gafas seguridad	1	
25-11-2025	tapaoidos de insercion	1	

Observaciones y/o Recomendaciones:

En aplicación de lo dispuesto en Ley 9 de 1979, artículos 122, 123, y 124, sobre disposiciones mínimas de seguridad y salud relativas a la utilización por los trabajadores de equipos de protección personal:

a - Utilizar y cuidar correctamente los equipos de protección individual.

b - Colocar el equipo de protección individual después de su utilización en el lugar indicado para ello.

c - Informar al encargado del area de Seguridad y Salud en el Trabajo cualquier defecto, anomalía o daño apreciado en el equipo de protección individual utilizado que, a su juicio, pueda entrañar una pérdida de su eficacia protectora.

d - Se hace entrega de manual de elementos de protección personal para su conocimiento, donde en caso deterioro, Actualización o perdida informar al subproceso de Seguridad y Salud en el Trabajo para su reposición.

Decreto 1295 de 1994, artículo 91: Establece la obligatoriedad del uso de los Elementos de Protección Personal. El no uso de los mismos puede ser causal de despido.

Nombre y firma del responsable de la entrega de EPP:		Firma profesional SST:	

Powered by CamScanner

MATRIZ DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL

Versión: 01
Código: MAT-CYP-004
Fecha: 05/05/2025

	PROTECCIÓN CABEZA				PROTECCIÓN VISUAL			PROTECCIÓN AUDITIVA		PROTECCIÓN RESPIRATORIA					PROTECCIÓN DE MANOS					PROTECCIÓN DE PIES			ROPA DE TRABAJO				OTROS		
	NTC 1523 ANSI Z 89.1				NTC 1825 ANSI Z 87.2			NTC 2950 NTC 2272 ANSI 3.19/74		NTC 1584, NTC 1733, NTC 1741				NTC 3852	NTC 2190				NTC E79 NTC 1981	NTC 2396			ESPECIFICACIONES TECNICAS						ANSI Z359-1
	CAPUCHÓN (OPCIONAL)	CASCO DIELECTRCO DE SEGURIDAD	BARBUQUEJO	CARETA DE DOLDADOR	GAFAS FILTRO UV OSCURAS	GAFAS FILTRO UV TRANSPARENTES	GAFAS OXICORTE	PROTECCIÓN DE INSERCIÓN DESECHABLES	PROTECTOR TIPO COPA	CARTUCHOS VAPORES ORGANICOS	RESPIRADOR DESECHABLE PARA HUMOS METALICOS	TAPABOCAS DESECABLES	MASCARILLA PARA MATERIAL PARTICULADO	PROTECTOR FACIAL	GUANTES VAQUETA	GUANTES DE LATEX / NITRILO	GUANTES DE POLIURETANO	GUANTES DE CAUCHO	MANGOLETAS/ GUANTES DE CARNAZA	BOTAS DE CUERO CON PUNTERA	BOTAS DE CAUCHO DE SEGURIDAD CON PUNTERA	POLAINAS	OVEROL DOS PIEZAS REFLECTIVO	OVEROL ENTERIZO REFLECTIVO	CHAQUETA O CHALECO LOGO DE EMPRESA Y REFLECTIVO	DELANTAL DE CARNAZA	IMPERMEABLE CHAQUETA PANTALON	CAPA	EQUIPO DE PROTECCION CONTRACAIDAS
FRECUENCIA DE CAMBIO	SE/SFF	SE/SFF	SE/SFF	SE/SFF	SE	SE	SE/SFF	SE/S	SE	SE/CA	SE/CA	SE/CA	SE/CA	SE/CA	SE/CA	SE/CA	SE	CA/SE	TC/SE	TC/SE	TC/SE	TC/SE	TC/SE	TC/SE	TC/SE/CA		SE	SE/CA	SFF/SE/CA
PRESENTACIÓN																															
DRECTOR DE OBRA; INGENIERO RESIDENTE,		X	X		X							X								X	X				X			X	X
PROFESIONALES Y ESPECIALISTAS		X	X		X							X								X	X				X			X	X
INGENIERO HIDRAULICO, INGENIERO GEOTECNICO		X	X		X							X								X	X				X			X	X
INGENIERO MECANICO, INGENIERO HIRDRAULICO		X	X		X							X		X						X	X				X			X	X
INGENIERO DE COSTOS Y PROGRAMA DE OBRA		X	X		X							X								X	X				X			X	X
PROFECIONAL SOCIAL, AMBIENTAL Y SST		X	X		X							X					X			X	X				X			X	X
PROFESIONAL DE CALIDAD		X	X		X							X								X	X				X			X	X
TOPOGRAFIA	X	X	X		X	X		X				X	X	X			X			X	X				X			X	X
CADENEROS	X	X	X		X	X		X				X	X	X	X	X	X			X	X				X		X		X
OFICIALES	X	X	X		X	X		X		X		X	X	X	X	X		X		X	X						X		X
AYUDANTES	X	X	X		X	X		X		X		X	X	X	X	X		X		X	X				X		X		X
ALMACENISTA		X	X		X	X		X				X	X	X	X	X				X	X			X			X		
SOLDADOR	X	X	X	X			X	X			X			X					X	X	X	X			X	X			X
TIEMPO DE ENTREGA O REPOSICION	**SFF:**	Según fecha de Fabricación,Vida util o caducidad						**TC:**	Tiempo cumplido (cada 4 meses)								**SE:**	Según su estado					**CA**	Cuando aplique					

Constancia de accidentalidad interventoría

Medellín, 30 de noviembre de 2025

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. - ARL SURA S.A.

HACE CONSTAR

Que la empresa TORRES Y ASOCIADOS SAS, NIT N829000727, no presenta accidentes de trabajo desde el 01 de noviembre de 2025 hasta el 30 de noviembre de 2025.

La presente constancia se expide a solicitud de la empresa.

Para información adicional puede comunicarse con nuestra Línea de Atención 018000 51

Atentamente,

Dirección de Higiene, Seguridad y Ambiente

Dirección IP: 181.78.86.105, 192.230.104.6, 172.16.42.57.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Constancia de accidentalidad contratista

Medellín, 1 de diciembre de 2025

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. - ARL SURA S.A.

HACE CONSTAR

Que la empresa CONSTRUCCIONES Y PAVIMENTOS A M SA, NIT N830108910, no presenta accidentes de trabajo desde el 01 de noviembre de 2025 hasta el 30 de noviembre de 2025.

La presente constancia se expide a solicitud de la empresa.

Para información adicional puede comunicarse con nuestra Línea de Atención 018000 51

Atentamente,

Dirección de Higiene, Seguridad y Ambiente

Dirección IP: 186.155.192.242, 192.230.104.6, 172.16.42.57.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Medellín, 1 de diciembre de 2025

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. - ARL SURA S.A.

HACE CONSTAR

Que la empresa DRAINOVA SAS, NIT N901911261, no presenta accidentes de trabajo desde el 01 de noviembre de 2025 hasta el 30 de noviembre de 2025.

La presente constancia se expide a solicitud de la empresa.

Para información adicional puede comunicarse con nuestra Línea de Atención 018000 51

Atentamente,



Dirección de Higiene, Seguridad y Ambiente

Dirección IP: 186.155.192.242, 192.230.104.6, 172.16.42.57.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ICCU INSTITUTO DE CAMINOS Y CONSTRUCCIONES DE CUNDINAMARCA	**FORMATO**	CÓDIGO	MS-GP-FR-32
	GESTIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA FÍSICA	VERSIÓN	1
	FORMATO GUÍA INFORME MENSUAL INTERVENTORÍA	FECHA	12/03/2025

Inspección preoperacional

Vehículo Interventoría

TORRES & ASOCIADOS S.A.S.	FORMATO	TYA-SST-FT-004
	INSPECCION PREOPERACIONAL VEHÍCULOS	Versión 01
		FECHA 02-04-2025

PLACA DEL VEHICULO	HWN - 769		
TIPO DE VEHICULO	Toyota Prado		
CONDUCTOR ASIGNADO	DOCUMENTO IDENTIDAD	1102356326	
	NOMBRE Y APELLIDOS	Karoll Yesid Bravo	
	LICENCIA DE CONDUCCIÓN	CATEGORIA	C2
		VIGENCIA	13/09/2020
MES	Noviembre 2025	UBICACIÓN	San Bernardo

I. VERIFICACIÓN DE VENCIMIENTOS DE DOCUMENTOS Y ELEMENTOS

Documentación	FECHA DE VENCIMIENTO		
	DIA	MES	AÑO
Seguro Obligatorio (soat)	19	06	26
Revisión Tecnomecánica y Certificación de Gases	03	12	25
Licencia de Conducción	*	*	*

Elementos	SI	NO
Botiquín	✓	
Extintor	✓	
Kit de carretera	✓	
Tarjeta de Propiedad	✓	

Kilometraje Actual	

II. VERIFICACIÓN DE ELEMENTOS

1	Estado de Presentación	B	R	M	OBSERVACIONES
1.1	Aseo Interno	✓			
1.2	Aseo Externo	✓			
1.3	Latas	✓			
1.4	Pintura	✓			
2	**Estado de Comodidad**	**B**	**R**	**M**	**OBSERVACIONES**
2.1	Aire Acondicionado	✓			
2.2	Silletería (Anclaje, estado)	✓			
2.3	Encendedor	✓			
2.4	Luz Interior o de techo	✓			
3	**Niveles y perdidas de líquidos**	**B**	**R**	**M**	**OBSERVACIONES**
3.1	Nivel de Aceite de motor	✓			
3.2	Nivel de líquido de frenos	✓			
3.3	Nivel de agua del radiador	✓			
3.4	Nivel de agua de la batería	✓			
3.5	Nivel de aceite hidráulico	✓			
3.6	Fugas de A.C.P.M	✓			
3.7	Fugas de Agua	✓			
3.8	Fugas de Aceite de transmisión	✓			
3.9	Fuga aceite de caja	✓			
3.10	Fugas de líquidos de frenos	✓			

4	Tablero de Control	B	R	M	OBSERVACIONES
4.1	Instrumentos	✓			
4.2	Luces de Tablero	✓			
4.3	Nivel de Combustible	✓			
4.4	Pito	✓			
4.5	Tacómetro	✓			
4.6	Velocímetro	✓			
4.7	Indicador de Aceite	✓			
4.8	Indicador de Temperatura	✓			

Scanned with CamScanner

5	Seguridad Pasiva	B	R	M	OBSERVACIONES
5.1	Cinturones de Seguridad	✓			
5.2	Chasis y carrocería	✓			
5.3	Cristales (Vidrios)	✓			
5.4	Apoyacabezas	✓			
5.5	Estado Espejos	✓			
	Espejo Retrovisor	✓			
6	**Seguridad Activa**	**B**	**R**	**M**	**OBSERVACIONES**
6.1	Estado Parabrisas	✓			
6.2	Vidrio Frontal	✓			
	Limpiabrisas Derecho	✓			
	Limpiabrisas Izquierdo	✓			
7	**Estado de Luces**	**B**	**R**	**M**	**OBSERVACIONES**
7.1	Luces Medias	✓			
	Luces Altas	✓			
	Luces Bajas	✓			
	Direccionales	✓			
	Luz Freno	✓			
	Luz Reverso	✓			
8	**Estado Llantas**	**B**	**R**	**M**	**OBSERVACIONES**
8.1	Llantas Delanteras	✓			
	Llantas traseras	✓			
	Repuesto	✓			
9	**Frenos**	**B**	**R**	**M**	**OBSERVACIONES**
9.1	Estado de los Frenos	✓			
	Freno de Mano	✓			
10	**Otros**	**B**	**R**	**M**	**OBSERVACIONES**
10.1	Instalaciones eléctricas	✓			
10.2	Clutch	✓			
10.3	Exosto	✓			
10.4	Alarma Sonora de Reversa	✓			
10.5	Encendido	✓			
10.6	Placas	✓			

Observaciones:

N/A

III. SEGUIMIENTO

Nombre del Responsable:	Angie Toro
Firma del Responsable:	Angie Toro
Fecha de inspección:	Konrell 4B

Scanned with CamScanner

Inspecciones, preoperacionales y gestión documental contratista

C&P	CONSTRUCCIONES Y PAVIMENTOS	Código: SG-SST-001 Fecha: 03/04/2025
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Versión: 01

Nombre del trabajador: Zaida Manuel Gonza

No. Cedula: 1001170121

Cargo: Oficial

FECHA DE ENTREGA	DESCRIPCIÓN DEL EPP ENTREGADO	CANTIDAD	FIRMA DEL TRABAJADOR
19/11/2025	overol 2 Piezas	1	
19/11/2025	Casco de seguridad	1	
19/11/2025	Botas	1	
19/11/2025	Tapa oidos de inserción	1	
19/11/2025	Gafas de seguridad	1	
19/11/2025	Guantes	1	
Observaciones y/o Recomendaciones:			

En aplicación de lo dispuesto en Ley 9 de 1979, artículos 122, 123, y 124, sobre disposiciones mínimas de seguridad y salud relativas a la utilización por los trabajadores de equipos de protección personal:

a - Utilizar y cuidar correctamente los equipos de protección individual.

b - Colocar el equipo de protección individual después de su utilización en el lugar indicado para ello.

c - Informar al encargado del area de Seguridad y Salud en el Trabajo cualquier defecto, anomalía o daño apreciado en el equipo de protección individual utilizado que, a su juicio, pueda entrañar una pérdida de su eficacia protectora.

d - Se hace entrega de manual de elementos de protección personal para su conocimiento, donde en caso deterioro, Actualización o perdida informar al subproceso de Seguridad y Salud en el Trabajo para su reposición.

Decreto 1295 de 1994, artículo 81: Establece la obligatoriedad del uso de los Elementos de Protección Personal. El no uso de los mismos puede ser causal de despido.

Nombre y firma del responsable de la entrega de EPP:	Yeni Sdavillo	**Firma profesional SST:**

Powered by CamScanner

C&P	CONSTRUCCIONES Y PAVIMENTOS	Código: SG-SST-001 Fecha: 08/04/2025
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Versión: 01

Nombre del trabajador: Gabriel cruz

No. Cedula: 2964875

Cargo: Auxiliar

FECHA DE ENTREGA	DESCRIPCIÓN DEL EPP ENTREGADO	CANTIDAD	FIRMA DEL TRABAJADOR
24-11-2025	Gafas - Tapa Oidos - Guantes.	1	Gabriel cruz
24-11-2025	Tapa bocal.	1	
24-11-2025	casco Seguridad	1	Gabriel cruz
24-11-2025	overol 2 piezas	1	Gabriel Cruz

Observaciones y/o Recomendaciones:

En aplicación de lo dispuesto en Ley 9 de 1979, artículos 122, 123, y 124, sobre disposiciones mínimas de seguridad y salud relativas a la utilización por los trabajadores de equipos de protección personal:

a - Utilizar y cuidar correctamente los equipos de protección individual.

b - Colocar el equipo de protección individual después de su utilización en el lugar indicado para ello.

c - Informar al encargado del area de Seguridad y Salud en el Trabajo cualquier defecto, anomalía o daño apreciado en el equipo de protección individual utilizado que, a su juicio, pueda entrañar una pérdida de su eficacia protectora.

d - Se hace entrega de manual de elementos de protección personal para su conocimiento, donde en caso deterioro, Actualización o perdida informar al subproceso de Seguridad y Salud en el Trabajo para su reposición.

