

No. 2026 - 016195

**EL SUSCRITO JEFE DE APORTES Y SUBSIDIO DE LA CAJA DE
COMPENSACIÓN FAMILIAR DE CUNDINAMARCA
COMFACUNDI**

HACE CONSTAR

Que NOLBERTO PERDOMO ORJUELA, quien se identifica con tipo de documento CEDULA CIUDADANIA No 14193709, está afiliado(a) a COMFACUNDI (Régimen del Subsidio Familiar) en calidad de trabajador cotizante por Intermedio de la empresa VIGILANCIA Y SEGURIDAD ELECTRONICA CAXAR LTDA, NIT 900325980.

INGRESO: 01 Diciembre de 2025.

Se expide a solicitud del interesado.

BOGOTA D.C., 05 de Febrero del 2026



LUIS FERNANDO OLAZ PRIETO
Jefe de Aportes y Subsidio.

Versión: 03
Código: FO-AS-017
Fecha: 12/Dic/2017

Girardot: Cra. 12 No. 15-03 Tel:(1)8333715 - Fúquene: Cel: 310 7710151
línea Servicio al Cliente: 742 05 55 - 018000122232 - Página Web : WWW.comfacundi.com.co



Oficina de Atención al Cliente 300 BO TMS
línea gratuita nacional 01 8000 948754 / 199 1311 194 0427
Correo electrónico: servicioalcliente@comfacundi.com.co
Sede administrativa: Calle 53 No. 10 - 39 Bogotá, Colombia

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 14.193.709

PERDOMO ORJUELA

APELLIDOS

NOLBERTO

NOMBRES

Nolberto Perdomo

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-ABR-1985

PLANADAS
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68

ESTATURA

O+

G.S. RH

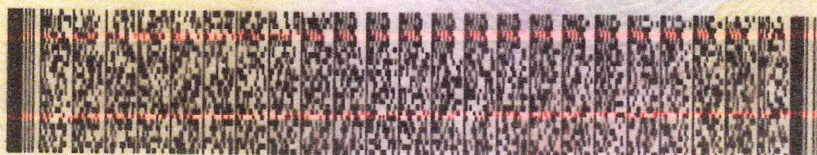
M

SEXO

06-JUN-2003 PLANADAS

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



A-1500150-01327357-M-0014193709-20221104

0088912233A 1

8505341854



CERTIFICA QUE:

El (La) Señor(a) NOLBERTO PERDOMO ORJUELA identificado (a) con C.C 14193709 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	14/05/2009
Estado de la Afiliación:	ACTIVO
IPS:	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SOACHA TERREROS
Categoría:	A

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en QUIEN, a los 03 días del mes febrero del 2026

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra
Director Operaciones Comerciales
EPS FAMISANAR S.A.S.

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

En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

NOLBERTO PERDOMO ORJUELA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **14.193.709**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 16 de Febrero del 2026.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

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

Medellín, 20 de febrero de 2026

**LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A..**

CERTIFICA:

Que RAFAEL MAURICIO BELTRAN SALAS identificado(a) con cédula de ciudadanía 80794104 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 18/02/2026

Fecha fin cobertura:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

CONSORCIO HABITAT BOGOTA 2025 N902007101

ACTIVIDAD ECONÓMICA:

5429001 - CONSTRUCCIÓN DE OTRAS OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL, INCLUYE LA CONSTRUCCIÓN, CONSERVACIÓN Y REPARACIÓN DE INSTALACIONES INDUSTRIALES (EXCEPTO EDIFICIOS) COMO REFINERÍAS, FÁBRICAS DE PRODUCTOS QUÍMICOS, VÍAS DE NAVEGACIÓN, OBRAS PORTUARIAS Y FLUVIALES, PUERTOS DEPORTIVOS, INSTALACIONES DEPORTIVAS O DE ESPARCIMIENTO, ESCLUSAS, REPRESAS Y DIQUES, SUBDIVISIÓN DE TERRENOS CON MEJORA

CLASE DE RIESGO: 5 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 6.96%

CENTRO DE TRABAJO: 0000000001 - PRINCIPAL BOGOTA DC

CLASE: 5 **PORCENTAJE:** 6.96% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:

5429001 - CONSTRUCCIÓN DE OTRAS OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL, INCLUYE LA CONSTRUCCIÓN, CONSERVACIÓN Y REPARACIÓN DE INSTALACIONES INDUSTRIALES (EXCEPTO EDIFICIOS) COMO REFINERÍAS, FÁBRICAS DE PRODUCTOS QUÍMICOS, VÍAS DE NAVEGACIÓN, OBRAS PORTUARIAS Y FLUVIALES, PUERTOS DEPORTIVOS, INSTALACIONES DEPORTIVAS O DE ESPARCIMIENTO, ESCLUSAS, REPRESAS Y DIQUES, SUBDIVISIÓN DE TERRENOS CON MEJORA

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:

5429001 - CONSTRUCCIÓN DE OTRAS OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL, INCLUYE LA CONSTRUCCIÓN, CONSERVACIÓN Y REPARACIÓN DE INSTALACIONES INDUSTRIALES (EXCEPTO EDIFICIOS) COMO REFINERÍAS, FÁBRICAS DE PRODUCTOS QUÍMICOS, VÍAS DE NAVEGACIÓN, OBRAS PORTUARIAS Y FLUVIALES, PUERTOS DEPORTIVOS, INSTALACIONES DEPORTIVAS O DE ESPARCIMIENTO, ESCLUSAS, REPRESAS Y DIQUES, SUBDIVISIÓN DE TERRENOS CON MEJORA

CODIGO DE ACTIVIDAD: 5429001

CLASE DE RIESGO: 5 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 6.96%

Su pago lo debe realizar con riesgo 5 (6.96 %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.
2. El propio de la actividad ejecutada por el contratista.

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C633683072605151698

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el:

20/02/2026 2.21 PM



CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) RAFAEL MAURICIO BELTRAN SALAS identificado(a) con CC. 80794104 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de Servicios:	2021/09/19
Estado de la Afiliación:	ACTIVO
IPS:	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PORVENIR
Categoría:	A

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE**, a los 16 días del mes de 02 del año 2026.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra
Director Operaciones Comerciales
EPS FAMISANAR S.A.S.

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) RAFAEL MAURICIO BELTRAN SALAS identificado(a) con C.C No. 80.794.104, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 13 de Febrero del 2026.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional www.colfondos.com.co opción contáctanos, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 7484888, Barranquilla 386 9888, Bucaramanga 698 5888, Cali 489 9888, Cartagena 694 9888, Medellín 604 2888 y en el resto del país 604 2888.



Carolina Galvis Castellanos
Directora de Cuentas y Recaudo
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías

Medellín, 20 de febrero de 2026

**LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A..**

CERTIFICA:

Que DIDIER GIOVANNI VANEGAS CRUZ identificado(a) con cédula de ciudadanía 80179033 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 18/02/2026

Fecha fin cobertura:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

CONSORCIO HABITAT BOGOTA 2025 N902007101

ACTIVIDAD ECONÓMICA:

5429001 - CONSTRUCCIÓN DE OTRAS OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL, INCLUYE LA CONSTRUCCIÓN, CONSERVACIÓN Y REPARACIÓN DE INSTALACIONES INDUSTRIALES (EXCEPTO EDIFICIOS) COMO REFINERÍAS, FÁBRICAS DE PRODUCTOS QUÍMICOS, VÍAS DE NAVEGACIÓN, OBRAS PORTUARIAS Y FLUVIALES, PUERTOS DEPORTIVOS, INSTALACIONES DEPORTIVAS O DE ESPARCIMIENTO, ESCLUSAS, REPRESAS Y DIQUES, SUBDIVISIÓN DE TERRENOS CON MEJORA

CLASE DE RIESGO: 5 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 6.96%

CENTRO DE TRABAJO: 0000000001 - PRINCIPAL BOGOTA DC

CLASE: 5 **PORCENTAJE:** 6.96% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:

5429001 - CONSTRUCCIÓN DE OTRAS OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL, INCLUYE LA CONSTRUCCIÓN, CONSERVACIÓN Y REPARACIÓN DE INSTALACIONES INDUSTRIALES (EXCEPTO EDIFICIOS) COMO REFINERÍAS, FÁBRICAS DE PRODUCTOS QUÍMICOS, VÍAS DE NAVEGACIÓN, OBRAS PORTUARIAS Y FLUVIALES, PUERTOS DEPORTIVOS, INSTALACIONES DEPORTIVAS O DE ESPARCIMIENTO, ESCLUSAS, REPRESAS Y DIQUES, SUBDIVISIÓN DE TERRENOS CON MEJORA

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:

5429001 - CONSTRUCCIÓN DE OTRAS OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL, INCLUYE LA CONSTRUCCIÓN, CONSERVACIÓN Y REPARACIÓN DE INSTALACIONES INDUSTRIALES (EXCEPTO EDIFICIOS) COMO REFINERÍAS, FÁBRICAS DE PRODUCTOS QUÍMICOS, VÍAS DE NAVEGACIÓN, OBRAS PORTUARIAS Y FLUVIALES, PUERTOS DEPORTIVOS, INSTALACIONES DEPORTIVAS O DE ESPARCIMIENTO, ESCLUSAS, REPRESAS Y DIQUES, SUBDIVISIÓN DE TERRENOS CON MEJORA

CODIGO DE ACTIVIDAD: 5429001

CLASE DE RIESGO: 5 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 6.96%

Su pago lo debe realizar con riesgo 5 (6.96 %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.
2. El propio de la actividad ejecutada por el contratista.

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C633683072605151708

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el:

20/02/2026 2.21 PM



CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) DIDIER GIOVANNI VANEGAS CRUZ identificado(a) con CC. 80179033 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de Servicios:	2014/03/20
Estado de la Afiliación:	ACTIVO
IPS:	CAFAM CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR
Categoría:	A

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE**, a los 16 días del mes de 02 del año 2026.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra
Director Operaciones Comerciales
EPS FAMISANAR S.A.S.



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

**En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

DIDIER GIOVANNI VANEGAS CRUZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **80.179.033**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 16 de Febrero del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

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

Medellín, 20 de febrero de 2026

**LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A..**

CERTIFICA:

Que RAFAEL MAURICIO BELTRAN SALAS identificado(a) con cédula de ciudadanía 80794104 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 18/02/2026

Fecha fin cobertura:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

CONSORCIO HABITAT BOGOTA 2025 N902007101

ACTIVIDAD ECONÓMICA:

5429001 - CONSTRUCCIÓN DE OTRAS OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL, INCLUYE LA CONSTRUCCIÓN, CONSERVACIÓN Y REPARACIÓN DE INSTALACIONES INDUSTRIALES (EXCEPTO EDIFICIOS) COMO REFINERÍAS, FÁBRICAS DE PRODUCTOS QUÍMICOS, VÍAS DE NAVEGACIÓN, OBRAS PORTUARIAS Y FLUVIALES, PUERTOS DEPORTIVOS, INSTALACIONES DEPORTIVAS O DE ESPARCIMIENTO, ESCLUSAS, REPRESAS Y DIQUES, SUBDIVISIÓN DE TERRENOS CON MEJORA

CLASE DE RIESGO: 5 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 6.96%

CENTRO DE TRABAJO: 0000000001 - PRINCIPAL BOGOTA DC

CLASE: 5 **PORCENTAJE:** 6.96% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:

5429001 - CONSTRUCCIÓN DE OTRAS OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL, INCLUYE LA CONSTRUCCIÓN, CONSERVACIÓN Y REPARACIÓN DE INSTALACIONES INDUSTRIALES (EXCEPTO EDIFICIOS) COMO REFINERÍAS, FÁBRICAS DE PRODUCTOS QUÍMICOS, VÍAS DE NAVEGACIÓN, OBRAS PORTUARIAS Y FLUVIALES, PUERTOS DEPORTIVOS, INSTALACIONES DEPORTIVAS O DE ESPARCIMIENTO, ESCLUSAS, REPRESAS Y DIQUES, SUBDIVISIÓN DE TERRENOS CON MEJORA

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:

5429001 - CONSTRUCCIÓN DE OTRAS OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL, INCLUYE LA CONSTRUCCIÓN, CONSERVACIÓN Y REPARACIÓN DE INSTALACIONES INDUSTRIALES (EXCEPTO EDIFICIOS) COMO REFINERÍAS, FÁBRICAS DE PRODUCTOS QUÍMICOS, VÍAS DE NAVEGACIÓN, OBRAS PORTUARIAS Y FLUVIALES, PUERTOS DEPORTIVOS, INSTALACIONES DEPORTIVAS O DE ESPARCIMIENTO, ESCLUSAS, REPRESAS Y DIQUES, SUBDIVISIÓN DE TERRENOS CON MEJORA

CODIGO DE ACTIVIDAD: 5429001

CLASE DE RIESGO: 5 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 6.96%

Su pago lo debe realizar con riesgo 5 (6.96 %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.
2. El propio de la actividad ejecutada por el contratista.

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C633683072605151698

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el:

20/02/2026 2.21 PM



CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) RAFAEL MAURICIO BELTRAN SALAS identificado(a) con CC. 80794104 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de Servicios:	2021/09/19
Estado de la Afiliación:	ACTIVO
IPS:	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PORVENIR
Categoría:	A

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE**, a los 16 días del mes de 02 del año 2026.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra
Director Operaciones Comerciales
EPS FAMISANAR S.A.S.

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) RAFAEL MAURICIO BELTRAN SALAS identificado(a) con C.C No. 80.794.104, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 13 de Febrero del 2026.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional www.colfondos.com.co opción contáctanos, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 7484888, Barranquilla 386 9888, Bucaramanga 698 5888, Cali 489 9888, Cartagena 694 9888, Medellín 604 2888 y en el resto del país 604 2888.



Carolina Galvis Castellanos
Directora de Cuentas y Recaudo
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías

Medellín, 20 de febrero de 2026

**LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A..**

CERTIFICA:

Que DIDIER GIOVANNI VANEGAS CRUZ identificado(a) con cédula de ciudadanía 80179033 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 18/02/2026

Fecha fin cobertura:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

CONSORCIO HABITAT BOGOTA 2025 N902007101

ACTIVIDAD ECONÓMICA:

5429001 - CONSTRUCCIÓN DE OTRAS OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL, INCLUYE LA CONSTRUCCIÓN, CONSERVACIÓN Y REPARACIÓN DE INSTALACIONES INDUSTRIALES (EXCEPTO EDIFICIOS) COMO REFINERÍAS, FÁBRICAS DE PRODUCTOS QUÍMICOS, VÍAS DE NAVEGACIÓN, OBRAS PORTUARIAS Y FLUVIALES, PUERTOS DEPORTIVOS, INSTALACIONES DEPORTIVAS O DE ESPARCIMIENTO, ESCLUSAS, REPRESAS Y DIQUES, SUBDIVISIÓN DE TERRENOS CON MEJORA

CLASE DE RIESGO: 5 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 6.96%

CENTRO DE TRABAJO: 0000000001 - PRINCIPAL BOGOTA DC

CLASE: 5 **PORCENTAJE:** 6.96% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:

5429001 - CONSTRUCCIÓN DE OTRAS OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL, INCLUYE LA CONSTRUCCIÓN, CONSERVACIÓN Y REPARACIÓN DE INSTALACIONES INDUSTRIALES (EXCEPTO EDIFICIOS) COMO REFINERÍAS, FÁBRICAS DE PRODUCTOS QUÍMICOS, VÍAS DE NAVEGACIÓN, OBRAS PORTUARIAS Y FLUVIALES, PUERTOS DEPORTIVOS, INSTALACIONES DEPORTIVAS O DE ESPARCIMIENTO, ESCLUSAS, REPRESAS Y DIQUES, SUBDIVISIÓN DE TERRENOS CON MEJORA

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:

5429001 - CONSTRUCCIÓN DE OTRAS OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL, INCLUYE LA CONSTRUCCIÓN, CONSERVACIÓN Y REPARACIÓN DE INSTALACIONES INDUSTRIALES (EXCEPTO EDIFICIOS) COMO REFINERÍAS, FÁBRICAS DE PRODUCTOS QUÍMICOS, VÍAS DE NAVEGACIÓN, OBRAS PORTUARIAS Y FLUVIALES, PUERTOS DEPORTIVOS, INSTALACIONES DEPORTIVAS O DE ESPARCIMIENTO, ESCLUSAS, REPRESAS Y DIQUES, SUBDIVISIÓN DE TERRENOS CON MEJORA

CODIGO DE ACTIVIDAD: 5429001

CLASE DE RIESGO: 5 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 6.96%

Su pago lo debe realizar con riesgo 5 (6.96 %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.
2. El propio de la actividad ejecutada por el contratista.

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C633683072605151708

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el:

20/02/2026 2.21 PM



CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) DIDIER GIOVANNI VANEGAS CRUZ identificado(a) con CC. 80179033 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de Servicios:	2014/03/20
Estado de la Afiliación:	ACTIVO
IPS:	CAFAM CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR
Categoría:	A

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE**, a los 16 días del mes de 02 del año 2026.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra
Director Operaciones Comerciales
EPS FAMISANAR S.A.S.



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

**En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

DIDIER GIOVANNI VANEGAS CRUZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **80.179.033**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 16 de Febrero del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

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

Medellín, 20 de febrero de 2026

**LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A..**

CERTIFICA:

Que LAURA FERNANDA TRIANA CAMACHO identificado(a) con cédula de ciudadanía 1098693785 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 18/02/2026

Fecha fin cobertura:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

CONSORCIO HABITAT BOGOTA 2025 N902007101

ACTIVIDAD ECONÓMICA:

5429001 - CONSTRUCCIÓN DE OTRAS OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL, INCLUYE LA CONSTRUCCIÓN, CONSERVACIÓN Y REPARACIÓN DE INSTALACIONES INDUSTRIALES (EXCEPTO EDIFICIOS) COMO REFINERÍAS, FÁBRICAS DE PRODUCTOS QUÍMICOS, VÍAS DE NAVEGACIÓN, OBRAS PORTUARIAS Y FLUVIALES, PUERTOS DEPORTIVOS, INSTALACIONES DEPORTIVAS O DE ESPARCIMIENTO, ESCLUSAS, REPRESAS Y DIQUES, SUBDIVISIÓN DE TERRENOS CON MEJORA

CLASE DE RIESGO: 5 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 6.96%

CENTRO DE TRABAJO: 0000000001 - PRINCIPAL BOGOTA DC

CLASE: 5 **PORCENTAJE:** 6.96% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:

5429001 - CONSTRUCCIÓN DE OTRAS OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL, INCLUYE LA CONSTRUCCIÓN, CONSERVACIÓN Y REPARACIÓN DE INSTALACIONES INDUSTRIALES (EXCEPTO EDIFICIOS) COMO REFINERÍAS, FÁBRICAS DE PRODUCTOS QUÍMICOS, VÍAS DE NAVEGACIÓN, OBRAS PORTUARIAS Y FLUVIALES, PUERTOS DEPORTIVOS, INSTALACIONES DEPORTIVAS O DE ESPARCIMIENTO, ESCLUSAS, REPRESAS Y DIQUES, SUBDIVISIÓN DE TERRENOS CON MEJORA

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:

5429001 - CONSTRUCCIÓN DE OTRAS OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL, INCLUYE LA CONSTRUCCIÓN, CONSERVACIÓN Y REPARACIÓN DE INSTALACIONES INDUSTRIALES (EXCEPTO EDIFICIOS) COMO REFINERÍAS, FÁBRICAS DE PRODUCTOS QUÍMICOS, VÍAS DE NAVEGACIÓN, OBRAS PORTUARIAS Y FLUVIALES, PUERTOS DEPORTIVOS, INSTALACIONES DEPORTIVAS O DE ESPARCIMIENTO, ESCLUSAS, REPRESAS Y DIQUES, SUBDIVISIÓN DE TERRENOS CON MEJORA

CODIGO DE ACTIVIDAD: 5429001

CLASE DE RIESGO: 5 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 6.96%

Su pago lo debe realizar con riesgo 5 (6.96 %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.
2. El propio de la actividad ejecutada por el contratista.

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C633683072605151657

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el:

20/02/2026 2.20 PM

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **LAURA FERNANDA TRIANA CAMACHO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1098693785**, se encuentra afiliado/a desde **07/06/2016** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 16 de febrero de 2026.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

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



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado EPS SURA

CERTIFICA

Que **LAURA FERNANDA TRIANA CAMACHO** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANIA** número **1098693785**, aparece registrado(a) en EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1098693785
NOMBRES Y APELLIDOS	LAURA FERNANDA TRIANA CAMACHO
TIPO DE AFILIADO	SEGUNDO COTIZANTE
PARENTESCO	COMPAÑERO (A) PERMANENTE
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	01/05/2019
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	316
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	52
EMPLEADOR(ES)	NI 901154678 2L PROYECTOS SAS DESDE 01/07/2025

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES

Fecha de generación: 16/02/2026

**ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN
DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS**

EPS SURAMERICANA S.A

Medellín, Antioquia, Colombia. Líneas de atención: Barranquilla: 605 319 7901, **Cali:** 602 380 8941,

Medellín: 604 448 61 15, **Bogotá:** 601 448 7941

Línea Nacional: 01 8000 519 519

epssura.com

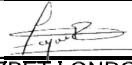
 <p>CONSORCIO SOLUCIONES POLIGONALES</p>	<p>“REALIZAR LA INTERVENTORÍA INTEGRAL (TÉCNICA, JURÍDICA, SOCIAL, AMBIENTAL, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA) A LOS ESTUDIOS DE FACTIBILIDAD, LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DEFINITIVOS Y LA CONSTRUCCIÓN DE LOS CORREDORES URBANOS DE MOVILIDAD SOSTENIBLE Y SEGURA, EN EL ÁMBITO DEL PROYECTO INTEGRAL DE REVITALIZACIÓN URBANA DEL CABLE AÉREO DE POTOSÍ (PIRCAP), EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR”</p>	 <p>SECRETARÍA DEL HÁBITAT</p>
<p>1333 DE 2025</p>	<p>INFORME MENSUAL GESTION SST</p>	<p>V.1 Página 1 de 1</p>

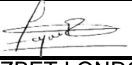
Anexo 2

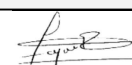
Inducciones y Capacitaciones

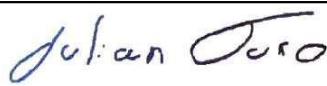
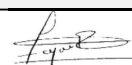
	CONSORCIO HABITAT BOGOTA 2025		Codigo :GSST-FT-01
	SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Fecha: 30/01/2026
	FORMATO INDUCCION		Versión: 01
NOMBRE:	JULIAN DAVID FORERO RIAÑO		
CARGO:	DIRECTOR DE CONSULTORIA		
OBJETO	REALIZAR LA FACTIBILIDAD, LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DEFINITIVOS Y LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE ESPACIO PÚBLICO, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA REVITALIZA TU BARRIO, EN LOS POLÍGONOS PRIORIZADOS POR LA SECRETARÍA DISTRITAL DE HÁBITAT	FECHA	14-02-2026
TEMAS SOCIALIZADOS			
Mision, vision, valores corporativos Políticas y Objetivos Matriz de peligros y riesgos asociados a la actividad Plan de emergencias Programas SST incidente Y accidente Responsabilidad en SST Procedimiento de trabajo seguro EPP ATS y permisos de trabajo Copasst Comité de convivencia horarios de trabajo			
FIRMO EN CONSTANCIA QUE HE RECIBIDO INSTRUCCIONES SOBRE LOS REQUISITOS Y LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS EN EL SGSST; Y POR LO TANTO ME RESPONSABILIZO DE APLICARLOS DIARIAMENTE DURANTE EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS.			
Nombre: JULIAN DAVID FORERO RIAÑO Firma:  CC. 1121872128			
Responsables de la Inducción:			
No C.C. 52967715		Firma: 	
Cargo: Residente SST		Nombre: LIZBET LONDONO DURAN	

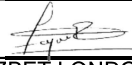
	CONSORCIO HABITAT BOGOTA 2025		Codigo :GSST-FT-01
	SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Fecha: 30/01/2026
	FORMATO INDUCCION		Versión: 01
NOMBRE:	HERNANDO ALBERTO VENEGAS RODRIGUEZ		
CARGO:	ESPECIALISTA DISEÑO ARQUITECTONICO		
OBJETO	REALIZAR LA FACTIBILIDAD, LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DEFINITIVOS Y LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE ESPACIO PÚBLICO, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA REVITALIZA TU BARRIO, EN LOS POLÍGONOS PRIORIZADOS POR LA SECRETARÍA DISTRITAL DE HÁBITAT	FECHA	14-02-2026
TEMAS SOCIALIZADOS			
Mision, vision, valores corporativos Políticas y Objetivos Matriz de peligros y riesgos asociados a la actividad Plan de emergencias Programas SST incidente Y accidente Responsabilidad en SST Procedimiento de trabajo seguro EPP ATS y permisos de trabajo Copasst Comité de convivencia horarios de trabajo			
FIRMO EN CONSTANCIA QUE HE RECIBIDO INSTRUCCIONES SOBRE LOS REQUISITOS Y LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS EN EL SGSST; Y POR LO TANTO ME RESPONSABILIZO DE APLICARLOS DIARIAMENTE DURANTE EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS.			
Nombre: <u>HERNANDO ALBERTO VENEGAS RODRIGUEZ</u> Firma:  CC. <u>79.304.524</u>			
Responsables de la Inducción:			
No .C.C. 52967715		Firma: 	
Cargo: Residente SST		Nombre: <u>LIZBET LONDONO DURAN</u>	

	CONSORCIO HABITAT BOGOTA 2025		Codigo :GSST-FT-01
	SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Fecha: 30/01/2026
	FORMATO INDUCCION		Versión: 01
NOMBRE:	HERNANDO ALBERTO VENEGAS RODRIGUEZ		
CARGO:	ESPECIALISTA EN PAISAJISMO		
OBJETO	REALIZAR LA FACTIBILIDAD, LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DEFINITIVOS Y LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE ESPACIO PÚBLICO, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA REVITALIZA TU BARRIO, EN LOS POLÍGONOS PRIORIZADOS POR LA SECRETARÍA DISTRITAL DE HÁBITAT	FECHA	14-02-2026
TEMAS SOCIALIZADOS			
Mision, vision, valores corporativos Políticas y Objetivos Matriz de peligros y riesgos asociados a la actividad Plan de emergencias Programas SST incidente Y accidente Responsabilidad en SST Procedimiento de trabajo seguro EPP ATS y permisos de trabajo Copasst Comité de convivencia horarios de trabajo			
FIRMO EN CONSTANCIA QUE HE RECIBIDO INSTRUCCIONES SOBRE LOS REQUISITOS Y LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS EN EL SGSST; Y POR LO TANTO ME RESPONSABILIZO DE APLICARLOS DIARIAMENTE DURANTE EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS.			
Nombre: <u>HERNANDO ALBERTO VENEGAS RODRIGUEZ</u> Firma:  CC. 79.304.524			
Responsables de la Inducción:			
No C.C. 52967715		Firma: 	
Cargo: Residente SST		Nombre: <u>LIZBET LONDONO DURAN</u>	

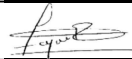
	CONSORCIO HABITAT BOGOTA 2025		Codigo :GSST-FT-01
	SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Fecha: 30/01/2026
	FORMATO INDUCCION		Versión: 01
NOMBRE:	LUIS CARLOS GALVIS VELASCO		
CARGO:	ESPECIALISTA EN VIAS		
OBJETO	REALIZAR LA FACTIBILIDAD, LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DEFINITIVOS Y LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE ESPACIO PÚBLICO, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA REVITALIZA TU BARRIO, EN LOS POLÍGONOS PRIORIZADOS POR LA SECRETARÍA DISTRITAL DE HÁBITAT	FECHA	14-02-2026
TEMAS SOCIALIZADOS			
Mision, vision, valores corporativos Políticas y Objetivos Matriz de peligros y riesgos asociados a la actividad Plan de emergencias Programas SST incidente Y accidente Responsabilidad en SST Procedimiento de trabajo seguro EPP ATS y permisos de trabajo Copasst Comité de convivencia horarios de trabajo			
FIRMO EN CONSTANCIA QUE HE RECIBIDO INSTRUCCIONES SOBRE LOS REQUISITOS Y LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS EN EL SGSST; Y POR LO TANTO ME RESPONSABILIZO DE APLICARLOS DIARIAMENTE DURANTE EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS.			
Nombre: LUIS CARLOS GALVIS VELASCO Firma:  CC. 91.297.471			
Responsables de la Inducción:			
No C.C. 52967715		Firma: 	
Cargo: Residente SST		Nombre: LIZBET LONDONO DURAN	

	CONSORCIO HABITAT BOGOTA 2025		Codigo :GSST-FT-01
	SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Fecha: 30/01/2026
	FORMATO INDUCCION		Versión: 01
NOMBRE:	LUIS CARLOS GALVIS VELASCO		
CARGO:	ESPECIALISTA EN TRANSPORTE Y MOVILIDAD		
OBJETO	REALIZAR LA FACTIBILIDAD, LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DEFINITIVOS Y LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE ESPACIO PÚBLICO, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA REVITALIZA TU BARRIO, EN LOS POLÍGONOS PRIORIZADOS POR LA SECRETARÍA DISTRITAL DE HÁBITAT	FECHA	14-02-2026
TEMAS SOCIALIZADOS			
Mision, vision, valores corporativos Políticas y Objetivos Matriz de peligros y riesgos asociados a la actividad Plan de emergencias Programas SST incidente Y accidente Responsabilidad en SST Procedimiento de trabajo seguro EPP ATS y permisos de trabajo Copasst Comité de convivencia horarios de trabajo			
FIRMO EN CONSTANCIA QUE HE RECIBIDO INSTRUCCIONES SOBRE LOS REQUISITOS Y LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS EN EL SGSST; Y POR LO TANTO ME RESPONSABILIZO DE APLICARLOS DIARIAMENTE DURANTE EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS.			
Nombre: LUIS CARLOS GALVIS VELASCO Firma:  CC. 91.297.471			
Responsables de la Inducción:			
No C.C. 52967715		Firma: 	
Cargo: Residente SST		Nombre: LIZBET LONDONO DURAN	

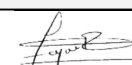
	CONSORCIO HABITAT BOGOTA 2025		Codigo :GSST-FT-01
	SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Fecha: 30/01/2026
	FORMATO INDUCCION		Versión: 01
NOMBRE:	JOSE JULIAN TORO CASTAÑO		
CARGO:	ESPECIALISTA EN REDES ELÉCTRICAS Y ENERGÍA SOLAR		
OBJETO	REALIZAR LA FACTIBILIDAD, LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DEFINITIVOS Y LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE ESPACIO PÚBLICO, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA REVITALIZA TU BARRIO, EN LOS POLÍGONOS PRIORIZADOS POR LA SECRETARÍA DISTRITAL DE HÁBITAT	FECHA	14-02-2026
TEMAS SOCIALIZADOS			
Mision, vision, valores corporativos Políticas y Objetivos Matriz de peligros y riesgos asociados a la actividad Plan de emergencias Programas SST incidente Y accidente Responsabilidad en SST Procedimiento de trabajo seguro EPP ATS y permisos de trabajo Copasst Comité de convivencia horarios de trabajo			
FIRMO EN CONSTANCIA QUE HE RECIBIDO INSTRUCCIONES SOBRE LOS REQUISITOS Y LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS EN EL SGSST; Y POR LO TANTO ME RESPONSABILIZO DE APLICARLOS DIARIAMENTE DURANTE EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS.			
Nombre: JOSE JULIAN TORO CASTAÑO Firma:  CC. 3.383.367			
Responsables de la Inducción:			
No C.C. 52967715		Firma: 	
Cargo: Residente SST		Nombre: LIZBET LONDOÑO DURAN	

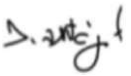
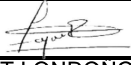
	CONSORCIO HABITAT BOGOTA 2025		Codigo :GSST-FT-01
	SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Fecha: 30/01/2026
	FORMATO INDUCCION		Versión: 01
NOMBRE:	CAMILO EDUARDO GONZALEZ OLMOS		
CARGO:	ESPECIALISTA EN REDES HIDROSANITARIOS, SUDS Y SANEAMIENTO BASICO		
OBJETO	REALIZAR LA FACTIBILIDAD, LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DEFINITIVOS Y LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE ESPACIO PÚBLICO, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA REVITALIZA TU BARRIO, EN LOS POLÍGONOS PRIORIZADOS POR LA SECRETARÍA DISTRITAL DE HÁBITAT	FECHA	14-02-2026
TEMAS SOCIALIZADOS			
Mision, vision, valores corporativos Políticas y Objetivos Matriz de peligros y riesgos asociados a la actividad Plan de emergencias Programas SST incidente Y accidente Responsabilidad en SST Procedimiento de trabajo seguro EPP ATS y permisos de trabajo Copasst Comité de convivencia horarios de trabajo			
FIRMO EN CONSTANCIA QUE HE RECIBIDO INSTRUCCIONES SOBRE LOS REQUISITOS Y LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS EN EL SGSST; Y POR LO TANTO ME RESPONSABILIZO DE APLICARLOS DIARIAMENTE DURANTE EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS.			
Nombre: CAMILO EDUARDO GONZALEZ OLMOS			
Firma:  CC. 1.015.425.472			
Responsables de la Inducción:			
No C.C. 52967715		Firma: 	
Cargo: Residente SST		Nombre: LIZBET LONDONO DURAN	

	CONSORCIO HABITAT BOGOTA 2025		Codigo :GSST-FT-01
	SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Fecha: 30/01/2026
	FORMATO INDUCCION		Versión: 01
NOMBRE:	ADONAI TORO VALERO		
CARGO:	ESPECIALISTA EN ESTRUCTURAS		
OBJETO	REALIZAR LA FACTIBILIDAD, LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DEFINITIVOS Y LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE ESPACIO PÚBLICO, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA REVITALIZA TU BARRIO, EN LOS POLÍGONOS PRIORIZADOS POR LA SECRETARÍA DISTRITAL DE HÁBITAT	FECHA	14-02-2026
TEMAS SOCIALIZADOS			
Mision, vision, valores corporativos Políticas y Objetivos Matriz de peligros y riesgos asociados a la actividad Plan de emergencias Programas SST incidente Y accidente Responsabilidad en SST Procedimiento de trabajo seguro EPP ATS y permisos de trabajo Copasst Comité de convivencia horarios de trabajo			
FIRMO EN CONSTANCIA QUE HE RECIBIDO INSTRUCCIONES SOBRE LOS REQUISITOS Y LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS EN EL SGSST; Y POR LO TANTO ME RESPONSABILIZO DE APLICARLOS DIARIAMENTE DURANTE EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS.			
Nombre: ADONAI TORO VALERO			
Firma:  CC. 79.265.782			
Responsables de la Inducción:			
No C.C. 52967715		Firma: 	
Cargo: Residente SST		Nombre: LIZBET LONDO DURAN	

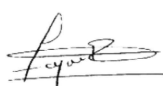
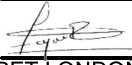
	CONSORCIO HABITAT BOGOTA 2025		Codigo :GSST-FT-01
	SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Fecha: 30/01/2026
	FORMATO INDUCCION		Versión: 01
NOMBRE:	CAMILO ALEXIS ROMERO PORRAS		
CARGO:	ESPECIALISTA EN GEOTECNIA		
OBJETO	REALIZAR LA FACTIBILIDAD, LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DEFINITIVOS Y LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE ESPACIO PÚBLICO, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA REVITALIZA TU BARRIO, EN LOS POLÍGONOS PRIORIZADOS POR LA SECRETARÍA DISTRITAL DE HÁBITAT	FECHA	14-02-2026
TEMAS SOCIALIZADOS			
Mision, vision, valores corporativos Políticas y Objetivos Matriz de peligros y riesgos asociados a la actividad Plan de emergencias Programas SST incidente Y accidente Responsabilidad en SST Procedimiento de trabajo seguro EPP ATS y permisos de trabajo Copasst Comité de convivencia horarios de trabajo			
FIRMO EN CONSTANCIA QUE HE RECIBIDO INSTRUCCIONES SOBRE LOS REQUISITOS Y LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS EN EL SGSST; Y POR LO TANTO ME RESPONSABILIZO DE APLICARLOS DIARIAMENTE DURANTE EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS.			
Nombre: CAMILO ALEXIS ROMERO PORRAS			
Firma:  CC. 79.746.462			
Responsables de la Inducción:			
No C.C. 52967715		Firma: 	
Cargo: Residente SST		Nombre: LIZBET LONDONO DURAN	

	CONSORCIO HABITAT BOGOTA 2025		Codigo :GSST-FT-01
	SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Fecha: 30/01/2026
	FORMATO INDUCCION		Versión: 01
NOMBRE:	OSCAR JAVIER MORENO MANZANO		
CARGO:	Profesional en presupuestos, especificaciones, cantidades, programación y APUS		
OBJETO	REALIZAR LA FACTIBILIDAD, LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DEFINITIVOS Y LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE ESPACIO PÚBLICO, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA REVITALIZA TU BARRIO, EN LOS POLÍGONOS PRIORIZADOS POR LA SECRETARÍA DISTRITAL DE HÁBITAT	FECHA	14-02-2026
TEMAS SOCIALIZADOS			
Mision, vision, valores corporativos Políticas y Objetivos Matriz de peligros y riesgos asociados a la actividad Plan de emergencias Programas SST incidente Y accidente Responsabilidad en SST Procedimiento de trabajo seguro EPP ATS y permisos de trabajo Copasst Comité de convivencia horarios de trabajo			
FIRMO EN CONSTANCIA QUE HE RECIBIDO INSTRUCCIONES SOBRE LOS REQUISITOS Y LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS EN EL SGSST; Y POR LO TANTO ME RESPONSABILIZO DE APLICARLOS DIARIAMENTE DURANTE EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS.			
Nombre: OSCAR JAVIER MORENO MANZANO			
Firma: OSCAR J. MORENO M. CC. 1.022.402.491			
Responsables de la Inducción:			
No C.C. 52967715		Firma:	
Cargo: Residente SST		Nombre:	LIZBET LONDONO DURAN

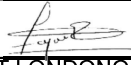
	CONSORCIO HABITAT BOGOTA 2025		Codigo :GSST-FT-01
	SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Fecha: 30/01/2026
	FORMATO INDUCCION		Versión: 01
NOMBRE:	YOHAN FAHIR BERMUDEZ PARRA		
CARGO:	ESPECIALISTA EN GESTION AMBIENTAL (CONSTRUCCION SOSTENIBLE)		
OBJETO	REALIZAR LA FACTIBILIDAD, LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DEFINITIVOS Y LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE ESPACIO PÚBLICO, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA REVITALIZA TU BARRIO, EN LOS POLÍGONOS PRIORIZADOS POR LA SECRETARÍA DISTRITAL DE HÁBITAT	FECHA	14-02-2026
TEMAS SOCIALIZADOS			
Mision, vision, valores corporativos Políticas y Objetivos Matriz de peligros y riesgos asociados a la actividad Plan de emergencias Programas SST incidente Y accidente Responsabilidad en SST Procedimiento de trabajo seguro EPP ATS y permisos de trabajo Copasst Comité de convivencia horarios de trabajo			
FIRMO EN CONSTANCIA QUE HE RECIBIDO INSTRUCCIONES SOBRE LOS REQUISITOS Y LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS EN EL SGSST; Y POR LO TANTO ME RESPONSABILIZO DE APLICARLOS DIARIAMENTE DURANTE EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS.			
Nombre: YOHAN FAHIR BERMUDEZ PARRA Firma:  CC. 1.077.426.433			
Responsables de la Inducción:			
No C.C. 52967715		Firma: 	
Cargo: Residente SST		Nombre: LIZBET LONDONO DURAN	

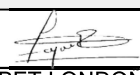
	CONSORCIO HABITAT BOGOTA 2025		Codigo :GSST-FT-01
	SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Fecha: 30/01/2026
	FORMATO INDUCCION		Versión: 01
NOMBRE:	DIANA ROCIO CARVAJAL CONTRERAS		
CARGO:	ARQUEOLOGA		
OBJETO	REALIZAR LA FACTIBILIDAD, LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DEFINITIVOS Y LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE ESPACIO PÚBLICO, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA REVITALIZA TU BARRIO, EN LOS POLÍGONOS PRIORIZADOS POR LA SECRETARÍA DISTRITAL DE HÁBITAT	FECHA	14-02-2026
TEMAS SOCIALIZADOS			
Mision, vision, valores corporativos Políticas y Objetivos Matriz de peligros y riesgos asociados a la actividad Plan de emergencias Programas SST incidente Y accidente Responsabilidad en SST Procedimiento de trabajo seguro EPP ATS y permisos de trabajo Copasst Comité de convivencia horarios de trabajo			
FIRMO EN CONSTANCIA QUE HE RECIBIDO INSTRUCCIONES SOBRE LOS REQUISITOS Y LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS EN EL SGSST; Y POR LO TANTO ME RESPONSABILIZO DE APLICARLOS DIARIAMENTE DURANTE EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS.			
Nombre: DIANA ROCIO CARVAJAL CONTRERAS Firma:  CC. 52.182.620			
Responsables de la Inducción:			
No C.C. 52967715		Firma: 	
Cargo: Residente SST		Nombre: LIZBET LONDONO DURAN	

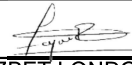
	CONSORCIO HABITAT BOGOTA 2025		Codigo :GSST-FT-01
	SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Fecha: 30/01/2026
	FORMATO INDUCCION		Versión: 01
NOMBRE:	SANDRA MILENA PLATA JIMENEZ		
CARGO:	INGENIERA FORESTAL		
OBJETO	REALIZAR LA FACTIBILIDAD, LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DEFINITIVOS Y LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE ESPACIO PÚBLICO, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA REVITALIZA TU BARRIO, EN LOS POLÍGONOS PRIORIZADOS POR LA SECRETARÍA DISTRITAL DE HÁBITAT	FECHA	14-02-2026
TEMAS SOCIALIZADOS			
Mision, vision, valores corporativos Políticas y Objetivos Matriz de peligros y riesgos asociados a la actividad Plan de emergencias Programas SST incidente Y accidente Responsabilidad en SST Procedimiento de trabajo seguro EPP ATS y permisos de trabajo Copasst Comité de convivencia horarios de trabajo			
FIRMO EN CONSTANCIA QUE HE RECIBIDO INSTRUCCIONES SOBRE LOS REQUISITOS Y LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS EN EL SGSST; Y POR LO TANTO ME RESPONSABILIZO DE APLICARLOS DIARIAMENTE DURANTE EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS.			
Nombre: SANDRA MILENA PLATA JIMENEZ			
Firma:  CC. 37.336.130			
Responsables de la Inducción:			
No C.C. 52967715		Firma: 	
Cargo: Residente SST		Nombre LIZBET LONDOÑO DURAN	

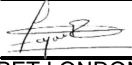
	CONSORCIO HABITAT BOGOTA 2025		Codigo :GSST-FT-01
	SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Fecha: 30/01/2026
	FORMATO INDUCCION		Versión: 01
NOMBRE:	LIZBET YASMIN LONDOÑO DURAN		
CARGO:	PROFESIONAL SST		
OBJETO	REALIZAR LA FACTIBILIDAD, LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DEFINITIVOS Y LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE ESPACIO PÚBLICO, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA REVITALIZA TU BARRIO, EN LOS POLÍGONOS PRIORIZADOS POR LA SECRETARÍA DISTRITAL DE HÁBITAT	FECHA	14-02-2026
TEMAS SOCIALIZADOS			
Mision, vision, valores corporativos Políticas y Objetivos Matriz de peligros y riesgos asociados a la actividad Plan de emergencias Programas SST incidente Y accidente Responsabilidad en SST Procedimiento de trabajo seguro EPP ATS y permisos de trabajo Copasst Comité de convivencia horarios de trabajo			
FIRMO EN CONSTANCIA QUE HE RECIBIDO INSTRUCCIONES SOBRE LOS REQUISITOS Y LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS EN EL SGSST; Y POR LO TANTO ME RESPONSABILIZO DE APLICARLOS DIARIAMENTE DURANTE EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS.			
Nombre: LIZBET YASMIN LONDOÑO DURAN			
Firma:  CC. 52967715			
Responsables de la Inducción:			
No C.C. 52967715		Firma: 	
Cargo: Residente SST		Nombre: LIZBET LONDOÑO DURAN	

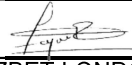
	CONSORCIO HABITAT BOGOTA 2025		Codigo :GSST-FT-01
	SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Fecha: 30/01/2026
	FORMATO INDUCCION		Versión: 01
NOMBRE:	MARIA CLAUDIA NAVARRO RODRIGUEZ		
CARGO:	PROFESIONAL EN GESTION SOCIAL		
OBJETO	REALIZAR LA FACTIBILIDAD, LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DEFINITIVOS Y LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE ESPACIO PÚBLICO, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA REVITALIZA TU BARRIO, EN LOS POLÍGONOS PRIORIZADOS POR LA SECRETARÍA DISTRITAL DE HÁBITAT	FECHA	14-02-2026
TEMAS SOCIALIZADOS			
Mision, vision, valores corporativos Políticas y Objetivos Matriz de peligros y riesgos asociados a la actividad Plan de emergencias Programas SST incidente Y accidente Responsabilidad en SST Procedimiento de trabajo seguro EPP ATS y permisos de trabajo Copasst Comité de convivencia horarios de trabajo			
FIRMO EN CONSTANCIA QUE HE RECIBIDO INSTRUCCIONES SOBRE LOS REQUISITOS Y LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS EN EL SGSST; Y POR LO TANTO ME RESPONSABILIZO DE APLICARLOS DIARIAMENTE DURANTE EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS.			
Nombre: MARIA CLAUDIA NAVARRO RODRIGUEZ			
Firma:  CC. 1030583994			
Responsables de la Inducción:			
No C.C. 52967715		Nombre: 	
Cargo: Residente SST		Cargo: LIZBET LONDONO DURAN	

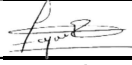
	CONSORCIO HABITAT BOGOTA 2025		Codigo :GSST-FT-01
	SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Fecha: 30/01/2026
	FORMATO INDUCCION		Versión: 01
NOMBRE:	HERNANDO ALBERTO VENEGAS RODRIGUEZ		
CARGO:	ESPECIALISTA EN NORMATIVIDAD		
OBJETO	REALIZAR LA FACTIBILIDAD, LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DEFINITIVOS Y LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE ESPACIO PÚBLICO, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA REVITALIZA TU BARRIO, EN LOS POLÍGONOS PRIORIZADOS POR LA SECRETARÍA DISTRITAL DE HÁBITAT	FECHA	14-02-2026
TEMAS SOCIALIZADOS			
Mision, vision, valores corporativos Políticas y Objetivos Matriz de peligros y riesgos asociados a la actividad Plan de emergencias Programas SST incidente Y accidente Responsabilidad en SST Procedimiento de trabajo seguro EPP ATS y permisos de trabajo Copasst Comité de convivencia horarios de trabajo			
FIRMO EN CONSTANCIA QUE HE RECIBIDO INSTRUCCIONES SOBRE LOS REQUISITOS Y LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS EN EL SGSST; Y POR LO TANTO ME RESPONSABILIZO DE APLICARLOS DIARIAMENTE DURANTE EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS.			
Nombre: <u>HERNANDO ALBERTO VENEGAS RODRIGUEZ</u> Firma:  CC. 79.304.524			
Responsables de la Inducción:			
No C.C. 52967715		Firma: 	
Cargo: Residente SST		Nombre: <u>LIZBET LONDONO DURAN</u>	

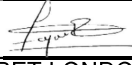
	CONSORCIO HABITAT BOGOTA 2025		Codigo :GSST-FT-01
	SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Fecha: 30/01/2026
	FORMATO INDUCCION		Versión: 01
NOMBRE:	CRISTIAN CAMILO NIÑO FONSECA		
CARGO:	ESPECIALISTA DERECHO URBANO		
OBJETO	REALIZAR LA FACTIBILIDAD, LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DEFINITIVOS Y LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE ESPACIO PÚBLICO, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA REVITALIZA TU BARRIO, EN LOS POLÍGONOS PRIORIZADOS POR LA SECRETARÍA DISTRITAL DE HÁBITAT	FECHA	14-02-2026
TEMAS SOCIALIZADOS			
Mision, vision, valores corporativos Políticas y Objetivos Matriz de peligros y riesgos asociados a la actividad Plan de emergencias Programas SST incidente Y accidente Responsabilidad en SST Procedimiento de trabajo seguro EPP ATS y permisos de trabajo Copasst Comité de convivencia horarios de trabajo			
FIRMO EN CONSTANCIA QUE HE RECIBIDO INSTRUCCIONES SOBRE LOS REQUISITOS Y LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS EN EL SGSST; Y POR LO TANTO ME RESPONSABILIZO DE APLICARLOS DIARIAMENTE DURANTE EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS.			
Nombre: CRISTIAN CAMILO NIÑO FONSECA  Firma: CC. 1.116.775.561			
Responsables de la Inducción:			
No C.C. 52967715		Firma:	
Cargo: Residente SST		Nombre:	LIZBET LONDONO DURAN

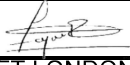
	CONSORCIO HABITAT BOGOTA 2025		Codigo :GSST-FT-01
	SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Fecha: 30/01/2026
	FORMATO INDUCCION		Versión: 01
NOMBRE:	CATHERINE MUÑOZ MANCIPE		
CARGO:	TECNICO EN MANEJO DE REGISTRO FOTOGRAFICO Y TOPOGRAFICO		
OBJETO	REALIZAR LA FACTIBILIDAD, LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DEFINITIVOS Y LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE ESPACIO PÚBLICO, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA REVITALIZA TU BARRIO, EN LOS POLÍGONOS PRIORIZADOS POR LA SECRETARÍA DISTRITAL DE HÁBITAT	FECHA	14-02-2026
TEMAS SOCIALIZADOS			
Mision, vision, valores corporativos Políticas y Objetivos Matriz de peligros y riesgos asociados a la actividad Plan de emergencias Programas SST incidente Y accidente Responsabilidad en SST Procedimiento de trabajo seguro EPP ATS y permisos de trabajo Copasst Comité de convivencia horarios de trabajo			
FIRMO EN CONSTANCIA QUE HE RECIBIDO INSTRUCCIONES SOBRE LOS REQUISITOS Y LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS EN EL SGSST; Y POR LO TANTO ME RESPONSABILIZO DE APLICARLOS DIARIAMENTE DURANTE EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS.			
Nombre: CATHERINE MUÑOZ MANCIPE			
Firma:  CC. 1.012.390.084			
Responsables de la Inducción:			
No C.C. 52967715		Firma: 	
Cargo: Residente SST		Nombre: LIZBET LONDONO DURAN	

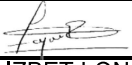
	CONSORCIO HABITAT BOGOTA 2025		Codigo :GSST-FT-01
	SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Fecha: 30/01/2026
	FORMATO INDUCCION		Versión: 01
NOMBRE:	CATHERINE MUÑOZ MANCIPE		
CARGO:	PROFESIONAL SOPORTE SIG		
OBJETO	REALIZAR LA FACTIBILIDAD, LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DEFINITIVOS Y LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE ESPACIO PÚBLICO, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA REVITALIZA TU BARRIO, EN LOS POLÍGONOS PRIORIZADOS POR LA SECRETARÍA DISTRITAL DE HÁBITAT	FECHA	14-02-2026
TEMAS SOCIALIZADOS			
Mision, vision, valores corporativos Políticas y Objetivos Matriz de peligros y riesgos asociados a la actividad Plan de emergencias Programas SST incidente Y accidente Responsabilidad en SST Procedimiento de trabajo seguro EPP ATS y permisos de trabajo Copasst Comité de convivencia horarios de trabajo			
FIRMO EN CONSTANCIA QUE HE RECIBIDO INSTRUCCIONES SOBRE LOS REQUISITOS Y LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS EN EL SGSST; Y POR LO TANTO ME RESPONSABILIZO DE APLICARLOS DIARIAMENTE DURANTE EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS.			
Nombre: CATHERINE MUÑOZ MANCIPE			
Firma:  CC. 1.012.390.084			
Responsables de la Inducción:			
No C.C. 52967715		Firma: 	
Cargo: Residente SST		Nombre: LIZBET LONDONO DURAN	

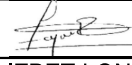
	CONSORCIO HABITAT BOGOTA 2025		Codigo :GSST-FT-01
	SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Fecha: 30/01/2026
	FORMATO INDUCCION		Versión: 01
NOMBRE:	MERLYN YURANY RODRIGUEZ BUENO		
CARGO:	MODELADOR BIM ARQUITECTURA		
OBJETO	REALIZAR LA FACTIBILIDAD, LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DEFINITIVOS Y LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE ESPACIO PÚBLICO, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA REVITALIZA TU BARRIO, EN LOS POLÍGONOS PRIORIZADOS POR LA SECRETARÍA DISTRITAL DE HÁBITAT	FECHA	14-02-2026
TEMAS SOCIALIZADOS			
Mision, vision, valores corporativos Políticas y Objetivos Matriz de peligros y riesgos asociados a la actividad Plan de emergencias Programas SST incidente Y accidente Responsabilidad en SST Procedimiento de trabajo seguro EPP ATS y permisos de trabajo Copasst Comité de convivencia horarios de trabajo			
FIRMO EN CONSTANCIA QUE HE RECIBIDO INSTRUCCIONES SOBRE LOS REQUISITOS Y LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS EN EL SGSST; Y POR LO TANTO ME RESPONSABILIZO DE APLICARLOS DIARIAMENTE DURANTE EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS.			
Nombre: MERLYN YURANY RODRIGUEZ BUENO Firma:  CC. 1.098.741.259			
Responsables de la Inducción:			
No C.C. 52967715		Firma: 	
Cargo: Residente SST		Nombre: LIZBET LONDOÑO DURAN	

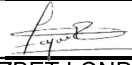
	CONSORCIO HABITAT BOGOTA 2025		Codigo :GSST-FT-01
	SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Fecha: 30/01/2026
	FORMATO INDUCCION		Versión: 01
NOMBRE:	MERLYN YURANY RODRIGUEZ BUENO		
CARGO:	MODELADOR BIM ESTRUCTURAS		
OBJETO	REALIZAR LA FACTIBILIDAD, LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DEFINITIVOS Y LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE ESPACIO PÚBLICO, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA REVITALIZA TU BARRIO, EN LOS POLÍGONOS PRIORIZADOS POR LA SECRETARÍA DISTRITAL DE HÁBITAT	FECHA	14-02-2026
TEMAS SOCIALIZADOS			
Mision, vision, valores corporativos Políticas y Objetivos Matriz de peligros y riesgos asociados a la actividad Plan de emergencias Programas SST incidente Y accidente Responsabilidad en SST Procedimiento de trabajo seguro EPP ATS y permisos de trabajo Copasst Comité de convivencia horarios de trabajo			
FIRMO EN CONSTANCIA QUE HE RECIBIDO INSTRUCCIONES SOBRE LOS REQUISITOS Y LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS EN EL SGSST; Y POR LO TANTO ME RESPONSABILIZO DE APLICARLOS DIARIAMENTE DURANTE EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS.			
Nombre: MERLYN YURANY RODRIGUEZ BUENO Firma:  CC. 1.098.741.259			
Responsables de la Inducción:			
No C.C. 52967715		Firma: 	
Cargo: Residente SST		Nombre: LIZBET LONDOÑO DURAN	