Decreto 1295 de 1994, articulo 91: Establece la obligatoriedad del uso de los Elementos de Protección Personal. El no uso de los mismos puede ser causal de despido.

Nombre y firma del responsable de la entrega de EPP:	Yeni Estrella	Firma profesional SST:

Powered by CamScanner

C&P	CONSTRUCCIONES Y PAVIMENTOS	Código: SG-SST-001 Fecha: 08/04/2025
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Versión: 01

Nombre del trabajador: Fredy Piñeros

No. Cedula: 1057412065

Cargo:

FECHA DE ENTREGA	DESCRIPCIÓN DEL EPP ENTREGADO	CANTIDAD	FIRMA DEL TRABAJADOR
24-11-2025	gafas	1	
24-11-2025	Tapabocas	1	
24-11-2025	guantes	1	
24-11-2025	Tapa oidos	1	
24-11-2025	Cascos seguridad	1	
24-11-25	overol 2 piezas.	1	
24-11-25	tapabocas industriales	1	
Observaciones y/o Recomendaciones:			

En aplicación de lo dispuesto en Ley 9 de 1979, artículos 122, 123, y 124, sobre disposiciones mínimas de seguridad y salud relativas a la utilización por los trabajadores de equipos de protección personal:

a - Utilizar y cuidar correctamente los equipos de protección individual.

b - Colocar el equipo de protección individual después de su utilización en el lugar indicado para ello.

c - Informar al encargado del area de Seguridad y Salud en el Trabajo cualquier defecto, anomalía o daño apreciado en el equipo de protección individual utilizado que, a su juicio, pueda entrañar una pérdida de su eficacia protectora.

d - Se hace entrega de manual de elementos de protección personal para su conocimiento, donde en caso deterioro, Actualización o perdida informar al subproceso de Seguridad y Salud en el Trabajo para su reposición.

Decreto 1295 de 1994, artículo 91: Establece la obligatoriedad del uso de los Elementos de Protección Personal. El no uso de los mismos puede ser causal de despido.

Nombre y firma del responsable de la entrega de EPP:	Yeni Castillo	**Firma profesional SST:**

Powered by CamScanner

C&P	CONSTRUCCIONES Y PAVIMENTOS	Código: SG-SST-001
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Fecha: 08/04/2025
		Versión: 01

Nombre del trabajador: Juan David Figueredo Rico

No. Cedula: 1074576706

Cargo: ayudante

FECHA DE ENTREGA	DESCRIPCIÓN DEL EPP ENTREGADO	CANTIDAD	FIRMA DEL TRABAJADOR
19/11/2025	Overol 2 piesas	1	
19/11/2025	casco de seguridad	1	
19/11/2025	botas	1	
19/11/2025	tapa oidos de insercion	1	Juan David Rico
19/11/2025	gafas	1	
19/11/2025	guantes	1	

Observaciones y/o Recomendaciones:

En aplicación de lo dispuesto en Ley 9 de 1979, artículos 122, 123, y 124, sobre disposiciones mínimas de seguridad y salud relativas a la utilización por los trabajadores de equipos de protección personal:

a - Utilizar y cuidar correctamente los equipos de protección individual.

b - Colocar el equipo de protección individual después de su utilización en el lugar indicado para ello.

c - Informar al encargado del area de Seguridad y Salud en el Trabajo cualquier defecto, anomalía o daño apreciado en el equipo de protección individual utilizado que, a su juicio, pueda entrañar una pérdida de su eficacia protectora.

d - Se hace entrega de manual de elementos de protección personal para su conocimiento, donde en caso deterioro, Actualización o perdida informar al subproceso de Seguridad y Salud en el Trabajo para su reposición.

Decreto 1295 de 1994, artículo 91: Establece la obligatoriedad del uso de los Elementos de Protección Personal. El no uso de los mismos puede ser causal de despido.

Nombre y firma del responsable de la entrega de EPP:	Yeni Jolanilla	Firma profesional SST:

Powered by CamScanner

C&P	CONSTRUCCIONES Y PAVIMENTOS	Código: SG-SST-001 Fecha: 08/04/2025
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Versión: 01

Nombre del trabajador: Everney Figueroa Rodriguez

No. Cedula: 1176 338158

Cargo: Oyudante

FECHA DE ENTREGA	DESCRIPCIÓN DEL EPP ENTREGADO	CANTIDAD	FIRMA DEL TRABAJADOR
24/11/2025	Guante Polyester - latex	1	
24/11/2025	Tapa bocas industrial	1	
24/11/2025	Lentes de seguridad	1	
24/11/2025	Tapa oidos	1	
24/11/2025	casco seguridad	1	
24/11/2025	overol 2 piezas	1	

Observaciones y/o Recomendaciones:

En aplicación de lo dispuesto en Ley 9 de 1979, artículos 122, 123, y 124, sobre disposiciones mínimas de seguridad y salud relativas a la utilización por los trabajadores de equipos de protección personal:

a - Utilizar y cuidar correctamente los equipos de protección individual.

b - Colocar el equipo de protección Individual después de su utilización en el lugar indicado para ello.

c - Informar al encargado del area de Seguridad y Salud en el Trabajo cualquier defecto, anomalía o daño apreciado en el equipo de protección individual utilizado que, a su juicio, pueda entrañar una pérdida de su eficacia protectora.

d - Se hace entrega de manual de elementos de protección personal para su conocimiento, donde en caso deterioro, Actualización o perdida informar al subproceso de Seguridad y Salud en el Trabajo para su reposición.

Decreto 1295 de 1994, articulo 91: Establece la obligatoriedad del uso de los Elementos de Protección Personal. El no uso de los mismos puede ser causal de despido.

Nombre y firma del responsable de la entrega de EPP:	Yeny Ordoñez	Firma profesional SST:

Powered by CamScanner

C&P	CONSTRUCCIONES Y PAVIMENTOS	Código: SG-SST-001 Fecha: 08/04/2025
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Versión: 01

Nombre del trabajador: Victor Mario Pen Martinez

No. Cedula: 12 209 723

Cargo: Maestro

FECHA DE ENTREGA	DESCRIPCIÓN DEL EPP ENTREGADO	CANTIDAD	FIRMA DEL TRABAJADOR
24-11-2025	Tapabocas. Tapa Oidos. Gafas.	1	Victor Mario Pen
24-11-2025	Guantes.	1	Victor Mario Pen
24-11-2025	Casco seguridad	1	Victor Pen
24-11-2025	overol 2 piezas	1	Victor Pen

Observaciones y/o Recomendaciones:

En aplicación de lo dispuesto en Ley 9 de 1979, artículos 122, 123, y 124, sobre disposiciones mínimas de seguridad y salud relativas a la utilización por los trabajadores de equipos de protección personal:

a - Utilizar y cuidar correctamente los equipos de protección individual.

b - Colocar el equipo de protección individual después de su utilización en el lugar indicado para ello.

c - Informar al encargado del area de Seguridad y Salud en el Trabajo cualquier defecto, anomalía o daño apreciado en el equipo de protección individual utilizado que, a su juicio, pueda entrañar una pérdida de su eficacia protectora.

d - Se hace entrega de manual de elementos de protección personal para su conocimiento, donde en caso deterioro, Actualización o perdida informar al subproceso de Seguridad y Salud en el Trabajo para su reposición.

Decreto 1295 de 1994, artículo 91: Establece la obligatoriedad del uso de los Elementos de Protección Personal. El no uso de los mismos puede ser causal de despido.

Nombre y firma del responsable de la entrega de EPP:	Yeni Solanilla	Firma profesional SST:

Powered by CamScanner

C&P	CONSTRUCCIONES Y PAVIMENTOS	Código: SG-SST-001 Fecha: 08/04/2025
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Versión: 01

Nombre del trabajador: Jaider Gomez

No. Cedula: 1001107.727

Cargo: Oficial

FECHA DE ENTREGA	DESCRIPCIÓN DEL EPP ENTREGADO	CANTIDAD	FIRMA DEL TRABAJADOR
19-11-2025	overol 2 piezas	1	
19-11-2025	casco seguridad	1	
19-11-2025	tapaodos de insercion	1	Jaider Gomez
19-11-2025	Gafas de seguridad	1	
19-11-2025	botas de seguridad	1	
19-11-2025	guantes de seguridad		

Observaciones y/o Recomendaciones:

En aplicación de lo dispuesto en Ley 9 de 1979, artículos 122, 123, y 124, sobre disposiciones mínimas de seguridad y salud relativas a la utilización por los trabajadores de equipos de protección personal:

a - Utilizar y cuidar correctamente los equipos de protección individual.

b - Colocar el equipo de protección individual después de su utilización en el lugar indicado para ello.

c - Informar al encargado del area de Seguridad y Salud en el Trabajo cualquier defecto, anomalía o daño apreciado en el equipo de protección individual utilizado que, a su juicio, pueda entrañar una pérdida de su eficacia protectora.

d - Se hace entrega de manual de elementos de protección personal para su conocimiento, donde en caso deterioro, Actualización o perdida Informar al subproceso de Seguridad y Salud en el Trabajo para su reposición.

Decreto 1295 de 1994, artículo 91: Establece la obligatoriedad del uso de los Elementos de Protección Personal. El no uso de los mismos puede ser causal de despido.

Nombre y firma del responsable de la entrega de EPP:		Firma profesional SST:	

Powered by CamScanner

C&P	CONSTRUCCIONES Y PAVIMENTOS	Código: SG-SST-001 Fecha: 08/04/2025
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Versión: 01

Nombre del trabajador: John Cubillos

No. Cedula: 1071 549 447

Cargo: Aydante.

FECHA DE ENTREGA	DESCRIPCIÓN DEL EPP ENTREGADO	CANTIDAD	FIRMA DEL TRABAJADOR
25-11-2025	Overol 2 pieza	1	JOHN CUBILLOS.
25-11-2025	casco seguridad	1	
25-11-2025	Gafas seguridad.	1	
25-11-2025	guantes seguridad.	1	
25-11-2025	Botas seguridad	1	
25-11-2025	tapaoidos de insercion	1	

Observaciones y/o Recomendaciones:	

En aplicación de lo dispuesto en Ley 9 de 1979, artículos 122, 123, y 124, sobre disposiciones mínimas de seguridad y salud relativas a la utilización por los trabajadores de equipos de protección personal:

a - Utilizar y cuidar correctamente los equipos de protección individual.

b - Colocar el equipo de protección individual después de su utilización en el lugar indicado para ello.

c - Informar al encargado del area de Seguridad y Salud en el Trabajo cualquier defecto, anomalía o daño apreciado en el equipo de protección individual utilizado que, a su juicio, pueda entrañar una pérdida de su eficacia protectora.

d - Se hace entrega de manual de elementos de protección personal para su conocimiento, donde en caso deterioro, Actualización o perdida informar al subproceso de Seguridad y Salud en el Trabajo para su reposición.

Decreto 1295 de 1994, artículo 91: Establece la obligatoriedad del uso de los Elementos de Protección Personal. El no uso de los mismos puede ser causal de despido.

Nombre y firma del responsable de la entrega de EPP:		Firma profesional SST:	

Powered by CamScanner

C&P	CONSTRUCCIONES Y PAVIMENTOS	Código: SG-SST-001 Fecha: 08/04/2025
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Versión: 01

Nombre del trabajador: Mauricio Fuquen

No. Cedula: 71 25796

Cargo: Zapatas

FECHA DE ENTREGA	DESCRIPCIÓN DEL EPP ENTREGADO	CANTIDAD	FIRMA DEL TRABAJADOR
26-11-2025	overol 2 piezas	1	
26-11-2025	casco seguridad	1	
26-11-2025	gafas seguridad	1	
26-11-2025	guantes seguridad	1	
26-11-2025	tapa oídos inserción	1	

Observaciones y/o Recomendaciones:

En aplicación de lo dispuesto en Ley 9 de 1979, artículos 122, 123, y 124, sobre disposiciones mínimas de seguridad y salud relativas a la utilización por los trabajadores de equipos de protección personal:

a - Utilizar y cuidar correctamente los equipos de protección individual.

b - Colocar el equipo de protección individual después de su utilización en el lugar indicado para ello.

c - Informar al encargado del area de Seguridad y Salud en el Trabajo cualquier defecto, anomalía o daño apreciado en el equipo de protección individual utilizado que, a su juicio, pueda entrañar una pérdida de su eficacia protectora.

d - Se hace entrega de manual de elementos de protección personal para su conocimiento, donde en caso deterioro, Actualización o perdida informar al subproceso de Seguridad y Salud en el Trabajo para su reposición.

Decreto 1295 de 1994, artículo 91: Establece la obligatoriedad del uso de los Elementos de Protección Personal. El no uso de los mismos puede ser causal de despido.

Nombre y firma del responsable de la entrega de EPP:		Firma profesional SST:	

Powered by CamScanner

C&P	CONSTRUCCIONES Y PAVIMENTOS	Código: SG-SST-001 Fecha: 08/04/2025
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Versión: 01

Nombre del trabajador: wilson lopez

No. Cedula: 7003558509

Cargo: Ayudante

FECHA DE ENTREGA	DESCRIPCIÓN DEL EPP ENTREGADO	CANTIDAD	FIRMA DEL TRABAJADOR
21-11-2025	overol 2 piezas	2	Wilson lopez
21-11-2025	casco de seguridad	1	wilson lopez
21-11 2025	gafas seguridad	1	wilson lopez
21-11-2025	Botas caucho punta de Acero	1	wilson lopez
21-11-2025	guantes de seguridad.	1	wilson lopez
21-11-2025	tapaoido. de insercion	1	wilson lopez

Observaciones y/o Recomendaciones:

En aplicación de lo dispuesto en Ley 9 de 1979, artículos 122, 123, y 124, sobre disposiciones mínimas de seguridad y salud relativas a la utilización por los trabajadores de equipos de protección personal:

a - Utilizar y cuidar correctamente los equipos de protección individual.

b - Colocar el equipo de protección individual después de su utilización en el lugar indicado para ello.

c - Informar al encargado del area de Seguridad y Salud en el Trabajo cualquier defecto, anomalía o daño apreciado en el equipo de protección individual utilizado que, a su juicio, pueda entrañar una pérdida de su eficacia protectora.

d - Se hace entrega de manual de elementos de protección personal para su conocimiento, donde en caso deterioro, Actualización o perdida Informar al subproceso de Seguridad y Salud en el Trabajo para su reposición.

Decreto 1295 de 1994, artículo 91: Establece la obligatoriedad del uso de los Elementos de Protección Personal. El no uso de los mismos puede ser causal de despido.

Nombre y firma del responsable de la entrega de EPP:		Firma profesional SST:	

Powered by CamScanner

C&P	CONSTRUCCIONES Y PAVIMENTOS	Código: SG-SST-001 Fecha: 08/04/2025
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Versión: 01

Nombre del trabajador: Molina Jose

No. Cedula: 77383979

Cargo: Aydante.