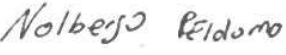
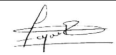
	CONSORCIO HABITAT BOGOTA 2025		Codigo :GSST-FT-01
	SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Fecha: 30/01/2026
	FORMATO INDUCCION		Versión: 01
NOMBRE:	JUAN PABLO BOADA GUERRERO		
CARGO:	MODELADOR BIM BEP		
OBJETO	REALIZAR LA FACTIBILIDAD, LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DEFINITIVOS Y LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE ESPACIO PÚBLICO, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA REVITALIZA TU BARRIO, EN LOS POLÍGONOS PRIORIZADOS POR LA SECRETARÍA DISTRITAL DE HÁBITAT	FECHA	14-02-2026
TEMAS SOCIALIZADOS			
Mision, vision, valores corporativos Políticas y Objetivos Matriz de peligros y riesgos asociados a la actividad Plan de emergencias Programas SST incidente Y accidente Responsabilidad en SST Procedimiento de trabajo seguro EPP ATS y permisos de trabajo Copasst Comité de convivencia horarios de trabajo			
FIRMO EN CONSTANCIA QUE HE RECIBIDO INSTRUCCIONES SOBRE LOS REQUISITOS Y LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS EN EL SGSST; Y POR LO TANTO ME RESPONSABILIZO DE APLICARLOS DIARIAMENTE DURANTE EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS.			
Nombre: JUAN PABLO BOADA GUERRERO Firma:  CC. 1.094.274.072			
Responsables de la Inducción:			
No C.C. 52967715		Firma: 	
Cargo: Residente SST		Nombre: LIZBET LONDOÑO DURAN	

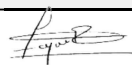
	CONSORCIO HABITAT BOGOTA 2025		Codigo :GSST-FT-01
	SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Fecha: 30/01/2026
	FORMATO INDUCCION		Versión: 01
NOMBRE:	LUIS ENRIQUE AREVALO FRANCO		
CARGO:	COORDINADOR BIM		
OBJETO	REALIZAR LA FACTIBILIDAD, LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DEFINITIVOS Y LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE ESPACIO PÚBLICO, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA REVITALIZA TU BARRIO, EN LOS POLÍGONOS PRIORIZADOS POR LA SECRETARÍA DISTRITAL DE HÁBITAT	FECHA	14-02-2026
TEMAS SOCIALIZADOS			
Mision, vision, valores corporativos Políticas y Objetivos Matriz de peligros y riesgos asociados a la actividad Plan de emergencias Programas SST incidente Y accidente Responsabilidad en SST Procedimiento de trabajo seguro EPP ATS y permisos de trabajo Copasst Comité de convivencia horarios de trabajo			
FIRMO EN CONSTANCIA QUE HE RECIBIDO INSTRUCCIONES SOBRE LOS REQUISITOS Y LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS EN EL SGSST; Y POR LO TANTO ME RESPONSABILIZO DE APLICARLOS DIARIAMENTE DURANTE EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS.			
Nombre: LUIS ENRIQUE AREVALO FRANCO Firma:  CC. 80.423.778			
Responsables de la Inducción:			
No C.C. 52967715		Firma: 	
Cargo: Residente SST		Nombre: LIZBET LONDONO DURAN	

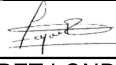
	CONSORCIO HABITAT BOGOTA 2025		Codigo :GSST-FT-01
	SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Fecha: 30/01/2026
	FORMATO INDUCCION		Versión: 01
NOMBRE:	CATHERINE MUÑOZ MANCIPE		
CARGO:	INGENIERA TOPOGRAFA		
OBJETO	REALIZAR LA FACTIBILIDAD, LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DEFINITIVOS Y LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE ESPACIO PÚBLICO, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA REVITALIZA TU BARRIO, EN LOS POLÍGONOS PRIORIZADOS POR LA SECRETARÍA DISTRITAL DE HÁBITAT	FECHA	14-02-2026
TEMAS SOCIALIZADOS			
Mision, vision, valores corporativos Políticas y Objetivos Matriz de peligros y riesgos asociados a la actividad Plan de emergencias Programas SST incidente Y accidente Responsabilidad en SST Procedimiento de trabajo seguro EPP ATS y permisos de trabajo Copasst Comité de convivencia horarios de trabajo			
FIRMO EN CONSTANCIA QUE HE RECIBIDO INSTRUCCIONES SOBRE LOS REQUISITOS Y LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS EN EL SGSST; Y POR LO TANTO ME RESPONSABILIZO DE APLICARLOS DIARIAMENTE DURANTE EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS.			
Nombre: CATHERINE MUÑOZ MANCIPE			
Firma:  CC. 1.012.390.084			
Responsables de la Inducción:			
No C.C. 52967715		Firma: 	
Cargo: Residente SST		Nombre: LIZBET LONDOÑO DURAN	

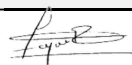
	CONSORCIO HABITAT BOGOTA 2025		Codigo :GSST-FT-01
	SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Fecha: 30/01/2026
	FORMATO INDUCCION		Versión: 01
NOMBRE:	MANUEL MARIA FUENTES CUBILLAN		
CARGO:	OPERARIO DRON		
OBJETO	REALIZAR LA FACTIBILIDAD, LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DEFINITIVOS Y LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE ESPACIO PÚBLICO, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA REVITALIZA TU BARRIO, EN LOS POLÍGONOS PRIORIZADOS POR LA SECRETARÍA DISTRITAL DE HÁBITAT	FECHA	14-02-2026
TEMAS SOCIALIZADOS			
Mision, vision, valores corporativos Políticas y Objetivos Matriz de peligros y riesgos asociados a la actividad Plan de emergencias Programas SST incidente Y accidente Responsabilidad en SST Procedimiento de trabajo seguro EPP ATS y permisos de trabajo Copasst Comité de convivencia horarios de trabajo			
FIRMO EN CONSTANCIA QUE HE RECIBIDO INSTRUCCIONES SOBRE LOS REQUISITOS Y LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS EN EL SGSST; Y POR LO TANTO ME RESPONSABILIZO DE APLICARLOS DIARIAMENTE DURANTE EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS.			
Nombre: MANUEL MARIA FUENTES CUBILLAN  Firma: _____ CC. 91.351.137			
Responsables de la Inducción:			
No C.C. 52967715		Firma: 	
Cargo: Residente SST		Nombre: LIZBET LONDOÑO DURAN	

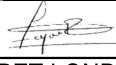
	CONSORCIO HABITAT BOGOTA 2025		Codigo :GSST-FT-01
	SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Fecha: 30/01/2026
	FORMATO INDUCCION		Versión: 01
NOMBRE:	CESAR AUGUSTO REYES VELASCO		
CARGO:	CADENERO 2		
OBJETO	REALIZAR LA FACTIBILIDAD, LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DEFINITIVOS Y LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE ESPACIO PÚBLICO, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA REVITALIZA TU BARRIO, EN LOS POLÍGONOS PRIORIZADOS POR LA SECRETARÍA DISTRITAL DE HÁBITAT	FECHA	14-02-2026
TEMAS SOCIALIZADOS			
Mision, vision, valores corporativos Políticas y Objetivos Matriz de peligros y riesgos asociados a la actividad Plan de emergencias Programas SST incidente Y accidente Responsabilidad en SST Procedimiento de trabajo seguro EPP ATS y permisos de trabajo Copasst Comité de convivencia horarios de trabajo			
FIRMO EN CONSTANCIA QUE HE RECIBIDO INSTRUCCIONES SOBRE LOS REQUISITOS Y LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS EN EL SGSST; Y POR LO TANTO ME RESPONSABILIZO DE APLICARLOS DIARIAMENTE DURANTE EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS.			
Nombre: CESAR AUGUSTO REYES VELASCO Firma:  CC. 91284379			
Responsables de la Inducción:			
No C.C. 52967715		Firma: 	
Cargo: Residente SST		Nombre: LIZBET LONDOÑO DURAN	

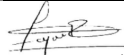
	CONSORCIO HABITAT BOGOTA 2025		Codigo :GSST-FT-01
	SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Fecha: 30/01/2026
	FORMATO INDUCCION		Versión: 01
NOMBRE:	NOLBERTO PERDOMO ORJUELA		
CARGO:	VIGILANTE		
OBJETO	REALIZAR LA FACTIBILIDAD, LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DEFINITIVOS Y LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE ESPACIO PÚBLICO, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA REVITALIZA TU BARRIO, EN LOS POLÍGONOS PRIORIZADOS POR LA SECRETARÍA DISTRITAL DE HÁBITAT	FECHA	14-02-2026
TEMAS SOCIALIZADOS			
Mision, vision, valores corporativos Políticas y Objetivos Matriz de peligros y riesgos asociados a la actividad Plan de emergencias Programas SST incidente Y accidente Responsabilidad en SST Procedimiento de trabajo seguro EPP ATS y permisos de trabajo Copasst Comité de convivencia horarios de trabajo			
FIRMO EN CONSTANCIA QUE HE RECIBIDO INSTRUCCIONES SOBRE LOS REQUISITOS Y LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS EN EL SGSST; Y POR LO TANTO ME RESPONSABILIZO DE APLICARLOS DIARIAMENTE DURANTE EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS.			
Nombre: NOLBERTO PERDOMO ORJUELA			
Firma: 			
CC. 14193709			
Responsables de la Inducción:			
No C.C. 52967715		Firma: 	
Cargo: Residente SST		Nombre: LIZBET LONDOÑO DURAN	

	CONSORCIO HABITAT BOGOTA 2025		Codigo :GSST-FT-01
	SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Fecha: 30/01/2026
	FORMATO INDUCCION		Versión: 01
NOMBRE:	RAFAEL MAURICIO BELTRAN SALAS		
CARGO:	AFORADOR 1		
OBJETO	REALIZAR LA FACTIBILIDAD, LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DEFINITIVOS Y LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE ESPACIO PÚBLICO, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA REVITALIZA TU BARRIO, EN LOS POLÍGONOS PRIORIZADOS POR LA SECRETARÍA DISTRITAL DE HÁBITAT	FECHA	14-02-2026
TEMAS SOCIALIZADOS			
Mision, vision, valores corporativos Políticas y Objetivos Matriz de peligros y riesgos asociados a la actividad Plan de emergencias Programas SST incidente Y accidente Responsabilidad en SST Procedimiento de trabajo seguro EPP ATS y permisos de trabajo Copasst Comité de convivencia horarios de trabajo			
FIRMO EN CONSTANCIA QUE HE RECIBIDO INSTRUCCIONES SOBRE LOS REQUISITOS Y LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS EN EL SGSST; Y POR LO TANTO ME RESPONSABILIZO DE APLICARLOS DIARIAMENTE DURANTE EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS.			
Nombre: RAFAEL MAURICIO BELTRAN SALAS			
Firma:  CC. 80794104			
Responsables de la Inducción:			
No C.C. 52967715		Firma: 	
Cargo: Residente SST		Nombre: LIZBET LONDOÑO DURAN	

	CONSORCIO HABITAT BOGOTA 2025		Codigo :GSST-FT-01
	SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Fecha: 30/01/2026
	FORMATO INDUCCION		Versión: 01
NOMBRE:	DIDIER GIOVANNI VANEGAS CRUZ		
CARGO:	AFORADOR 2		
OBJETO	REALIZAR LA FACTIBILIDAD, LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DEFINITIVOS Y LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE ESPACIO PÚBLICO, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA REVITALIZA TU BARRIO, EN LOS POLÍGONOS PRIORIZADOS POR LA SECRETARÍA DISTRITAL DE HÁBITAT	FECHA	14-02-2026
TEMAS SOCIALIZADOS			
Mision, vision, valores corporativos Políticas y Objetivos Matriz de peligros y riesgos asociados a la actividad Plan de emergencias Programas SST incidente Y accidente Responsabilidad en SST Procedimiento de trabajo seguro EPP ATS y permisos de trabajo Copasst Comité de convivencia horarios de trabajo			
FIRMO EN CONSTANCIA QUE HE RECIBIDO INSTRUCCIONES SOBRE LOS REQUISITOS Y LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS EN EL SGSST; Y POR LO TANTO ME RESPONSABILIZO DE APLICARLOS DIARIAMENTE DURANTE EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS.			
Nombre: DIDIER GIOVANNI VANEGAS CRUZ			
Firma: 			
CC. 80.179.033			
Responsables de la Inducción:			
No C.C. 52967715		Firma: 	
Cargo: Residente SST		Nombre: LIZBET LONDOÑO DURAN	

	CONSORCIO HABITAT BOGOTA 2025		Codigo :GSST-FT-01
	SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Fecha: 30/01/2026
	FORMATO INDUCCION		Versión: 01
NOMBRE:	RAFAEL MAURICIO BELTRAN SALAS		
CARGO:	AFORADOR 1		
OBJETO	REALIZAR LA FACTIBILIDAD, LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DEFINITIVOS Y LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE ESPACIO PÚBLICO, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA REVITALIZA TU BARRIO, EN LOS POLÍGONOS PRIORIZADOS POR LA SECRETARÍA DISTRITAL DE HÁBITAT	FECHA	14-02-2026
TEMAS SOCIALIZADOS			
Mision, vision, valores corporativos Políticas y Objetivos Matriz de peligros y riesgos asociados a la actividad Plan de emergencias Programas SST incidente Y accidente Responsabilidad en SST Procedimiento de trabajo seguro EPP ATS y permisos de trabajo Copasst Comité de convivencia horarios de trabajo			
FIRMO EN CONSTANCIA QUE HE RECIBIDO INSTRUCCIONES SOBRE LOS REQUISITOS Y LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS EN EL SGSST; Y POR LO TANTO ME RESPONSABILIZO DE APLICARLOS DIARIAMENTE DURANTE EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS.			
Nombre: RAFAEL MAURICIO BELTRAN SALAS _____ Firma:  _____ CC. 80794104			
Responsables de la Inducción:			
No C.C. 52967715		Firma: 	
Cargo: Residente SST		Nombre: LIZBET LONDOÑO DURAN	

	CONSORCIO HABITAT BOGOTA 2025		Codigo :GSST-FT-01
	SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Fecha: 30/01/2026
	FORMATO INDUCCION		Versión: 01
NOMBRE:	DIDIER GIOVANNI VANEGAS CRUZ		
CARGO:	AFORADOR 2		
OBJETO	REALIZAR LA FACTIBILIDAD, LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DEFINITIVOS Y LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE ESPACIO PÚBLICO, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA REVITALIZA TU BARRIO, EN LOS POLÍGONOS PRIORIZADOS POR LA SECRETARÍA DISTRITAL DE HÁBITAT	FECHA	14-02-2026
TEMAS SOCIALIZADOS			
Mision, vision, valores corporativos Políticas y Objetivos Matriz de peligros y riesgos asociados a la actividad Plan de emergencias Programas SST incidente Y accidente Responsabilidad en SST Procedimiento de trabajo seguro EPP ATS y permisos de trabajo Copasst Comité de convivencia horarios de trabajo			
FIRMO EN CONSTANCIA QUE HE RECIBIDO INSTRUCCIONES SOBRE LOS REQUISITOS Y LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS EN EL SGSST; Y POR LO TANTO ME RESPONSABILIZO DE APLICARLOS DIARIAMENTE DURANTE EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS.			
Nombre: DIDIER GIOVANNI VANEGAS CRUZ			
Firma:  CC. 80.179.033			
Responsables de la Inducción:			
No C.C. 52967715		Firma: 	
Cargo: Residente SST		Nombre: LIZBET LONDOÑO DURAN	

	CONSORCIO HABITAT BOGOTA 2025		Codigo :GSST-FT-01
	SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Fecha: 30/01/2026
	FORMATO INDUCCION		Versión: 01
NOMBRE:	LAURA FERNANDA TRIANA CAMACHO		
CARGO:	GERENTE DE PROYECTOS		
OBJETO	REALIZAR LA FACTIBILIDAD, LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DEFINITIVOS Y LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE ESPACIO PÚBLICO, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA REVITALIZA TU BARRIO, EN LOS POLÍGONOS PRIORIZADOS POR LA SECRETARÍA DISTRITAL DE HÁBITAT	FECHA	14-02-2026
TEMAS SOCIALIZADOS			
Mision, vision, valores corporativos Políticas y Objetivos Matriz de peligros y riesgos asociados a la actividad Plan de emergencias Programas SST incidente Y accidente Responsabilidad en SST Procedimiento de trabajo seguro EPP ATS y permisos de trabajo Copasst Comité de convivencia horarios de trabajo			
FIRMO EN CONSTANCIA QUE HE RECIBIDO INSTRUCCIONES SOBRE LOS REQUISITOS Y LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS EN EL SGSST; Y POR LO TANTO ME RESPONSABILIZO DE APLICARLOS DIARIAMENTE DURANTE EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS.			
Nombre: LAURA FERNANDA TRIANA CAMACHO			
Firma:  CC. 1098693785			
Responsables de la Inducción:			
No C.C. 52967715		Firma: 	
Cargo: Residente SST		Nombre: LIZBET LONDONO DURAN	

 <p>CONSORCIO SOLUCIONES POLIGONALES</p>	<p>“REALIZAR LA INTERVENTORÍA INTEGRAL (TÉCNICA, JURÍDICA, SOCIAL, AMBIENTAL, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA) A LOS ESTUDIOS DE FACTIBILIDAD, LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DEFINITIVOS Y LA CONSTRUCCIÓN DE LOS CORREDORES URBANOS DE MOVILIDAD SOSTENIBLE Y SEGURA, EN EL ÁMBITO DEL PROYECTO INTEGRAL DE REVITALIZACIÓN URBANA DEL CABLE AÉREO DE POTOSÍ (PIRCAP), EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR”</p>	 <p>SECRETARÍA DEL HÁBITAT</p>
<p>1333 DE 2025</p>	<p>INFORME MENSUAL GESTION SST</p>	<p>V.1 Página 1 de 1</p>

Anexo 3

Conceptos Médicos Ocupacionales

Contratista

Certificado Médico

Informe seguridad y salud en el trabajo
LIC SST RES. 11232 de 12/12/2016 Según res. 1843 de 2025, res.
2346/2007 MPS
Validación: www.eximédica.com.co
TEL: 3174375676
EMAIL: eximedicacentromedicolaboral@gmail.com



TIPO DE EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL:		PRE-INGRESO	ALCANCE DE LA EVALUACION:		EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR			
CERTIFICADO N°:		55665	FECHA:		14/02/2026	CIUDAD:		BOGOTÁ D.C.
EMPRESA:		CONSORCIO HABITAT BOGOTA 2025				CARGO:		DIRECTOR DE CONSULTORIA
NOMBRES Y APELLIDOS:		JULIAN DAVID FORERO RIAÑO						
TIPO DOC:	CC	N° DOCUMENTO:		1121872128	EDAD:	35	GENERO:	M
EXAMENES REALIZADOS								
ANEXO TRABAJO EN ALTURA - AUDIOMETRÍA - VISIOMETRÍA - COLESTEROL HDL - COLESTEROL LDL - COLESTEROL TOTAL - ENFASIS OSTEOMUSCULAR - EXAMEN MEDICO DE INGRESO - GLICEMIA PRE - TEST PSICOLÓGICO O WARTEGG - TRIGLICÉRIDOS - ESPIROMETRIA								
CONCEPTO DE APTITUD					OTROS CONCEPTOS			
Sin restricciones para el cargo					APTO PARA CONTINUAR CON EL CARGO			
RECOMENDACIONES PARA LA EMPRESA								
HACER USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE ACUERDO A EXPOSICION DE RIESGO								
PACIENTES SIN EVIDENCIA DE CONDICION DE RIESGO COVID -19								
RECOMENDACIONES PARA EL TRABAJADOR								
SE ACONSEJA MANTENER ESTILOS DE VIDA SALUDABLES								
MANTENER ALIMENTACIÓN SALUDABLE Y BALANCEADA								
SE ACONSEJA MANTENER ADECUADOS HÁBITOS POSTURALES DURANTE LA REALIZACIÓN DE LAS TAREAS								
PAUTAS DE HIGIENE Y CONSERVACIÓN AUDITIVA - PAUSAS ACTIVAS								
USO DE EPP - PROXIMO CONTROL EN UN AÑO								

Consentimiento informado del aspirante

Yo autorizo al profesional abajo mencionado, a que se me realice de manera voluntaria el examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios y dejo constancia de que tuve la oportunidad de manifestar mi consentimiento para la realización de examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios necesarios y referenciados en este documento. Comprendo el propósito, los beneficios, la interpretación, limitaciones y riesgos del examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios, a partir de la información recibida por el profesional abajo mencionado. Certifico que la información que he suministrado es verdadera, completa y acepto el manejo de confidencialidad que Exmédica centro médico laboral. dé a la misma, autorizo que la información recopilada en las bases de datos puede ser utilizada para la implementación de los Sistemas de Vigilancia Epidemiológica de las empresas y la realización de estudios de investigación con fines científicos. (Ley 1581 de 2012). Suministre la información necesaria a las personas o entidades contempladas en la legislación para el desarrollo del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (SG-SST).


Dra. Tatiana Prada Galvan
Médico General RM 6767
Esp. Salud Ocupacional

DRA TATIANA PRADA GALVAN
ESP. SO 19212
PROFESIONAL





JULIAN DAVID FORERO RIAÑO
ASPIRANTE O TRABAJADOR

Certificado Médico

Informe seguridad y salud en el trabajo
LIC SST RES. 11232 de 12/12/2016 Según res. 1843 de 2025, res.
2346/2007 MPS
Validación: www.eximédica.com.co
TEL: 3174375676
EMAIL: eximedicacentromedicolaboral@gmail.com



TIPO DE EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL:		PRE-INGRESO	ALCANCE DE LA EVALUACION:		EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR			
CERTIFICADO N°:		55666	FECHA:		14/02/2026	CIUDAD:		BOGOTÁ D.C.
EMPRESA:		CONSORCIO HABITAT BOGOTA 2025				CARGO:		ESPECIALISTA DISEÑO ARQUITECTONICO
NOMBRES Y APELLIDOS:		HERNANDO ALBERTO VENEGAS RODRIGUEZ						
TIPO DOC:	CC	N° DOCUMENTO:		79304524	EDAD:	62	GENERO:	M
EXAMENES REALIZADOS								
ANEXO TRABAJO EN ALTURA - AUDIOMETRÍA - VISIOMETRÍA - COLESTEROL HDL - COLESTEROL LDL - COLESTEROL TOTAL - ENFASIS OSTEOMUSCULAR - EXAMEN MEDICO DE INGRESO - GLICEMIA PRE - TEST PSICOLÓGICO O WARTEGG - TRIGLICÉRIDOS - ESPIROMETRIA								
CONCEPTO DE APTITUD					OTROS CONCEPTOS			
Sin restricciones para el cargo					APTO PARA CONTINUAR CON EL CARGO			
RECOMENDACIONES PARA LA EMPRESA								
HACER USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE ACUERDO A EXPOSICION DE RIESGO								
PACIENTES SIN EVIDENCIA DE CONDICION DE RIESGO COVID -19								
RECOMENDACIONES PARA EL TRABAJADOR								
SE ACONSEJA MANTENER ESTILOS DE VIDA SALUDABLES								
MANTENER ALIMENTACIÓN SALUDABLE Y BALANCEADA								
SE ACONSEJA MANTENER ADECUADOS HÁBITOS POSTURALES DURANTE LA REALIZACIÓN DE LAS TAREAS								
PAUTAS DE HIGIENE Y CONSERVACIÓN AUDITIVA - PAUSAS ACTIVAS								
USO DE EPP - PROXIMO CONTROL EN UN AÑO								

Consentimiento informado del aspirante

Yo autorizo al profesional abajo mencionado, a que se me realice de manera voluntaria el examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios y dejo constancia de que tuve la oportunidad de manifestar mi consentimiento para la realización de examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios necesarios y referenciados en este documento. Comprendo el propósito, los beneficios, la interpretación, limitaciones y riesgos del examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios, a partir de la información recibida por el profesional abajo mencionado. Certifico que la información que he suministrado es verdadera, completa y acepto el manejo de confidencialidad que Exmédica centro médico laboral. dé a la misma, autorizo que la información recopilada en las bases de datos puede ser utilizada para la implementación de los Sistemas de Vigilancia Epidemiológica de las empresas y la realización de estudios de investigación con fines científicos. (Ley 1581 de 2012). Suministre la información necesaria a las personas o entidades contempladas en la legislación para el desarrollo del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (SG-SST).


Dra. Tatiana Prada Galvan
Médico General RM 6767
Esp. Salud Ocupacional

DRA TATIANA PRADA GALVAN
ESP. SO 19212
PROFESIONAL





HERNANDO ALBERTO VENEGAS RODRIGUEZ
ASPIRANTE O TRABAJADOR

Certificado Médico

Informe seguridad y salud en el trabajo
LIC SST RES. 11232 de 12/12/2016 Según res. 1843 de 2025, res.
2346/2007 MPS
Validación: www.eximédica.com.co
TEL: 3174375676
EMAIL: eximedicacentromedicolaboral@gmail.com



TIPO DE EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL:		PRE-INGRESO		ALCANCE DE LA EVALUACION:		EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR									
CERTIFICADO N°:		55666		FECHA:		14/02/2026		CIUDAD:		BOGOTÁ D.C.					
EMPRESA:		CONSORCIO HABITAT BOGOTA 2025						CARGO:		ESPECIALISTA PAISAJISMO					
NOMBRES Y APELLIDOS:				HERNANDO ALBERTO VENEGAS RODRIGUEZ											
TIPO DOC:		CC		N° DOCUMENTO:		79304524		EDAD:		62		GENERO:		M	
EXAMENES REALIZADOS															
ANEXO TRABAJO EN ALTURA - AUDIOMETRÍA - VISIOMETRÍA - COLESTEROL HDL - COLESTEROL LDL - COLESTEROL TOTAL - ENFASIS OSTEOMUSCULAR - EXAMEN MEDICO DE INGRESO - GLICEMIA PRE - TEST PSICOLÓGICO O WARTEGG - TRIGLICÉRIDOS - ESPIROMETRIA															
CONCEPTO DE APTITUD								OTROS CONCEPTOS							
Sin restricciones para el cargo								APTO PARA CONTINUAR CON EL CARGO							
RECOMENDACIONES PARA LA EMPRESA															
HACER USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE ACUERDO A EXPOSICION DE RIESGO															
PACIENTES SIN EVIDENCIA DE CONDICION DE RIESGO COVID -19															
RECOMENDACIONES PARA EL TRABAJADOR															
SE ACONSEJA MANTENER ESTILOS DE VIDA SALUDABLES															
MANTENER ALIMENTACIÓN SALUDABLE Y BALANCEADA															
SE ACONSEJA MANTENER ADECUADOS HÁBITOS POSTURALES DURANTE LA REALIZACIÓN DE LAS TAREAS															
PAUTAS DE HIGIENE Y CONSERVACIÓN AUDITIVA - PAUSAS ACTIVAS															
USO DE EPP - PROXIMO CONTROL EN UN AÑO															

Consentimiento informado del aspirante

Yo autorizo al profesional abajo mencionado, a que se me realice de manera voluntaria el examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios y dejo constancia de que tuve la oportunidad de manifestar mi consentimiento para la realización de examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios necesarios y referenciados en este documento. Comprendo el propósito, los beneficios, la interpretación, limitaciones y riesgos del examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios, a partir de la información recibida por el profesional abajo mencionado. Certifico que la información que he suministrado es verdadera, completa y acepto el manejo de confidencialidad que Exmédica centro médico laboral. dé a la misma, autorizo que la información recopilada en las bases de datos puede ser utilizada para la implementación de los Sistemas de Vigilancia Epidemiológica de las empresas y la realización de estudios de investigación con fines científicos. (Ley 1581 de 2012). Suministre la información necesaria a las personas o entidades contempladas en la legislación para el desarrollo del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (SG-SST).


Dra. Tatiana Prada Galvan
Médico General RM 6767
Esp. Salud Ocupacional

DRA TATIANA PRADA GALVAN
ESP. SO 19212
PROFESIONAL





HERNANDO ALBERTO VENEGAS RODRIGUEZ
ASPIRANTE O TRABAJADOR

Certificado Médico

Informe seguridad y salud en el trabajo
LIC SST RES. 11232 de 12/12/2016 Según res. 1843 de 2025, res.
2346/2007 MPS
Validación: www.eximédica.com.co
TEL: 3174375676
EMAIL: eximedicacentromedicolaboral@gmail.com



TIPO DE EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL:		PRE-INGRESO		ALCANCE DE LA EVALUACION:		EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR									
CERTIFICADO N°:		55667		FECHA:		14/02/2026		CIUDAD:		BOGOTÁ D.C.					
EMPRESA:		CONSORCIO HABITAT BOGOTA 2025						CARGO:		ESPECIALISTA VIAS					
NOMBRES Y APELLIDOS:				LUIS CARLOS GALVIS VELASCO											
TIPO DOC:		CC		N° DOCUMENTO:		91297471		EDAD:		51		GENERO:		M	
EXAMENES REALIZADOS															
ANEXO TRABAJO EN ALTURA - AUDIOMETRÍA - VISIOMETRÍA - COLESTEROL HDL - COLESTEROL LDL - COLESTEROL TOTAL - ENFASIS OSTEOMUSCULAR - EXAMEN MEDICO DE INGRESO - GLICEMIA PRE - TEST PSICOLÓGICO O WARTEGG - TRIGLICÉRIDOS - ESPIROMETRIA															
CONCEPTO DE APTITUD								OTROS CONCEPTOS							
Sin restricciones para el cargo								APTO PARA CONTINUAR CON EL CARGO							
RECOMENDACIONES PARA LA EMPRESA															
HACER USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE ACUERDO A EXPOSICION DE RIESGO															
PACIENTES SIN EVIDENCIA DE CONDICION DE RIESGO COVID -19															
RECOMENDACIONES PARA EL TRABAJADOR															
SE ACONSEJA MANTENER ESTILOS DE VIDA SALUDABLES															
MANTENER ALIMENTACIÓN SALUDABLE Y BALANCEADA															
SE ACONSEJA MANTENER ADECUADOS HÁBITOS POSTURALES DURANTE LA REALIZACIÓN DE LAS TAREAS															
PAUTAS DE HIGIENE Y CONSERVACIÓN AUDITIVA - PAUSAS ACTIVAS															
USO DE EPP - PROXIMO CONTROL EN UN AÑO															

Consentimiento informado del aspirante

Yo autorizo al profesional abajo mencionado, a que se me realice de manera voluntaria el examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios y dejo constancia de que tuve la oportunidad de manifestar mi consentimiento para la realización de examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios necesarios y referenciados en este documento. Comprendo el propósito, los beneficios, la interpretación, limitaciones y riesgos del examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios, a partir de la información recibida por el profesional abajo mencionado. Certifico que la información que he suministrado es verdadera, completa y acepto el manejo de confidencialidad que Exmédica centro médico laboral. dé a la misma, autorizo que la información recopilada en las bases de datos puede ser utilizada para la implementación de los Sistemas de Vigilancia Epidemiológica de las empresas y la realización de estudios de investigación con fines científicos. (Ley 1581 de 2012). Suministre la información necesaria a las personas o entidades contempladas en la legislación para el desarrollo del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (SG-SST).


Dra. Tatiana Prada Galvan
Médico General RM 6767
Esp. Salud Ocupacional

DRA TATIANA PRADA GALVAN
ESP. SO 19212
PROFESIONAL




LUIS CARLOS GALVIS VELASCO
ASPIRANTE O TRABAJADOR

Certificado Médico

Informe seguridad y salud en el trabajo
LIC SST RES. 11232 de 12/12/2016 Según res. 1843 de 2025, res.
2346/2007 MPS
Validación: www.eximédica.com.co
TEL: 3174375676
EMAIL: eximedicacentromedicolaboral@gmail.com



TIPO DE EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL:		PRE-INGRESO		ALCANCE DE LA EVALUACION:		EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR									
CERTIFICADO N°:		55667		FECHA:		14/02/2026		CIUDAD:		BOGOTÁ D.C.					
EMPRESA:		CONSORCIO HABITAT BOGOTA 2025						CARGO:		ESPECIALISTA TRANSPORTE MOVILIDAD					
NOMBRES Y APELLIDOS:				LUIS CARLOS GALVIS VELASCO											
TIPO DOC:		CC		N° DOCUMENTO:		91297471		EDAD:		51		GENERO:		M	
EXAMENES REALIZADOS															
ANEXO TRABAJO EN ALTURA - AUDIOMETRÍA - VISIOMETRÍA - COLESTEROL HDL - COLESTEROL LDL - COLESTEROL TOTAL - ENFASIS OSTEOMUSCULAR - EXAMEN MEDICO DE INGRESO - GLICEMIA PRE - TEST PSICOLÓGICO O WARTEGG - TRIGLICÉRIDOS - ESPIROMETRIA															
CONCEPTO DE APTITUD								OTROS CONCEPTOS							
Sin restricciones para el cargo								APTO PARA CONTINUAR CON EL CARGO							
RECOMENDACIONES PARA LA EMPRESA															
HACER USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE ACUERDO A EXPOSICION DE RIESGO															
PACIENTES SIN EVIDENCIA DE CONDICION DE RIESGO COVID -19															
RECOMENDACIONES PARA EL TRABAJADOR															
SE ACONSEJA MANTENER ESTILOS DE VIDA SALUDABLES															
MANTENER ALIMENTACIÓN SALUDABLE Y BALANCEADA															
SE ACONSEJA MANTENER ADECUADOS HÁBITOS POSTURALES DURANTE LA REALIZACIÓN DE LAS TAREAS															
PAUTAS DE HIGIENE Y CONSERVACIÓN AUDITIVA - PAUSAS ACTIVAS															
USO DE EPP - PROXIMO CONTROL EN UN AÑO															

Consentimiento informado del aspirante

Yo autorizo al profesional abajo mencionado, a que se me realice de manera voluntaria el examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios y dejo constancia de que tuve la oportunidad de manifestar mi consentimiento para la realización de examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios necesarios y referenciados en este documento. Comprendo el propósito, los beneficios, la interpretación, limitaciones y riesgos del examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios, a partir de la información recibida por el profesional abajo mencionado. Certifico que la información que he suministrado es verdadera, completa y acepto el manejo de confidencialidad que Exmédica centro médico laboral. dé a la misma, autorizo que la información recopilada en las bases de datos puede ser utilizada para la implementación de los Sistemas de Vigilancia Epidemiológica de las empresas y la realización de estudios de investigación con fines científicos. (Ley 1581 de 2012). Suministre la información necesaria a las personas o entidades contempladas en la legislación para el desarrollo del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (SG-SST).


Dra. Tatiana Prada Galvan
Médico General RM 6767
Esp. Salud Ocupacional

DRA TATIANA PRADA GALVAN
ESP. SO 19212
PROFESIONAL




LUIS CARLOS GALVIS VELASCO
ASPIRANTE O TRABAJADOR

Certificado Médico

Informe seguridad y salud en el trabajo
LIC SST RES. 11232 de 12/12/2016 Según res. 1843 de 2025, res.
2346/2007 MPS
Validación: www.eximédica.com.co
TEL: 3174375676
EMAIL: eximedicacentromedicolaboral@gmail.com



TIPO DE EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL:		PRE-INGRESO	ALCANCE DE LA EVALUACION:		EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR			
CERTIFICADO N°:		55668	FECHA:		14/02/2026	CIUDAD:		BOGOTÁ D.C.
EMPRESA:		CONSORCIO HABITAT BOGOTA 2025				CARGO:		ESPECIALISTA REDES ELECTRICAS
NOMBRES Y APELLIDOS:		JOSE JULIAN TORO CASTAÑO						
TIPO DOC:	CC	N° DOCUMENTO:		3383367	EDAD:	45	GENERO:	M
EXAMENES REALIZADOS								
ANEXO TRABAJO EN ALTURA - AUDIOMETRÍA - VISIOMETRÍA - COLESTEROL HDL - COLESTEROL LDL - COLESTEROL TOTAL - ENFASIS OSTEOMUSCULAR - EXAMEN MEDICO DE INGRESO - GLICEMIA PRE - TEST PSICOLÓGICO O WARTEGG - TRIGLICÉRIDOS - ESPIROMETRIA								
CONCEPTO DE APTITUD					OTROS CONCEPTOS			
Sin restricciones para el cargo					APTO PARA CONTINUAR CON EL CARGO			
RECOMENDACIONES PARA LA EMPRESA								
HACER USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE ACUERDO A EXPOSICION DE RIESGO								
PACIENTES SIN EVIDENCIA DE CONDICION DE RIESGO COVID -19								
RECOMENDACIONES PARA EL TRABAJADOR								
SE ACONSEJA MANTENER ESTILOS DE VIDA SALUDABLES								
MANTENER ALIMENTACIÓN SALUDABLE Y BALANCEADA								
SE ACONSEJA MANTENER ADECUADOS HÁBITOS POSTURALES DURANTE LA REALIZACIÓN DE LAS TAREAS								
PAUTAS DE HIGIENE Y CONSERVACIÓN AUDITIVA - PAUSAS ACTIVAS								
USO DE EPP - PROXIMO CONTROL EN UN AÑO								

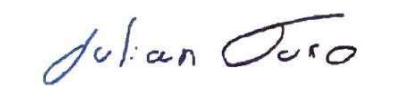
Consentimiento informado del aspirante

Yo autorizo al profesional abajo mencionado, a que se me realice de manera voluntaria el examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios y dejo constancia de que tuve la oportunidad de manifestar mi consentimiento para la realización de examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios necesarios y referenciados en este documento. Comprendo el propósito, los beneficios, la interpretación, limitaciones y riesgos del examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios, a partir de la información recibida por el profesional abajo mencionado. Certifico que la información que he suministrado es verdadera, completa y acepto el manejo de confidencialidad que Exmédica centro médico laboral. dé a la misma, autorizo que la información recopilada en las bases de datos puede ser utilizada para la implementación de los Sistemas de Vigilancia Epidemiológica de las empresas y la realización de estudios de investigación con fines científicos. (Ley 1581 de 2012). Suministre la información necesaria a las personas o entidades contempladas en la legislación para el desarrollo del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (SG-SST).


Dra. Tatiana Prada Galvan
Médico General RM 6767
Esp. Salud Ocupacional

DRA TATIANA PRADA GALVAN
ESP. SO 19212
PROFESIONAL




JOSE JULIAN TORO CASTAÑO
ASPIRANTE O TRABAJADOR

Certificado Médico

Informe seguridad y salud en el trabajo
LIC SST RES. 11232 de 12/12/2016 Según res. 1843 de 2025, res.
2346/2007 MPS
Validación: www.eximédica.com.co
TEL: 3174375676
EMAIL: eximedicacentromedicolaboral@gmail.com



TIPO DE EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL:		PRE-INGRESO	ALCANCE DE LA EVALUACION:		EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR			
CERTIFICADO N°:		55669	FECHA:		14/02/2026	CIUDAD:		BOGOTÁ D.C.
EMPRESA:		CONSORCIO HABITAT BOGOTA 2025				CARGO:		ESPECIALISTA REDES HIDROSANITARIAS
NOMBRES Y APELLIDOS:		CAMILO EDUARDO GONZALEZ OLMOS						
TIPO DOC:	CC	N° DOCUMENTO:		1015425472	EDAD:	34	GENERO:	M
EXAMENES REALIZADOS								
ANEXO TRABAJO EN ALTURA - AUDIOMETRÍA - VISIOMETRÍA - COLESTEROL HDL - COLESTEROL LDL - COLESTEROL TOTAL - ENFASIS OSTEOMUSCULAR - EXAMEN MEDICO DE INGRESO - GLICEMIA PRE - TEST PSICOLÓGICO O WARTEGG - TRIGLICÉRIDOS - ESPIROMETRIA								
CONCEPTO DE APTITUD					OTROS CONCEPTOS			
Sin restricciones para el cargo					APTO PARA CONTINUAR CON EL CARGO			
RECOMENDACIONES PARA LA EMPRESA								
HACER USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE ACUERDO A EXPOSICION DE RIESGO								
PACIENTES SIN EVIDENCIA DE CONDICION DE RIESGO COVID -19								
RECOMENDACIONES PARA EL TRABAJADOR								
SE ACONSEJA MANTENER ESTILOS DE VIDA SALUDABLES								
MANTENER ALIMENTACIÓN SALUDABLE Y BALANCEADA								
SE ACONSEJA MANTENER ADECUADOS HÁBITOS POSTURALES DURANTE LA REALIZACIÓN DE LAS TAREAS								
PAUTAS DE HIGIENE Y CONSERVACIÓN AUDITIVA - PAUSAS ACTIVAS								
USO DE EPP - PROXIMO CONTROL EN UN AÑO								

Consentimiento informado del aspirante

Yo autorizo al profesional abajo mencionado, a que se me realice de manera voluntaria el examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios y dejo constancia de que tuve la oportunidad de manifestar mi consentimiento para la realización de examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios necesarios y referenciados en este documento. Comprendo el propósito, los beneficios, la interpretación, limitaciones y riesgos del examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios, a partir de la información recibida por el profesional abajo mencionado. Certifico que la información que he suministrado es verdadera, completa y acepto el manejo de confidencialidad que Exmédica centro médico laboral. dé a la misma, autorizo que la información recopilada en las bases de datos puede ser utilizada para la implementación de los Sistemas de Vigilancia Epidemiológica de las empresas y la realización de estudios de investigación con fines científicos. (Ley 1581 de 2012). Suministre la información necesaria a las personas o entidades contempladas en la legislación para el desarrollo del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (SG-SST).


Dra. Tatiana Prada Galvan
Médico General RM 6767
Esp. Salud Ocupacional

DRA TATIANA PRADA GALVAN
ESP. SO 19212
PROFESIONAL





CAMILO EDUARDO GONZALEZ OLMOS
ASPIRANTE O TRABAJADOR

Certificado Médico

Informe seguridad y salud en el trabajo
LIC SST RES. 11232 de 12/12/2016 Según res. 1843 de 2025, res.
2346/2007 MPS
Validación: www.eximédica.com.co
TEL: 3174375676
EMAIL: eximedicacentromedicolaboral@gmail.com



TIPO DE EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL:		PRE-INGRESO		ALCANCE DE LA EVALUACION:		EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR									
CERTIFICADO N°:		55670		FECHA:		14/02/2026		CIUDAD:		BOGOTÁ D.C.					
EMPRESA:		CONSORCIO HABITAT BOGOTA 2025						CARGO:		ESPECIALISTA EN ESTRUCTURAS					
NOMBRES Y APELLIDOS:				ADONAI TORO VALERO											
TIPO DOC:		CC		N° DOCUMENTO:		79265782		EDAD:		62		GENERO:		M	
EXAMENES REALIZADOS															
ANEXO TRABAJO EN ALTURA - AUDIOMETRÍA - VISIOMETRÍA - COLESTEROL HDL - COLESTEROL LDL - COLESTEROL TOTAL - ENFASIS OSTEOMUSCULAR - EXAMEN MEDICO DE INGRESO - GLICEMIA PRE - TEST PSICOLÓGICO O WARTEGG - TRIGLICÉRIDOS - ESPIROMETRIA															
CONCEPTO DE APTITUD								OTROS CONCEPTOS							
Sin restricciones para el cargo								APTO PARA CONTINUAR CON EL CARGO							
RECOMENDACIONES PARA LA EMPRESA															
HACER USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE ACUERDO A EXPOSICION DE RIESGO															
PACIENTES SIN EVIDENCIA DE CONDICION DE RIESGO COVID -19															
RECOMENDACIONES PARA EL TRABAJADOR															
SE ACONSEJA MANTENER ESTILOS DE VIDA SALUDABLES															
MANTENER ALIMENTACIÓN SALUDABLE Y BALANCEADA															
SE ACONSEJA MANTENER ADECUADOS HÁBITOS POSTURALES DURANTE LA REALIZACIÓN DE LAS TAREAS															
PAUTAS DE HIGIENE Y CONSERVACIÓN AUDITIVA - PAUSAS ACTIVAS															
USO DE EPP - PROXIMO CONTROL EN UN AÑO															

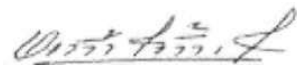
Consentimiento informado del aspirante

Yo autorizo al profesional abajo mencionado, a que se me realice de manera voluntaria el examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios y dejo constancia de que tuve la oportunidad de manifestar mi consentimiento para la realización de examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios necesarios y referenciados en este documento. Comprendo el propósito, los beneficios, la interpretación, limitaciones y riesgos del examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios, a partir de la información recibida por el profesional abajo mencionado. Certifico que la información que he suministrado es verdadera, completa y acepto el manejo de confidencialidad que Exmédica centro médico laboral. dé a la misma, autorizo que la información recopilada en las bases de datos puede ser utilizada para la implementación de los Sistemas de Vigilancia Epidemiológica de las empresas y la realización de estudios de investigación con fines científicos. (Ley 1581 de 2012). Suministre la información necesaria a las personas o entidades contempladas en la legislación para el desarrollo del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (SG-SST).


Dra. Tatiana Prada Galvan
Médico General RM 6767
Esp. Salud Ocupacional

DRA TATIANA PRADA GALVAN
ESP. SO 19212
PROFESIONAL





ADONAI TORO VALERO
ASPIRANTE O TRABAJADOR

Certificado Médico

Informe seguridad y salud en el trabajo
LIC SST RES. 11232 de 12/12/2016 Según res. 1843 de 2025, res.
2346/2007 MPS
Validación: www.eximeditica.com.co
TEL: 3174375676
EMAIL: eximedicacentromedicolaboral@gmail.com



TIPO DE EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL:		PRE-INGRESO		ALCANCE DE LA EVALUACION:		EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR									
CERTIFICADO N°:		55671		FECHA:		14/02/2026		CIUDAD:		BOGOTÁ D.C.					
EMPRESA:		CONSORCIO HABITAT BOGOTA 2025						CARGO:		ESPECIALISTA GEOTECNIA					
NOMBRES Y APELLIDOS:				CAMILO ALEXIS ROMERO PORRAS											
TIPO DOC:		CC		N° DOCUMENTO:		79746462		EDAD:		49		GENERO:		M	
EXAMENES REALIZADOS															
ANEXO TRABAJO EN ALTURA - AUDIOMETRÍA - VISIOMETRÍA - COLESTEROL HDL - COLESTEROL LDL - COLESTEROL TOTAL - ENFASIS OSTEOMUSCULAR - EXAMEN MEDICO DE INGRESO - GLICEMIA PRE - TEST PSICOLÓGICO O WARTEGG - TRIGLICÉRIDOS - ESPIROMETRIA															
CONCEPTO DE APTITUD								OTROS CONCEPTOS							
Sin restricciones para el cargo								APTO PARA CONTINUAR CON EL CARGO							
RECOMENDACIONES PARA LA EMPRESA															
HACER USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE ACUERDO A EXPOSICION DE RIESGO															
PACIENTES SIN EVIDENCIA DE CONDICION DE RIESGO COVID -19															
RECOMENDACIONES PARA EL TRABAJADOR															
SE ACONSEJA MANTENER ESTILOS DE VIDA SALUDABLES															
MANTENER ALIMENTACIÓN SALUDABLE Y BALANCEADA															
SE ACONSEJA MANTENER ADECUADOS HÁBITOS POSTURALES DURANTE LA REALIZACIÓN DE LAS TAREAS															
PAUTAS DE HIGIENE Y CONSERVACIÓN AUDITIVA - PAUSAS ACTIVAS															
USO DE EPP - PROXIMO CONTROL EN UN AÑO															

Consentimiento informado del aspirante

Yo autorizo al profesional abajo mencionado, a que se me realice de manera voluntaria el examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios y dejo constancia de que tuve la oportunidad de manifestar mi consentimiento para la realización de examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios necesarios y referenciados en este documento. Comprendo el propósito, los beneficios, la interpretación, limitaciones y riesgos del examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios, a partir de la información recibida por el profesional abajo mencionado. Certifico que la información que he suministrado es verdadera, completa y acepto el manejo de confidencialidad que Exmédica centro médico laboral. dé a la misma, autorizo que la información recopilada en las bases de datos puede ser utilizada para la implementación de los Sistemas de Vigilancia Epidemiológica de las empresas y la realización de estudios de investigación con fines científicos. (Ley 1581 de 2012). Suministre la información necesaria a las personas o entidades contempladas en la legislación para el desarrollo del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (SG-SST).


Dra. Tatiana Prada Galvan
Médico General RM 6767
Esp. Salud Ocupacional

DRA TATIANA PRADA GALVAN
ESP. SO 19212
PROFESIONAL





CAMILO ALEXIS ROMERO PORRAS
ASPIRANTE O TRABAJADOR

Certificado Médico

Informe seguridad y salud en el trabajo
LIC SST RES. 11232 de 12/12/2016 Según res. 1843 de 2025, res.
2346/2007 MPS
Validación: www.eximédica.com.co
TEL: 3174375676
EMAIL: eximedicacentromedicolaboral@gmail.com



TIPO DE EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL:		PRE-INGRESO	ALCANCE DE LA EVALUACION:		EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR			
CERTIFICADO N°:		55675	FECHA:		14/02/2026	CIUDAD:		BOGOTÁ D.C.
EMPRESA:		CONSORCIO HABITAT BOGOTA 2025				CARGO:		PROFESIONAL EN PRESUPUESTOS
NOMBRES Y APELLIDOS:		OSCAR JAVIER MORENO MANZANO						
TIPO DOC:	CC	N° DOCUMENTO:		1022402491	EDAD:	30	GENERO:	M
EXAMENES REALIZADOS								
ANEXO TRABAJO EN ALTURA - AUDIOMETRÍA - VISIOMETRÍA - COLESTEROL HDL - COLESTEROL LDL - COLESTEROL TOTAL - ENFASIS OSTEOMUSCULAR - EXAMEN MEDICO DE INGRESO - GLICEMIA PRE - TEST PSICOLÓGICO O WARTEGG - TRIGLICÉRIDOS - ESPIROMETRIA								
CONCEPTO DE APTITUD					OTROS CONCEPTOS			
Sin restricciones para el cargo					APTO PARA CONTINUAR CON EL CARGO			
RECOMENDACIONES PARA LA EMPRESA								
HACER USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE ACUERDO A EXPOSICION DE RIESGO								
PACIENTES SIN EVIDENCIA DE CONDICION DE RIESGO COVID -19								
RECOMENDACIONES PARA EL TRABAJADOR								
SE ACONSEJA MANTENER ESTILOS DE VIDA SALUDABLES								
MANTENER ALIMENTACIÓN SALUDABLE Y BALANCEADA								
SE ACONSEJA MANTENER ADECUADOS HÁBITOS POSTURALES DURANTE LA REALIZACIÓN DE LAS TAREAS								
PAUTAS DE HIGIENE Y CONSERVACIÓN AUDITIVA - PAUSAS ACTIVAS								
USO DE EPP - PROXIMO CONTROL EN UN AÑO								

Consentimiento informado del aspirante

Yo autorizo al profesional abajo mencionado, a que se me realice de manera voluntaria el examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios y dejo constancia de que tuve la oportunidad de manifestar mi consentimiento para la realización de examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios necesarios y referenciados en este documento. Comprendo el propósito, los beneficios, la interpretación, limitaciones y riesgos del examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios, a partir de la información recibida por el profesional abajo mencionado. Certifico que la información que he suministrado es verdadera, completa y acepto el manejo de confidencialidad que Exmédica centro médico laboral. dé a la misma, autorizo que la información recopilada en las bases de datos puede ser utilizada para la implementación de los Sistemas de Vigilancia Epidemiológica de las empresas y la realización de estudios de investigación con fines científicos. (Ley 1581 de 2012). Suministre la información necesaria a las personas o entidades contempladas en la legislación para el desarrollo del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (SG-SST).


Dra. Tatiana Prada Galvan
Médico General RM 6767
Esp. Salud Ocupacional

DRA TATIANA PRADA GALVAN
ESP. SO 19212
PROFESIONAL



OSCAR J. MORENO M.
OSCAR JAVIER MORENO MANZANO
ASPIRANTE O TRABAJADOR

Certificado Médico

Informe seguridad y salud en el trabajo
LIC SST RES. 11232 de 12/12/2016 Según res. 1843 de 2025, res.
2346/2007 MPS
Validación: www.eximédica.com.co
TEL: 3174375676
EMAIL: eximedicacentromedicolaboral@gmail.com



TIPO DE EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL:		PRE-INGRESO		ALCANCE DE LA EVALUACION:		EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	
CERTIFICADO N°:		55672		FECHA:		14/02/2026	
CIUDAD:		BOGOTÁ D.C.		EMPRESA:		CONSORCIO HABITAT BOGOTA 2025	
CARGO:		ESPECIALISTA GESTION AMBIENTAL		NOMBRES Y APELLIDOS:		YOHAN FAHIR BERMUDEZ PARRA	
TIPO DOC:		CC		N° DOCUMENTO:		1077426433	
EDAD:		39		GENERO:		M	
EXAMENES REALIZADOS							
ANEXO TRABAJO EN ALTURA - AUDIOMETRÍA - VISIOMETRÍA - COLESTEROL HDL - COLESTEROL LDL - COLESTEROL TOTAL - ENFASIS OSTEOMUSCULAR - EXAMEN MEDICO DE INGRESO - GLICEMIA PRE - TEST PSICOLÓGICO O WARTEGG - TRIGLICÉRIDOS - ESPIROMETRIA							
CONCEPTO DE APTITUD				OTROS CONCEPTOS			
Sin restricciones para el cargo				APTO PARA CONTINUAR CON EL CARGO			
RECOMENDACIONES PARA LA EMPRESA							
HACER USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE ACUERDO A EXPOSICION DE RIESGO							
PACIENTES SIN EVIDENCIA DE CONDICION DE RIESGO COVID -19							
RECOMENDACIONES PARA EL TRABAJADOR							
SE ACONSEJA MANTENER ESTILOS DE VIDA SALUDABLES							
MANTENER ALIMENTACIÓN SALUDABLE Y BALANCEADA							
SE ACONSEJA MANTENER ADECUADOS HÁBITOS POSTURALES DURANTE LA REALIZACIÓN DE LAS TAREAS							
PAUTAS DE HIGIENE Y CONSERVACIÓN AUDITIVA - PAUSAS ACTIVAS							
USO DE EPP - PROXIMO CONTROL EN UN AÑO							

Consentimiento informado del aspirante

Yo autorizo al profesional abajo mencionado, a que se me realice de manera voluntaria el examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios y dejo constancia de que tuve la oportunidad de manifestar mi consentimiento para la realización de examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios necesarios y referenciados en este documento. Comprendo el propósito, los beneficios, la interpretación, limitaciones y riesgos del examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios, a partir de la información recibida por el profesional abajo mencionado. Certifico que la información que he suministrado es verdadera, completa y acepto el manejo de confidencialidad que Exmédica centro médico laboral. dé a la misma, autorizo que la información recopilada en las bases de datos puede ser utilizada para la implementación de los Sistemas de Vigilancia Epidemiológica de las empresas y la realización de estudios de investigación con fines científicos. (Ley 1581 de 2012). Suministre la información necesaria a las personas o entidades contempladas en la legislación para el desarrollo del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (SG-SST).