FECHA DE ENTREGA	DESCRIPCIÓN DEL EPP ENTREGADO	CANTIDAD	FIRMA DEL TRABAJADOR
19-11-2025	overol 2 piezas	1	Josemolina
19-11-2025	Casco de seguridad	1	Josemolina
19-11-2025	gafas de seguridad	1	Josemolina
19-11-2025	botas de seguridad	1	Josemolina
19-11-2025	tapaidos de inserción	1	Josemolina

Observaciones y/o Recomendaciones:

En aplicación de lo dispuesto en Ley 9 de 1979, artículos 122, 123, y 124, sobre disposiciones mínimas de seguridad y salud relativas a la utilización por los trabajadores de equipos de protección personal:

a - Utilizar y cuidar correctamente los equipos de protección individual.

b - Colocar el equipo de protección individual después de su utilización en el lugar indicado para ello.

c - Informar al encargado del area de Seguridad y Salud en el Trabajo cualquier defecto, anomalía o daño apreciado en el equipo de protección individual utilizado que, a su juicio, pueda entrañar una pérdida de su eficacia protectora.

d - Se hace entrega de manual de elementos de protección personal para su conocimiento, donde en caso deterioro, Actualización o perdida informar al subproceso de Seguridad y Salud en el Trabajo para su reposición.

Decreto 1295 de 1994, artículo 91: Establece la obligatoriedad del uso de los Elementos de Protección Personal. El no uso de los mismos puede ser causal de despido.

Nombre y firma del responsable de la entrega de EPP:		Firma profesional SST:	

Powered by CamScanner

C&P	CONSTRUCCIONES Y PAVIMENTOS	Código: SG-SST-001 Fecha: 08/04/2025
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Versión: 01

Nombre del trabajador: Jesus contreras.

No. Cedula: 7069475536

Cargo: Ayudante.

FECHA DE ENTREGA	DESCRIPCIÓN DEL EPP ENTREGADO	CANTIDAD	FIRMA DEL TRABAJADOR
25-11-2025	overol 2 piezas	1	Jesus contreras
25-11-2025	botas de caucho punta acero	1	Jesus Contreras
25-11-2025	casco de seguridad	1	Jesus Contreras
25-11-2025	gafas de seguridad	1	Jesus Contreras
25-11-2025	tapaoidos de insercion	1	Jesus contreras.

Observaciones y/o Recomendaciones:

En aplicación de lo dispuesto en Ley 9 de 1979, artículos 122, 123, y 124, sobre disposiciones mínimas de seguridad y salud relativas a la utilización por los trabajadores de equipos de protección personal:

a - Utilizar y cuidar correctamente los equipos de protección individual.

b - Colocar el equipo de protección individual después de su utilización en el lugar indicado para ello.

c - Informar al encargado del area de Seguridad y Salud en el Trabajo cualquier defecto, anomalía o daño apreciado en el equipo de protección individual utilizado que, a su juicio, pueda entrañar una pérdida de su eficacia protectora.

d - Se hace entrega de manual de elementos de protección personal para su conocimiento, donde en caso deterioro, Actualización o perdida Informar al subproceso de Seguridad y Salud en el Trabajo para su reposición.

Decreto 1295 de 1994, artículo 91: Establece la obligatoriedad del uso de los Elementos de Protección Personal. El no uso de los mismos puede ser causal de despido.

Nombre y firma del responsable de la entrega de EPP:		Firma profesional SST:	

Powered by CamScanner

C&P	CONSTRUCCIONES Y PAVIMENTOS	Código: SG-SST-001 Fecha: 08/04/2025
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Versión: 01

Nombre del trabajador: Cesar Martinez

No. Cedula: 72176011

Cargo: Ayudante

FECHA DE ENTREGA	DESCRIPCIÓN DEL EPP ENTREGADO	CANTIDAD	FIRMA DEL TRABAJADOR
25-11-2025	overol 2 piezas	1	
25-11-2025	botas seguridad	1	
25-11-2025	casco seguridad	1	
25-11-2025	gafas seguridad	1	
25-11-2025	tapaoidos de insercion	1	

Observaciones y/o Recomendaciones:

En aplicación de lo dispuesto en Ley 9 de 1979, artículos 122, 123, y 124, sobre disposiciones mínimas de seguridad y salud relativas a la utilización por los trabajadores de equipos de protección personal:

a - Utilizar y cuidar correctamente los equipos de protección individual.

b - Colocar el equipo de protección individual después de su utilización en el lugar indicado para ello.

c - Informar al encargado del area de Seguridad y Salud en el Trabajo cualquier defecto, anomalía o daño apreciado en el equipo de protección individual utilizado que, a su juicio, pueda entrañar una pérdida de su eficacia protectora.

d - Se hace entrega de manual de elementos de protección personal para su conocimiento, donde en caso deterioro, Actualización o perdida informar al subproceso de Seguridad y Salud en el Trabajo para su reposición.

Decreto 1295 de 1994, artículo 91: Establece la obligatoriedad del uso de los Elementos de Protección Personal. El no uso de los mismos puede ser causal de despido.

Nombre y firma del responsable de la entrega de EPP:		Firma profesional SST:	

Powered by CamScanner

C&P	INSPECCION DE EXTINTORES	Versión: 01 CÓDIGO: CYP-SST-~~FOR-040~~ Fecha: 01/05/2025

FECHA: 12 Diciembre 12025 LUGAR DE INSPECCION: tram04 / oficina Pac

DESCRIPCIÓN			PARTES A REVISAR	ESTADO			OBSERVACIONES	SEGUIMIENTO
No.	CLASE	CAPACIDAD		B	R	M		
1	multipropósito	101b	ESTADO MANÓMETRO	✓	-	-	Se encuentra	
			ESTADO MANIJAS	✓	-	-	Ubicado en	
			ESTADO DE MANGUERA	✓	-	-	la oficina	
		PRÓXIMA RECARGA	ESTADO DEL CUERPO	✓	-	-	principal	
		Junio 2026	CONDICIONES PASADOR	✓	-	-		
			FÁCIL ACCESO	✓	-	-		
			ESTADO DE ETIQUETAS	✓	-	-		
			SE AGITO EL EXTINTOR	✓	-	-		
2		101b	ESTADO MANÓMETRO	✓	-	-		
			ESTADO MANIJAS	✓	-	-	Se encuentra	
			ESTADO DE MANGUERA	✓	-	-	Ubicado punto	
		PRÓXIMA RECARGA	ESTADO DEL CUERPO	✓	-	-	PAC	
		Junio 2026	CONDICIONES PASADOR	✓	-	-		
			FÁCIL ACCESO	✓	-	-		
			ESTADO DE ETIQUETAS	✓	-	-		
			SE AGITO EL EXTINTOR	✓	-	-		
			ESTADO MANÓMETRO					
			ESTADO MANIJAS					
			ESTADO DE MANGUERA					
		PRÓXIMA RECARGA	ESTADO DEL CUERPO					
			CONDICIONES PASADOR					
			FÁCIL ACCESO					
			ESTADO DE ETIQUETAS					
			SE AGITO EL EXTINTOR					
			ESTADO MANÓMETRO					
			ESTADO MANIJAS					
			ESTADO DE MANGUERA					
		PRÓXIMA RECARGA	ESTADO DEL CUERPO					
			CONDICIONES PASADOR					
			FÁCIL ACCESO					
			ESTADO DE ETIQUETAS					
			SE AGITO EL EXTINTOR					
			ESTADO MANÓMETRO					
			ESTADO MANIJAS					
			ESTADO DE MANGUERA					
		PRÓXIMA RECARGA	ESTADO DEL CUERPO					
			CONDICIONES PASADOR					
			FÁCIL ACCESO					
			ESTADO DE ETIQUETAS					
			SE AGITO EL EXTINTOR					
			ESTADO MANÓMETRO					
			ESTADO MANIJAS					
			ESTADO DE MANGUERA					
		PRÓXIMA RECARGA	ESTADO DEL CUERPO					
			CONDICIONES PASADOR					
			FÁCIL ACCESO					
			ESTADO DE ETIQUETAS					
			SE AGITO EL EXTINTOR					

B: Bueno R: Regular M: Malo

OBSERVACIONES :

Yani Sotelo

INSPECCIONADO POR: (Nombre y Firma)

YESENIA LEAL

Vo. Bo. Área de SST (Nombre y Firma)

C&P	INSPECCIÓN DE BOTIQUINES PRIMEROS AUXILIOS TIPO A					Código: CYA-SST-FOR-052 Fecha: 10/05/2025 Versión: 01
Área o Tramo de Obra	tramo 4 portones	**Fecha de inspección:**	19 NOV - 2025	**Ejecutada por:**	Yeni Solanilla	
Responsable del Botiquín:	Yeni alexandra Solanilla					

Elemento	Cantidad Ideal	Presentación	Uso	Cantidad Actual	Fecha de Vencimiento	Observaciones
Solución Salina 250 cc ó 500 cc	2	Frasco (250 ml)	Lavado de heridas y quemaduras, y para los ojos en caso de cuerpos extraños incrustados /Lavados nasales, ayuda a limpiar el polen, polvo y otros residuos.	1	DIC 2026	
Clorhexidina o Yodopovidona (Jabón Quirúrgico)	1	Frasco (120 ml)	Lavado de manos para desinfectada y poder realizar la atención al herido.	1	12/02/27	
Gasas Individuales estéril	10	Unidad (7.5X7.5 cm.)	Para Limpiar y cubrir heridas y quemaduras superficiales.	24 und	10/20/29	
Espadrapo de tela de 4"	1	Rollo (5 mX2.5 cm.)	Para asegurar las gasas cuando se va a cubrir una herida, para juntar bordes en heridas abiertas	1		
Baja lenguas	5	Paquete (20 unidades)	Entablillado de dedos	14x5	17/04/29	
Guantes Látex para examen	5	Bolsa (par)	Protección al realizar una curación	12		
Curas adhesivas	1	Caja (25 unidades)	Para cubrir heridas pequeñas	1		
Micropore	1	Rollo (5 mX2.5 cm.)	Para asegurar las gasas cuando se va a cubrir una herida, para juntar bordes en heridas abiertas	1		
Linterna Pequeña (2 pilas AA)	1	Unidad	Ayuda a verificar el estado de las pupilas	1		
Termómetro Digital	1	Unidad	Medición de la temperatura corporal	1		
Tijera con mango plástico punta	1	Unidad	Facilita el corte de la gasa	1		
Venda Elástica 2x5 Y	2	Unidad	Vendajes	1	05/20/29	
Venda Elástica 3x5 Y	2	Unidad	Vendajes	1	01/20/29	
Venda Elástica 5 x5 Y	2	Unidad	Vendajes	1	04/26/28	
Venda en algodón 3X5 Y	2	Unidad	Protección de la piel como pre vendaje	1	07/20/28	
OTROS				1	08/2029	

FIRMA RESPONSABLE
Nombre: Yeni Solanilla
Cargo Insp SSI

INSPECCIONADO POR:
Nombre:
Cargo Insp- SST

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE HERRAMIENTAS	Código: CYP-SST-FOR-034 Versión: 1 Fecha: 01/05/2025

FECHA: 03 NOV 2025

SEMANA DEL 03 AL 08 MES Noviembre DEL 2025

INSPECCIONADO POR: Albeiro Agudelo - Yeni Solanilla

UBICACIÓN: trama 1 San Bernardo

HERRAMIENTA	REVISIÓN	CANTIDAD	LUNES		MARTES		MIÉRCOLES		JUEVES		VIERNES		SÁBADO		DOMINGO	
			B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
PALAS	MANGO	5			✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
PICAS	MANGO	5			✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
BARRAS	ESTADO GENERAL	2			✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
CARRETILLAS	ESTADO GENERAL	3			✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
FLEXÓMETROS	ESTADO GENERAL	1			✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
MARTILLOS	MANGO	3			✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
PUNTEROS	ESTADO GENERAL	2			✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
NIVELES	ESTADO GENERAL	1			✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
PALUSTRES	MANGO	4			✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
LLANAS METÁLICAS	ESTADO GENERAL	3			✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
BOQUILLERAS METÁLICAS	ESTADO GENERAL	2			✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
SEGUETAS	ESTADO GENERAL	4			✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
SERRUCHOS	ESTADO GENERAL	2			✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
PORROS O MACETAS	ESTADO GENERAL	4			✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
LLAVES MIXTAS	ESTADO GENERAL	1			✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
PLOMADA DE MURO	ESTADO GENERAL	1			✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
PLOMADA DE CENTRO	ESTADO GENERAL	1			✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		

YO COMO SUPERVISOR,'HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO

FIRMA DIARIA DE QUIEN INSPECCIONA

FIRMA DIARIA DEL INSPECTOR DE OBRA U SST

FUERA DE SERVICIO SI NO

B: BUENA M:MALA

OBSERVACIONES:

Vo Bo Residente SST

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE HERRAMIENTAS	Código: CYP-SST-FOR-034 Versión: 1 Fecha: 01/05/2025

FECHA: 10 NOV 2025

SEMANA DEL 10 AL 15 MES Noviembre DEL 2025

INSPECCIONADO POR: Alberto Agudelo - Yeni Jaramillo

UBICACIÓN: Tramo 1 San Bernardo

HERRAMIENTA	REVISIÓN	CANTIDAD	LUNES		MARTES		MIÉRCOLES		JUEVES		VIERNES		SÁBADO		DOMINGO	
			B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
PALAS	MANGO	5	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
PICAS	MANGO	2	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
BARRAS	ESTADO GENERAL	2	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
CARRETILLAS	ESTADO GENERAL	3	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
FLEXÓMETROS	ESTADO GENERAL	1	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
MARTILLOS	MANGO	3	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
PUNTEROS	ESTADO GENERAL	2	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
NIVELES	ESTADO GENERAL	1	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
PALUSTRES	MANGO	4	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
LLANAS METÁLICAS	ESTADO GENERAL	3	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
BOQUILLERAS METÁLICAS	ESTADO GENERAL	2	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
SEGUETAS	ESTADO GENERAL	2	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
SERRUCHOS	ESTADO GENERAL	4	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
PORROS O MACETAS	ESTADO GENERAL	4	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
LLAVES MIXTAS	ESTADO GENERAL	1	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
PLOMADA DE MURO	ESTADO GENERAL	1	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
PLOMADA DE CENTRO	ESTADO GENERAL	1	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		

YO COMO SUPERVISOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO

FIRMA DIARIA DE QUIEN INSPECCIONA

FIRMA DIARIA DEL INSPECTOR DE OBRA U SST

FUERA DE SERVICIO SI ✓ NO

B: BUENA M:MALA

OBSERVACIONES:

Vo Bo Residente SST

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE HERRAMIENTAS	Código: CYP-SST-FOR-034 Versión: 1 Fecha: 01/05/2025

FECHA: 17 NOV 2025

SEMANA DEL 17 AL 22 MES Noviembre DEL 2025

INSPECCIONADO POR: Albeiro Agudelo - Yeni Solanilla

UBICACIÓN: Tramo 1 San Bernardo

HERRAMIENTA	REVISIÓN	CANTIDAD	LUNES		MARTES		MIÉRCOLES		JUEVES		VIERNES		SÁBADO		DOMINGO	
			B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
PALAS	MANGO	5			✓	—	✓	—	✓	—	✓	—	✓	—		
PICAS	MANGO	2			✓	—	✓	—	✓	—	✓	—	✓	—		
BARRAS	ESTADO GENERAL	2			✓	—	✓	—	✓	—	✓	—	✓	—		
CARRETILLAS	ESTADO GENERAL	3			✓	—	✓	—	✓	—	✓	—	✓	—		
FLEXÓMETROS	ESTADO GENERAL	1			✓	—	✓	—	✓	—	✓	—	✓	—		
MARTILLOS	MANGO	3			✓	—	✓	—	✓	—	✓	—	✓	—		
PUNTEROS	ESTADO GENERAL	2			✓	—	✓	—	✓	—	✓	—	✓	—		
NIVELES	ESTADO GENERAL	1			✓	—	✓	—	✓	—	✓	—	✓	—		
PALUSTRES	MANGO	4			✓	—	✓	—	✓	—	✓	—	✓	—		
LLANAS METÁLICAS	ESTADO GENERAL	3			✓	—	✓	—	✓	—	✓	—	✓	—		
BOQUILLERAS METÁLICAS	ESTADO GENERAL	2			✓	—	✓	—	✓	—	✓	—	✓	—		
SEGUETAS	ESTADO GENERAL	4			✓	—	✓	—	✓	—	✓	—	✓	—		
SERRUCHOS	ESTADO GENERAL	2			✓	—	✓	—	✓	—	✓	—	✓	—		
PORROS O MACETAS	ESTADO GENERAL	4			✓	—	✓	—	✓	—	✓	—	✓	—		
LLAVES MIXTAS	ESTADO GENERAL	1			✓	—	✓	—	✓	—	✓	—	✓	—		
PLOMADA DE MURO	ESTADO GENERAL	1			✓	—	✓	—	✓	—	✓	—	✓	—		
PLOMADA DE CENTRO	ESTADO GENERAL	1			✓	—	✓	—	✓	—	✓	—	✓	—		

YO COMO SUPERVISOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO

FIRMA DIARIA DE QUIEN INSPECCIONA

FIRMA DIARIA DEL INSPECTOR DE OBRA U SST

FUERA DE SERVICIO SI NO

B: BUENA M:MALA

OBSERVACIONES:

Vo Bo Residente SST

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE HERRAMIENTAS	Código: CYP-SST-FOR-034 Versión: 1 Fecha: 01/05/2025

FECHA: 24 Nov 2025

SEMANA DEL 24 AL 29 MES Noviembre DEL 2025

INSPECCIONADO POR: Albeiro Agudelo Yeni Solanilla

UBICACIÓN: trauma 4 San Bernardo

HERRAMIENTA	REVISIÓN	CANTIDAD	LUNES		MARTES		MIÉRCOLES		JUEVES		VIERNES		SÁBADO		DOMINGO	
			B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
PALAS	MANGO	5	✓	—	✓	—	✓	—	✓	—	✓	—	✓	—		
PICAS	MANGO	2	✓	—	✓	—	✓	—	✓	—	✓	—	✓	—		
BARRAS	ESTADO GENERAL	2	✓	—	✓	—	✓	—	✓	—	✓	—	✓	—		
CARRETILLAS	ESTADO GENERAL	3	✓	—	✓	—	✓	—	✓	—	✓	—	✓	—		
FLEXÓMETROS	ESTADO GENERAL	1	✓	—	✓	—	✓	—	✓	—	✓	—	✓	—		
MARTILLOS	MANGO	3	✓	—	✓	—	✓	—	✓	—	✓	—	✓	—		
PUNTEROS	ESTADO GENERAL	2	✓	—	✓	—	✓	—	✓	—	✓	—	✓	—		
NIVELES	ESTADO GENERAL	1	✓	—	✓	—	✓	—	✓	—	✓	—	✓	—		
PALUSTRES	MANGO	4	✓	—	✓	—	✓	—	✓	—	✓	—	✓	—		
LLANAS METÁLICAS	ESTADO GENERAL	3	✓	—	✓	—	✓	—	✓	—	✓	—	✓	—		
BOQUILLERAS METÁLICAS	ESTADO GENERAL	2	✓	—	✓	—	✓	—	✓	—	✓	—	✓	—		
SEGUETAS	ESTADO GENERAL	4	✓	—	✓	—	✓	—	✓	—	✓	—	✓	—		
SERRUCHOS	ESTADO GENERAL	2	✓	—	✓	—	✓	—	✓	—	✓	—	✓	—		
PORROS O MACETAS	ESTADO GENERAL	4	✓	—	✓	—	✓	—	✓	—	✓	—	✓	—		
LLAVES MIXTAS	ESTADO GENERAL	1	✓	—	✓	—	✓	—	✓	—	✓	—	✓	—		
PLOMADA DE MURO	ESTADO GENERAL	1	✓	—	✓	—	✓	—	✓	—	✓	—	✓	—		
PLOMADA DE CENTRO	ESTADO GENERAL	1	✓	—	✓	—	✓	—	✓	—	✓	—	✓	—		

YO COMO SUPERVISOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO

FIRMA DIARIA DE QUIEN INSPECCIONA

FIRMA DIARIA DEL INSPECTOR DE OBRA U SST

FUERA DE SERVICIO SI NO

B: BUENA M:MALA

OBSERVACIONES:

Vo Bo Residente SST

C&P	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE HERRAMIENTAS	Código: CYP-SST-FOR-034 Versión: 1 Fecha: 01/05/2025

FECHA: 03 NOV - 2025

SEMANA DEL 03 AL 08 MES Noviembre DEL 2025

INSPECCIONADO POR: Jeferson Pedreros - Yeni Solanilla

UBICACIÓN: tramo 4 Portones

HERRAMIENTA	REVISIÓN	CANTIDAD	LUNES		MARTES		MIÉRCOLES		JUEVES		VIERNES		SÁBADO		DOMINGO	
			B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
PALAS	MANGO	5			✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
PICAS	MANGO	5			✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
BARRAS	ESTADO GENERAL	3			✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
CARRETILLAS	ESTADO GENERAL	3			✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
FLEXÓMETROS	ESTADO GENERAL	1			✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
MARTILLOS	MANGO	4			✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
PUNTEROS	ESTADO GENERAL	2			✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
NIVELES	ESTADO GENERAL	2			✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
PALUSTRES	MANGO	4			✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
LLANAS METÁLICAS	ESTADO GENERAL	4			✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
BOQUILLERAS METÁLICAS	ESTADO GENERAL	3			✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
SEGUETAS	ESTADO GENERAL	2			✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
SERRUCHOS	ESTADO GENERAL	2			✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
PORROS O MACETAS	ESTADO GENERAL	2			✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
LLAVES MIXTAS	ESTADO GENERAL	1			✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
PLOMADA DE MURO	ESTADO GENERAL	1			✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
PLOMADA DE CENTRO	ESTADO GENERAL	1			✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		

YO COMO SUPERVISOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO

PIRMA DIARIA DE QUIEN INSPECCIONA	Jeferson Pedreros	Jeferson Pedreros	Jeferson Pedreros	Jeferson Pedreros	Jeferson Pedreros	
FIRMA DIARIA DEL INSPECTOR DE OBRA U SST						

FUERA DE SERVICIO SI NO

B: BUENA M:MALA

OBSERVACIONES:

Vo Bo Residente SST

CYP	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE HERRAMIENTAS	Código: CYP-SST-FOR-034 Versión: 1 Fecha: 01/05/2025

FECHA: 10 Nov - 2025
SEMANA DEL 10 AL 15 MES Noviembre DEL 2025
INSPECCIONADO POR: Jeferson Pedreros - Yeni Solanilla
UBICACIÓN: Tramo 4 Portones

HERRAMIENTA	REVISIÓN	CANTIDAD	LUNES		MARTES		MIÉRCOLES		JUEVES		VIERNES		SÁBADO		DOMINGO	
			B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
PALAS	MANGO	5	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
PICAS	MANGO	5	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
BARRAS	ESTADO GENERAL	3	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
CARRETILLAS	ESTADO GENERAL	3	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
FLEXÓMETROS	ESTADO GENERAL	1	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
MARTILLOS	MANGO	4	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
PUNTEROS	ESTADO GENERAL	2	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
NIVELES	ESTADO GENERAL	2	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
PALUSTRES	MANGO	4	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
LLANAS METÁLICAS	ESTADO GENERAL	4	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
BOQUILLERAS METÁLICAS	ESTADO GENERAL	4	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
SEGUETAS	ESTADO GENERAL	3	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
SERRUCHOS	ESTADO GENERAL	2	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
PORROS O MACETAS	ESTADO GENERAL	2	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
LLAVES MIXTAS	ESTADO GENERAL	1	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
PLOMADA DE MURO	ESTADO GENERAL	1	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
PLOMADA DE CENTRO	ESTADO GENERAL	1	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		

YO COMO SUPERVISOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO

FIRMA DIARIA DE QUIEN INSPECCIONA	Jeferson Pedreros	Jeferson Pedreros	Jeferson Pedreros	Jeferson Pedreros	Jeferson Pedreros	Jeferson Pedreros
FIRMA DIARIA DEL INSPECTOR DE OBRA U SST						

FUERA DE SERVICIO SI NO

B: BUENA M:MALA

OBSERVACIONES:

Vo Bo Residente SST

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE HERRAMIENTAS

Código: CYP-SST-FOR-034
Versión: 1
Fecha: 01/05/2025

FECHA: 17 NOV - 2025
SEMANA DEL 17 AL 22 MES Noviembre DEL 2025
INSPECCIONADO POR: Jeferson Pedreros – Yeni Solanilla
UBICACIÓN:

HERRAMIENTA	REVISIÓN	CANTIDAD	LUNES		MARTES		MIÉRCOLES		JUEVES		VIERNES		SÁBADO		DOMINGO	
			B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
PALAS	MANGO	5			✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
PICAS	MANGO	5			✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
BARRAS	ESTADO GENERAL	3			✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
CARRETILLAS	ESTADO GENERAL	3			✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
FLEXÓMETROS	ESTADO GENERAL	1			✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
MARTILLOS	MANGO	4			✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
PUNTEROS	ESTADO GENERAL	2			✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
NIVELES	ESTADO GENERAL	2			✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
PALUSTRES	MANGO	4			✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
LLANAS METÁLICAS	ESTADO GENERAL	4			✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
BOQUILLERAS METÁLICAS	ESTADO GENERAL	4			✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
SEGUETAS	ESTADO GENERAL	3			✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
SERRUCHOS	ESTADO GENERAL	2			✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
PORROS O MACETAS	ESTADO GENERAL	2			✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
LLAVES MIXTAS	ESTADO GENERAL	1			✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
PLOMADA DE MURO	ESTADO GENERAL	1			✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
PLOMADA DE CENTRO	ESTADO GENERAL	1			✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		

YO COMO SUPERVISOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO

FIRMA DIARIA DE QUIEN INSPECCIONA		Jeferson Pedreros	Jeferson Pedreros	Jeferson Pedreros	Jeferson Pedreros	Jeferson Pedreros
FIRMA DIARIA DEL INSPECTOR DE OBRA U SST						

FUERA DE SERVICIO SI NO

B: BUENA M:MALA

OBSERVACIONES:

Vo Bo Residente SST

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE HERRAMIENTAS	Código: CYP-SST-FOR-034 Versión: 1 Fecha: 01/05/2025

FECHA: 24 Nov - 2025

SEMANA DEL 24 AL 29 MES Noviembre DEL 2025

INSPECCIONADO POR: Jeferson Pedreros / Yeni Solanilla

UBICACION: tramo 4 portones

HERRAMIENTA	REVISIÓN	CANTIDAD	LUNES		MARTES		MIÉRCOLES		JUEVES		VIERNES		SÁBADO		DOMINGO	
			B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
PALAS	MANGO	5	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
PICAS	MANGO	5	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
BARRAS	ESTADO GENERAL	3	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
CARRETILLAS	ESTADO GENERAL	3	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
FLEXÓMETROS	ESTADO GENERAL	1	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
MARTILLOS	MANGO	4	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
PUNTEROS	ESTADO GENERAL	2	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
NIVELES	ESTADO GENERAL	2	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
PALUSTRES	MANGO	4	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
LLANAS METÁLICAS	ESTADO GENERAL	4	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
BOQUILLERAS METÁLICAS	ESTADO GENERAL	4	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
SEGUETAS	ESTADO GENERAL	3	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
SERRUCHOS	ESTADO GENERAL	2	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
PORROS O MACETAS	ESTADO GENERAL	2	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
LLAVES MIXTAS	ESTADO GENERAL	1	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
PLOMADA DE MURO	ESTADO GENERAL	1	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
PLOMADA DE CENTRO	ESTADO GENERAL	1	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		

YO COMO SUPERVISOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO

FIRMA DIARIA DE QUIEN INSPECCIONA	Jeferson Pedreros	Jeferson Pedreros	Jeferson Pedreros	Jeferson Pedreros.	Jeferson Pedreros	Jeferson Pedreros.	
FIRMA DIARIA DEL INSPECTOR DE OBRA U SST							

B: BUENA M:MALA

FUERA DE SERVICIO SI NO

OBSERVACIONES:

Vo Bo Residente SST

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE HERRAMIENTAS	Código: CYP-SST-FOR-034 Versión: 1 Fecha: 01/05/2025

FECHA: 03 Nov. 2025

SEMANA DEL 03 AL 08 MES Noviembre DEL 2025

INSPECCIONADO POR: Enrigue Gaitan

UBICACIÓN: tramo 2 Sector el Alto

HERRAMIENTA	REVISIÓN	CANTIDAD	LUNES		MARTES		MIÉRCOLES		JUEVES		VIERNES		SÁBADO		DOMINGO	
			B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
PALAS	MANGO	6			✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
PICAS	MANGO	3			✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
BARRAS	ESTADO GENERAL	3			✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
CARRETILLAS	ESTADO GENERAL	2			✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
FLEXÓMETROS	ESTADO GENERAL	0			✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
MARTILLOS	MANGO	3			✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
PUNTEROS	ESTADO GENERAL	0			✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
NIVELES	ESTADO GENERAL	2			✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
PALUSTRES	MANGO	3			✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
LLANAS METÁLICAS	ESTADO GENERAL	1			✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
BOQUILLERAS METÁLICAS	ESTADO GENERAL	1			✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
SEGUETAS	ESTADO GENERAL	3			✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
SERRUCHOS	ESTADO GENERAL	1			✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
PORROS O MACETAS	ESTADO GENERAL	4			✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
LLAVES MIXTAS	ESTADO GENERAL	1			✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
PLOMADA DE MURO	ESTADO GENERAL	0			✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
PLOMADA DE CENTRO	ESTADO GENERAL	0			✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		

YO COMO SUPERVISOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO

PIRMA DIARIA DE QUIEN INSPECCIONA

FIRMA DIARIA DEL INSPECTOR DE OBRA U SST

FUERA DE SERVICIO SI NO

B: BUENA M:MALA

OBSERVACIONES:

Vo Bo Residente SST

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE HERRAMIENTAS	Código: CYP-SST-FOR-034 Versión: 1 Fecha: 01/05/2025