Dra. Tatiana Prada Galvan
Médico General RM 6767
Esp. Salud Ocupacional

DRA TATIANA PRADA GALVAN
ESP. SO 19212
PROFESIONAL





YOHAN FAHIR BERMUDEZ PARRA
ASPIRANTE O TRABAJADOR

Certificado Médico

Informe seguridad y salud en el trabajo
LIC SST RES. 11232 de 12/12/2016 Según res. 1843 de 2025, res.
2346/2007 MPS
Validación: www.eximédica.com.co
TEL: 3174375676
EMAIL: eximedicacentromedicolaboral@gmail.com



TIPO DE EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL:		PRE-INGRESO		ALCANCE DE LA EVALUACION:		EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR									
CERTIFICADO N°:		55674		FECHA:		14/02/2026		CIUDAD:		BOGOTÁ D.C.					
EMPRESA:		CONSORCIO HABITAT BOGOTA 2025						CARGO:		ARQUEOLOGA					
NOMBRES Y APELLIDOS:				DIANA ROCIO CARVAJAL CONTRERAS											
TIPO DOC:		CC		N° DOCUMENTO:		52182620		EDAD:		51		GENERO:		F	
EXAMENES REALIZADOS															
ANEXO TRABAJO EN ALTURA - AUDIOMETRÍA - VISIOMETRÍA - COLESTEROL HDL - COLESTEROL LDL - COLESTEROL TOTAL - ENFASIS OSTEOMUSCULAR - EXAMEN MEDICO DE INGRESO - GLICEMIA PRE - TEST PSICOLÓGICO O WARTEGG - TRIGLICÉRIDOS - ESPIROMETRIA															
CONCEPTO DE APTITUD							OTROS CONCEPTOS								
Sin restricciones para el cargo							APTO PARA CONTINUAR CON EL CARGO								
RECOMENDACIONES PARA LA EMPRESA															
HACER USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE ACUERDO A EXPOSICION DE RIESGO															
PACIENTES SIN EVIDENCIA DE CONDICION DE RIESGO COVID -19															
RECOMENDACIONES PARA EL TRABAJADOR															
SE ACONSEJA MANTENER ESTILOS DE VIDA SALUDABLES															
MANTENER ALIMENTACIÓN SALUDABLE Y BALANCEADA															
SE ACONSEJA MANTENER ADECUADOS HÁBITOS POSTURALES DURANTE LA REALIZACIÓN DE LAS TAREAS															
PAUTAS DE HIGIENE Y CONSERVACIÓN AUDITIVA - PAUSAS ACTIVAS															
USO DE EPP - PROXIMO CONTROL EN UN AÑO															

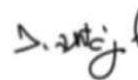
Consentimiento informado del aspirante

Yo autorizo al profesional abajo mencionado, a que se me realice de manera voluntaria el examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios y dejo constancia de que tuve la oportunidad de manifestar mi consentimiento para la realización de examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios necesarios y referenciados en este documento. Comprendo el propósito, los beneficios, la interpretación, limitaciones y riesgos del examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios, a partir de la información recibida por el profesional abajo mencionado. Certifico que la información que he suministrado es verdadera, completa y acepto el manejo de confidencialidad que Exmédica centro médico laboral. dé a la misma, autorizo que la información recopilada en las bases de datos puede ser utilizada para la implementación de los Sistemas de Vigilancia Epidemiológica de las empresas y la realización de estudios de investigación con fines científicos. (Ley 1581 de 2012). Suministre la información necesaria a las personas o entidades contempladas en la legislación para el desarrollo del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (SG-SST).


Dra. Tatiana Prada Galvan
Médico General RM 6767
Esp. Salud Ocupacional

DRA TATIANA PRADA GALVAN
ESP. SO 19212
PROFESIONAL





DIANA ROCIO CARVAJAL CONTRERAS
ASPIRANTE O TRABAJADOR

Certificado Médico

Informe seguridad y salud en el trabajo
LIC SST RES. 11232 de 12/12/2016 Según res. 1843 de 2025, res.
2346/2007 MPS
Validación: www.eximédica.com.co
TEL: 3174375676
EMAIL: eximedicacentromedicolaboral@gmail.com



TIPO DE EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL:		PRE-INGRESO	ALCANCE DE LA EVALUACION:		EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR			
CERTIFICADO N°:		55673	FECHA:		14/02/2026	CIUDAD:		BOGOTÁ D.C.
EMPRESA:		CONSORCIO HABITAT BOGOTA 2025				CARGO:		INGENIERA FORESTAL
NOMBRES Y APELLIDOS:			SANDRA MILENA PLATA JIMENEZ					
TIPO DOC:	CC	N° DOCUMENTO:		37336130	EDAD:	44	GENERO:	F
EXAMENES REALIZADOS								
ANEXO TRABAJO EN ALTURA - AUDIOMETRÍA - VISIOMETRÍA - COLESTEROL HDL - COLESTEROL LDL - COLESTEROL TOTAL - ENFASIS OSTEOMUSCULAR - EXAMEN MEDICO DE INGRESO - GLICEMIA PRE - TEST PSICOLÓGICO O WARTEGG - TRIGLICÉRIDOS - ESPIROMETRIA								
CONCEPTO DE APTITUD					OTROS CONCEPTOS			
Sin restricciones para el cargo					APTO PARA CONTINUAR CON EL CARGO			
RECOMENDACIONES PARA LA EMPRESA								
HACER USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE ACUERDO A EXPOSICION DE RIESGO								
PACIENTES SIN EVIDENCIA DE CONDICION DE RIESGO COVID -19								
RECOMENDACIONES PARA EL TRABAJADOR								
SE ACONSEJA MANTENER ESTILOS DE VIDA SALUDABLES								
MANTENER ALIMENTACIÓN SALUDABLE Y BALANCEADA								
SE ACONSEJA MANTENER ADECUADOS HÁBITOS POSTURALES DURANTE LA REALIZACIÓN DE LAS TAREAS								
PAUTAS DE HIGIENE Y CONSERVACIÓN AUDITIVA - PAUSAS ACTIVAS								
USO DE EPP - PROXIMO CONTROL EN UN AÑO								

Consentimiento informado del aspirante

Yo autorizo al profesional abajo mencionado, a que se me realice de manera voluntaria el examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios y dejo constancia de que tuve la oportunidad de manifestar mi consentimiento para la realización de examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios necesarios y referenciados en este documento. Comprendo el propósito, los beneficios, la interpretación, limitaciones y riesgos del examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios, a partir de la información recibida por el profesional abajo mencionado. Certifico que la información que he suministrado es verdadera, completa y acepto el manejo de confidencialidad que Exmédica centro médico laboral. dé a la misma, autorizo que la información recopilada en las bases de datos puede ser utilizada para la implementación de los Sistemas de Vigilancia Epidemiológica de las empresas y la realización de estudios de investigación con fines científicos. (Ley 1581 de 2012). Suministre la información necesaria a las personas o entidades contempladas en la legislación para el desarrollo del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (SG-SST).


Dra. Tatiana Prada Galvan
Médico General RM 6767
Esp. Salud Ocupacional

DRA TATIANA PRADA GALVAN
ESP. SO 19212
PROFESIONAL





SANDRA MILENA PLATA JIMENEZ
ASPIRANTE O TRABAJADOR

Certificado Médico

Informe seguridad y salud en el trabajo
LIC SST RES. 11232 de 12/12/2016 Según res. 1843 de 2025, res.
2346/2007 MPS
Validación: www.eximédica.com.co
TEL: 3174375676
EMAIL: eximedicacentromedicolaboral@gmail.com



TIPO DE EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL:		PRE-INGRESO		ALCANCE DE LA EVALUACION:		EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR									
CERTIFICADO N°:		55676		FECHA:		14/02/2026		CIUDAD:		BOGOTÁ D.C.					
EMPRESA:		CONSORCIO HABITAT BOGOTA 2025						CARGO:		PROFESIONAL SST					
NOMBRES Y APELLIDOS:				LIZBET YASMIN LONDOÑO DURAN											
TIPO DOC:		CC		N° DOCUMENTO:		52967715		EDAD:		41		GENERO:		F	
EXAMENES REALIZADOS															
ANEXO TRABAJO EN ALTURA - AUDIOMETRÍA - VISIOMETRÍA - COLESTEROL HDL - COLESTEROL LDL - COLESTEROL TOTAL - ENFASIS OSTEOMUSCULAR - EXAMEN MEDICO DE INGRESO - GLICEMIA PRE - TEST PSICOLÓGICO O WARTEGG - TRIGLICÉRIDOS - ESPIROMETRIA															
CONCEPTO DE APTITUD								OTROS CONCEPTOS							
Sin restricciones para el cargo								APTO PARA CONTINUAR CON EL CARGO							
RECOMENDACIONES PARA LA EMPRESA															
HACER USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE ACUERDO A EXPOSICION DE RIESGO															
PACIENTES SIN EVIDENCIA DE CONDICION DE RIESGO COVID -19															
RECOMENDACIONES PARA EL TRABAJADOR															
SE ACONSEJA MANTENER ESTILOS DE VIDA SALUDABLES															
MANTENER ALIMENTACIÓN SALUDABLE Y BALANCEADA															
SE ACONSEJA MANTENER ADECUADOS HÁBITOS POSTURALES DURANTE LA REALIZACIÓN DE LAS TAREAS															
PAUTAS DE HIGIENE Y CONSERVACIÓN AUDITIVA - PAUSAS ACTIVAS															
USO DE EPP - PROXIMO CONTROL EN UN AÑO															

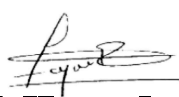
Consentimiento informado del aspirante

Yo autorizo al profesional abajo mencionado, a que se me realice de manera voluntaria el examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios y dejo constancia de que tuve la oportunidad de manifestar mi consentimiento para la realización de examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios necesarios y referenciados en este documento. Comprendo el propósito, los beneficios, la interpretación, limitaciones y riesgos del examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios, a partir de la información recibida por el profesional abajo mencionado. Certifico que la información que he suministrado es verdadera, completa y acepto el manejo de confidencialidad que Exmédica centro médico laboral. dé a la misma, autorizo que la información recopilada en las bases de datos puede ser utilizada para la implementación de los Sistemas de Vigilancia Epidemiológica de las empresas y la realización de estudios de investigación con fines científicos. (Ley 1581 de 2012). Suministre la información necesaria a las personas o entidades contempladas en la legislación para el desarrollo del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (SG-SST).


Dra. Tatiana Prada Galvan
Médico General RM 6767
Esp. Salud Ocupacional

DRA TATIANA PRADA GALVAN
ESP. SO 19212
PROFESIONAL




LIZBET YASMIN LONDOÑO DURAN
ASPIRANTE O TRABAJADOR

Certificado Médico

Informe seguridad y salud en el trabajo
LIC SST RES. 11232 de 12/12/2016 Según res. 1843 de 2025, res.
2346/2007 MPS
Validación: www.eximédica.com.co
TEL: 3174375676
EMAIL: eximedicacentromedicolaboral@gmail.com



TIPO DE EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL:	PRE-INGRESO	ALCANCE DE LA EVALUACION:	EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR			
CERTIFICADO N°:	55677	FECHA:	16/02/2026	CIUDAD:	BOGOTÁ D.C.	
EMPRESA:	CONSORCIO HABITAT BOGOTA 2025			CARGO:	PROFESIONAL GESTION SOCIAL	
NOMBRES Y APELLIDOS:		MARIA CLAUDIA NAVARRO RODRIGUEZ				
TIPO DOC:	CC	N° DOCUMENTO:	1030583994	EDAD:	35	GENERO: F
EXAMENES REALIZADOS						
ANEXO TRABAJO EN ALTURA - AUDIOMETRÍA - VISIOMETRÍA - COLESTEROL HDL - COLESTEROL LDL - COLESTEROL TOTAL - ENFASIS OSTEOMUSCULAR - EXAMEN MEDICO DE INGRESO - GLICEMIA PRE - TEST PSICOLÓGICO O WARTEGG - TRIGLICÉRIDOS - ESPIROMETRIA						
CONCEPTO DE APTITUD				OTROS CONCEPTOS		
Sin restricciones para el cargo				APTO PARA CONTINUAR CON EL CARGO		
RECOMENDACIONES PARA LA EMPRESA						
HACER USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE ACUERDO A EXPOSICION DE RIESGO						
PACIENTES SIN EVIDENCIA DE CONDICION DE RIESGO COVID -19						
RECOMENDACIONES PARA EL TRABAJADOR						
SE ACONSEJA MANTENER ESTILOS DE VIDA SALUDABLES						
MANTENER ALIMENTACIÓN SALUDABLE Y BALANCEADA						
SE ACONSEJA MANTENER ADECUADOS HÁBITOS POSTURALES DURANTE LA REALIZACIÓN DE LAS TAREAS						
PAUTAS DE HIGIENE Y CONSERVACIÓN AUDITIVA - PAUSAS ACTIVAS						
USO DE EPP - PROXIMO CONTROL EN UN AÑO						

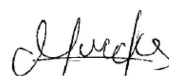
Consentimiento informado del aspirante

Yo autorizo al profesional abajo mencionado, a que se me realice de manera voluntaria el examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios y dejo constancia de que tuve la oportunidad de manifestar mi consentimiento para la realización de examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios necesarios y referenciados en este documento. Comprendo el propósito, los beneficios, la interpretación, limitaciones y riesgos del examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios, a partir de la información recibida por el profesional abajo mencionado. Certifico que la información que he suministrado es verdadera, completa y acepto el manejo de confidencialidad que Exmédica centro médico laboral. dé a la misma, autorizo que la información recopilada en las bases de datos puede ser utilizada para la implementación de los Sistemas de Vigilancia Epidemiológica de las empresas y la realización de estudios de investigación con fines científicos. (Ley 1581 de 2012). Suministre la información necesaria a las personas o entidades contempladas en la legislación para el desarrollo del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (SG-SST).


Dra. Tatiana Prada Galvan
Médico General RM 6767
Esp. Salud Ocupacional

DRA TATIANA PRADA GALVAN
ESP. SO 19212
PROFESIONAL





MARIA CLAUDIA NAVARRO RODRIGUEZ
ASPIRANTE O TRABAJADOR

Certificado Médico

Informe seguridad y salud en el trabajo
LIC SST RES. 11232 de 12/12/2016 Según res. 1843 de 2025, res.
2346/2007 MPS
Validación: www.eximédica.com.co
TEL: 3174375676
EMAIL: eximedicacentromedicolaboral@gmail.com



TIPO DE EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL:		PRE-INGRESO	ALCANCE DE LA EVALUACION:		EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR			
CERTIFICADO N°:		55666	FECHA:		14/02/2026	CIUDAD:		BOGOTÁ D.C.
EMPRESA:		CONSORCIO HABITAT BOGOTA 2025				CARGO:		ESPECIALISTA NORMATIVIDAD
NOMBRES Y APELLIDOS:		HERNANDO ALBERTO VENEGAS RODRIGUEZ						
TIPO DOC:	CC	N° DOCUMENTO:		79304524	EDAD:	62	GENERO:	M
EXAMENES REALIZADOS								
ANEXO TRABAJO EN ALTURA - AUDIOMETRÍA - VISIOMETRÍA - COLESTEROL HDL - COLESTEROL LDL - COLESTEROL TOTAL - ENFASIS OSTEOMUSCULAR - EXAMEN MEDICO DE INGRESO - GLICEMIA PRE - TEST PSICOLÓGICO O WARTEGG - TRIGLICÉRIDOS - ESPIROMETRIA								
CONCEPTO DE APTITUD					OTROS CONCEPTOS			
Sin restricciones para el cargo					APTO PARA CONTINUAR CON EL CARGO			
RECOMENDACIONES PARA LA EMPRESA								
HACER USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE ACUERDO A EXPOSICION DE RIESGO								
PACIENTES SIN EVIDENCIA DE CONDICION DE RIESGO COVID -19								
RECOMENDACIONES PARA EL TRABAJADOR								
SE ACONSEJA MANTENER ESTILOS DE VIDA SALUDABLES								
MANTENER ALIMENTACIÓN SALUDABLE Y BALANCEADA								
SE ACONSEJA MANTENER ADECUADOS HÁBITOS POSTURALES DURANTE LA REALIZACIÓN DE LAS TAREAS								
PAUTAS DE HIGIENE Y CONSERVACIÓN AUDITIVA - PAUSAS ACTIVAS								
USO DE EPP - PROXIMO CONTROL EN UN AÑO								

Consentimiento informado del aspirante

Yo autorizo al profesional abajo mencionado, a que se me realice de manera voluntaria el examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios y dejo constancia de que tuve la oportunidad de manifestar mi consentimiento para la realización de examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios necesarios y referenciados en este documento. Comprendo el propósito, los beneficios, la interpretación, limitaciones y riesgos del examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios, a partir de la información recibida por el profesional abajo mencionado. Certifico que la información que he suministrado es verdadera, completa y acepto el manejo de confidencialidad que Exmédica centro médico laboral. dé a la misma, autorizo que la información recopilada en las bases de datos puede ser utilizada para la implementación de los Sistemas de Vigilancia Epidemiológica de las empresas y la realización de estudios de investigación con fines científicos. (Ley 1581 de 2012). Suministre la información necesaria a las personas o entidades contempladas en la legislación para el desarrollo del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (SG-SST).


Dra. Tatiana Prada Galvan
Médico General RM 6767
Esp. Salud Ocupacional

DRA TATIANA PRADA GALVAN
ESP. SO 19212
PROFESIONAL





HERNANDO ALBERTO VENEGAS RODRIGUEZ
ASPIRANTE O TRABAJADOR

Certificado Médico

Informe seguridad y salud en el trabajo
LIC SST RES. 11232 de 12/12/2016 Según res. 1843 de 2025, res.
2346/2007 MPS
Validación: www.eximédica.com.co
TEL: 3174375676
EMAIL: eximedicacentromedicolaboral@gmail.com



TIPO DE EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL:		PRE-INGRESO		ALCANCE DE LA EVALUACION:		EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR									
CERTIFICADO N°:		55679		FECHA:		16/02/2026		CIUDAD:		BOGOTÁ D.C.					
EMPRESA:		CONSORCIO HABITAT BOGOTA 2025						CARGO:		EPECIALISTA DERECHO URBANO					
NOMBRES Y APELLIDOS:				CRISTIAN CAMILO NIÑO FONSECA											
TIPO DOC:		CC		N° DOCUMENTO:		1116775561		EDAD:		39		GENERO:		M	
EXAMENES REALIZADOS															
ANEXO TRABAJO EN ALTURA - AUDIOMETRÍA - VISIOMETRÍA - COLESTEROL HDL - COLESTEROL LDL - COLESTEROL TOTAL - ENFASIS OSTEOMUSCULAR - EXAMEN MEDICO DE INGRESO - GLICEMIA PRE - TEST PSICOLÓGICO O WARTEGG - TRIGLICÉRIDOS - ESPIROMETRIA															
CONCEPTO DE APTITUD								OTROS CONCEPTOS							
Sin restricciones para el cargo								APTO PARA CONTINUAR CON EL CARGO							
RECOMENDACIONES PARA LA EMPRESA															
HACER USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE ACUERDO A EXPOSICION DE RIESGO															
PACIENTES SIN EVIDENCIA DE CONDICION DE RIESGO COVID -19															
RECOMENDACIONES PARA EL TRABAJADOR															
SE ACONSEJA MANTENER ESTILOS DE VIDA SALUDABLES															
MANTENER ALIMENTACIÓN SALUDABLE Y BALANCEADA															
SE ACONSEJA MANTENER ADECUADOS HÁBITOS POSTURALES DURANTE LA REALIZACIÓN DE LAS TAREAS															
PAUTAS DE HIGIENE Y CONSERVACIÓN AUDITIVA - PAUSAS ACTIVAS															
USO DE EPP - PROXIMO CONTROL EN UN AÑO															

Consentimiento informado del aspirante

Yo autorizo al profesional abajo mencionado, a que se me realice de manera voluntaria el examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios y dejo constancia de que tuve la oportunidad de manifestar mi consentimiento para la realización de examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios necesarios y referenciados en este documento. Comprendo el propósito, los beneficios, la interpretación, limitaciones y riesgos del examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios, a partir de la información recibida por el profesional abajo mencionado. Certifico que la información que he suministrado es verdadera, completa y acepto el manejo de confidencialidad que Exmédica centro médico laboral. dé a la misma, autorizo que la información recopilada en las bases de datos puede ser utilizada para la implementación de los Sistemas de Vigilancia Epidemiológica de las empresas y la realización de estudios de investigación con fines científicos. (Ley 1581 de 2012). Suministre la información necesaria a las personas o entidades contempladas en la legislación para el desarrollo del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (SG-SST).


Dra. Tatiana Prada Galvan
Médico General RM 6767
Esp. Salud Ocupacional

DRA TATIANA PRADA GALVAN
ESP. SO 19212
PROFESIONAL




CRISTIAN CAMILO NIÑO FONSECA
ASPIRANTE O TRABAJADOR

Certificado Médico

Informe seguridad y salud en el trabajo
LIC SST RES. 11232 de 12/12/2016 Según res. 1843 de 2025, res.
2346/2007 MPS
Validación: www.eximédica.com.co
TEL: 3174375676
EMAIL: eximedicacentromedicolaboral@gmail.com



TIPO DE EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL:		PRE-INGRESO		ALCANCE DE LA EVALUACION:		EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR									
CERTIFICADO N°:		55678		FECHA:		16/02/2026		CIUDAD:		BOGOTÁ D.C.					
EMPRESA:		CONSORCIO HABITAT BOGOTA 2025						CARGO:		TECNICO REGISTRO FOTOGRAFICO					
NOMBRES Y APELLIDOS:				CATHERINE MUÑOZ MANCIPE											
TIPO DOC:		CC		N° DOCUMENTO:		1012390084		EDAD:		33		GENERO:		F	
EXAMENES REALIZADOS															
ANEXO TRABAJO EN ALTURA - AUDIOMETRÍA - VISIOMETRÍA - COLESTEROL HDL - COLESTEROL LDL - COLESTEROL TOTAL - ENFASIS OSTEOMUSCULAR - EXAMEN MEDICO DE INGRESO - GLICEMIA PRE - TEST PSICOLÓGICO O WARTEGG - TRIGLICÉRIDOS - ESPIROMETRIA															
CONCEPTO DE APTITUD							OTROS CONCEPTOS								
Sin restricciones para el cargo							APTO PARA CONTINUAR CON EL CARGO								
RECOMENDACIONES PARA LA EMPRESA															
HACER USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE ACUERDO A EXPOSICION DE RIESGO															
PACIENTES SIN EVIDENCIA DE CONDICION DE RIESGO COVID -19															
RECOMENDACIONES PARA EL TRABAJADOR															
SE ACONSEJA MANTENER ESTILOS DE VIDA SALUDABLES															
MANTENER ALIMENTACIÓN SALUDABLE Y BALANCEADA															
SE ACONSEJA MANTENER ADECUADOS HÁBITOS POSTURALES DURANTE LA REALIZACIÓN DE LAS TAREAS															
PAUTAS DE HIGIENE Y CONSERVACIÓN AUDITIVA - PAUSAS ACTIVAS															
USO DE EPP - PROXIMO CONTROL EN UN AÑO															

Consentimiento informado del aspirante

Yo autorizo al profesional abajo mencionado, a que se me realice de manera voluntaria el examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios y dejo constancia de que tuve la oportunidad de manifestar mi consentimiento para la realización de examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios necesarios y referenciados en este documento. Comprendo el propósito, los beneficios, la interpretación, limitaciones y riesgos del examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios, a partir de la información recibida por el profesional abajo mencionado. Certifico que la información que he suministrado es verdadera, completa y acepto el manejo de confidencialidad que Exmédica centro médico laboral. dé a la misma, autorizo que la información recopilada en las bases de datos puede ser utilizada para la implementación de los Sistemas de Vigilancia Epidemiológica de las empresas y la realización de estudios de investigación con fines científicos. (Ley 1581 de 2012). Suministre la información necesaria a las personas o entidades contempladas en la legislación para el desarrollo del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (SG-SST).


Dra. Tatiana Prada Galvan
Médico General RM 6767
Esp. Salud Ocupacional

DRA TATIANA PRADA GALVAN
ESP. SO 19212
PROFESIONAL




CATHERINE MUÑOZ MANCIPE
ASPIRANTE O TRABAJADOR

Certificado Médico

Informe seguridad y salud en el trabajo
LIC SST RES. 11232 de 12/12/2016 Según res. 1843 de 2025, res.
2346/2007 MPS
Validación: www.eximédica.com.co
TEL: 3174375676
EMAIL: eximedicacentromedicolaboral@gmail.com



TIPO DE EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL:		PRE-INGRESO		ALCANCE DE LA EVALUACION:		EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR									
CERTIFICADO N°:		55678		FECHA:		16/02/2026		CIUDAD:		BOGOTÁ D.C.					
EMPRESA:		CONSORCIO HABITAT BOGOTA 2025						CARGO:		PROFESIONAL SOPORTE SIG					
NOMBRES Y APELLIDOS:				CATHERINE MUÑOZ MANCIPE											
TIPO DOC:		CC		N° DOCUMENTO:		1012390084		EDAD:		33		GENERO:		F	
EXAMENES REALIZADOS															
ANEXO TRABAJO EN ALTURA - AUDIOMETRÍA - VISIOMETRÍA - COLESTEROL HDL - COLESTEROL LDL - COLESTEROL TOTAL - ENFASIS OSTEOMUSCULAR - EXAMEN MEDICO DE INGRESO - GLICEMIA PRE - TEST PSICOLÓGICO O WARTEGG - TRIGLICÉRIDOS - ESPIROMETRIA															
CONCEPTO DE APTITUD							OTROS CONCEPTOS								
Sin restricciones para el cargo							APTO PARA CONTINUAR CON EL CARGO								
RECOMENDACIONES PARA LA EMPRESA															
HACER USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE ACUERDO A EXPOSICION DE RIESGO															
PACIENTES SIN EVIDENCIA DE CONDICION DE RIESGO COVID -19															
RECOMENDACIONES PARA EL TRABAJADOR															
SE ACONSEJA MANTENER ESTILOS DE VIDA SALUDABLES															
MANTENER ALIMENTACIÓN SALUDABLE Y BALANCEADA															
SE ACONSEJA MANTENER ADECUADOS HÁBITOS POSTURALES DURANTE LA REALIZACIÓN DE LAS TAREAS															
PAUTAS DE HIGIENE Y CONSERVACIÓN AUDITIVA - PAUSAS ACTIVAS															
USO DE EPP - PROXIMO CONTROL EN UN AÑO															

Consentimiento informado del aspirante

Yo autorizo al profesional abajo mencionado, a que se me realice de manera voluntaria el examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios y dejo constancia de que tuve la oportunidad de manifestar mi consentimiento para la realización de examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios necesarios y referenciados en este documento. Comprendo el propósito, los beneficios, la interpretación, limitaciones y riesgos del examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios, a partir de la información recibida por el profesional abajo mencionado. Certifico que la información que he suministrado es verdadera, completa y acepto el manejo de confidencialidad que Exmédica centro médico laboral. dé a la misma, autorizo que la información recopilada en las bases de datos puede ser utilizada para la implementación de los Sistemas de Vigilancia Epidemiológica de las empresas y la realización de estudios de investigación con fines científicos. (Ley 1581 de 2012). Suministre la información necesaria a las personas o entidades contempladas en la legislación para el desarrollo del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (SG-SST).