FECHA: 10 NOV 2025

SEMANA DEL 10 AL 15 MES Noviembre DEL 2025

INSPECCIONADO POR: Enrique Gainton

UBICACIÓN: tramo 2 sector el alto

HERRAMIENTA	REVISIÓN	CANTIDAD	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SÁBADO		DOMINGO	
			B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
PALAS	MANGO	6	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
PICAS	MANGO	5	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
BARRAS	ESTADO GENERAL	3	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
CARRETILLAS	ESTADO GENERAL	2	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
FLEXÓMETROS	ESTADO GENERAL	0	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
MARTILLOS	MANGO	3	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
PUNTEROS	ESTADO GENERAL	0	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
NIVELES	ESTADO GENERAL	2	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
PALUSTRES	MANGO	3	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
LLANAS METÁLICAS	ESTADO GENERAL	1	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
BOQUILLERAS METÁLICAS	ESTADO GENERAL	1	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
SEGUETAS	ESTADO GENERAL	3	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
SERRUCHOS	ESTADO GENERAL	1	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
PORROS O MACETAS	ESTADO GENERAL	4	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
LLAVES MIXTAS	ESTADO GENERAL	1	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
PLOMADA DE MURO	ESTADO GENERAL	0	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
PLOMADA DE CENTRO	ESTADO GENERAL	0	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		

YO COMO SUPERVISOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO

PIRMA DIARIA DE QUIEN INSPECCIONA

FIRMA DIARIA DEL INSPECTOR DE OBRA U SST

FUERA DE SERVICIO SI NO

B: BUENA M:MALA

OBSERVACIONES:

Vo Bo Residente SST

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE HERRAMIENTAS	Código: CYP-SST-FOR-034 Versión: 1 Fecha: 01/05/2025

FECHA: 17 NOV 2025

SEMANA DEL 17 AL 22 MES Noviembre DEL 2025

INSPECCIONADO POR: Enrique Galtan

UBICACIÓN: tramo 2 Sector el alto

HERRAMIENTA	REVISIÓN	CANTIDAD	LUNES		MARTES		MIÉRCOLES		JUEVES		VIERNES		SÁBADO		DOMINGO	
			B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
PALAS	MANGO	6			✓	—	✓	—	✓	—	✓	—	✓	—		
PICAS	MANGO	5			✓	—	✓	—	✓	—	✓	—	✓	—		
BARRAS	ESTADO GENERAL	3			✓	—	✓	—	✓	—	✓	—	✓	—		
CARRETILLAS	ESTADO GENERAL	2			✓	—	✓	—	✓	—	✓	—	✓	—		
FLEXÓMETROS	ESTADO GENERAL	0			✓	—	✓	—	✓	—	✓	—	✓	—		
MARTILLOS	MANGO	3			✓	—	✓	—	✓	—	✓	—	✓	—		
PUNTEROS	ESTADO GENERAL	0			✓	—	✓	—	✓	—	✓	—	✓	—		
NIVELES	ESTADO GENERAL	2			✓	—	✓	—	✓	—	✓	—	✓	—		
PALUSTRES	MANGO	3			✓	—	✓	—	✓	—	✓	—	✓	—		
LLANAS METÁLICAS	ESTADO GENERAL	1			✓	—	✓	—	✓	—	✓	—	✓	—		
BOQUILLERAS METÁLICAS	ESTADO GENERAL	1			✓	—	✓	—	✓	—	✓	—	✓	—		
SEGUETAS	ESTADO GENERAL	3			✓	—	✓	—	✓	—	✓	—	✓	—		
SERRUCHOS	ESTADO GENERAL	1			✓	—	✓	—	✓	—	✓	—	✓	—		
PORROS O MACETAS	ESTADO GENERAL	4			✓	—	✓	—	✓	—	✓	—	✓	—		
LLAVES MIXTAS	ESTADO GENERAL	1			✓	—	✓	—	✓	—	✓	—	✓	—		
PLOMADA DE MURO	ESTADO GENERAL	0			✓	—	✓	—	✓	—	✓	—	✓	—		
PLOMADA DE CENTRO	ESTADO GENERAL	0			✓	—	✓	—	✓	—	✓	—	✓	—		

YO COMO SUPERVISOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO

PIRMA DIARIA DE QUIEN INSPECCIONA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
FIRMA DIARIA DEL INSPECTOR DE OBRA U SST	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

FUERA DE SERVICIO SI NO

B: BUENA M:MALA

OBSERVACIONES:

Vo Bo Residente SST

C&P

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE HERRAMIENTAS

Código: CYP-SST-FOR-034
Versión: 1
Fecha: 01/05/2025

FECHA: 24 NOV - 2025

SEMANA DEL 22 AL 29 MES Noviembre DEL 2025

INSPECCIONADO POR: Enrique Gaintan

UBICACIÓN: tramo2 sector el alto

HERRAMIENTA	REVISIÓN	CANTIDAD	LUNES		MARTES		MIÉRCOLES		JUEVES		VIERNES		SÁBADO		DOMINGO	
			B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
PALAS	MANGO	6	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
PICAS	MANGO	5	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
BARRAS	ESTADO GENERAL	3	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
CARRETILLAS	ESTADO GENERAL	2	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
FLEXÓMETROS	ESTADO GENERAL	0	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
MARTILLOS	MANGO	3	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
PUNTEROS	ESTADO GENERAL	0	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
NIVELES	ESTADO GENERAL	2	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
PALUSTRES	MANGO	3	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
LLANAS METÁLICAS	ESTADO GENERAL	1	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
BOQUILLERAS METÁLICAS	ESTADO GENERAL	1	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
SEGUETAS	ESTADO GENERAL	3	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
SERRUCHOS	ESTADO GENERAL	1	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
PORROS O MACETAS	ESTADO GENERAL	4	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
LLAVES MIXTAS	ESTADO GENERAL	1	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
PLOMADA DE MURO	ESTADO GENERAL	0	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		
PLOMADA DE CENTRO	ESTADO GENERAL	0	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–	✓	–		

YO COMO SUPERVISOR, HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO

FIRMA DIARIA DE QUIEN INSPECCIONA

FIRMA DIARIA DEL INSPECTOR DE OBRA U SST

B: BUENA M:MALA

FUERA DE SERVICIO SI NO

OBSERVACIONES:

Vo Bo Residente SST

C&P	INSPECCIÓN DE ORDEN Y ASEO	Código: CYA-SST-FOR-046
		Versión: 01
		Fecha 3008/05/2025

Proyecto: CTO 789 de 2024 — Área de Trabajo: Tramo 4 Portones

Responsable de la Inspección: Jeferson Pedreros — Cargo: Inspectora SST

Reportado a/cargo: Yeni Solanilla

Fecha de la Inspección: 09 Nov. 2025 — Mes: Noviembre — Año: 2025

ASPECTOS A EVALUAR	CUMPLE SI	CUMPLE NO	CUMPLE N/A	OBSERVACIÓN	ACCIÓN CORRECTIVA	RESPONSABLE	FECHA DE CIERRE
ÁREAS DE ALMACENAMIENTO SEGÚN TIPO, CANTIDAD Y MANEJO DE MATERIALES SEÑALIZADOS	✓					Jeferson Pedreros	10-11-25
SISTEMA DE ALMACENAMIENTO/ACOPIO DE MATERIALES	✓					Jeferson Pedreros	10-11-25
DELIMITACIÓN/SEÑALIZACIÓN/ENCINTADO DE ZONAS	✓					Jeferson Pedreros	10-11-25
VÍAS DE ACCESO LIBRES DE OBSTÁCULOS/SEÑALIZADAS	✓					Jeferson Pedreros	10-11-25
ORDEN ASEO INTERIOR CARPAS	✓					Jeferson Pedreros	10-11-25
SERVICIOS SANITARIOS ORDENADOS / LIMPIOS / MTO.	✓					Jeferson Pedreros	10-11-25
FACILIDADES DE AGUA POTABLE EN SITIO	✓					Jeferson Pedreros	10-11-25
SUFICIENTES RECIPIENTES PARA DEPOSITO DE RESIDUOS SOLIDOS	✓					Jeferson Pedreros	10-11-25
RECIPIENTE DE RESIDUOS ROTULADOS / CLASIFICADOS	✓					Jeferson Pedreros	10-11-25
ÁREAS DE TRABAJO LIMPIAS Y ORDENADAS	✓					Jeferson Pedreros	10-11-25
ÁREAS LIBRES DE RETAL, TABLAS CON PUNTILLAS, ETC	✓					Jeferson Pedreros	10-11-25
ALMACENAMIENTO DE COMBUSTIBLES ADECUADO/DIQUE	✓					Jeferson Pedreros	10-11-25
PUENTES/PASARELAS PROVISIONALES ADECUADAS			✓			Jeferson Pedreros	10-11-25
DELIMITACIÓN/SEÑALIZACIÓN DE EXCAVACIONES	✓					Jeferson Pedreros	10-11-25
ZONAS DE PARQUEO DE MAQUINARIA/VEHÍCULOS SEÑALIZADAS	✓					Jeferson Pedreros	10-11-25
CABLES ELÉCTRICOS SIN ENTUBAR DISPERSOS EN PISO			✓			Jeferson Pedreros	10-11-25
TOMAS DE CORR/TE, TABLEROS CONTROL SEÑALIZADOS			✓			Jeferson Pedreros	10-11-25
LINEA TIERRA/HERRAMIENTAS/EQUIPOS ELÉCTRICOS	✓					Jeferson Pedreros	10-11-25
ALMACENAMIENTO EPP	✓					Jeferson Pedreros	10-11-25
USO CORRECTO E INDICADO EPP/LIMPIEZA	✓					Jeferson Pedreros	10-11-25
LAVADO Y LIMPIEZA DE PARTES MAQUINARIA	✓					Jeferson Pedreros	10-11-25
DISPOSICIÓN DE BOTIQUINES DEBIDAMENTE DOTADOS	✓					Jeferson Pedreros	10-11-25
DISPONIBILIDAD/CONDICIONES EXTINTORES	✓					Jeferson Pedreros	10-11-25
ALMACENAMIENTO/USO HERRAMIENTAS MANUALES	✓					Jeferson Pedreros	10-11-25
SEGUIMIENTOS A LAS ACCIONES IMPLEMENTADAS	Eficacia de la acción:			Cumplió: ✓		No Cumplió ___	

OBSERVACIONES/RECOMENDACIONES :

ENTERADO RESPONSABLE ÁREA	FECHA	FECHA CORRECTIVOS	FIRMA
Yeni Solanilla	10-11-2025	10-11-2025	
Fecha seguimiento compromisos:			

Powered by CamScanner

C&P	INSPECCIÓN DE ORDEN Y ASEO	Código: CYA-SST-FOR-046
		Versión: 01
		Fecha 3006/05/2025

Proyecto: C70 789 de 2024 | Área de Trabajo: Tramo 4 Portones
Responsable de la Inspección: Jeferson Pedreros | Cargo: Inspector SST
Reportado a/cargo:
Fecha de la Inspección: 23-11-2025 | Mes: | Año:

ASPECTOS A EVALUAR	CUMPLE SI	CUMPLE NO	CUMPLE N/A	OBSERVACIÓN	ACCIÓN CORRECTIVA	RESPONSABLE	FECHA DE CIERRE
ÁREAS DE ALMACENAMIENTO SEGÚN TIPO, CANTIDAD Y MANEJO DE MATERIALES SEÑALIZADOS	✓					Jeferson Pedreros	24-11-25
SISTEMA DE ALMACENAMIENTO/ACOPIO DE MATERIALES	✓					Jeferson Pedreros	24-11-25
DELIMITACIÓN/SEÑALIZACIÓN/ENCINTADO DE ZONAS	✓					Jeferson Pedreros	24-11-25
VÍAS DE ACCESO LIBRES DE OBSTÁCULOS/SEÑALIZADAS	✓					Jeferson Pedreros	24-11-25
ORDEN ASEO INTERIOR CARPAS	✓					Jeferson Pedreros	24-11-25
SERVICIOS SANITARIOS ORDENADOS / LIMPIOS / MTO.	✓					Jeferson Pedreros	24-11-25
FACILIDADES DE AGUA POTABLE EN SITIO	✓					Jeferson Pedreros	24-11-25
SUFICIENTES RECIPIENTES PARA DEPOSITO DE RESIDUOS SOLIDOS	✓					Jeferson Pedreros	24-11-25
RECIPIENTE DE RESIDUOS ROTULADOS / CLASIFICADOS	✓					Jeferson Pedreros	24-11-25
ÁREAS DE TRABAJO LIMPIAS Y ORDENADAS	✓					Jeferson Pedreros	24-11-25
ÁREAS LIBRES DE RETAL, TABLAS CON PUNTILLAS, ETC	✓					Jeferson Pedreros	24-11-25
ALMACENAMIENTO DE COMBUSTIBLES ADECUADO/DIQUE	✓					Jeferson Pedreros	24-11-25
PUENTES/PASARELAS PROVISIONALES ADECUADAS			✓			Jeferson Pedreros	24-11-25
DELIMITACIÓN/SEÑALIZACIÓN DE EXCAVACIONES	✓					Jeferson Pedreros	24-11-25
ZONAS DE PARQUEO DE MAQUINARIA/VEHÍCULOS SEÑALIZADAS	✓					Jeferson Pedreros	24-11-25
CABLES ELÉCTRICOS SIN ENTUBAR DISPERSOS EN PISO			✓			Jeferson Pedreros	24-11-25
TOMAS DE CORR/TE, TABLEROS CONTROL SEÑALIZADOS			✓			Jeferson Pedreros	24-11-25
LINEA TIERRA/HERRAMIENTAS/EQUIPOS ELÉCTRICOS	✓					Jeferson Pedreros	24-11-25
ALMACENAMIENTO EPP	✓					Jeferson Pedreros	24-11-25
USO CORRECTO E INDICADO EPP/LIMPIEZA	✓					Jeferson Pedreros	24-11-25
LAVADO Y LIMPIEZA DE PARTES MAQUINARIA	✓					Jeferson Pedreros	24-11-25
DISPOSICIÓN DE BOTIQUINES DEBIDAMENTE DOTADOS	✓					Jeferson Pedreros	24-11-25
DISPONIBILIDAD/CONDICIONES EXTINTORES	✓					Jeferson Pedreros	24-11-25
ALMACENAMIENTO/USO HERRAMIENTAS MANUALES	✓					Jeferson Pedreros	24-11-25
SEGUIMIENTOS A LAS ACCIONES IMPLEMENTADAS	Eficacia de la acción:				Cumplió: ____	No Cumplió ___	

OBSERVACIONES/RECOMENDACIONES :

ENTERADO RESPONSABLE ÁREA	FECHA	FECHA CORRECTIVOS	FIRMA
Yeni Solanilla	24-11-25	24-11-25	
Fecha seguimiento compromisos:			

Fecha seguimiento compromisos:	

Powered by CamScanner

C&P	INSPECCIÓN DE ORDEN Y ASEO	Código: CYA-SST-FOR-046 Versión: 01 Fecha 3006/05/2025

Proyecto: C70 789 de 2024 — Área de Trabajo: Tramo 1 San Bernardo

Responsable de la Inspección: Yeni Solanilla — Cargo: Inspector SST

Reportado a/cargo: Alberto Agudelo

Fecha de la Inspección: 09-Nov 2025 — Mes: Noviembre — Año: 2025

ASPECTOS A EVALUAR	CUMPLE SI	CUMPLE NO	CUMPLE N/A	OBSERVACIÓN	ACCIÓN CORRECTIVA	RESPONSABLE	FECHA DE CIERRE
ÁREAS DE ALMACENAMIENTO SEGÚN TIPO, CANTIDAD Y MANEJO DE MATERIALES SEÑALIZADOS	✓						10-11-25
SISTEMA DE ALMACENAMIENTO/ACOPIO DE MATERIALES	✓						10-11-25
DELIMITACIÓN/SEÑALIZACIÓN/ENCINTADO DE ZONAS	✓						10-11-25
VÍAS DE ACCESO LIBRES DE OBSTÁCULOS/SEÑALIZADAS	✓						10-11-25
ORDEN ASEO INTERIOR CARPAS			✓				10-11-25
SERVICIOS SANITARIOS ORDENADOS / LIMPIOS / MTO.	✓						10-11-25
FACILIDADES DE AGUA POTABLE EN SITIO	✓						10-11-25
SUFICIENTES RECIPIENTES PARA DEPOSITO DE RESIDUOS SOLIDOS	✓						10-11-25
RECIPIENTE DE RESIDUOS ROTULADOS / CLASIFICADOS	✓						10-11-25
ÁREAS DE TRABAJO LIMPIAS Y ORDENADAS	✓						10-11-25
ÁREAS LIBRES DE RETAL, TABLAS CON PUNTILLAS, ETC	✓						10-11-25
ALMACENAMIENTO DE COMBUSTIBLES ADECUADO/DIQUE	✓						10-11-25
PUENTES/PASARELAS PROVISIONALES ADECUADAS			✓				10-11-25
DELIMITACIÓN/SEÑALIZACIÓN DE EXCAVACIONES	✓						10-11-25
ZONAS DE PARQUEO DE MAQUINARIA/VEHÍCULOS SEÑALIZADAS	✓						10-11-25
CABLES ELÉCTRICOS SIN ENTUBAR DISPERSOS EN PISO			✓				10-11-25
TOMAS DE CORR/TE, TABLEROS CONTROL SEÑALIZADOS	✓						10-11-25
LINEA TIERRA/HERRAMIENTAS/EQUIPOS ELÉCTRICOS			✓				10-11-25
ALMACENAMIENTO EPP	✓						10-11-25
USO CORRECTO E INDICADO EPP/LIMPIEZA	✓						10-11-25
LAVADO Y LIMPIEZA DE PARTES MAQUINARIA	✓						10-11-25
DISPOSICIÓN DE BOTIQUINES DEBIDAMENTE DOTADOS	✓						10-11-25
DISPONIBILIDAD/CONDICIONES EXTINTORES	✓						10-11-25
ALMACENAMIENTO/USO HERRAMIENTAS MANUALES	✓						10-11-25
SEGUIMIENTOS A LAS ACCIONES IMPLEMENTADAS	Eficacia de la acción:				Cumplió: X	No Cumplió___	

OBSERVACIONES/RECOMENDACIONES :

ENTERADO RESPONSABLE ÁREA	FECHA	FECHA CORRECTIVOS	FIRMA
Yeni Solanilla	09/10/2025	09/10/2025	
Fecha seguimiento compromisos:			

Powered by CamScanner

C&P	INSPECCIÓN DE ORDEN Y ASEO	Código: CYA-SST-FOR-046
		Versión: 01
		Fecha 3006/05/2025

Proyecto: C70 189 de 7074 | Área de Trabajo: Tramo 1 San Bernardo

Responsable de la Inspección: Yeni Solanilla | Cargo: Inspector SST

Reportado a/cargo: Alberto Agudelo

Fecha de la Inspección: 18 Nov. | Mes: | Año:

ASPECTOS A EVALUAR	CUMPLE SI	CUMPLE NO	CUMPLE N/A	OBSERVACIÓN	ACCIÓN CORRECTIVA	RESPONSABLE	FECHA DE CIERRE
ÁREAS DE ALMACENAMIENTO SEGÚN TIPO, CANTIDAD Y MANEJO DE MATERIALES SEÑALIZADOS	✓						19-11-25
SISTEMA DE ALMACENAMIENTO/ACOPIO DE MATERIALES	✓						19-11-25
DELIMITACIÓN/SEÑALIZACIÓN/ENCINTADO DE ZONAS	✓						19-11-25
VÍAS DE ACCESO LIBRES DE OBSTÁCULOS/SEÑALIZADAS	✓						19-11-25
ORDEN ASEO INTERIOR CARPAS			✓				19-11-25
SERVICIOS SANITARIOS ORDENADOS / LIMPIOS / MTO.	✓						19-11-25
FACILIDADES DE AGUA POTABLE EN SITIO	✓						19-11-25
SUFICIENTES RECIPIENTES PARA DEPOSITO DE RESIDUOS SOLIDOS	✓						19-11-25
RECIPIENTE DE RESIDUOS ROTULADOS / CLASIFICADOS	✓						19-11-25
ÁREAS DE TRABAJO LIMPIAS Y ORDENADAS	✓						19-11-25
ÁREAS LIBRES DE RETAL, TABLAS CON PUNTILLAS, ETC	✓						19-11-25
ALMACENAMIENTO DE COMBUSTIBLES ADECUADO/DIQUE	✓						19-11-25
PUENTES/PASARELAS PROVISIONALES ADECUADAS			✓				19-11-25
DELIMITACIÓN/SEÑALIZACIÓN DE EXCAVACIONES	✓						19-11-25
ZONAS DE PARQUEO DE MAQUINARIA/VEHÍCULOS SEÑALIZADAS	✓						19-11-25
CABLES ELÉCTRICOS SIN ENTUBAR DISPERSOS EN PISO			✓				19-11-25
TOMAS DE CORR/TE, TABLEROS CONTROL SEÑALIZADOS	✓						19-11-25
LINEA TIERRA/HERRAMIENTAS/EQUIPOS ELÉCTRICOS			✓				19-11-25
ALMACENAMIENTO EPP	✓						19-11-25
USO CORRECTO E INDICADO EPP/LIMPIEZA	✓						19-11-25
LAVADO Y LIMPIEZA DE PARTES MAQUINARIA	✓						19-11-25
DISPOSICIÓN DE BOTIQUINES DEBIDAMENTE DOTADOS	✓						19-11-25
DISPONIBILIDAD/CONDICIONES EXTINTORES	✓						19-11-25
ALMACENAMIENTO/USO HERRAMIENTAS MANUALES	✓						19-11-25
SEGUIMIENTOS A LAS ACCIONES IMPLEMENTADAS	Eficacia de la acción:				Cumplió: ____	No Cumplió___	

OBSERVACIONES/RECOMENDACIONES :

ENTERADO RESPONSABLE ÁREA	FECHA	FECHA CORRECTIVOS	FIRMA
Yeni Solanilla	19-11-2025	19-11-2025	
Fecha seguimiento compromisos:			

Powered by CamScanner

Matriz de peligros del proyecto

TORRES & ASOCIADOS SAS	**SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO** **MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS** **METODOLOGÍA GUÍA GTC 45 (2012-06-20)**	**Código: TYA-SST_MTR_001** **Versión 1** **Fecha: 02/04/2025**

Responsable de Elaborarlo: Jesús Darío Tron Cardona **Centro de Trabajo:** Torres & Asociados SAS **Fecha de Actualización:** _____

PROCESO	ZONA / LUGAR	ACTIVIDADES	CARGO	RUTINARIA: Si o NO	PELIGRO			EFECTOS POSIBLES	CONTROLES EXISTENTES			EVALUACIÓN DEL RIESGO							VALORACIÓN DEL RIESGO	MEDIDAS DE INTERVENCIÓN				
					CLASIFICACION	DESCRIPCIÓN	ESPECIFICO (FUENTE)		FUENTE	MEDIO	INDIVIDUO	NIVEL DE DEFICIENCIA	NIVEL DE EXPOSICIÓN	NIVEL DE PROBABILIDAD (NP= NH*NE)	INTERPRETACION DEL NIVEL DE PROBABILIDAD	NIVEL DE CONSECUENCIA	NIVEL DE RIESGO (NR) e INTERVENCIÓN	INTERPRETACION DEL NIVEL DE RIESGO (NR)	ACEPTABILIDAD DEL RIESGO	ELIMINACIÓN	SUSTITUCIÓN	CONTROLES DE INGENIERIA	CONTROLES ADMINISTRATIVOS, SEÑALIZACIÓN, ADVERTENCIA	EQUIPOS / ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
OPERATIVO	OBRA	Supervisar Actividades en obra a contratistas Verificar especificaciones Tecnicas, Ambiental, SST, Social	DIRECTOR DE OBRA / RESIDENTES, AUXILIARES/ INSPECTORES	SI	Biológico	Virus	Exposición agentes biológicos como CoV-2 (contacto directo entre personas y/o objetos contaminados)	Infección respiratoria aguda de leve a grave que puede ocasionar enfermedad pulmonar crónica, neumonía o muerte	Ningno.	Ningno.	Uso adecuado de tapabocas	2	4	8	Medio (M)	60	480	II	Aceptable con control específico	Ninguno	Ninguno	Ninguno	*Protocolos de Bioseguridad establecidos *Capacitación del adecuadolavado de las manos *Establecer protocolos de limpieza	Tapabocas
					Físico	Ruido	Temperaturas extremas (calor y frío)	Fatiga que puede producir disminución de la vigilancia, la destreza manual y la rapidez, mareos, desmayos por deshidratación, agravamiento de trastornos cardiovasculares.	Ningno.	Ningno.	Uso adecuado de tapaoidos	2	2	4	Bajo (B)	25	100	III	Mejorable	Ninguno	Ninguno	Ninguno	*Exámenes médicos ocupaciones con énfasis en audiometría	Tapabocas
						Temperaturas extremas (calor y frío)	Exposición a temperaturas ambientales extremas.	Estrés térmico	Ningno.	Ningno.	Ropa adecuada y cómoda	2	2	4	Bajo (B)	10	40	III	Mejorable	Ninguno	Ninguno	Ninguno	*Puntos de hidratación *Establecer pausas de descanso	Ninguno
						Radiaciones no Ionizantes	Exposicion a luz visible, infrarroja y ultravioleta	Migraña Fatiga visual	Ningno.	Ningno.	Ropa adecuada y cómoda	2	2	4	Bajo (B)	10	40	III	Mejorable	Ninguno	Ninguno	Ninguno	*Puntos de hidratación *Establecer pausas de descanso	Ninguno
					Químico	Material particulado	Inhalación, contacto, ingestión del material particulado presente en la obra por actividades propias de la operación y material que se utiliza	Irritacion de vias aereas y/o oculares , posibilidad lesiones graves en sistema respiratorio	Ningno.	Ningno.	uso de guantes, tapa bocas	2	3	6	Medio (M)	10	60	III	Mejorable	Ninguno	Ninguno	Ninguno	*Exámenes médicos ocupaciones con énfasis en espirometría	Casco, Gafas de seguridad, tapabocas, tapaoidos.
					Psicosocial	Caracteristicas de la organización del trabajo Condiciones de la tarea.	Altos ritmos de trabajo, carga mental, organización del tiem	Fatiga, estrés, disminución de la destreza y precisión. Estados de ansiedad y/o depresión y trastornos del aparato digestivo	Ningno.	Ninguno.	Capacitación de manejo de tiempo y liderazgo.	2	3	6	Medio (M)	10	60	III	Mejorable	Ninguno	Ninguno	Ninguno	*Implementar la bateria de Riesgo Psicosocial	Ninguno
					Condiciones de seguridad	Locativo	Posibilidad de caída de objetos y/o material de la obra.	Lesiones de tipo permanente y temporal, fracturas, traumas craneales, posibilidad de lesiones osteomusculares y muerte.	Ninguno.	Ninguno.	Inspección del terreno y conocimiento del riesgo en inducciones antes de iniciar las labores programadas.	2	3	6	Medio (M)	10	60	III	Mejorable	Ninguno	Ninguno	Ninguno	*Programas de Inspecciones planeadas *Programa de Orden y Aseo *Charlas de Autocuidado	Botas antideslizantes, dieléctricas y con puntera reforzada, casco
						Trabajo en alturas	Comprende caída de trabajadores desde alturas superiores a 2 metros: De andamios, plataformas, de escaleras fijas o portátiles. A pozos, excavaciones, aberturas del suelo.	Fractura, muerte	Ninguno	Ninguno	Uso obligatorio de EPP/C y EPP	2	4	8	Medio (M)	60	480	II	Aceptable con control específico	Ninguno	Ninguno	Ninguno	*Capacitación uso adecuado y obligatorio de EPP	Botas antideslizantes, dieléctricas y con puntera reforzada Guantes, casco, arnés, eslinga, demas EPP dieléctricos
						Tecnologico	Posibilidad de explosión, fuga, derrames e incendios en la obra.	Quemaduras, posibilidad de perdidas economicas, perdidas humanas.	Ninguno	Ninguno	Inspección del terreno y conocimiento del riesgo en inducciones antes de iniciar las labores programadas.	2	3	6	Medio (M)	10	60	III	Mejorable	Ninguno	Ninguno	Ninguno	*Charlas de Autocuidado *Inspecciones de Seguridad con énfasis en riesgo eléctrico	Ninguno
ADMINISTRATIVO	Areas externas	Instalación de equipos	Instalador de equipos	SI	Biologico	Virus Covid-19	Exposición agentes biológicos como CoV-2 (contacto directo entre personas y/o objetos contaminados)	Infección respiratoria aguda de leve a grave que puede ocasionar enfermedad pulmonar crónica	Ninguno.	Mantener sistema de ventilación	Uso de tapabocas	2	4	8	Medio (M)	60	480	II	Aceptable con control específico	Ninguno	Ninguno	Ninguno	*Protocolos de Bioseguridad establecidos *Capacitación del adecuadolavado de las manos *Establecer protocolos de limpieza	Tapabocas
					Psicosocial	Caracteristicas del grupo social de trabajo	Altos ritmos de trabajo, carga mental, organización del tiempo	Fatiga, estrés, disminución de la destreza y precisión. Estados de ansiedad y/o depresión y trastornos del aparato digestivo	Ninguno.	Ninguno.	capacitacion manejo de estrés y pausas activas	2	3	6	Medio (M)	10	60	III	Mejorable	Ninguno	Ninguno	Ninguno	*Capacitación Riesgo Psicosocial, primeros auxilios psicológicos, manejo de emociones *Implementación de la bateria de riesgo psicosocial *Exámenes médicos ocupacionales	Ninguno
					Biomecánico	Postura prolongada	Dolor lumbar, dolor en miembros inferiores y superiores	Problemas de visión Lesiones musculoesqueléticos Estrés	Puestos de trabajo ergonómicos	Ninguno.	Conocimiento del riesgo en inducciones antes de iniciar las labores programadas y de posturas adecuadas	2	3	6	Medio (M)	10	60	III	Mejorable	Ninguno	Ninguno	Obtener sillas que sean graduables y a la altura del escritorio Adecuación del puesto de trabajo	*Implementación del programa de pausas activas *Exámenes médicos ocupacionales	Ninguno
						Movimientos repetitivos	Uso de computadores, teclados, equipos.	Alteraciones osteomusculares, posibilidad de patologías con alteraciones con síndrome de túnel del carpo, epicondritis, alteraciones en manguito rotador, alteraciones en parte superior del cuerpo.	Puestos de trabajo ergonómicos	Ninguno.	Conocimiento del riesgo en inducciones antes de iniciar las labores programadas y de posturas adecuadas	2	3	6	Medio (M)	10	60	III	Mejorable	Ninguno	Ninguno	Obtener sillas que sean graduables y a la altura del escritorio Adecuación del puesto de trabajo	*Realizar las tareas evitando las posturas incómodas del cuerpo.*Rotación de trabajadores. *Aplicación de procedimientos seguros.*Asegurar la realización de pausas activas.	Ninguno
					Ambiental	Actividades desarrolladas en el día a día.	Generación de residuos	Contaminación del suelo, deterioro de bosques	Ninguno.	Ninguno.		2	3	6	Medio (M)	10	60	III	Mejorable	Ninguno	Ninguno	Ninguno	*Capacitación sobre separación de residuos en la fuente	Ninguno
							consumos de energía	Consumo de recursos hídricos	Ninguno.	Ninguno.		2	3	6	Medio (M)	10	60	III	Mejorable	Ninguno	Ninguno	Ninguno	*Campañas sobre ahorro eficiente de energía	Ninguno
							Consumo de agua	Consumo de recursos hídricos	Ninguno.	Ninguno.		2	3	6	Medio (M)	10	60	III	Mejorable	Ninguno	Ninguno	Ninguno	*Campañas sobre ahorro eficiente de agua	Ninguno
					Fenomenos naturales	Sismo, Terremoto, inundación, lluvias.	Desempeño de todas las actividades de la empresa.	Perdidas y daños a instalaciones, lesiones graves a trabajadores, posibilidad de perdidas humanas	Ninguno.	Ninguno.		2	3	6	Medio (M)	10	60	III	Mejorable	Ninguno	Ninguno	Ninguno	*Realización de simulacros de emergencia *Capacitación a Brigada de Emergencia.	Ninguno