Dra. Tatiana Prada Galvan
Médico General RM 6767
Esp. Salud Ocupacional

DRA TATIANA PRADA GALVAN
ESP. SO 19212
PROFESIONAL




CATHERINE MUÑOZ MANCIPE
ASPIRANTE O TRABAJADOR

Certificado Médico

Informe seguridad y salud en el trabajo
LIC SST RES. 11232 de 12/12/2016 Según res. 1843 de 2025, res.
2346/2007 MPS
Validación: www.eximédica.com.co
TEL: 3174375676
EMAIL: eximedicacentromedicolaboral@gmail.com



TIPO DE EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL:		PRE-INGRESO	ALCANCE DE LA EVALUACION:		EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR			
CERTIFICADO N°:		55680	FECHA:		16/02/2026	CIUDAD:		BOGOTÁ D.C.
EMPRESA:		CONSORCIO HABITAT BOGOTA 2025				CARGO:		MODELADOR BIM ARQUITECTURA
NOMBRES Y APELLIDOS:			MERLYN YURANY RODRIGUEZ BUENO					
TIPO DOC:	CC	N° DOCUMENTO:		1098741259	EDAD:	32	GENERO:	F
EXAMENES REALIZADOS								
ANEXO TRABAJO EN ALTURA - AUDIOMETRÍA - VISIOMETRÍA - COLESTEROL HDL - COLESTEROL LDL - COLESTEROL TOTAL - ENFASIS OSTEOMUSCULAR - EXAMEN MEDICO DE INGRESO - GLICEMIA PRE - TEST PSICOLÓGICO O WARTEGG - TRIGLICÉRIDOS - ESPIROMETRIA								
CONCEPTO DE APTITUD					OTROS CONCEPTOS			
Sin restricciones para el cargo					APTO PARA CONTINUAR CON EL CARGO			
RECOMENDACIONES PARA LA EMPRESA								
HACER USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE ACUERDO A EXPOSICION DE RIESGO								
PACIENTES SIN EVIDENCIA DE CONDICION DE RIESGO COVID -19								
RECOMENDACIONES PARA EL TRABAJADOR								
SE ACONSEJA MANTENER ESTILOS DE VIDA SALUDABLES								
MANTENER ALIMENTACIÓN SALUDABLE Y BALANCEADA								
SE ACONSEJA MANTENER ADECUADOS HÁBITOS POSTURALES DURANTE LA REALIZACIÓN DE LAS TAREAS								
PAUTAS DE HIGIENE Y CONSERVACIÓN AUDITIVA - PAUSAS ACTIVAS								
USO DE EPP - PROXIMO CONTROL EN UN AÑO								

Consentimiento informado del aspirante

Yo autorizo al profesional abajo mencionado, a que se me realice de manera voluntaria el examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios y dejo constancia de que tuve la oportunidad de manifestar mi consentimiento para la realización de examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios necesarios y referenciados en este documento. Comprendo el propósito, los beneficios, la interpretación, limitaciones y riesgos del examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios, a partir de la información recibida por el profesional abajo mencionado. Certifico que la información que he suministrado es verdadera, completa y acepto el manejo de confidencialidad que Exmédica centro médico laboral. dé a la misma, autorizo que la información recopilada en las bases de datos puede ser utilizada para la implementación de los Sistemas de Vigilancia Epidemiológica de las empresas y la realización de estudios de investigación con fines científicos. (Ley 1581 de 2012). Suministre la información necesaria a las personas o entidades contempladas en la legislación para el desarrollo del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (SG-SST).


Dra. Tatiana Prada Galvan
Médico General RM 6767
Esp. Salud Ocupacional

DRA TATIANA PRADA GALVAN
ESP. SO 19212
PROFESIONAL




MERLYN YURANY RODRIGUEZ BUENO
ASPIRANTE O TRABAJADOR

Certificado Médico

Informe seguridad y salud en el trabajo
LIC SST RES. 11232 de 12/12/2016 Según res. 1843 de 2025, res.
2346/2007 MPS
Validación: www.eximédica.com.co
TEL: 3174375676
EMAIL: eximedicacentromedicolaboral@gmail.com



TIPO DE EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL:		PRE-INGRESO		ALCANCE DE LA EVALUACION:		EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR									
CERTIFICADO N°:		55680		FECHA:		16/02/2026		CIUDAD:		BOGOTÁ D.C.					
EMPRESA:		CONSORCIO HABITAT BOGOTA 2025						CARGO:		MODELADOR BIM ESTRUCTURAS					
NOMBRES Y APELLIDOS:				MERLYN YURANY RODRIGUEZ BUENO											
TIPO DOC:		CC		N° DOCUMENTO:		1098741259		EDAD:		32		GENERO:		F	
EXAMENES REALIZADOS															
ANEXO TRABAJO EN ALTURA - AUDIOMETRÍA - VISIOMETRÍA - COLESTEROL HDL - COLESTEROL LDL - COLESTEROL TOTAL - ENFASIS OSTEOMUSCULAR - EXAMEN MEDICO DE INGRESO - GLICEMIA PRE - TEST PSICOLÓGICO O WARTEGG - TRIGLICÉRIDOS - ESPIROMETRIA															
CONCEPTO DE APTITUD							OTROS CONCEPTOS								
Sin restricciones para el cargo							APTO PARA CONTINUAR CON EL CARGO								
RECOMENDACIONES PARA LA EMPRESA															
HACER USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE ACUERDO A EXPOSICION DE RIESGO															
PACIENTES SIN EVIDENCIA DE CONDICION DE RIESGO COVID -19															
RECOMENDACIONES PARA EL TRABAJADOR															
SE ACONSEJA MANTENER ESTILOS DE VIDA SALUDABLES															
MANTENER ALIMENTACIÓN SALUDABLE Y BALANCEADA															
SE ACONSEJA MANTENER ADECUADOS HÁBITOS POSTURALES DURANTE LA REALIZACIÓN DE LAS TAREAS															
PAUTAS DE HIGIENE Y CONSERVACIÓN AUDITIVA - PAUSAS ACTIVAS															
USO DE EPP - PROXIMO CONTROL EN UN AÑO															

Consentimiento informado del aspirante

Yo autorizo al profesional abajo mencionado, a que se me realice de manera voluntaria el examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios y dejo constancia de que tuve la oportunidad de manifestar mi consentimiento para la realización de examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios necesarios y referenciados en este documento. Comprendo el propósito, los beneficios, la interpretación, limitaciones y riesgos del examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios, a partir de la información recibida por el profesional abajo mencionado. Certifico que la información que he suministrado es verdadera, completa y acepto el manejo de confidencialidad que Exmédica centro médico laboral. dé a la misma, autorizo que la información recopilada en las bases de datos puede ser utilizada para la implementación de los Sistemas de Vigilancia Epidemiológica de las empresas y la realización de estudios de investigación con fines científicos. (Ley 1581 de 2012). Suministre la información necesaria a las personas o entidades contempladas en la legislación para el desarrollo del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (SG-SST).


Dra. Tatiana Prada Galvan
Médico General RM 6767
Esp. Salud Ocupacional

DRA TATIANA PRADA GALVAN
ESP. SO 19212
PROFESIONAL




MERLYN YURANY RODRIGUEZ BUENO
ASPIRANTE O TRABAJADOR

Certificado Médico

Informe seguridad y salud en el trabajo
LIC SST RES. 11232 de 12/12/2016 Según res. 1843 de 2025, res.
2346/2007 MPS
Validación: www.eximédica.com.co
TEL: 3174375676
EMAIL: eximedicacentromedicolaboral@gmail.com



TIPO DE EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL:		PRE-INGRESO		ALCANCE DE LA EVALUACION:		EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR									
CERTIFICADO N°:		55681		FECHA:		16/02/2026		CIUDAD:		BOGOTÁ D.C.					
EMPRESA:		CONSORCIO HABITAT BOGOTA 2025						CARGO:		MODELADOR BIM MEP					
NOMBRES Y APELLIDOS:				JUAN PABLO BOADA GUERRERO											
TIPO DOC:		CC		N° DOCUMENTO:		1094274072		EDAD:		31		GENERO:		M	
EXAMENES REALIZADOS															
ANEXO TRABAJO EN ALTURA - AUDIOMETRÍA - VISIOMETRÍA - COLESTEROL HDL - COLESTEROL LDL - COLESTEROL TOTAL - ENFASIS OSTEOMUSCULAR - EXAMEN MEDICO DE INGRESO - GLICEMIA PRE - TEST PSICOLÓGICO O WARTEGG - TRIGLICÉRIDOS - ESPIROMETRIA															
CONCEPTO DE APTITUD							OTROS CONCEPTOS								
Sin restricciones para el cargo							APTO PARA CONTINUAR CON EL CARGO								
RECOMENDACIONES PARA LA EMPRESA															
HACER USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE ACUERDO A EXPOSICION DE RIESGO															
PACIENTES SIN EVIDENCIA DE CONDICION DE RIESGO COVID -19															
RECOMENDACIONES PARA EL TRABAJADOR															
SE ACONSEJA MANTENER ESTILOS DE VIDA SALUDABLES															
MANTENER ALIMENTACIÓN SALUDABLE Y BALANCEADA															
SE ACONSEJA MANTENER ADECUADOS HÁBITOS POSTURALES DURANTE LA REALIZACIÓN DE LAS TAREAS															
PAUTAS DE HIGIENE Y CONSERVACIÓN AUDITIVA - PAUSAS ACTIVAS															
USO DE EPP - PROXIMO CONTROL EN UN AÑO															

Consentimiento informado del aspirante

Yo autorizo al profesional abajo mencionado, a que se me realice de manera voluntaria el examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios y dejo constancia de que tuve la oportunidad de manifestar mi consentimiento para la realización de examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios necesarios y referenciados en este documento. Comprendo el propósito, los beneficios, la interpretación, limitaciones y riesgos del examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios, a partir de la información recibida por el profesional abajo mencionado. Certifico que la información que he suministrado es verdadera, completa y acepto el manejo de confidencialidad que Exmédica centro médico laboral. dé a la misma, autorizo que la información recopilada en las bases de datos puede ser utilizada para la implementación de los Sistemas de Vigilancia Epidemiológica de las empresas y la realización de estudios de investigación con fines científicos. (Ley 1581 de 2012). Suministre la información necesaria a las personas o entidades contempladas en la legislación para el desarrollo del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (SG-SST).


Dra. Tatiana Prada Galván
Médico General RM 6767
Esp. Salud Ocupacional

DRA TATIANA PRADA GALVAN
ESP. SO 19212
PROFESIONAL




JUAN PABLO BOADA GUERRERO
ASPIRANTE O TRABAJADOR

Certificado Médico

Informe seguridad y salud en el trabajo
LIC SST RES. 11232 de 12/12/2016 Según res. 1843 de 2025, res.
2346/2007 MPS
Validación: www.eximédica.com.co
TEL: 3174375676
EMAIL: eximedicacentromedicolaboral@gmail.com



TIPO DE EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL:		PRE-INGRESO		ALCANCE DE LA EVALUACION:		EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR									
CERTIFICADO N°:		55682		FECHA:		16/02/2026		CIUDAD:		BOGOTÁ D.C.					
EMPRESA:		CONSORCIO HABITAT BOGOTA 2025						CARGO:		COORDINADOR BIM					
NOMBRES Y APELLIDOS:				LUIS ENRIQUE AREVALO FRANCO											
TIPO DOC:		CC		N° DOCUMENTO:		80423778		EDAD:		53		GENERO:		M	
EXAMENES REALIZADOS															
ANEXO TRABAJO EN ALTURA - AUDIOMETRÍA - VISIOMETRÍA - COLESTEROL HDL - COLESTEROL LDL - COLESTEROL TOTAL - ENFASIS OSTEOMUSCULAR - EXAMEN MEDICO DE INGRESO - GLICEMIA PRE - TEST PSICOLÓGICO O WARTEGG - TRIGLICÉRIDOS - ESPIROMETRIA															
CONCEPTO DE APTITUD							OTROS CONCEPTOS								
Sin restricciones para el cargo							APTO PARA CONTINUAR CON EL CARGO								
RECOMENDACIONES PARA LA EMPRESA															
HACER USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE ACUERDO A EXPOSICION DE RIESGO															
PACIENTES SIN EVIDENCIA DE CONDICION DE RIESGO COVID -19															
RECOMENDACIONES PARA EL TRABAJADOR															
SE ACONSEJA MANTENER ESTILOS DE VIDA SALUDABLES															
MANTENER ALIMENTACIÓN SALUDABLE Y BALANCEADA															
SE ACONSEJA MANTENER ADECUADOS HÁBITOS POSTURALES DURANTE LA REALIZACIÓN DE LAS TAREAS															
PAUTAS DE HIGIENE Y CONSERVACIÓN AUDITIVA - PAUSAS ACTIVAS															
USO DE EPP - PROXIMO CONTROL EN UN AÑO															

Consentimiento informado del aspirante

Yo autorizo al profesional abajo mencionado, a que se me realice de manera voluntaria el examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios y dejo constancia de que tuve la oportunidad de manifestar mi consentimiento para la realización de examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios necesarios y referenciados en este documento. Comprendo el propósito, los beneficios, la interpretación, limitaciones y riesgos del examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios, a partir de la información recibida por el profesional abajo mencionado. Certifico que la información que he suministrado es verdadera, completa y acepto el manejo de confidencialidad que Exmédica centro médico laboral. dé a la misma, autorizo que la información recopilada en las bases de datos puede ser utilizada para la implementación de los Sistemas de Vigilancia Epidemiológica de las empresas y la realización de estudios de investigación con fines científicos. (Ley 1581 de 2012). Suministre la información necesaria a las personas o entidades contempladas en la legislación para el desarrollo del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (SG-SST).


Dra. Tatiana Prada Galvan
Médico General RM 6767
Esp. Salud Ocupacional

DRA TATIANA PRADA GALVAN
ESP. SO 19212
PROFESIONAL





LUIS ENRIQUE AREVALO FRANCO
ASPIRANTE O TRABAJADOR

Certificado Médico

Informe seguridad y salud en el trabajo
LIC SST RES. 11232 de 12/12/2016 Según res. 1843 de 2025, res.
2346/2007 MPS
Validación: www.eximédica.com.co
TEL: 3174375676
EMAIL: eximedicacentromedicolaboral@gmail.com



TIPO DE EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL:		PRE-INGRESO	ALCANCE DE LA EVALUACION:		EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR			
CERTIFICADO N°:		55678	FECHA:		16/02/2026	CIUDAD:		BOGOTÁ D.C.
EMPRESA:		CONSORCIO HABITAT BOGOTA 2025				CARGO:		INGENIERA TOPOGRAFICA
NOMBRES Y APELLIDOS:			CATHERINE MUÑOZ MANCIPE					
TIPO DOC:	CC	N° DOCUMENTO:		1012390084	EDAD:	33	GENERO:	F
EXAMENES REALIZADOS								
ANEXO TRABAJO EN ALTURA - AUDIOMETRÍA - VISIOMETRÍA - COLESTEROL HDL - COLESTEROL LDL - COLESTEROL TOTAL - ENFASIS OSTEOMUSCULAR - EXAMEN MEDICO DE INGRESO - GLICEMIA PRE - TEST PSICOLÓGICO O WARTEGG - TRIGLICÉRIDOS - ESPIROMETRIA								
CONCEPTO DE APTITUD					OTROS CONCEPTOS			
Sin restricciones para el cargo					APTO PARA CONTINUAR CON EL CARGO			
RECOMENDACIONES PARA LA EMPRESA								
HACER USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE ACUERDO A EXPOSICION DE RIESGO								
PACIENTES SIN EVIDENCIA DE CONDICION DE RIESGO COVID -19								
RECOMENDACIONES PARA EL TRABAJADOR								
SE ACONSEJA MANTENER ESTILOS DE VIDA SALUDABLES								
MANTENER ALIMENTACIÓN SALUDABLE Y BALANCEADA								
SE ACONSEJA MANTENER ADECUADOS HÁBITOS POSTURALES DURANTE LA REALIZACIÓN DE LAS TAREAS								
PAUTAS DE HIGIENE Y CONSERVACIÓN AUDITIVA - PAUSAS ACTIVAS								
USO DE EPP - PROXIMO CONTROL EN UN AÑO								

Consentimiento informado del aspirante

Yo autorizo al profesional abajo mencionado, a que se me realice de manera voluntaria el examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios y dejo constancia de que tuve la oportunidad de manifestar mi consentimiento para la realización de examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios necesarios y referenciados en este documento. Comprendo el propósito, los beneficios, la interpretación, limitaciones y riesgos del examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios, a partir de la información recibida por el profesional abajo mencionado. Certifico que la información que he suministrado es verdadera, completa y acepto el manejo de confidencialidad que Exmédica centro médico laboral. dé a la misma, autorizo que la información recopilada en las bases de datos puede ser utilizada para la implementación de los Sistemas de Vigilancia Epidemiológica de las empresas y la realización de estudios de investigación con fines científicos. (Ley 1581 de 2012). Suministre la información necesaria a las personas o entidades contempladas en la legislación para el desarrollo del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (SG-SST).


Dra. Tatiana Prada Galvan
Médico General RM 6767
Esp. Salud Ocupacional

DRA TATIANA PRADA GALVAN
ESP. SO 19212
PROFESIONAL





CATHERINE MUÑOZ MANCIPE
ASPIRANTE O TRABAJADOR

Certificado Médico

Informe seguridad y salud en el trabajo
LIC SST RES. 11232 de 12/12/2016 Según res. 1843 de 2025, res.
2346/2007 MPS
Validación: www.eximédica.com.co
TEL: 3174375676
EMAIL: eximedicacentromedicolaboral@gmail.com



TIPO DE EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL:		PRE-INGRESO		ALCANCE DE LA EVALUACION:		EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR									
CERTIFICADO N°:		55684		FECHA:		16/02/2026		CIUDAD:		BOGOTÁ D.C.					
EMPRESA:		CONSORCIO HABITAT BOGOTA 2025						CARGO:		OPERARIO DRON					
NOMBRES Y APELLIDOS:				MANUEL MARIA FUENTES CUBILLAN											
TIPO DOC:		CC		N° DOCUMENTO:		91351137		EDAD:		46		GENERO:		M	
EXAMENES REALIZADOS															
ANEXO TRABAJO EN ALTURA - AUDIOMETRÍA - VISIOMETRÍA - COLESTEROL HDL - COLESTEROL LDL - COLESTEROL TOTAL - ENFASIS OSTEOMUSCULAR - EXAMEN MEDICO DE INGRESO - GLICEMIA PRE - TEST PSICOLÓGICO O WARTEGG - TRIGLICÉRIDOS - ESPIROMETRIA															
CONCEPTO DE APTITUD							OTROS CONCEPTOS								
Sin restricciones para el cargo							APTO PARA CONTINUAR CON EL CARGO								
RECOMENDACIONES PARA LA EMPRESA															
HACER USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE ACUERDO A EXPOSICION DE RIESGO															
PACIENTES SIN EVIDENCIA DE CONDICION DE RIESGO COVID -19															
RECOMENDACIONES PARA EL TRABAJADOR															
SE ACONSEJA MANTENER ESTILOS DE VIDA SALUDABLES															
MANTENER ALIMENTACIÓN SALUDABLE Y BALANCEADA															
SE ACONSEJA MANTENER ADECUADOS HÁBITOS POSTURALES DURANTE LA REALIZACIÓN DE LAS TAREAS															
PAUTAS DE HIGIENE Y CONSERVACIÓN AUDITIVA - PAUSAS ACTIVAS															
USO DE EPP - PROXIMO CONTROL EN UN AÑO															

Consentimiento informado del aspirante

Yo autorizo al profesional abajo mencionado, a que se me realice de manera voluntaria el examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios y dejo constancia de que tuve la oportunidad de manifestar mi consentimiento para la realización de examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios necesarios y referenciados en este documento. Comprendo el propósito, los beneficios, la interpretación, limitaciones y riesgos del examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios, a partir de la información recibida por el profesional abajo mencionado. Certifico que la información que he suministrado es verdadera, completa y acepto el manejo de confidencialidad que Exmédica centro médico laboral. dé a la misma, autorizo que la información recopilada en las bases de datos puede ser utilizada para la implementación de los Sistemas de Vigilancia Epidemiológica de las empresas y la realización de estudios de investigación con fines científicos. (Ley 1581 de 2012). Suministre la información necesaria a las personas o entidades contempladas en la legislación para el desarrollo del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (SG-SST).


Dra. Tatiana Prada Galvan
Médico General RM 6767
Esp. Salud Ocupacional

DRA TATIANA PRADA GALVAN
ESP. SO 19212
PROFESIONAL





MANUEL MARIA FUENTES CUBILLAN
ASPIRANTE O TRABAJADOR

Certificado Médico

Informe seguridad y salud en el trabajo
LIC SST RES. 11232 de 12/12/2016 Según res. 1843 de 2025, res.
2346/2007 MPS
Validación: www.eximédica.com.co
TEL: 3174375676
EMAIL: eximedicacentromedicolaboral@gmail.com



TIPO DE EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL:		PRE-INGRESO	ALCANCE DE LA EVALUACION:		EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR			
CERTIFICADO N°:		55685	FECHA:		16/02/2026	CIUDAD:		BOGOTÁ D.C.
EMPRESA:		CONSORCIO HABITAT BOGOTA 2025				CARGO:		CADENERO 1
NOMBRES Y APELLIDOS:		CESAR AUGUSTO REYES VELASCO						
TIPO DOC:	CC	N° DOCUMENTO:		91284379	EDAD:	53	GENERO:	M
EXAMENES REALIZADOS								
ANEXO TRABAJO EN ALTURA - AUDIOMETRÍA - VISIOMETRÍA - COLESTEROL HDL - COLESTEROL LDL - COLESTEROL TOTAL - ENFASIS OSTEOMUSCULAR - EXAMEN MEDICO DE INGRESO - GLICEMIA PRE - TEST PSICOLÓGICO O WARTEGG - TRIGLICÉRIDOS - ESPIROMETRIA								
CONCEPTO DE APTITUD					OTROS CONCEPTOS			
Sin restricciones para el cargo					APTO PARA CONTINUAR CON EL CARGO			
RECOMENDACIONES PARA LA EMPRESA								
HACER USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE ACUERDO A EXPOSICION DE RIESGO								
PACIENTES SIN EVIDENCIA DE CONDICION DE RIESGO COVID -19								
RECOMENDACIONES PARA EL TRABAJADOR								
SE ACONSEJA MANTENER ESTILOS DE VIDA SALUDABLES								
MANTENER ALIMENTACIÓN SALUDABLE Y BALANCEADA								
SE ACONSEJA MANTENER ADECUADOS HÁBITOS POSTURALES DURANTE LA REALIZACIÓN DE LAS TAREAS								
PAUTAS DE HIGIENE Y CONSERVACIÓN AUDITIVA - PAUSAS ACTIVAS								
USO DE EPP - PROXIMO CONTROL EN UN AÑO								

Consentimiento informado del aspirante

Yo autorizo al profesional abajo mencionado, a que se me realice de manera voluntaria el examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios y dejo constancia de que tuve la oportunidad de manifestar mi consentimiento para la realización de examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios necesarios y referenciados en este documento. Comprendo el propósito, los beneficios, la interpretación, limitaciones y riesgos del examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios, a partir de la información recibida por el profesional abajo mencionado. Certifico que la información que he suministrado es verdadera, completa y acepto el manejo de confidencialidad que Exmédica centro médico laboral. dé a la misma, autorizo que la información recopilada en las bases de datos puede ser utilizada para la implementación de los Sistemas de Vigilancia Epidemiológica de las empresas y la realización de estudios de investigación con fines científicos. (Ley 1581 de 2012). Suministre la información necesaria a las personas o entidades contempladas en la legislación para el desarrollo del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (SG-SST).


Dra. Tatiana Prada Galvan
Médico General RM 6767
Esp. Salud Ocupacional

DRA TATIANA PRADA GALVAN
ESP. SO 19212
PROFESIONAL




CESAR AUGUSTO REYES VELASCO
ASPIRANTE O TRABAJADOR

Certificado Médico

Informe seguridad y salud en el trabajo
LIC SST RES. 11232 de 12/12/2016 Según res. 1843 de 2025, res.
2346/2007 MPS
Validación: www.eximédica.com.co
TEL: 3174375676
EMAIL: eximedicacentromedicolaboral@gmail.com



TIPO DE EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL:		PRE-INGRESO		ALCANCE DE LA EVALUACION:		EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR									
CERTIFICADO N°:		55685		FECHA:		16/02/2026		CIUDAD:		BOGOTÁ D.C.					
EMPRESA:		CONSORCIO HABITAT BOGOTA 2025						CARGO:		CADENERO 2					
NOMBRES Y APELLIDOS:				CESAR AUGUSTO REYES VELASCO											
TIPO DOC:		CC		N° DOCUMENTO:		91284379		EDAD:		53		GENERO:		M	
EXAMENES REALIZADOS															
ANEXO TRABAJO EN ALTURA - AUDIOMETRÍA - VISIOMETRÍA - COLESTEROL HDL - COLESTEROL LDL - COLESTEROL TOTAL - ENFASIS OSTEOMUSCULAR - EXAMEN MEDICO DE INGRESO - GLICEMIA PRE - TEST PSICOLÓGICO O WARTEGG - TRIGLICÉRIDOS - ESPIROMETRIA															
CONCEPTO DE APTITUD								OTROS CONCEPTOS							
Sin restricciones para el cargo								APTO PARA CONTINUAR CON EL CARGO							
RECOMENDACIONES PARA LA EMPRESA															
HACER USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE ACUERDO A EXPOSICION DE RIESGO															
PACIENTES SIN EVIDENCIA DE CONDICION DE RIESGO COVID -19															
RECOMENDACIONES PARA EL TRABAJADOR															
SE ACONSEJA MANTENER ESTILOS DE VIDA SALUDABLES															
MANTENER ALIMENTACIÓN SALUDABLE Y BALANCEADA															
SE ACONSEJA MANTENER ADECUADOS HÁBITOS POSTURALES DURANTE LA REALIZACIÓN DE LAS TAREAS															
PAUTAS DE HIGIENE Y CONSERVACIÓN AUDITIVA - PAUSAS ACTIVAS															
USO DE EPP - PROXIMO CONTROL EN UN AÑO															

Consentimiento informado del aspirante

Yo autorizo al profesional abajo mencionado, a que se me realice de manera voluntaria el examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios y dejo constancia de que tuve la oportunidad de manifestar mi consentimiento para la realización de examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios necesarios y referenciados en este documento. Comprendo el propósito, los beneficios, la interpretación, limitaciones y riesgos del examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios, a partir de la información recibida por el profesional abajo mencionado. Certifico que la información que he suministrado es verdadera, completa y acepto el manejo de confidencialidad que Exmédica centro médico laboral. dé a la misma, autorizo que la información recopilada en las bases de datos puede ser utilizada para la implementación de los Sistemas de Vigilancia Epidemiológica de las empresas y la realización de estudios de investigación con fines científicos. (Ley 1581 de 2012). Suministre la información necesaria a las personas o entidades contempladas en la legislación para el desarrollo del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (SG-SST).


Dra. Tatiana Prada Galvan
Médico General RM 6767
Esp. Salud Ocupacional

DRA TATIANA PRADA GALVAN
ESP. SO 19212
PROFESIONAL




CESAR AUGUSTO REYES VELASCO
ASPIRANTE O TRABAJADOR

Certificado Médico

Informe seguridad y salud en el trabajo
LIC SST RES. 11232 de 12/12/2016 Según res. 1843 de 2025, res.
2346/2007 MPS
Validación: www.eximeditica.com.co
TEL: 3174375676
EMAIL: eximedicacentromedicolaboral@gmail.com



TIPO DE EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL:		PRE-INGRESO		ALCANCE DE LA EVALUACION:		EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR									
CERTIFICADO N°:		55686		FECHA:		16/02/2026		CIUDAD:		BOGOTÁ D.C.					
EMPRESA:		CONSORCIO HABITAT BOGOTA 2025						CARGO:		AFORADOR 1					
NOMBRES Y APELLIDOS:				RAFAEL MAURICIO BELTRAN SALAS											
TIPO DOC:		CC		N° DOCUMENTO:		80794104		EDAD:		41		GENERO:		M	
EXAMENES REALIZADOS															
ANEXO TRABAJO EN ALTURA - AUDIOMETRÍA - VISIOMETRÍA - COLESTEROL HDL - COLESTEROL LDL - COLESTEROL TOTAL - ENFASIS OSTEOMUSCULAR - EXAMEN MEDICO DE INGRESO - GLICEMIA PRE - TEST PSICOLÓGICO O WARTEGG - TRIGLICÉRIDOS - ESPIROMETRIA															
CONCEPTO DE APTITUD							OTROS CONCEPTOS								
Sin restricciones para el cargo							APTO PARA CONTINUAR CON EL CARGO								
RECOMENDACIONES PARA LA EMPRESA															
HACER USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE ACUERDO A EXPOSICION DE RIESGO															
PACIENTES SIN EVIDENCIA DE CONDICION DE RIESGO COVID -19															
RECOMENDACIONES PARA EL TRABAJADOR															
SE ACONSEJA MANTENER ESTILOS DE VIDA SALUDABLES															
MANTENER ALIMENTACIÓN SALUDABLE Y BALANCEADA															
SE ACONSEJA MANTENER ADECUADOS HÁBITOS POSTURALES DURANTE LA REALIZACIÓN DE LAS TAREAS															
PAUTAS DE HIGIENE Y CONSERVACIÓN AUDITIVA - PAUSAS ACTIVAS															
USO DE EPP - PROXIMO CONTROL EN UN AÑO															

Consentimiento informado del aspirante

Yo autorizo al profesional abajo mencionado, a que se me realice de manera voluntaria el examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios y dejo constancia de que tuve la oportunidad de manifestar mi consentimiento para la realización de examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios necesarios y referenciados en este documento. Comprendo el propósito, los beneficios, la interpretación, limitaciones y riesgos del examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios, a partir de la información recibida por el profesional abajo mencionado. Certifico que la información que he suministrado es verdadera, completa y acepto el manejo de confidencialidad que Exmédica centro médico laboral. dé a la misma, autorizo que la información recopilada en las bases de datos puede ser utilizada para la implementación de los Sistemas de Vigilancia Epidemiológica de las empresas y la realización de estudios de investigación con fines científicos. (Ley 1581 de 2012). Suministre la información necesaria a las personas o entidades contempladas en la legislación para el desarrollo del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (SG-SST).