Plan de trabajo anual

CRONOGRAMA DE ACTIVADES SG-SST									
CONVENCIONES	Programada		Ejecutada			Aplazada			NOREALIZADA
N°	ACTIVIDADA DESARROLLAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV
1	Establecer cronograma y hacer seguimiento plananualde trabajo								
2	Realizar evaluacióninicial del sistemade gestión de la empresa								
3	Revisióny actualización de las políticas								
4	Revisión actualización de los objetivos deSST								
5	Revisióny actualización de matriz de peligros								
6	Revisión actualización de matriz deEPP								
7	Reunióny Conformación COPASST								
8	Establecerhojas deseguridad desustancias químicas								
9	Actualizacióndel perfil sociodemográfico de la empresa cuadrounificado								
10	Verificar formatos y procedimientos tareas dealto riesgo								
11	Realizar inspecciones deseguridad								
12	Realizar inspecciones deEPP								
13	Entregar al trabajador las recomendaciones, y/o restricciones medicolaborales, segúnexámenes médicos ocupacionales.								
14	Seguimiento los mantenimientos de equipos y herramientas								
15	Realizar elanálisis delos registros deenfermedades, incidentes, accidentes de trabajo y ausentismo por enfermedad común y laboral.								
16	Actualizar el plan de emergencia								
17	Garantizar ladocumentación, implementacióndelas acciones correctivas preventivas y de mejora								

Certificación de pago de planillas SS interventoría con soportes de contador

PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

Nelson Alberto Casas Bustos, identificado con cedula de ciudadanía No**. 79.601.619**, y con tarjeta profesional No. **113036-T** de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de **CONSTRUCCIONES Y PAVIMENTOS AM SA** identificada con NIT 830.108.910-4, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de **Bogotá**, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y articulo 3 Decreto 1047 de 1983) pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de expedición de este documento. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Además certifico Conforme el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, bajo la gravedad de juramento, manifiesto que la empresa **CONSTRUCCIONES Y PAVIMENTOS AM SA** se encuentra exonerada del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

En constancia, se firma en Bogotá, a los quince (15) días del mes de diciembre de 2025.

NELSON ALBERTO CASAS BUSTOS
C. C. No. 79.601.619
T. P. No. 113036-T

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830108910-4	CONSTRUCCIONES Y PAVIMENTOS AM S.A.	CALLE 125 No. 19 - 89 OFICINA 401	2138000	recursoshumanos@construccionesypavimentos.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	ICCU	01	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E	11/12/2025	92308620	$4.299.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	410.800	0		0		0	8	2.100	0	412.900	4
EPS010	EPS Sura	800088702-2	140.000	0		0		0	8	800	0	140.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	1.146.800	0	0	0	0	8	5.800	0	1.152.600	3
231001	Colfondos	800227940-6	496.000	0	0	0	0	8	2.500	0	498.500	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	560.000	0	0	0	0	8	2.900	0	562.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	890.400				890.400	8	4.500	894.900			8.904	894.900	5

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	634.000	8	3.200	637.200	5

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	8	0	0	0
ICBF				
0	8	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	550.800	553.700
Pensión	3	2.202.800	2.214.000
Riesgos Laborales	1	890.400	894.900
CCF	1	634.000	637.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	4.278.000	4.299.800

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE APORTANTE**		**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**CORREO**
NI	830108910-4	CONSTRUCCIONES Y PAVIMENTOS AM S.A.		CALLE 125 No. 19 - 89 OFICINA 401	2138000	recursoshumanos@construccionesypavimentos.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	ICCU	01	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD: SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	**FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)**	**TIPO PLANILLA**	**FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)**	**NÚMERO PLANILLA**	**CANTIDAD**
					EMPLEADOS: 5 / **UPC**: 0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**
2025-12	2025-11	E	11/12/2025	92308620	$4.299.800

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	**Tipo**	**No. de Identificación**	**Apellidos y Nombres**	**Cotizante**	**Subtipo**	**Extranjero**	**Colom. exterior**	**Estornado**	**ING**	**RET**	**TDE**	**TAE**	**TDP**	**TAP**	**VSP**	**VST**	**SLN**	**IGE**	**LMA**	**VAC**	**AVP**	**VCT**	**IRL**	**CORRECCIÓN**	**Cód. AFP**	**IBC AFP**	**Cotización**	**Voluntario Afiliado**	**Voluntario Aportante**	**Fondo pensional de solidaridad**	**Fondo pensional de subsistencia**	**Cód. EPS**	**IBC EPS**	**Cotización / Valor UPC**	**Cód. ARL**	**IBC ARL**	**Clase de Riesgo**	**Cotización**	**Código CCF**	**IBC CCF**	**Aporte CCF**	**IBC otros parafiscales**	**Aporte SENA**	**Aporte ICBF**	**Aporte ESAP**	**Aporte MEN**
1	CC	1010224780	MURCIA BARAJAS CRISTIAN ALEJANDRO	1	0			S																	25-14	3.500.000	560.000	0	0	0	0	EPS010	3.500.000	140.000	14-11	3.500.000	5	243.600	CCF22	3.500.000	140.000	0	0	0	0	0
2	CC	1022386586	RINCON REY JOHN JAIRO	1	0			S																	230301	3.333.334	533.400	0	0	0	0	EPS005	3.333.334	133.400	14-11	3.333.334	5	232.100	CCF22	3.333.334	133.400	0	0	0	0	0
3	CC	1022386586	RINCON REY JOHN JAIRO	1	0			S												X					230301	666.667	106.700	0	0	0	0	EPS005	666.667	26.700	14-11	666.667	5	0	CCF22	666.667	26.700	0	0	0	0	0
4	CC	1022432883	RUIZ MANRIQUE MARIA CAMILA	1	0			S																	231001	2.790.000	446.400	0	0	0	0	EPS005	2.790.000	111.600	14-11	2.790.000	5	194.200	CCF22	2.790.000	111.600	0	0	0	0	0
5	CC	1022432883	RUIZ MANRIQUE MARIA CAMILA	1	0			S													X				231001	310.000	49.600	0	0	0	0	EPS005	310.000	12.400	14-11	310.000	5	0	CCF22	310.000	12.400	0	0	0	0	0
6	CC	1031159640	MUR ALVAREZ SHARON CATHERIN	1	0			S		X															230301	666.667	106.700	0	0	0	0	EPS005	666.667	26.700	14-11	666.667	5	46.500	CCF22	2.746.667	109.900	0	0	0	0	0
7	CC	1118541314	LEAL CAMARGO YESENIA	1	0			S																	230301	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS005	2.500.000	100.000	14-11	2.500.000	5	174.000	CCF22	2.500.000	100.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901911261-3	DRAINOVA SAS	CALLE 127 N 14-54 OFICINA 407	12121212	drainovasas.nomina@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	ICCU	02	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E	11/12/2025	92307926	$5.099.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	206.000	0		0		0	0	0	0	206.000	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	221.900	0		0		0	0	0	0	221.900	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	80.000	0		0		0	0	0	0	80.000	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	85.500	0		0		0	0	0	0	85.500	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	2.280.900	0	0	0	0	0	0		2.280.900	8
25-14	Colpensiones	900336004-7	320.000	0	0	0	0	0	0		320.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	1.131.700				1.131.700	0	0	1.131.700			11.317	1.131.700	9

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	716.200	0	0	716.200	9

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	650.400	650.400
Pensión	2	2.600.900	2.600.900
Riesgos Laborales	1	1.131.700	1.131.700
CCF	1	716.200	716.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	5.099.200	5.099.200

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901911261-3	DRAINOVA SAS		CALLE 127 N 14-54 OFICINA 407	12121212	drainovasas.nomina@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	ICCU	02	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E	11/12/2025	92307926	$5.099.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1000793058	GOEZ RODRIGUEZ KAREN LORENA	1	0			S	X																230301	950.000	152.000	0	0	0	0	EPS005	950.000	38.000	14-11	950.000	5	66.200	CCF22	950.000	38.000	0	0	0	0	0
2	CC	1070750245	AGATON RODRIGUEZ BELLALID	1	0			S		X															230301	759.200	121.500	0	0	0	0	EPS017	759.200	30.400	14-11	759.200	5	52.900	CCF22	1.022.983	41.000	0	0	0	0	0
3	CC	1070751586	CORREA JIMENEZ DEISY MARISOL	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS041	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
4	CC	1071549092	SOLANILLA CALLEJAS YENI ALEXANDRA	1	0			S																	230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS017	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	5	139.200	CCF22	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
5	CC	11186963	MIRANDA LOPEZ JOSE ALIRIO	1	0			S																	25-14	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS037	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	5	139.200	CCF22	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
6	CC	20888474	GALINDO LEON VIVIANA CAROLINA	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
7	CC	3153744	LEON CARDENAS JOSE ISRAEL	1	0			S		X															230301	711.750	113.900	0	0	0	0	EPS041	711.750	28.500	14-11	711.750	5	49.600	CCF22	1.008.312	40.400	0	0	0	0	0
8	CC	39583722	ESQUIVEL TRUJILLO KAREN YANETH	1	0			S		X															230301	2.786.667	445.900	0	0	0	0	EPS017	2.786.667	111.500	14-11	2.786.667	5	194.000	CCF22	3.868.611	154.800	0	0	0	0	0
9	CC	80926131	VARGAS MESA JUAN EDIDSON	1	0			S																	230301	4.200.000	672.000	0	0	0	0	EPS005	4.200.000	168.000	14-11	4.200.000	5	292.400	CCF22	4.200.000	168.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80720331		LOPEZ DUQUE GUSTAVO ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 140 #9-70 APTO 1305	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2218352	No

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC	80720331 LOPEZ GUSTAVO	25-14	30	$2,000,000	$320,000	EPS001	30	$2,000,000	$250,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1971987165	9495135779	I	2025/12/09	2025/12/01	BANCO DAVIVIENDA	0	$570,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,000	$0	$0	$320,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$320,000	$0	$0	$320,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$0	$0	$250,000
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$250,000	$0	$0	$250,000
TOTAL				**1**	**$570,000**	**$0**	**$0**	**$570,000**

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **CONSTRUCCIONES Y PAVIMENTOS AM S.A.**, identificada con **NI** número **830108910**, aportó por **DIEGO JAVIER MONROY REY**, identificado(a) con **CC** número **79914574** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **92309566** para el periodo de salud **2025-12** y pensiones **2025-11** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	COTIZACIÓN Y/O APORTE	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
14-11	ARL SURA	1	0															0		30	$1.423.500	$99.100	Noviembre - 2025	92309566	12/12/2025	S
CCF22	Colsubsidio Caja de Compensacio n Fliar	1	0															0		30	$1.423.500	$57.000	Noviembre - 2025	92309566	12/12/2025	S
230301	Porvenir	1	0															0		30	$1.423.500	$227.800	Noviembre - 2025	92309566	12/12/2025	S
EPS002	Salud Total EPS	1	0															0		30	$1.423.500	$57.000	Diciembre - 2025	92309566	12/12/2025	S

PAGADA

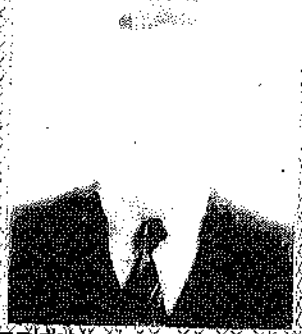
El presente certificado se expide a los 16 días del mes Diciembre de 2025

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

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

113036-T



NELSON ALBERTO
CASAS BUSTOS
C.C. 79601619
RESOLUCION INSCRIPCION 204 FECHA 2005/08/18
UNIVERSIDAD SANTO TOMAS

PRESIDENTE

LUZ MYRIAM DIAZ MUÑOZ 122932

IDEOS

FIRMA DEL TITULAR 23085

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

LOGOFORMAS COMM. 2932566

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:
B145CAAC5D7CB3DA

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **NELSON ALBERTO CASAS BUSTOS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79601619 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 113036-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 2 días del mes de Diciembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

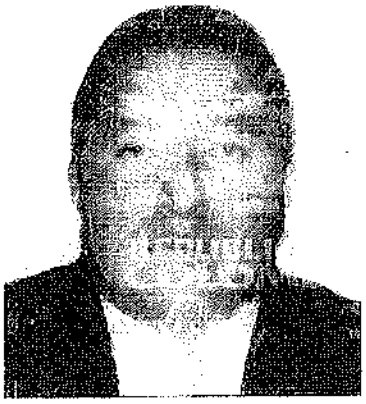
REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **79.601.619**

CASAS BUSTOS
APELLIDOS

NELSON ALBERTO
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-SEP-1973**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.80 ESTATURA | **B+** G.S. RH | **M** SEXO

21-OCT-1991 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1500100-01017116-M-0079601619-20180626 0061695645A 1 9904718983

Certificación de pago de planillas SS interventoría con soportes de contador

TORRES & ASOCIADOS S.A.S.
NIT: 829000727-3

CERTIFICADO DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES ARTICULO 50 LEY 789 DE 2022

Yo, **KAREN DAYANA CRIADO VEGA**, identificada con **CEDULA DE CIUDADANÍA 1.096.254.732**, en mi condición de Representante Legal de **TORRES Y ASOCIADOS S.A.S** identificada con **NIT 829000727-3,** certifico el pago de los aportes de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a cajas de compensación familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y al Servicio Nacional de Aprendizaje (artículo 65 de la ley 1819 de 2016), cuando a ello hubiera lugar, pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses, contados a partir de la fecha actual.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

En constancia, se firma en Barrancabermeja, a los 15 días del mes de diciembre del 2025.