Dra. Tatiana Prada Galvan
Médico General RM 6767
Esp. Salud Ocupacional

DRA TATIANA PRADA GALVAN
ESP. SO 19212
PROFESIONAL




RAFAEL MAURICIO BELTRAN SALAS
ASPIRANTE O TRABAJADOR

Certificado Médico

Informe seguridad y salud en el trabajo
LIC SST RES. 11232 de 12/12/2016 Según res. 1843 de 2025, res.
2346/2007 MPS
Validación: www.eximédica.com.co
TEL: 3174375676
EMAIL: eximedicacentromedicolaboral@gmail.com



TIPO DE EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL:		PRE-INGRESO		ALCANCE DE LA EVALUACION:		EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR									
CERTIFICADO N°:		55687		FECHA:		16/02/2026		CIUDAD:		BOGOTÁ D.C.					
EMPRESA:		CONSORCIO HABITAT BOGOTA 2025						CARGO:		AFORADOR 2					
NOMBRES Y APELLIDOS:				DIDIER GIOVANNI VANEGAS CRUZ											
TIPO DOC:		CC		N° DOCUMENTO:		80179033		EDAD:		44		GENERO:		M	
EXAMENES REALIZADOS															
ANEXO TRABAJO EN ALTURA - AUDIOMETRÍA - VISIOMETRÍA - COLESTEROL HDL - COLESTEROL LDL - COLESTEROL TOTAL - ENFASIS OSTEOMUSCULAR - EXAMEN MEDICO DE INGRESO - GLICEMIA PRE - TEST PSICOLÓGICO O WARTEGG - TRIGLICÉRIDOS - ESPIROMETRIA															
CONCEPTO DE APTITUD								OTROS CONCEPTOS							
Sin restricciones para el cargo								APTO PARA CONTINUAR CON EL CARGO							
RECOMENDACIONES PARA LA EMPRESA															
HACER USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE ACUERDO A EXPOSICION DE RIESGO															
PACIENTES SIN EVIDENCIA DE CONDICION DE RIESGO COVID -19															
RECOMENDACIONES PARA EL TRABAJADOR															
SE ACONSEJA MANTENER ESTILOS DE VIDA SALUDABLES															
MANTENER ALIMENTACIÓN SALUDABLE Y BALANCEADA															
SE ACONSEJA MANTENER ADECUADOS HÁBITOS POSTURALES DURANTE LA REALIZACIÓN DE LAS TAREAS															
PAUTAS DE HIGIENE Y CONSERVACIÓN AUDITIVA - PAUSAS ACTIVAS															
USO DE EPP - PROXIMO CONTROL EN UN AÑO															

Consentimiento informado del aspirante

Yo autorizo al profesional abajo mencionado, a que se me realice de manera voluntaria el examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios y dejo constancia de que tuve la oportunidad de manifestar mi consentimiento para la realización de examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios necesarios y referenciados en este documento. Comprendo el propósito, los beneficios, la interpretación, limitaciones y riesgos del examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios, a partir de la información recibida por el profesional abajo mencionado. Certifico que la información que he suministrado es verdadera, completa y acepto el manejo de confidencialidad que Exmédica centro médico laboral. dé a la misma, autorizo que la información recopilada en las bases de datos puede ser utilizada para la implementación de los Sistemas de Vigilancia Epidemiológica de las empresas y la realización de estudios de investigación con fines científicos. (Ley 1581 de 2012). Suministre la información necesaria a las personas o entidades contempladas en la legislación para el desarrollo del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (SG-SST).


Dra. Tatiana Prada Galvan
Médico General RM 6767
Esp. Salud Ocupacional

DRA TATIANA PRADA GALVAN
ESP. SO 19212
PROFESIONAL





DIDIER GIOVANNI VANEGAS CRUZ
ASPIRANTE O TRABAJADOR

Certificado Médico

Informe seguridad y salud en el trabajo
LIC SST RES. 11232 de 12/12/2016 Según res. 1843 de 2025, res.
2346/2007 MPS
Validación: www.eximédica.com.co
TEL: 3174375676
EMAIL: eximedicacentromedicolaboral@gmail.com



TIPO DE EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL:		PRE-INGRESO	ALCANCE DE LA EVALUACION:		EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR			
CERTIFICADO N°:		55686	FECHA:		16/02/2026	CIUDAD:	BOGOTÁ D.C.	
EMPRESA:		CONSORCIO HABITAT BOGOTA 2025				CARGO:	AFORADOR 1	
NOMBRES Y APELLIDOS:		RAFAEL MAURICIO BELTRAN SALAS						
TIPO DOC:	CC	N° DOCUMENTO:		80794104	EDAD:	41	GENERO:	M
EXAMENES REALIZADOS								
ANEXO TRABAJO EN ALTURA - AUDIOMETRÍA - VISIOMETRÍA - COLESTEROL HDL - COLESTEROL LDL - COLESTEROL TOTAL - ENFASIS OSTEOMUSCULAR - EXAMEN MEDICO DE INGRESO - GLICEMIA PRE - TEST PSICOLÓGICO O WARTEGG - TRIGLICÉRIDOS - ESPIROMETRIA								
CONCEPTO DE APTITUD					OTROS CONCEPTOS			
Sin restricciones para el cargo					APTO PARA CONTINUAR CON EL CARGO			
RECOMENDACIONES PARA LA EMPRESA								
HACER USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE ACUERDO A EXPOSICION DE RIESGO								
PACIENTES SIN EVIDENCIA DE CONDICION DE RIESGO COVID -19								
RECOMENDACIONES PARA EL TRABAJADOR								
SE ACONSEJA MANTENER ESTILOS DE VIDA SALUDABLES								
MANTENER ALIMENTACIÓN SALUDABLE Y BALANCEADA								
SE ACONSEJA MANTENER ADECUADOS HÁBITOS POSTURALES DURANTE LA REALIZACIÓN DE LAS TAREAS								
PAUTAS DE HIGIENE Y CONSERVACIÓN AUDITIVA - PAUSAS ACTIVAS								
USO DE EPP - PROXIMO CONTROL EN UN AÑO								

Consentimiento informado del aspirante

Yo autorizo al profesional abajo mencionado, a que se me realice de manera voluntaria el examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios y dejo constancia de que tuve la oportunidad de manifestar mi consentimiento para la realización de examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios necesarios y referenciados en este documento. Comprendo el propósito, los beneficios, la interpretación, limitaciones y riesgos del examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios, a partir de la información recibida por el profesional abajo mencionado. Certifico que la información que he suministrado es verdadera, completa y acepto el manejo de confidencialidad que Exmédica centro médico laboral. dé a la misma, autorizo que la información recopilada en las bases de datos puede ser utilizada para la implementación de los Sistemas de Vigilancia Epidemiológica de las empresas y la realización de estudios de investigación con fines científicos. (Ley 1581 de 2012). Suministre la información necesaria a las personas o entidades contempladas en la legislación para el desarrollo del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (SG-SST).


Dra. Tatiana Prada Galvan
Médico General RM 6767
Esp. Salud Ocupacional

DRA TATIANA PRADA GALVAN
ESP. SO 19212
PROFESIONAL




RAFAEL MAURICIO BELTRAN SALAS
ASPIRANTE O TRABAJADOR

Certificado Médico

Informe seguridad y salud en el trabajo
LIC SST RES. 11232 de 12/12/2016 Según res. 1843 de 2025, res.
2346/2007 MPS
Validación: www.eximédica.com.co
TEL: 3174375676
EMAIL: eximedicacentromedicolaboral@gmail.com



TIPO DE EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL:		PRE-INGRESO		ALCANCE DE LA EVALUACION:		EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR									
CERTIFICADO N°:		55687		FECHA:		16/02/2026		CIUDAD:		BOGOTÁ D.C.					
EMPRESA:		CONSORCIO HABITAT BOGOTA 2025						CARGO:		AFORADOR 2					
NOMBRES Y APELLIDOS:				DIDIER GIOVANNI VANEGAS CRUZ											
TIPO DOC:		CC		N° DOCUMENTO:		80179033		EDAD:		44		GENERO:		M	
EXAMENES REALIZADOS															
ANEXO TRABAJO EN ALTURA - AUDIOMETRÍA - VISIOMETRÍA - COLESTEROL HDL - COLESTEROL LDL - COLESTEROL TOTAL - ENFASIS OSTEOMUSCULAR - EXAMEN MEDICO DE INGRESO - GLICEMIA PRE - TEST PSICOLÓGICO O WARTEGG - TRIGLICÉRIDOS - ESPIROMETRIA															
CONCEPTO DE APTITUD								OTROS CONCEPTOS							
Sin restricciones para el cargo								APTO PARA CONTINUAR CON EL CARGO							
RECOMENDACIONES PARA LA EMPRESA															
HACER USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE ACUERDO A EXPOSICION DE RIESGO															
PACIENTES SIN EVIDENCIA DE CONDICION DE RIESGO COVID -19															
RECOMENDACIONES PARA EL TRABAJADOR															
SE ACONSEJA MANTENER ESTILOS DE VIDA SALUDABLES															
MANTENER ALIMENTACIÓN SALUDABLE Y BALANCEADA															
SE ACONSEJA MANTENER ADECUADOS HÁBITOS POSTURALES DURANTE LA REALIZACIÓN DE LAS TAREAS															
PAUTAS DE HIGIENE Y CONSERVACIÓN AUDITIVA - PAUSAS ACTIVAS															
USO DE EPP - PROXIMO CONTROL EN UN AÑO															

Consentimiento informado del aspirante

Yo autorizo al profesional abajo mencionado, a que se me realice de manera voluntaria el examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios y dejo constancia de que tuve la oportunidad de manifestar mi consentimiento para la realización de examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios necesarios y referenciados en este documento. Comprendo el propósito, los beneficios, la interpretación, limitaciones y riesgos del examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios, a partir de la información recibida por el profesional abajo mencionado. Certifico que la información que he suministrado es verdadera, completa y acepto el manejo de confidencialidad que Exmédica centro médico laboral. dé a la misma, autorizo que la información recopilada en las bases de datos puede ser utilizada para la implementación de los Sistemas de Vigilancia Epidemiológica de las empresas y la realización de estudios de investigación con fines científicos. (Ley 1581 de 2012). Suministre la información necesaria a las personas o entidades contempladas en la legislación para el desarrollo del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (SG-SST).


Dra. Tatiana Prada Galvan
Médico General RM 6767
Esp. Salud Ocupacional

DRA TATIANA PRADA GALVAN
ESP. SO 19212
PROFESIONAL





DIDIER GIOVANNI VANEGAS CRUZ
ASPIRANTE O TRABAJADOR

Certificado Médico

Informe seguridad y salud en el trabajo
LIC SST RES. 11232 de 12/12/2016 Según res. 1843 de 2025, res.
2346/2007 MPS
Validación: www.eximédica.com.co
TEL: 3174375676
EMAIL: eximedicacentromedicolaboral@gmail.com



TIPO DE EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL:		PRE-INGRESO		ALCANCE DE LA EVALUACION:		EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR									
CERTIFICADO N°:		55683		FECHA:		16/02/2026		CIUDAD:		BOGOTÁ D.C.					
EMPRESA:		CONSORCIO HABITAT BOGOTA 2025						CARGO:		GERENTE DE PROYECTOS					
NOMBRES Y APELLIDOS:				LAURA FERNANDA TRIANA CAMACHO											
TIPO DOC:		CC		N° DOCUMENTO:		1098693785		EDAD:		35		GENERO:		F	
EXAMENES REALIZADOS															
ANEXO TRABAJO EN ALTURA - AUDIOMETRÍA - VISIOMETRÍA - COLESTEROL HDL - COLESTEROL LDL - COLESTEROL TOTAL - ENFASIS OSTEOMUSCULAR - EXAMEN MEDICO DE INGRESO - GLICEMIA PRE - TEST PSICOLÓGICO O WARTEGG - TRIGLICÉRIDOS - ESPIROMETRIA															
CONCEPTO DE APTITUD							OTROS CONCEPTOS								
Sin restricciones para el cargo							APTO PARA CONTINUAR CON EL CARGO								
RECOMENDACIONES PARA LA EMPRESA															
HACER USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE ACUERDO A EXPOSICION DE RIESGO															
PACIENTES SIN EVIDENCIA DE CONDICION DE RIESGO COVID -19															
RECOMENDACIONES PARA EL TRABAJADOR															
SE ACONSEJA MANTENER ESTILOS DE VIDA SALUDABLES															
MANTENER ALIMENTACIÓN SALUDABLE Y BALANCEADA															
SE ACONSEJA MANTENER ADECUADOS HÁBITOS POSTURALES DURANTE LA REALIZACIÓN DE LAS TAREAS															
PAUTAS DE HIGIENE Y CONSERVACIÓN AUDITIVA - PAUSAS ACTIVAS															
USO DE EPP - PROXIMO CONTROL EN UN AÑO															

Consentimiento informado del aspirante

Yo autorizo al profesional abajo mencionado, a que se me realice de manera voluntaria el examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios y dejo constancia de que tuve la oportunidad de manifestar mi consentimiento para la realización de examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios necesarios y referenciados en este documento. Comprendo el propósito, los beneficios, la interpretación, limitaciones y riesgos del examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios, a partir de la información recibida por el profesional abajo mencionado. Certifico que la información que he suministrado es verdadera, completa y acepto el manejo de confidencialidad que Exmédica centro médico laboral. dé a la misma, autorizo que la información recopilada en las bases de datos puede ser utilizada para la implementación de los Sistemas de Vigilancia Epidemiológica de las empresas y la realización de estudios de investigación con fines científicos. (Ley 1581 de 2012). Suministre la información necesaria a las personas o entidades contempladas en la legislación para el desarrollo del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (SG-SST).


Dra. Tatiana Prada Galvan
Médico General RM 6767
Esp. Salud Ocupacional

DRA TATIANA PRADA GALVAN
ESP. SO 19212
PROFESIONAL




LAURA FERNANDA TRIANA CAMACHO
ASPIRANTE O TRABAJADOR

 <p>CONSORCIO SOLUCIONES POLIGONALES</p>	<p>“REALIZAR LA INTERVENTORÍA INTEGRAL (TÉCNICA, JURÍDICA, SOCIAL, AMBIENTAL, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA) A LOS ESTUDIOS DE FACTIBILIDAD, LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DEFINITIVOS Y LA CONSTRUCCIÓN DE LOS CORREDORES URBANOS DE MOVILIDAD SOSTENIBLE Y SEGURA, EN EL ÁMBITO DEL PROYECTO INTEGRAL DE REVITALIZACIÓN URBANA DEL CABLE AÉREO DE POTOSÍ (PIRCAP), EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR”</p>	 <p>SECRETARÍA DEL HÁBITAT</p>
<p>1333 DE 2025</p>	<p>INFORME MENSUAL GESTION SST</p>	<p>V.1 Página 1 de 1</p>

Anexo 7

Actas de Comités

ACTA DE COMITÉ DE SEGUIMIENTO DE OBRA No. 1

FECHA: 19/02/2026

HORA INICIO: 8:30 a.m

HORA FIN: 10:30 a.m

LUGAR: SECRETARIA DISTRITAL DEL HABITAT

ASUNTO: ACTA DE COMITÉ DE SEGUIMIENTO No. 1 DEL CONTRATO DE CONSULTORÍA Y OBRA No. 1268-2025 - REALIZAR LA FACTIBILIDAD, LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DEFINITIVOS Y LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE ESPACIO PÚBLICO, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA REVITALIZA TU BARRIO, EN LOS POLÍGONOS PRIORIZADOS POR LA SECRETARÍA DISTRITAL DE HÁBITAT.” (Grupo 4)

ASISTENTES:

(VER ÚLTIMA HOJA)

ORDEN DEL DÍA:

1. Presentación de los asistentes
2. Información base del contrato de consultoría y obra
3. Información base del contrato de interventoría
4. Seguimiento de productos a entregar posterior a la firma del acta de inicio
5. Componente Ambiental
6. Seguimiento de Acuerdos de Niveles de Servicio
7. Entregables de factibilidad según apéndices precontractuales
8. Componente social
9. Definición de compromisos

Se da inicio a la reunión con la intervención del profesional de apoyo técnico de la supervisión, en donde se realiza la presentación de los grupos de trabajo de interventoría Consorcio Soluciones Poligonales, contratista de consultoría y obra Consorcio Hábitat Bogotá 2025 y la entidad Secretaría Distrital del Hábitat (SDHT). La interventoría realiza la observación de que el director de consultoría del contrato de obra debe asistir a cada uno de los comités de acuerdo a los pliegos, solicitando a la entidad que defina si teniendo en cuenta la novedad de que no asiste el director de consultoría se realice el comité, a lo cual la entidad decide realizar el comité teniendo en cuenta que se encuentran los representantes legales del consorcio Hábitat Bogotá 2025.

Interventoría continua con la lectura de los datos principales de los contratos de consultoría de la siguiente manera.

INFORMACIÓN CONTRATO DE OBRA	
No. PROCESO LICITATORIO	SDHT-LP-001-2025
No. CONTRATO DE OBRA	1268 DE 2025
MODALIDAD	CONTRATO DE OBRA
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	22 DE NOVIEMBRE DE 2025
OBJETO	REALIZAR LA FACTIBILIDAD, LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DEFINITIVOS Y LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE ESPACIO PÚBLICO, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA REVITALIZA TU BARRIO, EN LOS POLÍGONOS PRIORIZADOS POR LA SECRETARÍA DISTRITAL DE HÁBITAT.” (Grupo 4)
CONTRATANTE	SECRETARÍA DISTRITAL DEL HÁBITAT
CONTRATISTA	CONSORCIO HÁBITAT BOGOTÁ 2025
REPRESENTANTE LEGAL	SANDRA MILENA GALVIS VELASCO
EMPRESAS DEL CONSORCIO	BCH ENGINEERING S.A.S-45% 3G INGENIERIA AVANZADA S.A.S- 45%

ACTA DE COMITÉ DE SEGUIMIENTO DE OBRA No. 1

INFORMACIÓN CONTRATO DE OBRA	
	CONSTRUCCIONES HHT S.A.S – 10%
NIT	902007101-1
VALOR ETAPA 1	\$ 929.899.632
VALOR ETAPA 2	\$ 13.834.128.473
VALOR TOTAL	\$ 14.764.028.105
FECHA DE INICIO	13 de febrero de 2026
PLAZO FASE 1 – FACTIBILIDAD	DOS (2) MESES
PLAZO FASE 2 – EYD	TRES (3) MESES
PLAZO FASE 3 – APROBACIONES	TRES (3) MESES
PLAZO ETAPA 1 CONSULTORÍA	OCHO (8) MESES
PLAZO ETAPA 2 CONSTRUCCIÓN	TRECE (13) MESES
PLAZO TOTAL	VEINTIUN (21) MESES
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	12 de noviembre 2027

Se continua con la lectura de los datos principales del contrato de interventoría.

INFORMACIÓN CONTRATO DE INTERVENTORÍA	
No. PROCESO LICITATORIO	SDHT-CMA-001-2025
No. CONTRATO DE INTERVENTORÍA	1333-2025
MODALIDAD	CONTRATO DE INTERVENTORÍA
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	26 DE DICIEMBRE DE 2025
OBJETO	REALIZAR LA INTERVENTORÍA INTEGRAL A LA FACTIBILIDAD, ESTUDIOS Y DISEÑOS DEFINITIVOS Y LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE ESPACIO PÚBLICO, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA REVITALIZA TU BARRIO, EN LOS POLÍGONOS PRIORIZADOS POR LA SECRETARÍA DISTRITAL DE HABITAT. GRUPO 4
CONTRATANTE	SECRETARÍA DISTRITAL DEL HABITAT
CONTRATISTA	CONSORCIO SOLUCIONES POLIGONALES
REPRESENTANTE LEGAL	IVÁN BARRETO ESQUIVEL
EMPRESAS DEL CONSORCIO	SOLUCIONES PARA LA INGENIERÍA S.A.S – 90% PARTICIPACIÓN INFRAESTRUCTURA INTEGRAL S.A.S. – 10% PARTICIPACIÓN
NIT	902015861-2
DIRECCIÓN	CARRERA 11 No. 96-43
VALOR ETAPA 1	\$ 383.387.429
VALOR ETAPA 2	\$ 1.544.241.612
VALOR TOTAL CONTRATO	\$ 1.927.629.041
FECHA DE INICIO	13 de febrero de 2026
PLAZO	VEINTIUN (21) MESES
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	12 de noviembre 2027

La interventoría continua con la lectura de la metafísica del contrato de acuerdo al anexo técnico, la cual se centra en la intervención de dos parques: Parque San Eusebio de Torremolinos II. En la localidad de Puente Aranda, es un parque con un área de 13.260 (m2) Y el otro es el Parque 08-105 Vecinal Llano Grande María Paz de la localidad de Kennedy con un área de 2.083(m2)- la cual incluye la intervención de una vía, adicionalmente se informa que se realizó una solicitud al contratista de un análisis y diagnóstico de la información cargada en el Secop II, anexos y apéndices sobre la meta física cargada por la SDHT en los documentos precontractuales. El apoyo a la supervisión consulta la fecha de entrega de este análisis, a lo cual la interventoría le informa que este

ACTA DE COMITÉ DE SEGUIMIENTO DE OBRA No. 1

no es un entregable contractual, pero es de gran importancia tener la información revisada por el contratista.

El contratista interviene informando que es importante la definición de los sitios y áreas donde se realizarán las intervenciones, por tal razón ellos deben de realizar una visita a campo he identificar lo solicitado en los anexos verificando que lo descrito en estos se encuentre en campo. El apoyo a la supervisión informa que en el proceso contractual en el cual participó el contratista se tiene esa información correspondiente a la meta física. La contratista continua con la solicitud de realizar una visita en campo donde se evalúen vías, áreas y los sitios que se plantean intervenir. A esta solicitud la interventoría aclara que la meta física del proyecto está definida en el anexo técnico donde se plantea la intervención la cual es el parque San Eugenio de Torremolinos 2 y el parque vecinal del Llano, que también incluye vías lo cual está totalmente definido, adicionalmente le aclara al contratista que dentro de los entregables que se deben realizar esta la topografía, con la cual se podrían diferenciar si alguna área no concuerda, a lo cual es el contratista el encargado de informar si existen estas discrepancias.

El apoyo a la supervisión informa que de acuerdo a una reunión previa que se realizó con las partes, en la cual se realizó la descripción del proyecto, es de gran importancia que el consultor tenga en cuenta que se tienen una metas y tiempos estipulados los cuales serán medidos de acuerdo a las ANS y las obligaciones contractuales las cuales se iniciaron a supervisar y controlar a partir de las firmas de los contratos de consultoría y de interventoría. Con respecto a esto, la interventoría informa que en todos los comités se realizará el seguimiento de los entregables que se deben tener, aclarando que la gran mayoría de estos tienen ANS, en el caso que el contratista no realice la entrega en el tiempo estipulado inician a correr las ANS correspondientes.

Adicionalmente, la interventoría aclara que los tiempos de revisión y entrega son los siguientes a partir de la entrega del documento por parte del contratista, la interventoría tiene tres (3) días hábiles para revisión y observaciones, el contratista tiene dos (2) días hábiles para subsanación de observaciones y posteriormente la interventoría tiene un (1) día hábil para revisión, aprobación y si es el caso objeción de los productos, informes y demás documentos aplicables.

SEGUIMIENTO DE PRODUCTOS A ENTREGAR POSTERIOR A LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO:

Se continua con la lectura de entregables después de la firma de acta de inicio de la siguiente manera: los cuales se solicitaron por medio del comunicado CSP-SDHT-1333-26-0024 del 16 de febrero del 2026.

1. Actualización y cargue de las pólizas del contrato en el SECOP II POR SUSCRIPCION DE ACTA DE INICIO, Debe presentarlas para revisión de la SDHT (02) días hábiles siguientes de la formalización de la novedad: El 17 de febrero se envió el oficio 0026 por medio del cual se realizó la solicitud de las pólizas actualizadas las cuales no se han recibido. El contratista informa que tiene un inconveniente con la contraseña de la plataforma Secop II, pero que las pólizas ya están. Adicionalmente aclara que el acta de inicio firmada se envió el 17 de febrero, por lo que se tiene plazo hasta el día de hoy para el envío y actualización de estas. Se realiza el compromiso de realizar el envío de estas pólizas a interventoría el día de hoy. Quedando la trazabilidad de envío.
2. Plan de calidad y programa de gerencia del proyecto, cinco (5) días hábiles posteriores a firma de acta de inicio. Esta entrega se debe realizar el día de mañana.

ACTA DE COMITÉ DE SEGUIMIENTO DE OBRA No. 1

3. Entrega de los documentos de ingreso para aprobación del equipo mínimo de trabajo de la Etapa, un (1) día después del acta de inicio, se debió entregar el 16 de febrero, se entregó del 17 de febrero. Se encuentra en revisión de interventoría, adicionalmente se realiza la solicitud al contratista de realizar la entrega de documentos por persona, nombre, cargo y de manera organizada.
4. Entrega del Plan de Trabajo o Cronograma de la Etapa 1. cinco (5) días hábiles posteriores a firma de acta de inicio Se debe entregar el día de mañana. El apoyo a la supervisión indaga sobre si el cronograma es general o uno específico para cada polígono. Aclarando que para la etapa 2 de ejecución se debe presentar uno para cada intervención.
5. Inicio del trámite de verificación y armonización de intervenciones en las zonas de influencia del proyecto por parte de entidades del orden Distrital y/o Nacional, según aplique. Se debe iniciar a más tardar el 24 de febrero de 2026.
6. Metodología de trabajo para desarrollar estudio de títulos. Tres (03) días hábiles después de firmada acta de inicio. Se recibió un documento en la noche por lo cual no se ha podido verificar el documento de envío. Se aclara que después de las 6 de la tarde todo envío se tomará como entrega el siguiente día hábil.
7. Informe de Estudio de títulos y gestión predial, un mes posterior al acta de inicio. Fecha de entrega 12 de marzo 2026
8. Entrega del Plan de Ejecución BIM (BEP), se debe entregar mañana
9. Copia acta de comité de inicio Ambiental / SST. Fecha máxima de entrega el 23 de febrero de 2026
10. Diagnóstico - Línea Base Ambiental. 1a entrega. Fecha máxima de entrega 2 de marzo de 2026.
11. Identificación de determinantes ambientales, tramites y permisos requeridos por la AAC, para viabilizar el proyecto. 15 días después de firma de acta de inicio. Fecha máxima de entrega 2 de marzo de 2026.
12. Diagnóstico - Línea Base Ambiental FINAL. 2a entrega. 20 días después de firma de acta de inicio, fecha máxima de entrega 5 de marzo de 2026
13. El CONTRATISTA, será responsable de hacer toda gestión con entidades, incluyendo la inscripción como generador con el contrato de la SDHT, apertura de PIN, cargue trimestral, seguimiento y cumplimiento hasta el cierre. Un mes posterior a firma de acta de inicio, fecha máxima de entrega 15 de febrero de 2026.