Atentamente,

Karen criado

TORRES Y ASOCIADOS SAS
KAREN DAYANA CRIADO VEGA
CC 1.096.254.732
Representante Legal Interventoría

TORRES & ASOCIADOS S.A.S.
NIT: 829000727-3

CERTIFICADO DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES ARTICULO 50 LEY 789 DE 2022

Yo **LILIANA MARCELA ROMERO OVIEDO,** identificada con **CEDULA DE CIUDADANIA 28.061.120** y con tarjeta profesional **117453-T** de la junta central de contadores de Colombia, en mi condición de revisor fiscal de **TORRES Y ASOCIADOS S.A.S** con **NIT**: **829000727-3**, debidamente inscrito en la cámara de comercio de **Barrancabermeja,** luego de examinar los estados financieros de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de aportes a salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, (Articulo 65 ley 1819 de 20169), cuando a ello hubiere lugar, pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses, contados a partir de la fecha actual.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002

En constancia, se firma en Barrancabermeja, a los 15 días del mes de diciembre del 2025.

Atentamente,

LILIANA MARCELA ROMERO OVIEDO
Revisora fiscal
tarjeta profesional 117453-T


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 28.061.120
ROMERO OVIEDO
APELLIDOS
LILIANA MARCELA
NOMBRES
Liliana Romero
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 20-DIC-1980
BARRANCABERMEJA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
17-FEB-1999 BARRANCABERMEJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-2701900-00117581-F-0028061120-20081030
0005083044A 1
7150005922

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

117453-T



LILIANA MARCELA
ROMERO OVIEDO
C.C. 28061120
RESOLUCION INSCRIPCION 078 FECHA 2006/03/30
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

PRESIDENTE

LUZ MYRIAM DIAZ MUÑOZ

127214

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

9D8246B649BA4859

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **LILIANA MARCELA ROMERO OVIEDO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 28061120 de BARRANCABERMEJA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 117453-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 10 días del mes de Noviembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

ICCU INSTITUTO DE CAMINOS Y CONSTRUCCIONES DE CUNDINAMARCA	**FORMATO**	CÓDIGO	MS-GP-FR-32
	GESTIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA FÍSICA	VERSIÓN	1
	FORMATO GUÍA INFORME MENSUAL INTERVENTORÍA	FECHA	12/03/2025

MS-GC-FR-013 Verificación de IBC interventoría

SALARIO MINIMO LEGAL VIGENTE	2.025	$ 1.423.500

CANTIDAD	PERSONAL MINIMO REQUERIDO	Nombre_Completo	DÍAS TRABAJADOS	VALOR MENSUAL DEVENGADO PROPUESTA ECONOMICA	100% DEL VALOR MENSUAL DEL CONTRATO	IBC SEGURIDAD SOCIAL	TOTAL PENSION 4%	TOTAL SALUD 4%	IBC RIESGOS	TARIFA SISTEMA	ARL	CCF	TOTAL APORTES
1	DIRECTOR DE OBRA	CHRISTIAN FABIÁN BARRERA DONCEL	30	9.900.000	6.500.000	6.500.000	1.105.000	260.000	6.500.000	0,0696	452.400	260.000	2.077.400
1	ESPECIALISTA EN PAVIMENTOS	ROBINSON VILLAMIL ROJAS	30	7.500.000	4.800.000	4.800.000	768.000	600.000	4.800.000	0,0696	334.100	192.000	1.702.100
1	ESPECIALISTA EN GEOTECNIA	LIZETH ANGELICA JOYA MUÑOS	30	7.500.000	3.000.000	3.000.000	480.000	375.000	3.000.000	0,0696	208.800	120.000	1.063.800
1	ESPECIALISTA EN ESTRUCTURAS	NESTOR CAMILO SIERRA RODRIGUEZ	30	7.500.000	3.000.000	3.000.000	480.000	375.000	3.000.000	0,0696	208.800	120.000	1.063.800
1	ESPECIALISTA AMBIENTAL	ANGIE PAOLA TORO CARDONA	30	7.500.000	6.927.000	6.927.000	1.108.300	865.900	6.927.000	0,0696	482.100	277.100	2.456.300
1	PROFESIONAL GESTOR SOCIAL	EDNA RUTH GARZÓN ROJAS	30	6.100.000	2.440.000	2.440.000	390.400	305.000	2.440.000	0,0696	169.800	97.600	865.200
1	PROFESIONAL SST	ANGIE PAOLA TORO CARDONA	30	6.100.000	2.213.000	2.213.000	354.100	276.600	2.213.000	0,0696	154.000	88.500	784.700
1	RESIDENTE DE OBRA	LUIS EMIRO BLANCO MORENO	30	6.100.000	6.100.000	6.100.000	976.000	762.500	6.100.000	0,0696	424.600	244.000	2.163.100
1	INSPECTOR DE INTERVENTORÍA	CLAUDIA MARCELA FORERO CASTRO	30	3.500.000	3.500.000	3.500.000	560.000	437.500	3.500.000	0,0696	243.600	140.000	1.241.100
1	TOPOGRAFO	HECTOR DARIO REYES DELGADO	30	3.300.000	3.000.000	3.000.000	480.000	375.000	3.000.000	0,0696	208.800	120.000	1.063.800
1	CADENERO 1	MICHAEL STEVEN SIERRA PERDOMO	30	2.000.000	1.800.000	1.800.000	288.000	225.000	1.800.000	0,0696	125.300	72.000	638.300
1	SECRETARIO	ANDRES ORDOÑEZ	30	1.700.000	2.849.000	2.849.000	455.800	356.100	2.849.000	0,0696	198.300	114.000	1.010.200
12	TOTAL			$ 68.700.000,00	$ 46.129.000,00	$ 46.129.000,00	$ 7.445.600,00	$ 5.213.600,00	$ 46.129.000,00		$ 3.210.600,00		$ 16.129.800,00

Contrato N° : Contrato de Interventoría ICCU-CTO-236 DE 2025

Firma de Revisión:

VoBo. ING. WILSON GARZÓN
APOYO A LA SUPERVISIÓN

Fecha: Periodo del 1 al 30 de Noviembre

MS-GC-FR-013 Verificación de IBC Contratista

SALARIO MINIMO LEGAL VIGENTE	2.025	$ 1.423.500

CANTIDAD	PERSONAL MINIMO REQUERIDO	Nombre_Completo	DÍAS TRABAJADOS	VALOR MENSUAL DEVENGADO PROPUESTA ECONOMICA	VALOR TOTAL DEVENGADO	40% DEL VALOR MENSUAL DEL CONTRATO	IBC SEGURIDAD SOCIAL	TOTAL PENSION 16%	TOTAL SALUD 12;5%	IBC RIESGOS	TARIFA SISTEMA	ARL	TOTAL APORTES
1	ESPECIALISTA EN GEOTECNIA	JOSE ARMANDO RUIZ	15	6.831.660	3.415.830	1.366.668	1.423.500	227.800	177.900	1.423.500	0,0696	99.100	504.800
1	ESPECIALISTA ESTRUCTURAL	GUSTAVO LOPEZ	15	6.831.660	3.415.830	1.366.668	1.423.500	227.800	177.900	1.423.500	0,0696	99.100	504.800
2	**TOTAL**			**$ 13.663.319,84**	**$ 6.831.659,92**	**$ 2.733.335,97**	**$ 2.847.000,00**	**$ 455.600,00**	**$ 355.800,00**	**$ 2.847.000,00**		**$ 198.200,00**	**$ 1.009.600,00**

CANTIDAD	PERSONAL MINIMO REQUERIDO	Nombre_Completo	DÍAS TRABAJADOS	VALOR MENSUAL DEVENGADO PROPUESTA ECONOMICA	VALOR TOTAL DEVENGADO	40% DEL VALOR MENSUAL DEL CONTRATO	IBC SEGURIDAD SOCIAL	TOTAL PENSION 16%	TOTAL SALUD 4%	IBC RIESGOS	TARIFA SISTEMA	ARL	TOTAL APORTES
1	DIRECTOR DE OBRA	JUAN EDISON VARGAS	15	7.000.000	3.500.000	1.400.000	4.200.000	672.000	168.000	4.200.000	0,0696	292.300	1.132.300
1	RESIDENTE DE OBRA	KAVEN SQUIVEL	15	4.500.000	2.250.000	900.000	3.800.000	608.000	152.000	3.800.000	0,0696	264.500	1.024.500
1	INSPECTOR VIAL 1	JOHN JAIRO RINCON	15	3.777.166	1.888.583	755.433	4.000.000	640.000	160.000	4.000.000	0,0696	278.400	1.078.400
1	INSPECTOR VIAL 2	CRISTIAN MURCIA	15	3.777.166	1.888.583	755.433	3.500.000	560.000	140.000	3.500.000	0,0696	243.600	943.600
1	PROFESIONAL SOCIAL	MARIA CAMILA RUIZ	15	3.600.000	1.800.000	720.000	3.100.000	496.000	124.000	3.100.000	0,0696	215.800	835.800
1	PROFESIONAL SST	YURI ANDREA GAMBA	15	3.200.000	1.600.000	2.500.000	2.500.000	400.000	100.000	2.500.000	0,0696	174.000	674.000
1	PROFESIONAL AMBIENTAL	SHARON MUR	15	4.000.000	2.000.000	800.000	4.000.000	640.000	160.000	4.000.000	0,0696	278.400	1.078.400
9	**TOTAL**			**$ 29.854.331,98**	**$ 14.927.165,99**	**$ 7.830.866,40**	**$ 25.100.000,00**	**$ 4.016.000,00**	**$ 1.004.000,00**	**$ 25.100.000,00**		**$ 1.747.000,00**	**$ 6.767.000,00**

Contrato N° : **ICCU-CTO-789 DE 2024**

Nombre del Supervisor:

ING. CHRISTIAN FABIAN BARRERA DONCEL
Director de Interventoría

Firma de Revisión: Angie Paola Toro

VoBo. ING. ANGIE PAOLA TORO
PROFESIONAL SST INTERVENTORÍA

Fecha: 16/12/2025

Aprobación informe mensual SST_Noviembre 2025

TORRES & ASOCIADOS S.A.S.
NIT: 829000727-3

TYA-ICCU-CT236-2025-294

Bogotá D.C., 15 de diciembre de 2025

Señores
CONSTRUCCIONES Y PAVIMENTOS AM SA
Atn. Diego Javier Monroy Rey
Representante Legal
cyp.arbelaez@gmail.com
Ciudad.

Referencia 1: Contrato de interventoría ICCU-CTO-236 DE 2025 correspondiente a: *"INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y LEGAL AL PROYECTO MEJORAMIENTO DE LA VÍA SHELL - ARBELÁEZ - SAN BERNARDO, DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA - CONVENIO INVIAS 5095 DE 2023"*

Referencia 2: Contrato de obra No ICCU-CTO-789 DE 2024 cuyo objeto es: *"MEJORAMIENTO DE LA VÍA LA SHELL – ARBELÁEZ – SAN BERNARDO, DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA – CONVENIO INVIAS 5095 DE 2023"*.

Asunto: Aprobación del Informe Mensual de SST N.° 8 – Versión 2 (período del 16 de nov al 12 de diC de 2025). Respuesta al Oficio CYP-ICCU-CT789-2024-254. Contrato de Obra N.° ICCU-CTO-789 de 2024.

Cordial saludo

Esta interventoría, en cumplimiento de las obligaciones contractuales establecidas dentro del Contrato Marco de Referencia N.° 1, se permite informar que, una vez revisado el Informe Mensual de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) N.° 8 – Versión 2, correspondiente al período comprendido entre el 16 de noviembre y el 12 de diciembre de 2025, recibido mediante el Oficio CYP-ICCU-CT789-2024-254, se otorga aprobación para su respectiva radicación, toda vez que el documento contiene la información solicitada por esta interventoría.

No obstante, se recuerda al contratista que las observaciones realizadas deben ser tenidas en cuenta para la elaboración de los próximos informes, y se reiteran las siguientes recomendaciones:

- Verificar el informe y la totalidad de los anexos antes de ser enviado a la interventoría.
- Todos los anexos deben estar en formato PDF y respectivamente firmados si aplica.
- Se continúe radicando en los tiempos establecidos.
- Se remita a interventoría la última versión del informe en manera digital.
- Se recuerda que todo documento remitido a la interventoría debe venir con su oficio de radicación.

Lo anterior, no exime al Contratista de su responsabilidad sobre la información presentada y la veracidad de la documentación remitida, así como de realizar las complementaciones derivadas de las dinámicas del proyecto y que sean requeridas por el ICCU.

Atentamente,

TORRES Y ASOCIADOS SAS
CHRISTIAN FABIAN BARRERA DONCEL
Director de Interventoría.
ELABORO: ANGIE TORO-SST
REVISO: LB

TORRES & ASOCIADOS S.A.S.
NIT: 829000727-3

TYA-ICCU-CT236-2025-260

Bogotá D.C., 21 de Noviembre de 2025

Señores
CONSTRUCCIONES Y PAVIMENTOS AM SA
Atn. Diego Javier Monroy Rey
Representante Legal
cyp.arbelaez@gmail.com
Ciudad.

Referencia 1: Contrato de interventoría ICCU-CTO-236 DE 2025 correspondiente a: *"INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL Y LEGAL AL PROYECTO MEJORAMIENTO DE LA VÍA SHELL - ARBELÁEZ - SAN BERNARDO, DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA - CONVENIO INVIAS 5095 DE 2023"*

Referencia 2: Contrato de obra No ICCU-CTO-789 DE 2024 cuyo objeto es: *"MEJORAMIENTO DE LA VÍA LA SHELL – ARBELÁEZ – SAN BERNARDO, DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA – CONVENIO INVIAS 5095 DE 2023"*.

Asunto: Aprobación informe mensual SST del mes de Octubre al 15 de noviembre N° 7- Versión 2 Rta Oficio CYP-ICCU-CT789-2024-228 contrato de obra No ICCU-CTO-789 DE 2024

Cordial saludo

Esta interventoría en cumplimiento de nuestras obligaciones contractuales dentro del contrato marco de referencia 1, nos permitimos informar que una vez revisado el documento del Informe Mensual SST del mes de Octubre al 15 de noviembre No 7 V2, recibido por medio del oficio CYP-ICCU-CT789-2024-228. Se da aprobación a este para su respectiva radicación, ya que cuenta con la información solicitada por esta interventoría, las cuales se recuerda tener en cuenta para próximos informes, además se reiteran las siguientes:

- Verificar el informe y la totalidad de los anexos antes de ser enviado a la interventoría.
- Todos los anexos deben estar en formato PDF y respectivamente firmados si aplica.
- Se continúe radicando en los tiempos establecidos.
- Se remita a interventoría la última versión del informe en manera digital.
- Se recuerda que todo documento remitido a la interventoría debe venir con su oficio de radicación.

Lo anterior, no exime al Contratista de su responsabilidad sobre la información presentada y la veracidad de la documentación remitida, así como de realizar las complementaciones derivadas de las dinámicas del proyecto y que sean requeridas por el ICCU.

Estamos atentos a cualquier inquietud.

Atentamente,

TORRES Y ASOCIADOS SAS
CHRISTIAN FABIAN BARRERA DONCEL
Director de Interventoría.
ELABORO: ANGIE TORO-SST
REVISO: LB