COMPONENTE AMBIENTAL:

El apoyo a la supervisión del área ambiental realiza la intervención realizando la recomendación que, frente a trámites, caracterización, solicitud de permisos, es conveniente realizar esas inscripciones como, por ejemplo: diseño paisajístico acta WR, solicitud de permiso ocupación de cause, el tema de aprovechamiento, por polígono independiente. Esto con la finalidad de tener independencia en cada uno de los tramites y poder cerrar estos de forma independiente.

Definición del Comité ambiental para envío del acta de comité de inicio ambiental, el apoyo a la supervisión propone realizar un comité semanal para el componente ambiental, el cual se relacionará en el comité general. La interventoría menciona estar de acuerdo que en los comités técnicos se haga un resumen de los componentes (ambiental-SST y social) de cómo van estas áreas y de temas de que no puedan subsanar en los comités de las áreas respectivas llevarlos al comité técnico.

El apoyo a la supervisión del componente ambiental informa que es importante que en ese primer comité asistan por favor, los especialistas en el tema de SST ambiental, forestal, Hidráulico dependiendo de las condiciones que se vean en el terreno. Puesto que, en esta reunión se compartirá la línea de intervención del componente ambiental frente al cumplimiento de los lineamientos

ACTA DE COMITÉ DE SEGUIMIENTO DE OBRA No. 1

urbanísticos y construcción sostenible. Donde se abarcarán temas sobre la implementación de criterios de eficiencia la cual va orientada a diferentes intervenciones y no solamente a los SUDS. Las cuales el consultor debe presentar para su validación y respectiva aprobación.

14. El Contratista deberá presentar para aprobación de la Interventoría un documento metodológico denominado Plan de Gestión Social y Participación Ciudadana. Fecha máxima de entrega 6 de marzo de 2026
15. Reuniones de inicio – Etapas 1 y 2 Una vez iniciada cada una de las etapas del presente contrato (1 y 2) y con la vinculación de los profesionales sociales. Se debe organizar el comité de este componente el cual debe realizarse antes del día jueves. Las reuniones planteadas deben realizarse antes del 6 de marzo del 2026 y se debe realizar la convocatoria con 5 días hábiles previos.
16. Instalación del Punto de Atención a la Ciudadanía (PAC). Se informa que el PAC debería estar funcionando desde el día de hoy.

SEGUIMIENTO A LOS ACUERDOS DE NIVELES DE SERVICIO:

La interventoría continua con la lectura del seguimiento de las ANS aplicadas al contratista a la fecha estas se notificará mediante comunicado el día de hoy, para que el contratista pueda dar una réplica o respuesta en el tiempo estipulado en el anexo técnico y poder obtener el concepto de si se mantiene el cálculo o si varían según las explicaciones que emita el contratista para cada caso. Las ANS que aplican a la fecha se presentan a continuación:

ID	ACUERDO	DESCRIPCION	MEDICIÓN	PLAZO	PLAZO (FECHA)	FECHA DE ENTREGA	DIAS DE ATRASO	DESCUENTO
1	Entrega de las hojas de vida de la Etapa 1	El CONTRATISTA debe presentar los perfiles del equipo mínimo de trabajo aprobado por la interventoría para la ejecución efectiva de los trabajos de la Etapa 1, previo a la suscripción del acta de inicio.	Radicación de los documentos a la interventoría	2 DIAS hábiles a suscripción de contrato de interventoría	30/12/2025	16/01/2026	11	\$ 3.229.224,79
2	Cargue de las pólizas del contrato en el SECOP II	El CONTRATISTA debe presentar los documentos como garantía de la ejecución contractual.	Cargue en el apartado respectivo en SECOP II	Debe presentarlas para revisión de la SDHT (02) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato de obra a la SDHT.	25/11/2025	Pendiente por confirmar por parte del contratista y de la entidad para, según sello de cargue en el secop II		
4	Actualización y cargue de las pólizas del contrato en el SECOP II POR SUSCRIPCION DE ACTA DE INICIO	El CONTRATISTA debe presentar los documentos como garantía de la ejecución contractual, cuando se presente alguna modificación al mismos	Cargue en el apartado respectivo en SECOP II	Debe presentarlas para revisión de la SDHT (02) días hábiles siguientes de la formalización de la novedad	17/02/2026	19/02/2026	2	\$ 587.131,78
5	Cumplimiento a los términos de subsanación de los documentos establecidos en el Anexo Técnico y demás apéndices del contrato.			Debe presentar el documento subsanado para revisión de la interventoría (02) días hábiles siguientes de la solicitud de subsanación del documento. Aplica para todos los entregables citados en los documentos contractuales y precontractuales.				
5.1	Subsanación hojas de vida equipo mínimo de trabajo de la Etapa 1	El CONTRATISTA debe dar cumplimiento a los términos de subsanación para el desarrollo efectivo del contrato.	Entrega del producto, documento o informe subsanado a la interventoría o SDHT.	Debe presentar el documento subsanado para revisión de la interventoría (02) días hábiles siguientes de la solicitud de subsanación del documento.	26/01/2026	6/02/2026	9	\$ 2.642.093,01
6	Entrega de los documentos de ingreso para aprobación del equipo mínimo de trabajo de la Etapa 1	El CONTRATISTA debe presentar los documentos de ingreso del equipo mínimo aprobado por la interventoría para la ejecución efectiva de los trabajos de la Etapa 1.	Radicación de los documentos a la interventoría	Un (01) día hábil después de la firma del acta de inicio de la Etapa 1.	16/02/2026	17/02/2026	1	\$ 293.565,89

ACTA DE COMITÉ DE SEGUIMIENTO DE OBRA No. 1

Se tiene un valor que se debería descontar en la primera acta que tramite el contratista a fecha de hoy de \$ 6.752.015,47, el cual irá ajustándose dependiendo de las explicaciones que dé el contratista o de los nuevos entregables en los que se genere algún atraso, este valor y actualización de ANS se va a mencionar en todos los comités y quedará en acta, así como la respectiva notificación con oficio.

El apoyo a la superación del componente ambiental interviene, solicitando los termino de referencia del numeral 5 donde se habla el tema del componente ambiental y la implementación de estrategias de pro eficiencia. Adicionalmente el compartir la cartilla de urbanismo y construcción sostenible de la secretaria de ambiente para que se tenga en los estudios y diseño.

Aclarando que el equipo de consultoría es el encargado y responsable del alcance del logro del proyecto donde el apoyo a la supervisión ayudara en la idoneidad, en el conocimiento, en el reconocimiento y en el apoyo con algunas entidades.

El contratista solicita el apoyo de la entidad frente al trámite de las entidades distritales y nacionales para que los tramites sean un poco más ágiles.

El apoyo a la supervisión realiza un breve resumen de los temas tratados como lo siguiente:

- Armar directorio de consultoría e interventoría.
- PAC el contratista debe adelantar el trámite para la instalación de los PAC el cual debe estar desde la etapa de factibilidad. El apoyo a la supervisión del componente social solicita que el PAC debe ser uno por área de influencia, al ser dos polígonos de intervención aislados se debe tener un PAC por polígono.
- Visita a territorio se plantea realizar la visita el día de mañana entre las partes.
- Solicitud de réplica de hojas de vida de los equipos de interventoría y consultoría.
- Tramites con entidades se deben generar oficios a las empresas de servicio público y entidades nacionales y distritales solicitando la designación de delegado e informando la intervención que se va a realizar. La interventoría aclara que este tema hace parte de los documentos que se deben entregar descritos anteriormente y las radicaciones se hacen por medio de la plataforma VUC. Adicionalmente, le recuerda al contratista que estas deben ser presentadas previamente a la interventoría para visto bueno y se empiece cuanto antes. Se realiza la recomendación que el seguimiento de la plataforma el contratista la realice diariamente para tener claro las posibles respuestas de las entidades. El apoyo a la supervisión indica que el control se debe realizar por medio de una matriz la cual la entidad facilitara y por medio de la cual se realizara el control correspondiente y saber dónde se requiera apoyo.
- Informes semanal corte de lunes a domingo, el primer corte seria del 13 de febrero al domingo 22 de febrero. El resto será de lunes a domingo, el contratista entregará el informe semanal el día lunes en la mañana, la interventoría generara observaciones y entregar el informe semanal de interventoría el día miércoles y este tiene que estar listo el día jueves.
- Acta de comités, interventoría realizara el acta. Si los comités se realizan el jueves el acta se enviará de acuerdo al anexo técnico *“La INTERVENTORÍA elaborará y entregará a la SDHT a más tardar el día hábil siguiente después de realizadas las reuniones de seguimiento al contrato”*. Es decir, el acta firmada por interventoría se enviará al contratista y entidad el día viernes por la tarde, el día lunes por tarde se esperarán comentarios u observaciones y el martes se tendrá firmada en su totalidad.
- Informe mensual se realiza corte el 30 de cada mes, el contratista tiene los primeros 5 días para enviar su informe a interventoría y posteriormente interventoría tendrá 5 días más para presentar su informe es decir 10 días después del corte. Primer informe mensual corresponderá al periodo del 13 al 28 de febrero de 2026.

ACTA DE COMITÉ DE SEGUIMIENTO DE OBRA No. 1

Una vez se tenga el visto bueno por parte de la entidad este se debe radicar impreso en la entidad en la versión final compilando todos los componentes (técnico, Ambiental-SST y social). El informe para revisión debe enviarse en un solo compilado y la versión final debe estar radicado en la entidad antes del 20 de cada mes.

En el caso que el contratista no entregue su versión final aprobada se dejara las respectivas anotaciones y no supeditara la entrega del informe de interventoría.

La interventoría solicita las versiones actualizadas de los formatos de entrega de los informes semanales, mensuales y manual de interventoría. A lo cual, el apoyo a la supervisión menciona que suministrará la versión del informe semanal e indica que en el informe mensual lo importante es que contenga toda la información descrita en el anexo técnico.

- Sobre los comités se realizará uno al mes presencial y los demás se realizarán de manera virtual en la fase de factibilidad.
- El apoyo a la supervisión ambiental solicita que para las visitas técnicas de campo se lleven los planos impresos y legibles. Para poder reconocerlos los diferentes elementos que conforman el área de intervención.

El apoyo a la supervisión realiza énfasis en la importancia de la comunicación entre las partes para poder llevar con éxito el proyecto y solicitar cualquier cosa que se necesite para llevar todo a buen término.

ENTREGABLES DE FACTIBILIDAD:

Continuando con la reunión la interventoría realiza la lectura de algunos de los entregables principales correspondientes a la fase 1 de factibilidad de los diferentes componentes así:

VERIFICACIÓN NORMATIVA - TRÁMITE ANTE ENTIDADES	
a.	Consulta a entidades y solicitud de lineamientos y normatividad
b.	Consulta a entidades y solicitud de documentos, certificados y cartografía (se debe mostrar la trazabilidad y gestión realizada por el contratista, se realizará seguimiento en cada comité)
c.	Informe de estudio de títulos y gestión predial
d.	Informe con las solicitudes y gestiones realizadas
e.	Expedientes con los radicados realizados
TOPOGRAFÍA - SIG	
a.	Localización general con amarres al sistema IGAC
b.	Levantamiento total de elementos
c.	Levantamiento de predios colindantes y de construcciones existentes
d.	Levantamiento de redes de servicios externas
e.	Levantamiento de las vías principales y secundarias
f.	Levantamiento de elementos del componente ambiental
g.	Cartografía preliminar
h.	ENTREGA INFORME FINAL TOPOGRAFÍA SIG - FASE I
ARQUITECTÓNICO Y URBANO	
a.	Metodología de trabajo
b.	Informe de recopilación y análisis de información, soportado con mapas, imágenes, renders y anexos
VIAL, TRÁNSITO Y MOVILIDAD	
a.	Recopilación y análisis de información
b.	Metodología para elaboración de estudios de tránsito
c.	Modelo de elevación digital del terreno
d.	Informe técnico de análisis de la información recopilada
REDES HIDROSANITARIAS, SECAS Y DE GAS	
HIDROSANITARIO	
a.	Informe técnico de soporte de información secundaria
b.	Datos técnicos de la EAAB

ACTA DE COMITÉ DE SEGUIMIENTO DE OBRA No. 1

c.	Información adicional recopilada por el contratista
d.	Planos con información secundaria
e.	Informe técnico de soporte para la etapa de factibilidad
f.	Planos independientes por tipo de red hidrosanitaria
g.	Planos con pre- dimensionamiento de distribución
h.	Presupuestos de obras de redes hidrosanitarias
i.	Validación de topografía por parte de la DITG de la EAAB ESP
j.	Matriz multicriterio de análisis de alternativas.
K.	Matriz de riesgos
l.	Documento técnico de los Sistemas Urbanos de Drenaje Sostenible
m.	Informe de inspección de redes hidrosanitarias
REDES SECAS Y DE GAS	
n.	Informe de recopilación de información
o.	documento técnico de soporte, basado en inventario, diagnóstico de redes existentes, marco normativo
p.	Datos técnicos de la infraestructura de redes de la ESP
q.	Planos
r.	Matriz de alternativas o matriz multicriterio
s.	Consolidado de consultas con entidades
t.	Estimación de cantidades para cada alternativa
u.	Matriz de riesgos
v.	Informe ejecutivo fase de factibilidad de redes secas
BIM	
a.	Plan de ejecución BIM-BEP
b.	Modelo con Nivel de desarrollo o Madurez de LOD 100
ESTRUCTURAS	
a.	Informe de recolección, validación y análisis
a.	Inventario de estructuras existentes
b.	Listado de información encontrada (Memorias de cálculo, Planos, Estudios de rehabilitación o reforzamiento)
e.	Informe de inspección visual
f.	Recomendación de ensayos propuestos e intervenciones a estructuras existentes.
g.	Listado de estructuras nuevas con su implantación y pre -dimensionamiento
h.	Documento técnico de soporte.
ARQUEOLOGÍA	
a.	Revisión bibliográfica arqueológica de la zona de estudio
b.	Revisión de fotografías aéreas
c.	Diagnóstico arqueológico
PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA DE ESTUDIOS, DISEÑOS Y CONSTRUCCIÓN	
a.	Cantidades estimadas
b.	Precios vigentes soportados
c.	Presupuesto general desglosado por componentes técnicos
GEOTECNIA	
a.	Investigación y recopilación de información
a.	Cronograma y metodología de trabajos geotécnicos
b.	Informe de investigación y recopilación de información
c.	Plan de exploración del subsuelo
d.	Estudios geotécnicos de factibilidad
PAVIMENTOS	
a.	Inventario y diagnóstico preliminar de la infraestructura existente
b.	Plan de investigación geotécnica
c.	Plan de inventario y diagnóstico de vías
d.	Plan de inventario y diagnóstico de espacio público
e.	Informe de recopilación de información
f.	Plan de exploración
g.	Metodología de diseño
h.	Ponderación en la matriz multicriterio
i.	Riesgos previsibles
AMBIENTAL Y SST	
a.	Gestión del PIN de RCD ante la SDA. Por polígono

ACTA DE COMITÉ DE SEGUIMIENTO DE OBRA No. 1

b.	Elaboración MAO
c.	Matriz de aspectos e impactos ambientales
d.	Plan de gestión del riesgo de desastres de las entidades Públicas y Privadas
e.	Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo
f.	Protocolo de bioseguridad con su Plan de Aplicación del Protocolo de Seguridad en la obra
g.	Cronograma de capacitaciones
h.	Diagnóstico de Línea Base Ambiental Inicial
SOCIAL	
a.	Documento metodológico del Plan de Gestión Social
b.	Programa caracterización social
c.	Programa de información y servicio a la ciudadanía
d.	Programa de comunicaciones y participación ciudadana

La interventoría aclara que los entregables descritos anteriormente fueron los identificados por la interventoría y el detalle de estos mismos se encuentran en cada apéndice de cada componente, por lo que lo descrito anteriormente solo es un resumen, y el contratista no debe limitarse a ellos, sino a lo que reza cada apéndice.

La interventoría realiza la aclaración que estos entregables de acuerdo a la ANS deben estar entregados cinco (5) días hábiles antes de la finalización de la fase 1. La fecha de finalización de la fase 1 de factibilidad es el 12 de abril de 2026. Por tal razón todos los entregables deben de estar antes del 7 de abril de 2026, exceptuando aquellos que se ejecutan y se entregan en otras fechas durante la fase 1.

La interventoría enfatiza sobre el tema de solicitudes a las entidades el cual es muy importante y como se mencionó anteriormente en cada comité se realizará el seguimiento de la matriz de entidad, por medio de la cual se podrá evidenciar los tramites realizados por el consultor, de forma que en cada comité el consultor mencione si ha de requerir colaboración de la entidad en cuanto al desarrollo de mesas interinstitucionales.

COMPONENTE SOCIAL

La interventoría plantea el tema sobre la fecha en la cual se implemente el PAC pues de acuerdo al anexo este tiene plazo de vencimiento para el día de mañana y se debe cumplir con horarios y elementos descritos en el anexo. El contratista indica que mañana en el recorrido se evaluarían los sitios donde se realizara la implementación de los dos puntos del PAC.

Interventoría hace énfasis que desde el área social también se tienen unas ANS las cuales se evaluarán de acuerdo a lo estipulado en estas generando los descuentos pertinentes.

La interventoría aclara que el recorrido que se va a realizar no es una obligación contractual en los pliegos, por tal razón el echo de que no se ha realizado este recorrido no puede ser una excusa para los incumplimientos por parte del consultor.

Por esta razón se solicita evaluar a las áreas si es necesario la participación de estas en el recorrido o si por el contrario se considera que mejor adelantan otros temas como la implementación del PAC, preparación para reunión de inicio entre otras. Por lo cual no es obligación asistir al recorrido.

Adicionalmente se aclara que como las fechas de ANS están próximas a vencer en el caso del PAC no tiene validez decir que este no se ha implementado porque se ha dificultado el proceso o porque no ha ido a la zona de intervención. El apoyo a la supervisión indica que como lo ha informado la interventoría, se ha tratado de tener contacto con la profesional social del consultor para poder enviar

ACTA DE COMITÉ DE SEGUIMIENTO DE OBRA No. 1

información y este contacto no se pudo realizar. la consultoría solicita si el PAC se puede implementar o ubicar en la Junta de acción comunal y se cumpla con los requerimientos del PAC y gestión de atención, el apoyo a la supervisión indica que no ve inconveniente con el sitio el único problema es que los tiempos de atención de la junta afecten los horarios de atención pues este no puede estar intermediado por actividades que realice la junta.

Se continua con el tema de reunión de inicio se debe iniciar con el proceso de convocatoria de lideres comunales, presentación. Teniendo en cuenta que esta reunión debe realizarse antes del 6 de marzo y cinco (5) días antes se debe realizar la convocatoria, tener la estrategia que se va a utilizar y esto debe estar aprobado por la interventoría y la entidad la metodología que se va a usar. Teniendo en cuenta esto el apoyo a la supervisión sugiere las siguientes fechas 25 de febrero avance de la metodología de cómo se va a realizar la reunión inicial, presentación y proximidad de los volantes que se van a entregar y el 27 de febrero se pueda hacer el acercamiento con la comunidad con la respectiva convocatoria.

La interventoría solicita información sobre el tema del oficio del consultor dirigido a la entidad sobre dudas del impuesto del timbre. El apoyo a la supervisión indica al consultor que esta solicitud se debe radicar en físico o por medio de la ventanilla de correspondencia para que este sea remitido al área correspondiente y enviar el radicado generado por la entidad a la interventoría y al apoyo a la supervisión para realizar el seguimiento correspondiente.

Adicionalmente la interventoría aclara que si el consultor plantea una fecha posterior a la fecha que aplica la ANS esta igualmente corre hasta que se presenten las subsanaciones pertinentes, dado que estas fechas se estipularon precontractualmente y no pueden ser modificadas.

Interventoría informa que el próximo comité será virtual a las 8:30 a.m. y se debe conectar el director de consultoría lo cual es una obligación descrita en el anexo técnico

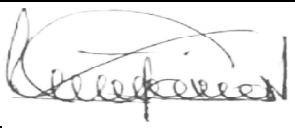
COMPROMISOS:

ID	DESCRIPCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
1	Enviar y cargar las pólizas al SECOP II	CONTRATISTA	19/02/2026
2	Elaborar y entregar el plan de calidad	CONTRATISTA	20/02/2026
3	Entregar documentos organizados del equipo de trabajo	CONTRATISTA	Inmediato
4	Entrega plan de trabajo-cronograma de la etapa 1	CONTRATISTA	20/02/2026
5	Inicio del trámite verificación de zonas y entidades de influencia del contrato	CONTRATISTA	24/02/2026
6	Entrega de plan de ejecución BIM	CONTRATISTA	20/02/2026
7	Copia acta de comité de inicio Ambiental / SST	CONTRATISTA	23/02/2026
8	Realizar y enviar el PAC	CONTRATISTA	20/02/2026
9	Inicio del trámite de verificación y armonización de intervenciones en las zonas de influencia del proyecto por parte de entidades del orden Distrital y/o Nacional	CONTRATISTA	24/02/2026
10	Instalación del Punto de Atención a la Ciudadanía (PAC).	CONTRATISTA	20/02/2026
11	Oficio de notificación de seguimiento de ANS	INTERVENTORIA	19/02/2026
12	Envío de informe semanal No 1 de consultoría	CONTRATISTA	23/02/2026
13	Envío de informe semanal No 1 de interventoría	INTERVENTORIA	25/02/2026
14	Envío de formato de informe semanal última versión	SDHT	20/02/2026

ACTA DE COMITÉ DE SEGUIMIENTO DE OBRA No. 1

15	Envío de actas de comité para firma de contratista y SDHT.	INTERVENTORÍA	23/02/2026
16	Radicación de oficio a la entidad en físico o por medio de la ventanilla de correspondencia de la solicitud de información del impuesto de timbré.	CONTRATISTA	20/02/2026

FIRMA DE ASISTENTES

Nombre	Cargo/Tipo de vinculación	CORREO ELECTRONICO	Firma
Andrés Felipe Leguizamo	Apoyo a la supervisión social SDHT	andres.leguizamon@habitatbogota.gov.co	
Fernando Barbosa	Apoyo a la supervisión ambiental – sst SDHT	fernando.barbosa@habitatbogota.gov.co	
Wilson Ramírez	Apoyo a la supervisión técnico SDHT	wilson.ramirez@habitatbogota.gov.co	
Adrián Beltrán	Apoyo a la supervisión técnico SDHT	adrian.beltran@habitatbogota.gov.co	
Diana Marcela Velásquez	Profesional SST de interventoría	Interventoriapoligonales1333@gmail.com	
Jaime Nicolas Niño	Apoyo técnico	Interventoriapoligonales1333@gmail.com	Jaime Nicolas Niño
María Vergara	Profesional en Gestión Social de interventoría	Interventoriapoligonales1333@gmail.com	Cam Vergara G.
Mónica Jimena Guerra	Directora de interventoría	Interventoriapoligonales1333@gmail.com	
Tatiana Rodríguez	Coordinadora Interventoría	Interventoriapoligonales1333@gmail.com	
María Claudia Navarro	Profesional en Gestión Social CONSORCIO	Habitat3q2025@gmail.com	

ACTA DE COMITÉ DE SEGUIMIENTO DE OBRA No. 1

	HABITAT BOGOTÁ 2025		
Laura Fernanda Triana	Gerente de proyectos CONSORCIO HABITAT BOGOTÁ 2025	Habitat3q2025@gmail.com	
Cesar Reyes	Cadenero CONSORCIO HABITAT BOGOTÁ 2025	Habitat3q2025@gmail.com	
Javier Moreno López	Representante Legal Suplente CONSORCIO HABITAT BOGOTÁ 2025	Habitat3q2025@gmail.com	
Oscar Javier Moreno	Profesional de costos y presupuestos CONSORCIO HABITAT BOGOTÁ 2025	Habitat3q2025@gmail.com	
Luis Enrique Arévalo	Coordinador BIM CONSORCIO HABITAT BOGOTÁ 2025	Habitat3q2025@gmail.com	
Sandra Milena Galvis	Representante legal CONSORCIO HABITAT BOGOTÁ 2025	Habitat3q2025@gmail.com	
Luis Carlos Galvis	Especialista de vías CONSORCIO HABITAT BOGOTÁ 2025	Habitat3q2025@gmail.com	

Aviso tratamiento de datos: La Secretaría Distrital del Hábitat almacenará y hará uso de sus datos personales con la exclusiva finalidad de cumplir con su objetivo social de conformidad con la ley, y así adelantar distintos procesos internos tales como: actividades administrativas, académicas, gestión del territorio urbano y rural, desarrollo integral de los asentamientos, estructuración de subvenciones para mejoramiento de vivienda entre otros.

Con la suscripción de este documento se entiende que autoriza la inclusión de sus datos personales en la base de datos de la Secretaría Distrital del Hábitat, con el fin de ser utilizados para cumplir los objetivos antes descritos y ser transferidos a terceros en el marco de las actividades de vivienda y hábitat.

 <p>CONSORCIO SOLUCIONES POLIGONALES</p>	<p>“REALIZAR LA INTERVENTORÍA INTEGRAL (TÉCNICA, JURÍDICA, SOCIAL, AMBIENTAL, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA) A LOS ESTUDIOS DE FACTIBILIDAD, LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DEFINITIVOS Y LA CONSTRUCCIÓN DE LOS CORREDORES URBANOS DE MOVILIDAD SOSTENIBLE Y SEGURA, EN EL ÁMBITO DEL PROYECTO INTEGRAL DE REVITALIZACIÓN URBANA DEL CABLE AÉREO DE POTOSÍ (PIRCAP), EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR”</p>	 <p>SECRETARÍA DEL HÁBITAT</p>
<p>1333 DE 2025</p>	<p>INFORME MENSUAL GESTION SST</p>	<p>V.1 Página 1 de 1</p>

Anexo 8

Correspondencia

Bogotá D.C, 24 de febrero 2026

SDHT-LP-2025-17

Señores
IVÁN AUGUSTO BARRETO ESQUIVEL
Representante Legal
Consortio SOLUCIONES POLIGONALES

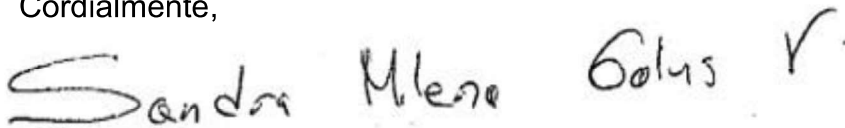
Copia: Secretaria Distrital de Hábitat Carrera 13 No. 52 - 13, Bogotá D.C.

REFERENCIA: Proceso de Contratación SDHT-LP-001-2025 - Objeto: "REALIZAR LA FACTIBILIDAD, LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DEFINITIVOS Y LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE ESPACIO PÚBLICO, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA REVITALIZA TU BARRIO, EN LOS POLÍGONOS PRIORIZADOS POR LA SECRETARÍA DISTRITAL DE HÁBITAT." (Grupo 4)

ASUNTO: Respuesta al comunicado **CSP-SDHT-1333-26-0033**, APREMIO No.1 POR LA NO REMISIÓN DEL INFORME SEMANAL No 1.

En atención al oficio del asunto, me permito adjunta de acuerdo a mis obligaciones el informe semanal.

Cordialmente,



SANDRA MILENA GALVIS VESCO
C.C. 63.368.307
Representante Legal
Consorcio Habitat Bogotá 2025

 <p>CONSORCIO SOLUCIONES POLIGONALES</p>	<p>“REALIZAR LA INTERVENTORÍA INTEGRAL (TÉCNICA, JURÍDICA, SOCIAL, AMBIENTAL, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA) A LOS ESTUDIOS DE FACTIBILIDAD, LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DEFINITIVOS Y LA CONSTRUCCIÓN DE LOS CORREDORES URBANOS DE MOVILIDAD SOSTENIBLE Y SEGURA, EN EL ÁMBITO DEL PROYECTO INTEGRAL DE REVITALIZACIÓN URBANA DEL CABLE AÉREO DE POTOSÍ (PIRCAP), EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR”</p>	 <p>SECRETARÍA DEL HÁBITAT</p>
<p>1333 DE 2025</p>	<p>INFORME MENSUAL GESTION SST</p>	<p>V.1 Página 1 de 1</p>

Anexo 9

Relación de Personal de Contratista